



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 30-10-2023
Enhed: Psykiatri og Misbrug
Sagsbeh: lpe
Sagsnr.:2023 - 2915
Dok. nr.: 24194

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål 762 (alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 2. oktober 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Anne Valentina Berthelsen (SF).

Spørgsmål 762:

”Kan ministeren i forlængelse af de aftalte visitationsrettigheder til borgere med dobbeltdiagnoser (misbrug og psykiske lidelser) svare på, hvad indholdet af de behandlingstilbud, man nu vil tilbyde, vil blive i kommuner og regioner?”

Svar:

Med aftalerne om regionernes og kommunernes økonomi for 2024 blev der opnået enighed mellem regeringen, Danske Regioner og KL om rammerne for et regionalt integreret dobbeltdiagnosetilbud, som skal ibrugtages pr. 1. september 2024 med en trinvis indfasning, og som skal være fuldt ud indfaset i 2027. Der blev endvidere opnået enighed om, at Sundhedsstyrelsens faglige retningslinje for visitation til integreret behandling af mennesker med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik skal anvendes i forbindelse med den regionale visitation til det regionale integrerede dobbeltdiagnosetilbud.

- . / . Af Sundhedsstyrelsens faglige visitationsretningslinje, som vedlægges, fremgår det, at retningslinjen er et værktøj, der skal understøtte en ensartet visitation til og organisering af det regionale integrerede dobbeltdiagnosetilbud, og at der ikke er tale om en klinisk retningslinje for indholdet af tilbuddet.

Selv om der således ikke er tale om en klinisk retningslinje for indholdet af det regionale integrerede dobbeltdiagnosetilbud, beskriver Sundhedsstyrelsens faglige visitationsretningslinje, hvad der kendetegner integrerede behandlingsforløb. Retningslinjen beskriver desuden, hvad der kendetegner såkaldte parallelle behandlingsforløb for de personer med dobbeltdiagnose, som ikke vil skulle visiteres til det regionale integrerede dobbeltdiagnosetilbud.

Af den omhandlede beskrivelse af integrerede behandlingsforløb fremgår det bl.a., at den sociale og sundhedsfaglige behandling af rusmiddelproblematikken og den psykiske lidelse er forankret i regionen, og at begge lidelser betragtes samlet og sammenhængende og behandles samtidigt i ét samlet behandlingstilbud. Det fremgår endvidere, at der på baggrund af problemernes kompleksitet typisk vil være brug for fælles, tværfaglige teams, som arbejder under fælles retningslinjer, ledelse mv.

Af beskrivelsen af parallelle behandlingsforløb fremgår det bl.a., at behandlingen af rusmiddelproblematikken varetages i kommunalt regi, mens behandlingen af den psykiske lidelse varetages i den regionale psykiatri og/eller i primærsektoren (almen

praksis, praktiserende speciallæge i psykiatri eller psykolog). Det fremgår endvidere, at parallelle behandlingsforløb altid bør foregå koordineret.

De omhandlede beskrivelser af integrerede og parallelle behandlingsforløb kan i deres helhed læses i den faglige visitationsretningslinjes afsnit 2.2 (s. 10-13).

Som nævnt er den faglige visitationsretningslinje ikke en klinisk retningslinje for behandlingstilbuddets indhold. Det skal i den forbindelse bemærkes, at regionerne i regi af Danske Regioner i oktober 2022 besluttede, at der skulle igangsættes et tværregionalt arbejde om beskrivelse af en model for et regionalt integreret behandlingstilbud både for ambulante forløb og for indlæggelsesforløb. Arbejdet, som ledes af Region Hovedstaden, omhandler bl.a. afklaring af kompetenceudvikling og -indhold, henvisning og visitation, kliniske standarder mv. I arbejdet inddrages bl.a. relevante klinikere, patient/pårørende-repræsentanter og kommunale repræsentanter.

Ud over at regeringen, Danske Regioner og KL med aftalerne om regionernes og kommunernes økonomi for 2024 opnåede enighed om rammerne for det regionale integrerede dobbeltdiagnosetilbud og om, at Sundhedsstyrelsens faglige visitationsretningslinje skal anvendes i forbindelse med den regionale visitation til tilbuddet, blev der også opnået enighed om, at ordningen skal monitoreres løbende med henblik på at opnå erfaringer med bl.a. indholdet af behandlingen.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde