



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 492
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 25-08-2023
Enhed: PSYK
Sagsbeh.: DEPIUJ
Sagsnr.: 2308594
Dok. nr.: 2739215

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 492 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 12. juni 2023.

Spørgsmål nr. 492:

”Vil ministeren oplyse, hvilken psykologhjælp m.m. som bliver tilbudt til og stillet til rådighed for traumatiserede pårørende til ofre i meget voldsomme drabssager, herunder terrordrab, og som har stor opmærksomhed i medier og på sociale medier? Ministeren bedes herunder oplyse om hjælpens omfang, og om og hvordan det sikres, at hjælpen ydes af psykologer med viden inden for det traumatiske område som f.eks. terror.”

Svar:

Jeg kan oplyse, at pårørende ved dødsfald kan blive henvist til tilskudsberettiget psykologbehandling af sin almen praktiserende læge. Denne henvisningsårsag er gældende, uanset under hvilke omstændigheder dødsfaldet er sket. Der ydes et tilskud på 60 pct. af psykologens honorar på op til 12 konsultationer. Dette har hjemmel i bekendtgørelse om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper.

Tilskuddet er betinget af, at behandlingen ydes af en psykolog, der har tilsluttet sig den gældende overenskomst om psykologhjælp mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Psykolog Forening. Sådanne psykologer har pligt til at yde behandling til patienter inden for alle henvisningsårsager og vil derfor også kunne yde behandling til pårørende til ofre for forbrydelser. Med henvisningen er der samtidig mulighed for frit at vælge, hvilken psykolog med ydernummer, man opsøger behandling ved. Man har derfor også mulighed for at vælge en ydernummerpsykolog, der har særlige kompetencer eller erfaring inden for det traumatiske område.

Endelig kan der i tilfælde af beredskabshændelser, dvs. større og ekstraordinære hændelser, igangsættes en særlig psykosocial indsats, som i denne sammenhæng forstås som et samlet udtryk for en indsats der omfatter krisestøtte i akutfasen, kriseterapi ved behov i opfølgingsfasen og social assistance i akutfasen. Ved større ekstraordinære hændelser, hvor der er et stort antal berørte personer, vil der ofte være behov for at yde psykosocial indsats, ikke kun til direkte berørte ofre, men også til pårørende.

På nuværende tidspunkt er Sundhedsstyrelsen ved at se nærmere på erfaringer fra Storbritannien og Norge, hvor der ved beredskabshændelser rækkes mere proaktivt

ud til mennesker, der har været direkte eller indirekte involveret i ekstraordinære hændelser.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde