

27.08.09

jl@danskepatienter.dk

Høringsvar til Praksisplan for psykologhjælp i Region Hovedstaden

Danske Patienter takker for muligheden for at kommentere på udkast til praksisplan for psykologhjælp i Region Hovedstaden. Overordnet ønsker Danske Patienter en styrkelse af tilbuddet til lettere psykiske lidelser – både til udredning og behandling. Her spiller psykologhjælp en vigtig rolle. Der er et akut behov for at etablere bedre udrednings- og behandlingstilbud uden for sygehusregi til dem, der ikke har et akut behov for at blive indlagt eller for at modtage en anden form for behandling indenfor den traditionelle psykiatri. Det manglende fokus på og behandlingsmuligheder for mennesker med lettere psykiske sygdomme har væsentlige samfundsmæssige omkostninger.

Danske Patienter ser mange positive elementer i den konkrete plan for den fremtidige udvikling. Rapporten indeholder mange gode anbefalinger, men det vil være en udfordring at få dem omsat til praksis.

Det er positivt, at der sættes fokus på sammenhæng i patientforløbet i forhold til psykologer, øvrige faggrupper og sektorer, da manglende sammenhæng er en af sundhedsvæsnets største udfordringer. Det glæder os, at man i praksisplanen lægger vægt på det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde. Danske Patienter anbefaler, at der så vidt muligt i fremtiden bliver en decideret forpligtelse til at deltage i samarbejde med de øvrige dele af social- og sundhedsvæsnets net, samt krav om at indgå i fx digitale systemer med mere. Det bør ikke være frivilligt for den enkelte praksis, da det vil føre til en urimelig forskelsbehandling for patienterne. Praksiskonsulentordningen er et godt skridt fremad, men vil muligvis kræve flere ressourcer på sigt, hvis den for alvor skal få en betydning.

Danske Patienter er bekymrede over, at der aktuelt er markant færre psykologer i forhold til indbyggertallet i Hovedområdet Syd, om end det ikke i praksis behøver betyde, at der er personer, som ikke får hjælp af denne årsag. Lighed i behandlingsmuligheder bør være højt prioriteret, og det er positivt, at arbejdsgruppen anbefaler fortsat fokus på dette.

Slutteligt bifalder vi, at RH prioriterer at se særligt på 18-25-årige og deres behov som følge af, at deres muligheder indskrænkes andetsteds fra. Forskning viser, at netop denne gruppe kan have svært ved at acceptere/håndtere deres sygdom, hvorved et tværfagligt samarbejde er fordelagtigt. Det er en forudsætning for et velfungerende sundhedsvæsen, at ingen grupper falder imellem to stole, og vi håber derfor, man også i fremtiden vil være opmærksom på lignende problematikker.

Med venlig hilsen



Morten Freil

Direktør