



Til
Medlem af Inatsisartut
Jørgen-Ole Nyboe Nielsen
-/her

Skriftlig besvarelse af medlem af Inatsisartut, Jørgen-Ole Nyboe Nielsen, Demokraterne, § 37 spørgsmål vedrørende Maniitsoq-modellen i psykiatrien.

11. jun 2012
Sagsnr. 2012-067260
Dok. Nr. 926013

Postboks 1160
Tlf: 34 50 00
Fax: 32 55 05
3900 Nuuk
Email: pn@nanoq.gl
www.nanoq.gl

Jeg takker medlem af Inatsisartut for spørgsmålene.

Spørgsmålene er som følger:

- 1. Hvilke initiativer har Naalakkersuisut hidtil taget for at udbrede Maniitsoq-modellen i psykiatrien?**
- 2. Hvornår forventer Naalakkersuisut, at Maniitsoq-modellen kan være fuldt ud implementeret i psykiatrien?**

På forårssamlingen 2010, fremlagde Naalakkersuisut *"Redegørelse på det psykiatriske område, 2010"*. Denne redegørelse redegjorde for området, og pegede på mange mulige fremadrettede indsatsområder for det videre arbejde med at forbedre forholdene for patienter med psykisk sygdom og deres familier.

Som opfølgning på og den efterfølgende politiske behandling i Inatsisartut har Departementet for Sundhed, arbejdet videre med redegørelsens anbefalinger og ønskerne til udvikling indenfor psykiatrien.

Ved forårssamlingen 2011 stillede medlem af Inatsisartut Astrid Fleischer Rex et forslag til forespørgselsdebat: *"Forslag til forespørgselsdebat om Naalakkersuisut skal pålægges, at arbejde for udbredelsen af Maniitsoq modellen i Psykiatrien"*. Et enigt Inatsisartut vedtog i forbindelse med debatten *"Inatsisartut opfordre til, at Naalakkersuisut så vidt muligt arbejder for udbredelse af Maniitsoq-modellen i psykiatrien"*. Dette forslag er på grund af dets sammenhæng med arbejdet med psykiatiredegørelsens anbefalinger indarbejdet i opfølgingsarbejder på *"redegørelsen på det psykiatriske område, 2010"*.

Ad.1)

I august 2011 startede en afdækning af området i forhold til:

1. Eksisterende tværfagligt samarbejde i forhold til psykiatriske patienter mellem sundhedsvæsenet, socialvæsenet, kriminalforsorgen og politi
2. Muligheden for at indføre Maniitsoq modellen
3. Forslag til kommentarer og evt. ændringer/ udviklingstiltag

Denne afdækning viste, at der i stor udstrækning allerede er et tværfagligt samarbejde i retning af den beskrevne Maniitsoqmodel. Nogle centre var dog meget interesserede i umiddelbart at implementere modellen, mens andre centre havde andre prioriteringer og ønsker for psykiatrien.

Det var det psykiatriske områdes opfattelse, at Maniitsoq-modellen styrker snitflader mellem behandlings- og socialpsykiatri. Fra psykiatrisk område findes modellen brugbar og man vil fortsat arbejde med en landsdækkende implementering af en model tæt på Maniitsoq-modellen, men lokalt tilpasset. Der peges på, at modellen forekommer mest anvendelig for de dårligste patienter og især dem med en psykiatrisk behandlingsdom, hvor politi og kriminalforsorgen er involverede. Også for øvrige ambulante psykiatriske patienter er samarbejdet med socialvæsnet af afgørende betydning.

Arbejdet med opfølgning af anbefalingerne i Redegørelse på det psykiatriske område 2010 pågår og i dette arbejde indgår samarbejdsmodeller, herunder Maniitsoq-modellen for psykiatrien.

Ad 2)

Når opfølgningen af anbefalingerne i "Redegørelse på det psykiatriske område, 2010" er gennemførte, vil også Maniitsoq-modellen være implementeret, hvilket senest vil være sket i 2016.

Inussiarnersumik inuulluaqqusillunga

Med venlig hilsen

Agathe Fontain