



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: 8. november 2012
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMLPJ
Sags nr.: 1209695
Dok nr.: 1051083

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 13. september 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 888 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra ikke-medlem af udvalget (MFU) Özlem Sara Cekic (SF).

Spørgsmål nr. 888:

”Ministeren bedes oplyse, hvilke offentlige behandlingstilbud der findes for misbrugere af benzodiazepiner, herunder hvilke psykiatriske afdelinger der tilbyder afvænningsbehandling for misbrugere af benzodiazepiner.”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Danske Regioner.

På baggrund af heraf kan generelt oplyses, at patienter der er afhængige af benzodiazepiner og ikke har andre psykiatriske lidelser, normalt håndteres hos alment praktiserende læge eller i kommunalt regi. Der findes ikke i hospitalsregi i psykiatrien et tilbud om aftrapning af benzodiazepiner, med mindre der er tale om komplicerende forhold i form af komorbiditet (patienter med både psykisk sygdom og misbrug - dobbeltdiagnoser). For indlagte patienter i voksenpsykiatrien, herunder retspsykiatrisk afdeling, kan der som led i samlet behandling ske aftrapning/behandling af benzodiazepinmisbrug. Det vil i den situation blive indarbejdet i behandlingsplanen. Der er sædvanligvis ikke patienter indlagt, hvor benzodiazepinmisbrug er eneste behandlingsårsag.

Endvidere oplyser Danske Regioner følgende:

”Region Hovedstaden

Behandling af misbrug, herunder misbrug af benzodiazepiner, sker enten hos egen læge eller i det kommunale/eventuelt private misbrugsbehandlingssystem.

Der findes i hospitalsregi i Region Hovedstadens Psykiatri kun tilbud om aftrapning af benzodiazepiner for patienter med komorbiditet (patienter med både psykisk sygdom og misbrug – også betegnet patienter med dobbeltdiagnoser). I så fald behandles patienterne på hovedfunktionsniveau på Psykiatrisk Center Amager, Psykiatrisk Center Ballerup, Psykiatrisk Center Glostrup, Psykiatrisk Center København, Psykiatrisk Center Nordsjælland, Psykiatrisk Center Bornholm, Psykiatrisk Center Frederiksberg, Psykiatrisk Center Sct. Hans eller Psykiatrisk Center Hvidovre. Hvis der er tale om et særligt kompliceret tilfælde, behandles patienten i regionsfunktionen på Psykiatrisk Center Sct. Hans.

Region Hovedstadens Psykiatri modtager enkelte henvisninger, som udelukkende vedrører behandling af misbrug af benzodiazepiner, men disse afvises i visitationen med henblik på henvisning til behandlingstilbud, som ovenfor anført. Det vurderes, at der er tale om ganske få henvisninger til Region Hovedstadens Psykiatri.

Region Sjælland

Regionerne har ansvaret for misbrugsbehandling af psykiatriske patienter under indlæggelse, og der tilbydes derfor på alle voksenpsykiatriske afdelinger i regionen afvænningsbehandling til indlagte patienter. Kommunerne har ansvaret for misbrugsbehandling, som ikke er indlagt i psykiatrien, dvs. både patienter som er i et ambulansforløb i psykiatrien, og patienter som ikke har tilknytning til behandlingspsykiatrien.

Der skelnes i den sammenhæng ikke mellem typen af misbrug, og misbrug af benzodiazepiner er således også dækket af denne arbejdsdeling.

Region Nordjylland

Ved behov foregår screening og behandling af misbrug af Benzodiazepiner på alle psykiatriens voksenpsykiatriske afdelinger: Afdeling Nord, Afdeling Syd, Afdeling Thy Mors og Retspsykiatrisk Afdeling

Region Midtjylland

De psykiatriske afdelinger i regionen tilbyder afrusning til misbrugere af benzodiazepiner, når de samtidig er psykisk syge. Dvs. regionen tilbyder den akutte hjælp. Behandlingen gives både ambulans og under indlæggelse på stort set alle psykiatriske afdelinger.

Regionen giver afvænningsbehandling til de indlagte patienter. Der udarbejdes i samarbejde med de praktiserende læger et afvænningsprogram for den enkelte patient. Et brat ophør af medicinen kan give abstinenser, hvilket er tegn på afhængighed, hvorfor brugerne skal gennemgå en langsom nedtrapning af behandlingen af benzodiazepiner hos den praktiserende læge.

Region Syddanmark

Der behandles i psykiatrien primært komplicerede tilfælde af benzodiazepinafhængighed. Ukomplicerede tilfælde af medicinafhængighed behandles primært hos almenpraktiserende læge eller i kommunalt regi.

Man sikrer, at alle patienter, der er misbrugere af benzodiazepiner, får behandling, uanset hvilken afdeling eller funktion de er tilknyttet. Hvis behandlingsstedet ikke selv varetager den specifikke behandling, vil man sikre, at patienten henvises til en anden afdeling eller funktion, der kan varetage behandlingen.

Psykiatrisygehuset i Region Syddanmark består af følgende afdelinger:

Lokalpsykiatrien i: Aabenraa, Augustenborg, Brørup, Esbjerg, Fredericia, Haderslev, Middelfart, Odense, Ribe, Svendborg, Tønder, Varde og Vejle.

Psykiatriske afdelinger i: Augustenborg og Haderslev, Esbjerg-Ribe, Kolding, Middelfart, Odense, Svendborg og Vejle.

Børne- og ungdomspsykiatrien i: Augustenborg, Esbjerg, Kolding og Odense.

Gerontopsykiatriske afdelinger i: Augustenborg og Haderslev, Vejle og Kolding, Odense og Varde.

Retspsykiatriske afsnit i: Odense, Middelfart og Ribe.

Oligofrenien i: Haderslev, Vejle og Odense

Afdelinger for traume- og torturoverlevende i Vejle, Odense og Haderslev.”

Jeg kan henholde mig til ovenstående oplysninger fra Danske Regioner.

Herudover har KL oplyst, at kommunerne alene betaler for udtrappingsforløb hos private behandlingscentre, når der er tale om borgere, som kommunen har et behandlingsansvar for. Det vil sige at misbrugere, der er i almindelig misbrugsbehandling, og som har et misbrug af fx benzodiazepiner ved siden af, også bliver udtrappet af benzodiazepinmisbruget i forbindelse med den anden misbrugsbehandling. Hvis borgeren alene har et behandlingskrævende misbrug med benzodiazepiner henvises borgeren til udtrapping hos den ordinerende læge.

Jeg kan hertil oplyse, at kommunerne kan vælge at betale for målrettet behandling for medicinafhængighed på en privat behandlingsinstitution, men kommunen har ikke pligt til det efter gældende lovgivning.

Jeg kan endelig oplyse, at selve opgavedelingen mellem kommunen, almenpraksis og psykiatrien er beskrevet i sundhedsaftalerne mellem regioner og kommuner.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Lene Paikjær Jensen