



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2023-24
L 126 - endeligt svar på spørgsmål 1
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 26-04-2024
Enhed: Psykiatri og Misbrug
Sagsbeh: lpe
Sagsnr.:2023 - 4723
Dok. nr.: 141915

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål 1 (L 126), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 10. april 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stinus Lindgreen (RV).

Spørgsmål 1:

”Vil ministeren redegøre for, hvordan der sikres et tilbud, der udover at have høj faglighed også har en høj grad af fleksibilitet? herunder hvordan vil man sikre, at målgruppen for tilbuddet ikke alligevel tabes i systemet, fx pga. ustabil fremmøde eller manglende tillid til det offentlige system?”

Svar:

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har fra Sundhedsstyrelsen indhentet følgende bidrag, hvortil jeg kan henholde mig:

”I den faglige visitationsretningslinje for Visitation til integreret behandling af mennesker med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik beskrives henvisning og visitation til det nye regionale behandlingstilbud. Det beskrives herunder, at for at sikre fleksibilitet og tilgængelighed for den samlede målgruppe er det centralt, at geografisk nærhed, tilgængelighed og fleksibilitet i tilbuddene sikres, fx gennem udgående funktioner. Behandlingen kan foregå under indlæggelse eller ambulantly, herunder som udgående funktioner, telepsykiatriske funktioner mv. Der kan fx etableres udgående funktioner til borgerens hjem eller bo- og opholdssteder, og behandlingen kan også ske fx i kommunens rusmiddelbehandling eller gadeplansteams.

Det er i visitationsretningslinjen også beskrevet som centralt, at det ikke er muligt for den regionale psykiatri at afvise at behandle mennesker med psykisk lidelse på grund af en samtidig rusmiddelproblematik. Hvis der er et psykiatrisk behandlings- eller udredningsbehov, skal regionen håndtere dette enten i et integreret eller parallelt forløb. Derudover kan eksempelvis manglende eller ustabil fremmøde ikke begrunde en afvisning, og uhensigtsmæssig adfærd kan som udgangspunkt heller ikke ligge til grund for afvisning. Således bør alle borgere med et psykiatrisk behandlingsbehov og rusmiddelproblematik kunne modtages i det nye tilbud.

Ligeledes beskrives en fleksibilitet i forhold til at komme ind i det integrerede tilbud igen efter evt. udskrivelse. Dvs. at patienter, der har været i behandling i det integrerede tilbud jf. visitationsretningslinjen bør kunne få behandling ved behov, herunder fx ved tilbagefald eller forværring af sygdom, uden ny visitation i minimum ét år efter at behandlingsmålet er nået og eventuelt længere, hvis patientens samlede situation tilsiger det.

Det konkrete arbejde med indholdet af det nye regionale tilbud, og hvordan det lokalt organiseres i regionerne, pågår i regi af Danske Regioner.”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde