

## **Spørgsmål fra Anette Oehlenschlaeger**

### **Spørgetiden ved regionsrådsmødet 27. januar 2020**

Når nu psykiatrien skal styrkes med yderligere midler, så undrer det mig (og mange af mine kolleger), at der intet står omkring misbrugsbehandling indenfor behandlingspsykiatrien (tænker her sygehus regi).

Jeg arbejder på retspsykiatrisk i Middelfart og mange af vores patienter er misbrugende og deraf følgende også kriminelle, når de ikke er indlagt. Behandlingen af dem, som vi varetager - ofte over lang tid, er desværre ofte omsonst, da misbruget spænder ben for både den medicinske behandling samt den terapeutiske del. Misbrugscenteret har ikke ressourcer til at udføre behandlingsbesøg på psykiatrisk sygehuse, og jeg undrer mig meget over, at der ikke sættes midler af til et fast team af misbrugskonsulenter, der kunne være fast tilknyttet sygehuset, og tilgå alle indlagte patienter her, uden at være en del af plejen som sådan.

De skulle være et behandlingstilbud, som kunne iværksættes med det samme en patient kunne motiveres til misbrugsbehandling. Vi der er plejepersonale er ikke klædt på fagligt til denne opgave, men jeg er sikker på, at blev det muligt, vil en del meget gerne opgraderes fagligt til at varetage dette. Men midlerne skal sættes af til det og det er i mine øjne en skandale, at vi lader vores psykisk syge patienter blive udskrevet uden at en misbrugsbehandling er startet op.

#### **Svar:**

Udfordringerne i forhold til samtidig behandling af psykisk sygdom og misbrug er velkendte, herunder også udfordringer i forhold til sammenhængen mellem misbrug og kriminalitet.

Der har derfor været stort fokus på dette område i udarbejdelsen af psykiatriplanen.

Jeg kan derfor ikke helt genkende det billede, som du tegner af planen – at det slet ikke tager fat på misbrugsbehandlingsdelen.

Psykiatriplanen har bl.a. en særlig bevågenhed omkring de 10 anbefalinger, som en arbejdsgruppe nedsat i regi af Danske Regioner i 2019 er fremkommet med i forhold til kriminalitetsforebyggende indsatser målrettet mennesker med psykisk sygdom. Her fylder misbrugsdelen rigtig meget.

En af de centrale anbefalinger omhandler, at mennesker med svær psykisk sygdom og samtidigt misbrug skal have adgang til et sammenhængende behandlingstilbud, der behandler både den psykiske sygdom og misbruget i samme regi.

Her er vi helt på linje med dig og kæmper sammen med de andre regioner for, at regionerne fremover også får ansvaret for misbrugsbehandlingen af psykisk syge.

For nuværende ligger misbrugsbehandlingen dog fortsat i kommunerne og fokus i planen er på den korte bane at gøre det endnu bedre med hensyn til misbrugsbehandling under den nuværende organisering af misbrugsområdet.

Det fremgår bl.a. af anbefaling 17 i psykiatriplanen om etablering af et pilotprojekt, der kan skabe en mere sammenhængende indsats for patienter i psykiatrien og retspsykiatrien – med fokus på både misbrug og psykisk sygdom.

Regionsrådet har afsat 4 mio. kr. til dette. Det indebærer en dialog med kommunerne i forhold til det konkrete indhold. Det skal vi nu i gang med og her vil ideen om fast tilknytning af misbrugskonsulenter på sygehuset kunne indgå i overvejelserne og drøftelserne. Projektet indgår som anbefaling nr. 17 i psykiatriplanen.

Herudover er der en række andre anbefalinger, der i høj grad sigter mod at forbedre behandlingen og samarbejdet omkring psykisk syge med misbrug.

Det drejer sig fx om anbefaling 15, der skal understøtte, at overgange mellem aktører foregår hensigtsmæssigt, og at ansvaret er entydigt placeret, så der ikke sker ikke-planlagte afbrydelser i borgerens forløb.

Det drejer sig også om anbefaling 16 der skal understøtte, at hjemløse, der ofte også har en misbrugsproblematik, ikke udskrives til gaden eller lignende.

Ud over de konkrete anbefalinger i psykiatriplanen, så fortsætter det igangværende arbejde med alle de øvrige tiltag, som inden for den nuværende organisering og arbejdsdeling mellem region og kommune, skal understøtte sammenhæng og samarbejde - herunder forløbskoordinatorer, brugen af koordinerede indsatsplaner, samarbejde med de kommunale misbrugscentre mm.

Det sker inden for den samarbejdsaftale Region Syddanmark og de 22 kommuner har for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug.