



## Notat

### Bilag 1: Forslag til udmøntning af midler til en Udsatteenhed (SO19c)

14. oktober 2021

Sagsnummer  
2021-0325067

Dokumentnummer  
2021-0325067-3

I Københavns Kommunes Budget 2022 blev der med budgetnotat SO19c afsat 4,5 mio. kr. årligt i perioden 2022-2015 til den kommunale andel af etableringen af en Udsatteenhed. Bevillingen dækker over:

1,2 mio. kr. til fremskudt bydækkende substitutionsbehandling.  
3,3 mio. kr. til koordinerende sagsbehandling.

Dette notat beskriver udmøntningen af disse midler.

#### **Fremskudt bydækkende substitutionsbehandling [1.2 mio. kr.]**

Den ene del af bevillingen omfatter en udvidelse af den fremskudte substitutionsbehandling som under corona perioden blev etableret på Vesterbro. Med midlerne vil indsatsen blive bydækkende så den kan komme flere borgere til gode. Konkret vurderer Borgercenter Voksne, at det bydækkende team vil kunne behandle omkring 80 unikke borgere om året (yderligere 20 unikke borgere hvis efterspørgslen stiger).

Der er afsat 1,2 mio. kr. til indsatsen der udmøntes i form af:

- En socialfaglig medarbejder
- En sygeplejerske

Bydækkende fremskudt substitutionsbehandling vil arbejde med udgangspunkt i den behandlingsmetode og model for samarbejde som blev udviklet i forbindelse med etablering af indsatsen på Vesterbro og som har vist sig at skabe stor effekt for en gruppe af meget udsatte borgere på stofscenen, som det ikke tidligere er lykket at fastholde i behandling.

Modellen er bygget op om et tværfagligt team, hvor der både er lægefaglige, sygeplejefaglige og socialfaglige ressourcer til rådighed, som i tæt samarbejde med lavtærskel tilbud, som f.eks. Reden og Mændenes Hjem tilrettelægger og varetager indsatsen omkring borgerne.

Indsatsen omfatter:

- Opsøgende arbejde i samarbejde med lavtærskel tilbud og øvrige lokale aktører i miljøet,
- Screening af potentielle borgere, som har behov for iværksættelse af fremskudt substitutionsbehandling,
- Iværksættelse af substitutionsbehandling med fokus på en individuel tilrettelagt optræning som håndholdes af lægen

Socialpolitik og Udvikling  
Bernstorffsgade 17  
1577 København V

EAN-nummer  
5798009683052

[www.kk.dk](http://www.kk.dk)

- Stabilisering og fremskudt medicinudlevering i kombination med tæt sundhedsfaglig og socialfaglig opfølgning
- Kontinuerligt fokus på brobygning til relevante indsatser i rusmiddelbehandlingen, SOF, BIF og tværsektorielt, som f.eks. psykiatrien eller kriminalforsorgen.

Selvom brobygning er vigtigt, er endemålet og længden for indsatsen forskellig og kan være langvarig, da det afhænger af borgers individuelle behov og ønsker.

Udover tværfagligheden er også det tætte samarbejde med lavtærskel tilbud og lokale aktører en afgørende faktor for modellens effekt. Reden og Mændenes Hjem medvirker både til at pege på potentielle borgere og til at understøtte borgernes fremmøde hos det fremskudte team samt i forhold til at støtte borgerne i deres behandling.

Når den fremskudte substitutionsbehandling bliver bydækkende, vil der være dele af modellen som kan videreføres i sin nuværende form, men der vil også være behov for at udvikle nye metoder i modellen, eftersom bydelene er forskellige. På Sundholm kan den nuværende model langt hen ad vejen overføres gennem en tæt dialog og opbygning af samarbejde med tilbuddene i området. I andre bydele, som f.eks. Nordvest er der ikke på samme måde et bestemt geografisk område i fokus, og stofindtag foregår i langt højere grad i private lejligheder. Opsporing af borgere skal tilrettelægges efter dette, og behandlingen skal foregå i andre rammer. Teamet vil derfor påbegynde en kortlægning af byen og etablere samarbejde til lokale aktører i områderne, som de kan samarbejde med omkring indsatsen. Herunder vil det skulle afdækkes i hvilket omfang og hvordan teamet kan indgå i samarbejde med den Flexklinik, der arbejdes på at etablere på Bispebjerg Hospital. Rusmiddelbehandling København har ligeledes selv tilbud i flere af områderne, som kan være med til at danne en ramme om den fremskudte substitutionsbehandling.

Den fremskudte substitutionsbehandling skal ligeledes opbygge en tæt kobling til de fremskudte sagsbehandlere i Udsatteteamet i Hjemløseenheden. De socialfaglige medarbejdere fra den fremskudte substitutionsbehandling vil danne rammen omkring dette samarbejde, f.eks. gennem deltagelse på teammøder med Udsatteteamet med henblik på tæt samarbejde omkring konkrete borgere. Det kan f.eks. omfatte henvisninger fra Udsatteteamet af borgere som den fremskudte substitutionsbehandling skal vurdere om er i målgruppen for indsatsen ligesom det kan være med fokus på brobygning af borgere, som allerede er i behandling hos den fremskudte substitutionsbehandling og hvor der er brug for f.eks. en boligindsats.

### **Koordinerende fremskudt sagsbehandling [3,3 mio. kr.]**

Den anden del af bevillingen omfatter 3,3 mio. kr. til en koordinerende fremskudt sagsbehandling.

Det foreslås, at der etableres et kontaktpunkt (Udsatteteamet) i Hjemløseenheden i Borgercenter Voksne, som bliver den organisatoriske ramme om Socialforvaltningens bidrag til en Udsatteenhed på tværs af Københavns Kommune og Region Hovedstaden. Konkret foreslås navnet fremadrettet at være Hjemløse- og Udsatteenheden, hvilket vil kunne imødekomme variationen af

indsatser i enheden. I Udsatteteamet i Hjemløseenheden forankres den koordinerende fremskudte sagsbehandling dvs. de medarbejdere, der skal arbejde med et lavere caseload og særlige metoder for de borgere der har vanskeligt med at profitere af Hjemløseenhedens nuværende indsats.

Udsatteteamet vil have egen mailadresse, et kontaktnummer og en ansvarlig koordinator, der fungerer som indgang for samarbejdspartnere. Udsatteteamet kan med tiden i højere grad samtænkes med regionens indsatser, og på sigt kan Udsatteteamet indgå i mere forpligtende arbejdsfællesskaber.

Konkret foreslås det, at midlerne udmøntes som:

- 5 koordinerende fremskudte sagsbehandlere med et caseload på 15 borgere pr. medarbejder – 2.75 mio. kr.
- 1 faglig koordinator – ca. 550 t.kr.

Målgruppen for indsatsen er borgere med langvarigt og eventuelt flere afbrudte ophold på gaden eller herberger, borgere med udpræget kaotisk adfærd med risiko for langvarig udsathed og borgere med mistanke om ubehandlet rusmiddelproblematik og/eller mistanke om ubehandlet psykiatriske/somatiske lidelser. Den koordinerende fremskudte sagsbehandling er en bydækkende indsats, men der vil være særlig fokus på borgere, der opholder sig på Vesterbro, i Nordvest, i Sydhavnen og på Sundholm, hvor målgruppen er særligt centreret.

Med bevillingen til en mere koordinerende fremskudt sagsbehandling vil der være fokus på at sagsbehandlerne får et lavere caseload, så de kan arbejde mere intensivt og helhedsorienteret med koordinationen af den enkelte borger. Med den afsatte bevilling kan der gøres en særlig indsats for i alt 60-75 borgere med særligt komplekse forløb og udfordringer i form af fysiske og psykiske lidelser og misbrugsproblematikker. Der vil være et caseload på 10-15 borgere pr. medarbejder i den koordinerende fremskudte sagsbehandling.

Gennem indsatsen vil der kunne tilrettelægges en mere intensiv, vedholdende, opsøgende og fleksibel indsats til borgerne. Fx kan borgerens indsats fortsættes, selvom han eller hun ikke er kontaktbar eller ikke møder op til aftaler i en periode. Den koordinerende fremskudte behandling tilbydes til borgere med multiple udfordringer, som profiterer meget lidt af eller slet ikke af den nuværende indsats.

Der vil, ud over et tættere og mere fleksibelt samarbejde med borgerne, være fokus på et tæt samarbejde med øvrige aktører, herunder Rusmiddelbehandling København (se ovenfor om bydækkende fremskudt substitutionsbehandling men også andre dele af Rusmiddelbehandling København), Sundhedsteamet, jobcentrene og de resterende tilbud, der eksisterer til målgruppen på tværs af kommunale forvaltninger, regionale enheder og civilsamfundsorganisationer, herunder herberger, stofindtagelsesrum mv.

Den faglige koordinator vil kunne fungere som tovholder for kontakten til den af regionen foreslåede Flexklinik i Bispebjerg Hospitals

optageområde, og oparbejde et godt kendskab til relevante somatiske og psykiatriske behandlingsenheder i Region Hovedstaden i øvrigt, så de er i stand til at bygge bro dertil. Koordinatoren spiller også en vigtig rolle ift. at sikre, at borgerne opfylder inklusionskriterierne for den koordinerende fremskudte sagsbehandling, herunder sikre at henvendelser hurtigt varetages af de øvrige teams i myndighedsgruppen i Hjemløseenheden, såfremt borgeren ikke er i målgruppe eller indsatsen har nået sin maksimale kapacitet.