

REFERAT Social- og psykiatriudvalget d. 09-04-2026

Mødedato Torsdag d. 09. april 2026 kl. 15:00

Mødested Himmelev Behandlingshjem

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 Himmelev Behandlingstilbud.....	6
Tværgående kompetenceteam på Socialområdet.....	10
Supervisionssamarbejde mellem Psykiatrien og Socialområdet.....	14
Afrapportering af resultater for LUP Psykiatri 2025.....	19
Orientering om plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i	24
Projekt med mobilt, familieorienteret ambulans tilbud i børne- og ungdomspsykiatrien.....	29
Orientering om SIF - Speciallæger i front.....	34
Aktuelle sager.....	38
Næste møde.....	41
Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatrundervalget torsdag den 9. april 2026.....	44

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2025-08458

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Social- og psykiatriudvalget
Sags ID: EMN-2025-08458
Dok ID: 12404445

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende

Kirsten Devantier		Medlem	(V)
Bent Jørgensen	Regionsrådsmedlem	Medlem	(V)
Susanne Lundvald		Medlem	(A)
Tina Boel		Medlem	(F)

Bilag

.

Punkt 2: Besøg på Himmelev Behandlingstilbud

EMN-2026-02594

2 (Åben) Besøg på Himmelev Behandlingstilbud

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2026-02594

Dok ID: 12740858

Resumé

Udvalgsrådet foregår på Himmelev Behandlingstilbud, der er et socialt tilbud for børn og unge med autisme. Udvalget vil få oplæg og rundvisning på tilbuddet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Udvalgsrådet bliver afholdt på Himmelev Behandlingstilbud, der er beliggende i Hvalsø.

Besøget vil rumme:

- Oplæg om Himmelev Behandlingstilbud v. forstander Jesper Olsen.
- Rundvisning på tilbuddet.

Nedenfor er baggrundsinformation forud for besøget.

Himmelev Behandlingstilbud

Himmelev Behandlingstilbud er et specialiseret og skræddersyet behandlingstilbud for børn og unge med autisme i aldersgruppen 5-18 år.

Børn og unge med autisme på Himmelev Behandlingstilbud spænder bredt. Nogle har udviklingshæmning, andre normal eller høj begavelse. En del har eller får øvrige diagnoser, som f.eks. ADHD eller angst. Nogle har også udfordringer, der relaterer sig til søvn eller spisning.

Nogle af børnene/de unge er præget af deres vanskeligheder i en sådan grad, at de har brug for fuldstændig støtte i hverdagen for eksempel til kommunikativ og social udvikling, påklædning, hygiejne og motorisk træning. Alle børn og unge har i varieret grad brug for støtte og guidning i dagligdagen.

Himmelev Behandlingstilbud består af tre afdelinger og en skole.

Himmelev Behandlingstilbud har stor efterspørgsel og arbejder for udvidelse af den fysiske kapacitet, der vil blive udfoldet på mødet.

Himmelev Behandlingstilbuds 100års jubilæum

Himmelev Behandlingstilbud fylder 100 år i 2026.

Der er i den anledning udarbejdet en beskrivelse af tilbuddets historie på regionens [hjemmeside](#).

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Kirsten Devantier		Medlem	(V)
Bent Jørgensen	Regionsrådsmedlem	Medlem	(V)
Tina Boel		Medlem	(F)

Bilag

.

Punkt 3: Tværgående kompetenceteam på Socialområdet

EMN-2026-02594

3 (Åben) Tværgående kompetenceteam på Socialområdet

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2026-02594

Dok ID: 12742418

Resumé

Region Sjælland har i Strategi for det regionale socialområde en målsætning om at skabe tilbud på tværs af de specialiserede målgrupper ved bl.a. at udvikle stærke faglige miljøer, der kan møde de mest komplekse behov hos borgere med betydelige psykiske, fysiske og/eller sociale udfordringer. I Budgetaftalen for 2026 blev der afsat midler til at etablere et fleksibelt og tværgående kompetenceteam, der kan skræddersy tilbud i tæt samspil med kommunerne og samtidig sikre, at læring og erfaring bliver forankret på tværs af organisationen. Udvalget gives en status på etableringen af kompetenceteam på Socialområdet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har i Strategi for det regionale socialområde en målsætning om at skabe tilbud på tværs af de specialiserede målgrupper ved bl.a. at udvikle stærke faglige miljøer, der kan møde de mest komplekse behov hos borgere med betydelige psykiske, fysiske eller sociale udfordringer.

I Budgetaftalen for 2026 blev der afsat 2,5 mio. kr. til styrket kompetenceindsats på Socialområdet, herunder til etablering af tværgående kompetenceteam, som kan skræddersy tilbud i tæt samspil med kommunerne og samtidig sikre, at læring og erfaring bliver forankret på tværs af organisationen.

Udvalget orienteres om status på etablering af kompetenceteam på Socialområdet.

Organisering og bemanding af kompetenceteam på Socialområdet

Region Sjællands nye fleksible og tværgående kompetenceteam vil bestå af særligt udvalgte medarbejdere fra regionens sociale tilbud, der alle har en specialiseret viden om, uddannelse i og/eller erfaring med specifikke målgrupper, følgeproblematikker eller anerkendte metoder.

Region Sjælland vil anvende kompetenceteamets kompetencer ift. særligt komplekse borgersager, etablering af særforanstaltninger og understøtte tilknytningsforløb i forbindelse med forebyggelse af udskrivning af borgere fra regionens sociale tilbud. Derudover er det intentionen, at kompetenceteamet også kan anvendes til opstart af kommunale tilbud.

Til hver enkelt sag vil de af kompetenceteamets medarbejdere, der har relevante kompetencer i den pågældende sag, indgå i et borgerrettet kompetenceteam. Det borgerrettede team vil variere i varighed og omfang afhængig af opgaven. Funktionen kan omfatte sparring, undervisning,

sidemandsoplæring, observation og andre faglige støtte- og læringsaktiviteter.

Det samlede kompetenceteam vil være organiseret under Socialafdelingen, der bestiller, koordinerer og evaluerer den samlede og enkelte indsats.

Videre proces

Institutionslederne er tæt involveret i etableringen af det tværgående kompetenceteam på Socialområdet og er i dialog med relevante medarbejdere.

Kompetenceteamet forventes opstartet i løbet af foråret 2026.

Udvalget modtager status på anvendelsen af kompetenceteam på Socialområdet i forbindelse med opfølgning på handleplan for strategien medio og ultimo 2026.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Kirsten Devantier
Bent Jørgensen

Regionsrådsmedlem

Medlem
Medlem

(V)
(V)

Bilag

.

Punkt 4: Supervisionssamarbejde mellem Psykiatrien og Socialområdet

EMN-2026-02594

4 (Åben) Supervisionssamarbejde mellem Psykiatrien og Socialområdet

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2024-05464

Dok ID: 12700358

Resumé

Socialområdet og Psykiatrien har på baggrund af forslag fra Social- og psykiatriudvalget den 5. september 2024 om supervisionssamarbejde gennemført en prøvehandling om udveksling af supervisorer med henblik på at berige hinanden på tværs af fagområder.

Udvalget gives en status og præsentation af prøvehandlingens udbytte og identificerede videre samarbejdsmuligheder.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Budgetaftalen for 2024 rettede et særligt fokus på kompetencer og faglig udvikling på Socialområdet, der skulle sikre faglig kvalitet i de højt specialiserede tilbud til mennesker med komplekse behov.

Social- og psykiatriudvalget opfordrede i forlængelse heraf på møde den 5. september 2024 til samarbejde mellem Socialområdet og Psykiatrien om supervision, hvor det er muligt.

Proces for gennemførelse af supervisorudveksling

På baggrund af erfaringsudveksling og dialog om mulige samarbejdsformer mellem Psykiatrien og Socialområdet blev der indgået en aftale i 2025 om direkte bytte af supervisorer på 10 timer til henholdsvis Himmelev Behandlingstilbud på Socialområdet og til supervisorer i Børne- og ungepsykiatrien:

- *Socialområdet:* På det sociale tilbud Himmelev Behandlingstilbud var der et ønske om supervision/sparring fra Psykiatrien til en gruppe af medarbejdere ift. konkrete sager og skelnen mellem behov for pædagogisk-psykologiske indsatser og behov for psykiatrisk/medicinsk behandling. Desuden var der et ønske om supervision/sparring af ledelse og koordinators med henblik på at styrke henvisninger og dialogen med Psykiatrien for at sikre borgere den nødvendige behandling. Himmelev Behandlingstilbud valgte at fordele timerne på flere teams.

- *Psykiatrien:* I Psykiatrien valgte man at bruge supervisionen på at styrke psykologerne, der superviserer i Børne- og ungdomspsykiatrien under temaet ”supervision af supervision”, der således skulle understøtte psykologernes refleksion over deres egne supervisionsforløb af medarbejdergrupper i Børne- og ungdomspsykiatrien. Psykiatrien valgt at bruge de 10 timer på et samlet supervisionsforløb med en gruppe af fire psykologer.

Evaluering af supervisorudveksling og oplevet udbytte

Der er primo 2026 gennemført en evaluering af supervisorudvekslingen.

Alle modtagere af supervision (supervisander) har fået tilsendt et spørgeskema, hvor de anonymt har kunne tilkendegive deres oplevede udbytte af supervisionen.

Supervisorer og ledere/koordinatorer har deltaget i et semistruktureret interview med henblik på at få deres oplevelse af selve supervisionen, hvad supervisionen har kunnet bidrage med, samt forslag til forbedringer ved en eventuel gentagelse af supervisorudveksling mellem Socialområdet og Psykiatrien.

Evalueringen af supervisorudvekslingen viser:

- *Socialområdet:* Generelt meldte deltagerne fra Himmelev Behandlingshjem tilbage, at supervisionen bidrog til at styrke deres faglige refleksion. Særligt det ene team havde stor gavn af det psykiatriske blik på den borger, supervisionen omhandlede. Supervisionen fik her karakter af psykiatrifaglig sparring, da det særligt var det, der var behovet.
- *Psykiatrien:* Deltagerne fra Psykiatrien angav stor gavn af deres forløb under emnet ”supervision af supervision”, hvor de oplevede, at supervisionen bidrog til refleksion over eget arbejde.
- *Supervisorer:* Begge supervisorer følte sig respektfuldt modtaget af supervisanderne, og de oplevede det meningsfuldt at deltage i udvekslingen. Psykiatriens supervisor så særligt delen om at skærpe supervisandernes blik for det psykiatriske som meget værdifuldt ind i det tværsektorielle samarbejde.

Evalueringen udfoldes mundtligt på udvalgmødet.

Identificerede samarbejdsmuligheder:

Undervejs i prøvehandlingen er der opstået forskellige nye samarbejdsmuligheder, som kan styrke fagligheden, og allerede eksisterende muligheder er også blevet tydeligere:

- Evalueringen peger på vigtige opmærksomheder i forbindelse med en eventuel gentagelse af supervisorudveksling mellem Socialområdet og Psykiatrien:
 - Udvekslingen skal tage afsæt i aktuelle behov i forhold til indhold og omfang.
 - Supervisor skal udvælges ud fra supervisors kompetencer og supervisandernes aktuelle behov.
 - Formålet med supervisionen skal defineres og formidles klart på forhånd.
 - En udfordring kan være at frigive ressourcer, når en supervisor skal udlånes. Både i forhold til supervisors tidsforbrug (kørsel samt supervision), og tidsforbrug til det administrative, rammesættende planlægningsarbejde omkring udvekslingen.

- I forbindelse med samarbejdet omkring supervisorudvekslingen er det aftalt, at hvis der opstår konkret supervisionsbehov på Socialområdet, er det muligt at kontakte Psykiatrien for at høre, om nogle af deres psykologer er interesseret i at blive tilkøbt til at løse supervisionsopgaven på Socialområdet.
- Socialområdet og Psykiatrien kan med fordel blive inspireret og trække på hinandens specialiserede viden og kompetencer. Derfor skal der være gensidig opmærksomhed omkring mulighed for faglig sparring og oplæg på hinandens områder.
- Der er desuden et potentiale i at udveksle viden mellem de sociale botilbud og Psykiatriens bostedsteams.

Fælles for disse samarbejdsmuligheder er, at de er med til at styrke et fælles sprog, som kan styrke samarbejdet og borgerens oplevelse af en helhedsorienteret støtte og indsats.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget opfordrede til fortsat samarbejde, hvor det er muligt.

Fraværende

Kirsten Devantier

Bent Jørgensen

Regionsrådsmedlem

Medlem

Medlem

(V)

(V)

Bilag

.

Punkt 5: Afrapportering af resultater for LUP Psykiatri 2025

EMN-2025-08453

Bilag

Overblikssnotat. Resultater for LUP Psykiatri 2025

Voksenpsykiatri regionsrapporter LUP Psykiatri 2025 RSJ

Retspsykiatri regionsrapport LUP Psykiatri 2025 RSJ

BogU regionsrapporter LUP Psykiatri 2025 RSJ

One-pager. LUP Psykiatri 2025

5 (Åben) Afrapportering af resultater for LUP Psykiatri 2025

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-08453

Dok ID: 12709982

Resumé

Social- og psykiatriudvalget orienteres om Region Sjællands resultater i den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2025 for Psykiatri samt initiativer på baggrund heraf.

For stort set alle delundersøgelserne, indenfor det psykiatriske område, ligger Region Sjællands resultat på niveau med landsgennemsnittet med potentiale for yderligere forbedring. Der ses relativt stabile gennemsnitsscorer for patienttilfredsheden fra 2023 til 2025 uden store udsving over tid på tværs af alle patient- og pårørende grupper. For det nationale mål for sundhedsvæsenet om "Øget patientinddragelse", svarende til de to LUP-spørgsmål om samlet tilfredshed og inddragelse i beslutninger, er gennemsnitsscoren relativt stabil fra 2023 til 2025 på tværs af alle delundersøgelser og patient- og pårørende grupper.

Der arbejdes fortsat med at forbedre den patientoplevede kvalitet via regionale og lokale indsatser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at resultaterne og indsatserne tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

I det følgende præsenteres kort en opsummering af LUP-resultaterne for 2025 på det psykiatriske område. Til sagen er vedlagt et overbliknotat (bilag 1) for en mere detaljeret fremstilling af alle 9 delundersøgelser. Se desuden vedlagte regionsrapporter for hhv. voksenpsykiatrien (bilag 2), den specialiserede retspsykiatri (bilag 3), børne- og ungdomspsykiatrien (bilag 4) samt One-pager for resultaterne (bilag 5).

Onsdag den 18. marts 2026 blev resultaterne fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) for 2025 offentliggjort. LUP har til formål at undersøge patienters oplevelser i mødet med sundhedsvæsenet.

Resultaterne fra LUP er valideret i forhold til spørgsmål, patientudtræk og svarprocent. Hver delundersøgelse indeholder 10-27 spørgsmål, herunder et kommentarfelt. Spørgsmålene besvares på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad). Læs mere om undersøgelsen i overbliknotatet (bilag 1).

Kort opsummering af LUP-resultaterne på det psykiatriske område

I Region Sjælland har i alt 1.095 patienter og 273 forældre/pårørende deltaget i undersøgelsen, via delundersøgelserne for hhv. indlagte og ambulante patienter i voksenpsykiatrien samt børne- og

ungdomspsykiatrien, deres pårørende/ forældre samt indlagte patienter i den specialiserede retspsykiatri.

Overordnet viser resultaterne, at Region Sjællands patienttilfredshedsscore ligger på niveau med landsgennemsnittet i de enkelte delundersøgelser. De ambulante patienter i voksenpsykiatrien skiller sig dog ud, idet Region Sjællands patienttilfredshedsscore overvejende ligger under landsgennemsnittet. I forhold til udviklingen af resultater over tid, ses relativt stabile gennemsnitsscorer fra 2023 til 2025 uden store udsving på tværs af alle delundersøgelser. Det er dog generelt en udfordring i LUP Psykiatri, at der i flere af delundersøgelserne er for få besvarelser til, at resultaterne er tilstrækkeligt pålidelige til, at de kan danne grundlag for at sige noget om den generelle patienttilfredshed eller udvikling over tid. Dette omhandler indlagte og deres pårørende i børne- og ungdomspsykiatrien samt pårørende til indlagte i voksenpsykiatrien.

De otte nationale mål for sundhedsvæsenet har til formål at sikre bedre kvalitet, sammenhæng og lighed i sundhedsvæsenet. Ét af de otte mål, er målet om øget patientinddragelse, som måles via de to indikatorer, *patienttilfredshed* og *patientoplevelse inddragelse*. Disse monitoreres via to LUP-spørgsmål: "Er du i alt tilfreds med din indlæggelse/dit besøg" og "Var du med til at træffe beslutninger om din undersøgelse/behandling i det omfang, du havde behov for?". Da disse to spørgsmål har national bevågenhed, og regionen har et særligt forbedringspotentiale på området, fokuseres der i overblikssnotatet særligt på disse. Det ses, at gennemsnitsscoren for disse to spørgsmål ligger forholdsvist stabilt fra 2023 til 2025.

Regionens resultater for alle spørgsmål illustrerer dog, at patienterne i gennemsnit er tilfredse i nogen eller høj grad, og for langt de fleste ligger patienttilfredsheden højt. Desuden følger Region Sjællands resultater de nationale tendenser.

Indsatser til styrkelse af patienttilfredsheden i 2026

De psykiatriske afdelinger i Region Sjælland arbejder fortsat dedikeret med at øge den patientoplevede kvalitet samt inddragelse af patienter og pårørende gennem tiltag og indsatser.

Midt- og Vestsjællands Hospital forholder sig til LUP-resultaterne på alle niveauer i kvalitetsorganisationen. På centralt niveau anvendes LUP-resultaterne til at følge udviklingen på følgende vigtige fælles indsatsområder:

- Fastholde en høj grad af inddragelse af patienter og pårørende
- Sikre bedre samarbejde med og kontakt til kommuner
- Sikre bedre effekt af indlæggelse og behandling

Alle afdelinger udarbejder lokale handleplaner på de områder, hvor de vurderer, at der er et behov for at sætte ind med indsatser. Det kan være forskellige fra afdeling til afdeling og fra afsnit til afsnit.

Psykiatrien har i 2025 gennemført fire feedbackmøder i almenpsykiatrien som supplement til LUP-data. Feedbackmøderne har resulteret i værdifuld lokal læring, og der er opsamlet vigtig viden i forhold til at forbedre den patientoplevede kvalitet fra disse. I retspsykiatrien er der udviklet et tilpasset koncept for feedbackmøder, hvor bl.a. resultater fra LUP inddrages på feedbackmøderne.

Der vil også i 2026 blive arbejdet med at undersøge og analysere patienttilfredsheden med såvel LUP-data som med kvalitative metoder, for at kunne forbedre tilfredsheden. Der vil blive arbejdet med i højere grad at kombinere LUP-data med andre data, herunder resultater fra de lokale recoveryundersøgelser samt data vedrørende utilsigtede hændelser og klagesager. De psykiatriske

afdelinger vil desuden arbejde med at højne patienternes oplevelse af kvalitet og tilfredshed gennem et fortsat fokus på recovery jf. ”Recoverystrategi 2.0”.

De regionale og nationale erfaringer viser, at intensivt forbedringsarbejde i de kliniske miljøer, baseret på LUP, kan skabe signifikante forbedringer af patienttilfredsheden. Det kræver dog en flerårig indsats. I forbindelse med dannelsen af den kommende Region Østdanmark er der et styrket samarbejde med Region Hovedstaden angående forbedringsarbejdet af den patientoplevede kvalitet.

Resultaterne for LUP Præhospital behandles d. 13. april 2026 af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Resultaterne for LUP på det somatiske område behandles d. 5. maj 2026 af Sygehusudvalget.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget aftalte at sende en opfordring via Danske Regioner til, at der bliver arbejdet videre med at forbedre datagrundlaget, herunder indsamlingsmetoden via e-boks. Derudover ønskes opfølgning der, hvor der er afdelingsvise variationer i den patientoplevede kvalitet.

Fraværende

Kirsten Devantier

Bent Jørgensen

Regionsrådsmedlem

Medlem

Medlem

(V)

(V)

Bilag

1. Overblikssnotat. Resultater for LUP Psykiatri 2025 (DokID: 12750151 - EMN-2025-08453)
2. Voksenpsykiatri regionsrapporter LUP Psykiatri 2025 RSJ (DokID: 12721782 - EMN-2025-08453)
3. Retspsykiatri regionsrapport LUP Psykiatri 2025 RSJ (DokID: 12721784 - EMN-2025-08453)
4. BogU regionsrapporter LUP Psykiatri 2025 RSJ (DokID: 12721788 - EMN-2025-08453)
5. One-pager. LUP Psykiatri 2025 (DokID: 12752726 - EMN-2025-08453)

Punkt 6: Orientering om plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Østdanmark

EMN-2025-00500

Bilag

Plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Østdanmark_endelig version
til SST_230326

6 (Åben) Orientering om plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Østdanmark

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-00500

Dok ID: 12757815

Resumé

Det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark har på sit møde den 17. marts 2026 godkendt Plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Østdanmark. Planen er fremsendt til Sundhedsstyrelsen i overensstemmelse med Aftale om ligestilling og integration af psykiatri og somatik mellem regeringen og Danske Regioner.

En hjørnesten i sundhedsreformen er at sikre, at alle borgere får lige adgang til psykiatriske og integrerede behandlingstilbud af høj kvalitet. Planen med fælles sigtepunkter beskriver den fælles retning og koordination for Region Hovedstaden og Region Sjællands arbejde med at ligestille og integrere psykiatri og somatik i overgangsåret 2026. Planen skitserer også de strukturelle greb, der skal bidrage til ligestillingen og integrationen, og som den kommende regionale sundhedsplan samt nærsundhedsplanerne skal bygge videre på fra 2027.

Med denne sag orienteres Social- og Psykiatriudvalget om planen med fælles sigtepunkter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Østdanmark tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Ligestilling og integration af psykiatri og somatik – sundhedsreformen og politiske beslutninger

Som led i sundhedsreformen er det besluttet at lave en fuld integration og sammenlægning af psykiatri og somatik. Der er tale om en betydelig ændring af organiseringen af sundhedsvæsenet og en omfattende ledelsesopgave på alle niveauer i den kommende Region Østdanmark. Formålet er at skabe faglig, ledelsesmæssig og organisatorisk ligestilling mellem de to områder. Integration skal skabe bedre og mere sammenhængende patientforløb, opbygge fælles faglige miljøer og udnytte synergier på tværs af specialer og sektorer. Målet er, at psykisk sygdom behandles på lige fod med somatiske lidelser, så forskelle i middelelevetid mindskes, og stigmatisering reduceres.

På denne baggrund har de nuværende regionsråd i Region Hovedstaden og Region Sjælland i 2025 truffet beslutning om en ny organisatorisk struktur, hvor psykiatri og somatik organisatorisk er integreret på akuthospitalerne pr. 1. januar 2026.

Plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Østdanmark

Ifølge *Aftale om ligestilling og integration af psykiatri og somatik* mellem regeringen og Danske Regioner fra marts 2025, er Region Hovedstaden og Region Sjælland forpligtet til at udarbejde en fælles plan med sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i den kommende Region Østdanmark. Planen er politisk godkendt i det forberedende regionsråd for Region Østdanmark og fremsendt til godkendelse til Sundhedsstyrelsen inden den 1. april 2026.

Planen med fælles sigtepunkter fokuserer på overgangsåret 2026 og beskriver den fælles retning og koordination og skitserer de strukturelle greb, som den kommende regionale sundhedsplan samt nærsundhedsplanerne skal bygge videre på fra 2027 for at sikre, at alle borgere i den østdanske region får lige adgang til psykiatriske og integrerede tilbud af høj kvalitet. Planen med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Østdanmark er vedlagt som *bilag*.

Planen beskriver, hvordan ligestilling og integration af psykiatri og somatik gennemføres trinvist og driftssikkert i hele Region Østdanmark. Der er lagt vægt på at fastholde stabil drift og sikre høj kvalitet i patientbehandlingen, samtidig med at nye samarbejdsformer og strukturer udvikles.

Geografisk lighed, kapacitet og fysiske rammer

Et centralt sigtepunkt i planen er at styrke geografisk lighed i adgangen til psykiatriske og integrerede tilbud for patienter og borgere i hele Region Østdanmark.

I overgangsåret 2026 indebærer det bl.a., at der er psykiatriske tilbud inden for voksenpsykiatrien til stede i alle seks sundhedsråd, og at der er etableret ambulante tilbud inden for børne- og ungdomspsykiatrien i alle seks sundhedsråd senest pr. 1. januar 2027.

Planen lægger op til, at der allerede i 2026 iværksættes strukturelle greb, som skal understøtte opbygning af tilstrækkelig speciallæge kapacitet i Sundhedsråd Østsjælland og Øerne og Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland, så voksenpsykiatrien inden udgangen af 2028 kan forankres i alle sundhedsråd i Region Østdanmark. I mellemtiden udvikles bæredygtige ledelses- og organisationsmodeller som også kan understøtte hospitaler uden psykiatriske funktioner, fx i form af liaison psykiatri-funktioner og enheder.

Proces for udarbejdelse og godkendelse

Planen er udarbejdet af administrationerne i Region Hovedstaden og Region Sjælland i fællesskab med afsæt i beslutningerne om ledelsesmæssig integration truffet af de to regioner i sommeren 2025. Planen tager afsæt i Sundhedsstyrelsens rådgivning. Den er godkendt af det forberedende Regionsråd den 17. marts og indsendt til Sundhedsstyrelsen inden den 1. april 2026 med henblik på godkendelse.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Kirsten Devantier

Bent Jørgensen

Regionsrådsmedlem

Medlem

Medlem

(V)

(V)

Bilag

1. Plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Østdanmark_endelig version til SST_230326 (DokID: 12770196 - EMN-2025-00500)

Punkt 7: Projekt med mobilt, familieorienteret ambulans tilbud i børne- og ungdomspsykiatrien

EMN-2025-06869

Bilag

Konceptbeskrivelse Mobil enhed (april 2026)

7 (Åben) Projekt med mobilt, familieorienteret ambulant tilbud i børne- og ungdomspsykiatrien

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-06869

Dok ID: 12754132

Resumé

Ronald McDonald Børnefond og Midt- og Vestsjællands Hospital har udarbejdet et koncept for et mobilt, familieorienteret ambulant tilbud – ”Mobilt familiehus” - for børne- og ungdomspsykiatriske patienter i et 3-årigt projektperiode. Målgruppen er Børne- og Ungdomspsykiatriske patienter og deres familie.

Formålet med et mobilt, familieorienteret ambulant tilbud er dels at tilbyde behandling til 0-5-årige i nærområdet og dels at tilbyde et frirum til familier med et barn tilknyttet Børne- og Ungdomspsykiatriens klinikker eller sengeafsnit.

Der orienteres om iværksættelsen af et 3-årigt projekt, herunder indgåelse af en samarbejdsaftale mellem Midt- og Vestsjællands Hospital og Ronald McDonald Børnefond.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orientering om iværksættelse af et 3-årigt projekt med et mobilt, familieorienteret ambulant tilbud, herunder indgåelse af en samarbejdsaftale mellem Midt- og Vestsjællands Hospital og Ronald McDonald Børnefond, tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Afdeling for Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Sjælland og Ronald McDonald Børnefond har afsøgt mulighed for et samarbejde i forhold til de belastede familier til et barn eller en ung, som er i et psykiatrisk forløb. På den baggrund er der beskrevet et koncept for et ”Mobilt familiehus”, som er et mobilt, familieorienteret ambulant tilbud, der tilbyder familiestøtte, som det kendes fra Ronald McDonald huset på blandt andet Rigshospitalet og behandling i familiens nærområde. Målgruppen er overvejende de 0-5-årige og deres familie. Ca. 35 % af de 0-5-årige i børnepsykiatrien kommer fra kommunerne Kalundborg, Lolland og Guldborgsund.

Iværksættelse af projekt med etablering af et mobilt, familieorienteret ambulant tilbud lægger sig op ad intentionerne i 10-årsplanen for psykiatrien og Sundhedsstrukturen 2024-2025, herunder principperne om nære og opsøgende tilbud.

Formål

Det mobile, familieorienterede ambulante tilbud skal bidrage til, at

- Styrke nærhed i behandlingen for 0-5-årige og deres familier.
En mobil enhed vil bidrage til, at Børne- og Ungdomspsykiatrien kommer ud i nærområdet, hvor de berørte børn og familier bor. Der kan klinikerne yde en tidlig, fleksibel og mere borgernær indsats.

- Være et frirum for belastede familier, der er tilknyttet børne og ungdomspsykiatriske sengeafsnit og klinikker, uanset barnets alder. Den mobile enhed skal fungere som en slags café og mødested, hvor man kan tale med både frivillige og andre familier i lignende situationer. Det skal være en tryk ramme, hvor familien kan slappe af, få en kop kaffe og lade op.

Projektet planlægges, så der er mulighed for løbende tilpasning til det aktuelle behov og til de gode erfaringer der opstår med anvendelsen af det mobile familiehuse. Derudover er projektet samskabelsesorienteret, hvor relevante parter kan inddrages – både offentlige og private. Oplagt er kommunerne, men det kan også være samarbejde med relevante NGO'er.

Det mobile, familieorienterede ambulante tilbud startes som et 3-årigt projekt, som evalueres efter de tre år.

Erfaringer

Ronald McDonald Børnefond har i dag familiehuse på Rigshospitalet og på Odense Universitetshospital, som fungerer som frirum for belastede familier. Det vil være første gang, at det etableres i tilknytning til en psykiatrisk afdeling og som et mobilt tilbud.

Projektgruppen for det mobile familiehuse har indhentet erfaringer fra regionens mobile blodtappeenhed, bl.a. vedrørende indretning, transport og placering af traileren.

Region Sjælland har tidligere indgået partnerskab med private organisationer, for eksempel med Kræftens Bekæmpelse og Tryk Fonden om Røgfri Fremtid. Det ligger dog tilbage til 2018.

Samarbejdsaftalen mellem Midt- og Vestsjællands Hospital og Ronald McDonald Børnefond vil tage udgangspunkt i den eksisterende aftale mellem Ronald McDonald Børnefond og Rigshospitalet.

Tidsplan

Den planlagte politiske proces og etableringsprocessen fremgår af skemaet nedenfor.

Hvem	Hvornår	Hvad
Social- og psykiatriudvalget	9. april 2026	Politisk orientering om iværksættelse af projekt og indgåelse af samarbejdsaftale med Ronald McDonald Børnefond
Forretningsudvalget	28. april 2026	
Iværksættelse af projekt	Medio 2026	Etableringsfase. Der er indgået aftaler med kommuner om placering og samarbejde.
Drift af projektet	Ultimo 2026	Frivillige er klar til at bemande det mobile familiehuse. Personale i Børne- og Ungdomspsykiatrien er udpeget.

Til orientering kan oplyses, at bestyrelsen for Ronald McDonald Børnefond på møde den 18. februar 2026 har godkendt foreløbig konceptbeskrivelse, og at der arbejdes videre med projektet.

Økonomi

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

Ronald McDonald Børnefond stiller trailer til det mobile familiehuse til rådighed og står for driften, herunder bl.a. rengøring og aftale med vognmand om flytning af trailer. Ronald McDonald Børnefond sørger for frivillige, der skal støtte familierne. Rammerne for de frivillige vil være de samme som i familiehuse på Rigshospitalet.

Afdeling for Børne- og Ungdomspsykiatri stiller klinisk personale til rådighed for de kliniske ydelser i det mobile, familieorienterede ambulante tilbud. Som udgangspunkt forventes ikke øget aktivitet, men en omorganisering af de eksisterende ressourcer, så en del af den eksisterende behandling flyttes fra afdelingens klinikker til varetagelse i det mobile tilbud i familiernes nærområde. Afdelingen forventer således ikke væsentlige øgede udgifter i forbindelse med projektet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Kirsten Devantier		Medlem	(V)
Bent Jørgensen	Regionsrådsmedlem	Medlem	(V)

Bilag

1. Konceptbeskrivelse Mobil enhed (april 2026) (DokID: 12766502 - EMN-2025-06869)

Punkt 8: Orientering om SIF - Speciallæger i front

EMN-2024-11259

8 (Åben) Orientering om SIF - Speciallæger i front

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2024-11259

Dok ID: 12748071

Resumé

Social- og psykiatriudvalget har bedt om at få en orientering om SIF-ordning i Region Hovedstaden samt refleksion over mulighed for tilsvarende ordning i Region Sjælland.

SIF-ordningen i Region Hovedstaden præsenteres i sagen sammen med refleksioner vedr. mulighederne for at etablere en tilsvarende ordning i Region Sjælland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Social- og psykiatriudvalget har bedt om at få en orientering om SIF-ordning i Region Hovedstaden samt refleksion over mulighed for tilsvarende ordning i Region Sjælland.

"Speciallæger i front" (SIF) i Region Hovedstaden

SIF-ordningen består i, at der er en speciallæge i tilstedeværelsesvagt i psykiatrisk akutmodtagelse udover dagtid.

På hverdage er speciallæge tilstedeværelse efter dagvagten frem til midt på aftenen. Tidspunkt for ophør varierer. I weekenden er speciallæge i tilstedeværelsesvagt i dagtid.

Der er ikke speciallæge i tilstedeværelsesvagt om natten.

Speciallægen i tilstedeværelsesvagt yder supervision til yngre læger og deltager desuden også i stuegang i weekenden.

SIF ordningen er gældende for alle akutmodtagelser i Region Hovedstaden, dvs. i Psykiatrisk Center Amager, Psykiatrisk Center Ballerup, Psykiatrisk Center København, Psykiatrisk Center Glostrup og Psykiatrisk Center Nordsjælland.

Beskrivelse af Speciallæger i front i Region Hovedstaden er med udgangspunkt i etableringen for 8-10 år siden. Der kan være sket lokale ændringer siden da og desuden kan fusionen mellem psykiatri og somatik have medført behov for justeringer af ordningen.

Perspektiver til Region Sjælland

I Region Sjælland er der psykiatrisk akutmodtagelse i Slagelse, Vordingborg og Roskilde. Der er akutmodtagelse med vagtbemanding i form af en forvagt og en bagvagt hele døgnet 7 dage om ugen. Bagvagterne har vagt fra hjemmet om aftenen og natten og giver fremmøde ved behov.

Det kan være bagvagten, som varetager tilsyn i somatikken, når der er behov. Fx kan forvagten i Vordingborg ikke forlade stedet for at køre til tilsyn i Nykøbing.

Såfremt bagvagten varetages af en erfaren yngre læge, vil der desuden være en speciallæge i beredskabsvagt. Opgaverne for en beredskabsvagt er faglig rådgivning, primært pr. telefon. Fremmøde sker alene i ekstraordinære situationer.

I Region Sjælland sker supervisionen af de yngre læger således via telefon eller videoopkald i aften- og nattevagter samt i weekends.

Det vurderes, at SIF for nuværende ikke vil være et relevant kvalitetsløft for de psykiatriske akutmodtagelser i Region Sjælland. Det er der tre grunde til:

- Der er pt. flere vakante speciallægestillinger i Psykiatrien.
- De speciallægeressourcer, der er til rådighed, prioriteres til stuegang og ambulant behandling.
- En beredskabsvagt er betydeligt mindre ressourcekrævende, da den vagt alene honoreres for den tid, der anvendes. Modsat tilstedeværelsesvagten, hvor alle timer honoreres 1:1.

Såfremt de akutte tilbud skal prioriteres, vurderes det som et bedre kvalitetsløft at etablere tilbud, hvor patienten ikke skal møde frem i akutmodtagelse, jf. de større afstande i Region Sjælland.

På sigt kan en "Speciallæge i front"-ordning overvejes, når de vakante stillinger er besat.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Kirsten Devantier		Medlem	(V)
Bent Jørgensen	Regionsrådsmedlem	Medlem	(V)

Bilag

.

Punkt 9: Aktuelle sager

EMN-2025-08458

9 (Åben) Aktuelle sager

Social- og psykiatriudvalget
Sags ID: EMN-2025-08458
Dok ID: 12404489

Resumé

Udvalget orienteres om aktuelle sager inden for udvalgets arbejdsområde.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Ingen orienteringer.

Fraværende

Kirsten Devantier		Medlem	(V)
Bent Jørgensen	Regionsrådsmedlem	Medlem	(V)

Bilag

.

Punkt 10: Næste møde

EMN-2025-08458

10 (Åben) Næste møde

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-08458

Dok ID: 12404512

Resumé

Næste møde i Social- og psykiatriudvalget afholdes den 18. juni 2026 kl. 15.00-18.00 i Regionshuset. Mødet erstatter det oprindeligt planlagte udvalgsmøde den 8. maj 2026.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Næste møde afholdes den 18. juni 2026 kl. 15.00-18.00.

Fraværende

Kirsten Devantier

Bent Jørgensen

Regionsrådsmedlem

Medlem

Medlem

(V)

(V)

Bilag

.

**Punkt 11: Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatruudvalget
torsdag den 9. april 2026**

EMN-2025-08458

**11 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatruudvalget torsdag
den 9. april 2026**

Social- og psykiatriudvalget
Sags ID: EMN-2025-08458
Dok ID: 12404542

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Kirsten Devantier		Medlem	(V)
Bent Jørgensen	Regionsrådsmedlem	Medlem	(V)

Bilag

.

