

**Begrundelse**

Det må være i alles interesse, at man også på dette område har nogle måltal, så borgerne kan mærke forbedringer.

**Svar (20/8 02)**

**Indenrigs- og sundhedsministeren** (Lars Løkke Rasmussen):

De 25 mio. kr. anvendes til en ekstraordinær aktivitet i børne- og ungdomspsykiatrien på følgende områder:

- I forvisitationen.
- Den ambulante udredning.
- Den ambulante behandling.
- Behandling under indlæggelse.
- Behandling af spiseforstyrrelser har særlig prioritet.

Ventetidsmønsteret i de enkelte amter og Hovedstadens Sygehusfællesskab er noget forskellig. Således er der i nogle amter behov for en særlig indsats i forvisitationen, mens andre amter har særligt behov for en øget behandlingsindsats. På baggrund af amternes og Hovedstadens Sygehusfællesskabs ansøgninger til puljen på de 25 mio. kr. kan jeg oplyse, at der samlet set er planlagt en væsentlig meraktivitet i børne- og ungdomspsykiatrien på de ovenstående områder for det kommende år.

Med anvendelsen af de 25 mio. kr. forventer jeg følgelig, at ventetiden til de enkelte områder i børne- og ungdomspsykiatrien samlet set nedsettes.

**Svar (20/8 02)**

**Indenrigs- og sundhedsministeren** (Lars Løkke Rasmussen):

Hvad der er acceptable ventetid for det enkelte barn til et børne- og ungdomspsykiatrisk tilbud afhænger i al væsentlighed af det enkelte barns tilstand. Man kan med andre ord ikke tale om en entydig acceptabel ventetid. Samtidig ville den bedste af alle verdener jo være en situation helt uden ventetid. Men vi kommer ikke uden om, at der er kapacitetsproblemer i børne- og ungdomspsykiatrien, og at dette i høj grad skyldes, at der er for få børne- og ungdomspsykiatere.

Følgelig har det for regeringen høj prioritet at få uddannet mere personale. Dels for at øge kapaciteten, men også for at kunne skabe kvalitative forbedringer. Sundhedsstyrelsen har i overensstemmelse hermed de senere år godkendt en betydelig udvidelse i antallet af stillinger, som er klassificeret til uddannelsesformål.

Herudover vil jeg fremhæve, at det i økonomiaftalen for 2002 blev aftalt yderligere at udbygge tilbuddene i børne- og ungdomspsykiatrien med uddannelse af mere personale og med en særlig prioritering af behandling af spiseforstyrrelser. I økonomiaftalen for 2003 fastholdes prioriteringen af det børne- og ungdomspsykiatriske område.

De fortsatte kapacitetsproblemer i børne- og ungdomspsykiatrien understreger naturligvis behovet for vedvarende at arbejde med at fremme den bedst mulige anvendelse af ressourcerne. I den sammenhæng skal det nævnes, at ministeriet i maj 2001 udsendte en rapport vedrørende tilbuddene til psykisk svage børn og unge i undervisnings- og sociale sektoren og samspillet med sundhedssektorens tilbud med en række anbefalinger til amter og kommuner om, hvordan de samlede personaleresourcer kan anvendes bedre sammen.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil i forbindelse med udarbejdelsen af den årlige status over udbygningen af tilbuddene til sindslidende gøre status over, hvorledes amter og kommuner har fulgt op på rapportens forslag til at forbedre indsatsen i forhold til psykisk svage børn og unge.

Endelig har Sundhedsstyrelsen, på baggrund af redegørelsen »Børne- og ungdomspsykiatrisk virksomhed – den fremtidige tilrettelæggelse« udgivet i 2001, besluttet at nedsætte en bredt sammensat følgegruppe, der skal bistå styrelsen

**Spm. nr. S 2780**

Til indenrigs- og sundhedsministeren (25/7 02) af:

**René Skau Björnsson** (S):

»Hvad finder ministeren er en acceptabel ventetid for et børne- og ungdomspsykiatrisk tilbud, og vil ministeren tage yderligere initiativer for at nedbringe den uacceptable ventetid?«