

Det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet
Det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og regionalt
sundhedssamarbejde



Dato 03-06-2010

Sagsbehandler Charlotte Kristiansen

Charlotte.Kristiansen@stab.rm.dk

Tel. +45 8728 4004

Sagsnr. 1-01-73-1-10

Fællesmøde for Det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet og Det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og regionalt sundhedssamarbejde den 9. juni 2010 kl. 9.00 – 12.00

Mødet afholdes i mødelokale F7 i Regionshuset Viborg.

DAGSORDEN**1. Drøftelse af den politiske sundhedsaftale om indsatsen for mennesker med psykisk sygdom**

Ifølge § 205 i sundhedsloven skal region og kommuner i hver valgperiode indgå en sundhedsaftale.

Sundhedsaftalen har til formål at bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatsen i de patientforløb, som går på tværs af de to myndigheder: kommune og region - herunder praksisområdet og hospitaler. Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland skal den 10. juni 2010 behandle nærværende udkast til den generelle sundhedsaftale. Aftalen bygger på de erfaringer, kommuner, region og almen praksis har gjort med udarbejdelsen og implementeringen af sundhedsaftalen gældende for den forudgående periode. I efteråret udarbejdes på grundlag af den generelle sundhedsaftale lokale aftaler mellem den enkelte kommune og regionen.

Udkastet til sundhedsaftalen er på et møde den 28. april 2010 blevet præsenteret for de kommunale formænd og næstformænd for social- og sundhedsudvalg samt formænd og næstformænd for de regionale rådgivende udvalg for hospitaler, primær sundhed og kommunesamarbejde samt psykiatri og socialområdet. Udkastet har endvidere været i politisk høring i kommunerne med høringsfrist den 26. maj 2010. Høringssvarene forelægges for Sundhedskoordinationsudvalget, der tager stilling til indarbejdelse af høringssvarene.

For psykiatriområdet er der udarbejdet selvstændige aftaler for hhv. børne- og ungdomspsykiatri og voksenpsykiatri.

Formålet med disse aftaler er:

- At sikre effektive og sammenhængende patientforløb for de mennesker med psykisk sygdom, som både har behov for et psykiatrisk behandlingstilbud (herunder også tilbud fra praksissektoren) og for kommunale tilbud, som kan være sundhedsfaglige, sociale, beskæftigelses- og undervisningsmæssige tilbud, botilbud samt fritidstilbud mv.
- At sikre at børn, der vokser op i en familie med forældre med psykisk sygdom, får en barndom med omsorg, social kontakt og udviklingsmuligheder

Bilag

- Bilag 1: Politisk sundhedsaftale om indsatsen for mennesker med psykisk sygdom
- Bilag 2: Administrativ sundhedsaftale om indsatsen for mennesker med psykisk sygdom

Indstilling vedrørende punkt 1

Det indstilles, at de rådgivende udvalg i fællesskab drøfter den politiske aftale om indsatsen for mennesker med psykisk sygdom.

2. Kommunernes redegørelser vedrørende Rammeaftale 2011

Rammeaftalen sikrer et samlet overblik over tilbudsviften på det sociale område og bidrager til at skabe sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel i de sociale tilbud. Rammeaftalen indgås hvert år mellem Region Midtjylland og de 19 kommuner i regionen, og den aktuelle rammeaftale vil have virkning fra 1. januar 2011.

Kommunale redegørelser

Overordnet set tilkendegiver et flertal af kommunerne en uændret efterspørgsel på de tilbud på social- og specialundervisningsområdet, der er omfattet af rammeaftalen. Målgruppe for målgruppe forventer en række kommuner dog også et stigende behov - enkelte et faldende behov.

På ADHD-området forventer et flertal af kommuner et samlet stigende behov efter dag- og døgntilbud til voksne i 2011, ligesom et flertal af kommuner forventer et stigende behov for dagtilbud børn og unge med ADHD. Et flertal af kommuner forventer et uændret behov for døgntilbud til børn og unge med ADHD – om end 6 kommuner forventer en stigning.

Et flertal af kommuner forventer et samlet stigende behov for dagtilbud til personer med stofmisbrug.

Kommunernes behov for pladser udenfor kommunens eget regi

Et flertal af kommuner forventer i 2011 et uændret behov for pladser udenfor kommunens eget regi. Der er imidlertid også en tendens til,

at flere kommuner forventer et faldende behov *udenfor* kommunens eget regi på de enkelte målgrupper. Tendensen er lidt tydeligere på døgnpladser end på dagpladser.

Flere kommuner skriver i deres kommunale redegørelser, at de ønsker at løse flere opgaver lokalt i kommunen og de angiver enten nærhedsprincippet og/eller økonomiske hensyn som begrundelse. Ligeledes anfører en række kommuner, at stigninger i målgrupperne ikke vil give et øget forbrug af pladser udenfor kommunens eget regi, eftersom de planlægger at løse de ekstra opgaver internt.

Samarbejdet med regionen og de øvrige kommuner omkring indgåelse af rammeaftalen det foregående år

Kommunerne er samlet set særdeles tilfredse med samarbejdet omkring indgåelse af rammeaftalen. Alle kommunerne anfører i de kommunale redegørelser, at samarbejdet enten fungerer "godt" eller "rigtig godt".

Generelle bemærkninger

Ikast-Brande og Hedensted Kommuner opfordrer til at reducere taksterne til 90 % af 2010-niveau inden udgangen af 2011. Syddjurs Kommune opfordrer KKR til at arbejde for en generel nedsættelse af taksterne og en debat om kommunernes opgaver på det specialiserede socialområde. Herning Kommune er af den opfattelse, at der bør ske en generel takstnedsættelse på området.

Det er i den forbindelse værd at bemærke, at alle kommuner og regionen ifølge lovgivningen skal indgå en årlig rammeaftale inden den 15. oktober. Hvis alle parter inden da ikke har tilsluttet sig den nye rammeaftale, vil udgangspunktet være den hidtil glædende rammeaftale.

3. Regionens redegørelse vedrørende Rammeaftale 2011

Region Midtjyllands indmelding til Rammeaftale 2011 har været behandlet i Psykiatri og Socialledelsen.

Overordnet foreslår Region Midtjylland, at de regionale sociale tilbud tilpasses efter den kommunale efterspørgsel. Det vil sige, at hvis efterspørgslen er faldende, bør antallet af pladser nedjusteres, og ligeledes hvis efterspørgslen er stigende, bør antallet af pladser opjusteres.

Der har været en udvikling i kommunernes efterspørgsel af regionale sociale pladser, og udviklingen går i retningen af, at det er de højt specialiserede pladser, som efterspørges. Nærmere betegnet efterspørges især pladser til borgere med problematikker af høj kompleksitet, problematikker, der har en sammenhæng til

specialiseret socialpædagogisk, psykiatrisk eller somatisk behandling og problematikker af lav hyppighed.

For at kunne matche kommunernes aktuelle efterspørgsel på det

specialiserede socialområde foreslår Region Midtjylland derfor:

- at 37 pladser nedlægges på grund af manglende efterspørgsel.
- at 20 pladser oprettes på grund af stigende efterspørgsel.
- at 64,5 allerede eksisterende individuelle tilrettelagte projektpladser, omdannes til permanente pladser. Projektpladserne er blevet etableret som følge af betydelig overbelægning på tilbuddene, og en permanentgørelse af pladserne vil på sigt medføre reduktion i taksterne.

Bilag

- Bilag 1: Behov for og forventet forbrug af tilbud i 2011
- Bilag 2: Region Midtjyllands indmelding til Rammeaftale 2011
- Bilag 3: Udkast til Rammeaftale 2011

Indstilling vedrørende punkt 2 og 3

Det indstilles, at de rådgivende udvalg drøfter Rammeaftale 2011.

4. Eventuelt