

# POTENTIALEVURDERING

## EGENMESTRING AF MEDICIN FOR PSYKISK SÅRBARE, GENNEM STØTTE AF TEKNOLOGI

### Det velfærdsmæssige potentiale

I kommunens behovsafdækning er det blevet klart at det velfærdsmæssige potentiale for borgerne af bedre håndtering af medicin er stort. Konsekvenserne af forkert eller manglende medicinindtag er, udover forværring af den psykiske lidelse, flere indlæggelser og har desuden store konsekvenser for borgernes evne til at fastholde job, netværk og egen bolig. Dertil betyder manglende velmedicinering at borgerne har brug for yderligere støtte fra kommunen og at effekten af kommunens andre indsatser begrænses.

### En voksende udfordring – også på landsplan

Arbejdet med at støtte borgere med psykiske lidelser til et bedre liv fylder mere og mere ikke kun i København men også i de øvrige danske kommuner, og vi vurderer det derfor som relevant for landets kommuner at tænke medicinbehandlingsteknologi ind i socialområdet. Dette arbejde er sat i gang i enkelte kommuner, men de fleste har i dag udelukkende arbejdet med medicinbehandlingsteknologi til ældre- og sundhedsområdet. I Danmark udgør psykiske lidelser ifølge Sundhedsstyrelsen den største sygdomsbyrde i samfundet med 25 % i forhold til det samlede sygdomsbillede. Heraf har kommunerne ansvaret for en del af de sundhedsfaglige opgaver efter Sundhedsloven samt de socialpædagogiske opgaver efter Serviceloven, hvilket blandt andet inkluderer opgaver i forbindelse med medicinbehandling. Presset på kommunerne landet over skyldes dels en kraftig stigning i antallet af personer med psykiske lidelser som er modtagere af socialpædagogisk støtte i eget hjem/botilbud og dels kortere indlægningsperioder på de danske hospitaler, hvilket medfører flere og mere pleje- og støttekrævende borgere i kommunerne.

### Det økonomiske potentiale

Socialforvaltningen i Københavns Kommune vurderer, at anvendelsen og tilpasningen af teknologier til medicinbehandling hos psykisk sårbare udgør et uudnyttet potentiale for at hjælpe borgerne bedre og samtidig udnytte kommunens ressourcer smartere, end vi gør i dag.

Socialforvaltningen får i psykiatrimodtagelsen 1.500 henvendelser om året fra bekymrede naboer, boligselskaber, jobcenteret, borger selv mv. Det varierer om disse borgere er diagnosticerede med en psykisk lidelse, men langt størstedelen tager medicin og er derfor i målgruppen til at blive tilbudt medicinbehandlingsteknologi. Borgerne hjælpes enten videre i forvaltningen eller henvises til andre tilbud.

Det samlede antal af borgere, der får hjælp fra psykiatrimrådet i Socialforvaltningen årligt er cirka 2.500, hvoraf 900 borgere bor i eget hjem og 1.200 på kommunens botilbudspladser. Dertil yder forvaltningen hjemmesygepleje til 4.000 borgere under 65 år årligt hvoraf en andel er borgere med sindslidelser.

Det samlede budget for psykiatrimrådet var 894 millioner kroner i 2018.

Det er vurderingen at kommunens medarbejdere bruger en del tid på det pædagogiske støttearbejde med medicinbehandling, herunder koordinering med læge og psykiater, påmindelse om medicin samt dialog om vigtigheden af korrekt medicinindtag. Dertil er det en del af arbejdsopgaverne på kommunens botilbud at udføre sundhedsfaglige opgaver som medicindosering og -udlevering. Det er forventningen, at en bedre løsning til medicinbehandling, som understøtter borgernes selvhjulpethed og sikrer rette medicinering, vil kunne understøtte det pædagogiske arbejde og frigøre mere tid til det øvrige arbejde med at hjælpe den enkelte borger.

**Samlet set forventes** det at belystningen af potentialerne for medicinbehandlingsteknologier til psykisk sårbare vil kunne vise en positiv business case. Hvis der ved en afprøvning kan dokumenteres tilstrækkelig økonomisk og velfærdsmæssig værdi, er det forventningen, at Socialforvaltningen vil udarbejde en politisk business case på hvilken baggrund der kan investeres i nye løsninger til medicinbehandling for psykisk sårbare.