

husfællesskab om en udtalelse. Svaret fra H:S vil blive tilstillet spørgeren, når dette foreligger:

Spm. nr. S 4116

Til indenrigs- og sundhedsministeren (1/8 03) af:

Jette Bergenholz Bautrup (S):

»Finder ministeren det tilfredsstillende, at terapilokalerne på de psykiatriske hospitalsafdelinger ofte kun er åbne nogle få timer om ugen?«

Begrundelse

På de psykiatriske hospitalsafdelinger har terapien ofte kun åbent i nogle få timer enkelte dage om ugen pga. ressourcemangel. Det betyder, at patienterne ofte går hele dagen uden aktivering, hvilket øger risikoen for, at de psykisk syge fastholder et evt. stofmisbrug.

Svar (18/8 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Som bekendt har jeg som indenrigs- og sundhedsminister ikke kompetence til at gå ind i de drifts- og prioriteringsmæssige beslutninger, som de enkelte amtsråd træffer, herunder hvorledes beskæftigelses-, uddannelses- og andre aktivitetstilbud tilrettelægges på de enkelte afdelinger.

Jeg har derfor heller ikke oplysninger om åbningstiderne for terapilokalerne på de psykiatriske hospitalsafdelinger.

Når det er sagt, vil jeg samtidig understrege, at det følger af Lov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien, § 2, at sygehusmyndigheden skal tilbyde sygehusophold, behandling og pleje, som svarer til god psykiatrisk sygehusstandard, herunder med hensyn til de bygningsmæssige forhold, senge- og personalenormering, mulighed for udendørs ophold samt beskæftigelses-, uddannelses- og andre aktivitets-tilbud.

Spm. nr. S 4117

Til socialministeren (1/8 03) af:

Jette Bergenholz Bautrup (S):

»Agter ministeren at tage initiativ til at sikre, at der i bofællesskaber for psykisk syge skabes skærmede enheder, således at beboere uden misbrugsproblemer ikke skal leve side om side med psykisk syge med misbrugsproblemer?«

Begrundelse

På de psykiatriske bofællesskaber lever beboere med misbrugsproblemer side om side med beboere uden misbrugsproblemer. Misbrug er et stort problem blandt psykisk syge, idet stofmisbruget ofte fungerer som en form for selvmedicinering. Konsekvensen er, at misbrugerne ofte intimiderer de andre beboere i et omfang, der skaber stor utryghed blandt de psykisk syge. For psykisk syge uden misbrug kan oplevelserne med misbrugerne være så voldsomme, at det fremkalder deciderede angstneuroser og dermed tilbagefald i sygdommen. Der findes flere eksempler på, at beboere i psykiatriske bofællesskaber er blevet så angst af den daglige konfrontation med påvirkede personer i bofællesskabet, at de har måtte ladet sig indlægge på de psykiatriske hospitaler. Konkret kan der henvises til et nyligt eksempel fra Sundbygård, hvor en beboer er blevet indlagt på Amager Hospital pga. en angstneurose fremkaldt af en meget støjende nabo, der er ude i et misbrug. På Sundbygård foregår der angiveligt også handel med stoffer på området.

Svar (14/8 03)

Socialministeren (Henriette Kjær):

Ansvaret for botilbud til mennesker med dobbeltdiagnoser er i følge serviceloven (amts)kommunernes. Det er derfor også her, man skal tilrettelægge indsatsen overfor de sindslidende – med og uden misbrugsproblemer. Optimalt og ønskværdigt er det naturligvis, at personer med sindslidelser kan leve i tryghed i eget hjem, uanset om de har et misbrugsproblem eller ej. Jeg kan imidlertid ikke diktere (amts)kommunerne til at oprette skærmede enheder til personer med sindslidelser uden misbrugsproblemer. Men opmærksomhed omkring emnet er selvfølgelig af stor vigtighed.