

handling, men det skal være fagligt veldokumenteret. Viser undersøgelsen, at der er behov for at styrke den faglige udvikling, herunder stimulere forskning og uddannelse, må vi være klar til det.

Jeg vil endelig runde af med at understrege vigtigheden af medmenneskeligt ansvar og omsorg. De sindslidende skal have mulighed for et liv i det almindelige samfund så nær det normale som muligt. Meget kan vi gøre gennem den professionelle indsats i sundhedsvæsenet og socialsektoren, men det kræver også tolerance, forståelse og medmenneskelig rummelighed hos os alle, når vi i hverdagen møder de sindslidende.

Socialministeren (Henrik Dam Kristensen):

Jeg vil gerne gentage sundhedsministerens ord: Siden regeringen tiltrådte i 1993, har det været et højt prioriteret mål at styrke indsatsen for mennesker med sindslidelser.

En af de største opgaver, vi har haft over for mennesker med sindslidelser i den periode, er at sikre integration i lokalsamfundet, dvs. sikre udbygningen af både social- og distriktpsychiatrien. Sundhedsministeren har redegjort for udviklingen inden for distriktpsychiatrien, og jeg vil redegøre for den seneste udvikling inden for socialpsychiatrien.

For mennesker med sindslidelser gælder det, ligesom for alle os andre, at man skal kunne leve en tilværelse efter eget valg med så få begrænsninger, som overhovedet muligt. Socialpsychiatriens fornemste opgave er at støtte mennesker med sindslidelser til at få hverdagen til at fungere.

Det handler om, at mennesker med sindslidelser har et ordentligt sted at bo, at de har et meningsfyldt hverdagsliv, at deres sociale relationer er i orden, at kontakten mellem mennesker med sindslidelser og støttepersonale er i orden, og at den sindslidende også har noget at tage sig til, noget at stå op til osv.

Jeg mener, at regeringen har arbejdet og bør arbejde målrettet på at bedre de socialpsychiatri-ske tilbud, og jeg vil fremhæve nogle af de væsentligste indsatsområder.

Vi har vægtet udbygning af botilbud til mennesker med sindslidelser højt, dels ved at afsætte 350 mio. kr. tilbage i 1996 i den gamle botilbudspulje for sindslidende, dels i kraft af psykiatriaftalen, som går fra 2000 til 2002, hvor der er blevet afsat 250 mio. kr. til nye botilbud til mennesker med sindslidelser.

Vi har ydet støtte til over 2.000 nye botilbud til mennesker med sindslidelser på landsplan, både til mursten og til driftsudgifter. Det skal i den forbindelse også fremhæves, at også kommunerne og amtskommunerne i godt samspil har givet et stort bidrag til denne udbygning af botilbudene. Støtteaspektet strækker sig fra selvstændige boliger med meget lidt støtte over bofællesskab med varieret støtte til boformer, hvor der er støtte døgnet rundt.

Vi skal bestræbe os på, at der bliver produceret individuelle løsninger, så brugeren kan vælge en boform i overensstemmelse med sine ønsker og individuelle livsstil.

Psykiatriaftalen medfører et generelt løft også af andre socialtilbud end botilbudet. I den første aftale, som dækkede årene 1997-1999, er det kommet til udtryk ved en udvidelse af døgninstitutionspladserne for psykisk skrøbelige børn og unge. Der blev afsat 80 mio. kr. til opnormering af pladsantallet, og de seneste tal siger, at vi har fået 295 døgninstitutionspladser, 15 dagbe-handlingspladser og 15 aflastningspladser.

I den seneste psykiatriaftale har vi afsat andre 50 mio. kr. primært til støtte til udvidelse af beskæftigelsesmulighederne, til væresteder, til aktiveringstilbud og aktivtilbud, til støtte til efteruddannelse af personale i socialpsychiatrien og til støtte til kvalitetsudvikling m.v.

På baggrund heraf er der iværksat eller på vej til at blive iværksat 28 forskellige projekter landet over, der involverer beskæftigelse, aktivering og væretilbud.

Jeg synes, det er vigtigt at fremhæve, at der flere steder iværksættes særlige aktiviteter for de sværest stillede grupper: de unge, de ældre, personer med en dobbeltdiagnose samt for sindslidende med anden etnisk baggrund end dansk.

Et andet mål i aftalen er udviklingen af mål-sætninger for kvalitet i hele socialpsychiatrien.

Videnscenter for socialpsychiatri har sidste år leveret et værdifuldt arbejde med deres bog »Kvalitet i socialpsychiatrien 2000«, hvor de opstiller både mål for og konkrete anbefalinger til den socialpsychiatri-ske indsats.

Jeg kunne også nævne støtte- og kontaktpersonordningen for sindslidende, som startede tilbage i 1993 som en forsøgsordning, men som i 1996 blev indført ved lov og endelig i forbindelse med servicelovens indførelse forpligtede kommunen til at tilbyde støtte- og kontaktpersoner til de mest udsatte sociale og isolerede sindslidende, som har et stort udekket socialt behov.