

## 12. Hjemtagning af alkoholbehandling (2008-147896)

Region Hovedstaden har hidtil varetaget størstedelen af behandlingen af københavnske alkoholmisbrugere. Regionen har d. 15.04.09 opsagt gældende aftale. Kommunen er forpligtet til at tilbyde alkoholbehandling, og skal derfor etablere tilbud i nyt regi.

### INDSTILLING OG Beslutning

**Fejl! Ukendt betegnelse for dokumentegenskab.** indstiller, at Socialudvalget overfor Økonomiudvalget og Borgerrepræsentationen anbefaler,

1. at tage til efterretning at forhandlingerne med Region Hovedstaden ikke har ført til en ny aftale.
2. at godkende at Socialforvaltningen hjemtager den ambulante alkoholbehandling, som beskrevet i indstillingen.

### Problemstilling

Københavns Kommune (ved Socialforvaltningen) og Region Hovedstaden har det seneste år forhandlet om en ny aftale for drift af den ambulante behandling i Alkoholenheden. Regionen har udarbejdet en ny takstmodel, som vil træde i kraft såfremt en ny aftale indgås.

Socialforvaltningen har afvist den nye takstmodel, da modellen med meget stor sandsynlighed vil bryde - det af udvalget besluttede - budget på området. Regionen har ikke åbnet mulighed for at tilpasse serviceniveauet til budgettet.

Regionen kan på deres side ikke acceptere den eksisterende aftale, da de vurderer, at udgiften til behandlingen ikke bliver dækket med de gældende takster. Regionen har derfor opsagt den gældende aftale. Københavns Kommune er hermed forpligtet til at tilbyde alkoholbehandling til de københavnske borgere i et andet regi inden for opsigelsesfristen på 3 måneder dvs. d. 15.04.2009.

### Løsning

Behandlingsgarantien på alkoholområdet pålægger forvaltningen at tilbyde behandlingspladser til de af kommunens borgere, der søger behandling. Der skal derfor være etableret behandlingspladser om tre måneder, når aftalen udløber. 3 måneder er selvsagt kort tid, at etablere det nødvendige antal behandlingspladser (Alkoholenheden tilbød i 2007 1610 københavnske borgere behandling).

Forvaltningen vurderer at det kan lade sig gøre på forsvarlig vis fordi

- Forvaltningen har identificeret mulige lokaliteter for et kommende alkoholambulatorium. Lokaliteterne har attraktive, centrale placeringer og er kommunale ejendomme, hvor der ikke skal deponeres.
- Forvaltningen allerede har viden, struktur og kompetencer inden for misbrugsbehandling
- Kommunen vil forsøge at tiltrække medarbejdere fra den nuværende Alkoholenhed. Forhandlinger vil afgøre, om det evt. sker i form af en egentlig virksomhedsoverdragelse. Med disse medarbejdere kan behandlingen etableres ud fra afprøvede kompetencer og medarbejdernes kendskab til procedurer

Forvaltningen er samtidig opmærksom på en række fordele ved hjemtagningen:

- Det er muligt løbende at tilpasse serviceniveauet med udvalgets beslutninger, hvilket giver øget budgetsikkerhed
- Gensidig inspiration mellem stof- og alkoholmisbrugsbehandlingen
- Bedre udnyttelse af ressourcerne på tværs af de to behandlingssystemer
- Kommunen får bedre adgang til dokumentationen af behandlingen og dermed bedre muligheder for at sætte mere præcise mål og foretage en tættere opfølgning. Tilsammen øger det mulighederne for at styre det samlede alkoholområde efter effekter.

### *Organisering*

For at sikre udnyttelsen af mulighederne ved hjemtagningen, har forvaltningen særligt tre succeskriterier i forbindelse med en hjemtagning:

- En umiddelbar opstart af et ambulante behandlingstilbud, der er tilstrækkeligt omfattende til at sikre indfrielse af behandlingsgarantien.
- En attraktiv og tilgængelig adgang for borgerne til behandlingen. Kriteriet kan indfris gennem geografisk spredning af ambulatorier og/eller ved et centralt let tilgængeligt ambulatorium.
- En hensigtsmæssig overdragelse af evt. medarbejdere fra Alkoholenhederne, hvilket blandt andet betyder en opmærksomhed omkring medarbejdernes sundhedsfaglige kultur og kompetencer.

For at indfri succeskriterierne vil forvaltningen have en særlig opmærksomhed omkring hjemtagningen i overgangsåret 2009. Forvaltningen vil sørge for en hurtig udnævnelse af en leder med ansvar for implementeringen, og lederen skal referere direkte til kontorchefen for Mål - og rammekontoret for udsatte grupper. Først fra 2010 vil området blive integreret i Socialforvaltningens almindelige struktur.

Forvaltningen vurderer – alt i alt - at det er muligt på relativ kort tid at opbygge lige så gode behandlingstilbud som det eksisterende og over tid udvikle dem til et bedre og mere differentieret tilbud.

### **Økonomi**

Der er et budget for alkoholbehandlingen i alkoholenhederne i 2009 på 19,009 mio. kr.

Udgifterne til etablering (flytning, renovering, skiltning o.l.) vil udgøre omkring ½ mio. kr., som forventes at blive afholdt inden for rammen.

### **Videre proces**

Der er 3 måneders opsigelse på den gældende aftale med Regionerne. Forvaltningen skal derfor tilbyde behandling d. 15.04.2009. Forhandlingerne med regionerne, varslingsfristen af medarbejderne og andre eksterne forhold kan føre til en justering af tidsplanen.

Forvaltningen vil umiddelbart afklare betingelserne - og sikre de nødvendige forudsætninger - for hjemtagelsen med følgende initiativer:

- besigtigelse af mulige lokaliteter for nyt ambulatorium

- forhandlinger med regionen
- forhandlinger med de øvrige kommuner, som Alkoholenheden betjener
- kontakt til KL og Økonomiforvaltningen for at afklare personalets status ved overdragelsen

Forvaltningen vender tilbage til udvalget med orientering, når personale- og lokaleforholdene er afklaret.

Bilag 1: Data om borgere i behandling, økonomi mv.

Bilag 2: Behandlingstilbudet i den fremtidige alkoholbehandling

Annette Laigaard

/Jens Elmelund

**bilag**

[Bilag 1: Data om borgere i behandling, økonomi mv.](#)

[Bilag 2: Behandlingstilbudet i den fremtidige alkoholbehandling](#)

