

Sundheds- og Ældreudvalget 2014-15 (2. samling)
SUU Alm.del endeligt svar på spørgsmål 237
Offentligt



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 29. oktober 2015
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-
politik
Sagsbeh.: DEPPESK
Sagsnr.: 1506323
Dok. nr.: 1799297

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 2. oktober 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 237 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Yildiz Akdogan (S).

Spørgsmål nr. 237:

"Hvad vil ministeren gøre ved, at et stigende antal psykisk syge bliver ramt af hjemløshed?"

Svar:

Sundheds- og Ældreministeriet er ikke i besiddelse af opgørelser over, hvor mange personer med psykiske lidelser, der rammes af hjemløshed. Det er derfor ikke muligt at sige noget om udviklingen i antallet af mennesker med psykisk lidelse, som rammes af hjemløshed.

Som sundheds- og ældreminister vil jeg påpege, at det selvfølgelig er vigtigt, at alle patienter ud fra en lægefaglig vurdering får tilbudt den rette behandling og tilbud. Jeg tror på, at en rettidig behandling af høj faglig kvalitet og de rette tilbud og støtte kan være medvirkende til, at mennesker med psykiske lidelser har bedre forudsætninger for at opretholde et almindeligt dagligdagsliv, herunder at blive boende i egen bolig.

Derfor er jeg glad for, at Venstre har været med til at sikre, at psykiatrien generelt har fået et økonomisk løft. Der blev sidste sommer afsat i alt 2,2 mia. kr. til en ambitiøs kapacitetsudbygning og modernisering af den regionale psykiatri, heraf er 1,1 mia. kr. permanente. Et løft som var betinget af, at Finansministeriet blev bekendt med, at midler givet til tidligere, ophørte projekter ikke var tilbageført korrekt til satspuljen. Det drejede sig om et engangsbeløb på i alt 1,6 mia. kr. og et varigt løft af satspuljen på 0,3 mia. kr. om året. Pengene går især til at sikre bedre fysiske rammer samt efteruddannelse og kompetenceudvikling hos personalet, som er vigtige forudsætninger for en god psykiatrisk behandling.

Jeg kan oplyse, at alle patienter fra 1. september 2015 har ret til at blive udredt inden for 30 dage – med mindre det af faglige årsager ikke kan lade sig gøre inden for denne tidshorisont. Efter udredning har patienter som hovedregel ret til at komme i behandling inden for to måneder. Ved alvorlig sygdom skal behandlingen påbegyndes i løbet af en måned. Som det fremgår af regeringsgrundlaget, så vil regeringen fremsætte lovforslag om, at alle patienter skal have ret til at vælge hurtig udredning og behandling, hvis ventetiden på de offentlige sygehuse overstiger 30 dage.

Nogle mennesker med psykiske lidelser har udover behandling også brug for en socialfaglig indsats. Den socialfaglige indsats hører under Social- og Indenrigsministeriet. Sundheds- og Ældreministeriet har derfor indhentet bidrag fra Social- og Indenrigsministeriet, som oplyser:

”Serviceloven indeholder en række forpligtigelser for kommunerne til at tilbyde hjælp og støtte – bl.a. til personer med særlige sociale problemer, herunder hjemløse og personer med sindslidelser.

Efter servicelovens § 10, stk. 1, skal kommunalbestyrelsen sørge for, at enhver har mulighed for at få gratis rådgivning. Formålet med rådgivningen er at forebygge sociale problemer og hjælpe borgeren over øjeblikkelige vanskeligheder. Kommunalbestyrelsen skal i forbindelse med rådgivningen være opmærksom på, om borgeren har behov for anden form for hjælp efter serviceloven eller anden lovgivning, jf. lovens § 10, stk. 3. Efter servicelovens § 12, stk. 1, skal kommunalbestyrelsen endvidere sørge for tilbud om gratis rådgivning til personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer. Tilbuddet om rådgivning skal også omfatte opsøgende arbejde.

Derudover gælder det, jf. servicelovens § 85 (socialpædagogisk bistand), at kommunerne skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. Den socialpædagogiske bistand kan fx bestå af støtte til at udføre dagligdagens gøremål mv. og kan bl.a. bestå i rådgivning i forbindelse med fritids- og kulturaktiviteter, opretholdelse af sociale netværk samt hjælp til administration af personlige forhold og konfliktløsning.

Særligt i forhold til hjemløshed skal kommunerne efter lovens § 110 tilbyde midlertidigt ophold i boformer (forsorgshjem og herberger) til personer med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig, og som har behov for botilbud og for tilbud om aktiverende støtte, omsorg og efterfølgende hjælp. Forsorgshjem og herberger efter § 110 tilbyder en lang række ydelser, der varierer i indhold og omfang. Der kan fx være tale om rådgivning og vejledning om økonomiske og sociale forhold, behandlingstilbud, aktivitets- og samværstilbud samt særligt tilrettelagte beskæftigelsesforløb.

Udover bestemmelserne i serviceloven er der gode erfaringer med at hjælpe hjemløse ud af hjemløshed fra Hjemløsestrategien, der blev udmøntet i perioden 2009-2013. Erfaringerne herfra viste, at 9 ud af 10 af de hjemløse, der fik støtte fra strategiens Housing First-baserede indsatser, formåede at komme ud af hjemløshed og fastholde deres nye bolig. På den baggrund har Social- og Indenrigsministeriet igangsat en række konkrete initiativer med finansiering fra satspuljen med henblik på at få erfaringerne fra Hjemløsestrategien forankret, udbredt og målrettet i landets kommuner. 24 kommuner deltager pt. i arbejdet.”

Med venlig hilsen



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 29. oktober 2015
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-
politik
Sagsbeh.: DEPPESK
Sagsnr.: 1506323
Dok. nr.: 1799374

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 2. oktober 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 238 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Yildiz Akdogan (S).

Spørgsmål nr. 238:

"Hvad vil ministeren gøre for at undgå, at psykisk syge går direkte fra indlæggelse til hjemløshed?"

Svar:

Hjemløshed hører under Social- og Indenrigsministeriets ressortområde, derfor har Sundheds- og Ældreministeriet bedt om bidrag fra Social- og Indenrigsministeriet. Deres bidrag fremgår af svaret på SUU alm. del spørgsmål 237.

I forhold til mennesker med psykiske lidelser og hjemløshed er det væsentligt, at vi sikrer en god og sammenhængende indsats på tværs af sektorer.

Derfor vil jeg fremhæve, at det, jf. § 13 a i lov om anvendelse af tvang i psykiatrien, er overlægens ansvar, at der for patienter, som efter udskrivning må antages ikke selv at ville søge den behandling eller de sociale tilbud, der er nødvendige for patientens helbred, udarbejdes en udskrivningsaftale mellem patienten og den psykiatriske afdeling samt de relevante myndigheder, privatpraktiserende sundhedspersoner m.fl. om de behandlingsmæssige og sociale tilbud til patienten.

I de tilfælde, hvor patienten ikke vil medvirke til at indgå en udskrivningsaftale, har overlægen ansvaret for, at den psykiatriske afdeling i samarbejde med de relevante myndigheder m.fl. udarbejder en koordinationsplan for de behandlingsmæssige og sociale tilbud til patienten.

Regeringen er optaget af at skabe bedre sammenhænge på tværs af sektorområder og styrke det nære sundhedsvæsen. Derfor vil jeg som sundheds- og ældreminister nedsætte et udvalg, der skal komme med forslag til en samlet plan for området.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Pernille Skafte



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 29. oktober 2015
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-
politik
Sagsbeh.: DEPPESK
Sagsnr.: 1506323
Dok. nr.: 1799375

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 2. oktober 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 238 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Yildiz Akdogan (S).

Spørgsmål nr. 239:

”Vil ministeren oplyse, hvad der gøres for at hjælpe hjemløse, der er ramt af angst?”

Svar:

Som sundheds- og ældreminister vil jeg påpege, at det selvfølgelig er vigtigt, at alle patienter ud fra en lægefaglig vurdering får tilbudt den rette behandling og tilbud uanset baggrund.

Som jeg oplyste i svar på SUU alm. del spørgsmål 237, så fik psykiatrien sidste sommer et generelt økonomisk løft. Et løft som var betinget af, at Finansministeriet blev bekendt med, at midler givet til tidligere, ophørte projekter ikke var tilbageført korrekt til satspuljen. Det drejede sig om et engangsbeløb på i alt 1,6 mia. kr. og et varigt løft af satspuljen på 0,3 mia. kr. om året. Der blev afsat 2,2 mia. kr., heraf er 1,1 mia. kr. permanente, til bl.a. bedre fysiske rammer samt efteruddannelse og kompetenceudvikling hos personalet, som skal sikre at borgere fremadrettet får tilbudt en endnu bedre psykiatrisk behandling.

Endvidere henviser jeg til mit svar på SUU alm. del. spørgsmål 241, hvor jeg oplyser om indsatser målrettet mennesker med angst.

Hjemløse med psykiske lidelser har udover behandling også brug for en socialfaglig indsats, som hører under Social- og Indenrigsministeriet. Sundheds- og Ældreministeriet har derfor indhentet bidrag fra Social- og Indenrigsministeriet. Jeg henviser til svaret på SUU alm. del spørgsmål 237.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Pernille Skaftø



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 29. oktober 2015
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-
politik
Sagsbeh.: DEPPESK
Sagsnr.: 1506323
Dok. nr.: 1799301

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 2. oktober 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 243 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Yildiz Akdogan (S).

Spørgsmål nr. 243:

"Vil ministeren oplyse, hvor mange hjemløse der er ramt af angst, og hvilke omkostninger det har for samfundet?"

Svar:

Sundheds- og Ældreministeriet ligger ikke inde med oplysninger om, hvor mange hjemløse der er ramt af angst samt, hvilke omkostninger det har for samfundet.

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens fornyligt offentliggjorte rapport "Sygdomsbyrden i Danmark" (september 2015), at der årligt er 16.889 nye tilfælde af angst (registreret i Landspatientregistret) samt, at der i Danmark er 51.597 mænd og 83.561 kvinder med angst. Det fremgår også af rapporten, at angst koster 948,7 mio. kr. årligt i behandling og pleje samt, at angst koster 8.606,6 mio. kr. årligt på grund af produktionsstab (sygedage og førtidspension).

Hjemløshed hører under Social- og Indenrigsministeriets ressortområde. Derfor har Sundheds- og Ældreministeriet indhentet bidrag fra Social- og Indenrigsministeriet, der har oplyst følgende:

"Social- og Indenrigsministeriet er ikke bekendt med, at der findes opgørelser over, hvor mange hjemløse, der er ramt af angst, eller, hvilke omkostninger det har for samfundet. Det fremgår af SFI's rapport "Hjemløshed i Danmark 2015. National Kortlægning", at i alt 49 pct. i gruppen af hjemløse har en psykisk sygdom, men det er ikke opgjort, hvor stor en andel, der lider af bestemte psykiske sygdomme."

Som det fremgår ovenfor har jeg ikke mulighed for at oplyse, hvor mange hjemløse, der er ramt af angst, samt hvilke omkostninger det har for samfundet.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Pernille Skafte