

SOCIALMINISTERIET

Folketingets Socialudvalg

Departementet

Holmens Kanal 22
1060 København K

Dato: 9. maj 2005

Tlf. 3392 9300
Fax. 3393 2518
E-mail sm@sm.dk

GMC/ J.nr. 601-31

Under henvisning til Folketingets Socialudvalgs brev af 26-05-2005 følger hermed – i 5 eksemplarer – socialministerens svar på spørgsmål nr. 200 ad L 38.

Spørgsmål nr. 200:

”Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 14. april 2005 fra Netværk Socialpsykiatri, jf. L 38 - Bilag 26”

Svar:

Socialministeriet har forstået spørgsmålet således, at Socialudvalget ønsker Socialministeriets kommentarer til de fem spørgsmål, som det Fagligt Netværk har stillet til Socialudvalget.

Ad 1: ”*Hvordan tages der højde for de socialpsykiatriske tilbud efter strukturreformen?*”

Socialministeriet kan oplyse, at i det fremsatte forslag til Lov om Social Service fastholdes niveauet for de socialpsykiatriske tilbud. Ansvar for tilbuddene overgår til kommunerne. Det drejer sig om hjælp til personer med betydelig eller varig nedsat psykisk funktionsevne, der skal tilbydes personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand m.v. jf. §§ 83-87, eller behandling efter §§ 101 og 102, eller aktiverende tilbud efter §§ 103 og 104.

Ad 2: ”*Hvilke tilbud organiseres i regionerne, og hvilke organiseres i kommunerne?* ”

Regionerne overtager som udgangspunkt driften af alle de nuværende amtslige institutioner i regionen, herunder sikrede afdelinger for unge kriminelle.. Institutioner for børn og unge med sociale og adfærdsmæssige problemer overtages af beliggenhedskommunen, bortset fra institutioner, hvis målgruppe er børn og unge med psykiatriske lidelser, og hvor behandlingen på insti-

tutionen indeholder en væsentlig psykiatrisk indsats med sammenhæng til det øvrige psykiatriske system. Disse institutioner placeret i regionerne.

Ifølge lovforslaget får en beliggenhedskommune imidlertid mulighed for allerede fra 1. januar 2007 at overtage amtskommunale/regionale tilbud.

Ad 3: "Hvorledes kan den fremtidige struktur, herunder samarbejdet mellem forskellige myndighedsniveauer og forskellige faglige perspektiver, tænkes udformet, så brugerne/borgerne har medindflydelse på de forskellige serviceydelser?"

Fremover bliver der kun ét myndighedsniveau i forhold til borgeren, nemlig kommunen. Ifølge lovforslaget skal kommunalbestyrelsen sørge for, at brugerne får mulighed for at få indflydelse på tilrettelæggelsen og udnyttelsen af tilbuddene. Kommunalbestyrelsen fastsætter skriftlige retningslinier for brugerindflydelsen.

Ad 4: "Hvordan kan værdigrundlaget være med til at bygge bro mellem socialpsykiatrien og behandlingspsykiatrien, så det gavner mennesker med sindslidelser?"

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. Udvalgsarbejdet resulterede bl.a. i "Det fælles værdigrundlag (Socialministeriet og Indenrigs – og Sundhedsministeriet, marts 2005)", som omfatter 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 er 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: "Hvordan kan integration på arbejdsmarkedet indgå som væsentlig del i forhold til den nye struktur, så differentierede udviklingsmuligheder for mennesker med sindslidelser betones?"

Med den nye struktur vil alle, der har ledighed som problem, også de, der har problemer udover ledighed, få hjælp fra de nye jobcentre. Derved vil den bedste arbejdsmarkedsmæssige ekspertise også blive til rådighed i forhold til mennesker med sindslidelser. Samtidig er den tilbudsvifte, som findes i lov om aktiv beskæftigelsesindsats også til rådighed i forhold til sindslidende.

For alle målgrupper skal der senest hver tredje måned foretages en vurdering af den lediges beskæftigelsespotentiale, det gælder også i perioder, hvor de pågældende f.eks. får tilbud efter lov om social service. Derved sikres, at der løbende er fokus på beskæftigelsesindsatsen samtidig med anden indsats, f.eks. behandlingstilbud.

Eva Kjer Hansen

/Aksel Meyer