



Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Til: Ministeren for sundhed og forebyggelse

Dato: 21. november 2014

I et kommende samråd ønsker udvalget en drøftelse af følgende spørgsmål:

SUU alm. del

Samrådsspørgsmål V

P1 Orientering har i uge 47 sat fokus på den ambulante psykiatri og påvist, at ydelsessystemet forhindrer det forebyggende arbejde i forhold til sindslidende. I Folketinget har vi ellers vedtaget en række reformer, hvor der politisk er lagt vægt på at forebyggelse er vejen frem ift. sindslidende og deres muligheder for at komme sig. Derfor bedes ministeren i et samråd redegøre for følgende:

a) I dag kan man i ambulant psykiatri, få en ydelse hvis man taler ansigt til ansigt med en sindslidende, mens alle de opsøgende hjemmebesøg og telefonsamtaler, man har med den sindslidende, ikke bliver talt med som en ydelse. Mener ministeren, at det er et problem, at forebyggelse ikke tæller med som en ydelse, og hvad vil ministeren konkret gøre for at rette op på problemet? Jf. <http://www.dr.dk/Nyheder/Indland/2014/11/17/145730.htm>

b) De pårørende er en kæmpe ressource for den sindslidende. Som pårørende har man brug for støtte og vejledning for at kunne støtte den syge bedst muligt. Men samtaler med de pårørende i ambulant psykiatri tæller ikke med som en ydelse. Mener ministeren, at det er et problem, at inddragelse af pårørende ikke tæller med som en ydelse, og hvad vil ministeren konkret gøre for at rette op på problemet? Jf. <http://www.dr.dk/Nyheder/Indland/2014/11/19/133142.htm>

c) I dag har mange sindslidende en række problemer pga. deres sindslidelse, det kan f.eks. dreje sig om at fastholde et arbejde, en uddannelse eller en bolig. Men hvis behandlerne (sygeplejersken/lægen) har kontakt med myndighederne, f.eks. socialforvaltningen, uddannelsesstedet eller arbejdspladsen, så giver det ikke en honorering ifølge ydelsessystemet. Mener ministeren, at det er et problem, og hvad vil ministeren konkret gøre for at rette op på problemet?

d) Pga. ydelsesregistrering giver ansatte i ambulant psykiatri udtryk for, at de f.eks. er nødt til at afslutte skizofrene patienter, hvis de ikke har responderet på to henvendelser fra den ambulante psykiatri. I Region Midtjylland kan patienten efter en lægefaglig vurdering afsluttes, hvis vedkommende to gange er udeblevet fra et aftalt ambulant besøg uden at sende afbud, medmindre patienten er direkte selvmordstruet. Mener ministeren, at det er et problem, at patienter, som er så dårlige, afsluttes alene fordi de ikke tæller med i ydelsesregistreringen, og hvad vil ministeren konkret gøre for at rette op på problemet? Jf. <http://www.dr.dk/Nyheder/Indland/2014/11/18/090236.htm>

Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic (SF).

På udvalgets vegne

Karen J. Klint

formand