



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 14-01-2022
Enhed: FOPS
Sagsbeh.: SUMLPE
Sagsnr.: 2120057
Dok. nr.: 2072449

Folketingets Sundhedsudvalg har den 20. december 2021 stillet følgende spørgsmål 247 (alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Christina Thorholm (RV).

Spørgsmål 247:

"Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen arbejder med at udvikle en ny model for organiseringen af mennesker med både psykisk lidelse og et misbrug. Modellen skulle angiveligt flytte 9.500–16.000 borgere over til behandling i regionerne ved at flytte alle borgere, der har været i kontakt med psykiatrien bare en enkelt gang inden for det seneste år og uanset belastningsgraden. Det forlyder også, at modellen vil dispensere det frie valg, så borgeren ikke længere kan vælge, hvem de ønsker at modtage behandling fra, så snart de har en dobbeltdiagnose og uden at skele til, hvilken psykiatrisk diagnose der er tale om eller belastningsgrad.

- a. Vil ministeren redegøre for, om der, jf. aftale om kommunernes økonomi for 2022, arbejdes med en model for borgere med dobbeltdiagnoser, hvor borgere påtænkes at skulle behandles både i kommunalt og regionalt regi sideløbende?
- b. Vil ministeren redegøre for, om de ikke-offentlige behandlingssteder, der hjælper borgeren i dagligdagen, samt brugerorganisationerne på området har været inddraget i arbejdet med en model for borgere med dobbeltdiagnoser, jf. aftale om kommunernes økonomi for 2022?
- c. Vil ministeren redegøre for, hvordan man vil sikre kvaliteten i misbrugsbehandlingen, såfremt opgaven flyttes ud af det eksisterende behandlingsregi?
- d. Forventer ministeren, at borgere vil skifte behandlingssted midt i et forløb?
- e. Hvordan vil ministeren sikre, at borgernes sundhedstilstand ikke forværres, og ventetiden ikke stiger, med en ny model for borgere med dobbeltdiagnoser?
- f. Hvordan vil den nye model sikre, at flere borgere med alkoholafhængighed kommer i behandling for alkoholafhængighed (Kun 1 ud af 10 kommer i behandling i dag)?
- g. Vil ministeren redegøre for, om nærhed i behandlingstilbuddene spiller en rolle i behandlingen for borgere med behov for en misbrugsindsats, og om den nye model tager højde for et eventuelt behov for at sikre nære behandlingstilbud?"

Svar:

. / .
Mennesker med dobbeltdiagnose oplever desværre alt for ofte, at hjælpen er usammenhængende og utilstrækkelig. Dette er baggrunden for, at regeringen i overensstemmelse med aftalerne om kommunernes og regionernes økonomi for 2022, der på dette punkt følger op på tidligere økonomiaftaler, under inddragelse af Danske Regioner og KL arbejder med regionalt forankrede modeller for dobbeltdiagnosebehandling. Der er tale om et komplekst arbejde, hvor mange forskellige forhold skal belyses. Sikring af behandlingskvaliteten, begrænsning af skift mellem behandling i kommunalt og regionalt regi samt nærhed i behandlingstilbuddene er blandt de

mange vigtige spørgsmål, som der ses nærmere på, hvilket fremgår af det modelnotat af 16. september 2021, som med orienteringsbrev af d.d. er oversendt til udvalget såvel som til Social- og Ældreudvalget.

Som det fremgår af det omhandlede orienteringsbrev, indeholder modelnotatet det seneste forslag, som en arbejdsgruppe bestående af Sundhedsministeriet, Social- og Ældreministeriet, Finansministeriet, Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen har sendt til Danske Regioner og KL som led i inddragelsen af de to organisationer i regeringens arbejde med regionalt forankrede modeller for dobbeltdiagnosebehandlingen.

Som det ligeledes fremgår af orienteringsbrevet, drøftes forslaget fortsat med Danske Regioner og KL med henblik på at finde en god og holdbar løsning, der kan sikre mennesker med dobbeltdiagnose en mere sammenhængende og helhedsorienteret indsats. Relevante eksperter og aktører, herunder civilsamfundsorganisationer, som repræsenterer brugere på psykiatri- og misbrugsområdet, vil også blive inddraget i forbindelse med den mere konkrete forberedelse af modellen, så der kan drages nytte af deres vigtige viden.

I forbindelse med de fortsatte drøftelser og i den videre forberedelse i øvrigt vil der fortsat blive set på bl.a. sikring af behandlingskvaliteten, begrænsning af skift mellem behandling i kommunalt og regionalt regi samt nærhed i behandlingstilbuddene.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lars Petersen