

29. juli 2014

Ø202 Forebyggelse af tilbagefald og genindlæggelse via etablering af akuttilbud til borgere med sindslidelse

Københavns Kommune arbejder målrettet for, at flere københavnere klarer sig bedre og har mindre behov for hjælp. Et pejlemærke for indsatsen er, at flere borgere skal kunne bo i egen bolig frem for i botilbud.

Samtidig går psykiatrien mod kortere og intensive indlæggelser med udskrivning til støtte i eget hjem. Dette stiller nye krav til fleksible tilbud, så borgeren kan få hurtig hjælp, når der er behov for det. Et socialt akuttilbud, hvor borgere med akut psykisk krise kan henvende sig for samtale eller overnatning også i aften og nattetimer vil betyde, flere borgere med sindslidelse vil føle sig trygge i egen bolig, og dermed at flere kan fastholdes i denne.

Nationalt ønskes etablering af mere tilgængelige og fleksible tilbud til borgeren. Derfor er der med satspuljen for 2014-2017 afsat 64,4 mio. kr. i perioden oktober 2014-2017 til etablering af sociale akuttilbud i kommunerne. Socialforvaltningen har den 23. juni ansøgt puljen med forbehold for politisk godkendelse. Tildeling af midler fra puljen vil forudsætte kommunal medfinansiering.

Indhold

Der er i dag ingen uvisiterede kommunale støttemuligheder i nattetimerne og weekenderne for borgere med sindslidelse i egen bolig i København. Etablering af et socialt akuttilbud til borgere med sindslidelse vil øge borgerens tryghed ved at bo i egen bolig og forebygge genindlæggelser og behovet for botilbud. Akuttilbuddet vil derfor understøtte Københavns Kommunes målsætning om, at flere borgere skal kunne bo i egen bolig frem for i botilbud, ligesom det vil understøtte den igangværende omlægning af socialpsykiatriens tilbudsvifte til at være mere recoveryunderstøttende.

Det foreslås, at etablere et akuttilbud på Nørrebro, hvor der er egnede lokaler, der tidligere har anvendt som botilbud. Stedet dimensioneres med ca. 5 overnatningspladser. Der er mulighed for udvidelse i antallet, hvis det viser sig, at der bliver behov herfor. Erfaringerne fra andre kommuner med akuttilbud viser, at selvom overnatningspladserne benyttes i mindre omfang, har en stor tryghedsskabende effekt for borgerne, at de er der.

Akuttilbuddet vil indeholde:

- Døgnåben akuttelefon
- Mulighed for henvendelse for rådgivning og samtale
- Mulighed for overnatning ved psykisk krise

Akuttilbuddet er uvisiteret. Akuttilbuddet er ikke et behandlingstilbud. Hvis borgeren vurderes at have et behandlingsbehov, skal der henvises til den regionale psykiatri.

Eksekveringsparat?

	JA / NEJ
Udvalgsbehandlet	Nej
Kan igangsættes uden yderligere udvalgsbehandling	Nej

Målgruppe

Projektets primære målgruppe er borgere med psykisk lidelse eller sårbarhed, der:

- Er 18 år eller derover
- Bor i egen bolig
- Oplever akut psykisk krise

Den sekundære målgruppe er pårørende, der også kan henvende sig for råd og vejledning gennem akuttelefonen.

Baseret på erfaringerne fra evalueringen af sociale akuttillbud i andre kommuner antages det, at der potentielt vil være ca. 3.000 københavnere, der i gennemsnit vil henvende sig til akuttillbuddet årligt. Henvendelse pr. telefon forventes at tegne sig for størstedelen af henvendelserne. Antallet af henvendelser til tilbuddet vil blive registreret, så målgruppen og efterspørgslen kan kortlægges.

Overordnede målsætninger og effekter

Tilbuddet forventes at have en stor tryghedsskabende effekt for borgere med sindslidelse og vil kunne forebygge unødigt optrapning af krisen – herunder genindlæggelser. Det, at borgerne ved, at de har adgang til et uvisiteret akuttillbud ved psykisk krise udenfor almindelig arbejdstid, vil have stor betydning for mange borgeres mulighed for at opretholde et liv i egen bolig og kan derved give flere borgere med sindslidelse mod til at blive i eller flytte til egen bolig. Tilbuddet forventes at kunne understøtte hurtigere hjemtagelse af færdigbehandlede borgere fra psykiatriske afdelinger. Akuttillbuddet vil således understøtte københavnerfortællingens mål om social mobilitet.

Tabel 1: Oversigt over afledte effekt og tidshorisont

Afledte effekter	Tidshorisont
<i>Øget tryghed hos borgere i egen bolig</i>	<i>Kort</i>
<i>Færre tilbagefald og genindlæggelser</i>	<i>Kort</i>
<i>Hurtigere hjemtagelse af færdigbehandlede patienter</i>	<i>Kort</i>
<i>Kvalitetsløft i støtten til borgere med sindslidelse</i>	<i>Mellemlang</i>
<i>Flere borgere kan blive i eget hjem frem for i botilbud</i>	<i>Lang</i>

Økonomi

Socialforvaltningen har den 23. juni 2014 med forbehold for politisk godkendelse ansøgt om **4.175 mio. kr. i projektperioden oktober 2014- december 2017** fra Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds pulje om etablering af socialt akuttillbud for borgere med psykiske lidelser. Det bemærkes, at ministeriet lægger op til, at der kan søges om tilskud på 950.000 kr. årligt i projektperioden dvs. i alt 3.087 mio. kr. i projektperioden, under forudsætning af, at der er 20 kommuner. Forvaltningen har ansøgt om et højere beløb, da kommunen har et væsentlig højere patientunderlag end øvrige kommuner og det er usikkert om 20 kommuner vil ansøge puljen. Det er en forudsætning for at kunne ansøge puljen, at der er tale om et nyt tilbud i kommunen, og at **kommunen medfinansierer en andel af projektets udgifter** for at sikre kommunalt ejerskab og forankring af akuttillbuddet. Som led i puljeansøgningen har Socialforvaltningen desuden været i dialog med Frederiksberg Kommune vedrørende salg af ydelser i akuttillbuddet, således af

Frederiksberg Kommunes borgere kan omfattes af tilbuddet. Den nærmere finansieringsandel for Frederiksberg Kommune fastlægges, såfremt puljeansøgningen imødekommes.

Såfremt Københavns Kommune får tildelt det ansøgte beløb anslås det, at den samlede meromkostning i projektperioden beløbe sig til i alt 3.650 mio.kr.

Akuttilbuddet vil blive bemanded med to medarbejdere, der dækker akutfunktionen i døgnet. Personalet kan anvendes fleksibelt, således, at den ene medarbejder ved ”manglende” aktivitet i akuttilbuddet, indgår i den øvrige drift i socialpsykiatrien. Udgiften til personale er således under forudsætning af, at der trækkes på personale, der allerede er ansat og også varetager andre funktioner i socialpsykiatrien.

Der er allerede afsat 1.8 mio. kr. årligt til drift af rådgivningstelefon til sindslidende i Linnégade. I budgetforslaget foreslås, at rådgivningstelefonen og de midler, der er knyttet til driften af denne overføres til akuttilbuddet på Nørrebro, hvor aftenrådgivningen integreres i akuttilbuddet.

Tabel 2: Driftsudgifter

Udgifter drift	2014*	2015	2016	2017	I alt
Personale (opnormering 1 personale i dagtid, 1 personale i aften og 1 personale i nat i alle døgnets timer + 1 ekstra normering i dagtid i weekend)		3.300	3.300	3.300	9.900
Drift (husleje og løbende udgifter)		900	900	900	2.700
Uddannelse og supervision		70	50	50	270
Informationsmateriale vedr. tilbuddet		100			100
I alt udgifter	(355)	4.370	4.250	4.250	13.225
Ministeriets tilskud	355	1.120	1.350	1.350	4.175
Tidligere afsatte midler til akutfunktion i Linnégade		1.800	1.800	1.800	5.400
Indtægt fra Frederiksberg Kommune **		x	x	x	x
Samlet skøn merudgift med ansøgt tilskud fra Socialministeriet		1.450	1.100	1.100	3.650

*Ministeriets tilskud gives allerede fra oktober 2014 (355 t.kr.). Disse midler anvendes til finansiering af projektleder til opstart af projekt samt uddannelsesaktiviteter.

**samarbejdsaftale med Frederiksberg Kommune herunder i forhold til finansiering vil indgås efter svar på ansøgning til satspuljen.

Det foreslås, at driften af akuttilbuddet finansieres af midler fra økonomiaftalen for 2015, hvor er afsat 350 mio. kr. til at der opstilles fælles målsætninger inden for sundhedsaftalerne, herunder i forhold til forebyggelse af uheldsmæssige genindlæggelser og reduktion i færdigbehandlede sengedage. Københavns Kommunes andel af de afsatte midler skønnes at udgøre ca. 35 mio. kr. Etablering af et socialt akuttilbud vil i høj grad understøtte disse målsætninger.

Tabel 3. Anlægsudgifter og evt. afledte serviceudgifter

<i>(1.000 kr. – 2015 p/l)</i>	2014	2015	I alt	*
Anlæg:				
- Forprojektering	242		242	*
- Ombygning		2.623	2.623	*
- Montering		125	125	*
- Projektledelse – SOF	7	7	14	*
- Projektledelse - KEjd	4	45	50	*
Anlægsudgifter i alt	254	2.800	3.054	
- heraf til KEjd	246	2.668	2.914	

Note: *-markeringer betyder, at bevillingen i 2014 eller 2015 ønskes givet som anlægsbevilling ved budgetårets start.

KEjd er hørt om økonomi i anlægsprojektet. Hele anlægsbeløbet forventes stjernemarkeret for at overholde tidsplanen og projekteringen igangsat i oktober 2014 og ombygning igangsat i januar 2015. Ibrugtagen sker i april, 2015.

Tidsplan

Såfremt finansieringsgrundlaget tilvejebringes forventes det, at akuttillbuddet på Nørrebro vil kunne åbne 1. april 2015.

Tekniske oplysninger

Tidligere afsatte midler

I forbindelse med afsatte demografimidler i budget 2013 blev der udmøntet 1,8 mio. kr. til et akuttillbud med mulighed for telefoniske og personlig rådgivning i aftentimerne. Det foreslås, at disse midler integreres i akuttillbuddet på Nørrebro.

Tabel 5. Tidligere afsatte midler på området

<i>(1.000 kr., løbende p/l)</i>	2011	2012	2013	2014	2015
Demografimidler afsat til akuttillbud			1.800	1.800	1.800
Afsatte midler i alt			1.800	1.800	1.800