



Puljeopslag: Almenmedicinske tilbud til socialt udsatte borgere og brugere på forsorgshjem og herberger

Sundhedsstyrelsen etablerer denne pulje med henblik på at regioner kan understøtte udvikling og afprøvning af udgående eller målrettede almenmedicinske tilbud til socialt udsatte borgere og brugere på forsorgshjem og herberger i perioden 2026-2030. Midlerne vedrørende nærværende puljeopslag udgør i alt 15 mio. kr.

Frist for ansøgning om midler er den 1. marts 2026.

Baggrund og formål

Socialt udsatte borgere har markant dårligere sundhed end resten af befolkningen og lever i gennemsnit 17 år kortere¹. Mange af deres sygdomme kunne forebygges eller behandles tidligere, men barrierer i kontakten til egen læge, fx krav om forudbestilling, digital adgang eller ventetider, begrænser adgangen til behandling².

Forskning peger på tre strukturelle udfordringer: manglende sammenhæng på tværs af sektorer, begrænset adgang til sundhedsydelser og sundhedsindsatser samt manglende kendskab til målgruppens behov og mulighed for individuel tilpasning. Disse udfordringer betyder, at socialt udsatte borgere ofte henvender sig sent i sygdomsforløbet, og primært til akutmodtagelser³, hvilket begrænser forebyggelse, og behandling af kroniske sygdomme samt opfølgning efter indlæggelser.

Undersøgelser viser, at indsatsen skal hvile på nøglekomponenter som forståelse for socialt udsatte borgeres behov, kendskab til det kommunale og regionale system samt til

9. december 2025

Sagsnr. 05-9999-7
Sagsbehandler ANCWJ

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

¹ Dødelighed og brug af sundhedsvæsenet blandt socialt udsatte mennesker i Danmark | Rådet for Socialt Udsatte

² Flexklinik

³ Sundhedsindsatser målrettet socialt udsatte borgere



civilsamfundsorganisationer, tværfaglighed, integreret behandling, ledsagelse, brobygning samt opsøgende arbejde. Derfor er helhedsorienterede, tilpassede og opsøgende tilbud vigtige elementer⁴.

Der er behov for nye, fleksible og opsøgende tilbud, der kan nå socialt udsatte borgere, samt brugere på forsorgshjem og herberger, der tilpasses den enkeltes situation.

På den baggrund udmøntes midlerne som led i Aftale om Sundhedsreform 2024 (s. 57), hvor aftalepartierne har aftalt at oprette en pulje til at udvikle og afprøve udgående eller målrettede almenmedicinske tilbud til socialt udsatte borgere og brugere på forsorgshjem og herberger i perioden 2026-2030, som regionerne kan ansøge.

Puljen skal udmøntes lokalt af regionen og skal inddrage erfaringer med opsøgende, fleksible tilbud, som er tilrettelagt efter den enkelte borgers behov.

Målgruppen

Puljens målgruppe er socialt udsatte borgere og brugere på forsorgshjem og herberger. Dette omfatter bl.a. personer med psykisk sygdom, fysisk funktionsnedsættelse, kronisk sygdom eller andre forhold, samt personer med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig, og som har behov for et akut botilbud og for tilbud om aktiverende støtte, omsorg og efterfølgende hjælp⁵.

Projekternes indhold

Projekterne skal udvikle eller videreudvikle udgående eller målrettede almenmedicinske tilbud, der kan nå socialt udsatte borgere – herunder brugere på forsorgshjem og herberger eller lignende – og tilpasses den enkeltes behov.

Forudsætningen for at modtage puljemidler er, at udviklingen af tilbuddet skal bygge på viden om lokalområdet, borgernes behov, eksisterende kommunale tilbud og tilbud i civilsamfund.

Projektet skal have fokus på, hvordan afprøvningen af de almenmedicinske tilbud til målgruppen tænkes i sammenhæng

⁴ Sundhedsindsatser målrettet socialt udsatte borgere

⁵ Serviceloven: § 110. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig, og som har behov for et akut botilbud og for tilbud om aktiverende støtte, omsorg og efterfølgende hjælp.



med øvrige relevante sundhedsfaglige tilbud til socialt udsatte borgere, herunder hvordan der arbejdes med koordination til eksisterende indsatser, så hjælpen fremstår helhedsorienteret og sammenhængende. Dertil skal tilbuddet have en klar målgruppe og et klart formål. Substitutionsbehandling bør ikke indgå i projektet, da praksis viser, at det almenmedicinske tilbud og substitutionsbehandling bør håndteres separat. Tværsektorielt samarbejde samt ledelsesmæssig (eksempelvis ledelsen på et sygehus) forankring er central og skal beskrives.

Herudover skal én eller flere af følgende elementer indgå i projektet:

- Udgående almenmedicinske funktioner, hvor speciallæger i almen medicin eller praksispersonale opsøger socialt udsatte borgere og brugere på forsorgshjem og herberger.
- Fleksible tilbud for kontakt til speciallæger i almen medicin, fx drop-in-konsultationer eller samarbejde med kontaktpersoner/gade- og socialsygeplejersker.
- Tværfaglige løsninger, der understøtter koordination mellem det almenmedicinske tilbud, kommunale og regionale aktører samt øvrige relevante instanser, herunder eksempelvis herberger.
- Løsninger der sikrer tryghed og understøtter sikkerhed for både borgere/brugere og personale.
- Løsninger, der håndterer lovgivningsmæssige udfordringer på tværs af sektorer.
- Opsøgende indsatser med fokus på helbredsbedømmelse og opfølgning ved kronisk sygdom.
- Løsninger, der understøtter medicinhåndtering, patientstøtte, ledsagelse og brobygning til det etablerede sundhedssystem.
- Formidling og udbredelse af tilbuddet gennem fx workshops og oplæg på herberger, forsorgshjem og blandt andre relevante aktører.

Af ansøgningen skal det fremgå, hvordan projektet forventes at bidrage til mere tilgængelige, sammenhængende og tillidsskabende almenmedicinske tilbud for socialt udsatte borgere, samt hvordan erfaringer fra projektet kan udbredes til andre kommuner eller praksisområder.



Hvem kan søge om midler fra puljen?

Puljen kan søges af regionerne. Der kan med fordel ansøges i samarbejde med øvrige aktører fra eksempelvis kommunerne eller civilsamfunds-organisationer.

Krav til ansøgningen

Det er et krav, at ansøgningen beskriver:

- Baggrund for projektet og dets relevans, herunder erfaring og viden på området.
- Formål (hvorfor projektet igangsættes).
- Medarbejdernes kompetencer med relevans for indsatsen.
- Beskrivelse af ledelsesmæssig forankring og opbakning fra sygehusledelse
- Mål (leverancer/produkter i projektet) samt succeskriterier (krav til en succesrig gennemførelse af projektet) med udvikling og afprøvning af tilbuddet.
- Projektets målgruppe, herunder antal borgere, som forventes at få gavn af projektet.
- Hvilket tilbud udvikles og afprøves samt hvilke(n) metode(r) og/eller evidens/erfaringer/dokumentation ligger der til grund herfor.
- Organiseringen af projektet om inklusion og fastholdelse af borgere, herunder konkrete faggrupper og indsatser, som indgår i projektet.
- Proces- og tidsplan for udvikling og afprøvning af tilbuddet.
- Hvordan indsatsen forventes forankret i regionen (herunder almenmedicinske tilbud).
- Hvordan indsatsen samarbejder og koordineres med eksisterende tilbud.
- Hvordan ansøgerne vil monitorere projektet i forhold til mål og delmål.

Afrapportering

Bevillingsmodtagere forpligter sig til løbende at afrapportere til Sundhedsstyrelsen via årlige statusrapporter i projektperioden samt fremsende en endelig afrapportering efter projektets afslutning. Til dette formål anvendes Sundhedsstyrelsens



skabelon. De årlige statusrapporter, vil udløse bevillingen for det kommende bevillings-år.

Af den afsluttende statusrapport skal det fremgå:

- Hvorvidt og hvorledes projektets mål og hermed formål er opnået.
- Overvejelser om, hvorvidt projektet potentielt kan videreføres efter projektperioden, og i givet fald i hvilken form, regi og omfang.

Den afsluttende statusrapport indsendes til Sundhedsstyrelsen senest tre måneder efter projektets ophør.

Økonomi

Det samlede beløb, som udmøntes i ansøgningspuljen for perioden 2026-2030, er 15 mio. Der er afsat 3 mio. kroner i 2026 og 4 mio. kr. fra 2027-2030.

Efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen vil midlerne blive fordelt på baggrund af de indsendte ansøgninger.

Egenfinansiering er ikke et krav. Projekter, der indeholder egenfinansiering, fx 20–50 %, vil blive tillagt positiv vægt i udvælgelsen, idet egenfinansiering kan understøtte ejerskab, forankring og potentiale for videreførelse efter projektperioden.

Lokaleleje og lønmidler kan fx indgå som en del af egenfinansieringen. Egenfinansieringen kan ikke løftes af fonde, men fonde kan evt. medfinansiere andre dele af indsatsen.

Såfremt Sundhedsstyrelsen modtager ansøgninger om tilskud for et beløb, der overstiger puljens størrelse, vil det være nødvendigt at foretage en prioritering mellem ansøgerne. Desuden kan det være nødvendigt at justere det ansøgte beløb i nogle af projekterne.

Sundhedsstyrelsen forventer, at fordelingen af midlerne vil gå til 2-3 projekter.

Hvad kan der ansøges om støtte til?

Alle udgifter, der søges om støtte til, skal være relateret til projektet og således ligge ud over de eksisterende udgifter til eksempelvis drift.

Der kan ansøges om midler til:

- Lønudgifter til projektledere og medarbejdere i projektet
- Udgifter til relevante fagpersoner



- Udvikling af materialer til projektet i begrænset omfang
- Udgifter til kompetenceudvikling i projektet
- Udvikling af materialer til projektet i begrænset omfang
- Transport inkl. ophold efter statens regler
- Revisionsudgifter.

Der kan ikke ansøges om midler til følgende:

- Forskningsprojekter
- Allerede eksisterende arbejde/aktiviteter der omhandler almenmedicinske tilbud til socialt udsatte borgere og brugere på forsorgshjem og herberger
- Aktiviteter og lønmidler, der har karakter af almindelig drift, fx husleje og telefon
- Udgifter, der afholdes uden for projektperioden.
- Evaluering

Betingelser for at modtage støtte

Et projekt skal opfylde følgende overordnede betingelser for at komme i betragtning til støtte:

- Der er udpeget og anført en projektleder med dokumenteret projektledererfaring
- Der er udpeget og anført en juridisk ansvarlig leder af projektet fra ansøgers egen organisation. Projektets organisering skal tydeligt fremgå, herunder den ledelsesmæssige forankring
- Projektet understøtter puljens formål
- Der er opsat mål og succeskriterier for projektet
- Projektets aktiviteter er beskrevet, og der er en tidsplan, hvor det fremgår, hvilke processer og leverancer der skal være opnået på hvilke tidspunkter
- Projektet indeholder en afrapportering, som beskrives i ansøgningen
- Ansøger medsender et detaljeret budget.

De projekter, der modtager midler, forpligter sig til at deltage i eventuelle møder med Sundhedsstyrelsen, herunder eventuelt at præsentere resultater.

I ansøgningen skal der angives en kontaktperson, som Sundhedsstyrelsen kan kontakte ved eventuelle spørgsmål i forbindelse med vurdering af ansøgningen.



Tidsfrister og ansøgningsprocedurer

Ansøgningen skal være Sundhedsstyrelsen i hænde senest **den 1. marts 2026 kl. 12.00** og må have et omfang på max. ti sider.

Alle ansøgere modtager en kvittering for ansøgningen hurtigst muligt efter fremsending.

Ansøgere skal bruge Sundhedsstyrelsens ansøgningsskabelon.

Kun ansøgninger, der er skrevet i ansøgningsskemaet, vil komme i betragtning.

Sundhedsstyrelsen forventer at give tilsagn til de udvalgte ansøgere ultimo marts 2026. Projektstart er 1. maj 2026.

Sluttidspunktet for projekterne er december 2030.

Ansøgninger kan indsendes med forbehold for lokale politiske godkendelser. Ansøgninger med forbehold for politisk godkendelse vil blive vurderet på lige fod med øvrige ansøgninger. I disse tilfælde vil et eventuelt tilsagn dog være med forbehold for, at den politiske godkendelse kommer på plads og eftersendes hurtigst muligt til Sundhedsstyrelsen.

Ansøgningen og tilhørende ansøgningsskema sendes via e-mail til fopssst@sst.dk mærket "Ansøgning til puljen:

Almenmedicinske tilbud til socialt udsatte borgere og brugere på forsorgshjem og herberger – sagsnr. 05-9999-7

Yderligere oplysninger

Sundhedsstyrelsen kan kontaktes i ansøgningsperioden vedrørende spørgsmål til puljen.

Faglige spørgsmål kan rettes til:

Anne Christine Wiuff Jørgensen

M: ANCWJ@sst.dk

T: 21 68 53 47

Økonomiske og administrative spørgsmål kan rettes til:

Kasper Dahl

M: KAD@SST.DK

T: 51 21 13 69