



Region Midtjylland  
Skottenborg 26  
8800 Viborg

3. maj 2015

### **Spareplan 2015-2019 Sundhedsområdet**

Region Midtjylland har på sin hjemmeside fremlagt koncernledelsens oplæg til spareplan 2015-2019 til kommentering.

Landsforeningen SIND, Regionskreds Midtjylland skal i den anledning fremkomme med følgende bemærkninger.

#### **Ophævelse af psykiatriens særskilte finansiering?**

Hidtil har finansieringen af psykiatrien og det øvrige (somatiske) sundhedsvæsen været set som to adskilte enheder. Nu lægges der – uden nogen forklaring – op til, at de to områder skal ses under et.

*Er der med den foreslåede ændring lagt op til, at finansieringen af de to områder fremadrettet skal ses under et? Hvis ja, så bør det vel fremgå tydeligt, så politikerne ved, hvad de tager stilling til.*

Den hidtidige separate finansiering har ført til en *gradvis udsultning af psykiatrien* – sammenlignet med somatikken. Alle merbevillinger som er opnået i forbindelse med de årlige økonomiaftaler med regeringen er gået til somatikken, mens psykiatrien er blevet henvist til de bevillinger, der er kommet via de årlige satspuljeforhandlinger.

Udviklingen er gengivet nedenfor i figur 1.

Det skulle naturligvis glæde os, hvis inklusionen af psykiatrien i spareplanen er et signal fra Region Midtjylland om, at der fremadrettet vil ske en ligebehandling af de to sundhedsområder – også i forbindelse med fordeling af merbevillinger.

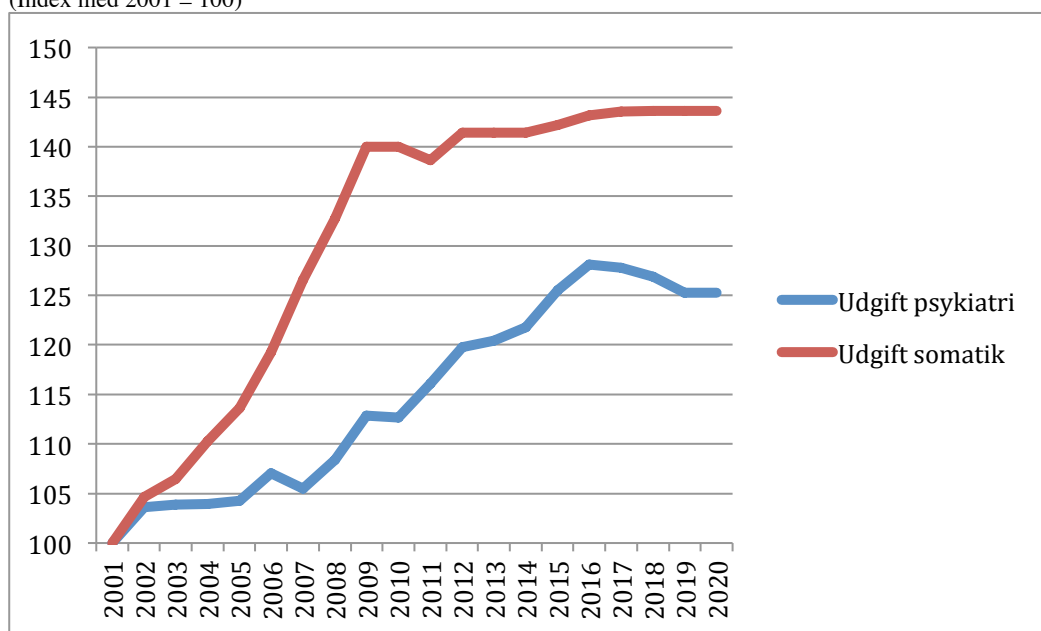
Vi er imidlertid bekymrede for, at der kun er tale om ligestilling, når vi taler om besparelser, men at vi også fremadrettet vil se, at de store nye bevillinger udelukkende vil gå til somatikken, mens psykiatrien fortsat vil blive henvist til smulerne fra satspuljen.

Sat på spidsen ser det ud som om psykiatrien bliver inviteret med, når der skal spares, men stadig holdes udenfor, når merbevillinger skal fordeles.

Det bør fremgå helt klart af beslutningen hvad der er tilfældet.

Bevillinger til psykiatrisk hhv. somatisk behandling i det regionale sundhedsvæsen (hele Danmark).

(Index med 2001 = 100)



Regnskabstal t.o.m. 2012 - herefter justeret for kendte større bevillinger via satspuljen og finanslovsaftaler.

*Såfremt psykiatrien ikke er inviteret ind på lige fod med somatikken i forhold til fremtidige bevillinger, mener vi, at psykiatrien bør holdes ude af Spareplan 2015-2019, på samme måde som psykiatrien blev holdt ude af Spareplan 2015.*

Fastholdes det, at psykiatrien skal deltage i finansiering af det ekstra besparelsesbehov, må der heri ligge en eksplicit tilkendegivelse af, at psykiatrien fremadrettet skal have en forholdsmæssig andel af ikke-øremærkede merbevillinger til sundhedsområdet.

Vi tillader os i den forbindelse at gøre opmærksom på, at de merudgifter, der er anledning til behovet for yderligere besparelser (stigende udgifter til hospitalsmedicin, tilskudsmedicin og praksissektor) alene/primært relaterer sig den somatiske del af sundhedsvæsenet.

Vi skal endvidere tillade os at gøre opmærksom på, at en stor del af udmøntningen af den ekstra satspuljebevilling på 2,2 mia. kr. i forbindelse med aftalen om satspuljen for

2015-2018 til psykiatrien, er øremærket til øget kapacitet, højere kvalitet samt flere og bedre kompetencer i psykiatrien.

At en del af disse midler nu må anvendes til at finansiere et underskud, der er opstået på grund af stigende udgifter på det somatiske område tangerer beslaglæggelse af psykiatriens midler til finansiering af underskud i somatikken.

#### **Spareplan 2015-2019. Tema 4: Psykiatrien**

Generelt er vi særdeles positive i forhold til etablering af hotelsenge i psykiatrien. Erfaringerne fra somatikken er gode, og vi kan umiddelbart forestille os, at en patienthotel-løsning vil være et tillokkende alternativ til de bedst fungerende indlagte patienter.

Vi skal gøre opmærksom på, at man – når man flytter de bedst fungerende patienter fra afdelingerne til de nye hotelsenge – øger presset på afdelingerne, hvor den samlede sygdomsbelastning vil stige (det er kun de mest syge, der er indlagte). Dette bør kompenseres ved at udvide bemanningen på de tilbageværende sengeafsnit.

Vi så også gerne etablering af flere brugerstyrede senge. Erfaringerne viser allerede, at de der visiteres til brugerstyrede senge indlægges i betydeligt kortere tid end tidligere.

Måske man kunne forestille sig brugerstyrede hotelsenge?

Vi har tidligere gjort opmærksom på, at vi er modstandere af nedlæggelse af det ungdomspsykiatriske ambulatorium i Viborg. Vi skal gentage, at lange afstande må frygtes at føre til, at nogle bliver nødt til at vælge behandlingen fra.

Vedrørende tilpasning af ledelseslag, har vi i princippet ingen indvendinger. Kan der opretholdes samme service i forhold til borgerne med færre udgifter til ledelse, er det naturligvis en fordel.

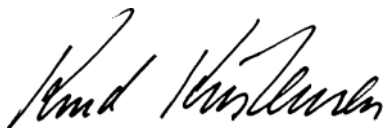
I forbindelse med flytninger af behandlingstilbud (især indlagte patienter fra Silkeborg), går vi ud fra, at ændringen gennemføres så skånsomt for de indlagte patienter som muligt, og at man accepterer patienternes frie sygehusvalg (så patienter fra Silkeborg også fremadrettet kan forlange sig indlagt i fx Risskov, under henvisning til det frie sygehusvalg).

Under forslag 4.1 (Arbejdsgange og forenkling) anføres det, at man vil forsøge at reducere antallet af socialrådgivere i psykiatrien. Det sker med henvisning til, at socialrådgiverbetjening er en kommunal opgave.

Vi vil meget advare imod, at der sker afskedigelser af de hospitalsansatte socialrådgivere. Dels er der stor forskel på den hjælp der ydes patienterne fra denne faggruppe sammenlignet med hvad man kan forvente af en kommunalt ansat socialrådgiver.

Vi ser et stort behov for, at patienterne har en socialrådgiverassistance, når der skal forhandles fremtidige ydelser med kommunerne. En fjernelse af de hospitalsansatte socialrådgivere vil kunne få negative konsekvenser for mange patienter.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, which appears to read 'Knud Kristensen'. The signature is fluid and cursive.

SIND Midtjylland  
p.b.v. Knud Kristensen