



LANDSTINGET BLEKINGE

Psykiatri och
habiliteringsförvaltningen
Bodil Sundlöf
Förvaltningschef

2016-04-04

Tel 0455-73 58 00

Till nämnden för psykiatri- och habilitering

Begäran om stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2016

Överenskommelsens målsättning, inriktning och syfte

En överenskommelse har tecknats mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting 2016 med följande målsättning, inriktning och syfte.

- Parterna är överens om behovet av en långsiktig plan för området med gemensamma strukturer för fortsatt utvecklingsarbete utifrån bästa tillgängliga kunskap.
- Målsättning är att befolkningen ska erbjudas individ- och behovsanpassade samt effektiva insatser av god kvalitet.
- Syftet med denna överenskommelse är att skapa förutsättningar för ett långsiktigt arbete på området psykisk hälsa med ett gemensamt ansvarstagande från berörda aktörer.

Den ekonomiska omfattningen av överenskommelsen

I den nationella överenskommelsen ”Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2016” får landstingen, kommunerna och SKL dela på 845 mnkr. Se fördelning nedan.

Fördelning av stimulansmedel*	Mkr
Landstingen:	
• För analysarbete, målformulering och handlingsplaner	300
• För att stimulera nya initiativ för att nå unga (t.ex. självinlägningsprojekt och första linjens psykiatri)	150
Kommunerna:	
• För analysarbete, målformulering och handlingsplaner	200
Kommunerna och landstingen:	
• För satsning på redan befintliga ungdomsmottagningar eller att starta upp nya	130
Utvecklingsmedel till SKL:	
• Analys, metod- och uppföljningsstöd, utveckling	60

• • • • • **Psykiatri och habiliteringsförvaltningen**

Postadress: 371 81 Karlskrona. Besöksadress: Wämö Center. Telefon: vxl 0455-73 10 00.

E-post: psyk-hab@ltblekinge.se, Internet: www.ltblekinge.se Org nr: 232100-0081

• Förstudie inför uppbyggnad och etablering av en nationell infrastruktur för kunskapsutveckling	5
Totalt:	845

Fördelning av stimulansmedel till Blekinge inom ramen för överenskommelsen

Medel har fördelats till landstinget och kommunerna i Blekinge enligt nedan.

Medel har fördelats till landstinget Blekinge enligt följande:

Analys och handlingsplan	4 755 642,62 kr
Initiativ för bättre psykisk hälsa hos ungdomar	2 377 821,31 kr
Ungdomsmottagningar	2 060 778,47 kr

Ovanstående medel är avsedda för både psykiatri och primärvård. Analys och handlingsplan avser enbart psykiatrin, initiativ för bättre psykisk hälsa hos ungdomar avser både psykiatri och primärvård och medel till ungdomsmottagningarna gäller enbart primärvården. Denna begäran gäller de två första områdena och den sista kommer primärvården att rekvirera.

Medel har fördelats till länets kommuner enligt följande:

Analys och handlingsplan Olofström	267 075,46 kr
Analys och handlingsplan Karlskrona	1 326 249,81 kr
Analys och handlingsplan Ronneby	581 800,85 kr
Analys och handlingsplan Karlshamn	647 217,88 kr
Analys och handlingsplan Sölvesborg	348 084,42 kr

Villkor för att ta del av stimulansmedlen

Villkoren för att få behålla de fakturerade medlen är följande.

- Senast den 31 oktober 2016 ska kommuner och landsting inkomma med **en gemensam redogörelse för analys och handlingsplan utifrån fem fokusområden** med långsiktiga och kortsiktiga mål samt en redovisning av användning/planerad användning av erhållna medel.
 - **Om en redovisning enligt ovan inte inrapporterats senast den 31 oktober 2016 ska medlen återbetalas.**

Villkoren för att ta del av stimulansmedlen innebär att vare sig landsting eller kommun äger rätt att fritt disponera beviljade medel utan måste prestera en gemensam analys och handlingsplan för att få behålla medlen.

Beviljade medel till analys och handlingsplan samt till initiativ för bättre psykisk hälsa hos ungdomar har enligt instruktioner från SKL fakturerats 2016-03-31 och behöver nu överföras till nämnden för psykiatri- och habilitering så att resurser finns tillgängliga för att genomföra arbetet med analys och handlingsplan tillsammans med länets kommuner före 2016-10-31.

Fem fokusområden

Analys och handlingsplan ska göras för 2016 och 2017 inom områdena i nedanstående diagram.

Vid analysen kan bl. a kommun- och landstingsdatabasen Kolada och öppna jämförelser användas.



Exempel på möjliga åtgärder inom de fem fokusområdena.

Fokusområde 1: Förebyggande och främjande arbete

- Suicidprevention
- Riskgrupper: psykospatienter, metabola syndrom, missbruk
- Äldre: ökad medvetenhet om psykisk ohälsa. 1:a hjälpen, MHFA Mental Health First Aid.
- Meningsfulla aktiviteter, delaktighet i samhället
- Sysselsättning/arbete: Utbud, bredd och variation på verksamheten, IPS
- God fysisk hälsa/somatisk hälsa/livsstil
- Tillgängligt samhällsutbud
- Stigma, fördomar, samhällets kunskap om psykisk ohälsa

Fokusområde 2: Tillgängliga tidiga insatser

- Arbete, studier, sysselsättning (arbetsrehabiliterande insatser, Finsam, Klara Livet, BUL)
- Barn, unga vuxna, äldre med psykisk ohälsa:
- Väntetider
- Möjlighet till självinläggning, förstärkt öppenvårdsstöd
- ”Hemmasittare”

Fokusområde 3: Enskildas delaktighet och rättigheter

- Brukarmedverkan: delaktighet och inflytande: brukarråd
- Personcentrerad vård och omsorg (Samspel)
- SIP
- Boende, boendestöd, sysselsättning, studier
- Personliga ombud, ACT-modellen/case managers, integrerade verksamheter
- Tvångsvård

Fokusområde 4: Utsatta grupper

- Minoriteter
- Nyanlända
- HBTQ: Öka kunskapen om skillnader i psykisk hälsa relaterat till sexuell läggning, könsidentitet etc.
- Missbruk, kriminalitet: samordnade verksamheter som syftar till att förebygga och motverka psykisk hälsa
- Hemlöshet

Fokusområde 5: Ledning, styrning och organisation

- Samarbete brukarorganisationer på policynivå, var finns brukarrepresentanter med, i vilka ledningsgrupper?
- Vilken samverkan finns?
- Kunskap om bästa tillgängliga metoder, verktyg med stöd i forskning och praktik.

Syftet med analys och handlingsplaner

Syftet med analys och handlingsplanerna är att stimulera kommuner och landsting att:

- uppmärksamma befolkningens behov inom de fokusområden som överenskommelsen omfattar,
- ange ansvarsfördelning för de behov som finns och vid behov överväga möjligheten till samorganisering där behoven är av komplex karaktär, i syfte att motverka att enskilda inte får de samordnade vård- och stödinsatser som behövs,
- sätta upp mål och planera sin verksamhet, var för sig och gemensamt,
- samverka med varandra, berörda brukar- och intresseföreningar samt andra berörda aktörer på området.

Förslag till beslut

Nämnden för psykiatri- och habilitering föreslås besluta

- att från landstingsstyrelsen begära 4 755 642,62 kr för analys och handlingsplan
- att från landstingsstyrelsen begära 2 377 821,31 kr för initiativ för bättre psykisk hälsa hos ungdomar
- att beslutade medel överförs till psykiatri- och habiliteringsförvaltningen efter beslutet



Bodil Sundlöf
Förvaltningschef