



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: 3. maj 2013
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMLAV
Sags nr.: 1302019
Dok nr.: 1195588

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 9. april 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 572 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann (V).

Spørgsmål nr. 572:

” Vil ministeren oplyse, hvilke politiske tiltag der har været taget omkring personer med diagnosen PTSD (ud over gruppen af traumatiserede soldater og flygtninge, der allerede er i behandling) gennem de seneste 10 år?”

Svar:

Som det også kom frem under Forespørgselsdebatten F 15 om behandling og støtte til PTSD-ramte udover gruppen af traumatiserede flygtninge og veteraner, den 19. april 2013, er det ofte en bred indsats, der involverer flere indsatsområder fx sundhedsområdet, socialområdet, og beskæftigelsesområdet, der skal til, for at hjælpe personer med PTSD. PTSD kan fx være så svær, at den nedsætter personens funktionsevne i forhold til at leve et selvstændigt og aktivt liv. Derfor kan der være behov for både behandling og social støtte i en helhedsorienteret indsats.

Der vil derfor være flere politiske tiltag, som kan have relevans for personer med PTSD eller risikogrupper for PTSD, som går på tværs af ressortområder. Det er således vanskeligt at foretage en præcis opgørelse over relevante politiske tiltag.

Som jeg også nævnte i min tale i forbindelse med F 15 har vi i satspuljeaftalen for 2008-2011 afsat midler til etablering og udbygning af intensive behandlingstilbud til patienter med depression, personlighedsforstyrrelse, angst og tvangslidelser. Der er også i satspuljeregi afsat midler til voldtægtscentre, der kan bidrage til en tidlig indsats. Voldtægtssofre er i risiko for udvikling af PTSD.

På socialområdet er initiativet om etablering af børnehuse som led i regeringens overgrebspakke også relevant. Formålet med oprettelse af børnehuse er at sikre, at børn, der har været udsat for overgreb, får en højt kvalificeret og koordineret indsats fra de myndigheder, der er involveret i udredningen af den enkelte sag, samlet ét sted. Det drejer sig om inddragelse af eksempelvis den kommunale sagsbehandler, politi og ikke mindst personale fra sundhedsvæsenet. Kommunerne i hver region forpligtes til at gå sammen om at oprette og benytte et børnehus. Børnehusene skal stå klar den 1. oktober 2013.

Det kan desuden nævnes, at der med satspuljeaftalen for 2012 blev afsat midler til etablering af tre regionale centre, der skal yde professionel behandling og frivillig rådgivning og støtte til mennesker med senfølger efter seksuelle overgreb. Der er etableret regionale centre i henholdsvis København og Odense, og i sommeren 2013 åbner centeret i Aarhus. I tilknytning til centeret i København eksisterer den - ligeledes satspuljefinansierede - landsdækkende psykologordning, hvortil mennesker med senfølger efter seksuelle overgreb kan visiteres til gratis psykologbehandling i op til 11 timer.

Det er selvfølgelig vigtigt, vi indsamler viden og erfaring om mennesker med PTSD, så vi sikrer kvalitet i behandlingen i sundhedsvæsenet og den relevante støtte i den kommunale indsats, så de får mulighed for at leve et selvstændigt og aktivt liv på trods af lidelsen. Derfor finder jeg det også glædeligt, at Folketinget står enstemmigt bag vedtagelsesteksten fra forespørgselsdebatten F 15, der netop understreger vigtigheden af dette.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Louise Avnstrøm