

Det er hensigten, at Viborg-området udskilles som et særligt område grundet den atypiske hyppighed med 7,3 indlæggelser pr. 1.000 indbyggere mod 4,7 indlæggelser pr. 1.000 indbyggere i resten af amtet (1986). Viborg-enheden igangsættes i 1991, mens det øvrige sydlige område igangsættes i 1992.

Distriktsenhederne etableres som selvstændige enheder med selvstændigt indhold:

- a. Tværfaglige teamfunktioner.
- b. Døgninstitutioner/huse.
- c. Aktivitetshuse med dagtilbud.

Personalet i distriktsenhederne er ansat under social- og sundhedsudvalget. De ambulante funktioner og dagfunktionerne sikres af distriktsenhederne.

Det er hensigten, at Viborg Sygehus' psykiatriske afdelinger kapacitetsmæssigt tilpasses den nye organisation, og der fastlægges en intern kapacitet for så vidt angår lukkede modtagefunktioner samt special-døgnafsnit til visse behandlingstunge funktioner, som ikke kan klares i distrikterne. I alt 100 pladser fordelt på 4 lukkede afsnit á 16 pladser og 2 specialafsnit á 18 pladser. Dagfunktionerne varetages af distriktsenhederne, og der sikres dagtilbud til de indlagte på Viborg Sygehus.

Thisted Sygehus' psykiatriske afdelings ressourcer overgår i forbindelse med opstarten til distrikt *Nord*, og afdelingens nuværende lokaler fraflyttes i takt med at egnede lokaler findes. Der forudsættes tilført ressourcer til *Nord* til aflastning af Viborg Sygehus.

Selve omlægningen søges økonomisk neutral.

Personalets tryghed og videreuddannelse sikres i omstillingsperioden bl.a. ved personalets involvering i processen.

Den budgetmæssige koordination for budgetår 1989 og overslagsårene 1990-92 er afklaret i en central budgetkoordineringsgruppe.

5.3.3. Høring

De distriktspsykiatriske principper har været til høring som forudsat hos alle relevante parter, herunder personale, bruger, kommunalpolitikere med flere, ligesom der har været afholdt tre offentlige møder i amtskommunen.

Et gennemgående kritikpunkt på de afholdte møder var den forvaltningsmæssige opsplitning, hvorefter distriktspsykiatrien ansvarsmæssigt placeres under social- og sundhedsud-

valgets ressort, og sygehuspsykiatrien under sygehusudvalgets ressort. Der var derimod generel enighed om målsætningen for den (distrikts)psykiatriske ordning.

5.3.4. Strukturering af det detaljerede planarbejde

Social- og sundhedsudvalget er planlægnings- og handlingsudvalg hvad angår distriktspsykiatrien. På det forvaltningsmæssige plan er etableret en projektorganisation, som er ansvarlig for at omsætte amtsrådets principbeslutning til konkrete handlingsplaner for de tre distrikter i overensstemmelse med de vedtagne tidsplaner. Projektorganisationerne er etableret for en periode af tre år.

Projektorganisation

Projektorganisationen består af en projektkoordinator (frigjort fra socialforvaltningens budget- og planstab) med direkte reference til forvaltningschefen, en projektmedarbejder samt en halvtidsassistent. På konsulentvilkår er tilknyttet en psykiatrisk speciallæge, som er faglig rådgiver for projektkoordinatoren.

Efteruddannelse af personalet vil blive planlagt i samarbejde med personalet og amtskommunens uddannelsessekretariat.

Arbejdsgrupper

Med amtsrådets beslutning er ligeledes sikret personalets tryghed og videreuddannelse bl.a. ved medinddragelse og medindflydelse på den konkrete planlægning. For at sikre denne medindflydelse og faglige ekspertise i udformningen af handlingsplanerne, tages der initiativ til nedsættelse af 3 lokale arbejdsgrupper, én i hver af de tre geografiske områder.

Arbejdsgrupperne har fået følgende kommissorium:

»Arbejdsgruppen udarbejder under ansvar for social- og sundhedsforvaltningen:

- forslag til detaljerede handlingsplaner for udbygningen af distriktspsykiatriske enheder,
- planlægningen tager udgangspunkt i Viborg Amtsråds principbeslutning vedrørende distriktspsykiatriens fremtidige organisering,
- relationerne til Viborg Sygehus' psykiatriske afdeling beskrives, herunder den fremtidige visitationsprocedure, ligesom relationerne til øvrige eksterne samarbejdspartner klarlægges