

REFERAT Dialogforum på psykiatriområdet d. 16-06-2026

Mødedato Tirsdag d. 16. juni 2026 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 13, OPA15, Regionshuset Aarhus, Olof Palmes Allé 15, 8200 Aarhus N

Indholdsfortegnelse

Velkomst.....	3
Orientering om STIME samt øvrige tilbud til børn og unge i den regionale psykiatri.....	4
Status på det regionale dobbeltdiagnosebehandlingstilbud.....	7
Aktuelle indsatsområder og aktuelt i Psykiatrien i Region Midtjylland.....	10
Aktuelt fra foreningerne og Psykiatriens Patient- og Pårørendepanel.....	12
Drøftelse af anbefalinger til fremtidig inddragelse i Region Midtjylland.....	13
Godkendelse af referat samt opfølgning fra sidste møde.....	15
Opsamling og afrunding på mødet.....	16
Mødedeltagelse.....	17

Velkomst

Sagsfremstilling

Velkomst og gennemgang af programmet for mødet ved Else Kayser, formand for dialogforum på psykiatriområdet.

Praktiske oplysninger

Mødet holdes tirsdag den 16. juni 2026 kl. 13.00-16.00.

Mødet holdes i Regionshuset Aarhus, Olof Palmes Allé 15, 8200 Aarhus N. Mødet er i mødelokale 13 i stueetagen.

Der er mulighed for gratis parkering ved Regionshuset Aarhus.

Der er forplejning til mødet.

BESLUTNING

Else Kayser, formand for dialogforum, bød velkommen til mødet og præsenterede kort programmet for mødet.

Orientering om STIME samt øvrige tilbud til børn og unge i den regionale psykiatri

Sagsfremstilling

Dialogforum på psykiatriområdet har bedt om et oplæg om tilbud til børn og unge i den regionale psykiatri med fokus på udgående og ambulante tilbud samt STIME.

På mødet vil chefpsykolog Christina Vingborg, funktionsleder og ledende psykolog Signe Damsgaard og kvalitetskoordinator Mona Hesselbart, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital orientere om STIME samt øvrige tilbud til børn og unge i den regionale psykiatri med fokus på udgående og ambulante tilbud.

Om STIME

Som en del af den nationale 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed skal kommunerne etablere et lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse. Målet er, at alle børn og unge i psykisk mistrivsel får hurtig og ensartet adgang til behandling ud fra deres individuelle behov, inden den psykiske mistrivsel forværres.

Region Midtjylland og de midtjyske kommuner har valgt at indgå et samarbejde om at hjælpe børn og unge i mistrivsel gennem STIME (styrket tværsektoriel indsats for børn og unges mentale sundhed). 18 ud af 19 midtjyske kommuner har tilsluttet sig (Aarhus Kommune undtaget).

Kommunerne visiterer til STIME og varetager indsatsen tæt på børnene og de unges hverdag, mens Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling bidrager med specialistviden i form af sparring, kompetenceudvikling og supervision til kommunerne. Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling og kommunerne tager på denne måde fælles ansvar for at hjælpe børn og unge i alderen 3-17 år, der er i psykisk mistrivsel, men som ikke har behov for et forløb i børne- og ungdomspsykiatrien.

Indsatserne i STIME er fordelt på fem spor:

- Når svære følelser fører til selvskade
- Når tanker om krop og mad fylder for meget
- Når bekymring eller tristhed fylder for meget
- Når gentagne tanker og handlinger tager styringen
- Når uro, opmærksomhed eller impulsivitet er en udfordring.

For yderligere introduktion til STIME kan der findes en kort video [her](#).

BESLUTNING

Chefpsykolog Christina Vingborg, funktionsleder og ledende psykolog Signe Damgaard og kvalitetskoordinator Mona Hesselberg Werdermann, Børne- og Ungdomspsykiatrisk

Afdeling, Aarhus Universitetshospital holdt et oplæg om STIME: Styrket Tværsektoriel Indsats for børn og unges MEntalesundhed.

STIME er Region Midtjyllands understøttelse af de kommunale lettilgængelige tilbud for børn og unge i psykisk mistrivsel i form af et evidensbaseret koncept. Konceptet bygger på et tæt tværsektorielt samarbejde og anvendes p.t. af 18 kommuner i Region Midtjylland.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling understøtter STIME ved at stille konceptet til rådighed og ved at uddanne de kommunale medarbejdere i at anvende STIME. Herudover har de kommunale medarbejdere mulighed for at få rådgivning i konkrete sager hos Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling.

Status på STIME er, at der nu er undervisning i alle de fem spor i programmet for de kommunale medarbejdere. Der opsamles løbende erfaringer, herunder ses på behovet for mulige nye tiltag/spor.

Dialogforum havde en række konkrete spørgsmål og input til STIME:

Der er en udfordring i forhold til de børn og forældre, der ikke henvender sig til tilbuddet eller ikke ønsker at gøre brug af tilbuddet. Det blev oplyst, at man er meget opmærksom på den problemstilling og arbejder aktivt med den i samarbejde med kommunerne.

Det er vigtigt med et materiale, der er målrettet målgruppen. Både børn, unge og forældrene skal kunne orientere sig i det på deres egne præmisser. Det blev oplyst, at det er en opgave, der er prioriteret, men desværre ikke helt på plads endnu.

Det vil være hensigtsmæssigt med en opfølgning på behandlingen efter 1-2 år for at få viden om virkningen på lidt længere sigt. Det blev tilkendegivet, at det vil være hensigtsmæssigt i det omfang, det er muligt ud fra lovgivningen.

Det blev desuden tilkendegivet, at der kan være behov for andre supplerende tilbud end STIME, og at man gerne ser en så bred palette af tilbud som muligt.

Fra Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling blev der herefter efterspurgt ideer til, hvordan kendskabet til det lettilgængelige tilbud kan udbredes i regionen, så børn, unge og forældre får kendskab til det, så bredt ud som det er relevant.

Der blev i den forbindelse peget på følgende:

- Via foreningerne i civilsamfundet. Foreningerne i dialogforum vil gerne bidrage til at udbrede kendskabet til det lettilgængelige tilbud og STIME
- Via sundhedsplejerskerne
- Via lærerne i folkeskolen og i uddannelsessystemet i øvrigt. Herunder studievejlederne
- Via forældremøder og lignende
- Via de digitale skoler i Aarhus Kommune

- Via regionens kommunikationsmuligheder
- Tydeliggøre "de gode historier" via sociale medier mm. Fx via relevante influencers.

Der blev fra dialogforums side peget på, at informationsindsatsen kan medvirke til afstigmatisering.

Det blev endvidere påpeget, at man som borger nemt skal kunne finde frem til det lokale STIME-tilbud på kommunernes hjemmeside ved at søge på "lettilgængeligt tilbud" + kommunens navn.

Fra de regionale medlemmer af dialogforum blev det anbefalet, at sundhedsrådene får en dybere kendskab det lettilgængelige tilbud og STIME.

Status på det regionale dobbeltdiagnosebehandlingstilbud

RESUME

Der gives en status på implementeringen af det nye dobbeltdiagnosebehandlingstilbud i Region Midtjylland.

INDSTILLING DET INDSTILLES,

at orienteringen om dobbeltdiagnosebehandlingstilbuddet tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionerne har fået ansvaret for at implementere et nyt behandlingstilbud til patienter med dobbeltdiagnose.

Formålet med tilbuddet er at sikre en integreret og sammenhængende behandling til borgere med både psykisk lidelse og rusmiddelproblematikker.

På mødet vil en repræsentant fra Region Midtjyllands Program- og Projektkontor orientere om tilbuddet og den aktuelle status på tilbuddet.

Implementering af dobbeltdiagnosetilbuddet i Region Midtjylland

Implementeringen af det nye dobbeltdiagnosetilbud sker i perioden fra september 2024 og forventes fuldt implementeret med fase 3 med udgangen af 2027.

Regionerne har således skulle opbygge det nye tilbud fra bunden. Da tilbuddet stadig er i en implementeringsfase, er hospitalerne i gang med kapacitetsopbygning på området.

Implementeringen gennemføres i tre faser:

- Fra september 2024 (gruppe 1): Patienter i aktuel behandling i psykiatrien uden samtidig behandling for rusmiddelproblemer.
- Fra juli 2025 (gruppe 2): Patienter i aktuel behandling i psykiatrien og samtidig behandling for rusmiddelproblemer i kommunalt regi.
- Fra juli 2026 (gruppe 3): Borgere i behandling for rusmiddelproblemer i kommunalt regi, hvor der er formodning om moderat til svær psykisk lidelse.

De seneste nationale opgørelser fra den 8. marts 2026 viser, at der i Region Midtjylland er henvist 539 patienter til dobbeltdiagnosetilbuddet, hvoraf 481 patienter har påbegyndt behandling.

Tallene omfatter patienter i gruppe 1 og gruppe 2 og foreligger ikke fordelt på kommuner.

Aktiviteten ligger aktuelt under de nationale estimer, som lå til grund for økonomiaftalen på

området. Det vurderes dog, at patientgrundlaget vil stige i takt med den fortsatte implementering, herunder når målgruppen i gruppe 3 omfattes fra juli 2026.

På landsplan er der blandt KL og kommunerne opmærksomhed på forskellen mellem de oprindelige nationale estimater og det faktiske antal patienter, der henvises til og modtager behandling. Problemstillingen drøftes løbende på nationalt niveau, blandt andet i Sundhedsdirektørkredsen, med henblik på at følge udviklingen og vurdere eventuelle konsekvenser for kapacitet og økonomi.

Region Midtjyllands direktion følger tilsvarende udviklingen tæt i forhold til aktivitet, kapacitetsudnyttelse og økonomi. På baggrund af de seneste aktivitetsdata er der iværksat et øget ledelsesmæssigt fokus på området med henblik på at understøtte kapacitetsopbygningen og øge antallet af patienter i behandling i samarbejde med kommunerne.

Organisering af tilbuddet

Region Midtjylland har etableret tværfaglige Teams for Integreret Dobbeldiagnosebehandling (TIB) på regionens fem akuthospitaler. Tilbuddet er udviklet med henblik på at skabe mere sammenhængende, effektive og patientnære behandlingsforløb for borgere med både psykisk lidelse og rusmiddelproblemer.

Baggrunden for dobbeldiagnoseindsatsen er, at borgere med dobbeldiagnoser ofte har komplekse behandlingsbehov og historisk har været mødt af et opdelt behandlingssystem, hvor ansvaret for den psykiske lidelse og rusmiddelproblematikken har været placeret forskellige steder.

Med den integrerede model for dobbeldiagnose samles ansvaret for udredning, behandling og koordinering i ét tværfagligt team. Patienterne tilbydes et samlet og koordineret behandlingsforløb, hvor både den psykiske lidelse og rusmiddelproblematikken behandles samtidig. Formålet er at sikre en helhedsorienteret indsats, der tager udgangspunkt i den enkelte patients samlede situation og behov.

Behandlingen tilrettelægges individuelt og har fokus på psykiatrisk sygdom, somatisk sygdom, sociale forhold og rusmiddelproblematikker. Den integrerede tilgang understøtter, at patienterne oplever én samlet indsats frem for flere adskilte tilbud.

Team for integreret dobbeldiagnosebehandling (TIB) har det overordnede ansvar for patientens forløb, også under eventuel indlæggelse, og koordinerer det samlede forløb i samarbejde med øvrige relevante teams.

De specialiserede teams består blandt andet af læger, sygeplejersker, psykologer, socialrådgivere og lægesekretærer samt øvrige relevante faggrupper, herunder ergoterapeuter, fysioterapeuter og peer-medarbejdere.

Fagligt grundlag

Det faglige grundlag for dobbeldiagnosetilbuddet tager afsæt i Sundhedsstyrelsens nationale visitationsretningslinje fra 2023 samt de regionale forløbsbeskrivelser for integrerede ambulante og indlagte forløb fra 2024.

Forløbsbeskrivelserne er udviklet i samarbejde med patienter, pårørende, klinikere og

kommunale repræsentanter og bygger på national og international evidens. Formålet er at sikre ensartede, sammenhængende og fagligt velfunderede behandlingsforløb for borgere med dobbeltdiagnoser på tværs af sektorer.

BESLUTNING

Kontorchef Hans Salling Petersen og chefkonsulent Rikke Schjøtt fra Program- og projektkontoret i Region Midtjylland præsenterede det nye regionale dobbeltdiagnosebehandlingstilbud og gav en status på tilbuddet.

Tilbuddet er i en opstartsfasen og er ikke fuldt udbygget endnu. Der arbejdes således på en række emner i forhold til det nye tilbud, herunder et udbygget samarbejde med kommunerne, kompetenceudvikling af behandlerne mm.

Dialogforum havde en række spørgsmål om, hvordan man sikrer de rette kompetencer i behandlingstilbuddet, herunder om mulighederne for at anvende peer-medarbejdere. Det blev i den sammenhæng også pointeret, at samarbejdet med andre relevante parter som socialsygeplejersker, gadesygeplejersker m.fl. Det blev i den forbindelse oplyst, at der er meget stor opmærksomhed på at give behandlerne i tilbuddet ekstra kompetenceudvikling.

Der blev desuden spurgt ind til visitationsprocessen i forhold til den komplicerede målgruppe, herunder om mulighederne for at være opsøgende over for målgruppen – direkte eller indirekte. Det blev oplyst, at der arbejdes med kommunerne om dette.

Endelig blev der spurgt til udviklingen af non-farmakologiske tilbud i behandlingen. Det er et udviklingsområde.

Dialogforum aftalte, at der skal være en ny drøftelse af dobbeltdiagnosebehandlingstilbud med fokus på, hvordan man sikrer de rette kompetencer i tilbuddet, herunder muligheden for brug af peers.

Aktuelle indsatsområder og aktuelt i Psykiatrien i Region Midtjylland

Sagsfremstilling

Der orienteres på mødet om aktuelle indsatsområder og aktuelt med relation til psykiatrien i Region Midtjylland.

Vederlagsfri behandlingstilbud til de 18-24-årige med let til moderat angst og depression
Region Midtjylland skal pr. 1. oktober 2026 hjemtage det vederlagsfri behandlingstilbud til de 18-24-årige med let til moderat angst og depression fra de praktiserende psykologer med ydernummer.

Regionen får samtidig forpligtelse til at tilbyde den unge et konkret behandlingstilbud inden for 30 dage.

Regionsrådet har på sit møde den 24. maj 2026 godkendt et forslag til organiseringen af dette tilbud i Region Midtjylland. Det indebærer blandt andet, at der etableres tilbud i alle fem sundhedsrådsområder.

Man kan se sagen her: [Referat fra regionsrådsmøde den 24. maj 2026](#) (se punkt 4).

Nye initiativer i psykiatrien

Region Midtjylland er på vej med en række nye tiltag i forhold til voksenpsykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien. Regionsrådet skal drøfte forslagene i slutningen af juni 2026.

Man kan læse mere her: [Region Midtjylland klar med nye tiltag i psykiatrien | Region Midtjylland](#).

Man kan se sagerne her: [Referat fra forretningsudvalgsmøde den 1. juni 2026](#) (se punkt 5 og 6).

BESLUTNING

Der blev indledningsvist givet en tilbagemelding fra mødet i regionsrådets udvalg for sundhedsplanlægning den 9. juni 2026, hvor der deltog repræsentanter for dialogforum på psykiatriområdet samt fra de øvrige inddragelsesfora i Region Midtjylland. Udvalget har fået nogle meget relevante og brugbare input, som vil blive inddraget i det videre arbejde med den regionale sundhedsplan.

Man kan se referat fra mødet her: [Udvalg for sundhedsplanlægning - Konferencelokalet, Regionshuset Viborg](#).

Medlemmerne af dialogforum havde forud for mødet haft mulighed for at orientere sig om en række nye tiltag i Region Midtjylland på psykiatriområdet. Det drejer sig om nye initiativer i forhold til overbelægning i voksenpsykiatrien, nye initiativer i forhold til ventetid i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling samt etablering af vederlagsfrit behandlingstilbud til de 18-24-årige med let til moderat angst og depression.

Der var i den forbindelse en række spørgsmål til disse initiativer.

I forhold til initiativerne i forhold til ventetid i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling var der fra foreningernes side en bekymring ved, at målgruppen ændres fra 21 år til 18 år. Jannie Falk Bjerregaard oplyste i den forbindelse, at 18 år også er reglen i de andre regioners børne- og ungdomspsykiatri.

I forbindelse med, at regionerne fremover overtager ansvaret for et vederlagsfrit behandlingstilbud til de 18-24-årige med let til moderat angst og depression fra de praktiserende psykologer med ydernummer, blev der fra foreningernes side udtrykt en bekymring i forhold til, at der efter deres opfattelse mangler psykologer med ydernummer med de rette kompetencer til de forskellige målgrupper. Der blev derfor spurgt til, om regionen vil anvende psykologer uden ydernummer i forhold til det nye tilbud. Else Kayser oplyste, at det er drøftelser, der pågår, i regionsrådet, og at der er forskellige holdninger.

Jannie Falk Bjerregaard orienterede desuden om, at der arbejdes med implementeringen af FACT i Region Midtjylland.

Aktuelt fra foreningerne og Psykiatriens Patient- og Pårørendepanel

Sagsfremstilling

Bruger- og pårørenderepræsentanterne samt medlemmerne fra Patient- og Pårørendepanelet orienterer om nyt fra foreningerne og fra panelet.

BESLUTNING

Mette Olesen fra OCD-foreningen orienterede om, at OCD-foreningen p.t. har fokus på peer-to-peer-rådgivningen, på etableringen af det nye vederlagsfrit behandlingstilbud til de 18-24-årige med let til moderat angst og depression samt på udfordringer i forhold til de nye regionale dobbeltdiagnosebehandlingstilbud.

Nina Rasmussen fra ADHD-foreningen orienterede om, at ADHD-foreningen har fået nye medlemmer af Hovedbestyrelsen, herunder ny næstformand. Foreningen oplever stor opmærksomhed både fra borgere og politisk.

Tom Jul Pedersen fra LAP orienterede om foreningens deltagelse på Folkemødet på Bornholm.

Leif Gjørtz Christensen fra SIND orienterede om, at SIND har fået ny direktør.

Drøftelse af anbefalinger til fremtidig inddragelse i Region Midtjylland

RESUME

Dialogforum drøfter anbefalinger angående inddragelse og samskabelse på psykiatriområdet fremadrettet i den nye sundhedsregion.

INDSTILLING

DET INDSTILLES,

at dialogforum drøfter inddragelse og samskabelse på psykiatriområdet fremadrettet i den nye sundhedsregion.

Sagsfremstilling

Dialogforum på psykiatriområdet har løbende drøftet input til, hvordan Region Midtjylland, herunder de nye sundhedsråd, fremadrettet være i dialog med og inddrage foreningerne i civilsamfundet om det specialiserede socialområde mm.

Baggrunden for disse drøftelser har været et ønske om at sikre dialog og inddragelse i forbindelse med etableringen af de nye sundhedsregioner samt etableringen af patient- og pårørendepaneller i tilknytning til hvert sundhedsråd fra den 1. januar 2027. I forbindelse med etableringen af de nye patient- og pårørendepaneller skal regionsrådet afklare, om der skal være yderligere inddragelsesfora i regionen fra 2027.

Der er en drøftelse i dialogforum om anbefalinger angående inddragelse og samskabelse på psykiatriområdet fremadrettet i den nye sundhedsregion med de lokale sundhedsråd.

Region Midtjyllands ni grundprincipper for borgerinddragelse er vedlagt til inspiration.

Tidligere drøftelser i dialogforum

På mødet i dialogforum den 6. marts 2025 var der en indledende drøftelse af inddragelse, hvor dialogforum tilkendegav, at der fra dialogforum er et stort ønske om, at man også i de nye sundhedsregioner fortsætter - og gerne udbygger - inddragelsen af borgere, pårørende og foreningerne, så de bliver hørt og inddraget.

På mødet i dialogforum den 19. juni 2025 var der en temadrøftelse af, hvordan der fremadrettet kan sikres inddragelse og samskabelse mellem Region Midtjylland og patienter, pårørende, foreninger og civilsamfundet om regionens opgaveløsning på psykiatriområdet - til gavn for patienter og pårørende m.fl.

I temadrøftelsen var der bred enighed om, at:

- det vil være godt med nytænkning af dialogforum
- det er væsentligt at undgå unødige mængder af møder og brug af ressourcer, som der vil være risiko for, hvis der skal etableres fem parallelle dialogfora

- der er behov for et tværgående forum på tværs af regionen
- et forslag kunne være at etablere et fælles forum. Hvor der er politisk deltager fra hvert sundhedsråd
- der kunne holdes fire møder årligt - eventuelt med et af dem som et bredere møde, hvor flere foreninger m.fl. inviteres med.

På det afsluttende møde i dialogforum i sidste valgperiode i november 2025 blev der fra foreningsrepræsentanterne udtrykt ønske om, at der også fremadrettet er et forum på regionsniveau, hvor regionen og foreningerne kan mødes om psykiatrien mm. Det vil kunne kvalificere arbejdet i sundhedsrådene og i regionen generelt. Det blev endvidere tilkendegivet, at det ressourcemæssigt vil være meget svært for foreningerne at skulle være til stede i fem lokale dialogfora eller lignende.

BESLUTNING

Dialogforum på psykiatriområdet har løbende drøftet anbefalinger til fremtidig inddragelse i Region Midtjylland med foreningerne på psykiatriområdet.

Dialogforum fortsatte denne drøftelse på mødet, hvor det blev tilkendegivet fra foreningerne, at dialogforums målgruppe fremadrettet fortsat bør have et særligt fokus og forum.

Det blev endvidere foreslået, at man skal nytænke, hvordan regionen mødes med de relevante foreninger, samt hvordan inputtene fra foreningerne på psykiatriområdet kan fremmes ind mod sundhedsrådene og forretningsudvalget/regionsrådet.

Der var desuden et ønske fra dialogforum om at blive inddraget tidligt i relevante sager.

Der blev orienteret om, at dialogforum på socialområdet vil invitere dialogforum på psykiatriområdet og Region Midtjyllands Udsatteråd til et fælles møde med henblik på at komme med nogle fælles anbefalinger til Region Midtjylland om fremtidig dialog og inddragelse med foreningerne m.fl.

Dialogforum bakkede op om et sådant møde, idet dialogforum samtidig vil forbeholde sig ret til at kunne afgive egne anbefalinger.

Godkendelse af referat samt opfølgning fra sidste møde

RESUME

Godkendelse af referat fra mødet den 24. april 2026 i dialogforum på psykiatriområdet samt opfølgning fra sidste møde.

INDSTILLING DET INDSTILLES,

at referatet godkendes, og

at dialogforum drøfter processen for godkendelse af referater fra møderne i dialogforum på psykiatriområdet.

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra mødet den 24. april 2026 i dialogforum på psykiatriområdet.

Der orienteres desuden om opfølgning på mødet den 24. april.

Mette Olesen, OCD-foreningen, har henvendt sig med et forslag om, at processen for godkendelse af referatet fra møderne i dialogforum justeres, så forslaget til referat sendes til skriftlig høring i dialogforum inden det offentliggøres.

Processen for godkendelse og offentliggørelse af referater fra møderne i dialogforum på psykiatriområdet drøftes på mødet.

BESLUTNING

Dialogforum godkendte referatet fra mødet den 16. april 2026.

Det blev aftalt, at forslag til referat fremover sendes til medlemmerne af dialogforum til kommentering, før det offentliggøres.

Opsamling og afrunding på mødet

Sagsfremstilling

Der samles op på beslutninger og aftaler fra mødet.

BESLUTNING

Formand for dialogforum Else Kayser samlede op på mødet.

Dialogforum har på mødet fået en præsentation af status på STIME samt det regionale dobbeltdiagnosebehandlingstilbud og givet input til de to indsatser.

Det er aftalt, at dialogforum på næste møde vil drøfte, hvordan man får fremmet udbredelsen af kendskabet til det lettilgængelige tilbud til børn og unge (STIME) samt dobbeltdiagnosebehandlingstilbuddet.

Det er desuden aftalt, at dialogforum på næste møde vil drøfte peers og pårørendepeers i Region Midtjylland.

Det næste møde i dialogforum på psykiatriområdet er fredag den 2. oktober kl. 11.30-14.30. Mødet holdes i Aarhus.

Mødedeltagelse

BESLUTNING

Alle var mødt, undtagen Vivi Altenburg, Vinni Kjærgaard Jørgensen og Nønne Franciska Riis Nygaard.

Hanne Roed forlod mødet kl. 14.15 under behandlingen af punkt 2.

Mødet startede kl. 13.00 og blev hævet kl. 16.00.