

I regeringens statusrapport for tilbuddene til sindslidende 2001 vil der endvidere blive udarbejdet en status over, hvor mange amter, der har formuleret en egentlig pårørendepolitik. Endvidere vil kommunernes indsats på dette område også blive belyst.

#### *Akuttilbud hele døgnet*

Folketingsvedtagelse V 124 indeholder også en opfordring til at sikre let adgang til akutbistand hele døgnet – der hvor det ikke allerede findes. Udvalget vedrørende bedre samspil i psykiatrien og socialpsykiatrien anbefalede ligeledes, at der i alle amter sikres let adgang til hjælp og støtte i aften- og nattetimerne i tilfælde af akut opstået behov.

Regeringen lægger afgørende vægt på, at der er de nødvendige tilbud til rådighed døgnet rundt og året rundt for mennesker med sindslidelser.

Temaet om akuttilbud indgik allerede i psykiatraftalen for 1997-99. Regeringens statusrapport om tilbuddene til sindslidende 2000 viser, at dækningen med akuttilbud og tilbud uden for normal åbningstid i dag er veludbygget i mange dele af landet.

Men der er også stadig plads til forbedringer. Temaet om udbygning af akuttilbud til mennesker med en sindslidelse indgår derfor i regeringens handlingsprogram »Det Fælles Ansvar«, og temaet vil indgå i udmeldingen af den ansøgningspulje vedr. socialt udsatte grupper, som er et af resultaterne af satspuljeforliget for 2002.

#### *Tvang i eget hjem*

I Folketingsvedtagelsen V 124 opfordres regeringen til at sikre, at udviklingen af nye behandlingsstrukturer som f.eks. opsøgende psykose-teams ikke fører til, at der kan indføres tvang i eget hjem.

Det skal her fastslås, at psykiatriloven alene rummer mulighed for tvangsmæssig psykiatrisk behandling under indlæggelse på en psykiatrisk afdeling.

Regeringen har ingen planer om at foreslå ændringer heri.

#### *Behandlingskontrakter m.v.*

I Folketingsvedtagelsen V 124 opfordres regeringen til 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.

Som allerede understreget lægger regeringen stor vægt på, at patienten inddrages i videst muligt omfang i tilrettelæggelsen af behandlingen. Centrale midler til sikring heraf er de generelle samtykkebestemmelser, som bl.a. er præciseret i Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 203 af 8. december 1998 vedr. gældende regler for forhåndstilkendegivelser. I forhold til indlagte psykiatriske patienter kan tillige nævnes kravet om, at der skal udarbejdes en behandlingsplan, hvis indhold patienten skal informeres om, og som patientens samtykke til gennemførelsen af til stadighed skal søges opnået.

Spørgsmålet om behandlingskontrakter forstået som juridisk bindende forhåndstilsagn vedrører den situation, hvor patienten undergives tvangsmæssig behandling i henhold til psykiatriloven.

Det er meget forståeligt, at der kan være et ønske om på forhånd at kunne afgive tilkendegivelser vedrørende valg af behandling i tilfælde af, at en tvangsbehandlingssituation måtte opstå. Det er imidlertid regeringens opfattelse, at forhåndstilsagn, hvor patienten eksempelvis har tilkendegivet, at der ikke ønskes medicinsk behandling under en evt. tvangsinlæggelse, ikke bør gøres juridisk bindende, idet konsekvensen kan blive, at det fagligt ansvarlige personale afskæres fra at give den fagligt relevante behandling.

Dette vil ikke være acceptabelt.

Regeringen vil imidlertid undersøge mulighederne for at gennemføre et forsøg, hvor der bliver mulighed for at afgive et vejledende forhåndstilsagn. Tanken er, at overlægen i tilfælde af en tvangsinlæggelse skal tage stilling til de ønsker til behandlingen, som patienten tidligere måtte have afgivet. Uanset at overlægen ikke er forpligtet til at følge patientens ønsker, vil det muligvis kunne styrke tilliden mellem patienter og behandlere, hvis der er en ordning, som kan give patienterne sikkerhed for, at der bliver taget stilling til deres ønsker også i forbindelse med en tvangsinlæggelse.

#### *Tilbud uden »kassetækning«*

Folketingsvedtagelse V 124 rummer også en opfordring til, at tilbud til sindslidende fremmes uden kassetækning.

Det er i denne forbindelse regeringens opfattelse, at bl.a. indførelsen af grundtakstfinansieringen på det sociale område vil medvirke hertil.