

Forslag til vedtagelse

Af Birgitte Josefsen (V), Karin Nødgaard (DF) og Helle Sjelle, (KF)

"Der er i de senere år anvendt mange midler til forebyggelse og afhjælpning af selvmord, selvmordsforsøg samt spiseforstyrrelser. Der er via satspuljemidler afsat 30 mio. kr. årligt til styrkelse af indsatsen i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger for behandling af spiseforstyrrelser. For at sikre en fortsat positiv udvikling og for at arbejde hen mod at give spiseforstyrrede samme rettigheder som i det udvidede frie sygehusvalg, opfordres regeringen i samarbejde med satspuljepartierne til,

- at der løbende udvikles og kvalitetssikres behandlingstilbud til spiseforstyrrede,
- at der sker koordinering, vidensspredning, forebyggelse og forskning samt tidlig opsporing af behandling,
- at regioner og kommuner inddrager forebyggelse og tidlig indsats i de kommende sundhedsaftaler, samt at der oprettes teams målrettet spiseforstyrrede og selvmordstruede,
- at anvende 16,5 mio. kr. fra den nuværende psykiertiaftale til medfinansiering af amternes/HS's udgifter til inddragelse af privat behandlingsskapacitet, og
- at prioritere spiseforstyrrelser ved forhandlingerne om en ny psykiertiaftale."

Forslag til vedtagelse

Af Elsebeth Gerner Nielsen (RV), Lise von Seelen (S) og Ole Sohn (SF):

"Idet Folketinget konstaterer, at stadig flere unge, især kvinder, lider af livstruende psykisk sygdomme, og at de offentlige tilbud ikke er tilstrækkelige, opfordres regeringen til:

- at indføre en frit-valgs-garanti for alle unge under 25 år, der rammes af en livstruende psykisk sygdom (f.eks. spiseforstyrrelser og selvmordstruede adfærd) som led i revisionen af psykiatrihandlingsplanen,
- spiseforstyrrede, som er opgivet af det offentlige sygehusvæsen, får ret til et behandlingstilbud på en godkendt privat behandlingssinstitution,
- at sikre at alle kommuner inden udgangen af 2009 har medarbejdere, som er specialiserede i at yde hjælp til unge, der har forsøgt selvmord, og deres familie,
- at bruge ikke anvendte satspuljemidler, som er prioriteret til området, til sikring af ovenstående, og
- at vente med at indføre en frit-valgs-garanti på 1 måned for fysiske sygdomme, der ikke er livstruende, og bruge de sparede ressourcer til at forbedre tilbuddene til de psykisk syge.

Alternativt afsættes de nødvendige midler på næste års finanslov."