



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2024-25
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 352
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 11-04-2025
Enhed: Psykiatri og Misbrug
Sagsbeh: IVB
Sagsnr.: 2025 - 3101
Dok. nr.: 312415

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 352 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 14. marts 2025. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Charlotte Broman Mølbæk (SF).

Spørgsmål nr. 352:

"Vil ministeren i forlængelse af SUU alm. del - svar på spm. 279 og 280, svare på:

- hvordan regeringen vil sikre, at unge med selvskadende adfærd i alle 98 kommuner bliver mødt med den specialiserede faglighed, det kræver at behandle unge med selvskadende adfærd?
- hvordan effekten af kommunernes lettilgængelige tilbud vil blive målt og evalueret for at sikre, at unge i mistrivsel reelt får den tidlige hjælp, som tilbuddene er sat i verden for at give dem?"

Svar:

Det lettilgængelige behandlingstilbud skal i overensstemmelse med den nationale faglige ramme tilbyde behandling af ensartet og høj kvalitet på tværs af kommunerne. Børn, unge og deres forældre skal frit kunne henvende sig i tilbuddet, og gennem en grundig forsamtale afdækkes det, om barnet eller den unge er i målgruppen for behandlingstilbuddet, eller om andre tilbud i kommunen, den regionale børne- og ungdomspsykiatri eller i civilsamfundet kan hjælpe barnet, den unge og familien. Målgruppen for behandlingstilbuddet er børn og unge med let til moderat nedsat funktionsniveau grundet eksempelvis selvskade. For nogle børn og unge er der behov for sammen med børne- og ungdomspsykiatrien, at vurdere om de kan behandles i tilbuddet, eller om de skal henvises til børne- og ungdomspsykiatrien. Dette gælder bl.a. børn og unge med symptomer på psykisk mistrivsel, som giver mistanke om svær psykisk lidelse eller udviklingsforstyrrelse, og som derfor er i målgruppen for udredning, diagnosticering og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien f.eks. på baggrund af gentagen/alvorlig selvskade eller øget/akut selvmordsrisiko.

Det er selvfølgelig helt essentielt, at det sikres, at medarbejderne i tilbuddet har de nødvendige kompetencer. Derfor bør screeningen og behandlingen jf. den nationale faglige ramme samt lovbemærkningerne der dannede grundlag for etableringen af det lettilgængelige kommunale behandlingstilbud sundhedslovens § 126 a., primært varetages af autoriserede psykologer eller psykologer på ved mod autorisation under supervision. Andre faggrupper, eksempelvis sygeplejersker, socialrådgivere eller pædagoger med relevant efteruddannelse og erfaring med at arbejde terapeutisk med børn og unge, kan efter en konkret vurdering gennemføre screening og behandling med en kontinuerlig adgang til psykologfaglig sparring og psykologfaglig ledelse. Derudover skal behandlingen i det lettilgængelige tilbud som udgangspunkt baseres på evidensbaserede/dokumenterede indsatser og manualer som eksempelvis STIME, der bl.a. retter sig mod børn og unge med selvskadende adfærd. Ovenstående

skal altså være med til at sikre, at behandlingstilbuddet bliver af ensartet høj kvalitet på tværs af landets kommuner.

Behandlingstilbuddet skal være fuldt implementeret i kommunerne inden udgangen af 2025, og på nuværende tidspunkt har en stor del af kommunerne allerede tilbuddet helt eller delvist implementeret. Da vi taler om etableringen af et helt nyt kommunalt behandlingstilbud, er det selvfølgelig vigtigt, at vi løbende følger implementeringen og aktiviteten i tilbuddet, og at vi evaluerer i takt med at der indsamles erfaringer. Derfor er der afsat midler til, at Sundhedsstyrelsen, Social- og Boligstyrelsen og Styrelsen for Undervisning og Kvalitet skal udarbejde en evaluering af tilbuddet i 2026. Evalueringen skal bl.a. belyse aktiviteten og indholdet i behandlingstilbuddet. Med sundhedslovens § 195, stk. 3 og § 196, stk. 2, som hjemmel, er der ligeledes mulighed for, at jeg, som indenrigs- og sundhedsminister, kan udstede en bekendtgørelse om, hvilke oplysninger behandlingstilbuddet ville skulle indberette til f.eks. et nationalt register, som en offentlig myndighed er dataansvarlig for.

Afslutningsvis vil jeg gerne benytte anledningen til at gøre opmærksom på, at regeringen ønsker at prioritere det lettilgængelige tilbud yderligere. I det netop offentliggjorte udspil "En stærkere psykiatri" til en samlet 10-årsplan for psykiatrien har regeringen således foreslået såvel en styrkelse og en udbygning af det lettilgængelige behandlingstilbud.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde