



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: 14-11-2016  
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-  
politik  
Sagsbeh.: DEPMAS  
Sagsnr.: 1609778  
Dok. nr.: 222956

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 17. oktober 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 54 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 54:

”Vil ministeren redegøre for, om der allerede eksisterer lignende, tværsektorielle tiltag i regionerne på det børne- og ungdomspsykiatriske område, og hvilke krav der er til patientforløbene i de regionale sundhedsaftaler? Der henvises til henvendelse fra Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab, jf. SUU alm. del – bilag 9.”

Svar:

Der findes allerede i dag en række tværsektorielle tiltag, der skal sikre samarbejde mellem fx kommuner og regioner.

I forbindelse med satspuljeaftalen for 2014-2017 blev der fx afsat midler til udvikling og implementering af en generisk model for forløbsprogrammer målrettet mennesker med psykiske lidelser. I satspuljeaftalen for 2017-2020 er der, jf. mit svar på SUU alm del nr. 53, desuden afsat 37,5 mio. kr. til udvikling og implementering af nye forløbsprogrammer målrettet børn og unge med psykiske udfordringer.

Statens Institut for Folkesundhed er endvidere i gang med at udarbejde en kortlægning af en række afsluttede tværgående samarbejdsprojekter i regi af satspuljeaftalerne på både voksenområdet og børne- og unge området. Kortlægningen fokuserer på at samle op på de anbefalinger og evalueringer, der er udarbejdet i forbindelse med afslutningen af projekterne. Kortlægningen forventes færdig omkring årsskiftet 2016/2017 og kan bl.a. bruges som inspiration for kommuner og regioner.

Et andet væsentligt værktøj er sundhedsaftalerne, som indgås mellem regionsråd og kommunalbestyrelserne i de kommuner, som ligger i regionen. Formålet med sundhedsaftalerne er at bidrage til samarbejde og koordination af indsatsen i de patientforløb, som går på tværs af regionernes sygehuse, kommuner og almen praksis. Målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats, der er sammenhængende og af høj kvalitet uanset karakteren af den indsats, der er behov for.

I regionernes sundhedsaftaler er der en række eksempler på tværsektorielle tiltag. Region Nordjylland har fx i deres sundhedsaftale med kommunerne en planlagt indsats om et tværsektorielt samarbejde om tidlig opsporing af børn og unge med psykiske problemer. Ligesom Region Midtjylland i deres sundhedsaftale fx har fokus på et styrket samarbejde mellem almen praksis, kommune og regionspsykiatri om henvisning til børne- og ungdomspsykiatrien.

Til brug for besvarelsen af dette alm. del har Danske Regioner bidraget med en oversigt over udvalgte eksempler på igangværende tværsektorielle tiltag på børne- og ungdomsområdet i psykiatrien i de enkelte regioner. Danske Regioner har desuden bidraget

med en kort status på deres arbejde med tværsektorielle forløb for børn og unge med spiseforstyrrelser samt deres pakkeforløb i psykiatrien på børne- og ungeområdet.

. / . Oversigten fra Danske Regioner er vedlagt som bilag 1.

Afslutningsvist vil jeg fremhæve, at regeringen, KL og Danske Regioner har igangsat et udvalgsarbejde, som skal komme med forslag til en plan for udbygning af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, der generelt skal se på, hvordan samarbejdet mellem sygehuse, kommuner og de praktiserende læger bliver bedre og mere gnidningsløst på tværs af sundhedsområdet. Udvalget forventes at afrapportere i starten af 2017.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Maja Sørensen