

Sundheds- og Ældreministeriet
Finansministeriet



09-05-2017
EMN-2017-01927
1048637

Bemærkninger til lovforslag om oprettelse af særlige pladser på psykiatrisk afdeling, fremsat den 3. maj 2017

Danske Regioner bakker op om regeringens ambition om at etablere et nyt og målrettet behandlingstilbud til målgruppen af særligt udsatte psykisk syge med misbrug og udadreagerende adfærd. Regionerne er også indstillede på at udvikle og drive de nye tilbud og ønsker at levere en integreret behandling af høj kvalitet.

Med det aktuelle lovforslag er forudsætningerne for at løse opgaven på et tilstrækkeligt højt kvalitetsniveau imidlertid ikke til stede. Der er blandt andet behov for at sikre en sundhedsfaglig vurdering af, hvilke borgere der har det største behov for tilbuddet, og at borgeren er sikret en bolig, når borgeren udvisiteres, eller vælger at afslutte opholdet.

For at kunne indfri de politiske målsætninger med forslaget skal der sikres en tilstrækkelig finansiering. På driftssiden er det nødvendigt, at der tages udgangspunkt i omkostningsniveauet på en retspsykiatrisk afdeling. På anlægssiden er det nødvendigt at kunne tilbyde målgruppen og personalet de rette fysiske rammer, herunder sikkerhed.

Visitation bygger på først-til-mølle princip

Lovforslaget bryder med det grundlæggende princip, at sygehusbehandling hviler på en lægefaglig henvisning og visitation. Forslaget bryder ligeledes med princippet om, at det er en lægelig vurdering, hvornår en patient er færdigbehandlet.

Hvis ikke visitationen sker på et lægefagligt grundlag, vil det være først-til-mølle princippet, der bliver gældende i forhold til at belægge pladserne. Det samme vil være tilfældet for håndteringen af ventelisten. Som forslaget fremstår nu, vil 98 kommunalbestyrelser få kompetence til at visitere til de særlige pladser. Der er dermed risiko for, at det ikke er de mest syge, der får tildelt en plads.

Vi finder forslaget om at oprette et tværfagligt og tværsektorielt visitationsforum relevant, men anbefaler, at forummet indstiller til regionen. Vi anbefaler også, at det er

en speciallæge, der vurderer, om en patient er farlig. Det skyldes, at der er tale om farlighed som følge af psykisk sygdom. Det er således også det lægefaglige personale, der er fortrolige med den juridiske vurdering af farlighed. Herudover bør der være opmærksomhed om, at der med det nyeste lovforslag vil være tale om en meget bred målgruppe, antallet af pladser taget i betragtning. En mulig afgrænsning af målgruppen kunne være at tilføje "markant misbrug" som et kriterium for visitation til afdelingerne. Også her bør der være tale om en lægefaglig vurdering.

Hvem vil frivilligt give afkald på sin bolig?

Med lovforslaget vil de borgere, der siger ja tak til et ophold på de nye afdelinger – vel at mærke i en 3-6 måneders periode – ikke få ret til at beholde deres bolig. Det må forventes, at mange ved udsigten til at miste deres bolig vil sige nej tak til tilbuddet. Der er dermed overhængende risiko for en uønsket og meget usaglig frasortering af borgere, som ville have glæde af tilbuddet.

Vi mener, at der bør stå en bolig klar til borgeren, så snart borgeren udvisiteres eller vælger at afslutte sit ophold. Det er i den forbindelse også vigtigt, at der stilles krav om en klar plan for borgerens videre forløb og behandling.

Det sene tidspunkt for ikrafttrædelse af loven betyder endvidere, at der vil være behov for en indfasning af pladserne hen over året 2018.

Med venlig hilsen



Bent Hansen



Stephanie Lose