



FOLKETINGET

Retspsykiatriske patienters forløb

Statsrevisorernes beretning 14/2020

SUU, den 30. september 2021
Udvalgsconsulent Anders Helmuth Knudsen

Disposition

- Statsrevisorerne og Rigsrevisionen
- Statsrevisorernes bemærkninger til beretningen
- Pointer i Rigsrevisionens beretning
- Ministerredegørelser ifm. beretningen
- Forslag til handling.



Statsrevisorerne og Rigsrevisionen

Statsrevisorerne kontrollerer, om staten og virksomhederne bruger skatteborgernes penge på en effektiv, produktiv, sparsommelig og lovlig måde.

Rigsrevisionens arbejde er grundlag for Statsrevisorernes politiske gennemgang og eventuelle kritik af brugen af statens penge.

Revisionen sker på vegne af Folketinget.

Statsrevisorerne er politikere, som er udpeget af Folketinget. De 6 statsrevisorer repræsenterer hvert sit parti.



Statsrevisorernes bemærkninger til beretningen

- Statsrevisorerne finder, at Justitsministeriets og regionernes arbejde med at retspsykiatriske patienters får sammenhængende forløb er utilfredsstillende.
- Statsrevisorerne bemærker, at den utilstrækkelige indsats ved afslutningen af forløb for patienter, sætter en i forvejen presset kapacitet under pres.
- Nogle patienter har ventet mere end 18 måneder på en mentalundersøgelse
- Tidsfrister til opstart er kun overholdt i 32% af sagerne
- Krav om overlægens tilsyn de første 3 måneder overholdes kun i 36% af sagerne
- Risiko for ny kriminalitet kun beskrevet i 14% af sagerne
- Mangel på eller uegnede botilbud forlænger indlæggelser unødigt
- Samarbejde mellem myndigheder forlænger forløb.



Pointer i Rigsrevisionens beretning (1)

Myndighederne har for mange patienter ikke overholdt alle krav til opstarten af det retspskiatriske forløb.

- Forskel mellem Øst- og Vestdanmark. Potentiale for flere ambulante mentalundersøgelser i Østdanmark. Nogle patienter i Østdanmark har måttet vente på en mentalundersøgelse under indlæggelse i 18 måneder, hvilket er 6 gange så lang tid som i Vestdanmark.
- I 34 % af sagerne beskikkes bistandsværgen mere end 14 dage efter domsafsigelsen.
- Psykiatrien og Kriminalforsorgen har kun overholdt frister for opstart af behandling og tilsyn i 32% af tilfældene.
- Psykiatrien har i 50% af de gennemgåede sager udarbejdet en behandlingsplan efter tidsfristens udløb.
- Kriminalforsorgen har tilsvarende i 45% af de gennemgåede sager udarbejdet en handlingsplan efter tidsfristens udløb.



Pointer i Rigsrevisionens beretning (2)

Myndighederne har for størstedelen af patienterne ikke overholdt alle krav til det retspsykiatriske behandlingsforløb

- Myndighederne har for størstedelen af patienterne ikke overholdt alle krav til det retspsykiatriske behandlingsforløb.
- Overlægens tilsyn i de første 3 måneder i 36% af de gennemgåede forløb
- I 13 ud af 103 er der taget stilling til hvor ofte patienten skal tilses af overlægen.
- Kun i 2 af 13 sager overholder den planlagte frekvens i vejledningen – og det står ikke i patientjournalerne, hvorfor det ikke er sket.
- I 76 ud af 100 sager er der ikke foretaget en behovs- og risikovurdering. I de sager, hvor der er fastsat en mødefrekvens, overholdes den ikke i 50% af sagerne
- I 101 ud af 103 sager får patienter ikke den psykiatiske og kriminalpræventive behandling gennemgående ikke den behandling, som Sundhedsstyrelsen i sin vejledning har vurderet de skal have.



Pointer i Rigsrevisionens beretning (3)

Myndighederne har for mange af patienterne ikke overholdt alle krav til afslutningen af det retspsykiatriske forløb.

- Statsadvokatens praksis medfører, at der ofte går længere end 1 år mellem foranstaltninger revurderes. Det betyder, at der også er patienter, der får et for langt retspsykiatrisk forløb.
- Forskel mellem Øst og Vestdanmark i sagsbehandling, som nu rettes op.
- I 33% af sagerne overskrides frist for svar på ønske om ændring af foranstaltning.
- Fra Statsadvokaten bør sende en anmodning til en udtalelse, til spørgsmålet eventuelt indbringes for retten går der ca. 6 måneder i gennemsnit. Det er for lang tid.



Ministerredegørelser ifm. kritikken

Sundhedsministeren:

- Potentiale for forbedring, herunder flere ambulante mentalundersøgelser og nedbringelse af ventetider.
- Opdatere Sundhedsstyrelsens vejledning på området.

Justitsministeren

- Styrket fokus på dokumentation og sagsbehandling
- Bedre uddannelse af sagsbehandlere
- Større ledelsesmæssigt fokus på kontrol- og tilsynsvirksomhed.

Fælles tiltag

- Afsættelse af kr. 600 mio.
- 10 års plan
- Nedsættelse af den tværministerielle arbejdsgruppe jf. SUU Alm.del Bilag 581



Forslag til handling (I)

- Få oversendt afrapportering på den tværministerielle arbejdsgruppes analyse ultimo 2022, men bede om delanalyser ifm. forhandlinger om 10-årsplan og bede om, at det organisatoriske skal vurderes.
- Spørge til de strukturelle udfordringer, der er med misbrugsbehandling, dobbeltdiagnoser og udskrivninger.
- Få statsadvokatens resultat af stikprøvekontrol oversendt i 2022 (side 8 i Justitsministerens redegørelse).
- Spørge til, hvordan det større ledelsesmæssige fokus på kontrol- og tilsynsvirksomheden mv. er forankret i ledelsesvurdering el. lign. (side 6 i justitsministerens redegørelse)



Forslag til handling (II)

- Spørg til, hvorfor ikke Sundhedsministeriet har kvalitetskontrol af data af antallet af foranstaltningsdømte (s. 7 i beretningen).
- Spørg til, hvordan ressourcestyringen er, når Justitsministeriet ikke har oplysninger om alle foranstaltningsdømte, men ikke på foranstalningstyper (s. 10. i beretningen).
- Spørge til, om der allerede nu kan iværksættes forsøg med mentalundersøgelser ambulant eller under indlæggelse.
- Sætte Rigsrevisionens opfølgingsnotat på ministerredegørelserne på dagsordenen, når den foreligger medio oktober



A photograph of a conference room. A large blue screen is mounted on a green wall, displaying the text 'tak for ordet' in white. The room features a long conference table with several chairs around it. A large window is visible on the left side of the room.

tak for ordet

Anders Helmuth Knudsen, Udvalgssekretariatet
Anders.knudsen@ft.dk, lokal 3653