

le i højere grad skal inddrages i pårørende-problematikken.

Endelig anser jeg det som vigtigt, at vi arbejder på at opnå, at mennesker med sindslidelse har tilknytning til arbejdsmarkedet.

## Forhandling

### Anne Baastrup (SF):

Jeg takker for de to ministres redegørelse. Ikke overraskende var det jo, og det var dejligt at høre, at det var i forlængelse af statsministerens oplæg til psykiatrikonferencen i anledning af 25-års dagen for psykiatriens overførsel til amterne.

Der var blot et enkelt element, som sundhedsministeren ikke rigtig var inde på, og det var spørgsmålet om de medicinfriv afdelinger, det kan vi måske diskutere senere.

Det, der er vigtigt for forespørgerne i dag, er, at vi kommer skridtet videre. At vi kommer ned dér, hvor vi kommer i gang med tilbudene, hvor vi kommer til at få patienter til at opleve en værdig behandling. At patienter, brugere af psykiatrisystemet oplever, at de bliver behandlet som mennesker, der har retten til selv at bestemme.

Vi ønsker med et forslag til vedtagelse at få de forskellige faggrupper til at samarbejde.

Vi ønsker, at i det omfang, hvor vi mangler psykiatere, skal man anvende andre faggrupper. Andre faggrupper skal have mulighed for at få efter- og videreuddannelse, således at de i højere grad kan overtage nogle af arbejdsopgaverne. Vi ved jo, at vi mangler børne- og ungdomspsykiatere. Det må kunne løses på anden vis end blot ved at lade børnene være på venteliste.

Jeg skal derfor på forespørgernes vegne, dvs. Socialdemokratiet, Venstre, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti, SF, CD, Det Radikale Venstre, Kristeligt Folkeparti og Enhedslisten, fremsætte følgende:

### Forslag til vedtagelse

»Idet Folketinget tager regeringens redegørelse til efterretning, skal Folketinget opfordre regeringen til

- at sikre en bedre sammenhæng og helhed, herunder at de forskellige sektorer arbejder ud fra et fælles værdigrundlag med fælles etik og mål, og at den samlede indsats ydes ud fra et omsorgs- og udviklingsperspektiv,

- at sikre let adgang til akutbistand hele døgnet – der hvor det ikke allerede findes,
- at sikre, at udviklingen af nye behandlingsstrukturer som f.eks. opsøgende psykose-teams ikke fører til, at der kan indføres tvang i eget hjem,
- at overveje, hvorvidt der er brug for lovændringer for at sikre de sindslidende medbestemmelse på valg af behandlingsmetode og på andre valg af tilbud, herunder overveje forsøg med behandlingskontrakter, samt inddragelse af pårørende og andet netværk,
- at fortsætte bestræbelserne på, at der i hele landet kan rekrutteres det tilstrækkelige antal velkvalificerede medarbejdere inden for de nødvendige faggrupper, samt medvirke til at fremme samarbejdet mellem de forskellige faggrupper,
- at fremme, at tilbud tilrettelægges uden kasetænkning
- at der i 2002 tages initiativ til forsøg, hvor perspektivet om at blive helbredt (recovery-perspektivet) sættes i centrum,
- at arbejde for, at befolkningen som helhed får et større indblik i og forståelse for de vilkår, der gælder for mennesker med sindslidelser,
- at afgive en Redegørelse i næste folketings-samling om opfølgningen på punkterne i regeringens redegørelse i dag og på de 34 anbefalinger fra de 2 nedsatte udvalg, samt give en status i den årlige statusrapport over udviklingen i tilbuddene til børn, unge og voksne med sindslidelser.«

(Forslag til vedtagelse nr. V 124).

Jeg ser frem til en god debat, hvor jeg satser på, at indholdet i det her forslag til vedtagelse bliver det, vi kommer videre med.

### Tredje næstformand (Margrete Auken):

Der er nu fremsat følgende forslag til vedtagelse: (Se ovenfor).

Forslaget er meget langt, men da jeg ser, at samtlige partier står bag, må der vel være en vis margin for længden. Jeg skal herefter lade dette ikke ganske korte forslag indgå i de videre forhandlinger, og jeg går ud fra, at alle kunne følge med, da de selv har lavet forslaget.

### Karen J. Klint (S):

Jeg vil starte med at sige tak til de andre ordførere for en spændende forberedelse til debatten i dag, en forberedelse, der viser, at maj måned