

NOTAT

Til: Forretningsudvalget

Dato: 28. november 2025

Opfølgende notat til sag, *Status på handleplanen for hurtigere udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien i Region Hovedstaden samt opstart af nye initiativer*, social – og psykiatriudvalgets møde d. 28. oktober 2025

Social- og psykiatriudvalget blev på møde den 28. oktober 2025 forelagt en status på handleplanen for hurtigere udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien herunder nye initiativer, der supplerer den eksisterende handleplan. Efterfølgende har udvalget ønsket at få besvaret en række spørgsmål, som skal forelægges forretningsudvalget på deres møde den 9. december 2025. Dette notat indeholder administrationens besvarelse af de ønskede spørgsmål.

Spørgsmålene angår:

- Omfang af aftale med privathospital Hejmdal
- Finansiering af nye fuldtidsydernumre i speciallægepraksis
- Patientrettet tid blandt faggrupper
- Omfanget af patienter fra andre regioner
- Erfaringerne med FADL-hold
- Arbejdet med fastholdelse og rekruttering i psykiatrien

Hvad er det økonomiske omfang af en udvidelse af aftalen med privathospital Hejmdal i 2026?

Region Hovedstaden har siden 1. september 2021 haft en udbudsftale med Hejmdal Privathospital. Aftalen er forlænget med de maksimale 36 måneder og udløber derfor den 31. august 2026, hvorefter den skal i udbud.

Aftalen er en rammeaftale, hvilket betyder, at Region Hovedstaden ikke er forpligtet til at henvise et bestemt antal patienter. Der er dog et vejledende udgangspunkt for aftalen på 350 – 400 patientforløb årligt, men det faktiske antal kan være mindre eller større afhængig af behov og kapacitet.

Baseret på udviklingen i aktiviteten i 2025 og forventet prisstigning i forbindelse med en ny aftale fra september 2026 estimeres udgiften til aftalen i 2026 til at være omkring 30 mio. kr.

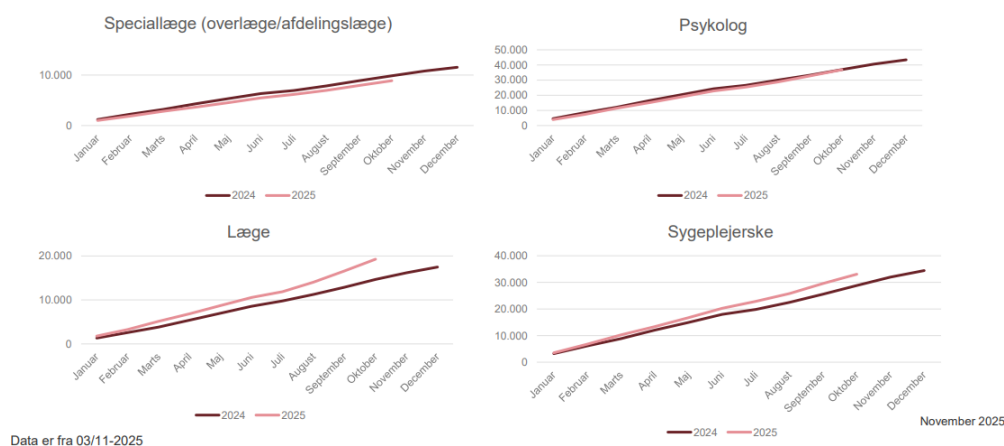
Hvordan finansieres etablering af de 2,5 nye fuldtidsydernumre i speciallæge praksis?

De to 2,5 fuldtidsydernumre finansieres i 2026 af midlerne givet til nedbringelse af ventetid til speciallægehjælp i Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen. Det blev godkendt i Regionsrådet den 21. oktober 2025. Fra 2027 forventes de finansieret af 10-årsplan midler for psykiatrien.

Hvor meget patientrettet tid har forskellige faggrupper? Og hvordan er udviklingen i dette over en årrække?

Nedenstående graf 1 viser den akkumulerede leverede patienttid for speciallæger, læger, psykologer og sygeplejersker. Sekretærer er ikke medtaget, da denne personalegruppe ikke har patientrettet behandlingstid.

Graf 1: Den akkumulerede leverede patienttid fordelt på faggrupperne speciallæge, læge, psykologer og sygeplejersker



Det fremgår af oversigten, at den akkumulerede leverede patienttid for både faggrupperne *læge* og *sygeplejerske* er større i år sammenlignet med 2024.

Det bemærkes, at antallet af speciallæger i børne og ungdomspsykiatrien har været konstant de senere år – samtidig med at antallet af andre faggrupper (ikke-specialister) og patienter stiger. Derfor er det afgørende, at speciallægekræfterne bruges mest effektivt, og derfor bruger speciallægerne en stor del af

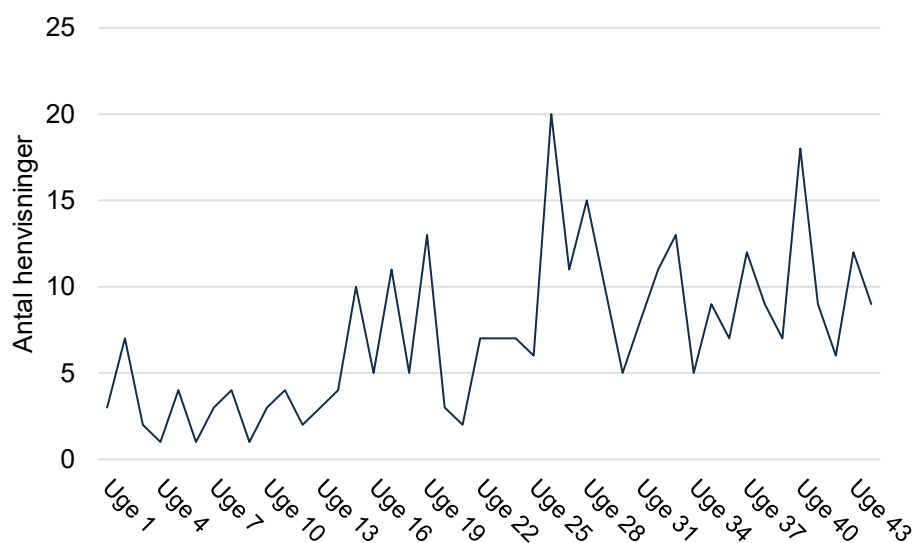
tiden på faglig sparring, konferencer og varetagelse af de mest komplekse forløb. Dette afspejles også i, at den direkte patienttid for denne gruppe er relativt stabil over tid.

Hvad er omfanget af patienter fra andre regioner i BUC? Og hvordan registreres patienter fra andre regioner i Region Hovedstaden?

Patienter fra andre regioner registreres i Region Hovedstaden efter samme nationale indberetningskrav som patienter fra Region Hovedstaden. Registreringen omfatter også oplysninger om, hvor i landet patienten har bopæl.

Graf 2 viser antallet af henvisninger fra andre regioner til BUC pr. uge i 2025. Det fremgår, at antallet har været stigende i løbet af 2025. Antallet af henvisninger fra andre regioner har i løbet af 2025 også udgjort en stigende andel af det samlede antal henvisninger til BUC. Mens andelen fra uge 1-4 2025 lå fra 1 – 7 % har den fra uge 41 – 44 ligget på 7-14 %. Samlet i 2025 (til og med uge 44) er 6,5% af henvisningerne til BUC fra andre regioner.

Graf 2: Antal henvisninger til BUC fra andre regioner i 2025 fra uge 1 - 44



Datakilde: Visitation og Kapacitet (VOK), (data fra d. 31/10-25)

I 2025 er der 344 i igangværende ambulante forløb i Region Hovedstaden med borgere fra andre regioner. Det svarer til 2,7 % af det samlede antal ambulante patienter. I opgørelsen indgår patienter med et åbent forløb, der i perioden 1/1-25 til 4/11-25 har haft ambulant kontakt i BUC af typen "Fysisk fremmøde", "Udekontakt" eller "Virtuel kontakt". Kontakten kan være relateret til både udredning og behandling. Derudover har patienterne en psykiatrisk aktionsdiagnose, som stadig er gældende.

Hvad er erfaringerne med FADL-hold? Og hvordan skal FADL-hold arbejde? Hvilke patienter har de fokus på?

BUC har etableret et hold af medicinstuderende fra FADL-vikarbureau i Det Ambulante Hus i Glostrup i foråret 2025. Det er medicinstuderende indskrevet på 10. semester og opefter. De fokuserer ikke på enkelte patientgrupper, men udfører somatiske undersøgelser, aflæser parakliniske testsvare (fx blodprøver) og skriver henvisninger til pædiatrien. De får grundig oplæring, inden de foretager undersøgelse alene. De har desuden altid mulighed for at få sparring hos uddannet læge, hvis der opstår tvivl undervejs. Hver medicinstuderende laver fire somatiske undersøgelser pr. vagt.

Da de fleste patienter skal have foretaget en somatisk undersøgelse, beslaglægger det meget tid hos lægerne. FADL-holdet er derfor en stor gevinst, fordi patienterne kommer hurtigere til, og der frigives lægetid til andre mere komplekse opgaver. Der er også studerende, som har ønsket at blive ansat i børne- og ungepsykiatrien efter endte studier.

BUC har udvidet holdet i Glostrup til også at omfatte to yderligere afsnit, dvs. 5 i alt. I november blev der forsøgt etableret to nye hold på Bispebjerg og Hillerød. Det er lykkedes at oprette et mindre hold på Bispebjerg, mens der ikke var ansøgere til Hillerød. Rekrutteringen til begge hold genoptages i januar 2026, hvor der vurderes at være en ny rekrutteringsmulighed.

Hvordan arbejder BUC og RHP med at fastholde og rekruttere medarbejdere?

BUC's arbejde med fastholdelse og rekruttering

BUC har udvidet sin kapacitet markant de senere år, hvilket har øget andelen af uerfarne medarbejdere med behov for oplæring. Derfor blev introprogrammet i 2024 udvidet til at dække det første år af ansættelsen, hvor det sikres, at de nye medarbejdere får nødvendig viden og kompetencer inden for centrale emner såsom psykopatologi, miljøterapi, anamneseoptag og vedligeholdelsestræning. Det kræver fortsat fokus, da afgangsraten blandt nyansatte igen er steget. Det skyldes blandt andet kapacitetspres, som har gjort det svært at gennemføre alle planlagte initiativer.

BUC har et uddannelsesteam, som varetager opgaven med at uddanne sygeplejerske- og pædagogstuderende samt Social- og Sundhedsassistent-elever (SSA-elever). Foruden at varetage undervisning arbejder de på at tilvejebringe et godt læringsmiljø på afsnittene. Teamets indsats medvirker til, at BUC rekrutterer en stor del af de studerende efter endt uddannelse. SSA-eleverne tilbydes ofte vikarstillinger, så de kan bevare deres tilknytning til BUC under deres fortsatte studier.

For at styrke onboarding og uddannelse foreslår BUC at udvide uddannelses-teamet til også at etablere en funktion, der understøtter afsnittene i oplæring af

nye medarbejdere. Forslaget indgår i handleplanen præsenteret for social- og psykiatriudvalget den 28. oktober 2025.

BUC arbejder på fælles rammer, der giver medarbejderne bedre balance mellem arbejde og fritid. I ambulatorierne betyder det klare principper for fleksibilitet og hjemmearbejde. I døgnafsnittene indføres en fælles tilgang til, hvordan vagter planlægges efter medarbejdernes ønsker.

RHP's arbejde med fastholdelse og rekruttering

Trivsel og tilknytning er et af seks målområder i RHP for 2025. Målområdet sætter fokus på sygefravær og tilknytning af nyansatte medarbejdere i psykiatrien. Målområdet behandles tre gange årligt i Ledelsesforum og efterfølgende i chefsygeplejerskekredsen. I begge ledelsesfora er der blevet delt konkrete erfaringer og gode eksempler på, hvordan centrene arbejder lokalt med tilknytning. Formålet har været at inspirere hinanden til at igangsætte tilknytningsindsatser lokalt.

HR-afdelingen i RHP har udarbejdet et nyt trivsels- og tilknytningskoncept, som gør det obligatorisk for centrene at afholde en 4 måneders samtale med nye medarbejdere. Konceptet indeholder en samtaleguide til 8-ugers samtalen og tilknytningssamtaler (anvendes også til 4 måneders samtalen). Konceptet er blevet implementeret i juni 2025. Derudover er der i august gennemført den supplerende arbejdsmiljøuddannelse målrettet arbejdsmiljøgrupper på alle centre. Her var temaet "tilknytning".

Summerschool for sygeplejerskestuderende kan desuden fremhæves som et konkret rekrutterings-tiltag. Derudover har RHP ansat en uddannelseskoordinerende speciallæge, som på tværs af specialerne styrker både uddannelse og efteruddannelse – to centrale rekrutterings- og tilknytningsparametre.

HR-afdelingen har ansvaret for at afholde obligatoriske introduktionskurser for nye medarbejdere i psykiatrien. De obligatoriske introduktionskurser for nye medarbejdere udgør et centralt element i arbejdet med at sikre en god modtagelse og fastholdelse af nye medarbejdere. En systematisk og struktureret introduktion bidrager til, at medarbejderne hurtigt føler sig klædt på til opgaven, oplever faglig tryghed og bliver en integreret del af arbejdsfællesskabet. Erfaringen viser, at dette har direkte betydning for både trivsel, kvalitet og fastholdelse.