

REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget d. 04-06-2025

Mødedato Onsdag d. 04. juni 2025 kl. 10:00

Mødested Middelfart Nærhospital, Østre Hougvej 55

Mødedeltagere Mette Bossen Linnet, V, Anne Skau Styrishave, B, Roya Moore, C, Anja Lund, V, Bjarne Nielsen, V, Sarah Andersen, V (Fravær), Bente Gertz, A, Meho Selman, A, Simon Sharif Chowdhury, A, Sara Darling Berg Jørgensen, F, Sabrina Bech Bartholin, O

Indholdsfortegnelse

Afdeling for Tværfaglig Traumebehandling (ATT) #.....	3
Bortfald af de politiske styregrupper i de bilaterale samarbejder - som følge af sundhedsreform.....	4
Godkendelse af etablering af regionale tilbud til udredning og behandling af ADHD.....	7
Godkendelse af udvidelse af kapaciteten inden for specialet psykiatri.....	11
Godkendelse af indgåelse af lokalaftale om meraktivitet ved praktiserende psykiatere og børne- og	14
Godkendelse af plan for forebyggelse af tvang frem mod 2030.....	18
Godkendelse af revideret bilag til driftsoverenskomst med RehabiliteringsCenter for Traumatiseret	20
Orientering om Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien #.....	22
Slutrapport for satspuljeprojekt vedr. borgere med spiseforstyrrelse #.....	25
Orientering om besøg af Folketingets § 71-tilsyn på Psykiatrisk Afdeling Odense #.....	27
Mødekalender #.....	29
Gensidig orientering #.....	30
Underskriftsside #.....	31

Punkt 1: Afdeling for Tværfaglig Traumebehandling (ATT) #

25/2234

Resumé

Der orienteres om Afdeling for Tværfaglig Traumebehandling.

Sagsfremstilling

Afdeling for Tværfaglig Traumebehandling (ATT), tidligere Afdeling for Traume- og Torturoverlevende, udreder og behandler PTSD og psykiske lidelser som følge af krigs-, tortur- og flugttraumer hos mennesker med flygtninge- og anden etnisk baggrund, samt følgerne af tjensterelaterede traumer hos hjemvendte danske soldater. Endvidere udreder og behandler ATT personer med PTSD, som vurderes at skulle behandles på regions- og højt specialiseret funktion.

Afdelingen har eksisteret siden 2012 og tidligere været placeret på to matrikler i henholdsvis Vejle og Odense, men er nu samlet i Nærhospitalet i Middelfart.

Afdelingsledelsen viser rundt på afdelingen.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 04-06-2025

Til orientering.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Bortfald af de politiske styregrupper i de bilaterale samarbejder - som følge af sundhedsreform

25/24531

Resumé

Som følge af sundhedsreformen skal der etableres sundhedsråd. Derfor er der behov for at se nærmere ind i de eksisterende politiske samarbejdsrelationer og heraf følgende organiseringer. Som konsekvens af dette foreslås det, at den politiske organisering om de bilaterale samarbejder lukkes ned.

Sagsfremstilling

Med den politiske aftale om sundhedsreformen lanceres der en ny politisk organisering med etablering af sundhedsråd. Sundhedsrådene får det umiddelbare politiske og forvaltningsmæssige ansvar for drift og udvikling af de regionale sundhedsopgaver i et afgrænset geografisk område, herunder sundhedshusene. Med sundhedsrådene kan der skabes et endnu tættere og endnu mere forpligtende samarbejde med de syddanske kommuner om at skabe et stærkere sundhedsvæsen tæt på borgerne.

Det er vurderingen, at det fremadrettet er nødvendigt at koncentrere fokus på samarbejdet i sundhedsrådene om at udvikle det nære sundhedsvæsen. I forbindelse med implementering af sundhedsreformen og forberedelsen af sundhedsrådene er der derfor behov for at se nærmere ind i de eksisterende politiske strukturer og samarbejdsrelationer og heraf følgende organiseringer. Konsekvensen af dette er, at det foreslås, at den politiske organisering om de bilaterale samarbejder lukkes ned. De gode erfaringer med de politiske samarbejder om at udvikle det nære sundhedsvæsen kan med fordel tages med ind i samarbejdet i sundhedsrådene.

Region Syddanmark har siden 2011 i samarbejde med de syddanske kommuner arbejdet med etablering og drift af sundhedshuse. Siden 2018 er der blevet etableret politiske styregrupper med repræsentation af kommunale og regionale politikere til udviklingen af det nære sundhedsvæsen med udgangspunkt i den lokale kontekst. Grundlaget for organiseringen er kommissorier, som er blevet godkendt i de respektive byråd og i Regionsrådet. Nogle af samarbejderne har haft et sundhedshus som omdrejningspunkt.

Der er etableret bilaterale samarbejder med politiske styregrupper med følgende kommuner:

- Tønder
- Sønderborg
- Haderslev
- Varde
- Vejen
- Fredericia
- Middelfart
- Nyborg
- Ærø.

For de fleste af samarbejderne kan der administrativt tages stilling til, hvorvidt det ønskes at fortsætte med at samarbejde om de forskellige igangsatte initiativer. For enkelte af ovennævnte samarbejder er der nogle særlige opmærksomhedspunkter, der skal adresseres:

Fælles ejerskab

Sundhedscenter Haderslev, Brørup Sundhedscenter samt Middelfart Nærhospital ejes i fællesskab med de respektive kommuner. Der er nedsat administrative bestyrelser, som bemannes af kommune og region, da det er en juridisk forudsætning for at kunne eje bygningerne i fællesskab.

Disse bestyrelser fortsættes uafhængigt af de politiske samarbejder.

Ansættelse af fælles finansieret projektkoordinator i samarbejde med Nyborg Kommune

På regionsrådsmødet den 23. juni 2025 skal Regionsrådet også tage stilling til at udmønte midler til ansættelse af en fælles finansieret projektkoordinator i det bilaterale samarbejde med Nyborg Kommune.

Tidligere har projektkoordinatorer i denne type stillinger refereret fagligt til de pågældende administrative og politiske styregrupper. Det er vurderingen, at Regionsrådet kan godkende sagen om ansættelsen af en fælles koordinator, dog med den ændring, at koordinatoren refererer fagligt til en administrativ styregruppe eller lignende.

Ærø-puljen

Som følge af omlægning af lægevagten godkendte Regionsrådet i 2021, at de midler, der blev frigivet i den sammenhæng, skulle reserveres til udviklingen af det nære sundhedsvæsen på Ærø. Der er afsat årlig pulje på 1 mio. kr. hertil. Der skal tages politisk stilling til, hvorvidt det ønskes at videreføre puljen. Koncerndirektøren med ansvaret for det tværsektorielle samarbejde har formelt set bemyndigelse til at udmønte rammen. I praksis sker dette efter anbefaling fra den politiske styregruppe for sundhedssamarbejdet med Ærø Kommune. Det er derfor vurderingen, at puljen kan videreføres med udgangspunkt i et administrativt ophæng til sygehusledelsen på Odense Universitetshospital.

Sagen forelægges Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 2. juni 2025, Sundhedsudvalget den 3. juni 2025 og Psykiatri- og Socialudvalget den 4. juni 2025, forud for endelig behandling i Regionsrådet den 23. juni 2025.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget, idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering af klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler Regionsrådet:

At der igangsættes en politisk proces med de respektive kommuner om at nedlægge de politiske styregrupper og at videreføre samarbejdet administrativt, som beskrevet i sagen.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 02-06-2025

Punktet blev udskudt.

Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025

Punktet blev udskudt.

Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, og Elin Søndergaard, A deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 04-06-2025

Punktet blev udskudt.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 3: Godkendelse af etablering af regionale tilbud til udredning og behandling af ADHD

25/5486

Resumé

Regionsrådet har på møde den 28. april 2025 afsat midler fra Aftale om Sundhedsreform 2024 til etablering af 1-2 regionale ADHD-klinikker. Der foreslås etableret en klinik i Friklinikken i Grindsted og en klinik, som en regionsklinik i praksissektoren. I sagen fremlægges plan for etablering af tilbuddene til godkendelse.

Sagsfremstilling

I lyset af de lange ventetider på udredning og behandling hos de praktiserende psykiatere foreslås det at oprette et supplerende udredningstilbud til voksne med ADHD i form af to regionsdrevne ADHD-klinikker, med fokus på lægelig visitation og udredning af målgruppen.

Målgruppen for udrednings- og behandlingstilbuddene vil i udgangspunktet være voksne med let til moderat ADHD uden anden psykisk sygdom. Det vil sige en målgruppe, der alternativt udredes og behandles hos praktiserende psykiatere.

Opslag på Sundhed.dk viser, at de praktiserende psykiatere i Region Syddanmark i øjeblikket oplyser en ventetid på 80 – 230 uger for ikke akutte patienter.

ADHD-klinikkerne vil primært tjene til at reducere patienternes ventetid på udredning og behandling. Klinikkerne forventes derudover at aflaste de praktiserende psykiatere ved at reducere antallet af patienter med ADHD i psykiatripraksis og frigive tider til behandling af andre patientgrupper.

Tilbuddene forventes desuden at aflaste almen praksis ved at give bedre muligheder for at henvise patienter til udredning og behandling af ADHD.

Etablering af de to ADHD-klinikker vil generelt medvirke til at udvide behandlingskapaciteten for målgruppen. Klinikkerne kan derved også bidrage til at imødekomme den kommende udrednings- og behandlingsgaranti i praksissektoren, der træder i kraft pr. 2027.

Klinikkerne vil have fokus på lægelig visitation og udredning, og være ledet af en speciallæge i psykiatri. Dette skal bidrage til at sikre at evt. andre lidelser hos målgruppen opdages og håndteres. Etablering af klinikkerne forudsætter derfor, at der kan rekrutteres speciallæger i psykiatri til at sætte den faglige ramme for klinikkerne. Både i etableringsfasen og i den efterfølgende drift.

Tilrettelæggelse af ADHD-klinikkerne

ADHD-klinikkerne skal hver især ledes af en behandlingsansvarlig speciallæge i psykiatri, der også indgår i behandling af patienterne. Derudover ansættes der sundhedsfagligt personale, der selvstændigt kan varetage udredning og behandling af patienterne under supervision og ledelse af den psykiatriske speciallæge.

Personalegruppen kan bestå af speciallæger i almen medicin, evt. andre speciallæger, sygeplejersker og evt. psykologer. Den endelige personalesammensætning vil blandt andet afhænge af rekrutteringsmulighederne. Det forventes dog, at den påtænkte bemanning, hvor psykiateren suppleres af andre faggrupper vil gøre det lettere at bemane tilbuddene.

Det vil blive sikret, at personalet har den nødvendige kompetence til at varetage udredning og behandling. Der vil blive lagt vægt på, at den indledende vurdering af patienterne varetages af en læge.

For at understøtte en hurtig etablering af en klinik foreslås det, at den ene ADHD-klinik etableres som en del af Friklinikken i Grindsted. Den anden klinik foreslås etableret som en forsøgsordning med en regionsklinik i praksissektoren efter ansøgning til Sundhedsministeriet:

- ADHD-klinik i Grindsted:

ADHD-klinikken i Friklinikken i Grindsted forventes at kunne blive etableret i løbet af sensommeren 2025, da der allerede forefindes egnede lokaler, og en del af det eksisterende personale kan opkvalificeres til at varetage dele af udredning og behandling. Der skal dog inden opstart fastlægges kliniske retningslinjer for udredning og behandling og ansættes en speciallæge i psykiatri til at varetage det overordnede behandlingsansvar i klinikken.

ADHD-klinikken i Friklinikken vil være omfattet af de almindelige regler for frit sygehusvalg og udrednings- og behandlingsgarantien, som gælder for sygehusbehandling.

- Regionsklinik i praksissektoren:

Etableringen af en ADHD-klinik som en regionsklinik i praksissektoren kan kun ske efter ansøgning til Sundhedsministeriet, der skal give tilladelse til dette efter bestemmelserne om forsøgsordninger i praksissektoren (Sundhedslovens §233). Dette er nødvendigt, da regionen efter Sundhedsloven kun har mulighed for at oprette regionsklinikker, der omfatter almen medicinske klinikker, og ikke andre speciallægeklinikker i praksissektoren.

Administrationen forventer at kunne sende ansøgning til Sundhedsministeriet inden - eller lige efter sommerferien.

Regionsklinikken skal baseres på erfaringerne fra klinikken i Grindsted, herunder de faglige retningslinjer for behandling mv. Regionsklinikken kan derfor først etableres efter ADHD-klinikken i Grindsted.

Der skal ligeledes findes egnede lokaler og personale, herunder en speciallæge i psykiatri, til bemanning af klinikken. Der vil blive arbejdet på at etablere rammerne for klinikken, herunder lokaler, sideløbende med Sundhedsministeriets behandling af ansøgningen. Regionsklinikken vil forventeligt blive etableret på Fyn, sandsynligvis i Odense-området af hensyn til rekruttering af de nødvendige fagpersoner.

Regionsklinikken vil som et tilbud i praksissektoren ikke umiddelbart være omfattet af reglerne om udrednings- og behandlingsgaranti og frit sygehusvalg. Patienter fra alle dele landet vil dog kunne søge klinikken, da der ikke er geografisk begrænsning på, hvor patienter kan søge behandling i praksissektoren.

Udviklingsperspektiver

Målgruppen for klinikkerne kan på sigt evt. udvides til også at omfatte yngre patienter, f.eks. 16 – 18-årige med ADHD, hvis erfaringerne fra klinikkerne viser, at dette er fagligt muligt indenfor de opsatte rammer.

ADHD-klinikkerne kan evt. udvides til at favne også andre målgrupper. Det kunne f.eks. være personer med autisme.

Sammenhæng til andre initiativer og planer

Region Syddanmarks psykiatriplan

Udvalget gøres opmærksom på, at etablering af ADHD-klinikker er en del af udkast til Region Syddanmarks Psykiatriplan for 2026-2032. Udkastet til psykiatriplan er aktuelt i høring. Såfremt der i høringsfasen indkommer høringssvar, der giver anledning til justering i psykiatriplanens forslag om ADHD-klinikker, vil disse justeringer blive indarbejdet i de regionale planer for ADHD-klinikker, der aktuelt er under udarbejdelse.

Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien

Den nationale ”Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien”, der er indgået den 19. maj 2025, har ligeledes fokus på ADHD-udredning. Sundhedsstyrelsen har fået til opgave at udarbejde et oplæg til nationale rammer for tværfaglig udredning af ADHD og autisme, herunder hvordan ventetiden på ADHD-udredning kan nedbringes.

De to foreslåede regionale ADHD-klinikker vurderes at udgøre et supplerende alternativ til de nuværende behandlingstilbud. Det forventes, at de to klinikker ligeledes fremadrettet vil kunne supplere kapaciteten under Sundhedsstyrelsens fremtidige ramme for tilrettelæggelse af ADHD og autisme behandling.

Økonomi

Regionsrådet har den 28. april 2025 besluttet at afsætte 10 mio. kr. pr. år fra 2025 og frem til finansiering af de to ADHD-klinikker. Midlerne er en del af Region Syddanmarks samlede andel af midlerne fra Aftale om Sundhedsreformen 2024.

Midlerne fordeles ligeligt mellem de to klinikker. Driftsbudgettet bliver derved på 5 mio. kr. årligt pr klinik.

Det forventes, at etableringsudgifterne til ADHD-klinikkerne kan holdes inden for de afsatte midler.

Sagen behandles i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen og Psykiatri- og Socialudvalget forud for endelig behandling i Regionsrådet den 23. juni 2025.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage klimavurdering af dette punkt, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler Regionsrådet:

At der etableres en ADHD Klinik i Frikliniken i Grindsted.

At Friklinikken tilføres 5 mio. kr. i 2025 og hvert af overslagsårene.

At Sundhedsministeriet ansøges om etablering af en regionsklinik i praksissektoren til udredning og behandling af ADHD.

At Sygesikringen tilføres 5 mio. kr., hvis Sundhedsministeriet godkender regionsklinik i praksissektoren.

At administrationen forbereder etablering af en regionsklinik til udredning- og behandling af ADHD.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 02-06-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 04-06-2025

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 3 - ADHD klinikker - 04-06-2025

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 4: Godkendelse af udvidelse af kapaciteten inden for specialet psykiatri

25/23589

Resumé

Der er mangel på kapacitet og lange ventetider på udredning og behandling i psykiatrisk speciallægepraksis.

Det indstilles derfor, at kapaciteten udvides med et nyt 0-ydernummer i psykiatri i den jyske del af regionen, og at et eksisterende deleydernummer på Østfyn opgraderes til to fuldtidsydernumre.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på møde den 24. februar 2025 oprettelse af et ydernummer i specialet psykiatri med geografisk placering på Sydfyn.

Ved fristens udløb var der indkommet fire ansøgninger. Bedømmelsesudvalget fandt efter samtaler med alle ansøgere, at der var flere kvalificerede kandidater til et ydernummer.

Det foreslås derfor, at der opslås endnu et ydernummer i voksenpsykiatri.

Geografisk placering af eksisterende psykiatripraksis i Region Syddanmark

I øjeblikket er der 18 etablerede psykiatripraksis (18 kapaciteter) i Region Syddanmark. Der er senest udmøntet et ydernummer i Vejen Kommune. Hertil kommer det nyligt opslåede (og besatte) psykiatrydernummer på Sydfyn. Når dette ydernummer er i drift, vil der således være i alt 19 psykiatripraksis i Region Syddanmark.

I Region Midtjylland var der i 2024 23 kapaciteter til voksenpsykiatri.

Kort over den geografiske placering af de eksisterende psykiatripraksis og sygehusafdelinger er vedlagt som bilag 1.

Med henblik på sikring af en ligelig fordeling af kapaciteten foreslås det, at et nyt ydernummer opslås i den jyske del af regionen. Af hensyn til rekrutteringen foreslås det, at ydernummeret opslås geografisk bredt. Til orientering er der i bilag 2 en opgørelse over antallet af patienter i psykiatripraksis fordelt på bopælskommune (den jyske del af regionen + Middelfart Kommune) opgjort for 2024.

Ventetider

Den faktiske ventetid til psykiatrisk speciallægepraksis i Region Syddanmark (tid fra henvisning til 1. kontakt i speciallægepraksis) var i 2024 på ca. 37 uger.

Med sundhedsreformen indføres der ventetidsrettigheder om hurtig udredning og behandling i speciallægepraksis fra 2027. Regionerne forpligtes dermed til at sikre, at kapaciteten øges – særligt på de specialer, som i dag har lang ventetid,

herunder psykiatri.

Opgradering af delepraksis til kompagniskabspraksis med to ydernumre

I forbindelse med ansøgningsprocessen modtog regionen en ansøgning om at tilføje ydernummeret til en eksisterende delepraksis i Nyborg med henblik på at kunne øge kapaciteten i praksis. Praksis ville så blive en kompagniskabspraksis med to fuldtidsydernumre. Da ydernummeret efter Regionsrådets beslutning var opslået til Svendborg Kommune, Assens eller Rudkøbing var dette ikke en mulighed, og ydernummeret blev tildelt en læge, som ønsker at nedsætte sig på Sydfyn.

En delepraksis er en speciallægepraksis, hvor to læger deler et ydernummer, og derfor er underlagt de samme regler med hensyn til knækgrænse og kontrolstatistik som en almindelig speciallægepraksis med én speciallæge. Der er således begrænsninger på aktiviteten i praksis.

Ved at konvertere deleydernummeret til to ydernumre i en kompagniskabspraksis vil begge speciallæger i praksis kunne arbejde i et fuldtidsydernummer. På den måde vil kapaciteten kunne udvides, uden at der skal rekrutteres yderligere speciallæger. Praksis oplyser desuden, at det vil kunne give mulighed for at udvide med yderligere praksispersonale.

Det fremgår af anmærkning til § 5 i Overenskomst om Speciallægehjælp, at regionen med henblik på at skabe mere behandlingskapacitet kan tilbyde speciallæger i delepraksis at få hver et fuldtidsydernummer. Sådanne ændringer i kapaciteten kan ske, selv om det ikke fremgår som en anbefaling i den eksisterende praksisplan.

Sagen har været forelagt formandskabet for Samarbejdsudvalget for Speciallæger. Udvalget anbefaler Regionsrådet, at kapaciteten inden for specialet psykiatri udvides med dels et 0 – ydernummer med geografisk placering i den jyske del af regionen, dels en opgradering af en eksisterende psykiatrisk delepraksis beliggende i Nyborg fra en til to fuldtidsydernumre (to kapaciteter).

F.s.v. angår 1. indstilling, kom speciallæge Mikkel Hovendal dog med en opfordring til, ”at man ikke opslår stillingen for geografisk bredt, men forholder sig til den relative underdimensionering, der er omkring de større byer i Jylland, og anerkender vigtigheden af et garanteret patientgrundlag for speciallæger”.

Økonomi

Udgifterne til de anbefalede kapacitetsudvidelser udgør helårligt 8,2 mio.kr. for to fuldtidsydernumre. Udgifterne i 2025 indarbejdes med virkning fra besættelsen af stillingerne.

Kapaciteten forudsættes finansieret af de midler, der forventes afsat i den kommende aftale om 10-årsplanen til kapacitet og kortere ventetider, jf. regeringens udspil vedr. ”En stærkere psykiatri”. Region Syddanmarks andel af midlerne forventes indarbejdet som del af sag vedr. udmøntning af bloktilskudsreguleringer, der forventes forelagt for Regionsrådet på mødet september 2025.

Såfremt dette ikke bliver muligt, vurderer administrationen, at det vil være muligt at finde finansiering indenfor de rammer, der aktuelt er afsat til psykiatrien, evt. suppleret med midler, som for 2027 bliver allokeret til sundhedsrådene

Sagen behandles i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen og Psykiatri- og Socialudvalget inden endelig behandling i Regionsrådet den 23. juni 2025.

Klimavurdering

Det kan ikke opgøres om/i hvor høj grad forslaget medvirker til at nedbringe udledning af CO2 og andre drivhusgasser, jf. Klimastrategiens målsætning.

Indstilling

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler Regionsrådet:

At kapaciteten inden for specialet psykiatri udvides med et 0-ydernummer i den jyske del af regionen.

At det indskrives i opslaget, at det vægtes højt, hvis ansøger er indstillet på at etablere satellitpraksis i et andet område i det sydjyske område.

At regionen indgår en aftale med den eksisterende delepraksis i psykiatri i Nyborg om, at der sker en opgradering, så de to praktiserende psykiatere hver får et fuldtidsydernummer.

At udgifterne søges finansieret af Region Syddanmark's andel af regeringens udspil vedr. "En stærkere psykiatri".

At de afledte bevillingsmæssige konsekvenser af kapacitetsudvidelsen indarbejdes på Regionsrådets møde september 2025.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 02-06-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 04-06-2025

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Geografisk placering af psykiatriske speciallægepraksis og sygehuspsykiatri i Region Syddanmark. maj 2025

Patienter i psykiatripraksis fordelt på sikredes kommune samt angivelse af antal psykiatripraksis

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 5: Godkendelse af indgåelse af lokalaftale om meraktivitet ved praktiserende psykiatere og børne- og ungdomspsykiatere

25/24208

Resumé

Ventetiden på udredning og behandling ved psykiater og børne- og ungdomspsykiater er høj, både i sygehusvæsenet og i praksissektoren.

I andre punkter på dagsorden fremlægges forslag til udvidelse af kapaciteten i speciallægepraksis inden for de to specialer.

I denne sag foreslås indgåelse af en lokalaftale med Foreningen af Praktiserende Speciallæger, der skal give incitament til øget aktivitet i speciallægepraksis inden for specialerne psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri frem til 1. april 2026, hvor det forventes, at lokalaftalen kan erstattes af en overenskomstaftale.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmark er der i øjeblikket fire speciallægepraksis inden for børne- og ungdomspsykiatri samt 18 speciallægepraksis i psykiatri. Dertil kommer, at der netop er udmøntet et nyt 0-ydernetnummer i psykiatri på Sydfyn, som forventes i drift inden for kort tid.

Ventetiden på udredning og behandling for psykiske lidelser i speciallægepraksis er høje. I 2024 var den gennemsnitlige, faktiske ventetid fra henvisning til første kontakt i praksis:

Psykiatri: 37 uger

Børne- og ungdomspsykiatri: 45 uger.

Den lange ventetid går først og fremmest ud over patienterne, men presser også det øvrige sundhedsvæsen, herunder de praktiserende læger, som har vanskeligt ved at henvise patienterne til et relevant tilbud. Det giver ligeledes et pres på sygehuspsykiatrien.

Nationale aftaler

Det er en del af sundhedsreformen, at der fra 2027 skal indføres patientrettigheder vedrørende ventetid i speciallægepraksis.

Det fremgår således af Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen mellem regeringen, KL og Danske Regioner, at der afsættes 50 mio. kr. i 2026 til at nedbringe ventetiden til speciallægehjælp i de specialer, hvor ventetiden er længst. Det er i Region Syddanmark de to psykiatriske specialer, der har længst ventetid. Aftalen anfører, at midlerne fx kan anvendes til indgåelse af lokale aftaler med speciallægerne.

Det fremgår desuden af Aftale for en samlet 10-årsplan for psykiatrien, at der skal ske en bedre kapacitetsudnyttelse hos de praktiserende speciallæger. Derfor lægges der i aftalen op til, at Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Foreningen af Praktiserende Speciallæger i den igangværende forhandling om den overenskomst, som forventes at træde i

kraft 1. april 2026, søger at indgå aftale om en forhøjelse af knækgrænsen for de praktiserende psykiatere og børne- og ungdomspsykiatere med 15% og tilsvarende øge minimumsomsætningsgrænsen.

Frem mod, at den kommende overenskomst træder i kraft, søges desuden aftalt med regionerne, at de anvender en del af kapacitetsmidlerne (fra Aftale om psykiatri) til lokalt at øge kapaciteten hos de praktiserende psykiatere og børne- og ungdomspsykiatere, herunder gennem aftaler om forhøjelse af knækgrænsen.

Knækgrænsen for speciallægepraksis betyder, at når speciallægen når en specialespecifik omsætningsgrænse, vil alle honorarer ud over denne grænse blive reduceret med 40%.

En forhøjelse af knækgrænsen med 15% betyder, at speciallægerne kan omsætte for 15% mere pr. år, før honorarerne bliver reduceret. Tilsvarende er der i overenskomsten aftalt, at fuldtidspraksis skal omsætte for et bestemt beløb hvert år. Dette er for at sikre, at speciallægen har sin hovedbeskæftigelse med at udrede og behandle patienter i sit ydernummer.

Tidligere erfaringer

I slutningen af 2024 gennemførte Region Syddanmark et forsøg med en meraktivitetsaftale med de praktiserende speciallæger. Formålet med aftalen var at øge aktiviteten i speciallægepraksis og nedbringe ventetiden for patienterne. Aftalen trådte i kraft den 19. september 2024 og gjaldt året ud.

Aftalen skulle øge speciallægernes økonomiske incitament til at gøre en ekstraordinær indsats ved at friholde al omsætning over en udregnet baseline for den økonomiske ramme og knækgrænsen.

Aftalen betød, at speciallægen for al aktivitet, der lå ud over omsætningen i 2023 (fremskrevet til 2024-niveau), blev friholdt for knækgrænsen. Speciallægen fik 100% af honoraret for ydelserne over knækgrænsen mod normalt 60%. Samtidig blev den økonomiske ramme forhøjet svarende til meraktiviteten.

Evalueringen af aftalen viste, at speciallægepraksis i psykiatri så 12,5% flere patienter i 4. kvartal 2024 sammenlignet med 4. kvartal 2023. Børne- og ungdomspsykiatrien så 11,9% flere patienter i 4. kvartal 2024 sammenlignet med 4. kvartal 2023.

Aktiviteten i de to specialer steg således væsentligt mere end den gennemsnitlige stigning for speciallægepraksis, som var på 2,9%.

En del af aktivitetsstigningen skyldes formentligt også, at det med den seneste modernisering af de to specialer blev muligt at benytte ikke-lægeligt hjælpepersonale i speciallægepraksis, hvilket betyder, at speciallægen kan se flere patienter. Det vurderes, at en fjernelse af knækgrænsen vil kunne fremme denne udvikling yderligere, idet speciallægerne således vil kunne øge omsætningen uden at blive knækket.

I 2024 nåede én børne- og ungdomspsykiater over knækgrænsen. Der er imidlertid fortsat meget høj vækst i de to specialer, og det forventes derfor, at flere vil ramme knækgrænsen i 2025.

I forbindelse med evalueringen af aftalen i 2024 vurderede speciallægerne, at effekten af aftalen kunne have været højere, hvis der havde været en længere aftale og bedre mulighed for at forberede en øget kapacitet.

Det foreslås derfor, at der søges indgået en lokalaf tale med Foreningen af Praktiserende Speciallæger efter samme model som i 2024, hvor al omsætning over en udregnet baseline for friholdes for den økonomiske ramme og knækgrænsen. Aftalen skal gælde frem til en ny overenskomst træder i kraft pr. 1. april 2026.

Økonomi

Udgiften til aftalen udgøres dels af omkostningen til øget aktivitet som følge af aftalen, dels af mistet knækprovenu. Endelig vil udvidelsen af den økonomiske ramme kunne betyde, at der vil ske mindre tilbagebetaling fra specialerne.

Det er vanskeligt at estimere de forventede udgifter til aftalen, da den afhænger af, hvordan speciallægerne vil agere som følge af aftalen. Baseret på omsætningen i 1. kvartal forventes fire speciallæger at ramme knækgrænsen i 2025.

Udgiften i 2025 forudsættes finansieret via de midler, der er afsat i Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatri til kapacitet og kortere ventetider.

Udgiften for 2026 forudsættes finansieret via Region Syddanmarks andel af de 50 mio. kr., der er afsat i sundhedsreformen til nedbringelse af ventetider i speciallægepraksis i 2026.

Sagen behandles i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen og Psykiatri- og Socialudvalget, inden endelig behandling i Regionsrådet den 23. juni 2025.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurderingen af sagen, idet sagen ikke forventes at bidrage til opfyldelse af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler Regionsrådet:

At administrationen bemyndiges til at indgå en lokalaf tale med Foreningen af Praktiserende Speciallæger om meraktivitet i specialerne psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri.

At aftalen gælder, indtil en ny overenskomst træder i kraft - forventeligt 1. april 2026.

At aftalen omfatter friholdelse af al omsætning over en fastlagt baseline for den økonomiske ramme og knækgrænse.

At aftalen i 2025 finansieres via midler afsat til kapacitet i Aftale om en samlet 10-års plan for psykiatrien.

At aftalen i 2026 finansieres via Region Syddanmarks andel af midlerne afsat i sundhedsreformen til nedbringelse af ventetid i speciallægepraksis.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 02-06-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 04-06-2025

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 6: Godkendelse af plan for forebyggelse af tvang frem mod 2030

25/1385

Resumé

Der er i 2024 indgået en partnerskabsaftale for nedbringelse af tvang mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening. Psykiatrisygehuset har lavet en plan for at indfri målene i aftalen frem mod 2030.

Sagsfremstilling

I marts 2024 indgik Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening en ny og bred partnerskabsaftale med titlen "Aftale om mål for mindre tvang i psykiatrien (2024–2030)". Aftalen udspringer af "10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed" fra september 2022 samt "Aftale om en bedre psykiatri" fra november 2023.

Den nye aftale konkretiserer fælles målsætninger og tydeliggør, at der fortsat vil være en stærk forpligtelse til, at regionerne arbejder videre med at nedbringe anvendelsen af tvang. Partnerskabsaftalens overordnede målsætning for nedbringelse af tvang er, at antallet af episoder med bæltefiksering, fastholdelse og akut beroligende medicin med tvang pr. 100.000 borgere reduceres med minimum 30 % frem mod 2030.

Regionerne skal frem mod 2030 årligt præsentere en plan for arbejdet med området. For at sikre stabilitet og sammenhæng i indsatserne nedsatte Psykiatrisygehuset i august 2024 en strategigruppe for forebyggelse af tvang, som har udarbejdet en overordnet plan for, hvordan Region Syddanmark vil arbejde med at indfri de nationale målsætninger i partnerskabsaftalen. Plan for forebyggelse af tvang i Region Syddanmark frem mod 2030 bygger videre på de mange tiltag og erfaringer fra den seneste partnerskabsperiode.

Første del af den samlede plan udgør planen for 2025, som rummer en indsats ved selvskadende adfærd.

På mødet præsenteres den overordnede plan for indfrielse af de nationale mål i partnerskabsaftalen.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler Regionsrådet:

At 'Plan for forebyggelse af tvang i Region Syddanmark frem mod 2030' godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 04-06-2025

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Plan for forebyggelse af tvang i RSD

Oplæg, pkt. 6 - Forebyggelse tvang - 04-06-2025

Punkt 7: Godkendelse af revideret bilag til driftsoverenskomst med RehabiliteringsCenter for Traumatiserede

25/23073

Resumé

Region Syddanmark har en driftsoverenskomst med Rehabiliteringscenter for Traumatiserede i Haderslev (RCT). Med denne sag indstilles et revideret bilag til driftsoverenskomsten mellem RCT og Region Syddanmark til godkendelse. Bilaget fastlægger, hvor mange forløb RCT skal afslutte på årsbasis samt for anden aktivitet i perioden 2026-2027. Ydermere orienteres der om Årsrapport 2024 fra RCT.

Sagsfremstilling

RCT (RehabiliteringsCenter for Traumatiserede) er en selvejende, humanitær organisation, der behandler personer, der i et andet land har været udsat for traumatiske hændelser, og disses familier. Assistancen ydes i form af psykoterapi, fysioterapi, social- og lægelig behandling og koordination. Det fungerer som et privat specialsygehus, der konkret har til opgave at behandle traumatiserede flygtninge og torturofre i det syd- og vestjyske område. Tilbuddet er omfattet af det frie sygehusvalg i henhold til sundhedsloven og finansieret af finansloven. Region Syddanmark skal på vegne af de andre regioner sikre en i økonomisk forstand rationel drift samt faglig udvikling af behandlingstilbuddene i RCT, hvilket konkret sker gennem en driftsoverenskomst med RCT.

Regionsrådet har siden 2007 haft driftsoverenskomst med RCT og samtidig et medlem i bestyrelsen for RCT. I et bilag til driftsoverenskomsten mellem Region Syddanmark og RCT er det aftalt, hvor mange patienter (pt. frem til og med 2025), som RCT skal afslutte årligt inden for bevillingen. Den nuværende baseline er på 192 afsluttede forløb årligt til og med 2025.

Regionen har sammen med RCT udarbejdet en ny udgave af dette bilag til overenskomsten, med et aftalt aktivitetsniveau for de kommende år (2026-2027). Bilaget er i al væsentlighed identisk med den nuværende udgave.

Det nye bilag fastholder den nuværende baseline på 192 afsluttede behandlingsforløb årligt samt mulighed for afvigelse på op til 15 afsluttede forløb for at imødekomme svingende efterspørgsel på behandling. Ydermere bibeholder den nye aftale mulighed for at udvide behandlingsfokus og/eller optageområde, hvis der ikke kan opnås tilstrækkelig efterspørgsel inden for nuværende rammer. Selve driftsoverenskomsten er helt uændret.

Årsrapport 2024

RCT udarbejder hvert år en årsrapport, der forelægges Regionsrådet til orientering. Det kan bl.a. fremhæves:

- RCT har igennem året overholdt udredningsgarantien.
- RCT modtog i alt 236 henvisninger i 2024 mod 212 i 2023, hvilket er en stigning på godt 11 %.
- RCT afsluttede i 2024 i alt 192 patientforløb og indfrie Region Syddanmarks krav om at afslutte mellem 177 og 207 forløb om året. Der er således i 2024 afsluttet 11 forløb mere end i 2023. Med henblik på den økonomiske udvikling i 2024 viser regnskabet et merforbrug på ca. 1,74 mio.kr mod -0,25 mio. kr. for perioden 1. januar 2023 til 31. december 2023, med en positiv egenkapital p.t. på ca. 3 mio. kr. Ekstraudgifterne skyldes, at der er afholdt større udgifter i forbindelse med ekstraordinære tiltag i 2024.
- Samarbejdet med Region Syddanmark beskrives som godt og givende hele året.

Klimavurdering

Denne sag er ikke klimavurderet, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler Regionsrådet:

At det reviderede bilag til driftsoverenskomsten, der regulerer krav til aktivitetsniveau for 2026-2027 inden for den afsatte økonomiske driftsramme, godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 04-06-2025

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1. Revideret bilag til driftsoverenskomst af 14. marts 2013 mellem RCT Jylland og Region Syddanmark april 2025

Bilag 2. Årsrapport RCT 2024 samlet

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 8: Orientering om Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien

24/17782

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsminister Sophie Løhde præsenterede den 19. maj 2025 Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien, med yderligere indsatser for i alt 2,6 mia. kr. varigt fra 2030 til psykiatrien. Aftalepartierne fuldender dermed den samlede 10-årsplan for opbygningen af psykiatrien frem mod 2030, hvor psykiatrien samlet set vil være tilført 4,6 mia. kr. sammenlignet med 2019.

Sagen gennemgår aftalen og forholder det til regionens forslag til psykiatriplan 2026-2032.

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsminister Sophie Løhde fremlagde den 19. maj 2025 på vegne af et bredt flertal i Folketinget Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien, med yderligere indsatser for i alt 2,6 mia. kr. varigt fra 2030 til psykiatrien. Det nye udspil indeholder 23 initiativer og bygger oven på de tiltag, der indgår i de første to politiske aftaler om 10-årsplanen: 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed samt En bedre psykiatri, der blev indgået i henholdsvis 2022 og 2023 foruden Finanslov 2020. Med aftalen fuldender partierne, der står bag, den samlede 10-årsplan for opbygningen af psykiatrien frem mod 2030, hvor psykiatrien samlet set vil være tilført 4,6 mia. kr. sammenlignet med 2019.

Aftalen om en samlet 10-årsplan for psykiatrien indeholder en justering af de mål og indikatorer, der blev introduceret med Aftale om 10-årsplan og mental sundhed fra 2022. De 19 mål, der fremgik af aftalen fra 2022, og som regionen har indarbejdet i Psykiatriplan 2026-2032, er blevet reduceret til fire mål for den samlede 10-årsplan for psykiatrien.

Målene i aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien er herefter:

- Flere skal behandles tidligt og tættere på.
- Behandlingskvaliteten skal løftes, og ventetiderne nedbringes.
- Patienterne skal opleve mere sammenhængende forløb.
- Psykiatrien skal være en tryk og attraktiv arbejdsplads.

Aftalen justerer desuden de indikatorer, der er knyttet til målene.

De nye mål og indikatorer vil regionen fremover blive målt på årligt – første gang i 2027.

Helt overordnet er der et stort overlap mellem den samlede 10-årsplan og forslaget til Psykiatriplan 2026-2032. Langt de fleste af initiativerne i Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien, som involverer den regionale psykiatri, er helt eller delvist med i regionens forslag til Psykiatriplan 2026-2032.

Der er derudover i den samlede 10-årsplan en række væsentlige initiativer målrettet det nationale eller kommunale niveau. De er ikke medtaget i denne sammenhæng, hvor der sammenlignes op mod den regionale psykiatriplan.

Nedenfor er indsatserne, som involverer den regionale psykiatri opstillet efter, hvorvidt initiativerne næsten 1:1 er med i Psykiatriplan 2026-2032, overlap eller der er tale om nye indsatser, der ikke er med i Psykiatriplan 2026-2032.

Indsats i Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien	Næsten 1:1 overlap med psykiatriplan 2026-2032	Overlap til Psykiatriplan 2026-2032	Ikke med i Psykiatriplan 2026-2032
--	--	-------------------------------------	------------------------------------

Flere skal behandles tidligt og tættere på

Bedre hjælp til ADHD og autisme

x

Unge skal have ret til hurtig udredning og behandling for angst og depression

x

Markant udvidelse af det lettilgængelige behandlingstilbud i kommunerne

x

Et nyt sprog for trivsel og mental sundhed

x

Civilsamfundet som nøglespiller

x

Behandlingskvaliteten skal løftes, og ventetiderne nedbringes

Massiv investering i psykiatrien - personale og fysisk

x

Sammenhængende patientrettighed for børn og unge

x

Mere hjælp og støtte til pårørende

x

Patienterne skal opleve mere sammenhængende forløb

Markant løft af de udgående teams

x

Mere opsøgende gadeplansarbejde for de mest udsatte

x

Mere sammenhængende forløb for mennesker med svære psykiske lidelser

x

Nyt dobbeltdiagnosetilbud for børn og unge med misbrug og psykisk lidelse

x

Bedre tilbud til udsatte børn og unge

x

Psykiatrien skal være en tryk og attraktiv arbejdsplads

Ensartet kvalitet på tværs af landet x

Bedre viden og mere fleksibel datadeling x

En sikker og tryk psykiatri med mindre indgribende tvang x

Den videre proces

Psykiatriplan 2026-2032 er i høring frem til den 24. juni 2025. Administrationen vil på baggrund af høringssvarene og den samlede 10-årsplans mål, indikatorer og initiativer vurdere behovet for tilpasninger af Psykiatriplan 2026-2032 og forelægge forslag til eventuelle ændringer på Psykiatri- og Socialudvalgsmødet den 6. august 2025.

Klimavurdering

Der er ikke udarbejdet klimavurdering, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 04-06-2025

Til orientering.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Orientering om Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien

Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien - 2025

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 9: Slutrapport for satspuljeprojekt vedr. borgere med spiseforstyrrelse

23/7734

Resumé

Der orienteres om afslutning af satspuljeprojekt vedr. spiseforstyrrelse.

Sagsfremstilling

I 2023 fik Odense Universitetshospital (OUH) og Psykiatrisygehuset bevilliget i alt 4,9 mio. kr. fra Sundhedsstyrelsen til projektet ”Intensiveret samarbejde omkring borgere med spiseforstyrrelse – implementering af samarbejdsmodel og etablering af udkørende ernæringsteam”. Udover OUH og Psykiatrisygehuset har kommuner, bo-institutioner og almen praksis deltaget i projektet.

Formålet med satspuljeprojektet var at sikre implementering af en samarbejdsmodel på tværs af somatik, børne- og ungdomspsykiatri, voksenpsykiatri, bosted og kommuner. Derudover var der et ønske om at understøtte modellens fokus på overgange med et nyt udkørende ernæringsteam fra somatikken. Udvidelsen skulle styrke sammenhæng med eksisterende tilbud og samarbejde på tværs af sektorer. Konkrete målsætninger med projektet var blandt andet færre genindlæggelser, færre tvangsindlæggelser, kortere indlæggelsestid samt højere livskvalitet for målgruppen.

Målgruppen for indsatsen var borgere/patienter over 18 år med spiseforstyrrelser, som gennemgår særligt komplicerede forløb. Komplexiteten kan enten bestå i, at der er tale om en meget svær spiseforstyrrelse, eller at spiseforstyrrelsen er kombineret med andre somatiske eller psykiatriske lidelser.

Sundhedsstyrelsen har godkendt den vedlagte slutrapport for projektet. Slutrapporten viser, at projektet har opnået alle væsentlige mål. Der er udarbejdet kvalitativ og kvantitativ evaluering af både patienter, pårørende og øvrige medarbejdere, som arbejder med netop projektets målgruppe. Der blev inkluderet 30 patienter med komplicerede forløb. Slutrapporten dokumenterer følgende:

- Patienterne oplevede en gennemsnitlig øgning i sygdomsspecifik livskvalitet.
- Antal indlæggelsesdage pr. måned er reduceret med 24 % under forløb i projektet.
- Antal akutte indlæggelsesdage pr. måned er reduceret med 93 %.
- For de patienter, der har været afsluttet i projektet, stiger antallet af akutte indlæggelser igen efter afslutning, men ikke til et niveau svarende til niveauet før forløbet.
- Brugen af tvangsmæssige foranstaltninger er reduceret med 98 % under forløb i projektet.
- Det udkørende team gør en positiv forskel for patienterne, og patienterne er indlagt færre dage på sygehuset.
- Patienterne oplever at blive inddraget i behandlingen og føler sig trygge, og patienterne mener i 63 % tilfælde ”I høj grad”, at pårørende/nærmeste bliver tilstrækkeligt inddraget.

Derudover oplevede Ernæringsenheden, at indlæggelsestiden er blevet væsentlig kortere for de indlagte patienter. Det skyldes netop, at det udkørende ernæringsteam er blevet en god ”overgangsløsning” fra afdelingen. Med denne løsning er det blevet muligt at udskrive patienterne tidligere, og patienterne er trygge ved ordningen.

Til orientering har OUH ansøgt midler til permanentgørelse af netop ovenstående projekt fra puljen for ”Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade”. Såfremt at midlerne bliver tildelt, vil det ske fra den 1. august 2025. Indtil denne afklaring er der til udgangen af 2025 afsat finansiering til videreførelse via midler til spiseforstyrrelsesområdet fra 10-årsplan for psykiatri.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 04-06-2025

Til orientering.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Slutrapport 2025 endelig

Punkt 10: Orientering om besøg af Folketingets § 71-tilsyn på Psykiatrisk Afdeling Odense

25/15806

Resumé

Folketingets § 71-tilsyn var den 31. januar 2025 på uanmeldt tilsynsbesøg på Psykiatrisk Afdeling Odense. Psykiatrisygehuset har nu modtaget tilsynsrapporten.

Sagsfremstilling

Folketingets § 71-tilsyn fører tilsyn med forholdene for personer, der er administrativt frihedsberøvede, herunder tvangsindlagte på psykiatriske afdelinger. I den forbindelse gennemførte tilsynet et uanmeldt tilsynsbesøg på integreret afsnit P40 og lukket afsnit P302 den 31. januar 2025. Besøget var en opfølgning på et anmeldt tilsyn i 2019.

Psykiatrisygehuset har modtaget tilsynsrapporten den 29. april 2025. Af rapporten fremgår det:

Tilsynets positive observationer:

- Der er sket et samlet fald i magtanvendelser, herunder færre fikseringer.
- Der arbejdes systematisk og forebyggende med at begrænse brugen af magt og tvang.
- P302's fællesarealer fremstod pæne og rene.

Tilsynets bekymringspunkter:

- Øget brug af beroligende medicin i takt med færre magtanvendelser.
- Flytningen til det nye OUH er fortsat ikke gennemført, trods planlagt i 2023. Fysiske rammer fremstår visse steder slidte og mørke.
- En patient oplevede forsinket adgang til fodterapeut trods diabetessygdom. Det understreger behovet for uhindret adgang til somatiske behandlingstilbud under indlæggelse.
- En patient udtrykte utilfredshed med omgangstone, manglende aktiviteter og utilstrækkelig information.

Tilsynsrapporten er vedlagt.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 04-06-2025

Til orientering.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Punkt 11: Mødekalender #

25/22

Resumé

Psykiatri- og Socialudvalgets mødekalender for 2025.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget har godkendt følgende mødekalender for 2025:

Onsdag den 6. august 2025, kl. 11-14, Regionshuset

Onsdag den 3. september 2025, kl. 10-13, Regionshuset

Onsdag den 1. oktober 2025, kl. 10-13, Regionshuset

Onsdag den 5. november 2025, kl. 10-13, Regionshuset

Onsdag den 26. november 2025, kl. 10-13, Syrenparken, Børkop

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 04-06-2025

Til orientering.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 12: Gensidig orientering #

25/22

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 04-06-2025

Kort orientering v. Anne Mette Vind vedrørende:

- Påbud, PA Vejle.
- BUP Aabenraa.
- Besøg af ombudsmand, retspsykiatri Esbjerg.

Kort orientering v. Christian Schacht-Magnussen vedrørende Stjernen.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 13: Underskriftsside #

Fraværende Sarah Andersen, V