



NOTAT

06-08-2025

EMN-2024-00187

1796873

Lars Mørck Jarl

Udkast til høringssvar fra Danske Regioner vedr. Udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Behandling af let til moderat depression og angst for personer mellem 18 og 24 år)

Danske Regioner vil på vegne af de fem regioner gerne takke for muligheden for at afgive høringssvar til Udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Behandling af let til moderat depression og angst for personer mellem 18 og 24 år). Til brug for besvarelsen har Danske regioner indhentet input fra de fem regioner.

Overordnede bemærkninger

Danske Regioner bakker op om, at borgere med angst og depression får hurtig hjælp. Psykologbehandling af børn og unge med angst og depression er derfor en vigtig indsats for at fremme unges trivsel.

Danske Regioner ser positivt på, at ansvaret for den vederlagsfri behandling af de 18-24-årige med let til moderat angst og depression overgår fra psykologpraksis med ydernummer til regionerne. Danske Regioner vil arbejde for, at hjælpen til de unge tænkes sammen med den samlede indsats i sundhedsvæsenet.

Danske Regioner deler endvidere ambitionen om at tilbyde den rette behandling på det rette tidspunkt og bakker derfor op om, at tilbuddet fremover skal implementeres ud fra en stepped care-tilgang med øget brug af digitale tilbud og gruppeforløb. Det forventes ligeledes, at flytningen af den vederlagsfri ordning vil skabe mere fleksibilitet i tilrettelæggelsen af tilbuddet for den pågældende gruppe af patienter.

Danske Regioner noterer sig også, at der indføres en rettighed til behandling inden for 30 dage, hvilket vil medvirke til at bedre patientens prognose og sænke risiko for funktionstab. Det er dog helt væsentligt, før at dette kan implementeres, at det afklares, hvordan rettigheden udformes. Det kan hertil

bemærkes, at implementeringen kræver både økonomi, tid og den nødvendige rekruttering af psykologer samtidig med, at målgruppen er hastigt voksende.

Det fremgår af udkastet til lovforslaget, at der i kommende bekendtgørelser vil kunne fastsættes nærmere regler om f.eks. det regionale behandlingstilbuds målgruppe og behandlingsmæssige indhold, aftalevilkår mellem regioner og private behandlingssteder, samarbejde med alment praktiserende læge, udveksling af oplysninger mellem regioner og ydernummerpsykologer, behandlingsovergange mellem ydernummerpsykologer og regioner, rammer for det konkrete valg af privat behandlingssted, samt indhold og udformning af informationsmateriale om behandlingstilbuddet om retten til hurtig behandling, herunder regionernes forpligtelser til at oplyse herom.

Det er helt centrale bekendtgørelser for at få planlagt og forberedt den nye ordning på en god måde, herunder få fastlagt, hvordan rettigheden konkret udformes. Derfor opfordrer Danske Regioner til, at disse bekendtgørelser kommer i høring snarest muligt efter vedtagelse af loven.

Nedenfor fremgår bemærkninger til konkretet temaer i høringssvaret:

Målgruppe:

Danske Regioner vurderer, at en klar og entydig definition af målgruppen for det nye behandlingstilbud er afgørende for at undgå tvivl og usikkerhed om, hvilke borgere der er omfattet af ordningen. Målgruppen bør derfor præciseres i de kommende bekendtgørelser, så regionerne kan planlægge, visitere og implementere tilbuddet korrekt og effektivt. En entydig målgruppeafgrænsning vil desuden bidrage til at sikre ensartethed på tværs af regionerne og understøtte opfyldelsen af intentionerne bag reformen.

Geografisk dækning

Det følger af intentionerne i forslaget om ensartede tilbud, at der i et vist omfang må forventes etablering af tilbud, som samler behandlingen i større og mere bæredygtige enheder og dermed også færre enheder. Det skal bemærkes, at dette kan resultere i længere transporttid for nogle patienter, hvor der er behov for fysisk fremmøde.

Anvendelsen af digitale løsninger kan dog på den anden side kan være med til at kompensere for fysisk afstand og gøre tilbuddene mere tilgængelige for de patienter der ikke har behov for fysisk fremmøde.

Afklaring ift. udbud:

Der ønskes en central afklaring af, om det kræver et forudgående udbud, hvis regionen fx vælger at supplere en række regionsklinikker med aftaler med et antal af de nuværende praktiserende psykologer (af hensyn til den geografiske udbredelse og af kapacitetshensyn).

Finansiering og økonomi:

Det er afgørende for regionerne, at de nødvendige økonomiske og administrative ressourcer følger med ved implementeringen af det nye behandlingstilbud. Danske Regioner understreger, at økonomien skal understøtte lovforslagets intentioner om høj kvalitet, ensartethed og rettidighed i indsatsen uden at svække den øvrige psykiatri. Danske Regioner finder det væsentligt, at eventuelle ekstraomkostninger til nye eller udvidede opgaver, herunder til administration af ordningen, kompenseres fuldt ud, og at finansieringen løbende tilpasses.

Det fremgår i lovforslaget, at der skal overføres 19 mio. kr. fra overenskomsten mellem RLTN og Dansk Psykolog Forening til regionerne. Danske Regioner mener, at de 19 mio. kr. er penge til blandt andet voldsramte, som har et stort behov for psykologbehandling, og her er der i forvejen lange ventelister. Det vil være mest hensigtsmæssigt at anvende den ledige kapacitet, der opstår hos psykologerne, til blandt andet at prioritere de voldsramte frem for at tage penge fra det område. Danske Regioner foreslår derfor, at de 19 mio. ikke tages ud af overenskomsten, men at der i stedet findes og prioriteres 19 mio. ekstra (nye midler) til den nye ordning.

Det bemærkes ligeledes, at ikke alle regioner har en central visitation, hvorfor der vil være behov for at oprette en sådan. Derudover må det påregnes, at tilførslen af en ny og relativt stor målgruppe vil betyde, at der vil komme øget tryk på den eksisterende visitation, hvorfor en udvidelse kan være nødvendig og indebære udgifter.

Det fremgår af forslaget, at hvis regionen ikke kan tilbyde behandling indenfor 30 dage, kan patienten vælge et privat tilbud. Det fremgår også, at det private tilbud *bør* følge det behandlingsbehov, som fagligt er blevet vurderet af regionen. Dette bør ændres til, at det private tilbud *skal* følge det behandlingsbehov *og deraf følgende behandlingstilbud*, som fagligt er vurderet af regionen. Dette med henblik på at sikre ensartede behandlingsforløb og økonomisk styring.

Tidsplan og implementering:

Danske Regioner bemærker, at tidsperspektivet for implementering af de nye tilbud skal tage højde for den nødvendige opbygning af kapacitet, rekruttering og uddannelse af personale samt etablering af nye samarbejdsflader. Erfaringer viser, at en for hurtig implementering kan føre til mangler i kvaliteten og udfordringer med at rekruttere kvalificeret arbejdskraft.

Det anbefales derfor, at der afsættes tilstrækkelig tid til implementering, herunder også tid til dialog med relevante aktører og inddragelse af brugere og pårørende. Derfor bør implementeringen udskydes til eksempelvis den 1. januar 2027, hvor også Region Østdanmark er etableret.

Danske Regioner ser frem til det videre arbejde og står til rådighed for dialog om den videre implementering.