

De distriktspsykiatriske forsøg og projekter, som i dag eksisterer, indbygges i den åbne rådgivning og behandlingsinstitutionerne.

Den kriseramte har måske behov for medicinbehandling i fortsættelse af et hospitalsophold eller ordineret af den psykiater, som er en del af teamet, men det manglende sociale indhold og netværk i den psykisk kriserantes liv er det den forebyggende institutions opgave at bidrage til at etablere. På langt sigt bør det forebyggende arbejde være en naturlig del af nærmiljøets sociale arbejde, således at psykisk kriseramte ikke skilles ud som en særgruppe i samfundet.

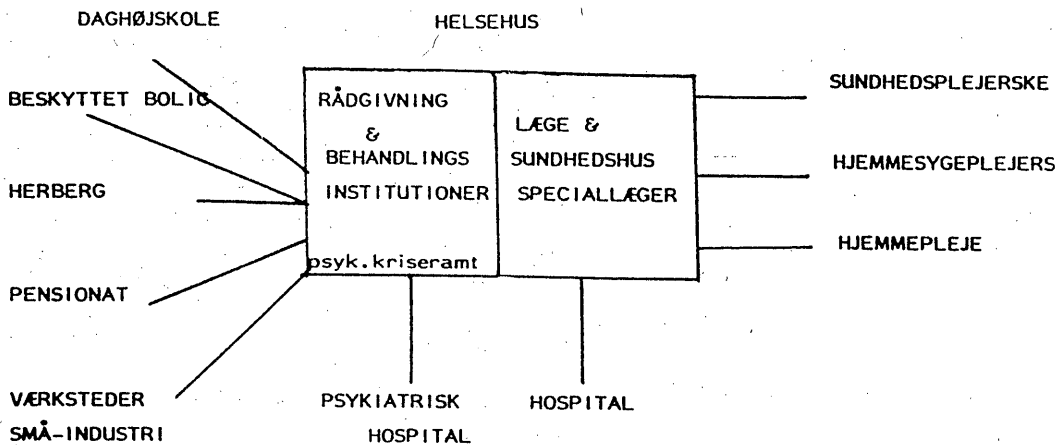
Behandlingsinstitutioner, der skal oprettes i tilknytning til de forebyggende institutioner, skal modsvare de omsorgsbehov, de nuværende psykiatriske hospitaler tilgodeser.

Der kan således være tale om beskyttede boliger til folk, der er så dårligt fungerende, at de må bo i et særligt miljø og næppe vil kunne bo selvstændigt i samfundet. Pensionater til mennesker, som i en periode har brug for omsorg, men som i større eller mindre udstrækning selv kan løfte ansvaret

for egenomsorg. Pensionatets funktion kan således medinddrage beboernes aktivitet. Herberger til løsning af de psykiske kriser, som er resulteret i en social deroute. Der vil i en vis udstrækning blive tale om at medinddrage de nuværende herberger, men da de psykiatriske hospitaler også løser en del herbergsfunktioner – og da de nuværende herberger er overbelagte – vil der være tale om nyoprettelse af en del herberger. Værksteder og beskyttede virksomheder i revaliderings- og beskæftigelsesøjemed, hvor produktionen er virkelighedsrelevant. Da der ikke kan være tale om en produktion, som kan klare sig i fri konkurrence, må der sikres en vis underskudsgaranti, men ikke på en sådan måde, at arbejds effektiviteten bliver irrelevant. Daghøjskoler vil være et naturligt tilbud også.

For behandlingsinstitutionerne er det grundlæggende, at der ikke kan anvendes tvang, og at det er den enkelte selv, der, sammen med personalet i institutionen, afgør sammensætningen af det tilbud, han/hun har brug for. Personalesammensætningen bør være tværfaglig, så helhedsorienterede social-psykologiske/psykiatriske løsningsmodeller kan bringes i anvendelse.

Amtskommunens Social- og Sundhedsforvaltning



2. Den tværfaglige ledelse

Det er væsentligt at få fastslået den tværfaglige arbejdsmodel, også i ledelsen af den rådgivende institution og de institutioner, der oprettes i tilknytning hertil. Forslaget peger ikke på nogen speciel faggruppe til ledelsesfunktionen. Erfaringerne fra den tidligere ændringsforsørgs 4-hoveds ledelsesform lader sig imidlertid ikke umiddelbart

overføre. Her var der nok en fælles ledelse, men ansvaret inden for de forskellige sektorer var skarpt opdelt; der var altså ikke tale om tværfaglig behandlingsform – kun ledelsesform af den samlede institution. Overlægen havde ansvaret for behandlingen og det daglige liv på forsørgens centralinstitutioner og skulle tage stilling til hjælpeforanstaltningernes iværksættelse og ophør. Inspek-