

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: RR-014-26

Dato: 21. april

Stillet af: Jacob Rosenberg (C) og Christoffer Buster Reinhardt (C)

Besvarelse udsendt den: 4. juni 2026

Politikerspørgsmål vedr. målrettet indsats for nedbringelse af ventelister i børne- og ungdomspsykiatrien

Spørgsmål:

I Region Sjælland (Roskilde) har man i børne- og ungdomspsykiatrien gennemført et forsøg i halvanden uge, hvor personalet midlertidigt har fravalgt ferie, mødeaktivitet og kursusdeltagelse med henblik på at prioritere patientkontakt og dermed reducere ventelisterne.

På den baggrund ønskes følgende oplyst:

1. Hvilke konkrete resultater opnåede man i Region Sjælland i forbindelse med dette tiltag, herunder:
 - Udviklingen i ventelister (antal patienter og ventetid)
 - Antal gennemførte konsultationer/udredninger/behandlinger i perioden
 - Eventuelle effekter på personale (tilfredshed med uddannelsen, arbejdsmiljø, sygefravær mv.)
 - Patient- og pårørendetilfredshed
2. Har administrationen i Region Hovedstaden kendskab til dette initiativ, og hvordan vurderes erfaringerne herfra?

3. Har administrationen i Region Hovedstaden overvejet eller planlagt lignende målrettede, tidsafgrænsede indsatser i børne- og ungdomspsykiatrien med henblik på at nedbringe ventelisterne?
4. Hvis ikke, bedes administrationen redegøre for, hvorfor et sådant initiativ ikke allerede er iværksat, samt hvilke konkrete barrierer der eventuelt måtte være.
5. Vil administrationen tage initiativ til at gennemføre en tilsvarende indsats i Region Hovedstaden, og i givet fald hvornår kan dette forventes iværksat?

Svar:

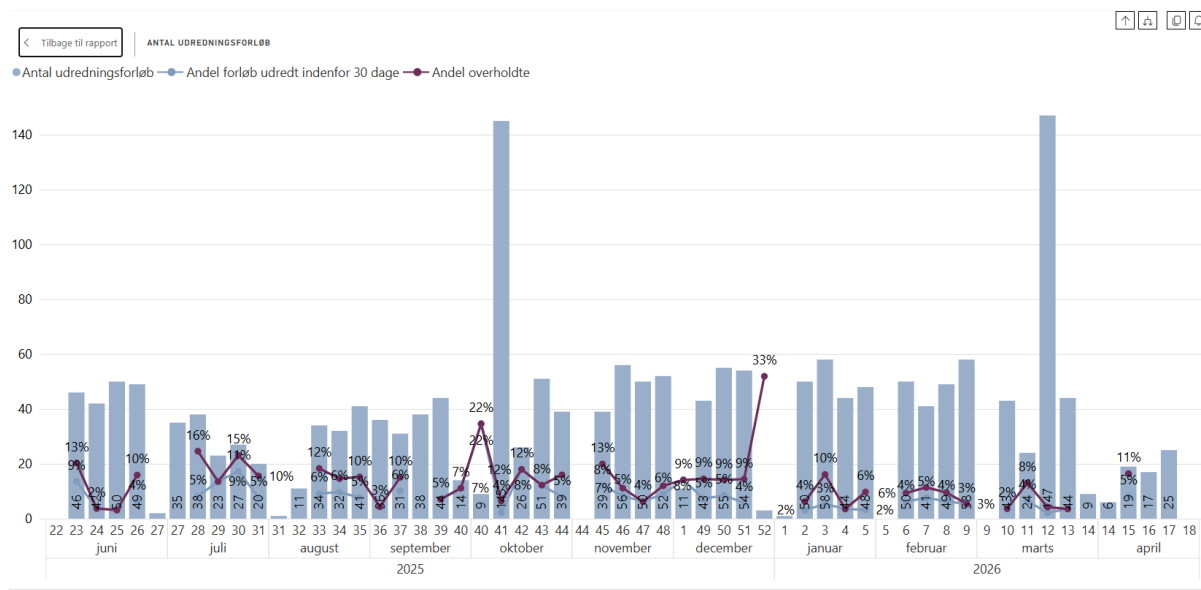
1) Hvilke konkrete resultater opnåede man i Region Sjælland i forbindelse med dette tiltag?

Indsatsen var i første gang af 1 ½ uges varighed, men blev derefter udvidet til 2 uger. Medarbejdernes kalendere blev ryddet for mødeaktivitet, kurser, ferie, supervisionen, vejledning og ikke-akutbehandling. I stedet blev der tilrettelagt komprimerede udredningsforløb, hvor en udredning, der normalt afvikles over minimum 60 dage, blev gennemført på en uge. I den første uge er patienter bookede til samtaler og test. Der er afsat administrationstid efter hver patient. I den anden uge afholdes konferencer om patienterne jf. konsultationerne fra uge 1. Denne indsats er blot en af flere indsatser for at reducere ventetiden.

- *Udviklingen i ventelister (antal patienter og ventetid):*
Antallet af patienter som fik afsluttet deres udredningsforløb, er i indsatsugerne markant højere end de andre uger. Fokus med indsatserne har været at få nedbragt ventetiden "internt" for de patienter som har haft en første samtale, men efterfølgende har ventet. Det kan ikke på nuværende tidspunkt ses en positiv effekt af indsatsen på overholdelsen af udrednings- og behandlingsretten, men intentionen er at man ved at mindske den interne ventetid kan have kortere forløb for nye patienter.

- *Antal gennemførte konsultationer/udredninger/behandlinger i perioden:* I alt er der i de særlige indsatsuger i 2025 og 2026 gennemført og afsluttet 439 patientforløb. Dertil kommer en planlagt 2-ugers indsats i Holbæk klinikken i september. De ekstra udredningsforløb svarer til 200 % oven i det normale antal forløb.

Tabel 1: Antal udredningsforløb og andel som udredt indenfor 30 dage og overholder udredningsretten.



- *Eventuelle effekter på personale (tilfredshed med uddannelsen, arbejdsmiljø, sygefravær mv.)*

I Roskilde oplevede medarbejderne det som meningsfuldt og intensivt med fordele for overblikket over det samlede forløb, men også en udfordring at sætte andre opgaver på pause, da disse efterfølgende skulle indhentes.

I Næstved oplevede medarbejdere af fordele øget sammenhængskraft i teams, et bedre overblik over patientporteføljen og et øget fokus på afslutning af sager. Udfordringerne var en begrænset fleksibilitet, øget tilgang til behandling efterfølgende og ophobning af opgaver hos særligt sygeplejersker.

Medarbejderne i Holbæk melder om oplevelse af øget fokus, færre afbrydelser sammenlignet med daglig drift og nye samarbejder på tværs af teams har været lærerige. Indsatsen har givet

mulighed for at identificere nye perspektiver på patientforløb samt afdække "huller og mangler" i eksisterende praksis

- *Patient- og pårørendetilfredshed*

Nogle var meget tilfredse med hurtige forløb (Bl.a. udtalte en ung med autisme, at det var trygt, at han kunne huske dem han mødte og hvad der var sket i forløbet, fordi det ikke varede så længe.)

Nogle oplevede forløbene som forhastede. Patientforløbene blev meget komprimerede, hvilket medførte træthed hos børnene efter gentagne undersøgelser i løbet af en enkelt uge. Der konstateredes øget sårbarhed ift. børn, der havde en svær uge.

Der var familier, som takkede nej til tilbuddet om koncentrerede forløb, også selv om det betød at de kunne komme til langt tidligere end den allerede tildelte tid. Det koncentrerede forløb forudsætter, at forældre tager nogle ferie-/fridage, for at kunne være til stede flere dage på en uge – og at barnet/den unge kan holde til intensiv udredningsaktivitet i løbet af en enkelt uge.

En stor gruppe gav ikke feedback.

2) Har administrationen i Region Hovedstaden kendskab til dette initiativ, og hvordan vurderes erfaringerne herfra?

Region Hovedstaden har kendskab til det omtalte initiativ fra børne- og ungdomspsykiatrien (BUP) i Region Sjælland, som har til formål at "rydde op" i et meget stort antal igangværende udredningsforløb.

Det er en velkendt konsekvens af den tidligere registreringspraksis, som også kendes fra Region Hovedstaden, at man for at se så mange patienter som muligt inden for de første 30 dage er kommet til at igangsætte for mange forløb uden at have den nødvendige kapacitet til at færdiggøre forløbene. Konsekvensen er, at man får lange udredningsforløb og mindre fremdrift i patientforløbet.

Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Hovedstaden har arbejdet målrettet med at håndtere den samme udfordring, med både en langsigtet omstilling og mere tidsafgrænsede indsatser:

- *Oprydning i de lange patientforløb*

I 2024 foretog BUC en målrettet oprydningsindsats af igangværende forløb for at reducere andelen af forløb, der varede med en 90 dage. I september 2024 varede 70 pct. af udredningsforløb mere end 90 dage. I marts 2025 gjaldt det kun 40 pct. af

forløbene. For at sikre varig effekt blev det fast praksis at overvåge, at der ikke er åbne patientforløb uden fremtidige aftaler.

- *Pukkelafrvikling på lørdage*

I 2025 indledte BUC en målrettet indsats for pukkelafrvikling om lørdagen via Frivilligt Ekstra Arbejde. Der blev leveret ca. 2.300 timers Frivilligt Ekstra Arbejde i 2025. Knap 200 familier fik sidste år færdiggjort deres udredning på en af disse lørdage. På grund af hastigt stigende ventetid på medicinopstart bliver der også gennemført pukkelafrvikling på medicinsamtaler. Indsatsen fortsætter i 2026. Medarbejderne har foreløbigt bidraget med 900 timer i 2026.

- *Bedre planlægning af forløb*

I 2026 er børne- og ungdomspsykiatrien i Region Hovedstaden overgået til en ny måde at planlægge forløb baseret på Region Hovedstadens taskforces anbefalinger på området. Konkret betyder det, at alle medarbejdere har fået nye ugeplaner, hvor der er afsat mere tid til den direkte patientkontakt. Patienterne vil opleve, at de får lidt længere ventetid til første samtale, men at deres udredningsforløb efter første samtale er komprimeret. Medarbejderne vil opleve at skulle overskue færre igangværende udredningsforløb, hvorved de i forhold til det enkelte patientforløb vil behøve mindre tid til at læse op på udredningsforløbet. Den mindre tid brugt til forberedelse skal omsættes til patienttid, og dermed bidrage til forkortelse af patientforløbene.

- *Pausering af opstart af nye patienter*

For at implementere de nye ugeplaner har det været nødvendigt at pausere midlertidigt for opstart af nye patienter. Pauserne blev lagt afsnittsvist og forskudt af hinanden. Formålet var at reducere antal igangværende forløb, så vi får hurtigere udredningsforløb.

3) Har administrationen i Region Hovedstaden overvejet eller planlagt lignende målrettede, tidsafgrænsede indsatser i børne- og ungdomspsykiatrien med henblik på at nedbringe ventelisterne?

Antal igangværende forløb (den interne pukkel) i Region Hovedstaden er reduceret fra godt 1.300 i midten af 2024 til 750 i maj 2026, som konsekvens af ovennævnte initiativer.

Dermed har Region Hovedstaden allerede realiseret den gevinst, som metoden fra Region Sjælland er sat i værk for at opnå (nedbringe interne pukler og ventetid). Derfor vurderes denne metode ikke at være relevant i forhold til, hvor Region Hovedstadens BUP står i øjeblikket. Metoden vil kunne anvendes

som et redskab, hvis man kommer i en situation, hvor der igen oparbejdes interne pukler, som skal nedbringes over kort tid.

4) Hvis ikke, bedes administrationen redegøre for, hvorfor et sådant initiativ ikke allerede er iværksat, samt hvilke konkrete barrierer der eventuelt måtte være.

Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Hovedstaden har ikke aktuelle planer om at iværksætte en lignende indsats. Det skyldes, at den interne venteliste er nedbragt til et godt niveau på nuværende tidspunkt. Derudover har der pågået løbende pukkelaflvikling via Frivilligt Ekstra Arbejde siden midten af 2024.

Forbedret planlægning og arbejdsgange er vigtige redskaber i håndteringen af det kapacitetspres børne- og ungdomspsykiatrierne i hele landet står overfor. Disse indsatser kan dog ikke alene løse vores grundlæggende kapacitetsudfordring.

Den langsigtede strategi i forhold til at være i stand til at overholde udrednings- og behandlingsgarantien er, foruden løbende optimeret drift, at børne- og ungdomspsykiatrien sammen med kommunerne arbejder mod at færre nye patienter i børne- og ungdomspsykiatrien, en øget kapacitet i børne- og ungdomspsykiatrien og finder veje til at afslutte stabile behandlingspatienter til almen praksis, så de ikke optager kapacitet i den hospitalsbaserede børne- og ungdomspsykiatri.

5) Vil administrationen tage initiativ til at gennemføre en tilsvarende indsats i Region Hovedstaden, og i givet fald hvornår kan dette forventes iværksat?

Der henvises til svar under punkt 3 og 4.