

## Man tager fra de sygeste...

08-10-2010

Psykiatri: Finansieringen af psykiatrien bør ændres, så psykiatrien får et bloktilskud for sig

Stribevis af ansvarlige psykiatere udtaler, at psykisk syge udskrives før tid. Det fremgår også af en rapport fra 2009 fra Kommunernes Landsforening. Sundhedsministeren siger i svar på spørgsmål 796 til Folketingets Sundhedsudvalg: »Det skal være sådan, at patienter ikke bliver udskrevet, før det er fagligt forsvarligt.« Alligevel svigter ministeren de psykisk syge, idet han siger: »Det er (...) regionernes opgave (...) at sikre, at der findes de nødvendige og relevante tilbud til patienter, som lider af en psykisk sygdom.« (Spm. 2301, Folketingets Sundhedsudvalg)

SF i Hovedstadsregionen har i deres sidste nyhedsbrev (lidt ufrivilligt måske) vist, hvordan dette svigt sker samtidig med, at der gives penge til psykiatrien:

Ved indgangen til forhandlingerne om budget 2011 stod det klart, at psykiatrien på den ene side skulle spare 56 mio. kr., mens den samtidig ville få tilført 62 mio. kr. via satspuljemidler og yderligere 12 mio. kr. til meraktivitet bl.a. på børne- og ungdomspsykiatriområdet.

Dvs. at mens psykiatrien i hovedstaden faktisk vokser med 18 mio. kr., betyder besparelsen på 56 mio. kr., at Sct. Hans' afd. L nedlægges, og M bliver kraftigt beskåret. På disse afdelinger foregår langtidsbehandling af nogle af regionens mest psykisk syge.

Dette illustrerer de systemfejl, der fører til, at de mest psykisk syge svigtes:

Regionernes økonomi er presset, bl.a. af de private, der er klar til at overtage patienter for at behandle dem til en højere pris. Derfor tager regionerne penge fra de områder, hvor de får mindst problemer med patienterne og deres pårørende. Man tager penge fra de mest psykisk syge, der kun har få ressourcer inkl. pårørende, og giver til børn- og ungepsykiatrien, hvis forældre med god grund slås som løver for deres børn.

Forskydningen væk fra stationær voksenpsykiatri understøttes samtidig af satspuljemidler til opsøgende psykoseteam, dvs. uden hensyn til en afgørende del af regeringens handlingsplan fra 2009: »Regeringen har (...) afsat betydelige midler øremærket oprettelsen af flere specialiserede senge i psykiatrien til længerevarende og stabiliserende indlæggelser (...) Det er vigtigt, at patienter, der har behov for at blive indlagt (...) kan blive indlagt.« (s. 7-8)

Men da der jo er givet øgede statslige midler til psykiatrien (satspuljemidlerne), kan sundhedsministeren f.eks. ved samråd i Folketingets Sundhedsudvalg 2. juni hævde, at psykiatrien er opprioriteret. Og dog! For da satspuljemidlerne er overført som permanente midler til bloktilskuddene, forsvinder de ned i den store bloktilskudspulje, som prioriteres ud fra finanspolitiske hensyn, og her spiller psykiatrien en ringe rolle. Da satspuljemidlerne tilmed blev givet til partielle projekter uden at sikre en overordnet prioritering af hele psykiatrien, har regeringen på forhånd saboteret sin egen handlingsplan.

Dette forværres af, at satspuljemidlerne i alt kun udgør en mia. kr. ud af regionernes psykiatribudget på ca. syv mia. kr. For størrelsen af psykiatribudgetterne bliver til i regionernes store komplekse spil om prioriteringen af hele sundhedsområdet. Et spil, hvori regeringens handlingsplan for psykiatrien har minimal betydning, og hvori de mest psykisk syge tydeligvis bliver tabere, idet indlæggelserne er blevet for korte pga. sengepladmangel.

Denne systemfejl bevirker, at ingen politikere tager ansvar for de mest psykisk syges behandling. Derfor må systemet ændres, og det mest nærliggende er, at psykiatrien får et bloktilskud for sig. Derfor må spørgsmålet til sundhedsministeren være:

Vil ministeren tage initiativ til, at psykiatrien sikres midler, så de mest psykisk syge ud fra en faglig vurdering bliver færdigbehandlede og ikke bliver for tidligt udskrevet, dvs. ikke ender som svingdørspatienter, kriminelle eller hjemløse – eller i selvmord?

**Flemming Bjerke, Kontaktperson for forsvarligpsykiatri.dk**