



Folketingets Socialudvalg

Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon 33 92 93 00
post@sm.dk
www.sm.dk

Sagsnr.
2025 - 408

Doknr.
967009

Dato
14-03-2025

Folketingets Socialudvalg har d. 20. januar 2025 stillet følgende spørgsmål nr. 364 (alm. del) til social- og boligministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Charlotte Broman Mølbæk (SF).

Spørgsmål nr. 364:

"Vil ministeren redegøre for, hvordan Center for Seksuelt Misbrugte afgør, hvilke psykiske diagnoser eller øvrigt, der afskærer personer fra at få hjælp? Der henvises til artiklen "33-årig blev misbrugt som barn – kunne ikke få hjælp, fordi hun har autisme" bragt på nyheder.tv2.dk den 17. januar 2025."

Svar:

Der er til brug ved besvarelsen indhentet en udtalelse fra Center for Seksuelt Misbrugte, som oplyser:

"Center for Seksuelt Misbrugte (CSM) tilbyder behandling og rådgivning til voksne med senfølger efter seksuelle overgreb i barndommen.

Visitation til behandlingstilbuddet skal sikre et match mellem målgruppe/problematik og behandling. Visitationskriterierne består af inklusions- og eksklusionskriterier.

Autismespektrumforstyrrelser (ASF) og psykoselidelser er eksklusionskriterier på baggrund af en betragtning om, at behandling af senfølger i kombination med disse diagnoser kræver særlig ekspertise, psykofarmakologisk opfølgning og/eller støttemuligheder, som ligger uden for rammerne af et ambulant psykoterapeutisk behandlingstilbud i CSM.

Visitationen består dels af en forvisitation, hvor der screenes i forhold til visitationskriterier, dels en visitationssamtale ved psykolog for personer som hører inden for visitationskriterierne. Visitationssamtalen har til formål at vurdere klientens behandlingsbehov, og om klienten vil kunne profitere af behandlingen.

I CSM er der ingen krav om diagnoser for at få behandling, men i stedet tilbydes der behandling for "senfølger efter seksuelle overgreb i barndommen", som er en bred gruppe af komplekse problemstillinger og symptomer, blandt andet PTSD-symptomer og vanskeligheder i relationer til andre mennesker.

I CSM er der selvhenvendelse, hvilket vil sige at alle som har oplevet seksuelle overgreb i barndommen, kan henvende sig uden henvisning fra anden instans.



Visitationen foretages i CSM og er en vurdering af, om behandling i CSM vil være relevant for klientens aktuelle problematik. Visitationen består af telefonisk forvisitation ved sekretariatet, samt visitationssamtale ved psykolog.

Visitationssamtale ved psykolog består af et klinisk interview og eventuelt screening med validerede spørgeskemaer. Psykologen undersøger klientens livshistorie og traumbaggrund, og hvordan senfølger belaster aktuelt. Visitationssamtalen har til formål at vurdere klientens behandlingsbehov og, om klienten vil kunne profitere af behandlingen. Det vurderes også, om terapien kan risikere at forværre personens tilstand på en uhensigtsmæssig måde, for eksempel alvorlig forværring af symptomer eller forhøjet suicidalrisiko. Psykoterapeutisk arbejde med traumer er en krævende proces for klienten, og det forudsætter en vis grad af stabilitet og et vist funktionsniveau at kunne indgå i dette arbejde ambulant, uden mulighed for støtte ud over de ugentlige samtaler.

Visitationskriterierne er udarbejdet på baggrund af sundhedsfaglige hensyn, hvor der ved behandlingsplanlægning undersøges, om der eventuelt er behov for specialiseret behandling, som ligger uden for rammen af CSM's behandling. Der kan for eksempel være behov for specialiseret viden om traumer i samspil med neurodivergente træk eller psykoselidelse for at kunne tilrettelægge et virkningsfuldt behandlingsforløb. Ligesom der kan være behov for psykofarmakologisk behandling eller social støtte som CSM ikke har mulighed for at imødekomme.

Psykoselidelser er sværere lidelser ofte forbundet med lav tolerance for psykisk pres og stress, hvilket traumearbejde ofte er. Det kan også være forbundet med lavt funktionsniveau og behov for støtte, som ligger uden for rammen af ambulant psykoterapeutisk behandling.

Når det drejer sig om autismespektrumforstyrrelse (ASF) i samspil med senfølger efter seksuelle overgreb i barndommen, kræves der særlige kompetencer inden for både autisme og senfølger for at kunne vurdere, om og hvordan der kan arbejdes psykoterapeutisk med senfølgerne. Ved utilstrækkelig viden om autismeområdet kan det være vanskeligt at afdække komorbiditet, herunder vurdere hvad en destabilisering under et behandlingsforløb kan indebære, og om det kan håndteres inden for den givne ramme.

Vi har de senere år set, at flere voksne sendiagnosticeres med ASF, hvorved en større gruppe falder uden for CSM's målgruppe, som muligvis kunne få udbytte af behandlingen. Ligeledes er vi opmærksomme på, at autismeforstyrrelse dækker over et spektrum, hvor de, der diagnosticeres med autisme, oplever udfordring af meget forskellig karakter og omfang. På den baggrund er vi i gang med en proces hen i mod at kunne afklare, hvem inden for gruppen med ASF der kan profitere af vores behandling, og hvem vi skal pege i retning af anden hjælp.

Når CSM ikke er den rette behandling, vejleder CSM klienten i at opsøge andre behandlende eller støttende tilbud, eksempelvis psykiatri, VISO/rådgivningstilbud, eller behandling og social støtteforanstaltning i kommunerne"

Jeg kan i det hele henholde mig til udtalelsen fra Center for Seksuelt Misbrugte.



Med venlig hilsen
Sophie Hæstorp Andersen
Social- og boligminister