

med de mennesker, der har psykiske lidelser. Det nytter jo ikke noget, at man tager et nej for et nej i disse tilfælde. Her skal der følges op, men det kræver selvfølgelig ressourcer og vilje til at prioritere opgaven. Og det er måske ikke så overraskende, at Danske Regioners formand og enkelte kommunalpolitikere kan indtage det standpunkt, at vi nu alligevel skal have lidt bedre mulighed for at bruge tvang, for pointen er jo, at hvis man ikke har økonomiske ressourcer nok til at gøre det rette, er tvang jo en meget mere aktuel løsning, og tvang kommer på banen langt tidligere.

Det skal så føre mig frem til det sidste element i det, jeg vil tale om i dag, nemlig økonomi, som jo også betyder lidt i den her sammenhæng. Det er jo sådan, at hvis man kigger på den psykiatriske behandling i Danmark, ser man, at væksten på det område har været under halvdelen af, hvad den har været på resten af sundhedsområdet. Den har i øvrigt også været under halvdelen af det, væksten har været i menneskers private forbrug i det her samfund. Og det er altså inden for et område, hvor vi gang på gang har hørt satspuljepartierne fortælle om, at når de afsætter penge her, er det, fordi de prioriterer området meget højt. Jeg vil bare sige: Det er svært at genfinde i den anvendelse af ressourcerne, der er sket i Danmark.

Det kan også sammenlignes med andre lande: Norge, hvor man har fordoblet bevillingerne til det her område, og andre lande, hvor man har fokuseret meget på at udvikle lige præcis det, der gjorde, at man ikke bare behøvede at reducere tvangen, men at man også var nødt til og havde mulighed for at reducere anvendelsen af medicin.

På baggrund af den situation fremsætter Enhedslisten følgende:

Forslag til vedtagelse

»Idet Folketinget konstaterer, at

- der stadig er mange mennesker med psykiske lidelser, der ikke får den rette behandling i tide,
- der mangler botilbud til udskrevne med psykiske lidelser,
- der mangler steder med tilbud om både kvalificeret psykiatrisk behandling, relevante aktivitetstilbud og social-psykologisk behandling,

- støtten og opfølgningen til mennesker med psykiske lidelser er for dårlig,
 - bevillingerne til psykiatrien halter bagud i forhold til resten af sundhedsområdet, og at
 - løsningen på disse problemer ikke er flere tvangsindlæggelser eller anvendelse af ambulansetvang,
- opfordrer Folketinget regeringen til at
- sikre, at der udarbejdes sammenhængende støtte-, behandlings- og opfølgningstilbud til alle med en psykiatrisk lidelse,
 - sikre de nødvendige ressourcer, så alle med en psykisk lidelse får adgang til kvalificeret, hurtig og gratis behandling og hjælp, og at
 - gennemføre en handleplan for anvendelse af mindre tvang i psykiatrien, ved at fokusere på og afsætte midler til at udvikle og anvende alternativer til tvang i behandlingen.«

(Forslag til vedtagelse nr. V 17).

Kl. 11:15

Formanden:

Tak. Der er fremsat følgende forslag til vedtagelse:

»Idet Folketinget konstaterer, at

- der stadig er mange mennesker med psykiske lidelser, der ikke får den rette behandling i tide,
 - der mangler botilbud til udskrevne med psykiske lidelser,
 - der mangler steder med tilbud om både kvalificeret psykiatrisk behandling, relevante aktivitetstilbud og social-psykologisk behandling,
 - støtten og opfølgningen til mennesker med psykiske lidelser er for dårlig,
 - bevillingerne til psykiatrien halter bagud i forhold til resten af sundhedsområdet, og at
 - løsningen på disse problemer ikke er flere tvangsindlæggelser eller anvendelse af ambulansetvang,
- opfordrer Folketinget regeringen til at
- sikre, at der udarbejdes sammenhængende støtte-, behandlings- og opfølgningstilbud til alle med en psykiatrisk lidelse,
 - sikre de nødvendige ressourcer, så alle med en psykisk lidelse får adgang til kvalificeret, hurtig og gratis behandling og hjælp, og at
 - gennemføre en handleplan for anvendelse af mindre tvang i psykiatrien, ved at fokusere på og afsætte midler til at udvikle og anvende alternativer til tvang i behandlingen.«

(Forslag til vedtagelse nr. V 17).