



Ministeren for sundhed og forebyggelse

Dansk Psykolog Forening  
Att. Roal Ulrichsen og Eva Secher Mathiasen  
Stockholmsgade 27  
2100 København Ø

Kopi: Sundhed og Forebyggelsesudvalget, Danske Regioner

Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Dato: 26. april 2012  
Enhed: Primær Sundhed  
Sags nr.: 0902586  
Dok. nr.: 896620

Kære Roal Ulrichsen og Eva Secher Mathiasen

Dansk Psykolog Forening har skrevet til Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg den 21. marts 2012 og oplyst, at foreningen på det nuværende forhandlingsgrundlag ikke vil kunne indgå en aftale med Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RTLN) om at implementere satspuljeaftalen for 2012 om psykologhjælp til patienter med angst eller depression. Dansk Psykolog Forening beder udvalget om en uddybning af hensigten bag de afsatte midler.

Det vil jeg gerne uddybe.

Det er hensigten med satspuljeaftalen at styrke tilbuddet til mennesker med depression og angst gennem udvidelse af psykologordningen. Det er et initiativ, som jeg er glad for, vi i satspuljekredsen har prioriteret, da jeg mener, at psykologhjælp er et godt tilbud til mennesker med angst eller depression. Mit indtryk på mødet den 30. november 2011 med Psykologforeningen var også, at foreningen var meget positiv over for initiativet og ville være med til at løfte opgaven.

Derfor synes jeg, at det er beklageligt at konstatere, at parterne endnu ikke er nået til enighed om en aftale for den udvidelse af ordningen, som skulle komme patienterne til gavn, og som der er bred politisk enighed om.

Jeg kan forstå på henvendelsen, at det bl.a. er økonomien i forhandlingerne, som parterne ikke kan opnå enighed om. Jeg kan hertil oplyse, at satspuljepartierne med udgangspunkt i ministeriets beregninger har vurderet, at psykologordningen for depression og angst kan udvides inden for en samlet økonomisk ramme på 125 mio. kr. årligt, under forudsætning af, at der rettes op på det indikationsskred, der er set i ordningen. Dette beløb svarer til forhandlingsoplægget fra Regionernes Lønnings – og Takstnævn.

Beregningsforudsætningerne herfor er den omtalte evaluering af depressionsordningen fra juni 2011, der viser, at 33 pct. af de henviste til ordningen for depression tilhører målgruppen af personer med let til moderat depression. 39 pct. havde ingen depression og 28 pct. havde en svær depression. Ministeriet har på den baggrund vurderet, at personer med let til moderat depression fra 18 år og opefter kan behandles inden for en samlet økonomisk ramme på 90 mio. kr. årligt. Ministeriet har beregnet, at angstordningen kan udvides med 10 årgange inden for en samlet ramme på 35 mio. kr. årligt. Regionerne er fra tidligere politiske aftaler blevet kompenseret med 40 mio. kr. årligt til depression og 25 mio. kr. årligt til angst. Det er årsagen til, at der i satspuljeaftalen er afsat 50 mio. kr. årligt i 2012-2015 til ophævelse af den øvre aldersgrænse for depression og 10 mio. kr. årligt i 2012-2015 til at udvide angstordningen med ca. 10 årgange.

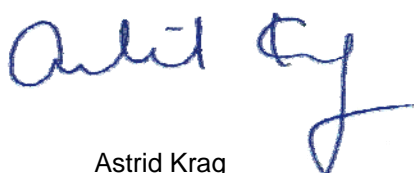
Danske Psykolog Forening rejser i henvendelsen kritik af den evaluering, som lå til grund for ministeriets beregningsforudsætninger. Jeg er overrasket over foreningens kritik.

Jeg anerkender selvfølgelig, at der altid vil være usikkerhed forbundet med resultaterne af en undersøgelse, men det er mit klare indtryk, at der er tale om en evaluering, der er velfunderet gennem analyse af et større datagrundlag. Evalueringen indeholder bl.a. en omfattende registeranalyse og en omfattende spørgeskemaundersøgelse, hvor man har inkluderet 8,5 pct. af alle henviste patienter til psykologbehandling for depression og med en svarprocent på 89,8 pct. Efter min opfattelse, er der her tale om en meget stor stikprøve, der kan sikre høj repræsentativt, og jeg har forstået, at den måling af depressionsgraden, man har foretaget, er en almindelig fagligt anerkendt metode. Hvad angår udgifterne pr. patient er evalueringen baseret på udtræk fra sygesikringsregisteret som normalt anses som en pålidelig datakilde, og som i øvrigt også stemmer meget godt med de tal, ministeriet har modtaget fra Danske Regioner for udgiften pr. patient i 2011.

Jeg synes derfor, at de beregningsforudsætninger som ligger til grund for de afsatte satspuljemidler er baseret på det bedst tilgængelige vidensgrundlag. Der vil selvfølgelig altid være usikkerhed forbundet med beregninger om det fremtidige aktivitetsniveau og udgiftsniveau ved indførelse af nye aldersgrænser. Derfor har satspuljepartierne også reserveret 1 mio. kr. til at evaluere de nye aldersgrænser med henblik på at kunne drøfte, om ordningen skal permanentgøres og/eller justeres. Derudover vil ministeriet sammen med Danske Regioner nøje følge implementeringen af Sundhedsstyrelsens faglige retningslinjer for visitation til psykologbehandling, som skal sikre, at det er de rigtige patienter i forhold til henvisningskriterierne, som opnår tilskud til psykologbehandling. Jeg forventer, at de praktiserende læger og psykologerne tager retningslinjerne til sig, så vi får behandlet de patienter, ordningen er tiltænkt. Her forventer jeg, at Dansk Psykolog Forening som en vigtig aktør i sundhedsvæsenet vil være med til at understøtte implementeringen.

Jeg håber, at min uddybning af hensigten med de afsatte midler i satspuljeaftalen giver anledning til, at parterne genoptager forhandlingerne med det samme og når frem til en løsning, som er til gavn for patienterne. Jeg ser helst, at satspuljeaftalen bliver implementeret gennem en ny overenskomstaf tale mellem RTLN og Dansk Psykolog Forening, men jeg må også tilkendegive, at der er grænser for, hvor længe regeringen, de øvrige satspuljepartier og ikke mindst patienterne kan vente på at få den lovede adgang til psykologbehandling.

Med venlig hilsen



Astrid Krag