Koordinerende indsatsplaner

Målgruppen

Målgruppen er borgere med svære psykiske lidelser og samtidigt misbrug, som behandles ambulant i psykiatrien og/eller borgere med psykiske lidelser og samtidigt misbrug, som har meget komplekse sociale problemstillinger.

Det typiske billede er, at disse borgere har planer både regionalt og kommunalt og behandles ofte på flere områder i kommunerne. Borgerne oplever ofte et krydspres, idet der stilles mange krav til dem, også modsatrettede. Dette kan medfører, at de ikke drager fordel af den hjælp de får og i værste fald, at deres tilstand forværres.

Der er derfor et stort behov for at få koordineret indsatserne, så der skabes en målrettet indsats.

Indsatsen

Individuelle koordinerende indsatsplaner skaber overblik over borgerens aktuelle udfordringer og koordinere de indsatser, der skal sættes i værk. Der udarbejdes en plan, hvor alle de relevante områder, som borgeren har kontakt med inddrages, trådene samles og indsatserne prioriteres.

Regeringens Psykiatriudvalg udgav en rapport i 2013, hvor behovet for et styrket tværsektorielt samarbejde om indsatsen for borgere med psykiske lidelser og samtidigt misbrug af rusmidler blev påpeget. Opgaven blev lagt ud i regionerne og er en del Sundhedsaftalen i Region Midt for 2015-2018, det er således en indsats kommunerne skal varetage.

Rusmiddelscenteret har med midler fra geninvesteringspuljen i 2016/2017 fået ½ normering på 215.000 kr. til udarbejdelse af koordinerende indsatsplaner.

Det opleves, at indsatsen giver rigtig god mening og at det hjælper borgerne til at få den rette indsats. Borgerne gennemfører således i større grad de lagte planer og bliver hurtigere udredt.

Økonomiske model til beregning af indsatsen

Der er foretaget en økonomisk analyse i SØM med udgangspunkt i SØMs prædefinerede beregninger af målgrupper. De foreløbige erfaringer i Hedensted Kommune er, at 40% kommer ud af deres misbrug og samtidig ikke har psykiatriske indlæggelser. Da koordinerede indsatsplaner, er en relativ ny metode, ligger der umiddelbart ikke nogle studier, der kan vejlede os om succesraten. Ligesom der

endnu ikke er tilgængelige data eller evalueringsrapporter fra kommunerne i Region Midt. Vi har i SØM valgt 30% efter et forsigtighedsprincip.

Resultatet af beregningen

Beregningerne viser, at der over en periode på 5 år kan forventes en akkumuleret indtægt på 0,5 mio. kr., når vi i Hedensted Kommune ansætter en medarbejder med 18 ½ time til at udarbejde koordinerende indsatsplaner. Det skal bemærkes, at vi kun har beregnet på de sparede udgifter til misbrugsbehandling og psykiatriske indlæggelser. Hertil kunne der forventes besparelser ved hurtigere, at kunne give borgerne den rette hjælp. Ligesom det kunne forventes, at borgerne også i hurtigere vil genoptage en tilknytning til arbejdsmarkedet i form af fleksløntilskud mv.