

VISO etableres som en netværksorganisation, hvor størstedelen af de konkrete ydelser er forankret lokalt i tilknytning til institutioner mv. Hertil kommer, at funktionerne i de hidtidige amtslige videnscentre indgår i VISO, således at VISO's rådgivning tager udgangspunkt i den bedste faglige ekspertise, på det pågældende område.

*Ad 3: Der udtrykkes bekymring for... »At den faglige kvalitet forringes, og at udviklingen går i stå, fordi regionen ikke selvstændigt må igangsætte nye initiativer, som ikke på forhånd er bestilt af kommunen.«*

Det er formålet med den ny kommunale struktur, at sikre borgerne en mere klar og enkel adgang til det offentlige system, herunder, at det alene bliver kommunen, der får ansvaret for levering af socialpsykiatriske tilbud.

Den kommende struktur muliggør endvidere, at kommunen som ansvarlig myndighed kan anvende andre leverandører af serviceydelser ud over de eksisterende kommunale/regionale tilbud, herunder tilbud som imødekommer ønsker rejst af brugerne og borgerne på baggrund af deres vurderinger af de pågældende tilbud. Det ser jeg som en naturlig del af ethvert fagligt miljø. Samtidig skal det understreges, at regionen ved indgåelse - eller revision af rammeaftaler med kommunen, vil kunne rejse forslag til udviklingsinitiativer.

*Ad 4: ... »At de økonomiske vilkår for reformen medfører, at de regionale sociale tilbud ikke er konkurrencedygtige og dermed risikere at forsvinde. ...Der udtrykkes bekymring for, (på psykiatriområdet), at de økonomiske vilkår betyder flere og længere indlæggelser, fordi kommunerne ikke har incitament til at forebygge indlæggelser.«*

Som det gælder i dag, er det vigtigt, at udskrivning og udslusning fra sygehus til et socialt tilbud sker fleksibelt, på det rigtige tidspunkt og med den bedst egnede opfølgning.

Den manglende sammenhæng er velkendt, og den er der fokuseret på og lavet udvalgsarbejder om, i de foregående år. Redskaberne til at forbedre sammenhængen findes også i form af samarbejdsaftalesystemer, udskrivningsaftaler, kontaktpersoner, etc.

Kommunalreformen indskrænker ikke mulighederne for bedre sammenhæng i det enkelte be-

handlingsforløb. Derimod vil der kun blive en besluttende myndighed på det sociale område, nemlig kommunen, hvor der før var to, nemlig både amt og kommune.

Der vil fortsat være både sygehus og distriktspsykiatri, der skal samarbejde med det kommunale sociale system, men det bliver obligatorisk for kommuner og regioner at indgå sundhedsaftaler om indsatsen for sindslidende, med henblik på at sikre samordning og sammenhæng om patient-/brugerforløb, som går på tværs af de to myndigheder.

Endvidere kan det nævnes, at der som led i aftalen om Finansloven for 2001 blev der iværksat et udvalgsarbejde med henblik på udarbejdelsen af oplæg til et bedre samspil mellem på psykiatriområdet. En udløber er dette udvalgsarbejde er udarbejdelsen af et fælles værdigrundlag, i samspillet mellem sundheds- og socialsektoren og i forhold til lydhørhed over for patienter og pårørende. Det fælles værdigrundlag vil blive lanceret i løbet af 2005 og omfatte tre værdier: Respekt, Faglighed og Ansvar.

Værdierne har til formål at skabe bedre sammenhæng i indsatsen for de sindslidende, som har behov for både behandling og social indsats. De systemer, der er til for at hjælpe, skal være helhedsorienterede, koordinerede, tilstrækkelige, gennemskuelige og respektfulde.

Jeg finder det vigtigt, at der nu er formuleret et fælles værdigrundlag, som dækker social- og behandlingspsykiatrien. Værdier udvikles i fællesskaber. De er med til at binde fællesskaber sammen og med til at fremme en bestemt og ønsket adfærd. Ved at have formuleret et fælles værdigrundlag, er det mit håb, at aktører indenfor områderne vil gøre værdierne levende og handle ud fra samme forståelse om respekt, faglighed og ansvar. Det gælder de ansatte i de to sektorer, som skal samarbejde på tværs og forstå hinandens sprog, kulturer og værdier. Det gælder indenfor den enkelte sektor, hvor faggrupper med forskellige kompetencer og kulturer arbejder tværfagligt. Det gælder de berørte mennesker med sindslidelser, og de pårørende med deres oplevelser af, erfaringer med, og forventninger til indsatsen.

*Ad 5: Der udtrykkes bekymring for... »Regionernes størrelse udgør et stort potentiale for, at der – ligesom på sundhedsområdet – på tværs af kommunerne kan udvikles tilbud, der er højt spe-*