

antallet af henvisninger til de højt specialiserede tilbud i børne- og ungdomspsykiatrien.

Kl. 19.25

Selv om Sundhedsstyrelsen i en ny prognose for udviklingen i antallet af speciallæger i børne- og ungdomspsykiatri tegner en positiv udvikling, udgør det begrænsede antal speciallæger i børne- og ungdomspsykiatrien barrierer for den fortsatte udbygning af kapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien.

Også derfor er det nødvendigt at udnytte muligheden for at inddrage andre faggrupper i det daglige arbejde i børne- og ungdomspsykiatrien; et forhold, der også er understreget den nye psykiatriaftale, hvor der henset til den generelle personalesituation er afsat midler til uddannelse af andre faggrupper end læger og sygeplejersker med henblik på en styrkelse af de samlede personalekvalifikationer. Samtidig er det aftalt målrettet at inddrage andre faggrupper i sundhedssektoren for at styrke indsatsen.

Men jeg tror ikke på, at vejen frem alene går gennem en fortsat kapacitetsudbygning i børne- og ungdomspsykiatrien. Det er klart, at vi fortsætter vores indsats i det spor, der er lagt, men det må ikke stå alene. Det er umådelig vigtigt også i lyset af, hvad jeg sagde før om de bagvedliggende årsager, at vi bedst muligt udnytter de samlede ressourcer, ikke kun i sundhedssektoren, men også i social- og undervisningssektoren, så vi sikrer os, at kun de børn og unge, som reelt har behov for udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien, henvises hertil.

I den forbindelse vil jeg nævne den udvalgsrapport, som Sundhedsministeriet og Socialministeriet udgav i maj 2001. Rapporten indeholder en række anbefalinger til, hvordan ressourcerne i det offentlige samlede indsats over for psykisk svage børn og unge anvendes bedst muligt gennem et bedre samspil mellem sundhedssektoren på den ene side og tilbuddene i social- og undervisningssektorerne på den anden side.

Lad mig blot fremhæve et enkelt eksempel, som er af helt central betydning i en diskussion af det øgede antal henvisninger. Rapporten anbefaler, at der lokalt udarbejdes retningslinjer for henvisninger til og udtalelser fra de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger. En øget kvalitet i henvisningerne vil bidrage til at undgå, at børn og unge uden reelt behov bliver henvist til børne- og ungdomspsykiatrien.

Det, man kunne kalde en god henvisning, vil samtidig spare tid og ressourcer på afdelingerne. Vi skal så at sige sikre os, at det er de rigtige,

der stilles op i køen. På den måde afvikles køen hurtigere.

Regeringen har i forbindelse med statusrapporten 2001 undersøgt, hvordan amter og kommuner har fulgt op på rapportens forslag. Denne opfølgning tyder på, at der for at sige det diplomatisk fortsat er et potentiale at arbejde videre med. Der er basis for på ny at understrege anbefalinger, der bl.a. bygger på princippet om laveste, effektive omsorgsniveau.

En effektiv opfølgning på disse anbefalinger er at se sammenhængen i systemet, at bygge bro mellem systemerne. Det vil kunne lette presset på de højt specialiserede tilbud i børne- og ungdomspsykiatrien. Derfor er det vigtigt, at der gøres et endnu større arbejde i social- og undervisningssektorerne for at udtømme alle handlingsmuligheder, før børn eller unge henvises til børne- og ungdomspsykiatri. Den skal kun inddrages, hvis målet ikke kan opnås mere effektivt eller billigere i et andet regi.

Til sidst vil jeg nævne, at Sundhedsstyrelsen i efteråret 2002 har nedsat en følgegruppe, som skal bistå styrelsen i at overvåge udviklingen i børne- og ungdomspsykiatrien bl.a. via en årlig statusrapportering. Følgegruppen skal også vurdere behovene for indsats og fremsætte anbefalinger til Sundhedsstyrelsen.

Jeg ser frem til følgegruppens første statusrapportering, som vil give os et detaljeret billede af situationen i børne- og ungdomspsykiatrien. Jeg forventer, at statusrapporten vil foreligge i efteråret 2003 og dermed give os endnu et nyt opdateret spejlbillede af situationen, som kan bruges til at udvikle dette højt prioriterede område yderligere.

Det er regeringens klare intention, og med stor opbakning fra Folketinget er det også min klare oplevelse, at vi er godt på vej den rigtige vej.

Kl. 19.30

Forhandling

Kim Sejr (RV):

Jeg siger tak til ministeren.

Jeg anerkender, at der er foretaget en række gode ting på det her område af både den nuværende regering og den tidligere regering.

Når man går tilbage i de forskellige redegørelser og forespørgsler, der har været her i Folketinget om psykiatri – det har jo faktisk ikke været sådan, at børne- og ungdomspsykiatri har