

## POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: RR-038-25

Dato: 2. marts 2025

Stillet af: Vibeke Westh (A)

Besvarelse udsendt den: 4. april 2025

# Skift mellem sygesikringsgrupper og konsekvenser for ulighed i børne- og ungdomspsykiatrien

### Spørgsmål:

I Region Hovedstaden – som i resten af landet – oplever mange familier desværre meget lange ventetider på at få deres børn henvist til og behandlet i børne- og ungdomspsykiatrien.

Jeg hører gentagne gange i flere tilfælde ser sig nødsaget til for at sikre deres børn/unge hurtigere adgang til psykiatrisk behandling flytter dem fra sygesikringsgruppe 1 til sygesikringsgruppe 2 eller ved at betale for privat behandling.

Det rejser nogle vigtige spørgsmål om både ulighed i sundhed, børns adgang til rettidig behandling og ventelisterne.

Derfor stiller jeg følgende spørgsmål til Region Hovedstaden:

1. Hvor mange forældre har inden for de seneste år valgt at flytte deres børn fra sygesikringsgruppe 1 til sygesikringsgruppe 2 i Region Hovedstaden?
2. Har Region Hovedstaden viden om, hvor mange af disse skift der sker med det formål at sikre hurtigere adgang til psykiatrisk behandling?
3. Hvor mange børne- og ungdomspsykiatere praktiserer i Region Hovedstaden uden ydernummer, og har Region Hovedstaden kendskab til, om nogle af disse speciallæger alligevel modtager offentlig refusion for

behandling af patienter i relation til Børn og Unge?

4. Hvordan vurderer Region Hovedstaden, at denne udvikling påvirker den sociale ulighed i adgangen til psykiatrisk behandling for børn og unge – og hvilke initiativer kan regionen tage for at sikre, at børn og unges adgang til behandling ikke afhænger af forældrenes økonomiske ressourcer?

**Svar:**

**Ad. 1. Hvor mange forældre har inden for de seneste år valgt at flytte deres børn fra sygesikringsgruppe 1 til sygesikringsgruppe 2 i Region Hovedstaden?**

Der ses generelt en nedgang i antallet af gruppe 2-sikrede i Region Hovedstaden. Der ses samtidig en stigende tendens til, at flere børn og unge op til 19 år overgår fra sygesikringsgruppe 1 til sygesikringsgruppe 2 i Region Hovedstaden. I perioden 2019 til 2024 er antallet af gruppe 2 sikrede i aldersgruppen 0-19 år steget med 44 %, jf. nedenstående tabel.

#### **Sygesikringsgruppe 2 i Region Hovedstaden**

| .                                          | 2019  | 2020  | 2021  | 2022  | 2023  | 2024  | Æn-<br>dring i<br>% |
|--------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------------|
| <b>Personer i alt</b>                      | 8.422 | 7.479 | 6.752 | 6.150 | 5.642 | 5.249 | <b>-38 %</b>        |
| <b>Børn og unge &lt; 19 år i alt</b>       | 511   | 519   | 565   | 612   | 683   | 736   | <b>44 %</b>         |
| <b>Tilgang pr. år børn og unge &lt; 19</b> | 83    | 90    | 113   | 150   | 194   | 189   |                     |

Kilde: LUNA BI

\* Der er i tabellen anvendt gennemsnitstal for, hvor mange personer der har været for hvert år. Disse data afspejler udviklingen bedst sammenlignet med faktuelle tal for hvert år.

**Ad. 2. Har Region Hovedstaden viden om, hvor mange af disse skift der sker med det formål at sikre hurtigere adgang til psykiatrisk behandling?**

Administrationen har ikke kendskab til, hvor mange af disse skift fra gruppe 1 til gruppe 2 der sker for at sikre hurtigere adgang til psykiatrisk behandling. Men regionen formoder, at skiftet sker for at udvide børnenes muligheder for hurtigere at blive udredt og behandlet af en børne- og ungdomspsykiater.

- Som gruppe 2-sikret kan der søges speciallæge uden henvisning fra almen praksis.
- Det frie speciallægevalg indebærer, at gruppe 2-sikrede *ikke* er begrænset til at skulle modtage ydelser hos en speciallæge med ydernummer (dvs. en speciallæge, der har overenskomst med det offentlige sundhedsvæsen).
- Gruppe 2-sikrede har adgang til tilskud til delvis dækning af udgifter til speciallægehjælp. Tilskuddet svarer til taksten for tilsvarende speciallægehjælp til en gruppe 1-sikret. Speciallægehjælpen ydes på samme vilkår og med de samme begrænsninger som til gruppe 1-sikrede. Det betyder, at gruppe 2-sikrede kan få det samme antal behandlinger, som hvis de var i sikringsgruppe 1.

**Ad. 3. Hvor mange børne- og ungdomspsykiatere praktiserer i Region Hovedstaden uden ydernummer, og har Region Hovedstaden kendskab til, om nogle af disse speciallæger alligevel modtager offentlig refusion for behandling af patienter i relation til Børn og Unge?**

Region Hovedstaden har via Foreningen af Praktiserende Speciallæger fået oplyst, at der er 18 private børne- og ungdomspsykiatere i Region Hovedstaden, som praktiserer uden ydernummer. Det skal bemærkes, at tallet omfatter private klinikker, der er medlem af Lægeforeningen. Antallet kan derfor være højere. Region Hovedstaden har dog ikke mulighed for at kvalificere antallet yderligere.

Administrationen kan oplyse, at regionens udgifter til behandling af gruppe-2 sikrede på klinikker i børne- og ungdomspsykiatri uden ydernummer er stigende jf. nedenstående tabel. Stigningen har fra 2022 til 2024 været 53 %.

| .                          | 2022          | 2023          | 2024          |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Børne- og ungdomspsykiatri | 3.250.691 kr. | 4.393.001 kr. | 4.991.497 kr. |

**Ad. 4. Hvordan vurderer Region Hovedstaden, at denne udvikling påvirker den sociale ulighed i adgangen til psykiatrisk behandling for børn og unge – og hvilke initiativer kan regionen tage for at sikre, at børn og unges adgang til behandling ikke afhænger af forældrenes økonomiske ressourcer?**

Administrationen vurderer, at udviklingen er med til at øge uligheden i sundhed, da gruppe 2-sikrede har adgang til hurtigere udredning og behandling end gruppe 1-sikrede. Mere kapacitet i børne- og ungdomspsykiatrisk speciallægepraksis med varig kapacitetsudvidelse i form af nye ydernumre formodes at kunne nedbringe ventetiden i børne- og ungdomspsykiatrisk speciallægepraksis og dermed forebygge, at forældre flytter deres børn til sygesikringsgruppe 2. Administrationen bemærker, at der tidligere har været børne- og ungdomspsykiatere uden ydernummer, der har tilkendegivet ønske om at praktisere med ydernummer.

Det er dog forventningen, at ventetiderne i børne- og ungdomspsykiatrisk speciallægepraksis vil skulle nedbringes til et langt lavere niveau end i dag fx svarende til behandlingsgarantien på hospital, før forældre ændrer adfærd.