

29. januar 2025

Aftale mellem regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne), Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Danmarksdemokraterne, Det Konservative Folkeparti, Enhedslisten, Radikale Venstre, Dansk Folkeparti og Alternativet om:

## **Ny psykiatrisk akuttelefon og styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud**

Det er afgørende, at mennesker i akutte situationer får hjælp i rette tid. Det gælder uanset, om man eksempelvis får hjertesvigt eller bliver psykotisk.

I dag kan mennesker med alvorlig, pludselig opstået sygdom eller efter en ulykke med brug for akut lægehjælp, tilkalde hjælp via akuttelefonen 1-1-2. Men der findes ikke et tilsvarende døgndækket tilbud for mennesker, der er i dyb krise eller rammes af psykisk sygdom. Det kan få fatale konsekvenser for både den sygdomsramte og andre, har vi desværre set.

Med *Aftale om En bedre psykiatri* fra november 2023 besluttede regeringen og aftalepartierne derfor at afsætte midler til at udvikle og implementere en national psykiatrisk akuttelefon, hvor sundhedsfaglige døgn rundt på alle årets dage kan hjælpe og for eksempel henvise til akutte behandlingstilbud eller sende akut psykiatrisk udrykning. Der er afsat ca. 113 mio. kr. i 2025 og ca. 150 mio. kr. årligt herefter.

På baggrund af aftalen har Sundhedsstyrelsen lavet et fagligt forarbejde og foretaget en analyse af forskellige mulige løsninger for etablering af en psykiatrisk akutlinje. Styrelsen har fået faglig rådgivning fra en arbejdsgruppe med repræsentanter for bl.a. SIND, Dansk Psykiatrisk Selskab, Bedre Psykiatri og Dansk Selskab for Akutmedicin og har inddraget erfaringer fra regionerne.

Med afsæt i forarbejdet er aftalepartierne enige om, at en psykiatrisk akuttelefon skal virkeliggøres ved at integrere psykiatrifaglighed i det eksisterende akutberedskab ved Akut Medicinsk Koordinering (AMK), der besvarer 1-1-2 opkald, og de regionale lægevagter. Derudover skal de eksisterende udgående akutpsykiatriske behandlingstilbud styrkes på tværs af landet. Begge dele følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Med denne aftale tages endnu et vigtigt skridt i retning mod at ligestille psykiatri og somatik gennem en let, hurtig og mere entydig telefonisk adgang til akutpsykiatrisk hjælp. De psykiatrifaglige kompetencer skal bidrage til en hurtig visitation af høj faglig kvalitet, ligesom det skaber sammenhæng i den samlede akutpsykiatriske behandling.

Målgruppen for ny psykiatrisk akuttelefon omfatter borgere og pårørende, som i dag i varierende omfang kontakter både 1-1-2, de regionale lægevagtstelefoner eller rådgivningslinjer i civilsamfundet med behov for akutpsykiatrisk hjælp, hvor tid er en afgørende faktor.

Ved at integrere psykiatrifaglighed i akutberedskabet kan målgruppen få bedre og mere målrettet hjælp. Initiativet skal implementeres med blik for civilorganisationernes eksisterende og velfungerende rådgivningstjenester, der i højere grad hjælper borgere med mindre akutte problemstillinger, således det tilsammen bedst muligt understøtter en bred og tilgængelig støtte for alle.

Aftalepartierne anerkender, at regionernes eksisterende akutberedskab er organiseret forskelligt, og at en styrkelse af de akutte indsatser skal tage højde for, hvor behovet er lokalt. Samtidig er der behov for at sikre en større ensartethed i adgangen til og kvaliteten af akutpsykiatrisk hjælp på tværs af landet. Derfor vil partierne følge Sundhedsstyrelsens anbefaling om etableringen af en Akut Psykiatrisk Koordinator (APK)-funktion i hver region. Koordinatoren skal være med til at styrke kvaliteten i tilbuddet ved at rådgive andet personale, så den

enkelte borger får det rette tilbud. Derudover skal funktionen understøtte visitationen og koordinere det samlede regionale akutupsykiatriske beredskab.

Den psykiatriske akuttelefon vil blive implementeret gradvist fra 2025 og forventes at være fuldt implementeret i 2026. Partierne forudsætter, at regionerne først prioriterer implementeringen af en psykiatrisk akuttelefon i AMK, der besvarer 1-1-2 opkald, så hjælp til livstruende og de mest akutte situationer prioriteres højest og iværksættes så hurtigt som muligt. Derefter kan implementeringen i de regionale lægevagter prioriteres samt styrkelsen af de akutte psykiatriske udgående behandlingstilbud. Regeringen vil aftale dette nærmere med Danske Regioner. Partierne forudsætter desuden en borgerrettet kommunikationsindsats, der afspejler implementeringen.

Denne aftale og dermed også implementeringen af initiativet skal ses i sammenhæng med den generelle kapacitetsopbygning, opkvalificering og kompetenceudvikling af personale, som allerede er iværksat gennem en række konkrete initiativer, der følger af 10-årsplanen for psykiatrien. Regeringen er i fuld gang med at styrke psykiatrien, som samlet set vil være løftet med 4,6 mia. kr. frem mod 2030 i forhold til 2019.