

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 20. februar 2007  
Kontor: Regional sundhed  
J.nr.: 2007-12140-230  
Sagsbeh.: jli  
Fil-navn: Dokument 4

**Besvarelse af spørgsmål nr. 233 (Alm. del), som Folke-  
tingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og  
sundhedsministeren den 18. januar 2007**

**Spørgsmål 233:**

"Vil ministeren indhente oplysninger fra samtlige 5 regioner om, hvorvidt de har indtænkt overvågning i deres psykiatriplaner, og om det i givet fald vil fremgå af overvågningen hvor mange torturofre, der henvises til behandling og hvor mange, der bliver behandlet?"

**Svar:**

Jeg har til brug for min besvarelse indhentet en udtalelse fra regionerne. Regionerne har over for mig oplyst følgende:

**Region Hovedstaden**

"Af Forslag til Psykiatriplan (Region Hovedstadens udkast af 20. januar 2007), som Regionsrådet med politisk vedtagelse den 6. februar 2007 udsendte til høring den 7. februar, fremgår det, at regionen ønsker at etablere en regionsfunktion for "torturofre" (PTSD), som skal varetage specialiseret ambulans behandling af torturofre som supplement til de private behandlingstilbud, som regionen p.t. finansierer. Det indgår således i Region Hovedstadens psykiatriplanforslag, at der skal etableres et egentligt behandlingstilbud for torturofre i eget regi.

Generelt foregår der en overvågning af ventelisteudviklingen, og en etablering af et system til overvågning af henvisning af torturofre må i Region Hovedstaden indgå på lige fod med overvågning af andre ventelister.

Når man skal trække statistik vedr. denne patientgruppe, er der imidlertid to forhold, som kan volde vanskeligheder ved etablering af et overvågnings-system. Der er dels problemer med en mangelfuld dækning af indberetningerne og dels en problematik mht. afgrænsningen ved en diagnosticering:

- Indberetningerne baseres på manuelle indberetninger, men da mange henvisninger går udenom de offentlige sygehuse, får man ikke et fuldstændigt indblik i forholdene.
- Diagnosticeringen beror på diagnosen Posttraumatisk Stress Syndrom (PTSD), som såvel kan dække over patienter med følger efter traumer, som har fundet sted inden for få uger, som patienter med et kronisk forløb over mange år. Desuden kan diagnosen stå alene i nogle tilfælde og i andre tilfælde optræde som en bi-diagnose sam-

men med eksempelvis en psykosediagnose. Endelig kan det variere med hensyn til, hvor der er fokus i det pågældende tilfælde.

Der er således en række hensyn, som der skal tages stilling til, inden et entydigt overvågningssystem kan etableres.”

### **Region Sjælland**

”Traumatiserede flygtninge, herunder behandling af torturofre, er et højt prioriteret område i Psykiatrien i Region Sjælland. Behandlingen i Region Sjælland understøttes af Klinik for traumatiserede flygtninge i Vordingborg samt projekt traumatiserede flygtninge. Herudover anvender regionen i den nordlige del behandlingsstederne OASIS og fra 2006 RTC i København.

I forbindelse med arbejdet med psykiatriplanen for Region Sjælland vil området naturligt have stor fokus og bevågenhed. Psykiatriplanlægningen er dog på et sådant stade, at der ikke på nuværende tidspunkt er udarbejdet et egentligt overvågningssystem over antallet af torturofre, der henvises til behandling og hvor mange, der bliver behandlet.”

### **Region Syddanmark**

”Region Syddanmark har ikke, i forbindelse med det igangværende arbejde med udformningen af en udviklingsplan for psykiatrien, på nuværende tidspunkt planlagt at indskrive bemærkninger om, hvorledes denne gruppe klienter skal serviceres af det psykiatriske behandlingssystem med hensyn til rehabilitering.

Denne klientgruppe bliver og vil blive varetaget af de tre rehabiliteringscentre for traumatiserede flygtninge (to med Region Syddanmark som driftsherre, en med driftsoverenskomst). I disse tre rehabiliteringscentre vil det nøje blive overvåget, hvorledes henvisningsmønsteret, ventetider og behandlingsforløb vil udvikle sig.

Det er et gennemgående princip for behandlingen på de tre rehabiliteringscentre, at henviste personer med givne psykiatriske problemstillinger som hovedproblemstillinger, skal have disse problemer afklaret og behandlingsmæssigt stabiliseret før selve rehabiliteringsprocessen med tilhørende behandling kan forventes at kunne medføre resultater.

Af oplysninger indhentet fra de tre rehabiliteringscentre i Region Syddanmark fremgår det, at det samlede antal årligt henviste i 2006 har været ca. 348 personer, og at 208 har været i behandling dette år.”

### **Region Midtjylland**

”Region Midtjylland har ved dannelsen pr. 1. januar 2007 overtaget ansvaret for driften af RehabiliteringsCenter for Traumatiserede Flygtninge (RCT Midtjylland) i Århus og Team for Traumatiserede Flygtninge (TTF) i Holstebro, som yder udredning og behandling af traumatiserede flygtninge og torturofre efter sygehusloven.

For at sikre et specialiseret behandlingstilbud til traumatiserede flygtninge og torturofre i hele Region Midtjylland, er der i tilknytning til RCT Midtjylland pr. 1.1. 2007 etableret en ny behandlingsenhed i Horsens, som vil varetage behandling af målgruppen i Regionens Distrikt Syd omfattende Hedensted, Horsens, Odder, Skanderborg og Silkeborg kommuner. (Center for Traume og Torturoverleverere i Vejle har indtil 1. januar 2007 dækket Hedensted og Horsens kommuner). Tilsvarende er optageområdet for TTF i Holstebro pr. 1. januar 2007 udvidet til hele Regionens Distrikt Vest omfattende Ikast-Brande, Lemvig, Herning, Holstebro, Ringkøbing-Skjern, Skive, Struer og Viborg kommuner (BOMI i Skive, som har dækket det tidligere Viborg Amt, er pr. 1. januar 2007 overgået til Skive kommune og drives efter serviceloven).

Den faglige tilrettelæggelse af Regionens behandlingstilbud til traumatiserede flygtninge og torturofre er et tema, som aktuelt behandles i forbindelse med Region Midtjyllands psykiatriplan. Psykiatriplanen vil foreligge ved udgangen af 2007.

RCT Midtjylland og TTF foretager løbende registrering af henvisninger og behandlingsaktivitet i Landspatient Registret. Psykiatriplanen vil bl.a. blive baseret på oversigtsmateriale herfra."

### **Region Nordjylland**

"Der er ikke i Regionens nuværende psykiatriplan indtænkt noget om overvågning af torturofre."

Som det fremgår, indgår behandling af torturofre i Psykiatriplanerne for 2007 for Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Midtjylland, mens Region Syddanmark og Region Nordjylland ikke på nuværende tidspunkt har indtænkt området i deres psykiatriplaner. Region Syddanmark og Region Nordjylland har imidlertid i deres bidrag redegjort for tilrettelæggelsen af behandlingsindsatsen for denne patientgruppe.

For så vidt angår spørgsmålet om, hvor mange torturofre, der henvises til behandling og hvor mange der behandles, er der flere forhold, der gør det vanskeligt at trække statistik vedrørende denne patientgruppes behandling i psykiatrien. Der er som anført af Region Hovedstaden bl.a. en problematik mht. afgrænsningen ved diagnosticering. Behandlingen af torturofre i det psykiatriske sygehusvæsen kan således ikke særskilt identificeres, men er indbefattet i de samlede opgørelser over aktiviteten.

Jeg har på baggrund af samrådet den 12. januar 2007 og udtalelserne fra regionerne til brug for besvarelse af spørgsmål 233 og 234 skrevet til regionerne og opfordret de regioner, som ikke har besluttet at adressere behandlingen af traumatiserede torturofre som særligt tema eller fokusområde i deres psykiatriplaner, om at overveje at gøre det.