

## Psykiatrien

Psyisk sygdom påvirker os alle. De fleste bliver på et eller andet tidspunkt enten selv patient eller pårørende til et menneske, der lever med psykisk sygdom. Og de psykiske lidelser rammer ikke kun bredt i samfundet. De udgør også en meget stor del af det samlede sygdomsbillede. Derfor arbejder vi i Region Hovedstaden hårdt for at forebygge og sætte ind med tidlige indsatser, og hvis det er nødvendigt at indlægge en borger, gør vi alt for at undgå en genindlæggelse.

Social- og psykiatriudvalget har netop taget hul på arbejdet med en ny treårsplan for årene 2020-2022. Planen skal udarbejdes i et samarbejde mellem politikere, personale, patienter, pårørende, Region Hovedstadens Psykiatri og administrationen. Konstitueringsaftalens ambitioner om nye arbejdsformer og samskabelse skal afprøves og forhåbentlig vise nye veje at gå.

De 63 mio. kr. fra økonomiaftalen til psykiatriområdet ligger i lige forlængelse af vores politiske ønske om at tilbyde bedre vilkår for de psykiatriske patienter. Vi er enige om at friholde psykiatrien for besparelser og at afsætte de 63 mio. kr. i 2019 til indsatser og investeringer i Region Hovedstaden Psykiatri – fordelt på 41 mio. kr. i varige indsatsmidler og 22 mio. kr. i investeringsmidler i 2019. Den endelige fordeling af investeringsmidlerne forelægges social- og psykiatriudvalget til godkendelse i efteråret.

Det svarer til et varigt løft af driftsudgifterne på 63 mio. kr. for 2020, når alle indsatserne er fuldt udrullede.

Fordelingen af indsatsmidlerne fremgår af tabellen:

Tabel 1:

<b>Psykiatripakke</b>				
<b>Driftsbudgettet - psykiatri mio. kr.</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Særlige pladser - egenfinansiering	7,0	7,0	7,0	7,0
Udvidelse af den ambulante aktivitet	6,3	12,5	12,5	12,5
Videreførelse af aktivitetsmedarbejdere	7,5	7,5	7,5	7,5
Styrket bemanning på sengeafsnit	5,5	13	13	13
Styrket behandling af børn og unge med skizofreni	1,5	3,0	3,0	3,0
Videreførelse af Tværfagligt udgående Team (TUT)	5,0	5,0	5,0	5,0
Pårørendeuddannelse	0,5	1,0	1,0	1,0
Styrket botilbudsbetjening gennem udvidelse af F-ACT	4,0	8,0	8,0	8,0
Ekstra ressourcer til interventionsteams	2,0	4,0	4,0	4,0
Pulje til samarbejdsprojekter med kommunerne og civilsamfund, herunder Headspace	2,0	2,0	2,0	2,0
<b>I alt drift</b>	<b>41,3</b>	<b>63,0</b>	<b>63,0</b>	<b>63,0</b>
<b>Anlægsbudgettet - mio. kr.</b>				
Overfaldsalarmer				
Igangsættelse af visionsarbejde for Børne- og Ungepsykiatrien				
Learning Lab				
Ramme		22,0		
<b>I alt psykiatriområdet</b>	<b>63,3</b>	<b>63,0</b>	<b>63,0</b>	<b>63,0</b>

Vi sætter fokus på børn og unge. Vi styrker vores højt specialiserede tilbud til børn og unge med skizofreni med 1,5 mio. kr. i 2019 og 3 mio. kr. fra 2020 og frem. Vi giver det Tværfaglige Udgående Team, der skaber

sammenhæng mellem behandling og skole og forebygger genindlæggelser, en varig bevilling på 5 mio. kr. Samtidig styrker vi visionsprojektet for bedre fysiske rammer for Børne- og Ungepsykiatrien og beder social- og psykiatriudvalget udarbejde et forslag til en bedre overgang mellem Børne- og Ungepsykiatrien og Voksenpsykiatrien for unge mennesker.

Siden 2009 er antallet af patienter, som årligt udredes og behandles i Region Hovedstadens Psykiatri, vokset med 25 % fra 40.000 til 50.000, samtidig med at ventetiderne er nedbragt betragteligt. Flere behandles ambulant, og det er godt, men ventetiden skal holdes nede og kvaliteten oppe. Derfor afsætter vi 6,3 mio. kr. i 2019 og 12,5 mio. kr. fra 2020 og frem til at udvide den ambulante udrednings- og behandlingskapacitet, især til flere psykoterapeutiske behandlinger. Der bør her arbejdes med større tværfaglighed i efterbehandlingen af udskrevne patienter, i et samarbejde mellem psykiatere, psykologer og psykoterapeuter.

I psykiatrien er udviklingen gået fra længerevarende indlæggelser mod kortere intensive indlæggelser, der supplerer en længerevarende og sammenhængende ambulant behandlingsindsats. Denne udvikling stiller store krav til udviklingen af sengepsykiatrien, hvor bemanningen og kompetencerne skal understøtte de intensive indlæggelsesforløb. Vi afsætter derfor 5,5 mio. kr. i 2019 og 13 mio. kr. i 2020 og frem til styrket bemanning på sengeafsnit med intensiv behandling. Og vi gør satspuljeprojektet med aktivitetstilbud og -medarbejdere på de intensive psykiatriske sengeafsnit permanent for 7,5 mio. kr. årligt.

For at nedbringe brugen af tvang og øge trygheden afsætter vi 2 mio. kr. ekstra i 2019 og 4 mio. kr. ekstra årligt fra 2020 og frem til vores interventionsteams og investerer i nye overfaldsalarmer i 2019. Samtidig etablerer vi et Center for Psykiatrisk Simulation på Psykiatrisk Center Ballerup, som kan give løbende træning af personalet samt for nye medarbejdere en tryk og solid introduktion til arbejdet blandt psykisk syge mennesker, og vi finder 7 mio. kr. til den regionale finansiering af de særligt rehabiliterende sengepladser i Frederikssund.

Ulighed i sundhed slår særligt igennem i psykiatrien, hvor antallet af leveår er markant lavere end gennemsnittet. Nogle af de allermest syge patienter i psykiatrien bor til daglig i botilbud rundt om i regionen. Vi vil styrke arbejdet på botilbud beliggende i regionen ved at udvide de eksisterende F-ACT-teams med 4 mio. kr. i 2019 og 8 mio. kr. fra 2020 og frem.

Vi ønsker i det hele taget en mere sammenhængende psykiatri. Derfor afsætter vi en pulje på 2 mio. kr. til at styrke samarbejdet med kommuner og civilsamfund, herunder en samarbejdsaftale med Headspace, og vi etablerer en pårørendeuddannelse i forbindelse med Skolen for Recovery for 0,5 mio. kr. i 2019 og 1 mio. kr. fra 2020 og frem.

Med budgetaftalen for 2019 tager vi således et stort skridt hen imod lige stort fokus på psykisk- og somatisk sygdom og et opgør med den ulighed på sundhedsområdet, som rammer mennesker med psykisk sygdom. Vi ser frem til, at en kommende finanslov også styrker området, og vi er enige om, at de forventede finanslovsmidler gerne skal gå til blandt andet forebyggelse og intensive sengeafsnit, såfremt det ligger inden for rammen.