



Til
Emil Moselund, MB

Kære Emil Moselund

Tak for din henvendelse af d. 24. januar 2024, hvor du stiller følgende spørgsmål til forvaltningen:

Der ønskes afklaring på følgende spørgsmål i forhold til sociolancen, som har kørt i Region Hovedstaden siden 2014:

- Hvordan er den økonomiske ansvarsfordeling mellem Københavns Kommune og Region Hovedstaden angående finansieringen af sociolancens indsats i Storkøbenhavn?
- Hvad er den nuværende indsats, som er budgetteret i finansieringen for sociolancen, og kan forvaltningen vurdere, om en øget indsats vil have en positiv effekt på formålet med at hjælpe og guide borgere, som ikke har akut behov for lægehjælp, men har brug for assistance til at blive vejledt til det rette sted i systemet og generelt få støtte i den situation, de befinder sig i? Hvor længe er den nuværende indsats bevilliget til?
- Ville det være anbefalelsesværdigt at øge finansieringen på dette område sammenlignet med andre led i sociolancens arbejde? Dette inkluderer mængden og kvaliteten af varmemestuer og andet socialt arbejde, der foregår efter kontakt med sociolancen.
- Hvilke timer af døgnet er sociolancen i funktion, og hvor mange sociolancer er i funktion med tilhørende tilfredsstillende mandskab?
- Er det mandskab, som anvendes i sociolancen, alene tilknyttet sociolancen eller har de en baggrund, der gør dem egnede til andre funktioner i forvaltningen?

2-2-2024

Sagsnummer i F2
2024 - 1924

Dokumentnummer i F2
4685686

Sagsnummer eDoc
2024-0027838

Direktionen

Rådhuset
1550 København V.

Telefon
33 66 33 66

E-mail
GQOU@kk.dk

www.kk.dk

Socialforvaltningens svar

Ad 1) Hvordan er den økonomiske ansvarsfordeling mellem Københavns Kommune og Region Hovedstaden angående finansieringen af sociolancens indsats i Storkøbenhavn?

Sociolancen er et samarbejde mellem Region Hovedstadens Akutberedskab og Socialforvaltningen i København Kommune, der har til formål at løfte kvaliteten i den opsøgende og forebyggende indsats for gruppen af socialt udsatte, og aflaste det præhospitale beredskab i opgaver, der vurderes at have en mere socialfaglig karakter, end en sundhedsfaglig karakter.

Sociolancen drives af midler fra Region Hovedstaden til drift, køretøj og lønmidler til sundhedsfaglige medarbejdere, samt lønmidler fra Københavns Kommune til socialfaglige medarbejdere.

Konkret afsatte Socialudvalget i forbindelse med 2. behandlingen af Budget 2022 2,1 mio. kr. i varige midler til drift af Sociolancen. Bevillingen til Sociolancen dækker primært lønmidler til bemanning, samt ledelse, afvikling af møder samt IT-understøttelse. De socialfaglige medarbejdere kommer fra Socialforvaltningens Hjemløse- og Udsatteenhed, Bolig- og Beskæftigelsesenhed, Center for Rusmiddelbehandling og Psykiatrienhed.

I Region Hovedstadens budgetaftale for 2018 blev der afsat 2,4 mio. kr. årligt i varige midler til drift af Sociolancen. Bevillingen går til aflønning af de sundhedsfaglige medarbejdere på Sociolancen, samt til driftsudgifter til køretøj, beklædning til al mandskab, værnemidler, leje af lokaler til base for køretøjet mv.

Ad 2) Hvad er den nuværende indsats, som er budgetteret i finansieringen for sociolancen, og kan forvaltningen vurdere, om en øget indsats vil have en positiv effekt på formålet med at hjælpe og guide borgere, som ikke har akut behov for lægehjælp, men har brug for assistance til at blive vejledt til det rette sted i systemet og generelt få støtte i den situation, de befinder sig i? Hvor længe er den nuværende indsats bevilliget til?

Af den nuværende samarbejdsaftale mellem Region Hovedstadens Akutberedskab og Socialforvaltningen fremgår det, at Sociolancens primære formål er at være et supplerende tilbud til socialt udsatte borgere i Københavns Kommune, som ofte er i en sådan tilstand, at der er behov for en koordineret sundhedsfaglig og socialfaglig indsats. Derudover fremgår det, at Sociolancen skal aflaste det præhospitale beredskab i opgaver, der vurderes at have en mere socialfaglig end akut sundhedsfaglig karakter, og at den særlige kombination af social- og sundhedsfaglig indsats skal sikre en helhedsorienteret tilgang, hvor borgernes problemstillinger ikke falder mellem to stole.

Sociolancens opgaver omfatter mere konkret:

- At yde basal sundhedsfaglig behandling, der ikke kræver akut indsats
- At opsøge socialt udsatte og formidle kontakt til rette tilbud, fx væresteder, herberg og natcaféer og herunder at yde vejledning om generelle støttemuligheder
- At brobygge til behandling på hospital eller ved egen læge

Sociolancen er bemanded med to personer: en socialfaglig medarbejder fra Københavns Kommune, og en sundhedsfaglig medarbejder fra Akutberedskabet (paramediciner eller ambulancebehandler). Som nævnt ovenfor dækker Københavns Kommunes bevilling til Sociolancen primært lønmidler til bemanning, og der er afsat varige midler til indsatsen.

Socialforvaltningen vurderer, at den nuværende kapacitet i Sociolancen i form af medarbejderressourcer og fysisk tilstedeværelse er passende ift. det aktuelle behov fra målgruppen, og i forhold til de opgaver, som Sociolancen, jf. ovenfor, forventes at kunne løse. Det understøttes bl.a. af, at der generelt opleves at være tid til, at Sociolancen kan køre opsøgende rundt i byen i vagtperioden, indimellem at der responderes på 112-opkald.

Der ses således ikke aktuelt en efterspørgsel, der indikerer grundlag for at øge Sociolancens tilstedeværelse sammenlignet med i dag, fx gennem etablering af en yderligere Sociolance i København.

Ad 3) Ville det være anbefalelsesværdigt at øge finansieringen på dette område sammenlignet med andre led i sociolancens arbejde? Dette inkluderer mængden og kvaliteten af varmestuer og andet socialt arbejde, der foregår efter kontakt med sociolancen.

Forvaltningen henviser til svaret ovenfor ift. en øget indsats for Sociolancen.

Sociolancens målgruppe er borgere, der enten selv oplever at have alvorlige problemer, eller hvor omgivelserne vurderer, at de er i en bekymrende, alarmerende situation, men hvor der ikke skønnes at være et akut sundhedsmæssigt problem. Målgruppens behov er derfor ofte forskelligt, ligesom det er forskelligt, hvilke tilbud, der er behov for at brobygge videre til. Der er også borgere, som slet ikke ønsker at blive kørt videre til et andet sted, end der, hvor de opholder sig ved sociolancens ankomst.

De steder, som Sociolancen typisk kører borgere videre til, er bl.a. somatiske hospitaler, natcaféer, psykiatriske hospitaler, bosteder, flexklinik eller herberg/krisecentre. Socialforvaltningen fører ikke statistik over, hvad det videre forløb indebærer for de borgere, som har kontakt med Sociolancen, men en stor del har i forvejen kontakt med eller er kendte af henholdsvis Hjemløse- og Udsatteenheden, Rusmiddelenheden eller Psykiatrienheden. Sociolancen er et

supplerende tilbud til de indsatser, der i forvejen eksisterer i disse enheder.

Socialforvaltningen er bekendt med, at der kan være en udfordring med at finde pladser til borgere, der har behov for hvile/observation i forlængelse af indsatsen fra Sociolancen. Det er cirka hver tredje borger, Sociolancen bliver kaldt ud til, som har brug for at være under opsyn efterfølgende. Der er typisk tale om borgere, der er påvirket af alkohol og/eller piller, stoffer mv. og derfor ikke er i stand til at kunne tage vare på sig selv. Der er derfor behov for, at borgeren skal observeres med henblik på, at der kan reageres, hvis borger får det dårligere og har behov for indlæggelse. Hvis det af forskellige årsager ikke er en mulighed at køre borgeren til fx et værested eller natcafé, er praksis i dag typisk, at borgere bliver kørt på hospitalet til observation, indtil de kan klare sig selv, selvom de ikke er sundhedsfagligt behandlingskrævende, udover behovet for observation.

Socialforvaltningen hører løbende fra NGOer og samarbejdspartnere, at mange tilbud til socialt udsatte borgere ofte har lukket i løbet af dagtimerne. Der er ikke nødvendigvis et naturligt overlap mellem borgerne, der benytter byens væresteder og sociolancens målgruppe, men visse målgrupper, som fx udsatte migranter, ønsker af forskellige årsager ofte ikke at benytte de eksisterende kommunale tilbud.

Forvaltningen udarbejdede i forbindelse med Budget 2024 et budgetnotat om flere sociale indsatser til udsatte migranter, der bl.a. inkluderede en særpulje, hvor frivillige sociale organisationer kunne søge om støtte til drift af tilbud, som tilbyder indendørs ophold i dagtimerne til hjemløse med lovligt ophold. Budgetnotatet blev dog ikke løftet i budgetforhandlingerne. Ligeledes har forvaltningen til de seneste budgetforhandlinger udarbejdet budgetnotatet på et aktivitets- og samværstilbud til tidligere hjemløse borgere, som der heller ikke blev afsat midler til.

Ad 4) Hvilke timer af døgnet er sociolancen i funktion, og hvor mange sociolancer er i funktion med tilhørende tilfredsstillende mandskab?

Sociolancen er som udgangspunkt i drift alle dage om året mellem kl. 11.00 - 23.00, på nær den 24. og 31. december, hvor der køres mellem kl. 11-17. Der kører dagligt én sociolance i København, men der er et reservekøretøj til rådighed, hvis det primære køretøj fx skal på værksted.

Siden 1. februar 2023, hvor Hovedstadens Beredskab formelt trådte ud af samarbejdet om Sociolancen, har der kun været meget få driftsforstyrrelser, som primært har skyldtes sygdom¹.

¹ Hovedstadens beredskab var en del af samarbejdet om Sociolancen fra projektets start og indtil 1. februar 2023. Hovedstadens Beredskab bidrog med sundhedsfagligt mandskab i projektet, herunder ambulancekørsel, men tabte et udbud om en ny ambulancekontrakt pr 1. februar 2023.

Ad 5) Er det mandskab, som anvendes i sociolancen, alene tilknyttet sociolancen eller har de en baggrund, der gør dem egnet til andre funktioner i forvaltningen?

I Socialforvaltningen er Sociolancen forankret i Borgercenter Voksnes Psykiatrienhed, som har det socialfaglige ansvar for driften og de socialfaglige medarbejdere, der indgår i driften.

Der er i alt 12 medarbejdere fra Socialforvaltningens Borgercenter Voksne tilknyttet Sociolancen. Hver medarbejder har typisk 2-3 vagter på Sociolancen om måneden. De 12 medarbejdere fordeler sig således:

- 4 gadeplansmedarbejdere fra Hjemløse- og Udsatteenheden.
- 3 støttekontaktpersoner fra Center for Rusmiddelbehandling.
- 1 boligrådgiver fra Bolig- og Beskæftigelsesenheden.
- 4 Støttekontaktpersoner fra Psykiatrienheden.

Medarbejderne indgår således ud over de vagter, de har på Sociolancen i den almindelige drift i deres egen enhed. Enheder, der bidrager med medarbejdere til Sociolancen, bliver kompenseret med kr. 375,- pr. time, hvor deres medarbejder er på vagt.

Med venlig hilsen



Mikkel Boje

Administrerende direktør