

Forslag til budgetinitiativ i budget 2024-2027

Skabelon til brug for beskrivelse af budgetinitiativer til udvalgenes drøftelser af, hvilke 5 initiativer det enkelte udvalg vil melde ind i prioriteringsprocessen i forbindelse med budgetforhandlingerne i august. [max 2,5 side]

INITIATIV: Børn som pårørende
Fremsat af: Radikale Venstre, Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti.
Formål og indhold: Børn, hvis forældre eller søskende får konstateret alvorlige/livstruende sygdomme er i risiko for selv at blive påvirket af situationen og udvikle symptomer/sygdomme. I Region Hovedstaden følger vi ikke systematisk op på, hvordan vi kan hjælpe disse børn. Der har dog været iværksat et initiativ i samarbejde med Børn, Unge og Sorg samt Kræftens Bekæmpelse for at rette op på dette. Midlerne til denne indsats udløber med udgangen af året, og der er derfor behov for at se på, hvordan dette vigtige initiativ bedst muligt kan videreføres.
Hvordan foreslår I, at problemet bliver løst? Vi ønsker at fortsætte samarbejdet. Vi vil gerne bede administrationen komme med et bud på, hvordan vi fremadrettet kan sikre videreførelsen af arbejdet med at hjælpe børn og unge, der bliver pårørende til alvorlig syge. Herunder at komme med bud på budgetbehov.
Administrationens vurdering: <i>Erfaringer fra pilotprojekt</i> Med budgetaftalen for 2020 afsatte Regionsrådet otte millioner kroner over en fireårig periode til et pilotprojekt, som skulle sikre en mere systematisk opsporing og tidlig indsats og støtte til børn, som mister en forælder eller lever i familier med en alvorlig somatisk syg forælder. Projektet er udført i samarbejde med Kræftens Bekæmpelse og Det Nationale Sorgcenter. Projektmidlerne udløber ved udgangen af 2023. Pilotprojektet tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger og har været bygget op om udvikling af en model for at sikre, at sundhedspersonalet har de nødvendige kompetencer, viden og værktøjer til denne indsats, samt at den bliver bæredygtigt lokalt implementeret. Erfaringerne og de foreløbige evalueringsresultater er gode. Personalet oplever indsatsen som meningsfuldt, og rekruttering af afdelinger har ikke været et problem. Der er i projektperioden afviklet fire undervisningsforløb, hvor der er uddannet 93 børneansvarlige på 17 afdelinger og fem hospitaler. De uddannede børneansvarlige har i samarbejde med en implementeringstovholder og afdelingsledelserne arbejdet med at udvikle nye arbejdsgange og har etableret mere børnevenlige miljøer på afdelingerne.

Den foreløbige evaluering peger samtidig på, at de sundhedsprofessionelle kommunikerer hyppigere med børnene og med forældrene om børnene, samt at de har en større følelse af mod og sikkerhed i arbejdet med børnene og deres familier.

Opskalering og videreførelse af projektet

Angående en videreførelse af projektet er Kræftens Bekæmpelse og Det Nationale Sorgcenter interesseret i at fortsætte samarbejdet. Der er stadig ca. 65 afdelinger i Region Hovedstaden, hvor det kan være relevant at få uddannet børneansvarlige. Oplevelsen fra administrationens side er, at flere afdelinger stadig efterspørger projektet.

En videreførelse af projektet skulle derfor gå fra udvikling til udbredelse og vedligeholdelse. Fokus bør være på opskalere de udviklede og testede elementer, og i stedet for fire uddannelsesforløb vil der kunne blive afviklet 12 uddannelsesforløb på fire år, og derved kan op mod 300 sundhedsprofessionelle blive uddannet børneansvarlige. Modellen består grundlæggende af et fem dages uddannelsesforløb, kickoff-møder, erfa-møder hver tredje måned, implementeringsplan og understøttende materiale i form af samtaleguide, samtaleværktøjer, hjemmeside og registrering. De materialer, der er udviklet i pilotprojektet, er klar til anvendelse og vil kræve genoptryk i større volumen.

Det vil stadig være nødvendigt at støtte afdelingerne i implementering af nye arbejdsgange, da erfaringerne viser, at det understøtter forankringen af indsatsen. For at skabe yderligere vedligeholdelse af læring vil der kunne fokuseres på at skabe et fagligt fællesskab for de uddannede børneansvarlige.

Kræftens Bekæmpelse og Det Nationale Sorgcenter vil stå for afvikling af uddannelsen og online erfamøder, mens Region Hovedstaden selv vil kunne varetage de resterende opgaver som projektleddelse, implementeringsstøtte m.v.

Et nyt fokusområde for projektet kunne være, at Region Hovedstaden tager initiativ til at etablere samarbejdsaftaler i regi af sundhedsklyngerne, så den initiale hjælp, de sundhedsprofessionelle yder på hospitalet, bliver grebet af kommunerne for de børn, der har brug for yderligere hjælp og støtte.

Kræftens Bekæmpelse vil yderligere bidrage til projektet i form af en evalueringsundersøgelse, der kigger på betydningen af projektet i forhold til familierne og de pårørende børn.

Konsekvenser:

Skriv tallene med 1 decimal.

Økonomi (mio. kr.)	2024	2025	2026	2027
Etableringsudgifter				
Løn (til evt. nye årsværk)	650.000	650.000	650.000	650.000
Øvrig drift	1 mio.	1 mio.	1 mio.	1 mio.
Udgifter i alt	1,65 mio.	1,65 mio.	1,65 mio.	1,65 mio.

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres, om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Personale (antal)	2024	2025	2026	2027
Årsværk (hvis der skal ansættes nye)				

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved initiativer der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

Det vil være muligt at op- eller nedskalere projektet afhængig af, hvor mange midler der bliver bevilliget. Dette vil have betydning for, hvor mange undervisningsrul der kan afvikles og derved hvor mange afdelinger og sundhedsprofessionelle der kan medvirke i projektet.

Finansiering:

Sæt kryds. Hvis finansiering er fra flere kasser, skal andelene anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

I vores region skønnes det at være over 25.000 børn og unge, som oplever at være pårørende. Det er en meget svær situation at stå i. I dag hjælper vi børn på flere måder med fx familiesamtaler i psykiatrien og et pilotprojekt med undervisning af børneansvarlige i somatikken samt udvikling af materialer, som er lavet til børn, der er pårørende. Vi skal bygge videre på de gode erfaringer og sørge for, at alle hospitaler har et ordentligt tilbud til børn som pårørende. Derfor afsætter vi 1,65 millioner kroner årligt til en anden fase sammen med Børn, Unge og Sorg og Kræftens Bekæmpelse.

Initiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Forslaget vil understøtte Verdensmål 3 om trivsel og sundhed samt sigter mod understøttelsen af Verdensmål 10 om mindre ulighed, idet forslaget bygger på at sikre rette hjælp i tide for børn, som mister en nær pårørende eller lever med en alvorlig eller livstruende syg forælder. Studier viser, at denne gruppe er udsat for psykosociale belastninger og derfor er i risiko for på kortere og længere sigt at udvikle flere adfærdsmæssige og følelsesmæssige vanskeligheder end børn af raske forældre og dermed en væsentlig forringelse af denne gruppe børns muligheder for at leve et sundt børneliv.