

NOTAT

Telefon 38 66 50 00
Web www.regionh.dk

Til: **Medlemmerne af regionsrådet**

CVR/SE-nr: 30113721

Dato: 31. marts 2016

Rigsrevisionens undersøgelse af regionernes styring af ambulante behandling af voksne patienter med psykiske lidelser

Rigsrevisionen har på eget initiativ gennemført en undersøgelse af, hvordan regionerne styrer den ambulante kapacitet til behandling af psykisk syge voksne. Formålet med undersøgelsen er at vurdere, om regionernes styring af kapaciteten til behandling i både hospitalspsykiatrien og praksissektoren understøtter, at patienter, der fejler det samme, får samme adgang til behandling, og at regionerne bruger kapaciteten omkostningseffektivt. Resultatet af undersøgelsen kan læses i Rigsrevisionens *"Beretning til Statsrevisorerne om regionernes styring af ambulante behandling af voksne patienter med psykiske lidelser"*, der blev offentliggjort d. 30. marts 2016.

3 regioner – Hovedstaden, Syddanmark og Nordjylland – indgik i undersøgelsen.

Undersøgelsen viser, at Region Hovedstadens Psykiatri – i modsætning til Psykiatrien i de to andre regioner:

- bruger konkrete retningslinjer til systematisk at understøtte, at patienterne visiteres ens til ambulante behandling i hospitalspsykiatrien,
- følger op på, om patienterne visiteres korrekt,

Desuden udtaler Rigsrevisionen sig meget positivt om Region Hovedstadens Psykiatri's aktivitetsbudgetmodel (den såkaldte "2-3-4-model") og styringen af kapaciteten i de psykoterapeutiske ambulatorier, ligesom Region Hovedstadens Psykiatri's systemunderstøttelse ("flow-systemet") fremhæves. Om aktivitetsbudgetmodellen siges det bl.a., at den sikrer sammenhæng mellem ressourcer og aktivitet, samt at den gør det gennemsigtigt for medarbejderne, hvilke ressourcemæssige forudsætninger, der ligger til grund for de mål de skal opfylde.

Omvendt er Rigsrevisionen kritisk overfor, at ingen af de tre regioner opstiller mål for effekterne af behandlingen i hospitalspsykiatrien.

I relation til styringen af kapaciteten i praksissektoren vurderer Rigsrevisionen, at regionerne har vanskeligt ved at understøtte en omkostningseffektiv behandling af patienterne med psykiske lidelser. Det skyldes bl.a., at regionerne:

- kun i begrænset omfang kan regulere kapaciteten i praksissektoren,
- mangler viden om patienternes behandling, omkostninger og effekten af behandlingen
- har svært ved at indgå lokale aftaler med praksissektoren.