

NOTAT

Opgang Blok C - 1. sal
Afsnit Budget og Økonomistyring
Telefon 38665887
Direkte 20153000
Web www.regionh.dk

EAN-nr.: 5798001476515
CVR/SE-nr.: 30113721

Dato: 14. maj 2024

ORIENTERING OM UDMØNTNING AF "AFTALE OM 10-ÅRSPLAN FOR PSYKIATRIEN OG MENTAL SUNDHED" OG "AFTALE OM BEDRE PSYKIATRI"

Udmøntning af "Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed" og "Aftale om bedre psykiatri"

Regionsrådet modtog den 3. april 2024 en orientering om Regeringen, KL og Danske Regioners aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på "Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed" (2022) og "Aftale om en bedre psykiatri" (2023). Med udmøntningsaftalen er der nu fastlagt den økonomiske fordeling af midler mellem regioner og kommuner. En række af initiativerne lægger sig tæt op ad de to prioriterede områder i Region Hovedstadens kommende regionale psykiatriplan.

I nærværende notat fremgår en mere uddybende beskrivelse af udmøntningsaftalens indsatsområder og fordelingen af midler til de respektive områder. Bemærk, at der er dog fortsat en række initiativer i Aftale om en bedre psykiatri som forudsætter færdiggørelse af faglige arbejder eller politisk forhandling, førend fordelingen af midler mellem regioner og kommuner til implementering og drift kan fastlægges.

Samlet udmøntes i alt med udmøntningsaftalen 727 mio. kr. i 2024, 667 mio. kr. i 2025 og 673 mio. kr. fra 2026 og frem jf. tabel 2. Med aftalen om handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord

og selvmordsforsøg fra 12. april 2024 udmøntes 56 mio. kr. i 2024 og 72 mio. kr. fra 2025.

I nedenstående tabel fremgår regionernes andel af aftalen og Region Hovedstadens forventede andel.

Tabel 1: Udmøntningsaftalen, 2024 P/L mio. kr.

Mio. kr. 2024 -pl	2024	2025	2026	2027	Va- rigt
Udmøntningsaftale	727	667	673	673	673
Handlingsplan for forebyggelse af selvmord	56	72	72	72	72
Regionernes andel	446	419	420	420	420
Region Hovedstadens andel	138	130	130	130	130
Tidligere varig udmøntning efter Fields	-25	-25	-25	-25	-25
I alt Region Hovedstaden	113	105	105	105	105

Kilde: Indenrigs- og sundhedsministeriet dato: 22-03-2024 samt Handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg fra 12. april 2024

Region Hovedstadens andel på 138 mio. kr. til Region Hovedstaden i 2024 fordeler sig med 31 mio. kr. til udmøntning af initiativer i "Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed" (2022), 66 mio. kr. til udmøntning af initiativer i "Aftale om bedre psykiatri"(2023), 16 mio.kr. til udmøntning af initiativer i ” Handlingsplan for forebyggelse af selvmord” og 25 mio. kr. til initiativer efter Fields som allerede er udmøntet i 2023. Siden der er tale om tre aftaler, vil nedenstående fordeling af midler være opdelt efter hvilken af de tre aftaler, der er tale om.

1. Udmøntning af "Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed" (2022)

I udmøntningsaftalen udmøntes følgende initiativer fra "Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed":

Tabel 2: Udmøntningsaftalen 10- årsplan 3. april, 2024 P/L mio. kr.

Mio. kr. 2024-pl	2024	2025	2026	2027	Va- rigt
1a: Lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel og psykiske symptomer	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6
1b: Implementering af forløbsbeskrivelser for voksne og børn og unge med psykoselidelser*	8,4	8,4	8,6	8,6	8,6
1c: Botilbudsteams	18,7	19,0	19,0	19,0	19,0
1d: Kvalitetsgrupper* *	0,4	0,4	0,4		
I alt til Region Hovedstaden	30,7	31,0	31,2	31,2	31,2

Kilde: Indenrigs- og sundhedsministeriet Sagsnr.: 2023 - 5809 Dato: 22-03-2024

*fratrukket er 24,8 mio. kr. (2024 P/L) som er udmøntet varigt i 2023 til Region Hovedstadens Psykiatri til initiativer efter Fields, * *er udmøntet og indgår ikke i den samlede sum

Initiativ 1a. "Lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel og psykiske symptomer"

Der etableres lettilgængelige ensartede tilbud på tværs af kommuner af høj kvalitet til børn og unge i psykisk mistrivsel, og deres familier mhp. hurtig hjælp, når behovet opstår. Tilbuddene skal være så tæt på barnet/den unges hverdagsmiljø som muligt og skal passe til den enkelte families forudsætninger og behov. Kommunerne skal have igangsat tilbuddet i løbet af 2024 med fuld implementering inden udgangen af 2025. Behandlingstilbuddet skal opleves som lettilgængeligt og kommunerne skal derfor ved fuld implementering som servicemål tilstræbe, at forsamtalet kan afholdes senest 14 dage efter første henvendelse.

Hovedparten af indsatsen er i kommunerne, men regionerne skal bistå kommunerne i etablering af tilbuddet med generel og konkret

vurdering af behov for henvisning til børne- og ungdomspsykiatrien, løbende faglig bistand og medvirken til koordinering af gode tværgående forløb. Regionerne får samlet 11,4 mio. kr. til indsatsen, hvoraf Region Hovedstadens andel er 3,6 mio. kr.

Midlerne tilføres Børne- og Ungdomspsykiatrien med henblik på at kunne understøtte kommunerne i etablering og drift af lettilgængelige tilbud. Det er endnu ikke afklaret, hvilke opgaver Børne- og Ungdomspsykiatrien skal varetage i relation til det nye tilbud i kommunerne. En stor del af opgaven vil sandsynligvis blive løst inden for rammerne af det nuværende STIME arbejde.

Initiativ 1b. ”Implementering af forløbsbeskrivelser for voksne og børn og unge med psykoselidelser”

Forløbsbeskrivelser indeholder faglige anbefalinger for koordineret sundheds- og socialfaglig indsats for en given psykisk lidelse og er et værktøj, som skal understøtte sammenhængende, systematisk og ensartet indsats på tværs af kommuner og regioner. Midlerne til regionerne er prioriteret til generel kapacitetsopbygning gennem udbredelse af ambulant, tværfaglig behandling af målgruppen. Region Hovedstadens andel er i størrelsesordenen 33 mio. kr. årligt, hvoraf de 24,8 mio.kr. allerede i 2023 blev disponeret til opfølgende indsatser efter hændelsen i Field’s primært til F-ACT og OPUS. De resterende mere end 8 mio.kr. vil blive disponeret til styrkelse af ambulante funktioner. Disse resterende midler planlægges anvendt til mindre udvidelser – bl.a. 2 mio. kr. til OPUS på Psykiatrisk Center Nordsjælland og til F-ACT på Psykiatrisk Center Bornholm, og ca. 3,7 mio. kr. til udgifter relateret til sygeplejersker på specialuddannelse. De sidste ca. 2 mio. kr. afventer endelig afklaring.

Initiativ 1c. ”Botilbudsteams”

De regionale botilbudsteams udbredes mhp. at sikre bedre overgange for borgere på botilbud i socialpsykiatrien, der udskrives fra behandlingspsykiatrien. Midlerne fordeles til regionerne. Region Hovedstadens andel er 19 mio. kr. årligt. Midlerne disponeres til styrket behandling af botilbudspatienter med fokus på samarbejdet mellem botilbud, botilbudsteams og sengeafsnit med henblik på bedre og mere koordinerede patientforløb. Midlerne planlægges anvendt på at udbygge de eksisterende botilbudsteams. Midlerne plan-

lægges anvendt til at udbrede tilbuddet til flere botilbud end de respektive botilbudsteams dækker i dag og til at styrke indsatsen i den eksisterende botilbudsbetjening. Vicedirektør Lone Bjørklund og projektleder Anne Holm Sørgaard fra Region Hovedstadens Psykiatri og direktør Katrine Ring fra Københavns Kommune orienterede på møde i social- og psykiatriudvalget den 19. marts 2024 om Region Hovedstadens Psykiatri igangværende arbejde med at styrke indsatsen gennem et intensivt F-ACT-inspireret samarbejde mellem botilbuddenes personale og Region Hovedstadens Psykiatri botilbudsteams. Dette projekt er en stor succes, og en del af midlerne planlægges anvendt til implementeringen af dette F-ACT inspirerede samarbejde på alle botilbud over en 3-4-årig periode. Endelig planlægges midlerne anvendt til at styrke Børne- og Ungdomspsykiatrisk Centers døgninstitutionsteam, så de kan dække flere institutioner. Dette er en indsats, der er forslået i rapporten "Fremtidssikring af børne- og ungdomspsykiatrien".

Initiativ 1d. "Kvalitetsgrupper"

Kvalitetsgrupper på psykiatriområdet skal bidrage til at understøtte en langsigtet faglig udvikling og kontinuerlig kvalitetsforbedring i den samlede indsats for mennesker med psykiske lidelser på tværs af praksissektor, kommune og på sygehus. Der er afsat 2,4 mio. kr. årligt i perioden 2023-2026 til kvalitetsgrupperne. Midlerne udmøntes til etablering af 7-9 DMPG'er (Danske Multidisciplinære Psykiatri Grupper), hvor der skal udarbejdes kliniske retningslinjer og forskning og vidensdeling skal styrkes mhp. at øge kvaliteten i behandlingen. De første 3 DMPG'er er allerede etableret (Skizofreni, ADHD og depression). Det er besluttet at etablere yderligere 2 i 2024 (bipolar lidelse og dobbeltdiagnose). Midlerne er udmøntet til regionerne og er blevet disponeret. Midlerne er udmøntet til regionerne og er blevet disponeret. Region Hovedstadens andel på 0,4 mio. Kr. er ligesom de øvrige regioners andel anvendt til finansieringen af drift af de Multidisciplinære Psykiatri Grupper (DMPG'er).

2. Aftale om udmøntning af aftale om en bedre psykiatri (2023)

I udmøntningsaftalen udmøntes følgende initiativer fra "Aftale om bedre psykiatri" fra 2023:

Tabel 3: Udmøntningsaftalen bedre psykiatri 3. april 2024 P/L mio. kr.

Mio. kr. 2024-pl	2024	2025	2026	2027	Varigt
2a: Styrket digitalt behandlings-tilbud	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
2b: Tryghedspakke for medarbejdere i psykiatrien (disponeret)	15,6	0	0	0	0
2c: Højere kvalitet i indsatsen til børn og unge med autisme*	10,9	6,2	6,2	6,2	6,2
2d: Hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien	15,7	18,7	18,7	18,7	18,7
2e: Opfølgning efter endt forløb i børne- og ungdomspsykiatrien	6,1	9,4	9,4	9,4	9,4
2f: Styrket hjælp til mennesker med spiseforstyrrelser, herunder også med selvskadende adfærd	9,4	9,4	9,4	9,4	9,4
2g: Nedbringelse af tvang	5,1	5,2	5,6	5,6	5,6
I alt til Region Hovedstaden	65,8	51,9	52,3	52,3	52,3

Kilde: Indenrigs- og sundhedsministeriet, dato: 22-03-2024

Initiativ 2a. "Styrket digitalt behandlingstilbud"

Til at styrke digitale tilbud er der afsat 20,0 mio. kr. fra 2024 og frem til Center for Digital Psykiatri i Region Syddanmark mhp. udvidelse af behandlingskapaciteten frem mod 2027. Midlerne udmøntes ved direkte tilskud.

Digitale tilbud er med til at give mennesker med psykiske lidelser lettere adgang til støtte og behandling og bedre muligheder for at passe på sig selv og blive rask. VIRTU Research Group i Region Hovedstadens Psykiatri er en forskningsenhed i virtuel reality-behandling. Forskningsenheden gennemfører kliniske forsøg med behandling af patienter med forskellige og alvorlige psykiatriske diagnoser. VIRTUs behandlingsresultater viser meget stort potentiale ved virtual reality-behandling. Der udmøntes 3 mio. kr. årligt i di-

rekte til Region Hovedstadens Psykiatri. Der er afsat 3 mio. kr. årligt til Region Hovedstadens Psykiatri til at drive VIRTU laver, herunder at lave forsøg med VR på flere centre.

Initiativ 2b. ”Tryghedspakke til medarbejdere i psykiatrien”

Det skal være trygt at tage på arbejde som medarbejder i psykiatrien. Det gælder på tværs af det samlede psykiatriområde i regioner og kommuner. Sikkerheden skal forbedres ved forbedring af rammerne i psykiatrien og ved at klæde personalet bedre på til at forebygge og håndtere volds- og konfliktsituationer, som kan risikere at munde ud i voldsepisoder. Der udmøntes 50 mio. kr. i 2024 til tryghedspakke til medarbejdere i psykiatrien i regionerne, heraf 15,6 mio. kr. til Region Hovedstaden i 2024. Midlerne er disponeret til initiativer ifm. den politiske behandling af handleplan om styrket sikkerhed og tryghed på Regionsrådsmødet den 12. marts 2024.

Initiativ 2c. ”Højere kvalitet i indsatsen til børn og unge med autisme”

Der er i de senere år oplevet en stigning i gruppen af børn og unge med autisme. Desuden er gruppen i alvorlig risiko for at udvikle belastningsreaktioner og andre psykiske lidelser, ligesom gruppen også kan have vanskeligt ved at indgå i sociale relationer og skole- og fritidsliv, hvis de ikke tilbydes rettidige og virksomme indsatser på tværs af regioner og kommuner. Region Hovedstadens andel er 10,9 mio. kr. i 2024 og 6,2 mio. i 2025 og frem. Midlerne tilføres Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center til udredning og behandling af børn og unge med autisme i henhold til den nationale forløbsbeskrivelse, der er under udarbejdelse. Der er yderligere afsat 40 mio. kr. årligt fra 2025, som først vil blive fordelt mellem kommuner og regioner efter færdiggørelse af selve forløbsbeskrivelsen.

Initiativ 2d. ”Hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien”

Der kan i dag gå lang tid, før et barn eller en ung efter en henvisning til den regionale børne- og ungdomspsykiatri får tilbud om behandling. Der findes eksempler på effektive behandlingstilbud, der kan hjælpe børnene eller de unge og deres familier sideløbende med, at udredningen af de samlede symptomer foregår. Disse tilbud er ikke udbredt i den regionale børne- og ungdomspsykiatri i dag. Barnets eller den unges symptomer kan i mange tilfælde afhjælpes

eller reduceres af tidlige behandlende indsatser. Region Hovedstadens andel af de afsatte midler er 15,7 mio. kr. i 2024 og 18,7 mio. kr. i 2025 og frem. Midlerne tilføres Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center med henblik på at understøtte hurtigere opstart af behandling, fx ved indsatser, hvor man igangsætter behandling og udredning samtidig.

Region Hovedstadens Psykiatri vil afsætte 2,1 mio.kr. af bevillingen til finansiering af kapacitetsudvidelser i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Centers nye ambulatorier på Sydvestvej. Grundlæggende skal midlerne bruges til at styrke udredning- og behandlingskapaciteten.

Initiativ 2e. ”Opfølgning efter endt forløb i børne- ungdomspsykiatrien”

Det er en central udfordring, at børn og unge med moderat til svære psykiske lidelser afsluttes i børne- og ungdomspsykiatrien, selvom der er behov for løbende opfølgning bl.a. i børne- og ungdomspsykiatrien. Manglende systematisk opfølgning i børne- og ungdomspsykiatrien kan have en række negative konsekvenser fx risiko for genhenvisning til børne- og ungdomspsykiatrien eller senere behov for akut indlæggelse. Region Hovedstadens andel er 6,1 mio. kr. i 2024 og 9,4 mio. kr. årligt i 2025 og frem. Midlerne gives til kapacitetsopbygning i børne- og ungdomspsykiatrien. Ca. 6 mio. kr. årligt planlægges anvendt til at styrke F-ACT for unge, hvilket er i overensstemmelse med forslag i rapporten "Fremtidssikring af børne- og ungdomspsykiatrien". De øvrige midler forventes anvendt til anden kapacitetsopbygning.

Initiativ 2f. ”Styrket hjælp til mennesker med spiseforstyrrelser”

Flere og flere lider af en spiseforstyrrelse, og gruppen har ofte også en samtidig selvskadende adfærd. Region Hovedstadens andel er 9,4 mio. kr. årligt. Midlerne gives til at øge kvaliteten i behandlingen, udbygning af kapaciteten og nedbringelse af ventetider og tilbagefald. Region Hovedstadens Psykiatri analyserer behovet for kapacitets- og kvalitetsudbygning, og midlerne forventes udmøntet i efteråret 2024. Der pågår på nuværende tidspunkt et arbejde mhp. at afklare, hvordan midlerne bedst anvendes. Der er bl.a. overvejelser om at anvende en del af midlerne til at styrke indsatsen i forhold til selvskade.

Initiativ 2g. "Mindre tvang i psykiatrien"

Der er indgået en partnerskabsaftale mellem indenrigs- og sundhedsministeren, Danske Regioner og KL om, at nedbringelse af anvendelsen af tvang i psykiatrien og det forebyggende arbejde hermed jf. bilag 2. Partnerskabsaftalen er en konkretisering af den del af "Aftale om en bedre psykiatri", der omhandler en ny målsætning for nedbringelse af anvendelsen af tvang. I aftalen er der fastlagt en overordnet målsætning for mindre tvang i psykiatrien i form af en reduktion på op mod 40 pct. og ikke under 30 pct. frem mod 2030. Den overordnede målsætning omfatter følgende tre tvangsformer, som opleves som mest indgribende og som opstår i akutte situationer: bæltefiksering, fastholdelse og akut beroligende medicin med tvang. Med aftalen er der afsat varige midler til at understøtte konkrete regionale indsatser i arbejdet med at forebygge anvendelsen af tvang i psykiatrien. Parterne er enige om, at der skal være et særligt fokus på børn og unge.

Social- og psykiatriudvalget vil fortsat følge området løbende i forbindelse med Sundhedsstyrelsens halvårslige monitoreringer over anvendelse af tvang i psykiatrien.

Region Hovedstadens andel af de afsatte midler til "Mindre tvang i psykiatrien" er 5,1 mio. kr. i 2024 stigende til 5,6 mio. kr. årligt i 2027 og frem. Midlerne afsættes dels til at ansætte forebyggelsesinstruktører på sengeafsnit (jf. handleplanen for sikkerhed og tryghed) og at muliggøre at flere psykiatriske sygeplejersker tilbydes specialuddannelsen i psykiatrisk og børne- og ungdomspsykiatrisk sygepleje. Det vil forbedre det generelle kompetenceniveau for sygeplejersker, øge den faglige kvalitet og dermed bidrage til tiltrækning og tilknytning af medarbejdere. Dette er centralt for at kunne leve op til målsætningen om at nedbringe brugen af tvang i psykiatrien.

3. Aftale om handlingsplan for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg

Der den 12. april 2024 blev indgået en bred politisk aftale mellem regeringen og alle Folketingets partier om en handlingsplan, som en

del af "Aftale om En bedre psykiatri" der skal styrke forebyggelsen af selvmord og selvmordsforsøg. Med aftalen afsættes på landsplan 48,8 mio. kr. i år og 65 mio. kr. varigt fra 2024. Regionerne får midler til kapacitetsløft og ensretning af de selvmordsforebyggende klinikker, bedre opfølgning til mennesker i risiko for selvmordshandlinger, udbredelse af peers i den regionale behandlingspsykiatri samt styrket praksisnær forskning af det selvmordsforebyggende arbejde og forbedret datagrundlag. Endvidere afsættes midler til, at regionerne og kommunerne kan udbrede kriseplaner på sundheds- og socialområdet. Endeligt afsættes midler til, at Sundhedsstyrelsen kan etablere et nationalt rådgivende organ for det selvmordsforebyggende arbejde. Region Hovedstadens andel forventes at udgøre hhv. 16,3 mio. kr. i 2024 og 21,8 mio. kr. fra 2025. Beløbene indgår ikke i ovenstående tabeller, som følge af administrationen ikke har haft lejlighed til at kvalificere aftalens udmøntning.

Tabel 4: Handleplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg 12. april 2024 P/L mio. kr.

Mio. kr. 2024-pl	2024	2025	2026	2027	Va- rigt
3a. Kapacitetsløft og ensretning af de selvmordsforebyggende klinikker	5,1	6,8	6,8	6,8	6,8
3b. Bedre opfølgning til mennesker i risiko for selvmordshandlinger	4,7	6,2	6,2	6,2	6,2
3c. Udbredelse af kriseplaner på sundheds- og socialområdet	1,2	1,6	1,6	1,6	1,6
3d. Udbredelse af peers i den regionale behandlingspsykiatri	1,7	2,2	2,2	2,2	2,2
3e. Styrket praksisnær forskning af det selvmordsforebyggende arbejde og forbedret datagrundlag	3,7	5,0	5,0	5,0	5,0
Aftale om Handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg i alt	16,3	21,8	21,8	21,8	21,8

Kilde: Indenrigs- og sundhedsministeriet " Handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg" Dato: 12-04-2024

Initiativ 3a. ”Kapacitetsløft og ensretning af de selvmordsforebyggende klinikker”

Udmøntes til at styrke behandlingstilbud og kompetenceudvikle fagpersonale på selvmordsforebyggende klinikker. En del af midlerne skal afsættes til kompetenceudvikling hos fagprofessionelle i forhold til børn og unge. Styrkelse af tilbud om støtte til pårørende kan være en del af kapacitetsløftet.

Med kapacitetsløftet er det vurderingen i aftalen, at de selvmordsforebyggende klinikker bliver løftet med ca. 40 pct. i forhold til den nuværende kapacitet.

Region Hovedstadens andel er 5,1 mio. kr. i 2024 stigende til 6,8 mio. kr. årligt i 2025 og frem.

Initiativ 3b. ”Bedre opfølgning til mennesker i risiko for selvmordshandlinger”

Udmøntes til kapacitetsopbygning med henblik på bedre opfølgning og en mere sammenhængende indsats for personer i risiko for selvmordshandlinger.

Region Hovedstadens andel er 4,7 mio. kr. i 2024 stigende til 6,2 mio. kr. årligt i 2025 og frem.

Initiativ 3c. ”Udbredelse af kriseplaner på sundheds- og socialområdet”

Udmøntes til udbredelse af individuelle kriseplaner for personer i risiko for selvmordshandlinger i behandlings- og socialpsykiatrien. Der er i aftalen foretaget et udgiftsskøn baseret på, at 11.000 personer skal have en ny/opdateret kriseplan årligt og at det tager én time i hhv. behandlings- og socialpsykiatri. De samlede midler til indsatsen er fordelt ligeligt mellem kommuner og regioner.

Region Hovedstadens andel af midlerne er 1,2 mio. kr. i 2024 stigende til 1,6 mio. kr. årligt i 2025 og frem.

Initiativ 3d. ”Udbredelse af peers i den regionale behandlingspsykiatri”

Midlerne udmøntes til udbredelse af inddragelse af peers (personer med egne erfaringer med psykisk lidelse) i indsatser for personer i risiko for selvmordshandlinger. Initiativet forankres i regionerne, men den konkrete indsats behøver ikke at foregå i psykiatrien.

Region Hovedstadens andel af midlerne er 1,7 mio. kr. i 2024 stigende til 2,2 mio. kr. årligt i 2025 og frem.

Initiativ 3e. ”Styrket praksisnær forskning af det selvmordsforebyggende arbejde og forbedret datagrundlag”

Midlerne afsættes til styrket praksisnær forskning i DRISP samt et forbedret datagrundlag på selvmordsområdet i regi af DRISPs FOR-SAM-database.

DRISP er forankret under Psykiatrisk Center København og der udmøntes 3,7 mio. kr. i 2024 stigende til 5 mio. kr. årligt i 2025 og frem.