

novavi

# Underbehandling og rammevilkår for private leverandører på misbrugsområdet

Maj 2021



## Fonden Novavi

Fonden Novavi er en not-for-profit, erhvervsdrivende fond (Tidligere Fonden Lænkeambulatorierne i Danmark eller bare Lænken).

- ❖ 60 års erfaring med højt specialiseret behandling.
- ❖ Novavi er Danmarks største private leverandør af alkohol- og stofbehandling.
- ❖ Vi behandler årligt omkring 4.000 i vores forskellige tilbud.
- ❖ Vi råder over mere end 20 enheder med 160 ansatte; læger, sygeplejersker, socialrådgivere psykologer mfl.

# Underbehandling på alkoholområdet



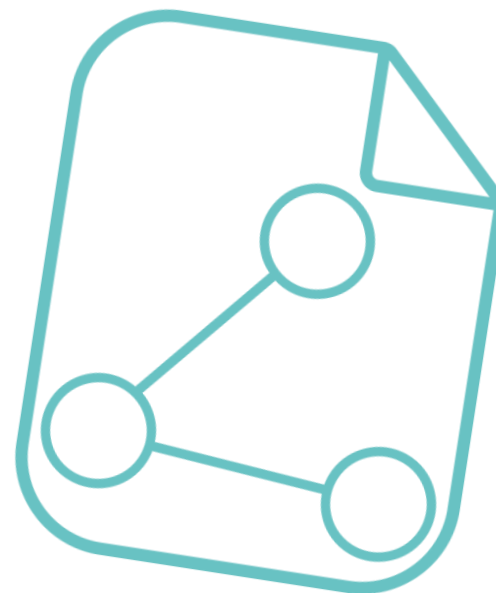
## Underbehandling i tal

- ❖ 860.000 drikker over Sundhedsstyrelsens højrisikogrænse.
- ❖ 585.000 har et skadeligt forbrug af alkohol.
- ❖ 140.000 er afhængige af alkohol. Kun 10% er i behandling.
- ❖ Kun omkring 12.000–15.000 kommer årligt i behandling, svarende til omkring 10%.
- ❖ Det tager i gennemsnit 10 – 12 år, før folk kommer i behandling

Hvor intet andet er angivet, er det tal for Sundhedsstyrelsen.

# Udgifterne

- ❖ 3.5 mia.kr. er de kommunale meromkostninger til borgere med et overforbrug af alkohol.
- ❖ 13 mia. kr. er de samlede udgifter for samfundet forbundet med overforbrug af alkohol.



## Overforbrug af alkohol medfører andre sygdomme

- ❖ 200 sygdomme er direkte relateret til stort alkoholforbrug.
- ❖ 3.000 dødsfald årligt grundet alkohol.
- ❖ 70.000 tabte leveår årligt grundet alkohol.
- ❖ 370.000 ekstra sygefraværdsdage årligt grundet alkohol.



## Vi kan på andre områder:

Den daværende regering lancerede i oktober 2020 11 nye forslag i stofbehandling, som er blevet vedtaget

### **Styrkelse af behandlingsgarantien**

1. Sikring af straksbehandling af akutte abstinenser.
2. Styrket og ensartet kommunal praksis for visitation til stofmisbrugsbehandling.

### **Løft af behandlingskvaliteten**

3. Udbredelse af de Nationale retningslinjer for social stofmisbrugsbehandling.
4. Etablering af et nationalt kompetencecenter for lægelig stofmisbrugsbehandling.
5. Sikring af faglig kompetencer hos det sundhedsfaglige personale.
6. Styrket information om frit valg i forbindelse med stofmisbrugsbehandling.
7. Muligheder for øget brug af tele- og internetbaseret behandling.
8. Bedre kvalitet i og brug af data for stofmisbrug.
9. Praksisundersøgelse af kommunernes visitation til og indhold i stofmisbrugsbehandling.

### **Udbredelse af virksom skadesreduktion**

10. Udlevering af modgift til alle i kommunal behandling for heroinmisbrug.
11. Udvikling af *best practice* for kommunal udlevering af sterilt injektionsudstyr.



# Selvmøder- princippet på socialområdet



# Her kommer vores patienter fra

(de vigtigste)



## Selvmøderprincippet - hvad kan vi gøre?

- ❖ Frit valg er helt afgørende for at sikre flere indgange til behandlingen
- ❖ Ingen krav om henvisning. Man skal fortsat kunne henvende sig direkte til et behandlingssted
  - *Vi mistede alle patienter fra en kommune i forbindelse med frikommuneforsøget, hvor borgere skulle møde en kommunal sagsbehandler for at få bevilget et alkoholbehandlingsforløb.*
- ❖ Mulighed for anonymitet
- ❖ Flere indgange til behandlingen

# Underbehandling – hvad kan vi gøre?

**Der er behov for en vifte af tiltag på det faglige område:**

→ **Bindende retningslinjer**

- ❖ Nationale kliniske retningslinjer skal være bindende og ikke kun anbefalinger.
- ❖ Klare beskrivelser af de faglige krav til de forskellige faggrupper.

→ **Klar behandlingsplan**

- ❖ Skal sikre klar plan fra diagnose, over behandling til opfølgning og kontrol.
- ❖ Skal kunne tilpasses den enkelte.
- ❖ Skal sikre at de involverede parter fx kommune, praktiserende læge eller sygehus arbejder sammen og koordinerer behandling og indsatser.

## Underbehandling – hvad kan vi gøre?

### → **Krav om autorisation af alkoholbehandlere**

- ❖ Behandlingen skal varetages af autoriserede behandlere.
- ❖ Uanset om det er private eller kommunale tilbud.
- ❖ Krav om **autorisation af alkoholbehandlere.**

### → **Supplerende finansiering**

- ❖ Til kommuner, der investerer ekstra i styrket opsporing og behandling på området.
- ❖ Fx den model som blev aftalt i foråret 2020 mellem Regeringen og Danske Regioner om nærhedsfinansiering.

Området



# Området

## **Novavis vurdering:**

- Der er behov for tydeligere rammer på området
- Der er behov for tydelighed og ensartethed i takstfastsættelsen for såvel private som offentlige
- Sundhedsstyrelsens servicetjek viser at der er behov for at udvikle kvaliteten både i kommunale og i private behandlingstilbud

## **Novavis bekymring:**

- Kommunerne har et udtalt ønske om at undgå private leverandører
- At man derfor på sigt udelukker private leverandører og dermed fjerner et reelt frit valg

## **Novavi ønsker:**

- Skriftlige samarbejdsaftaler
- Tydeligere rammer for private leverandørers muligheder for at etablere sig og eksistere
- Men lovforslaget skal sikre, at der er et reelt frit valg
- Samme takstberegning for såvel private som for kommunale behandlingstilbud

# Yderligere information

**Mikael Jakshøj**

Direktør

Fonden Novavi

Peter Bangs Vej 7a, bygning 9, etage 2

DK 2000 Frederiksberg

Dir.nr. 39 455 460

Mobilnr. 2055 3170

Mail: [mija@Novavi.dk](mailto:mija@Novavi.dk)

Website: [www.novavi.dk](http://www.novavi.dk)

