

# STATUS I PSYKIATRIEN 2026

En medlemsundersøgelse om  
lægers oplevelse af kapacitet  
og kvalitet i psykiatrien





## HOVEDRESULTATER

### **Kun hver tredje læge i psykiatrien oplever forbedringer trods aftalt 10-årsplan for psykiatrien**

Kun 35 pct. af lægerne i psykiatrien oplever, at vilkårene i psykiatrien er blevet bedre de seneste to år – og langt de fleste kun i mindre grad. Samtidig oplever 33 pct. slet ingen forbedringer, mens 17 pct. vurderer, at situationen er uændret.

Sammenlignet med medlemsundersøgelsen i 2024<sup>1</sup> er der dog tegn på en svag positiv udvikling, idet en større andel i dag oplever forbedringer (35 pct.) sammenlignet med tidligere (22 pct.). Resultaterne peger dermed på, at den negative udvikling er bremset, men at der fortsat er et stort forbedringspotentialer i psykiatrien.

### **Kapaciteten er utilstrækkelig i hele psykiatrien**

8 ud af 10 læger vurderer, at der ikke er tilstrækkelig kapacitet til at sikre hurtig udredning og behandling af mennesker med psykisk sygdom. Tilsvarende oplever lægerne, at der er for få sengepladser til patienter med behov for indlæggelse.

Det understreger, at sengekapaaciteten i praksis er betinget af tilstrækkelig bemanding. Næsten halvdelen af læger i psykiatrien oplever månedligt eller oftere at være nødsaget til at afvise henvisninger til psykiatrisk behandling på grund af manglende kapacitet.

### **Kapacitetsmanglen forringer patienternes forløb**

Den manglende kapacitet i psykiatrien har direkte konsekvenser for patienterne. Fire ud af fem læger vurderer at ventetid og senere behandlingsstart resulterer i mere alvorlige sygdomsforløb. Samtidig vurderer 84 pct. af lægerne, at personalemangel på hospitalerne medfører lavere kvalitet i diagnostik og behandling. 59 pct. vurderer, at personalemanglen fører til genindlæggelser, mens hhv. 44 pct og 43 pct. peger på længere ambulante forløb og indlæggelser.

Kapacitetsudfordringerne afspejles også i, hvor ofte lægerne må afvise patienter. Over halvdelen oplever, at patienter, der ville have haft gavn af indlæggelse, afvises på grund af manglende kapacitet – dagligt (11 pct.), ugentligt (30 pct.) eller månedligt (10 pct.). Tilsvarende oplever 71 pct. læger, at patienter udskrives tidligere end fagligt ønskeligt – dagligt (13 pct.), ugentligt (36 pct.) eller månedligt (22 pct.).

Kapacitetspresset gør sig også gældende i de ambulante forløb, hvor flere læger oplever, at patienter enten afsluttes for tidligt (53 pct.) eller afvises (56 pct.) fra et længere ambulant forløb. Problemerne opstår imidlertid allerede før en eventuel henvisning til psykiatrien: 65 pct. af lægerne oplever, at der ikke er tilstrækkelig kapacitet i kommunerne, herunder i PPR på børne- og ungeområdet, til at sikre tidlig opsporing af psykisk sygdom.

Sammenlignet med medlemsundersøgelsen i 2024 tegner der sig et overordnet set uændret billede.

---

<sup>1</sup> Vilkår i Psykiatrien – en kortlægning af lægers oplevelse af kvalitet, kapacitet og kompetencer, Lægeforeningen, 2024: [Link](#)



### **Mere personale er en central løsning**

Langt størstedelen af lægerne i psykiatrien (85 pct.) peger på mere personale som et centralt greb til at forbedre vilkårene. Herefter fremhæves færre administrative opgaver (62 pct.), bedre mulighed for opkvalificering af kompetencer (53 pct.) og bedre ledelse (41 pct.).

Blandt de læger, der efterspørger mere personale, peger næsten alle (96 pct.) på behov for flere psykiatere. Derudover fremhæves bl.a. flere sygeplejersker (71 pct.), psykologer (41 pct.) samt fysio- og ergoterapeuter (34 pct.). Kun hver femte læge vurderer samtidig, at sammensætningen af personalets kompetencer er den rette i forhold til at løse afdelingens opgaver.

### **Utilstrækkelig rekruttering og fastholdelse af personale**

Halvdelen af lægerne (50 pct.) i psykiatrien vurderer, at deres arbejdsplads ikke gør tilstrækkeligt for at fastholde og rekruttere personale. Blandt de læger, der ikke oplever en tilstrækkelig indsats, peger 82 pct. på manglende tid i ledelsen til at løfte opgaven. Derudover angiver 66 pct., at regionerne ikke prioriterer tilstrækkelige økonomiske midler til opgaven, og 70 pct. oplever ikke, at der eksisterer en reel indsats for rekruttering og fastholdelse på deres afdeling.

### **Stadig nedskæringer i psykiatrien**

Hver fjerde læge ansat i den regionale offentlige sygehuspsykiatri har inden for de seneste to år oplevet nedskæringer eller ansættelsesstop. Sammenlignet med medlemsundersøgelsen i 2024 er andelen faldet fra ca. 46 pct. til 26 pct.

Blandt de læger, der har oplevet nedskæringer eller ansættelsesstop, angiver 61 pct., at det har ramt læger, 39 pct. at det har ramt sygeplejersker og 30 pct. oplever, det har ramt psykologer. Derudover peger 18 pct. på reduktioner i administrativt personale, 13 pct. på fysio- og ergoterapeuter samt SOSU-personale, mens 17 pct. fremhæver reduktioner i andre personalegrupper, herunder socialrådgivere og pædagoger.

### **Spirende optimisme – men fortsat betydeligt forbedringspotentiale**

52 pct. af de adspurgte læger er blevet mere optimistiske i vurderingen af psykiatrien som følge af den nye økonomiske ramme. Omvendt er 30 pct. fortsat ikke optimistiske, mens resten er i tvivl.

### **Øvrige resultater – politiske beslutninger**

52 pct. af de adspurgte læger ser positivt på udfasning af langtidsvikariater. Der er ligeledes opbakning (54 pct.) til en højere knækgrænse for de praktiserende psykiatere, mens 23 pct. forholder sig hverken positiv eller negativ. Der er opbakning til de lettilgængelige tilbud i kommunerne (62 pct.). Her angiver 15 pct. hverken at være positive eller negative, 12 pct. svarer 'ved ikke', mens 10 pct. er overvejende eller meget negative.

Synet på integration af psykiatri og somatik er mere delt, mens der er markant modstand mod et speciallægeloft i psykiatrien. Samtidig vurderer kun 17 pct., at det udgående ambulante tilbud reelt er blevet styrket, mens et flertal ikke oplever dette.



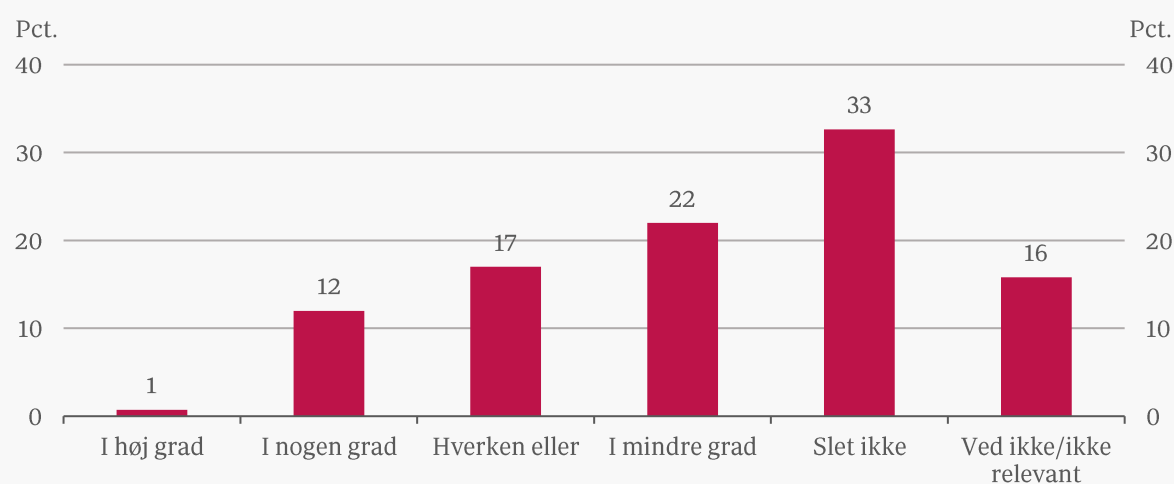
## RESULTATER I TABELLER OG FIGURER

**Table 1.** Vi vil gerne starte med at spørge, om du generelt er mere optimistisk på psykiatriens vegne med den øgede økonomiske ramme, der er kommet til at løfte området?

	Pct.
Ja	52
Nej	30
Ved ikke	19
Samlet	100

Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

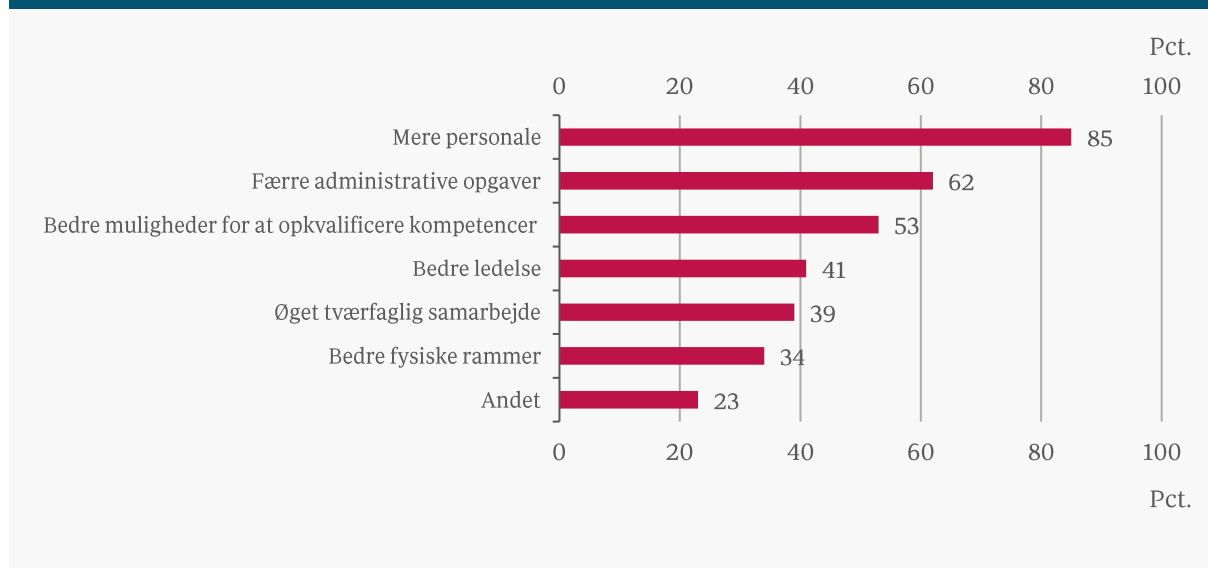
**Figur 1.** Vilkaerne for at levere en behandling af høj faglig kvalitet i psykiatrien har udviklet sig de seneste to år?



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".



**Figur 2.** Hvad mener du kan forbedre vilkårene for at kunne levere behandling af høj kvalitet i psykiatrien? (mulighed for flere svar)

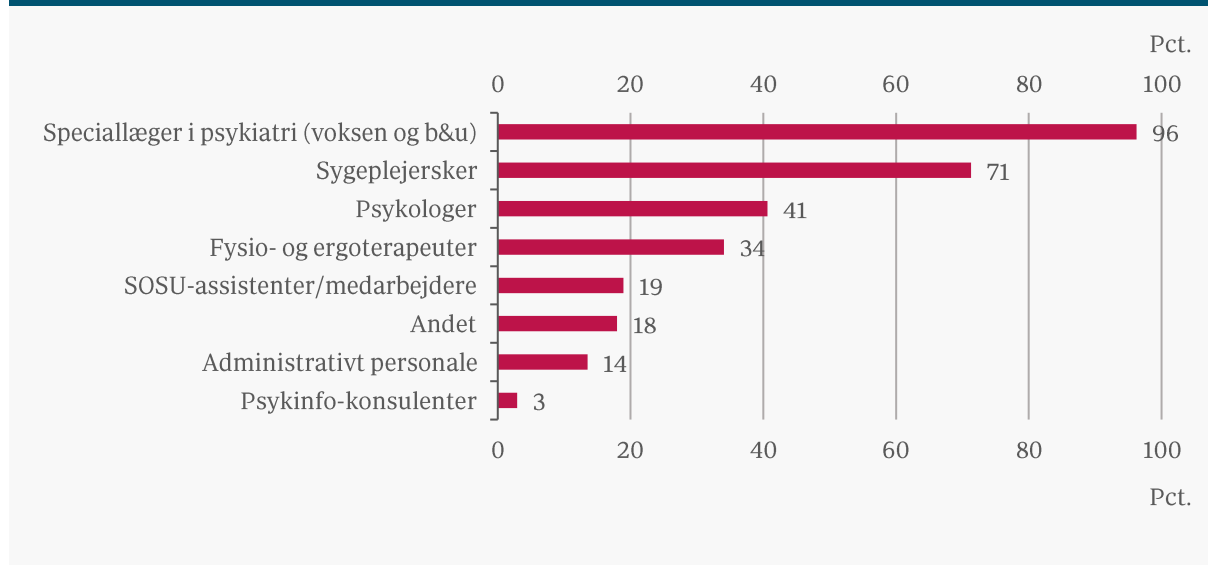


Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.

"Andet" dækker bl.a. over bedre sammenhæng med og styrket tilbud i kommunen (f.eks. PPR) og socialpsykiatrien.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

**Figur 3.** Hvilken slags personale mener du, at der bør være flere af i psykiatrien? (flere vælges)



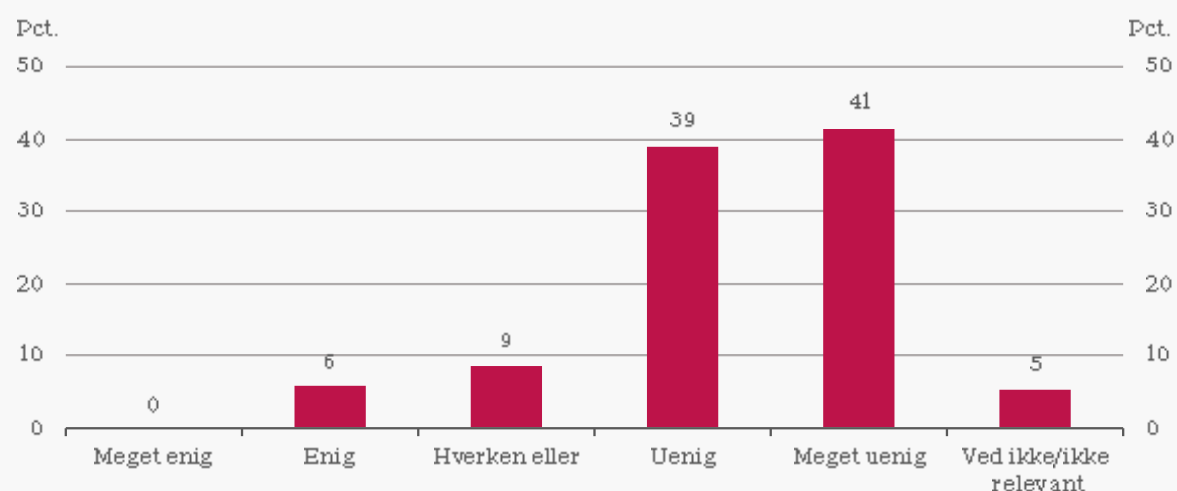
Anm.: Baseret på svar fra 613 respondenter, der har svaret, at de er "uenig" eller "meget uenig" i, at der er tilstrækkeligt med personale eller at sammensætningen af personalets fagkompetencer er den rette (figur 8 og 11).

"Andet" dækker bl.a. over socialrådgivere og pædagoger.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

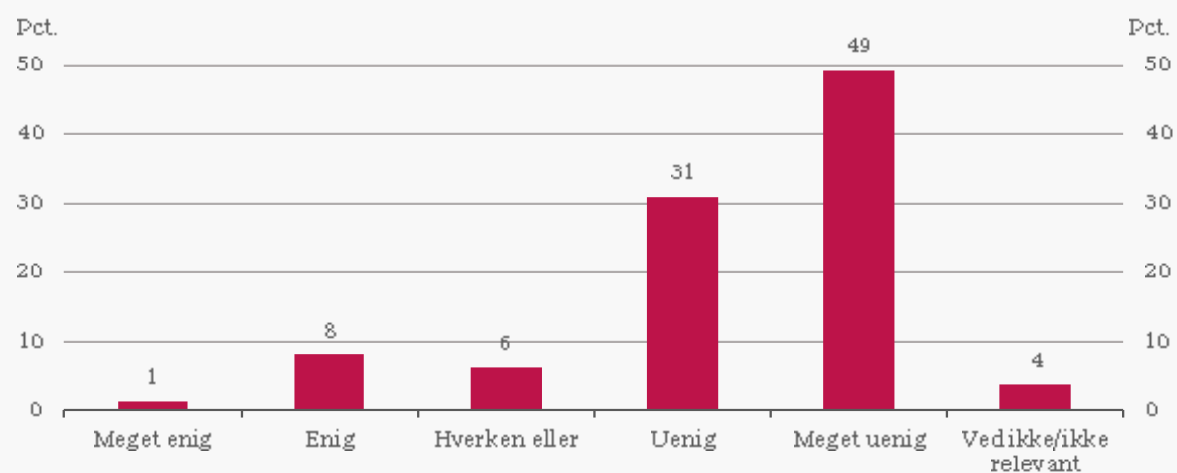


**Figur 4.** "Der er kapacitet til at sikre hurtig udredning og behandling af psykisk sygdom i psykiatrien"



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

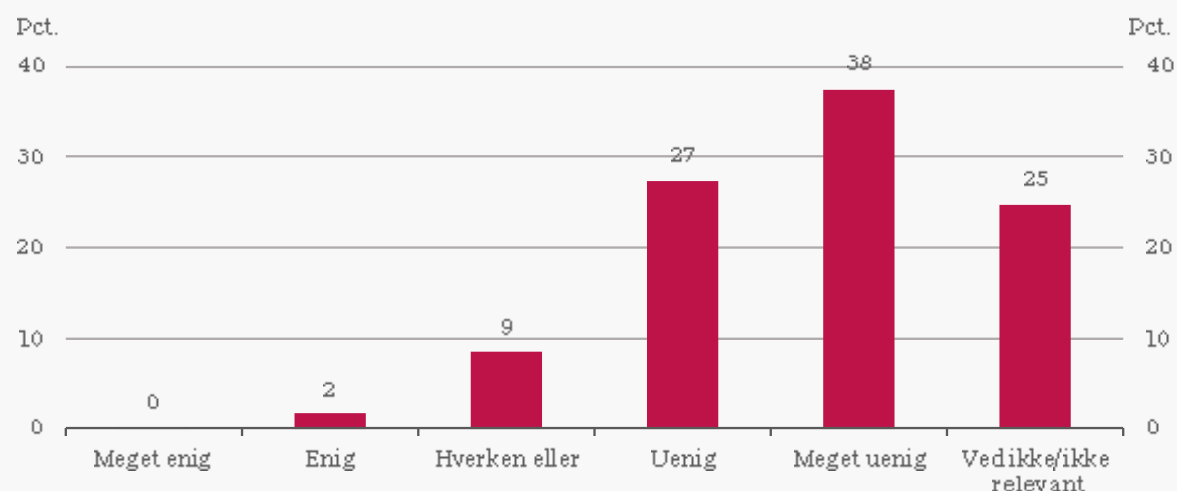
**Figur 5.** "Der er nok sengepladser til alle patienter med behov for indlæggelse"



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

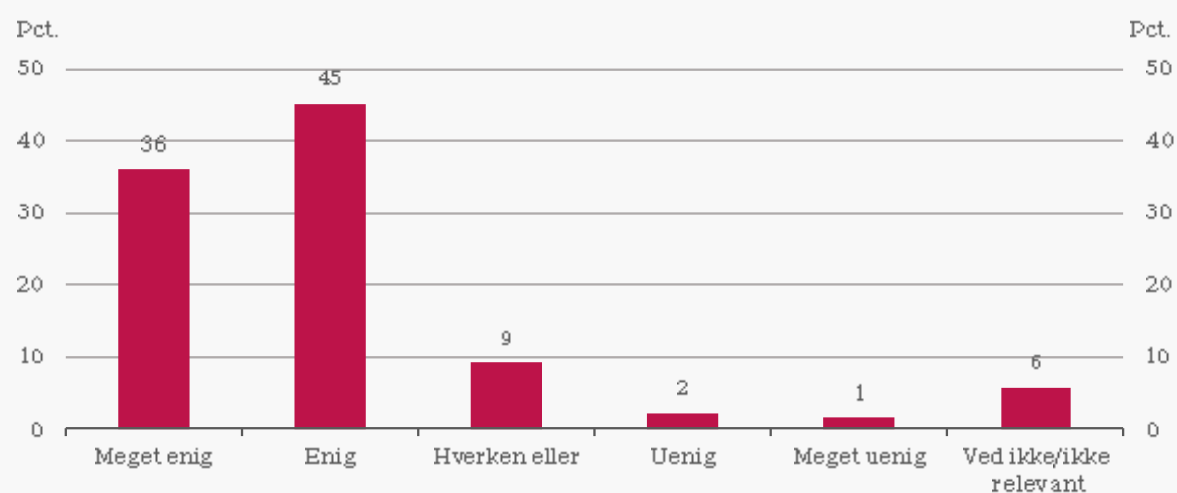


**Figur 6.** "Der er kapacitet i kommunerne mv. (fx PPR) til at sikre hurtig opsporing af psykisk sygdom"



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

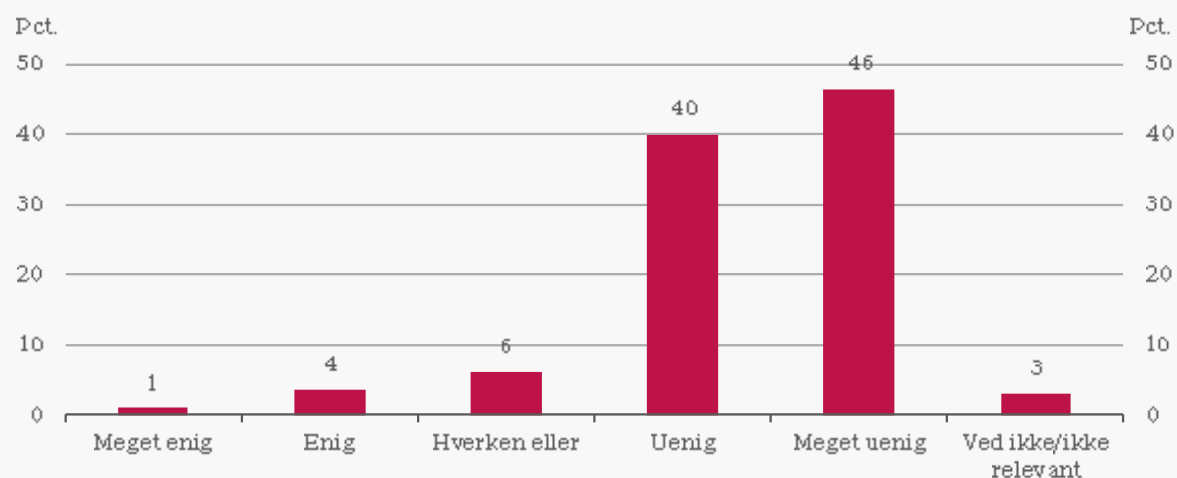
**Figur 7.** "En betydelig andel patienter ville have haft et mindre alvorligt sygdomsforløb, hvis behandlingen var startet tidligere"



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

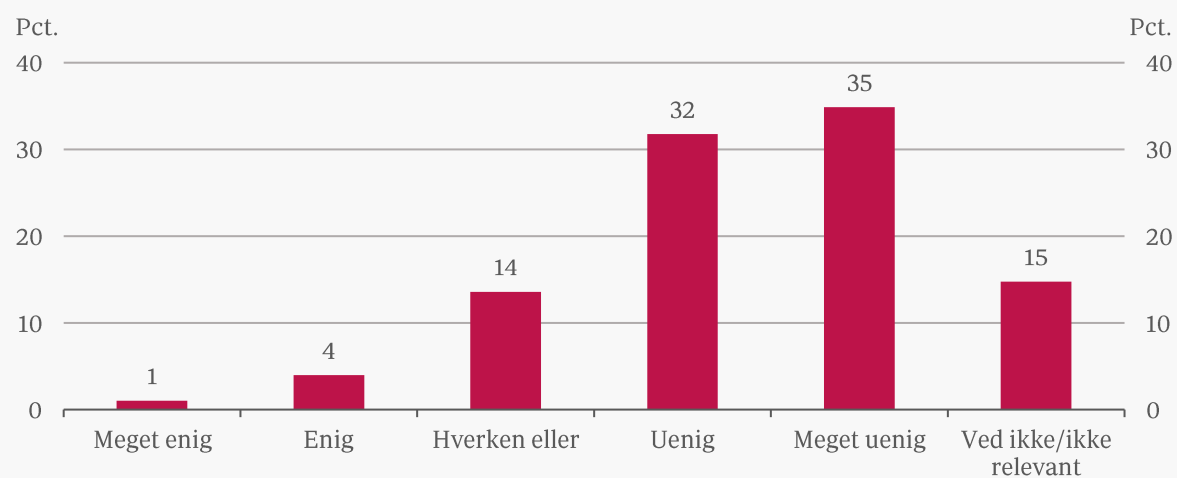


**Figur 8.** "Der er tilstrækkelig med personale til at give patienterne den nødvendige behandling"



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

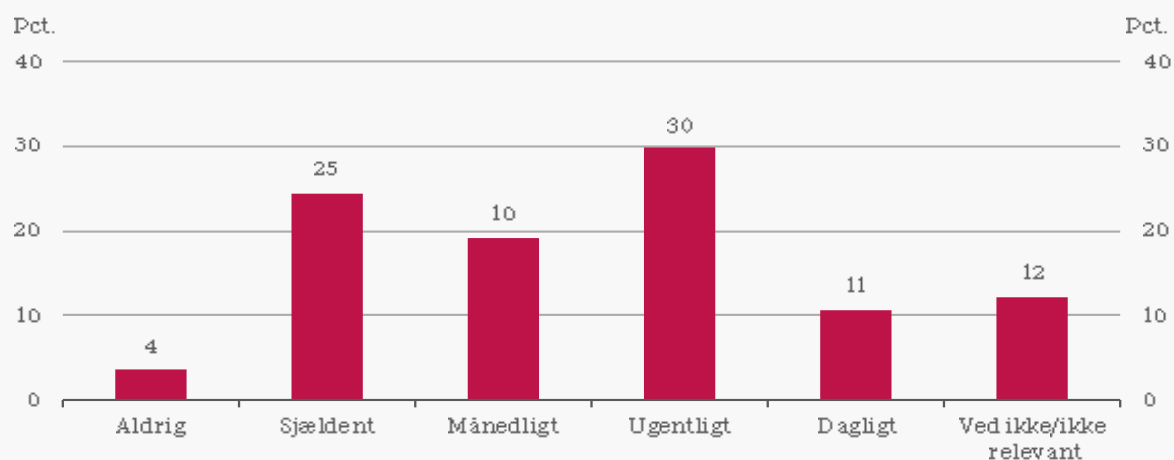
**Figur 9.** "Der er kommet flere sengepladser i løbet af de seneste to år"



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

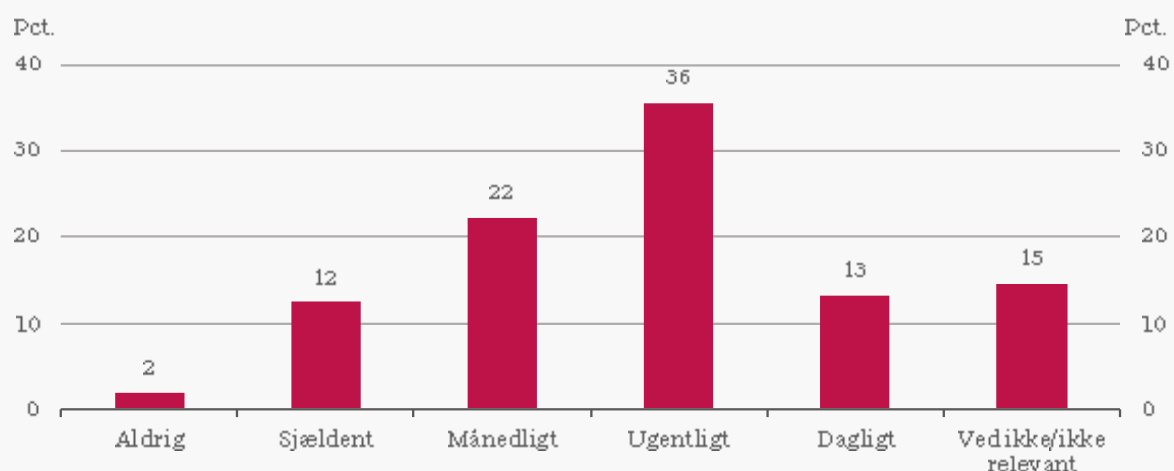


**Figur 9a.** Hvor ofte oplever du, at patienter, som ville have gavn af en indlæggelse, bliver afvist?



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

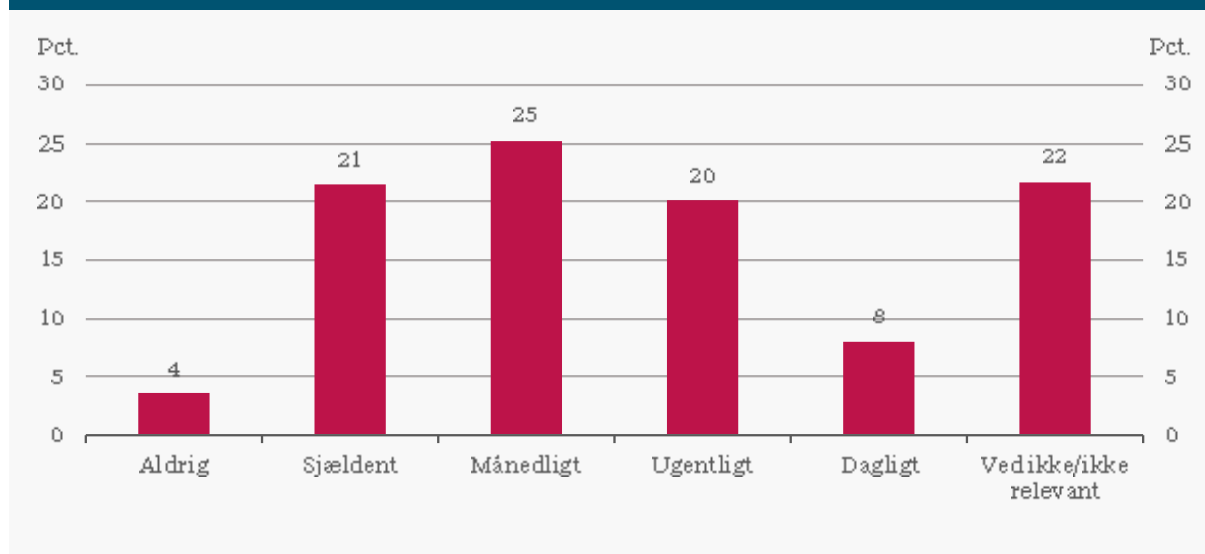
**Figur 9b.** Hvor ofte oplever du, at patienter, som ville have gavn af en længere indlæggelse, bliver udskrevet?



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

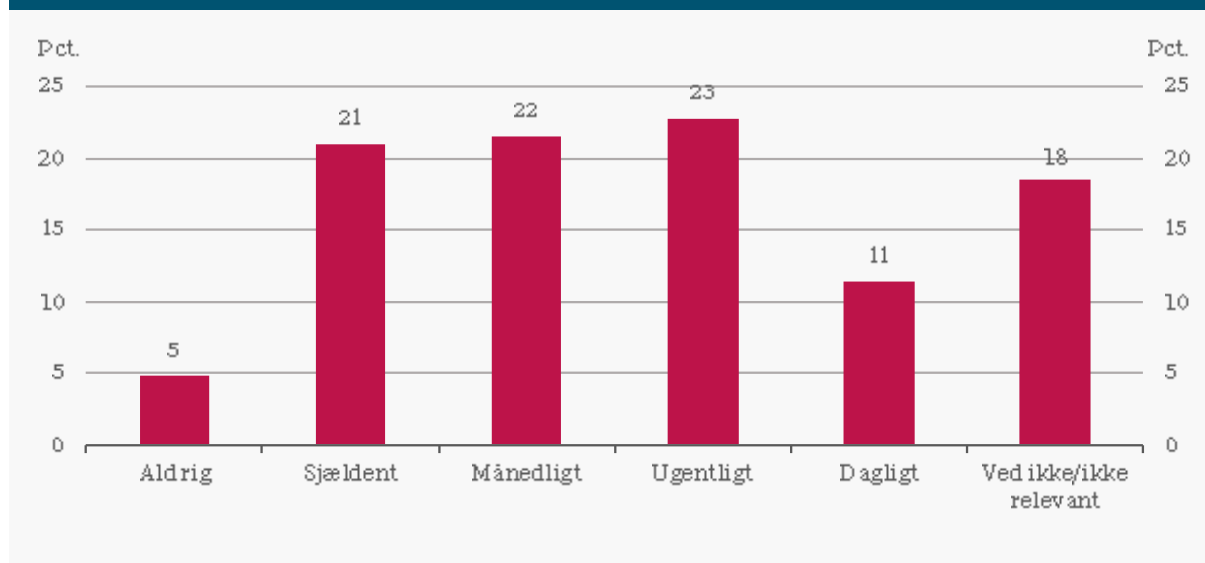


**Figur 10a.** Hvor ofte oplever du, at patienter, som ville have gavn af et længere ambulært forløb, afsluttes for tidligt?



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

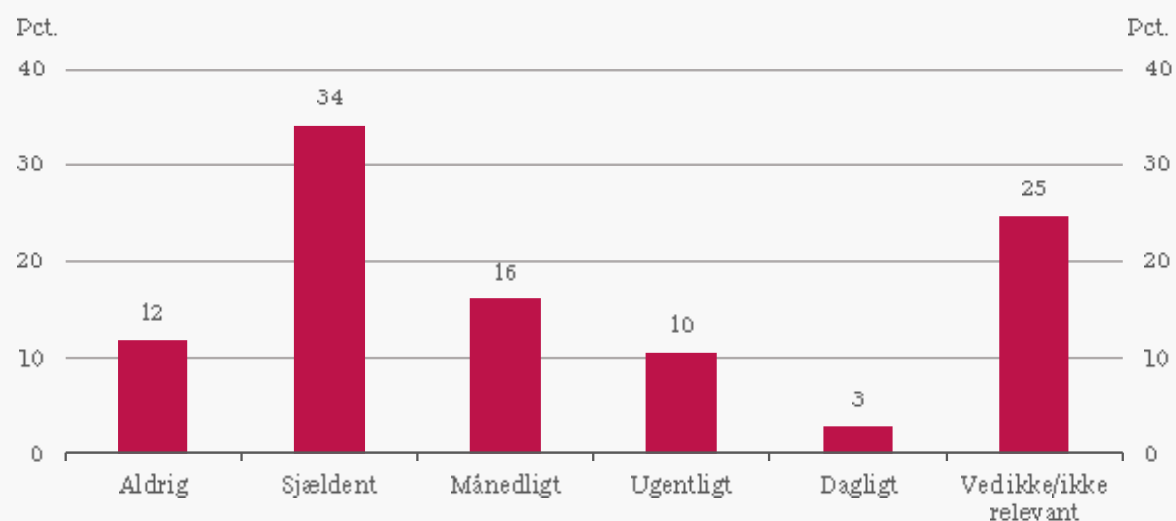
**Figur 10b.** Hvor ofte oplever du, at patienter, som ville have gavn af et længere ambulært forløb, afvises



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

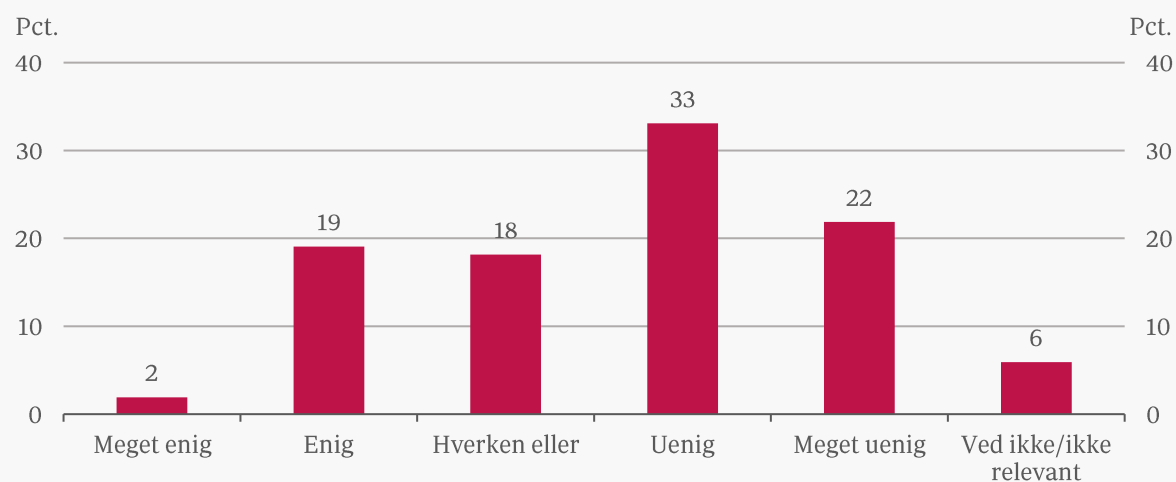


**Figur 10c.** Hvor ofte oplever du, at patienter, som burde være afsluttet, fortsætter i et ambulant forløb



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

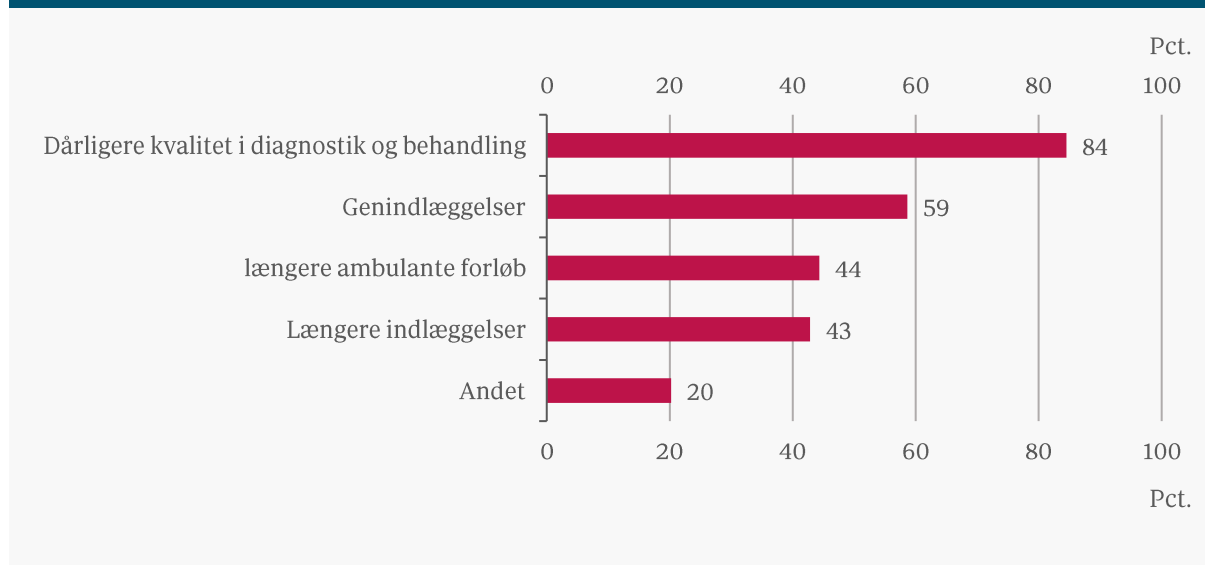
**Figur 11.** "Sammensætningen af personalets fagkompetencer er den rette i forhold til at løse afdelingens opgaver"



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".



**Figur 12. Hvilke konsekvenser har manglende personale for patienter?**



Anm.: Baseret på svar fra 642 respondenter, der svarede "uenig" eller "meget uenig" til udsagnet: "Der er tilstrækkelig med personale til at give patienterne den nødvendige behandling"  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

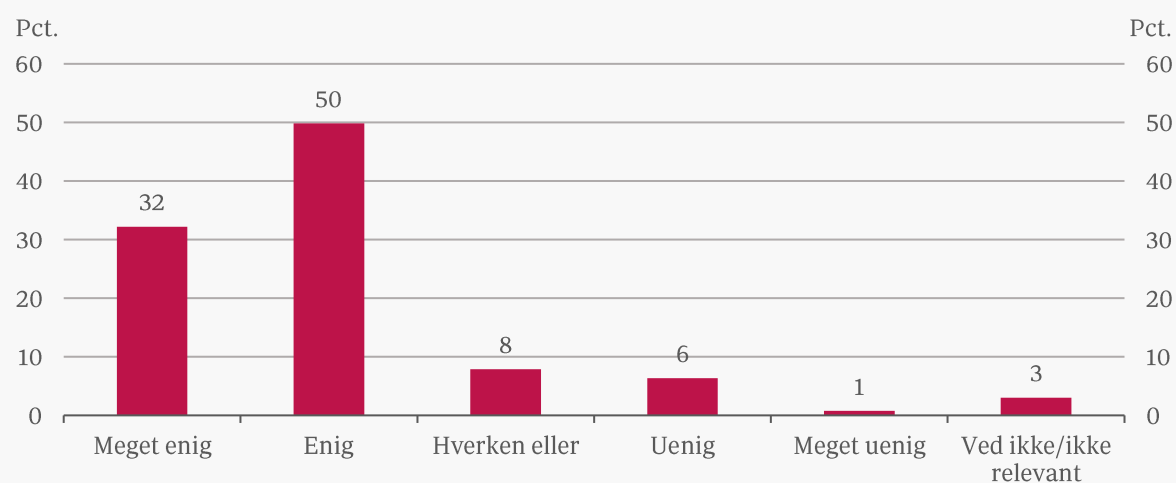
**Tablet 2. Oplever du, at din arbejdsplads gør nok, når det gælder fastholdelse og rekruttering af kollegaer?**

Ja	37
Nej	50
Ved ikke	13
Hovedtotal	100

Anm.: Baseret på 530 svar fra læger ansat i den regionale offentlige psykiatri  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

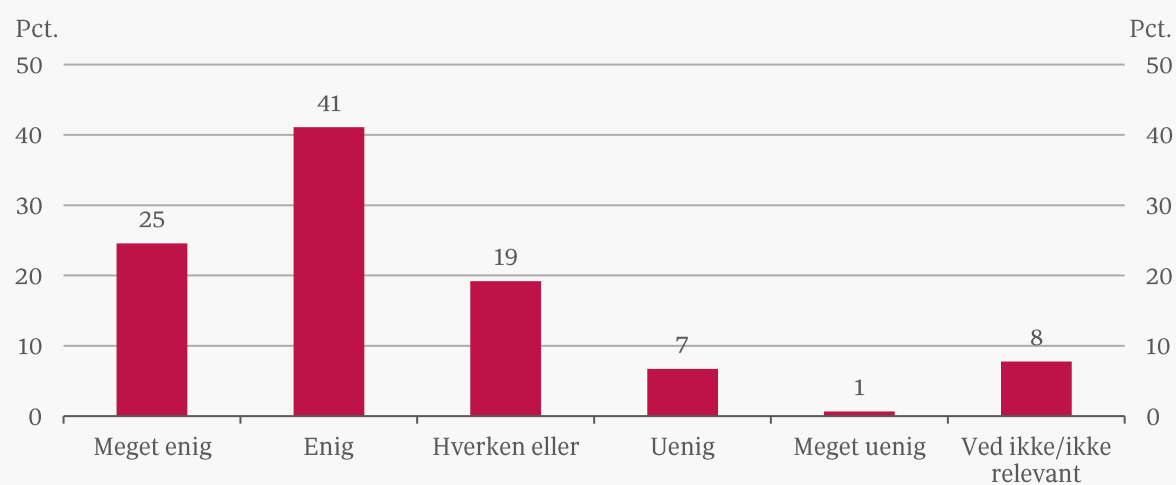


**Figur 13.** "Jeg oplever, at der ikke er tid til at løfte opgaven i afdelingen"



Anm.: Baseret på 297 svar fra læger ansat i den offentlige regionale sygehuspsykiatri, som svarede nej til spørgsmål "oplever du, at din arbejdsplads gør nok, når det gælder fastholdelse og rekruttering af kollegaer?", jf. tabel 2.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

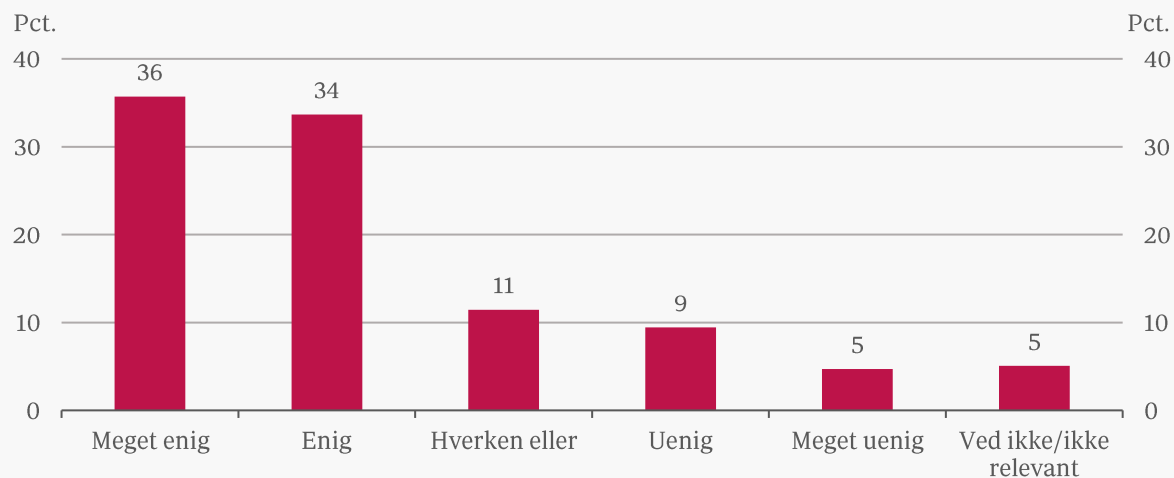
**Figur 14.** "Jeg oplever, at der ikke er midler til at løfte opgaven i afdelingen"



Anm.: Baseret på 297 svar fra læger ansat i den offentlige regionale sygehuspsykiatri, som svarede nej til spørgsmål "oplever du, at din arbejdsplads gør nok, når det gælder fastholdelse og rekruttering af kollegaer?", jf. tabel 2.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

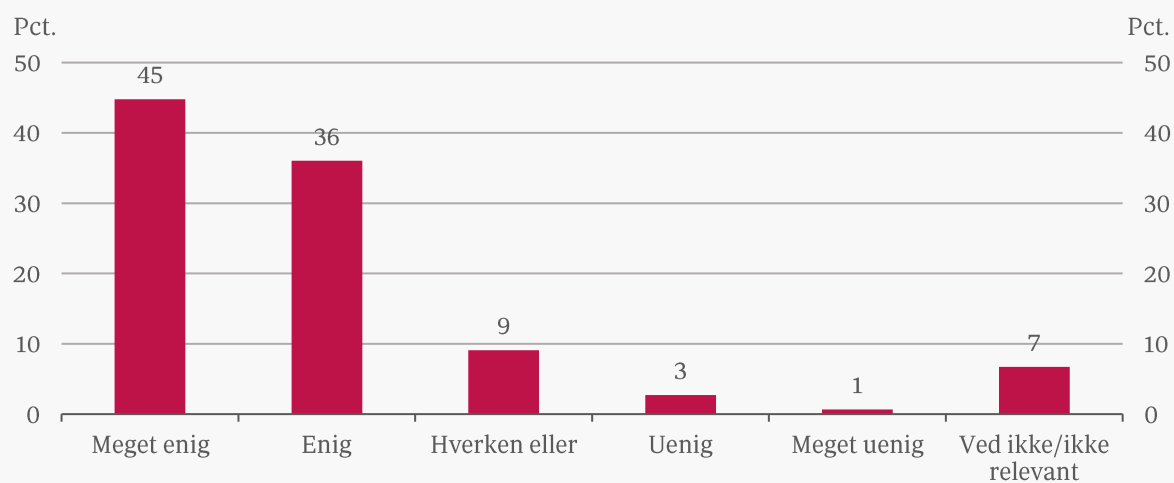


**Figur 15.** ”Jeg kender slet ikke til, at vi har en rekrutterings-/fastholdelsesstrategi i afdelingen”



Anm.: Baseret på 297 svar fra læger ansat i den offentlige regionale sygehuspsykiatri, som nej til spørgsmål ”oplever du, at din arbejdsplads gør nok, når det gælder fastholdelse og rekruttering af kollegaer?”, jf. tabel 2.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse ”Status i psykiatrien 2026”.

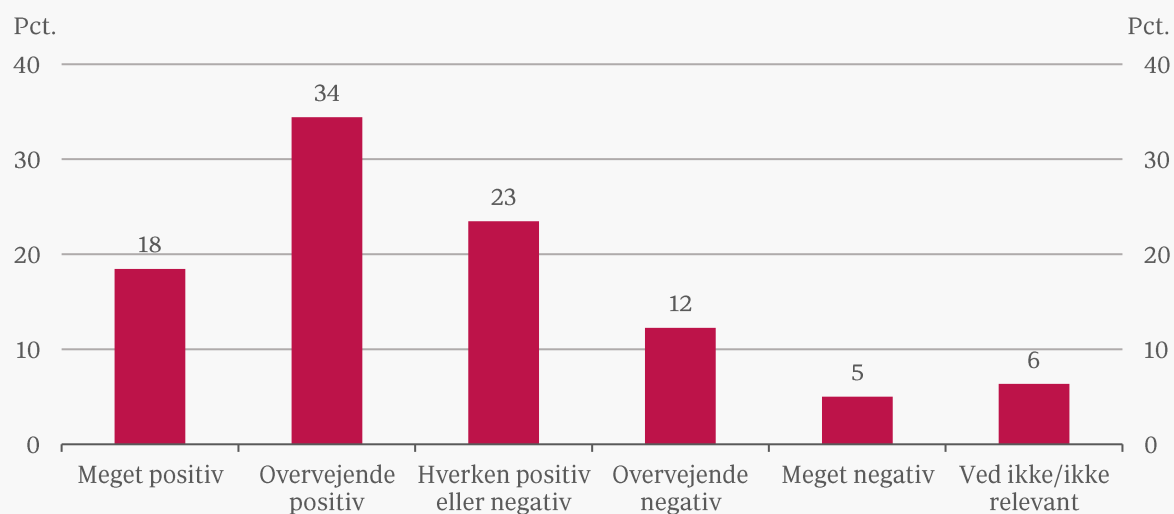
**Figur 16.** ”Jeg oplever, at der ikke er tilstrækkeligt politisk fokus på rekruttering og fastholdelse i regionen.”



Anm.: Baseret på 297 svar fra læger ansat i den offentlige regionale sygehuspsykiatri, som nej til spørgsmål ”oplever du, at din arbejdsplads gør nok, når det gælder fastholdelse og rekruttering af kollegaer?”, jf. tabel 2.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse ”Status i psykiatrien 2026”.

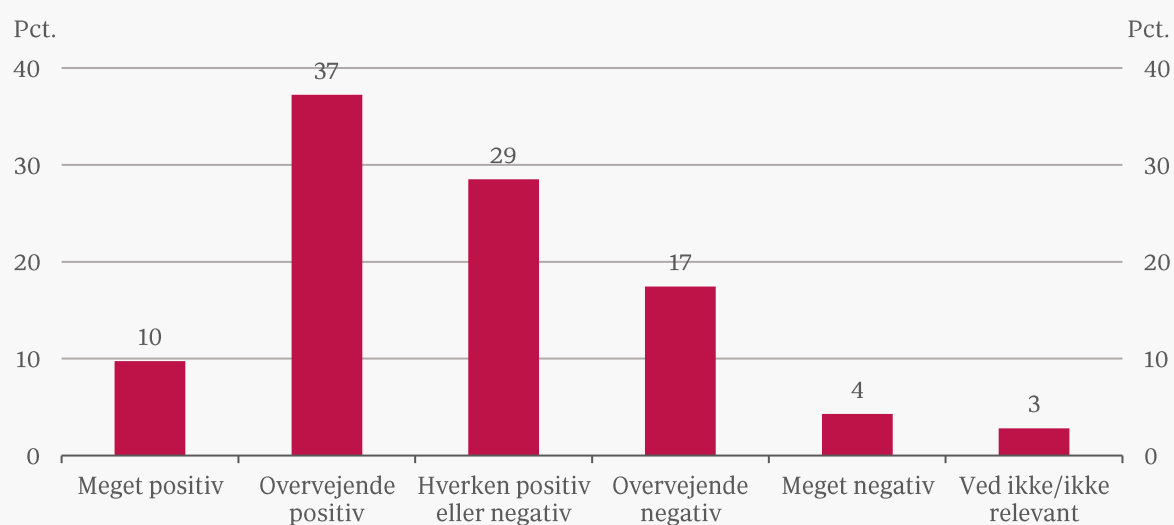


**Figur 17.** Hvad er din overordnet holdning til den politiske beslutning om at udfase langtidsvikariater?



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

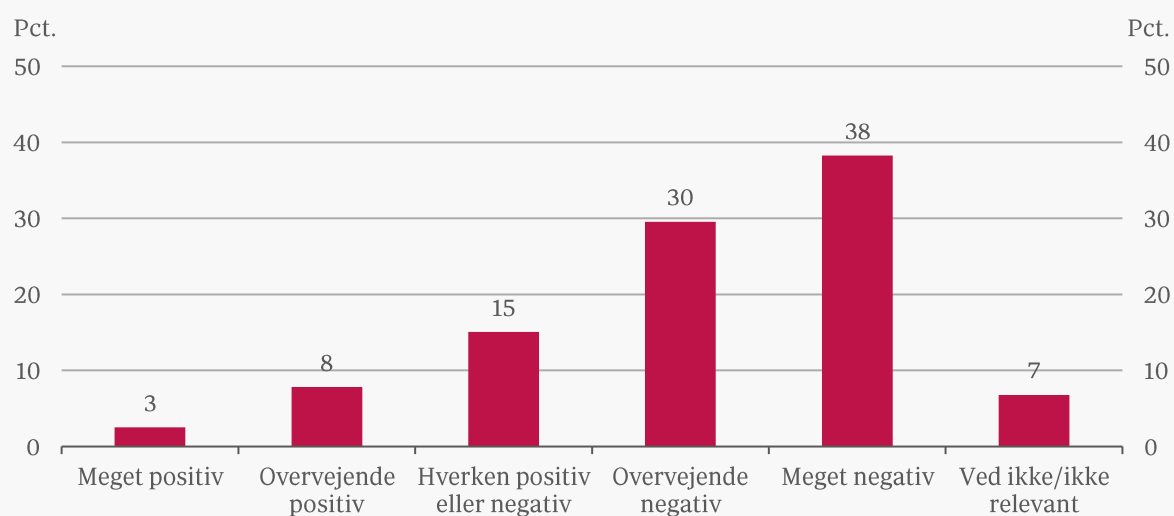
**Figur 18.** Hvad er din overordnede holdning til den politiske beslutning om at integrere psykiatri og somatik?



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

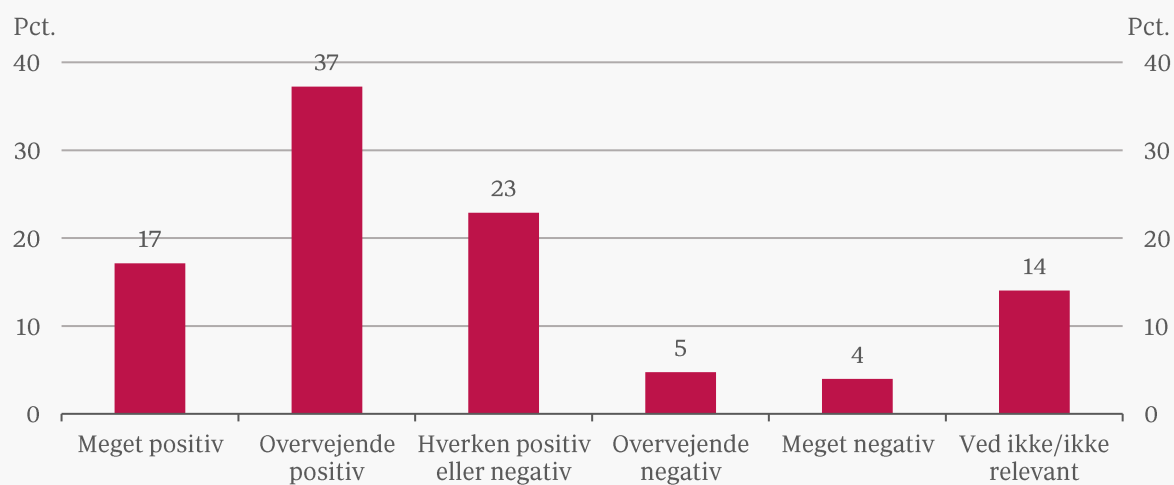


**Figur 19.** Hvad er din overordnede holdning til et speciallægeeft<sup>2</sup> i psykiatrien?



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

**Figur 20.** Hvad er din overordnede holdning til en øget knækgrænse for de praktiserende psykiatere?

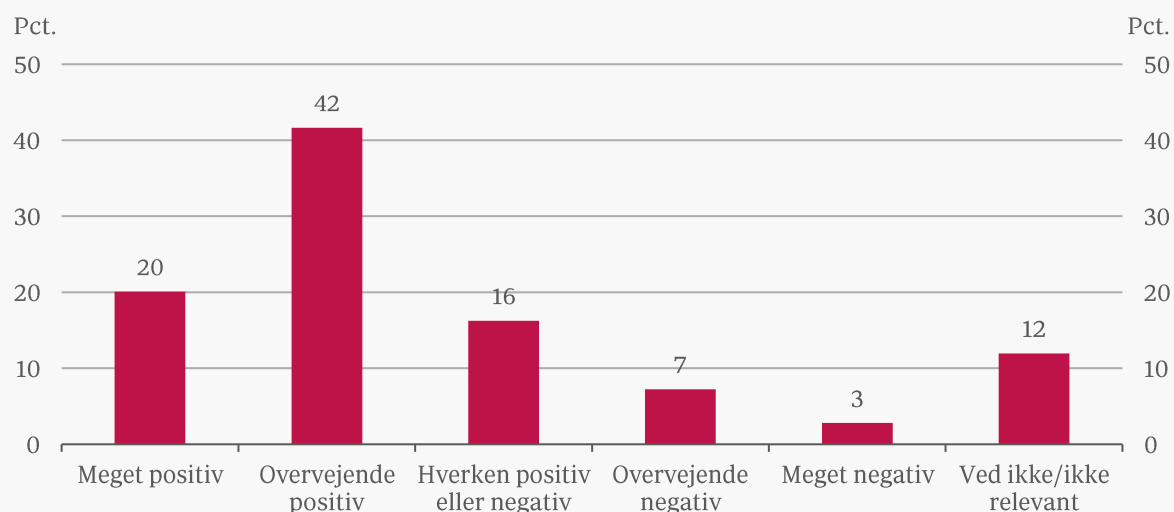


Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

<sup>2</sup>Speciallægeeft: Der er indført loft over antallet af speciallæger på de fem universitetshospitaler samt øvrige hospitaler i Region Hovedstaden fra maj 2025 til april 2026. Regeringen og Danske Regioner har aftalt, at psykiatriens rolle i speciallægeeftet skal vurderes i foråret 2026.



**Figur 21.** Hvad er din overordnede holdning til De lettilgængelige tilbud i kommunerne?



Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

**Tabel 3.** Oplever du, at der reelt i praksis er sket en opprioritering af det udgående ambulante tilbud?

	Pct.
Ja	17
Nej	52
Andet	3
Ved ikke	28
<b>Hovedtotal</b>	<b>100</b>

Anm.: Baseret på svar fra 677 respondenter. Den høje andel "ved ikke" kan hænge sammen med, at opprioriteringen fortsat er ny.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

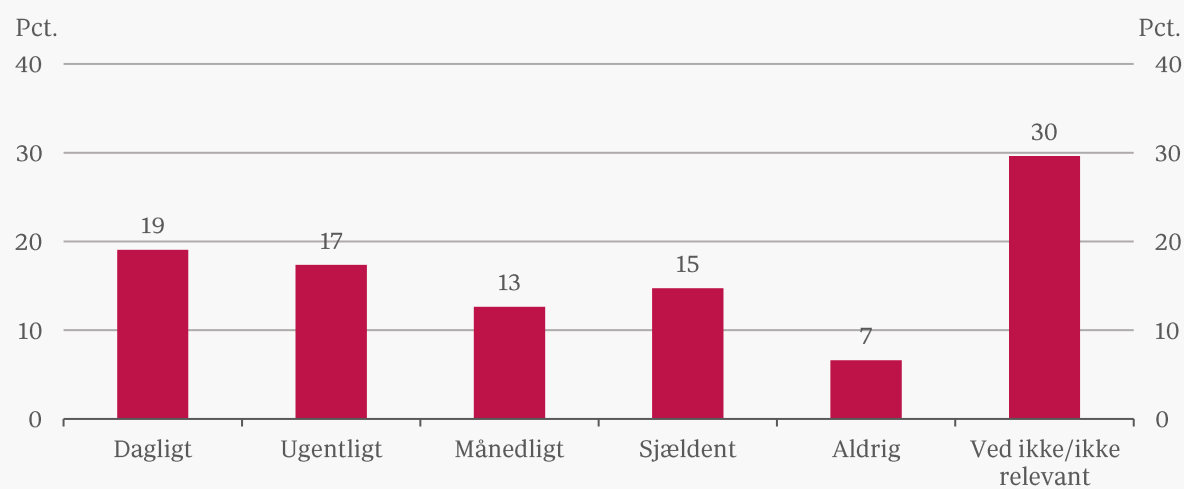
**Tabel 4.** Er det din opgave at vurdere henvisninger fra almen praksis og speciallægepraksis til psykiatrisk behandling på hospital?

	Pct.
Ja	29
Nej	70
Ved ikke	1
<b>Hovedtotal</b>	<b>100</b>

Anm.: Baseret på svar fra 530 svar.  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".



**Figur 22.** Hvor ofte oplever du/din afdeling at skulle afvise en henvisning til psykiatrisk behandling pga. manglende kapacitet?



Anm.: Baseret på svar fra 530 respondenter

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".

**Tablet 5.** Har du oplevet nedskæringer/ansættelsesstop i personaleressourcer på din arbejdsplads de seneste to år?

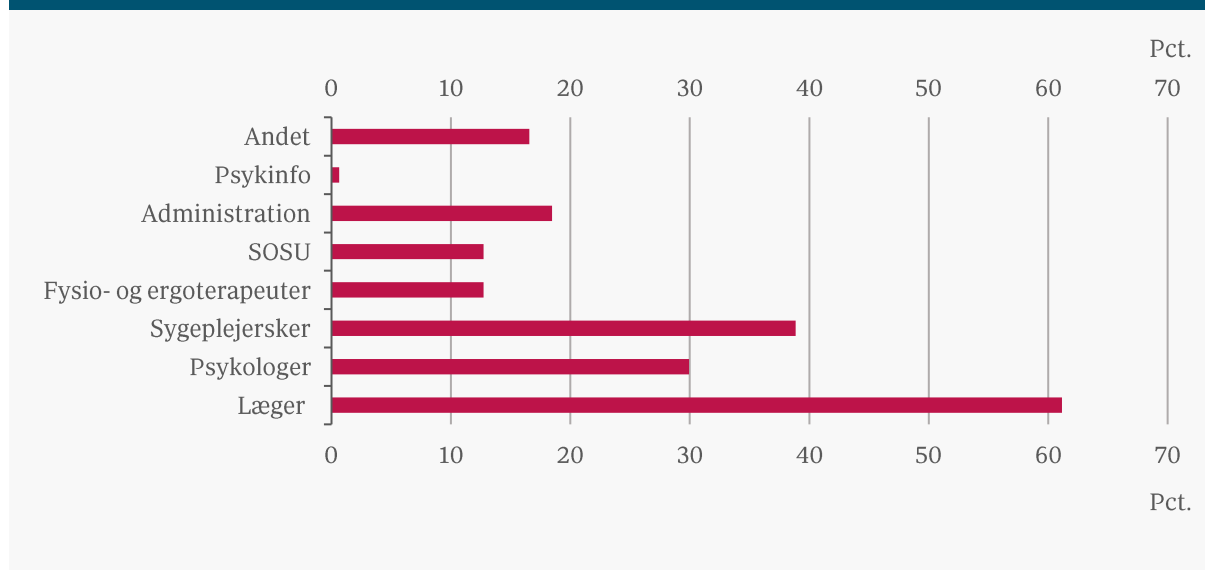
	Pct.
Ja	26
Nej	57
Andet	17
I alt	100

Anm.: Baseret på svar fra 530 respondenter, svarende til de læger, der er ansat i den regionale offentlige sygehuspsykiatri.

Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".



**Figur 23.** Hvilke personalegrupper har du oplevet nedskæringer/ansættelsesstop hos i de seneste to år? (flere svarmuligheder)



Anm.: Baseret på svar fra 157 respondenter, svarende til det antal, der har svaret "ja" til spørgsmålet "Har du oplevet nedskæringer/ansættelsesstop i personaleressourcerne på din arbejdsplads de seneste to år?".  
Kilde: Lægeforeningens medlemsundersøgelse "Status i psykiatrien 2026".



## BAGGRUND

Lægeforeningen har i en årrække indsamlet data om psykiatrien gennem medlemsundersøgelser blandt læger ansat i psykiatrien. Undersøgelsen gennemføres hvert andet år, og har til formål at belyse lægernes vurdering af kapacitet og kvalitet i psykiatrien

Den følger samtidig udviklingen i psykiatrien i takt med implementeringen af 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed, og giver et statusbillede af, hvor langt man er kommet med de politiske ambitioner om at forbedre forholdene i psykiatrien.

## METODE

Medlemsundersøgelsen blev udsendt i februar 2026 til 2.033 læger ansat i psykiatrien. I alt 677 besvarede spørgeskemaet, svarende til en svarprocent på 33,3.

En række spørgsmål er videreført fra tidligere undersøgelser, mens der er tilføjet nye spørgsmål om aktuelle indsatser og udfordringer.

## DATAGRUNDLAG

Datagrundlaget er baseret på et udtræk af medlemmer af Lægeforeningen. Spørgeskemaundersøgelsen blev sendt ud til alle medlemmer, som oplyser, at de arbejder i psykiatrien. 49 pct. er speciallæger i voksenpsykiatri, mens 16 pct. er under uddannelse i specialet. Herudover udgør speciallæger i børne- og ungdomspsykiatri 14 pct., og 8 pct. er under uddannelse i specialet.

En mindre andel af respondenterne er ansat i uklassificerede stillinger i psykiatrien (5 pct.) og i børne- og ungdomspsykiatrien (1 pct.). Derudover er 2 pct. speciallæger i almen medicin med ansættelse i psykiatrien. De resterende 5 pct. har angivet "andet", hvilket bl.a. omfatter cheflæger, øvrige lederstillinger samt enkelte med ph.d.-stillinger.

Respondenternes primære arbejdsplads er geografisk fordelt på alle regioner, hvor 45 pct. arbejder i Region Hovedstaden, 20 pct. i Region Midtjylland og 14 pct. i henholdsvis Region Syddanmark og Region Sjælland. 6 pct. er ansat i Region Nordjylland, mens 1 pct. har arbejdsplads i f.eks. Grønland eller på Færøerne.