



Regionsrådsformanden

Sundhedsminister Ellen Trane Nørby
Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Telefon 38665000
Direkte +45 3866 6083
Mail regionsraadsformand@regionh.dk
Web www.regionh.dk

Ref.: hhm

Dato: 5. september 2017

Videreførelse af succesfulde satspuljeprojekter

Kære Sundhedsminister Ellen Trane Nørby samt alle medlemmer af Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Jeg henvender mig til jer i håbet om, at I vil hjælpe med at prioritere vigtige indsatser i vores fælles sundhedsvæsen. Hvert år får vi i Region Hovedstaden midler fra satspuljen til at igangsætte nye initiativer og forsøg, og det er vi naturligvis glade for. Der bliver startet en række spændende og nyskabende projekter på grundlag af de midler, som er til stor gavn for borgerne og imødekommer meget konkrete behov for hjælp og behandling. Men der er desværre ofte tale om netop 'projekter', fordi bevillingerne er midlertidige. Derfor står vi i den situation, at vi med puljemidlerne får etableret gode og velfungerende tilbud, men som vi med puljens udløb ikke selv har ressourcer til at videreføre. Ofte er det tilbud, som går på tværs af eller supplerer de mere velkendte løsninger og behandlingsmetoder, og som derfor netop skaber den sammenhæng, som borgerne har brug for.

Jeg vil gerne fremhæve to projekter, hvor evalueringerne er positive og peger på, at de har været til stor gavn for borgerne. Projekterne udløber snart, og Region Hovedstaden har ikke midler til at videreføre dem.

1: Sociolancen

Københavns Kommune, Hovedstadens Beredskab og Akutberedskabet i Region Hovedstaden har siden juli 2015 samarbejdet om pilotprojektet 'Sociolancen'. Sociolancen er en bil (ca. samme størrelse som en ambulance), der er bemannet med både sundhedsfaglige og socialfaglige kompetencer, og målgruppen er socialt udsatte og hjemløse borgere i Københavns Kommune. Sociolancen kører ikke udrykningskørsel, men målgruppen er borgere, der enten selv oplever at have alvorlige problemer, eller hvor andre omkring dem vurderer, at de er i en situation, der giver anledning til bekymring, men hvor der dog ikke vurderes at være et akut sundhedsmæssigt problem.

Statens Institut for Folkesundhed har evalueret Sociolancen, og evalueringen viser, at formålet med pilotprojektet er opnået:

- Sociolancen aflaster det præhospitale beredskab i opgaver, der vurderes at have en mere socialfaglig karakter end en akut sundhedsfaglig karakter.
- Sociolancen er med til at øge patientsikkerheden for målgruppen ved at kombinere en social- og sundhedsfaglig indsats og dermed sikre, at borgerne ikke "falder mellem to stole".
- Sociolancen øger kvaliteten i den opsøgende og forebyggende indsats for socialt udsatte borgere og hjemløse i Københavns Kommune

Sociolancens arbejde foregår i en form for gråzone, hvor der ikke er klare, entydige retningslinjer for dens virke. Det er en styrke, fordi det gør det muligt at løse konkrete problemstillinger, hvor der ofte er brug for at være både pragmatisk og fleksibel.

Satspuljepartierne har tidligere aftalt at videreføre Sociolancen yderligere ét år fra 2017 til 2018, så der på baggrund af evalueringen kunne træffes beslutning om en eventuel fortsættelse. Nu foreligger evalueringen som nævnt, og det vil derfor være naturligt, at satspuljepartierne drøfter det videre forløb. Det er min klare holdning, at Sociolancen bør gøres permanent via en finansiering på Finansloven. Evalueringen viser, at projektet har været en succes og imødekommer det ønske, der i sin tid var i Folketinget om netop at etablere et tilbud af denne type.

Jeg vil samtidig opfordre til, at det overvejes at udbrede Sociolancen til mere end blot at omfatte Københavns Kommune. Og der bør ikke skelnes mellem, om de borgere, der modtager hjælp fra Sociolancen, bor i København eller kommer fra andre dele af landet.

2: Recoverymentorer

Med midlerne fra satspuljeaftalen 2014-2017 blev der udmøntet 4,0 mio. kr. til ansættelse af de såkaldte recoverymentorer på de psykiatriske centre i Region Hovedstaden til en overordnet tovholderfunktion ved kompetencecenteret for Rehabilitering og Recovery samt til udvikling og uddannelse inden for området. Recoverymentorer er medarbejdere med brugerbaggrund, dvs. de har selv været i behandling for en psykisk sygdom. Ordningen har været en stor succes, og i Region Hovedstaden ønsker vi fortsat at ansætte recoverymentorer i både sengepsykiatrien og i de ambulante tilbud.

Puljemidlerne til ansættelse af recoverymentorer blev udmøntet ligeligt mellem vores psykiatriske centre og blev suppleret med midler fra de enkelte centre, så alle kunne ansætte mindst to recoverymentorer i projektperioden 2015-2017. En recoverymentor er typisk ansat på halv tid, og udgiften er ca. 180.000 kr. om året.

Evalueringen af projektet har vist, at recoverymentorordningen fungerer godt, og at den styrker patienternes recoveryproces. Både patienter, mentorer, medarbejdere og ledere vurderer, at mentorerne gør en stor forskel for patienternes recoveryproces ved at indgyde dem håb. Mentorerne bygger bro mellem patienterne og det øvrige personale, og deres personlige erfaringer som brugere af psykiatrien er værdifulde for alle parter. Mentorerne står samtidig for en lang række aktiviteter, som på forskellig vis støtter patienterne i deres recoveryproces. Patienterne oplever, at særligt mentorerne evne til at lytte, deres mulighed for at have individuelle samtaler og almindeligt sam-

vær med dem hjælper dem med at komme sig. Medarbejderne oplever, at det giver ro, når mentorerne er til stede på de forskellige afsnit og er nærværende over for patienterne. Endelig oplever lederne, at mentorerne flytter kulturen i afsnittene i en mere recovery-orienteret retning. Alle involverede parter ønsker derfor, at ordningen udvides. Det er en stor gevinst for den psykiatriske behandling, at vi har fået mulighed for at ansætte recoverymentorerne, og jeg vil derfor opfordre til, at der findes finansiering til at gøre ordningen permanent.

Projektmidler generelt

Udover de to nævnte satspuljer har Region Hovedstaden en række andre projektmidler, som udløber i 2017 og 2018:

Projekt	Mio. kr.	Udløber
Sociolance	4,0	31. marts 2018
Akutbil på Bornholm	6,5	31. december 2017
Peer-støtte projekt	9,3	30. juli 2018
Bæltfrit afsnit	5,0	31. december 2017
Akut psykiatrisk hjælp	2,2	31. december 2017
Recoverymentorer	4,0	31. december 2017
Farmaceuter i psykiatrien	3,0	31. december 2017

Hver for sig er udgifterne til de enkelte projekter ikke omfattende, men samlet set har vi i Region Hovedstaden projekter på sundhedsområdet - som udløber i 2017/2018 - for 34 mio. kr. Det beløb er det ganske vanskeligt for regionen at finde egne midler til. Hvis vi fortsat skal løfte psykiatrien, akutområdet osv., vil det være nødvendigt for os at prioritere midler væk fra andre områder, dvs. det vil ske på bekostning af andre behandlingstilbud. Økonomaftalen for 2018 har kun i begrænset omfang tilført nye midler til at finansiere øgede udgifter, herunder bl.a. i forhold til praksissektoren, ny medicin m.m.

Det er derfor mit håb, at der i Folketinget er en vilje til at videreføre de gode indsatser, som allerede er i gang, og som har vist sig at være til stor gavn for patienterne. Jeg deltager gerne i en drøftelse, både af de konkrete projekter og på et mere generelt niveau. For at følge op på denne vigtige problemstilling vil vi her fra Region Hovedstaden desuden søge om foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg snarest muligt.

Med venlig hilsen


Sophie Hæstorp Andersen