

Forslag til budgetinitiativ i budget 2026-2029

INITIATIV: Social skadestue

Fremsat af: Det Konservative Folkeparti

Formål og indhold:

Mange herberger åbner først kl. 22 og 23 om aftenen. Indtil da er det begrænset, hvilke muligheder socialt udsatte borgere - typisk påvirket af alkohol eller stoffer - har for at få hjælp. Sociolancen har ej heller andre muligheder end at køre borgerne på de almindelige akutmodtagelser. Det bør være muligt at gøre det lidt bedre, og skabe et sundhedsfagligt tilbud, som er målrettet denne målgruppe. Både for at give bedre behandling og for at aflaste de traditionelle akutmodtagelser. Initiativet skal ses i direkte forlængelse af den succes, der har været at etablere flexklinikken på Bispebjerg og indførelsen af sociolancen.

Hvordan foreslår I, at problemet bliver løst?

Vi forestiller os som udgangspunkt ikke et døgnåbent tilbud, men et sundhedsfagligt tilbud, i en lettere version af en akutmodtagelse/akutklinik, hvor der kan tages sundhedsfagligt hånd om denne gruppe medborgere, naturligvis med særlige sociale kompetencer.

Administrationens bemærkninger

På det sociale område findes en række midlertidige overnatningstilbud til de mest socialt udsatte hjemløse, der ikke har åbent i dagtimerne. Det er kommunernes opgave at sikre, at der er de fornødne sociale tilbud til socialt udsatte borgere, herunder til borgere i hjemløshed – også i dagtimerne. Hvis formålet med en "social skadestue" er at sikre, at der er et tilbud til socialt udsatte i det tidsrum, hvor en del øvrige tilbud til denne gruppe ikke har åbent, vil det formentlig ligge uden for det, regionen har lovhjemmel til.

Regionen skal yde sundhedsfaglig hjælp til socialt udsatte borgere på linje med øvrige borgere, fx i en akutmodtagelse. Administrationen vurderer, at socialt udsatte mennesker er bedst hjulpet i de almindelige akutmodtagelser, og at det ikke er fagligt hensigtsmæssigt at etablere særskilte akutmodtagelser for socialt udsatte. Det skyldes blandt andet, at denne målgruppe erfaringsmæssigt får den bedste hjælp i de almindelige akutmodtagelser, hvor der er specialistkompetencer og flere fagligheder samt ressourcer at trække på. Derudover kan det erfaringsmæssigt opleves stigmatiserende og ekskluderende for socialt udsatte ikke at blive rummet og inkluderet i de almindelige sundhedstilbud.

Kompetencer i forhold til socialt udsatte, rusmiddelafhængighed osv. er en del af den faglighed, der er til stede i en akutmodtagelse. Den sundhedsfaglige indsats for socialt udsatte i akutmodtagelserne vil kunne styrkes gennem kompetenceudvikling af basispersonalet i forhold til behandling af patienter med rusmiddelforbrug.

Det er administrations vurdering på baggrund af løbende dialog med hospitalerne, at der er behov for at styrke denne kompetenceudvikling. Det vil formentlig både kunne understøtte den faglige kvalitet i behandlingen af patienterne og aflaste personalet i forhold til håndtering af en patientgruppe, der ofte opleves som vanskelig og ressourcekrævende.

Der er stillet budgetforslag i forretningsudvalget om kompetenceudvikling af personale i forhold til socialt udsatte patienter.

Etablering af en akutklinik målrettet socialt udsatte vurderes at forudsætte et tilbud i tilknytning til en almindelig akutmodtagelse, med en åbningstid alle dage kl. 8-22 og med en bemanning med minimum en speciallæge, en sygeplejerske, en socialrådgiver og en lægesekretær. Det vil svare til en udgift på ca. 10 mio. kr. årligt i lønudgifter. Dertil kommer udgifter til lokaler og øvrig drift, hvoraf 10 pct. kan henføres til overhead. Administrationen har på nuværende tidspunkt ikke mulighed for at vurdere omkostningerne nærmere.

Konsekvenser:

Økonomi (mio. kr.)	2026	2027	2028	2029
Etableringsudgifter				
Løn	10,0	10,0	10,0	10,0
Øvrig drift	1,0	1,0	1,0	1,0
Udgifter i alt	11,0	11,0	11,0	11,0

Personale (antal)	2026	2027	2028	2029
Årsværk	15	15	15	15

Evt. uddybende beskrivelse:

Ovenstående budget er baseret på ansættelse af speciallæger, sygeplejersker, socialrådgivere og lægesekretærer, sådan at der kan være en af hver på vagt alle årets dage i tidsrummet kl. 8-22.

Finansiering:

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Vi ønsker at opruste indsatsen for de mest socialt udsatte mennesker, der ofte har problemer i form af hjemløshed, rusmiddelafhængighed og psykisk sygdom. Derfor afsætter vi X mio. kr. til at etablere en akutklinik for denne gruppe, hvor personalet kan tage sig af deres særlige problemstillinger.