



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 21. marts 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSBPE
Sags nr.: 1202750
Dok nr.: 840356

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 27. februar 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 395 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karen J. Klint (S).

Spørgsmål nr. 395:

"På baggrund af henvendelser om medicinfri behandling inden for psykiatrien, bedes ministeren oplyse i hvilket omfang denne valgmulighed eksisterer under indlæggelse."

Svar:

Jeg har til brug for min besvarelse indhentet oplysninger fra Sundhedsstyrelsen. Det fremgår heraf, at der - afhængig af den konkrete sygdom og den enkelte person - skal tilbydes en faglig relevant behandling, herunder også medicinsk behandling. I relation til psykoser er der f.eks. evidens for gavnlig effekt hos et flertal af patienter. Der vil i øvrigt - typisk for nye patienter - kunne være en observationsperiode uden medicin med henblik på afklaring af diagnosen, ligesom der i et forløb vil blive lagt vægt på at informere og motivere patienten, hvis medicinsk behandling er fagligt indikeret. Det vil være frivilligt for patienten at tage imod tilbuddet, med mindre der foreligger en situation, hvor psykiatrilovens kriterier for tvangsmedicinering er opfyldt.

Herudover har Sundhedsstyrelsen oplyst, at der løbende sker en udvikling i den medicinske behandling - også på det psykiatriske område, og der henvises til referenceprogrammerne for skizofreni, depression, angst- og tvangslidelser m.v. Det fremgår af referenceprogrammet for skizofreni, at langt de fleste patienter med akutte psykotiske symptomer vil have terapeutisk effekt af behandling med antipsykotiske lægemidler. En mindre gruppe af patienter vil ikke opnå direkte antipsykotisk effekt, men medicinen vil ofte kunne dæmpe angst, uro og affekt.

Det fremgår bl.a. af Sundhedsstyrelsens nationale strategi, at "afdelingerne bør råde over de relevante faglige psykiatriske behandlingsmodaliteter, herunder psykofarmakologiske, psykoterapeutiske og psykosociale metoder i overensstemmelse med afdelingens patienters behov for behandling." Der foregår endvidere en specialisering af psykiatrien, jævnfør specialeplanlægningen, som bl.a. betyder at behandlingstilbuddene bliver specifikt målrettet de forskellige patientgrupper afhængig af evidens og problematik.

Jeg henholder mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Pia Olsen Dyhr / Susanne Beck Petersen