
FOLKETINGET



Sundhedsudvalget

Til: Ministeren for sundhed og forebyggelse
Dato: 30. september 2009

Udvalget udbeder sig ministerens besvarelse af følgende spørgsmål:

SUU alm. del

Spørgsmål 779

I 2006 hvor forslaget om ambulans tvang sidst blev diskuteret, var der ifølge Cochrane Collaboration ikke videnskabelig evidens for, at ambulans tvang virker bedre end almindelig psykiatrisk behandling. Er der siden da fremkommet nye forhold eller undersøgelser?

Spørgsmål 780

Ministeren oplyste på et møde for ordførerne om ambulans tvang den 2. september 2009, at resultaterne fra undersøgelsen "anvendelsen af tvang i udlandet" var kommet, men at ministeriet skulle have tid til at kigge konklusionerne igennem. Kan ministeren afvente videre drøftelser om eventuel indførelse af ambulans tvang, til efter at ministeren har forholdt sig til konklusionen på denne undersøgelse og til at undersøgelsens resultater er offentliggjort?

Spørgsmål 781

Regeringen har igangsat to undersøgelser med relation til spørgsmålet om ambulans tvang. Det drejer sig om "Arbejdsgruppen om undersøgelse af behandlingsforløb for psykisk syge, der begår alvorlig personfarlig kriminalitet" og "Undersøgelse af anvendelse af tvang i psykiatrien". Hvad er årsagen til, at man ikke afventer resultatet af disse to undersøgelser inden der tages initiativ til lovændringer?

Spørgsmål 782

Retsplejeloven er netop ændret, så der er opnået hjemmel til PSP-samarbejdet. Hvad er årsagen til at man ikke undersøger virkningerne heraf inden der tages initiativ til yderligere lovændringer?

Spørgsmål 783

Kan tvungen opfølgning anvendes over for bipolare lidelser? I den forbindelse ønskes oplyst hvor mange bipolare, der er blevet tvangsindlagt hvert år i de sidste 10 år. Og hvor mange genindlæggelser der er blandt de tvangsindlagte på et år.

Spørgsmål 784

Ministeren bedes oplyse om man ved hvor mange behandlings og koordinationsaftaler der er indgået årligt siden 1999 og hvor mange af de patienter, der er blevet tvangsindlagt efterfølgende trods indgåede aftaler.

Spørgsmål 785

I det internt omdelte notat om ambulant, jf. SUU alm. del -bilag 695 bliver der flere gange brugt betegnelsen "kronisk skizofreni". Vil ministeren være indstillet på at anvende en mere moderne beskrivelse af skizofreni?

Spørgsmål 786

Hvad menes der, når der i det internt omdelte notat, jf. SUU alm. del - bilag 695 tales om behandling inden for det psykiatriske behandlingssystem? I den forbindelse ønskes oplyst, om ministeren mener, at medicinsk behandling kan stå alene. Hvis det ikke er tilfældet ønskes oplyst hvorfor argumentationen i notatet kun hviler på en lægefaglig forståelsesramme.

Spørgsmål 787

Er det ministeriets vurdering, at indførelsen af ambulant tvang kan få den utilsigtede konsekvens, at det sender sårbare og angstede borgere på gaden og på flugt. I modsat fald, hvordan vil ministeren så forhindre det.

Spørgsmål 788

Det fremgår af det internt omdelte notat, jf. SUU alm. del - bilag 695, at det skal være med depotmedicin patienten skal tvangsmedicineres. Hvad gør man i de tilfælde hvor patienten ikke kan tåle depotmedicin eller er resistens over for det?

Spørgsmål 789

Til trods for at Sundhedsstyrelsens vejledning fra 2000. "Effekten på symptomer som vrangforestillinger og hallucinationer" viser, at for 40 pct. af patienterne har medicinen kun ringe eller slet ingen effekt, bygger notatet jf. SUU alm. del - bilag 695 på en entydig tro på, at medicin er det eneste der virker. Der ønskes en redegørelse for dette misforhold.

Spørgsmål 790

Det anføres i notatet, jf. SUU alm. del - bilag 695, at patienterne ikke har sociale kontakter, hvorfor ingen vil bemærke, at vedkommende har behov for behandling. Men er det ikke korrekt, at hvis de har en udskrivningsaftale/koordinationsplan som f. eks. omfatter regelmæssig kontakt med behandlingssystemet, så vil man jo vide det straks patienten udebliver fra en aftale Herefter kan det opsøgende team sendes ud til patienten. Hvordan kan det så være, at patienten ikke har sociale kontakter? Der ønskes derfor en præcisering af målgruppen ud fra en antagelse af, at der etableres velfungerende koordinationsplaner.

Spørgsmål 791

Der ønskes en overvejelse om, hvad straffen er for ikke at følge de professionelle behandlingstilbud i form af ambulant tvang. Hvis man eksempelvis gør modstand mod politiet, der vil hente én til medicinskbehandling på sygehus, kvalificerer det så til en behandlingsdom?

Spørgsmål 792

Har man overvejet, hvordan man med dette initiativ undgår at afskære en gruppe borgere fra retten til og mulighed for behandling, blot fordi der er én type behandling, som de ikke ønsker?

Spørgsmål 793

Psykiatrien i Region Hovedstaden har planer om at spare 43 mio. kr. og foreslår lukning af såvel et sengeafsnit i Helsingør som den psykiatriske skadestue på Rigshospitalet. Hvordan vil disse besparelser påvirke indsatsen over for sindslidende?

Spørgsmål 794

Hvilke muligheder har kommunerne for at få viden, således at der sikres borgeren den nødvendige støtte som fremmer livskvalitet og som ikke opleves som tvang og overgreb?

Spørgsmål 795

Hvor mange er på venteliste til Opsøgende psykoseteams?

Spørgsmål 796

Hvor mange Opsøgende psykoseteams i Danmark er berørt af besparelser i 2009?

Spørgsmål 797

Ved man hvor mange patienter der bliver afsluttet i Distriktspsykiatrien pga. manglende kontakt og hvor mange af de patienter bliver henvist til Opsøgende psykoseteams. Har ministeren tallene fordelt på region, årstal, og diagnose 5 år tilbage.

Spørgsmål 798

Hvordan hænger forslaget om at indføre ambulans tvang sammen med vedtagelsen fra 2009 om, at Folketinget vil arbejde for at minimere anvendelsen af tvang?

Spørgsmål 799

Hvilke fagpersoner påtænkes at stå for afhentning af patienter til tvungen opfølgning?

Spørgsmålene er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic (SF)

Svarene bedes sendt elektronisk til spørgeren på OezlemSara.Cekic@ft.dk og til udvalg@ft.dk

På udvalgets vegne

Preben Rudiengaard
formand.