



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 29. oktober 2010
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMJLI
Sags nr.: 1007669
Dok nr.: 333492

Folketingets Sundhedsudvalg har den 16. september 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 832 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed endeligt besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Clausen (EL).

Spørgsmål nr. 832:

"Ministeren bedes oplyse på hvilke psykiatriske afdelinger der forventes nedlukninger af sengepladser i 2011 (direkte såvel som i forbindelse med fusioner og lign.) Endvidere bedes oplyst hvor store disse nedlukninger er fordelt på afdelinger og regioner."

Svar:

. / . Jeg har til brug for min besvarelse bedt Danske Regioner om en opgørelse, som jeg henholder mig til. Opgørelsen er vedlagt i sin helhed. Af opgørelsen fremgår, på hvilke psykiatriske afdelinger der planlægges ændringer i sengekapaciteten i 2011.

Antallet af sengepladser i regionerne i 2011 er opgjort med afsæt i budget 2011. Regionernes oplysninger omhandler både sengekapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien. Nedenfor er det samlede antal normerede sengepladser i regionerne opgjort i hhv. 2010 og 2011.

Antal normerede sengepladser i regionerne i 2010 og 2011

	2010	2011	Difference
Region Hovedstaden	1.391	1.281	-110
Region Sjælland	388	384	-4
Region Syddanmark	597	597	0
Region Midtjylland	487	505	+18
Region Nordjylland	270	270	0
	3.133	3.037	-96

Som det fremgår, planlægger regionerne samlet set at nedlægge 96 sengepladser i psykiatrien i 2011. Region Hovedstaden nedlægger 110 pladser og Region Sjælland 4 pladser, mens Region Midtjylland planlægger at oprette 18 nye pladser. Region Syddanmark og Region Nordjylland fastholder det nuværende antal sengepladser i 2011.

Det kan således konstateres, at det er Region Hovedstaden, der står for langt hovedparten af nedlæggelserne. Om de forestående sengepladsreduktioner oplyser Region Hovedstaden bl.a. følgende: "I relation til reduktionen i sengekapaciteten er der lagt vægt på, at det sker på en fagligt forsvarlig måde. Samtidig er der fokus på at styrke andre områder af regionens psykiatriske behandlingsindsats – ikke mindst med henblik på at fastholde et godt og sam-

menhængende behandlingstilbud til de patientgrupper, der er berørt af ændringerne.”

”I Region Hovedstaden har det desuden vist sig, at belægningsprocenterne på de centre, der er blevet berørt af sengelukninger har været uændret eller end- og faldende i forhold til tidligere. Det understøtter de tiltag, der er blevet gjort i forhold til omlægning til mere ambulante behandling, akutmodtagelser med der- af reducerede liggetider mv.

For at sikre, at sengelukningerne i videst muligt omfang ikke begrænser patienternes adgang til psykiatrien, iværksætter Region Hovedstaden desuden en række tiltag:

- *Etablering af akutmodtagelser. Det giver en bedre indsats i forhold til de akutte problemstillinger, samt reducerer indlæggelsestiderne. Det vil bl.a. frigøre ressourcer og plads på øvrige afsnit til de lidt længere indlæggelsesforløb.*
- *Introducere pakkeforløb i forbindelse med stationær behandling. Det vurderes at kunne frigøre plads i den nuværende sengekapacitet. Samtidig skal andelen af lukkede sengepladser øges i de kommende år. Dels på grund af et øget behov, dels for at undgå for mange ansvarsskift i indlæggelsesforløbet.*
- *Den distriktspsykiatriske og opsøgende indsats skal udbygges. Det vil sikre en bedre fastholdelse af behandlingskontakten med kroniske eller på anden måde vanskeligt behandlelige patienter. Det vil endvidere sikre, at rehabiliteringsindsatsen kan foregå integreret i de ambulante behandlingsforløb. Samlet vil det kunne forebygge mange indlæggelser og genindlæggelser.*
- *Tæt samarbejde med – og bistand til - kommuner (botilbud, misbrugscentre, arbejdsmarkedsindsats, mv.) med henblik på at sikre en samlet og koordineret indsats overfor patienter med komplekse problemstillinger. Det vil kunne forebygge mange indlæggelser og genindlæggelser. Dette er især vigtigt i forhold til retspsykiatriske patienter og patienter med misbrug, hvis sygdomsbillede ofte er mangesidet og komplekst.*
- *Introduktion af shared care, praksissektoren gennem samarbejde med Psykiatrien i højere grad rustes til at varetage en del af behandlingen og til at yde den rigtige behandling tidligt i patientforløbet. Dette vil forebygge indlæggelser og behandling i hospitalsregi i det hele taget.”*

. / . At enkelte regioner trods Sundhedsstyrelsens rådgivning om nøje overvejelse før eventuel yderligere nedlæggelse af sengekapaciteten gennemføres, alligevel nedlægger sengepladser, kan synes vanskeligt at forstå. Men vi har et decentralt sundhedsvæsen, hvor det er regionernes ansvar at tilpasse behandlingsskapaciteten og tilrettelægge behandlingen, så den indeholder de tilbud, der er brug for. Et ansvar, jeg forventer – og det mener jeg også, Region Hovedstadens overvejelser berettiger til - at regionerne løfter.

Jeg kan afslutningsvis oplyse, at Danske Regioner i forbindelse med udarbejdelse af opgørelsen til brug for besvarelsen af dette spørgsmål, er blevet opmærksom på, at den opgørelse Danske Regioner udarbejdede til brug for min besvarelse af spørgsmål 762 (SUU – alm.del), stillet den 11. august 2010 om

retspsykiatriske sengepladser, ikke var korrekt. På den baggrund fremgår nedenfor en ny version af den tabel over sengepladser, som indgik i min besvarelse af spørgsmål 762. Jeg fremsender samtidig den nye reviderede opgørelse, jeg har modtaget fra Danske Regioner til Sundhedsudvalgets orientering.

Antal normerede almene og retspsykiatriske senge i regionerne fra 2007-2010

	Normerede almen-psykiatriske senge	Normerede retspsykiatriske senge	alt	Heraf konverterede fra almen til retspsykiatriske
2007	3.045	223	3.268	0
2008	2.959	263	3.222	10
2009	2.890	289	3.179	18
2010	2.802	331	3.133	31

I den nye opgørelse har Danske Regioner justeret det samlede antal normerede almenpsykiatriske senge i regionerne, således at der i 2007 og 2008 er 22 flere normerede senge end først angivet, i 2009 er 19 flere normerede senge end først angivet og i 2010 er 15 flere normerede senge end først angivet.

Den nye opgørelse ændrer ikke ved antallet af retspsykiatriske senge oprettet i perioden. Der er fortsat tale om en udbygning med 108 senge - fra 223 til 331. Som det også fremgår af min besvarelse af spørgsmål 762, svarer det til en udbygning af sengekapaleteten med knap 50 % over fire år. Antallet af retspsykiatriske senge etableret ved konvertering af almenpsykiatriske senge er heller ikke ændret i den nye opgørelse. Det er fortsat 59 ud af de i alt 108 nye retspsykiatriske senge.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Jesper Lihn