

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

Budget/finansieringsinitiativer: Øget kapacitet i Børne- og ungdomspsykiatrien

Fremsat af: Enhedslisten

Formål og indhold:

Børne- og ungdomspsykiatrien oplever stærkt stigende antal henvisninger. Børn, unge og pårørende oplever alt for meget at være overladt til sig selv. Der er i langt højere grad brug for en håndholdt indsats, i retning af én indgang, én person der kan hjælpe igennem, hvad der er brug for af hjælp, og hvor den findes. Alt for mange bliver vist rundt i systemet, mellem region og kommune, når der opstår ny sygdom. Alt for mange bliver overladt til sig selv, når der er tale om udskrivning og ambulant behandling.

Hvordan foreslår I, at problemet løses? (Fx kræver det nyansættelser/anlægsmidler/mv?)

I rapporten "Familieliv i et krydspres" er der en række ønsker til forbedringer, som vi gerne vil støtte. F.eks. med én indgang, én tovholder, bedre overlevering og samarbejde. Og når der kommer flere henvendelser, er der kort sagt brug for flere ansatte i Børne- og Ungepsykiatrien, både i de ambulante forløb og i døgnafsnit.

Forældrenes ønsker til forbedring

- 1 Tidlig indsats**
Forældrenes bekymring skal tages alvorligt, og der skal tages hånd om børnenes udfordringer så tidligt som muligt, fordi ventetid risikerer at forværre børnenes udfordringer.
- 2 Én indgang til hjælp**
Der skal være én indgang til hjælp, fordi det skal være tydeligt, hvor forældrene skal henvende sig for at få vejledning om muligheder og tilbud.
- 3 En tovholder**
Der skal være en tovholder, fordi forældrene har behov for hjælp til at navigere og sørge for at aftaler bliver overholdt i et forløb, hvor der er forskellige forvaltninger og sektorer og mange skiftende medarbejdere involveret.
- 4 Bedre overlevering og samarbejde**
De forskellige parter i forløbet skal have indblik i hinandens arbejdsgange og muligheder, så de sammen kan finde de mest velegnede tilbud til både barnet og resten af familien.
- 5 Mere viden om diagnosen og vejledning i konkrete situationer**
Forældre skal have viden om barnets diagnose og vejledning i konkrete situationer i hjemmet, fordi de skal klædes på til at støtte barnet og bevare en god relation til barnet.
- 6 Mulighed for aflastning**
Forældre skal have mulighed for et åndehul eller en form for aflastning (også i kortere tidsrum), fordi de er på 24/7, og de risikerer selv at få en belastningsreaktion.
- 7 Bedre adgang til akut hjælp**
Forældre skal have bedre adgang til hjælp i krisesituationer, hvor forældrene oplever, at de ikke selv er klædt på til at varetage opgaven.

Administrationens bemærkninger:

Forslag om øget kapacitet i børne- og ungdomspsykiatrien fremgår også i budgetforslag fra Socialdemokratiet ("Vi ønsker at understøtte en presset børne- unge psykiatri og sikre rettidig udredning og behandling" – bilag 4) og Radikale Venstre ("Øget kapacitet til udredning og behandling i voksen og børne- og ungepsykiatrien" – bilag 8).

Forslaget om at styrke det tværsektorielle samarbejde hænger sammen med forslaget "Fremskudt udredning i kommunerne" fra Socialdemokratiet (bilag 6).

Der er to elementer i dette forslag:

- øget kapacitet
- sikring af én indgang, tværsektorielt samarbejde og sammenhængende forløb i børne- og ungdomspsykiatrien.

I forhold til en øget kapacitet er der i Region Hovedstadens Psykiatri fokus på at sikre overholdelse af udrednings- og behandlingsretten i lyset af det øgede antal henvisninger til både børne- og ungdomspsykiatrien og den almene voksenpsykiatri.

Administrationen vurderer, at der er et behov for øget kapacitet i særligt børne- og ungdomspsykiatrien samt i den almene voksenpsykiatri.

I forhold til at styrke det tværsektorielle samarbejde og skabe sammenhængende patientforløb for børn og unge, foreslår Administrationen, at der implementeres forløbsprogrammer mv., som er udviklet i projekterne KIT og STIME.

- KIT - Koordineret Indsats på Tværs. KIT startede oprindeligt som et satspuljeprojekt, hvor fokus var at implementere forløbsprogrammer for ADHD, angst/depression og spiseforstyrrelser i et forpligtigende partnerskab mellem BUC, Frederiksberg, Gladsaxe og Gentofte kommuner. Projektets formål var blandt andet at styrke det tværsektorielle samarbejde i forhold til behandling og indsatser samt at inddrage borgere og pårørende i højere grad. I projektperioden frem til 2020 udviklede BUC og de tre kommuner en række redskaber, guides, koncepter og implementeringsaktiviteter. Redskaberne understøtter at børn og unge med psykiske udfordringer samt deres familier sikres sammenhæng, kontinuitet og mening i deres forløb.

Projektet blev permanentgjort i forbindelse med budget 2021, og der arbejdes nu med at implementere initiativet i resten af BUC omfattende alle patientgrupper. Alle regionens kommuner er orienteret og inviteret til at deltage i samarbejdet.

- STIME – Styrket tværsektoriel indsats for børn og unges mentale sundhed. I projektperioden er der blandt andet udviklet modeller, undervisningsmaterialer, manualer og andet materiale til behandlere samt forløb for børn og unge og deres forældre, der skal sikre tidlig opsporing af børn og unge med psykisk mistrivsel. Som en del af dette er fagpersonale i BUC og projektkommunerne blevet opkvalificeret til blandt andet at spotte og håndtere psykisk mistrivsel, og der er etableret adgang til lokale indsatser. Eksempler på indsatser er tidlige familiebaserede indsatser, tidlige behandlingsindsatser, korterevarende terapiforløb for børn og unge, uddannelsesforløb for forældre mm. Indsatserne har således blandt andet fokus på at styrke inddragelsen af borger og pårørende. Samtidig sikres, at børn og unge, der har behov for forløb i behandlingspsykiatrien bliver henvist. Formålet med tiltagene er blandt andet, at barnets/den unges udfordringer ikke udvikler sig til at blive (mere)

behandlingskrævende.

- STIME kan gøres permanent i projektets syv kommuner og udbredes til yderligere tre kommuner for 5,8 mio. kr. årligt. Indsatsen kan udvides til flere kommuner. En udvidelse vil kræve ca. 1 ekstra årsværk pr. tre kommuner. Relevant årsværk koster 0,65 mio. kr.

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:

Beskriv forslag til tekst til budgetaftalen.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Beskriv kort hvordan initiativet bidrager til FN's verdensmål positivt og/eller negativt ([se hvordan samt eksempler her](#)). Gerne med fokus på påvirkning af miljø/klima og sociale forhold som fx trivsel på arbejdspladsen, udsatte grupper eller andet.