



Dato 29-04-2016

jaf@sst.dk, asbl@sst.dk

Sagsnr.

72 22 77 76

Vedr. stofmisbrugsbehandling af psykisk syge på Københavns Kommunes socialpsykiatriske bosteder i Region Sjælland

Socialforvaltningen i Københavns Kommune har tidligere henvendt sig til Sundhedsstyrelsen for at anmode om Styrelsens holdning til, hvem der har ansvaret for misbrugsbehandlingen på Københavns Kommunes socialpsykiatriske centre for svært psykisk syge borgere beliggende i Region Sjælland.

I svar af 6. juli 2010 henviste Sundhedsstyrelsens daværende Enhed for Tilsyn til Sundhedsstyrelsens vejledning om lægelig behandling af stofmisbrugere i substitutionsbehandling af 1. juli 2008, hvor de overordnede principper for behandlingen af stofmisbrugere er beskrevet. Man konkluderede, at behandling af psykotiske patienter med eller uden samtidigt forekomende stofmisbrug er behandlingspsykiatrien i Region Sjællands ansvar. Imidlertid fastholdt Region Sjælland efter møde med Københavns Kommunes Socialforvaltning i oktober 2012 og efterfølgende i brev af den 2. november 2012 til Socialforvaltningen, at misbrugsbehandlingen af den omhandlede patientgruppe vurderedes som værende en kommunal opgave.

Socialforvaltningen i Københavns Kommune anmodede derfor i brev af d. 16. januar 2013 (Deres sagsnr. 2013-8465, dokumentnr. 2013-43913) Sundhedsstyrelsen om en fornyet vurdering af sagen, således at Kommunen kunne sikre, at dens meget udsatte borgere med svære psykotiske lidelser og samtidigt misbrug sikredes en sammenhængende og fagligt kvalificeret behandling.

I forbindelse med Socialforvaltningens igangværende samarbejde med Region Sjælland om UTH-kerneårsagsanalyse vedr. hændelse med en medarbejder på det socialpsykiatriske bosted Center Lindegården, som den 25 marts 2016 blev dræbt af beboer med svær skizofreni og samtidigt misbrug, er drøftelserne vedr. ansvar for misbrugsbehandlingen af svært psykisk syge borgere med misbrug aktualiseret.

På baggrund i den aktuelle sag rykker Socialforvaltningen i Københavns Kommune den 11. april 2016 i mail Sundhedsstyrelsen for svar på deres henvendelse for at få endeligt fastlagt, hvem der har ansvaret for misbrugsbehandlingen på Københavns Kommunes socialpsykiatriske centre for svært psykisk syge borgere beliggende i Region Sjælland.

Sundhedsstyrelsen skal indledningsvist beklage, at den oprindelige henvendelse ikke blev besvaret rettidigt. Derefter skal Sundhedsstyrelsen anerkende, at der er en række udfordringer på behandlingsområdet, som det er vanskeligt at løse, fordi det kræver løbende koordination og samarbejde på tværs af det regionale og det kommunale niveau, dvs. koordination og samarbejde på tværs af sundheds- og socialektoren.

Det har i en årrække været kendt, at personer med samtidig stofafhængighed og psykisk lidelse bliver henvist fra psykiatrien til stofbehandlingen i kommunen, og at mange af dem igen af stofmisbrugshandlingen bliver henvist til psykiatrien i regionen.

Det er derfor til stadighed en udfordring at sikre, at principperne i Sundhedsstyrelsens vejledning bliver implementeret bedst muligt. Lokale samarbejdsmuligheder mellem psykiatrien, de kommunale stofmisbrugsbehandlingssystemer og egen læge bør tilpasses de enkelte behandlingsforløb, således at alle med samtidig psykisk lidelse og stofafhængighed modtager en behandling, som de er i stand til at profitere af.

Følgende principper er ifølge vejledningen retningsanvisende for behandling af stofmisbrugere med psykiatrisk komorbiditet.

Kategori I

Patient med ikke-psykotiske lidelser (angst, lettere/moderate affektive lidelser samt personlighedsforstyrrelser) og stabiliseret/velbehandlet stofmisbrug:

- Behandling af det kommunale misbrugsbehandlingssystem. Evt. delegation til egen læge.

Kategori II

Patient med kroniske psykoser med rimelig tilpasset adfærd og stabiliseret/velbehandlet stofmisbrug:

- Behandling primært i psykiatrisk regi (distriktspsykiatri). Sekundært i det kommunale misbrugsbehandlingssystem.

Kategori III

Patient med ikke-psykotiske lidelser (angst, lettere/moderate affektive lidelser samt personlighedsforstyrrelser) og kaotisk stofmisbrug:

- Behandling i det kommunale misbrugsbehandlingssystem.

Kategori IV

Patient med kroniske psykoser som er svært adfærdsforstyrrede og omfattende kaotisk stofmisbrug:

- Behandling i psykiatrisk regi.

Konklusion

Det fremgår af kategoriseringen, at den type patienter, som Socialforvaltningen nævner (Kategori IV), ifølge Sundhedsstyrelsens vejledning bør behandles i psykiatrisk regi - i omtalte tilfælde i Region Sjællands regi.

Afslutningsvist skal Sundhedsstyrelsen pege på, at denne konklusion ikke udelukker, at Københavns Kommune i fælleskab med behandlingspsykiatrien forholder sig til, om opgavefordelingen er optimal for denne type patienter og sammen med bostederne drøfter muligheden for at sikre særlige, fagligt specialiserede botilbud til netop denne målgruppe.

Jan Fouchard/Astrid Blom