

Ministeriet for Forebyggelse og Sundhed

Dato: 3. marts 2008
Kontor: Regional sundhed
J.nr.: 2008-12145-60
Sagsbeh.: jli
Fil-navn: Dokument 2

Besvarelse af spørgsmål nr. 168 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 24. januar 2008. Spørgsmålet er stillet efter ønske af Per Clausen (EL)

Spørgsmål 168:

"Mener ministeren, at det er hensigtsmæssigt, at unge, der lider af spiseforstyrrelser på Aalborg Psykiatriske Sygehus automatisk flyttes fra børne- og ungeafdelingen, hvor man har ekspertise i at behandle disse lidelser, til voksenafdelingen, når patienten fylder 18 år?"

Svar:

Det er regionerne, der har ansvaret for den konkrete tilrettelæggelse og varetagelse af undersøgelser og behandling af patienter, herunder patienter som lider af spiseforstyrrelser. Regionerne har således til opgave at sikre, at der findes de nødvendige og relevante tilbud og at der er den nødvendige sammenhæng og kontinuitet i patientforløbene. Hvilken behandling der er behov for i den enkelte situation, beror på en konkret lægefaglig vurdering.

Jeg har til brug for min besvarelse indhentet en udtalelse fra Region Nordjylland, som har oplyst følgende: "Det er almindeligt forekommende i behandlingsforløb, at behandlingen videreoverdrages, det være sig til primær sektor, til et andet speciale eller til mere specialiseret afdeling.

I udkast til psykiatriplan anføres, at der ønskes generel fleksibilitet i forhold til målgruppeafgrænsningen mellem børne- og voksenpsykiatrien og voksenpsykiatrien, således at der på baggrund af faglige vurderinger i forhold til den enkelte patient er mulighed for internt at dispensere fra målgruppeafgrænsningen (herunder aldersmæssige) ud fra hensyn til, hvad der er mest hensigtsmæssigt og optimalt i forhold til behandlingen af den konkrete patient."

Af Region Nordjyllands udtalelse fremgår desuden, at Børne- og ungdomspsykiatrisk Afdeling i Region Nordjylland har oplyst, "at generelt vurderes hos alle unge med spiseforstyrrelser, om de skønnes at kunne færdigbehandles i henværende afsnit eller om der er behov for videre behandling. Dette sker i samarbejde med familien og er afhængigt af en række faktorer, herunder tilstandens sværhedsgrad, comorbiditet, motivation, ressourcer mm.

Såfremt der er behov for fortsat behandling afklares, om det videre forløb kan varetages i primærsektor, f.eks. hos egen læge, praktiserende psykiater eller psykolog samt om der evt. er behov for inddragelse af forvaltningen, der herefter orienteres med henblik på opfølgning. Omfanget af opfølgning er individuelt afpasset og eventuelt initieret tidligere i behandlingsforløbet.

Ved behov for fortsat psykiatrisk behandling i sekundærsektoren henvises patienten til videre behandling i voksenpsykiatrien. Dette er relevant ved fortsat meget alvorlige spiseforstyrrelser eller co-morbiditet, som er hyppigt forekommende. Afhængigt af patientens tilstand vurderes om patienten er tilstrækkelig fungerende til, at et psykoterapeutisk forløb er realistisk, alternativt henvises til psykiatrisk almen afdeling svarende til patientens bopæl med henblik på videre visitation og behandling. Henvisning sker efter aftale med patienten, der orienteres om det for-

ventede videre forløb, herunder at det vil være efter vurdering, hvilken type tilbud, der vil iværksættes efterfølgende.

Der gøres opmærksom på, at det er væsentligt, at patienten besvarer henvendelserne fra nye behandlere, da dele af henvendelsen er væsentlige forberedende elementer af forundersøgelsen. Desuden henledes opmærksomheden på, at egen læge eventuelt kan være inddraget i undersøgelse og behandling, for at sikre den specialiserede behandling kan tilbydes flest mulige patienter.”