

12. Handleplan for medicin og tandlægehjælp til fattige (2008-130033)

I forbindelse med budget 2009 blev der afsat midler til en indsats målrettet fattige i Købehavn. Af disse midler blev der afsat 1 mill. kr. årligt i 4 år til medicin og tandlægehjælp til fattige.

INDSTILLING OG Beslutning

Fejl! Ukendt betegnelse for dokumentegenskab. indstiller,

1. at Socialudvalget godkender handleplan om medicin og tandlægehjælp til fattige.

Problemstilling

I budgetaftalen for 2009 blev der afsat 14 mill. kr. til initiativer for udsatte børn og fattige i København. Socialudvalget udmøntede midlerne på mødet d. 4. februar 2009 (2008-121691), hvor der bl.a. blev afsat 1 mill. kr. årligt i 2009-1012 til medicin og tandlægehjælp til fattige. Socialforvaltningen skulle efterfølgende forelægge en handleplan for de enkelte initiativer for udvalget. Socialudvalget skal hermed godkende vedlagte handleplan for medicin og tandlægehjælp.

Løsning

Indsatsen består af tre dele. En oplysningsdel, en rådgivningsdel og en bevillingsdel.

Oplysningsdelen består af en oplysningskampagne. Her produceres der materiale, som oplyser om de muligheder, man som borger har for at få tilskud til f.eks. medicin og tandlægehjælp.

Rådgivningsdelen består af oprettelsen af en "hotline". Der vil blive oprettet et telefonnummer, hvor borgerne efter socialcentrenes lukketid kan ringe og få rådgivning om mulighederne for økonomisk tilskud til bl.a. medicin og tandlægehjælp.

Bevillingsdelen betyder, at det bliver muligt for fattige borgere, der får ordineret medicin efter socialcentrenes åbningstid, at få bevilliget en enkeltydelse efter Aktivlovens § 82 til køb af den lægeordnede medicin, såfremt kriterierne herfor er opfyldt og sagen vurderes at være akut. Tandlægehjælp omfatter alene oplysning og rådgivning. Det vurderes ikke muligt at foretage de nødvendige vurderinger i forbindelse med en bevilling efter Aktivlovens § 82 til tandlægehjælp efter socialcentrenes lukketid.

Organisatorisk placeres indsatsen i Den Sociale Døgnvagt.

På nuværende tidspunkt foreligger der ingen dokumentation, som kan give en indikation af, hvor mange der vil benytte sig af tilbuddet.

I forbindelse med tilbuddet vil der blive opstillet en række kriterier, som skal være opfyldt for at sagen kan vurderes i forhold til en bevilling efter Aktivlovens § 82. Dette skal sikre, at socialcentrene forsat er det sted borgeren primært henvender sig til i forbindelse med en enkeltydelsesbevilling, og at Den Sociale Døgnvagt kun benyttes i akutte situationer.

Borgere, der tænkes at kunne komme i betragtning til en enkeltydelse efter Aktivlovens § 82 i Den sociale Døgnvagten er:

- Borgere, der har en løbende bevilling efter Aktivlovens § 82 til medicin, men som i den givne situation har brugt alle pengene, og derfor ikke kan betale egenbetalingsdelen. Der kan her

bevilliges det beløb, der svarer til egenbetalingen.

- Borgere, der ikke har nogle penge og netop har fået udskrevet en recept af vagtlægen, og hvor behovet for medicinen vurderes at være så akut, at afhentning af medicinen ikke kan vente til den efterfølgende dag, når socialcentrene har åbent.

I nedenstående tabel ses antallet af medicinbevillinger efter Aktivlovens § 82 samt udgiften for de sidste to år.

Medicinbevillinger

Sygebehandling, medicin (§ 82) - medicin (edb afregning af apotek)	Antal bevillinger	Udgifter (kr.)	Gennemsnitlig udbetaling (kr.)
2007	8.852	6.076.662	686
2008	10.436	7.031.694	674
1.1. - 31.3.2009	2.862	1.200.955	420

Med implementering af handleplanen (oplysningskampagne samt en yderligere indgang) må der forventes en øget søgning på bevillinger efter Aktivlovens § 82.

Det er ikke givet, at den øgede søgning til en enkeltydelse vil medføre en tilsvarende merudgift. Det vurderes, at socialcentrene i vid udstrækning har kontakt til de borgere, der opfylder kriterierne for en bevilling. Dog forventes oplysningskampagnen at medføre en større administrativ arbejdsbyrde grundet en stigning i ansøgere, hvilket samtidig vurderes at betyde en stigning i bevillingsafslag.

Med en døgnåben indgang øges imidlertid serviceniveauet idet borgerne får mulighed for at få en bevilling til medicin efter Aktivlovens § 82 om natten. Det antages, at de borgere, der henvender sig til Den Sociale Døgnvagt for at få en medicinbevilling hovedsageligt er borgere der under alle omstændigheder ville have henvendt sig til socialcentret. Det forudsættes, at udgiften til enkeltydelser ikke stiger væsentligt med etableringen af en døgnåben indgang.

Økonomi

Der er afsat 1 mill. kr. årligt for perioden 2009-2012 til medicin og tandlægehjælp til fattige, som bruges dels til en oplysningskampagne og dels til at dække øgede administrationsudgifter i Den Sociale Døgnvagt. Udgiften afholdes på Bevillingsområde stofafhængige, Funktion 5.38.42, Botilbud for personer med særlige sociale problemer.

Udgiften til bevillinger efter Aktivlovens § 82 afholdes på Bevillingsområde Efterspørgselsstyrede overførelser, Funktion 5.57.72, Hjælp til udgifter til sygebehandling mv. En øget udgift på det efterspørgselsstyrede område har ingen konsekvenser for Socialudvalgets budget.

Videre proces

Anette Laigaard

/Jens Elmelund

bilag

[Handleplan: Medicin og tandlægehjælp til fattige](#)

Socialudvalgets beslutning den 17.06.2009

Konstitueret kontorchef Gitte Bylov Larsen overværede punktets behandling.

Punktet blev drøftet med bemærkning om, at udvalget pålægger forvaltningen i september 2009 at fremlægge revideret indstilling, der redegør nærmere for handleplanen herunder overvejelser om effektmåling, målgruppebeskrivelse samt kontaktoplysninger under rådgivningsdelen.

