

Regional Psykiatriplan 2025 og frem Høringsudkast til regional psykiatriplan

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse.....	2
1. Indledning.....	3
2. En regional psykiatriplan med den nationale aftale om en 10-årsplan som ramme.....	4
3. Sådan er den regionale psykiatriplan opbygget – og sådan skal planen læses	5
4. Sådan har vi arbejdet med planen	6
5. Den regionale psykiatriplans to fokusområder.....	8
6. Regionsrådets otte overordnede anbefalinger for svær psykisk sygdom og børn og unge.....	10
7. Svær psykisk sygdom – tilgangen i Region Hovedstaden	11
8. Børn og Unge – tilgangen i Region Hovedstaden	17
9. Næste skridt.....	23

1. Indledning

Sundhedsvæsenet i Danmark står overfor store forandringer. Det er derfor vigtigt at holde fokus på kerneopgaven – at give patienterne, især dem med størst behov, den bedst mulige behandling. Omkring 580.000 mennesker i Danmark har i dag en psykisk lidelse, og en nyere undersøgelse viser, at op mod 80% vil få en psykisk lidelse i løbet af deres liv. En stor del af dem bor i Region Hovedstaden.

Region Hovedstaden sætter med denne regionale psykiatriplan den overordnede politiske retning for udviklingen på to områder i psykiatrien, der også er prioriteret højt i den nationale aftale om en 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed. De to områder er:

- Behandling af svær psykisk sygdom hos voksne
- Behandling af børn og unges psykiske sygdom

Anbefalingerne i psykiatriplanen er ambitiøse. Planen for psykiatrien har det lange lys på, og forbedringer vil skulle ske over en længere årrække.

Der er en række forudsætninger, der skal være til stede for at skabe de nødvendige forbedringer. Det kræver blandt andet en stærk ledelse, der har fokus på, at medarbejderne tilbyder patienterne evidensbaseret behandling af høj kvalitet i moderne og tidssvarende fysiske rammer. Ledelsen skal sikre en kultur præget af høj faglighed og understøtte, at medarbejderne uddannes løbende i takt med, at behandlingen udvikles. Det gavner patienterne, og det udvikler medarbejderne. Den høje faglighed handler bl.a. om at sikre god faglig og patientoplevelses kvalitet, have øje for forbyggende indsatser samt videreudvikle en medmenneskelig og recovery-orienteret tilgang til patienterne, herunder mindske brugen af tvang.

2. En regional psykiatriplan med den nationale aftale om en 10-årsplan som ramme

Prioriterede områder i aftale om national 10-årsplan for psykiatrien

1. Opbygning af et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel og med symptomer på psykisk lidelse
2. Styrkede indsatser for mennesker med svære psykiske lidelser og her-og-nu kapacitetspakke til den regionale psykiatri
3. Oplysnings- og afstigmatiseringsindsatser
4. Styrkede tværfaglige og evidensbaserede miljøer
5. Bedre rammer for forskning i forebyggelse og behandling af psykiske lidelser

Den brede politiske nationale aftale om en 10- årsplan for psykiatrien udgør rammen for den regionale psykiatriplan. Indsatserne i den nationale 10-årsplan forventes at blive prioriteret over årene, så der løbende kan komme flere områder til. Som vist i figuren nedenfor, så er den regionale psykiatriplan, inden for rammen af den nationale psykiatriplan, den samlede paraply, der udpeger retningen for psykiatriområdet i Region Hovedstaden. Under paraplyen indgår blandt andet regionens allerede eksisterende politiske markeringer, som fx rapporterne "Fremtidssikring af Børne- og Ungdomspsykiatrien", "Handleplan for sikkerhed og tryghed i psykiatrien" og tidligere regionale psykiatriplaner mm.

3. Sådan er den regionale psykiatriplan opbygget – og sådan skal planen læses

I psykiatrien oplever mange medarbejdere, at der er mange nye krav og store forandringer. Den regionale psykiatriplan skal ses i lyset af den store forandringsproces, som psykiatrien i disse år gennemgår. Den regionale psykiatriplan sætter ambitiøse mål og sætter den overordnede politiske retning for psykiatrien. Planen er relevant uanset kommende forandringer, også den nyligt vedtagne sundhedsreform – fordi den sætter fokus på patienten og de tilbud, som patienterne møder.

De to prioriterede områder *svær psykisk sygdom* samt *børn og unge* har hver tilknyttet 4 udvalgte politiske anbefalinger. Hver anbefaling har tilknyttet et fastsat mål og delmål. Anbefalingerne skal ses som pejlemærker for udviklingen af psykiatrien fra 2025 og frem, målene er indikatorer for anbefalingerne og delmålene er trædesten på vejen for at imødekomme målene.

Planen vil skulle opdateres og justeres i takt med, at der kommer nye behov og krav, fx med den nationale 10-årsplan, men også i takt med at de regionale behov og politiske prioriteringer ændres. Den regionale psykiatriplan er på den måde dynamisk.

4. Sådan har vi arbejdet med planen

Det konkrete arbejde med den regionale psykiatriplan startede i august 2023 og undervejs har der været inddragelse af mange interessenter og aktører. I nedenstående præsenteres en tidsplan over processen.

Tidsplan over arbejdet med den regionale psykiatriplan

2022:

- Arbejdet med den regionale psykiatriplan begyndte allerede tilbage i november 2022 med et stort temamøde med ansatte, ledere og regionsrådets politikere. Der er siden blevet hentet inspiration og input fra en række interessenter og møder.

2023:

- Input fra Advisory Board på psykiatrimrådet.
- Input fra Psykiatriforeningens Fællesråd.
- Social- og psykiatriudvalget afholdt et temamøde om svær psykisk sygdom og børn og unge.

2024:

- Fællesmøde mellem Region Hovedstadens social- og psykiatriudvalg og udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
- Oplæg i social- og psykiatriudvalget om forslag til ny indsats i børne- og ungdomspsykiatrien.
- Advisory Board på psykiatrimrådets kvalificering af input.
- Formandskabet i social – og psykiatriudvalgets bilaterale møder med interessenter.

- Input fra Psykiatriforeningens Fællesråd.
- Høringsperiode.

2025:

- Politisk godkendelse.

Der har været nedsat et Advisory Board for psykiatriområdet bestående af blandt andet patient-/brugerrepræsentanter, politikere, faglige selskaber, faglige organisationer, frivillige organisationer samt repræsentanter fra kommunerne og Region Hovedstadens Psykiatri. Regionsrådsformanden var formand for boardet. Derudover var formændene for Region Hovedstadens social- og psykiatriudvalg samt udvalg for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen medlemmer af boardet. Gennem Advisory Board har regionen modtaget input og kvalificeret sparring. Der har desuden været holdt dialogmøder med Psykiatriforeningernes Fællesråd og en række bilaterale møder med aktører på området, som alle har bidraget med vigtige perspektiver til psykiatriplanen. Regionens social- og psykiatriudvalg har været tæt involveret i udarbejdelse af den regionale psykiatriplan.

5. Den regionale psykiatriplans to fokusområder

Fokus i den regionale psykiatriplan er *svær psykisk sygdom og børn og unge*. Det er områder, hvor der er overlap. Der er fx børn og unge med svær psykisk sygdom, og der er både i forhold til mennesker med svær psykisk sygdom og børn og unge behov for flere kvalificerede medarbejdere til at udrede og behandle, ligesom der er behov for udvidelse og styrkelse af den ambulante kapacitet. Samtidigt har de to områder også deres særlige unikke udfordringer.

Svær psykisk sygdom

Sværhedsgraden for psykisk sygdom varierer. Behandlingsmulighederne er blevet bedre, og der er stort fokus på recovery – overbevisningen om, at de fleste kan komme sig helt eller delvist efter psykisk sygdom.

En væsentlig problemstilling er, at mennesker med de sværeste psykiske lidelser i gennemsnit lever 15-20 år kortere end andre. Gruppen af mennesker med svær psykisk sygdom har oftere samtidig rusmiddelproblematik, udsættes oftere for tvang, når de er indlagte og forsøger oftere at tage deres eget liv. Derudover er der behov for særlig opmærksomhed på retspsykiatriske patienter. Der er i de senere år sket en stigning i antallet af mennesker, der får en dom til behandling.

Svær psykisk sygdom kan blandt andet vise sig hos mennesker med depression, skizofreni, bipolar lidelse samt personlighedsforstyrrelser af borderline-typen. Det er også disse sygdomme, hvor konsekvensen er flest tabte leveår, flest kontakter til almen praksis og sygehusvæsen. Denne gruppe borgere har også et højere sygefravær og tildes oftere førtidspension. Graden af svær psykisk sygdom afhænger af sygdommens sværhedsgrad og den enkelte borgers funktionsniveau.

Børn og unge

Der ses i disse år et markant stigende antal børn og unge, der mistrives, ligesom flere børn og unge henvises til børne- og ungdomspsykiatrien med mistanke om egentlig psykisk sygdom. Der har været mere end en fordobling i antallet af henvisninger til psykiatrien siden 2014. Det gør det vanskeligt for personalet at følge med, og det bliver en stadigt større udfordring at fortsætte med at levere behandling af god kvalitet til tiden.

Indsatsen for børn og unge med psykisk sygdom skal derfor robustgøres og nytænkes. Dette gælder både inden for hospitalspsykiatrien, i det tværsektorielle samarbejde med gode samarbejdspartnere i kommuner og praksis samt i forhold til forskning og viden. Dette kræver et stort arbejde i forhold til at sikre den rigtige og tilstrækkelige behandling og sikre en langsigtet tilpasning af kapaciteten.

En rettidig og effektiv indsats er nødvendig – både for at kunne styrke børn, unge og deres familier i hverdagen, men også for at forbygge alvorlig mistrivsel og psykisk sygdom for børn og unge senere i deres voksenliv.

6. Regionsrådets otte overordnede anbefalinger for svær psykisk sygdom og børn og unge

Den regionale psykiatriplan indeholder fire anbefalinger inden for hvert af områderne svær psykisk sygdom samt børn og unge. Der er i valget af forslag til anbefalinger taget udgangspunkt i de mange input, der er indsamlet i løbet af den inddragende proces med de centrale aktører i psykiatrien.

Anbefalinger svær psykisk sygdom:

Anbefaling 1 – Mere kvalitet i behandlingen

Anbefaling 2 – Udbygge og styrke den ambulante kapacitet

Anbefaling 3 – Styrke kernefagligheden

Anbefaling 4 – Understøtte forebyggende og opfølgende indsatser i kommunerne til voksne

Anbefalinger børn og unge:

Anbefaling 1 – Mere kvalitet i behandlingen

Anbefaling 2 – Udbygge og styrke af den ambulante kapacitet

Anbefaling 3 – Nytænkning af patientforløb

Anbefaling 4 – Øget samarbejde mhp. at styrke den tværsektorielle indsats

7. Svær psykisk sygdom – tilgangen i Region Hovedstaden

Regionsrådet vil arbejde for at styrke behandlingen af svær psykisk sygdom med fokus på fire nedenstående anbefalinger. Der vil blive arbejdet med anbefalingerne på både den korte og den lange bane, hvor der for hver anbefaling er et mål og et delmål. Målene vil løbende blive justeret, da der er tale om dynamisk plan. I nedenstående fremgår sammenhængen mellem anbefalinger, mål og delmål. I teksten på de efterfølgende sider er der en uddybende beskrivelse af anbefalinger og mål:

Styrke behandling af svær psykisk sygdom, som måles ved følgende 4 anbefalinger:

Anbefaling 1: Mere kvalitet i behandlingen

- **Mål:** At mindst 85 % af borgerne svarer "I høj grad" eller "I meget høj grad" på spørgsmålene om deres tilfredshed med besøg/indlæggelse og hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder.
- **Delmål:** Inden udgangen af 2025 svarer 75% af borgerne "I høj grad" eller "I meget høj grad" på ovenstående spørgsmål*.

Anbefaling 2: Udbygge og styrke den ambulante kapacitet

- **Mål:** At 95 % af borgere i psykiatrien er udredte og behandlet inden for 30 dage.
- **Delmål:** Der er ikke formuleret et delmål, da det ikke vurderes relevant.

Anbefaling 3: Styrke kernefagligheden

- **Mål:** At afgangsraten for nyansatte efter første års ansættelse er mindre eller lig med 15 %.
- **Delmål:** At afgangsraten for nyansatte efter første års ansættelse er mindre eller lig med 18 % inden udgangen af 2025

Anbefaling 4: Understøtte forebyggende og opfølgende indsatser i kommunerne

- **Mål:** At antallet af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner øges, så de matcher de forventede kommende nationale anbefalinger på området, der vil blive tilføjet et mål, når de nationale anbefalinger foreligger
- **Delmål:** Inden udgangen af 2025 er antallet af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner øget til minimum 6.600.

*Spørgsmålene handler om øget patienttilfredshed og hentes fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP).

Anbefaling 1 - Mere kvalitet i behandlingen

Region Hovedstaden vil arbejde for behandling af høj kvalitet i alle dele af behandlingsforløbet. Kvalitet defineres her som, at der er et tilgængeligt tilbud med et tilstrækkeligt antal medarbejdere og ledere med de rette tværfaglige og specialiserede kompetencer, som patienterne får god gavn af. Behandlingen skal bygge på den nyeste forskning, leve op til forløbsbeskrivelser og kvalitetsstandarder samt sikre lighed i behandlingen – også i forhold til svær psykisk sygdom. Det gode samarbejde mellem psykiatri og somatik er vigtigt og afgørende for, at mennesker med psykiske lidelser får samme kvalitetsniveau, som mennesker uden psykiske lidelser. Region Hovedstaden vil derfor arbejde for at sikre en vedvarende og systematisk somatisk opsporing og behandling.

Mål og delmål for anbefaling 1

Ved systematisk at følge udviklingen i borgernes tilfredshed med behandlingen kan vi sikre, at behandlingen på både kort og lang sigt hjælper mennesker med psykisk sygdom til at få det bedre. I 2023 svarede 74,5 % af de voksne patienter i psykiatrien, at de "i høj grad" eller "i meget høj grad" var tilfredse med deres besøg/indlæggelse, og 59,8% at de "i høj grad" eller "i meget høj grad" oplevede at få hjælp til at håndtere deres psykiske vanskeligheder. En bedre forståelse af borgernes oplevelser hjælper os med at prioritere vores ressourcer bedre, og det kan føre til hurtigere og mere målrettet behandling. Når borgere føler sig hørt, øges deres tilfredshed, og det betyder noget, at deres oplevelser og feedback indgår i arbejdet med at forbedre behandlingstilbuddene.

Mål for anbefaling 1: At mindst 85 % af borgerne svarer "I høj grad" eller "I meget høj grad" på spørgsmålene om deres tilfredshed med besøg/indlæggelse og hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder.

Delmål for anbefaling 1: Inden udgangen af 2025 svarer 75 % af borgerne "I høj grad" eller "I meget høj grad" på ovenstående spørgsmål.

Anbefaling 2 – Udbygge og styrke den ambulante kapacitet

Region Hovedstaden vil arbejde for indsatser, der sikrer, at mennesker med psykisk sygdom får en god udredning og behandling, når der er brug for det, og det kræver at kapaciteten er tilstrækkelig, hvilket også vil komme patienter med svær psykisk sygdom til gavn. Vores opgave er at tilpasse ressourcerne bedst muligt, så vi kan hjælpe både de mennesker, vi har i behandling, og dem der står på venteliste. Region Hovedstaden har gode erfaringer med F-ACT og OPUS og botilbudsteams, som har dokumenteret effekt. Både de mennesker der er i behandlingsforløb, medarbejdere og samarbejdspartnere er glade for indsatserne. Det er afgørende, at borgere kan blive udredt og få behandling hurtigt og effektivt, så deres sygdom ikke udvikler sig. En øget ambulant kapacitet kan være med til at reducere ventetider og forbedre tilgængeligheden af behandling.

Mål og delmål for anbefaling 2

Status på overholdelse af udredningsretten i 3. kvartal 2024 var, at 97 % af de voksne borgere blev udredt inden for 30 dage og 92 % blev behandlet indenfor 30 dage.

Mål for anbefaling 2: At 95 % af borgere i psykiatrien er udredte og behandlet inden for 30 dage.

Delmål for anbefaling 2: Der er ikke formuleret et delmål, da det ikke vurderes relevant.

Anbefaling 3 – Styrke kernefagligheden

Region Hovedstaden vil arbejde for at styrke tilknytning og tiltrækning af erfarne medarbejdere ved at arbejde for stærke faglige miljøer med fokus på at styrke kernefaglighed, evidens i behandlingen og det tværfaglige samarbejde. Ligeledes er der fokus på løbende kompetenceudvikling og alsidighed i faglige vurderinger og indsatser. Moderne tidssvarende fysiske rammer og ikke mindst sikkerhed og tryghed er et fundament for al aktivitet indenfor psykiatrien. Med mere attraktive rammer for personalet vil der være bedre muligheder for at tiltrække og tilknytte mere erfarent personale. Det vil styrke kvaliteten af medarbejdernes kompetencer og dermed løfte behandlingen indenfor psykiatrien som helhed og specifikt indenfor svær psykisk sygdom.

Mål og delmål for anbefaling 3

Når medarbejdere i psykiatrien trives, skaber det et godt arbejdsmiljø, der også smitter af på borgerne, som oplever en mere stabil og kontinuerlig behandling og pleje. Glade og tilfredse medarbejdere har lavere sygefravær og er mere tilbøjelige til at blive i deres job.

Mål for anbefaling 3: At afgangsraten for nyansatte efter første års ansættelse er mindre eller lig med 15 %.

Delmål for anbefaling 3: At afgangsraten for nyansatte efter første års ansættelse er mindre eller lig med 18 % inden udgangen af 2025.

Anbefaling 4 - Understøtte forebyggende og opfølgende indsatser i kommunerne

Region Hovedstaden vil arbejde for at understøtte kommunerne og praktiserende lægers forebyggende og opfølgende indsatser for mennesker med svær psykisk sygdom. Det tværsektorielle samarbejde om psykisk syge borgere er essentielt. Der er behov for, at forløb til borgere med svær psykisk sygdom koordineres mellem mange forskellige offentlige myndigheder. Her er gode kommunikationskanaler, struktureret koordination og forpligtende samarbejde afgørende og er samtidigt med til at forebygge genindlæggelser.

Mål og delmål for anbefaling 4

Folketinget vedtog i 2019 en ændring af psykiatriloven. Formålet med lovændringen var at øge antallet af udskrivningsaftaler for at sikre sårbare borgere en bedre sammenhæng mellem indsatser i regioner og kommuner i forbindelse med udskrivning. Formålet med aftalerne er at forebygge, at de mest udsatte patienter falder ud af behandlingssystemet og får alvorlige tilbagefald. For at lykkes med dette er det vigtigt med et tæt samarbejde mellem den regionale psykiatri og kommunerne.

Mål for anbefaling 4: At antallet af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner øges, så de matcher de forventede kommende nationale anbefalinger på området, der vil blive tilføjet et mål, når de nationale anbefalinger foreligger.

Delmål for anbefaling 4: Inden udgangen af 2025 skal antallet af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner øges til minimum 6.600.

8. Børn og Unge – tilgangen i Region Hovedstaden

Region Hovedstaden vil arbejde for at styrke børne- og ungdomspsykiatrien og fokus i arbejdet vil være fire nedenstående anbefalinger på både den korte og den lange bane. Det er regionsrådets ambition at tilføje relevante anbefalinger, mål og delmål løbende.

I nedenstående fremgår sammenhængen mellem anbefalinger, mål og delmål. I teksten på de efterfølgende sider er der en uddybende beskrivelse af anbefalinger og mål:

Styrke behandling af børn og unge, som måles med følgende 4 anbefalinger:

Anbefaling 1: Mere kvalitet i behandlingen

- **Mål:** At mindst 85 % af børn og unge og forældre svarer "I høj grad" eller "I meget høj grad" på spørgsmålene om deres tilfredshed med besøg/indlæggelse og hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder.
- **Delmål:** Inden udgangen af 2025 skal 75 % af børn og unge og forældre svare "I høj grad" eller "I meget høj grad" på ovenstående spørgsmål *

Anbefaling 2: Udbygge og styrke den ambulante kapacitet

- **Mål:** At 95% af målgruppen af børn og unge i Børne- og Ungdomspsykiatrien være udredt og behandlet inden for 30 dage.
- **Delmål:** Inden udgangen af 2025 skal 25 % af målgruppen af børn og unge i Børne og Ungdomspsykiatrien være udredt inden for de 30 dage, og 95 % skal være behandlet inden for 30 dage.

Anbefaling 3: Nytænkning af patientforløb

- **Mål:** At antallet af aflysninger reduceres med 5 procentpoint.
- **Delmål:** Inden udgangen af 2025 skal antallet af aflysninger reduceres med 2 procentpoint.

Anbefaling 4: Øget samarbejde mhp. at styrkelse den tværsektorielle indsats

- **Mål:** At regionen gør det attraktivt for kommunerne at igangsætte/fortsætte implementeringen af den fulde Koordineret Indsats på Tværs forløbs-pakke.
- **Delmål:** At fortsætte dialogen med 5 interesserede kommuner om at understøtte dem i at påbegynde et Koordineret Indsats på Tværs forløbs-pakke inden udgangen af 2025.

1*Målingerne baseres på Region Hovedstadens Psykiatri's egne tal

Anbefaling 1 – Mere kvalitet i behandlingen

Region Hovedstaden vil kontinuerligt styrke kvaliteten, så børn og unge med deres familier oplever at blive hjulpet til bedring. Som led i at styrke kvaliteten er det blandt andet centralt at have fokus på forebyggende indsatser og en recovery-orienteret tilgang, der skal være med til at nedbringe anvendelse af tvang. Kvaliteten skal løftes både inden for ambulante behandling, akut behandling, og når der er behov for en intensiv indlæggelse. En væsentlig faktor i indsatsen med at løfte kvaliteten er at lytte mere til børnenes, de unges og deres familiers oplevelser med behandlingen. Det skal hjælpe med til at prioritere ressourcerne bedre og understøtte hurtigere forløb.

Mål og delmål for anbefaling 1

Ved systematisk at følge udviklingen i børnenes, de unges og deres forældres tilfredshed med behandlingen kan vi følge om behandlingen på både kort og lang sigt hjælper gruppen til at få det bedre. I 2023 svarede 61 % af målgruppen i børne- og ungdomspsykiatrien, at de "i høj grad" eller "i meget høj grad" var tilfredse med deres besøg/indlæggelse, og 60 % af børn og unge tilknyttet et ambulante afsnit svarede, at de "i høj grad" eller "i meget høj grad" oplevede at få hjælp til at håndtere deres sygdom, mens dette var tilfældet ved 34 % af de børn og unge, der var tilknyttet et døgnafsnit.

Mål for anbefaling 1: At mindst 85 % af børn og unge og forældre svarer "I høj grad" eller "I meget høj grad" på spørgsmålene om deres tilfredshed med besøg/indlæggelse og hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder.

Delmål for anbefaling 1: Inden udgangen af 2025 skal 75 % af børn og unge og forældre svarer "I høj grad" eller "I meget høj grad" på ovenstående spørgsmål.

Anbefaling 2 – Udbygge og styrke den ambulante kapacitet

Region Hovedstaden vil arbejde for at øge den intensive ambulante behandlingskapacitet i form af fleksible indsatser af høj kvalitet for børn og unge med psykisk sygdom. Indsatsen skal ske i et tværsektorielt samarbejde så tæt på barnets eller den unges nærmiljø som muligt. Miljøet skal være kendetegnet ved høj faglighed og recovery-orienteret behandling i tidssvarende rammer. Regionen har stor succes med F-ACT for unge, OPUS YOUNG, og døgninstitutionsbetjeningen. Det er afgørende, at der er tryghed om, at børn og unge kan blive udredt og få behandling hurtigt og effektivt, så deres sygdom ikke udvikler sig. En øget ambulant kapacitet kan være med til at reducere ventetider og forbedre tilgængeligheden af behandling.

Mål og delmål for anbefaling 2

Opgaven er at tilpasse ressourcerne bedst muligt, så de børn og unge, der er i behandling, og dem der står på venteliste, får de bedste forløb. Status på overholdelse af udredningsretten i 3. kvartal 2024 var, at 11 % børn og unge blev udredt inden for 30 dage, og 61 % blev behandlet indenfor 30 dage.

Mål for anbefaling 2: At 95% af målgruppen af børn og unge i Børne- og Ungdomspsykiatrien være udredt og behandlet inden for 30 dage.

Delmål for anbefaling 2: Inden udgangen af 2025 skal 25 % af målgruppen af børn og unge i Børne- og Ungdomspsykiatrien være udredt inden for 30 dage, og 95 % skal være behandlet inden for 30 dage.

Anbefaling 3 - Nytænkning af patientforløb

Region Hovedstaden vil arbejde for at igangsætte indsatser, der styrker nytænkning i forhold til behandling af børn og unge med psykisk sygdom. Fordi der kommer mange nye børn og unge til, som henvises til psykiatrisk vurdering, er der behov for nye løsninger til hurtig udredning og behandling og nytænkning af patientforløb, herunder nye samarbejdsformer med kommuner og praksis-sektor, fast track ordninger og tidlig opsporing. Det vil forbedre forløbene for børnene, de unge og deres forældre.

Kapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien er knap. Både i Region Hovedstaden og i resten af landet. Det udfordrer blandt andet, at børn og unge får tilbudt udredning og behandling i tråd med deres ret til hurtig indsats. Region Hovedstadens rapport "Fremtids-sikring af børne- og ungdomspsykiatrien" indeholder en række initiativer til at styrke kapaciteten i forhold til behandling af børn og unge med psykisk sygdom. Det er essentielt, at forløb i endnu højere grad kan blive skræddersyet efter det enkelte barn eller unges individuelle behov.

Mål og delmål for anbefaling 3

I 2023 var der 54.173 aflysninger i børne- og ungdomspsykiatrien svarende til 31,7 % af alle aftaler. I foråret 2024 blev der nedsat Task Force i børne- og ungdomspsykiatrien, der har peget på potentialet i at reducere antallet af aflysninger gennem en mere fleksibel tilrettelæggelse af patientforløbene. Det skal generelt være lettere for børnene, de unge og deres forældre at ændre/omlægge aftaler herunder omlægge fremmøde til telefon- eller videomøder for at undgå unødvendige aflysninger. Aflysninger medfører spildte tider, som kunne have kommet andre til gode. Derfor er der blevet fastsat et mål for en reduktion i antallet af aflysninger

Mål for anbefaling 3: At antallet af aflysninger reduceres med 5 procentpoint svarende til 2700 samtaler.

Delmål for anbefaling 3: Inden udgangen af 2025 skal antallet af aflysninger reduceres med 2 procentpoint svarende til 1080 samtaler.

Anbefaling 4 – Øget samarbejde mhp. at styrke den tværsektorielle indsats

Region Hovedstaden vil arbejde for at styrke det tværsektorielle samarbejde om børn og unge endnu mere. Fokus skal fortsat være på at understøtte /udbygge eksisterende tilbud og etablering af lettilgængelige tilbud, hvor der i regi af arbejdet med den nationale 10-årsplan er udarbejdet en faglig ramme for et kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. I den forbindelse vil regionen fortsætte dialogen med kommunerne om at understøtte fuld udrulning af STIME i samtlige kommuner. Regionen vil fortsætte det gode samarbejde med kommunerne om samarbejdsmodellen Koordineret Indsats på Tværs (KIT), herunder drøfte med kommunerne, hvordan regionen bedst understøtter kommunerne i arbejdet med at tilvejebringe lettilgængelige tilbud.

Mål og delmål for anbefaling 4

Koordineret Indsats på Tværs sætter rammen for en praksis, hvor kommuner og Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Hovedstaden arbejder tæt og smidigt sammen, når børn og unge med psykiske vanskeligheder har brug for en indsats fra både kommune og psykiatri. Koordineret Indsats på Tværs understøtter sammenhængende og koordinerede forløb, hvor familierne kan være trygge og få tilbudt rettidig og relevant hjælp. Foreløbigt (efteråret 2024) er Koordineret Indsats på Tværs implementeret i 9 af Region Hovedstadens 29 kommuner.

Mål for anbefaling 4: At regionen gør det attraktivt for kommunerne at igangsætte/fortsætte implementeringen af den fulde Koordineret Indsats på Tværs forløbs-pakke.

Delmål for anbefaling 4: At fortsætte dialogen med 5 nye interesserede kommuner om at understøtte dem i at påbegynde et Koordineret Indsats på Tværs forløbs-pakke inden udgangen af 2025.

9. Næste skridt

Med den regionale psykiatriplan har vi lavet en vejviser for udviklingen af psykiatrien fra 2025 og frem for mennesker med psykisk sygdom, pårørende, medarbejdere, ledere og politikere. Den skal løbende justeres i takt med, at der opstår nye behov. Vi har ambitioner om at fortsætte en målrettet indsats for at styrke vores tilbud til mennesker med psykisk sygdom, for det mener vi, er nødvendigt.

Hvis planen skal realiseres, kræver det en målrettet indsats for alle sider. Det kræver stærkt politisk fokus herunder økonomisk prioritering både nationalt og på tværs af sektorer. Det kræver ikke mindst en stærk ledelse og en stærk kultur med fokus på en medmenneskelig og recovery-orienteret tilgang til patienterne og med øje for at skabe resultater, der giver bedst mulig effekt. Med denne plan tager vi et skridt til en stærkere psykiatri med styrket kvalitet og behandling af rette patienter på rette niveau.