

REFERAT Social- og psykiatriudvalget d. 18-06-2026

Mødedato Torsdag d. 18. juni 2026 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1

Mødedeltagere Tina Boel, Jan Herskov, Susanne Lundvald, Anne Christiansen
Thilemann, Stina Højgaard, Rene Vejby Kierch, Kirsten
Devantier, Lone Mortensen, Bent Jørgensen, Tina Mia Eriksen, Jeppe
Fransson

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på integration af psykiatri og somatik.....	6
Psykologkandidatuddannelse i Psykiatrien.....	13
Etablering af regional behandlingsklinik for angst og depression.....	17
Forebyggelse af tvang (nationalt og i Region Sjælland).....	22
Artikler i Politiken om afvisning af patienter i Psykiatrien.....	28
Status for oprettelse af Flexklinik på Holbæk Sygehus.....	33
Ledelsesinformation på Socialområdet.....	39
Status på handleplan 2026 for strategien på Socialområdet.....	44
Himmelev Behandlingstilbud - Idéoplæg og køb af grund.....	48
Aktuelle sager.....	54
Næste møde.....	57
Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatrundervalget fredag den 8. maj 2026.....	60

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2025-08462

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-08462

Dok ID: 12404590

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 2: Status på integration af psykiatri og somatik

EMN-2026-00216

Bilag

Sundhedsstyrelsens godkendelse af Plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik

Bilag. Sundhedsstyrelsens vurderingsgrundlag og opmærksomhedspunkter

2 (Åben) Status på integration af psykiatri og somatik

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2026-00216

Dok ID: 12890584

Resumé

Sundhedsreformen indebærer en organisatorisk sammenlægning af psykiatrien og somatikken. I Region Sjælland er psykiatrien organisatorisk forankret på Midt- og Vestsjællands Hospital, men der arbejdes med integrationsindsatser i alle hospitalsledelser og i det til opgaven nedsatte Integrationsforum.

Nærværende sagsfremstilling giver en status på arbejdet med integration af psykiatri og somatik.

Jens Otto Drachmann Bukh, vicedirektør, Midt- og Vestsjællands Hospital, og Louise Rabøl, vicedirektør, Holbæk Sygehus, deltager i mødet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Sundhedsreformen indebærer en organisatorisk sammenlægning af psykiatrien og somatikken. Formålet er at understøtte et løft af kvaliteten i den tværgående indsats for mennesker med både psykiske og somatiske lidelser. Det skal samtidig understøtte den fortsatte afstigmatisering af psykisk sygdom og bidrage til, at mennesker med psykisk sygdom i højere grad oplever at være en del af det samlede sundhedsvæsen.

Som led heri har Region Sjælland besluttet at samle ansvaret for psykiatrien på Midt- og Vestsjællands Hospital (MVH) for at sikre den faglige robusthed. Samtidig blev der for 2026 nedsat et Integrationsforum for psykiatri og somatik med repræsentation af vicedirektører fra MVH, Sjællands Universitetshospital (SUH), Holbæk Sygehus samt Det Nære Sundhedsvæsen. Forummet ledes af direktøren i Sundhedsstrategisk planlægning.

Med nærværende sag gøres status på arbejdet i Integrationsforum samt med at understøtte integrationen af psykiatri og somatik på hospitalerne i Region Sjælland.

Integrationsforum

Integrationsforummet i Region Sjælland har ansvar for at sikre, at intentionen med integrationen af psykiatri og somatik udledes også på de sygehuse, som ikke har psykiatri organisatorisk forankret hos sig. Forummet skal sikre fælles ledelsesfokus på integrationen såvel som et synligt og mærkbart aftryk af integrationen i praksis. Forummet skal således sætte en fælles strategisk

retning for integrationen, sikre tværgående koordination, samt iværksætte og følge større udviklingsprojekter.

I første halvår 2026 har Integrationsforum særligt fokuseret på at definere en fælles indsats, som på tværs af alle fire akutsygehuse skal understøtte integrationen af psykiatri og somatik i den kliniske praksis. I forlængelse heraf påbegyndes over sommeren implementeringen af tværgående psykiatriske teams, som beskrives til sidst i dagsordenspunktet. Derudover har fokus i første halvår været på at implementere en ny ledelsesmodel, som skal definere hvor ansvaret for integrationen ligger, og hvordan integrationen forankres og implementeres på afdelinger, i afsnit og i ambulatorier.

Status fra Midt- og Vestsjællands Hospital (MVH)

På MVH er somatikken og psykiatrien organiseret i arbejdsfællesskaber også kaldet områder. Områderne er sammensat ud fra afdelinger og specialer, som har meget til fælles og med henblik på at fremme samarbejde og udvikling på tværs af afdelinger og specialer. Der afholdes møde hver anden uge. For hvert område deltager afdelingsledelser og kontaktdirektører. Ved udvidet områdemøde deltager også afsnitsledere.

Der er allerede flere indsatser som går på tværs bl.a. psykiatrisk interventionsteam, der kommer i somatikken med fokus på deeskalering og dobbeltindlagte samt somatiske sygeplejersker fra akutafdelingen, der kommer på de psykiatriske sengeafsnit mhp. somatisk assistance. Af nyere tiltag kan nævnes, at der mellem somatisk akutafdeling og retspsykiatrien etableres delestillinger. Tanken bag delestillingerne er for det første, at patienterne får bedre behandling og pleje, hvor der er blik for både psykiatri og somatik. For medarbejderne handler det om, at de får mulighed for at få en bredere portefølje af kompetencer, som kan være attraktivt for en gruppe sygeplejersker. Der opleves et tiltagende kendskab og samarbejde mellem områderne samt flere tilsyn mellem somatik og psykiatri.

På Sygehusledelsesniveau, er der udpeget en kontaktdirektør fra MVH som deltager ca. hver 2. mdr. på sygehusledelsesmøder på hhv. SUH og Holbæk Sygehus. På møderne drøftes aktuelle og kommende integrationsfremmende indsatser. Ligeledes er der fokus på dialogen mellem somatikken og afdelingslederne i psykiatrien og behov/muligheder for bilaterale samarbejder mellem afsnit på tværs af somatik og psykiatri (børne- og ungdomspsykiatri-pædiatri, ældrepsykiatri-geriatri, akutafdelinger-Psykiatrisk Akut Modtagelse (PAM)).

Møder på flere niveauer er endnu under udvikling og er aktuelt mest udbygget mellem MVH og Holbæk Sygehus. Her deltager Psykiatrien Vest på ledermøder efter behov og har derudover faste møder ift. analyser vedr. bæltefikseringer på Holbæk sygehus. I forhold til Psykiatrien Syd og SUH, Nykøbing F. har der gennem flere år været afholdt faste halvårlige møder med akutafdelingen, ligeledes afholdes der ad hoc. møder vedrørende komplicerede patienter samt i forhold til psykiatrisk Interventionsteam (IVT).

Status fra Sjællands Universitetshospital (SUH)

Det overordnede ledelsesansvar er placeret i hospitalsledelsen hos en vicedirektør. Én gang i kvartalet dagsordensættes ligestilling og integration af psykiatri og somatik på sygehusledelsesmødet. Kontaktdirektøren fra MVH deltager i drøftelserne. Efter sommerferien vil

afdelingsledelserne fra Psykiatrien Øst og Psykiatrien Syd blive inviteret til SUH's strategiske lederforum. Strategisk Lederforum afholdes i udgangspunktet månedligt.

Der er påbegyndt arbejde med model for somatisk understøttelse af de psykiatriske afdelinger. En model forventes konkretiseret hen over sommeren/sensommeren i samarbejde med psykiatrien. Fokus vil forventeligt være på:

- Subakutte tider i somatikken til psykiatriske patienter.
- Rådgivning af psykiatrien via specialishotline.
- Evt. kompetenceudvikling af psykiatrisk personale i forhold til f.eks. screening for somatisk sygdom eller sårbehandling.

Status fra Holbæk

På Holbæk Sygehus er der udpeget en kontaktdirektør med særligt ansvar og indgang ift. integration mellem psykiatri og somatik. Kontaktdirektør fra MVH deltager med jævne intervaller i Sygehusledelsesmøde på Holbæk Sygehus. Den samlede sygehusledelse / hospitalsledelse på Holbæk og MVH mødes ligeledes med faste intervaller og samarbejder tæt omkring Sundhedsrådet og Midt- og Vestsjælland.

Afdelingsledelsen fra Psykiatrien Vest og den samlede afdelingslederkreds på Holbæk Sygehus har mødtes. Der var dialog omkring bl.a. IVT, sociolance, flexklinik, social sundhed m.v. Der har ligeledes været mødeaktivitet omkring etableringen af tværgående psykiatrisk team.

Kontaktdirektørerne har mødtes med Børne- og ungepsykiatrien i Roskilde. Der har været afholdt samarbejds møde på tværs af ledelser i Holbæk for hhv. BUP og B&U. Fokus er i første omgang på indsatsen for familier med børn med funktionelle lidelser.

Akutafdelingen og Psykiatrien Vest har etableret mødeforum, hvor man månedligt drøfter cases mhp. læring og yderligere udvikling af samarbejdet.

Fælles indsats: Tværgående psykiatriske teams

Arbejdet med etablering af tværgående psykiatriske teams (TPT) i Region Sjælland er igangsat som led i sundhedsreformen og ambitionen om bedre integration mellem somatik og psykiatri. Der er gennemført workshops og nedsat lokale arbejdsgrupper på alle akutsygehuse, og en fælles regional model er udarbejdet med henblik på ensartet implementering i hele regionen i 2026.

Implementeringen følger en fast tidsplan og forventes fuldt etableret med operative teams på alle akutsygehuse med udgangen af 2026.

De tværgående psykiatriske teams etableres som en integreret funktion i somatikken, hvor psykiatrisk personale med ansættelse i psykiatrien har fremmøde på akutsygehuse. Her forankres de i akutafdelingerne, men servicere hele sygehuset. Der vil være et tæt samarbejde med eksisterende indsatser som f.eks. socialsygeplejersker og psykiatrisk interventionsteam.

Indsatsen er baseret på en såkaldt liaisonpsykiatrisk tilgang, hvor fokus er samarbejde, fælles opgaveløsning og tidlig inddragelse af psykiatrisk ekspertise i patientforløb.

Formålet med TPT er at styrke sammenhængende patientforløb ved at sikre, at psykisk og fysisk sygdom behandles samlet. Konkret forventes teamene at:

- Foretage hurtige psykiatriske vurderinger af indlagte patienter
- Understøtte behandlingen af patienter med psykiatrisk komorbiditet
- Bidrage til højere kvalitet og patientsikkerhed
- Rådgive og opkvalificere det somatiske personale
- Derudover har teamene både en patientrettet funktion (fx vurderinger og opfølgning) og en personalerettet funktion (sparring, undervisning og støtte i komplekse forløb).

Implementeringen følger en regional procesplan i 2026:

- Forår 2026: Etablering af arbejdsgrupper, workshops og færdiggørelse af lokale modeller
- Sommer 2026: Rekruttering og evt. midlertidige prøvehandlinger
- Sensommer 2026: Opstart af teams på alle akutsygehuse
- Ultimo 2026: Fuld drift og fokus på udvikling, samarbejde og tilpasning

Etableringen af TPT er et centralt skridt i realiseringen af et mere integreret sundhedsvæsen og forventes at bidrage til:

- Mere sammenhængende og trygge patientforløb
- Bedre håndtering af patienter med både somatiske og psykiatriske problemstillinger
- Tidligere identifikation og indsats ift. f.eks. patienter med selvskade og selvmordsforsøg
- Øget kvalitet og bedre arbejdsmiljø for medarbejdere
- Reduktion i bl.a. genindlæggelser og brug af tvang over tid

I regi af indsatsen med tværgående psykiatrisk team har der på alle sygehuse i perioden marts-maj 2026 været afholdt månedlige møder mellem afdelinger og afdelingsledelser. Efter etableringen forventes der fortsat løbende at være møder mhp. lokal evaluering og justering.

Fremadrettet arbejde

I andet halvår 2026 vil fokus i arbejdet med integration af psykiatri og somatik være på fortsat styrkelse af samarbejdet mellem hospitalsafdelinger, koordinering mellem hospitalsledelser, implementering af de tværgående psykiatriske teams, samt udvikling af anden fælles indsats, som skal styrke den somatiske indsats på psykiatriske afdelinger. Som led heri planlægges en administrativ arbejdsgruppe på tværs af Region Sjælland og Region Hovedstaden, som skal rammesætte en fremtidig model for somatisk sygdomsopsporing i psykiatrien. Derudover skal samarbejdet mellem Integrationsforum og Region Hovedstadens Ledelsesforum for Psykiatri styrkes med henblik på, at der skal oprettes et fælles forum i Region Østdanmark i 2027.

Vedlagt sagen er Sundhedsstyrelsens godkendelse af Plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Østdanmark samt Sundhedsstyrelsens vurderingsgrundlag og opmærksomhedspunkter, som indgår i det videre arbejde blandt andet i regi af den kommende sundhedsplan.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget blev desuden orienteret om, at det Forberedende Regionsråds beslutning af 16. juni 2026 om at fremskynde integrationen af somatik og psykiatri i Sundhedsråd Østsjælland og Øerne, således at den ledelsesmæssige forankring fremrykkes til primo 2027 og den kliniske integration ultimo 2027.

Fraværende

Bilag

1. Sundhedsstyrelsens godkendelse af Plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik (DokID: 12910847 - EMN-2026-00216)
2. Bilag. Sundhedsstyrelsens vurderingsgrundlag og opmærksomhedspunkter (DokID: 12910848 - EMN-2026-00216)

Punkt 3: Psykologkandidatuddannelse i Psykiatrien

EMN-2022-07064

3 (Åben) Psykologkandidatuddannelse i Psykiatrien

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2022-07064

Dok ID: 12887816

Resumé

Med budgetaftalen for 2024 blev der bevilget 4,4 mio. kr. til etablering og drift af psykologkandidatuddannelsen i Psykiatrien i Region Sjælland.

Social- og psykiatriudvalget har senest fået en status på uddannelsen i februar 2025.

Der gives en ny status, idet det første hold dimitterer i juni 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

I juni 2026 dimitterer de første kandidater fra kandidatsporet i klinisk psykologi udbudt i et samarbejde mellem Institut for Psykologi ved Københavns Universitet og psykiatrien i Region Sjælland. Det kan ske, fordi Regionsrådet med budgetaftalen 2024 bevilgede 4,4 mio. kr. årligt til:

- 25 årlige kandidatstudiepladser i psykiatrien
- Etablering af undervisningsfaciliteter
- Ansættelse af undervisere og administrativ understøttelse
- Forskerstillinger delt med Københavns Universitet

Kandidatsporet er et to-årigt forløb, hvor de studerende modtager praksisnær undervisning med fokus på det psykiatriske felt. De studerende er i en længere praktik i et ambulant afsnit enten i børne- og ungepsykiatri eller i voksenpsykiatri.

Formålet med kandidatsporet er:

- Gennem praksisnær undervisning fra kliniske psykologer og forskere fra psykiatrien og et længere praktikforløb, at uddanne psykologer med særlige kompetencer til at arbejde med klinisk psykologi i psykiatrien
- At styrke rekruttering af psykologer til psykiatrien i regionen.

Første årgang dimitterer i juni 2026, anden årgang har afsluttet deres første år, og til september starter tredje årgang.

Indtil videre er to af de nyuddannede blevet fastansat, og der er forventning om flere ansættelser.

Udvalget er senest orienteret om kandidatsporet i februar 2025.

På mødet orienterer vicedirektør Jens Drachmann Bukh, psykolog og klinisk lektor Martin Vestergaard Gøtzsche samt psykolog og klinisk professor Bo Sayyad Bach om arbejdet med kandidatsporet, de foreløbige resultater og tanker om den videre udvikling.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker, at der er en opmærksomhed på, at de psykologstuderende bliver introduceret til sengeafsnittene i Psykiatrien under deres uddannelse.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 4: Etablering af regional behandlingsklinik for angst og depression

EMN-2025-08343

Bilag

Beskrivelse af behandlingstilbud for depression og angst

Beskrivelse af Internetpsykiatrien

4 (Åben) Etablering af regional behandlingsklinik for angst og depression

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-08343

Dok ID: 12890506

Resumé

Pr. 1. oktober 2026 etableres Behandlingsklinik for angst og depression under Midt- og Vestsjællands Hospital, som skal varetage den vederlagsfrie behandling af 18-24-årige med let til moderat angst og depression i både Region Sjælland og Region Hovedstaden.

Behandlingen forventes primært varetaget som digitale og online behandlingsforløb i en regional behandlingsklinik i eller nær København. I første fase forventes omkring 37 % af de 9.500 behandlingsforløb at blive varetaget af private psykologer med forløb med fysisk fremmøde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at perspektiver og opmærksomhedspunkter ift. etableringen af Behandlingsklinik for angst og depression drøftes.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Pr. 1. oktober 2026 flyttes ansvaret for at levere behandling til 18-24-årige med let til moderat angst og depression fra psykologer med ydernummer under overenskomsten til regionerne. Samtidig indføres en ret til hurtig behandling, hvor borgeren indenfor 8 hverdage skal modtage brev med oplysninger om behandlingssopstart, som skal ligge inden for 30 dage efter modtaget henvisning. Behandlingstilbuddet er defineret som en ydelse under sundhedslovens afsnit V om praksissektorens ydelser. Dermed er der tale om en ny type tilbud, hvor regionen har ansvaret for at levere en praksisydelse, udenfor praksissektorens overenskomst.

Regionsrådene i Region Sjælland og Region Hovedstaden godkendte 5. maj 2026 ramme for det kommende østdanske behandlingstilbud for personer mellem 18 og 24 år med let til moderat angst og depression. Forretningsudvalget i Region Østdanmark anbefalede den 12. maj samme oplæg til Regionsrådets godkendelse, som forventes behandlet på Regionsrådsmødet den 16. juni 2026.

Dermed etableres *Behandlingsklinik for angst og depression* pr. 1. oktober 2026 forankret under Midt- og Vestsjællands Hospital i den centrale afdeling Sundhed, Forløb og Forebyggelse.

Med nærværende sag har udvalget mulighed for at drøfte perspektiver og opmærksomhedspunkter ift. etableringen af Behandlingsklinik for angst og depression.

Centrale elementer i behandlingstilbuddet

- Der nedsættes en tværregional administrativ styregruppe med ansvar for udvikling og implementering af behandlingstilbuddet. Erik Jylling er som repræsentant fra Koncerndirektionen formand for styregruppen.
- Almen praksis henviser til tilbuddet, og den regionale behandlingsklinik er ansvarlig for allokering til rette behandlingsniveau og -format i dialog med den enkelte borger. Dette gøres ved en online vurderingssamtale. Implementeringen af behandlingstilbuddet sker i faser i perioden 2026-2030, hvor tilbuddet løbende udvikles.
- Det er forventningen, at omkring 9.500 borgere henvises til behandlingstilbuddet årligt i Region Østdanmark.
- Borgerne kan blive visiteret til behandling på et af tre niveauer: 1) digitalt forløb med skriftlig guidning, 2) gruppeforløb eller 3) individuelt forløb online eller med fysisk fremmøde. Herudover tilbydes digital psykoedukation forud for behandlingsopstart til alle visiterede borgere.
- I det omfang, det vurderes hensigtsmæssigt for den enkelte borger, er det ambitionen, at behandlingsforløbene varetages i et digitalt- eller onlineformat. Det er usikkert, hvor stor en andel af forløbene, der vil være digital eller online, men der estimeres med 60-70%.
- Det digitale forløb består af et 12 ugers guidet selvhjælpsforløb med online videoer og øvelser samt ugentlig skriftlig understøttelse fra en psykolog. Forløbet vil blive varetaget af Center for Digital Psykiatri i Region Syddanmark, ud fra den samme overordnede behandlingsmodel som Internetpsykiatrien (se bilag).
- Behandlingen varetages dels af regionalt ansatte behandlere og dels af private psykologer både med og uden ydernummer via udbudsaftale og i mindre omfang af lokalaftaler under overenskomsten med ydernummerpsykologer.
- Den regionale behandlingsklinik får i første fase lokaler i eller nær København, hvor de regionale medarbejdere varetager visitation, vurderingssamtale samt individuelle behandlingsforløb med online konsultation.
- I første fase er det forventningen, at forløb med fysisk fremmøde i udgangspunkt varetages af private psykologer.
- Tilbuddet forventes i senere faser udbredt med regionale fysiske lokationer i alle sundhedsråd. Der vil desuden være fokus på at samtænke og koordinere tilbuddet med lignende behandlingstilbud og kommunale tilbud.
- Behandlingstilbuddet finansieres dels af nye midler fra 10-årsplan for psykiatri og overførsel af midler fra den eksisterende økonomiske ramme for overenskomsten med ydernummerpsykologer.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Drøftet.

Fraværende

Bilag

1. Beskrivelse af behandlingstilbud for depression og angst (DokID: 12808995 - EMN-2025-08343)
2. Beskrivelse af Internetpsykiatrien (DokID: 12809252 - EMN-2025-08343)

Punkt 5: Forebyggelse af tvang (nationalt og i Region Sjælland)

EMN-2026-01270

5 (Åben) Forebyggelse af tvang (nationalt og i Region Sjælland)

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2026-01270

Dok ID: 12893770

Resumé

Social- og psykiatriudvalget og Forretningsudvalget har i henholdsvis marts og april 2026 fået forelagt status på anvendelse af tvang i psykiatrien.

Forretningsudvalget har bedt om en uddybning af data og samtidig har den nationale Taskforce for Forebyggelse af Tvang i Psykiatrien i mellemtiden udsendt en årsrapport for 2025.

På den baggrund forelægges de to udvalg en ny status for anvendelse af tvang i 2025 i psykiatrien.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om status tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Der er senest orienteret om status på tvangsepisoder på møde i Social- og psykiatriudvalget den 9. marts 2026 og i Forretningsudvalget den 7. april 2026. Forretningsudvalget bad om at få sagen genfremlagt med flere informationer om anvendelse af tvang og forebyggende tiltag.

Den nationale Taskforce for Forebyggelse af tvang i Psykiatrien udgav fredag den 22. maj 2026 deres årsrapport om aktiviteter og status på den nationale målsætning om mindre tvang i psykiatrien. ([Link til årsrapporten](#))

Denne sagsfremstilling omhandler dels de overordnede resultater fra årsrapporten og dels resultater og indsatser i Region Sjælland for at nedbringe anvendelse af tvang.

Målsætning

Taksfore for Forebyggelse af tvang i Psykiatrien følger årligt udvikling i brugen af tvang i forhold til den nationale målsætning som frem mod 2030 er:

30% reduktion i antallet af episoder med

- bæltefiksering,
- fastholdelse og
- akut beroligende medicin med tvang

Målsætningen blev fastlagt i april 2024 i en partnerskabsaftale indgået mellem Danske Regioner, Kommunernes Landsforening og Indenrigs- og Sundhedsministeriet i 2024.

Status på den nationale målsætning om nedbringelse af tvang for 2025

På nationalt niveau ses en samlet reduktion på 13 % ift. baseline (bæltefikseringer, fastholdelser og akut beroligende medicin med tvang) Det dækker over et fald på 49 % på Børne- og Ungdomspsykiatrien og 8 % på voksenpsykiatrien. For at nå målsætningen for 2030 skal antallet af episoder de kommende år gennemsnitlig reduceres med mindst 3,9 % årligt. Det svarer til 11 episoder pr 100.000 indbyggere pr. år.

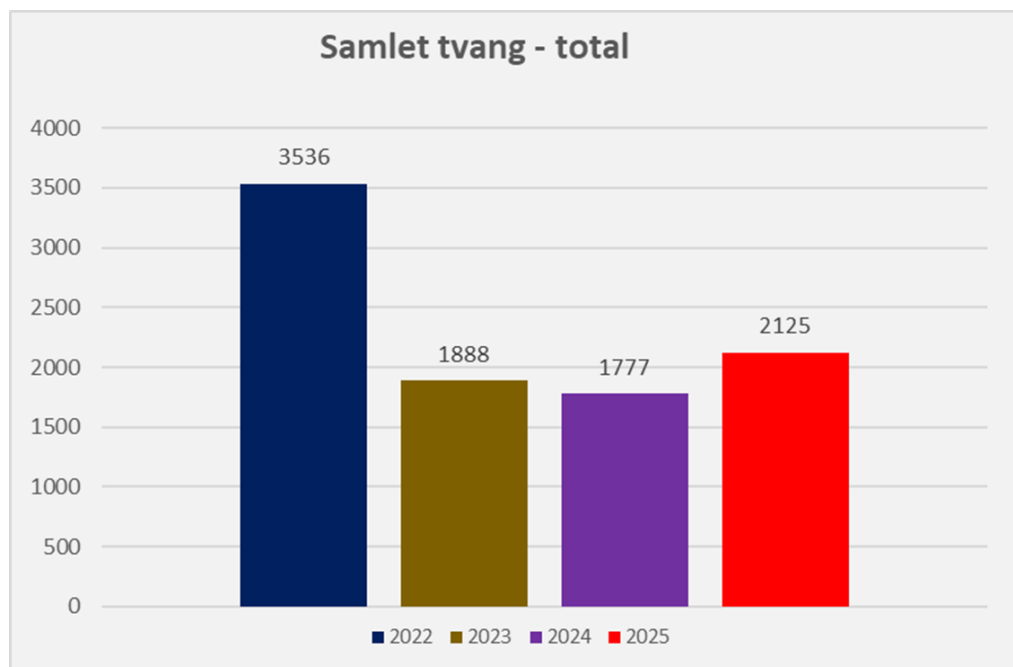
I bilag 1 ses en række grafer for anvendelse af tvang pr. region pr. 100.000 borgere. På flere parametre ligger Region Sjælland lav i brugen af tvang i forhold til de øvrige regioner. Særligt på Børne- og Ungdomspsykiatriske område.

Status på nedbringelse af tvang i Region Sjælland

Frem mod 2030 skal Region Sjælland reducere anvendelse af tvang væsentligt og med mere end 30% for de tre typer: bæltefikseringer, fastholdelser og akut-beroligende medicin med tvang. Allerede i 2023 levede Region Sjælland op til den lokale målsætning, som er maksimalt 2.307 tvangsepisoder.

Målopfyldelse gælder fortsat i 2025, selv om antallet af tvangsepisoder er steget fra 2024 til 2025.

Søjlediagrammet nedenfor viser det samlede antal tvangsepisoder i Psykiatrien fra 2022 til 2025.



Jf. den røde søjle i figuren ovenfor ses en stigning i antal tvangsepisoder i Region Sjælland fra 2024 (1.777 tvangsepisoder) til 2025 (2.125 tvangsepisoder). Stigningen udgør knap 20 % fra 2024 til 2025. Som nævnt vedrører stigningen alle 3 tvangsansvendelsestyper.

Der er også en national målsætning om reduktion på 30% målt i forhold til 100.000 indbyggere. Region Sjællands andel af det nationale måltal resulterer i et lavere antal, nemlig maksimalt 1.814 tvangsepisoder. På det nationale måltal var Region Sjælland i mål i 2024, men ikke i 2025. Det skal bemærkes at målsætning om 30 % reduktion er hen imod 2030.

Indsatser iværksat i 2025

På baggrund af tendensen med stigende tvangsanvendelse blev der medio 2025 igangsat analyser og nye initiativer.

Data viser, at det er enkelte patienter, der tegner sig for en meget stor andel af tvangsepisoderne. Knap 2 % (64 patienter) af alle indlagte i psykiatrien i 2025 blev udsat for halvdelen af tvangsepisoderne (1.466). På den baggrund er defineret begrebet ”Fokuspatienter”, som er patienter, der har haft 10 eller flere tvangsepisoder.

I skemaet nedenfor ses i øverste linje data for fokuspatienter. Desuden vises antallet af patienter med 1-4 tvangsepisoder, 5-9 tvangsepisoder, 10-49 tvangsepisoder og 50 eller flere tvangsepisoder.

Psykiatrien Region Sjælland				Indlagte patienter i perioden 3829
	Antal ptt	Antal BFAT	Andel af al BFAT	Andelen af fokuspatienter blandt indlagte
Fokuspatienter:	64	1466	51%	1,7%
BFAT kategori	Antal unikke patienter	Antal foranstaltninger	Andel af alle BFAT	Andel af indlagte patienter
50 eller flere BFAT	6	368	13%	0,2%
10 til 49 BFAT	58	1098	38%	1,5%
5 til 9 BFAT	83	547	19%	2,2%
1 til 4 BFAT	509	871	30%	13,3%
Alle	656	2884	100%	17,1%

*BFAT stor får **B**ælte, **F**astholden, **A**kutberoligende medicin og **T**vangsindlæggelser.

Psykiatrien vil derfor fremadrettet udvikle den tvangsforebyggende indsats med henblik på at identificere disse fokuspatienter og de faktorer, hvor risikoen for tvangsanvendelse er størst for netop de patienter.

Der er desuden en væsentlig andel af tvangsepisoderne, der vedrører tvang i somatikken for dobbeltindlagte patienter. Her er indsatsen for at nedbringe antallet af tvangsepisoder at tilbyde kompetenceudvikling af kolleger i somatikken og styrke tilstedeværelsen i og samarbejdet med de somatiske afdelinger. Indsatsområdet handler blandt andet om etablering af tværgående psykiatriske teams med læger og sygeplejersker, der udgår fra psykiatrien og ser patienter indlagt på somatiske afdelinger med (mistanke om) psykisk lidelse, samt IVT (interventionsteams), der kan bistå ved akutte situationer i somatikken.

Der er arbejdes således intensivt på at fastholde den gode udvikling med at reducere anvendelse af tvang.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 6: Artikler i Politiken om afvisning af patienter i Psykiatrien

EMN-2026-04800

6 (Åben) Artikler i Politiken om afvisning af patienter i Psykiatrien

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2026-04800

Dok ID: 12887252

Resumé

På baggrund af henvendelse fra udvalgsmedlem om artikler i Politiken om mulig afvisning af patienter i Psykiatrien, gives en orientering til udvalget.

Artiklerne drejer sig om en undersøgelse foretaget af Lægeforeningen, hvor nogle læger i psykiatrien har oplyst, at de oplever at skulle afvise henviste patienter af kapacitetsmæssige årsager.

Det er ikke oplevelsen på Midt- og Vestsjællands Hospital, hvor henvisning af patienter til psykiatrien behandles og visiteres af Psykiatrisk Visitationsklinik. Som led i visitationen bliver patienterne informeret om deres rettigheder i henhold til sundhedsloven.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Dagbladet Politiken bragte den 27. april 2026 to artikler med overskrifterne *Patienter afvises på striben: »Det må lægerne i psykiatrien altså ikke«*, samt *Læger: Vi bryder ikke loven, men det er blevet sværere at komme igennem nåleøjet*.

Der refereres i artiklerne til en undersøgelse foretaget af Lægeforeningen, hvor nogle læger i psykiatrien har oplyst, at de oplever at skulle afvise henviste patienter af kapacitetsmæssige årsager. Artiklerne inddrager også oplysninger om visitering til psykiatrien, og der sker i et vist omfang en sammenblanding af henvisning, visitering og den efterfølgende modtagelse af patienten i afdelingen.

Administrationen har modtaget nedenstående bidrag fra hospitalsledelsen og ledelsen for Psykiatrisk visitationsklinik (PVK) på Midt- og Vestsjællands Hospital.

Alle patienter, der henvises til de psykiatriske afdelinger i Midt- og Vestsjællands Hospital, bliver visiteret af Psykiatrisk Visitationsklinik. Som led i visitationen bliver patienterne informeret om deres rettigheder i henhold til sundhedsloven, herunder også rettigheder i forhold til valgmuligheder (udvidet frit sygehusvalg), hvis den modtagende afdeling eller enhed ikke kan overholde tidskravene i lovgivningen. Patienter med et anerkendt behandlingsbehov tilbagevises således ikke, men forsøges hjulpet til et andet behandlingssted, hvis der aktuelt ikke er plads i den enhed, der i første omgang blev henvist til.

Det forekommer, at en henvisning ikke bliver visiteret i første omgang, fordi der f.eks. mangler oplysninger fra den henvisende læge eller kommune. PVK tilbyder i disse situationer vejledning i forhold til korrekt udformning af henvisningen, som derefter kan sendes til PVK igen.

En del henvisninger bliver tilbagevist af PVK, fordi det vurderes, at opgaven ikke skal varetages af hospitalspsykiatrien, men f.eks. af egen læge eller praktiserende psykiater. Det er bl.a. Sundhedsstyrelsens specialeplan samt afdelingernes målgruppebeskrivelser, der fastslår, hvilke opgaver og behandlinger, der skal varetages af hospitalspsykiatrien. Det er i denne forbindelse også væsentligt at bemærke, at sundhedsvæsenet er indrettet sådan, at kun de patienter, der er mest syge og/eller har de mest komplekse tilstande - dvs. en meget lille andel af den samlede patientpopulation - er tiltænkt behandling i hospitalspsykiatrien.

Langt de fleste af de patienter, som PVK visiterer til de psykiatriske afdelinger, bliver henvist til ambulante funktioner, klinikker m.v., og ikke til sengeafdelinger.

En evt. tilbagevisning i *de ambulante funktioner* pga. manglende kapacitet, kan i givet fald f.eks. forekomme, hvor en aftale med en patient i en konkret situation må udsættes, fordi der på dagen alligevel ikke er kapacitet, grundet sygefravær blandt personalet eller akutte opgaver.

Patienter i *sengeafdelingerne* er ofte indlagt akut, eventuelt via en af de tre Psykiatriske Akutmodtagelser (PAM). I de akutte situationer bliver patienten undersøgt i PAM, og bliver derefter indlagt, hvis der vurderes behov for dette, og hvis patientens tilstand indikerer behandling i hospitalsregi, og ikke hos f.eks. egen læge eller praktiserende psykiater.

Hvis afdelingen i en konkret situation ikke har plads til patienten, undersøges det typisk, om en allerede indlagt patient kan flyttes eller udskrives, om den nyankomne patient kan indlægges et andet sted, eller om afdelingen har mulighed for kortvarig overbelægning.

De tre almenpsykiatriske afdelinger i Region Sjælland har ofte en høj belægningsprocent (typisk ca. 85 %), men der er naturligvis udsving fra dag til dag.

Endelig skal det om Lægeforeningens undersøgelse bemærkes, at alene 33,3 % af de adspurgte læger i psykiatrien har besvaret spørgeskemaet. Hertil kommer, at det ifølge Lægeforeningen kun er hver tredje læge i undersøgelsen, der selv modtager henvisninger fra praktiserende læge eller kommune, og dermed har konkret viden om tilbageviste henvisninger.

Samlet set er undersøgelsens resultater derfor behæftet med en nogen usikkerhed.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende

Bilag

Punkt 7: Status for oprettelse af Flexklinik på Holbæk Sygehus

EMN-2025-07617

7 (Åben) Status for oprettelse af Flexklinik på Holbæk Sygehus

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-07617

Dok ID: 12846430

Resumé

Der forelægges orientering om status for etablering af Flexklinikken på Holbæk Sygehus – et nyt tilbud til socialt udsatte.

Indstilling

Administrationen indstiller, at status om flexklinikken tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Etablering og drift, herunder anvendelse af midler

Efter anbefaling fra Udsatterådet valgte Regionsrådet med budget 2026 i august 2025 at afsætte midler til en Flexklinik på Holbæk Sygehus. Der er afsat 3,5 mio. kr. årligt i tre år og dertil midler i 2025 til selve opstarten. Erfaringerne fra Flexklinikken skal evalueres mhp. skalering til andre klinikker.

De årligt afsatte midler dækker 1 læge og 1 socialsygeplejerske dagligt i dagstid alle hverdage (svarende til 1,3 sygeplejerskestillinger og 1,3 lægestilling grundet ferie, kursus mv.), understøttende sekretærfunktion, mulighed for socialrådgiverstøtte samt lokaler, drift, udstyr, medicin, transport til hjemmebesøg mv.

Flexklinikken åbnede den 8. september 2025 på nedsat kraft i midlertidige lokaler og med begrænset åbningstid. I løbet af efteråret 2025 blev der ansat fast personale til klinikken. Fra januar 2026 har Flexklinikken til huse i større og permanente lokaler i "Pavillon 3" ved siden af sygehuset. Flexklinikken har siden 1. januar 2026 været fuldt bemandet og dermed i fuld drift.

Koncept for Flexklinikken

Flexklinikken på Holbæk Sygehus er etableret med inspiration fra en lignende ordning på Bispebjerg Hospital. Flexklinikken er et almen medicinsk tilbud målrettet hjemløse, psykisk sårbare, misbrugere og andre udsatte, som ikke har en praktiserende læge eller har svært ved at benytte denne. Flexklinikken skal bygge bro mellem sygehus og virkelighed og gribe dem, der er i fare for at glide ud af systemet.

I Flexklinikken arbejdes med fleksibel, relationsbåret og tværfaglig indsats for patienter med komplekse og sårbare forløb. Der udredes og behandles gængse almen medicinske tilstande, og der arbejdes aktivt med forebyggelse samt kontakt til egen læge, ambulatorier, rusmiddelcenter og kommunale tilbud. I klinikken kan man møde en almen medicinsk læge, en socialsygeplejerske, og der er også tilknyttet en socialrådgiver.

Der er mulighed for bare at dukke op (drop in) 3 dage om ugen, aftalte konsultationer, hjemmebesøg samt tilsyn under indlæggelse på Holbæk Sygehus.

Der er fokus på at sikre tilgængelighed også geografisk. Patienterne kan få regional flextrafik til og fra aftaler. Derudover tilbydes andre løsninger, fx hjemmebesøg afhængigt af behov. Læge og socialsygeplejerske tager hver anden uge til Nykøbing Sj, så borgere fra Odsherred nemmere kan komme til klinikken. Der arbejdes i samarbejde med Kalundborg Kommune på at etablere en funktion lokalt i Kalundborg.

Da Flexklinikens patienter er sårbare og ikke altid kan fungere med planlagte aftaler, er der tæt samarbejde og mulighed for særlige vilkår på Holbæk Sygehus både ambulante og ved indlæggelse, samt hos psykiatrien, så patienterne kan tilses hurtigere eller evt. samme dag, og at fx speciallægen kan komme til Flexklinikken og tale med patienten der.

Målgruppe og erfaringer

Til trods for at Flexklinikken i efteråret 2025 havde meget begrænset åbningstid, samt at der endnu ikke er reklameret særligt meget for klinikken, har Flexklinikken frem til marts 2026 set over 60 unikke patienter og haft over 160 konsultationer – som fysiske konsultationer, telefoniske konsultationer, tilsyn på sygehus, netværksmøder, hjemmebesøg osv.

Hovedparten af Flexklinikens patienter har psykiatriske diagnoser og de fleste har også misbrugsproblematik. Patienterne kommer med store og komplekse helbredsproblemer. Generelt er konsultationerne omfattende og tager lang tid ift. vanlige konsultationer.

Det er tydeligt, at patienter er glade for at benytte Flexklinikken. Flere patienter har udtrykt at de føler sig velkomne, at de bliver lyttet til og taget alvorligt, samt at de oplever god tilgængelighed, og at der er tid til at tage sig af deres bekymringer og behov. Det er vigtigt for dem, at der ikke ses skævt til nogen og at alle er velkomne. Se fx indslag i TV2Østs nyheder den 29.3.2026 (tv2east.dk/nyheder/29-03-2026/1930/2003-29-mar-2026) samt artikel [Lægeklinik på en ny måde: - Man bliver ikke set ned på, fordi man er en skæv skrue](#)).

Ifølge erfaringer med de borgere, der til nu har anvendt Flexklinikken, er det tydeligt, at patienterne har mange ubehandlede lidelser og komplekse problemer samt ofte et dårligt helbred, samt at der er behov for brobygning til andre tilbud, så tilbud og behandling bliver koordineret. Borgerne beskriver at have minimal eller ingen kontakt til egen læge, og at de ikke føler sig hørt i sundhedsvæsenet. Derudover beskriver de, at tingene går for hurtigt ift. deres mange komplekse problemer.

Det er vigtigt, at klinikken er åben og tilgængelig (drop in). Samtidigt har patienterne behov for, at personalet kan følge fx til røntgen og andre undersøgelser på sygehuset, gå tilsyn, sparre med øvrigt personale og dermed understøtte kvaliteten af behandlingen.

Patienterne i Flexklinikken har mange indlæggelser og deres behandling forbedres, når Flexklinikens personale er gennemgående. Såvel følgeopgaver som tilsyn udfordrer Flexklinikens kapacitet, da der aktuelt kun er en læge og en socialsygeplejerske til stede dagligt.

Det er tydeligt, at Flexklinikken dækker et hidtil udækket behov. Vurderingen er, at behovet er stort og bliver endnu større, når budskabet spredes yderligere til alle relevante samarbejdspartnere. Med den aktuelle normering vil klinikens maksimale kapacitet snart nås.

Samarbejde og tværsektorielle aktiviteter

Samarbejde er essentielt for at understøtte sårbare borgere. Flexklinikken har tæt samarbejde med kommunerne, og her særligt socialpsykiatri, udgående medarbejdere og rusmiddelcentrene. Kommunerne melder, at de finder det meget positivt, og at det er en stor forbedring for deres arbejde med socialt udsatte at kunne få understøttende lægehjælp.

Klinikken har etableret en følgegruppe med de fire kommuner i lokalområdet, praktiserende læger, Psykiatrien samt Rådet for Socialt Udsatte. Ved følgegruppemøderne drøftes projektets status og udviklingsretning, ligesom der sikres koordinering og samarbejde.

Der arbejdes på at sikre, at såvel de udsatte borgere i området som samarbejdspartnere kender til klinikken. Der er udsendt informationsbreve fx til praktiserende læger, udarbejdet hjemmeside og informationsfolder samt deltaget i en lang række møder med fx almen praksis, kommunale repræsentanter, rusmiddelcentre, psykiatri mv. Personale fra Flexklinikken er påbegyndt en rundtur til varrestuer, herberg mv. for at udbrede kendskabet til Flexklinikken samt skabe relation til borgerne der. I januar 2026 blev der afholdt en velbesøgt åbning af Flexklinikken, og der bliver fremadrettet arrangeret åbent hus efter behov.

Forskning og udvikling

Flexklinikken har fået midler fra Helsefonden, Region Sjællands forskningsfond samt Novo Nordisk fonden til forskning, der skal evaluere tilbuddet. Evalueringen skal undersøge om Flexklinikken når de relevante borgere og kan forbedre adgang og udbytte af sundhedsydelser for de socialt udsatte borgere. Data vil også blive anvendt til løbende justering af Flexklinikken, så tilbuddet tilpasses målgruppens behov. Midlerne understøtter således udvikling af viden, metodeafprøvning og systematisk evaluering af klinikkenes effekter.

Supplerende sagsfremstilling

Sagen er blevet forelagt Sygehusudvalget den 8. maj 2026 [som tog sagen til efterretning].

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker desuden, at evalueringen bliver fremrykket, således at skalering af Flexklinikken evt. kan indgå i budget 2028.

Fraværende

Bilag

Punkt 8: Ledelsesinformation på Socialområdet

EMN-2025-08807

Bilag

Bilag 1_Ledelsesinformation på Socialområdet_juni 2026

Bilag 2_Kvalitetsrådets anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde_juni 2026

8 (Åben) Ledelsesinformation på Socialområdet

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-08807

Dok ID: 12865695

Resumé

Som en del af fundamentet i strategien skal det regionale socialområde udvikle ledelsesinformation, der kan danne afsæt for kvalitetsstyring via løbende tilstandsvurderinger på udvalgte områder og understøtte den datadrevne udvikling af området. Social- og psykiatriudvalget forelægges ledelsesinformationsrapport pr. juni 2026 og Kvalitetsrådets anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde på baggrund af ledelsesinformationen

Indstilling

Administrationen indstiller:

1. At rapportering på ledelsesinformation på Socialområdet pr. juni 2026 tages til efterretning
2. At Kvalitetsrådets anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde på Socialområdet på baggrund af ledelsesinformationen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 14. januar 2025 strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028. Som en del af fundamentet i strategien fremgår det under overskriften 'datadrevet udvikling', at:

Det regionale socialområde skal udvikle enstrengt ledelsesinformation, der kan danne afsæt for kvalitetsstyring via løbende tilstandsvurderinger på udvalgte områder.

Dette bygger videre på Regionsrådets tidligere beslutning fra 6. februar 2024 om udviklingsinitiativer for Socialområdet, hvor arbejdet med styrket ledelsesinformation indgik som et centralt initiativ. Der indgik også forslag om at etablere et kvalitetsråd.

Social- og psykiatriudvalget vil i forlængelse heraf to gange årligt modtage en ledelsesinformationsrapport, og der er etableret et fagligt kvalitetsråd, der forud herfor forholder sig til ledelsesinformationen og kommer med anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde på Socialområdet på baggrund heraf.

Ledelsesinformation på Socialområdet

Socialområdet arbejder med ledelsesinformation, der både kan informere politikerne og ledelsen på Socialområdet og på regionens tilbud.

Med denne sag rapporteres ledelsesinformation på Socialområdet for fjerde gang. I denne rapportering indgår ni temaer. I forbindelse med hvert tema vises data for hvert af Region

Sjællands 13 tilbud – enkelte gange med undtagelse af Børneskolen Filadelfia, der alene driver skole.

Faste og øvrige temaer

Der skelnes i ledelsesinformationsrapporten mellem faste temaer og øvrige temaer. De faste temaer indgår som en fast del af rapporteringen hvert halve år. De øvrige temaer optræder ikke nødvendigvis hvert halve år. De kan optræde enkeltstående, periodisk eller med en anden kadence. Kendetegnene for disse data er, at de enten er indsamlet manuelt og dermed ikke opdateres løbende, eller at de forekommer med en anden aftalt kadence.

Faste temaer:

1. Arbejdsulykker med fravær, inkl. arbejdsulykker på baggrund af vold
2. Sygefravær
3. Tilsyn – Påbud fra Arbejdstilsynet
4. Tilsyn – Bedømmelser fra Socialtilsyn Øst
5. Tilsyn – Bedømmelser fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Øvrige temaer i denne rapportering:

6. Udgifter til eksternt personale
7. Fratrædelsesprocenter for ledere med personaleansvar
8. Forskningsprojekter
9. Rådgivning og matchning

I *vedhæftede* bilag 1 præsenteres data for de ni temaer. En opsummering på, hvordan de enkelte tilbud klarer sig i forhold til temaerne, fremgår af oversigterne på de sidste to sider i bilaget.

Kvalitetsrådets anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde på Socialområdet

Der er etableret et fagligt kvalitetsråd med det formål at anvende ledelsesinformationen til at igangsætte tværgående udviklingsarbejde på et oplyst grundlag og udbrede virksomme metoder fx gennem forbedringsfællesskaber.

Kvalitetsrådet har forholdt sig til ledelsesinformationen og er kommet med en række anbefalinger til det videre udviklingsarbejde på det samlede socialområde, der fremgår af *vedhæftede* bilag 2.

Anbefalingerne er præsenteret for forstanderkredsen og MED-Socialområdet, og Socialrådets ledelse er ansvarlig for at medtænke anbefalingerne i den fremtidige planlægning af udviklingsarbejde på Socialområdet.

Videre proces

Data fra ledelsesinformation vil også blive anvendt i forbindelse med status på handleplan 2026 for strategi for det regionale socialområde 2025-2028.

Den næste rapportering på ledelsesinformation forventes at være i forbindelse med udvalgsrådet den 12. november 2026.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Pkt. 1-2 blev taget til efterretning.

Fraværende

Bilag

1. Bilag 1_Ledelsesinformation på Socialområdet_juni 2026 (DokID: 12615506 - EMN-2025-08807)
2. Bilag 2_Kvalitetsrådets anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde_juni 2026 (DokID: 12851550 - EMN-2025-08807)

Punkt 9: Status på handleplan 2026 for strategien på Socialområdet

EMN-2024-06939

Bilag

Status på handleplan for Strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2026

9 (Åben) Status på handleplan 2026 for strategien på Socialområdet

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2024-06939

Dok ID: 12893425

Resumé

Regionsrådet vedtog den 14. januar 2025 strategi for det regionale socialområde 2025-2028. Som led i implementeringen af strategien arbejdes ud fra en årlig handleplan. Social- og psykiatriudvalget godkendte handleplan 2026 for strategien den 22. januar 2026. Der følges op på handleplanen to gange årligt. Udvalget modtager den første status på handleplanen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at status på handleplan 2026 for strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog den 14. januar 2025 [strategi for det regionale socialområde 2025-2028](#), der udstikker formål og retning for den videre udvikling af området.

Som led i implementeringen af strategien arbejdes ud fra en årlig handleplan. Social- og psykiatriudvalget godkendte den 22. januar 2026 [handleplanen for 2026](#).

Der følges op på handleplanen politisk to gange årligt.

Inddragelse

Ligesom det var tilfældet i forbindelse med udarbejdelsen af strategien, er forstanderkredsen og MED-Socialområdet tæt involveret i implementeringen af strategien. Derfor har de fået forelagt status på handleplanen og har haft mulighed for at kommentere på den forud for, at statussen forelægges for udvalget.

Status på handleplanen

Der er udarbejdet en status på handleplanen, der vurderer fremdriften ift. indsatserne pr. maj 2026 med en rød-gul-grøn-vurdering.

7 ud af 9 indsatser vurderes i grøn status, da indsatserne følger planen.

Indsats 8 vedr. proaktiv arbejdsmiljøindsats vurderes i gul status, da der er forsinkelse i arbejdet med retningslinje vedr. arbejdsulykker. Retningslinjen skulle have været behandlet i MED-Socialområdet i første halvår af 2026, men dette sker først i 3. kvartal.

Derudover anbefaler MED-Socialområdet og forstanderkredsen under indsats 8 at udskyde igangsættelse af en involverende proces om skabelse af attraktive arbejdspladser, hvor lokale MED giver input til drøftelse i MED-Socialområdet. Det vurderes at være fordelagtigt, at dette afventer fusionen, så der på Socialområdet i Region Østdanmark igangsættes et fælles arbejde med skabelse af attraktive arbejdspladser.

Indsats 9 vedr. gode fysiske og sikkerhedsmæssige rammer vurderes i gul status, da opfølgning på sikkerhedsgennemgangen med fokus på sikkerhedsudbedringer lokalt og tværgående er forsinket. Dette skal ses i sammenhæng med, at der nationalt er sket et markant øget fokus på forsyningssikkerhed, herunder særligt med fokus på etablering af nødstrøm. Der gennemføres derfor aktuelt nødvendig besigtigelse med henblik på etablering af nødstrøm på de særligt sikrede tilbud og andre tilbud med særligt sårbare borgere, herunder borgere med kritisk medicinsk udstyr.

Der henvises til *vedhæftet* status på handleplanen for en udførlig status på alle indsatserne.

Videre proces

Der forelægges en afsluttende status på handleplan 2026 for strategi for det regionale socialområde 2025-2028 på udvalgsmødet den 12. november 2026.

I konstitueringsaftalen for Region Østdanmark fremgår det, at der skal udarbejdes en ny strategi for Socialområdet med inspiration fra tidligere arbejde.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende

Bilag

1. Status på handleplan for Strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2026 (DokID: 12850209 - EMN-2024-06939)

Punkt 10: Himmelev Behandlingstilbud - Idéoplæg og køb af grund

EMN-2024-08852

Bilag

Bilag 1 til sagsfremstilling Idéoplæg til godkendelse

10 (Åben) Himmelev Behandlingstilbud - Idéoplæg og køb af grund

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2024-08852

Dok ID: 12830462

Resumé

Grundet stor efterspørgsel fra en række kommuner på tilbud til børn og unge med autisme, ønskes en udvidelse af Himmelev Behandlingstilbud, beliggende i Hvalsø, med 10 døgnpladser og ny administrationsbygning, produktionskøkken og ombygning af eksisterende skolebygning.

Administrationen har udarbejdet et idéoplæg for udvidelsen, som overordnet skitserer, hvad byggeprojektet skal omfatte, samt hvordan projektet påtænkes udført. Idéoplægget indeholder beskrivelser af det socialfaglige grundlag og de projekttekniske arbejder, forventet tidshorisont samt forventet økonomisk ramme. Derudover bemærker Administrationen, at byggeprojektet forudsætter køb af grund, som Regionsrådet den 2. december 2025 traf beslutning om kunne erhverves på ekspropriationslignende vilkår.

Indstilling

Administrationen indstiller:

1. at notatet om idéoplægget for udvidelsen af Himmelev Behandlingstilbud (bilag 1) godkendes,
2. at der meddeles en anlægsbevilling på 73,8 mio. kr.,
3. at der afsættes et samlet rådighedsbeløb på 73,8 mio. kr. som fordeles jf. tabel 1 (bilag 2) og frigives 15,8 mio. kr. i 2026,
4. at regionsrådet fremsender nærværende sagsfremstilling til godkendelse i det forberedende regionsråd for Region Østdanmark, jf. kapitel 2 og kapitel 3 i bekendtgørelse nr. 1706 af 8. december 2025 om regulering af væsentlige økonomiske dispositioner i Region Sjælland og Region Hovedstaden i 2025 og 2026.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Sagen skal efterfølgende forelægges til godkendelse i det forberedende regionsråd for Region Østdanmark.

Sagsfremstilling

Regionsrådet skal i denne sag træffe beslutning om at godkende idéoplægget for udvidelsen af Himmelev Behandlingstilbud (efterfølgende benævnt Himmelev) med 10 døgnpladser. Da den nødvendige anlægsøkonomi for udvidelsen af Himmelev overstiger 20 mio. kr., skal Regionsrådet desuden godkende, at nærværende sagsfremstilling fremsendes til endelig godkendelse i det forberedende regionsråd for Region Østdanmark.

Der er udarbejdet et notat om idéoplægget (vedlagt som bilag 1), som beskriver den socialfaglige baggrund for byggeprojektet, og hvordan det ønskede kapacitetsbehov kan opnås. Idéoplægget beskriver ligeledes de projektmæssige og tekniske forhold omkring projektet, inkl. estimat over tid og økonomi.

Baggrund

Himmelev Behandlingstilbud, beliggende i Hvalsø, er et højt specialiseret tilbud til børn og unge med autismespektrumforstyrrelser, ofte med tilgrænsende psykiatriske lidelser. De fleste af børnene er diagnosticeret med mental retardering i svær grad.

Himmelev har de sidste mange år oplevet at måtte afvise forespørgsler med begrundelse i manglende pladser. Da Himmelevs målgruppe er blandt de mest udsatte og komplekse borgere inden for det specialiserede område, er der et begrænset udbud af pladser. Derfor vælger kommunerne oftest at lade børnene/de unge stå på venteliste hos Himmelev imellem 6-12 måneder. Den kommende fusion til Region Østdanmark vurderes ikke at få indvirkning på efterspørgslen efter pladser til børn og unge med svær autisme på Himmelev.

I strategien for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028 er ambitionen – i samarbejde med kommunerne – at etablere tilbud til de mest udsatte borgere. Samtidig er målet at kunne tiltrække medarbejdere til området i et højt kvalificeret fagligt miljø, hvor de rette fysiske og sikkerhedsmæssige rammer understøtter løsningen af komplekse opgaver. Udvidelsen af Himmelev Behandlingstilbud understøtter netop denne strategiske målsætning. For at kunne imødekomme behovet, er der derfor ønske om at udvide med 10 ekstra pladser.

Idéoplæg

Administrationen foreslår, at der opføres nybyggeri på nabogrunden til det eksisterende behandlingstilbud. Ved nybyggeriet opføres 10 nye boliger (inkl. fællesarealer og personalefaciliteter), en ny administrationsbygning samt produktionskøkken. Den eksisterende administrationsbygning ombygges til skolefunktioner, og det eksisterende produktionskøkken ændres til et anretterkøkken.

Udvidelsen omfatter også nye udenomsarealer, herunder rekreative arealer, en udvidelse af parkeringsfaciliteter, anlæg af en ny adgangsvej til grunden og at der udføres støjreducerende tiltag mod naboer. Region Sjællands Bæredygtighedsstrategi er indtænkt i alle projektets faser jf. idéoplægget.

Notatet om idéoplægget er *vedlagt* som bilag 1.

Køb af grund

Udvidelsen af Himmelev forudsætter køb af jordareal, hvorfor nabogrunden skal erhverves. Administrationen bemærker, at Regionsrådet den 2. december 2025 traf beslutning om at jordarealet til udvidelsen kunne erhverves på ekspropriationslignende vilkår.

Tidshorisont

Den forventede tidsplan for projektet er i nuværende tidlige fase, at ideoplægget godkendes af det forberedende regionsråd for Region Østjylland ultimo september 2026. Næste fase i den politiske behandling af projektet bliver ved godkendelse af byggeprogram i 2027. Det forventes, at indflytningen tidligst kan ske i 2031.

Økonomi

Anlægsøkonomi

Administrationens vurdering er, at budgettet for grundkøb, nybyggeri, ombygning og anlægsarbejder vil beløbe sig til 73,8 mio. kr.

Grundkøbet finansieres af regionens likviditet og registreres som et aktiv i anlægskartoteket med ubegrænset levetid.

Anlægsøkonomi i forbindelse med udvidelse af Himmelev fremgår af tabel 1 i bilag 2. I tabellen nedenfor fremgår Administrationens forslag til, hvordan rådighedsbeløbet for det samlede byggeprojekt forventes fordelt i perioden 2026-2030.

Tabel 2: Fordeling af rådighedsbeløb over årene

Beløb angivet i mio. kr.	Rådighedsbeløb
2026	15,8
2027	10
2028	33
2029	15
2030	
I alt (ex. moms)	73,8

* Køb af grund er medtaget i tabel 2 i 2026.

Driftsøkonomi

Anlægsudgiften til nybyggeriet afskrives over 30 år. Dette medfører en driftsmæssig udgift til afskrivninger på ca. 2,17 mio. kr. årligt.

Anlægsprojektet vil påvirke Himmelevs døgn- og skoletakster med en forventet gennemsnitlig takststigning på hhv. 1,2 % og 1,4 %.

Takstpåvirkning træder i kraft, når anlægsprojektet er afsluttet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Pkt. 1-4 blev anbefalet af udvalget.

Fraværende

Bilag

1. Bilag 1 til sagsfremstilling Idéoplæg til godkendelse (DokID: 12927220 - EMN-2024-08852)
(Lukket bilag)

Punkt 11: Aktuelle sager

EMN-2025-08462

11 (Åben) Aktuelle sager

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-08462

Dok ID: 12404620

Resumé

Udvalget orienteres om aktuelle sager inden for udvalgets arbejdsområde.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget blev orienteret om status på byggeri på synscenter Refsnæs.

Udvalget drøftede desuden, hvordan dialogen med foreningerne på psykiatriområdet skal organiseres i Region Østjylland. Udvalget anbefaler, at der etableres et systematisk og inddragende samarbejde med foreningerne på psykiatriområdet i Region Østjylland, evt. tilknyttet det kommende underudvalg om psykiatri.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 12: Næste møde

EMN-2025-08462

12 (Åben) Næste møde

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-08462

Dok ID: 12404625

Resumé

Næste møde i Social- og psykiatriudvalget afholdes den 10. september 2026.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Næste møde i udvalget er 10. september 2026 kl. 15-18.

Fraværende

Bilag

.

**Punkt 13: Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatruudvalget
fredag den 8. maj 2026**

EMN-2025-08462

13 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatruudvalget fredag den 8. maj 2026

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-08462

Dok ID: 12404641

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Bilag

.

