

Det er sådan i dag, at daginstitutioner, skoler og arbejdspladser har mulighed for at udarbejde handleplaner og beredskaber til krisesituationer. Det er ikke sikkert, at man gør det, og gør man det, er det ikke sikkert, at det huskes, når selvmordsforsøget først bliver realiseret. Der er store samfundsudgifter forbundet med familier og pårørendes reaktioner og senfølger, f.eks. ved sygemelding, skilsmisse, egen risiko for selvmord m.m. Derfor foreslår vi, at pårørende til personer, der har prøvet at begå selvmord, får ret til støtte og hjælp, dels i form af et tilbud om en sundhedsfaglig samtale i forbindelse med den akutte behandling af den person, som har udført selvmordsforsøget, dels i form af samtalegrupper eller andre lignende tilbud.

Med hensyn til det med at opbygge et selvmordsforebyggende råd er det ikke, fordi vi er store tilhængere af at have så mange råd som overhovedet muligt, men det kunne være, som det også er nævnt her, en mulighed at undersøge Center for Selvmordsforskning; det er jo en forskningsenhed og ikke en rådgivende enhed på den måde, som det er tænkt her. Men man kunne udbygge det og tage det som et initiativ, og det kunne vi se på.

Kl. 18:34

I dag efterlyser mange eksperter på området bedre koordination, videnopsamling og videndeling. Vi har f.eks. ingen helt sikre statistikker over antallet af selvmordsforsøg. Danmark er det eneste af landene i Skandinavien, som har for gamle tal for selvmordsforsøg.

Der blev også nævnt – det var sundhedsministeren, der nævnte det – at antallet af selvmord er faldet i en årrække. Og grunden til, at det er faldet, er, at der er sådan nogle bias, som man kalder det, som f.eks. har betydet, at man ikke registrerer selvmord og selvmordsforsøg. Når piger kommer på skadestuen med medicinindtag, registreres det som selvmordsforsøg; hvis drenge er sprunget ud fra stor højde, registreres det som en ulykke. Så der er bias – der er simpelt hen fejlkilder i det materiale, vi arbejder med i dag.

Der er stor bredde i gruppen af selvmordsforsøg, som det også er nævnt. Selvmord blandt ældre mennesker er én kategori; personer som har deltaget i krig – vi ser det hos flere og flere af de soldater, der kommer hjem – er en anden; børn og unge, som bliver påvirket enten af selvmord i familien eller deres eget forsøg eller forældres, er en tredje kategori.

Der er også behov for udvikling af nationale strategier, som kan sikre bedre forebyggelse af selvmord og bedre behandling af selvmordsforsøg bl.a. gennem det tværsektorielle samarbejde. Derfor foreslår vi etablering af et selvmordsforebyggende råd, som kan sikre en koordineret og kvalificeret indsats.

Det er tankevækkende, at den nationale handlingsplan kom med anbefalinger tilbage i 1998. Der gik man så i gang med referencegruppen, som lavede modelprojekter, som afsluttedes i 2004. I 2004 kom man med klare anbefalinger til både handleplaner og til, hvordan man kunne opbygge det her i Danmark. Og nu står vi så i 2009 og taler om, at vi skal igangsætte undersøgelser og have viden på området. Så er det, at vi fra SF og Enhedslistens side sådan set bare beder om, at der sker noget nu. Om det bare bliver i form af en beretning, som vi kan gå til udvalget med og forhåbentlig i enighed få lavet et godt stykke arbejde ud fra, og så får gjort noget for den her gruppe, er vi sådan set meget indstillet på det. Der skal bare ske noget nu. Der er gået 5 år siden 2004, hvor de her anbefalinger kom. Så viden har vi.

Kl. 18:37

**Den fg. formand (Karen J. Klint):**

Tak til ordføreren.

Da der ikke er flere, som har bedt om ordet, er forhandlingen sluttet.

Jeg foreslår, at forslaget til folketingsbeslutning henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg dette som vedtaget.

Det er vedtaget.

Det sidste punkt på dagsordenen er:

**4) 1. behandling af beslutningsforslag nr.**

**B 158:**

**Forslag til folketingsbeslutning om behandlingsgaranti for selvmordstruede.**

Af Dennis Flydtkjær (DF) m.fl.

(Fremsættelse 02.04.2009).

Kl. 18:37

**Forhandling**

**Den fg. formand (Karen J. Klint):**

Forhandlingen er åbnet. Ministeren for sundhed og forebyggelse, værsgo.