



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: 21. december 2010
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMJLI
Sags nr.: 1010377
Dok nr.: 389866

Folketingets Sundhedsudvalg har den 24. november 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 182 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Anne Marie Geisler Andersen (RV).

Spørgsmål nr. 182:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 22. november 2010 om en handlingsplan fra Danske Psykiateres og Børne- og ungdomspsykiateres Organisation, jf. SUU alm. del - bilag 70 "

Svar:

Danske Psykiateres og Børne- og ungdomspsykiateres Organisation og Dansk Psykiatrisk Selskab peger i henvendelsen af 22. november 2010 til Sundhedsudvalget bl.a. på kapacitetsproblemer i børne- og ungdomspsykiatrien. Jeg vil i den forbindelse gerne understrege, at netop udbygningen af kapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien prioriteres meget højt af regeringen. Regeringen har sammen med satspuljepartierne gennem de seneste år tilført rigtig mange ekstra ressourcer til området.

Med satspuljeaftalen 2008-2011 var partierne desuden enige om at indføre udvidede undersøgelses- og behandlingsrettigheder for børn og unge på det psykiatriske område. Samtidig med indførelse af de udvidede rettigheder blev der afsat yderligere midler til en gradvis udbygning af kapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien. Når disse midler er fuldt indfaset i 2012, får regionerne alene fra satspuljeaftalen 2008-2011 242 mio.kr. ekstra årligt til børne- og ungdomspsykiatrien. Det er midler, der tilføres regionerne permanent via bloktilskuddet.

Der fremsættes i henvendelsen af 22. november 2010 en række anbefalinger. En af anbefalingerne er, at Sundhedsstyrelsens følgegruppe for børne- og ungdomspsykiatri indkaldes til møde om status for udbygning af området, og at gruppen suppleres med et medlem fra speciallægepraksis.

Jeg kan oplyse, at Sundhedsstyrelsen ved brev af 29. oktober 2010 indkaldte følgegruppen for børne- og ungdomspsykiatri til møde. Mødet blev afholdt den 29. november 2010. Formålet med mødet var bl.a., at drøfte udarbejdelse af statusnotatet for udviklingen i børne- og ungdomspsykiatrien, omhandlende 2008 og 2009. Sundhedsstyrelsen har endvidere tilkendegivet overfor Indenrigs- og Sundhedsministeriet at være villige til at supplere følgegruppen med en praktiserende speciallæge udpeget af børne- og ungdomspsykiatrisk selskab.

En anden anbefaling er, at der iværksættes en national kortlægning af behovet for kapacitet i den psykiatriske behandling, og at der fremlægges en national psykiatriplan.

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde i august 2009 en national strategi for psykiatri. Strategien er udarbejdet på baggrund af drøftelser med fagfolk, patientorganisationer, regionsrepræsentanter og Sundhedsstyrelsens Rådgivningsgruppe vedrørende psykiatri. Strategien har til formål at være et pejlemærke for en samlet og sammenhængende, langsigtet udvikling af indsatsen til gavn for mennesker med psykiske lidelser. Der peges i strategien på en række punkter, der er behov for at sætte ind på. Det er bl.a. vigtigt at sikre let adgang til en bred vifte af forskellige tilbud, målrettet den enkelte borgers behov. Samtidig skal der arbejdes hen mod en stadig større specialisering, så den behandling, sundhedsvæsenet yder, har det nødvendige, høje faglige niveau. Der peges også på behovet for at udbygge kapaciteten i psykiatrien. Her er der en særlig udfordring i børne- og ungdomspsykiatrien, hvor man trods de senere års udbygning af kapaciteten fortsat kan opleve ventetid på undersøgelse og behandling.

Regeringen fulgte i efteråret 2009 op på Sundhedsstyrelsens nationale strategi ved at fremlægge en samlet handlingsplan for psykiatri. Et af hovedformålene med handlingsplanen er at sikre en bedre tilgængelighed til psykiatrisk behandling og socialpsykiatriske tilbud. Handlingsplanen består af 29 konkrete initiativer på sundhedsområdet og det sociale område.

Sundhedsstyrelsen har med den nationale strategi tilvejebragt et solidt fagligt grundlag for en langsigtet udvikling i psykiatrien, og regeringen har med sin psykiatrihandlingsplan fra 2009 og med satspuljeaftalerne sat målet ind på at forbedre indsatsen for mennesker med sindslidelser, herunder udbygge kapaciteten.

Endelig anbefales det i henvendelsen, at der igangsættes et udvalgsarbejde om status for udbygningen af social- og uddannelsessektoren og konsekvenserne af ændringer i Lov om Social Service og kommunernes ansvarsområder i forbindelse med kommunalreformen. Da anbefalingen vedrører kommunernes indsats og den sociale lovgivning, har jeg indhentet en udtalelse fra Socialministeriet. Socialministeriet oplyser, at "*KL har igangsat en undersøgelse over kommunale løsningsmuligheder. KL undersøger kommunernes muligheder for at løfte indsatsen over for børn og unge med psykiske problemstillinger, og hvilken rolle kommunerne i bekræftende fald kan have i en sådan opgaveløsning. Undersøgelsesfeltet er folkeskoleområdet, PPR, børne- og ungeforvaltning/socialforvaltning og i mindre grad dagtilbudsområdet. KL forventer at færdiggøre undersøgelsen samt de tilknyttede udviklingsprojekter i løbet af foråret 2011.*

Socialministeriet vil afvente KL's undersøgelse, inden der tages stilling til spørgsmålet om en kortlægning af kapacitetsbehovet i den psykiatriske behandling og den sociale rehabilitering. Ministeriet vil også afvente undersøgelsen inden der tages stilling til udvalgsarbejde om status for og konsekvenserne af udrednings- og behandlingsgarantien samt udvalgsarbejde om status for udbygningen af social- og uddannelsessektoren og konsekvenserne af æn-

dring i Lov om Social Service og ændring i kommunernes ansvarsområder i forbindelse med kommunesammenlægningerne.”

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Jesper Lihn