

**BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK SELSKAB
I DANMARK**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Att. Sven Erik Bukholt

Formand: Center- og klinikchef Hanne Børner
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center
Ndr. Ringvej 69
2600 Glostrup

Tlf: 43 23 37 51
Fax: 43 23 39 73
E-post: bup.dk@dadlnet.dk
Web: www.BUPnet.dk

9. oktober 2007



Høringsvar fra Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab Danmark (BUP DK) over udkast til lov om ændring af Sundhedsloven.

Vi finder det positivt, at der med indførelsen af udrednings- og behandlingsret for psykisk syge børn og unge gives samme ret, som der findes inden for somatikken, ligesom BUP DK i store træk er enig i konklusionerne fra rapporten *Behandlingsgaranti i psykiatrien*¹, som BUP DK har medvirket til udarbejdelsen af.

BUP DK skal særligt bemærke:

1) Vedrørende udredningsgarantien.

BUP DK mener, at det er nødvendigt med en gradvis indfasning af udredningsgarantien. Dette skyldes først og fremmest, at der pr. 1. januar 2008 må forventes at 2-3000 børn og unge står på venteliste. En udredningsgaranti pr. denne dato vil derfor give en række problemer i opstartsfasen, med at kunne tilvejebringe nødvendige personale- og lokalemæssige ressourcer.

2) Vedrørende udredning og behandling.

I forslaget skelnes der mellem udredning og behandling. Denne opdeling kan være problematisk, da det for de fleste patienter vil være naturligt at lave en tæt kobling mellem udredning og behandling. Vi har imidlertid en forståelse for ideen bag forslaget for så vidt angår børn og unge med autisme, idet disse ofte afsluttes efter diagnostisk afklaring. Denne gruppe udgør dog kun en mindre andel af den samlede gruppe børn og unge, som undersøges i børne- og ungdomspsykiatrien.

3) Vedrørende offentlig / privat udredning og behandling

Det er BUP DK's vurdering, at forslaget kan medføre, at en del af de læger, der er ansat i det offentlige sygehusvæsen vil søge ud i det private. Dette vil ikke i sig selv betyde, at den samlede venteliste bliver reduceret, men kan få den effekt, at de forholdsvis "lette" patienter vil søge mod det private, mens de mere alvorligt syge vil blive i det offentlige system, og hvor der måske vil være færre specialister til rådighed. Denne tendens kan forstærkes med forventninger om, at en stigende andel af børn og unge (0,8-2 % af børne- og ungepopulationen)² i fremtiden vil blive henvist til Børne- og ungdomspsykiatrien.

¹ Behandlingsgaranti i psykiatrien – udfordringer og muligheder, 2006. Danske Regioner.

² jf. Statusrapport fra Opfølgingsgruppen for Børne- og Ungdomspsykiatrien 2006. Sundhedsstyrelsen.

4) *Vedrørende aldersgrænser.*

Lovforslaget omhandler børn og unge i alderen 0-18 inkl. Det børne- og ungdomspsykiatriske speciale er defineret som omfattende børn og unge i alderen 0-17 år inkl. hvorfor vi finder det mest hensigtsmæssigt at loven omhandler børn og unge i aldersgruppen 0-17 år inkl.

5) *Vedrørende økonomien.*

BUP DK stiller sig undrende overfor, at den estimerede merudgift ved ikrafttrædelsen af udrednings- og behandlingsretten kun vil være 18 millioner kroner for 2008. BUP DK er imidlertid ikke bekendt med de forudsætninger, der ligger til grund for de økonomiske beregninger, men skal gøre opmærksom på, at man bør tage hensyn til ventelistens størrelse pr. 1. januar 2008, samt den forventede vækst i tilgangen af børn og unge til udredning og behandling. Ligesom man ikke kan forvente, at den øgede tilgang blot består af børn og unge med ukomplicerede psykiatriske lidelser så længe, at indtaget ikke er større end 1 ½ % af børne- og unge populationen.

BUP DK er helt enig i, hvad der fremføres i bemærkningerne til lovforslaget: "Et væsentligt element i bestræbelserne på at opnå en hensigtsmæssig arbejdsdeling, er at der ikke sker en uhensigtsmæssig overflytning af lettere opgaver fra andre sektorer til børne- og ungdomspsykiatrien".³

6) *Vedrørende offentlige og private konkurrencebetingelser*

I den offentlige sundhedssektor, herunder de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger, anvendes ressourcer udover til udredning og behandling også til uddannelse, forskning, udvikling, akkreditering og dokumentation, som er aktiviteter der kræver ressourceforbrug og økonomi. Da disse opgaver aktuelt ikke forventes udført ved privat udredning og behandling bør omkostningsberegningerne afspejle denne forskel.

BUP DK forudsætter, at de private sygehuse/- og klinikker der eventuelt ønsker at indgå aftale med regionerne om varetagelse af børne- og ungdomspsykiatriske undersøgelses- og behandlingsopgaver arbejder under samme landsdækkende akkrediterings- og kvalitetskrav, som de offentlige afdelinger udfylder.

Med venlig hilsen



Hanne Børner,
Formand for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab

³ jf. side 10 Bemærkninger til Lov om ændring af Sundhedsloven