



JUSTITSMINISTERIET

Folketinget  
Retsudvalget  
Christiansborg  
1240 København K

Dato: 29. april 2009  
Kontor: Civil- og Politiafdel-  
lingen  
Sagsnr.: 2009-150-1075  
Dok.: JEE41734

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 540 (Alm. del), som Folke-  
tingets Retsudvalg har stillet til justitsministeren den 4. marts 2009.  
Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peter Skaarup (DF).

Brian Mikkelsen

/

Barbara Bertelsen

Slotsholmsgade 10  
1216 København K.

Telefon 7226 8400  
Telefax 3393 3510

[www.justitsministeriet.dk](http://www.justitsministeriet.dk)  
[jm@jm.dk](mailto:jm@jm.dk)

### **Spørgsmål nr. 540 (Alm. del) fra Folketingets Retsudvalg:**

”Vil ministeren sikre, at politiet døgnet rundt har et visitations-telefonnummer til kommunen/nærmeste psykiatriske institution, så politiet hurtigt kan komme i kontakt med en person inden for psykiatrien, der kan tage sig af opgaven med at finde en plads til den psykisk syge, som politiet måtte have samlet op på gaden?”

#### **Svar:**

Justitsministeriet har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet følgende udtalelser fra Rigspolitiet, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Indenrigs- og Socialministeriet, hvortil der henvises.

Rigspolitiet har oplyst:

”Det er Rigspolitiets opfattelse, at politikredsene generelt har en god kontakt til det psykiatriske system. Denne kontakt forventes yderligere styrket som følge af vedtagelsen af lov nr. 114 af 16. februar 2009 om ændring af lov om rettens pleje (Udveksling af oplysninger som led i politiets samarbejde med de sociale myndigheder og psykiatrien – (PSP-samarbejdet)).”

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har oplyst:

”Der henvises til udtalelsen til brug for den samtidige besvarelse af spørgsmål nr. 539 fra Folketingets Retsudvalg.

De psykisk syge borgere, som politiet eventuelt træffer på gaden eller kaldes ud til, kan have forskellige behov for hjælp eller støtte. Alt efter, hvad tid på døgnet kontakten til borgeren sker, kan der være forskellige tilgængelige tilbud i den enkelte region.

Der kan være tale om psykiatriske centre/afdelinger og psykiatriske skadestuer. Endvidere kan der være tale om Lægevagten, som evt. kan kontaktes med henblik på at få vurderet et eventuelt indlæggelsesbehov. Såfremt der ikke er en psykiatrisk skadestue i rimelig nærhed, kan politiet også indbringe patienten til en somatisk skadestue.

Lægevagten har åbent fra kl. 16.00-08.00 på hverdage samt hele døgnet lørdage, søn- og helligdage. I Region Hovedstaden er der tillige en psykiatrisk udrykningstjeneste, som har samme åbningstid som Lægevagten. Den Psykiatriske Udrykningstjeneste er et supplement til de psykiatriske skade-

stuer, når disse ikke kan benyttes på grund af patientens tilstand. Politiet i Region Hovedstadens område har ifølge udrykningstjenesten et direkte telefonnummer til udrykningstjenesten.

Det kan i den forbindelse oplyses, at der på alle regioners hjemmesider er adgang til de regionale, psykiatriske tilbuds adresser og telefonnumre.

Sundhedsstyrelsen udgiver i løbet af foråret 2009 ”Rapport om den akutte indsats i psykiatrien – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen”. Rapporten er p.t. i høring.

Det fremgår af rapporten, at samtlige regioner har døgnåbne psykiatriske skadestuer.”

Indenrigs- og Socialministeriet har oplyst:

”Hvis det drejer sig om behov for akut behandling for psykisk syge, er det sygehusvæsenet, der er den ansvarlige instans.

Til sindslidende, som har egen bolig, men som periodisk har svært ved at være i den, er der i nogle kommuner oprettet akutte funktioner, så som døgnåben telefon, eller akut overnatning tilknyttet forskellige bosteder for psykisk syge.

For at styrke den akutte funktion er der blevet afsat 133,6 mio. kr. over 4 år fra satspuljeaftalen for 2008 til målrettede forsøg med akutte tilbud til sindslidende.

Formålet er at etablere akutte sociale tilbud til sindslidende, der skal kunne yde en hurtig indsats og afhjælpe en konkret opstået situation. Samtidig forebygger de akutte sociale tilbud, at tilstanden forværres, så der bliver behov for en mere omfattende og indgribende indsats, typisk i form af indlæggelse.

Akutte sociale tilbud til sindslidende defineres i denne sammenhæng som en række akutte socialfaglige tilbud, der ikke er knyttet særlige lovmæssige formkrav til, og som yder en indsats i en ”pludseligt opstået situation, der kræver, at der gøres noget her og nu” for at hindre, at den sindslidendes psykiske tilstand forværres, og hvor situationen vurderes til, at der ikke kræves lægefaglig udredning og/eller behandling.

I projektet er der tre grundfunktioner på akutte sociale tilbud:

- Akutte sengepladser med tilknyttet rådgivningsfunktion.
- Udgående rådgivning.
- Telefonrådgivning.

Der indgås aftale med en række forsøgskommuner om udvikling og drift af akuttilbud i projektperioden.”