

Hermed sluttede forhandlingen, og forslaget overgik derefter til anden (sidste) behandling.

Afstemning

Fjerde næstformand (Margrete Auken):

Jeg foreslår, at forslaget til folketingsbeslutning henvises til Socialudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Ophold*). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

3) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 208:

Forslag til folketingsbeslutning om en styrket forebyggelse af selvmordsforsøg og selvmord.

Af Villy Søvnald (SF) m.fl.

(Fremsat 5/5 2004).

Forslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Socialministeren (Henriette Kjær):

Selv mord og selvmordsforsøg er meget tragiske og alvorlige begivenheder. Ikke alene for den person, som ser selvmord som den eneste udvej, men også for de pårørende. Jeg er derfor enig med forslagsstillerne i, at vi fortsat skal have fokus på dette område. Men jeg har ikke, som det er foreslået, planer om at videreføre referencegruppen til forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg.

De seneste års særlige indsats baserer sig på Sundhedsstyrelsens handlingsplan fra 1998. I forlængelse af handlingsplanen blev der i 1999 nedsat en referencegruppe for en 5-årig periode. Til at understøtte referencegruppens arbejde og anbefalinger blev der over satspuljen afsat 38,3 mio. kr. til brug i de 5 år. Referencegruppens arbejde har bidraget til at få udviklet den forebyggende og den opfølgende indsats. Der er bl.a. sket en styrkelse af uddannelsesindsatsen, vidensformidlingen, netværksdannelsen, forskningen og modellerne for behandling på området. Det fundament bygges der nu videre på.

Kl. 11.45

Med udgangen af 2004 vil referencegruppens bevilling stort set være opbrugt, og den særlige indsats slutter derfor i løbet af 2004. Men selv om referencegruppen som planlagt ophører, betyder det jo ikke, at de gode processer og aktiviteter, der er sat i gang, stopper. Som eksempel kan jeg nævne, at Center for Selvmordsforskning fremover vil stå for en årlig konference, der vil sikre, at de netværk, der er skabt i perioden, får et nyt sted at mødes.

Beslutningsforslaget peger på, at alle amter hurtigst muligt etablerer opfølgende behandlings- og støttetilbud til mennesker, der har været indlagt efter selvmordsforsøg.

Jeg kan oplyse, at Sundhedsstyrelsen den 7. juni udgiver en vejledning til sundhedspersonalet om vurdering og visitation af selvmordstruede. Vejledningen er et grundlæggende værktøj til at opkvalificere sundhedspersonalet og fremme samarbejdet mellem sundheds- og socialsektoren i arbejdet med at følge op på en persons selvmordsforsøg.

Der stilles også forslag om, at relevante faggrupper øger deres professionelle kompetencer med hensyn til arbejdet med personer med selvmordsadfærd. Center for Selvmordsforskning har med udgangspunkt i handlingsplanen udarbejdet en uddannelsesplan, som har til formål at sikre systematisk uddannelse og opkvalificering af relevante faggrupper. Uddannelsesplanen fokuserer både på grunduddannelser, videreuddannelser, efteruddannelser og kursusvirksomhed.

Beslutningsforslaget fremhæver, at det er vigtigt, at den store indsats, som de frivillige og private organisationer yder på området, fastholdes og udbygges. Og jeg er meget enig i, at mange frivillige og private organisationer gør en stor indsats også på selvmordsområdet.

Jeg kan nævne et projekt i København om oprettelse af sorggrupper og selvhjælpsgrupper for efterladte efter selvmord. Det projekt vil blive gennemført i nært samarbejde med bl.a. Landsforeningen for Efterladte efter Selvmord.

Et andet eksempel er jo Livslinien, der er en landsdækkende anonym telefonrådgivning til selvmordstruede, pårørende og efterladte. Med støtte fra referencegruppen har Livslinien kvalitetssikret sit arbejde med rekruttering og uddannelse af de frivillige, og det arbejde viderefører Livslinien i dag til andre frivillige.

Referencegruppen har herudover støttet produktionen af forskellige materialer f.eks. film,