

Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2014-2017

Partierne bag satspuljeaftalen på sundhedsområdet er enige om at afsætte 53,9 mio. kr. i aftaleperioden 2014-2017 til følgende overordnede indsatsområde:

- Øvrig sundhed, herunder misbrug

Øvrig sundhed, herunder misbrug

1. Misbrug

Satspuljepartierne er enige om at prioritere indsatsen mod misbrug af rusmidler og doping. Alkoholmisbrug, stofmisbrug og dopingmisbrug har hver sine særtræk, men har samtidig mange ligheder. Fælles er blandt andet, at misbrug for den enkelte er forbundet med sundhedsmæssige og sociale problemer, som kan være alvorlige – ikke mindst i forhold til udsatte grupper.

Satspuljepartierne er på den baggrund enige om at prioritere indsatsen mod misbrug gennem en forbedring af behandlingsindsatsen på stofmisbrugsområdet og en styrkelse af forebyggelsesindsatsen på dopingområdet. For så vidt angår alkoholafhængighed vil regeringen tage initiativ til en drøftelse med partierne om den videre proces, når den igangværende evaluering af retningslinjerne for kommunal godkendelse af alkoholbehandlingssteder foreligger senere på året.

1.1. Stofmisbrug – Ret til lægesamtale, behandlingsplan og frit valg i forbindelse med stofmisbrugsbehandling

Satspuljepartierne er enige om at forbedre indsatsen for stofmisbrugere, som ønsker at komme i behandling.

Derfor vil satspuljepartierne indføre dels en ret til en lægesamtale inden for de første tre dage, efter at en stofmisbruger har henvendt sig til kommunen om lægelig eller social stofmisbrugsbehandling, dels en ret til en behandlingsplan senest 14 dage efter henvendelsen. Samtidig vil satspuljepartierne udvide det frie valg, som i dag gælder for den sociale stofmisbrugsbehandling, til også at omfatte den lægelige stofmisbrugsbehandling.

Lægesamtalerne og behandlingsplanerne vil betyde et væsentligt kvalitetsløft i stofmisbrugsbehandlingen, og med det frie valg vil stofmisbrugerne få de samme muligheder for at vælge behandlingssted, uanset om det drejer sig om lægelig eller social stofmisbrugsbehandling.

På den baggrund afsættes der permanent 6 mio. kr. årligt til indførelse af retten til lægesamtale, behandlingsplan og frit valg i forbindelse med stofmisbrugsbehandling. Ordningen træder i kraft pr. 1. januar 2015.

Mio. kr.	2014	2015	2016	2017	Permanent
Ret til lægesamtale, behandlingsplan og frit valg i forbindelse med stofmisbrugsbehandling	-	6,0	6,0	6,0	6,0

1.2 Dopingmisbrug – ”Antidoping kommune i Danmark”

Indsatsen mod dopingmisbrug er forbundet med problemer med at nå helt ud til især de unge potentielle dopingbrugere. Satspuljepartierne er derfor enige om at styrke forebyggelsen af dopingmisbrug gennem en lokalforankret indsats, som aktivt arbejder med både forebyggelse og bekæmpelse af doping i nærmiljøet.

Satspuljepartierne vil med udgangspunkt i Aalborg Antidoping og Aalborg Kommunes indsats mod dopingmisbrug afsætte midler til iværksættelse af pilotprojektet ”Antidoping kommune i Danmark”, hvor en række udvalgte kommuner sætter fokus på indsatsen mod dopingmisbrug på lokalt niveau. Kommunen skal i samarbejde med Anti Doping Danmark være koordinerende for projektet og stå for iværksættelse af et samarbejde mellem forskellige partnere som f.eks. motions- og fitnessbranchen, foreningsverdenen, SSP-medarbejdere, idrætssammenslutninger, skolevejledning og uddannelsesinstitutioner i øvrigt, sundhedssektoren, politi samt Skat. Der skal endvidere iværksættes konkrete initiativer på forebyggelsesområdet med lokalt sigte.

På den baggrund afsættes en ansøgningspulje på 7,4 mio. kr. i perioden 2014-2017, som foreslås udmøntet til et antal kommuner, der kan blive antidoping kommuner. Af det afsatte beløb anvendes 0,3 mio. kr. i 2014 til konceptudvikling i Antidoping Danmark.

Mio. kr.	2014	2015	2016	2017	Permanent
Antidoping kommune i Danmark	0,4	2,0	2,5	2,5	-

Der forudsættes kommunal medfinansiering fra de udvalgte kommuner på 50 pct.

2. Videreførelse af Videnscenter for Rusmiddelskader

Ved satspuljeforhandlingerne for 2008 blev der i tilknytning til etablering af familieambulatorier afsat midler (4,7 mio. kr. første år og 2 mio. kr. de efterfølgende år) med henblik på at forpligte Region Hovedstaden til at etablere en telefonrådgivning (hotline) og anden formidling i regi af familieambulatoriet på Hvidovre Hospital. Hvidovre Hospital har i tilknytning hertil oprettet ”Videnscenter for Forebyggelse af Rusmiddelskader hos Børn”. Med satspuljeaftalen for 2012 blev der i alt afsat 4,5 mio. kr. til finansiering af videreførelse af videnscentrets rådgivningsaktiviteter i 2012 og 2013.

Satspuljepartierne er enige om, at det er vigtigt at videreføre centrets rådgivningsaktiviteter i 2014.

På den baggrund afsættes der 2,3 mio. kr. i 2014 til videreførelse af aktiviteterne i ”Videnscenter for Forebyggelse af Rusmiddelskader hos Børn” i 2014.

Mio. kr.	2014	2015	2016	2017	Permanent
Videreførelse af Videnscenter for Rusmiddelskader	2,3	-	-	-	-

3. Indsats over for personer berørt af hepatitis

Det skønnes, at over 30.000 danskere er smittet med Hepatitis B eller C. Ofte er personer berørt af hepatitis udsatte borgere, og der mangler i dag en indsats, hvor smittede og pårørende kan få rådgivning og vejledning om patientforløb. Der er store sammenfald mellem indsatsen, fag- og målgrupper samt handleanvisninger mellem sygdommene Hepatitis B og C og HIV.

På baggrund heraf er satspuljepartierne enige om at støtte projektet ”Etablering af hepatitisindsats” i AIDS-Fondets regi. Projektet er udarbejdet af AIDS-fondet. Som følge af sammenfald i målgrupper og håndteringen af AIDS og Hepatitis etableres hepatitisindsatsen ved en udbygning af aktiviteterne i AIDS-fondet.

Indsatsen vil blandt andet indeholde:

- Rådgivning om hepatitis på telefon, chat og mail.
- Psykosocial rådgivning.
- Patient til patientgrupper.
- Information om hepatitis, smitteveje og behandling.

På den baggrund gives et samlet tilskud på 4 mio. kr. til finansiering af projektet i perioden 2014-2017.

Mio. kr.	2014	2015	2016	2017	Permanent
Indsats over for personer berørt af hepatitis	3,5	0,5	-	-	-

4. En styrket indsats for mænds sundhed

Der er behov for en indsats i forhold til at styrke især kortuddannede mænds sundhed. Det afspejler sig især i disse mænds relative korte middellevetid, sundhedsvaner og forekomsten af kronisk sygdom samt multisygdom. Der savnes erfaring med indsatser, som søger at nå denne gruppe af borgere.

Satspuljepartierne er derfor enige om at støtte projektet: "Er du klar over det, mand?", som har fokus på sundhedsfremme for mænd med kort eller ingen uddannelse. Projektet er udarbejdet af Forum for Mænds Sundhed.

I Projektet udarbejdes en kvalitativ undersøgelse af mændenes behov, ønsker og motiver for at styrke sundheden og herigennem afdække nogle af de særlige forhold, der endnu ikke er belyst. Herudover indeholder projektet uddannelse af sundheds- og arbejdsmiljøprofessionelle med fokus på at tilrettelægge informationsindsatser til mænd med kort eller ingen uddannelse. Projektet bygger videre på nogle af de erfaringer, der er opbygget i forbindelse med "Mens Health Week".

På den baggrund gives et samlet tilskud på 6,0 mio. kr. til finansiering af projektet i perioden 2014-2017.

Mio. kr.	2014	2015	2016	2017	Permanent
En styrket indsats for mænds sundhed	0,9	1,7	1,7	1,7	-

5. Reproduktiv sundhed

Der er behov for at øge fokus på, at fertiliteten påvirkes af alder, livsstil og sygdomme, idet flere og flere udskyder forsøg på at blive gravide. Det handler ikke kun om at beskytte sig mod graviditet, men også om at sikre forplantningsevnen. Ved at tilbyde at mænd og kvinder kan få vurderet deres aktuelle fertilitet, således at de kan planlægge familieetablering, når det er fysisk muligt, kan behovet for fertilitetsbehandling sandsynligvis reduceres.

Satspuljepartierne er derfor enige om at støtte fertilitetsrådgivningen – Region Øresund, Rigshospitalet, København. Fertilitetsrådgivningen er en klinik, som tilbyder forebyggende samtaler til mænd og kvinder og en vurdering af deres frugtbarhed således, at de har mulighed for at få de børn, de ønsker, inden det er for sent.

På den baggrund gives et tilskud på 0,5 mio. kr. til finansiering af projektet i 2014.

Mio. kr.	2014	2015	2016	2017	Permanent
Reproduktiv sundhed	0,5	-	-	-	-

6. Børn, Unge og Sorg – webuniverser til sundhedspersonale og forældre

Hele familien bliver påvirket, når en person bliver ramt af alvorlig sygdom. Og for børnene i familien er det en helt særlig prøvelse, hvis mor eller far pludselig er meget alvorlig syg. Derfor er det vigtigt, at børn, der går gennem dette, oplever at kunne få den nødvendige støtte.

Satspuljepartierne er derfor enige om at støtte et projekt i regi af "Børn, unge og sorg". Projektet har til formål at styrke forældre og sundhedspersonales grundlag for i højere grad at kunne yde omsorg, herunder give rettidig og hensigtsmæssig information til børn, som er pårørende. Konkret udvikles bl.a. et web-univers.

På den baggrund gives et tilskud på 0,5 mio. kr. til finansiering af projektet i 2014.

Mio. kr.	2014	2015	2016	2017	Permanent
Børn, Unge og Sorg – webuniverser til sundhedspersonale og forældre	0,5	-	-	-	-

7. Opsamling og formidling af viden vedr. HPV

Sundhedsstyrelsen arbejder med at vurdere mønstre og særkende i bivirkningsindberetningerne om HPV. I forlængelse af dette arbejde skal viden om bivirkninger vedr. HPV vaccine opsamles og formidles til patienter, pårørende og sundhedspersoner.

Satspuljepartierne er enige om at etablere et tilbud til patienter, pårørende og sundhedspersoner, hvor de kan få rådgivning om bivirkningerne vedr. HPV vaccinen og mulighederne for behandling heraf.

Der afsættes 0,2 mio. kr. i 2014 til opsamling og formidling af viden vedrørende bivirkninger i forbindelse med HPV vaccine til patienter, pårørende og sundhedspersoner.

Mio. kr.	2014	2015	2016	2017	Permanent
Opsamling og formidling af viden vedr. HPV	0,2	-	-	-	-

Midlerne fordeles på baggrund af oplæg fra Sundhedsstyrelsen.

8. Styrket indsats for mennesker med sklerose

Sklerose er en alvorlig kronisk sygdom med store menneskelige og helbredsmæssige konsekvenser for både patienter og pårørende. Omkring 12.500 danskere lever i dag med sklerose, og antallet er stigende. Det er derfor vigtigt at sikre disse patienter de nødvendige tilbud.

Den primære behandlings- og genoptræningsindsats i forhold til sklerosepatienter foregår i regioner og kommuner. Som et vigtigt supplement til de regionale og kommunale tilbud tilbyder sklerosehospitalet i Ry og Haslev en række intensive genoptrænings- og rehabiliteringsindsatser for sklerosepatienter.

I dag står omkring 1000 mennesker på venteliste til de to hospitaler, og den gennemsnitlige ventetid var 21 måneder i 2012. Der er behov for at styrke samarbejdet mellem sklerosehospitalet, regioner og kommunerne med henblik på at sikre, at der sker en prioritering af de patienter, der står på venteliste, således at de patienter, der har størst behov for sklerosehospitalets tilbud, får gavn af disse.

Satspuljepartierne er derfor enige om, at der skal ske en afdækning af den gruppe af patienter, der er henvist til og står på venteliste til et rehabiliterings- og genoptræningsforløb på sklerosehospitalet i Haslev og Ry. Hertil ønskes en afdækning af, hvorledes hospitalernes indsats supplerer de øvrige tilbud til sklerosepatienter. Formålet er at sikre et styrket samarbejde og den nødvendige prioritering af

patienterne. Afdækningen foretages i et samarbejde mellem regioner, kommuner, sklerosehospitaller og Sundhedsstyrelsen. Afdækningen skal være færdiggjort pr. 1. april 2014.

Satspuljepartierne vil drøfte resultatet af denne afdækning med henblik på at aftale den konkrete udmøntning af de afsatte 15 mio. kr. i 2014 til en midlertidig udvidelse af fritvalgsrammen til sklerosehospitallerne i hhv. Haslev og Ry.

Mio. kr.	2014	2015	2016	2017	Permanent
Styrket indsats for mennesker med sklerose	15,0	-	-	-	-

9. Abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen

Formålet med en abortstøttesamtale er, at kvinden før en eventuel abort modtager den nødvendige støtte til selv at træffe sin beslutning vedrørende gennemførelse af svangerskabet, og efter en eventuel abort kan samtalen støtte kvinden til at komme igennem eventuelle psykiske gener som følge af aborten.

Satspuljepartierne er enige om, at abortstøttesamtaler i regi af Mødrehjælpen skal opretholdes i 2014 og 2015. Satspuljepartierne er endvidere enige om, at finansiering af abortstøttesamtalerne i 2014 og 2015 med 0,3 mio. kr. årligt sker via "Pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge".

10. Oversigt over fordeling af satspuljen på sundhedsområdet 2014-2017

	2014	2015	2016	2017	I alt
Øvrig sundhed, herunder misbrug					
1. Misbrug					
1.1 Ret til lægesamtale, behandlingsplan og frit valg i forbindelse med stofmisbrugsbehandling (P)	-	6,0	6,0	6,0	18,0
1.2 Antidoping kommune i Danmark	0,4	2,0	2,5	2,5	7,4
2. Videreførelse af Videnscenter for Rusmiddelskader	2,3	-	-	-	2,3
3. Indsats over for personer berørt af hepatitis	3,5	0,5	-	-	4,0
4. En styrket indsats for mænds sundhed	0,9	1,7	1,7	1,7	6,0
5. Reproduktiv sundhed	0,5	-	-	-	0,5
6. Børn, Unge og Sorg – webuniverser til sundhedspersonale og forældre	0,5	-	-	-	0,5
7. Opsamling og formidling af viden vedr. HPV	0,2	-	-	-	0,2
8. Styrket indsats for mennesker med sklerose	15,0	-	-	-	15,0
I alt	23,3	10,2	10,2	10,2	53,9

*Abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen fremgår ikke af oversigten, da den ikke medfører træk på rammen. Finansieringen sker via § 16.21.31. Pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge.

11. Administration mv.

Af bevillingen til de nævnte indsatsområder kan der reserveres op til 3 % til administration mv. (heraf 2/3 til lønsum). Det reelle træk på de pågældende puljer opgøres ved årets udgang som de faktisk afholdte administrationsomkostninger, jf. Økonomistyrelsens vejledning.

12. Dokumentation og opfølgning

Overordnet set har aftalen til formål at sikre en målrettet anvendelse af de afsatte ressourcer til forskning, kvalitetsudvikling og fortsat udbygning af tilbuddene til sindslidende, handicappede og andre særligt udsatte grupper. Derfor stilles der en række krav om mål og dokumentation af de projekter, der søger om økonomisk støtte.

Mål og dokumentation

Projekter, der søger om puljemidler afsat med aftalen, skal opstille klare mål/succeskriterier i projektbeskrivelsen og heri redegøre for, hvordan de vil dokumentere de opstillede mål.

I projektbeskrivelsen skal projekterne præcisere, hvordan de vil forbedre indsatsen og udvikle og anvende indikatorer, som dokumenterer resultaterne af indsatsen.

Projekterne følger årligt op på projekternes resultater, og det er et krav at projektet afrapporterer om mål, effekt, gennemførelsen m.v. Det sker gennem statusrapporterne typisk midtvejs og ved afslutningen af et projekt. Inden for hvert projekt skal der efter projektperioden kunne påvises konkrete forbedringer for deltagerne i projekterne. Efter puljens udløb foretages en samlet evaluering af de iværksatte projekter i forhold til de opstillede mål.