

Skabelon til brug for udvalgets 1. budgetdrøftelse: Budgetlægningen 2021-2024

Budget/finansieringsforslag: Enhed for afrusning, misbrug og udsathed.
Fremsat af: Socialdemokraterne i Region H
Formål og indhold
Hvilket problem vil I løse?
Sikre en bedre og mere ensrettet indsats for brugere, der indlægges i somatiken og psykiatrien med afrusningsproblemer og udsathed. Desuden ønsker vi at styrke personalets kompetencer og adgang til faglig understøttelse, når det gælder muligheden for at levere en høj kvalitet i pleje og behandling af brugere med misbrug og udsathed.
Hvordan foreslår I, at problemet løses? (Fx kræver det nyansættelser/anlægsmidler/mv?)
Idegrundlag: Vi ønsker et forslag til at etablere en faglig enhed, som har både har gennemslagskraft i somatiken og psykiatrien, hvilket har betydning for, hvor enheden organisatorisk placeres. Vi tænker enheden skal finansieres på tværs af somatik og psykiatri. Vi forestiller os en enhed med en overlæge og 1-2 læger med kompetencer inden for misbrug, anæstesi (smertebehandling), somatik og psykiatri. Socialsygeplejerskerne fra somatiken og følge-hjem sygeplejerskerne fra psykiatrien skal fortsat være tilknyttet de nuværende hospitaler, men de ansættes organisatorisk i Enheden for afrusning, misbrug og udsathed for at skabe et fagligt miljø for denne gruppe personale. Desuden skal enheden tilknyttes en socialrådgiver. Det er vigtigt, at teamet har kompetence og organisatorisk styrke og gennemslagskraft til, ud fra deres faglige viden, at være styrende i de komplicerede patientforløb. Teamet skal løbende sikres mulighed for sparring og faglig udvikling inden for enhedens virkeområde.
Teamet skal løse følgende opgaver:
Vejledende funktion: Enheden vil få et fagligt ansvar for at udarbejde og sikre klare retningslinjer, procedure og vejledninger inden for abstinensbehandling, smertebehandling af misbrugere og særlige indsatser i patientforløb, som vedrører udsatte og brugere med dobbeltdiagnoser. Enheden skal have et særligt ansvar for, at undervise og rådgive somatiske og psykiatriske afdelinger på tværs i abstinensbehandling og smertebehandling af borgere med misbrugsproblemer så en ensrettet tilgang til denne gruppe borgere implementeres.
Udefunktion: Enhedens personale skal bistå personalet på somatiske og psykiatriske afdelinger i at sikre den rette intervention og opfølgning i udsattes patientforløb, så der skabes kontinuitet i de særligt komplicerede patientforløb på de konkrete afdelinger. I særdeleshed i de patientforløb, som går på tværs af somatiken og psykiatrien. Herunder skal enhedens sygeplejersker og/eller læger intervenere og agere ”problemerkuser” i konkrete komplicerede patientforløb. Yde rådgivning og have fast konsultation på vores misbrugscentre og de til Region H tilknyttede Herberger.

På sigt:

Hvis relevant, kan det overvejes, at Enheden tilknytte særlige sengepladser, så der bedre kan tage udgangspunkt i de behov der måske kan sikre, at de udsatte borgere forbliver indlagt. En sådan enheds sengepladser skal kunne rumme borgere med multiple behov og have en vis tolerance over for evt. misbrug. Borgerne på disse sengepladser vil primært blive behandlet somatisk og psykiatrisk gennem konsultative tilsyn, hvor den faglige ekspertise rekvireres/aftales med de aktuelle somatiske eller psykiatriske afdelinger.

Enheden skal i et samarbejde med de somatiske og psykiatriske afdelinger sikre gode overgange ved udskrivelse og har kompetence til at aflyse udskrivelser, hvis ikke borgerens udskrivelse er sikret den rette opfølgning vedr. behandling, bolig m.m.

Vi ønsker således med udgangspunkt i at skabe bedre kvalitet og kontinuitet i vores tilbud til borgere med misbrugsproblemer og udsathed, at der med udgangspunkt i ovenstående ideer udarbejdes et konkret udkast til, hvorledes en sådan enhed kan etableres? Og hvad en sådan enhed vil koste at etablere og fremadrettet drifte.

Administrationens bemærkninger:

Socialt udsatte borgere er en bred og sammensat gruppe, der spænder fra borgere med lettere psykiske lidelser og rusmiddelproblemer til borgere med svære og komplekse sociale problemer i form af psykiske lidelser, kaotisk rusmiddelbrug, hjemløshed, kriminalitet, prostitution med mere. Det er vigtigt at definere målgruppen for indsatsen i den foreslåede enhed.

Hvis der er tale om den brede og store gruppe af udsatte borgere, kan det overvejes at styrke indsatsen gennem de allerede eksisterende ambulante og sengebaserede behandlingstilbud.

Der er overlap mellem dette forslag og forslag i udvalget for forebyggelse og sammenhæng samt følgende forslag, som også er stillet til social- og psykiatriudvalget:

- Ansættelse af socialsygeplejersker og socialoverlæge i psykiatrien (C)
- Socialoverlægefunktion samt socialsygeplejersker i psykiatrien og somatikken til borgere med samtidigt misbrug (Å)

Forslaget er i tråd med regionens treårsplan for psykiatrien, særligt temaerne om ulighed i sundhed 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 andelene 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.