

9. Aktiviteter under fattigdomspuljen 2009-2012 - Handleplan for medicin og tandlægehjælp til fattige (2009-104896)

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 skal efterfølgende forelægge en handleplan for de enkelte initiativer for udvalget. Socialudvalget skal hermed godkende vedlagte handleplan for medicin og tandlægehjælp.

Indstillingen har været forelagt Socialudvalget d. 17. juni 2009. Socialudvalget besluttede på mødet at bede forvaltningen redegøre nærmere for handleplanen, herunder målgruppebeskrivelse effektmåling samt kontaktoplysninger for rådgivningsdelen. Ovenstående er indarbejdet i nærværende indstilling.

Løsning

Handleplanen for medicin og tandlægehjælp til fattige består af tre dele:

1) Oplysningsdel, 2) Rådgivningsdel og 3) Bevillingsdel

Ad1) Oplysning til borgeren om mulighed for økonomisk støtte til medicin og tandlægehjælp

Oplysningsdelen består af en oplysningskampagne. Her udarbejdes der materiale, som oplyser om de muligheder, man som borger har for at få tilskud til f.eks. medicin og tandlægehjælp hele døgnet, såfremt behandlingen er nødvendig og helbredsmæssigt velbegrunder. Kampagnen kunne f.eks. bestå af en informationspjece og en plakat, som bliver distribueret til relevante botilbud, biblioteker, kulturhuse samt på plakatstanderne i byen. Målet med kampagnen er at oplyse borgerne om deres mulighed for at søge økonomisk tilskud til medicin og tandlægehjælp. Endvidere indeholder kampagnen også information om, at det nu er muligt at få rådgivning om økonomisk tilskud til medicin og tandlægehjælp hele døgnet. Det vil fremgå, hvor man som borger kan henvende sig i dagtimerne og i aften-/nattetimerne, hvis man har spørgsmål ang. økonomisk støtte til medicin og tandlægehjælp.

Ad2) Rådgivning til borgerne om muligheden for at få økonomisk støtte til medicin og tandlægehjælp

Borgere i Københavns Kommune kan altid henvende sig – personligt eller telefonisk – til et rådgivnings-, handicap, eller socialcenter og få råd og vejledning om muligheden for at få økonomisk støtte til medicin og tandbehandling. Uden for centrenes åbningstid vil Den Sociale Døgnvagt yde råd

og vejledning til borgere, der henvender sig med spørgsmål om økonomisk støtte til medicin og tandlægehjælp.

Ad3) Bevilling til medicin og tandlægehjælp

Med dette nye initiativ vil det fremadrettet være muligt for fattige borgere, der får ordineret medicin efter centrenes åbningstid, at få bevilliget en enkeltydelse efter aktivlovens § 82 til køb af den lægeordinerede medicin, såfremt betingelserne herfor er opfyldt og sagen vurderes at være akut. Tandlægehjælp omfatter som udgangspunkt alene oplysning og rådgivning. Det vurderes ikke muligt at etablere det nødvendige beredskab, der er en forudsætning for at behandle en akutansøgning om betaling af udgifter til tandbehandling uden for centrenes åbningstider.

Indsatsen indebærer varetagelse af en myndighedsopgave og knyttes derfor til den del af Den Sociale Døgnvagt, der relaterer sig til voksenområdet.

Før end, at Den Sociale Døgnvagt går ind og vurderer om der kan bevilliges en enkeltydelse efter aktivlovens § 82 skal der tages stilling til om der er tale om et akut og uopsætteligt behov for medicin eller tandlægehjælp, som ikke kan vente med at blive behandlet til centrene åbner. Dette skal sikre, at centrene forsat er det sted, hvor borgeren primært henvender sig i forbindelse med en ansøgning om enkeltydelse, og at Den Sociale Døgnvagt kun benyttes i akutte situationer.

På nuværende tidspunkt vides det ikke, hvor mange borgere, der vil benytte sig af muligheden for at få et økonomisk tilskud til medicin i Den Sociale Døgnvagt. Socialcentre har ikke været i stand til at give et kvalificeret bud på antallet af mulige henvendelser.

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

Tabel 1: 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 må der forventes en øget søgning på bevillinger efter aktivlovens § 82, hvilket samtidig vil betyde en større administrativ arbejdsbyrde for medarbejderne i centrene. Der må tillige forventes en vis stigning i udgiftsniveauet til bevillinger efter aktivlovens § 82.

Med en døgnåben indgang øges serviceniveauet idet borgerne får mulighed for at få en bevilling til medicin efter aktivlovens § 82 uden for centrenes åbningstid. Det formodes, at mange af de borgere, der vil henvende sig til Den Sociale Døgnvagt for at få en medicinbevilling er borgere, som der under alle omstændigheder ville have henvendt sig til centret.

Målgruppe

Indsatsen har to målgrupper. En målgruppe for oplysningskampagnen og rådgivningsdelen og en smallere målgruppe for tilbuddet om bevillinger efter aktivlovens § 82 uden for centrenes åbningstid.

Målgruppen for kampagnen og rådgivningsmuligheden er alle borgere, der opfylder de generelle betingelser for at modtage hjælp efter aktivlovens § 82.

Målgruppen for den udvidede mulighed for at få bevilliget en enkeltydelse efter aktivlovens § 82 uden for centrenes åbningstid er borgere, der står med et akut og uopsætteligt behov for medicin eller tandlægehjælp og dertil opfylder betingelserne for at modtage hjælp efter aktivlovens § 82.

Indsatsens effekt

Der er opstillet følgende effektmål for indsatsen.

- At der i tidsperioden frem til 2012 er en stigning i antallet af bevillinger efter aktivlovens § 82 til medicin og tandlægehjælp, hvor bevillingerne i 2009 udgør baseline.
- At der i tidsperioden frem til 2012 er stigning i udgiften til medicin og tandlægehjælp bevilliget efter aktivlovens § 82. Udgiften til medicin og tandlægehjælp efter aktivlovens § 82 i 2009 udgør baseline.
- Der vil løbende blive fulgt op på, hvor mange der får bevilliget en enkeltydelse til medicin og tandlægehjælp efter aktivlovens § 82 i Den Sociale Døgnvagt.

Økonomi

Der er afsat 1 mill. kr. årligt for perioden 2009-2012 til medicin og tandlægehjælp til fattige. Midlerne skal dække oplysningskampagne og de øgede administrationsudgifter i Den Sociale Døgnvagt. Udgiften afholdes på Bevillingsområde stofafhængige, Funktion 5.38.42, Botilbud for personer med særlige sociale problemer. Grundet den sene opstart af indsatsen vil der være uforbrugte midler for 2009. Disse anbefales anvendt til at dække udgiften til oplysningskampagne, etableringsomkostninger samt kompetenceudvikling af de medarbejdere, der får den særlige rådgivningsforpligtigelse.

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 rammebelagte budget.

Videre proces

Anette Laigaard

/Jens Elmelund

bilag

[Handleplan for medicin og tandlægehjælp](#)

Socialudvalgets beslutning den 16.09.2009

Indstillingen blev godkendt.

Konstitueret kontorchef Gitte Bylov Larsen overværede punktets behandling.

