

Anne Iversen

Fra: Inge-Lise Sørensen på vegne af Indenrigs- og Sundhedsministeriet
 Sendt: 3. oktober 2007 13:16
 Til: Kontorpost Regional sundhed
 Emne: VS: Høring over udvidede udrednings- og behandlingsrettigheder for psykisk syge børn og unge + Høring over inddragelse af kontaktpersoner på sygehusene + Medicinprofilen + Præcisering af kredsen af sundhedspersoner, der er omfattet af Sundhedsstyrelsens t

Vedhæftede filer: header.htm; image001.jpg

Fra: graa.jakobsen@mail.dk [mailto:graa.jakobsen@mail.dk]

Sendt: 3. oktober 2007 12:31

Til: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Cc: Frede Budolfson SIND; Mogens Nielsen FU; B Falk-Hansen; Kim Rattenborg; Irene Hjortshøj FU; Ingelise Svendsen FU; Erik Svendsen SIND; jens.ib@stofanet.dk; Jonas Jensen POU; Arnfinn; Knud Kristensen

Emne: Høring over udvidede udrednings- og behandlingsrettigheder for psykisk syge børn og unge + Høring over inddragelse af kontaktpersoner på sygehusene + Medicinprofilen + Præcisering af kredsen af sundhedspersoner, der er omfattet af Sundhedsstyrelsens tilsy

Skørping, den 3. oktober 2007

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
 im@im.dk

Vedr.: **Høring over udvidede udrednings- og behandlingsrettigheder for psykisk syge børn og unge.**

Adgangen til frit sygehusvalg kan begrænses for psykiatriske patienter " *hvis hensynet til den pågældende taler for det* ". I bemærkningerne er det understreget, at denne begrænsning kun skal bruges i undtagelsestilfælde, men det er ikke det SIND oplever. Sindslidende er ofte af den opfattelse, at det frie sygehusvalg slet ikke gælder i psykiatrien.

Psykiatriske patienter har ikke ret til det **udvidede** frie sygehusvalg. Der er ikke i bemærkningerne angivet hvorfor det forholder sig således, men der er alene henvist til, at den eksisterende psykiatraftale allerede tilfører dette område " *betydelige ressourcer* ".

SIND har noteret sig satspuljepartiernes enighed om, " *at psykiatriske patienter i takt med at mulighederne herfor tilvejebringes, skal have rettigheder svarende til de rettigheder somatiske patienter har i medfør af det udvidede frie sygehusvalg* ". Det er naturligvis glædeligt, men det er ikke ambitiøst nok.

En målsætning om, at psykiatriske patienter først fra 2010 skal have samme rettigheder som somatiske patienter, kan kun ses som en nedprioritering af psykiatrisk behandling.

Det anføres, at det på grund af stigende efterspørgsel i børne- og ungdomspsykiatrien trods øgede ressourcer ikke lykkedes at nedbringe ventetiderne, og bl.a. derfor satses der på en hurtig udredning, således at de børn og unge, som kan nøjes med støtte fra socialforvaltningen eller skolen, kan flyttes fra ventelisten til psykiatrisk behandling (" *det* "

03-10-2007

IM REGSU J.nr.

2006-1200-122

4 OKT. 2007

laveste effektive omsorgsniveau").

Hertil bemærker SIND, at ventetid på psykiatrisk udredning og behandling ikke kun er problematisk og skadelig for børn og unge, men i høj grad også for voksne, hvor vi også oplever problemer med manglende kapacitet og lange ventetider. Det er ikke kun i somatikken at manglende behandling kan føre til forværring af tilstanden.

SIND finder det naturligvis positivt, at psykiatriske patienter under 19 år i 2 faser nærmer sig det udvidede frie sygehusvalg, men som nævnt finder SIND det helt utilfredsstillende, at det for resten af psykiatrien kun er en målsætning for satspuljepartierne, at de samme rettigheder skal gælde fra 2010, og SIND finder det under alle omstændigheder utilfredsstillende, at psykiatriske patienter er stillet dårligere end somatiske patienter.

SIND bemærker at man som baggrund for lovforslaget fremhæver WHO deklARATIONEN " Mental Health: facing the challenges, building solution" som klart lægger vægt på at *"behandlingen af børn og unge på grund af deres særlige sårbarhed bør have høj prioritet, og anbefaler at medlemslandene forøger kapaciteten på området "*.

SIND ser det som et positivt forslag, at børn og unge under 19 år senest 8 hverdage efter at have modtaget en henvisning til psykiatrien, skal have en række informationer vedrørende ventetid på behandling m.v., og vi understreger, at det specielt i relation til børn og unge er helt afgørende, at pårørende inddrages og informeres grundigt.

Vedr.: **Høring over indførelse af kontaktpersoner på sygehusene.**

SIND kan konstatere, at lovforslaget forpligter regionsrådet til at tilbyde navngivne sundhedsfaglige kontaktpersoner til alle patienter, hvis behandling strækker sig over mere end én dag. Formålet er at skabe kvalitet, sammenhæng og tryghed under indlæggelsen, og ligeledes i ambulante forløb.

SIND betragter dette som et godt initiativ, og er glade for, at kontaktpersoner bliver en forpligtelse.

Vedr.: **Medicinprofilen**

SIND kan konstatere, at ministeren nu bemyndiges til at fastsætte regler for videregivelse af oplysninger fra Medicinprofilen, til kommunernes elektroniske omsorgsjournaler, elektroniske patientjournalssystemer og lægepraksis, med henblik på at opnå et *"enstrengt medicineringsgrundlag"*.

SIND forstår ønsket om med lovforslaget at tilvejebringe *"de tekniske forudsætninger for et enstrengt, landsdækkende og tværsektorielt ordinationsgrundlag, hvor det behandlende sundhedsvæsen på tværs af sektorer og regions- og kommunegrænser, altid har adgang til et aktuelt billede af patienters medicinering "*, og SIND konstaterer, at det i bemærkningerne understreges *"at de persongrupper, der har adgang til de kommunale omsorgsjournalssystemer og de elektroniske patientjournaler i lægepraksis og på sygehusene, er underlagt kravene til indhentning af elektroniske helbredsoplysninger i lovens §42a "* og at det pointeres, at der ikke med lovforslaget ændres på disse adgangskrav.

SIND finder det som udgangspunkt rigtigt og betryggende, at mulighederne for over- og fejlmedicinering minimeres, **men der er også nogle fortrolighedshensyn som skal tilgodeses.**

SIND har på baggrund af bl.a. en henvendelse fra en psykiatrisk sygeplejerske henvendt sig til Datatilsynet om netop dette spørgsmål. Den psykiatriske sygeplejerske har henledt

SIND's opmærksomhed på, hvor lemfældigt elektroniske patientjournaler behandles i praksis.

Nærværende lovforslag foreslår, at den berettigede personkreds udvides, og ligeledes at der åbnes mulighed for elektronisk at overføre og lagre medicinoplysninger fra Medicinprofilen i elektroniske journalsystemer, dette vil efter SIND's mening gøre misbrugsmulighederne så meget større.

SIND må derfor insistere på, at en sådan adgang følges af strenge sikkerhedskrav.

Vedr.: **Præcisering af kredsen af sundhedspersoner, der er omfattet af Sundhedsstyrelsens tilsyn og Patientklagenævnets kompetence.**

SIND kan konstatere, at der nu forslås en præcisering af, at Sundhedsstyrelsens tilsyn og Patientklagenævnets kompetence kun afhænger af, om der udføres sundhedsfaglig virksomhed, og ikke af **hvor** denne virksomhed faktisk udføres.

Bl.a. i forhold til bocentre for sindslidende hilser SIND denne præcisering velkommen.

Finn Graa Jakobsen
landsformand
Landsforeningen SIND