

Skabelon til brug for social- og psykiatriudvalgets budgetdrøftelse til budgetlægningen for 2022-2025

Budget/finansieringsinitiativer: Særlig afdeling/pladser til alvorligt syge borgere med udsathed, misbrug og psykisk sygdom
Fremsat af: Social- og psykiatriudvalget på baggrund af forslag fra Socialdemokratiet
Formål og indhold: Formålet er at sikre borgere i udsatte positioner et attraktivt behandlingstilbud, når de er alvorligt syge af kræft, har brug for palliation etc. Et sted, hvor rammerne i højere grad gør op med ”almindelig” hospitalisering/rehabilitering og retter sig mere mod at møde de særlige behov denne gruppe har. Vi har Røde Kors hjemmet, men her kan borgerne kun være 14 dage. Vi vil gerne have udforsket om dette kunne være en mulighed fx i relation til de 11 særlige pladser, som vi gerne vil overtage fra kommunerne? Eller er der et andet sted et sådant afsnit kunne ligge/integreres i den nuværende hospitalsstruktur? Er behovet der? Hvis ja, hvor mange pladser vil der være behov for i Region H? Og hvad vil det koste at etablere disse pladser og drifte dem? <u>Administrationens bemærkninger:</u> Generelt er det et opmærksomhedspunkt, at socialt udsatte patienter bør sikres lige adgang til højt specialiseret behandling i sundhedsvæsenet. Når man etablerer særlige tilbud målrettet socialt udsatte patienter, er der imidlertid en risiko for, at disse tilbud ikke indeholder den samme grad af specialisering i forhold til fx kræft eller palliation. Der bør derfor være en opmærksomhed på ikke at etablere tilbud, der stiller socialt udsatte patienter dårligere end øvrige patienter i forhold til behandling for deres somatiske lidelse. Psykisk syge borgere har brug for – og krav på – behandling på samme somatiske specialiseringsniveau som andre patienter. I en situation, hvor man er alvorligt syg af fx kræft eller er døende har man brug for den pleje, støtte og smertedækning, som man kan få på de relevante somatiske afdelinger, og som ikke er til stede på psykiatriske sengeafsnit. I det omfang, der er behov for konsultation fra psykiatriske læger som følge af psykiatriske problemstillinger eller delir, kan det ske igennem tilsyn. I somatikken opleves det blandt socialsygeplejerskerne, at der kan være behov for følgende tilbud til socialt udsatte enten i hospitalsregi eller andet sted: • Særlige pladser hvor man kan være, hvis man fx har behov for ekstra støtte for at kunne gennemføre et ambulant kræftbehandlingsforløb, men ikke har behov for indlæggelse • Særlige pladser til borgere med en hjemløshedsproblematik, der ikke har behov for indlæggelse, men som er for syge eller har behov for mere pleje, end man kan tilbyde på herbergerne • Særlige pladser til socialt udsatte med behov for en palliativ indsats eller et tilbud svarende til et hospice. Socialt udsatte patienter kan have behov for et tilbud, selvom

de ikke lever op til de generelle kriterier for fx en hospiceplads. Derudover kan de have behov for et tilbud med plads til en anderledes adfærd.

- Særlige pladser til hjemløse der har behov for kommunal genoptræning eller rehabilitering

Det er vigtigt at være opmærksom på, at palliativ behandling er specialiseret behandling, og at det kan være vanskeligt at rekruttere personale, der både har viden om palliation og om socialt udsattes særlige behov.

Der er gode erfaringer med og resultater fra Røde Kors Omsorgscenter Eirsgaard, som Region Hovedstaden finansierer, og Røde Kors driver. Hvis man overvejer et tilsvarende tilbud målrettet borgere med psykiske lidelser, er det vigtigt at være opmærksom på, at Eirsgaard primært bliver drevet med frivilligt personale, og at det formentlig ikke vil være muligt, hvis målgruppen er borgere med psykiske lidelser. Budgettet for et tilsvarende tilbud for borgere med psykiske lidelser vil derfor formentlig være anderledes end for Eirsgaard.

Flere af de tilbud, der nævnes ovenfor, vil traditionelt være at betragte som kommunale opgaver, fx at afhjælpe hjemløshed og kommunal genoptræning og rehabilitering. Region Hovedstaden kan på denne baggrund afsøge mulighederne for et samarbejde med det kommunale område om etablering af særlige pladser eller vælge selv at etablere særlige tilbud.

Der er behov for nærmere afdækning af behovet for ovenstående eksempler på tilbud og en efterfølgende beregning af økonomiske omkostninger. Men det vil formentlig kræve både sengepladser og plejepersonale samt pædagogisk personale.

Administrationen kan ikke anbefale, at de særlige pladser bruges til dette formål, da målgruppen til de særlige pladser ikke er udsatte borgere med et palliativt behov eller et fysisk genoptræningsbehov som følge af svær somatisk sygdom. Målgruppen er snarere udadreagerende borgere, som også ofte har et misbrug. Det vil ikke være fagligt muligt for personalet at favne over så forskellige målgrupper på samme afsnit. Derudover bemærkes det, at det er kommunerne, der har anvisningsretten til pladserne og står for 75% af finansieringen.

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital har i 2020 beskrevet et forslag om at etablere 4-6 såkaldte "midtvejssenge" til en anden målgruppe af socialt udsatte: Patienter med alkohol- eller stofforbrug, der har gentagne indlæggelser og behov for et rehabiliteringsophold, som ikke er syge nok til indlæggelse, men heller ikke klar til udskrivelse, og som har behov for en tværfaglig og tværsektoriel indsats. Der er ikke beskrevet økonomiske udgifter ved forslaget.

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

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
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:

Region Hovedstaden har fokus på udsatte borgere samt at reducere ulighed i sundhed. Med bevillingen af midler til en særlig afdeling/pladser, giver man alvorligt syge borgere med udsathed, misbrug og psykisk sygdom et tilbud, selvom de ikke lever op til de generelle kriterier til eksisterende kommunale eller regionale tilbud.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Forslaget vil understøtte verdensmål nr. 3 om trivsel og sundhed, da forslaget vil reducere ulighed i sundhed for en meget udsat gruppe af borgere.