

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 14. december 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 230 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karen J. Klint.

Spørgsmål nr. 230:

”Ministeren bedes med baggrund i mediernes omtale af psykisk syges stofmisbrug oplyse, hvordan han vil sikre en bedre koordinering af et helhedsorienteret behandlings-tilbud til psykisk syge borgere, der også har et stofmisbrug, så disse sårbare personer ikke længere skal være kastebold mellem regioner og kommuner.”

Svar:

Jeg skal indledningsvist understrege, at regeringen har som mål at sikre en koordineret og sammenhængende indsats overfor bl.a. psykisk syge borgere, der også har et misbrug. Regeringen udgav i 2002 en rapport om indsatsen for de hårdest belastede stofmisbrugere. Indsatsen overfor psykisk syge med misbrug var et særligt prioriteret område med psykiatraftalen for 2003-2006, hvor der blev afsat midler til udbygning af behandlingstilbuddene til misbrugere med sindslidelser.

Det er vigtigt, at psykisk syge og deres pårørende oplever en effektiv, sammenhængende behandlingsindsats uden afbrydelse, uanset om den sker i forskellige sektorer, herunder distriktspsykiatrien, praksissektoren eller kommunalt regi mv., når der er behov for et psykiatrisk behandlingstilbud kombineret med socialpsykiatriske tilbud.

Regeringen har, for at understøtte en sammenhængende og koordineret indsats på tværs af sektorer, forpligtet regioner og kommuner til at indgå sundhedsaftaler om varetagelsen af de regionale og kommunale opgaver på sundhedsområdet, herunder om indsatsen for sammenhæng mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer. I forbindelse med forårets økonomiforhandlinger vil regeringen sammen med Danske Regioner og KL drøfte en skærpet brug af sundhedsaftaler med henblik på at understøtte kommuners og regioners samarbejde omkring indsatsen for bl.a. sindslidende.

I Frederiksberg Kommune har der gennem en årrække været tradition for et tæt samarbejde mellem politi, socialforvaltningen og det psykiatriske behandlingssystem – det såkaldte PSP-samarbejde. Samarbejdet er etableret for at forebygge, at borgere med forskellige og komplekse problemstillinger f.eks. dobbeltdiagnosepatienter, kommer i en situation, hvor de ikke får den støtte, de har behov for, fordi de ikke entydigt hører til et af de nævnte myndighedsområder.

Regeringen har, for at understøtte udbredelsen PSP-samarbejdet, taget initiativ til en ændring af retsplejeloven med virkning fra 1. april 2009, der giver hjemmel til udveks-

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K  
Tlf. +45 7226 9000  
Fax. +45 7226 9001  
E-mail [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
Hjemmeside [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

Dato: 21. december 2009  
Sags nr.: 0909527  
Sagsbeh.: SUMSMJ/Center for  
sundhed og psykiatri  
Dok nr.: 154596

ling af oplysninger som led i politiets samarbejde med de sociale myndigheder og psykiatrien.

Det er min forventning, at indsatsen overfor psykisk syge med et stofmisbrug vil blive mere koordineret og sammenhængende i takt med at PSP-samarbejdet bliver foldet ud i hele landet.

Afslutningsvist vil jeg minde om, at Sundhedsstyrelsen i begyndelsen af 2010 kommer med deres specialeudmeldinger, som skal sikre, at behandlingen af komplicerede og sværere psykiske lidelser fremadrettet varetages af færre enheder med høj faglig ekspertise. Det vil bl.a. betyde, at der kan etableres specialfunktioner vedrørende sværere tilfælde af dobbeltdiagnoser.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Sine Mutanu Jungersted