



Notat vedrørende fornyelse af sundhedsaftalernes indsatsområde 6 vedrørende indsatsen for mennesker med sindslidelser

Sundhedsstyrelsen har godkendt de 19 sundhedsaftaler, der blev indgået mellem kommunerne og Region Midtjylland i foråret 2007.

Sundhedsstyrelsen finder dog, at 4 af de krav vedrørende indsatsen for mennesker med sindslidelser, som fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning, ikke er opfyldt fuldt ud eller ikke opfyldt i de 19 sundhedsaftaler.

Sundhedsstyrelsen har fastlagt, at der skal indsende reviderede sundhedsaftaler senest den 1. oktober 2008 til Sundhedsstyrelsen.

Den Administrative Styregruppe vedrørende rammeaftalen, der koordinerer arbejdet med fornyelsen af sundhedsaftalen på psykiatriområdet, har drøftet fornyelse af den del af sundhedsaftalerne, som vedrører indsatsen for mennesker med sindslidelser, på møde den 5. oktober 2007.

Der er i Den Administrative Styregruppe vedrørende rammeaftalen enighed om:

- At arbejdet med fornyelse af sundhedsaftalerne primært har fokus på, at bringe aftalerne i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens bemærkninger.
- At der nedsættes en redaktionsgruppe med 3 kommunale og 3 regionale repræsentanter, som skal udarbejde forslag til tekst til den generelle sundhedsaftale henholdsvis vedrørende 1) dobbeltdiagnosepatienter, 2) børn af sindslidende og 3) planlægning og styring af kapacitet. Herudover skal redaktionsgruppen gennemgå den generelle sundhedsaftale og slette unødvendige beskrivelser af forældede/allerede gennemførte initiativer.
- At redaktionsgruppen fremlægger sine forslag på møde i DAS efter nytår.
- At Sundhedsstyregruppen orienteres om Den Administrative Styregruppes beslutninger om tilrettelæggelsen af processen med fornyelsen af sundhedsaftalerne på psykiatriområdet.
- At Den Administrative Styregruppe på næste møde den 5.-6. december orienteres om den nærmere tidsplan for arbejdet

Dato 12.10.2007

Peter Lønbjerg Christensen

Tel. +45 8728 4017

Peter.loebjerg@ps.rm.dk

Sag nr. 1-30-74-82-07

Side 1

med fornyelsen af sundhedsaftalerne på baggrund af de afholdte møder i Sundhedsstyregruppen den 31. oktober og i Sundhedskoordinationsudvalget den 20. november.

Principper for arbejdet med sundhedsaftalernes indsatsområde 6 vedrørende indsatsen for mennesker med sindslidelser

Udgangspunktet for arbejdet med arbejdet med sundhedsaftalernes indsatsområde 6 vedrørende indsatsen for mennesker med sindslidelser er:

- At der udarbejdes en revideret generel sundhedsaftale primært indeholdende ændringer på de områder, hvor Sundhedsstyrelsen har bemærkninger.
- At den reviderede generelle sundhedsaftale udformes så den efterfølgende kan tiltrædes som bilateral aftale mellem regionen og samtlige kommuner, således at der i videst mulig udstrækning fastholdes et fælles aftalegrundlag.
- At aftalen fortsat skal være værdibaseret og ikke for detaljeret for at sikre holdbarheden.
- At der fortsat er mulighed for at udarbejde lokale mere detaljerede supplerende aftaler i forbindelse med udmøntningen af sundhedsaftalen.

Handleplan for arbejdet med fornyelse af sundhedsaftalerne på psykiatriområdet

Arbejdet med fornyelsen af sundhedsaftalerne omfatter:

- De 4 Temaer, som Sundhedsstyrelsens bemærkninger til sundhedsaftalens beskrivelse af indsatsen for mennesker med sindslidelser giver anledning til
- Temaer, som dagsordensættes af Sundhedsstyregruppen, som også berører psykiatrien

Handleplan for Sundhedsstyrelsens bemærkninger til sundhedsaftalernes indsatsområde 6: Indsatsen for mennesker med sindslidelser

Sundhedsstyrelsens bemærkning	Handleplan
Den generelle arbejds- og ansvarsfordelingen mellem kommuner og Region skal udbygges med en beskrivelse af arbejds- og ansvarsfordelingen mellem parterne vedrørende dobbeltdiagnosepatienter	Redaktionsgruppen udarbejder et forslag til tekst til den generelle sundhedsaftale. Der udarbejdes i overensstemmelse med anbefalingerne fra temagruppen om samarbejdet om patienter med dobbeltdiagnoser en generel beskrivelse af arbejds- og ansvarsfordelingen baseret på dannelsen af faste lokale fællesteams mellem behandlingspsykiatrien, kommunens misbrugsbehandling og relevant kommunal socialafdeling. Alle patienter med dobbeltdiagnose kan henvises til disse teams. Teamets opgave er at udarbejde en fælles behandlingsplan og koordinere behandlingsindsatsen. Etableringen af de lokale fællesteam og teamenes arbejdsprocedurer fastlægges i

Sundhedsstyrelsens bemærkning	Handleplan
	lokale aftaler, der supplerer sundhedsaftalen.
Aftalerne skal konkretisere, hvordan parterne sikrer, at der foretages en vurdering af behovet for indsats i forhold til børn af familier, hvor der er et menneske med en sindslidelse i familien	Redaktionsgruppen udarbejder et forslag til tekst til den generelle sundhedsaftale Fer udarbejdes en generel "men mere præcis" beskrivelse af ansvarsfordelingen i forhold til at det sikres, at der foretages en vurdering af behovet for indsats i forhold til børn af familier, hvor der er et menneske med en sindslidelse i familien Temaet tages op i det lokale samarbejde, og der indgås eventuelt lokale aftaler, der supplerer sundhedsaftalen.
Aftalerne skal beskrive, hvordan den administrative styregruppe og de lokale samarbejdsfora vil sikre effektiv planlægning og styring af kapaciteten i forhold til indsatsen for mennesker med en sindslidelse.	Redaktionsgruppen udarbejder et forslag til tekst til den generelle sundhedsaftale. På det øvrige sundhedsområde er det aftalt, at der indenfor klyngesamarbejdet etableres en styregruppe for hver af de 6 klynger, som mødes to gange om året. Det vil i de reviderede sundhedsaftaler blive anført, at den lokale koordinering og styring af kapaciteten i og imellem de regionale og de kommunale tilbud indgår som et fat punkt på disse styregruppemøder. På psykiatriområdet udarbejdes tilsvarende en beskrivelse af, hvordan planlægning og styring af kapacitet drøftes årligt i den administrative styregruppe vedr. rammeaftalen og drøftes på lokale bilaterale møder mellem kommunerne og regionen
Aftalerne skal konkretisere, hvordan der følges op på aftalerne, herunder hvordan opfølgningen er organiseret og planlagt med hensyn til indholdet af opfølgningen og tidsplanen for opfølgningen	Det er besluttet, at opfølgningen på sundhedsaftalerne på det somatiske område foregår i de lokale styregrupper i klyngerne, mens opfølgningen på psykiatriområdet foregår i Den Administrative styregruppe og i lokale samarbejdsfora. Den Administrative styregruppe afventer sundhedsstyregruppens drøftelse, før der tages stilling til, hvordan opfølgningen tilrettelægges på psykiatriområdet.

Handleplan i forhold til Sundhedsstyregruppens bemærkninger om initiativer, som også berører indsatsen for mennesker med sindslidelser

Sundhedsstyregruppens temaer	Handleplan
Forbedring af formidling og kontaktoplysninger til borgerne	Det er aftalt i Sundhedsstyregruppen, at Kontaktudvalget mellem kommunerne og

Sundhedsstyregruppens temaer	Handleplan
En informationsstrategi, som udelukkende baseres på kommunikation via internet afskærer nogle borgere fra adgang til information	Region Midtjylland udarbejder et forslag til, hvordan formidlings og kontaktopgaver til borgere og patienter, som foregår i henholdsvis kommunalt og regionalt regi, kan forbedres. Forslagene forelægges Sundhedsstyrelsen til godkendelse og med efterfølgende godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget. Forslagene skal efterfølgende indgå i de enkelte relevante sundhedsaftaler. Den Administrative Styregruppe drøfter Kontaktudvalgets forslag, når disse foreligger mhp. evt. indarbejdelse af disse i den generelle sundhedsaftale på psykiatriområdet
Fælles forståelse vedrørende færdigbehandlede patienter	Det er aftalt i Sundhedsstyregruppen, at temagruppen, som skal revidere sundhedsaftalerne om indlæggelse og udskrivelse, får ansvaret for at udarbejde en beskrivelse af "en fælles overordnet forståelse af, hvad kommunen overordnet kan forvente, at der er sket af behandlingsindsats under indlæggelse, samt hvad det er for en grad af færdigbehandling, patienter udskrives med, og eventuel hvilke sundhedsydelser kommunen selv må forvente at skulle yde for at færdigbehandle en patient/borger." Temagruppen forudsættes at inddrage øvrige temagrupper i en eller anden form i processen. Psykiatriområdet deltager ikke i arbejdet, men Den Administrative Styregruppe vil på baggrund af temagruppens oplæg, drøfter en eventuel tilsvarende proces på psykiatriområdet uafhængigt af arbejdet med sundhedsaftalerne.