

Budgetlægning 2023-2026

Initiativ: Socialt udsatte – Etablering af en tværsektoriel udsatteenhed
Fremsat af: Det Radikale Venstre, Socialdemokratiet
Formål og indhold: Hvilket problem vil I løse? Der er behov for en helhedsorienteret indsats til og behandling af socialt udsatte borgere og borgere med psykisk sygdom samtidigt misbrug. Hvordan foreslår I, at problemet løses? Det ønskes, at der arbejdes videre med at etablere en tværsektoriel udsatteenhed i samarbejde med Københavns Kommune. Samarbejdet skal tage udgangspunkt i model 2, jf. sag af den 27. april 2022, og have fokus på at understøtte igangværende indsatser og personaler. Det ønskes endvidere, at der kigges ind i at indtænke 'pakkeforløb' til borgere med psykiske udfordringer og samtidigt misbrug enten gennem tværsektorielt samarbejde, alternativt alene i Region Hovedstaden, fx som flexklinikken, stolpegården el. lign. <u>Administrationens bemærkninger:</u> Med afsæt i regionens budgetaftaler for 2021 og 2022 samarbejder Region Hovedstaden med Københavns Kommune om etablering af en tværsektoriel udsatteenhed, der skal sikre en bedre og mere helhedsorienteret og koordineret indsats for de mest socialt udsatte borgere i København. Målgruppen er fx borgere i hjemløshed og med rusmiddelafhængighed, psykisk og somatisk sygdom, der har behov for indsatser i både kommune og region. Administrationen gør opmærksom på, at der er snitflader mellem dette budgetforslag og budgetforslag stillet i Social- og psykiatriudvalget vedr. styrkelse af Psykiatrisk Gadeplansteam samt i Udvalg for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen vedr. en almenmedicinsk funktion i Flexklinikken på Bispebjerg Hospital. Den beskrevne model 2 er baseret på en styrket koordination mellem de eksisterende indsatser til målgruppen. Den konkrete udformning af modellen kan skaleres, men forudsætter at der afsættes økonomiske midler til den styrkede koordination mellem de forskellige indsatser. Administrationen foreslår, at en konkret udformning af en tværsektoriel udsatteenhed tager udgangspunkt i de indsatser, der er gode erfaringer med og opbakning til tæt på driften. Konkret foreslår administrationen, at den regionale andel af en tværsektoriel udsatteenhed sammensættes af to elementer: • En fortsættelse og udvidelse af det tværsektorielle projekt "Fælles fremskudt psykiatri- og rusmiddelindsats på hjemløseområdet". Den regionale del af projektet er forankret i Psykiatrisk Gadeplansteam, og fra Københavns Kommune indgår Hjemløseenheden og kommunens rusmiddelbehandling. Formålet med projektet er netop en styrket koordination på tværs af sektorer for de mest socialt udsatte borgere i København; det vil sige samme målgruppe som en tværsektoriel udsatteenhed. Projektet omfatter aktuelt ca. 20 borgere, og puljemidlerne udløber i november 2022.

Hvis projektet skal dække behovet for en tværsektoriel udsatteenhed, vurderes det at skulle opskaleres til 2 sygeplejerske-årsværk samt et halv speciallæge-årsværk, hvilket vil svare til i alt 2 mio. kr. årligt for den regionale del sammen med de 0,5 mio. kr. årligt, der med budget 2022 blev tilført Region Hovedstadens Psykiatri til arbejdet med den tværsektorielle udsatteenhed.

- En udvidelse af Flexklinikken på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, så klinikken også kan tilbyde en almenmedicinsk funktion svarende til egen læge for de socialt udsatte, der ikke har kontakt til almen praksis. Hovedparten af målgruppen har ikke kontakt til egen læge, og denne udfordring kan ikke løses alene med styrket koordination. Hvis der skal sikres en helhedsorienteret indsats til målgruppen, forudsætter det derfor en ny indsats, der sikrer socialt udsatte adgang til en almenmedicinsk funktion. Der er stillet særskilt budgetforslag om en udvidelse af Flexklinikken i Udvalg for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, og derfor indgår finansiering af denne indsats ikke som en del af budgetforslaget om socialt udsatte i Social- og psykiatriudvalget, selvom administrationen betragter Flexklinikken som et centralt element i en udsatteenhed.

Med hensyn til den bredere målgruppe af borgere med psykiske lidelser og samtidigt misbrug er det administrationens vurdering, at det ikke er samme målgruppe som målgruppen for en tværsektoriel udsatteenhed, og at det derfor er vanskeligt at beskrive en fælles indsats, der imødekommer de politiske ønsker i de to oprindelige budgetforslag.

Der er i Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til en 10-årsplan og i regeringens udspil til sundhedsreform skitseret en ny model for dobbeltdiagnosebehandling, hvor regionerne overtager rusmiddelbehandlingsopgaven fra kommunerne. Administrationen anbefaler, at man afventer yderligere tiltag på dette område, indtil det er afklaret, hvordan den fremtidige opgavevaretagelse kommer til at se ud.

Initiativets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Fortsættelse og udvidelse af projektet ”Fælles fremskudt psykiatri- og rusmiddelindsats på hjemløseområdet”

Mio. kr.	2023	2024	2025	2026
Løn til evt. nye årsværk	1,8	1,8	1,8	1,8
Øvrig drift	0,1	0,1	0,1	0,1
Etableringsudgifter	0,1			
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal	2,5	2,5	2,5	2,5
Samlet udgift	2,0	1,9	1,9	1,9

Anfør, hvilket område initiativet vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

De mest socialt udsatte mennesker i samfundet er mere syge og dør langt tidligere end andre, og de har vanskeligt ved at få den hjælp fra vores højt specialiserede og effektive sundhedsvæsen, som de har brug for.

I Region Hovedstaden ønsker vi et styrket tværsektorielt samarbejde med kommunerne om at sikre bedre og mere helhedsorienterede løsninger for særligt socialt udsatte, som har brug for hjælp fra både hospital og kommune. Sammen med Københavns Kommune etablerer vi nu en matrikelløs udsatteenhed ud fra princippet om, at ”ingen dør er forkert”, og at det er de professionelles ansvar, at udsatte mennesker mødes af de rette tilbud om hjælp, uanset hvilken dør, de først banker på.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Forslaget vil understøtte verdensmål nr. 3 om trivsel og sundhed samt verdensmål 10 om mindre ulighed, da forslaget vil reducere ulighed i sundhed for en meget udsat gruppe af borgere.