



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: 02-11-2020
Enhed: FOPS
Sagsbeh.: SUMMSB
Sagsnr.: 2014927
Dok. nr.: 1437115

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 9. oktober 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 21 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 21:

”Hvilke tiltag har ministeren iværksat i forhold til de ulykkelige situationer, hvor en person med en psykisk sygdom har overfaldet en uskyldig?”

Svar:

Sager, hvor psykisk syge overfalder uskyldige, er triste, og bagved gemmer sig barske skæbner og fortvivlede pårørende både til de psykisk syge og til ofrene.

Regeringen prioriterer psykiatriområdet højt. Det psykiatriske område har gennem længere tid haltet efter det somatiske område. Behandlingen af de to områder skal sidestilles og fremadrettet prioriteres på lige fod, så vi forhåbentlig i tide kan tage hånd om de situationer, der henvises til i spørgsmålet.

Der er brug for en samlet, langsigtet og gennearbejdet plan for, hvordan vi kan løfte indsatsen for mennesker med ondt i sindet og psykiske lidelser de kommende år.

De første skridt på vejen mod en bedre psykiatri er taget. Allerede med den første økonomiaftale få måneder efter regeringsskiftet afsatte regeringen 2,2 mia. kroner til at sikre velfærden et solidt fundament at stå på. Sidste år indgik vi en aftale med regionerne om 1000 flere sygeplejersker, som også kommer psykiatrien til gavn.

Mest markant for dette område har regeringen sammen med aftalepartierne med aftale om finansloven 2020 prioriteret at afsætte 600 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til et varigt og markant løft af psykiatrien. Midlerne er udmøntet med Danske Regioner og skal bruges til en styrket kapacitet inden for psykiatrien i form af flere senge og mere personale i den regionale psykiatri. Af de 600 mio. kr. årligt er de 90 mio. kr. årligt øremærket til at styrke retspsykiatrien, herunder til at udvide antallet af retspsykiatriske senge og styrkelse af behandlingskvaliteten. Det skal således være slut med, at patienter udskrives, før de reelt er tilstrækkeligt behandlet og klar til det. Det vil bl.a. helt konkret betyde længerevarende indlæggelser, når det skønnes at være det rigtige for patienten.

Derudover vil de flere hænder kunne bidrage til flere og bedre terapeutiske tiltag og aktiviteter, hvilket bl.a. kan medvirke til at nedbringe brugen af tvang og styrke behandlingskvaliteten.

Men det er ikke alle udfordringer, der kan løftes i ét træk, og der er behov for, at der tænkes hele vejen rundt. Med en kommende 10-års planen for psykiatrien tages fat

på de mere grundlæggende problemer. Som første skridt i arbejdet med 10-års planen udarbejder Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Socialstyrelsen en grundig beskrivelse af status og udfordringerne i psykiatrien.

Der bliver tale om en bred og inddragende proces, hvor politikere, fagfolk og organisationer løbende bliver taget med på råd. Det gælder ikke mindst i forhold til dem, som står med problemerne tæt inde på livet til hverdag. Uden en bred, lokal forankring, kan vi ikke lave en holdbar plan, der virker i praksis.

Der er dog nogle konkrete udfordringer, som ikke kan vente på en 10-års plan, og som der allerede nu tages hånd om. Her kan nævnes ansvaret for behandling af mennesker, der både har en psykisk lidelse og et misbrug (de såkaldt dobbeltbelastede eller dobbeltdiagnosticerede), hvor der arbejdes på at finde den rigtige model for ansvarsfordelingen, så denne gruppe ikke længere skal opleve en usammenhængende indsats med stort frafald i behandlingen af både den psykiske lidelse og misbruget som uundgåelig konsekvens. Der skal være tale om et gennemtænkt behandlingstilbud, så de ikke bliver hængende i svingdøren mellem den kommunale misbrugsbehandling og den regionale psykiatri.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Mie Saabye