



06-08-2015

## Referat af møde i Dialogforum den 20. maj 2015

Dato: 20. maj 2015  
Tid: Kl. 15.00-17.00  
Sted: Københavns Rådhus, stuen, værelse 8  
Mødedeltagere: Jesper Christensen (socialborgmester), Vibeke Benn Thomsen (Center Nordvest), Cornelius Christiansen (LAP, Kbh./Frb.), Tina Pauli (ADHD Storkøbenhavn), Benedicte Møllegaard (Center Nørrebro), Pernille Ruben Hansen (Bedre Psykiatri København), Mette Fløjborg (LMS), Robert Refby (Center Nordvest), Lisbeth Jørgensen (Center Amager), Erik Olsen (LAP Kbh./Frb.), Otto Kristiansen (Center Nørrebro), Eva Stokbro Jensen (Center for Politik), Hanne Olesen (Center for Politik, ref.)

Sagsnr.  
2015-0110075

Dokumentnr.  
2015-0110075-12

Sagsbehandler  
Hanne Olesen

## Referat

### 1. Velkomst

Mødet indledes med en kort præsentationsrunde, og der bydes velkommen til nye ansigter.

### 2. Godkendelse af dagsorden

Punkt 6 "Oplæg ved Britta Gerd Hansen og Lars Stoense om Københavns Kommunes sociale akuttillbud" rykkes frem til kl. 15.30 som femte punkt på dagsordenen. Dagsordenen godkendes.

### 3. Godkendelse af referat

Referatet fra mødet den 26. februar gennemgås og godkendes med forbehold for følgende ændring: Side 3, 2. nye afsnit, 4. linje. Sætningen efter "aktivt" frem til "Jesper" slettes.

### 4. Orienteringer

Opsamling på punkter fra sidste møde:

#### *Sundbygaard - data på personaleudskiftning:*

Jesper orienterer om, at der på det sidste møde blev lovet en opfølgning med data fra Sundbygaard. Der har ikke kunnet trækkes data isoleret på Sundbygaard, men forvaltningen kan konstatere et stort fald i personaleomsætningen i 2015 på Center Amager, hvor det den 1. april ligger på 14. pct.

Forvaltningen har været i dialog med ledelsen på Sundbygaard. Center Amager oplyser, at ud fra de opsigelser, som de har modtaget, ikke vurderer, at der er tale om personaleflugt. Forvaltningen finder ikke

grundlag for yderligere opfølgning og foreslår, at yderligere drøftelser om Center Amager, herunder Sundbygaard, tages i det lokale centerråd.

Lisbeth gør opmærksom på, at hun ikke finder svarene præcise nok og allerede har rejst det via et medlem af Socialudvalget. Hun er af den opfattelse, at Center Nordvest er bedre til at holde på sine ansatte end Center Amager. Lisbeth vil gerne vide, hvor mange ansatte, der er i alt og hvor mange, der årligt har forladt stedet gennem de sidste fem år. Det gælder for Center Nordvest og Center Amager.

Svarene på Lisbeths spørgsmål medbringes på næste møde i Dialogforum.

#### *Pjece om selvbestemmelse og omsorg*

Pjecen er medbragt til mødet og uddeles. Den kan også findes på nettet på Center Amagers hjemmeside: <http://centeramager.kk.dk/artikel/p%C3%A5r%C3%B8rende>

Robert spørger til, hvorvidt pjecen er et historisk tilbageblik, eller om den giver udtryk for det gældende? Jesper og Eva svarer, at den er gældende. Det er den nyeste pjece.

Lisbeth undrer sig over, at de ikke tidligere har set pjecen. Den indeholder meget brugbar information, men er fra 2012, så der har været rigelig tid til at præsentere den for nogen, der er så interesserede som medlemmerne af Dialogforum er.

Jesper medgiver, at det vil give mening at fremlægge pjecen og tilsvarende materiale for Dialogforum. Han kan ikke svare på, hvorfor noget fra 2012 ikke har været forelagt Dialogforum, men kan garantere, at forvaltningen m.m. vil bestræbe sig på, at relevante orienteringer vil ske fremadrettet.

#### *Relevante nyheder: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen åbner stress-klinikker*

Københavns Kommune har i maj åbnet stress-klinikker på kommunens fem forebyggelsescentre. Her kan københavnere med symptomer på stress få hjælp og støtte gennem et niugers forebyggende stressforløb. Stressforløbene er baseret på meditation og fysiske, psykiske og sociale øvelser. Stressede københavnere kan henvises fra praktiserende læge eller kommunens job- og beskæftigelsescentre.

#### *Ændringer i Region Hovedstaden*

Den 31. marts er der sket følgende ændringer af akutbetjeningen i Region Hovedstadens Psykiatri:

- Akutmodtagelsen på Psykiatrisk Center Amager er nu døgnåben
- Akutmodtagelsen på Psykiatrisk Center Hvidovre er lukket
- Akutmodtagelsen på Psykiatrisk Center Frederiksberg er lukket og i stedet er der oprettet et regionalt akutteam, der har akuttelefon og kan rykke ud i borgerens hjem. Tilbuddet er målrettet borgere, der bor i Vanløse og Frederiksberg Kommune.

Cornelius påpeger, at der er problemer med adgang via 1813. Han efterspørger direkte linjer og mere personale. Erik er enig i, at det er en væsentlig debat, og at der burde være én indgang for alle i forbindelse med indlæggelse og akut hjælp. Erik tilføjede, at med hensyn til pjecen vil det være godt at henvise til § 19 i Handicapkonventionen ved en fremtidig revidering.

Det er positivt, at der åbnes stress-klinikker, men der bliver spurgt ind til, om private også henviser til dem. Erik påpeger, at stress koster mht. depression og andre stress-sygdomme. Sverige har fået gode resultater. Jesper svarer, at klinikkerne er for københavnere.

#### *Meddelelser:*

Pernille har fået en henvendelse fra borger i København om hjemmevejledere og ressourcer og spørger, om hun kan sende det på skrift inden næste møde og så få svar. Eva og Jesper bekræfter, at det skal hun være velkommen til.

Erik vil gerne have indført personligt ombud (PO) som forsøgsordning i et kvarter i byen, en ordning man har i Sverige. Det er i bedre overensstemmelse med handicapkonventionen og understøtter ”supported decision making” i stedet for ”substituted decision making”. Brugere får ikke (nu) en vejledning, der styrker deres retstilling. Der er en fordel ved et selvstændigt regi som personligt ombud, der er uafhængig af systemet.

Det forslås, at personligt ombud kan være et tema til næste møde, fx med et oplæg ved Maths Jespersen, der er næstformand i PO-Skåne. Erik har en kontakt.

Vibeke har en undren i forhold til brugerråd og centerråd. Hun har fået at vide, at man ikke må sidde i med i centerråd, hvis man bor på et bosted. Kan det være rigtigt? Eva fortæller, at man har omorganiseret hjemmevejlederne, og at det kan have betydning for, hvilke råd de forskellige brugere er repræsenteret i. Hun vil undersøge sagen og vende tilbage. Lisbeth påpeger, at der sker store ændringer med nye regler for centerrådssamarbejde. Hun ser en udfordring i, at én pårørende skal repræsentere de pårørende i andre afdelinger, som repræsentanten ikke har et indgående kendskab til.

Erik bringer Vendepunkter i spil. Der er et godt samarbejde med Center NV og Erik foreslår, at det udbredes til alle i København. Det er en kæmpe ekspertise, der kan trækkes på.

##### **5. Oplæg ved Britta Gerd Hansen og Lars Stoense om Københavns Kommunes sociale akuttilbud**

Britta og Lars fortæller om det nye sociale akuttilbud i Københavns Kommune. Navnet på tilbuddet er lige nu ”Akuttilbuddet”. Det skal være åbnet d. 1. juni.

Formålet med akuttilbuddet er at sikre en bedre overgang fra indlæggelse til udskrivning til eget hjem, at virke tryghedsskabende, at kunne tilbyde hurtig hjælp fra fagligt dygtige medarbejdere. Målgruppen er borgere med en psykisk lidelse eller sårbarhed. Man behøver ikke tidligere have været i kontakt med psykiatrien. Bekymrede pårørende er også en del af målgruppen.

Akuttelefonen er allerede etableret. Nummeret er: 3317 2900. Der skal være 14 sengepladser, hvoraf 4 sengepladser er uvisiterede og med mulighed for ophold 5-7 dage. Ellers kan man være der op til tre måneder. I forbindelse med udskrivning kan nogle have behov for at komme ind på akuttilbuddet, inden de kommer hjem.

Lisbeth spørger, om man kan komme ind, hvis man er fortvivlet over sit bosted? Lars svarer, at hvis der er døgndækning på bostedet, kan man ikke, men det afhænger af årsagen, og det kan man indgå i en dialog omkring.

Pernille har et opklarende spørgsmål, om hvorvidt medicinering er et krav? Lars/Britta svarer, at det er det ikke.

Man kan ringe anonymt, men ved fremmøde i tilbuddet ophører anonymiteten. Tilbuddet yder støtte, ikke psykiatrisk behandling.

Cornelius spørger, hvornår der kommer information om tilbuddet. Britta fortæller, at det bliver i løbet af sommeren. Der bliver lavet en informationskampagne for at udbrede kendskabet til tilbuddet, når processen er lidt længere fremme.

Vibeke foreslår at bruge de brugere, der har den rette uddannelse, og Britta tager den ide med sig.

Britta fortæller, at de har været på besøg i Silkeborg, og at der generelt har været kommunal vidensudveksling. De andre kommuner, der også har akuttilbud er: Fredericia, Gladsaxe, Greve, Haderslev, Køge, Nyborg, Næstved, Roskilde, Skive, Syddjurs, Vesthimmerland og Viborg.

Britta svarer bekræftende på Eriks og Robert spørgsmål til, om de har åben dialog-uddannelse og mulighed for at benytte tolke.

Håbet med tilbuddet er, at flere kan bo selv, når vi når frem til 2017, og at der vil være færre genindlæggelser m.m. Der er en forebyggende effekt i selve det, at tilbuddet eksisterer. Så der forventes pres på telefonerne, men ikke i samme grad på sengene.

Robert spørger, om det er gratis, og om man skal være københavnere, og Britta og Jesper svarer ja til begge dele. Eva supplerer med, at de generelle regler også gælder for akuttilbud i forhold til sundhedsloven og serviceloven.

Vibeke spørger ind til eventuelt problem med udenlandske hjemløse i København, og Jesper svarer, at der fx er lavet program for de mest udsatte migranter for at gøre noget ved det. Eva fortæller, at en række NGO'er har fået penge til at lave tilbud til de mest udsatte migranter. Migranterne er en meget sammensat gruppe, hvor nogle har flere rettigheder end andre, så det er svært at komme med entydigt svar på, hvad den rigtige fremgangsmåde og hjælp er.

Cornelius vil høre, om akuttilbuddet kan bruges præventivt som en forebyggende indsats? Britta siger, at det sagtens kan tænkes, at tilbuddet kan betyde, at nogle problemer kan tages i opløbet. Erik foreslår samarbejde med en akut-skadestue. Erik pointerer, at tidlig hjælp kan betyde, at fx eksistentielle problemer ikke udvikler sig til en egentlig sindslidelse. På den måde kan tidlig støtte og hjælp være behandling.

Pernille vil gerne vide, om der har været nogen inddragelse af brugere og pårørende m.m. i ansættelsesprocessen, hvortil Britta svarer, at det desværre gik for hurtigt til, at det kunne nås, men at der nu er fokus på at få inddragelse og samarbejde i gang.

Vibeke opfordrer til at inddrage Klavs Serups ”Den gode udskrivelse”. Jesper følger op med, at Socialforvaltningen fortsat vil udvide sit samarbejde med Region Hovedstadens Psykiatri. Et Psykiatriens Hus i København med fysisk samlokalisering af kommunens og regionens tilbud måske er en mulighed for yderligere samarbejde. Den fysiske samlokalisering vil give nogle nye muligheder, også i forhold til fx inddragelse af frivillige.

Vibeke minder om, at det er vigtigt at tage udgangspunkt i borgerens behov, og Erik gør opmærksom på, at man kan søge inspiration i Italien og England, hvor der findes andre muligheder og udformninger af tilbud.

## **5. Mulighed for at afgive hørings svar**

Dialogforum har mulighed for at afgive hørings svar til Kultur- og Fritidsforvaltningens "Kultur- og Fritidspolitik 2016-2019" og til Socialforvaltningens "En samlet løsning for udvikling af misbrugsområdet i Københavns Kommune".

Vibeke indvender, at der er meget kort tid til høringsfristen.

### *En samlet løsning for udvikling af misbrugsområdet i Københavns Kommune*

Eva fortæller kort om proces og indhold. Udkastet er nu i høring. Fristen er den 28. maj.

Udkastet er produktet af en lang og inddragende proces, der skulle identificere udfordringer og løsninger på området med hjælp fra ansatte, brugere og interessenter. Rådgivningscenter København er lige nu delt i myndighed og behandling. Fremover kommer der et nyt behandlingscenter med en udviklingsenhed. Man vil pulje ressourcerne og sikre en højere grad af fleksibilitet. Der er mulighed for forskellige fokusområder, bl.a. unge og tværgående indsatser. Noget af det nye ved omlægningen er muligheden for en straksindsats, øget valgfrihed for borgerne, et serviceløft for borgere i alkoholbehandling, opsøgende indsats og bedre integration i forhold til Region Hovedstaden.

Både Lisbeth og Pernille gør opmærksom på udfordringen med dobbeltdiagnoser og udrykker et ønske om at styrke misbrugspolitikken i forhold til denne store udfordring.

Vibeke efterlyser et spor i forhold til kroniske fysiske sygdomme, som oftest er en delproblematik ved psykisk sygdom og misbrug. Lisbeth er enig og henviser til et godt eksempel på samarbejde mellem kommune og region via Digevej og Sundbygaard. Eva fortæller, at man bl.a. arbejder med tværsektorielle teams.

Lisbeth vil gerne have et øget fokus på de fysiske sygdomme, som beboere på botilbud har. Center NV har et team og fast årlig helbredsundersøgelse af samtlige beboere inkl. EKG, som kunne være en tilgang.

Tina gør opmærksom på, at misbrug kun henviser til stoffer og alkohol i denne sammenhæng, og at der findes andre slags afhængighed som fx købemani eller ludomani, som også kan føre til hjemløshed m.m. Eva medgiver, at den problematik også har stor betydning, men at der først er fokus på kerneopgaven, som er alkohol og stoffer.

Benedicte giver udtryk for, at hun savner uddannede terapeuter eller specialpsykologer, der kan arbejde med de grupper i forhold til

ludomani etc. Jesper fortæller, at nogle af metoderne indgår som terapi, men samtidig står nogle 'skal-opgaver' i forreste række, og det kan være svært at påtage sig mere.

Erik påpeger vigtigheden af, at beslutningen om behandling ligger ved den enkelte person, og at der skal gå så kort tid som muligt, fra beslutningen er truffet til der er mulighed for behandling. Dertil har han en oplevelse af, at læger ikke tager misbrugere alvorligt og ikke giver dem den hjælp, som de har brug for.

Jesper opsummerer, at høringssvaret til omlægningen af misbrugsområdet skal indeholde, at der findes andre former for misbrug end de nævnte, fx ludomani og købemani, at der skal være fokus på dobbelt-problematikker, på samarbejde med regionen og på ulighed i sundhed (somatik).

*"Kultur- og Fritidspolitik 2016-2019"*

Vibeke bemærker, at de nye og eksperimenterende initiativer får støtte, og ikke så meget det gode håndværk. Hun understreger behov for kvalitet, og at der skal være plads til alle. Der bliver snakket om, at der er meget fokus på forandring og eksperiment, som ikke nødvendigvis har en værdi i sig selv, og at faste rammer appellerer bedre til nogle målgrupper.

Jesper opsummerer ved at spørge om budskabet skal være, at genkendelighed og robusthed har en værdi, der går ud over det nye og afprøvende. Der bliver nikked.

Pernille påpeger vigtigheden af tilgængelighed til kunst og kulturelle tilbud og minder om, at økonomi er en væsentlig faktor, som kan udelukke nogle målgrupper fra tilbuddene.

Robert bemærker, at tilgængelighed til kulturtilbud også burde indeholde adgang til natur som fx Vestamager. Det skal ikke kun rette sig mod typiske storbytilbud. Byøkologi er også et overset element.