



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 10-10-2017
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPSDE
Sagsnr.: 1706494
Dok. nr.: 436412

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 12. september 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 1167 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 1167:

”Vil ministeren tage initiativ til at implementere gratis behandling af alle med angst og depression, når det viser sig, at Englands nationale mentale sundhedsprogram, Improving Access to Psychological Therapy, giver national økonomiske gevinster”

Svar:

Der gives ifølge bekendtgørelse om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper et tilskud på 60 pct. til psykologbehandling af let til moderat depression og angst for afgrænsede aldersgrupper. Personer, der lider af depression eller angst i en grad, hvor der er behov for behandling i hospitalspsykiatrien, modtager gratis behandling.

Det er vigtigt med tidlige indsatser for personer, der lider af depression og angst. Derfor synes jeg også, at det engelske program Improving Access to Psychological Therapy er et interessant initiativ. Der er dog væsentlige forskelle på organiseringen af det danske og engelske sundhedsvæsen og den offentlige sektor i det hele taget. Derfor kan man ikke blot overføre de gode engelske erfaringer direkte til danske forhold, men bør tage udgangspunkt i danske data.

Det har imidlertid været en udfordring at få adgang til relevant data om psykologbehandling, hvilket også er en af hovedkonklusionerne i Sundhedsstyrelsens ”Evaluering og perspektivering af tilskudsordningen til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper” fra september 2015. Her fremgår det, at det ”på en række områder ikke har været muligt at identificere data vedrørende effekt og kvalitet i psykologordningen. Der findes således ingen data om behandlingsresultater, om de konkrete problemstillinger hos de henviste personer samt om de behandlingsmetoder, som psykologerne anvender i konkrete forløb. Derfor har det ikke været muligt at få et tilstrækkeligt overblik over psykologordningens resultater i forhold til andre tilbud.” De manglende data vedrørende effekten af psykologbehandling betyder, at det bl.a. ikke har været muligt at vurdere omkostningseffektiviteten af behandlingen i Danmark.

Der arbejdes på at tilvejebringe data vedrørende effekten og kvaliteten af psykologbehandlingen i tilskudsordningen. Sundheds- og Ældreministeriet nedsatte i juni 2016 en arbejdsgruppe til forarbejdet for etablering af en kliniske kvalitetsdatabase på psykologområdet på baggrund af satspuljeaftalen for 2016-2019 og den senest indgåede overenskomsttale mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Dansk Psykolog Forening, som trådte i kraft den 1. juli 2016.

Etableringen af en klinisk kvalitetsdatabase forventes at medføre, at der i fremtiden vil foreligge data om kvalitet og effekt af psykologbehandlingen, hvilket vil kunne anvendes til at vurdere effekterne af eventuelle ændringer af den eksisterende tilskudsordning til psykologbehandling. Arbejdet med en klinisk kvalitetsdatabase går desværre langsommere end forventet bl.a. på grund af, at der ikke er fundet finansiering til etableringen af den kliniske kvalitetsdatabase indtil videre.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Sofie Dencker