

Bilag 4: Muligheder for optimering af kommunens samlede økonomi til misbrugsbehandling

Aktiviteten og økonomien i de forskellige typer af misbrugsbehandling hænger sammen

Som bilag 1 og 2 viser, hænger aktiviteten og økonomien i de forskellige behandlingstyper (ambulant behandling, dagbehandling og døgnbehandling) sammen. Når der eksempelvis ses et fald i forbruget på den ambulante alkoholbehandling fra 2020 til 2022 ses samtidig en stigning i forbruget på dagbehandling. Dvs. hvis borgerne fravælger, frafalder eller ikke får et tilstrækkeligt udbytte af den ambulante behandling medfører dette alt andet lige et øget økonomisk træk på dagbehandling.

Hvordan kan den samlede økonomi optimeres ved et nyt udbud?

I dag aflønnes kommunens primære leverandør af ambulant behandling ud fra en fastprisaftale baseret på forventet aktivitet, men ikke kvalitet eller effekt.

Novavi har i brev af 5. oktober 2022 forelagt kommunen et forslag til, hvordan en fremadrettet aflønning baseret på effekt kan afprøves via et såkaldt SIB-projekt (sociale effektinvesteringer). Effekt skal nærmere defineres, men kan fx være hvor mange, der færdiggør behandlingen eller hvor mange, der kommer i beskæftigelse. Et SIB-projekt vil typisk have en investor, der i første omgang finansierer behandlingen. Kommunen betaler som regel først, når effektmålene er opgjort. Novavi er i gang med sammen med Komponent og Den Sociale Kapital at udarbejde et projektforslag, som eventuelt vil kunne omfatte Frederikssund Kommune, hvis kommunen ønsker det. Herudover skal det lykkes at finde en investor. Det er dermed langt fra sikkert, at det kan realiseres i praksis.

Samtidig ses der i bilag 2 en sammenhæng mellem faldende aktivitet i Novavi Frederikssund og stigende aktivitet på Novavis andre ambulatorier, herunder Stofrådgivningen, der er et målrettet og specialiseret tilbud for unge under 30 med psykisk sårbarhed eller dobbeltdiagnoser.

Dvs. hvis borgerne fravælger eller ikke kan rummes i Novavis tilbud i Frederikssund betaler kommunen både for en fastprisaftale og for behandling på andre af Novavis ambulatorier. I et nyt udbud kan der stilles krav om, at leverandøren:

1. har et målrettet tilbud for unge under 30, fx i stil med en udgående enhed af Stofrådgivningen, der er inkluderet i aftalen, og
2. aflønnes ud fra faktisk aktivitet eller effekt frem for via en fastprisaftale.

Hvordan kan den samlede økonomi optimeres ved hjemtagelse?

Mange borgeres behov for misbrugsbehandling falder ikke nødvendigvis statisk ned i kasserne for enten ambulant, dag- eller døgnbehandling. Det vil derfor være en fordel for borgerne såvel som for kommunen, at der kan skrues op og ned for behandlingsindsatsen og intensiteten afhængig af det konkrete behov.

Det vil man kunne understøtte ved:

1. At ambulant og dagbehandling leveres af samme enhed (et Frederikssund Rusmiddelcenter), og
2. At der laves et fælles budget for ambulant, dag- og døgnbehandling, så det ikke skal tages fra forskellige kasser

Det vurderes, at der er et økonomisk potentiale ved at samle ambulant og dagbehandling. Potentialet består primært i at dagbehandling vurderes at kunne leveres indenfor den økonomiske og fysiske ramme af Frederikssund Rusmiddelcenter, der økonomisk er skaleret inden for det nuværende budget for ambulant behandling. Der er frit valg for borgerne på leverandør af ambulant behandling, hvorimod kommunen har fuld kontrol over, hvilke leverandører, der anvendes til dagbehandling. Hvis al dagbehandling dermed ligges i regi af Frederikssund Rusmiddelcenter vil der være et økonomisk potentiale på ca. 1 mio. kr. eksklusiv moms (se bilag 1 for forbrug på dagbehandling i perioden 2020-september 2022). Disse midler vil kunne anvendes til at højne kvaliteten i tilbuddet, særligt ift. de unge og borgere med mere komplekse problematikker.

Hvis tilbuddet lykkes med at være mere effektivt, kan der også være afledte økonomiske konsekvenser ift. lavere forbrug af døgnbehandling.