

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 24. april 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 479 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic.

Spørgsmål nr. 479:

” Der ønskes en redegørelse for, hvor mange af landets børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger der

- kræver en psykologisk udredning inden henvisning
- primært optager børn på venteliste, der forventes at have behov for medicinsk behandling
- ikke tager imod børn med moderat OCD, spiseforstyrrelser eller andre ikke-psykotiske lidelser.”

Svar:

Jeg har til brug for min besvarelse anmodet Danske Regioner om en udtalelse. Danske Regioner har indhentet oplysningerne fra de enkelte regioner.

Ingen af de fem regioner har, ifølge Danske Regioners udtalelse, generelle krav om en psykologisk udredning. Der er imidlertid tilfælde, hvor der på baggrund af en konkret individuel vurdering stilles krav om en psykologisk udredning inden henvisning, idet en sådan udredning i disse tilfælde som regel er en forudsætning for, at den henvisende instans på kvalificeret vis, kan tage stilling til behovet for behandling i børne- og ungdomspsykiatrien.

For så vidt angår spørgsmålet om, hvor mange afdelinger der primært optager børn, der forventes at have behov for medicinsk behandling, på ventelisten har regionerne generelt oplyst, at det i børne- og ungdomspsykiatrien er diagnosen og kompleksiteten af sygdommen og patientens tilstand, der giver adgang til at blive udredt og behandlet, og ikke alene behovet for medicinsk behandling.

Det fremgår endvidere af regionernes svar, at de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger tager imod børn med OCD, spiseforstyrrelser og andre ikke-psykotiske lidelser, og at afdelingerne primært tager de moderat til svære tilfælde, mens der ved lettere tilfælde er gode behandlingsresultater ved tilbud i primærsektoren f.eks. i PPR, kommunale familietilbud, egen læge mv.

Danske Regioner har oplyst følgende i deres udtalelse:

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 29. maj 2009
Sags nr.: 0904190
Sagsbeh.: SUMSMJ/Regional sundhed
Dok nr.: 51719

Region Nordjylland

I Psykiatrien, Region Nordjylland, er der ikke et generelt krav om psykologisk udredning for patienter, som henvises til børne- og ungdomspsykiatrien, dog er der et krav om en psykologisk udredning inden henvisning af udviklingsforstyrrede, der henvises til udredning for enten ADHD eller autismespektrum-forstyrrelse.

Optagelse på ventelisten er ikke afhængig af, om der er behov for medicinsk behandling eller behov for anden behandling i børne- og ungdomspsykiatrien.

Psykiatrien, Region Nordjylland tager imod alle med spiseforstyrrelser, som minimum til en forundersøgelse.

Der modtages kun få børn og unge med OCD, men børne- og ungdomspsykiatrien behandler patienter med OCD, der har behov for medicin, som en del af behandlingen.

Af andre ikke-psykotiske lidelser tager børne- og ungdomspsykiatrien i Region Nordjylland de fleste med moderat til svær depression.

Endvidere foretages der en del udredningsarbejde i forhold til børn og unge, der er belastede, og som får reaktionsdiagnoser som følge heraf. Disse patienter afsluttes fra børne- og ungdomspsykiatrien efter udredningen med råd til andre instanser.

Region Midtjylland

I forhold til kravet om en psykologisk udredning inden henvisning, stiller Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center i Region Midtjylland intet krav herom. Der vil være tilfælde, hvor en sådan er påkrævet, men det er op til en individuel vurdering fra behandlerens side.

Om børne- og ungdomspsykiatrien primært optager børn på venteliste med forventet behov for medicinsk behandling, er svaret, at det er en vurdering af hvert enkelt tilfælde, der er afgørende for, om patienten optages på venteliste.

Region Midtjylland modtager børn med moderat OCD, spiseforstyrrelser eller andre ikke-psykotiske lidelser.

Region Syddanmark

Der er ingen børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i Region Syddanmark, som sætter krav om en psykologisk udredning inden henvisning. Det vil dog i en række tilfælde være en forudsætning for en ordentlig visitation, at en sådan foreligger. I disse tilfælde vil en psykiatrisk udredning som regel også være en forudsætning for, at henvissende instans på kvalificeret vis har kunnet tage stilling til behovet for henvisning.

Det er ca. 3 – 5 pct. af børn, som optages på venteliste, som forventes at have behov for medicinsk behandling. Der skal gøres opmærksom på, at de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i Region Syddanmark ikke optager børn og unge ud fra en forventning

om behov for medicinsk behandling, men ud fra et princip om, at det forventes at gøre en positiv forskel at komme til udredning og behandling i sekundærsektoren.

Der er ingen børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i Region Syddanmark som afviser børn med moderat OCD, spiseforstyrrelser eller andre ikke-psykotiske lidelser ud fra samme princip, som ovenfor. I øvrigt følges Sundhedsstyrelsens anvisninger.

Region Sjælland

Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Sjælland kræver ikke psykologiske tests som nødvendig forudsætning for henvisning. Om en henvisning accepteres, beror altid på en konkret vurdering af den enkelte henvisning. Ved akutte tilstande som depression, selvmordsfare, svær angst, psykose mv. forudsættes det ikke, at kommunen har været involveret.

I tilfælde, hvor problemerne erkendes og beskrives fra skole eller daginstitution, anbefales derimod ofte, at PPR foretager en primær vurdering af barnets vanskeligheder. Når det fremgår af henvisningen, at lærere, skole eller PPR lægger op til henvisning via egen læge, og dermed allerede er involveret, anmodes ofte om, at baggrunden for en sådan formidling er dokumenteret i henvisningen. Visitationen vil herefter vurdere, om kommunen har udtømt sine muligheder for at udrede/afhjælpe barnets problemer. Særligt i de tilfælde, hvor manglende faglige fremskridt i skolen er af central betydning for barnets henvisning, forventes, at PPR forud for henvisningen har gennemført en psykologisk udviklingstest.

- primært optager børn på venteliste, der forventes at have behov for medicinsk behandling

Da det klart er en psykiatrisk opgave at behandle børn og unge, der har behov for psykofarmakologisk behandling, vil viden om en sådan indikation bestemt øge relevansen af en henvisning. Omvendt udelukkes patienter med andre behandlingsbehov (familie-terapi, gruppeterapi, mv.) ikke, hvis arten og sværhedsgraden af sygdommen er ud over, hvad der bør kunne klares i kommunalt regi, evt. i samråd med egen læge.

- ikke tager imod børn med moderat OCD, spiseforstyrrelser eller andre ikke-psykotiske lidelser.

Ved lettere tilstande er der erfaringsmæssigt ofte gode behandlingsresultater ved kontakt til PPR, kommunernes familietilbud eller egen læge. Har disse muligheder ikke været overvejet forud for henvisningen afvises ofte med forslag om lokal støtte. I andre sager, er der derimod behov for, at psykiatrien foretager en psykiatrisk vurdering for at kvalificere det kommunale tilbud, eller tilbyder konsulentfunktion i det konkrete tilfælde. I mange tilfælde kan der med få midler skabes et solidt tværsektorielt samarbejde omkring patienten.

Region Sjælland har afslutningsvist oplyst, at der for alle tre spørgsmåls vedkommende altså ikke er tale om faste visitationsregler gældende for Region Sjælland, men i de konkrete sager vil disse spørgsmål blive overvejet af visitationen således, at de børn, der har det mest udtalte behov for psykiatrien, også får et tilbud.

Region Hovedstaden

For så vidt angår spørgsmålet, om der kræves en psykologisk udredning inden henvisning, kan det oplyses, at Region Hovedstadens Psykiatri, som udgangspunkt ikke stiller krav om, at der skal foreligge en psykologisk undersøgelse. Men i de tilfælde hvor en psykologisk undersøgelse kan afklare, om en børne- og ungdomspsykiatrisk undersøgelse er relevant, anmodes den henvisende instans om at iværksætte en sådan undersøgelse i primær-sektoren/kommunalt regi, hvilket er i overensstemmelse med de samarbejdsaftaler, der er indgået med kommunerne i regi af sundhedsaftalerne.

Hvad angår spørgsmålet, om der primært optages børn på ventelisten, der forventes at have behov for medicinsk behandling, kan det oplyses, at det i børne- og ungdomspsykiatrien er diagnosen og kompleksiteten af sygdommen og patientens tilstand, der giver adgang til at blive udredt og behandlet, og ikke kun om der måtte være behov for medicinsk behandling.

Endelig kan det oplyses, at børne- og ungdomspsykiatrien i Region Hovedstaden tager imod børn og unge med moderat og komplicerede tilstande med OCD, spiseforstyrrelser og andre ikke-psykotiske lidelser. I de fleste situationer er det dog børn og unge med komplicerede tilstande inden for f.eks. OCD, der henvises, idet der er et behandlingstilbud til de lettere tilfælde i primær-sektoren.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Sine Mutanu Jungersted