

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 10-09-2025

Mødedato Onsdag d. 10. september 2025 kl. 13:00

Mødested Koglen, Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge,
Timplundvej 44B, 7270 Stakroge

Indholdsfortegnelse

Tema: Besøg på Koglen, Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge # (kl. 13.00-1	3
Orientering om Socialområdets nye strategi for vidensbaseret praksis #.....	4
Orientering om status på udviklingen af samarbejdet mellem Socialområdet og Psykiatrien i Region	6
Kvartalsvis status på overbelægning i voksenpsykiatrien og ventetid i børne- og ungdomspsykiatri	8
Orientering om status på nyt dagafsnit i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, Viborg #.....	11
Status på implementeringen af den psykiatriske akuttefon og styrkede akutpsykiatriske behandling	13
Strategigrundlag for styrket samarbejde med civilsamfundet.....	16
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	20
Gensidig orientering #.....	21
Underskriftsark #.....	22

Punkt 1: Tema: Besøg på Koglen, Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge # (kl. 13.00-14.00)

1-30-73-6-25

Sagsfremstilling

Mødet i psykiatri- og socialudvalget den 10. september 2025 afholdes på Koglen, der er en sikret døgninstitution under Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge (DOK).

Koglen er en sikret døgninstitution for børn og unge i alderen 12-17 år. Koglen er godkendt til 11 unge, men har indtil november 2025 haft 10 pladser. Koglen består af de to sikrede afdelinger, Granhuset og Lærkehuset, som hver har plads til fem unge.

Koglens målgruppe er nogle af de allermost udsatte unge i Danmark. Nogle af de unge har begået kriminalitet, nogle er omsorgssvigtede, selvskadende eller ude i et alvorligt misbrug. Nogle har en psykisk lidelse eller andre svære sociale og familiære udfordringer. De unge er anbragt med komplekse og forskelligartede problematikker. Deres aktuelle adfærd og tilstand fordrer, at de er frihedsberøvede i en periode. På Koglen har de unge en struktureret og forudsigelig hverdag, hvor skole- og værkstedsundervisning og træning i almindelig daglig livsførelse indgår som grundlæggende elementer.

Der er vedlagt et faktaark om Koglen og Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge (DOK).

På mødet vil socialdirektør Ann-Britt Wetche samt repræsentanter for specialområdet og Koglen fortælle om udviklingen i målgruppen, kapacitetsbehovet og arbejdet på de interne skoler.

Program:

- Kl. 13.05 - 13.30: Oplæg om Koglen og Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge v. Anne Hegelund, konst. områdechef
- Kl. 13.30 - 14.05: Rundvisning på Koglen v. Sanne T. Selvaratnam, tilbudsleder Koglen

Parkeringsforhold:

Der kan parkeres foran bygningerne på adressen. Indgangen er ved Administrationsbygningen (der er skiltet), hvor der ringes på dørklokken.

Beslutning

Socialdirektør Ann-Britt Wetche, konstitueret områdechef Anne Hegelund, tilbudsleder på Koglen Sanne T. Selvaratnam og konstitueret områdeleder Louise Ægidius præsenterede Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge samt Koglen. Der var afslutningsvist en rundvisning på Koglen.

Anne Marie Søe Nørgaard og Mette Guldborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Faktaark om DOK og Koglen

Punkt 2: Orientering om Socialområdets nye strategi for vidensbaseret praksis #

1-30-73-23-24

Resume

Der orienteres om Socialområdets nye strategi for vidensbaseret praksis. Udarbejdelsen af en ny strategi er en vigtig indsats i Socialområdets visions- og udviklingsplan. Den nye strategi rammesætter Socialområdets arbejde på vidensområdet de kommende år, og i strategien er der udvalgt en række indsatser, som Socialområdet skal arbejde med i 2026-2028.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om Socialområdets nye strategi for vidensbaseret praksis tages til efterretning.

Sagsfremstilling

En af de prioriterede indsatser i Socialområdets visions- og udviklingsplan er udarbejdelsen af en ny strategi for vidensbaseret praksis. Den nye strategi udstikker retningen og de overordnede linjer for Socialområdets arbejde på vidensområdet de kommende år. Strategien er vedlagt.

Formålet med strategien er at sikre et vedvarende fokus på vidensanvendelse, -udvikling og -formidling for derigennem at kunne imødegå morgendagens udfordringer og sikre, at Socialområdet også for fremtiden er et af Danmarks stærkeste højt specialiserede socialområder.

Strategien skal bidrage til en fortsat styrkelse og udvikling af de faglige specialmiljøer i praksis, så borgerne på Socialområdet til stadighed får de mest virksomme og effektive indsatser baseret på nyeste viden. Samtidig skal strategien bidrage til en styrkelse af videndeling, samarbejde, metodeudvikling og vidensmiljøer internt såvel som på tværs af relevante aktører og fagområder i samfundet bredt set. Samlet set understøtter den nye strategi således også, at Socialområdet forbliver en attraktiv samarbejdspartner for kommunerne samt forbliver en attraktiv arbejdsplads, hvor specialisering og vidensudvikling er i højsædet.

Den nye strategi erstatter den eksisterende strategi for forskning- og udvikling fra 2014.

Strategispor og pejlemærker

Den nye strategi består af fire spor og en række pejlemærker. De fire spor er:

1. Eksisterende viden. Formålet med strategisporet er at sikre, at allerede eksisterende viden identificeres og anvendes så effektivt og så værdi- og meningsskabende som muligt til gavn for alle relevante aktører.
2. Ny viden. Formålet med strategisporet er, at styrke og sikre vidensudvikling og udvikling af relevante tilgange og metoder gennem stærke vidensmiljøer internt og i tæt samspil med relevante aktører og sektorer.
3. Videndeling og formidling. Formålet med strategisporet er at anvende positionen som ét socialområde som løftestang for kvalificeret at dele og formidle viden internt og eksternt til gavn for borgere og øvrige samarbejdspartnere
4. Organisering. Formålet med strategisporet er at skabe en struktur, der systematisk understøtter en læringskultur med kvalificeret vidensudvikling, videndeling og udøvelse af velfunderet vidensbaseret praksis på Socialområdet.

I tilknytning til strategiens spor og pejlemærker er der udvalgt en række indsatser, som Socialområdet skal arbejde med de kommende år. De er nærmere beskrevet i strategien.

Indsatserne i den nye strategi bygger videre på de erfaringer og initiativer, der er igangsat på baggrund af forskningsstrategien fra 2014. Det gælder fx prioriteringen af fondsfinansierede forsknings- og udviklingsprojekter på Socialområdet.

Med de nye indsatser er ønsket derfor dels at fortsætte, styrke og udvikle de tiltag og det gode arbejde, der allerede er i gang. Dels at igangsætte nye initiativer, som skal bidrage til, at Socialområdet til stadighed styrkes og udvikles på vidensområdet. Med den nye strategi er Socialområdets fokus på organisering samt videndeling og samarbejde internt og med eksterne aktører blevet skærpet.

For 2026 er der udvalgt fire indsatser. De omhandler styrket ledelsesunderstøttelse og samarbejde på vidensområdet, en professionalisering af projektstyringen samt et øget organisatorisk fokus på inddragelse af viden fra borgerne.

Den nye strategi for vidensbaseret praksis bygger på de input fra borgere og pårørende, kommuner, medarbejdere, faglige organisationer, interesseorganisationer og det politiske niveau, der blev givet i forbindelse med workshops og høringsprocesser i tilknytning til udviklingen af Socialområdets visions- og udviklingsplan. Disse input er suppleret med input fra psykiatri- og socialudvalget.

Implementeringen af den nye strategi vil gå i gang i efteråret 2025. Socialområdet er opmærksom på, at regionsrådet netop har vedtaget en forskningsstrategi på sundhedsområdet. Som et led i implementeringen og i arbejdet med strategien vil mulige synergier og samarbejdsflader mellem regionens sundhedsområde og Socialområdet blive afsøgt.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om Socialområdets nye strategi for vidensbaseret praksis tages til efterretning.

Mette Guldborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Psykiatri- og socialudvalget har på sit møde den 4. december 2024 givet input til arbejdet med en ny strategi for vidensbaseret praksis i Socialområdet i Region Midtjylland.

Bilag

Socialområdets strategi for vidensbaseret praksis

Punkt 3: Orientering om status på udviklingen af samarbejdet mellem Socialområdet og Psykiatrien i Region Midtjylland

1-16-00-13-24

Resume

Psykiatri- og Socialudvalget blev i 2024 orienteret om et igangsat samarbejde mellem Psykiatrien og Socialområdet i form af en fælles retningslinje om lokale samarbejdsaftaler. Udvikling af samarbejdet og implementering af retningslinjen er en indsats både i Socialområdets Visions- og udviklingsplan og i Psykiatriplanen for Region Midtjylland. Der gives en kort orientering om aktuel status på samarbejdet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status på udviklingen af samarbejdet mellem Psykiatrien og Socialområdet i Region Midtjylland tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Socialområdet i Region Midtjylland og Psykiatrien i Region Midtjylland har et fælles fokus på at sikre gode forløb for borgerne, og parterne har siden 2023 udarbejdet fælles principper for samarbejdet på tværs og fået implementeret en fælles retningslinje samt udarbejdet lokale samarbejdsaftaler.

Arbejdet har resulteret i et formaliseret samarbejde, der består af

- en fælles retningslinje, som har fokus på, hvordan der aftales og udarbejdes lokale samarbejdsaftaler mellem Psykiatriens afdelinger og Socialområdets botilbud. Retningslinjen kan ses her: [Samarbejdsaftaler mellem Psykiatrien og Socialområdet i Region Midtjylland, regional retningslinje](#).
- en skabelon til udarbejdelse af lokale samarbejdsaftaler mellem Psykiatriens afdelinger og Socialområdets botilbud.

Udviklingen af samarbejdet er en indsats både i Socialområdets Visions- og udviklingsplan og i Psykiatriplanen for Region Midtjylland.

Der har i udarbejdelsen været en fælles opmærksomhed på sammenhæng til den reviderede "Samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse", der nu er udvidet til også at omfatte patienter indlagt i psykiatrien, samt til partnerskabsaftalen om tvang.

Alle lokale samarbejdsaftaler er nu i drift

Status på udviklingen af samarbejdet er nu, at alle lokale samarbejdsaftaler mellem de psykiatriske afdelinger og de af socialområdets botilbud, hvor det er relevant, er blevet udarbejdet. En oversigt over de lokale samarbejdsaftaler findes her: [Lokale samarbejdsaftaler mellem Psykiatrien og Socialområdet i Region Midtjylland, regional supplerende](#)

Samarbejdsaftalerne har udløst en interesse for at skabe mere fælles kompetenceudvikling på tværs af Socialområdet og Psykiatrien. Dertil er en dialog påbegyndt om, at Socialområdet træder ind i den regionale task force vedrørende nedbringelse af tvang.

Lokale samarbejdsaftaler til gavn for borgere på regionale botilbud

Med de lokale samarbejdsaftaler er der blevet indgået tydelige aftaler om, hvem der kontakter hvem og hvordan, når der opstår behov for, at en borger skal indlægges. Desuden er der aftaler om, hvordan overlevering af oplysninger og materiale mv. skal foregå i forbindelse med en indlæggelse.

For den enkelte borger/patient betyder det, at borgeren vil blive mødt og hjulpet af personale, der ved, hvordan borgen hjælpes bedst muligt – som borger såvel som patient. Borgeren vil, hvis borgeren kan, opleve at blive inddraget, informeret løbende samt være med til sammen med relevant og kendt personale at planlægge den bedst mulige overgang før, under og efter en indlæggelse.

Borgeren/patienten vil opleve bedre sammenhængende borgerforløb via fagligt funderede og organisatorisk koordinerede indsatser mellem det konkrete botilbud og den psykiatriske afdeling. Dette er hvad de lokale samarbejdsaftaler har formål om at skabe via et styrket samarbejde på tværs. Samarbejdet forventes at forebygge indlæggelser og løbende sikre fælles kendskab til borgeren og de konkrete planer, der arbejdes med i henholdsvis Psykiatrien og på de regionale botilbud under Socialområdet.

For at sikre, at den fortsatte udvikling gavner borgerne og sikre helhedsorienterede og sammenhængende behandlingsforløb, er der planlagt løbende opfølgning på samarbejdet med tværgående ledelsesrepræsentanter på lokalt og direktorniveau.

Det forventes at de lokale samarbejdsaftaler videreføres efter 1. januar 2026, da de er forankret lokalt i specialområderne og i de psykiatriske afdelinger. Den videre udvikling af samarbejdet mellem psykiatrien og det specialiserede socialområde mere generelt afventer implementeringen af integrationen af psykiatrien og somatikken og det arbejde, der pågår i den forbindelse.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på udviklingen af samarbejdet mellem Psykiatrien og Socialområdet i Region Midtjylland til efterretning.

Mette Guldborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Psykiatri- og socialudvalget blev orienteret om samarbejdet mellem Psykiatrien og Socialområdet i forhold til den fælles retningslinje om samarbejdsaftaler på møde den 15. maj 2024.

Punkt 4: Kvartalsvis status på overbelægning i voksenpsykiatrien og ventetid i børne- og ungdomspsykiatrien #

1-31-72-23-25

Resume

Der orienteres om status på belægningssituationen i den almene voksenpsykiatri og de indsatser, der er igangsat for at nedbringe overbelægningen. Der orienteres endvidere om ventetiden til udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien og de indsatser, der er igangsat for at øge kapaciteten på dette område.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orientering om status på arbejdet med at nedbringe overbelægningen i den almene voksenpsykiatri tages til efterretning,

at orientering om status på arbejdet med at nedbringe ventetiden til udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien tages til efterretning, og

at det politiske fokus på området fastholdes med kvartalsvise opfølgninger.

Sagsfremstilling

Inden for Psykiatrien i Region Midtjylland har regionsrådet udpeget to områder med alvorlige kapacitetsudfordringer, der særligt er fokus på: 1) Sengekapaaciteten i voksenpsykiatrien og 2) ventetiden på udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien. Psykiatri- og socialudvalget følger kvartalsvist op på de to alvorlige kapacitetsudfordringer inden for udvalgets område.

Der redegøres nedenfor kort for belægningssituationen i den almene voksenpsykiatri og for status på de igangsatte indsatser, som udvalget tidligere er blevet orienteret om. Der redegøres endvidere for ventetiden til udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien og de indsatser, der er igangsat for at øge kapaciteten, og som udvalget løbende har været inddraget i. Begge dele uddybes i de vedlagte notater.

Psykiatri- og socialudvalget vil på mødet den 10. december 2025 få den næste status på arbejdet.

Belægningssituationen i almen voksenpsykiatri

Som det fremgår af tabel 1 i det vedlagte bilag "status på belægningssituationen i almen voksenpsykiatri", har de almenpsykiatriske afdelinger været præget af overbelægning i 2024 og 2025. I 2025 har belægningen varieret mellem 93,9 % i Regionspsykiatrien Gødstrup i april 2025 og 115,1 % i Regionspsykiatrien Randers i marts 2025. Belægningstallene for Regionspsykiatrien Randers er steget siden seneste opgørelse, fordi sengeantallet er justeret med tilbagevirkende kraft efter lukningen af pavillonen i februar 2025.

Igangsatte initiativer i den almene voksenpsykiatri

Overbelægningen opstår, da behovet for behandling under indlæggelse overstiger den normerede sengekapaacitet. Overbelægningen kan dermed reduceres ved 1) at styrke sengekapaaciteten, herunder øge antallet af normerede senge i psykiatrien og/eller anvende kapaaciteten bedre, eller 2) at reducere antallet af indlagte patienter. I det vedlagte notat gives en kort status på de igangsatte indsatser for henholdsvis at styrke den fysiske sengekapaacitet og reducere antallet af indlagte patienter.

I det følgende redegøres for status på de indsatser, hvor der er nyt i forhold til den seneste status i juni 2025.

Udvidelse af den fysiske sengekapaacitet

Regionsrådet besluttede den 20. august 2025, at 10-årsplanens midler til en massiv investering i psykiatrien i 2025 anvendes til forberedelse af etableringen af et midlertidigt sengeafsnit i Regionspsykiatrien Midt. Dette med henblik på, at sengeafsnittet kan tages i brug i 2026.

Det midlertidige sengeafsnit etableres i en pavillon i Regionspsykiatrien Midt, der er blevet ledig, efter at et sengeafsnit med rehabiliterende pladser (tidligere særlige pladser) flyttede til Regionspsykiatrien Gødstrup i februar 2025.

Der er ikke umiddelbart yderligere ledig kapaacitet i psykiatrien eller somatikken, der kan anvendes til sengepladser.

Dialog med kommunerne om færdigbehandlede patienter

Der er en opmærksomhed på færdigbehandlede patienter, hvis behandling ud fra en lægefaglig vurdering er afsluttet, eller hvor indlæggelse ikke er en forudsætning for den videre behandling. Hovedparten af disse patienter

udskrives direkte uden at blive registreret færdigbehandlede. Der er imidlertid en mindre gruppe, som ikke kan udskrives, fordi de afventer et tilbud om bolig, foranstaltninger i hjemmet eller andre indsatser. Det er denne gruppe, der registreres som færdigbehandlede.

Der er i april og maj sket et mindre fald i antallet af færdigbehandlede patienter fra Aarhus Kommune i forhold til februar og marts, hvor antallet af færdigbehandlede toppede. Udviklingen følges for at sikre, at der er tale om en permanent nedbringelse af antallet af færdigbehandlede.

Internt arbejder Psykiatrien med optimering af arbejdsgange vedrørende udskrivelse af patienterne, så der hurtigst muligt etableres en dialog med kommunen og sikres korrekt og opdateret information, der kan bidrage til en hurtig og sikker udskrivelse af patienten.

Samarbejde med bosteder

Der er udarbejdet 15 lokale samarbejdsaftaler mellem specialområder på socialområdet og afdelinger i psykiatrien. Der orienteres under andet punkt på dagsordenen om samarbejdet mellem psykiatrien og socialområdets bosteder.

Udgående teams og F-ACT

Regionsrådet har i juni 2025 godkendt en strategi for etablering og implementering af tværsektorielle F-ACT-teams i hele regionen. Forventningen er, at F-ACT kan bidrage til at forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser/genindlæggelser og sikre de sværest syge patienter en mere fleksibel behandling og social støtte tilpasset den enkelte patients aktuelle situation. F-ACT indsatsen er udgående og skal sikre en fælles og koordineret indsats i det nære.

Ventetider til udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien

Der er igangsat en række initiativer for at nedbringe ventetiden til udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien. Antallet af børn og unge, der opstartes i udredning, er da også øget fra 1.121 i 1. halvår af 2024 til 1.477 i 2. halvår af 2025, svarende til en stigning på 32 %. Der er opstartet lidt færre forløb i 2. kvartal end i 1. kvartal 2025.

Da der står mange børn og unge på venteliste til udredning og behandling, afspejler dette sig endnu ikke i overholdelsen af udredningsretten.

Som det fremgår af tabel 2 i det vedlagte bilag "Status på ventetider i børne- og ungdomspsykiatrien", har børne- og ungdomspsykiatrien store udfordringer med at overholde udredningsretten. Andelen af udredningsforløb, der afsluttes inden for 30 dage, faldt i juni 2025 til 4 %. Samtidig steg den gennemsnitlige ventetid til behandling til 54 dage, hvilket vurderes primært at skyldes, at der udredes flere patienter, og at afdelingen har modtaget behandlingspatienter fra Carelink, hvilket medfører pres på behandlingskapaciteten.

Direktionen følger arbejdet med at nedbringe ventetiden til udredning og behandling tæt. Direktionen og Psykiatriens hospitalsledelse mødes månedligt for at drøfte overholdelsen af udredningsretten og behandlingsgarantien samt udviklingen i de igangsatte initiativer, der skal nedbringe ventetiden.

Igangsatte initiativer i børne- og ungdomspsykiatrien

I det følgende redegøres for status på de indsatser, hvor der er nyt i forhold til den seneste status i maj 2025.

Etablering af weekendambulatorier

I forsommeren 2025 etablerede Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling weekendambulatorier for hurtigere at kunne håndtere de patienter, der kom retur fra Carelink. Afdelingen arbejder på etablering af weekendambulatorier i efteråret 2025 med henblik på også fremadrettet at øge afdelingens samlede kapacitet.

Etablering af "Det virtuelle hospital"

Der er ansat et team med kompetencer inden for brugerinvolvering, webudvikling og visuel formidling. I efteråret påbegyndes arbejdet med at understøtte forskerne og klinikerne i børne- og ungdomspsykiatrien med henblik på at opdatere eksisterende behandlingsprogrammer samt udvikle og implementere nye internetbehandlingstilbud. Derudover prioriteres udbredelse af en kombination af fysisk fremmøde og virtuel konsultation samt mulighed for, at patienter selv kan booke udvalgte aftaletyper.

Sideløbende udvikles et koncept for det virtuelle hospital. Der er igangsat en kortlægning af tilsvarende projekter i ind- og udland, og der planlægges blandt andet et inspirationsmøde og workshops med henblik på at identificere fokuspunkter og inddrage klinikere og patienters perspektiver. Der er endvidere tilknyttet en gæsteprofessor til forskningen i Børne- og Ungdomspsykiatrien. Konceptudviklingen pågår til og med 1. kvartal 2026.

Hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien

Ved udmøntningen af de nationale midler til henholdsvis "Aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed" og "Aftale om en bedre psykiatri" blev der prioriteret 11 mio. kr. i 2024 og 13 mio. kr. årligt herefter til at nedbringe de lange ventetider til udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien i Region Midtjylland. De nationale faglige rammer for tilbuddet ligger klar, og implementeringen af indsatsen er igangsat. Som led heri arbejdes der aktuelt med en kortlægning af relevante

tilbud, som kan iværksættes i forbindelse med udredningsforløb. Endvidere foregår der et koordineret arbejde på tværs af regionerne med henblik på at sikre en ensartet implementering af de nationale faglige rammer.

Understøttelse af det lettilgængelige behandlingstilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel
Der er oprettet en STIME-enhed i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, der tilbyder undervisning, supervision og rådgivning til kommunale STIME-behandlere. Cirka 70 kommunale STIME-behandlere er færdiguddannede i juni 2025. De er klar til at starte indsatser for børn og unge i to af de i alt fem STIME-spor lige efter sommerferien med supervision fra de regionale STIME-psykologer. I efteråret og i foråret 2026 undervises der i endnu to STIME-spor.

Ændret tilrettelæggelse af udredningsforløb

Psykiatrien i Region Midtjylland har implementeret en gennemgribende ændring i tilrettelæggelsen af i første omgang udredningsforløbene med henblik på, at børne- og ungdomspsykiatrien kan se flere patienter. Det er en stor omlægning, der skal implementeres i organisationen.

Det er forventningen, at effekten af ændringerne vil vise sig gradvist i løbet af 2025. De foreløbige erfaringer fra 1. halvår af 2025 er, at omlægningen af patientforløbene forudsætter en understøttende organisationsudvikling, og at der også fremadrettet vil skulle arbejdes med såvel implementering som organisationsudvikling.

Patientrettet tid

Børne- og Ungdomspsykiatrien har i forbindelse med omlægningen af patientforløbene arbejdet med at øge den patientrettede tid i klinikken til som minimum 25 timer. De øvrige 12 timer anvendes til personale- og faggruppemøder, supervision, udviklingsarbejde, logistik for medarbejderen mellem aktiviteter og frokost. Omlægningen har til formål at øge antallet af patientforløb i børne- og ungdomspsykiatrien.

Kapacitetsanalyse

Psykiatrien er ved at udarbejde en kapacitetsanalyse af det børne- og ungdomspsykiatriske område. Kapacitetsanalysen skal danne baggrund for kvalificerede beslutninger om, hvilke initiativer der igangsættes og arbejdes med i afdelingen i forhold til afdelingens samlede kapacitet. Kapacitetsanalysen præsenteres for psykiatri- og socialudvalget, når den foreligger.

Direktionen vil på mødet orientere om arbejdet med kapacitetsanalysen.

Specialpsykologer

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling er undersøgende på, hvordan specialpsykologers kompetencer kan komme i spil i børne- og ungdomspsykiatrien, herunder hvordan specialpsykologer vil kunne supplere afdelingens læger.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orientering om status på arbejdet med at nedbringe overbelægningen i den almene voksenpsykiatri til efterretning.

Psykiatri- og socialudvalget tog orientering om status på arbejdet med at nedbringe ventetiden til udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien til efterretning.

Psykiatri- og socialudvalget besluttede at det politiske fokus på området fastholdes med kvartalsvise opfølgninger.

Mette Guldborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Status på belægningsituationen, august 2025

Status på ventetid til udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien, august 2025

Punkt 5: Orientering om status på nyt dagafsnit i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, Viborg #

1-31-72-23-25

Resume

I januar 2025 trådte omlægningen af et sengeafsnit til et dagafsnit i kraft i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling. Der orienteres om status på det nye dagafsnit. Afsnittet har haft større aktivitet end ventet, og der er positive tilbagemeldinger fra patienter og pårørende.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status på det nye dagafsnit i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, Viborg, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i marts 2024 at omlægge børne- og ungdomspsykiatriske sengeafsnit i Viborg til dagspladser med henblik på at nedbringe ventelisterne. Daghospitalet giver mulighed for at tilbyde patienterne længerevarende forløb, hvor de kommer ind på hospitalet dagligt i et antal timer, men overnatter hjemme. Det giver blandt andet mulighed for at arbejde intensivt med de mere pædagogiske dele af behandlingen. Dagafsnittet åbnede den 2. januar 2025.

Siden seneste status i marts 2025 er der udarbejdet en ny forløbsbeskrivelse for dagsafsnittet, og der er udarbejdet nyt informationsmateriale.

Dagafsnittet giver gode muligheder for at tilbyde patienterne fagligt gode forløb:

- **Fleksible forløb:** Barnet eller den unge kan møde ind på forskellige tidspunkter og dage, så indsatsen møder dem, hvor de er, og tager udgangspunkt i deres behov. Det giver ligeledes mulighed for at kvalificere udredningen, da barnet/den unge kan observeres i forskellige kontekster.
- **Tværfagligt samarbejde:** Tæt samarbejde mellem faggrupper og observation af barnet eller den unge giver helhedsforståelse af behov og udfordringer. Flere faggrupper er tæt inde omkring barnet i den daglige struktur og miljøterapi på Dagafsnittet, hvilket sikrer at konklusionerne hviler på en bred forståelse af barnet/den unge.
- **Mindre indgribende forløb:** Barnet eller den unge kan modtage støtte og behandling i dagtimerne uden indlæggelse, hvilket gør forløbet mere tilpasset og skånsomt i forhold til deres hverdag.
- **Sammenhængende og tilpasset forløb:** Dagafsnittet kan indgå som en del af forløbet for børn og unge med behov ud over ambulante tilbud, med faglig indsats, miljøobservationer og skolegang, samtidig med at det kan hjælpe med at afkorte eller undgå længere døgnindlæggelse.
- **Tilpasset skolegang:** Barnet/den unge har mulighed for en tilpasset skolegang, hvilket giver mulighed for velunderbyggede anbefalinger i forhold til genoptagelser eller bedring af skolegang.

Tilbage meldingen fra børnene/de unge og de pårørende er, at de overordnet set er glade for tilbuddet. De oplever at blive inddraget i forløbet og føler sig velkomne i afsnittet. Der er indrettet et forældrerum, hvor pårørende kan opholde sig, mens barnet/den unge er i afsnittet, hvilket de pårørende er glade for. I efteråret 2025 afholdes en patientsikkerhedsrunde med henblik på at identificere forbedringsområder og eventuelle problemer med patientsikkerheden. Her deltager en repræsentant fra "En af OS", der har fokus på brugerperspektivet.

Der er etableret et tæt og velfungerende samarbejde med Flextrafik, som understøtter, at børn og unge kan møde stabilt op i dagafsnittet – også på tværs af kommunegrænser. Børnene og de unge giver udtryk for tilfredshed med kørselsordningen, og for mange pårørende er det en væsentlig aflastning at vide, at deres barn bliver både hentet og bragt hjem.

Der er i foråret 2025 gennemført en arbejdspladsvurdering (APV) i dagafsnittet. Denne var overordnet set positiv med tilbagemeldinger om blandt andet høj faglighed, gode arbejdsopgaver og et godt arbejdsmiljø. Der afholdes fortsat personalemøder hver 14. dag med henblik på løbende tilpasninger af arbejdsopgaver, struktur og arbejdsmiljø. Der er indlagt undervisning af personalet hver 14. dag af to timers varighed med henblik på kompetenceudvikling. Der er desuden fast supervision.

Personalegruppen er siden opstarten udvidet med to yngre læger og en psykolog. Pr. 1. september 2025 tiltræder endvidere en speciallæge.

Der er fortsat en stor efterspørgsel på dagafsnittets tilbud, og aktiviteten ligger over det forventede niveau på 800 kontakter pr. år. Der er i 1. halvår set i alt 50 patienter, som har haft 742 kontakter. Dagsafsnittet har brug for mere plads og overtager derfor 1. sal i bygningen fra Regionspsykiatrien Midt.

En status på dagafsnittet er vedlagt som bilag.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på det nye dagafsnit i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, Viborg, til efterretning.

Mette Guldborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Psykiatri- og socialudvalget blev den 5. marts 2025 orienteret om status på det nye dagafsnit i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, Viborg

Psykiatri- og socialudvalget blev den 9. oktober 2024 orienteret om det faglige koncept for daghospitalet i Viborg. Udvalget aftalte en ny status i marts 2025.

Psykiatri- og socialudvalget fik den 11. september 2024 en mundtlig orientering om status på omlægning fra sengepladser til daghospital i børne- og ungdomspsykiatrien.

Regionsrådet besluttede den 20. marts 2024 at omlægge det børne- og ungdomspsykiatriske sengeafsnit i Viborg til dagspladser. Regionsrådet besluttede samtidig, at psykiatri- og socialudvalget løbende skal orienteres om status for processen og skal forelægges en evaluering af omlægningen i 2. halvår 2025.

Bilag

Status på dagafsnit for Skolebørn og Unge i Viborg, september 2025

Punkt 6: Status på implementeringen af den psykiatriske akuttefon og styrkede akutpsykiatriske behandlingstilbud

1-31-74-17-25

Resume

Der gives i denne sag en status på, hvor langt Region Midtjylland er med implementeringen af den psykiatriske akuttefon samt med styrkelsen af de akut psykiatriske behandlingstilbud. Der gives yderligere en status på det forventede budget for 2025.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status for implementeringen af den psykiatriske akuttefon samt styrkede akut psykiatriske behandlingstilbud tages til efterretning, og

at der samlet overføres 4,9 mio. kr. til enhederne i 2025, jf. bevillingsskemaet i sagen.

Beslutning fra Udvalg for nære sundhedstilbud, den 9. september 2025, punkt 2:

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om status for implementeringen af den psykiatriske akuttefon samt styrkede akut psykiatriske behandlingstilbud tages til efterretning, og

at der samlet overføres 4,9 mio. kr. til enhederne i 2025, jf. bevillingsskemaet i sagen.

Sagen behandles i følgende stående udvalg

Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Sagsfremstilling

I 'Aftale om en bedre psykiatri' fra november 2023 blev der afsat midler til en national psykiatrisk akuttefon samt til styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud.

Regionsrådet godkendte på regionsrådsmødet den 25. juni 2025 rammerne for model for implementering af den psykiatriske akuttefon i Region Midtjylland. Den psykiatriske akuttefon starter op den 1. december 2025. Der orienteres om status på implementeringens første fase.

Fokus i fase 1 af implementeringen er driften af selve akuttefonen, hvorfor hovedfokus indtil nu har været på organiseringen, herunder udviklingen af et tværregionalt screenings- og visitationsværktøj, samt på udformningen af en akutpsykiatrisk koordinator funktion (APK-funktion). Implementeringsarbejdet sker i tæt samarbejde mellem Præhospitalet i Region Midtjylland og Psykiatrien i Region Midtjylland samt med et kontinuerligt fokus på integrationen og ligestillingen af somatikken og psykiatrien og de ændrede snitflader, dette medfører.

Organisering i AMK-vagtcentral

Borgere vil som vanligt ringe ind gennem 112, Lægevagtens Natberedskab og PLO's lægevagt. Medarbejderne i 112, i Lægevagtens Natberedskab og PLO's lægevagt kan omstille borgerhenvendelser til en særlig telefonlinje med personale med udvidet psykiatriske kompetencer.

Omstilling til den psykiatriske akuttefon kan ske, hvis det vurderes, at der ikke er tale om en somatisk problemstilling, og pågældende psykiatriske problemstilling nødvendiggør behov for særligt psykiatriske kompetencer og tid til den lidt længere samtale, samt hvis der skal lægges en særlig plan for patienten.

Personalet i den nye funktion opkvalificeres i 2025, mens personalet i AMK-vagtcentral i øvrigt modtager en opkvalificering i visitation af patientgruppen i 2026.

Screenings- og visitationsværktøj

Screenings- og visitationsværktøjet har til formål at sikre korrekt og psykiatrifaglig vurdering og visitering af borgere og pårørende, der henvises/omstilles til den psykiatriske funktion. Der udføres screening både up-front på 112 og Lægevagtens Natberedskab samt ved omstilling til psykiatrifunktionen. Det forventes, at det endelige screenings- og visitationsværktøj godkendes tværregionalt ultimo september 2025.

APK-funktionen

APK-funktionen (akutpsykiatrisk koordinator funktion) skal sikre, at medarbejderne i henholdsvis 112 og den psykiatriske akuttelefon har adgang til psykiatrifaglig kompetencer og rådgivning på specialistniveau. APK-funktionen integreres i bagvagtsfunktionen på de psykiatriske afdelinger. Der er ved at blive udarbejdet en samarbejdsaftale mellem Præhospitalet og Psykiatrien i Region Midtjylland om dette. Samarbejdsaftalens formål er at sikre den bedst mulige udformning af APK-funktionen i Region Midtjylland, så de begrænsede psykiatrifaglige ressourcer anvendes bedst muligt.

Status på ansættelser

Den største usikkerhed for implementeringen på nuværende tidspunkt er rekrutteringen af visitatorer til den psykiatriske akuttelefon med tilstrækkelig psykiatrifaglige kompetencer.

Præhospitalet har vurderet, at der er behov for 15 visitatorer til at døgndække funktionen. Det er medio august lykkedes at ansatte tre visitatorer, og der er indkaldt yderligere tre til samtale. Der er løbende stillingsopslag, og der arbejdes på en alternativ løsning, såfremt det ikke lykkedes at rekruttere tilstrækkeligt.

Præhospitalet har pr. 15. august ansat en funktionsleder med psykiatrifaglige kompetencer, der skal have personaleansvaret for visitatorerne samt sikre samarbejde og udvikling.

Fase 2

Implementeringens fase 2 har primært fokus på styrkelsen af de akutte psykiatriske behandlingstilbud. Arbejdet med fase 2 vil primært ske i 2026, og regionsrådet vil blive orienteret løbende i takt med at implementeringen skrider frem.

Økonomi

Præhospitalet og Psykiatrien har udarbejdet et forventet budget for udgifterne til implementeringen af den psykiatriske akuttelefon i 2025.

Samlet forventes der i 2025 kun at være udgifter for ca. 4,9 mio. kr., da akuttelefonen først starter op i december 2025. Tabel 1 viser fordelingen af budgettet.

Tabel 1 Forventet budget

	Præhospitalet	Psykiatrien
Løn og øvrig personale herunder APK-funktionen	3,1	0,2
Uddannelse	0,672	0,028
It-udstyr, telefoni opsætning, licenser mm,	0,33	
Møbler, inventar og øvrig drift	0,14	
Delsum	4,242	0,228
Uforudseteudgifter 10 %	0,43	
Forventet budget	4,672	0,228
Total	4,9	

Der er jf. udmøntningsaftalen udmøntet i alt 25,4 mio. kr. til Region Midtjylland i 2025. Når Præhospitalet og Psykiatrien har fået dækket de forventede udgifter, er der et forventet mindreforbrug på 20,5 mio. kr. Den resterende del af midlerne i 2025 holdes centralt og udmøntes ikke til enhederne.

De 20,5 mio. kr., der holdes centralt, vil indgå i regionens samlede økonomi, og i arbejdet med at udnytte Regionens samlede driftsramme bedst muligt.

Det skal bemærkes, at der er tale om forventede udgifter, og at der kan blive behov for tilpasning, i takt med at implementeringen skrider frem.

Fra 2026 og frem udmøntes der 34,8 mio. kr. til den psykiatriske akuttelefon samt til styrkede akutpsykiatriske behandlingstilbud. Det forventes, at regionsrådet forelægges budget for 2026 og frem ultimo 2025.

Tabel 2 Bevillingsskema for 2025

Tabel . Oversigt over bevilling					
1.000 kr.	Drift 2025	Drift 2026	Drift 2027	Drift 2028	Drift 2029 og frem
2025 p/l (2026 og frem = 2026 p/l)	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer¹</i>					
Præhospitalet	4.672				
Psykiatrien	228				
Lov- og Cirkulæreprogram	-4.900				
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0	0

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

Direktionen indstiller,, den 9. september 2025, punkt 2:

at orienteringen om status for implementeringen af den psykiatriske akuttelefon samt styrkede akut psykiatriske behandlingstilbud tages til efterretning, og

at der samlet overføres 4,9 mio. kr. til enhederne i 2025, jf. bevillingsskemaet i sagen.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om status for implementeringen af den psykiatriske akuttelefon samt styrkede akut psykiatriske behandlingstilbud tages til efterretning, og

at der samlet overføres 4,9 mio. kr. til enhederne i 2025, jf. bevillingsskemaet i sagen.

Mette Guldborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet godkendte på deres møde den 25. juni 2025 rammerne for modellen for den psykiatriske akuttelefon i Region Midtjylland.

Psykiatri- og socialudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud blev den på deres møder i maj 2025 orienteret om igangsættelse af arbejdet med implementeringen af den psykiatriske akuttelefon og styrkede akutpsykiatriske behandlingstilbud.

Punkt 7: Strategigrundlag for styrket samarbejde med civilsamfundet

1-00-14-22

Resume

Udvalg for lighed i sundhed har arbejdet målrettet med initiativer, der skal fremme lighed i sundhed, herunder også samarbejdet med civilsamfundet. På den baggrund fremlægges et notat, der skal danne grundlag for en kommende strategi og strategiproces med sigte på et mere systematisk samarbejde med civilsamfundet, til godkendelse.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at notatet "Sammen om fremtidens sundhed – Civilsamfundets rolle i et ligeværdigt sundhedsvæsen", der sætter retning for den kommende strategi og strategiproces, godkendes,

at der igangsættes et arbejde med udvikling af en strategi, der sætter en tydelig retning for samarbejdet med civilsamfundet igennem en inddragende proces med involvering af alle relevante aktører,

at ikke-disponerede midler på "Puljen til øget lighed i sundhed" fra 2026 og frem fordeles ligeligt mellem hvert af de fem sundhedsråd, øremærket og målrettet indsatser med sociale investeringer og til konkrete samarbejdsinitiativer med civilsamfundet,

at der i 2025 afsættes en økonomisk ramme på 1,0 mio. kr. til forberedelse og gennemførelse af den inddragende strategiproces, herunder til administrativ forberedelse i resten af 2025 og gennemførelse i 2026, og

at midlerne finansieres af "Puljen til nye initiativer til øget lighed i sundhed".

Beslutning fra Hospitalsudvalget, den 8. september 2025, punkt 4:

Hospitalsudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at notatet "Sammen om fremtidens sundhed – Civilsamfundets rolle i et ligeværdigt sundhedsvæsen", der sætter retning for den kommende strategi og strategiproces, godkendes,

at der igangsættes et arbejde med udvikling af en strategi, der sætter en tydelig retning for samarbejdet med civilsamfundet igennem en inddragende proces med involvering af alle relevante aktører,

at ikke-disponerede midler på "Puljen til øget lighed i sundhed" fra 2026 og frem fordeles ligeligt mellem hvert af de fem sundhedsråd, øremærket og målrettet indsatser med sociale investeringer og til konkrete samarbejdsinitiativer med civilsamfundet,

at der i 2025 afsættes en økonomisk ramme på 1,0 mio. kr. til forberedelse og gennemførelse af den inddragende strategiproces, herunder til administrativ forberedelse i resten af 2025 og gennemførelse i 2026, og

at midlerne finansieres af "Puljen til nye initiativer til øget lighed i sundhed".

Beslutning fra Udvalg for nære sundhedstilbud, den 9. september 2025, punkt 6:

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at notatet "Sammen om fremtidens sundhed – Civilsamfundets rolle i et ligeværdigt sundhedsvæsen", der sætter retning for den kommende strategi og strategiproces, godkendes,

at der igangsættes et arbejde med udvikling af en strategi, der sætter en tydelig retning for samarbejdet med civilsamfundet igennem en inddragende proces med involvering af alle relevante aktører,

at ikke-disponerede midler på "Puljen til øget lighed i sundhed" fra 2026 og frem fordeles ligeligt mellem hvert af de fem sundhedsråd, øremærket og målrettet indsatser med sociale investeringer og til konkrete samarbejdsinitiativer med civilsamfundet,

at der i 2025 afsættes en økonomisk ramme på 1,0 mio. kr. til forberedelse og gennemførelse af den inddragende strategiproces, herunder til administrativ forberedelse i resten af 2025 og gennemførelse i 2026, og

at midlerne finansieres af "Puljen til nye initiativer til øget lighed i sundhed".

Beslutning fra Udvalg for regional udvikling, den 10. september 2025, punkt 10:

Udvalg for regional udvikling indstiller til forretningsudvalget,

at notatet "Sammen om fremtidens sundhed – Civilsamfundets rolle i et ligeværdigt sundhedsvæsen", der sætter retning for den kommende strategi og strategiproces, godkendes,

at der igangsættes et arbejde med udvikling af en strategi, der sætter en tydelig retning for samarbejdet med civilsamfundet igennem en inddragende proces med involvering af alle relevante aktører,

at ikke-disponerede midler på "Puljen til øget lighed i sundhed" fra 2026 og frem fordeles ligeligt mellem hvert af de fem sundhedsråd, øremærket og målrettet indsatser med sociale investeringer og til konkrete samarbejdsinitiativer med civilsamfundet,

at der i 2025 afsættes en økonomisk ramme på 1,0 mio. kr. til forberedelse og gennemførelse af den inddragende strategiproces, herunder til administrativ forberedelse i resten af 2025 og gennemførelse i 2026, og

at midlerne finansieres af "Puljen til nye initiativer til øget lighed i sundhed"

Flemming Knudsen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagen behandles i følgende stående udvalg

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Udvalg for regional udvikling
Psykiatri- og socialudvalget

Sagsfremstilling

Region Midtjylland står med sundhedsreformen over for en historisk mulighed for at gentænke sundhedsvæsenet – ikke kun i behandlingssystemet, men i samspil med borgerne og civilsamfundets aktører. Civilsamfundet spiller en central rolle i at fremme trivsel, forebygge sygdom og skabe sammenhæng i borgernes liv og har en særlig forudsætning for at møde borgerne med tillid og nærvær.

Et styrket og mere systematisk samarbejde med civilsamfundet er en nødvendighed for at indfri reformens ambitioner – særligt målet om mere lighed i sundhed på tværs af geografi og sociale skel. Civilsamfundets bidrag anses som væsentligt, både i udviklingen af velfærdssamfundet og som en styrkelse af demokratisk deltagelse. Civilsamfundet skal ses som et supplement til den offentlige indsats og ikke som en erstatning.

Udvalg for lighed i sundhed har i perioden 2022-2025 arbejdet målrettet med initiativer, der skal fremme lighed i sundhed. Selvom den professionelle sundhedsindsats primært varetages af regionerne, har udvalget haft et særligt fokus på den viden og de ressourcer, der findes i civilsamfundet.

Udvalg for lighed i sundhed har haft som ambition at lægge et solidt fundament for det videre arbejde i det kommende regionsråd og i de nye sundhedsråd. Målet er at sikre, at perspektivet på lighed i sundhed og samspillet med civilsamfundet fastholdes og videreudvikles.

Med etableringen af de fem sundhedsråd skabes en organisatorisk ramme for lokalt forankrede civilsamfundsindsatser. Sundhedsrådene skal med øremærkede regionale midler og afsæt i en tydelig politisk strategi arbejde målrettet med indsatser i samspil med civilsamfundet, der støtter prioriteringer i den nære sundhedsplan.

Udvalg for lighed i sundhed anbefaler, at sundhedsrådenes arbejde på området følges for at sikre fremdrift og gensidigt engagement. Det skaber mulighed for læring og bidrager til, at civilsamfundsarbejdet bliver en integreret og vedvarende del af sundhedsrådenes arbejde – ikke blot en midlertidig indsats.

Med udgangspunkt i udvalg for lighed i sundheds arbejde fremlægges nu notatet "Sammen om fremtidens sundhed – Civilsamfundets rolle i et ligeværdigt sundhedsvæsen". Udvalg for lighed i sundhed anbefaler, at notatet, der sætter

retning for den kommende strategi og strategiproces for samarbejdet med civilsamfundet, godkendes.

Udvalg for lighed i sundhed anbefaler videre, at ikke-disponerede midler på "Puljen til øget lighed i sundhed" fra 2026 og frem fordeles ligeligt mellem de fem sundhedsråd, øremærket og målrettet indsatser med sociale investeringer og til konkrete samarbejdsinitiativer med civilsamfundet.

I forlængelse heraf foreslås det, at der igangsættes udvikling af en strategi for samarbejdet med civilsamfundet igennem en inddragende proces med involvering af alle relevante aktører, og at der i 2025 afsættes en økonomisk ramme på 1,0 mio. kr. til forberedelse og gennemførelse af den inddragende strategiproces, herunder til administrativ forberedelse i resten af 2025 og gennemførelse i 2026.

Direktionen indstiller,, den 9. september 2025, punkt 6:

at notatet "Sammen om fremtidens sundhed – Civilsamfundets rolle i et ligeværdigt sundhedsvæsen", der sætter retning for den kommende strategi og strategiproces, godkendes,

at der igangsættes et arbejde med udvikling af en strategi, der sætter en tydelig retning for samarbejdet med civilsamfundet igennem en inddragende proces med involvering af alle relevante aktører,

at ikke-disponerede midler på "Puljen til øget lighed i sundhed" fra 2026 og frem fordeles ligeligt mellem hvert af de fem sundhedsråd, øremærket og målrettet indsatser med sociale investeringer og til konkrete samarbejdsinitiativer med civilsamfundet,

at der i 2025 afsættes en økonomisk ramme på 1,0 mio. kr. til forberedelse og gennemførelse af den inddragende strategiproces, herunder til administrativ forberedelse i resten af 2025 og gennemførelse i 2026, og

at midlerne finansieres af "Puljen til nye initiativer til øget lighed i sundhed".

Direktionen indstiller,, den 10. september 2025, punkt 10:

at notatet "Sammen om fremtidens sundhed – Civilsamfundets rolle i et ligeværdigt sundhedsvæsen", der sætter retning for den kommende strategi og strategiproces, godkendes,

at der igangsættes et arbejde med udvikling af en strategi, der sætter en tydelig retning for samarbejdet med civilsamfundet igennem en inddragende proces med involvering af alle relevante aktører,

at ikke-disponerede midler på "Puljen til øget lighed i sundhed" fra 2026 og frem fordeles ligeligt mellem hvert af de fem sundhedsråd, øremærket og målrettet indsatser med sociale investeringer og til konkrete samarbejdsinitiativer med civilsamfundet,

at der i 2025 afsættes en økonomisk ramme på 1,0 mio. kr. til forberedelse og gennemførelse af den inddragende strategiproces, herunder til administrativ forberedelse i resten af 2025 og gennemførelse i 2026, og

at midlerne finansieres af "Puljen til nye initiativer til øget lighed i sundhed".

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at notatet "Sammen om fremtidens sundhed – Civilsamfundets rolle i et ligeværdigt sundhedsvæsen", der sætter retning for den kommende strategi og strategiproces, godkendes,

at der igangsættes et arbejde med udvikling af en strategi, der sætter en tydelig retning for samarbejdet med civilsamfundet igennem en inddragende proces med involvering af alle relevante aktører,

at ikke-disponerede midler på "Puljen til øget lighed i sundhed" fra 2026 og frem fordeles ligeligt mellem hvert af de fem sundhedsråd, øremærket og målrettet indsatser med sociale investeringer og til konkrete samarbejdsinitiativer med civilsamfundet,

at der i 2025 afsættes en økonomisk ramme på 1,0 mio. kr. til forberedelse og gennemførelse af den inddragende strategiproces, herunder til administrativ forberedelse i resten af 2025 og gennemførelse i 2026, og

at midlerne finansieres af "Puljen til nye initiativer til øget lighed i sundhed".

Mette Guldberg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Sammen om fremtidens sundhed – Civilsamfundets rolle i et ligeværdigt sundhedsvæsen

Punkt 8: Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #

1-00-1-25

Resume

Drøftelse af emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg drøftes.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har aftalt, at udvalget som et fast punkt på udvalgets dagsorden drøfter relevante emner på møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg samt drøfter eventuelle emner, som ønskes taget op i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Der var senest møde i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 4. september 2025. Det næste møde er den 31. oktober 2025.

Man kan læse dagsordener og referater fra møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg her: regioner.dk/om-os/om-danske-regioner/politisk-organisation/psykiatri-og-socialudvalget/

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede opfølgning fra møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Mette Guldborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 9: Gensidig orientering #

1-00-1-25

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget

Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget er vedlagt.

Beslutning

Administrationen orienterede om nyt i relation til Regionspsykiatrien Randers.

Administrationen orienterede om en række emner med relation til Socialområdet i Region Midtjylland.

Mette Guldborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget 2025

Punkt 10: Underskriftsark #

1-00-1-25

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen skal hvert medlem underskrive elektronisk i First Agenda ved at trykke på "Godkend".

Beslutning

Underskriftsarket er journaliseret på sagen.

Alle var mødt, undtagen Mette Guldborg, som havde meldt afbud.

Steen Jakobsen deltog i mødet fra kl. 13.30 under behandlingen af punkt 1.

Anne Marie Søe Nørgaard deltog i mødet fra kl. 14.00 efter behandlingen af punkt 1.

Mødet blev hævet kl. 16.20.