



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 16. december 2010  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMSBPE  
Sags nr.: 1009989  
Dok nr.: 365031

Folketingets Sundhedsudvalg har den 19. november 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 158 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic(SF).

Spørgsmål nr. 158:

"Ministeren bedes redegøre for hvilke tiltag der er iværksat siden offentliggørelsen i oktober 2008 af "Beretning vedr. undersøgelse af psykisk syge kriminelles forløb i det psykiatriske system, 2007" for at sikre bedre koordinering for retspsykiatriske patienter mellem hospitalspsykiatrien, distriktspsykiatrien og socialpsykiatrien."

Svar:

Sundhedsstyrelsens årsberetninger vedrørende Sundhedsstyrelsens undersøgelse af behandlingsforløb, hvor psykisk syge begår alvorlig personfarlig kriminalitet, har givet anledning til en række tiltag.

Årsberetningerne bliver sendt til bl.a. Danske Regioner og KL med henblik på regionernes og kommunernes tilrettelæggelse af opgaverne i forhold til svært psykisk syge borgere.

Derudover har årsberetningerne givet Indenrigs- og Sundhedsministeriet anledning til at bede Sundhedsstyrelsen indskærpe regionerne, at udskrivningsaftaler og koordinationsplaner skal anvendes til den relevante målgruppe ved udskrivning, samt at der skal foreligge de nødvendige instrukser i forhold til behandling af behandlingsdømte patienter. I den forbindelse har Sundhedsstyrelsen den 14. november 2008 udsendt vedlagte brev om udskrivningsaftaler og koordinationsplaner til regionerne, og Sundhedsstyrelsen har, som jeg oplyste i min besvarelse af samrådsspørgsmål F og G den 17. november 2010, udsendt vedlagte vejledning til regionerne i november 2010, som omhandler overlægers behandlingsansvar over for behandlingsdømte patienter.

Endvidere har Indenrigs- og Sundhedsministeriet foranstaltet, at der i forbindelse med Embedslægens tilsyn med de psykiatriske afdelinger er blevet sat særlig fokus på anvendelsen af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner.

Jeg kan ud fra de seneste tal fra Sundhedsstyrelsen vedrørende anvendelsen af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner konstatere, at tiltagene i forhold til at få regionerne til at anvende disse lovpligtige redskaber har virket efter hensigten. Som det fremgår af nedenstående tabel, er der sket en markant stigning i anvendelsen af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner.

	<b>Udskrivningsaftaler</b>	<b>Koordinationsplaner</b>	<b>I alt</b>
2010*	351	121	472
2009	205	65	270
2008	180	64	244
2007	142	51	193
2006	100	29	129
2005	127	52	179
2004	101	57	158
2003	54	35	89
2002	86	42	128
2001	90	45	135
2000	142	51	193
1999	uoplyst	uoplyst	251

Antallet af indberettede udskrivningsaftaler og koordinationsplaner på de psykiatriske afdelinger.

\*Foreløbige tal for 2010.

Kilde: Sundhedsstyrelsen.

Det er min forventning, at der med de nye regler om tvungen opfølgning efter udskrivning vil blive sat yderligere fokus på anvendelsen af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner.

De ovenstående tiltag skal bl.a. medvirke til at sikre bedre koordinering mellem sektorerne til gavn for de psykiatriske patienter, herunder også de retspsykiatriske patienter.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Susanne Beck Petersen