

Bilag 2. Aftaletekst vedrørende fordelingen af ny psykiatripulje for perioden 2003-2006 på sundhedsområdet og socialområdet

1. Indledning

Formålet med denne 4-årige aftale er at sikre en målrettet anvendelse af de afsatte ressourcer til en forankring og fortsat udbygning af tilbuddene til personer med sindslidelser. Der er med aftalen lagt vægt på at sikre, at de afsatte puljemidler anvendes til nedenstående prioriterede indsatsområder.

Det er – for de dele af puljen, der ikke angår anlægsaktiviteter – forudsat, at aftalen i foråret 2004 bliver genstand for en midtvejsevaluering med henblik på sikring af, at indsatsen opfylder sine formål.

Den hidtidige altovervejende prioritering af anlægsaktiviteter drejes med denne aftale i retning af en styrket indsats for især psykisk syge børn og unge, dobbeltdiagnose patienter, transkulturel psykiatri, børn af psykisk syge forældre, de ikke-psykotiske sindslidende, etc., jf. nedenstående. I forhold til de tidligere psykiatraftaler lægges der med denne aftale større vægt på det indholdsmæssige: kvalitet, metodeudvikling, efteruddannelse mv. Dette afspejler sig i den konkrete beløvsramme til anlægsinvesteringer. Det er dog fortsat på sundhedsområdet en målsætning at opnå fuld dækning med enestuer.

Realiseringen af aftalen forudsætter enighed om den samlede udmøntning af satspuljen 2003.

Aftalen rummer to højt prioriterede fælles temaer for social- og sundhedsområdet:

- Børne- og ungdomsområdet
- Indsatsen overfor de dobbeltdiagnosticerede

2. Sundhedsområdet

A. Fortsat udbygning af enestuer 50 mio.kr.

De seneste tal for 2001 viser, at dækningsgraden med heldøgnsenge på enestuer med udgangen af 2001 er ca. 63 pct. på landsplan. Dette dækker over en forholdsvis stor spredning amterne og H:S imellem. Det forventes samtidig at dækningsgraden med udgangen af 2003 vil være nået op på ca. 70 pct.

Der gives støtte til de amter, der ligger under 90 pct. i dækningsgrad med heldøgnsenge på enestuer. Den statslige medfinansiering hæves fra 40 pct. til 50 pct. Amterne har herudover med økonomiaftalen for 2003 fået en generel låneadgang på 50 pct. til dækning af anlægsudgifter på sygehusområdet.

B. Børne- og ungdomspsykiatri 30 mio.kr.

Indsatsen i børne- og ungdomspsykiatrien skal prioriteres højt.

Der afsættes årligt 30 mio.kr. til støtte af området. Midlerne fra denne delpulje udbetales efter dokumenteret meraktivitet i stil med fordelingen af puljen på 1,5 mia.kr. til nedbringelse af ventetiderne til behandling i sundhedsvæsenet. Staten kan indenfor dette område finansiere projekter med op til 100 pct. i aftaleperioden.

C. Øvrige prioriterede områder 50 mio.kr.

Der afsættes 50 mio.kr. årligt til følgende aftalte særlige prioriteringsområder:

- Udbygning af indsatsen for patienter med ikke-psykotiske lidelser,
- udbygning af indsatsen for patienter med dobbeltdiagnose,
- udbygning af indsatsen for børn af psykisk syge forældre,
- udbygning af indsatsen for af fremmedsprogede sindslidende (transkulturel psykiatri),
- udbygning af indsatsen for retspsykiatriske patienter,
- udbygning af indsatsen for af gerontopsykiatriske patienter,
- udbygning af indsatsen for udviklingshæmmede med sindslidelser (oligofreni),
- støtte til udbygning af tilgængelighed (akuttilbud i psykiatrien) og
- støtte til uddannelsesinitiativer