

## Social- og indenrigsminister Karen Ellemanns talepapir

<b>Anledning</b>	Samråd i Sundheds- og Ældreudvalget
<b>Dato / tid</b>	18. august kl. 8.30-11.00
<b>Talens varighed</b>	I alt ca. 12 min.
<b>Sted</b>	Folketinget, lokale 2-080

*Det talte ord gælder*

### Samrådsspørgsmål AE og AF stillet efter ønske fra Yildiz

#### Akdogan (S) og Pernille Rosenkrantz-Theil (S):

##### AE

”Hvad agter ministrene at gøre for at forbedre samarbejdet mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien og forhindre flere drab på socialpsykiatriske bosteder og forsorgshjem, som det seneste tragiske tilfælde på Center Lindegården i Roskilde, hvor en 57-årig SOSU assistent blev stukket ihjel af en 30-årig beboer?”

##### AF

”Hvordan stiller ministrene sig over for det forslag om oprettelsen af en ny type tilbud til at lukke hullet mellem den regionale behandlingspsykiatri og de kommunale botilbud, som



Socialdemokraterne er kommet med, og som bakkes op af både de faglige organisationer, patientorganisationerne, Danske Regioner og KL?”

**AI**

”Hvordan vil ministrene sikre, at der i regioner og kommuner er en ensartet opfattelse af ansvarsfordelingen i forbindelse med at sikre misbrugsbehandlingen af psykiatriske patienter med dom til behandling og som er svært adfærdsforstyrrede i hhv. regioner og kommuner?”

**AJ**

”Vil ministrene redegøre for, om alle regioner og kommuner holder sig til de overordnede principper for behandling af stofmisbrugere med psykisk lidelse?”



## **[Indledning]**

Tak til Sundheds- og Ældreudvalget for invitationen til samrådet her i dag.

Og tak til spørgerne for uddybning af spørgsmålene, som vi her skal drøfte.

Sundheds- og ældreministeren og jeg er begge blevet stillet spørgsmål AE og AF omhandlende vold på botilbud samt AI og AJ vedrørende ansvarsfordelingen på misbrugsbehandlingsområdet.

Sundheds- og ældreministeren er desuden blevet stillet spørgsmål AS om koordinationsplaner og udskrivningsaftaler.

Det er aftalt med udvalget, at vi først besvarer de fem samrådsspørgsmål, hvorefter vi samlet besvarer udvalgsmedlemmernes opfølgende spørgsmål.

Jeg vil lægge ud med at besvare spørgsmål AE og AF, hvorefter sundheds- og ældreministeren vil tage over. Sundheds- og ældreministeren vil, efter spørgernes motivation, lægge ud med at besvare AI og AJ, hvor jeg til sidst vil runde af.



## **[Baggrund for samrådsspørgsmål AE og AF]**

Vi kender alle den triste baggrund for, hvorfor vi i dag skal drøfte indsatsen for borgere med psykiske lidelser og sikkerheden for medarbejdere på botilbud.

I påsken blev en social- og sundhedsassistent dræbt, mens hun var på arbejde på botilbuddet Center Lindegården. Drabet er det femte på blot fire år. Det er en fuldstændig uholdbar situation, at medarbejdere på botilbud skal gå på arbejde med livet som indsats. Og jeg vil gerne understrege, at vi i regeringen arbejder på højtryk for at finde løsninger på den her svære problemstilling.

Derfor er det også meget relevant, at udvalget har stillet de her spørgsmål, så vi sammen kan drøfte den her alvorlige problemstilling. Som bekendt tog vi allerede hul på dialogen med ordførerne på området inden sommerferien, hvor vi orienterede om status for arbejdet med at forebygge vold på botilbud.

Det er også relevant, at vi begge er indkaldt, fordi det i høj grad handler om, at vi på tværs af kommuner og regioner får sikret en sammenhængende indsats for borgere med svære psykiske lidelser.



Vi er for det første blevet bedt om at svare på, hvad vi vil gøre for at forbedre samarbejdet mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien. Og for det andet ønsker udvalget svar på, hvordan vi forholder os til spørgsmålet om oprettelsen af en ny tilbudstype. Det vil jeg naturligvis komme tilbage til.

### **[Svær problemstilling – fælles ansvar]**

De tragiske episoder de seneste år understreger med al ønskelig tydelighed, at vi står med en stor udfordring i forhold til at skabe trygge og sikre botilbud for såvel medarbejdere som beboere. Samtidig understreger det også, at vi ganske enkelt ikke har været gode nok til at hjælpe nogle meget syge borgere. Det gælder både i forhold til at sikre, at vi samarbejder godt nok på tværs af sektorer, men også om de tilbud, vi har, er tilstrækkelige.

Som jeg allerede har nævnt, er der tale om en svær og kompliceret problemstilling, hvor der ikke findes nemme løsninger. Der er ganske enkelt behov for, at vi tænker os godt om for at finde de *rette* løsninger.

Derfor har sundheds- og ældreministeren og jeg i foråret holdt en række møder med bl.a. KL, Danske Regioner, de faglige organisationer og Københavns Kommune. Og vi har besøgt henholdsvis Center Lindegården og den regionale psykiatri i



Roskilde. Det har vi gjort for at få vigtige inputs fra de medarbejdere, der i deres dagligdag skal tackle de her problemstillinger.

Samtidig er det ikke en opgave, som vi i regeringen eller her fra Christiansborg kan løse alene. Derfor er vi også meget tilfredse med, at KL og Danske Regioner i økonomaftalerne for 2017 har forpligtet sig til, sammen med regeringen, at se på løsningsmuligheder.

#### **[Status for arbejdsgruppens arbejde]**

Som sundheds- og ældreministeren og jeg har orienteret udvalgene om, blev der inden sommerferien nedsat en arbejdsgruppe, der frem mod udgangen af august målrettet arbejder på at finde løsninger på problemstillingen.

Arbejdsgruppen består af repræsentanter fra KL og Danske Regioner samt fra vores to ministerier og fra Finansministeriet, Beskæftigelsesministeriet og Justitsministeriet.

Sammensætningen understreger netop, at der er tale om en tværgående problemstilling. Arbejdsgruppen har allerede holdt to møder, og jeg er orienteret om, at man i gruppen ser på en række løsningsforslag.



Det gælder bl.a. samarbejdet mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien, som er helt central for at sikre, at borgere med svære psykiske lidelser får den rigtige og nødvendige hjælp. Jeg synes, at vi efter de her sager må konstatere, at det samarbejde ikke altid er godt nok. Der findes allerede en række koordinationsredskaber, men det er klart, at vi må se på, om de bruges tilstrækkeligt. Det er en central del af arbejdsgruppens arbejde. Det ved jeg, at sundheds- og ældre ministeren vil komme nærmere ind på om lidt.

Arbejdsgruppen undersøger også om en ny tilbudstype er den rette vej at gå. Forslaget rejser en række principielle og svære spørgsmål, som der er behov for nøje at gennemgå. For hvem skal bo på sådanne tilbud, hvordan sikrer vi borgernes retssikkerhed, og er det kommunerne eller regionerne, der skal drive dem? For blot at nævne nogle af de ting, som arbejdsgruppen ser på. Sundheds- og ældreministeren vil også i sin tale om lidt beskrive de dilemmaer, som vi står overfor.

På spørgsmålet om, hvordan jeg ser på forslaget om en ny tilbudsform vil jeg derfor nu blot sige, at det er et interessant forslag, som arbejdsgruppen lige nu er i gang med grundigt at gennemgå. Men jeg vil også understrege, at jeg ligesom udvalget anerkender, at der skal gøres noget, og at der skal gøres noget



hurtigt. Det synes jeg også, at det arbejde vi har sat i gang vidner om.

Endelig vil jeg gerne understrege, at jeg er allermest optaget af, at vi finder de *rette* løsninger på den her problemstilling. Derfor er opdraget til arbejdsgruppen også at se på en række forskellige løsningsmodeller – herunder en ny tilbudsform.

### **[Videre proces]**

Som bekendt var socialordførerne og sundhedsordførerne allerede inden sommerferien inviteret til en drøftelse af problemstillingen. På mødet foreslog flere, at også patient- og pårørendeorganisationerne og de faglige organisationer blev inddraget i arbejdet.

Det har vi lyttet til, fordi det er vigtigt for os, at alle parter høres i denne svære sag. Vi har derfor sendt en høring til en række organisationer, hvor de har mulighed for at give deres besyv med.

Vi ønsker også at holde ordførerne løbende orienteret om arbejdet.

Arbejdsgruppen vil fremlægge resultaterne ved udgangen af august, hvorefter regeringen vil tage stilling til forslagene.





Det er vores ambition, at vi i tiden herefter kan invitere de øvrige partier til politiske forhandlinger om forslagene blandt andet som en del af efterårets satspuljeforhandlinger. Og lad mig i forlængelse heraf afslutte mit indlæg med at understrege, at forebyggelse af lignende tragiske hændelser på botilbud er en helt central prioritet for regeringen i den kommende tid.

Jeg vil nu give ordet videre til sundheds- og ældreministeren.

\*\*\*

### **[Afrunding spørgsmål AI og AJ]**

Tak til sundheds- og ældreministeren for ordet.

Jeg er i lighed med sundheds- og ældreministeren tilfreds med, at vi i dag får lejlighed til at slå ansvarsfordelingen mellem kommuner og regioner fast, når det gælder behandling af borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug.

Lovgivningen er ganske klar:

Kommunerne har ansvaret for misbrugsbehandlingen af alle borgere – også dem med psykiske lidelser.



Eneste undtagelser er, som sundheds- og ældreministeren netop har redegjort for,

- at Kriminalforsorgen er ansvarlig for misbrugsbehandling af indsatte i Kriminalforsorgens institutioner,
- og at regionerne er ansvarlige for misbrugsbehandling under sygehusindlæggelse. Det gælder også for akut, kompliceret afrusning og behandling af akut alkoholforgiftning.

Og ligesom sundheds- og ældreministeren hæfter jeg mig ved, at både KL og Danske Regioner deltog i den daværende regerings udvalg om psykiatri, hvor ansvarsfordelingen mellem kommuner og regioner blev slået fast.

På den baggrund forventer jeg, at der eksisterer en ensartet opfattelse af ansvarsfordelingen mellem kommuner og regioner, og at alle parter kender til den ganske klare lovgivning, der er på området.

Tak for ordet!