



Til
Folketingets Sundhedsudvalg
Folketingets Social- og ældreudvalg

30-06-2021
EMN-2021-00303
1452604

Bekymrende proces omkring dobbeltdiagnoser

Mennesker med psykisk sygdom og samtidigt misbrug er en udsat gruppe. Blandt nogle fører denne såkaldte dobbeltdiagnose til akutte indlæggelser igen og igen. Blandt andre mennesker fører dobbeltdiagnosen til mistede jobs og opløste familier, og i retspsykiatrien er borgere med dobbeltdiagnoser overrepræsenterede på grund af kriminalitet.

I Danske Regioner vurderer vi, at der er tale om ca. 16.000 borgere på landsplan. Borgere som allerede har jævnlig kontakt til regionernes psykiatriske tilbud, men som i dag ikke får den tilstrækkelige hjælp til at håndtere deres samtidige misbrug. Derfor har Danske Regioner foreslået, at regionerne overtager det fulde behandlingsansvar for denne særligt udsatte gruppe af borgere, så behandlingen af deres psykiske sygdom sammentænkes med behandlingen af deres misbrug.

Skiftende regeringer og brede flertal i Folketinget har længe været enige i, at løsningen er, at der skal etableres ét samlet behandlingstilbud til borgere med dobbeltdiagnoser. Regeringen påtog sig sidste år med økonomiaftalen for 2021 at undersøge modeller for "en ændret ansvarsfordeling for den gruppe af borgere, som lider af psykisk sygdom og samtidigt misbrug". Men på trods af den brede politiske vilje og enighed om afgrænsningen af målgruppen, er beslutningen om en løsning nu udskudt.

I Danske Regioner finder vi det stærkt bekymrende, at der endnu ikke er fundet en løsning, og vi er stærkt forundrede over processen.

For os virker det som om, at udskydelsen alene har til formål at begrænse målgruppen, og vi er dybt bekymrede for, at det kan ende med modeller, der blot skaber nye problemer med borgere, der falder mellem to stole eller ikke får det fagligt mest optimale behandlingstilbud. Det vil ikke skabe forbedringer for borgere med dobbeltdiagnoser.

I drøftelserne om etablering af ét samlet og integreret dobbeltdiagnosetilbud i regionalt regi har der været rejst bekymring for, om kommunerne fremadrettet kan opretholde tilstrækkelig faglig kvalitet i deres resterende misbrugsbehandling.

Danske Regioner gør opmærksom på, at såfremt der etableres ét samlet regionalt dobbeltdiagnosetilbud, vil det medføre en regional forpligtelse til at yde sundhedsfaglig rådgivning og vejledning til kommunerne. Regionerne vil altså, på linje med anden specialiseret rådgivning, skulle rådgive kommunerne om behandlingen af borgere med misbrug. Det vil være en støtte til kommunerne i deres fortsatte opgaveløsning.

Desuden vil det for regionerne være en høj prioritet at trække på erfaringerne med dataopsamling, forskning og kvalitetsudvikling fra det øvrige regionale sundhedsvæsen og bruge disse erfaringer til at styrke og løfte det samlede misbrugsområde. Således forestiller vi os eksempelvis, at der i forbindelse med opgaveflytningen og helt på linje med andre sygdomsområder etableres en klinisk kvalitetsdatabase om misbrug. En sådan klinisk kvalitetsdatabase kan med fordel gå på tværs af regioner og kommuner og således gennem data og forskning understøtte den fortsatte kvalitetsudvikling i kommunernes resterende misbrugsbehandling.

Vi håber, at denne henvendelse kan være med til at sikre, at sagen om behandlingen af mennesker med dobbeltdiagnoser kan blive løst.

Hvis I har spørgsmål til sagen, kan disse rettes til vicedirektør i Danske Regioner Camilla Hersom (che@regioner.dk eller telefon: 22866228)

Med venlig hilsen



Stephanie Lose

Formand



Ulla Astman

Næstformand