



Sundheds- og Ældreministeriet
Sundhedsminister Ellen Trane Nørby
Holbergsgade 6
1057 København K

Vedr. oprettelse af særlige pladser i psykiatrien

Kære Ellen Trane Nørby

En bred kreds af Folketingets partier besluttede i juni 2017 at etablere særlige pladser i psykiatrien til borgere med svære psykiske lidelser for at imødegå de ulykkelige tilfælde med drab og overfald på de kommunale botilbud. KL bakker fuldt ud op om etableringen af de særlige pladser i psykiatrien, da det er afgørende, at der findes løsninger for de berørte mennesker med psykisk sygdom og personalet på de kommunale botilbud.

KL modtog den 1. september 2017 et brev fra Sundheds- og Ældreministeriet i sagen om etablering af særlige pladser i psykiatrien til borgere med svære psykiske lidelser. Af brevet fremgik, at ministeriet agtede at melde en pladsfordeling ud, som er fastlagt på baggrund af bloktilskudsnøglen. Dermed skulle det – uafhængigt af konkrete vurderinger af behovet for kapacitet lokalt – sikres, at der primo 2018 er etableret i alt 150 særlige pladser i psykiatrien. En foreløbig status på antal forventede pladser fra Danske Regioner lå til grund for henvendelsen.

KL har modtaget henvendelsen med nogen undren. Vi vil gerne påpege, at kommunerne og KKR er gået aktivt og konstruktivt ind i sagen om etablering af særlige pladser i psykiatrien, fordi det er vigtigt, at vi i kommunerne får redskaber til at undgå de ulykkelige hændelser, der kan forebygges. Kommunerne betragter etableringen af de særlige pladser i psykiatrien som en fælles opgave for regionerne og kommunerne, da det er helt afgørende at få skabt fagligt gode tilbud til målgruppen.

I brevet fra Sundheds- og Ældreministeriet henvises til økonomiaftalerne for 2018 med både kommuner og regioner. Her henvises tilbage til satspuljeaftalen for 2017-2020 fra efteråret 2016, hvor der blev taget afsæt i et samlet behov for 150 pladser på landsplan. Da satspuljeaftalen blev indgået, var der imidlertid alene tale om det på daværende tidspunkt bedste bud på behovet. I satspuljeaftalen blev det også aftalt, at det konkrete antal pladser skulle fastlægges i rammeaftaler med kommunerne. Regionernes behov for budgetsikkerhed bliver på denne måde tilgodeset samtidig med, at der er mulighed for kapacitetstilpasning i både opadgående og nedadgående retning. Hverken den forventede kapacitet eller rammeaftaler er i øvrigt nævnt i lovgivningen.

Dato: 4. oktober 2017

Sags ID: SAG-2016-06574
Dok. ID: 2413869

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 2

Sundheds- og Ældreministeriet meldte i juni 2017 ud, at kapaciteten i den enkelte region burde fastlægges på baggrund af en lokal behovsvurdering og i dialog med kommunerne. KKR'erne har på den baggrund iværksat behovsvurderinger i alle kommunerne. De lokale behovsvurderinger tyder lige nu på, at behovet for pladser pr. primo 2018 samlet set vurderes lavere end 150 pladser.

Det er KL's vurdering, at den lavere efterspørgsel blandt andet skyldes, at der er sket indskrænkninger i muligheden for at visitere til de særlige pladser siden den oprindelige behovsvurdering. I den oprindelige behovsvurdering var der fx ikke normeret en varighed af opholdet, men der skulle ske revurdering senest efter seks måneder. Den forventede varighed af behandlingsforløbene er nu fastsat til fra tre til seks måneder. Dette og andre ændringer giver anledning til nedjustering af forventningen til kapacitetsbehovet.

Det er som nævnt KL's klare opfattelse, at det er en forudsætning for etablering af de særlige pladser i psykiatrien, at antallet af pladser aftales lokalt ud fra en konkret behovsvurdering. Det er også helt afgørende set i lyset af, at kommunerne finansierer 80 pct. af pladserne. I forlængelse heraf mener KL ikke, at kommunerne kan være forpligtede til at finansiere tomme pladser, der er et resultat af, at staten pålægger en kapacitet, der overstiger de lokale behovsvurderinger.

Det er endelig afgørende for KL, at der ikke bliver tale om, at de særlige pladser bliver oprettet samtidig med, at der skæres ned i antallet af almindelige psykiatriske pladser, som er finansieret af regionerne. Det samlede antal pladser i psykiatrien – både de særlige pladser og de almindelige pladser – skal som minimum øges med antallet af oprettede særlige pladser.

KL mener, at de nye særlige pladser i psykiatrien bør indføres over tid med afsæt i efterspørgslen. Dette vil understøtte, at pladserne får et relevant fagligt indhold, og det bliver muligt at tage afsæt i erfaringerne vedr. de praktiske muligheder for at visitere borgere i målgruppen til behandlingsophold på pladserne.

At udvikle gode løsninger forudsætter konstruktiv dialog såvel centralt som lokalt. Det er i samarbejdet mellem kommuner og regioner, at løsningerne skal findes. Det er her de kompetencer og viden er til stede, så de nye særlige pladser får den tilsigtede betydning for de borgere og medarbejdere, det vedrører. Vi opfordrer derfor til, at der centralt fra udvises respekt for de igangværende lokale processer mellem kommuner og regioner.

Med venlig hilsen



Martin Damm



Kristian Wendelboe

Dato: 2. oktober 2017

Sags ID: SAG-2016-06574
Dok. ID: 2413869

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 2