

5 HURTIGE TIL POLITIKEREN:

I hvert nummer af STOF stiller vi 5 aktuelle spørgsmål til de mennesker, som varetager politisk arbejde, der er relevant for rusmiddelfeltet. I dette nummer er spørgsmålene rettet til Stephanie Lose – formand for Danske Regioner og regionsrådsformand for Region Syddanmark – om emnet 'Patienter med dobbeltdiagnose' (samtidigt stofmisbrug og psykisk sygdom).



Stephanie Lose

Hvad mener du om de nuværende forhold for patienter i det psykiatriske system, som også har et rusmiddelmisbrug?

'Borgere med psykiatriske problemstillinger og et rusmiddelmisbrug har en dobbelt udfordring. Det er ofte borgere, der har det virkelig svært, og med den nuværende organisering skal de kunne navigere mellem flere sektorer i sundhedsvæsenet. Det er ikke nogen nem opgave - selvom jeg synes, at vi gør meget for at hjælpe dem. I disse tider taler vi rigtig meget om det nære sundhedsvæsen, hvor vi vil tættere på borgerne og skabe bedre forløb og mere sammenhæng - her må vi ikke glemme psykiatrien, herunder patienterne med dobbeltdiagnose. Jeg er derfor rigtig glad for, at vi i 2014 i Region Syddanmark indgik en samarbejdsaftale med vores 22 kommuner om, hvordan vi samarbejder om borgere med psykisk sygdom og samtidig stofmisbrug eller alkoholmisbrug. Der er samtidig i alle psykiatriske afdelinger ansat forløbskoordinatorer, som har en særlig rolle for at sikre gode indsatser, herunder lave koordinerende indsatsplaner for de mest udsatte borgere i tæt samarbejde med bopælskommunen.'

Hvad er dit perspektiv på det nuværende samarbejde mellem kommuner og regioner i forhold til behandling af patienter med dobbeltdiagnose?

'I Region Syddanmark fungerer samarbejdet generelt godt. Vores aftale med kommunerne fra 2014 giver

klare forventninger til hinandens indsatser. Det kan være vanskeligt at udrede en patient for psykisk sygdom, som samtidig har et misbrug. Symptomerne på den psykiske sygdom kombineret med et misbrug giver mulighed for en fejltolkning af, hvad der er psykisk sygdom, og hvad der er misbrugsrelateret. Derfor er der brug for en tæt sammenhæng mellem misbrugsområdet og psykiatriområdet. Med tæt samarbejde og koordinering. Som før nævnt er det rigtig vigtigt for mig, at vi i udviklingen af det nære sundhedsvæsen også holder fokus på forbedringer af sammenhæng og forløb for patienterne med dobbeltdiagnose.'

Hvilke forslag har du i forhold til at ændre/forbedre samarbejdet?

'Jeg glæder mig over at se, at Sundheds- og ældreministeriet i et af deres initiativer i publikationen "Sundhed, hvor du er" fra december 2017 lægger op til, at misbrugsbehandlingen på sundhedsområdet for mennesker med psykisk lidelse samles i regionerne. På den måde bliver risikoen med at falde mellem to stole i behandlingsforløbet fjernet. Jeg håber også, at vi kan bruge oprettelsen af de nye "særlige pladser" i psykiatrien til at skabe et bedre samarbejde om den gruppe borgere, der kommer til at være der.'

Vil du arbejde for, at mere af behandlingen af patienter med dobbeltdiagnose varetages af regionerne?

'Jeg kan se rigtig god mening i regeringens initiativer om at samle behandlingen i regionerne, og vi vil naturligvis i samarbejde med regeringen om at finde den bedst mulige model.'

Hvilke erfaringer i forhold til patienter med dobbeltdiagnoser vil du tage med dig fra Region Syddanmark til din nye post som formand for Danske Regioner?

'Vores erfaringer med vores samarbejdsaftale med kommunerne om borgere med psykisk sygdom og samtidig stofmisbrug eller alkoholmisbrug, vores forløbskoordinatorer i vores psykiatriske afdelinger og vores arbejde med at lave koordinerende indsatsplaner vil jeg tage med mig. Men de andre regioner har også en række indsatser, som jeg er sikker på også skaber resultater, så det er også vigtigt, at vi på tværs af alle regioner lærer af hinanden.' ■