



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: 7. juli 2014
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMEER
Sags nr.: 1403233
Dok nr.: 1491153

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 2. juni 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 841 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 841:

”Ministeren bedes med henvisning til svar på spørgsmål 533 om antallet af 18-35-årige personer indlagt med diagnosen hash-psykose på offentlige sygehuse oplyse, hvor mange af de pågældende personer, som efterfølgende har fået behandlingstilbud, og hvor længe de har måttet vente på behandlingstilbudet.”

Svar:

Jeg har modtaget nedenstående bidrag fra Statens Serum Institut som jeg henholder mig til.

”I LPR-psykiatrirregisteret findes data om psykiatriske behandlinger på regionale sygehuse i Danmark. Opgørelserne findes på CPR-niveau, og det er blandt andet muligt at identificere, hvornår personer har været indlagt for specifikke diagnoser, herunder indlagt for hashpsykoser (jf. besvarelse af spørgsmål 533 af 25. marts 2014).

I Stofmisbrugsregisteret (SIB), hvis opgørelser også findes på CPR-niveau, findes data om, hvilke borgere der har modtaget kommunal stofmisbrugsbehandling, og hvornår denne behandling er modtaget.

På nuværende tidspunkt er det ikke muligt at foretage en entydig kobling mellem de to registre, der gør det muligt at udarbejde sammenhængende forløbsbeskrivelser på tværs af sektorerne. Der foreligger derfor ikke data, der gør det muligt at konstatere en sammenhæng mellem en sygehusindlæggelse for en hashpsykose og en efterfølgende modtagelse af kommunal stofmisbrugsbehandling.

Statens Serum Institut har i samarbejde med regionerne og Danske Regioner igangsat et arbejde, der skal gøre det muligt at danne forløbsdata på tværs af sektorerne på grundlag af de centrale sundhedsregistre. Formålet er, at det bl.a. skal være muligt at foretage en entydig kobling mellem aktiviteten på sygehuse og den kommunale sundhedsindsats således, at der vil kunne udarbejdes sammenhængende forløbsbeskrivelser.”

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Erich Erichsen