

# Skabelon til brug for udvalgets 1. budgetdrøftelse: Budgetlægningen 2021-2024 [max 2,5 side]

## **Budget/finansieringsforslag: Pilotprojekt med koordineret misbrugsbehandling for mennesker med psykisk sygdom**

**Fremsat af:** Opgaveudvalget for unge med psykisk sygdom og afhængighed v/Jesper Clausson (A) og Jacob Rosenberg (C)

### **Formål og indhold**

#### **Hvilket problem vil I løse?**

Misbrugsbehandlingen er i dag kommunernes ansvar, og regionerne forestår den psykiatriske behandling. Det er naturligvis langt fra alle med et misbrug, som også har en psykisk sygdom, men det delte ansvar giver ind imellem store udfordringer for den enkelte borger med dobbeltdiagnose. Den psykiatriske behandling og misbrugsbehandlingen er ikke altid koordineret, og indimellem er der ligefrem modsatrettede hensyn hos de forskellige aktører. Dette er fremgået tydeligt i opgaveudvalget, og specielt for patienter med psykoser synes der at være store problemer med opdelingen af behandlingsansvaret for misbruget hos kommunen og psykosen hos regionen. Det skaber i nogle tilfælde frustrationer og en oplevelse af vilkårlighed hos både borgeren, de pårørende og blandt personalet.

Forslaget udspringer af inputs fra unge og pårørende i opgaveudvalget for unge med psykisk sygdom og misbrug. Netop udfordringen med manglende koordinering og sammenhæng i behandlingen har på alle møder været nævnt som en meget stor udfordring, specielt for patienter med psykotiske lidelser og samtidigt misbrug.

#### **Hvordan foreslår I, at problemet løses?**

Med modelcellen på Stolpegården har Region Hovedstadens Psykiatri allerede et velfungerende samarbejde med syv kommuner om at koordinere den kommunale misbrugsbehandling med den psykiatriske behandling for patienter med ikke-psykotiske lidelser.

Forslaget vil med fysisk udgangspunkt i et enkelt F-ACT team tilbyde misbrugsbehandling til borgere med psykotiske lidelser som et koordineret og tværsektorielt samarbejde som led i den ambulante psykiatriske behandling. Dette vil kræve, at Region Hovedstadens Psykiatri indgår i et tidsbegrænset samarbejde med en enkelt kommunes misbrugscenter om at løse misbrugsbehandlingen af borgere med psykotiske lidelser. Projektet vil bygge på konceptet fra Stolpegården, hvor det stadig er kommunen, som er ansvarlig for misbrugsbehandlingen men i et tæt og formaliseret samarbejde med Region Hovedstadens Psykiatri. Projektet vil således udvikle og afprøve et koordineret forløbsprogram for behandling af dobbeltdiagnosebehandling. Det vides ikke aktuelt, om det tætte samarbejde vil indebære midlertidig flytning af de kommunale medarbejdere til en fysisk placering hos psykiatrien, eller om det kan foregå med bevarelse af de nuværende matrikler. Dette vil blive afklaret, før projektperioden igangsættes.

Projektet vil i første omgang ikke være baseret på, at Region Hovedstadens Psykiatri helt skal overtage misbrugsbehandlingen, da der vil være store ressourcer forbundet med at opbygge kapacitet og kompetencer til at forestå misbrugsbehandlingen. Den foreslåede løsning vil i højere grad kunne fokusere på den samtidige indsats fra projektets start. I løbet

af projektperioden vil man evaluere resultatet og derved udarbejde en anbefaling for det videre forløb.

### Målgruppe

Borgere med psykotiske lidelser og et samtidigt misbrug, som modtager ambulante psykiatriske behandling igennem F-ACT.

### Administrationens bemærkninger: (feltet kan slettes, hvis der ikke er nogen)

Det primære ansvar for behandling af rusmiddelproblematikker ligger i kommunerne, bortset fra under indlæggelse eller under indsættelse i kriminalforsorgens institutioner, hvor det er henholdsvis regionen og kriminalforsorgen, der har ansvaret. Tilbuddet på Stolpegård foregår i samarbejde med syv kommuner og Region Hovedstaden om behandling af patienter med ikke-psykotiske lidelser.

Forslagsstillerne har undervejs modtaget inputs fra Region Hovedstadens Psykiatri som led i det opfølgende arbejde i opgaveudvalget.

Forslaget er i tråd med regionens treårsplan for psykiatrien, særligt temaerne om Samarbejde med kommunerne, praksissektoren og civilsamfundet og Psykisk sygdom og misbrug.

### Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

	2021	2022	2023	2024
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift				

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

### Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

**Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):** Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelen fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

### Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Konkret forslag til tekst til budgetaftale indsættes først i forslaget til udvalgets 2. drøftelse af budgetinitiativer.

**Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:**

Administrationen udfylder dette afsnit når udvalget er færdig med de to udvalgsbehandlinger.