



Til

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K.

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet (Ligestilling mellem psykiatriske og somatiske patienter i forhold til frit sygehusvalg, ret til hurtig udredning i sygehusvæsenet og differentieret ret til udvidet frit sygehusvalg)

BEDRE PSYKIATRI takker for muligheden for at afgive høringssvar på dette meget vigtige område. BEDRE PSYKIATRI vil gerne kvittere positivt for disse lovforslag og anser dem som en forbedring og et vigtigt skridt i retningen af en reel ligestilling mellem det somatiske og psykiatriske område.

BEDRE PSYKIATRI har læst høringforslaget og har følgende konkrete kommentarer.

Ret til hurtig psykiatrisk udredning

Det er således afgørende, at patienter (børn, unge, voksne) sikres ret til hurtig udredning, og hvis ikke regionen kan realisere dette på regionens egne sygehuse bør det indebære en pligt for regionen at anvende alle nødvendige midler til at sikre udredning i andre sygehuse eller i andet regi end i det offentlige sygehusvæsen inden for 1 måned.

Det anføres i lovforslaget, at i de situationer, hvor en region ikke inden for fristen kan udrede en patient, skal der inden for samme måned udarbejdes en plan for videre udredningsforløb. Det bør eksplicit følge af loven, at der i en plan for videre udredningsforløb indskrives en faglig begrundet tidsafgrænsning for udredningstiden (hvor lang tid skal der gå før man kan blive udredt?). Således vil man sikre, at patienter, som ikke kan udredes inden for de 30 dage, også har fagligt funderede frister at læne sig op ad. Samtidig vil det sikre, at fx kapacitetsproblemer ikke løses gennem denne mulighed.

Det anbefales, at den nye praksis for ret til hurtig psykiatrisk udredning fra centralt hold løbende følges, opsamles, evalueres og formidles for at skabe et solidt grundlag, der fremadrettet kan sikre ensartede og fagligt begrundede vurderinger og behandlinger.

BEDRE PSYKIATRI anbefaler, at det bør fremgå af lovforslagets vejledning, hvad der skal ske for de regioner, som ikke lever op til deres forpligtelser; for hvilke konsekvenser har det for regionerne, hvis ikke de opfylder dem?

Differentieret ret til behandling efter det udvidede fri sygehusvalg m.v. for patienter henvist til psykiatrisk sygehusbehandling

BEDRE PSYKIATRI er af den grundlæggende overbevisning, at alle patienter uanset børn, unge og voksne modtager en behandling hurtigst muligt. Det er således afgørende, at en vurdering af behandlingsbehovet reelt afspejler en vurdering af en patients samlede situation, hvorfor BEDRE PSYKIATRI finder det umiddelbart vanskeligt at foretage denne differentiering.

Det fremgår af lovforslaget, at Sundhedsstyrelsen vil udarbejde vejledende kriterier for, hvornår en patient med psykiske sygdomme får ret til udvidet frit sygehusvalg efter en måned med udgangspunkt i god klinisk praksis. Dog bør det fremgå eksplicit af loven, at de vejledende kriterier for, hvornår en patient får ret til udvidet frit sygehusvalg efter en måned, ikke ændrer ved regionernes forpligtelser i forhold til at tilbyde børn, unge såvel som voksne en faglig forsvarlig behandling. Kriterier må således ikke udgøre et styringsredskab for regionerne, blot fordi patientflowet, der falder ind under de vejledende kriterier for ret til udvidet frit sygehusvalg, eksempelvis er stigende.

BEDRE PSYKIATRI finder umiddelbart lovforslagets vejledende kriterier, for at retten til psykiatrisk sygehusbehandling inden for en måned kan udløses, vanskeligt at praktisere eftersom kriterierne i større eller mindre omfang gør sig gældende for de fleste mennesker med psykisk sygdom eller symptomer herpå. Dette afføder således spørgsmålet om, hvorvidt man kan sondre inden for og mellem diagnoserne, og hvorpå anslå tilstandens alvorlighedsgrad, funktionshæmning mv. i forhold til udsættelse af behandling.

BEDRE PSYKIATRI gør opmærksom på, at den nuværende lovgivning om udvidet ret til undersøgelse og behandling for psykisk syge børn og unge indeholder en bestemmelse om, at *"Viser den psykiatriske undersøgelse, at en person har behov for hurtigt at modtage behandling for at undgå forværring af sin lidelse, kan vedkommende vælge at blive behandlet på et aftalesygehus, hvis bopælsregionen ikke kan tilbyde behandling inden to måneder efter undersøgelsens afslutning"*. Som udgangspunkt bør det sikres af det nye lovforslag, at børn og unges tilstand ikke skal akut forværres ved at være på venteliste for at være omfattet af behandlingsgarantien.

Det bør bemærkes til overvejelse og lovforslag, at halvdelen af alle psykiske sygdomme opstår omkring 14-års alderen, mens tre ud af fire, der udvikler en psykisk sygdom, er syge ved 24-års alderen. Undersøgelser viser dertil, at 12-18 % af børn i alderen 1-5 år har psykiske vanskeligheder svarende til ICD-10-diagnoser med signifikant symptombelastning og funktionsindskrænkning. En forlænget ventetid til behandling, uagtet om det er et barn eller en voksen, kan både betyde forringet livskvalitet, tilværelse og tilstand heraf fortvivlelse, angst samt mere uroplaget dagligdag for den syge, de pårørende og som et resultat heraf belastning af samfundsøkonomien og sundhedsvæsenet.

BEDRE PSYKIATRI vil nøje følge den differentierede ventetid, dets kriterier for prioriteringerne mellem alvorlige og mindre alvorlige syge. Afgørende er ikke blot et fokus på diagnose og sygdomsbelastning, men også i større grad et fokus på menneskets sociale og økonomiske situation og udfordringer.

Med venlig hilsen

BEDRE PSYKIATRI