



Folketingets Social- og Indenrigsudvalg

Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon 72 28 24 00

Sagsnr.
2020 - 10897

Doknr.
340982

Dato
01-12-2020

Folketingets Social- og Indenrigsudvalg har d. 5. november 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 66 (alm. del) til social- og indenrigsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Marie Bjerre (V).

Spørgsmål nr. 66:

”Vil ministeren redegøre for, hvilke evidensbaserede erfaringer man har med bostøtte i Danmark?”

Svar:

Socialstyrelsen oplyser, at der i Danmark anvendes adskillige evidensbaserede metoder i bostøtten til mennesker, der lever i hjemløshed og til mennesker med psykiske vanskeligheder.

De evidensbaserede metoder til borgere i hjemløshed er alle baseret på Housing First:

- Critical Time Intervention (CTI)
- Intensive Case Management (ICM)
- Assertive Community Treatment (ACT)

Metoderne er blevet evalueret i forbindelse med Hjemløsestrategien fra Aftale om udmøntning af satspuljen for 2009-2013 og Implementerings- og Forankringsprojektet fra Aftale om udmøntning af aftale om satspuljen for 2014-2017. Evalueringen viste, at omkring ni ud af ti borgere i hjemløshed, som fik en bolig og samtidigt fik støtte via en af de tre metoderne, fastholdt boligen i projektperioden.

Af nedenstående tabel fremgår det, hvor stor en andel af de borgere, der fik tildelt en bolig, der formåede at fastholde boligen i den periode, de blev fulgt. Tabellen viser andelen af borgere, der fastholder egen bolig fordelt på de tre førnævnte metoder. Det skal i den forbindelse nævnes, at der som udgangspunkt er forskel i borgernes støttebehov og kompleksiteten af støttebehovet for de tre metoder. CTI er således den mindst komplekse og ACT den mest komplekse, hvilket kan medvirke til at forklare forskellen på effekten af de tre metoder.

Tabel 1

Andel af borgere, der fastholder egen bolig med en Housing First-baseret tilgang, fordelt på metoder

Undersøgelse	CTI	ICM	ACT
Hjemløsestrategien (2009-2013)	95 pct.	76 pct.	94 pct.
Implementerings- og forankringsprojektet (2014-2016)	96 pct.	89 pct.	78 pct.



De metoder, der anvendes til mennesker med psykiske vanskeligheder i Danmark, er:

- Åben Dialog (ÅD)
- Social Færdighedstræning (SFT)
- Feedback Informed Treatment (FIT)
- Critical Time Intervention (CTI)

Af tabellen nedenfor ses de danske erfaringer med bostøttemetoderne. Socialstyrelsen understøtter via Udviklings- og Investeringsprogrammet (UIP) på voksenområdet udbredelsen af Åben Dialog, Social Færdighedstræning samt Critical Time Intervention.

Tabel 2

Erfaringer med evidensbaserede bostøttemetoder til mennesker med psykiske vanskeligheder

Åben Dialog (AD)	<p>Unge med debuterende psykose fik i de efterfølgende ti år signifikant mindre brug for akutpsykiatri og egen læge. Derudover var en signifikant større andel i beskæftigelse ved måling efter to og ti år (26 pct. højere beskæftigelsesgrad) (Buus et al., 2018).</p> <p>Voksne og ældre diagnosticeret inden for diagnosespektret F20 – 29 i ICD-10 (Skizofreniforme spektrum) fik signifikant bedre trivsel og funktionsniveau. 37 pct. udviklede bedre recovery og 47 pct. udviklede øget trivsel. Studiet viser, at noget af det, der er særligt virksomt i metoden, er, at borgerne oplever sig set, hørt og forstået, og at denne oplevelse understøtter borgerens trivsel og recovery (Lægsgaard et al 2017).</p> <p>Finske studier understøtter de danske resultater i forhold til recovery og beskæftigelse (Seikulla, 2006).</p> <p>Socialstyrelsen har udbredt ÅD i landets kommuner i forbindelse med UIP. ÅD er i den forbindelse udbredt i 17 kommuner, hvor der i hver kommune er mellem et og ni tilbud, der anvender metoden.</p>
Feedback Informed Treatment (FIT)	<p>Evalueringerne med FIT i Danmark viser positive resultater også hos borgere med lavt funktionsniveau (Socialstyrelsens vidensportal). Norsk RCT-studie viser god effekt af FIT i forhold til alle diagnostiske kategorier, herunder affektive lidelser og angst (Brattland et al., 2009).</p>
Social Færdighedstræning (SFT)	<p>SFT har vist signifikant effekt i forhold til funktionsniveau og recovery for flere målgrupper. Både blandt borgere og fagpersonale er der tilfredshed med metoden, og den opleves som relevant og anvendelig. Studiet viser, at såfremt der efter det gennemførte gruppeforløb ikke støttes op om den bedrede udvikling, vil effekten aftage over tid (Socialstyrelsen 2017).</p> <p>Socialstyrelsen har udbredt SFT i landets kommuner i forbindelse med UIP. SFT er i den forbindelse udbredt i 16 kommuner, hvor der er et eller flere tilbud, der anvender metoden. SFT anvendes i flere kommuner i forhold til mennesker med psykiske vanskeligheder, sociale problemer og/eller funktionsnedsættelser, herunder udviklingshæmning.</p>
Critical Time Intervention (CTI)	<p>Socialstyrelsen gennemførte i 2017 et RCT-studie (randomiseret kontrollet forsøg) af anvendelsen af CTI i forbindelse med, at borgere udskrives fra indlæggelse på en psykiatrisk afdeling eller ved flytning fra botilbud til egen bolig. Studiet viste, at CTI er en omkostnings-effektiv metode, og desuden oplevede borgerne højere mental trivsel og højere funktionsniveau i den periode, hvor der blev arbejdet med CTI. Ni måneder efter, at CTI-indsatsen er ophørt, ses det, at resultaterne fortsat er bedre end resultaterne for borgerne i kontrolgruppen.</p> <p>Det danske studie understøtter udenlandske studier, der viser, at effekten af CTI er en blivende effekt, samt at effekten i nogle tilfælde øges selv efter indsatsens ophør.</p> <p>Socialstyrelsen har udbredt CTI til landets kommuner i forbindelse med UIP. CTI er i den forbindelse udbredt i ti kommuner, hvor der i hver kommune er et eller flere tilbud der anvender metoden. Flere steder anvendes CTI-metoden på tværs af målgrupperne på det sociale område.</p>

Med venlig hilsen
Astrid Krag