

NOTAT

Til: Regionsrådet

Svar på spørgsmål fra forretningsudvalget vedr. nyt regionalt behandlingstilbud

I forbindelse med behandling af sagen Nyt regionalt behandlingstilbud for borgere mellem 18 – 24 år med let til moderat depression og angst i FU i både Region Sjælland og Region Hovedstaden blev følgende spørgsmål rejst.

- Mister man sin ret til almindeligt tilskud til psykologbehandling hos praktiserende psykolog, hvis man står på venteliste til det nye tilbud?

Retten til vederlagsfri behandling hos privatpraktiserende psykologer med ydernummer forsvinder for alle borgere mellem 18 – 24 år med let til moderat depression og angst når det nye behandlingstilbud træder i kraft den 1. oktober 2026. De borgere i målgruppen, som allerede har igangværende forløb hos en privatpraktiserende psykolog under den gamle ordning kan færdiggøre forløbet. Borgere i målgruppen, som står på venteliste til at påbegynde behandling eller som visiteres til behandling efter 1. oktober 2026, tilbydes vederlagsfri behandling i det nye regionale behandlingstilbud.

- Hvordan kan det være, at man vurderer, at 75% af de fremtidige patienter har behov for højeste niveau 3 af behandling – individuelt forløb hos praktiserende psykolog med fremmøde.

Niveau 3 svarer til det tilbud målgruppen har modtaget, når de blev henvist til praktiserende psykolog. De 75 % er et kvalificeret estimat fra klinikerne. Det vurderes, at omkring 20 % af målgruppen med fordel kan visiteres til digitale forløb med skriftlig understøttelse. Dette estimat flugter med de omkring 10 – 30 % som de øvrige regioner på nuværende tidspunkt estimerer med. Gruppebehandling er på nuværende tidspunkt ikke udbredt for målgruppen hverken i den regionale psykiatri eller hos privatpraktiserende psykologer med ydernummer. Derfor er estimatet på omkring 5 % i gruppetilbud i første fase. Denne andel kan potentielt blive højere i senere faser.

Behandling på niveau 3 kan både varetages med fysisk fremmøde og som online forløb. Ud af det samlede antal forventede forløb på 9.500 forventes omkring 37 % i første fase at blive varetaget af private psykologer med fysisk fremmøde. 43 % forventes at blive visiteret til forløb med online konsultation varetaget af den regionale behandlingsenhed.

Tabellerne nedenfor er fra side 6 i beskrivelsen af behandlingstilbuddet, der er vedlagt sagen som bilag.

Tablet 1 Estimeret fordeling af målgruppen på behandlingsniveauer i første fase

Behandlingsniveau	Andel af målgruppen
Psykoedukation (niveau 0)	100 %
Guidet selvhjælp (niveau 1)	20 %
Gruppeforløb (niveau 2)	5 %
Individuelt forløb (niveau 3)	75 %

Tablet 2 Estimeret fordeling af målgruppen på behandlingsformater i første fase

Behandlingsformat	Andel af målgruppen
Psykoedukation	100 %
Digitalt forløb	20 %
Forløb med fysisk fremmøde	37 %
Forløb med online konsultation	43 %

- Hvordan håndteres det, hvis en borger som er visiteret til behandlingstilbuddet, viser sig at have andre behov end tilbuddet kan imødekomme? Hvordan samarbejdes med øvrige behandlingstilbud?

Som udgangspunkt ligger ansvaret for, at de rette borgere bliver henvist til behandlingstilbuddet hos egen læge. Henvisningen sker blandt andet på baggrund af en psykometrisk test og funktionsevnevurdering udarbejdet af almen praksis. Hvis en borger ikke falder indenfor målgruppen for behandlingstilbuddet, vil borgeren blive tilbagevist evt. med en anbefaling om videre forløb.

Det bliver en del af kompetenceudviklingen hos behandlerne i den regionale behandlingsenhed at foretage selvmordrisikoscreening løbende. Såfremt der opstår en akut situation, vil behandleren henvise borgeren til fx Psykiatriske Akutmodtagelse eller Psykiatrisk Akuttefon, på samme måde som privatpraktiserende psykologer har pligt til.