



Randers, den 1. oktober 2019

## **Høring om udkast til Praksisplan for psykologer i Region Midjylland, august 2019**

På vegne af ”Hjælp Voldsofre” skal jeg herved afgive vores høringssvar vedrørende ovennævnte lovforslag.

Foreningens hovedformål er at forbedre de voldsramtes psykiske følger efter et voldeligt overfald - herunder voldtægt og andre seksuelle krænkelser. Indsatsen gælder også eventuelle pårørende.

Personer, der har været udsat for et voldeligt overfald, voldtægt eller andre seksuelle krænkelser, og som har fysisk og/eller psykiske mén, kan modtage rådgivning via sekretariatet, advokatbistand via foreningens advokater, med specialviden inden for området og psykologbehandling via psykologer med specialviden inden for netop dette område.

Vi erkender, at der via den nuværende sygesikringsordning er mulighed for, at personer, der udsættes for fysisk/psykisk vold, voldtægt eller andre seksuelle overgreb har mulighed for at modtage op til 12 samtaler med delt betaling mellem klient og sygesikringen.

Det kan være en udfordring med psykologernes ventetider i forhold til opstart af behandling, når man som offer har været udsat for et traume af den ene eller den anden art. Derfor kan vi kun tilslutte os, at samarbejdsudvalget har fokus på udviklingen af ventetider, idet vores erfaring viser, at den ofte kan være op til tre måneder, hvilket ikke er optimalt.

Ligeledes er det vigtigt at lægge fokus på kapaciteten af psykologer og tilgængeligheden også for handicappede. Flere af de ofre, som vi i foreningen hjælper, kan også være påført et fysisk handicap, så udfordringen kan være dels at finde en egnet psykolog inden for området både fagligt og geografisk og dels med en acceptabel ventetid.

HJÆLP VOLDISOFRE  
Rådhusstræde 7, 1.  
8900 Randers C  
Tlf 8641 5900  
[voldsofre@voldsofre.dk](mailto:voldsofre@voldsofre.dk)

Facebook – Hjælp Voldsofre  
Instagram - [hjaelpvoldsofre](https://www.instagram.com/hjaelpvoldsofre)  
[www.voldsofre.dk](http://www.voldsofre.dk)



Det er også et vigtigt fokusområde med sammenhængen med det øvrige sundhedsvæsen. Det er vores erfaring i forhold til de ofre, vi hjælper i foreningen, at dette samarbejde og sammenhæng skal/bør fungere optimalt, både af hensyn til det menneskelige aspekt i dette, men også i forhold til den erstatning, der efterfølgende kan/skal søges. Så vi kan klart tilslutte os vigtigheden af dette punkt.

Udbredelse af gruppebehandling vil have en økonomisk besparelse.

Gruppebehandling har en anden positiv effekt for de enkelte personer end et individuelt forløb. Det kan være svært at sammensætte en gruppe, der har samme problemstilling i et så relativt lille område, som den enkelte psykolog dækker. På grund af den ekstra/anden effekt gruppebehandlingen har og den klare besparelse, vil fortsat arbejde hen mod muligheden for også at tilbyde gruppebehandling være ønskeligt. Det kan ikke fremstå som et alternativ, men som et supplement.

Afslutningsvis kan vi herfra konkludere, at alle tiltag, der i værksættes for at imødekomme og forbedre forholdene for ofre for fysisk/psykisk vold, voldtægt eller andre seksuelle overgreb imødeses med glæde, og vi kan derfor bakke op om de foreslåede fokusområder i praksisplanen.

Med disse bemærkninger støtter vi op om den udsendte praksisplan.

Med venlig hilsen

Per Bernth Jensen

Specialist i psykotraumatologi og neuropsykologi