

Sundhedsministeriet  
Holbergsgade 6  
1057 København K

26. april 2021

### **Høring over udkast til ny bekendtgørelse om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper**

Dansk Psykolog Forening takker for muligheden for at afgive høringssvar til høring over udkast om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte grupper. Vi beklager, at høringen var gået tabt i vores mailsystem og takker for muligheden for at komme med input trods overskreden tidsfrist.

Dansk Psykolog Forening ser meget positivt på, at man i forbindelse med finansloven 2021 aftalte at udvide og permanentgøre den eksisterende forsøgsordning med gratis psykologhjælp med let til moderat depression og angst, så den omfatter alle i aldersgruppen 18-24 år og fortsætter efter 2021.

Vi ser og oplever et klart behov for gratis psykologhjælp. 9 ud af 10 ydernummerpsykologer oplever ifølge en undersøgelse foretaget af Dansk Psykolog Forening, at de i forbindelse med forsøgsordningen nu behandler unge, der ikke tidligere har fået psykologbehandling pga. egenbetaling. Vi håber, at den nye permanente gratis-ordning vil bidrage til tidlig opsporing, mindske den mentale mistrivsel hos de unge og bidrage til at fastholde de unge på uddannelse/arbejdsmarkedet.

### **Vi ser dog stærkt behov for at gøre opmærksom på følgende:**

- Der lægges i §2. stk. 2. op til en forlængelse af gyldighedsperioden på henvisninger fra én til tre måneder. Dette er som udgangspunkt positivt, men det er stadig for kort "holdbarhed" for en henvisning til psykologhjælp. Pga. ventetid til psykologbehandling vil mange klienter opleve, at deres henvisning er forældet, når behandlingen kan påbegyndes. En klient kan fx vælge at stå på venteliste hos flere psykologer, fordi ventetiden er så lang. De kan opleve, at psykologen har "hentet henvisningen ned" for at undgå forældelse, da klienten blev skrevet op på venteliste og forventes at påbegynde behandling hos psykologen. Dermed skal henvisningen fornys, hvis klienten opstarter hos en anden psykolog før, men senere end 3 måneder. I Dansk Psykolog Forening foreslår vi, at henvisninger har en gyldighedsperiode på 6 måneder. Dette vil gavne klienten, der i forvejen er presset på sit mentale overskud, at man ikke skal pendle mellem instanser forud for behandling. Samtidig forhindrer en forlængelse unødvendige lægebesøg, der kun har til formål at genhenvise en patient.
- Der er i bekendtgørelsen lagt op til, at en lægehenvielse normalt ikke udstedes senere end 6 måneder efter den hændelse (jf. henvisningsårsag 1-8), der er årsag til henvisning. Samtidig står det beskrevet, at man ikke kan henvise efter 12 måneder efter hændelsen. Vi foreslår, at de 6 måneder udgår af bekendtgørelsen, og at man sætter grænsen på 12 måneder, da systemet allerede i dag arbejder efter denne regel.



- Dansk Psykolog Forening ser desuden et behov for at ændre bekendtgørelsen vedr. tilskud til psykologbehandling. Det vil være til stor gavn for klienterne, hvis regionerne fremover får hjemmel til at anvende nogle af de afsatte midler på, at ydernummerpsykologerne kan samarbejde med andre aktører rundt om klienten fx egen læge, jobcenter, skole/uddannelse, psykiatri mm. Det vil komme klienten til at gavn, at psykologen vil kunne bidrage til sammenhæng i indsatsen og dermed forbedre kvaliteten af behandlingen.

I den forbindelse vil Dansk Psykolog Forening gerne pege på, at paragraf §3 stk.2 i bekendtgørelsen er en barriere for sammenhæng i patientens forløb, da denne kun omtaler konsultationer. Vi ser gerne, at dette udvides til at gælde andet end konsultationer fx samarbejde med skoler, jobcentre, psykiatri og praktiserede læge med henblik på, at psykologen kan medvirke til at sikre et sammenhængende forløb for patienten.

Samtidig kunne man med fordel skitsere i bekendtgørelsen, at Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Psykolog Forening i forbindelse med overenskomstforhandlinger kan aftale at disse "sammenhængsydelser" også kan ske med 100 pct. tilskud, så de ikke er en økonomisk belastning for klienten, når psykologen samarbejder med de forskellige aktører – ligesom patienten heller ikke betaler for de andre aktørers deltagelse.

Dansk Psykolog Forening foreslår derfor følgende ændringer af bekendtgørelsen:

Tilføjelse af §4 stk. 6: *"Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Psykolog Forening kan i overenskomsten fastsætte ydelser, hvor regionsrådet yder 100 pct. tilskud af de i overenskomsten mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Psykolog Forening fastsatte honorarer".*

Dansk Psykolog Forening foreslår en ændret formulering af §3 stk. 2 så der kan ydes tilskud til andet end konsultationer som f.eks. samarbejde med skoler, jobcentre, praktiserende læge m.v.: *"Tilskud kan ydes til individuelle konsultationer to personers konsultationer og gruppekonsultationer samt øvrige ydelser fastsat i overenskomst mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Psykolog Forening".*

- Ventetiden til psykologbehandling er en barriere for behandling af psykiske lidelse, og der er behov for at finde en politisk løsning på denne udfordring. Der er nemlig mange psykologer, som gerne påtager sig opgaverne, men som I dag ikke har muligheden for det pga. begrænsning i antallet af ydernumre. Pt. er ventetiden på psykologbehandling i den offentlige psykologordning 12,3 uger for angst og depression. For unge, der søger behandling i den nuværende ordning for gratis psykologbehandling, er ventetiden 11,4 uger, viser Dansk Psykolog Forenings opgørelse fra januar 2021. Vi ved, at tidlig indsats er afgørende for behandlingsresultatet, og at lang ventetid øger risikoen for, at psykiatrien bliver det oplagte – men omkostningstunge – valg, ligesom lang ventetid øger klientens søgning til andre sundhedsydelser af somatisk karakter. Der er pt. 511 kvalificerede psykologer rundt om i landet, der er klar til at påtage sig opgaven med at behandle i



ydernummerordningen. I 2020 blev 68% af de psykologer, som søgte et ydernummer afvist, selv om de er kvalificerede til arbejdet.

Forskningen viser i øvrigt, at psykologbehandling er den mest effektive intervention for lette til moderate tilstande. Resultaternes effekt udenfor laboratorierne forudsætter dog, at man ikke går på kompromis med kvalitet og faglighed.

Med venlig hilsen  
Eva Secher Mathiasen  
Formand, Dansk Psykolog Forening

