

Uddrag af Viborg Amtskommunes social- og sundhedsplan 1989-92

5.3. Distrikpsykiatri

Vedrørende den distrikpsykiatriske ordning fastslår amtsrådets beslutning af 8. februar 1988 indledningsvis, at principperne og de bagved liggende forslag umiddelbart efter amtsrådets behandling skal gøres til genstand for en høring blandt de involverede parter, dvs. kommuner, interesseorganisationer, personale, brugere m.v., før egentlige handlingsplaner fastlægges indholdet i en distrikpsykiatrisk ordning. Amtsrådets beslutning er således alene en fastlæggelse af de overordnede principper og målsætninger, mens det egentlige indhold skal fremkomme i forbindelse med udarbejdelsen af detaljerede handlingsplaner dækkende de tre områder.

Det følgende afsnit vil være en beskrivelse af de vedtagne overordnede principper for den distrikpsykiatriske ordning samt en plan for udbygningen af distrikpsykiatrien i programperioden 1. januar 1989 til 31. december 1992.

5.3.1. Målsætning

Den overordnede målsætning for etablering af den fremtidige psykiatriske service i Viborg Amtskommune bliver med udgangspunkt i den enkelte borgers behov:

- at give mennesker med psykiske lidelser mulighed for at leve en så normal tilværelse som muligt.

Den psykiatriske service skal derfor:

- yde støtte til brugerne/patienterne i nærmiljøet,
- bygge på mindsteindgrebsprincippet,
- forhindre indlæggelse på psykiatrisk sygehus, hvor den nødvendige behandling kan ydes i nærmiljøet,
- virke forebyggende.

5.3.2. Principper

Som udgangspunkt opbygges den fremtidige psykiatriske organisation omkring to hovedblokke:

1. *Viborg Sygehus Øst (VSØ)*, i fremtiden benævnt de psykiatriske afdelinger Viborg Sygehus, får ansvaret for de opgaver, der ikke kan løses i distriktsenhederne dvs. behovet for lukkede senge, behandlingstunge opgaver samt langtidsindlagte. Denne del af psykiatrien henhører fortsat under sygehusvæsenets ressort.
2. *Distriktsenheder*, som får det primære ansvar for dækning af de tre områders behov for psykiatrisk service samt eventuelt relationerne til Viborg Sygehus. Distriktsenhederne organiseres under amtskommunens social- og sundhedsudvalg/forvaltning.

De to hovedblokke vil skulle indgå i et tæt samarbejde og betragtes som en helhed i det daglige.

Det bærende princip bliver jævnfør tidligere beskrivelse af de distrikpsykiatriske principper – decentralisering eller behandling i bruger/patienternes nærmiljø.

Amtskommunen inddeles i tre områder med hver sin distriktsenhed:

Nord: omfattende kommunerne Thisted, Morsø, Hanstholm og Sydthy med i alt 72.000 indbyggere. Igangsætningstidspunkt hvor ansvaret for personale og budget for psykiatrisk afdeling Thisted Sygehus overgår til socialvæsenet er fastsat til 1. januar 1989 og etableres i perioden 1989-90.

Midt: omfattende kommunerne Skive, Sundsøre, Spøttrup, Sallingsund og Fjends med i alt 56.000 indbyggere. Igangsættes i perioden 1990-91.

Syd: omfattende kommunerne Viborg, Hvorslev, Møldrup, Kjellerup, Karup, Ålestrup, Tjele og Bjerringbro med i alt 102.000 indbyggere, igangsættes i perioden 1991-92.