

Direkte 20153000

NOTAT

Til: SPU

Dato: 22. august 2025

SPU's forslag 1- 12 til anvendelse af midler i 2025

Forslag 1. UNIK Recovery-Young: UNIK har både et etableret samarbejde og eget kontor i OPUS Young Børne- og Ungdomspsykiatri. De deltager i forløbet med brobygning og støtte til de pårørende – allerede fra opstarten og op til tre måneder inde i behandlingen. UNIK deltager blandt andet ved informationsmøder, hvor de tilbyder familien støtte og tryghed i overgangen fra psykiatri til civilsamfund. Denne tætte, håndholdte indsats har ifølge organisationen skabt bedre sammenhæng i forløbene, reduceret ensomhed samt forebygget både genindlæggelser og selvmord. Der er således tale om et supplement til behandlingen, som understøtter de unges Recovery-forløb.

UNIK Recovery-Young har indtil videre været finansieret af Velux-Fonden (2023–2025), og Det Sektorfrie Forebyggelseslaboratorium har bidraget til både udviklingen og evalueringen. Ifølge organisationens direktør mangler de dog aktuelt 2 mio. kr. for at kunne videreføre indsatsen resten af 2025. Organisationen håber at opnå varig finansiering via finansloven eller andre statslige midler fra og med 1. januar 2026.

Selvom der i Finansloven 2024 er afsat 3,3 mio. kr. årligt til Projekt UNIK, er disse midler ifølge direktøren målrettet OPUS-Voksen – og altså ikke UNIK Recovery-Young, som er målrettet børn og unge i samarbejde med OPUS Young.

Der er foretaget en juridisk afdækning af muligheden for at støtte UNIK Recovery-Young. Det er muligt hvormed UNIK kan sikres mellemfinansiering frem mod den varige statslige finansiering i 2026.

Forslag 2. VR-briller som behandlingsmetode i psykiatrien: Psykiatrilædelser har allerede besluttet at allokere ressourcer til pilotprojekt med VR-behandling til patienter med behandlingsresistente hørelshallucinationer. Dette omfatter

også indkøb af VR-udstyr, men indgår allerede i den økonomiske prognose for hospitalet.

Der gøres opmærksom på, at psykiatriledelsen har foreslået at udvide tilbudet til alle fremtidige sundhedsråd. Forslaget vil medføre en årlig driftsudgift, som kan finansieres indenfor 10 årsplansmidlerne.

I relation til budget 2026 er der fremsat et konkret forslag (1,8 mio. kr.) om at udbrede VR-behandlingen yderligere. Forslaget omfatter ansættelse af to psykologer, supervision og licens til VR-programmet. Terapien er baseret på en behandlingsmanual udviklet i Region Hovedstadens Psykiatri og indebærer syv sessioner samt mulighed for to boostersessioner.

Forslag 3. Nordstjernen: Der er tale om et anlægsprojekt, som ikke uden videre kan opdeles i mindre projekter. Anlægsprojektet vil være tidskrævende, hvorfor det ikke vil være muligt at eksekvere indenfor et økonomisk råderum på driften i 2025.

Psykiatriledelsen ser positivt på forslaget om at forbedre forholdene for modtagelse af akutte henvendelser fra børn og unge.

Forslag 4. De særlige pladser: Der er afsat særskilt projektøkonomi til ombygningen aflytningen af de særlige pladser. Der kan eventuelt findes løsninger på medfinansiering indenfor psykiatriens økonomi, hvis projektøkonomien er presset og alternativet er nedskæringer i projektet.

Der vil desuden være nogle afledte udgifter, som allerede nu er planlagt finansieret af mindreforbruget. Flest mulige af disse udgifter søges afholdt i 2025.

Forslag 5. Natur på Brøndbyøstervej, omlægning til biodiversitet: Et mere biodivers område vil erfaringsvist kræve vedligehold af anlægsgartnere, hvorfor ændret beplantning vil være forbundet med varige driftsudgifter.

Administrationen vil se på muligheder for at imødekomme ønsket om mere biodivers beplantning på de psykiatriske matrikler indenfor de økonomiske rammer.

Forslag 6. Fejring af psykiatriens fremgang: Der planlægges en markering af de positive fremskridt inden for psykiatrien, i overensstemmelse med gældende regler og retningslinjer. Arrangementet er ikke indregnet i den aktuelle prognose, men skønnes at koste i størrelsesordenen 2 mio.kr.

Forslag 7. Kursus i dobbeltdiagnose: Dobeltdiagnose opgaven forudsætter en massiv kompetenceudvikling på tværs af store dele af de psykiatriske funktioner. Planlægningen og eksekvering af kompetenceudviklingen er derfor også særdeles vigtig, men opgaven er allerede finansieret indenfor det tilførte budget.

Forslag 8. Psykiatrisk Center Sct. Hans, overforbrug af sikkerhedsassistenter: Forbruget relateret til sikkerhedsassistenter er indregnet i hospitalets samlede prognose. Der kan på den baggrund ikke anvendes ekstraordinære ressourcer til sikkerhedsassistenter.

Forslag 9. Indkøb og installation af gaming-udstyr: Der er allerede prioriteret indkøb af gaming-udstyr på PC Sct. Hans. Årsagen til at det udelukkende er købt til PC Sct. Hans er, at indlæggelserne er væsentligt længere i retspsykiatrien end på andre centre, hvorfor relevansen af gaming-aktiviteten kan være en anden der end andre steder.

Gaming faciliteter er pladskrævende og udstyret vil også løbende udskiftes. Der skal på den baggrund være evidens for en gavnlig effekt før der indkøbes løsninger på pladsbehovet bør søges afdækket.

Forslag 10. Etablering af yderligere 10 sanserum: Etablering af sanserum vil ske på bekostning af sengestuer, da der ikke er ledig kapacitet. Det bør drøftes bredt politisk om den reducerede sengekapacitet opvejes af flere sanserum.

Forslag 11. Pulje til at dække merforbrug af sikkerhedsassistenter: Forbruget relateret til sikkerhedsassistenter er indregnet i hospitalets samlede prognose. På den baggrund er der ikke behov for ekstraordinære ressourcer til sikkerhedsassistenter.

Etablering af en mere generel og varig pulje til finansiering af ad hoc brug af sikkerhedsassistenter vil kræve omprioritering af ressourcer til formålet.

Forslag 12: Tværsektorielt samarbejde for bedre liv: Finansiering af initiativet til udbredelse af frivillige fællesskaber for socialt udsatte patienter kræver omprioritering af ressourcer til varig finansiering af initiativet.