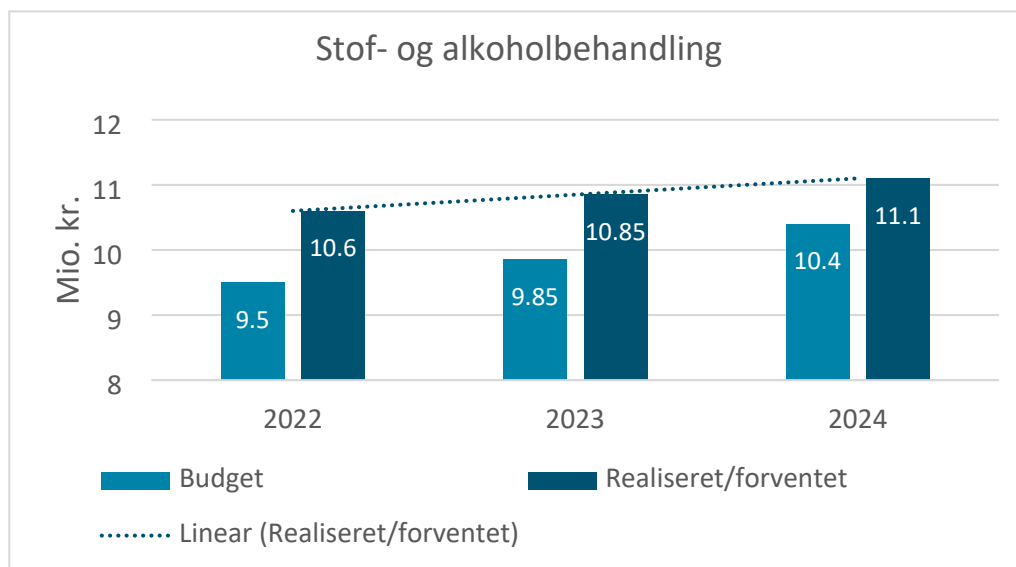


Bilag 2: Forventet indvirkning på den samlede budgetramme for rusmiddelbehandling ved hjemtagelse af substitutionsbehandling

Historisk udvikling

Generelt ses et højere udgiftsniveau end budgetteret på rusmiddelområdet:

- I 2022 var der et realiseret forbrug på 10,6 mio. kr. Med et budget på 9,5 mio. kr. var der således tale om et merforbrug på 1,1 mio. kr.
- I 2023 er der i seneste budgetopfølgning pr. 31. marts et forventet merforbrug på 1,0 mio. kr. med en budgetramme på 9,85 mio. kr.
- Budgettet for 2024 er 10,4 mio. kr. Ved en lineær fremskrivning af forbruget forventes et realiseret forbrug på 11,1 mio. kr. Det vil sige et forventet merforbrug på 0,7 mio. kr.



Når vi ser ind i det forventede forbrug for 2024

Tabellen nedenfor giver et foreløbigt estimat af det forventede forbrug på rusmiddelbehandling i 2024. Der er stor usikkerhed om den økonomiske udvikling, men estimerne bygger på følgende antagelser:

- Afregningsmodel for alkoholbehandling hos Novavi skifter fra fastprismodel til aktivitetsbaseret model. Det vil forventeligt give en lille besparelse.
- Substitutionsbehandling overgår fra Novavi til det kommunale sociale stofbehandlingstilbud. Det kræver øgede lægeressourcer og indkøb af medicin. Det vil forventeligt medføre en besparelse.
- Social stofbehandling overgår fra Novavi til kommunalt regi. Der etableres et fagligt og driftsmæssigt bæredygtigt og konkurrencedygtigt tilbud. Tilbuddet starter ikke med fuld kapacitet, men indføres gradvist i løbet af det første år.
- Der kan opnås en besparelse på dag- og døgnbehandling ved en mere fokuseret visitation og ved at etablere et mere fleksibelt og rummeligt ambulansetilbud på stofområdet.

Det faktiske forbrug for 2024 vil i sidste ende særligt påvirkes af:

- Antallet af borgere i behandling og hvilken leverandør de vælger.
- Udviklingen i medicinpriser og takster på området.

Administrationen vil følge den faktiske økonomiske udvikling i 2024 tæt af hensyn til budgetlægningen for de følgende år, hvor stoftilbuddet forventes fuldt indfaset.

Hjemtagelse af substitutionsbehandling

Ved at hjemtage substitutionsbehandling leveres substitutionsbehandling i et samlet kommunalt stofbehandlingstilbud sammen med social stofbehandling. Kapaciteten i det sociale stoftilbud skal derfor opjusteres med lægeressourcer. Herudover skal der anvendes sundhedsfaglige ressourcer i forbindelse med medicinudlevering. Disse ressourcer er i forvejen planlagt til at være i det sociale stoftilbud.

Driftsomkostninger: Forventeligt 0,9 mio. kr./året fordelt på lægetimer i stoftilbuddet og indkøb af substitutionsmedicin:

- Læge: Forventeligt 600.000 kr./året*
- Medicinudgifter: Forventeligt 300.000 kr./året (baseret på forventning om stigende medicinpriser)

*Beregningen af udgifter til lægedækning er baseret på en forudsætning om køb af lægekonsulent 10 timer/ugen til 1200 kr/timen i 50 uger/året.

Sammenholdes driftsomkostningerne for substitutionsbehandling på de 0,9 mio. kr./året med de øvrige forventede udgifter på rusmiddelområdet, forventes et samlet forbrug på området på 10,02 mio. kr. Da budgettet for 2024 er 10,4 mio. kr., er der tale om et forventet mindreforbrug på den samlede ramme på 0,38 mio. kr./året.

Tabel 1: Forventet forbrug på rusmiddelbehandling ved hjemtagelse af substitutionsbehandling

Udgiftsposter	Udgifter	Forudsætninger
Alkoholbehandling Novavi	3.200.000	Medtaget en lille besparelse som konsekvens af overgang fra fastprisaftale til aktivitetsbaseret aftale
Alkoholbehandling øvrige leverandører	1.100.000	Der er frit valg på alkoholbehandling. Beløbet er fastholdt baseret på det historiske forbrug.
Substitutionsbehandling (hjemtages og leveres i det sociale stoftilbud)	900.000	Udgifterne dækker over udgifter til læge og indkøb af medicin.
Social stofbehandling	3.320.000	Baseret på forudsætning om, at tilbuddet indfases gradvist i løbet af det første år i drift.
Dag- og ambulant behandling (øvrige leverandører)	500.000	Medtaget en forventet besparelse på dagbehandling pga. en mere fokuseret visitationspraksis
Døgnbehandling (stof og alkohol)	1.000.000	Medtaget en forventet besparelse på døgnbehandling pga. en mere fokuseret visitationspraksis
Total	10.020.000	Forventet totalforbrug
Budget 2024	10.400.000	Budget 2024 pr. juni 2023
Forventet mer- eller mindreforbrug	-380.000	Forventet totalforbrug sammenholdt med budget 2024

Udgifter herudover:

Etableringsomkostninger: 0,15 mio. kr. fordelt på:

- Etablering af undersøgelsesrum: 0,05 mio. kr.
- Etablering af medicinrum til opbevaring af medicin: 0,1 mio. kr.