

## **Følgebrev vedr. baggrund, proces, satspuljemidler mv. – fælleskommunalt rammepapir på psykiatriområdet**

Rammepapiret på psykiatriområdet forholder sig til de politiske udfordringer, strategiske målsætninger og konkrete indsatser på psykiatriområdet. Der indgår ikke en beskrivelse af processen for papirets tilblivelse mv. Dette notat har til formål at oplyse om rammepapirets baggrund og tilblivelse, samt processen omkring høring og godkendelse i kommunerne. Derudover beskrives kort relevante muligheder for at søge satspuljemidler i forbindelse med implementering af rammepapiret.

### **Baggrund og tilblivelse**

De 29 kommuner i hovedstadsregionen godkendte i april 2013 rammepapiret "Kommunernes fælles rolle – udviklingen af det nære sundhedsvæsen". Kommunerne har dermed godkendt en række strategiske målsætninger, som udmøntes i enten obligatoriske eller frivillige indsatser. Papiret indeholder målsætninger for det somatiske område, men ikke for det psykiatriske. På den baggrund besluttede Embedsmandsudvalget for Sundhed i juni 2013, at der skal udarbejdes målsætninger for psykiatriområdet i lighed med udspillet på somatikken.

En arbejdsgruppe med deltagelse af Gentofte, København og Ishøj kommuner udarbejdede i sommeren 2013 papiret "Udkast til målsætninger på psykiatriområdet", som blev drøftet på et administrativt dialogmøde den 3. september 2013. Herefter blev det besluttet at sætte processen kortvarigt i bero, mens der blev fokuseret på at udarbejde fælleskommunale visionspapirer for Sundhedsaftale III, hvor psykiatrien kommer til at spille en større rolle end i tidligere aftaler. I december 2013 har arbejdsgruppen, suppleret med Halsnæs og Høje Taastrup kommuner, færdiggjort et udkast til et rammepapir for psykiatriområdet<sup>1</sup>. Det fælleskommunale sundhedssekretariat har sekretariatsbetjent gruppen.

I arbejdet er inddraget indspil fra psykiatriens samordningsudvalg og KL, ligesom rapporten fra regeringens psykiatriudvalg er inddraget. Der er flere af de valgte målsætninger som også anbefales i psykiatriudvalgets rapport og som dermed kan være inspiration for kommunerne i implementering af målsætningerne<sup>2</sup>. I regi af Embedsmandsudvalget for Social og Uddannelse er der udarbejdet en kortlægning af sammenhængende forløb for unge med psykiske lidelser i hovedstadsregionen. Der er lagt vægt på at koordinere indholdet i rammepapiret med dette arbejde.

Der lægges til grund for arbejdet, at der ved udgangen af 2015 skal følges op på målsætningerne i rammepapiret på det psykiatriske område. Det giver kommunerne 1½ år til at implementere første

---

<sup>1</sup> Arbejdsgruppen har bestået af: Kirsten Denning, afdelingschef Social & Handicap Myndighed, Gentofte Kommune, Flemming Bøchmann Andersen, chef for Familiecentret, Ishøj Kommune, Lotte Larsen, projektleder, Socialforvaltningen, Københavns Kommune, Charlotte Markussen, sundhedsdirektør, Høje Taastrup Kommune og Helle Hagemann Olsen, direktør, Halsnæs Kommune.

<sup>2</sup> Se evt. anbefalinger på psykiatriudvalgets rapport side 122 (mental sundhed i jobcentre), 123 (fokus på somatiske sygdomme), 168 (rimelig tilpasning på arbejdspladsen), 226 (børn af forældre med psykisk lidelse), 114 (sundhedspleje mv.), 163 (inklusion i folkeskolen), 149 (fleksibel overgang til voksenområdet), 226 (inddragelse af pårørende), 177 (akuttilbud), 123 (fokus på somatisk sygdom), 134 (shared care), 194 (kompetenceudvikling), [http://sum.dk/Aktuelt/Nyheder/Psykiatri/2013/Oktober/~media/Filer%20-%20Publikationer\\_i\\_pdf/2013/Rapport-psykiatriudvalg-okt-2013/21-10-2013/21102013Enmodernebenoginkluderendeindsatsweb.ashx](http://sum.dk/Aktuelt/Nyheder/Psykiatri/2013/Oktober/~media/Filer%20-%20Publikationer_i_pdf/2013/Rapport-psykiatriudvalg-okt-2013/21-10-2013/21102013Enmodernebenoginkluderendeindsatsweb.ashx)

generation af papiret. Papiret tænkes derefter at indgå i en 1-årig opfølgingskadence ligesom rammepapiret på det somatiske område.

### Proces for høring og godkendelse

Processen omkring høring og godkendelse af rammepapiret fremgår af tabellen neden for. Processen er besluttet i Embedsmandsudvalget for Sundhed.

Januar 2014	<ul style="list-style-type: none"><li>• Rammepapiret udsendes i høring i kommunerne (8. – 31. januar 2014)</li><li>• Rammepapiret drøftes på administrativt dialogmøde 15. januar 2014 og politisk dialogmøde 28. januar 2014</li></ul>
Februar 2014	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandling i K29</li></ul>
Marts 2014	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandling i KKR</li><li>• Rammepapiret udsendes til politisk godkendelse i kommunerne</li></ul>
April – juni 2014	<ul style="list-style-type: none"><li>• Politisk godkendelse i kommunerne</li></ul>

### Satspuljen på psykiatriområdet for 2014-2017

Der blev den 28. november 2013 indgået en ny satspuljeaftale mellem regeringen og satspuljepartierne<sup>3</sup>. Aftalen indeholder flere puljer, som kan understøtte nogle af de indsatser, der er beskrevet i rammepapiret for psykiatriområde. Det forventes, at puljerne allerede slås op i januar/februar 2014 af hhv. Social-, Børne- og Integrationsministeriet / Socialstyrelsen samt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse / Sundhedsstyrelsen.

Eksempelvis kan der søges midler til:

- *Udbredelse af sociale akuttilbud* (71 mio. kr. kan søges af kommuner – særlig fokus på fælleskommunale samarbejder)
- *Afprøvning af dokumenterede metoder i den kommunale bostøtte* (25 mio. kr. til afprøvning og evaluering af effekt og økonomi)
- *Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser* (28 mio. kr. til udviklingsprojekter i kommunerne)
- *Koncept for systematisk inddragelse af pårørende* (9,6 mio. kr. kan søges af regioner og kommuner)

Der er ligeledes afsat midler til at Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen udvikler et generisk *forløbsprogram for mennesker med psykiske lidelser*, samt midler til udvikling og implementering af lokale forløbsprogrammer, hvor region og kommuner ansøger sammen.

Endeligt er der afsat midler til at Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen udarbejder en vejledning om indholdet i en *koordineret indsatsplan for borger med dobbeltdiagnoser*, som regioner og kommuner. Kommuner og regioner modtager varige midler til udarbejdelse af den koordinerede indsatsplan. Planen implementeres som led i sundhedsaftalerne.

<sup>3</sup> Aftale om satspulje på psykiatriområdet for 2014-2017, link: [http://sum.dk/Aktuelt/Nyheder/Psykiatri/2013/November/~media/Filer%20-%20Publikationer\\_i\\_pdf/2013/Satspulje/Satspuljeaftale%20-%20psykiatri.ashx](http://sum.dk/Aktuelt/Nyheder/Psykiatri/2013/November/~media/Filer%20-%20Publikationer_i_pdf/2013/Satspulje/Satspuljeaftale%20-%20psykiatri.ashx)