

# REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget 2022-2025 d. 04-11-2025

**Mødedato** Tirsdag d. 04. november 2025 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale K, Regionshuset

## Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Orientering om Speciaalsektorens arbejde med sundhedsfaglige udredninger og sundhedstjek.....	4
Godkendelse - Setup for styrket akutpsykiatrisk indsats i Region Nordjylland.....	6
Orientering om "Bedst for Os".....	8
Orientering: Opfølgning på aktivitet i Børne- og Ungdomspsykiatrien.....	9
Orientering om dimensionering af specialuddannelser i Psykiatrien.....	11
Orientering om STIME projekt.....	12
B-punkt: Orientering om Nationale Mål, statusrapport 2025.....	14
Orientering.....	16
Eventuelt.....	17
Underskrift af mødeprotokol.....	18

# Punkt 1: Deltagere

1-01-81-7-24

## Sagsfremstilling

Vibeke Gamst (formand)  
Malene Busk (næstformand)  
Ali Hassan  
Erik Holm  
Peter Østergaard Larsen  
Ib Madsen  
Kim Frost  
Kirsten Morild Andersen  
Malou Skeel

## Administrative deltagere

Regionsdirektør, Jakob Krogh  
Hospitalsdirektør, Lars Dahl Pedersen  
Lægefaglig direktør, Tina Gram Larsen  
Vicedirektør Peter Larsen  
Socialdirektør Dorte Juul Hansen  
Sekretariatschef, Jørgen Krogh  
Specialkonsulent, Patrick Nexø Routhe (udvalgssekretær)

## Ad Hoc deltagere

Vicekontorchef Helle Bielefelt Søndergaard  
Tilbudsleder for Bostedet Kærvang Mia Schnefeldt Sørensen  
Præhospitalsdirektør Martin Rostgaard-Knudsen  
Kontorchef Jacob Bertramsen  
Programdirektør Jan Mainz  
Projektleder Anna Sofie Kjærgaard Hansen

## Beslutning

Malene Busk Kjeldgaard Larsen (A) deltog virtuelt i sagens behandling.

## Punkt 2: Orientering om Speciaalsektorens arbejde med sundhedsfaglige udredninger og sundhedstjek

1-16-4-2141-24

### Resumé

Speciaalsektoren har de seneste år arbejdet målrettet med lighed i sundhed og med at styrke borgernes sundhed. På dagens møde vil vicekontorchef Helle Bielefelt Søndergaard og tilbudsleder for Bostedet Kærvang Mia Schnefeldt Sørensen give en orientering om to af de indsatser, der er arbejdet med:

- Sundhedsfaglige udredninger
- Sundhedstjek hos praktiserende læge

Orienteringen vil omhandle såvel arbejdet med opdatering af rammer og retningslinjer, samt hvilken effekt og betydning indsatserne har haft for borgerne og medarbejderne på tilbuddene.

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

### Sagsfremstilling

Social ulighed i sundhed giver anledning til at socialt udsattes levevilkår og sundhed er forringet i forhold til den øvrige befolkning. Dette gør sig gældende i forhold til forøget risiko for somatiske- og psykiske sygdomme samt en markant kortere middellevetid. Socialt udsatte risikerer derved, at:

- Blive tidligere syge.
- Mærke større konsekvenser af sygdomme.
- Dø i en tidligere alder end den øvrige befolkning.

Nogle af disse udsatte borgere bor på Speciaalsektorens tilbud. Derfor har det gennem en årrække været et politisk fokusområde, at Speciaalsektoren arbejder med indsatser, der kan bidrage til at øge borgernes muligheder for lighed i sundhed.

#### Sundhedsfaglige udredninger

Som leverandør af specialiserede ydelser har Speciaalsektoren en række overordnede forpligtelser til at understøtte borgernes sundhed, ligesom tilbuddene er forpligtet til at reagere på akut opståede sygdomme og sundhedsmæssige problemstillinger hos borgere.

Speciaalsektorens tilbud er i den forbindelse forpligtet til at gennemføre en sundhedsfaglig udredning for de borgere, tilbuddet udøver sundhedsfaglige ydelser overfor.

For at understøtte medarbejderne på tilbuddene i arbejdet med de sundhedsfaglige udredninger, har Speciaalsektoren udarbejdet en guide. Formålet med guiden er at styrke, systematisere og kvalificere det fortløbende fokus på borgernes sundhed i Speciaalsektoren, hvilket øger mulighederne for tidlig opsporing af sundhedsmæssige problemstillinger og sygdomme hos borgerne. Målet med guiden er desuden at understøtte borgernes sundhedsmæssige egenmestring.

#### Sundhedstjek ved praktiserende læge

Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Danske Regioner har i forbindelse med Aftale om almen praksis gældende fra 2022-2025 indført et sundhedstjek hos praktiserende læge for borgere på botilbud. Sundhedstjekket har til formål at forebygge og eventuelt behandle somatiske sygdomme for personer, som opholder sig på botilbud.

Speciaalsektoren har i forlængelse heraf arbejdet med implementering af en model for hvordan tilbuddene understøtter borgerne i at få gennemført et sundhedstjek. Modellen indeholder en fælles fastsat ramme og systematik, så borgernes læger og botilbuddene opnår et godt fundament for samarbejdet omkring sundhedstjek for de relevante borgere bosiddende på Speciaalsektorens botilbud.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Malene Busk Kjeldgaard Larsen (A) deltog virtuelt i sagens behandling.

# Punkt 3: Godkendelse - Setup for styrket akutpsykiatrisk indsats i Region Nordjylland

1-30-74-7-25

## Resumé

Som led i udmøntningen af den nationale "Aftale om En bedre psykiatri" etableres en psykiatrisk akuttelefon i Region Nordjylland integreret i AMK-vagtcentralen. Formålet er at sikre døgnbemandet, fagligt kvalificeret hjælp ved akutte psykiatriske problemstillinger. En ny funktion, Akut Psykiatrisk Koordinator, forankres i Psykiatrisk Skadestue og skal yde telefonisk sparring og understøtte visitation.

Derudover styrkes de udgående akutpsykiatriske tilbud, særligt via den Præhospitale Visitationsenhed, med fokus på kompetenceløft, samarbejde og teknologiske løsninger.

Udvalget skal drøfte og godkende setuppet for styrket akutpsykiatrisk indsats i Region Nordjylland med henblik på forelæggelse for Forretningsudvalget den 10. november.

Præhospital Direktør Martin Rostgaard-Knudsen deltager under punktet.

## Sagsfremstilling

Med "Aftale om En bedre psykiatri" (november 2023) blev der afsat midler til udvikling og implementering af en national psykiatrisk akuttelefon, hvor sundhedsfagligt personale døgnet rundt kan yde akut psykiatrisk hjælp. I starten af 2025 blev der indgået en aftale mellem regeringen og aftaltparterne om etableringen af den landsdækkende psykiatrisk akuttelefon.

Administrationen har sammen med Psykiatrien og Den præhospitale virksomhed udarbejdet model for en nordjysk implementering af aftaleteksten.

Det regionale setup, som præsenteres nedenfor, omfatter implementering af den psykiatriske akuttelefon, etablering af en Akut Psykiatrisk Koordinator og styrkelse af udgående akutpsykiatriske behandlingstilbud.

### Den psykiatriske akuttelefon i Region Nordjylland

Den psykiatriske akuttelefon integreres i AMK-vagtcentralen og betjenes af sundhedsfaglige visitatorer, som opkvalificeres til at kunne foretage en basal psykiatrisk vurdering. Ved behov viderestilles opkald til 112 til en psykiatrifaglig visitatorfunktion. Denne funktion anvender et nationalt psykiatrisk visitationsværktøj og kan rekvirere ambulance, henvise til relevante tilbud og yder derudover telefonisk sparring til præhospitale aktører og håndterer overløbsopkald.

Akuttelefonen igangsættes den 1. december 2025 og forventes fuldt implementeret medio 2026.

### Akut Psykiatrisk Koordinator

Akut Psykiatrisk Koordinator er en ny døgnbemandet funktion, forankret i Psykiatrisk Skadestue, og fungerer som en telefonisk sparringsfunktion for AMK og lægevagten via en dedikeret linje. Formålet er at styrke psykiatrifagligheden i det akutte beredskab og sikre hurtig, kvalificeret rådgivning samt visitation til psykiatrien ved behov. Funktionen bemannes af en erfaren psykiatrisk sygeplejerske med mulighed for konferering med psykiatrisk speciallæge og andre i Psykiatrisk Skadestue. Derudover bidrager Akut Psykiatrisk Koordinator til kompetenceudvikling og kvalitetsarbejde i det akutte setup.

Det forventes, at den Akut Psykiatrisk Koordinator funktion kan være bemandet primo 2026.

### Udgående akutpsykiatriske behandlingstilbud

Der arbejdes på at styrke de udgående akutpsykiatriske tilbud, som skal støtte den psykiatrifaglige visitatorfunktion og Akut Psykiatrisk Koordinator i situationer, der ikke kan håndteres telefonisk eller kræver fysisk vurdering. En central aktør er den Præhospitale Visitationsenhed, som dækker Aalborg Kommune og det tilstødende opland, og som vil kunne udføre psykiatriske tilsyn i samarbejde med den Akut Psykiatrisk Koordinator, eventuelt også via video eller telefon. Det forudsætter bl.a. øget åbningstid, kompetenceløft, tæt samarbejde med psykiatrien og afklaring af målgruppe, opgaveindhold og ressourcer. Desuden styrkes de øvrige præhospitale enheder med mulighed for psykiatrisk sparring fra den psykiatrifaglige visitatorfunktion og Akut Psykiatrisk Koordinator. På sigt kan øvrige paramedicinerberedskaberne inddrages bredere i håndteringen af psykiatriske patienter, men det vil kræve yderligere afklaringer og opkvalificering.

Det forventes, at den udgående funktion vil være etableret i løbet af 1. halvår 2026.

### **Samarbejdsrelationer**

Samarbejdet med Lægevagten/Natlægevagten er under afklaring i forhold til hvorledes der kan skabes sammenhæng mellem disse funktioner og de psykiatriske kompetencer i AMK, f.eks. gennem tilgængelighed af faglig sparring og viderestilling af opkald.

### **Økonomi**

I 2025 udmøntes der cirka 12 mio. kr., som er håndteret i kvartalsrapport 3. Fra 2026 og frem udmøntes 16,4 mio. kr. til Region Nordjylland til etablering og drift af en psykiatrisk akuttelefon samt til styrkelse af de udgående akutpsykiatriske tilbud.

Den psykiatriske akuttelefon vil blive forankret i AMK-vagtcentral, hvor Den Præhospitale Virksomhed påtager sig ansvaret for døgnbemanning af denne funktion. Til løsning af denne opgave afsættes 7 mio. kr.

For at sikre, at den Akut Psykiatrisk Koordinator kan være tilgængelig døgnet rundt uden ventetid afsættes der 4,3 mio. kr. til Psykiatrien.

Der arbejdes aktuelt på at lave en model for udgående funktioner med udgangspunkt i den eksisterende Præhospitale Visitationenhed. Der reserveres en pulje på 5,1 mio. kr. til senere udmøntning, når denne model er færdigbeskrevet. Midlerne vil skulle fordeles mellem Den Præhospitale Virksomhed og Psykiatrien. Vælges modellen med at styrke den præhospitale visitationenhed forventes det, at størstedelen af midlerne skal udmøntes til DPV.

Nedenstående tabel skitserer udmøntningen af midler til henholdsvis Den Præhospitale Virksomhed og Psykiatrien.

<b>Mio. kr.</b>	<b>Den Præhospitale Virksomhed</b>	<b>Psykiatrien</b>	
<b>Psykiatrisk akuttelefon</b>	7,0	0,0	7,0
<b>Udgående tilbud/Præhospitale Visitationenhed (udmøntes senere)</b>	-	-	5,1
<b>Akut Psykiatrisk Koordinator</b>	0 kr.	4,3	4,3
<b>Totalt til Region Nordjylland (efter vanlig fordelingsnøgle)</b>	<b>7,0</b>	<b>4,3</b>	<b>16,4</b>

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Godkender setuppet for styrket akutpsykiatrisk indsats i Region Nordjylland.

### **Beslutning**

Psykiatri- og Socialudvalget godkendte indstillingen.

Malene Busk Kjeldgaard Larsen (A) deltog virtuelt i sagens behandling.

### **Bilag**

Bilag 2 - Flow for ny akutpsykiatrisk telefon i AMK og Lægevagten 07.10.25

Bilag 1 Notat - Setup for styrket akutpsykiatrisk indsats i Region Nordjylland 01.10.25

## Punkt 4: Orientering om "Bedst for Os"

1-31-106-16-24

### Resumé

Der gives en orientering om aktuelle status for projektet *Bedst for Os*. *Bedst for Os* opstartede den 1. september 2024 og er et femårigt projekt, der primært vil blive udført i Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Nordjylland i samarbejde med de fire nordjyske kommuner: Aalborg, Hjørring, Mariagerfjord og Thisted.

Projektet har senest været præsenteret for Psykiatri- og Social udvalget i august 2024.

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Programdirektør Jan Mainz og projektleder Anna Sofie Kjærgaard Hansen deltager under behandlingen af punktet.

### Sagsfremstilling

Bedst for Os projektet er et 5-årigt partnerskabsprojekt mellem Psykiatrien i Region Nordjylland, Novo Nordisk Fonden og Det Obelske Familiefond. Øverste ansvarlig for projektet er Programdirektør Jan Mainz. Projektet bygger på anbefalinger fra Tilgængelighedsanalysen og det faglige oplæg til 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed.

Det overordnede formål med *Bedst for Os* er at udvikle og implementere en forbedret, regional forankret, familiecentreret stepped-care model, der sikrer hurtigere udredning samt mere og bedre behandling i tide til børn og unge med behandlingskrævende psykisk mistrivsel eller psykisk sygdom.

Programdirektør Jan Mainz og projektleder Anna Sofie Kjærgaard Hansen vil under punktet give en kort præsentation af, hvad der arbejdes med i *Bedst for Os* projektet på tværs af de syv arbejdsplaner med særligt fokus på de indsatser, der allerede er implementeret eller på vej til at blive implementeret i børne- og ungdomspsykiatrien i efteråret 2025.

Herudover vil præsentationen indeholde en kort fremlæggelse af ny viden fra *Bedst for Os* projektet om geografisk variation i psykiatriske diagnoser og medicinsk behandling af psykiatriske diagnoser hos børn og unge.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### Beslutning

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Malene Busk Kjeldgaard Larsen (A) deltog virtuelt i sagens behandling.

# Punkt 5: Orientering: Opfølgning på aktivitet i Børne- og Ungdomspsykiatrien

1-31-106-27-24

## Resumé

Psykiatri- og Socialudvalget følger udviklingen i aktivitet i børne- og ungdomspsykiatrien. Udvalget forelægges status på månedsbasis.

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget præsenteres for den faste datapakke med udgangspunkt i udvalgets konkrete ønsker til opfølgning.

Datapakken består af:

- De historiske samt aktuelle ventetider (hvor lang tid venter visiterede henviste)
- Ventelisten (hvor mange venter)
- Antal omvisiteringer til private leverandører
- Status for data vedr. udrednings- og behandlingsret (UBR)
- Aktivitet i børne- og ungdomspsykiatrien (mål for aktivitet og udvikling i aktivitet)
- Udviklingen i antallet af personale (mål for kapacitetsopbygning).

Psykiatri- og Socialudvalget præsenteres i forlængelse af ovenstående for følgende på mødet:

- Opfølgning på anbefalinger fra Adræt-rapport 2022 (se bilag).

I det nedenstående udfoldes punkt vedr. opfølgningen på anbefalingerne fra Adræt-rapport 2022 yderligere.

### Opfølgning på anbefalinger fra Adræt-rapport 2022

I 2021-2022 udarbejdede konsulentvirksomheden Adræt rapporten "*Stabilisering af Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Nordjylland*". Rapporten mandede ud i 54 anbefalinger, som har dannet grundlag for en række forbedringsindsatser i børne- og ungdomspsykiatrien (B&U) med særligt fokus på kapacitetsopbygning gennem mere effektiv udnyttelse af eksisterende ressourcer.

### Baggrund for opfølgningen

Primo 2025 fremsatte Psykiatri- og Socialudvalget ønske om en opfølgning på, i hvilket omfang og hvordan de identificerede anbefalinger fra Adræt-rapporten er blevet implementeret.

På den baggrund blev der i juni 2025 på ny etableret et samarbejde med Adræt, hvilket har resulteret i den vedhæftede evaluering (se bilag).

### Prioritering af anbefalinger og overordnet status på implementering

Direktionen, psykiatrilædelser og Task Force har i fællesskab anbefalet en fokuseret prioritering af 13 udvalgte anbefalinger, hvilket blev godkendt af formandskabet i Psykiatri- og Socialudvalget medio juni 2025. De prioriterede anbefalinger fremgår af evalueringen.

Tre år efter udgivelsen af Adræt-rapporten er en stor del af anbefalingerne omsat til konkrete tiltag, og der er skabt et mere bæredygtigt fundament for børne- og ungdomspsykiatrien i Region Nordjylland. Evalueringen viser samtidig, at den fulde effekt af de mange iværksatte initiativer først kan vurderes på længere sigt.

### Videre arbejde og sammenhæng til øvrige initiativer

Arbejdet med opfølgning på de prioriterede anbefalinger supplerer indsatserne i regi af den tværgående Task Force, som blev nedsat i foråret 2025, og som afleverede til Psykiatri- og Socialudvalget den 30. september.

Flere af sporene fra Adræt-rapporten følges endvidere i andre aktuelle initiativer, herunder blandt andet arbejdet med patientflow og afslutning (spor 2) samt behandlingskvalitet (spor 3) i forbindelse med arbejdet i regi af NHG. Det forventes desuden, at der af den nationale Task Force på børne- og ungdomspsykiatriområdet vil afstedkomme initiativer indenfor disse spor.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Malene Busk Kjeldgaard Larsen (A) deltog virtuelt i sagens behandling.

## **Bilag**

Datapakke B&U - POS 4. november2025

Evaluerings af de 13 prioriterede anbefalinger fra Adræt-rapport 2022

Opfølgning på aktivitet i B&U POS d. 4. november 2025

## **Punkt 6: Orientering om dimensionering af specialuddannelser i Psykiatrien**

1-13-4-20-25

### **Resumé**

Udvalgsmedlem i Psykiatri- og Socialudvalget, Malou Skeel (V), har anmodet om en orientering om, hvor mange speciallæger, specialpsykologer og sygeplejersker med en specialuddannelse, der inden for en periode på 5-7 år uddannes i Psykiatrien. Der efterspørges både tal bagudrettet og fremadrettet. Psykiatrien har afgrænset perioden til 2024-2030.

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Hospitalsdirektør Lars Dahl Pedersen orienterer om dimensionering af uddannelsespladser samt forventet produktion af speciallæger, specialpsykologer og sygeplejersker med en specialuddannelse inden for voksenpsykiatri og børne- og ungdomspsykiatri inden for en seks års periode.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Malene Busk Kjeldgaard Larsen (A) deltog virtuelt i sagens behandling.

### **Bilag**

Dimensionering specialuddannelser

# Punkt 7: Orientering om STIME projekt

1-40-74-371-24

## Resumé

Efter et ønske fra Psykiatri- og Socialudvalget gives der en orientering om aktuel status på STIME.

I foråret 2025 kom lovgivningen for Det Lettilgængelige Behandlingstilbud. Hermed blev det klart, at STIME skal være en del af dette behandlingstilbud. Samarbejdet omkring STIME har i løbet af 2025 medført implementering af fire spor. I budget 2025 blev der tilført 1,85 mio. kr. til delvis implementering af STIME. Med budget 2026 tilføres yderligere 2,85 mio. kr.

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Kort om STIME og Det Lettilgængelige Behandlingstilbud

STIME er et tilbud om manualiseret kognitiv adfærdsterapi, som udbydes i et samarbejde mellem kommuner og børne- og ungdomspsykiatri. Målgruppen er børn og unge i aldersgruppen 3-17 år, der er i psykisk mistrivsel, men uden at have behov for at blive udredt eller behandlet i Psykiatrien. Indsatsen er baseret på forskellige symptomafhængige spor, herunder bl.a. unge med tidlige tegn på spiseforstyrrelser, selvskadende adfærd eller tegn på angst/depression. Den lettere behandling foregår i kommunerne og udføres af kommunale medarbejdere, der er særligt uddannet til opgaven. Psykiatrien bidrager med undervisning til de kommunale behandlere, og tilbyder rådgivning samt supervision løbende.

I foråret kom lovgivningen for Det Lettilgængelige Behandlingstilbud (LTT). Det betød, at det var nødvendigt at afklare sammenhængen mellem LTT og STIME. Målgruppen for LTT er den samme som for STIME, og STIME skal forstås som en del af LTT. STIME dækker ikke hele målgruppen for LTT, og i de tilfælde har kommunerne metodefrihed til at anvende andre indsatser indenfor den ramme, at det skal være evidensbaserede, manualiserede metoder. Dette er også beskrevet i artiklen fra Mariagerfjord Kommune, hvor indsatser som ”Chilled”, ”Cool Kids” og ”Invest In Play” nævnes (se bilag). Der er nu udfærdiget et revideret kommissorium, som beskriver samarbejdet omkring henholdsvis LTT og STIME. Udgangspunktet for den kommunale opgave er i begge tilfælde PPR, og det allerede etablerede partnerskab udgør forum for begge samarbejder.

### Status på STIME

I budget 2025 er politisk prioriteret tilførsel af regionale midler til delvis etablering af STIME. Psykiatri- og Socialudvalget godkendte den 13. november 2024 udmøntning af 1,85 mio. kr. til etablering af 2 spor af STIME og forberedelse af et tredje. Inden udgangen af 2025 vil der være afviklet undervisning i 4 ud af de mulige 5 spor:

- Når bekymring eller tristhed fylder for meget
- Når uro, impulsivitet eller opmærksomhed bliver en udfordring
- Når svære følelser fører til selvskade
- Når tanker om krop og mad fylder for meget

I alt har 72 psykologer fra PPR i alle 10 kommuner modtaget undervisning, og er dermed på vej til at blive STIME-behandlere (se bilag). I forbindelse med uddannelsen af STIME-behandlere er børne- og ungepsykiatrien også ansvarlig for supervision, og der er med udgangen af året gennemført eller opstartet supervision på de tre førstnævnte spor. Supervisionsforløb tilknyttet sporet vedr. krop og mad opstartes pr. januar 2026.

I januar 2026 modtager psykologer fra børne- og ungepsykiatrien undervisning i det femte og sidste STIME-spor *"når gentagne tanker og handlinger tager styringen"*. Herefter udbydes der undervisning på alle STIME-sporene, hvilket aftales nærmere i Partnerskabet for STIME. Der er lagt op til halvårslige undervisningsrul, hvor de relevante spor udbydes.

I budget 2026 er der prioriteret 2,85 mio. kr. til STIME, som skal bruges på flere psykologressourcer til at varetage det sidste spor, undervisning og supervision, som er en løbende opgave. Kommunerne vil således være i stand til at opstarte forløb indenfor fire spor i STIME pr. 1. januar 2026, og det sidste spor i februar/marts 2026.

Der er pressemæssig bevågenhed på STIME, hvilket har udmøntet sig i to artikler. Dels artiklen fra Mariagerfjordposten den 8. august 2025, dels artiklen fra Nordjyske den 2. oktober 2025. Begge er vedlagt som bilag.

Trods en meget optimistisk tidsplan, lever implementeringen af LTT og STIME i Region Nordjylland således op til de lovmæssige krav, og samarbejdet mellem kommuner og region vurderes at være i en positiv udvikling.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Malene Busk Kjeldgaard Larsen (A) deltog virtuelt i sagens behandling.

## **Bilag**

Antal STIME-behandlere pr. spor pr. kommune

Artikel fra Mariagerfjordposten 8. august 2025

Artikel fra Nordjyske 2. oktober 2025 (side 1)

Artikel fra Nordjyske 2. oktober 2025 (side 2)

## Punkt 8: B-punkt: Orientering om Nationale Mål, statusrapport 2025

1-16-0-169-24

### Resumé

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om den seneste statusrapport for nationale mål for sundhedsvæsenet, hvor der ses på udviklingen fra 2023-2024. De mål og indikatorer, der vedrører somatikken behandles særskilt på møde i Sundhedsudvalget d. 11. november.

Administrationen indstiller, at punktet behandles som et B-punkt.

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

### Sagsfremstilling

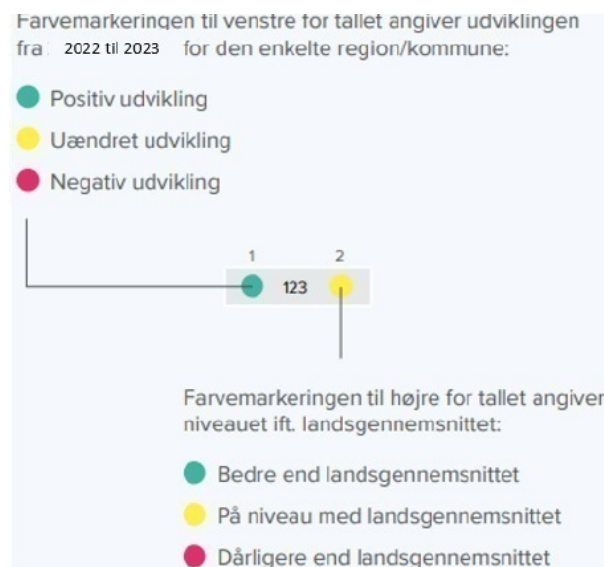
De otte nationale mål har siden 2016 sikret en fælles retning for sundhedsvæsenet. I samspil med [Det Nationale Ledelsesprogram](#) og [Nationale Lærings- og Kvalitetsteams](#), som er de øvrige indsatser i det Nationale Kvalitetsprogram, understøttes udviklingen i sundhedsvæsenet, hvor der leveres bedre kvalitet i både behandling og rehabilitering med fokus på de resultater, der har betydning for borgerne.

De otte nationale mål er:

- Bedre sammenhængende patientforløb
- Styrket indsats for kronikere og ældre patienter
- Forbedret overlevelse og patientsikkerhed
- Behandling af høj kvalitet
- Hurtig udredning og behandling
- Øget patientinddragelse
- Mere lighed og flere sunde leveår
- Mere effektivt sundhedsvæsen.

For hvert mål er der tilknyttet en række målbare indikatorer.

I årets statusrapport 2025 ser man på udviklingen for indikatorerne fra 2023-2024. I rapporten illustreres regionernes positive/negative udvikling på indikatorerne ved hjælp af den såkaldte trafiklysmarkering, som skal læses således:



Den overordnede udvikling fra sidste statusrapport i 2024 indikerer, at der ud af de 40 indikatorer, er 20 indikatorer, der bevæger sig i den rigtige retning, mens 17 indikatorer er uændrede og 3 indikatorer bevæger sig i den forkerte retning.

Blandt bemærkelsesværdige nedslag i årets statusrapport på psykiatriområdet er blandt andet at:

- Region Nordjylland fortsat har landets laveste andel af akutte genindlæggelser inden for 30 dage.

- Region Nordjylland ligger langt under gennemsnittet for antal færdigbehandlingsdage.
- At andelen af ældre borgere med demens, som har købt antipsykotika, er blandt landets laveste som konsekvens af fokus på problemstillingen i ældrepsykiatrien.
- At Region Nordjylland ligger under gennemsnittet i forhold til anvendelse af tvang.
- At overholdelse af udredningsretten i børne- og ungdomspsykiatrien er på landsgennemsnittet, mens den er over landsgennemsnittet i voksenpsykiatrien.
- At ventetiden på behandling i voksenpsykiatrien er under gennemsnittet i Region Nordjylland, men at ventetiden på behandling i børne- og ungdomspsykiatrien omvendt er landets længste.
- At Region Nordjylland har landets mest tilfredse patienter i børne- og ungdomspsykiatrien, mens tilfredsheden er på niveau med landsgennemsnittet i voksenpsykiatrien.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Malene Busk Kjeldgaard Larsen (A) deltog virtuelt i sagens behandling.

## **Bilag**

Udkast - Statusrapport nationale mål 2025 (13. oktober)

## **Punkt 9: Orientering**

1-01-81-7-24

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Malene Busk Kjeldgaard Larsen (A) deltog virtuelt i sagens behandling.

## **Punkt 10: Eventuelt**

1-01-81-7-24

### **Beslutning**

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Malene Busk Kjeldgaard Larsen (A) deltog virtuelt i sagens behandling.

## **Punkt 11: Underskrift af mødeprotokol**

1-01-81-7-24

### **Indstilling**

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.