



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W www.sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato:
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSMJ
Sags nr.: 1004090
Dok nr.: 249295

Folketingets Sundhedsudvalg har den 4. juni 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 633 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic (SF).

Spørgsmål nr. 633:

"Ministeren bedes kommentere fællesudtalelsen fra de ansatte i Region Hovedstadens Psykiatri, jf. SUU alm. del - bilag 384."

Svar:

Jeg er blevet bedt om at kommentere en fællesudtalelse fra de ansatte i Region Hovedstadens psykiatri. Det fremgår af fællesudtalelsen, at medarbejderne er bekymrede for, at lukning af psykiatriske sengepladser i regionen, som der ifølge udtalelsen er truffet beslutning om i regionens Psykiatriplan 2020, vil føre til flere "svingdørspatienter", nedsat behandlingskvalitet, øget selvmordsrisiko blandt psykiatriske patienter, afskedigelser af personale og flere retspsykiatriske patienter.

Vi har – fra regeringens og satspuljepartiernes side – flere gange opfordret regionerne til meget nøje at overveje antallet af sengepladser i psykiatrien. Vi har afsat penge til oprettelse af senge i bl.a. retspsykiatrien, og vi har opfordret regionerne til at oprette flere specialiserede senge i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens rådgivning herom i forbindelse med indførelsen af de udvidede patientrettigheder.

Samtidigt er det vigtigt at slå fast, at vi ikke har råd til dårlig økonomistyring – heller ikke på sundhedsområdet. Jeg anerkender, at regionerne står overfor en vanskelig opgave, og at det er en kæmpe udfordring at få organiseret og styret sundhedsvæsenet, så indsatsen matcher den økonomiske situation.

For mig at se handler det derfor om at tænke nyt og gøre tingene bedre for de midler, der er til rådighed. Det er naturligvis vigtigt, at patienterne får den behandling der er nødvendig og af høj kvalitet. Det arbejde forventer jeg er i gang i alle regioner – også i Region Hovedstaden.

Fortsat skal vi huske på, at psykiatrien i disse år tilføres betydelige midler fra satspuljen de kommende år. I 2010 tilføres regionerne en halv mia. kr. til initiativer i psykiatrien og i 2012 tilføres regionerne næsten 1 mia. til permanent finansiering af initiativer på psykiatriområdet.

Afslutningsvist vil jeg gerne benytte lejligheden til at korrigere en misforståelse, som fremgår af fællesudtalelsen. Ifølge fællesudtalelsen varetager Region Ho-

vedstaden 40 pct. af al hospitalsbaseret psykiatrisk behandling, men bliver kun tilgodeset med 33 pct. Det er således synspunktet, at regionens psykiatri ikke bliver tilstrækkeligt kompenseret via bloktilskuddet på sundhedsområdet svarende til 4-500 mio. kr. Til beregning af dette beløb har man i Region Hovedstaden taget udgangspunkt i de socioøkonomiske kriterier som kan henføres direkte til psykiatriområdet. Det er imidlertid ikke en regnemetode der kan benyttes, idet der er andre af de socioøkonomiske kriterier, som kan have med udgiftsbelastning på psykiatriområdet at gøre. I en rapport fra 2009 om Finansieringsudvalgets analyse af socioøkonomiske kriterier til fordeling af regionernes bloktilskud på sundhedsområdet slås det fast, at de socioøkonomiske kriterier tilsammen repræsenterer det socioøkonomiske udgiftsbehov i regionen, og at der ikke er tale om en tilknytning til bestemte persongrupper på udgiftsområdet.

Jeg har overfor Regionsrådsformand Vibeke Storm Rasmussen påpeget, at beregningsforudsætningerne, som danner grundlag for regionens antagelse om, at de ikke bliver kompenseret tilstrækkeligt over bloktilskuddet, ikke er i overensstemmelse med den *samlede* opgørelse af det socioøkonomiske udgiftspres på hele sundhedsområdet, og bygger derfor på forkerte beregningsforudsætninger.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Sine Mutanu Jungersted