

Bemærkninger til forslaget

Med dette forslag ønsker forslagsstillerne at få sat forsvarligt og effektivt ind over for den lidelse og unødvendige usikkerhed, der knytter sig direkte til manglende behandlingstilbud og lange ventelister, og som rammer psykisk syge eller psykisk belastede børn ekstra hårdt. Disse børn og unge har jo allerede deres lidelser at slås med. At et barn skal vente på psykiatrisk behandling, er helt urimeligt. I års ventetid for et psykisk sygt barn, hvilket er tilfældet nogle steder, er en helt urimeligt stor del af barnets liv og barndom. I den ventetid får barnet det kun dårligere. Derfor er det afgørende, at man får fjernet de nuværende ventelister, og at der etableres et system, der gør det muligt at sikre, at ventelisterne ikke vokser igen. Nedbringelse af ventetiden for selve undersøgelsen er ikke nok. I dag oplever psykisk syge børn og deres forældre ofte, at der bliver stillet en diagnose, og at barnet og de pårørende får skitseret et udviklingsperspektiv for sygdoms- og behandlingsforløbet, men at behandling og rådgivning ikke kan iværksættes på grund af ventelister. Det øger i urimelig grad presset på både barnet og forældrene i situationen, men det øger også i en række tilfælde risikoen for, at sygdommen forværrer.

Desuden ønsker forslagsstillerne at forbedre mulighederne for behandling og i bedste fald at helbrede ved rettidig indgriben, men i alt fald at tage forsvarligt hånd om de børn og unge, der må forvente et helt liv som psykisk syge.

Endelig ønsker forslagsstillerne at forebygge en række af de problemer, der ofte følger af psykiske lidelser, som enten ikke opfanges rettidigt, eller som ikke imødegås med relevante, nødvendige og tilstrækkelige foranstaltninger. Det er således forslagsstillerens intention med etableringen af en behandlingsgaranti for psykisk syge børn at forebygge den voldsomme overrepræsentation af misbrug og/eller selvmord, der forekommer blandt sindslidende og særligt ubehandlede eller fejlbehandlede sindslidende.

Status på området

De tre psykiatrafalter, der er indgået siden 1997, og en særlig bevilling fra den nuværende regering har

alle været utilstrækkelige over for de psykiatriske patienter, som er en af de allersvageste patientgrupper. Der har hver gang været tale om puljeordninger og midlertidige bevillinger med karakter af lappeløsninger. Til trods for de forventelige langsigtede konsekvenser af en manglende indsats (misbrug, selvmord, forværrede sygdomsbilleder, kriminalitet) har spørgsmålet alt for længe haft for ringe opmærksomhed.

Trods det forhold, at den 4-årige psykiatrafalt, der blev lanceret sidste år, især skulle blive til gavn for børn og unge under 18 år, som lider af f.eks. depressioner, psykoser, DAMP osv., er ventelisterne blevet endnu længere. Aftalen har medført, at amtspolitikere, læger og embedsmænd har stået i kø for at kritisere Indenrigs- og Sundhedsministeriets forvaltning af aftalen. Ministeriet har ikke før november 2003 fortalt de enkelte amter, i hvilket omfang de får del i de 30 mio. kr., som var øremærket til at nedbringe ventelisterne i år. Det er ikke rettidig omhu. Det hverken forebygger, opsamlar, helbreder eller forbedrer vilkårene for psykisk syge børn.

Det sker på et tidspunkt, hvor flere psykiatriske afdelinger oplever et stigende antal helt unge piger og drenge med psykiske sygdomme. Der er en svag tendens til, at flere af de 12-, 13- og 14-årige er psykisk lidende eller syge, jf. Berlingske Tidende den 18. november 2003. I dagspressen har flere psykiatriske overlæger bl.a. påpeget, at det er en klar tendens, at der er flere af de helt unge, der er meget dårlige og bliver indlagt på døgnafsnit, ofte med karakteristiske psykotiske tilstande og forvrænget virkelighedsopfattelse. Ligeledes beskrives børn og unge, der modtages på de sikrede afdelinger, som psykisk skrøbelige. Dertil kommer det store antal af indsatte i fængslerne, som har psykiatriske diagnoser. En rettidig indsats over for psykiske lidelser blandt børn og unge kunne således forebygge en del af den – ofte alvorlige – kriminalitet, som ulykkelige og desperate sindslidende havner i.

Psykiske sygdomme er således ikke usædvanlige blandt børn og unge. En undersøgelse på Fyn viste, at 12 pct. af en gruppe 8-9-årige havde psykiske sygdomme, jf. Berlingske Tidende den 17. november