

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 10-12-2025

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

Mødested Mødelokale B4, 1. sal, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Årlig status og dialog om visions- og udviklingsplanen for Socialområdet #.....	3
Orientering om status på Socialrådets målbillede.....	5
Kvartalsvis status på overbelægning i voksenpsykiatrien og ventetid til udredning og behandling i t	7
Orientering om status på liaisonsomatik.....	10
Status på sag om Regionspsykiatrien Randers #.....	12
Orientering om status på initiativer i Psykiatrien i 2025 #.....	14
Målbilledet på sundheds- og socialområdet: Rapportering og valg af fokusindikatorer for 2026.....	17
Orientering om status på sundhedsrådets målbillede.....	19
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	22
Gensidig orientering #.....	23
Underskriftsark #.....	24

Punkt 1: Årlig status og dialog om visions- og udviklingsplanen for Socialområdet

1-30-73-83-23

Resume

Der orienteres om status på arbejdet med de udpegede indsatser i Visions- og udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland i 2025 samt gives en præsentation af forslag til særligt prioriterede indsatser på Socialområdet i Region Midtjylland i 2026.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status på arbejdet med indsatser i 2025 fra Visions- og udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland tages til efterretning, og

at forslaget til prioriterede indsatser for 2026 fra Visions- og udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland godkendes.

Sagsfremstilling

Ved indgangen til 2024 godkendte regionsrådet Visions- og Udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland. Planen beskriver de væsentligste udfordringer og udviklingsområder på Socialområdet og fastlægger retningen for de prioriterede indsatser i de kommende år.

Planen tager udgangspunkt i en vision, som fokuserer på borgerperspektivet og den faglige specialisering, der skal sikre, at borgeren får mulighed for at udleve sine ønsker, håb og drømme. Visionen omsættes gennem en række pejlemærker og konkrete handlinger, som samlet skal styrke udviklingen af Socialområdet.

Visions- og udviklingsplanen bygger på tre strategispor – ét socialområde, det hele menneske og fagligt stærke specialområder. Disse spor danner rammen for den ønskede udvikling og omsættes gennem i alt 15 politiske pejlemærker, der tilsammen skal bringe Socialområdet tættere på visionens mål i perioden 2024–2027. Pejlemærkerne fungerer ikke som detaljerede handlingsplaner, men angiver en overordnet retning og understøtter en agil og dynamisk organisation, der kan tilpasse sig ændrede behov og udfordringer.

For at sikre fremdrift og forankring arbejder Socialområdet med planen gennem en organisering i tre temagrupper, som hver følger ét af de tre strategispor. Temagrupperne samler socialledelsen, specialområderne og administrationen med henblik på at udvikle konkrete initiativer og sikre sammenhæng og koordination mellem indsatserne. Tidsplanen for indsatserne prioriteres og revideres årligt i dialog med psykiatri- og socialudvalget.

De indsatser, der har haft særligt fokus i 2025, blev udpeget i dialog med udvalget den 4. december 2024. Her kan blandt andet nævnes udarbejdelsen af en ny Borger- og Pårørendepolitik for Socialområdet i Region Midtjylland, en ny strategi for vidensbaseret praksis samt et tiltag om afprøvninger af velfærdsteknologiske hjælpemidler i det specialiserede socialområde. I den forbindelse deltog Socialområdet på European Social Service Conference i Aarhus med et projekt om "Søvnfremmende teknologier" til borgere på regionale tilbud.

På mødet vil socialdirektør Ann-Britt Wetche indledningsvis give en generel orientering om status på Socialområdet og arbejdet med de udpegede indsatser i 2025. Derudover præsenteres Socialrådets forslag til særligt prioriterede indsatser i 2026. Det drejer sig blandt andet om udviklingen af ny fælles model for kvalitetsmonitorering på socialområdet samt om etablering af lokale borger- og pårørenderåd.

Visions- og udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland samt et kort statusnotat over indsatser for 2025 er vedlagt.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på arbejdet med indsatser i 2025 fra Visions- og udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland til efterretning.

Udvalget godkendte forslaget til prioriterede indsatser for 2026 fra Visions- og udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland.

Tidligere politisk behandling

Regionsrådet godkendte på sit møde den 20. december 2023 Visions- og Udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland.

Psykiatri- og socialudvalget godkendte på sit møde den 4. december 2024 de prioriterede indsatser fra Visions- og udviklingsplanen for 2025.

Bilag

Visions- og udviklingsplan for Socialområdet i Region Midtjylland

Statusnotat indsatser 2025 i Visions- og udviklingsplanen

Punkt 2: Orientering om status på Socialområdets målbillede

1-30-73-36-25

Resume

Opfølgningen på målbilledet for Socialområdet giver regionsrådet et overblik over resultaterne for indikatorerne i målbilledet pr. 3. kvartal 2025. Dette suppleres med ledelsesberetningen for Socialområdet i Region Midtjylland.

For langt de fleste indikatorer gælder, at udviklingen er stabil, og at der dermed ikke er sket vedvarende forbedringer eller forværringer i seneste periode.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at status for målbilledets indikatorer pr. 3. kvartal 2025 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

For langt de fleste indikatorer i målbilledet for Socialområdet i Region Midtjylland gælder, at udviklingen er stabil, og at der dermed ikke er sket vedvarende forbedringer eller forværringer i 3. kvartal 2025 sammenlignet med 2. kvartal 2025.

Målbilledet på Socialområdet er et styrings- og dialogredskab, som udstikker den overordnede vision og de underliggende strategispør og mål for Socialområdet i Region Midtjylland. Målbilledet er rammen for en flerårig planlægning af de socialfaglige indsatser på området.

Den overordnede vision i målbilledet udtrykker ønsket om at støtte den enkelte borger til en tilværelse som aktiv medborger. Socialområdet er til for den enkelte borger, og målet er at møde og støtte borgeren til en aktiv tilværelse med udgangspunkt i den enkelte borgers forudsætninger og ressourcer. Denne vision udmøntes i tre delstrategier og syv mål. Med henblik på afrapportering på målbilledet er der udviklet målintikatorer, som konkretiserer målene heri.

Målbilledrapporten baserer sig på i alt 18 indikatorer. Der er aktuelt indikatorer på seks af målbilledets i alt syv mål. For målet "Udvikling for Borgeren" er der endnu ikke udviklet indikatorer, men de forventes at kunne udarbejdes, når Socialområdet nye socialfaglige dokumentationssystem Sensum One er fuldt udrullet og implementeret. Udrulningen er igangsat og forventes at være tilendebragt ved udgangen af maj 2026.

Manglende data

De fleste indikatorer under målene Sammenhæng i indsatsen og Kommunernes foretrukne eksterne valg knytter sig til kommuneundersøgelsen, som ikke længere foretages. Socialområdet arbejder på at udskifte indikatorerne.

Vikardata mangler fortsat og forventes klar i 1. kvartal 2026, da data p.t. er under omlægning i BI-datavarehuset.

Målbilledet for 3. kvartal 2025

I det følgende kommenteres de indikatorer, hvor der er nye data. Kommenteringen af indikatorerne er struktureret efter målene i socialområdets målbillede. De mål, hvor der aktuelt ingen indikatorer er, eller hvor der ikke er nye/opdaterede data, fremgår således ikke.

Høj faglighed i indsatsen

Indikatorerne "Andelen af uddannede pædagoger" og "Andel Sundhedspersonale" er stabile i forhold til 2. kvartal 2025. På indikatoren "Antal aktuelle VISO leverandøropgaver for Socialstyrelsen" er der sket i fald i 3. kvartal 2025. Det skyldes delvist en hårdere konkurrence på området, og dels at aftalerne i det nye udbud er opbygget anderledes, hvilket stiller Socialområdet sværere, især på børneområdet.

Høj sikkerhed

Indikatoren for magtanvendelser ligger stabil over de seneste 24 måneder med naturlige udsving.

Kommunernes foretrukne eksterne valg

Indikatoren "Årligt forbrug af døgnpladser på Socialområdet" ligger stabilt omkring 800 pladser over årene 2022 til 2024 med en lille tendens til stigning. Indikatoren opgøres én gang årligt.

Der er 76 kommuner, der har købt ydelser på Socialområdet i 2024. Det er tre færre kommuner end i 2023. Indikatoren opgøres én gang årligt.

Oplevet borgertilfredshed

Under oplevet borgertilfredshed er der fire indikatorer fra Ordet-er-dit-undersøgelsen.

Data viser, at tre af indikatorerne falder lidt, mens én stiger. De tre indikatorer, der er faldet, er "Borgerens oplevelse af hjælp til at føle sig tryk", "Borgerens oplevelse af hjælp og støtte på afdelingen" og "Borgerens oplevelse af støtte til håb og drømme for fremtiden". Den indikator, der er steget, er "Borgerens oplevelse af at føle sig set og hørt". I 2025 er der kommet to ekstra områder med i undersøgelsen, hvilket gør, at tallene for 2025 ikke kan sammenlignes direkte med tallene for 2024. Ser man isoleret på de områder, der indgik i både 2024 og 2025, er ændringerne begrænsede. De udsving der ses i de samlede tal for 2025 skyldes derfor primært, at undersøgelsen er blevet udvidet.

God økonomi og relevant aktivitet

Indikatoren "Kapacitetsudnyttelsesprocent" viser, at udnyttelsen af pladserne på bostederne i 3. kvartal 2025 ligger på 90,5 %. Udnyttelsen er faldet marginalt i forhold til årets første to kvartaler, hvor udnyttelsen lå på henholdsvis 91,1 % for 1. kvartal og 90,8 % for 2. kvartal.

Indikatoren "Samlet Sygefravær" har været stabil i 3. kvartal 2025 i forhold til 2. kvartal 2025. Indikatoren udviser de samme sæsonmæssige udsving, som ses de øvrige år.

Indikatoren "Årsresultat" viser et forventet mindreforbrug på 19,0 mio. kr., heri er indregnet en overførsel fra tidligere år på 28,6 mio. kr. (ekskl. feriepengehensættelser). Årets forventede driftsresultat kan isoleret set derfor opgøres til -9,6 mio. kr., altså et underskud.

Indikatoren "Personaleomsætning" har været stabil i 3. kvartal 2025 i forhold til 2. kvartal 2025.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at status for målbilledets indikatorer pr. 3. kvartal 2025 tages til efterretning.

Bilag

Målbillede Socialområdet, 3. kvartal 2025

Ledelsesberetning Socialområdet 3. kvartal 2025

Punkt 3: Kvartalsvis status på overbelægning i voksenpsykiatrien og ventetid til udredning og behandling 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 et eventuelt behov for politisk opfølgning fremadrettet afklares med det kommende regionsråd.

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.

Dette er den sidste kvartalsvise status til psykiatri- og socialudvalget. Det indstilles, at et eventuelt behov for og form af politisk opfølgning fremadrettet afklares med det kommende regionsråd.

Belægningssituationen i den almene voksenpsykiatri

Som det fremgår af tabel 1a 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 92,0 % i Regionspsykiatrien Midt i juli 2025 og 111,5 % i Regionspsykiatrien Horsens i september 2025.

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 september 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. Der arbejdes med et scenarie om opstart af sengeafsnittet pr. 1. marts 2026 med optag af patienter pr. 1. april 2026.

Med budgetforliget for 2026 prioriterede forligspartierne, at Ny Psykiatri i Viborg udvides med et ekstra sengeafsnit med 16 senge. Forligspartierne ønsker endvidere hurtig etablering af et nyt sengeafsnit med 16 senge i Regionspsykiatrien Randers. Det forventes, at sengeafsnittet kan ibrugtages i 2029.

Ydermere skal mulighederne for eventuel etablering af et sengeafsnit med 12-16 senge i Regionspsykiatrien Horsens afdækkes med henblik på ibrugtagning hurtigst muligt og senest i 2029/2030.

Samlet set er der med budgetforliget 2026 tale om en udvidelse af sengekapaleten med op til 48 senge, hvilket svarer til en stigning på 12% sammenlignet med i dag.

Administrationen har afsøgt mulighederne for at etablere yderligere kapacitet i eksisterende lokaler i somatikken.

Regionshospitalet Gødstrup har dels peget på nogle kontorlokaler, der vil kræve omfattende ombygning, og som enten ligger for langt fra de psykiatriske afsnit i forhold til alarmløb, eller som er for små og derfor driftsøkonomisk dyre. Og dels kan der i Gødstrup frigøres 9 somatiske sengestuer, som kan anvendes til psykiatri – det vurderes dog, at dette ikke er driftsøkonomisk attraktivt, da afsnittet grundet afstanden til de psykiatriske sengeafsnit skal have en højere bemanning. Der er desuden ikke adgang til udearealer.

Mulighederne for etablering af 12-16 senge i Horsens er ved at blive afdækket. Der er ikke umiddelbart yderligere ledig kapacitet andre steder i psykiatrien eller somatikken.

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 steget fra 1.647 i de første tre kvartaler af 2024 til 2.093 i samme periode i 2025, svarende til en stigning på 27 %. Fra 2. til 3. kvartal ses dog et fald i antallet af udredninger. Dette mønster genkendes fra tidligere år og skyldes formentlig sommerferien.

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, var på 9 % i september 2025. Den gennemsnitlige ventetid til behandling var i september på 47 dage.

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.

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

Kapacitetsanalyse

For at styrke balancen mellem henvisninger og kapacitet har Psykiatrien hen over sommeren 2025 udarbejdet en kapacitetsanalyse for det børne- og ungdomspsykiatriske område. Analysen og dens anbefalinger blev forelagt psykiatri- og socialudvalget til orientering på mødet den 10. september 2025.

På baggrund af analysen igangsættes blandt andet følgende tiltag:

- Løft af planlægning og kapacitetsudnyttelse inden for henholdsvis Småbørn, Skolebørn og Unge.
- Frigivelse af tid gennem dokumentationsoptimering. Indsatsen skal frigive tid til patientkontakt ved at forenkle, standardisere og automatisere dokumentationspraksis.
- Optimering af rekrutteringsprocessen for at reducere den ”vakante periode” mellem medarbejderstop og nyansættelse.
- Optimering af onboardingproces for psykologer med henblik på hurtigere opnåelse af klinisk kapacitet.
- Sikring af tilstrækkelig stabil konferencekapacitet fra speciallæger:
 - Afdækning af speciallægens opgaveprofil og realistiske krav
 - Fastlæggelse af nødvendigt antal diagnostiske konferencer pr. uge

Etablering af weekendambulatorier og endagsudredninger

I forsommeren 2025 etablerede Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling weekendambulatorier for at kunne håndtere de patienter, der kom retur fra Carelink, hurtigere. Afdelingen planlægger at anvende weekendambulatorier med henblik på også fremadrettet at styrke afdelingens samlede kapacitet.

Patientrettet tid

Børne- og Ungdomspsykiatrien arbejder som en del af omlægningen af patientforløbene på at øge den patientrettede tid i klinikken til mindst 25 timer om ugen. De resterende 12 timer anvendes til møder, supervision, udviklingsopgaver, transporttid mellem aktiviteter samt pauser. Formålet med omlægningen er at øge kapaciteten og dermed antallet af patientforløb i børne- og ungdomspsykiatrien. Afdelingen er endnu ikke i mål med arbejdet. Der er ansat forløbskoordinatorer, der i den daglige planlægning sikrer, at alle behandlere er booket til den patientrettede tid, som er aftalt med funktionslederne.

Aftale med privat aktør

Psykiatrien har siden sommeren 2025 haft en aftale med Hejmdal om udredning og behandling af patienter fra Region Midtjylland. Der er en samlet ramme på 5,5 mio. kr. finansieret af Sundhedsreformens kapacitetspulje, som regionsrådet prioriterede i april 2025.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling sender ugentligt 10 patienter om ugen fra ventelisten til udredning og efterfølgende behandling ved Hejmdal i Odense. I alt er der pr. 24. oktober 2025 henvist 140 patienter til Hejmdal.

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 godkendte, at et eventuelt behov for politisk opfølgning afklares med det kommende regionsråd.

Bilag

NOTAT Status på belægningssituationen i voksenpsykiatrien

NOTAT Status på ventetid til udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien

Punkt 4: Orientering om status på liaisonsomatik

1-31-72-23-25

Resume

Regionsrådet har besluttet, at liaisonsomatik, hvor en somatisk læge går stuegang i psykiatrien, skal prioriteres i forbindelse med integrationen af psykiatri og somatik. Alle akuthospitaler har på den baggrund etableret eller er ved at etablere liaisonsomatik i samarbejde med de psykiatriske afdelinger. Der orienteres om status på de enkelte matrikler.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status på liaisonsomatik tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Med Budget 2022 blev der prioriteret ca. 3 mio. kr. årligt til at understøtte udvikling og igangsætning af en model for liaisonsomatik. Liaisonsomatik er en medicinsk stuegang på psykiatriske sengeafdelinger, hvor der på et fast tidspunkt (f.eks. ugentligt eller hver 14. dag) kommer besøg af en somatisk læge og sygeplejerske, der støttet af psykiatrisk personale gennemfører somatiske udredninger af patienter i Psykiatriens sengeafsnit.

Det har imidlertid været vanskeligt at få indsatsen i gang. På den baggrund besluttede regionsrådet på mødet den 21. maj 2025, at implementeringen af liaisonsomatik skal prioriteres i forbindelse med den kommende integration af psykiatri og somatik.

Liaisonsomatik er en oplagt indsats i forhold til at give borgerne en bedre og sammenhængende behandling på tværs af psykiatrien og somatikken, som er én af intentionerne i Sundhedsreformen og i ligestillingen og integrationen af psykiatri og somatik. På baggrund af regionsrådets beslutning har alle akuthospitaler nu implementeret eller er ved at implementere liaisonsomatik i samarbejde med de psykiatriske afdelinger.

En del af de 3 mio. kr. har hidtil været anvendt til liaisonsomatik i Aarhus og Gødstrup. Derudover anvendes puljen i 2025 til at understøtte opstarten af liaisonsomatik på de øvrige akuthospitaler. Fra 2026 fordeles de 3 mio. kr. mellem alle akuthospitaler på baggrund af antallet af psykiatriske senge på den enkelte matrikel. Da puljen oprindeligt var tiltænkt 1-2 prøvehandlinger, kan den ikke dække indsatsen på alle akuthospitaler, og der må derfor påregnes en egenfinansiering lokalt. Den konkrete udmøntning sker sammen med fordelingen af Psykiatriens øvrige budget.

Status på implementeringen

I Aarhus, Gødstrup og Randers er der etableret liaisonsomatik forstået som stuegang på psykiatrisk afdeling ved en somatisk læge og sygeplejerske. I Gødstrup er en speciallæge i intern medicin ansat i psykiatrien og har fokus på patienternes somatiske tilstand. I Viborg planlægger man en indsats, der sigter mod, at patienter med psykisk sygdom mere bredt ligestilles med øvrige patienter.

I det følgende gives en kort status på implementeringen af liaisonsomatik på de enkelte matrikler.

Aarhus

I Aarhus er der etableret et samarbejde om ugentlig somatisk stuegang i to sengeafsnit Afdeling for Psykoser og et sengeafsnit i Afdeling for Depression og Angst.

Der er desuden etableret samarbejder om specifikke patienter:

- Samarbejde om patienter med spiseforstyrrelser mellem Hormon- og Knoglesygdomme og henholdsvis Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling og Afdeling for Depression og Angst, da Hormon- og Knoglesygdomme behandler patienter for fysiske følgesygdomme til anoreksi.
- Afdeling for Depression og Angst og Ældresygdomme samarbejder om især patienter (+60 år), som på grund af deres psykiatriske diagnoser ikke altid får den nødvendige behandling for deres somatiske lidelser.

De nuværende indsatser løber indtil udgangen af 2025. Aarhus Universitetshospital og Aarhus Universitetshospital Psykiatrien er ved at kortlægge mulighederne for etablering af yderligere samarbejder i løbet af 2026, herunder et samarbejde om sårbare gravide mellem Afdeling for Depression og Angst og Kvindesygdomme og Fødsler.

Horsens

I Horsens er der etableret et samarbejde om ugentlig stuegang i psykiatrien ved en somatisk speciallæge ledsaget af en erfaren somatisk eller psykiatrisk sygeplejerske alt efter behov. Øvrigt personale inddrages afhængigt af situationen. Da det er en helt ny praksis, der skal rulleres i gang, forventes en gradvis implementering frem mod årsskiftet.

Randers

I perioden 1. december 2025-31. januar 2026 gennemføres en prøvehandling med ugentlig somatisk stuegang i psykiatrien ved en somatisk speciallæge og en somatisk sygeplejerske. Stuegangen gennemføres først på ugen med mulighed for opfølgning efter behov senere på ugen. Prøvehandlingen skal skabe et grundlag for, at der i 2026 kan etableres et fast samarbejde mellem psykiatri og somatik.

Gødstrup

Regionspsykiatrien Gødstrup har i efteråret 2024 ansat en speciallæge i intern medicin, der som en del af sin ansættelse har fokus på patienternes somatiske tilstand. Speciallægen er frem til oktober 2026 i Medicinsk Afdeling en dag om ugen. Fra november 2026 vil det være to dage ugentligt for at få en lidt større tilknytning til Medicinsk Afdeling. Tilbage meldingen fra afdelingen er, at ansættelsen giver mening for patienter og medarbejdere i forhold til at sikre fokus på patienternes somatiske tilstand.

Midt

I Midt er der opstartet et projekt med henblik på at øge ligheden i sundhed for mennesker med psykisk sygdom.

Delprojekt A handler om at give patienter indlagt i psykiatrien den samme adgang til undersøgelser og behandling som patienter indlagt i somatikken. Somatisk sygdom skal så vidt muligt kunne behandles der, hvor patienten er, for at mindske belastningen og understøtte det psykiatriske behandlingsforløb. Der skal derfor indgås samarbejdsaftaler mellem psykiatrien og alle relevante afdelinger på akuthospitalet.

Den første samarbejdsaftale indgås med Blodprøver og Biokemi, da blodprøver ofte er en forudsætning for at iværksætte eller justere somatisk behandling. Der er allerede i dag mulighed for at få taget blodprøver i psykiatrien, men det skal afklares, om dette kan tilrettelægges anderledes for i højere grad at imødekomme patienternes behov.

Der vil i de kommende måneder være dialog mellem psykiatrien og alle afdelinger i centre i Midt om det fremtidige samarbejde. Da der vil være behov for at ændre arbejdsgange, vil implementeringen ske gradvist i 2026.

Delprojekt B handler om systematisk at anvende data og BI-værktøjer til at opspore somatiske problemstillinger hos både indlagte og ambulante psykiatriske patienter med henblik på efterfølgende udredning og behandling. I første omgang fokuseres på kardiometabolisk sygdom (diabetes, forhøjet blodtryk, forhøjet kolesterol) og deltagelse i nationale kræftscreeningsprogrammer, da sammenhængen med øget dødelighed blandt psykiatriske patienter er veldokumenteret. Første skridt i dette projekt er etablering af datagrundlag via BI-rapporter samt implementering af en samtykkeportal, der sikrer korrekt håndtering af patientdata. Denne del forventes afsluttet i 2025.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om status på liaisonsomatik tages til efterretning.

Punkt 5: Status på sag om Regionspsykiatrien Randers

1-31-72-979-24

Resume

Psykiatri- og socialudvalget får en status på sagen i Regionspsykiatrien Randers med fokus på arbejdet med den faglige kvalitet og på arbejdet med genopbygning af de berørte afsnit og genetablering af et godt arbejdsmiljø.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orientering om status på sagen om Regionspsykiatrien Randers tages til efterretning, og

at der fremadrettet alene følges op på sagen ved behov.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget godkendte den 7. maj 2025, at der fremadrettet følges op på sagen om Regionspsykiatrien Randers ved behov og som minimum en gang i kvartalet.

Jævnfør aftalen fra mødet i psykiatri- og socialudvalget i december 2024 følges der op med afsæt i tre spor:

- **Arbejdet med den faglige kvalitet i Regionspsykiatrien Randers**

Som led i dette spor har der også været givet en opfølgning på det løbende arbejde med gennemgang af patientforløb mv. Udvalget blev sammen med regionsrådet orienteret om afslutningen af journalgennemgangen den 2. juni 2025.

Patienterstatningen gav i september en [status på erstatningssager fra Regionspsykiatrien Randers](#). På daværende tidspunkt var der modtaget 160 ansøgninger fra patienter og pårørende, hvoraf 63 var behandlet. Heraf var der tilkendt erstatning i 11 sager.

Derudover har der d. 17.-18. november været besøg af Folketingets Ombudsmand, som gav en flot tilbagemelding med få fund.

- **Genopbygning af de berørte afsnit i Regionspsykiatrien Randers**

I dette spor gøres også status for genetablering af et godt arbejdsmiljø, både i de berørte afsnit og den samlede afdeling. Som led i dette spor har der også været givet en status på reetablering af de midlertidigt lukkede senge. Disse blev genåbnet i april 2025.

- **Ledelsesmæssig og organisatorisk læring af sagen**

Som led i dette spor fik udvalget i april 2025 en indføring i, hvad sagen har givet anledning til af læringspunkter i Regionspsykiatrien Randers og i Psykiatrien generelt, for at sikre at der fremover er mulighed for at reagere rettidigt og relevant på eventuelle advarselssignaler.

Udviklingsplanen for Regionspsykiatrien Randers er vedlagt. Derudover er vedlagt et notat om status på arbejdet med den langsigtede plan for genopbygning af Regionspsykiatrien Randers. Der er i dette statusnotat fokus på arbejdet med den faglige kvalitet og på arbejdet med genopbygning af de berørte afsnit og genetablering af et godt arbejdsmiljø.

Det er vurderingen, at arbejdet med den faglige kvalitet og genopbygningen af de berørte afsnit er i god gænge. Det indstilles derfor, at der fremadrettet alene følges op på sagen ved behov.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orientering om status på sagen om Regionspsykiatrien Randers til efterretning og godkendte, at der fremadrettet alene følges op på sagen ved behov.

Tidligere politisk behandling

Psykiatri- og Socialudvalget fik på udvalgets møder den 8. januar 2025, den 5. februar, den 5. marts, den 2. april, den 7. maj og den 6. august 2025 en status for den langsigtede plan for

genopbygning af Regionspsykiatrien Randers. Jf. mødet den 7. maj 2025 følges op på sagen i udvalget ved behov og som minimum en gang i kvartalet.

Psykiatri- og socialudvalget godkendte på møde 4. december 2024 forslag til ramme for opfølgning på sagen.

Psykiatri- og socialudvalget fik på mødet den 6. november 2024 en orientering om status på sagen i Regionspsykiatrien Randers. Udvalget anmodede administrationen om at udarbejde forslag til konkret opfølgning på redegørelsen herunder fremadrettede læringspunkter til et kommende møde.

Bilag

Udviklingsplan Regionspsykiatrien Randers 2025

Notat, langsigtet udviklingsplan for Regionspsykiatrien Randers, vedr spor 1 og 2

Punkt 6: Orientering om status på initiativer i Psykiatrien i 2025

1-31-72-23-25

Resume

Som opfølgning på psykiatri- og socialudvalgets behandling af en række sager i 2025 orienteres om status på de prioriterede indsatser i psykiatriplanen, om aftaler og initiativer, der rækker ind i de nye sundhedsråd, samt om etablering af kliniske forskningsforsøg med traumbaseret behandling.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status på prioriterede indsatser i psykiatriplanen tages til efterretning,

at orienteringen om status på forsøg med traumbaseret behandling tages til efterretning, og

at orienteringen om aftaler og initiativer, der rækker ind i de nye sundhedsråd, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har ved behandlingen af en række sager anmodet om en efterfølgende opfølgning. Som afslutning på året gøres der derfor i det følgende status på de sager, der ikke tidligere er fulgt op på - enten enkeltvist eller samlet i eksempelvis sagerne vedrørende "status på og prioritering af indsatser i Region Midtjyllands Psykiatriplan" (maj 2025) eller "status på indsatser i budgetforligene 2023-25 relateret til psykiatrien" (august 2025).

De prioriterede indsatser i Psykiatriplanen

Psykiatri- og socialudvalget blev på mødet den 7. maj 2025 orienteret om status på indsatser i Region Midtjyllands Psykiatriplan og drøftede prioriteringen af indsatser i 2026. Psykiatri- og socialudvalget ønskede en ny status på de prioriterede indsatser i Region Midtjyllands Psykiatriplan, når man har et større kendskab til betydningen af sundhedsreformen og indholdet af den kommende nationale aftale om 10-årsplanen for psykiatrien.

Ved psykiatri- og socialudvalgets behandling var implementeringen af følgende prioriterede indsatser endnu ikke påbegyndt, da der ikke var prioriteret midler til indsatserne:

- Etablering af Center for Patienter og Pårørende
- Plan for yderligere ansættelse af peermedarbejdere
- Etablering af uddannelsestilbud til pårørende-peers
- Oprettelse af et specialiseret forebyggende tilbud målrettet børn, hvis forældre eller søskende har en svær psykisk lidelse og kontakt til den hospitalsbaserede psykiatri.

Med Budget 2026 er det besluttet at etablere et regionsdækkende Center for Patienter og Pårørende. Centeret etableres i overensstemmelse med Region Midtjyllands Psykiatriplan og skal have fokus på patient- og pårørendeinddragelse og peers samt tilbyde et specialiseret forebyggende tilbud til børn, hvis forældre eller søskende er ramt af psykisk sygdom. Centeret skal både omfatte psykiatri og somatik. Der er prioriteret 6,5 mio. kr. årligt fra 2026.

Dermed vil alle de indsatser, som psykiatri- og socialudvalget har prioriteret i 2024 og 2025, være under implementering eller fuldt implementeret i 2026.

I 2026 har psykiatri- og socialudvalget derudover prioriteret følgende indsatser:

- Sengekapacitet i voksenpsykiatrien: I 2026 etableres midlertidigt 16 senge i Viborg. Jf. Budget 2026 etableres i de kommende år permanent 16 senge i Viborg og 16 senge i Randers, og mulighederne for etablering af 12-16 senge i Horsens afdækkes.
- Kapacitet til udredning i børne- og ungdomspsykiatrien: Kvartalsvis status på ventetid til udredning og behandling behandles på udvalgets møde den 10. december 2025.
- Sikkerhed og tryghed for patienter og personale: Udvalget blev orienteret om arbejdet med en sikker og tryk psykiatri på mødet den 8. oktober 2025.
- Implementering af integration af psykiatri og somatik: Forberedelsen af implementeringen skrider planmæssigt frem. Integrationen træder i kraft pr. 1. januar 2026.

- Implementering af indsatser i regi af 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed: Regionsrådet har udmøntet de nationale midler for 2025. Regionsrådet vil få forelagt en sag, når den nationale aftale om udmøntning for 2026 og frem foreligger.

Etablering af kliniske forskningsforsøg med traumbaseret behandling

I henhold til Region Midtjyllands Psykiatriplan er viden om udredning og behandling af traumer et vigtigt udviklingsområde på tværs af Psykiatrien. Med Budget 2025 blev der prioriteret 3 mio. kr. årligt til at understøtte projekter vedrørende traumbaseret behandling.

På den baggrund etableres treårige kliniske forskningsprojekter målrettet traumebehandling til henholdsvis patienter med spiseforstyrrelser og patienter med tilbagevendende depression i Regionspsykiatrien Midt, Afdeling for Depression og Angst og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling. Når projekterne er afsluttet, tages der stilling til implementering og etablering af nye forskningsindsatser med andre målgrupper.

Psykiatri- og socialudvalget blev i marts 2025 orienteret om etablering af de kliniske forskningsforsøg. Udvalget anmodede om at få en status på sagen i efteråret 2025.

På nuværende tidspunkt er alle projektets stillinger besat af henholdsvis en forskningssygeplejerske og tre fuldtidspsykologstillinger. Der er afholdt kursus, så nuværende og nye medarbejdere er opkvalificeret til at kunne varetage den nye traumebehandling.

Med stor og bred inddragelse af medarbejdere og ledere er der udarbejdet præcise beskrivelser af det nye behandlingstilbud og overgange mellem traumeenheder og depressions-/spiseforstyrrelsesenheder, af målgruppen og af screenings- og monitoreringsplaner. Der er endvidere udarbejdet en forskningsprotokol og igangsat en intern kommunikationskampagne for at øge kendskabet til projektet og traumer mere generelt.

I oktober og november 2025 er der gennemført et præforskningsforsøg med henblik på at tilpasse og målrette behandlingen til patientgrupperne.

Etableringen af de kliniske forskningsforsøg har krævet et stort arbejde, men der er stor opbakning til etableringen af det nye traumebehandlingstilbud blandt både medarbejdere og patienter.

Aftaler og initiativer, der rækker ind i de nye sundhedsråd

Regionsrådet har de seneste år iværksat flere tværsektorielle initiativer på psykiatriområdet, som fremover naturligt vil blive drøftet og videreudviklet i de nye sundhedsråd. De vigtigste indsatser er Den Midtjyske Samarbejdsmodel (STIME), F-ACT og det integrerede dobbeltdiagnosebehandlingstilbud.

Den Midtjyske Samarbejdsmodel (STIME)

Den Midtjyske Samarbejdsmodel (STIME) udgør rammen om implementeringen af det lettilgængeligt kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. En implementeringsgruppe med repræsentanter fra alle 19 kommuner, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, somatiske børneafdelinger og almen praksis har ansvaret for at understøtte en ensartet og koordineret implementering i hele regionen. Arbejdet forventes at fortsætte ind i 2026, idet 10-årsplanen for psykiatrien lægger op til en markant udvidelse af de lettilgængelige tilbud. Sundhedsstyregruppen har derfor godkendt, at gruppen fortsætter sit arbejde frem til udgangen af 2026.

Det integrerede dobbeltdiagnosetilbud

Den trinvise implementering af det Region Midtjyllands integrerede dobbeltdiagnosebehandlingstilbud til mennesker med en psykisk lidelse og et samtidigt forbrug af rusmidler er påbegyndt pr. 1. september 2024 og løber frem til udgangen af 2027, hvor det skal være fuldt indfaset. Det kræver tid at skabe de nødvendige rammer om tilbuddet og opbygge den rette faglighed i regionen, og tilbuddet er endnu i en implementeringsfase. På nuværende tidspunkt er det en landsdækkende udfordring, at det estimerede antal borgere i målgruppen, som danner grundlag for Økonomiaftalen, er højere end antallet af borgere, der aktuelt er i behandling.

Sundhedsstyregruppen nedsatte i 2023 en tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis med det formål at sætte en fælles retning og sikre forankring af implementeringen af tilbuddet. Den tværsektorielle arbejdsgruppe fortsætter ind i 2026 og udvides med repræsentanter på direktørniveau for at sikre ledelsesmæssig opbakning og beslutningskompetence til arbejdsgruppens arbejde. Den tværsektorielle arbejdsgruppe udarbejder en fælles samarbejdsaftale for implementering af dobbeltdiagnosetilbuddet, som forventes klar til godkendelse i løbet af 2026.

F-ACT

Regionsrådet godkendte i juni 2025 en regional strategi for det videre arbejde med udbredelse af F-ACT-teams i Region Midtjylland. Formålet med F-ACT er at kunne tilbyde mennesker med en svær psykisk lidelse en fleksibel behandling,

der kan tilpasses patientens behov – både i perioder med behov for intens støtte og i perioder med behov for mere lavintensiv støtte.

Der er ansat en regional projektleder til at understøtte udbredelsen af F-ACT, og regionsrådet har besluttet at anvende de nationale midler, der er afsat til et løft af udgående teams, til etablering af F-ACT-teams. Strategien for F-ACT er rent regional, og der på tværs af kommunerne stor forskel på, om der har været en dialog omkring F-ACT, og hvor langt man i givet fald er med implementeringen. Dialogen omkring F-ACT vil derfor blive bragt ind i Sundhedsrådene snarest muligt.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på prioriterede indsatser i psykiatriplanen til efterretning.

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på forsøg med traumbaseret behandling til efterretning.

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om aftaler og initiativer, der rækker ind i de nye sundhedsråd, til efterretning.

Punkt 7: Målbilledet på sundheds- og socialområdet: Rapportering og valg af fokusindikatorer for 2026

1-36-72-14-17

Resume

Regionsrådet udpeger et antal fokusindikatorer fra målbilledet på sundhedsområdet, som bliver fulgt særligt tæt. De nuværende fokusindikatorer har været gældende for 2023-2024 og blev besluttet fastholdt i 2025 på mødet i regionsrådet den 25. februar, dog med en udvidelse af fokusindikatoren for bæltefikseringer til at omhandle samlet tvang.

Såfremt det besluttet, at afrapporteringen på målbilledet skal fortsætte i 2026, skal der tages stilling til fokusindikatorer for den kommende periode. Set i lyset af aftalen i sundhedsreformaftalen om en gentænkning og udvikling af de nationale mål, foreslås det, at fokusindikatorerne videreføres i 2026, samt at der sker én afrapportering i 2026, hvor der indgår ledelsesberetninger.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at der sker én afrapportering på målbilledet for sundheds- og socialområdet i 2026, hvor der indgår ledelsesberetninger, og at fokusindikatorerne for 2025 videreføres i 2026.

Sagen behandles i følgende stående udvalg

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Sagsfremstilling

Region Midtjylland har en værdibaseret tilgang til styring, og som led heri anvendes målbilleder til at tydeliggøre de politiske målsætninger og prioriteringer. Målbillederne for henholdsvis sundheds- og socialområdet rummer overordnede visioner, strategier og konkrete målsætninger for de enkelte områder. Målbilledet for sundhedsområdet omfatter desuden de nationale mål for sundhedsområdet.

Det er besluttet, at regionsrådet udpeger et antal fokusindikatorer fra målbilledet på sundhedsområdet, som bliver fulgt særligt tæt, og der forventes forbedringer på. Baggrunden for denne tilgang er en anerkendelse af, at man ikke kan forvente, at hospitalerne kan forbedre sig på alle indikatorer samtidig. Derudover er formålet at understøtte, at hospitalerne har rum til at arbejde med selvvalgte mål og indsatser.

Afrapportering på målbillederne samt valg af fokusindikatorer 2026 for målbilledet på sundhedsområdet

Tidligere er regionsrådet og de relevante politiske udvalg fire gange årligt blevet præsenteret for en statusopfølgning på indikatorerne i målbillederne for sundheds- og socialområdet.

Regionsrådet besluttede på mødet den 26. februar 2025, at der i 2025 blot skulle ske én politisk afrapportering på sundheds- og socialområdet, hvor der indgår ledelsesberetninger. På samme møde besluttede regionsrådet, at fokusindikatorerne for 2023-2024 skulle fastholdes i 2025, grundet den nye sundhedsreform, som vil føre til grundlæggende ændringer i rammerne for opfølgning på sundhedsvæsenets ydelser (og dermed også målbilledet). Det blev samtidigt besluttet, at fokusindikatoren for bæltefikseringer udvides til at omhandle samlet tvang (det vil sige bæltefikseringer, fastholdelse og akut beroligende medicin med tvang). Fokusindikatorerne i 2025 er:

- Akutte genindlæggelser
- Kvalitetsmål fra udvalgte kliniske kvalitetsdatabaser (hoftenære lårbensbrud)
- Udredningsret
- Kræftpakker
- Samlet tvang
- Patientinddragelse
- Patientkommunikation
- Personaleflow.

Direktionen foreslår, at ovenstående fokusindikatorer videreføres i 2026, og at der ligesom i 2025 sker én afrapportering på målbillederne, hvor der indgår ledelsesberetninger, af følgende årsager:

I sundhedsreformaftalen er det aftalt, at de nationale mål for sundhedsområdet skal gentænkes. Hvad denne gentænkning mere præcis skal indebære, er ikke afklaret endnu. Set i lyset heraf er det aftalt, at der ikke kommer nye nationale mål i 2025.

Parterne (Danske Regioner, Kommunernes Landsforening og regeringen) er enige om, at der i både 2025 og 2026 skal arbejdes med en udvikling af de nationale mål i overensstemmelse med reformens overordnede formål.

Administrationen vil på et senere tidspunkt fremlægge et forslag til, hvordan der kan ske politisk opfølgning på udvalgte/relevante indikatorer i den kommende politiske struktur på sundhedsområdet, når der er klarhed over eventuelle centrale initiativer på området.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at der sker én afrapportering på målbilledet for sundheds- og socialområdet i 2026, hvor der indgår ledelsesberetninger, og at fokusindikatorerne for 2025 videreføres i 2026.

Punkt 8: Orientering om status på sundhedsområdets målbillede

1-36-72-14-17

Resume

Opfølgningen på målbilledet for sundhedsområdet giver regionsrådet et overblik over resultaterne for indikatorerne i målbilledet pr. 3. kvartal 2025. Dette suppleres med ledelsesberetninger fra hospitalerne.

For langt de fleste indikatorer gælder, at udviklingen er stabil, og at der dermed ikke er sket vedvarende forbedringer eller forværringer i seneste periode. Dog bemærkes det, at der har været vedvarende forbedringer i indikatoren vedrørende korrigeret udredningsret.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at status for målbilledets indikatorer pr. 3. kvartal 2025 tages til efterretning.

Sagen behandles i følgende stående udvalg

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Sagsfremstilling

Region Midtjyllands målbillede på sundhedsområdet angiver den retning, regionen ønsker at styre sundhedsvæsenet efter. Region Midtjylland stræber efter en værdibaseret tilgang til styring. Det betyder, at der måles på effekter for borgerne og på processer og handlinger, der bidrager til at nå de mål, der er sat.

Målbilledet består af en vision om et sundhedsvæsen på patientens præmisser, tre strategispor og otte mål med underliggende indikatorer. De tre strategispor er: 1) den bedste kvalitet – hver gang på den rigtige måde, 2) sammenhæng og lighed i sundhed og 3) et mere effektivt sundhedsvæsen.

De otte mål i målbilledet og de underliggende indikatorer tager udgangspunkt i de nationale mål for sundhedsvæsenet, som blev aftalt mellem regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening i 2016. Målbilledet sætter således rammerne for Region Midtjyllands arbejde med de nationale mål.

I Region Midtjylland er det besluttet, at regionsrådet hvert andet år udpeger et antal fokusindikatorer fra målbilledet, som bliver fulgt særligt tæt, og hvor der forventes forbedringer på. Baggrunden for denne tilgang er en anerkendelse af, at man ikke kan forvente, at hospitalerne kan forbedre sig på alle indikatorer samtidig. Derudover er formålet at understøtte, at hospitalerne har rum til at arbejde med selvvalgte mål og indsatser.

I februar 2025 besluttede regionsrådet, at de fokusindikatorer, der blev udpeget i december 2022, og som var gældende i perioden 2023-2024, skulle fastholdes i 2025 grundet den nye sundhedsreform. Reformen vil føre til grundlæggende ændringer i rammerne for opfølgning på sundhedsvæsenets ydelser (og dermed også målbilledet). Det blev samtidig besluttet, at fokusindikatoren for bæltefikseringer udvides til at omhandle samlet tvang (det vil sige bæltefikseringer, fastholdelse og akut beroligende medicin med tvang).

Fokusindikatorerne i 2025 er:

- Akutte genindlæggelser
- Kvalitetsmål fra udvalgte kliniske kvalitetsdatabaser (hoftenære lårbensbrud)
- Udredningsret
- Kræftpakker
- Samlet tvang
- Patientinddragelse
- Patientkommunikation
- Personaleflow.

I vedlagte opfølgning på målbilledet vises udviklingen på indikatorerne for regionen samlet set og for de enkelte hospitalsenheder. Data opgøres til og med 3. kvartal 2025. Hospitalernes ledelsesberetninger er også vedlagt som bilag.

Der gøres opmærksom på, at siden seneste afrapportering er der tilføjet data for Præhospitalet i indikatorerne vedrørende patienttilfredshed, patientinddragelse, patientkommunikation og personaleflow.

Nedenfor følger en gennemgang af resultaterne for de nuværende fokusindikatorer i målbilledet. For en uddybende beskrivelse af, hvad de enkelte fokusindikatorer måler, henvises til den vedlagte opfølgning på målbilledet.

Akutte genindlæggelser

Over de seneste to år har andelen af akutte genindlæggelser ligget på et stabilt niveau.

Kliniske Kvalitetsdatabaser

Fra de Kliniske Kvalitetsdatabaser er der udpeget fokusindikatorer fra Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud.

Andelen af patienter med hofte- og lårbrud, der mobiliseres 24 timer efter operation, har generelt set ligget på et højt og stabilt niveau over de seneste to år. I 3. kvartal 2025 er andelen 85,3 % på regionsniveau, hvilket betyder, at den faglige standard på 90 % ikke er opfyldt.

Som det fremgår af rapporten, er der over de sidste 24 måneder ikke sket nogen vedvarende ændring i andelen af patienter, som dør efter en hofteoperation i Region Midtjylland. Region Midtjylland ligger i 3. kvartal 2025 på 7,3 % og overholder således den faglige standard (på maks. 8 %) på regionsniveau. Det bemærkes, at antallet af patienter på månedsniveau er lavt, hvorfor der er udsving, når dødeligheden betragtes over tid.

Samlet tvang

I 3. kvartal 2025 blev 208 unikke patienter udsat for tvang. Dette er lavere end i 2. kvartal 2025, hvor 238 unikke patienter blev udsat for tvang.

Forebyggelse af brug af tvang er et vedvarende fokus for Psykiatrien, og da forebyggelse af tvang er komplekst, arbejdes der med mange forskellige initiativer, og hver afdeling har sin egen handleplan. Der er en stigende erkendelse af, at forebyggelse af tvang er en tværsektoriel opgave, som kræver et styrket samarbejde på tværs af Psykiatrien, kommuner, bosteder m.fl. Der er derfor etableret et nationalt lærings- og kvalitetsteam for forebyggelse af tvang, hvor Region Midtjylland er repræsenteret med to forbedringsteams.

Der er som supplement vedlagt en oversigt over den samlede tvang i regionen samt en opgørelse af andel genindlæggelser i Psykiatrien.

Udredningsret

I 3. kvartal 2025 ligger den korrigerede andel patienter udredt inden for 30 dage på 78,0 %, hvilket er højere end i det foregående kvartal, hvor målopfyldelsen var på 77,6 %.

Den stigende overholdelse drives fortsat af en tæt ledelsesmæssig opfølgning på hospitalerne, og at der i organisationen er sat fokus på korrekt oplysning til patienterne om alternative udredningsmuligheder og registrering heraf.

Kræftpakker

Den samlede målopfyldelse på kræftpakkerne ligger på 86,4 % i 3. kvartal 2025. Målopfyldelsen ligger således højere end i 2. kvartal 2025, hvor målopfyldelsen lå på 77,6 %.

Direktionen holder faste taskforcemøder med hospitalerne med henblik på at aftale indsatser, som kan fastholde målopfyldelsen på et stabilt niveau.

Patientinddragelse og patientkommunikation

De seneste tal for patientinddragelse og patientkommunikation viser, at begge indikatorer generelt set ligger højt og stabilt i Region Midtjylland. Tallene er hentet fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP), og som det ses i afrapporteringen, ligger oplevelsen af patientinddragelse på 4,08 ud af 5 og oplevelsen af patientkommunikation på 4,26 ud af 5 på regionsniveau i 3. kvartal 2025.

Der gøres opmærksom på, at på tidspunktet, hvor rapporten er blevet trukket, er der for Præhospitalet og Psykiatrien kun data til og med august måned og dermed ikke for hele 3. kvartal.

Personaleflow

Fokusindikatoren opgør indledningsvist antallet af eksterne tilgange og -afgange målt i antal personer (hoveder) samlet

for de somatiske hospitaler samt psykiatrien i Region Midtjylland for de seneste 12 måneder. Det er alene medarbejdere, der er tiltrådt uden en forudgående ansættelse i Region Midtjylland (eksterne tilgange) samt medarbejdere, der er fratrukket og ikke begyndt i en ny stilling i Region Midtjylland (eksterne afgang), som indgår i den samlede opgørelse.

Fokusindikatoren består også af en figur på hospitalsniveau, hvor tilgange og afgang mellem hospitalerne (hospitalsskift) også indgår.

I 3. kvartal 2025 har der på regionsniveau været 1.064 eksterne tilgange og 990 eksterne afgang, altså har der været lidt flere eksterne tilgange end afgang samlet set på de syv hospitalsenheder.

Ekstra bilag

På baggrund af ønske fra psykiatri- og socialudvalget er der udarbejdet følgende ekstra dataudtræk (vedlagt som bilag):

- En oversigt over den samlede tvang i regionen
- En opgørelse af andel genindlæggelser i Psykiatrien.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at status for målbilledets indikatorer pr. 3. kvartal 2025 tages til efterretning.

Tidligere politisk behandling

Den 21. december 2022 udpegede regionsrådet de fokusindikatorer, der gælder i perioden 2023-2024. På mødet den 26. februar 2025 besluttede regionsrådet at fastholde fokusindikatorerne i 2025 grundet den nye sundhedsreform. Det blev samtidigt besluttet, at fokusindikatoren for bæltefikseringer udvides til at omhandle samlet tvang.

Bilag

Status på sundhedsområdets målbillede 3. kvartal 2025

Ledelsesberetninger for 3. kvartal 2025

Oversigt over den samlede tvang i RM 3. kvartal 2025

Andel akutte genindlæggelser i Psykiatrien 3. kvartal 2025

Punkt 9: 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. december 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

Der var intet til punktet.

Punkt 10: Gensidig orientering #

1-00-1-25

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Administrationen orienterede kort om patienters og pårørendes inddragelse i udsmykning i Psykiatrien.

Punkt 11: 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.

Mødet blev hævet kl. 15.30.