



En moderne, åben  
og inkluderende  
indsats for  
mennesker med  
psykiske lidelser

Hovedrapport

RAPPORT FRA REGERINGENS UDVALG OM PSYKIATRI

OKTOBER 2013

---

# TEKNISK GENNEMGANG

---

# Regeringens udvalg om psykiatri



Udvalget blev nedsat primo april 2012 og påbegyndte sit arbejde i maj 2012.

Udvalget har bestået af repræsentanter fra:

- Det Sociale Netværk
  - SIND
  - LAP (Landsforeningen Af nuværende og tidligere Psykiatribrugere)
  - Bedre Psykiatri
  - De Lægevidenskabelige Selskaber
  - Danske Regioner
  - KL
  - 5 personligt udpegede medlemmer
  - Herudover Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Finansministeriet, Økonomi- og Indenrigsministeriet, Social-, Børne- og Integrationsministeriet, Undervisningsministeriet, Beskæftigelsesministeriet, Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen.
-

# Regeringens udvalg om psykiatri

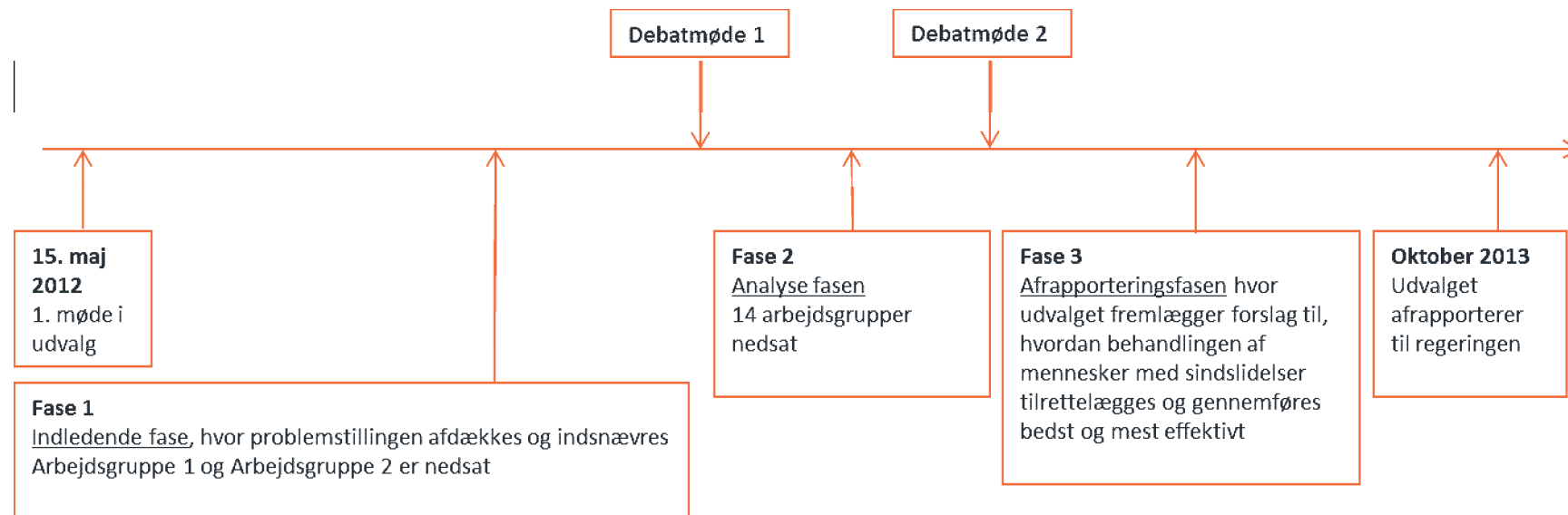


- 12 møder i perioden maj 2012 til september 2013.
    - På nogle af udvalgets møder har der været oplæg fra eksterne deltagere.
  - Arbejdsgruppe 1 og Arbejdsgruppe 2
  - 14 underarbejdsgrupper
  - 2 debatmøder om henholdsvis
    - Forebyggelse, recovery, kvalitet, inddragelse af patient/borger og pårørende, sammenhængende indsatser og internationale erfaringer
    - Civilsamfundet og inklusion af mennesker med psykiske lidelser på arbejdsmarkedet.
  - I løbet af udvalgets arbejde har alle kunne skrive til udvalget på mailadressen: [psykiatriudvalget@sum.dk](mailto:psykiatriudvalget@sum.dk)
-

# Regeringens udvalg om psykiatri



- Faser i udvalgets arbejde: maj 2012 - oktober 2013



# Psykiatriudvalgets kortlægning



- **Arbejdsgruppe 1** har kortlagt og vurderet struktur, kapacitet og sammenhæng i indsatsen for mennesker med psykiske lidelser.
- **Arbejdsgruppe 2** har beskrevet og vurderet udviklingen i psykiatriske diagnoser og behandlingsmuligheder.



# Psykiatriudvalgets kortlægning



**Arbejdsgruppe 1's** rapport bygger på tre konsulentrapporter:

- Deloitte. Analyse af kapaciteten i psykiatrien
- Rambøll. Analyse af kapaciteten i den kommunale indsats overfor mennesker med psykiske vanskeligheder
- COWI. Fremme af mental sundhed og forebyggelse af psykiske lidelser



# Psykiatriudvalgets kortlægning



## Arbejdsgruppe 1's rapport viser overordnet, at

- Der anvendes omkring **20,1 mia. kr.** på den regionale psykiatri, psykologordning, PPR og den sociale indsats.
- Hertil kommer udgifter til indsatser i almen praksis, det kommunale sundhedsområde, skole-, uddannelses- og dagtilbudsområdet samt beskæftigelsesområdet.



# Psykiatriudvalgets kortlægning



## Udvikling i kapacitet i psykiatrien

- I børne- og ungdomspsykiatrien er antallet af patienter steget med 165 pct. fra 2001 til 2011 svarende til en gennemsnitlig årlig stigning på 15 pct.
    - Personalekapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien har været uændret i perioden.
  - I voksenpsykiatrien er antallet af patienter steget med næsten 25 pct. fra 2001 til 2011.
    - Der er sket et fald på 3 pct. i den samlede personalekapacitet i voksenpsykiatrien siden 2009.
  - Andelen af retspsykiatriske patienter er fra 2007 til 2011 steget med mere en 50 pct. og siden 2001 er andelen mere end tredoblet.
    - Den samlede personalekapacitet er siden 2009 steget med 20 pct.
-



# Psykiatriudvalgets kortlægning



## Udvikling i kapacitet på socialområdet

- Antallet af børn og unge med psykiske vanskeligheder er steget med 4 pct. fra 2007 til 2010.
    - Antallet af kommunale årsværk på børneområdet er stort set uforandret.
  - På voksenområdet er de samlede kommunale udgifter steget med 14 pct. fra 2007 til 2011.
    - Antallet af årsværk er steget med ca. 16 pct.
  - Fra mere til mindre indgribende indsatser
-

# Psykiatriudvalgets kortlægning



## Udviklingen på det behandlende psykiatriområde

- Stor variation i indsats og kapacitet på tværs af regioner
  - Fx varierer det gennemsnitlige antal indlæggelser i børne- og ungdomspsykiatrien fra 20 dage i Region Nordjylland til 40 dage i Region Sjælland.
- Indsatsen er gået fra mere indgribende til mindre indgribende.
- Markant vækst i antallet af patienter i børne- og ungdomspsykiatrien og retspsykiatrien.



# Psykiatriudvalgets kortlægning



## Barriere for bedre kapacitetsanvendelse

- Manglende sammenhæng mellem den regionale psykiatri og kommunerne
- Manglende sammenhæng internt i kommunen - mellem forvaltninger
- Manglende sammenhæng mellem den regionale psykiatri og praksissektoren
- Manglende brug af evidensbaserede metoder



# Psykiatriudvalgets kortlægning



## Muligheder for bedre udnyttelse af kapaciteten

- Øget faglig og økonomisk styring
  - Øget brug af fleksible tilbud i kommunerne
  - Tidlig indsats og forebyggelse i kommunerne
  - Bedre sammenhæng på tværs og internt
  - Øget brug af evidensbaserede metoder
  - Bedre arbejdstilrettelæggelse og opgaveglidning
  - Målrettede indsatser på beskæftigelsesområdet
-

# Psykiatriudvalgets kortlægning



## Potentiale for bedre ressourceanvendelse

- **Den regionale psykiatri**

	Mio. kr.
Børne- og ungdomspsykiatri	136
Voksenpsykiatri	363
I alt	499

- **Den kommunale indsats**

	Mio. kr.
Midlertidigt botilbud	153
Længerevarende botilbud	124
I alt	290

---

# Psykiatriudvalgets kortlægning



## Arbejdsgruppe 2's rapport om udvikling i diagnoser og behandling viser overordnet, at

- Forekomsten af **psykotiske lidelser** som bipolar affektive lidelser og skizofreni samt **depressive lidelser** blandt børn, unge og voksne vurderes ikke at være steget i perioden 2001 til 2011.
    - Der ses dog en fordobling af forbruget af antidepressiv medicin i perioden.
  - Forekomsten af **angst og stressrelaterede tilstande** er vanskelig at opgøre, men der har igennem perioden fra 2001 til 2011 været en stigning i antallet af voksne med fobi og andre angsttilstande.
  - Antallet af børn, unge og voksne med **spiseforstyrrelser** har ligget stabilt for så vidt angår indlagte patienter og svagt stigende for så vidt angår ambulante patienter i perioden 2001 til 2011.
-

# Psykiatriudvalgets kortlægning



## Arbejdsgruppe 2's rapport om udvikling i diagnoser og behandling viser overordnet, at

- Udviklingen i **ADHD** har været særlig markant i perioden 2001 til 2011 for både, børn, unge og voksne. Samme tendens gør sig gældende for forbruget af lægemidler til behandling af ADHD.
    - Blandt børn og unge er ADHD den hyppigst registrerede psykiatriske diagnose. Andelen af mennesker i behandling i Norge, Sverige og Danmark er på samme niveau.
  - Antallet af patienter med **dobbeltdiagnose** er næste fordoblet i den regionale psykiatri i perioden 2001 til 2011.
  - Antallet af **foranstaltningsdomme** har været stigende over perioden svarende til mere end en fordobling siden 2001.
  - Forekomsten af **somatiske lidelser** er højere for mennesker med psykiske lidelser i forhold til den øvrige befolkning.  
**Overdødeligheden** for mennesker med psykiske lidelser er for kvinder 17,1 år kortere og 21,9 år kortere for mænd.
-

# Psykiatriudvalgets kortlægning



## Arbejdsgruppe 2's rapport om udvikling i diagnoser og behandling viser overordnet, at

- Der er væsentlige regionale forskelle inden for diagnosticering af psykiske lidelser.
  - Årsagerne kan være en kombination af:
    - Forskelle i sygelighed regionerne imellem
    - Forskelle i brug af diagnoser på tværs af regionerne
    - Forskelle i organisering af indsatsen, herunder opgavefordeling mellem den kommunale sektor, praksissektoren og den regionale psykiatri
  - Psykiatriudvalget nedsatte på baggrund af kortlægningerne 14 hurtigt arbejdende arbejdsgrupper, som skulle bidrage med analyser af de problemstillinger, som kortlægningerne afdækkede.
-



# Psykiatriudvalgets analysefase



## De 14 nedsatte underarbejdsgrupper:

- Overdødelighed
  - Brugen af medicin
  - Retspsykiatri
  - Tvang i den regionale psykiatri
  - Inklusion og civilsamfund
  - Rehabilitering og recovery
  - Telepsykiatri og velfærdsteknologi
  - Patient/borger- og pårørendeinddragelse
  - Forebyggende og tidlig indsats for børn og unge
  - Forebyggende og tidlig indsats for voksne
  - Sammenhæng og kontinuitet på tværs af sektorer
  - Kvalitet og sammenhæng i den kommunale indsats
  - Kvalitet og sammenhæng i den regionale indsats
  - Ressourceanvendelse og styring
-

# 10 udfordringer



## Væsentlige udfordringer i indsatsen for mennesker med psykiske lidelser

- Utilstrækkeligt fokus på tidlig indsats og rehabilitering
  - Behov for et ligeværdigt, åbent og inkluderende arbejdsmarked og uddannelsessystem
  - Ulighed i sundhed og levetid
  - Begrænset inddragelse af borger og pårørende som ressource i borgerens forløb
  - Utilstrækkelig sammenhæng mellem sektorer og fagområder
  - Begrænset (tvær-)faglig konsensus og tendens til fokus på den medicinske behandling
  - Behov for fokus på kompetencer og efteruddannelse
  - Manglende brug af evidensbaserede metoder og utilstrækkelig forskning, dokumentation og effektmåling af indsatser
  - Manglende reduktion i tvangsanvendelse
  - Mangelfuld planlægning og styring og grundlag for bedre ressourceanvendelse i regioner og kommuner.
-

# Fokusområder



Udvalgets har fundet 6 områder, hvor en styrket indsats kan imødegå udfordringerne:

- Forebyggelse og tidlig indsats
- Styrket sammenhæng i indsatsen
- Høj kvalitet i den faglige indsats
- Inddragelse af borgere, pårørende og civilsamfund
- Nedbringelse af tvang
- Bedre styring og ressourceanvendelse



# Psykiatriudvalgets forslag



## Psykiatriudvalgets forslag falder inden for to kategorier:

- **De blå bokse** indeholder forslag, der indebærer en bedre udnyttelse af den eksisterende kapacitet.
- **De grønne bokse** indeholder forslag, der efter udvalgets opfattelse kunne prioriteres, baseret på den nyeste viden/evidens for tiltaget og et generelt krav om omkostningseffektivitet.



# Psykiatriudvalgets forslag



## Ny ramme og retning for psykiatrien

- Ændret syn på mennesker med psykiske lidelser – fra ”kronisk syge” til muligheder for recovery
  
  - **Systemet skal understøtte den enkelte patients/borgers recovery-proces ved, at**
    - Øge patienters selvbestemmelse, rettigheder og respekt – se patienten som en ressource
    - Åbenhed, inddragelse, dialog og samarbejde – inddrage patientens egne ressourcer i behandling og støtte
    - Recovery, rehabilitering og fleksibilitet – støtte og behandling så tæt på borgeren og så fleksibelt som muligt
-

# Lancering



- **Psykiatriudvalgets rapport blev formelt overdraget til regeringen på et pressemøde på Christiansborg.**

