

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Enhed: Patientsikkerhed og Lovkvalitet
Sagsbeh.: Ida Lyngbeck Jensen
Koordineret med: PSYK
Sagsnr.: 2025 - 1468
Dok. nr.: 299162
Dato: 14-02-2025

TALEPAPIR

Det talte ord gælder
[22. april 2025, Sundhedsvalget]

Samråd J om regionspsykiatrien i Randers

Samråd J:

Vil ministeren redegøre for, hvilke initiativer regeringen vil tage i forhold til at sikre patient- og retssikkerheden for patienter, der har været i forløb i psykiatrien i Randers, som kan have været udsat for fejlbehandling, og som nu overlades til selv at søge erstatning, som beskrevet i Frihedsbrevet ”Region i kovending: Stopper undersøgelse af 1.059 patientsager i ”den største psykiatriskandale i nyere tid”? Og hvad vil ministeren tage af konkrete initiativer til at genoprette tilliden til psykiatrien nationalt?

Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Tak det, formand, og tak til spørgeren for at indkalde til dette samråd om psykiatrien i Region Midtjylland.

Det er på alle mulige måder en trist sag, der desværre har vist sig at have stået på i flere år, før der blev grebet ind.

Det er for lang tid, det kan der ikke være to meninger om, og jeg har en klar forventning om, at Region Midtjylland, hvor det her har fundet sted, tager ved lære af sagsforløbet.

Det er selvsagt helt centralt i vores sundhedsvæsen, at den enkelte region, også med det ansvar man har som værende arbejdsgiver, reagerer, når noget ikke fungerer som det skal ude på de enkelte sygehusafdelinger, hvad end vi snakker i psykiatrien eller andre steder i vores sundhedsvæsen.

Om det er arbejdsgange, behandlingsmetoder eller de enkelte medarbejders kompetencer. I denne sag må vi

konstatere skete det ikke i tide, og det mener jeg er et klart svigt.

Når vi taler om psykiatrien, taler vi om nogle af de mest sårbare mennesker i vores samfund – mennesker, der ofte har brug for mere hjælp og støtte, som systemet skal kunne give dem.

Men vi skal også passe på med at konkludere, at denne sag er en direkte konsekvens af en generel ringe behandlingskvalitet i en presset psykiatri.

Sagt med andre ord skal vi passe på med at sætte lighedstegn med resten af psykiatrien.

For der er sket meget i psykiatrien de seneste årtier.

På mange måder er behandlingsmulighederne blevet bedre, mange flere får hjælp, der ikke fik det tidligere, og mange flere der får behandling, og tilbuddene og

kvaliteten er løftet og blevet mere ensartede på tværs af landet.

Det er ikke lig med, at der ikke er udfordringer i psykiatrien, og der ikke er meget, der fortsat er behov for at gøre. For det mener jeg, der er.

Og vi har fra regeringens side haft særligt fokus på at prioritere psykiatrien.

Jeg er meget stolt af, at vi som den første regering nogensinde leverer pengene til et historisk og markant løft af psykiatrien.

Med regeringens udspil disponeres 2,6 mia. kr., der kommer oven i de 2 mia. kr., som området allerede er blevet løftet med, og som vi også har haft taget fat på, siden vi trådte til som regering.

Det samlede løft af psykiatrien vil altså samlet være på 4,6 mia. kr. i 2030 sammenlignet med for 10 år siden,

eller 10 år før 2030. Det her med milliarder og millioner kan være lidt svært at forholde sig til, men de 4,6 mia. svarer altså til, at psykiatrien er løftet hen over en 10-årig periode med 35 procent.

Det er min klokkeklare forventning, at løftet vil understøtte den nødvendige, løbende og gradvise kapacitetsopbygning i psykiatrien, som der er brug for, og sikre, at behandlingen har en høj kvalitet.

Samtidig er det også min forventning, at man som patient og pårørende kommer til at opleve en mere sammenhængende indsats – både før, under og efter behandling.

I forhold til den konkrete sag, så er det er min klare forventning, at Region Midtjylland vil have et større fokus på behandlingskvaliteten i psykiatrien i al almindelighed, bl.a. i Randers.

Så for at konkludere på en del af spørgsmål: Vi har fra regeringens side siden dag 1 haft særligt fokus på at prioritere psykiatrien.

Og det ses jo ikke mindst ved, at vi har taget initiativ til at levere pengene til et reelt og markant løft af psykiatrien, som ikke er set tidligere.

Lad mig vende tilbage til de øvrige dele af spørgsmålet, som jeg opfatter som todelt.

Det handler både om selve forløbet og Region Midtjyllands håndtering.

Og så spørgsmålet om rettighederne for de patienter, som i januar pludselig stod til ikke at få gennemgået deres journal af regionen.

Her må jeg understrege, at det er Region Midtjyllands ansvar at tage hånd om de berørte patienter.

Både ved at følge op på behandlingen, men også at vejlede om klage- og erstatningsmuligheder.

Og her må man desværre sige lige ud, at der har godt nok været noget slinger i valsen fra Region Midtjyllands side. Det er vist den pæne måde at udtrykke det på, hvilket selvsagt har skabt bekymring blandt patienter og pårørende.

Som spørger er bekendt med, besluttede Region Midtjylland sidste år at gennemgå over 1.500 patienters journaler fra psykiatrien i Randers.

Det gjorde regionen, fordi man var godt klar over, at den behandling patienterne havde modtaget, muligvis ikke var tilstrækkelig.

Gennemgangen af de første 500 journaler viste da også, at næsten halvdelen var under den forventede faglige standard.

Jeg var derfor også stærkt forundret, det er også en pæn måde at sige tingene på, da regionen i slutningen af januar i år oplyste, at de havde stoppet gennemgangen af de resterende journaler.

På den baggrund bad jeg Sundhedsstyrelsen kontakte regionen for at få oplyst, hvordan regionen ville tage hånd om patienternes behandlingsforløb.

Og om hvordan regionen ville hjælpe patienterne med at klage og søge erstatning.

Det stod heldigvis hurtigt klart for regionen, at det ikke var en holdbar løsning at stoppe gennemgangen af journalerne.

Derfor genoptog regionen også journalgennemgangen.

Det var og er også den eneste rigtige beslutning. For det er ikke rimeligt, at den videre forløb overlades til patienten selv.

Det er selvfølgelig regionens opgave og pligt at tage hånd om de patienter, som er i risiko for at have modtaget behandling under faglig standard.

Både for at gribe de patienter, der kan have behov for en faglig revurdering af deres sygdomsforløb.

Der kan være behov for at justere en igangværende behandling. For andre patienter kan der måske være behov for at blive tilbudt en ny behandling.

Men også så vi sikrer, at patienterne bliver vejledt om muligheden for at søge erstatning.

Journalgennemgangen er den eneste måde, patienterne kan få klarhed over, om den behandling, de har fået, har været rigtig.

Det er den vished, patienterne og de pårørende har behov for.

Derfor er det også godt, at regionen besluttede sig for at genoptage journalgennemgangen, og jeg ved, at regionen forventer, at være igennem de resterende journaler allerede til juni i år. Jeg skal heller ikke lægge skjul på, at det er en stor opgave, som de er i gang med.

Jeg kan også forstå, at regionen følger aktivt op på de berørte patienter.

De modtager et vejledningsbrev, ligesom de bliver ringet op af sundhedsfagligt personale fra regionen.

Jeg kan tilføje, at i den konkrete sag har Styrelsen for Patientsikkerhed også reageret på de bekymringshenvendelser, som de har modtaget.

Tilsynssagerne på to læger har resulteret i, at styrelsen i november 2024 gav den ene læge et fagligt påbud.

Senest er lægen i begyndelsen af april kommet under skærpet tilsyn, hvor styrelsen nu følger hans faglige virke ved at indhente journaler eller få udtalelser fra hans arbejdsgiver.

Den anden læge fra afdelingen har styrelsen i marts måned givet et påbud om at føre journal i overensstemmelse med gældende regler.

På det organisatoriske plan har styrelsen i december 2024 givet afdelingen i Randers påbud om straks at sikre en organisering, der understøtter, at sundhedspersonerne kan varetage deres opgaver fagligt forsvarligt.

Afdelingen er ligeledes blevet pålagt at gennemføre systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning for både aktuelle og nytilkomne patienter.

Det er godt, at vores tilsyn har grebet ind over for afdelingen, da det blev vurderet nødvendigt på baggrund af bekymringshenvendelser.

Det er især vigtigt med tanke på de følger, det kan have, når patientsikkerheden i psykiatrien ikke er i orden.

Jeg vil afslutningsvis sige, som jeg også nævnte tidligere, at regionen har truffet den rigtige beslutning om at genoptage journalgennemgangen og kontakte alle berørte patienter. De skulle ikke tidligere have truffet en anden beslutning.

Det er vigtigt, at regionen fastholder denne proces, der skal skabe tryghed og gennemsigtighed for patienterne.

Jeg synes man må sige, at det har været et uskønt forløb fra regionens side af, og beslutningen skulle være taget tidligere.

Så er der efterfølgende taget nogle rigtige skridt i den rigtige retning, men der er fortsat behov for opmærksomhed på opfølgningen i denne sag, og både Styrelsen for Patientsikkerhed og jeg kommer til at følge den nøje fremover.

Tak for ordet.