

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Regional Sundhed
Slotsholmsgade 10-12

Den 10-10-2007
J.nr. 03.4.04-4

1216 København K

LM

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven, lov om klage- og erstatningsadgang indenfor sundhedsvæsenet, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab.

Ministeriets j.nr. 2006-1200-122

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har fremsendt høringsskrivelse vedr. ovennævnte med anmodning om bemærkninger senest 10. oktober 2007.

Dansk Psykolog Forening har nedenstående bemærkninger. Der henvises til nummereringen af de enkelte forslag, som det fremgår af lovforslagets almindelige bemærkninger

3.1. Om udvidet ret til undersøgelse og behandling for psykisk syge børn og unge

Dansk Psykolog Forening kan støtte de fremlagte forslag til indførelse af tidsfrister for undersøgelse og behandling samt udvidede rettigheder til frit sygehusvalg. Såfremt det vedtages vil det kunne afbøde en del af de store problemer, de lange ventetider til udredning og behandling påfører psykisk syge børn og unge.

Med henvisning til bemærkningerne til lovforslaget nederst side 10 er Dansk Psykolog Forening helt enig med regeringens opfattelse. For det første bør indsatsen bygge på princippet om lavest effektive omsorgsniveau. For det andet kan en del af de opgaver, som børne- og ungdomspsykiatere optages af mere hensigtsmæssigt udføres af andre faggrupper, herunder psykologer. For det tredje vil det være en god idé at undersøge arbejdsdelingen imellem primærsektoren og det børne- og ungdomspsykiatriske sygehusvæsen.

Det er helt nødvendigt af hensyn til børn og unge med psykiske problemer, at de hurtigt udredes og behandles. Børne- og ungdomspsykiatrien er under pres bl.a. som følge af stigningen i antallet henvisninger og manglen på psykiatere. Hvis lovforslaget gennemføres må det forventes, at presset vil stige.

Det er derfor behov for at gennemføre foranstaltninger, der kan nedbringe presset.

Dansk Psykolog Forening skal pege på følgende, der kan medvirke til at nedbringe presset:



1. En ændret arbejdsdeling i forbindelse med udredning og behandling ved i højere grad at anvende psykologer til disse opgaver, der kan frigøre tid hos børne- og ungdomspsykiaterne og dermed øge udrednings- og behandlingskapaciteten. I sammenhæng hermed er der behov for offentlig anerkendelse af uddannelse, der leder til godkendelse som specialpsykolog i børne- og ungdomspsykiatri samt tilførsel af økonomiske midler til uddannelsen.

I forbindelse med aftalen 17. juni 2007 imellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO og AC blev det bl.a. aftalt (punkt 10), at oprette en task-force, der skal undersøge en mere fleksibel opgavevaretagelse og en mere hensigtsmæssig arbejdstilrettelæggelse på sundheds- og ældreområderne.

Dansk Psykolog Forening ser frem til, at denne task-force etableres. Det vil være en oplagt opgave for task-forcen at undersøge den del af sundhedsvæsenet, som psykiatrien udgør med henblik på at ændre opgavevaretagelsen og arbejdstilrettelæggelsen for dermed at lette presset på psykiatrien.

Dansk Psykolog Forening skal desuden henlede opmærksomheden på det arbejde der foregår i Danske Regioners regi med at udvikle og få etableret uddannelsesstillinger til psykologer, der leder til specialistgodkendelse inden for psykiatrien. Arbejdet foregår i en gruppe med repræsentanter fra hver af de fem regioner, Danske Regioner og Dansk Psykolog Forening. Dansk Psykolog Forening ser det som et af virkemidlerne, der kan medvirke til at nedbringe ventetiden til udredning og behandling og dermed forebygge, at børns og unges psykiske problemer forværres.

2. Der er behov for at nedbringe antallet af henvisninger til børne- og ungdomspsykiatrien, der ikke hører hjemme i psykiatrien. En alt for stor andel af henvisningerne burde ikke finde sted. Problemet er bl.a., at der i kommunalt regi ikke er nødvendig specialviden til at sikre udredning af tilstrækkelig kvalitet. Amterne havde tidligere specialenheder, der kunne forestå en sådan opgave, men disse enheder er forsvundet med amternes nedlæggelse.

Der er derfor behov for, at der i kommunalt regi oprettes ambulante psykologiske behandlingstilbud, der har den nødvendige specialviden til at kunne udrede og dermed mere effektivt screene børn og unge med problemer, således at det kun er dem, der rent faktisk kræver psykiatrisk udredning, der henvises til børne- og ungdomspsykiatrien.

3. Som det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget så er børns og unges psykiske problemer bredspektret. Børn og unge med lettere psykiske problemer behøver ikke nødvendigvis henvises til børne- og ungdomspsykiatrien, men kunne mere hensigtsmæssigt behandles i kommunalt regi.

En kommunalt ambulante behandlingstilbud til børn og unge kunne - ud over at fungere som mere effektiv visitationsenhed i forholdt til børne- og ungdomspsykiatrien - fungere som behandlingsenhed af de lettere psykiske problemer. Desuden vil en ambulante psykologisk behandlingstilbud kunne fungere som instans til forebyggelse af, at børns psykiske problemer opstår og udvikler sig til egentlige psykiatriske problemstillinger.



Ud over de udrednings- og behandlingsmæssige fordele er der også store økonomiske gevinster ved et kommunalt ambulans behandlingstilbud.

Dansk Psykolog Forening har udarbejdet et notat om ambulans psykologisk behandlingstilbud i kommunerne. Notatet er **vedlagt**.

3.2. Indførelse af kontaktpersoner på sygehuse

Dansk Psykolog Forening kan støtte dette forslag. En ordning med en kontaktperson, der kan medvirke til at sikre den praktiske koordinering af sundhedsfaglige ydelser og stå for information til patienten vil uden tvivl medvirke til at øge kvaliteten, sammenhængen og trygheden i patientforløbet.

En kontaktpersonordning gør det imidlertid ikke alene. Dansk Psykolog Forening ser således et stort behov for også at inddrage sundhedspsykologer til at varetage psyko-sociale opgaver i forhold til patienter og pårørende. En øget vægt på psyko-social indsats vil kunne medvirke til at nedbringe antallet af indlæggelsesdage og skabe en bedre trivsel for patienter og pårørende samt have positive effekter på genoptræningen. Det vil endvidere medvirke til, at patienterne hurtigere får genoprettet erhvervsevnen. Der skal især peges på de store folkesygdomme diabetes, hjerte-kar sygdomme, gigtlidelser, men også akut opståede omfattende traumer, hospitalsinfektioner, brandsår m.m., der kræver lang og belastende indlæggelse. Der er et stort behov og en øget psyko-social indsats vil have god effekt.

Desværre anvendes sundhedspsykologer ikke i særlig stor grad i det somatiske sundhedsvæsen. Det er især på kræftområdet, at psykologer har været anvendt. Erfaringer fra de somatiske afdelinger, hvor psykologer har været anvendt, bør inddrages for at højne kvaliteten i sygdomsbehandlingen mv.

3.3. Flytning af myndighedsansvaret for vederlagsfri fysioterapi mv. til kommunerne

Dansk Psykolog Forening har ingen bemærkninger til lovforslaget.

3.4. Præcisering af hjemmel til at kræve, at enkelttilskud til et håndkøbslægemiddel betinges af, at lægemidlet ordineres på recept

Dansk Psykolog Forening har ingen bemærkninger til lovforslaget.

3.5. Mulighed for forlænget sagsbehandlingstid i relation til ansøgning om forhøjet tilskud

Dansk Psykolog Forening har ingen bemærkninger til lovforslaget.

3.6. Medicinprofilen

Dansk Psykolog Forening har ingen bemærkninger til lovforslagene.

3.7. Bemyndigelse til at fastsætte regler om alkoholmisbrugerens mulighed for at vælge mellem alkoholbehandlingstilbud

Dansk Psykolog Forening kan støtte forslaget.



3.8. Præcisering af brug af afhængighedsskabende lægemidler i den lægelige behandling for stofmisbrug

Dansk Psykolog Forening kan støtte forslaget.

3.9. Præcisering af sundhedspersoner, der er omfattet af Sundhedsstyrelsens tilsyn og Patientklagernævnets kompetence

Dansk Psykolog Forening kan støtte forslaget om, at også sundhedsfaglig virksomhed, der udøves af sundhedspersoner uden for sundhedsvæsenet i snæver forstand, er omfattet af Sundhedsstyrelsens tilsyn.

Foreningen skal i sammenhæng med dette forslag gøre opmærksom på en uhensigtsmæssighed i Sundhedsstyrelsens tilsynsforpligtelser over for autoriserede sundhedspersoner. I henhold til sundhedsloven har Sundhedsstyrelsen tilsyn med samtlige autoriserede sundhedspersoner bortset fra psykologer.

Tilsynsmyndigheden for autoriserede psykologer er placeret i Psykolognævnet i Socialministeriets regi. Psykolognævnet fungerer også som klageorgan i forhold til autoriserede psykologers virksomhed, med mindre psykologerne er ansat i sundhedsvæsenet. I så fald er Sundhedsvæsenets Patientklagenævn klageorgan.

For så vidt angår autoriserede psykologers virksomhed i sundhedsvæsenet står vi således i en situation, hvor Psykolognævnet er tilsynsmyndighed, men hvor Sundhedsvæsenets Patientklagenævn er klageorgan, idet psykologerne i denne sammenhæng opfattes som sundhedspersoner.

Selvom lovforslaget gennemføres, opretholdes den uhensigtsmæssige retstilstand, idet Socialministeriets Psykolognævn fortsat vil være tilsynsmyndighed i forhold til autoriserede psykologer i sundhedsvæsenet.

Dansk Psykolog Forening vil meget gerne i dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriet om det hensigtsmæssige i placeringen af tilsynsmyndighed og klageorgan, idet foreningens udgangspunkt er, at det er uhensigtsmæssigt at et klageorgan i Socialministeriet har tilsynsmyndighed over sundhedspersoner, der arbejder i sundhedsvæsenet. Det bør også for autoriserede psykologer, der arbejder i sundhedsvæsenet, på lige fod med andre sundhedspersoner være sådan, at tilsynsmyndigheden er placeret i Sundhedsstyrelsen og det kompetente klageorgan er Sundhedsvæsenets Patientklagenævn. Det vil virke logisk og lettere forståeligt for patienter og borgere.

3.10 Autoriserede sundhedspersoners adgang til frivillig indskrænkning af virksomhedsområde

Dette lovforslag skaber efter Dansk Psykolog Forenings opfattelse uklarhed om, hvilken myndighed autoriserede psykologer skal henvende sig til i forbindelse med et eventuelt ønske om at indskrænke sit virksomhedsområde og eventuelt fraskrive sig sin autorisation for en tidsperiode eller ind til videre.



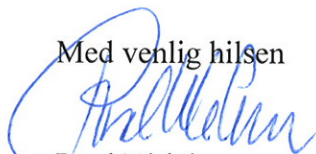
En autoriseret psykolog, der arbejder i sundhedsvæsenet, er i henhold til sundhedsloven en sundhedsperson og kan indklages for Patientklagenævnet samt med lovforslaget overfor Sundhedsstyrelsen få mulighed for at indskrænke sit virksomhedsområde. Imidlertid er det Psykolognævnet, der autoriserer psykologer og kan fratage autorisation og fungerer som klageorgan. Der er imidlertid ikke hjemmel i psykologloven til, at en autoriseret psykolog kan indskrænke sit virksomhedsområde for en tid eller indtil videre.

Med henvisning til bemærkningerne under 3.9 ser Dansk Psykolog Forening et behov for at få præciseret, hvilke forhold der gør sig gældende for autoriserede psykologer i sundhedsvæsenet.

3.11. Lægers ret til ordination af afhængighedsskabende lægemidler som led i behandlingen af stofmisbrugere

Dansk Psykolog Forening har ingen bemærkninger til forslaget

Med venlig hilsen



Roal Ulrichsen
Formand



Lars Michaelsen
Konsulent

