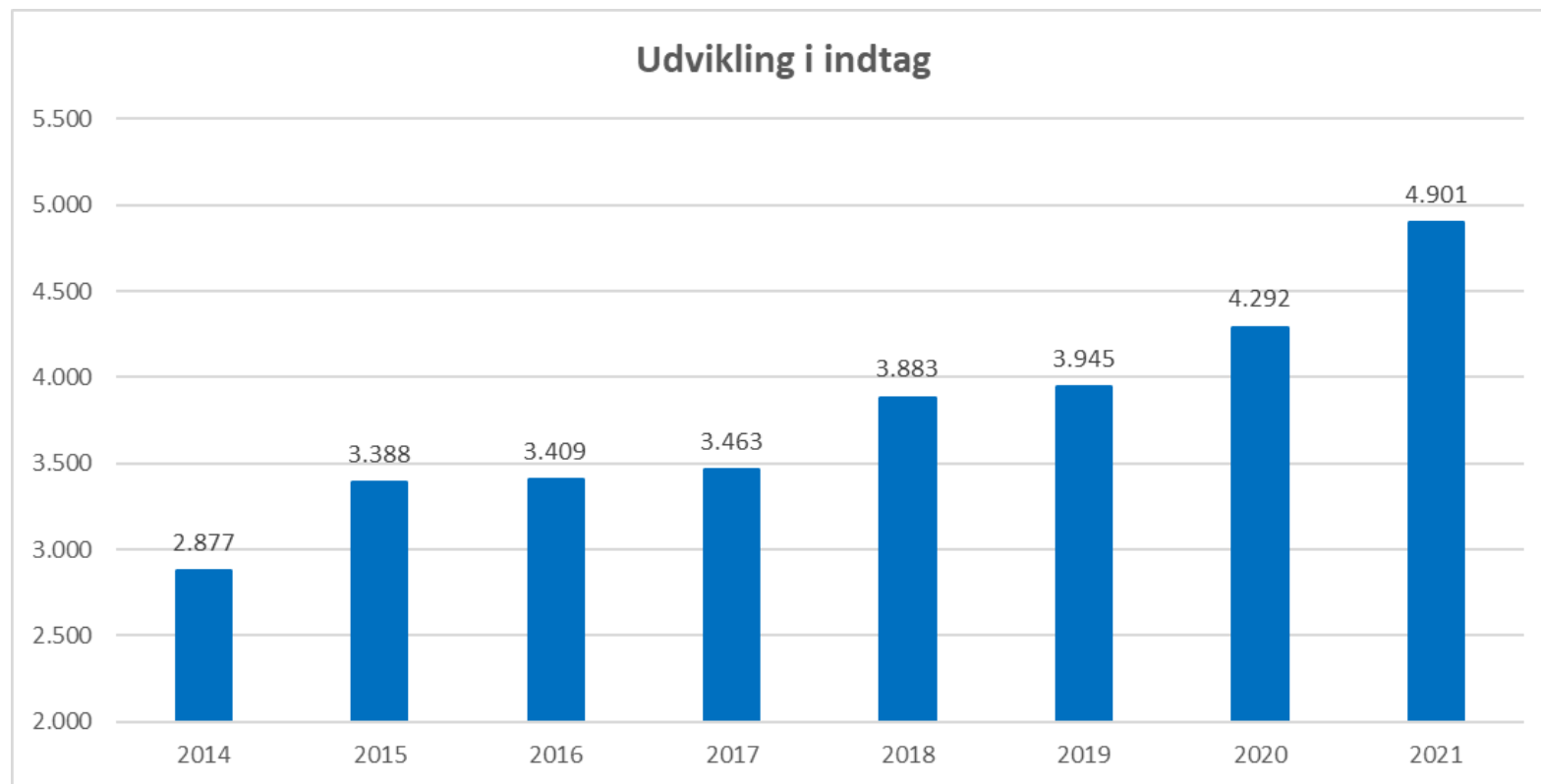


Kapacitetsudfordringer i børne- og ungdomspsykiatrien

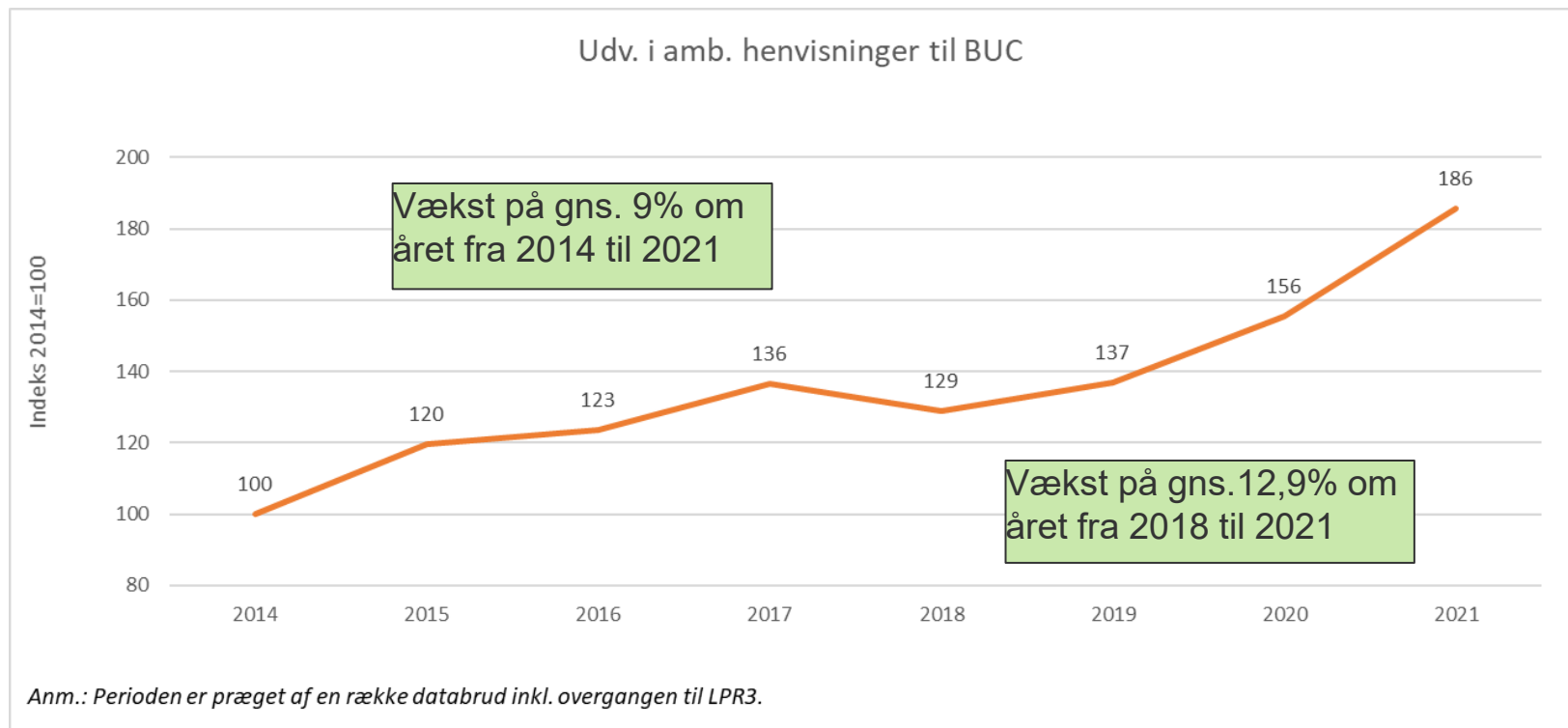
Forretningsudvalget 14. august 2022

BUC har en stærk tradition for effektiviseringer



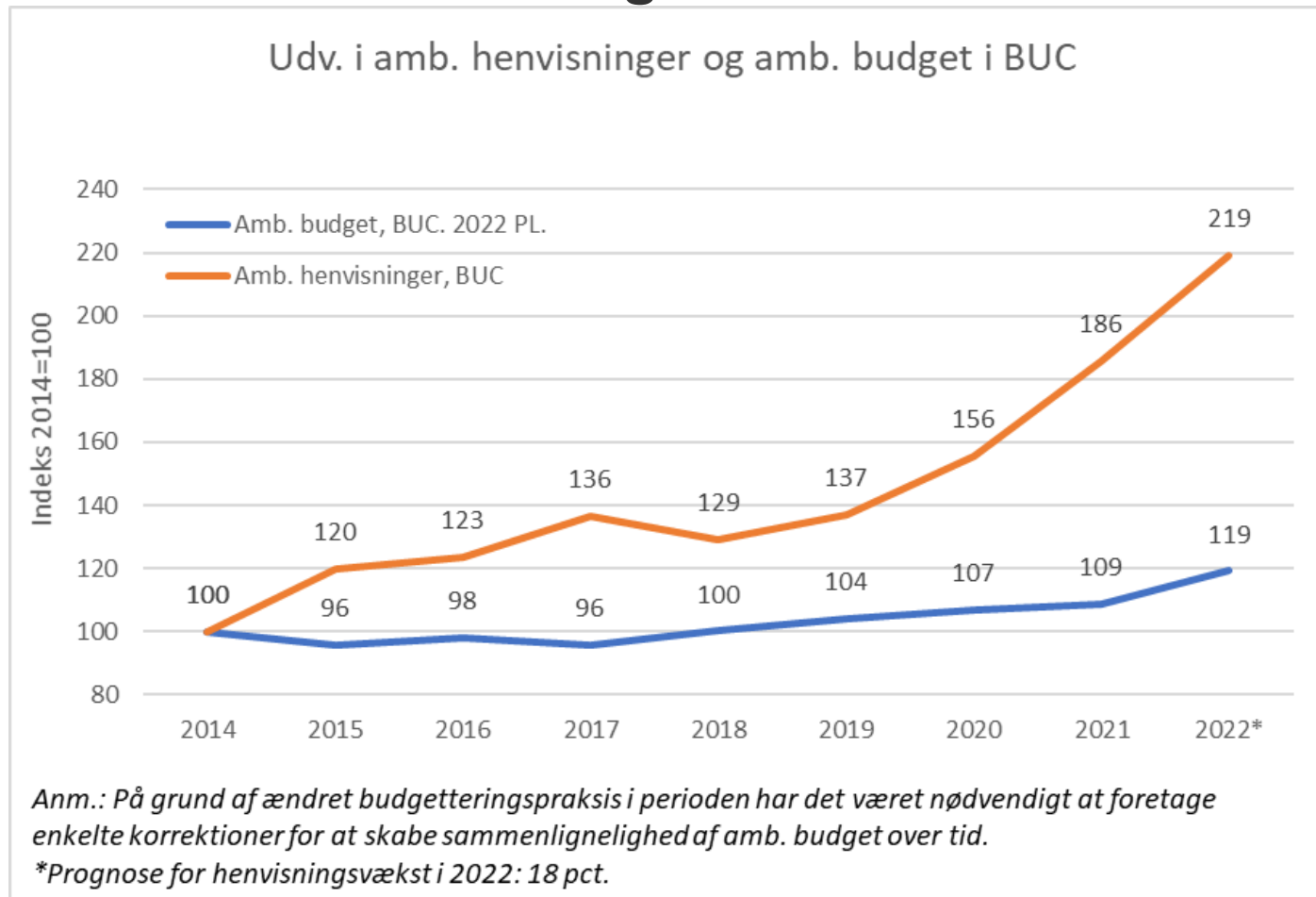
- Der har siden 2014 været en årlig gennemsnitlig stigning i BUCs patientindtag på 8 %
- Patientindtaget (og tiden der bruges med patienterne) er øget med 14 % bare fra 2020 til 2021.

Udvikling i antal henvisninger til BUC



- Der har gennem en længere årrække været en kraftig vækst i antal henvisninger til BUC og især de seneste 3 år.
- I 2022 er stigning fortsat med 18% sammenlignet med samme periode sidste år.
- Forventning til 2022 var en stigning på 5%, fordi henvisningspresset ville normalisere sig efter corona.
- Den faktiske udvikling i 2022 betyder, at antallet af henvisninger i 2022 er mere end fordoblet sammenlignet med 2014.
- Antallet af henvisninger stiger således hurtigere end BUCs muligheder for at tage patienterne ind.

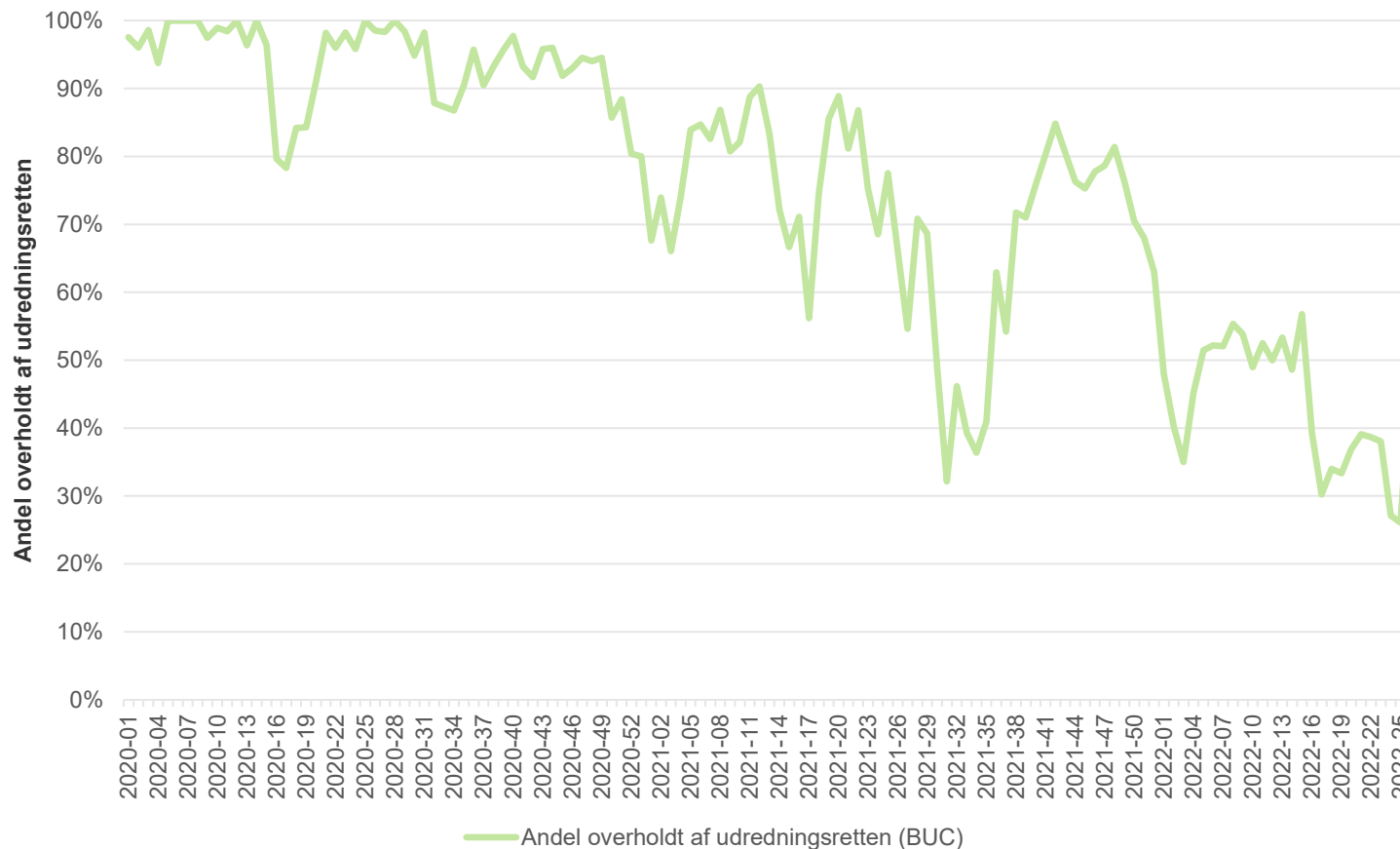
Budgettet til BUC-ambulatorier er vokset 19 %, mens antal henvisninger er vokset over 100 %



- Stigningen er sket i alle diagnosegrupper og aldersgrupper.
- Stigningen har i 2020-2022 været relativt størst hos de unge patienter og hos patienter med spiseforstyrrelser.
- Stigningen skyldes ikke at BUC tager patienter ind med lettere problemstillinger end tidligere.

Overholdelse af Udrednings- og Behandlingsretten

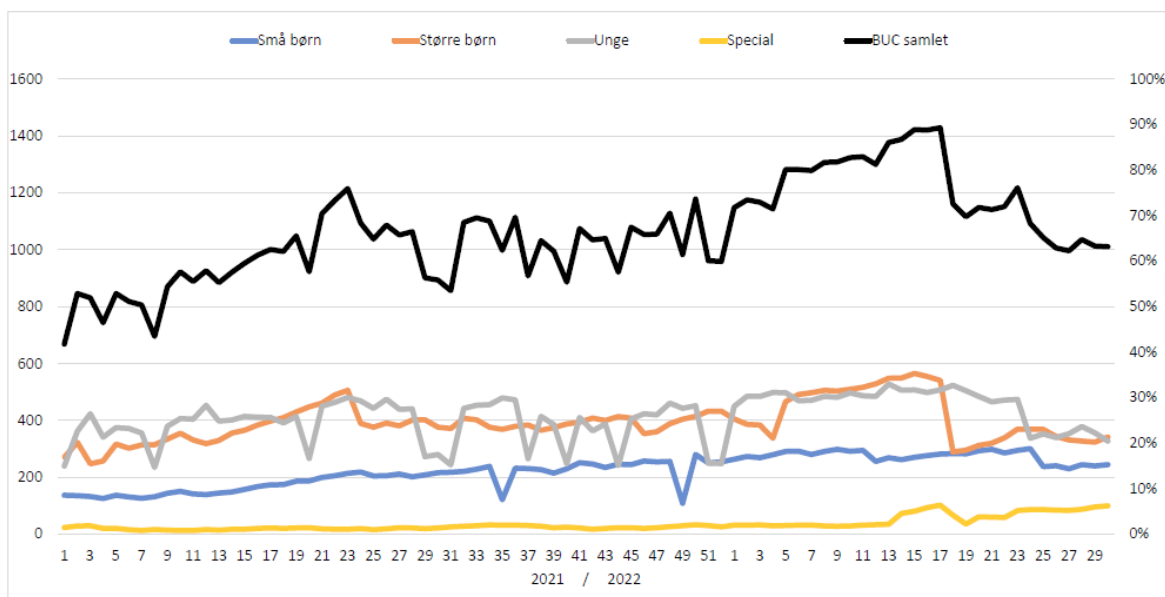
BUC (inkl. CVDV2): overholdelse af udredningsretten
(procentvise andel) - fordelt pr. uge



- BUC overholder nu kun udrednings- og behandlingsretten i en mindre andel af forløbene.
- I 2019 og 2020 var andelen af overholdte forløb over 90 %
- De øvrige regioner har tilsvarende problemer med at overholde UBR

Stort fokus på UBR og patientindtag har samtidig betydet en ophobning af patienter under udredning

BUC og aldersgrupper: Antal udredningspatienter jf. prognosearkindtastninger:



OBS: Hvis der ikke er indrapporteret antal for en uge, tages seneste uges tal og føres frem.

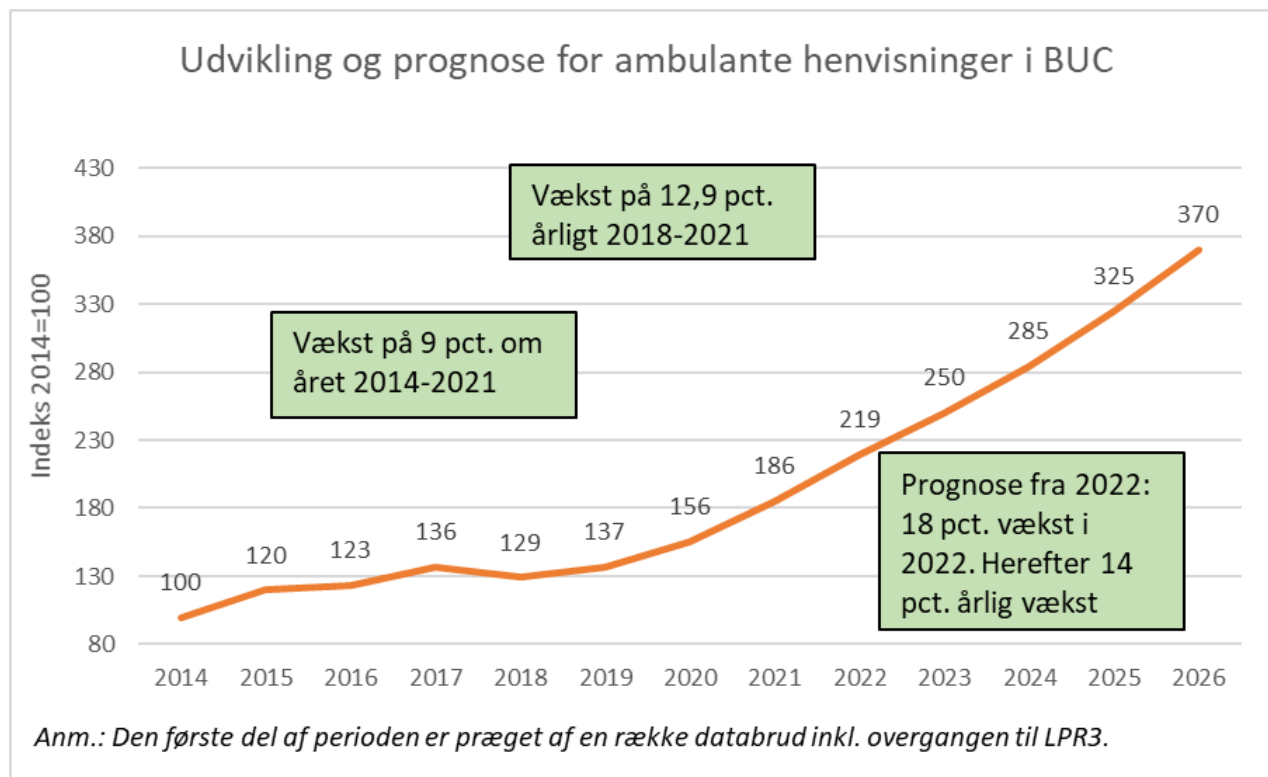
Datkilde: Ambulatorieprognosefilerne, egenrapportering

Antallet af patienter under udredning er for højt

Et fornuftigt leje vil være omkring maksimalt 400-500 patienter som er i gang samtidig.

Afvikling af den interne pukkel vil svare til knap 4 ugers patientindtag for at nå et optimalt driftsleje på maksimalt 500 patienter under udredning.

Prognose: Med 14 % årlig vækst fra 2023 tredobles antal henvisninger pr. år allerede i 2025



I prognosen antages det at væksten fortsætter mindst i samme takt som siden 2018.

Prognosen er forbundet med usikkerhed, men der er ikke faglige begrundelser for at sætte den lavere.

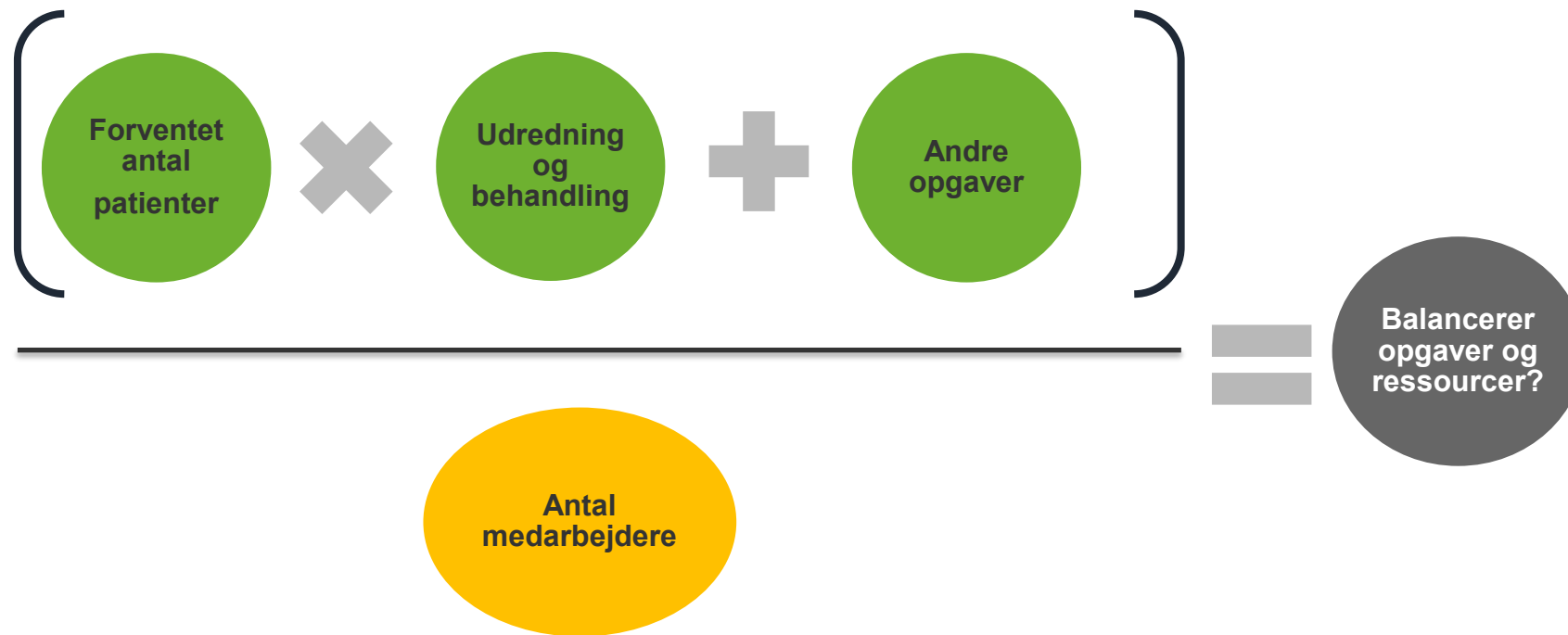
Følger udviklingen prognosen vil BUC i de kommende år have massive kapacitetsudfordringer, der ikke kan løses gennem effektiviseringer

Opsamling på nuværende situation

- Der er både en intern og ekstern pukkel af patienter i BUC
- Der er udarbejdet en revideret prognose for 2022, hvor henvisningerne forventes at stige med 18% sammenlignet med 2021 og 14 % årligt i årene efter.
- BUC arbejder ved hjælp af kapacitetsanalyser på at nå en kapacitet på 113 patienter om ugen efter sommerferien. Det er et ambitiøst mål.
- Med de nuværende forudsætninger opnås der ikke UBR-overholdelse i 2022 og 2023.
- Opgaven skal på mellemlang/lang sigt også løses nationalt og kommunalt. Det er forventningen at en 10-års plan vil adressere dette og sandsynligvis afsætte nye midler.

Handlemuligheder og indsatser

En samlet plan skal få ligningen til at gå op

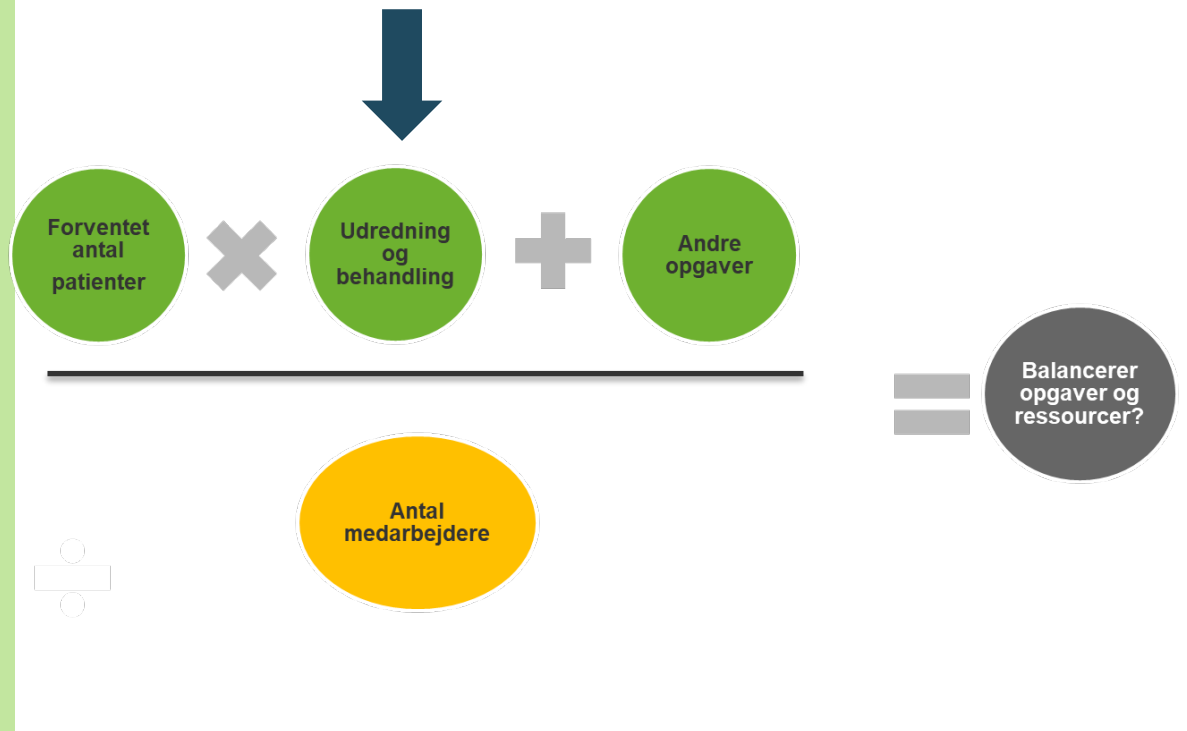


Indsatser for at forebygge tilgangen af nye patienter



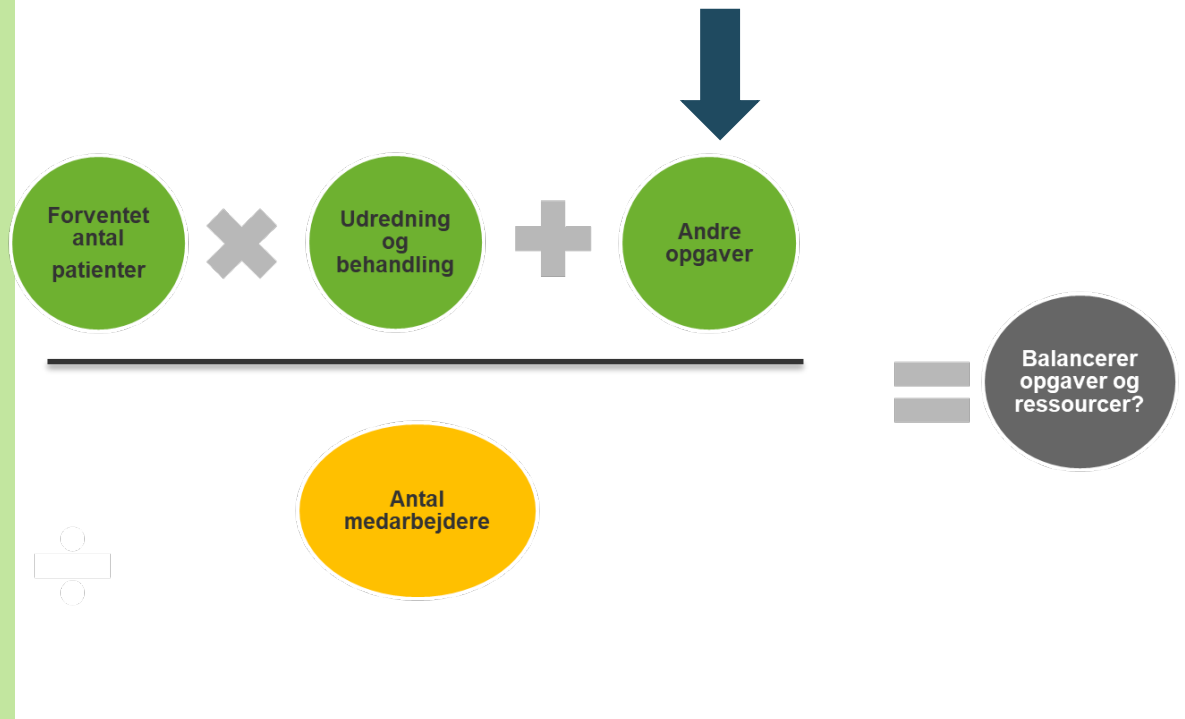
- Udvide STIME-samarbejdet med kommunerne, så de varetager mere tidlig og forebyggende behandling +
- Stramme målgruppebeskrivelsen for BUC, så kun de dårligste patienter kommer ind × / +
- Gennemføre en forskningsbaseret analyse af de bagvedliggende årsager til den store stigning i mental mistrivsel, for bedre at kunne forebygge. +



Indsatser for at trimme patientforløbet i BUC



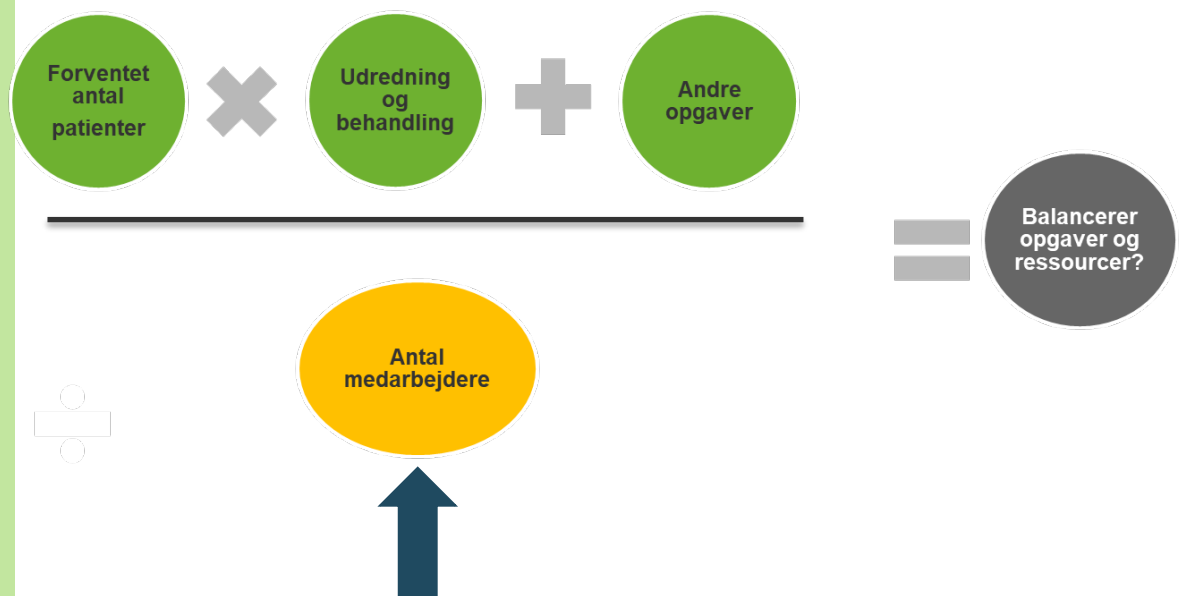
- Gennemføre årlige kapacitetsanalyser og trimme arbejdsgangene +
- Beskære indholdet i tilbuddet til patienterne yderligere x
- Gå i dialog med almen praksis om, at de varetager en række konkrete opgaver i udrednings- og behandlingsforløbet +





Indsatser for at sikre mest mulig tid med patienten



- Gennemføre løbende justeringer i medarbejdernes ugeplaner for at sikre, at mest mulig tid bruges til patientkontakt 
- Udnytte nye digitale muligheder i MinSP og webbaserede metoder for at nedbringe dokumentationstid mv. 

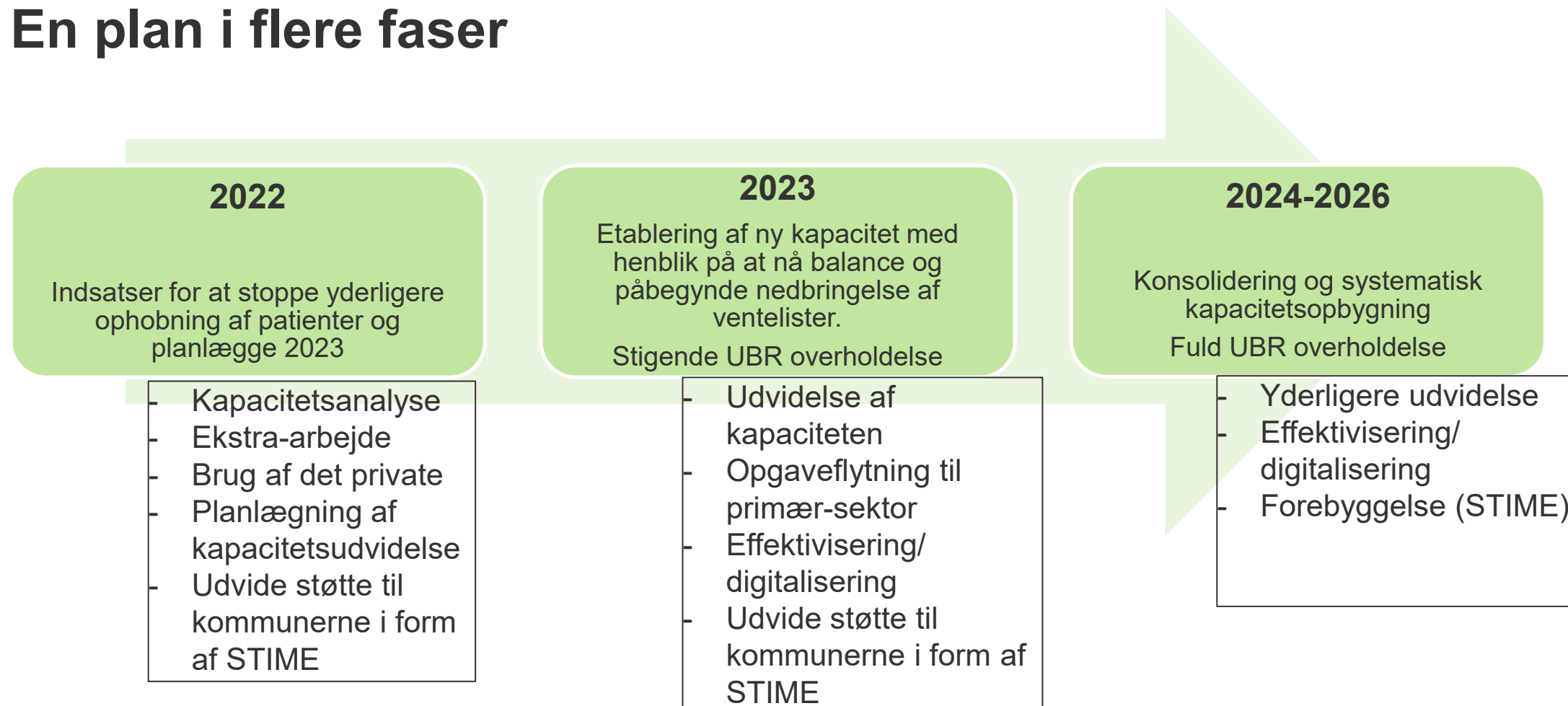
Indsatser for at sikre flere hænder til opgaven



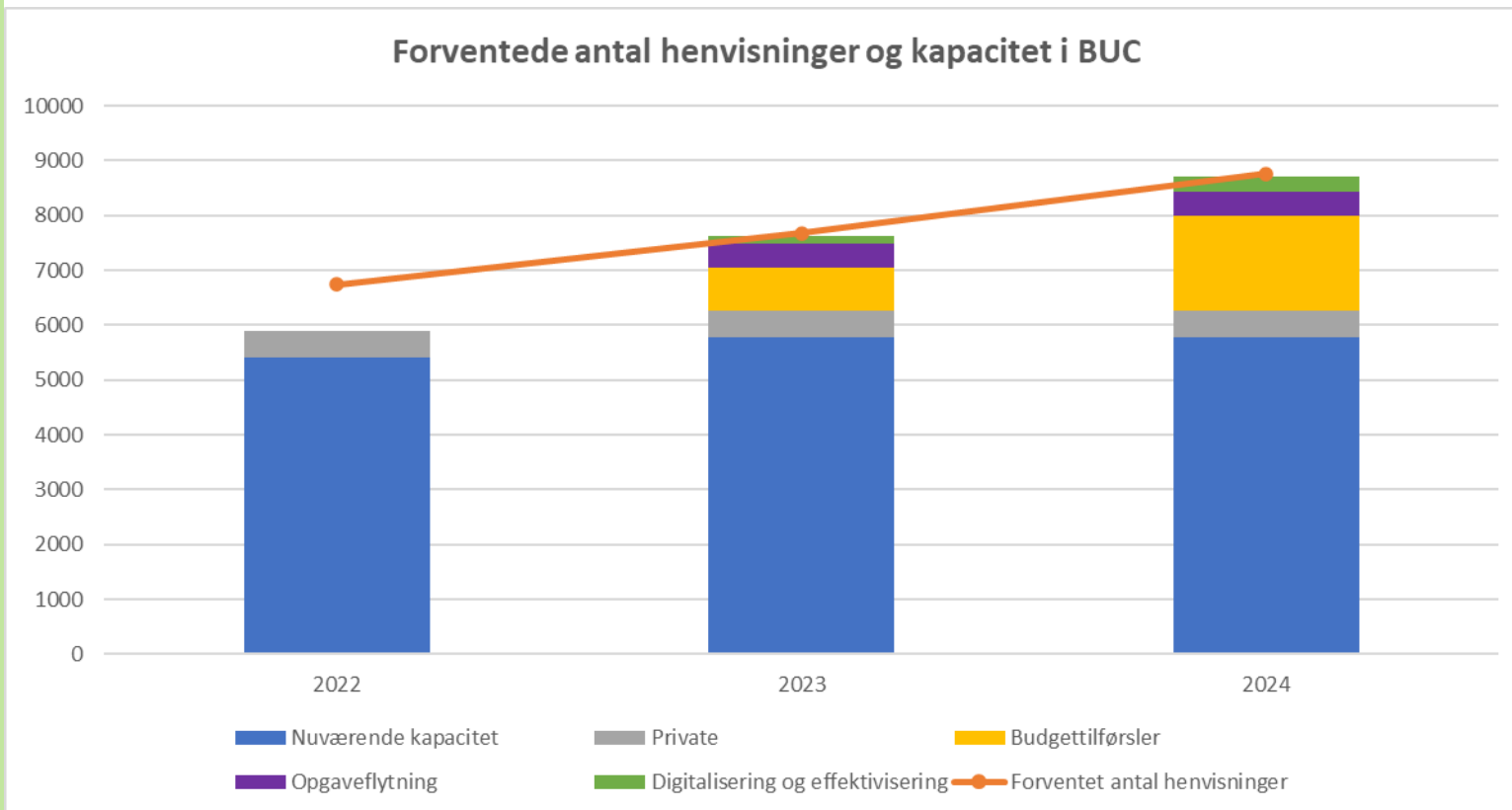
- BUC har i 2022 etableret ny ambulans kapacitet svarende til den ekstrabevilling på 29 mio. kr. centeret fik tildelt i budgettet 
- BUC søger at etablere yderligere ambulans kapacitet i 2023 for 35 mio. kr. 
- BUC arbejder struktureret med pukkelafvikling ved hjælp af frivilligt ekstraarbejde i ambulatorierne. 
- RHP trækker yderligere på privatklinikken Heimdal for hjælp udover de ca. 500 patientforløb årligt. 

Plan for 2023 og 2024

En plan i flere faser



Prognose til 2024



- Det forventes at BUC vil have den nødvendige kapacitet til at udrede og behandle alle henviste patienter i 2023 og 2024
- Det er en forudsætning, at tiltagene bliver implementeret og at de forventede effekter og antal henvisninger ikke stiger mere end forventet
- Der vil stadig være patienter der venter mere end 30 dage i 2023 grundet den manglende kapacitet og pukkel fra 2021 og 2022.

Forudsætninger for at planen lykkes

Fysiske rammer

- At de fysiske rammer er på plads 1. januar 2023 til at modtage patienter
- At der er midlertidige lokaler i nov. og dec. til etablering af afsnit samt oplæring af medarbejdere

Rekruttering og oplæring

- BUC kan rekruttere godt 50 medarbejdere. De første allerede fra efteråret 2022.
- At den rette lederkraft og speciallægekraft kan skaffes
- Medarbejderne kan oplæres og kompetenceudvikles på 16 uger, så de kan indgå med fuld effekt i udredning og behandling

Opgaveflytning til primærsektor

- At det kan lykkes at flytte opgaver til primærsektoren i forhold til:
 - Somatiske undersøgelser
 - Medicinkontrol af stabile patienter
 - Søvnbehandling af patienter uden anden psykisk sygdom

Hvis samfundsudfordringen skal løses på lang sigt, vil der være behov for en nationalt koordineret indsats der involverer både forskning, forebyggelse, udredning, behandling og opfølgning.