

Så er det sådan, at de fem minutter er gået, og jeg har brugt dem, men der kommer nok en anden runde.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Fru Yvonne Herlev Andersen nævner blandt andet medicinering, fastbinding og tvang. Her er jeg fuldstændig enig i, at det selvfølgelig ikke skal drives ud på et overdrev, hvis man kan sige det sådan. Jeg er bare mange gange lidt ked af, når man taler om netop det her område, at man så ikke ser i øjnene, at det jo er et behandlingstilbud til psykiatriske patienter, der er kommet langt ud.

Når der udøves tvang, er det jo for at hjælpe den psykiatrisk syge, og det synes jeg man skal holde sig lidt for øje. Jeg tror ikke, at det danske sundhedssystem og lægerne bruger det unødigt, men selvfølgelig skal vi fokusere på det.

Jeg er selvfølgelig enig i det om symptombehandling, at vi skal meget mere ind og se på det forebyggende arbejde. Det synes jeg er utrolig vigtigt.

(Kort bemærkning).

Yvonne Herlöv Andersen (CD):

Så siger jeg tak for lejligheden til at bruge lidt mere tid, og jeg vil gerne sige lidt om psykiatrien og den udvikling, der har været.

Ja, det har hjulpet. Men vi har altså det reelle problem, at vi her i Folketinget og i regeringen har større fokus på psykiatrien, end man åbenbart har ude omkring i amterne. Det er problematisk, fordi der er en stærk konkurrence med det almindelige somatiske system, når der skal laves nogle forbedringer på det psykiatriske område.

Et af problemerne er jo så tvangen, for hvis vi sammenligner os med de lande, der ligger ude omkring os, og som vi plejer at sammenligne os med, kan man klart se, at brugen af tvang er højere herhjemme, både når det gælder tvangsmedicinering, og når det gælder fastspænding. Så er det, at jeg er så forbavset over, at brugen af elektrochok er så høj sammenlignet med andre lande. Men de fysiske rammer på de psykiatriske hospitaler er helt klart medvirkende til, at det er nødvendigt at bruge tvangsmidler. Der er ikke nogen, der skal være i tvivl om det.

(Kort bemærkning).

Birthe Skaarup (DF):

Ganske kort: Derfor er jeg også så glad for, at man nu går ind for skærmede enheder. Det kan varmt anbefales at tage til Århus Amt og se en udstilling på det psykiatriske hospital, hvor man går ind for de skærmede afdelinger. Det tror jeg er noget af det, der vil skabe en meget større helbredelse blandt psykiatriske patienter.

(Kort bemærkning).

Ester Larsen (V):

Jeg vil gerne give mine kollega, fru Yvonne Herlöv Andersen, en mulighed for yderligere at forlænge sin taletid, så derfor vil jeg godt indskibe mig i debatten omkring psykiatrien.

Jeg er lidt uenig i vurderingen af, at amterne ikke behandler psykiatrien med samme opmærksomhed som somatikken. Der sker faktisk i disse år en kolossal bygningsmæssig forbedring, der indføres bedre lokaler, der arbejdes med enestuer, hvor man laver nybyggeri; noget, som man ikke har i det somatiske sundhedsvæsen.

Men når debatten kommer ind på områder om behandlingsaktiviteten og formen af behandlingen, om der gives for mange elektrochok eller ej, så synes jeg, at vi som politikere skal passe meget på at tage et behandlingsmæssigt ansvar. Jeg synes tværtimod, at vi skal opfordre Sundhedsstyrelsen til at overvåge det her område meget nøje, så vi ikke kommer i en situation, der ligner bonelocksagen, hvor tilsynsopgaven blev svigtet, og hvor man lod behandlingen rulle uden at sørge for, at kvaliteten var i orden.

Så hvis vi har mere behandling med elektrochok, så bør det være en sundhedsstyrelsesopgave at sørge for, at den behandling så også er god nok.

Første næstformand (Birte Weiss):

Fru Yvonne Herlöv Andersen, og vi går derefter videre i ordførerrækken.

(Kort bemærkning).

Yvonne Herlöv Andersen (CD):

Jeg vil spørge fru Ester Larsen, om fru Tove Fergo er enig med fru Ester Larsen i den afgrænsning af debatten vedrørende psykiatri.

Det er rigtigt, at regeringen specielt har sat penge af til forbedring af de bygningsmæssige forhold på de psykiatriske hospitaler, herunder særligt de lukkede og akutmodtagerafdelinger-