

REFERAT Social- og psykiatriudvalget d. 13-11-2025

Mødedato Torsdag d. 13. november 2025 kl. 09:00

Mødested Elsehus

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
Besøg på det sociale tilbud Else Hus.....	6
Ledelsesinformation på Socialområdet.....	10
Lukket: Himmelev Behandlingstilbud - Udvidelse, lokalplan og ekspropriation.....	15
Model og økonomi for psykiatrisk akuttelefon.....	16
Aktuelle sager.....	25
Næste møde.....	30
Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatriudvalget torsdag den 13. november 2025	33

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2024-10224

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Social- og psykiatriudvalget
Sags ID: EMN-2024-10224
Dok ID: 11939215

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

Fraværende

Bent Jørgensen	Regionsrådsmedlem	Medlem	(V)
Jeppe Fransson		Medlem	(B)

Bilag

.

Punkt 2: Besøg på det sociale tilbud Else Hus

EMN-2025-05782

2 (Åben) Besøg på det sociale tilbud Else Hus

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-05782

Dok ID: 12425150

Resumé

Udvalgs mødet foregår på det sociale tilbud Else Hus beliggende i Karlslunde ved siden af det sociale tilbud Skelbakken. Udvalget vil både få oplæg om Else Hus og Skelbakken, høre mere om forskningsprojekt vedr. sansefokuseret ernæring og få en rundvisning på Else Hus.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Udvalgs mødet bliver afholdt på det sociale tilbud Else Hus, der er beliggende i Karlslunde ved siden af det sociale tilbud Skelbakken. Begge tilbud har samme forstander.

Besøget vil rumme:

- Oplæg om Else Hus og Skelbakken
- Oplæg om forskningsprojekt vedr. sansefokuseret ernæring
- Rundvisning på Else Hus

Nedenfor er baggrundsinformation forud for besøget.

Else Hus

Else Hus er et specialiseret bo- og dagtilbud til voksne over 18 år, der har autismespektrumforstyrrelse og udviklingshæmning. Alle beboere har begge diagnoser og er vurderet til at have et funktionsniveau og en udviklingsalder svarende til et sted mellem 6 måneder og 6 år. Fælles for beboerne er, at de alle har brug for omfattende hjælp og støtte til alle dagligdagens funktioner. De har også alle sammen brug for en genkendelig og forudsigelig hverdag, som er tilrettelagt ud fra deres individuelle ressourcer og behov. Else Hus rummer tre afdelinger med seks pladser i hver og tre solistpladser.

Skelbakken

Skelbakken er et bo- og aflastningstilbud. Beboerne er børn og unge, der har en varig og betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse. Det kan vise sig ved mobilitetsnedsættelse, kommunikationsnedsættelse og omfattende behov for personlig hjælp, pleje og bistand. Skelbakken rummer:

- Børnehuset (0-10 år) med 6 pladser
- Mellemhuset (10-16 år) med 6 pladser
- Ungehuset (16-18 år) med 6 pladser. Der er mulighed for forlængelse op til 23 år.
- Aflastningshuset (0-18 år) med 7 pladser.

Forskningsprojekt vedr. sansefokuseret ernæring

Udvalget har ønsket at høre om forskningsprojekt vedr. sansefokuseret ernæring.

Forskningsprojektet undersøger om sansefokuseret ernæring kan medvirke til at mindske og forebygge udfordrende adfærd samt fremme trivsel og livskvalitet hos voksne med autisme og udviklingshæmning.

Sansefokuseret ernæring er en måde, hvorpå man kan tilbyde borgeren et måltid, der giver en mere rolig sansemæssig påvirkning af kroppen.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget tog orientering, oplæg og rundvisning til efterretning.

Fraværende

Bent Jørgensen	Regionsrådsmedlem	Medlem	(V)
Jeppe Fransson		Medlem	(B)

Bilag

.

Punkt 3: Ledelsesinformation på Socialområdet

EMN-2023-07920

Bilag

Bilag 1 _Ledelsesinformation på Socialområdet_november 2025

Bilag 2 _Kvalitetsrådets anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde

3 (Åben) Ledelsesinformation på Socialområdet

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-07920

Dok ID: 12424569

Resumé

Regionsrådet vedtog den 14. januar 2025 strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028. 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. Udvalget forelægges ledelsesinformationsrapport pr. november 2025 og Kvalitetsrådets anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde på baggrund af ledelsesinformationen.

Indstilling

Administrationen indstiller

1. At rapportering på ledelsesinformation på Socialområdet pr. november 2025 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 i flere generationer, hvor ambitionen er at udvikle ledelsesinformation, der både kan informere politikerne og ledelsen på Socialområdet og på regionens tilbud.

Med denne sag rapporteres ledelsesinformation på Socialområdet for tredje 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. Kendetegnende for disse data er, at de enten er indsamlet manuelt og dermed ikke opdateres løbende, eller at de forekommer med en anden aftalt kadence.

På udvalgsrådet i maj 2025 bad udvalget om, at det fremover i ledelsesinformationen vedr. arbejdsulykker angives, hvor mange af arbejdsulykkerne der omhandler vold, hvorfor dette er medtaget i denne rapport.

Faste temaer:

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

Øvrige temaer i denne rapportering:

6. Rådgivningsfunktion
7. Supervision
8. Socialfaglig audit
9. Sikkerhedsgennemgang

I *vedhæftede* bilag præsenteres data for de ni temaer. En opsummering på, hvordan de enkelte tilbud klarer sig i forhold til temaerne, fremgår af oversigterne på side 24-25 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.

Anbefalingerne er præsenteret for institutionslederkredsen, og Socialområdets ledelse er ansvarlige for at medtænke dem i den fremtidige planlægning af udviklingsarbejdet på Socialområdet.

Videre proces

Data fra ledelsesinformation vil også blive anvendt i forbindelse med status på handleplan 2025 for strategi for det regionale socialområde 2025-2028, der forelægges på næste udvalgs møde.

Den næste afrapportering på ledelsesinformation forventes at være i forbindelse med udvalgs mødet den 8. maj 2026.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Indstilling 1-2 er taget til efterretning af udvalget.

Fraværende

Bent Jørgensen	Regionsrådsmedlem	Medlem	(V)
Jeppe Fransson		Medlem	(B)
Jan Herskov		Næstformand	(O)

Bilag

1. Bilag 1_Ledelsesinformation på Socialområdet_november 2025 (DokID: 12253299 - EMN-2023-07920)
2. Bilag 2_Kvalitetsrådets anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde (DokID: 12425735 - EMN-2023-07920)

Punkt 4: Lukket: Himmelev Behandlingstilbud - Udvidelse, lokalplan og ekspropriation

EMN-2024-08852

Indstilling 1-3 blev anbefalet af udvalget.

Fraværende

Bent Jørgensen

Regionsrådsmedlem

Medlem

(V)

Jeppe Fransson

Medlem

(B)

Jan Herskov

Næstformand

(O)

Punkt 5: Model og økonomi for psykiatrisk akuttelevon

EMN-2025-06974

Bilag

Oversigt psykiatrisk akuttelevon - Region H og Region Sjælland

Beskrivelse af Regions Sjællands model for psykiatriske akuttelevon

5 (Åben) Model og økonomi for psykiatrisk akuttelevon

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-06974

Dok ID: 12441096

Resumé

Den 29. januar 2025 indgik Regeringen og aftalepartierne en aftale om udvikling og implementering af en psykiatrisk akuttelevon, som skal sikre, at borgere, med akut behov, får hjælp i rette tid, uanset om det er en psykiatrisk eller somatisk problemstilling.

Med sagen præsenteres forslag til, hvordan der i Region Sjælland og Region Hovedstaden kan etableres en psykiatrisk akuttelevon fra medio 2026, hvor borgere døgnet rundt på alle årets dage kan få den rette psykiatriske hjælp. Løsningen skal fungere i en overgangsfase indtil det bliver muligt at etablere en fælles psykiatrisk akuttelevon for hele Region Østdanmark.

Region Sjællands og Region Hovedstadens psykiatriske akuttelevon-modeller etableres i vid udstrækning ens, så borgere i de to regioner får et relevant og godt tilbud begge steder, som lever op til aftalens krav og sikrer et højt kvalitetsniveau i tilbuddet, tilgængelighed, ensartethed og robust drift, og kompetenceløft af sundhedsfaglige visitatorer, så patienterne i begge regioner modtager hjælp på samme høje kvalitetsniveau. De to modeller varierer en smule på grund af forskellig organisering i regionerne på nuværende tidspunkt.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. modellen for implementering af en psykiatrisk akuttelevon i Region Sjælland i 2026 godkendes
2. udmøntning af midlerne jf. tabel 2 godkendes

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Med "Aftale om En bedre psykiatri" fra november 2023 besluttede regeringen og aftalepartierne at afsætte midler til en ny national psykiatrisk akuttelevon, hvor sundhedsfaglige døgnet rundt på alle årets dage kan hjælpe, herunder henvise til akutte behandlingstilbud eller sende akut psykiatrisk udrykning. Der er afsat ca. 113 mio. kr. i 2025 og ca. 150 mio. kr. årligt herefter. Den 29. januar 2025 indgik Regeringen og aftalepartierne en aftale om udvikling og implementering af en psykiatrisk akuttelevon. Med aftalen blev der taget et vigtigt skridt i retning mod at ligestille psykiatri og somatik gennem en sammenhængende, enstrengt, let, hurtig og mere entydig telefonisk adgang til akutpsykiatrisk hjælp. De psykiatrifaglige kompetencer skal bidrage til en hurtig visitation af høj faglig kvalitet, ligesom det skaber sammenhæng i den samlede akutpsykiatriske behandling.

Den psykiatriske akuttelefon skal integrere psykiatrifaglighed i det eksisterende akutberedskab ved AMK, og de regionale lægevagter (1818/1813). Derudover skal der etableres en Akut Psykiatrisk Koordinator (APK)-funktion i hver region. Koordinatoren skal være med til at styrke kvaliteten i tilbuddet ved at rådgive andet personale, så den enkelte borger får det rette tilbud. Den psykiatriske akuttelefon skal implementeres gradvist fra 2025 i de tre vstdanske regioner, og medio 2026 i de to østdanske regioner.

Nedenfor præsenteres forslag til model i henholdsvis Region Sjælland og Region Hovedstaden til implementering af en psykiatrisk akuttelefon medio 2026, der skal fungere i en overgangsfase indtil det bliver muligt at etablere en fælles psykiatrisk akuttelefon for hele Region Østdanmark. Det faglige indhold i løsningerne i Region Sjælland og Region Hovedstaden ligger så tæt op ad hinanden, som det er muligt i forhold til det nuværende organisatoriske og systemmæssige set-up.

De nye psykiatriske akuttelefon-modeller

Region Sjællands og Region Hovedstadens psykiatriske akuttelefon-modeller lever op til aftalens krav og sikrer det samme høje kvalitetsniveau i tilbuddet, tilgængelighed, ensartethed og robust drift, og kompetenceløft af sundhedsfaglige visitatorer. Løsningerne forventes at sikre et ensartet tilbud til borgerne i begge regioner, selvom indgangen via henholdsvis 1813 og 1818 er forskellige, ligesom den er det for borgerne i dag. I 1813 svares opkaldet af en medarbejder, mens borgerne i 1818 gennem tastevalg vælger et af 3 spor, 1) skade, 2) sygdom eller 3) psykisk sygdom. De to regioners modeller kan blive til en samlet løsning for borgerne i Region Østdanmark, når der er truffet beslutning om strukturen for 1813/1818. Bilag 1 er en skematisk oversigt over hovedtrækkene i begge modeller.

Der er i Danske Regioner et arbejde i gang, som skal foreslå en model for samarbejde med NGO'er med rådgivningstilbud for psykiatriske problemstillinger – det er f.eks. Livslinjen.

Region Sjælland-model

Den midlertidige model i Region Sjælland uddybes i bilag 2, som beskriver modellen med illustrationer af de enkelte delelementer. For illustration af den samlede model med callflow for 1818 og 112, understøttelse af den psykiatriske akuttelefon, samt handlemuligheder for teamet se figur 1, side 2.

Ny psykiatrisk akuttelefon i Region Sjælland

Når borgere i Region Sjælland i dag ringer til 1818, kan de selvvisitere til skadetelefon, lægevagt og psykiatrisk akutmodtagelse. Hvis borgeren vælger psykiatri-sporet, bliver kaldet omstillet til en af regionens tre psykiatriske akutmodtagelser. Med indførelse af en ny psykiatrisk akuttelefon besvares opkaldet af et team med psykiatrifaglig kompetence. Den psykiatriske akuttelefon bliver således en enstrenget telefonisk indgang til akut psykiatrisk hjælp i Region Sjælland, med dedikerede psykiatrifaglige medarbejdere, med specifikke kompetencer til at håndtere akutte og sub-akutte psykiatriske henvendelser. Dermed vil borgere opleve samme service, som hvis de ringer til de to somatiske linjer på 1818.

Hvis en borger er i en akut livstruende situation, skal vedkommende i dag ringe 112. Dette vil også fremadrettet være tilfældet, uagtet om opkaldet relaterer sig til somatiske eller psykiatriske livstruende tilstande. Med indførelsen af en psykiatrisk akuttelefon får de sundhedsfaglige visitatorer i AMK fremadrettet mulighed for at viderestille borgere til den psykiatriske akuttelefon, hvis opkaldet omhandler en akut eller subakut – og altså ikke livstruende - psykiatrisk

henvendelse. I dag har visitatorerne mulighed for at stille kaldet videre til de psykiatriske akutmodtagelser. I fremtiden vil funktionerne omkring omstillingen blive styrket, således at den sundhedsfaglige visitator bliver i røret hos borgeren, indtil den psykiatrifaglige medarbejder i den psykiatriske akuttelefon tager opkaldet. Dermed vil borgeren opleve en mere sømløs og tryk overgang.

Ledelsesmæssigt og fagligt ophæng samt fysisk lokation

Den psykiatriske akuttelefon får ledelsesmæssigt og fagligt ophæng i psykiatrien. Det vil sikre en stærk psykiatrifaglighed i teamet og ledelsesmæssig kobling til de psykiatriske afdelinger samt lægelige rådighedsvagter, og giver flere muligheder for ledelsen i forhold til eventuelle forskellige ansættelsesformer.

Borgere, der ringer 112, vil opleve at blive mødt af sundhedsfaglige visitatorer, der har endnu stærkere kompetencer til at varetage psykiatrirelaterede opkald end i dag. Derfor placeres den psykiatriske akuttelefon fysisk i forbindelse med de sundhedsfaglige visitatorer i AMK i Næstved. Dette vil give mulighed for en tæt sparring med medarbejderne i AMK i hverdagen, også om konkrete borgere, mens de er i røret. Denne del af den psykiatriske akuttelefons opgaver, er det som i aftaleteksten betegnes Akut Psykiatrisk Koordinator (APK)-funktion.

Medarbejdere og kompetencer

Den psykiatriske akuttelefon skal jf. aftaleteksten bemannes alle døgnets timer året rundt. Den psykiatriske akuttelefon i Region Sjælland vil som udgangspunkt blive bemannet med sygeplejersker med minimum to års erfaring fra psykiatrien. Det er forventningen, at den psykiatriske akuttelefon skal bemannes med medarbejdere svarende til 15 årsværk, heraf et årsværk til en faglig koordinator, som blandt andet skal arbejde med faglig kvalitet i telefonteamet og koordinere med samarbejdspartnere.

Der planlægges med et generelt kompetenceløft af sundhedsfaglige visitatorer i AMK for at kvalificere de psykiatrirelaterede henvendelser til 112. Dette sker i samarbejde mellem de psykiatriske akutmodtagelser og AMK i både Region Sjælland og Region Hovedstaden.

For at understøtte den psykiatriske akuttelefon skal der altid være en speciallæge i psykiatri eller en læge på sidste del af hoveduddannelsen i psykiatri til rådighed via en telefonforbindelse.

Region Hovedstaden-model

Der findes i dag flere indgange til telefonisk akutpsykiatrisk hjælp i Region Hovedstaden. Akut Medicinsk Koordinering (AMK) Vagtcentral besvarer 1-1-2-opkald døgnet rundt ved livstruende somatisk/ psykiatrisk tilstand eller skade. Akuttelefonen 1813 (visitation og behandling) besvarer opkald døgnet rundt ved akut opstået somatisk/psykiatrisk tilstand eller skade. Både 1-1-2 og 1813 er bemannet.

Foruden ovenstående to tilbud har Region Hovedstaden siden 2021 haft Fællestelefonen, som er et psykiatrisk tilbud til borgere og patienter, som oplever et behov for psykiatrisk hjælp. Fællestelefonen er oprindeligt tiltænkt borgere med tilknytning til psykiatrien, som ønsker at komme i kontakt med akutmodtagelsen på det psykiatriske center, de kender. I praksis fungerer fællestelefonen dog bredere og modtager også akut/sub-akutte opkald. Tilbuddet er således både til patienter, som er i igangværende ambulante forløb, borgere som ikke har kontakt til psykiatrisk behandling i hospitalsregi samt et tilbud til pårørende. Fællestelefonen besvarer opkald døgnet rundt. Alle opkald til regionens fem psykiatriske akutmodtagelser omdirigeres i dag bagom til

Fællestelefonen. Fællestelefonen er placeret på Psykiatrisk Center København, Bispebjerg (fra 1. januar 2026 Bispebjerg og Frederiksberg Hospital) og er organiseret under psykiatrien, ligesom Region Sjællands model har ledelsesmæssigt ophæng i psykiatrien.

Ny psykiatrisk akuttelefon i Region Hovedstaden

Overordnet set er den nye akuttelefon i Region Hovedstaden en videreudvikling af eksisterende tilbud. Den nuværende kapacitet og beredskab opjusteres og udbygges med et psykiatrispor i 112 og 1813. Alle henvendelser, underordnet om de er somatiske, psykiatriske eller en kombination, modtages via 1-1-2 AMK og 1813 i det eksisterende akutberedskab og understøttes af et psykiatrisk triageringsværktøj. Samtidigt bevares den nuværende Fællestelefon. I forhold til 112 AMK er der således samme model i Region Hovedstaden og Region Sjælland.

På 1813 etableres der et psykiatrisk visitationsspor, med særlig viden om psykiatrisk visitation, hvor sundhedsfaglige visitatorer arbejder efter fælles retningslinjer. Der etableres samtidigt en ny funktion med Akut Psykiatrisk Koordinator (APK) i 1-1-2 AMK og 1813. APK er døgndækket af en sygeplejerske fra Fællestelefonen med psykiatrisk erfaring, som ved behov kan sparre med speciallæge i psykiatri med tjeneste i Psykiatrisk Akutberedskab. Dette flugter med Region Sjælland-modellen, hvor den psykiatriske akuttelefon er fysisk placeret i AMK. Ved hastende psykiatriske henvendelser kan personalet på 1-1-2 AMK eller 1813 blandt andet visitere til telefonisk rådgivning og behandling i psykiatrien (Fællestelefonen), som er døgndækket og bemannet med erfarne psykiatriske sygeplejersker som foruden rådgivning og behandling kan henvise til fx udgående psykiatrisk akutteam, psykiatrisk akutmodtagelse, Center for Selvmordsforebyggelse mv.

Ledelsesmæssigt og fagligt ophæng samt fysisk lokation

Den psykiatriske akuttelefon på 112 og 1813 får ledelsesmæssigt og fagligt ophæng i Region Hovedstadens Akutberedskab. Den psykiatrifaglige indsats integreres i det eksisterende akutberedskab (AMK og 1813), og en Akut Psykiatrisk Koordinator (APK) vil være tilgængelig døgnet rundt. Fællestelefonen, som fungerer bagved, vil fortsat være forankret i psykiatrien.

Medarbejdere og kompetencer

Samtlige sundhedsfaglige visitatorer i 1-1-2 AMK og 1813 kompetenceløftes i forhold til deres psykiatriske kompetencer. Psykiatrien og Akutberedskabet indgår, for både 1-1-2 AMK, 1813 og Fællestelefonen, i et struktureret samarbejde om visitationsvejledninger, vejledning i de forskellige psykiatriske behandlingstilbud.

En funktion med Akut Psykiatrisk Koordinator (APK) etableres i 1-1-2 AMK og 1813. APK er døgndækket af en sygeplejerske fra Fællestelefonen med psykiatrisk erfaring, som ved behov kan sparre med speciallæge i psykiatri med tjeneste i Psykiatrisk Akutberedskab. Sparringsfunktion ved speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri skal aftales.

Økonomi

I "Aftale om en bedre psykiatri" fra november 2023 blev der afsat midler til at finansiere udvikling og implementering af den psykiatriske akuttelefon samt styrkelse af de udgående akutpsykiatriske behandlingstilbud. Der er samlet set afsat 155,4 mio. kr. (25-PL) årligt i 2026 og frem, hvoraf Region Sjælland forventer at få 24,7 mio. kr. og Region Hovedstaden forventer at få ca. 50 mio. kr. Beløbet skal dække etablering og drift af ordningen, udvidelse af de eksisterende udgående akutpsykiatriske behandlingstilbud samt regional evaluering. Der er et arbejde i gang på tværs af Region Sjælland og Region Hovedstaden, med at kortlægge de nuværende udgående

akutpsykiatriske tilbud. Kortlægning og forslag til styrkelse af de udgående tilbud, samt udmøntningen af midlerne hertil, præsenteres i 2026.

Region Hovedstadens fordeling af midler forventes at fordele sig på styrkelse af Akutberedskabet, fællestelefonen og udgående akutpsykiatriske tilbud.

Herunder er opstillet to tabeller med budget for psykiatrisk akuttelefon i Region Sjælland. Tabel 2 opstiller de konkrete midler, som er lagt til beslutning om udmøntning med nærværende sag.

Regionsrådet godkendte på sit møde d. 23. september 2025 en bevilling på 500.000 kr. i 2026 til Sundhedsstrategisk Planlægning.

Tabel 1 (kr. PL-26): Budget psykiatrisk akuttelefon

Enhed	Budgetpost	2026	2027	2028
Psykiatrien	- Løn til medarbejdere i det psykiatrisk akuttelefonteam - Etablering af arbejdsplads mv. for psykiatrisk akuttelefonteam - Løn til læge i rådighedsvagt - Kompetenceudvikling - Administrativ understøttelse	9.980.000	17.393.000	17.083.00
	Evaluerings	450.000	450.000	
Præhospitalt Center	Frikøb til kompetenceudvikling - Etablering af arbejdsplads for psykiatrisk akuttelefonteam - Kvalitets- og udviklingsarbejde - Administrativ understøttelse	250.000		
Midler til udmøntning i denne sag		10.680.000	17.843.000	17.083.000
Sundhedsstrategisk planlægning	Konsulentbistand	500.000*		
Kr. i alt (prc. af de samlede midler)		11.180.000 (45 %)	17.843.000 (72 %)	17.083.000 (69 %)
Resterende midler		13.520.000	6.857.000	7.617.000

* Allerede bevilligede midler

Tabel 2. (kr.), PL-26: Midler til udmøntning med nærværende sag

Enhed*	Varig/til og med år 20xx	Anlæg/ drift/ omkost ninger	2026	2027	2028
Psykiatrien	Engangsbevilling	Drift	10.430.000	17.843.000	
Psykiatrien	Varig	Drift			17.083.000
Præhospitalt Center	Engangsbevilling	Drift	250.000		
ØA Andre reguleringer			-10.680.000	-17.843.000	-17.083.00
I alt			0	0	0

* Politiske koder: 10315000: Psykiatrien, 10701000: Præhospitalt Center, 1 09 77 000: ØA Andre reguleringer.

Fremadrettet proces for Region Østdanmark

Region Sjælland og Region Hovedstaden samarbejder tæt om en fælles, langsigtet løsning for den psykiatriske akuttelefon i den kommende Region Østdanmark. Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at give et tidsestimat for implementeringen af den fælles løsning, da der er en række afhængigheder, som der skal træffes beslutning om for Region Østdanmark, blandt andet it-understøttelse, organisering af akutområder og 1813/181.

Indtil den langsigtede løsning er på plads, samarbejdes der tæt på tværs af de to regioner med faste rammer for koordinering og videndeling. Indsatsen omfatter også gennemførelse af et fælles kompetenceløft for AMK-medarbejdere og evt. uddannelse på tværs af regionerne for at opnå en effektiv og ensartet tilgang.

Politisk proces for godkendelse af model og økonomi for psykiatrisk akuttelefon

Sagen behandles i følgende udvalg:

Social- og Psykiatriudvalget 13. november

Sygehusudvalget 13. november

Forretningsudvalget 25. november

Regionsrådet 2. december

Økonomi

Med sagen udmøntes engangsbevillinger til NSR/Psykiatrien i årene 2026 og 2027 og varige midler bevilges fra 2028. Med sagen bevilges præhospitalt Center en engangsbevilling i 2026. I alt bevilges 10,68 mio. kr. i 2026, 17,843 mio. kr. i 2027 og 17,083 mio. kr. i 2028 og frem.

Ved Regionsrådets godkendelse af sagen udmøntes midlerne som i sagen beskrevet som udgiftsneutrale bevillingsændringer.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 13-11-2025

Indstilling 1: Anbefales.

Indstilling 2: Anbefales.

Sygehusudvalget ønsker at følge arbejdet.

Fraværende

Jan Hendeliowitz
Ali Ünsal

Medlem	(A)
Næstformand	(C)

Beslutning

Indstilling 1-2 blev anbefalet af udvalget.

Udvalget bemærker, at såfremt afdelingsledelserne på de psykiatriske akutmodtagelser ikke er blevet hørt i udarbejdelsen af sagen, ønsker udvalget en tilbagemelding fra afdelingsledelserne som vedlægges til sagens videre behandling.

Fraværende

Bent Jørgensen
Jeppe Fransson
Jan Herskov

Regionsrådsmedlem

Medlem	(V)
Medlem	(B)
Næstformand	(O)

Bilag

1. Oversigt psykiatrisk akuttelefon - Region H og Region Sjælland (DokID: 12443597 - EMN-2025-06974)
2. Beskrivelse af Regions Sjællands model for psykiatriske akuttelefon (DokID: 12443601 - EMN-2025-06974)

Punkt 6: Aktuelle sager

EMN-2024-10224

6 (Åben) Aktuelle sager

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2024-10224

Dok ID: 11939235

Resumé

Administrationen orienterer om aktuelle sager inden for udvalgets område.

Indstilling

-

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer om:

Opfølgning vedr. LGBTQ+ patientpolitik i Region Syddanmark

Social- og psykiatriudvalget modtog på udvalgsmødet den 6. juni 2025 foretræde fra organisationen WeShelter, som i deres oplæg rettede udvalgets opmærksomhed mod de udfordringer, som socialt udsatte LGBTQ+ personer kan opleve i sundhedsvæsenet. I oplægget fra WeShelter blev udvalget gjort opmærksom på, at der i Region Syddanmark er igangsat et konkret arbejde med at udarbejde en LGBTQ+ politik og handlingsplan for implementering.

På denne baggrund besluttede udvalget at få undersøgt, dels hvilke retningslinjer/politikker, der evt. allerede eksisterer i Region Sjælland på området, og dels at få indblik i det arbejde, som er påbegyndt i Region Syddanmark.

Overordnet findes der i Region Sjælland ikke en LGBTQ+ politik ift. patienter og borgere. Der findes en "Politik for livsfaser, mangfoldighed og ligestilling", udarbejdet i 2021, som omhandler arbejdsmiljøet i regionen, og målgruppen er Regionens medarbejdere. Med denne politik ønsker regionen bl.a. at sikre, at mangfoldighed respekteres og værdsættes og at undgå diskrimination pga. eksempelvis seksuel orientering.

Det igangværende arbejde i Region Syddanmark er igangsat pba. politisk opmærksomhed på undersøgelser, som viser, at LGBTQ+ personer generelt trives dårligere, har dårligere mental og seksuel sundhed, og har generelt flere livsstils- og sundhedsrelaterede udfordringer end den øvrige befolkning, samtidig med at de kan opleve barrierer i mødet med sundhedsvæsenet i form af sundhedsprofessionelles antagelser, normer, holdninger og sprogbrug mv.

Både LGBTQ+-politik og handlingsplan med konkrete initiativer foreligger nu i et første udkast, som blev førstebehandlet på regionsrådsmøde i Region Syddanmark mandag den 29. oktober.

Sagen kan læses via link (pkt. 4 på dagsordenen): <https://dagsordener-referater.regionsyddanmark.dk/vis?Referat-Regionsraadet-d.29-09-2025-kl.15.00&id=5a7ca92c-05e9-42d5-af21-24233a18e665&iframe=true>

Den endelige politik forventes at blive godkendt på regionsrådsmøde i Region Syddanmark den 15. december 2025.

Omlægning af daglig aktiviteter på Kofoedsminde

Social- og psykiatriudvalget orienteres om forestående omlægning af indholdet i SEL § 108-tilbuddet på den sikrede institution Kofoedsminde. Formålet med omlægningen er at skabe et kvalitetsløft i beboernes hverdag.

Pr. 01.01.2026 omlægges SEL § 108-tilbuddet, så det omfatter et dagligt tilbud om aktivitet, der tilrettelægges på tværs af beboernes afdelinger. Dette vil give beboere på Kofoedsminde mulighed for et dagligt miljøskifte væk fra deres bo-afdeling. Det skal sikre øget trivsel, udvikling og læring via mulighed for at deltage i inkluderende fællesskaber.

Sideløbende videreføres det eksisterende tilbud om beskyttet beskæftigelse, jf. SEL § 103. Beskæftigelsestilbuddet vil fremadrettet fokusere på egentlig produktion og serviceorienterede funktioner, så tilbuddet bliver mere erhvervsrettet og forpligtende for den enkelte beboer. Dette skal bidrage til styrkelse af den rehabiliterende og resocialiserende indsats på Kofoedsminde med henblik på beboernes videre forløb og udslusning.

Omlægningen af den daglige aktivitet på Kofoedsminde gennemføres inden for eksisterende økonomiske ramme.

Socialtilsyn Øst og alle landets kommuner og Grønland er orienteret om omlægningen.

Offentlig-privat partnerskab om kvalitet, dialog og økonomisk ansvarlighed på socialområdet

Social- og psykiatriudvalget orienteres om indgåelsen af et offentlig-privat partnerskab om kvalitet, dialog og økonomisk ansvarlighed på socialområdet, der skal bane vejen for gode tilbud til samfundets mest udsatte borgere.

Partnerskabet indgås mellem kommunerne i region Sjælland, Region Sjælland og de private brancheorganisationer Dansk Erhverv, Dansk Industri, Landsforeningen for Sociale tilbud og Selveje Danmark.

Parterne mødtes til et fællesmøde den 22. oktober 2025, hvor udfoldelse af samarbejdet blev drøftet.

Opfølgning vedr. ordning om 96 timers behandlingsansvar

Social- og psykiatriudvalget behandlede den 4. september 2025 en sag om udvidelse af målgruppen for 96 timers behandlingsansvar. Sagen blev behandlet parallelt i Udvalget for det nære sundhedsvæsen og i Sygehusudvalget.

Efterfølgende godkendte Regionsrådet den 23. september de i sagen beskrevne indstillinger samt tilføjelsen om at ordningen også skal omfatte gruppen af ældre patienter på plejecentre, som har haft ophold i akutmodtagelsen, også under 24 timer.

Administrationen har efterfølgende udarbejdet en overordnet plan for inklusion af de tre nye patientgrupper i ordningen. Planen medfører, at Region Sjælland inkluderer de tre målgrupper i 96 timers behandlingsansvar hurtigere end forudsat i aftalen mellem staten, Danske Regioner og kommunerne. Planen medfører, at de to grupper af psykiatriske patienter omfattes i løbet af 1. kvartal 2026, mens de ældre patienter på plejecentre, som har haft ophold i akutmodtagelsen, også

under 24 timer, først omfattes i løbet af 2. kvartal 2026. Dette af hensyn til at akutafdelingerne hvert år har spidsbelastningsperiode i 1. kvartal grundet influenzaepidemi. Forretningsudvalget er den 28. oktober blevet orienteret om planen.

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Social- og psykiatriudvalget blev orienteret om aktuelle sager inden for udvalgets område.

Ang. opfølgning vedr. LGBT+ patientpolitik i Region Syddanmark, bemærker udvalget, at de ønsker at bevare et fokus på LGBT+-politik, og at se på Region Hovedstaden og deres indsatser på området.

Udvalget blev orienteret om økonomi- og kvalitetsopfølgning pr. 31. august 2025, hvori det fremgår, at Psykiatrien forventer et mindreforbrug på 20 mio. kr., på driften. Mindreforbruget skyldes de ofte sene udmøntninger i kalenderårene, og at det tager længere tid end forudsat i udmøntningsaftalerne at omsætte midler til medarbejdere og aktivitet. Psykiatrien forventer overførsel af mindreforbrug til 2026. Der udarbejdes sag herom til næstkommende Social- og psykiatriudvalgsmøde den 4. december 2025.

Fraværende

Bent Jørgensen	Regionsrådsmedlem	Medlem	(V)
Jeppe Fransson		Medlem	(B)
Jan Herskov		Næstformand	(O)

Bilag

.

Punkt 7: Næste møde

EMN-2024-10224

7 (Åben) Næste møde

Social- og psykiatriudvalget
Sags ID: EMN-2024-10224
Dok ID: 11939256

Resumé
Næste møde i Social- og psykiatriudvalget er planlagt torsdag den 4. december kl. 9-00-12.00.

Indstilling
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde I udvalget finder sted torsdag den 4. december 2025 kl. 9.00-12.00. Mødet er efterfulgt at dialogmøde kl. 12.30-14.30 med foreninger på psykiatriområdet.

Fraværende			
Bent Jørgensen	Regionsrådsmedlem	Medlem	(V)
Jeppe Fransson		Medlem	(B)
Jan Herskov		Næstformand	(O)

Bilag
.

**Punkt 8: Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatriudvalget
torsdag den 13. november 2025**

EMN-2024-10224

8 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatriudvalget torsdag den 13. november 2025

Social- og psykiatriudvalget
Sags ID: EMN-2024-10224
Dok ID: 11939271

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Bent Jørgensen	Regionsrådsmedlem	Medlem	(V)
Jeppe Fransson		Medlem	(B)

Bilag

.

