

20. oktober 2025

RÅDET FOR SOCIALT UDSATTE MENER: DER ER BEHOV FOR KOORDINERING AF FREMSKUDTE INDSATSER

Det er positivt, at en række af den seneste tids reformer og udspil indeholder fremskudte indsatser. Indsatserne skal være borgerens indgang til systemet og systemets måde at sikre, at borgeren får den sammenhængende, helhedsorienterede og integrerede indsats, som borgeren har brug for.

Rådet for Socialt Udsatte har udarbejdet den vedlagte oversigt over udvalgte eksisterende og forslåede fremskudte indsatser i diverse reformer, aftaler og lovgivninger. Formålet med oversigten er at sætte fokus på behovet for koordinering af indsatser og bedst mulig anvendelse af ressourcer.

De fremskudte indsatser skal kunne kompensere for øget siloopdeling i kommunale og regionale indsatser. Af samme grund skal det undgås, at fremskudte indsatser vedtages ukoordineret i forskellige reformspor og ikke sammentænkes på tværs af sektorer, lovgivninger og faglige skel.

Tag for eksempel 10-årsplanen for psykiatrien, der er en oplagt mulighed for at gøre op med det sektoropdelte ansvar for psykiatrisk behandling og social støtte, men ikke lægger op til koordinering af arbejdet i de udgående psykiatriske teams, der placeres i regionerne, og det opsøgende gadeplansarbejde, der er et kommunalt ansvar.

Rådet anbefaler, at regeringen tager ansvar for at koordinere og skabe sammenhæng mellem diverse reformer, aftaler og lovgivninger, så mennesker i social udsathed kan få de sammenhængende indsatser på tværs af socialområdet, sundhedsområdet, psykiatrien og beskæftigelsessystemet, som de har brug for.

Rådet for Socialt Udsatte er som altid klar til at samarbejde og bidrager gerne til drøftelser om koordinering af fremskudte indsatser for mennesker i social udsathed.

Med venlig hilsen

Kira West



Formand for Rådet for Socialt Udsatte

OVERSIGT OVER EKSISTERENDE OG FORESLÅEDE FREMSKUDTE INDSATSER

Indsats	Beskrivelse	Målgruppe	Visitation	Metode	Ophæng	Udmøntning
Foreslåede og kommende indsatser						
Gadens Huse	Team af fagpersoner, fx kommunal socialrådgiver, sygeplejerske, rusmiddelbehandler, læge og gældsrådgiver	12.000 mest af de mest udsatte borgere, som har mindst to af tre udsatheder: svær psykisk lidelse, misbrug og hjemløshed	Ikke visiteret	Fremskudte indsatser i Gadens Huse samt opsøgende arbejde udkørende fra Gadens Huse	Værdigheds-reformen	2026/2027
Mobile udsatte-enheder	Team af fagpersoner, fx kommunal socialrådgiver, sygeplejerske, rusmiddelbehandler, læge og gældsrådgiver	12.000 mest af de mest udsatte borgere, som har mindst to af tre udsatheder: svær psykisk lidelse, misbrug og hjemløshed	Ikke visiteret	Fremskudte og udkørende indsatser samt opsøgende arbejde uden for de større byer	Værdigheds-reformen	2026/2027
Løft af regionens udkørende teams	Løft af kapaciteten i de tværfaglige regionale udgående teams, der varetager psykiatrisk behandling	Mennesker med en psykiatrisk lidelse og behov for en fleksibel eller intensiv behandling	Visiteret	Indsatserne F-ACT (Flexible Assertive Community Treatment) og OPUS (tidlig intervention ved psykoselidelser)	Psykiatriaftale	2025



Mere opsøgende kommunalt gadeplansarbejde	Styrkelse af det udgående og opsøgende gadeplansarbejde i socialpsykiatrien	Mennesker med udiagnosticerede psykiske lidelser, som samtidig har komplekse sociale problemer	Ikke visiteret	Det opsøgende gadeplansarbejde skal skabe kontakt og bygge bro til relevante offentlige tilbud, private tilbud og tilbud i civilsamfundsorganisationer, herunder behandling i psykiatrien. Det opsøgende arbejde kan varetages af kommunale medarbejdere, evt. i samarbejde med allerede igangværende indsatser udført af civilsamfundsorganisationer	Psykiatriaftale Aftalepartierne noterer sig, at regeringen i sit udspil til en værdighedsreform foreslår at etablere Gadens Huse, der bl.a. vil fungere som bindeled til mere specialiseret hjælp, fx behandling i psykiatrien	2026
Hjemme-hjælp	Udbredelse af faste teams af medarbejdere, der besøger borgers hjem	Borgere med plejebehov i eget hjem	Visiteret	Et fast team af medarbejdere med forskellige fagligheder, der kommer i de ældres hjem. Indførelse af krav om helhedspleje, der betyder, at én leverandør har det samlede ansvar for borgerens forløb. Dvs. at leverandørerne skal kunne levere både rengøring og anden praktisk hjælp, personlig pleje og genoptræning	Ældrereform	



Fasttilknyttede læger på botilbud	Regionerne skal sikre fasttilknyttet almenmedicinsk lægehjælp på plejehjem og botilbud	Beboere på botilbud/forsorgstilbud	Ikke visiteret	Aftalepartierne er enige om at oprette en pulje til at udvikle og afprøve en model for udgående eller målrettede almenmedicinske tilbud til udsatte og sårbare borgere på bl.a. bosteder og brugere af forsorgshjem mv. i perioden 2026-2030. Regionerne kan ansøge puljen. Puljen skal udmøntes lokalt og inddrage erfaringer med opsøgende, fleksible tilbud, som er tilrettelagt efter den enkelte borgers behov	Sundhedsreform	2027
Helhedsorienterede beskæftigelsesindsatser	Kommunerne får bedre muligheder for at give en individuel og koordinerende indsats	Længerevarende ledige med udfordringer ud over ledighed	Visiteret	Det er op til den enkelte kommune at vælge model og metode, fx mentorstøtte.	Beskæftigelsesreform	2026
Eksisterende tilbud i serviceloven						
Hjemløseindsats	Jf. § 85a har kommunerne mulighed for at tilbyde støtte til borgere efter de specialiserede støttemetoder i Housing First-tilgangen	Personer i hjemløshed eller i risiko for hjemløshed, som har behov for hjælp, omsorg eller støtte på grund af særlige sociale problemer	Visiteret	Den kommunale bostøtteindsats til borgere i hjemløshed eller i risiko for hjemløshed bør indeholde muligheden for en indsats i form af CTI, ICM eller ACT, alt efter hvad der er mest	Serviceloven § 85a	



				egnet ud fra en individuel vurdering af den enkelte borgers behov for støtte		
Kommunale gadeplansmedarbejdere	Kommunalt ansatte medarbejdere, der arbejder opsøgende med rådgivning og relationsarbejde	Personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer	Ikke visiteret	Opsøgende arbejde i hele landet	Service-loven §12	
Bostøtte	Støtte efter servicelovens § 85 ydes af kommunerne på baggrund af en konkret og individuel vurdering af borgerens behov	Personer, der har nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer	Visiteret	Bostøtte efter servicelovens § 85 består i at yde hjælp, omsorg eller støtte til at klare dagligdagen samt træning i selvstændigt at klare livet i egen bolig.	Service-loven §85	
Støtte- og kontaktpersonordning	Støtte- og kontaktpersonordningen tildeles af kommunen på baggrund af servicelovens § 99	De mest socialt udsatte (mennesker med en psykisk lidelse, et problematisk forbrug af rusmidler og særlige sociale problemer)	Visiteret	Ordningen har til formål at skabe kontakt til de mest socialt udsatte, herunder udsatte og isolerede mennesker med en psykisk lidelse, mennesker med et problematisk forbrug af rusmidler og mennesker med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig. Målet med ordningen er at bistå den enkelte med at bygge bro til omverdenen, fx kommunale myndigheder,	Service-loven §99	



				væresteder, sundhedsvæsenet m.v.		
Individuel tidsbe- grænset socialpæ- dagogisk støtte	Service洛vens §82b	Til personer der har nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer, og personer der er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelse eller sociale problemer	Visiteret	Tilbud om tidsbegrænset individuel hjælp, omsorg eller støtte samt tidsbegrænset individuel optræning og hjælp til udvikling af færdigheder. Tilbuddet kan gives i op til seks måneder. Det er en forudsætning, at kommunalbestyrelsen vurderer, at tilbuddet vil kunne forbedre modtagerens aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at funktionsnedsættelsen eller de sociale problemer forværres	Service洛vens §82b	
Civilsamfundsindsatser						
Social Drive Out	Frivilligdreven initiativ med udgående hjælp	Socialt udsatte/ensomme uden for byerne		Kører ud med mad, skaber lokale fællesskaber, løser konkrete problemer på stedet og formidler den kontakt, der kan sikre videre hjælp		
Frivillige gadeplans- medarbej- dere	Frivilligdreven af NGO'er	Socialt udsatte, unge mfl. – ofte i byerne		Rådgivning, hjælp og støtte		



Metoder						
F-ACT (Flexible ACT)	Regional model for tværfagligt, fleksibelt og udgående psykiatriarbejde	Mennesker med svær psykisk lidelse		Tværfagligt team, høj intensitet og fleksibel støtte		
ACT/M-ACT	Assertive Community Treatment (evt. modifikation – M-ACT)	Mennesker med svær psykisk lidelse og komplekse behov		Udgående, opsøgende, tæt kontakt og tværsektorielt arbejde		
CTI	Critical Time Intervention – støtte i kritiske overgangsperioder (fx udskrivning)	Udsatte i overgangssituationer (fx fængsel, hospital eller anbringelse)		Tidsafgrænset og relationsbaseret udgående støtte		
ICM	Intensive Case Management – individuel intensiv støtte	Mennesker med komplekse sociale og psykiske problemer		Individuelt tilpasset case management, udgående		
OPUS-team	Specialiserede psykoseteams for unge voksne	Unge på 18-35 år med debuterende psykose		Udgående, intensivt og tværfagligt psykoseteam		