



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: 16.november 2010
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMJLI
Sags nr.: 1009014
Dok nr.: 344329

Folketingets Sundhedsudvalg har den 21. oktober 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 70 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 70:

"Ministeren bedes kommentere henvendelse af den 8. oktober 2010 fra Flemming Bjerke vedrørende finansiering af psykiatrien, jf. SUU alm.del – bilag 25"

Svar:

Jeg vil gerne indledningsvist slå fast, at ingen andre områder har fået tilført så mange ressourcer under denne regering som sundhedsområdet. I 2010 har sundhedsvæsenet 21 mia. kr. mere til rådighed end de havde i 2001 – og det er vel at mærke udover de almindelige pris- og lønstigninger. Inden for denne økonomiske ramme, som regeringen og Danske Regioner bliver enige om i fællesskab, skal regionerne prioritere de samlede udgifter til det somatiske og psykiatriske område.

For at sikre en styrkelse og udbygning af psykiatrien, har regeringen sammen med satspuljepartierne derudover tilført betydelige ekstra midler til psykiatrien målrettet særlige områder. Regionerne får fra satspuljeaftaler, indgået i denne regerings tid, 740 mio.kr. ekstra til psykiatrien i 2010, og beløbet stiger yderligere i 2011. Langt størstedelen af disse satspuljemidler tildeles som en permanent bevilling til regionerne via bloktilskuddet. Af de 995 mio.kr., regionerne får fra satspuljeaftalerne i 2011, er de 963 mio.kr. permanente midler.

Det er ikke kun i satspuljeregi, der afsættes midler til psykiatrien. Med økonomiaftalen for 2010 og aftalen om finansloven for 2010 blev der afsat 350 mio. kr. til udbygning og modernisering af de fysiske rammer i psykiatrien.

Endelig er der fra kvalitetsfonden givet tilsagn om 1,05 mia.kr til Region Sjælland til en samling af psykiatrien i Slagelse og 0,55 mia. kr. til Region Hovedstaden til udbygning af retspsykiatrien på Sct. Hans Hospital.

Psykiatrien har også fået et kvalitativt løft med en langsigtet og målrettet plan. Regeringen kom i november sidste år med en samlet handlingsplan for psykiatrien, som bl.a. følger op på Sundhedsstyrelsens nationale strategi for psykiatri fra august samme år.

Regeringen afsætter således midler til psykiatrien fra flere finansieringskilder. Samtidig er der bl.a. med handlingsplanen for psykiatri og Sundhedsstyrelsen nationale strategi for psykiatri tilvejebragt et grundlag for langsigtet og sam-

menhængende planlægning af indsatsen i regionerne. Såvel i handlingsplanen som i Sundhedsstyrelsens nationale strategi er der fokus på behovet for at kunne tilbyde længerevarende indlæggelser til psykiatriske patienter.

Ser man på regionernes driftsudgifter til psykiatrien, er de steget fra 6,4 mia. kr. i 2007 til 7,2 mio.kr. i 2009 opgjort i 2010-niveau. Der kan således også i regionernes regnskabstal konstateres en opprioritering af psykiatrien. At regionerne kan have behov for at ændre på tilrettelæggelsen af indsatsen i psykiatrien er naturligt, da regionerne som driftsherre har ansvaret for at tilpasse behandlingskapaciteten og tilrettelægge behandlingen, så den indeholder de tilbud, der er brug for.

Psykiatriske patienter har siden 1. januar 2010 haft en udvidet behandlingsret, som giver adgang til privat behandling, hvis regionen ikke kan tilbyde behandling inden for 2 måneder. Regeringen og satspuljepartierne har i forbindelse med indførelse af denne rettighed afsat betydelige midler til regionerne til udvidelse af kapaciteten. Disse midler kan regionerne anvende til at udbygge kapaciteten i egne tilbud for derved at kunne tilbyde behandling indenfor 2 måneders fristen eller til at finansiere betaling af de private tilbud.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Jesper Lihn