



# 6 FORSLAG TIL BEDRE MENTAL SUNDHED

MAJ 2019

Det er et stort problem, at flere og flere danskerne i dag lider af psykiske sygdomme. Det ønsker Alternativet at tage hånd, og derfor foreslår vi at afsætte en årlig psykiatrimilliard, som skal bruges på at løfte den psykiatriske indsats og styrke den mentale sundhed i befolkningen. Bl.a. ønsker vi at skabe en mere fleksibel og inddragende behandlingsindsats, en stærkere børn- og ungepsykiatri samt en bedre opfølgning over for psykiatriske patienter. Vi ønsker at øge ligestilling mellem fysisk og psykisk sygdom.

## **1 EN ÅRLIG PSYKIATRIMILLIARD**

Psykiatrien har brug for et økonomisk og kvalitetsmæssigt løft. Der skal skabes bedre sammenhæng mellem de forskellige tilbud i psykiatrien, så mennesker med behov for hjælp ikke falder mellem to stole. Men der skal også investeres i bedre indsatser her og nu. Derfor vil vi afsætte en milliard årligt til bedre og mere forebyggende psykiatri.

## **2 PSYKIATRIHUSE PÅ TVÆRS AF REGIONER OG KOMMUNER**

Borgere med en psykisk lidelse har ofte svært ved at navigere i det sektoropdelte psykiatriområde og vide, hvor de skal henvende sig for hjælp. Alternativet foreslår derfor, at der i hver region oprettes psykiatrihuse, hvor kommunale og regionale tilbud samles. Husene skal i højere grad tilbyde medicinfri behandlingstilbud i form af fx socialpsykiatriske og psykoterapeutiske metoder og råde over et mindre antal døgnpladser, hvor borgere midlertidigt kan få en seng at sove i.

## **3 EFTERBEHANDLINGSGARANTI FOR PSYKISK SYGE PATIENTER**

Alternativet foreslår, at alle psykiatriske patienter efter endt psykiatrisk behandling garanteres opfølgning inden for en uge. Opfølgningen, der kan have forskellig udformning, skal aftales og forberedes i samarbejde med patienten og/eller patientens pårørende, herunder om opfølgningen finder sted i regi af socialpsykiatrien, distriktskykiatrien eller som midlertidigt socialt tilbud. Garantien omfatter – og er en udvidelse af - de tilbud, der er i distrikts- og socialpsykiatrien, og de skal derfor ikke erstatte de øvrige tilbud eller deres faglige indhold.

Det kan fx være:

- Opfølgende terapi (psykolog, samtaleterapeut, mindfulness)
- Behandlings- og pårørendekoordinator gennem hele forløbet
- Mentor for patienten – også børn/unge
- Mentor for en familie ramt af psykisk sygdom
- Hjælp til skole/uddannelse for børn/unge
- Praktisk hjælp i en overgangsperiode

Garantien skal understøttes af et ressourceløft, som Alternativet vil arbejde for at sikre.

## **4 STØRRE FLEKSIBILITET OG PATIENTINVOLVERING**

Alternativet foreslår at øge brugen af brugerstyrede senge i psykiatrien, hvor relevante patienter tilbydes en aftale, der giver dem mulighed for selv at bestemme, hvornår de vil indlægges. Det sætter patientens behov i centrum og giver en nødvendig fleksibilitet. En undersøgelse fra Region Midtjylland og Århus Universitet viser, at brugerstyrede senge giver kortere og bedre indlæggelser, og at metoden derudover fremmer værdigheden, selvstændigheden og trygheden hos patienterne. Brugerstyrede senge er eksempelvis blevet anvendt på Psykiatrisk Afdeling Odense, Psykiatrisk Afdeling Svendborg og på Århus Universitetshospital i Risskov.

## **5 NATIONAL STRATEGI FOR MENTAL TRIVSEL BLANDT BØRN OG UNGE**

Antallet af henvisninger til udredning i børne- og ungdomspsykiatrien er steget med 50 pct. siden 2009. Et internationalt studie fra marts 2016 viser, at antallet af danske børn og unge, der får udskrevet antidepressiv medicin, er steget med 60 procent de seneste syv år. Børn og unges trivsel er et samfundsansvar, fordi vores fælles institutioner såsom kommunen, skolen, skolefritidsordninger osv. er de centrale rammer for børns oplevelse af fællesskab. Derfor foreslår Alternativet, at der hurtigst muligt udvikles en national og tværgående strategi for børn og unges mentale sundhed, som også har til formål at undersøge, hvorfor så mange børn og unge ikke trives.

## 6

## EN BEDRE BØRNE- OG UNGEPSYKIATRI

Psykiske lidelser indtræder tidligere end de somatiske sygdomme. Ca. halvdelen af alle psykiske lidelser har deres debut inden 14 års alderen, og 75 pct. er debuteret ved 24 års alderen. Derfor betyder en tidlig og effektiv indsats over for psykiske lidelser, at vi er nødt til at hæve ambitionsniveauet og lave en særlig politisk indsats for et løft af børne og ungepsykiatrien.

Alternativet foreslår i tråd med anbefalingerne fra Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab, at der udvikles en særskilt Psykiatripakke med fokus på børn og unge, herunder fokus på gode overgange fra børnepsykiatrien til voksenpsykiatrien. Psykiatripakken skal fokusere på at få ensartet kvaliteten så behandlingen sikres uanset kommune- eller regionsgrænser. Dertil skal Psykiatripakken understøtte tværsektorielt samarbejde, skabe bedre muligheder for at behandle i psykiatrien efter udredning, samt sikre fokus på forskning og få mere lighed i sundhed på børne- og ungdomspsykiatrien.

Sidst men ikke mindst vil vi arbejde for at sænke ventetiden på henvisninger i børn- og ungepsykiatrien. Bl.a. vil vi styrke og videreudanne PPR-funktionen, så indsatsen bliver hurtigere til identificere målgrupper, og dermed bedre til at sikre den rette behandling til det rette barn eller den rette unge på den rette tid.

## FINANSIERING

Psykiatrimilliarden er finansieret i Alternativet regeringsprogram.

<https://alternativet.dk/der-er-et-alternativ>

**For mere information** kontakt MF Carolina Magdalene Maier: tlf. 61 62 46 59

Alternativets pressetelefon: 33 37 48 61

