

[Socialministeren]

der og i familiepleje har naturligvis også haft betydning.

Dette har medført, at et antal børnepladser har kunnet ændres til voksenpladser, og at ledigblevne pladser har kunnet benyttes til aflastning for familier med hjemmeboende handicappede børn.

For voksne gælder tilsvarende, at der siden udlægningen er sket en fortsættelse af udflytningen fra de store institutioner til mindre institutioner, til bofællesskaber og til egen bolig.

Der er tendens til, at flere kommuner arbejder henimod at kunne give også personer med vidtgående psykiske og fysiske handicap bomuligheder i lokalsamfundet, ofte kombineret med specialstøtte i samarbejde med amtskommunen.

Udflytningen fra institutionerne planlægges på forskellig måde i amtskommunerne. Nogle amtskommuner har videreført åndssvageforsorgens planer ved udlægningen, andre har etableret en ny planlægning, der sigter mod en videregående nedlæggelse af de traditionelle institutioner.

Det skal tilføjes, at der samtidig er sket en ændring af afdelingernes status, så de nu betragtes som selvstændige enheder.

8. Den sygehusemæssige og lægelige betjening

Udlægningen er med hensyn til den sygehusemæssige og lægelige betjening forløbet meget forskelligt i de enkelte amtskommuner. Denne forskel har dog også baggrund i de forskelle, der var amtskommunerne imellem før udlægningen.

Før udlægningen var der i 10 amtskommuner centralinstitutioner for åndssvageforsorgen. På en række af disse institutioner var der en sygeafdeling, mens andre enten benyttede sygeafdelingerne på de nærmestliggende centralinstitutioner eller almindelige sygehuse.

De sygeafdelinger, der ved udlægningen varetog egentlige sygehusfunktioner, blev stort set alle overført til sygehusvæsenets administration.

I stadig flere amtskommuner betjenes institutionsbeboerne i vidt omfang på sygehuseenes specialafdelinger. Denne ændring er sket samtidig med, at et stigende antal amtskommuner overflytter lægestaben fra de tidligere centralinstitutioner og disses sygeafde-

linger til sygehusvæsenets specialafdelinger med en speciallægelig konsulentforpligtelse over for personer med vidtgående fysiske og psykiske handicap på andre sygehusafdelinger, på institutionernes sygeafdelinger og i boinstitutionerne samt i nogle tilfælde også over for hjemmeboende klienter.

I takt med disse ændringer forandres funktionerne på institutionernes sygeafdelinger fra at være egentlige sygehusfunktioner i retning af mere plejemæssige og efterbehandlende funktioner. Derudover betjenes klienterne, i det omfang de er omfattet af den almindelige sygesikring, via henvisninger til privatpraktiserende speciallæger på linie med andre borgere.

Speciallægebetjeningen af institutionsbeboerne er dog endnu ikke faldet helt på plads. Det samme gælder etablering af en »huslægefunktion« på boinstitutionerne, hvor en uafklaret forhandlingssituation om en overenskomst på området betyder en større belastning af speciallægerne og sygehuse- ne på grund af en øget tendens til at indlægge disse klienter.

Situationen er herefter den, at man i enkelte amter stort set ikke har betjening af boinstitutionerne fra privatpraktiserende læger, mens man i andre amter har fået individuelle aftaler i stand med praktiserende læger eller har ansat reservelæger til at varetage den almene lægefunktion.

Fysioterapibetjeningen af personer med vidtgående handicap har endnu ikke fundet sine rammer i alle amter. Fysioterapiklinikkerne er placeret administrativt forskelligt i amterne, nogle under social- og sundhedsforvaltningen og andre under sygehusvæsenet.

Sammenfattende kan man dog konkludere, at amtskommunerne forsøger på bedste måde at indpasse den sygehusemæssige og lægelige betjening af den tidligere særfor- sorgs klienter i det almindelige sundhedsvæsen.

Om de lands- og landsdelsdækkende funktioner, der udføres på Kolonien Filadelfias epilepsihospital og de fysiurgiske hospitaler i Hornbæk og Hald Ege, kan konstateres, at disse funktioner er eller overvejes integreret i det amtslige og statslige sygehusvæsen.

9. Personalemæssige og administrative konsekvenser