



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: 25-10-2018  
Enhed: JURPSYK  
Sagsbeh.: DEPMZO  
Sagsnr.: 1807157  
Dok. nr.: 690733

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 4. september 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1359 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 1359:

”Vil ministeren oplyse, på hvilket fagligt grundlag beslutningen om at lade psykiatriske og somatiske patienter dele venteværelse på flere skadestuer, herunder i Aabenraa og Randers, er truffet?”

Svar:

Til brug for besvarelsen har Sundheds- og Ældreministeriet indhentet bidrag fra Danske Regioner, der oplyser følgende:

*”Patienter med svær psykisk sygdom har en overdødelighed på 10 til 20 år i forhold til den øvrige befolkning. 60 procent af overdødeligheden skyldes fysiske sygdomme. Undersøgelser viser, at alvorlige fysiske sygdomme i nogle tilfælde ikke opdages, fordi den psykiske sygdom som f.eks. svær depression overskygger anden sygdom. Derfor skal psykiatrien helt generelt have bedre muligheder for at trække på den ekspertise, speciallægerne i somatikken har. Regionerne har derfor generelt et stort fokus på, at uanset hvor disse patienter kommer ind i det akutte sundhedsvæsen, skal der være fokus på både deres fysiske og psykiske sygdomme, så der tages hånd om patientens samlede sygdomsbillede.*

*Regionerne er i gang med at forbedre samarbejdet mellem psykiatrien og andre specialer, og bygger fx nye rammer for psykiatrien i tæt sammenhæng til det øvrige hospital for at skabe sammenhængende patientforløb for de patienter, som både er ramt af en fysisk og psykisk sygdom. Desuden er der i flere regioner planer om fælles somatiske og psykiatriske akutmodtagelser - hvoraf nogle allerede er etableret – bl.a. i Randers.*

*Beslutningen om integrerede akutmodtagelser følger Sundhedsstyrelsens faglige anbefaling af integration af somatik og psykiatri.*

*Der er gode erfaringer bl.a. fra Randers Regionshospital, hvor det er iværksat, at psykiatriske patienter ses af akutlæger, som forholder sig til såvel psykiatriske som somatiske problemstillinger. Det sker i fælles akutmodtagelser. Særligt belastede borgere, f. eks. med misbrug, psykisk sygdom og samtidig somatisk sygdom får derved bedre samlet udredning og behandling for sygdomme. Efter fund af somatisk sygdom eller psykiatrisk sygdom iværksættes en fælles indsats med f.eks. hjemmepleje og egen læge, eller i forhold til socialpsykiatrien via et High Risk Team.”*

Jeg kan i øvrigt oplyse, at Sundhedsstyrelsen er i gang med at opdatere anbefalingerne for de akutte sundhedstilbud, herunder akutmodtagelserne og den akutte indsats til mennesker med psykiske lidelser. Der kan findes mere information om projektet på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: [www.sst.dk/da/planlaegning/den-akutte-sundhedsindsats](http://www.sst.dk/da/planlaegning/den-akutte-sundhedsindsats).

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Maja Sørensen