

Sundhedsudvalget  
SUU alm.

- Svar på samrådsspørgsmål AM



FINANSMINISTERIET

## Det talte ord gælder

20. juni 2012

---

Samrådsspørgsmål AM stillet af Folketingets  
Sundhedsudvalg den 11. maj 2009

### Spørgsmål:

”Har regeringen konkrete planer om at indfri løfterne fra regeringspartiernes ordførere om at finansiere psykiatrien på finansloven, og dermed at ”psykiatrien kommer væk fra satspuljen, så den kommer over på finansloven”, som bl.a. Özlem Cekic (SF) har lovet igennem mange år, og i bekræftende fald hvornår?”

### Talepunkter:

Indledning og præmis for svaret

- Jeg forstår på ministeren for sundhed og forebyggelse, at udvalget tidligere har stillet tilsvarende spørgsmål om finansieringen psykiatrien.
- Jeg stiller naturligvis gerne op, hvis udvalget mener, at jeg kan bidrage til drøftelsen.
- Jeg må dog indledningsvis påpege, at jeg faktisk mener, at ministeren for sundhed og forebyggelse har givet gode svar på de rejste spørgsmål.
- I den anledning vil jeg gøre opmærksom på, at hvis man vil kende regeringens politik – og de mål, som regeringen arbejder hårdt på at indfri – så er regeringsgrundlaget et godt sted at starte.

- Som ministeren for sundhed og forebyggelse lige har redegjort for, så er regeringen meget ambitiøs i forhold til de psykiatriske patienter.

\*\*\*

#### Finansiering under satspuljen

- Jeg skal som finansminister være med til at sikre, at regeringen fører en sund og holdbar økonomisk politik.
- Det er særligt vigtigt i disse år som følge af den aktuelle økonomiske situation, EU-henstillingen og regeringens mål om balance på den strukturelle saldo i 2020.
- Vi skal prioritere og bruge de knappe midler så godt som muligt.
- Satspuljen er i den sammenhæng en mulig vej til at prioritere et løft af psykiatrien.
- De sindslidende udgør en udsat gruppe, og en stor andel heraf er på sociale overførsler o.l.
- Der har derfor været tradition for, at sindslidende udgør en central og væsentlig målgruppe for satspuljen og dermed i prioriteringen af satspuljemidler.
- Og det gælder både i behandlings- og socialpsykiatrien.

- Derudover vil jeg gøre opmærksom på, at midler fra satspuljen budgetteres på finanslovene helt på linje med andre bevillinger.
- Fra mit perspektiv er midler prioriteret fra satspuljen fuldt ud lige så gode som penge, der prioriteres på anden vis.
- De prioriterede midler har så at sige ”ingen farve” – og alle indgår i sidste ende på den finanslov, som Folketinget tager til afstemning.
- Det centrale ift. psykiatrien er primært, at nye initiativer, der kræver opbygning af kapacitet i videst muligt omfang igangsættes for permanente midler. Det skaber stabilitet ift. den konkrete indsats, som prioriteres.
- Med direkte reference til det stillede spørgsmål vil jeg henvise til, at regeringen med satspuljeaftalen for 2012 sikrede opbakning til en prioritering af psykiatrien med i alt 830 mio. kr. til nye initiativer i perioden 2012-2015.
- Heraf var størstedelen af midlerne permanente for netop at undgå usikkerhed om bortfald af bevillingerne.
- Ca. 240 mio. kr. blev prioriteret til nye initiativer i psykiatrien allerede i år.
- De går bl.a. til hurtigere hjælp til børn og unge med psykiske problemer, styrkelse af indsatsen for psykisk syge med et alkoholmisbrug, samt udvidelse af psykologbehandling til angst og depressionsramte.

- Det var prioriteringer, som vi rejste i regeringsgrundlaget, og som vi hurtigt leverede på.
- Når det så er sagt, vil jeg gerne understrege, at regeringen er endnu mere ambitiøs i forhold til psykiatrien.
- Vi ønsker at ligestille de psykiatriske og somatiske patienter.
- Og vi ønsker at finde løsninger i forhold til nye indsatser i psykiatrien, som giver bedst mening, og som lever op til kriteriet om, at der skal opnås mest mulig psykiatrisk behandling for de knappe ressourcer.

\*\*\*

#### Aftalen om regionernes økonomi

- Med økonomiaftalen, som vi netop har indgået med Danske Regioner, har vi fulgt op på de gode takter fra finanslovsaftalen.
- Økonomiaftalen giver rum til at øge aktiviteten på sygehusområdet i 2013 med 3 pct. Samlet set løftes de regionale driftsudgifter (ekskl. medicintilskud) med godt 1 mia. kr. i forhold til regionernes budgetter.
- Aftalen skal give danskerne et endnu bedre sundhedsvæsen.
- Som noget helt nyt er der prioriteret 200 mio. kr. særskilt til psykiatrien. De skal bruges til en målrettet kapacitetsopbygning i psykiatrien med henblik på at indføre nye patientretigheder i psykiatrien.

- Derudover sikrer økonomiaftalen bl.a.:
  - hurtig udredning til alle inden for en måned
  - en ny behandlingsgaranti, hvor de mest syge behandles først
  - et aktivitetsløft, som sikrer grundlaget for en forsat udvikling af sygehusvæsenet med plads til flere behandlinger.
- Aftalens kendetegn er nye og kloge patientrettigheder.
- Fokus er på hurtig udredning til alle – det ved vi giver bedre behandlingsresultater og højere kvalitet.
- Det kombineres med en differentierede behandlingsgaranti, der indebærer en større fleksibilitet i sygehusenes tilrettelæggelse af behandlingen og et bedre rum for at prioritere de mest alvorligt syge først.
- Det er sund fornuft og godt for både patienter og samfundsøkonomi.
- Derudover er der afsat betydelige anlægsmidler, der skal understøtte og videreføre anlægsinvesteringer og energirigtige sygehusbyggerier, herunder også byggerier på det psykiatriske område.
- Jeg er glad for, at vi har lavet en aftale med regionerne, som giver danskerne et bedre sundhedsvæsen samtidig med, at den lever op til regeringens mål om at være økonomisk ansvarlig og ikke bruge pengene, før vi har dem.

\*\*\*

## Regeringens psykiatriudvalg

- Afslutningsvis vil jeg nævne et sidste hovedspor i regeringens målsætning om at styrke indsatsen for psykiatriske patienter.
- Grundlæggende er regeringens målsætning, at de psykiatriske patienter skal behandles lige så godt og effektivt som de somatiske patienter.
- Derfor har vi i foråret nedsat et psykiatriudvalg bestående af fagfolk på området, regioner, kommuner og organisationer på området.
- Udvalget skal udveksle erfaringer og viden om, hvordan indsatsen i psykiatrien kan tilrettelægges bedst muligt, og hvordan den eksisterende kapacitet anvendes bedre
- I den forbindelse skal der bl.a. udarbejdes en kapacitetsanalyse, som skal afdække mulighederne for at optimere og tilpasse den samlede kapacitet i psykiatrien.
- Denne prioritering skal ses i lyset af, at nye initiativer i psykiatrien bygger på et realistisk billede af, hvad der kapacitetsmæssigt er muligt og giver faglig mening.
- Psykiatriudvalget skal på den baggrund skabe et solidt grundlag for den fremtidige indsats i psykiatrien med en samlet af-rapportering i 2013. Herefter vil regeringen komme med en strategi for den fremtidige psykiatriske indsats.
- Der er derfor mange hensyn, der skal balanceres for at gøre tingene klogt og ikke mindst i den rigtige rækkefølge.

- Vi løser ingenting ved at afsætte midler til psykiatrien uden at være sikker på, at der er hænder til at løfte opgaven. Men jeg kan love, at vi vil være både ambitiøse og realistiske.
- Det synes jeg faktisk både Finanslov og økonomiaftalen med regionerne vidner om.

\*\*\*