



Vedr. Høring over udkast til bekendtgørelse om tildeling af eksklusiv ret til Region Syddanmark til levering af digital behandling af let til moderat depression eller angst hos personer mellem 18 og 24 år

DASYS har modtaget høringsbidrag fra Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker og DASYS's uddannelsesråd.

DASYS's uddannelsesråd:

Målgruppe og anvendelighed

DASYS's Uddannelsesråd ser initiativet som positivt, da det sikrer unge en hurtig indsats. Målgruppen vurderes dog snæver, da eksempelvis patienter med komorbiditet ikke dækkes her, men fortsat vil kræve etablerede pakke- og standardforløb i psykiatrien.

Organisatoriske forhold og digital udvikling

Organisatorisk er det uhensigtsmæssigt at opdele et lille land som Danmark i fragmenterede IT-løsninger. Udviklingen bør med fordel forankres i forskningsprojekter, der dokumenterer klinisk effekt for patienterne.

Bemærkninger til § X, stk. 5

(Sagsfremstillingscitater udeladt for overskuelighed)

- **Monopol og udviklingshæmning:** At indgå aftaler om eksklusiv levering af en behandlingsindsats til en bred målgruppe skaber et uhensigtsmæssigt monopol. Det er problematisk at begrænse øvrige regioners mulighed for at udvikle nye tiltag, medmindre der kan dokumenteres mislighed. Dette strider imod regionernes forpligtelse til kontinuerligt at kvalitetsudvikle behandlingstilbud.
- **Forskning og skævvridning:** Modelkonstruktionen medfører en uhensigtsmæssig skævvridning af det nationale forskningsfelt inden for området.
- **Procesmæssige barrierer:** Proceskravet om at påvise mislighed før lokal udvikling kan finde sted, er tungt og vil i praksis hæmme den faglige innovation til skade for patienterne.
- **Anbefaling**

Der bør tilføjes en eksplicit **samarbejdsforpligtelse** med landets øvrige psykiatriske behandlingssteder for at modvirke behandlingsmonopoler og sikre faglig synergilæring.

Fagligt selskab for Psykiatriske sygeplejersker

§ 4 stk. 3 Der henstilles til, at der inddrages tidligere erfaringer med anvendelse af private leverandører på det sundhedsfaglige område. Særligt anbefales det, at private leverandører skal have dokumenteret praksiserfaring fra en dansk kontekst. Dette begrundes i hensynet til patientsikkerhed og i, at dansk sundhedsfaglig praksis ikke nødvendigvis svarer til praksis i andre lande. En sådan forankring vurderes nødvendig for at sikre kvalitet og kontinuitet i behandlingen.

§ 4 stk. 4 Der henstilles til, at det ikke er systemets muligheder, der danner udgangspunkt for, om digital behandling vurderes hensigtsmæssig. I stedet bør den unges konkrete symptombillede være styrende for valg af behandlingsform. Det anbefales, at der sikres adgang til ansigt-til-ansigt behandling for de unge, der har behov for en mere direkte og relationel kontakt for at kunne profitere af behandlingen.

På vegne af DASYS's bestyrelse