



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: 10. februar 2011
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMJLI
Sags nr.: 1101271
Dok nr.: 441454

Folketingets Sundhedsudvalg har den 26. januar 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 395 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Cekic (SF).

Spørgsmål nr. 395:

"Hvilke overvejelser har regeringen gjort sig i forhold til hvordan man vil følge op på anbefalingerne fra Danske Regioners Topmøde om Psykiatri?"

Svar:

Regeringen arbejder løbende på at forbedre rammerne for indsatsen over for de sindslidende. Alle input, som kan bruges i dette arbejde, hilses velkommen. Jeg synes, det er vigtigt og relevant, at aktører med ansvar for indsatsen over for de sindslidende en gang i mellem sætter sig sammen for at tage temperaturen på udviklingen og indsatsen på området.

Formålet med Danske Regioners Topmøde om psykiatri var at drøfte visionerne og målsætningerne for fremtidens psykiatri samt konkrete initiativer til understøttelse heraf. Som det fremgår af Danske Regioners hjemmeside, kom der fem overordnede pointer ud af topmødet. Den første er, at der skal arbejdes for inklusion blandt andet gennem ligestilling mellem psykiske lidelser og somatiske sygdomme og gennem mindre stigmatisering. Den anden pointe er at sikre højere kvalitet blandt andet gennem en fælles national strategi for psykiatrien og faglige retningslinjer for de store alvorlige psykiske lidelser. Den tredje pointe er at sikre evidensbaseret behandling blandt andet gennem spredning af bedste praksis og øget forskning. Den fjerde pointe er at skabe bedre sammenhæng blandt andet ved at sundhedsaftalerne skærpes. Endelig peges der som den femte pointe på behovet for højere effektivitet, som kan sikres blandt andet gennem måltal for reduktion af psykiske lidelser og tidlig opsporing, forebyggelse og behandling.

Disse fem overordnede indsatsområder er velkendte for regeringen, og det er områder, der er sat ind overfor bl.a. i vores nationale handlingsplan for psykiatri fra efteråret 2009. Det indgår således som et element i handlingsplanen at give alle psykiatriske patienter ret til hurtig behandling, sådan som man har det på det somatiske område. Et andet initiativ er gennemførelsen af en national oplysnings- og afstigmatiseringskampagne om psykiske lidelser.

Regeringen lægger i handlingsplanen også vægt på højere kvalitet i behandlingen. Der er mange forskellige faktorer, som hver især bidrager til et godt behandlingsforløb af høj faglig kvalitet. En af faktorerne er øget specialisering. Sundhedsstyrelsen udgav i 2010 vejledning om specialeplanlægningen på psykiatriområdet. Den har bl.a. til formål at sikre, at behandlingen af komplice-

rede og sværere psykiske lidelser varetages af færre enheder med høj faglig ekspertise.

Regeringen lægger også vægt på, at indsatsen på det psykiatriske område er præget af viden og evidens. Sundhedsstyrelsen bidrager løbende med en række evidensbaserede publikationer med anbefalinger om sundhedsfremme og forebyggelse, diagnostik, undersøgelse, behandling, rehabilitering mv. på det psykiatriske område. Sundhedsstyrelsen har bl.a. udarbejdet referenceprogrammer for skizofreni, depression og angst- og tvangslidelser samt temarapporter om forebyggelse. Styrelsen udgav i 2010 desuden en national strategi for psykiatri, som tilvejebringer et fagligt bredt grundlag for fortsat udbygning af psykiatrien, og som regeringens handlingsplan følger op på.

Et vigtigt fokus for regeringens handlingsplan er sammenhæng i indsatsen og så på tværs af sektorer. Blandt initiativerne er igangsættelse af projekt "Den gode udskrivning", som har til formål at udvikle konkrete metoder og samarbejdsmodeller, som kommuner og regioner efterfølgende kan benytte i arbejdet på at sikre gode, sammenhængende udskrivningsforløb. Et andet initiativ omhandler udvikling af integrerede forløb, hvor den sociale indsats og den psykiatriske behandling kører sideløbende frem for adskilt.

Endelig er der i handlingsplanen også fokus på forebyggelse, tidlig opsporing og opsøgende indsats. Et af initiativerne er f.eks. øget udbredelse af opsøgende og udgående psykiatriteams.

Jeg mener således, at regeringens indsats for at forbedre forholdene for de sindslidende flugter fint med de anbefalinger, der kom ud af Danske Regioners Topmøde om psykiatri. Med aftalerne i både 2009 og 2010 har regeringen og satspuljepartierne afsat midler til en række målrettede initiativer i handlingsplanen på både sundhedsområdet og socialområdet. Regeringen vil naturligvis tage topmødets anbefalinger med i det videre arbejde med at forbedre rammerne for psykiatrien, ligesom jeg forventer, at regionerne som ansvarlige for driften af psykiatrien ser på hvordan, der kan arbejdes videre med anbefalingerne i praksis.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Jesper Lihn