

Sandra Husted Manata
Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

København, den 23. marts 2018

Høring over udkast til bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

Dansk Psykolog Forening takker for det tilsendte materiale samt muligheden for at afgive høringsvar. Nærværende høringssvar forholder sig overordnet til den manglende inddragelse af psykologer i udkastet til sundhedskoordinationsudvalget og rammerne for sundhedsaftaler.

Da sundhedsaftalerne omfatter både somatik og psykiatri på sundhedsområdet samt samarbejde mellem sygehuse, kommuner og praksissektoren mener vi, at det er fordelagtigt at inddrage psykologer i udarbejdelsen af sundhedsaftalerne. Psykologerne er i dag en central aktør på sundhedsområdet, herunder i psykiatrien såvel som somatikken, forebyggelse og rehabiliteringsindsatsen samt PPR-indsatsen i kommunerne.

Der i dag mere end 1.000 psykologårsværk i psykiatrien. Det er 250 flere årsværk end tilbage i 2012, svarende til en stigning på mere end 30 %¹. Med specialpsykologuddannelsen, som blev oprettet i 2010 er psykologer også tiltænkt en endnu større rolle fremadrettet i hhv. børne- og ungdomspsykiatri og psykiatri. I praksissektoren er der 850 psykologer med ydernummer og psykologer dækker med ca. 1.300 årsværk, halvdelen af det samlede antal medarbejdere i PPR opgjort i fuldtidsstillinger. Endeligt er der i sygehusvæsenet generelt set sket næsten en fordobling af psykologårsværk i perioden 2007-2014².

Tværfaglige arbejdsgrupper

Dansk Psykolog Forening opfordrer til, at der fremover inkluderes psykologer i de relevant arbejdsgrupper, som nedsættes af sundhedskoordinationsudvalget. Dette har ikke været tilfældet ved

¹ Danske Regioner, Benchmarking i psykiatrien 2016, <http://www.regioner.dk/media/5702/benchmarking-af-psykiatrien-2016.pdf>

² Statens Serum Institut, 2015, https://www.ssi.dk/Aktuelt/Nyheder/2015/2015_04_Flere%20psykologer%20paa%20sygehuse_15042015.aspx



de tidligere arbejdsgrupper, som eksempelvis forebyggelse af indlæggelse og genindlæggelse, rehabilitering samt børne- og ungeområdet. Dette er alle er områder, hvor psykologerne har en relevant faglig viden og erfaring, som kan supplere de nuværende fagligheder i arbejdsgrupperne, hvorfor vi opfordrer til at psykologer medtænkes på lige fod med de andre sundhedsfaglige aktører. Med sundhedsaftalernes formål om at optimere den tværfaglige indsats på sundhedsområdet, så kan arbejdsgrupperne, der ligger til grund for sundhedsaftalerne, med fordel ligeledes være tværfagligt sammensat. Dansk Psykolog Forening har endvidere i tidligere høringssvar til sundhedsaftalerne bemærket, at faglige selskaber i forbindelse med sundhedsaftalerne har udtrykt ønske om at blive hørt og inddraget i det forberedende arbejde.

Sundhedskoordinationsudvalgets har som opgave at bidrage til sammenhæng og koordinering af de somatiske og psykiatriske forløb i det nære sundhedsvæsen. Dansk Psykolog Forening mener at sammensætningen i udvalget, med fordel kan blive mere repræsentativ for de aktører, som er aktuelle i dette samspil, herunder psykologer.

Som nævnt i udkastet til vejledningen, er sundhedsaftalen en oplagt ramme for at understøtte indsatsen på tværs af sektorer og faggrupper på sundhedsområdet. For at sikre høj faglig kvalitet og praksisrelevans i Sundhedsaftalerne, kan de forskellige faglige aktører, som indgår i sundhedsvæsenet og den tværfaglige indsats mellem sygehus, praksissektor og kommunale tilbud, med fordel inddrages. Dansk Psykolog Forening anbefaler derfor, at psykologer medtænkes som en integreret del af tilrettelæggelsen af sundhedskoordinationsudvalget og sundhedsaftalerne.

Med venlig hilsen

Eva Secher Mathiasen
Formand, Dansk Psykolog Forening

