



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: 7. juni 2011  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMJLI  
Sags nr.: 1105212  
Dok nr.: 540576

Folketingets Sundhedsudvalg har den 4. maj 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 685 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karen J. Klint (S).

Spørgsmål nr. 685:

"Det fremgår af initiativ 5 i regeringens "Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri" fra 2009, at sundhedsaftaler mellem regioner og kommuner skal understøtte samarbejdet omkring indsatsen for de sindslidende, så også sindslidende oplever sammenhængende patientforløb. Ministeren bedes oplyse, hvordan de indgåede sundhedsaftaler i praksis understøtter kommunernes og regionernes samarbejde omkring sindslidende, herunder dobbeltdiagnosepatienter"

Svar:

Jeg kan oplyse, at det af Vejledning til Sundhedsaftalerne fremgår, at aftalen skal beskrive arbejdsdeling mellem region og kommune i forhold til indsatsen for mennesker med sindslidelser, herunder på børne- og ungeområdet samt for mennesker med en kendt sindslidelse som tillige har et misbrug (dobbeltdiagnosepatienter).

I de indkomne generelle sundhedsaftaler beskrives nødvendigheden af et godt samarbejde på tværs af sektorer og behandlingssteder, herunder også i forhold til mennesker med dobbeltdiagnose, dvs. sindslidende og med et samtidigt misbrug.

De i 2011 godkendte sundhedsaftaler har fokus på en styrket indsats overfor mennesker med dobbeltdiagnose, som beskrives i alle de generelle sundhedsaftaler i regionerne. Målgruppen er behandlet i sundhedsaftalerne på en måde, som kan understøtte kommunernes og regionernes samarbejde – og man har generelt forsøgt at tage højde for, at alle patienter med dobbeltdiagnose får hensigtsmæssig behandling, og at samarbejdet herom er klart beskrevet.

Som eksempel på indholdet i en sundhedsaftale kan nævnes aftalen fra Region Nordjylland, hvoraf det bl.a. fremgår, at der i aftaleperioden skal være særligt fokus på udvikling af samarbejdet i forbindelse med sektorovergange for dobbeltdiagnosepatienter. Regionen og kommunen er sammen tovholder på udviklingsopgaven, der skal foregå i regi af kontaktudvalgene og tage udgangspunkt i relevante casestudier.

Det er endvidere aftalt, at kommunen bestræber sig på – efter samtykke fra

borgeren – at videregive oplysninger til praktiserende læge, når borgeren har modtaget misbrugsbehandling. Desuden indgår følgende aftaler om dobbeltdiagnosepatienter for hver af de involverede samarbejdspartnere: 1) Henvi-  
sning til sygehusbehandling sker via praktiserende læge eller lægevagten, der fore-  
tager en lægefaglig vurdering af behovet for sygehusbehandling. 2) Behand-  
lingspsykiatrien udreder og behandler patienter med sindslidelse og samtidigt  
misbrug, der ud fra en speciallægefaglig vurdering har behov for sygehusbe-  
handling. 3) Endelig har kommunen myndighedsansvaret i forhold til behand-  
ling af alkoholmisbrugere og stofmisbrugere. Kommunen/misbrugscentret kan  
på baggrund af henvisning fra praktiserende læge foretage en opsøgende ind-  
sats i forhold til borgeren.

Et andet eksempel på indholdet i sundhedsaftaler, er aftalen mellem Køben-  
havns Kommune og Region Hovedstaden. Heraf fremgår bl.a., at Region Ho-  
vedstaden i samarbejde med Københavns Kommune har iværksat følgende  
særlige tiltag målrettet indsatsen for dobbeltdiagnosticerede patienter med bo-  
pæl i kommunen.

- Et fælles visitationsteam, der skal sikre et samlet overblik over tilbud  
denne til målgruppen samt en hensigtsmæssig visitation af den enkel-  
te patient.
- Et opsøgende psykoseteam, der har dobbeltdiagnosticerede som  
målgruppe.

Københavns Kommune har endvidere iværksat særlige botilbud til målgrup-  
pen, samt løbende kompetenceudvikling af personale, der arbejder med dob-  
beltdiagnosticerede samt udvikling af en misbrugsstrategi for bosteder/ bo-  
centre, der også inddrager arbejdet overfor dobbeltdiagnosticerede.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Jesper Lihn