

Överenskommelse inom området psykisk hälsa 2019

Beslutad av regeringen den 19 juni och av SKL den 19 juni 2019

Övergripande kring ÖK 2019 psykisk hälsa

- Fördelningen av medel utifrån ÖK:n är samma som diskuterats tidigare
- Medlen betalas ut under 3:dje kvartalet
- Redovisning från huvudmännen hur medlen har använts ska ske senast 31 januari till skillnad mot tidigare 31 oktober
- Staten och SKL är överens om redovisningskraven och villkor samt åtagande för SKL
- In i det sista varit förhandling om skrivningar kring andra överenskommelser som SKL inte kunnat acceptera
- Hanteringen av ÖK-processen från statens sida varit mycket krånglig och SKL vill diskutera framtida arbete

Krångel kring skrivning om kömiljards överenskommelse

”Regeringen avser ingå en överenskommelse med SKL om en ny, uppdaterad kömiljard, som syftar till att öka tillgängligheten till vård. I den överenskommelsen är ambitionen att vidareutveckla nuvarande väntetidsdatabas. Syftet med uppföljningen av den nationella väntetidsdatabasen är att ge underlag till verksamhetsutveckling och möjlighet till jämförelser både inom och mellan landsting. Vidare avses att i överenskommelsen om en uppdaterad kömiljard införa att SKL ska förbereda och utveckla uppföljningen för att möjliggöra att resultaten, så snart det är möjligt, kan presenteras publikt för invånarna via 1177.se.”

Se sid 18 i förslaget till ÖK

Fördelning av stimulansmedel för 2019

2019

Regionerna:

Mkr

- Fortsatt utvecklingsarbete utifrån målen i handlingsplanerna 350
- Insatser som syftar till att förebygga psykisk ohälsa hos barn och unga samt att säkerställa att barn och unga med psykisk ohälsa ska få tidig och effektiv vård och behandling 250
- Insatser för att öka tillgängligheten och korta köerna till barn- och ungdomspsykiatri 380
- För samordning och ytterligare initiativ för att öka brukarmedverkan i kommuner och landsting 24
- Förbättra tillgången till insatser för att motverka psykisk ohälsa hos gruppen asylsökande och nyanlända samt stärka arbetet med vård och behandling av PTSD hos målgruppen 50

Kommunerna:

- Fortsatt utvecklingsarbete utifrån målen i handlingsplanerna 350

Länen (kommunerna och/eller regionerna):

- Stärka samverkan för personer som har behov av insatser från flera huvudmän, t.ex. placerade barn och unga, personer med samsjuklighet 200
- Fortsatt förstärkning av ungdomsmottagningarnas arbete, t.ex. utökning av ungdomsmottagningarnas öppettider, förstärka psykosocial kompetens, öka tillgängligheten för unga med psykisk ohälsa, riskbruk, missbruk och beroende 130

Utvecklingsmedel till SKL för fortsatt stöd:

- Samordning av huvudmännens lokala och regionala utvecklingsstöd och för administration för fördelning av medel och inmatningsverktyg 30
- För fortsatt stöd till utveckling av struktur för kunskapsspridning och kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa/ohälsa 10

2019-06-24

Avdelningen för vård och omsorg

4 **Totalt:**

1 754

Redovisningskrav och villkor

- Överenskommelsen omfattar totalt **1 774 000 000 kronor**
- En redovisning av hur 2019 års stimulansmedel har använts och resultat ska ske, uppdelat på de olika posterna.
- En aktuell uppföljning och en redovisning av uppnådda resultat utifrån handlingsplanerna upprättade 2016–2018.
- Tillgängligheten till första linjens vård för barn och unga med psykisk ohälsa ska redovisas till SKL:s väntetidsdatabas.
- För specialistpsykiatri ska tillgänglighet till första besök för alla och för barn och unga även tid till fördjupad utredning eller behandling redovisas i SKL:s väntetidsdatabas.
- Kommuner och landsting åtar sig att medverka till SKL:s åtagande att genomföra en förstudie och kartläggning hur status är gällande användning av SIP och av överenskommelser om individer med behov av samordning och integrerade verksamheter.

350 000 000 kronor fördelas till landstingen och 350 000 000 kronor fördelas till kommunerna för att genomföra utvecklingsinsatser inom området psykisk hälsa. Inom ramen för utvecklingsinsatserna ska landstingen och kommunerna fortsätta det arbete som påbörjats i 2016–2018 års överenskommelser. Fokus ska vara på att uppnå mål och genomföra insatser som angetts i de planer som tagits fram inom ramen för 2016–2018 års överenskommelser.

200 000 000 kronor fördelas till kommuner och landsting gemensamt för insatser som syftar till att stärka samverkan för personer som har behov av insatser från flera huvudmän. Medlen utbetalas till den aktör som landstinget och länets kommuner anger med fördelningsnyckel 5 miljoner kronor per län och resten fördelat efter innevånarantal. Det finns behov av att stödja användningen av samverkansöverenskommelser och samordnad individuell plan (SIP). Målsättningen är att andelen av målgruppen som har en samordnad individuell plan samt antalet landsting och kommuner som använder sig av effektiva samverkansöverenskommelser och gemensamma arbetssätt ska öka. Exempel på grupper som ofta behöver insatser från flera huvudmän är personer med samsjuklighet i beroende och annan psykisk ohälsa och barn och unga med psykisk ohälsa som är placerade på HVB.

250 000 000 kronor fördelas till landstingen för insatser som syftar till att förebygga psykisk ohälsa hos barn och unga samt att säkerställa att barn och unga med psykisk ohälsa ska få tidig och effektiv vård och behandling. Medlen ska användas till förebyggande och tidiga insatser för barn och unga som har eller riskerar att drabbas av psykisk ohälsa. Mål för tillgänglighet är att den förstärkta vårdgarantin i primärvården uppfylls för barn och unga med psykisk ohälsa. Den förstärkta vårdgarantin inom primärvården innebär kontakt med primärvården samma dag samt få en bedömning i primärvården eller motsvarande första linjes verksamhet inom 3 dagar.

380 000 000 kronor fördelas till landstingen för insatser som syftar till att korta köerna i barn- och ungdomspsykiatri. Målsättningen för tillgänglighet till barn- och ungdomspsykiatri är fortsatt 30 dagar för en första bedömning och ytterligare 30 dagar för fördjupande utredningar och behandlingar.

130 000 000 kronor fördelas till kommuner och landsting för att förstärka ungdomsmottagningarnas arbete med psykisk hälsa. Medlen kan exempelvis användas till att utöka ungdomsmottagningarnas öppettider, förstärka psykosocial kompetens, öka tillgängligheten för unga med psykisk ohälsa, riskbruk, missbruk och beroende.

För att stimulera samordning och ytterligare initiativ för att öka brukarmedverkan i kommuner och landsting erhåller landstingen **24 000 000** kronor som fördelas till länen för insatser som syftar till att stimulera brukarmedverkan. Medel för brukarsamverkan fördelas med 1 000 000 kronor per landsting förutom de tre storstadsregionerna som får vardera 2 000 000 kronor.

50 000 000 kronor fördelas till landstingen för insatser som förbättrar tillgången till psykiatriska traumavårdsinsatser för personer med behov av detta. En viktig grupp i detta sammanhang är barn och unga som är asylsökande eller nyanlända. Andra viktiga grupper är personer som blivit utsatta för våld eller sexuella övergrepp. Medlen ska användas till insatser som syftar till att stärka kompetensen om traumatiserade i vården och för förbättrad samverkan i vårdkedjan.

Redovisning av insatser utifrån landstings och kommuners uppföljning av handlingsplaner

- en redovisning av hur 2019 års stimulansmedel har använts uppdelat på allmänna stimulansmedlen, satsningen på samverkan mellan olika huvudmän, särskilda satsningen på barn och unga inklusive satsningen på minskade köer i barn- och ungdomspsykiatrin, satsningen till ungdomsmottagningarna, satsningen på psykiatrisk traumavård och satsningen på brukarmedverkan.
- en aktuell uppföljning och en redovisning av uppnådda resultat utifrån handlingsplanerna upprättade 2016–2018.

Redovisning i SKL:s väntetidsdatabas:

Tillgängligheten till primärvård eller annan vård inom första linjen för barn och unga med psykisk ohälsa ska redovisas till SKL:s väntetidsdatabas. Den förstärkta vårdgarantin inom primärvården innebär kontakt med primärvården samma dag samt att få en bedömning i primärvården eller motsvarande första linjes verksamhet inom 3 dagar.

För specialistpsykiatri ska tillgänglighet till första besök för alla och för barn och unga även tid till fördjupad utredning eller behandling redovisas i SKL:s väntetidsdatabas. En analys ska redovisas av tillgängligheten utifrån de tillgänglighetsdata som presenteras månatligen i väntetidsdatabasen för specialistvård för både barn och vuxna. Här visas hur måluppfyllelsen för barn och unga under 18 år om tillgänglighet till första besök och fördjupad utredning/behandling (30+30 dagar) på specialistnivån sett ut under hela 2019.

Särskilda redovisningskrav angående stimulansmedel riktade till att stärka ungdomsmottagningarnas arbete

Utvecklingen av ungdomsmottagningarna ska redovisas. Dessa medel har utbetalats till den eller de huvudmän i länet som har angetts av länet. En gemensam länsvis redovisning av hur 2019 års medel använts, resultatet samt en plan för det fortsatta arbetet med att förstärka ungdomsmottagningarna ska redovisas. Redovisningen ska också innehålla en beskrivning av hur huvudmannaansvaret är fördelat och vilket uppdrag kring psykisk hälsa som ungdomsmottagningarna har och hur det förhåller sig till övriga verksamheter.

Fakturering

- Fördelningsnyckel samt information om fakturering kommer denna vecka
- Informationen skickas till kontaktpersonerna samt läggs ut på www.uppdragpsyiskhalsa.se samt SKL.se

Inmatningsfunktionen

- Kommer upp senast i oktober
- Anvisningar kommer tidigare

Trevlig sommar!