

TALEPAPIR

Det talte ord gælder

Tilhørerkreds:	Sundheds- og forebyggelsesudvalget, evt. presse
Anledning:	Samråd AK og AL (efter ønske fra Sophie Løhde)
Taletid:	10 min.
Tid og sted:	20. juni kl. 11.30, Christiansborg
Dok nr.:	952808

Jeg vil, såfremt udvalget tillader det, besvare de to samrådsspørgsmål i umiddelbar forlængelse af hinanden. Jeg holder altså én samlet tale. Det vil undervejs fremgå, hvornår jeg besvarer de to spørgsmål.

Samrådsspørgsmål AK:

Hvordan mener regeringen, at man skal definere en økonomisk ligestilling mellem psykiatrien og somatikken, når nu ministeren har lovet, at psykiatrien skulle økonomisk ligestilles med somatikken, og herunder om regeringen mener, at "økonomisk ligestilling" indebærer, at somatikken og psykiatrien nominelt skal tildeles lige mange penge, eller om psykiatrien og somatikken procentuelt skal opleve samme stigning i budgetterne?

[Indledning]

Oppositionen har efterhånden stillet det spørgsmål mange gange – i mange forskellige versioner – og i mange forskellige sammenhænge. Senest drøftede vi økonomisk ligestilling her i sundheds- og forebyggelsesudvalget den 10. maj

2012. Her varslede oppositionen endnu et samråd, som vi nu er samlet til. Jeg møder selvfølgelig gladeligt op.

[Regeringen har ikke udarbejdet en teknisk definition]

Men desværre må jeg nok skuffe oppositionen. For jeg synes ikke, at den tekniske definition på økonomisk ligestilling, som oppositionen efterspørger, er hverken specielt relevant eller vigtig.

Lad mig indledningsvist slå det fast: Regeringen har *ikke* udarbejdet en teknisk definition på, hvad økonomisk ligestilling af psykiatrien og somatikken indebærer.

[Udgangspunkt i psykiatriområdets behov]

Men regeringen *vil* ligestille psykiatrien og somatikken – helt generelt og altså også på det økonomiske område.

Denne regering vil arbejde for, at der bliver et lige så stort fokus på psykiatriområdets behov, som på det somatiske områdes behov.

Vi vil altså tage udgangspunkt i *behovet* på psykiatriområdet, når vi løbende har mulighed for at prioritere det økonomisk, lovgivningsmæssigt, i forhold til forebyggelse osv. Vores helt nye økonomiske prioritering af området vil jeg vende tilbage til i min besvarelse af det næste spørgsmål.

Og – hvordan finder man så ud af, hvad behovet på psykiatriområdet er?

[Psykiatriudvalget og kapacitetsanalyse if. økonomiaftalen for 2013]

Regeringen har jo nedsat et udvalg, som skal analysere det psykiatriske område og komme med forslag, som kan prioriteres. Arbejdet skal afsluttes næste år, medio 2013.

Og med økonomiaftalen for 2013 er der enighed mellem Danske Regioner og regeringen om at igangsætte en analyse af kapaciteten til udredning og behandling på det psykiatriske område, herunder de personalemæssige ressourcer. Analysen skal blandt andet afdække mulighederne for at optimere og tilpasse den samlede kapacitet samt pege på muligheder for at anvende den eksisterende kapacitet bedre. Arbejdet skal afsluttes allerede i efteråret 2012.

Kapacitetsanalysen skal ses i tæt sammenhæng med psykiatriudvalgets arbejde. Psykiatriudvalget skal jo som bekendt bl.a. kortlægge og analysere kapaciteten på psykiatriområdet – ikke blot i forhold til sygehusbehandlingen, men også i praksissektoren, socialpsykiatrien og de øvrige indsatser i den kommunale sektor.

[Et solidt grundlag for regeringens langsigtede plan på psykiatriområdet]

Psykiatriudvalgets afrapportering og herunder kapacitetsanalysen vil skabe et solidt grundlag for regeringens samlede langsigtede plan for psykiatriområdet.

Vi vil lave politik efter, hvordan virkeligheden ser ud. Og vi vil ikke løbe efter en teoretisk definition af ligestilling uden at have undersøgt, hvad behovet er.

For det er vigtigt for regeringen, at de relevante fagfolk og interessenter bliver inddraget i den proces. Derfor er psykiatriudvalget sammensat bredt, hvilket jeg forventer, vil give nogle nye vinkler på, hvad der skal til for at løfte området for alle de danskere, der har ondt i sindet.

[Afrunding – ligestillingen er en løbende proces]

Altså: regeringens arbejde for ligestilling – herunder økonomisk ligestilling – mellem psykiatrien og somatikken er en løbende proces. Og vi er startet.

Jeg vil nu gå over til at besvare det næste spørgsmål.

Samrådsspørgsmål AL:

Har regeringen - i lyset af, at psykiatrien ikke, som lovet af S og SF i Fair Løsning vil blive tilført 2 mia. årligt på finansloven - nogen konkrete planer for at tilføre psykiatrien nye midler udover satspuljen, og i bekræftende fald hvor mange?

[Bevillinger fra satspuljen og den øvrige finanslov ligner hinanden]

Som jeg redegjorde for i samrådet den 10. maj 2012, så har midler fra satspuljen i virkeligheden samme karakter, som andre bevillinger på finansloven.

Det gælder nemlig for bevillinger fra både satspuljen og fra den øvrige finanslov, at de kan være midlertidige i ét eller flere år – eller de kan være permanente og blive lagt ud i bloktilskuddet.

Satspuljepenge er derfor fuldt ud lige så ”gode” eller ”dårlige” bevillinger, som øvrige bevillinger på finansloven. Det, som regeringen lægger vægt på, er, at der gives permanente bevillinger. Det skaber sikkerhed og tryghed for den langsigtede indsats for de psykisk syge.

[200 mio. kr. ekstra til psykiatrien i økonomiaftalen for 2013]

Når det er sagt, så har regeringen jo netop tilført psykiatrien nye midler udover satspuljen. Så det korte svar på dette samrådsspørgsmål er et ”ja”.

Lørdag den 9. juni 2012 indgik regeringen og Danske Regioner aftale om regionernes økonomi for 2013.

Jeg er *meget* tilfreds med, at psykiatrien for første gang i rigtig mange år er højt prioriteret i en økonomiaftale. Helt konkret er der afsat 200 mio. øremærkede kroner til at løfte kapaciteten i psykiatrien.

Midlerne skal forberede indførelsen af en udrednings- og behandlingsgaranti svarende til den, som indføres i somatikken. Og løftet til psykiatrien er blot en del af de samlede prioriterede indsatser i aftalen for sundhedsvæsenet for mere end 1,1 mia. kr.

[Afrunding på begge samrådsspørgsmål]

Lad mig afslutningsvist ridse op:

1. Det er *behøvet* på psykiatriområdet, som skal være styrende for ligestillingen mellem det psykiatriske og somatiske område – ikke en teknisk definition.
2. Vi har netop med økonomiaftalen for 2013 prioriteret psykiatrien højt og afsat 200 mio. kr. øremærket til at udbygge kapaciteten i psykiatrien. Regeringen *har* således tilført psykiatrien midler, udover satspuljen.