

# Budgetlægningen 2023-2026

<b>Budget/finansieringsforslag:</b> Flexklinikken på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
<b>Fremsat af:</b> Socialdemokratiet
<b>Formål og indhold</b> De mest socialt udsatte borgere har ofte ikke kontakt til en egen læge. De bruger de akutte tilbud i sundhedsvæsenet, fx skadestue og indlæggelser, fremfor de tilbud, der kræver, at man bestiller tid og tjekker e-Boks. Det giver en ulighed i sundhed for denne gruppe borgere, som oftere bliver kronikere, rammes af alvorlige sygdomme og dør langt tidligere end øvrige befolkningsgrupper.  Hjemløse bliver indlagt fem gange så ofte og kommer på skadestuen syv gange så ofte som andre borgere. Den meget lavere levealder blandt de mest socialt udsatte skyldes ikke kun de hårde liv, de lever. Det skyldes også, at de ikke får de ydelser hos egen læge, som de fleste andre, at de fx ikke bliver screenet for kræft og kommer til kontrol for deres kroniske sygdomme som diabetes og KOL.  <u>Administrationens bemærkninger:</u> Bispebjerg og Frederiksberg Hospital har stort fokus på at tilbyde bedre behandling af socialt udsatte borgere, og derfor har de fra 1. februar 2022 oprettet en "Flexklinik" til de socialt udsatte borgere, der kommer i skadestuen eller bliver indlagt. For bedre at kunne følge op på patienterne ønsker de at kunne udvide Flexklinikken med en almenmedicinsk funktion, der skal tilbyde socialt udsatte borgere uden kontakt til egen læge en tilsvarende funktion.  Den almenmedicinske funktion vil gøre det muligt at give socialt udsatte de ydelser, man normalt får hos egen læge, og som hospitalerne ellers ikke tilbyder. Det kan fx være kontrol ifm. diverse kroniske lidelser som diabetes, lunge- og stofskiftesygdomme, screening for kræft samt vurdering af småting og forebyggende tiltag.  Den almenmedicinske funktion vil også kunne varetage den generelle tovholderfunktion, som egen læge normalt har i forhold til borgerens øvrige sundhedskontakter og forløb i regionalt og kommunalt regi.  Der vil være behov for en udvidet åbningstid i klinikken sammenlignet med en almindelig lægepraksis for at imødekomme målgruppens særlige behov.  En almenmedicinsk funktion i Flexklinikken vil koste minimum 2 mio. kr. årligt til personale det første år, svarende til 1 speciallæge i almen medicin, 1 sygeplejerske og 1 sekretær og minimum 3 mio. kr. de efterfølgende år, svarende til 1,5 speciallæge i almen medicin, 1,5 sygeplejerske og 1,5 sekretær.  Administrationen gør opmærksom på, at der er snitflader mellem budgetforslag om Flexklinikken og budgetforslag om socialt udsatte, herunder en tværsektoriel udsatteenhed, i Social- og psykiatriudvalget. Finansiering af Flexklinikken indgår ikke i budgetforslag i

Social- og psykiatriudvalget, men en almenmedicinsk funktion i Flexklinikken er beskrevet som et centralt element i en udsatteenhed.

#### Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Mio. kr.	2023	2024	2025	2026
Løn til evt. nye årsværk	2,0	3,0	3,0	3,0
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal	3,0	4,5	4,5	4,5
<b>Samlet udgift</b>	<b>2,0</b>	<b>3,0</b>	<b>3,0</b>	<b>3,0</b>

#### Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

#### Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

De mest socialt udsatte borgere har ofte ikke kontakt til en egen læge. De bruger de akutte tilbud i sundhedsvæsenet, fremfor de tilbud der kræver, at man bestiller tid og tjekker e-Boks. Den meget lavere levealder blandt de mest socialt udsatte skyldes ikke kun de hårde liv, de lever. Det skyldes også, at de ikke får de ydelser hos egen læge, som de fleste andre, at de fx ikke bliver screenet for kræft og kommer til kontrol for deres kroniske sygdomme som diabetes og KOL.

I Region Hovedstaden har vi gennem flere år arbejdet på at skabe mere lighed i sundhed. På Bispebjerg og Frederiksberg Hospital er der oprettet en "Flexklinik" til de socialt udsatte borgere, der kommer i skadestuen eller bliver indlagt. Vi udvider nu Flexklinikken med en almenmedicinsk funktion, der skal sikre bedre sundhed for socialt udsatte gennem en mere lige adgang til sundhedsvæsenet for socialt udsatte patienter uden kontakt til egen læge.

**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.