



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: 22-11-2019
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPSSNI
Sagsnr.: 1908615
Dok. nr.: 1022872

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 4. oktober 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 21 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 21:

”Ministeren bedes oplyse, hvor stor en andel af alle udgifter i almen praksis der kan henføres til personer med psykisk sygdom? Tallene bedes opgøres for årene 2010-2018.”

Svar:

Til brug for besvarelsen har Sundheds- og Ældreministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen, som oplyser følgende:

”Sundhedsdatastyrelsen (SDS) har som bidrag til besvarelsen taget udgangspunkt i personer, som har haft kontakt med det danske sygehusvæsen med en psykiatrisk diagnose. Personer, der alene har haft kontakt med almen praksis i forbindelse med psykisk sygdom, indgår ikke i opgørelsen af personer med psykisk sygdom, da oplysninger om årsager til henvendelser i almen praksis ikke er tilgængelige.

I opgørelsen indgår personer, der i løbet af de foregående fem år op til opgørelsesåret har haft kontakt med det danske sygehusvæsen med en psykiatrisk diagnose. I opgørelsesåret 2018 indgår således personer med kontakt i perioden 2013-2017. Psykiatriske diagnoser er afgrænset til aktions- eller bidiagnoserne DF00-DF99 ”Psykiiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser”. Det bemærkes, at en patient registreret med en psykiatrisk diagnose fem år tilbage ikke nødvendigvis stadig kan betragtes som en borger med psykisk sygdom.

Hovedparten af udgifterne til almen praksis består af et fast honorar pr. tilmeldt patient (basishonoraret) og et aktivitetsafhængigt honorar (bruttohonoraret), hvor den praktiserende læge aflønnes for de behandlinger og undersøgelser, som lægen yder over for sine patienter fx en konsultation. Basishonoraret udgør godt 30 pct. af de samlede honorarudgifter¹.

SDS lægger til grund for besvarelsen, at der ønskes en opgørelse af det aktivitetsafhængigt honorar. Opgørelsen af udgifter i almen praksis (speciale 80) omfatter dermed summen af bruttohonoraret af afregnede ydelser i afregningsåret i dagtid. Basishonoraret, som er det faste honorar lægen modtager pr. tilmeldt patient, er ikke medtaget. Udgifterne i almen praksis kan ikke opdeles efter årsagen til henvendelse, og de kan derfor ikke afgrænses til psykisk sygdom. Opgørelsen af udgiftsandel indeholder dermed udgifter til alle behandlinger.

¹ Beskrivelse af almen praksissektoren i Danmark, Sundhedsdatastyrelsen, 2016.

Der er i tabel 1 beregnet andelen af udgifter (bruttohonoraret) i almen praksis, der kan henføres til borgere med sygehuskontakt vedrørende psykisk sygdom fra 2010 til 2018. Fx kan 12 pct. af udgifterne i almen praksis, henføres til borgere med psykisk sygdom i 2018.

Borgere med kontakt til det danske sygehusvæsen med en psykiatrisk diagnose i perioden 2013-2017 udgør 7,7 pct. af den samlede befolkning i 2018, jf. Tabel 2. Personer med en psykiatrisk diagnose har dermed i gennemsnit højere udgifter i almen praksis end den generelle befolkning.

Tabel 1									
Andelen af udgifter i almen praksis, der kan henføres til borgere med psykisk sygdom, 2010-2018									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Andel, pct.	9,9	10,1	10,5	10,7	11	11,4	11,4	11,5	12
Anm.: Udgifter i almen praksis er afgrænset til ydelser under speciale 80 i dagstid. Udgifter omfatter summen af bruttohonorarer. Basishonoraret, som er det faste honorar lægen modtager pr. tilmeldt patient, er ikke medtaget. Borgere med psykisk sygdom omfatter borgere, som i løbet af de foregående fem år op til opgørelsesåret, har haft kontakt med det danske sygehusvæsen med en psykiatrisk diagnose. Psykiatriske diagnoser er afgrænset til aktions- eller bidi-agnoserne DF00-DF99 "Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser". Borgerne med psykisk sygdom skal derudover være i live og have dansk bopæl pr. 1. januar i opgørelsesåret.									
Kilde: Sygesikringsregisteret, Landspatientregisteret pr. 10. oktober 2019, Sundhedsdatastyrelsen									

Tabel 2									
Andelen af borgere med psykisk sygdom ud af den samlede befolkning, 2010-2018									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Andel, pct.	6,3	6,5	6,7	7,0	7,2	7,4	7,6	7,7	7,7
Anm.: Borgere med psykisk sygdom omfatter borgere, som i løbet af de foregående fem år op til opgørelsesåret, har haft kontakt med det danske sygehusvæsen med en psykiatrisk diagnose. Psykiatriske diagnoser er afgrænset til aktions- eller bidi-agnoserne DF00-DF99 "Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser". Borgerne med psykisk sygdom skal derudover være i live og have dansk bopæl pr. 1. januar i opgørelsesåret.									
Kilde: Sygesikringsregisteret, Landspatientregisteret pr. 10. oktober 2019, Sundhedsdatastyrelsen									

”

Det er vigtigt at understrege, at de opgjorte tal, jf. ovenstående, ikke afdækker alle udgifter i almen praksis for alle personer med psykiske lidelser. For det første er personer med psykiske lidelser, som ikke har haft kontakt sygehusvæsenet, ikke medtaget. For det andet der kun medtaget personer med psykiske lidelser, som har haft kontakt med sygehusvæsenet op til fem år før det givne år. For det tredje er der kun medtaget de aktivitetsbaserede udgifter i almen praksis, dvs. bruttohonoraret. Tallene skal dermed anvendes med disse forbehold.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Søs Schack Nielsen