

**Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse**

Dato: 14. maj 2009

Sags nr.: 0903325

Sagsbeh.: SUMSMJ / Regional sundhed

Dok nr.: 24184

**Besvarelse af spørgsmål nr. 406 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 24. marts 2009.**

**Spørgsmål 406:**

"Pr. 1. oktober 2008 var 118 senge i psykiatrien belagt med færdigbehandlede patienter. Hvilket samarbejde har ministeren med velfærdsministeren og andre ministre om at få løst dette og andre problemer for at sikre sammenhæng i de psykiatriske tilbud, den enkelte patient/borger har brug for?"

Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karen J. Klint (S).

**Svar:**

Indledningsvist vil jeg gerne slå fast, at psykiatriske patienter selvfølgelig skal kunne udskrives fra hospitalerne, når de ikke længere har behov for behandling under indlæggelse.

I virkeligheden er det misvisende at tale om "færdigbehandlede". Fordi mange af patienterne ikke ved udskrivning er *færdige* med behandling. Det betyder for de fleste, at der ikke længere er behov for behandling under indlæggelse. Men patienten skal typisk have fortsat behandling – ambulat, i distriktspsykiatrien eller hos egen læge. Netop derfor er det så vigtigt, at parterne – f.eks. distriktspsykiatrien og kommunen – samarbejder, når patienten er klar til udskrivning.

Regioner og kommuner er blandt andet derfor forpligtet til at indgå sundhedsaftaler om patienter med psykiske lidelser. Der er bl.a. krav om, at sundhedsaftalerne skal indeholde en beskrivelse af, hvordan parterne - dvs. region og kommune – sikrer, at der i forbindelse med udskrivning foretages en tværfaglig og tværsektoriel vurdering af patientens samlede behov sammen med patienten og relevante aktører, herunder koordinering af udskrivningstidspunkt og udskrivningsbetingede ydelser.

Under alle omstændigheder kommer hensynet til patienten først. Kommunerne overtog med kommunalreformen ansvaret for de sociale tilbud til psykiatriske patienter. Det ansvar må og skal kommunerne leve op til.

Der er ved at blive igangsat et evalueringsarbejde om kommunernes medfinansiering af sundhedsområdet. Med kommunalreformen blev kommunerne medfinansierende af patienternes behandling i regionalt regi. Og regionen skal opkræve kommunen en takst for patienter, der er på sygehuset efter de er færdigbehandlede her. Dermed har kommunerne med kommunalreformen fået tilskyndelse til at hjemtage patienter, når deres sygehusbehandling er afsluttet.

I forbindelse med forespørgselsdebatten den 4. december 2008 om sammenhæng mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien (F 11) fortalte jeg, at velfærdsministeren og jeg, i begyndelsen af september sidste år, mødtes for bl.a. at

diskutere, hvordan indsatsen mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien kunne styrkes yderligere. Jeg bad efterfølgende Sundhedsstyrelsen om at vurdere, hvordan sundhedsaftalerne har styrket indsatsen i forhold til den samarbejdsrelation, der er nødvendig, når psykiatriske patienter både har behov for psykiatrisk behandling og sociale tilbud. Når jeg har fået Sundhedsstyrelsens svar vil jeg orientere sundhedsudvalget.