



DAGSORDEN

Dato: 11. december 2025

Møde i: SFR Psykiatri
Dato: 10.december 2025
Kl.: 14.00 – 16.00
Sted: Kristineberg 3, 2100 København Ø, Lokale 0.08

Deltagere: SFR Psykiatri

Ida Hageman – formand, Konstitueret direktør Region Hovedstadens Psykiatri
René Sjølland – næstformand, cheflæge Psykiatrisk Center Amager
Jeanett Østerby Bauer, ledende overlæge Center Visitation og Diagnostik
Jonas Astrup, speciallæge praksis
Jonas Meile, praksiskoordinator, almen praksis
Lars Vedel Kessing, koordinerende professor Psykiatrisk Center København
Marit Neve Plesner, centerchef Psykiatrisk Center Nordsjælland
Marlene Schøtt Johannesen, ledende socialrådgiver Psykiatrisk Center Glostrup
Merete Nordentoft, ordførende professor Psykiatrisk Center København
Per Sørensen, centerchef Psykoterapeutisk Center Stolpegården
Peter Worm Janzen, cheflæge Psykiatrisk Center Sct. Hans
Tine Wøbbe, chefpsykolog Psykiatrisk Center Sct. Hans
Anne Aastrup, Sekretær SFR Psykiatri

Afbud

Ann Colleen Nielsen, konstitueret centerchef Psykiatrisk Center Ballerup
Betina Birgitte Bennike, chefsygeplejerske Psykiatrisk Center Glostrup
Jimmi Nielsen, professor og overlæge Psykiatrisk Center Glostrup samt ledende faglig ekspert SP
Jurgita Christensen, overlæge Psykiatrisk Center Nordsjælland
Kristine Eimose Waagstein, cheflæge Psykiatrisk Center Bornholm
Lene Caspersen, socialoverlæge Københavns Kommune
Nana Stengade Troelsgaard, ledende terapeut Psykiatrisk Center København

Punkt 1 Velkomst 14.00 – 14.05 ved formandskabet

Formandskabet bød velkommen til mødet.

Punkt 2 Orientering fra formandskabet kl. 14.05 – 14.30

Indstilling

Formandskabet for SFR Psykiatri orienterer om seneste nyt.

Det indstilles, at SFR Psykiatri tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

- Ambulatoriet for Psykoterapeutisk Udvikling (APU) skifter navn til "Team for koordineret psykoterapeutisk dobbeltdiagnosebehandling". Behandlingstilbuddet skal fremover være regionsdækkende og udbredes til borgere i alle kommuner i Region Hovedstaden.
- Børne- og ungdomspsykiatrien er det speciale med størst vækst. Specialet har problemer med at overholde UBR. Der er nu læger og specialpsykologer fra voksenpsykiatrien som gennem frivilligt ekstraarbejde om lørdagen hjælper, men der opfordres til hjælp fra flere. Fra administrationens side gøres en indsats, og der afsøges muligheder for at tiltrække flere læger og psykologer, der kan hjælpe. Det er naturligvis frivilligt.
- I forbindelse med integrationen af psykiatri og somatik etableres der et midlertidigt Ledelsesforum for psykiatri foreløbigt frem til udgangen af 2026. Erik Jylling er formand og Ida Hageman er næstformand.

Der er udarbejdet et snitfladekatalog, som beskriver de forskellige opgaver der går på tværs af psykiatrien og somatikken fx sikkerhedsarbejdet, CVD mm.

- Der er netop offentliggjort resultater fra en undersøgelse om samarbejdet mellem hospitaler og almen praksis (HAPS). Undersøgelsen viser, at der fortsat er udviklingspotentialer i samarbejdet. Fx vedrørende psykiatriske henvisninger, hvor én ud af tre (32 %) af de praktiserende læger er tilfredse med håndteringen af henvisninger til psykiatrien. Psykiatriske udredninger hvor lidt under en femtedel (16%) af de praktiserende læger mener, at regionens tilbud om psykiatriske udredninger lever op til deres behov. Og i forhold til epikriser hvor én ud af fire (25%) af de praktiserende læger er tilfredse med kvaliteten af epikriser fra hospitalerne (inkl. somatiske hospitalsspecialer).

- Koncerndirektionerne har vedtaget et nyt kommissorium for de kommende SFR i Region Østjylland. Det træder i kraft 1. marts 2026. Koncerndirektionerne har også udpeget nye forpersonskaber for SFR. Forperson for SFR Psykiatri bliver Ida Hageman. Næstforperson bliver Mickey Kongerslev fra Region Sjælland.

Udpegning af øvrige SFR-medlemmer foregår således, at alle hospitaler skal indmelde forslag til kandidater til de nye SFR senest 7. januar 2026. I oplægget fra koncerndirektionerne er den foreløbige ramme, at der udpeges en kandidat fra hvert af de nuværende psykiatriske centre. Herefter foretager de nye forpersonskaber for SFR den endelige udpegning af medlemmer senest 9. februar 2026.

SFR Psykiatri tog orienteringen til efterretning.

Punkt 3 Orientering fra kommuner og praksis kl. 14.30 – 14.45

Indstilling

Repræsentanter fra kommuner og praksis orienterer om seneste nyt.

Det indstilles, at SFR Psykiatri tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orientering fra speciallægepraksis ved praktiserende speciallæge Jonas Astrup:

§ 66 aftalen står foran en revision med henblik på at udvide inklusionskriterier og reducere antallet af tomgangshonorarer. Der er fokus på at få tiderne brugt.

Ventetiderne til praktiserende speciallæger er stadig meget høje. Som en prøvehandling er der mulighed for at ansætte assisterende speciallæger i en periode frem til marts 2026.

Orientering fra almen praksis ved praktiserende læge og praksiskoordinator Jonas Meile:

Integrationen af psykiatri og somatik har betydning for organiseringen af praksiskonsulenterne, der skal afspejle psykiatriens organisering. Konsulenterne skal fremadrettet tilknyttes de enkelte planområder. Jonas tilknyttes Bispebjerg- og Frederiksberg Hospital. Han skal fortsat fungere som praksiskoordinator selv om hans funktion står til at blive reduceret. Det forventes, at praksiskonsulentfunktionen bliver mere mødetungt på grund af integrationen med somatikken.

Almen praksis ønsker fortsat at få udvidet inklusionskriterierne til § 66 aftalen om hurtig psykiatrisk vurdering, som er et godt tilbud.

Efterfølgende tilføjelse til referatet: Den 15. december er der truffet en beslutning om § 66 aftalen, hvor inklusionskriterierne nu er blevet bredere: "Patienter med nyopstået eller aktuel forværret psykisk lidelse, hvor egen læge er i tvivl om hvilken lidelse, der

er tale om og/eller har brug for vurderings, rådgivning og vejledning om behandlings- og henvisningsmulighed." Almen praksis er glad for udvidelsen og forventer færre afvisninger fremadrettet. Læs mere om aftalen her:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/hovedstaden/speciallaege/administration/hurtig-psykiatrisk-vurdering/>

Der var ingen kommunal repræsentant med til mødet.

SFR Psykiatri tog orienteringen til efterretning.

Punkt 4 Drøftelse af specialebeskrivelsen Psykiatri kl. 14.45 – 15.55

Indstilling

Sundhedsstyrelsen er i gang med at revidere specialebeskrivelser for alle lægelige specialer. Specialebeskrivelserne danner både grundlag for specialeplanen, som snart skal revideres og for de nye målbeskrivelser i forbindelse med at speciallægeuddannelsen revideres. Specialebeskrivelserne følger samme generiske koncept, og skal tage højde for tankerne i sundhedsreformen.

Jeanett Bauer deltager i arbejdet med at revidere specialebeskrivelsen for psykiatrien. På mødet drøftes status på arbejdet.

Det indstilles, at SFR Psykiatri tager drøftelsen til efterretning.

Beslutning

Jeanett Bauer redegjorde for baggrunden for arbejdet med specialebeskrivelsen, og processen frem til nu. De forskellige udkast SST har udarbejdet, er løbende sendt til skriftlig kommentering hos SFR. På baggrund af de seneste kommentarer sender SST snarest specialebeskrivelsen ud i en bredere høring.

SFR Psykiatri tog orienteringen til efterretning.

Punkt 5 Eventuelt kl. 15.55 – 16.00

- Der er tidligere indført ansættelsesstop for alle speciallæger i Region Hovedstaden med undtagelse af speciallægerne indenfor psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri. Det drøftes nu, om ansættelsesstoppet skal udvides til også at omfatte speciallæger fra de to specialer.
- Der har været afholdt en workshop på tværs af Region Hovedstaden og Region Sjælland om retspsykiatriens organisering i den kommende Region Østdanmark med henblik på en indledende analyse af, om retspsykiatrien fortsat skal være fordelt på to organisationer eller samles i en.

- Der er vedtaget et lovforslag, som stopper udbetaling af pension og kontanthjælp til mennesker i retspsykiatrien, hvis de har en anbringelses- eller behandlingsdom. Loven træder i kraft 1. januar 2026. Der er bekymring over, at sygdommen kan blive en straf i sig selv, og at motivationsarbejdet for denne patientgruppe kan kompliceres yderligere.