Regional Psykiatriplan 2025 og frem

Høringsudkast til regional psykiatriplan

Forord

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse…….3
1. Indledning…….4
2. En regional psykiatriplan med den nationale aftale om en 10-årsplan som ramme…….5
3. Sådan er den regionale psykiatriplan opbygget – og sådan skal den læses…….6
4. Sådan har vi arbejdet med planen……7
5. Den regionale psykiatriplans to fokusområder……8
6. Regionsrådets otte overordnede anbefalinger for svær psykisk sygdom og børn og unge…….9
7. Svær psykisk sygdom – tilgangen i Region Hovedstaden……..10
8. Børn og unge – tilgangen i Region Hovedstaden……15
9. Næste skridt……...20

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. I Region Hovedstadens Psykiatri skal ledelsen 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 patientoplevet 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

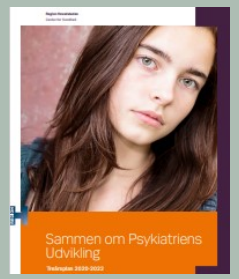
1. Opbygning af et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel og med symptomer på psykisk lidelse
2. Styrkede indsatser for mennesker med svære psykiske lidelser og her-og-nu kapacitetspakke til den regionale psykiatri
3. Oplysnings- og afstigmatiseringsindsatser
4. Styrkede 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 samlende 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.

Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed som ramme

Aftale om en **10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed**

Den regionale psykiatriplan



Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed som ramme

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.

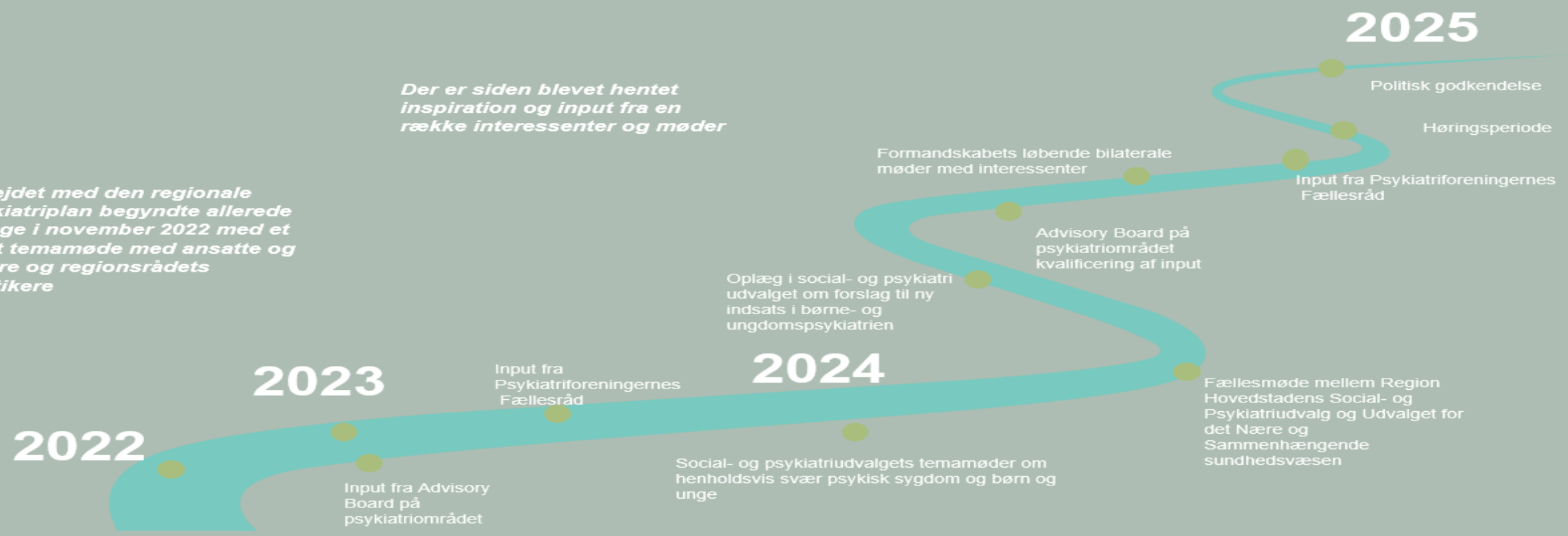
De to prioriterede områder *svær psykisk sygdom* samt *børn og unge* har hver tilknyttet 4 udvalgte politiske anbefalinger. Hver anbefaling har tilknyttet et fastsat mål og delmål.

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. Nedenstående figur viser processen:



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 lever op til 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 tildeles 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.

Svær psykisk sygdom:

Anbefaling 1 – Mere kvalitet i behandlingen

Anbefaling 2 – Udbygge og styrke den ambulante kapacitet

Anbefaling 3 – Styrke kernefagligheden ved at styrke tilknytningen af erfarne medarbejdere, evidens i behandlingen, faglighed og rammerne herfor samt tværfaglighed

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

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 figur ses sammenhængen mellem anbefalinger, mål og delmål. I teksten under figuren er der en uddybende beskrivelse af anbefalinger og mål:

Aftale om en **10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed**

Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed som ramme

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 skal 75% af borgerne svare ”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 de fastsatte mål.

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

Anbefaling 3: Styrke kernefagligheden ved at styrke tilknytningen af erfarne medarbejdere, evidens i behandlingen, faglighed og rammerne herfor samt tværfaglighed

Mål:
At 85 % af sygeplejersker, sundhedsassistenter og lægepersonalet fortsat er ansat efter 2 års ansættelse.
Delmål:
Inden udgangen af 2025 skal andelen af ansættelser i mere end 2 år for sygeplejersker, sundhedsassistenter og Lægepersonale stige til 80 %.

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

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 skal antallet af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner øges til minimum 6.600.

Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed som ramme

*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. Det gode samarbejde mellem psykiatri og somatik er vigtigt og afgørende for, at mennesker med psykiske lidelser får samme kvalitetsniveau i mødet med det somatiske sundhedsvæsen, 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: A*t andelen af borgere, som ”I høj grad” eller ”I meget høj grad” oplever tilfredshed med besøg/indlæggelse og hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder øges til 85 %.

Delmål for anbefaling 1: At andelen af borgere, som ”I høj grad” eller ”I meget høj grad” oplever tilfredshed med besøg/indlæggelse og hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder øges til 75 % inden udgangen af 2025.

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. 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 udrednings- og behandlingsretten bliver overholdt for 95 % af borgerne.

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

Anbefaling 3 – Styrke kernefagligheden ved at styrke tilknytningen af erfarne medarbejdere, evidens i behandlingen, faglighed og rammerne herfor samt tværfaglighed

Region Hovedstaden vil arbejde for at styrke tilknytning og tiltrækning af medarbejdere ved at arbejde for stærke faglige miljøer med fokus på at styrke kernefaglighed 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.

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.

Aktuelt ligger ancienniteten for følgende faggrupper, der har været ansat i mere end 2 år på:

- Sygeplejersker der er ansat i mere end 2 år på 69,3 %
- Sundhedsassistenter der er ansat i mere end 2 år på 78,3 %
- Lægepersonale der er ansat i mere end 2 år på 71,3 %

Mål for anbefaling 3: At 85 % af sygeplejerskerne, sundhedsassistenterne og lægerne fortsat er ansat efter 2 års ansættelse.

Delmål for anbefaling 3: Inden udgangen af 2025 skal andelen af ansættelser i mere end 2 år for sygeplejersker, sundhedsassistenter og lægepersonale stige til 80 %.

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

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.

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. Regionsrådet vil arbejde med 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 figur fremgår sammenhængen mellem anbefalinger, mål og delmål. I teksten under figuren er der en uddybende beskrivelse af anbefalinger og mål:

Aftale om en **10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed**

Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed som ramme

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 de fastsatte mål.

Delmål:
Inden udgangen af 2025 skal 25 % af målgruppen af børn og unge i Børne- og Ungdomspsykiatrien være udredt inden for de fastsatte mål, og 95 % skal være behandlet inden for de fastsatte mål.

Anbefaling 3: Nytænkning af patientforløb

Mål:
At antallet af aflysninger reduceres med 5 %.

Delmål:
Inden udgangen af 2025 skal antallet af aflysninger reduceres med 2 %.

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

Mål:
At fortsætte dialogen med de kommuner, som der allerede er truffet aftale med, om at understøtte dem i implementering af den fulde KIT implementeringsforløbs-pakke.

Delmål:
Inden udgangen af 2025 at fortsætte dialogen med flere interesserede kommuner om at understøtte dem i at påbegynde et KIT implementeringsforløb.

Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed som ramme

*Målingerne baseres på Region Hovedstadens Psykiatris egne tal.

Anbefaling 1 – Mere kvalitet i behandlingen

Region Hovedstaden vil kontinuerligt skærpe fokus på at styrke kvaliteten, så barnet eller den unge og dennes familie oplever at blive hjulpet til bedring. Som led i styrket kvalitet er forebyggende indsatser og en recovery orienteret tilgang bl.a. med fokus på nedbringelse af tvang helt centralt. Der skal sikres tilbud af høj kvalitet. Både når der er brug for ambulant behandling, akut behandling, og når der er behov for en intensiv indlæggelse.

Mål og delmål for anbefaling 1

Ved systematisk at følge udviklingen i børn og unges og deres forældres tilfredshed med behandlingen kan vi sikre, at 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 ambulant afsnit svarede, at de ”i høj grad” eller ”i meget høj grad” oplevede at få hjælp til at håndtere deres psykiske vanskeligheder, mens dette alene var tilfældet ved 34 % af de børn og unge, der var tilknyttet et døgnafsnit. En bedre forståelse af børn og unge og deres forældres oplevelse hjælper os med at prioritere ressourcerne bedre, hvilket kan føre til hurtigere og mere målrettet behandling. Når børn og unge og deres forældre føler sig hørt, øges deres tilfredshed, og det betyder noget, at deres oplevelser og feedback bliver brugt til at forbedre behandlingen.

Mål for anbefaling 1: At andelen af børn og unge og forældre, som ”I høj grad” eller ”I meget høj grad” oplever tilfredshed med besøg/indlæggelse og hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder øges til 85%.

Delmål for anbefaling 1: At andelen af børn og unge og forældre, som ”I høj grad” eller ”I meget høj grad” oplever tilfredshed med besøg/indlæggelse og hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder øges til 75% inden udgangen af 2025.

Anbefaling 2 – Udbygge og styrke den ambulante kapacitet

Regionsrådet 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 barnet eller den unges nærmiljø som muligt. Miljøet skal være kendetegnet ved høj faglighed og recovery-orienteret behandling i tidssvarende rammer. Regionen har allerede stor succes med F-ACT for unge, OPUS YOUNG, og døgninstitutionsbetjeningen.

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. 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 der er fælles 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 for anbefaling 2: At udrednings- og behandlingsretten bliver overholdt for 95 % af målgruppen af børn og unge.

Delmål for anbefaling 2: At 25 % af målgruppen af børn og unge skal være udredt inden for de fastsatte mål og 95 % skal være behandlet inden for de fastsatte mål inden udgangen af 2025.

Anbefaling 3 - Nytænkning af patientforløb

Regionsrådet vil arbejde for at igangsætte indsatser, der styrker nytænkning i forhold til behandling af børn og unge med psykisk sygdom. Der er behov for nye løsninger til hurtig udredning og behandling og nytænkning af patientforløb, herunder nye samarbejdsformer med kommuner og praksissektor, fast track ordninger og tidlig opsporing og psykiatrisk vurdering.

Det skyldes, at kapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien er knap. Både i Region Hovedstaden og i resten af landet. Det udfordrer bl.a., at børn og unge får tilbudt udredning og behandling i tråd med deres ret til hurtig indsats. Region Hovedstadens rapport "Fremtidssikring af børne- og ungdomspsykiatrien", indeholder en række initiativer til at styrke kapaciteten i forhold til behandling af børn og unge med psykisk sygdom. Et af initiativerne omhandler fx udvikling af nye løsninger til hurtig udredning og behandling, nytænkning af patientforløb, nye samarbejdsformer med kommuner og praksissektor, fast track ordninger mv. 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. Der skal fx altid være tilbud at omlægge aflyste aftaler til telefon- eller videomøder for at undgå unødvendige aflysninger. 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 %.

Delmål for anbefaling 3: At antallet af aflysninger reduceres med 2 % svarende til 1080 samtaler inden udgangen af 2025.

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. Derudover vil regionen fortsætte det gode samarbejde med kommunerne om samarbejdsmodellen KIT (Koordineret Indsats på Tværs), hvorunder drøfte med kommunerne, hvordan regionen bedst understøtter kommunerne i arbejdet med at tilvejebringe lettilgængelige tilbud.

Mål og delmål for anbefaling 4
KIT 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. KIT understøtter sammenhængende og koordinerede forløb, hvor familierne kan være trygge og få tilbudt rettidig og relevant hjælp. Foreløbigt (efteråret 2024) er KIT implementeret i 9 af Region Hovedstadens 29 kommuner.

Mål for anbefaling 4: At fortsætte dialogen med de kommuner, som der allerede er truffet aftale med, om at understøtte dem i implementering af den fulde KIT implementeringsforløbs-pakke.

Delmål for anbefaling 4: At fortsætte dialogen med flere interesserede kommuner om at understøtte dem i at påbegynde et KIT implementeringsforløb inden udgangen af 2025.

9. Næste skridt

Med den regionale psykiatri plan har vi 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 de berørte borgere psykisk sygdom og med øje for at skabe resultater, der giver bedst mulig effekt.