



25. januar 2011

FM 2011/53

I medfør af § 36 i forretningsorden for Inatsisartut fremsætter jeg følgende forslag til forespørgselsdebat:

**Forslag til forespørgselsdebat om Naalakkersuisut skal pålægges, at arbejde for udbredelsen af Maniitsoq modellen i Psykiatrien.**

(Medlem af Inatsisartut Astrid Fleischer Rex, Demokraterne)

Demokraternes overordnede mål med sundhedspolitikken er at få så meget sundhed for pengene som muligt. Det kræver, at samfundet løbende evaluerer sundhedsvæsenet og bruger resultaterne herfra aktivt til at forbedre systemet.

Vores sundhedsvæsen står overfor store udfordringer i fremtiden. 1. januar 2011 blev der således dannet fem nye sundhedsregioner. Formålet med denne sundhedsreform er at sikre, at sundhedsvæsenet også i fremtiden kan levere en tidssvarende service til borgerne. Der vil endvidere blive skabt mere lige adgang til sundhedsvæsenets ydelser i byer og bygder.

Psykiatrien er et område, hvor der er hårdt brug for nytænkning. For at opretholde et liv med kvalitet er mental sundhed og velbefindende yderst vigtigt - både for den enkelte, familien og for samfundet. Det er i psykiatrien, at arbejdet med de sværeste patienter finder sted, og der er brug for mere tværfagligt samarbejde for at hjælpe de psykisk syge bedste muligt.

Departementet for Sundhed fremlagde under FM 2010 ”Redegørelse på det psykiatriske område”, hvor det blev fremhævet, at psykiatrien i dag er et af de tungeste sygdomsområder på linje med kræft og livsstilssygdomme.

I redegørelsen blev det endvidere fremhævet, at den gældende lov på området er fra 1938. Rapporten gør dog opmærksom på at Departementet for Sundhed på nuværende tidspunkt er i gang med at udarbejde en ny psykiatrilov, som forventes at blev fremlagt for Inatsisartut i løbet af 2011.



Nogle af kommissoriets anbefalinger lyder således:

*”Det anbefales, at der sikres koordinerede og brede indsatser...”*

og

*”Det anbefales, at der sikres et mere ensartet tilbud omkring de almindeligt forekomne psykiatriske tilstande ved at udarbejde og implementere generelle retningslinjer for behandlingen af psykiatriske sygdomme i distrikterne.”*

I denne henseende forventes det, at det sundhedsfaglige personale i distrikterne må styrkes kompetencemæssigt.

I forbindelse med arbejdet med den nye psykiatrilov foreslår Demokraterne hermed, at erfaringerne fra Maniitsoq bør medtænkes i den nye psykiatrilov.

### **Maniitsoq modellen**

I Maniitsoq blev der i 2003-2004 oprettet et tværfagligt behandlerteam, som bestod af psykiatrien, sundhedsvæsenet, kriminalforsorgen og politiet. Dette behandlerteams opgave var at hjælpe de mest besværlige sindslidende via fastlagte, kontinuerlige og strukturerede møder.

Erfaringerne fra denne model har været meget positive. Derfor ønsker Demokraterne denne model udbredt til hele Grønland.

I opstartsfasen vil Maniitsoq modellen kræve ressourcer i form af styrkelse af personalets kompetencer, ekstra tidsforbrug for alle involverede personale ved indkørsel af modellen.

Erfaringer fra Maniitsoq modellen påpeger dog, at der på længere sigt vil være store offentlige besparelser, da der vil være færre tvangsindlæggelser med rejseomkostninger og færre konflikter både i dag- og aften timerne.

For de borgere som enten selv har psykisk lidelser eller har nære familiemedlemmer som har en psykisk lidelse vil indførelsen af Maniitsoq modellen skabe bedre behandlinger samt skabe tryghed, større viden og forståelse. For den almene befolkning vil denne model skabe større tryghed omkring de sindslidende.



Med disse ord ser jeg frem til at høre Naalakkersuisuts svarnotat samt indlæggene fra de øvrige partier.