



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 10-03-2025
Enhed: Psykiatri og Misbrug
Sagsbeh: anba
Sagsnr.:2025 - 1750
Dok. nr.: 296930

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 281 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 10. februar 2025. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Marlene Harpsøe (DD).

Spørgsmål nr. 281:

”Er det ministerens ambition, at den ambulante gerontopsykiatri og dens samarbejde med ældreplejen skal styrkes som led i en kommende forhandling om en 10-årsplan for psykiatrien eller i forbindelse med implementeringen af den seneste aftale om sundhedsreform?”

Svar:

Indledningsvist kan jeg oplyse, at gerontopsykiatri ikke udgør et selvstændigt lægefagligt speciale men er et fagområde under psykiatrien, som fokuserer på psykiske lidelser hos ældre mennesker. Det er op til den enkelte region at tilrettelægge, hvorvidt regionen har særskilte gerontopsykiatriske enheder og/eller indsatser. Det er dog generelt vigtigt, at regioner og kommuner er opmærksomme på de særlige behov, der gør sig gældende, når ældre mennesker gennemgår udredning og behandling i psykiatrien

Som jeg har oplyst i mit svar på spørgsmål nr. S 655 til Folketinget d. 17. februar 2025, er det vigtigt, at vi har fokus på at styrke samarbejdet på tværs af sektorer, herunder også samarbejdet mellem den ambulante psykiatri og ældreplejen. Derfor vil regeringen med sundhedsreformen fra november 2024 bl.a. binde sundhedsvæsenet bedre sammen med 17 nye, lokale sundhedsråd, hvor regioner og kommuner i fællesskab skal skabe bedre sammenhæng for patienterne. Sundhedsrådene skal sikre sammenhæng for patienter med både fysisk og psykisk sygdom og styrke forudsætningerne for samarbejdet mellem regioner og kommuner om sundhedstilbud og øvrige indsatser i et geografisk område. Det gælder også sammenhængen mellem sundhedsvæsenet og indsatser i ældreplejen.

Med sundhedsreformen tages ligeledes initiativ til at styrke ligestillingen og integrationen mellem somatik og psykiatri for at give borgerne en bedre og mere sammenhængende behandling på tværs af tilbuddene i psykiatrien og somatikken. Mennesker med samtidig psykisk og somatisk sygdom har nemlig ofte komplicerede forløb, hvor der er behov for forskellige og samtidige indsatser fra både psykiatrien og somatikken. Mange ældre patienter vil samtidig med deres psykiske lidelse også have andre sygdomme, som f.eks. diabetes eller hjerteproblemer, ligesom symptomerne kan præsentere sig anderledes hos ældre mennesker. Det skal organiseringen af sundhedsvæsenet tage højde for. Det fremgår af *Aftale om sundhedsreform 2024*, at regeringen vil indgå en aftale med regionerne herom senest medio 2025.

Med *Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed* fra 2022 og *Aftale om en bedre psykiatri* fra 2023 blev der taget store og vigtige skridt på vejen til at give psykiatrien det løft, den fortjener. Regeringen vil i foråret præsentere et udspil til en samlet 10-årsplan for, som vil betyde, at psykiatrien får et samlet løft på 4,6 mia. kr. varigt sammenlignet med 2019. Midlerne tilføres gradvist frem mod 2030.

Afslutningsvis må jeg mere generelt for indsatser målrettet ældreplejen henvise til ældreministeren.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde