



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: 17. januar 2013
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMSBPE
Sags nr.: 1212079
Dok nr.: 1116926

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 11. december 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 187 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann (V).

Spørgsmål nr. 187:

"På baggrund af rapporten "Retspsykiatri - kvalitet og sikkerhed" af 5. marts 2011, bedes ministeren oplyse hvor mange af udvalgets 29 anbefalinger, som på nuværende tidspunkt er implementeret, hvor mange som eventuelt afventer implementering og hvornår disse i givet fald forventes implementeret."

Svar:

Danske Regioners rapport fra 2011 indeholder mange anbefalinger om, hvordan regionerne kan styrke kvaliteten og sikkerheden i den retspsykiatriske behandling.

- . / . Danske Regioner har – når der bortses fra anbefalingerne vedr. lovgivning – ansvaret for at tage initiativ til, at anbefalingerne i Danske Regioners rapport bliver implementeret. Derfor har jeg til brug for min besvarelse indhentet vedlagte oplysninger fra Danske Regioner, som giver et overblik over regionernes arbejde med implementeringen af anbefalingerne. I min besvarelse nedenfor vil nummereringen i oversigten blive anvendt.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har endvidere forhørt sig hos Justitsministeriet og Direktoratet for Kriminalforsorgen vedr. anbefalingerne 3 (forskning) og 24 (hurtigt tilsyn).

Om anbefaling 3 har Justitsministeriet oplyst følgende:

"Forskningskontoret udarbejder årligt rapporter om nye foranstaltningsdomme fordelt efter blandt andet foranstaltningens art, tidsbegrænsning og kriminalitetens art. Den første rapport, som blev udarbejdet i 2002, omhandler perioden 1. juli 2000 til 31. december 2001, mens der siden er udarbejdet separate redegørelser for årene 2002 og frem. Dog er der ikke udarbejdet en rapport vedrørende domme afsagt i 2009.

Fra 2006 og frem omfatter de årlige rapporter desuden oplysninger om forløbet af foranstaltningsdomme afsagt fem år tidligere. Forløbsanalyserne kortlægger blandt andet, om der er sket en prøvelse af de sager, hvor der ikke er fastsat en længstetid. Der er ikke udarbejdet forløbsanalyse for domme afsagt i 2004.

I 2010 blev udarbejdet en evaluering af tidsbegrænsning af foranstaltsdomme. Rapporten omfatter dels en effektmåling, der belyser, hvorvidt de dømtes risiko for at begå ny kriminalitet er øget som følge af en tidsbegrænsning af foranstaltningen, dels en interviewundersøgelse med personale og organisationer, som arbejder med foranstaltningsdømte eller varetager deres interesser.

I 2006 blev der desuden udarbejdet tre rapporter vedrørende psykisk syge. Det drejer sig om redegørelser om kriminalitetsudviklingen blandt psykisk syge lovovertrædere i perioden 1995 til 2004, kriminel karriere og tilbagefald til ny kriminalitet blandt psykisk syge lovovertrædere og etnisk baggrund for psykisk syge lovovertrædere."

Med hensyn til anbefaling 24 har Direktoratet for Kriminalforsorgen oplyst følgende:

"Implementeringen af anbefalingen har bl.a. været drøftet på et møde med lederne af Kriminalforsorgens afdelinger i Frihed i september 2011. Ordningen for alle sager er således, at Kriminalforsorgens afdelinger i Frihed i videst muligt omfang iværksætter de pågældende tilsyn umiddelbart efter, domsudskriftet er modtaget fra anklagemyndigheden. Dette forudsætter imidlertid, at Kriminalforsorgen i Frihed i forvejen kender klienten eller har oplysninger om den pågældende fra den psykiatriske afdeling m.v., således at der kan etableres kontakt på en sikkerhedsmæssig forsvarlig måde.

I de tilfælde, hvor det ikke er muligt, søger Kriminalforsorgen i Frihed i perioden, inden tilsynet formelt etableres, at holde sig orienteret om klientens forhold."

Hverken Justitsministeriet eller Direktoratet for Kriminalforsorgen er ifølge det oplyste blevet kontaktet af Danske Regioner om det videre arbejde med anbefalingerne siden rapportens udgivelse i 2011.

To af anbefalingerne forudsætter en ændring af psykiatriloven. Det drejer sig om anbefalingerne nr. 17 og 22 om ændring af psykiatriloven med henblik på henholdsvis en lempelse af adgangen til at gennemføre undersøgelse af patientstuer og elektronisk overvågning. Som bekendt har regeringen fundet det rigtigst at afvente anbefalingerne fra regeringens udvalg om psykiatri, inden der træffes beslutning om indførelse af hjemmel hertil. Jeg henviser i den forbindelse til besvarelsen den 1. marts 2012 af spørgsmål 360 fra Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg.

Med hensyn til anbefaling 29 om igangsættelse af et udrednings- og udviklingsarbejde med henblik på at afklare, hvorvidt personer med dyssocial personlighedsforstyrrelse er behandlingsegnede og pege på relevante tilbud til denne målgruppe, kan jeg henvise til min besvarelse den 11. januar 2013 af spørgsmål nr. 206 fra Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg. Det fremgår heraf, at en undersøgelse viser, at psykoterapi har en god effekt på patienter med svær personlighedsforstyrrelse. Det fremgår endvidere, at regionerne i oktober 2012 har iværksat pakkeforløb for patienter med personlighedsforstyrrelser, samt at pakkeforløbet indeholder faglige anvisninger til den sundhedsfaglige udredning og behandling i forløb for patienter med personlighedsforstyrrelser, herunder at psykoterapi tilbydes som en del af behandlingen.

Endelig kan jeg med hensyn til Danske Regioners kommentarer om SKS-koder under anbefaling 2 oplyse, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i juli 2012 oplyste Danske Regioner om, at Statens Seruminstitut i efteråret 2012 ville igangsætte et arbejde om dokumentation indenfor psykiatrien, herunder SKS-koder ift absenteringer. Dette arbejde er gået i gang med deltagelse af Danske Regioner.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Susanne Beck Petersen