

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 20. december 2005
Kontor: 3.s.kt.
J.nr.: 2005-12140-187
Sagsbeh.: LCH
Fil-navn: Dokument 1

Besvarelse af spørgsmål nr. 105 (Alm. del), som Folketinget - Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 17. november 2005

Spørgsmål 105:

"Med henvisning til Sundhedsstyrelsens vedlagte redegørelse af 7. august 1998 om muligheden for at etablere forsøg med medicinfri afdelinger, hvori det bl.a. er anført at en række patientkategorier inden for psykiatrien kan anvises til behandling på medicinfri afdelinger, anmodes om ministerens vurdering heraf i forhold til de enkelte patientgrupper."

Svar:

Jeg er naturligvis bekendt med Sundhedsstyrelsens redegørelse fra 1998 om muligheden for at etablere forsøg med medicinfri afdelinger. Redegørelsen blev af min forgænger sendt til Folketingets Retsudvalg i september 1998.

Siden dengang har vi i to omgange indgået psykiertiaftaler, hvor vi har prioriteret en række indsatsområder som udbygning af enestuekapaciteten, udbygning af kapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien, tilbud til særligt sårbare grupper som f.eks. dobbeltdiagnosepatienter m.v.

Som jeg nævnte i samrådet i Folketingets Sundhedsudvalg den 1. november 2005, har medicinfri behandling været meget omdiskuteret, og er det fortsat. Jeg ser det ikke som en sort-hvid diskussion, hvor behandling enten foregår med eller uden medicin. Det må være en konkret individuel vurdering i hvert enkelt tilfælde, hvordan den samlede behandling skal sættes sammen ud fra den vifte af tilbud, der findes.

Sundhedsstyrelsen oplyste i forbindelse med samrådet over for mig, at ca. 90-95 % af patienter med langvarige psykotiske tilstande har sikker gavn af vedvarende medicinsk behandling. For disse patienter vil medicinsk behandling være helt afgørende for en symptomdæmpning. Jeg vil derfor gerne understrege, at evidensen for den medicinske behandling er så klar, at det for mig at se vil være fagligt og etisk uforsvarligt ikke at tilbyde den.

Regeringen vil lægge op til indgåelse af en ny psykiertiaftale, når den eksisterende aftale udløber med udgangen af 2006. Set i lyset af, at Sundhedsstyrelsen i sin redegørelse fra 1998 anslog, at alene driftsudgifterne til et 5-årigt forsøg med medicinfri afdelinger for 16 patienter ville udgøre ca. 100 mio. kr. i 1998-priser, og set i lyset af, at effekten af den medicinske behandling til stadighed bliver bedre, er jeg ikke indstillet på at foreslå et sådant forsøg prioriteret i den kommende psykiertiaftale.