

Beslutningsforslag nr. B 133. Fremsat den 10. februar 1987 af Tinning (VS), Albrechtsen (VS) og Elisabeth Bruun Olesen (VS)

## Forslag til folketingsbeslutning om distriktspsykiatri

Folketinget pålægger regeringen at sikre udbygningen af en decentral distriktspsykiatrisk service i Danmark efter følgende retningslinier:

A. Afviklingen af de psykiatriske centralhospitalet og afdelinger for voksne påbegyndes senest 1. januar 1989 og afsluttes i løbet af 10 år.

Perioden indtil 1. januar 1989 anvendes til i de enkelte amtskommuner at undersøge lokale behov og nødvendigt ressourceforbrug i forbindelse med opbygningen af decentrale selvhjælpsorienterede institutioner samt til planlægning og koordinering af udbygningen af de distriktspsykiatriske tilbud.

Ressourcer og arbejdsopgaver overføres gradvis til opbygning af de distriktspsykiatriske centre samt de i punkt D og E nævnte tilbud. Overførslen sker med mindst 30 pct. i løbet af de første 3 år, 30 pct. i de følgende 3 år og resten inden 1. januar 1998.

B. Amtskommunale koordineringsudvalg, nedsat af sygehusudvalgene, varetager den overordnede amtskommunale planlægning og omlægning til distriktspsykiatrisk service og sikrer de nødvendige ressourcer hertil.

I udvalgene skal der, ud over de politisk valgte repræsentanter og embedsmænd, også være repræsentanter for personalet, patienterne, de pårørende og eventuelle andre relevante interessegrupper.

I takt med overgangen til distriktspsykiatri overtager udvalgene ansvaret for den nødvendige overordnede koordinering af den psykiatriske service på amtskommunalt plan og fungerer som ansvarlige for den fælles amtskommunale forskning.

C. Den distriktspsykiatriske service opbygges ud fra følgende retningslinier:

1. I hver amtskommune opbygges distriktscentre med et befolkningsunderlag på 20.000–40.000 under hensyntagen til lokale forhold.
2. Ved hvert center oprettes en styringsgruppe med repræsentanter for personalet, amtskommunen og kommunale forvaltninger samt en baggrundsgruppe med repræsentanter fra den primære sundheds-tjeneste, fagbevægelsen, erhvervslivet, interessegrupper samt nuværende og tidligere patienter og pårørende. Disse grupper varetager lokalområdets interesser og sikrer den størst mulige integration i lokalområdet.
3. Hvert center bemannes med et antal distriktspsykiatriske team, der er tværfagligt sammensat.
4. Centrene arbejder i følgende områder:
  - forebyggelse, behandling og efterbehandling
  - administration og ledelse
  - koordinering
  - visitation
  - varetagelse af den nødvendige asylfunktion
  - rehabilitering af tidligere patienter
  - forskning og evaluering
  - intern uddannelse.
5. Centrene arbejder ud fra følgende principper:
  - reintegration i nærmiljøet af tidligere hospitaliserede patienter
  - forebyggelse
  - tidlig hjælp
  - opsøgende arbejde
  - arbejde i lokalmiljøet