



Notat

Orientering om den samlede 10-årsplan for psykiatrien

Regeringen og alle Folketingets partier præsenterede d. 19. maj en politisk aftale om en samlet 10-års plan for psykiatrien. Aftalen tilføjer over de kommende år 2,6 mia. kr. til psykiatriområdet, som kommer i forlængelse af tidligere delaftaler om midler til psykiatriplanen. Midlerne indføres gradvist frem mod 2030 og samlet set løftes området med aftalerne med varigt 4,6 mia. kr., heraf 435 mio. kr. til kommunerne.

Aftalen rummer en lang række initiativer og midler, som vedrører både den regionale behandlingspsykiatri og socialpsykiatrien. Aftalen indeholder bl.a. midler til et løft af kapaciteten i voksen- og børne- og ungdomspsykiatrien, herunder flere sengepladser, en ret til hurtig behandling til unge med angst og depression, sammenhængende patientretigheder for børn og unge og initiativer for en mere sikker og tryk psykiatri.

Aftalen samler også op på flere af anbefalingerne fra Trivselskommissionen. Der nedsættes bl.a. en ekspertgruppe om konsekvenserne ved det stigende antal diagnoser på børne- og ungeområdet, som skal afdække årsagerne til stigningen, og hvilken rolle diagnoser har i tildelingen af støtte til børn og unge. Der afsættes også midler til oplysningsinitiativer, som skal løfte vidensniveauet om mental trivsel og fremme afstigmatisering.

Aftalen lægger op til, at der i 2025 skal indgås en udmøntningsaftale med KL og Danske Regioner om udmøntningen af initiativerne, som der følges op på løbende og gøres samlet status på i 2027.

I nedenstående skema gennemgås kort de initiativer i aftalen, som vil have særlig betydning for Socialforvaltningen.

20-05-2025

Sagsnummer I F2
2025 - 11384

Dokumentnummer i F2
8065572

Sagsnummer i eDoc
2025-0173511

Sagsbehandler
Emil Dyred

Initiativ	Beskrivelse	Økonomi	Indeholder midler til kommunerne
Udvidelse af det lettilgængelige behandlingstilbud	Det lettilgængelige tilbud udvides, så flere børn, unge og forældre kan få gavn af aftalen. Der igangsættes i 2026 en national evaluering af det nuværende lettilgængelige tilbud, som skal pege på, hvordan tilbuddet udvides, herunder potentialet for at udvide målgruppen til de 0-5-årige og udvide tilbuddet med socialfaglige og pædagogiske indsatser.	Der afsættes 50 mio. kr. i 2026 stigende til 300 mio. kr. varigt fra 2029.	Ja
Bedre hjælp til ADHD og autisme	Sundhedsstyrelsen får til opgave i samarbejde med relevante aktører at udarbejde et fagligt oplæg, som skal sikre mere ensartet kvalitet i både udredning, behandling og opfølgning. Samlet skal oplægget bidrage til at aflaste den regionale psykiatri og sikre en helhedsorienteret indsats på tværs af psykiatri, almen praksis og kommunernes indsats i øvrigt. Oplægget skal være færdigt i 4. kvartal 2025.	Der afsættes 85 mio. kr. i 2026 stigende til 170 mio. kr. varigt fra 2029.	Ja
Flere sociale akut tilbud og nye afklaringspladser	Der afsættes midler til nye afklaringspladser og udbredelse af sociale akuttilbud i landets kommuner. Afklaringspladser er målrettet borgere, der udskrives fra psykiatrien, og som har brug for en nærmere afklaring af hvilken socialfaglige støtte, borgeren har brug for. Pladserne skal støtte borgeren i en afgrænset periode og bidrage til afklaring af det videre forløb. Initiativet gennemføres ved lov, så kommunerne pr 1. januar 2027 er forpligtet til at til-	Der afsættes 55 mio. kr. i 2025 stigende til 288 mio. kr. varigt i 2030.	Ja

	byde borgerne en plads, hvis borger vurderes at have behov. Midlerne udmøntes via bloktilskuddet. Udbredelsen af sociale akuttilbud skal sikre, at støtte, omsorg og rådgivning står klar til borgere, som oplever en akut psykisk krise, men hvor indlæggelse ikke er den rigtige løsning.		
Løft af de udgående teams	Der afsættes midler til en udbredelse af de regionale udgående F-ACT og OPUS-teams i behandlingspsykiatrien, som skal sikre et nært tilbud til borgere med svære psykiske lidelser, som har vanskeligt ved at tage imod et ambulant behandlingstilbud. Initiativet skal forebygge akutte genindlæggelser og indlæggelser med tvang. Midlernes afsættes fra 2025.	Der afsættes 60 mio. kr. i 2025 stigende til 300 mio. kr. varigt i 2030.	Nej
Mere opsøgende gadepladsarbejde for de mest udsatte	Der afsættes midler til det opsøgende gadeplansarbejde i socialpsykiatrien som skal sikre en bedre og mere opsøgende indsats til mennesker med svære og komplekse psykiske lidelser, som har vanskeligt ved at tage imod behandling eller har uopdagede psykiske lidelser. Indsatsen skal bygge relationer til de mest udsatte borgere i målgruppen og bygge bro til relevante offentlige og private tilbud og civilsamfundsorganisationer. Borgerne kan benytte sig af tilbuddet anonymt.	Der afsættes 20 mio. kr. i 2026 stigende til 70 mio. kr. varigt i 2030.	Ja
Nyt dobbeltdiagnose tilbud for børn og unge med misbrug og psykisk lidelse	Der etableres et behandlingstilbud for børn og unge under 18 år med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik og evt. andre komplekse udfordringer. Tilbuddet skal sikre, at målgruppen tilbydes en helhedsorienteret behandling. Sundhedsstyrelsen skal beskrive indhol-	Der afsættes 38 mio.kr. fra 2026 stigende til 70 mio. kr. varigt fra 2030.	Måske

	det af tilbuddet nærmere med fokus på eksisterende tilbud og afgrænsning af målgruppen. Det skal i den forbindelse afklares om tilbuddet entydigt skal placeres i regionerne. De faglige rammer skal implementeres inden for den økonomiske ramme, der er fastsat. Fordelingen af midler mellem regioner og kommuner vil afhænge af det faglige oplæg.		
Bedre tilbud til udsatte børn og unge	Der afsættes midler til at styrke de specialiserede sociale tilbud til børn og unge i udsatte positioner, som fx i forbindelse med et forløb i børne- og ungdomspsykiatrien, også har brug for en social indsats, fx en anbringelse. Det kan ske ved at udbygge eksisterende sociale institutioner som fx sikre institutioner eller andre børne- og ungehjem eller oprette nye. Det skal sikre, at medarbejderne har de rette kompetencer og er klædt godt nok på til at hjælpe. Social- og Boligstyrelsen skal i 2025 påbegynde arbejdet med et fagligt oplæg med inddragelse af relevante aktører. Initiativet træder i kraft i 2027. Aftaleparterne er desuden enige om at understøtte behandlingstilbuddet i børnehuse i alle regioner til børn og unge udsat for vold og seksuelle overgreb understøttes. Midlerne fordeles ligeligt mellem de fem børnehuse.	Der afsættes 59 mio. kr. fra 2027 stigende til 70 mio. kr. varigt fra 2028.	Ja
Strategisk uddannelsesløft i socialpsykiatrien	Der afsættes med udgangspunkt i en national kompetenceudviklingsstrategi midler til at løfte kompetenceniveauet i socialpsykiatrien. Strategien udvikles i samarbejde mellem KL, Danske regioner, faglige aktø-	Der afsættes 4 mio. kr. i 2026 stigende til	Ja

	rer og relevante ministerier. I udmøntningen af midlerne skal der rammes en balance ml. national kompetenceudvikling og kommunal kompetenceudvikling ud fra kommunernes behov.	181 mio. kr. varigt fra 2030.	
Mere sammenhængende forløb for mennesker med svære lidelser	Sundhedsstyrelsen skal udvikle nye faglige forløbsbeskrivelser for udvalgte målgrupper, som skal synliggøre opgave- og ansvarsfordeling og understøtte koordinering og kommunikation mellem den regionale behandlingspsykiatri og den kommunale socialpsykiatri. De kommende sundhedsråd skal anvende de faglige beskrivelser i deres arbejde med at sikre sammenhæng i indsatsen.	Der afsættes 115 mio. kr. i 2027 stigende til 230 mio. kr. varigt fra 2030.	Måske
Justering af færdigbehandlingstakster	Den statslige færdigbehandlingstakst i psykiatrien hæves væsentligt for at give kommunerne økonomiske incitamenter til at reducere varigheden af indlæggelsen for den enkelte patient, når vedkommende er færdigbehandlet og klar til at blive udskrevet til et kommunalt tilbud.		Nej