



19-11-2014

Referat af formøde i Dialogforum d.12.11.2014

Sagsnr.

2014-0086711

Dato: 12.11.2014

Tid: 14-15

Sted: Udvalgsværelse D, Københavns Rådhus

Mødedeltagere: Gitte Bylov Larsen, Paul Naisbritt, Jacob Fenger, Monica Hierwagen, Jytte Marie Kristensen, Johannes Nymark, Robert Refby, Helle Charlotte Andersen, Benedicte Møllegaard, Lisbeth Jørgensen, Louise Gielov Olsen (ref.).

Dokumentnr.

2014-0086711-18

Afbud: Otto Kristiansen, Olaffa Christensen, Martin Ravn Hansen, Pernille Ruben Hansen, Lotte Kaspersen, Tina Pauli, Mette Fløjborg, Lizzie Sørensen, Vibeke Middleton, Vibeke Isabel Bena Thomsen, Cornelius Christensen, Erik Olsen

1: Velkomst

Gitte B. Larsen, kontorchef i Center for Politik, bød velkommen og orienterede om, at hun ville være mødeleder til formødet fra kl. 14-15 indtil mødet med Socialudvalget, hvor Socialborgmester Jesper Christensen ville være mødeleder. Jesper Christensen deltog ikke i formødet, da han var forhindret på grund af et andet møde der krævede hans politiske deltagelse.

Gitte informerede om, at Stig Sørensen (repræsentant) fra Center Ringbo har meddelt, at han træder ud af Dialogforum i forbindelse med at Ringbo lukker. Stig ønsker ikke at stille op i andet Regi. Derudover har Christel Larsson fra Center Nørrebro (suppleant) meddelt at hun også træder ud af Dialogforum.

2: Godkendelse af dagsorden

Lisbeth Jørgensen havde en kommentar til dagsordenen for mødet med Socialudvalget. Hun mente, at der var afsat for lidt tid til den fælles drøftelse, og at VIVIL's oplæg skulle kortes ned.

Jacob Fenger var enig i, at oplægget fra VIVIL skulle kortes ned og foreslog, at det var en mulighed for at invitere Socialudvalget til et arrangement på et aktivitets- og samværstilbud, hvis formålet var at præsentere udvalget for nogle konkrete aktiviteter. Det blev besluttet at oplægget fra VIVIL skulle kortes med til mødet med SUD.

Center for Politik

Bernstorffsgade 17
1577 København V

Gitte Bylov Larsen foreslog at punktet på dagsordnen:
Forberedelse af mødet med Socialudvalget, blev prioriteret til formødet. Dette var der bed enighed omkring.

3: Godkendelse af referat

Referatet fra mødet d. 18.8.2014 kunne godkendes. Dog blev det bemærket, at Lisbeth Jørgensen ikke havde modtaget referatet med posten. Det blev aftalt, at Lisbeth får tilsendt referatet fra d. 18. august 2014 sammen med referatet fra mødet d. 12. november 2014. Lisbeth vil således have mulighed for at komme med evt. kommentarer til referatet, som efterfølgende vil godkendes og blive lagt ud på Dialogforums hjemmeside.

4: Orienteringer

Gitte Bylov Larsen fortalte, at Region Hovedstaden og Københavns Kommune er i gang med at iværksætte to nye samarbejdsprojekter inden for psykiatrien:

Fælles tværfagligt team for borgere med dobbeltdiagnose

Det ene er et projekt, som retter sig mod borgere på botilbud, som har en psykisk lidelse og samtidigt misbrug. Projektet går ud på, at der nedsættes et tværfagligt team, der rummer kompetencer indenfor socialpsykiatri, misbrugsbehandling og psykiatri og evt. somatik. Teamet består af medarbejdere fra region og kommune – fx psykiatere, pædagoger, almindelige og psykiatriske sygeplejersker, misbrugskonsulenter samt social- og sundhedsassistenter. Det er nyt, at medarbejdere fra henholdsvis kommune og region skal arbejde så tæt sammen og forventningen er, at det vil give en mere helhedsorienteret indsats for den enkelte borger.

Teamet yder udgående og integreret udredning og behandling af 15-20 beboere med dobbeltdiagnose på et udvalgt botilbud. Der vil i projektet ligges op til en høj grad af brugerinddragelse. Projektet løber over 1 år, hvorefter det evalueres, og der tages stilling til, hvilken effekt tilbuddet har haft. Projektet forventes afprøvet i 2015. Det er forhåbningen, at projekterne vil medføre, at flere borgere med misbrugsproblematik på bostederne vil få en kvalificeret og integreret misbrugsbehandling og man dermed kan få afhjulpet de negative konsekvenser af misbruget har for den enkelte og for bostedet fx. Stofhandel og utrygt bomiljø. Det er også forventningen, at projektet vil klæde personalet på botilbuddet på til at håndtere misbrug bedre i det daglige, herunder løbende motivere og hjælpe borgere til at reducere misbrug.

Fælles tværfaglig team om medicin

I det andet projekt vil Københavns Kommune og Region Hovedstaden gå sammen om at udvikle en samarbejdsmodel i forhold til borgere på bosteder, hvis sygdom forværres, fordi borgeren ophører med at tage sin medicin. Dette kan medføre, at borgere bliver psykotiske og udadreagerende. Projektet er i gang med at blive kvalificeret nærmere, men vil have mange fælles træk med samarbejdsmodellen for dobbeltdiagnoseprojektet, dvs. at der samles et tværfagligt team med medarbejdere fra region og kommune, der skal have en udgående funktion til bosteder. Teamet skal foretage faglig udredning af problemstilling sammen med borgeren og arbejde medicinpædagogisk i forhold til motivation af borgeren til behandling. Teamet forventes, at få en kompetencecenterfunktion i forhold til det medicinpædagogiske arbejde og være med til at opbygge viden og sprede viden på området. Formålet med det udgående team er bl.a. at give bostederne kvalificeret støtte til håndtering af situationer, hvor der er tegn på, at borgere er holdt op med at tage sin medicin, og dermed være med til at forebygge de situationer, hvor borgerne bliver udadreagerende og er til fare for sig selv og personalet. Forhåbningen er således, at vi bedre kan sætte tidligt ind. Derudover vil brugerinddragelse være et helt centralt element i projektet, så man får en dialog med brugeren om, hvorfor han eller hun ikke ønsker at tage medicinen.

Monica Hierwagen pointerede, at det er vigtigt at huske, at medarbejderne skal respektere, når en borger ikke ønsker at tage sin medicin.

Gitte Bylov Larsen forklarede, at det i tilfælde hvor en borger ikke ønsker at tage sin medicin, handler om at finde årsagen til hvorfor borgeren ikke ønsker at tage den. Brugerinddragelse er en central del af det medicinske projekt.

Gitte Bylov Larsen fortalte, at projekterne er et forsøg på at gøre tingene bedre, med baggrund i metoder som har vist sig virkningsfulde på andre områder.

Derudover orienterede Gitte Bylov Larsen om et nyt korttids risikovurderingsredskab kaldet Brøset Violence Checklist (BVC) som er ved at blive implementeret på kommunens socialpsykiatriske botilbud.

Orientering om risikovurderinger på botilbud

Københavns Kommune har besluttet at implementere et nyt korttids risikovurderingsredskab på de socialpsykiatriske

bosteder. Redskabet hedder Brøset Violence Checklist (BVC) og er en checkliste, som skal hjælpe personalet med at se, hvis en borger har det dårligt og der er risiko for at borgeren bliver voldsom inden for det næste døgn. Personalet vurderer borgeren på seks punkter: Forvirret, irriteret, støjende, siger trusler, truer fysisk og angreb på ting.

Socialforvaltningen har valgt at implementere BVC, da undersøgelser af redskabet viser at forudsigelserne af borgernes adfærd passer i 63 % af tilfældene. BVC kan derfor skabe større tryk og sikkerhed i hverdagen på de social psykiatriske botilbud for både borgere og personale.

Helt konkret foretages screeningen i et samarbejde mellem borger og personale tre gange dagligt og vurderer borgerens tilstand på en scala fra 0 til 1. Giver der 1 point er borgeren i risiko for at udvise voldelig adfærd, hvorefter personalet i samarbejde med borgeren vil forsøge at forbedre deres tilstand og forbygge en voldelig hændelse (eksempelvis ved at gå en tur, være alene, være sammen med andre, have brug for at personalet gør noget mm). Det er personalet der vurderer, hvem der skal være særlig opmærksomhed hos. Man kan blive vurderet i en periode, hvor man har det dårligt. Og når man får det godt kan personalet stoppe vurderingerne igen. Borgeren skal altid informeres om BVC-vurderingerne.

Monica Hierwagen undrede sig over, at Socialforvaltningen har valgt dette redskab, da hun mener at man bør kunne gå ud fra at personalet har kompetencer til at tage hånd om borgerne uden rigide skemaer.

Gitte Bylov Larsen uddybede at BVC skal være et støtteredskab til personalets faglige vurdering og at de ikke skal gøre det på alle borgere.

Robert Refby fortalte, at han har erfaringer med BVC på en intensiv afdeling, hvor der er god erfaring med at bruge BVC som dokumentation, når personalet går fra den ene til den anden vagt, så de er opmærksomme på om der er sket en forandring hos borgeren.

Louise Gielov Olsen fortalte, at det ikke er noget personalet skal gøre hele tiden med alle borgere, kun dem hvor de fagligt vurderer at det er nødvendigt.

Lisbeth Jørgensen Spurgte om hvor mange steder er BVC taget i brug?

Louise Gielov Olsen fortalte at alt personale på Københavns Kommunes Socialpsykiatriske botilbud er ved at blive uddannet i brugen af BVC.

5: Forberedelse af møde med Socialudvalget

Gitte Bylov Larsen fortalte at det var første gang Dialogforum skulle holde møde med Socialudvalget og ud over udvalget, ville Maria B. Bøje (Centerchef i Beskæftigelses- og integrationsforvaltningen) og direktionen i Socialforvaltningen også deltage. Maria B. deltog fordi mødet handlede om beskæftigelse, og hun ville kunne svare på spørgsmål inden for Beskæftigelsesforvaltningens regi.

Lisbeth Jørgensen pointerede, at der er andre forhold end VIVIL som er presserende i øjeblikket og som bør nævne over for udvalget.

Der var bed enighed om, at korte i VIVIL's oplæg til 3 min. Gitte Bylov Larsen foreslog at tage en runde, hvor medlemmerne hver især kunne fortælle, hvad de ville sige til udvalget, og at hun ville lægge en slagplan på baggrund af dette, for hvordan Dialogforum bedst ville komme igennem med deres ønsker. Dette var der bred opbakning til.

Lisbeth Jørgensen lagde ud med at fortælle om personaleflugt fra bostedet Sundbygaard. Hun mente, at det var vigtigt at se på ledelsesstilen på de forskellige centre, da man ikke på Center Nordvest slås med personaleflugt i samme omfang. Derudover fortalte hun at beboerne på Sundbygaard har modtaget regninger fra KS, som er gamle opkrævninger. Lisbeth fortalte at det skaber stor usikkerhed blandt beboerne og mener der er tale om en fejl. Lisbeth fortalte, at der ikke bliver taget hånd om problemet fra botilbuddets side.

Jacob Fenger gav udtryk for, at han ikke synes, at der findes nok produktiv beskæftigelse for borgere med sindslidelser i Socialforvaltningen. Jacob refererede til den type beskæftigelse der findes på værestederne, hvor han har en oplevelse af, at medarbejderne på værestederne har "magten" i forhold til at fordele opgaverne blandt brugerne. Jakob mener, der er et problem i forhold til at der er en kerne af brugere på værestederne, der tildeles de beskæftigelsesrettede opgaver.

Helle Andersen spurgte hvad man kan gøre ved dette?

Jacob Fenger forklarede, at han oplever at der mangler seriøse jobmuligheder uden for socialpsykiatriens institutioner.

Benedicte Møllegaard, som sidder i bestyrelsen på Center Nørrebro fortalte at de i Center Nørrebro er i gang med et projekt, hvor der laves stole af træpaller. Produktionen er sat i gang og det er hensigten at få et firma til at sælge dem. Projektet er meningsfuldt for borgerne og der er mange der er involverede i produktionen. Benedicte efterlyste flere af den type projekter og ideer, så flere kan komme i beskæftigelse.

Lisbeth Jørgensen var enig med Benedicte og forklarede, at de fleste borgere i socialpsykiatrien drømmer om at komme ud i det "rigtige" samfund og lave noget meningsfuldt. Lisbeth synes at der mangler fokus på dette.

Helle Andersen fortalte, at der er en medarbejder på hendes botilbud i Roskilde (Lindgårdshusene), som er god til at undersøge forskellige jobmuligheder på det ordinære arbejdsmarked, og at det i mange tilfælde lykkes at sende brugere ud i ordinære job. Helle mener der bør være mere af den slags tilbud. På Lindegårdshusene er der ca. 200 beboere og da der kun er en medarbejder til at bygge bro til det ordinære arbejdsmarked er der grænser for hvad han kan nå.

Gitte Bylov Larsen spurgte, om det er korrekt forstået at der mangler tilbud til at hjælpe borgere på botilbud videre i en form for beskæftigelse uden for botilbuddets rammer?

Helle Andersen svarede, at de har brug for at komme ud af botilbuddene og at hun har set, at det kan lade sig gøre.

Benedicte Møllegaard fortalte, at en måde at gøre det på kunne være gennem frivillig arbejdskræft, og at det kunne være interessant, at bruge det som en slags arbejdsprøvning.

Jacob Fenger fortalte, at det sikkert også er meningen med VIVIL, og at han gerne vil have nogle tal på hvordan det går hos dem. (bilag 1: Oversigt med resultater fra VIVIL)

Benedicte Møllegaard foreslog, at man kunne kontakte større firmaer og tilbyde dem frivillig arbejdskræft.

Jacob Fenger fortalte, at virksomheden ISS eksempelvis har gjort det.

Gitte Bylov Larsen spurgte til hvordan Dialogforum forholder sig til brugerfrivillighed, det vil sige hvor brugere fra socialpsykiatrien kan være med til at hjælpe/støtte andre brugere?

Monica Hierwagen fortalte at det er vigtigt, at borgerne har muligheden for at komme ud af bostedets isolation. Det kan være et frivillig arbejde i civilsamfundet. Men man skal være opmærksom på at det ikke bare er et frivillig arbejde man varetager, men at det giver et reelt arbejde på sigt. Det vil give borgeren tro og håb på fremtiden, og vil komme sig langt hurtigere.

Helle Andersen mente, at det er et stort skridt at komme i beskæftigelse på det ordinære arbejdsmarked, og at man skal huske, at det altid skal ske på baggrund af en vurdering af hvor meget borgeren kan arbejde. Lisbeth Jørgensen var enig og påpegede, at der mangler nogen, der kan formidle ud fra socialpsykiatrien.

Jacob Fenger gav udtryk for, at det er et problem, at beskæftigelsen i forvaltningen, eksempelvis hos Kæmperne, er en slags "pseudoarbejde", fordi borgerne ikke deltager på ordinære vilkår på samme niveau som andre medarbejdere. Det er som om at borgerne "leger" at de er på arbejde.

Paul Naisbritt, som er medlem af samværs og aktivitetstilbuddet Pinta på i Center Nordvest fortalte, at de både har faglige medarbejdere og brugemedarbejdere, og at brugermedarbejderne også får en kontrakt samt frynsegoder. Paul mener, at det fungerer rigtigt godt med en blanding af fastlønnede arbejdskræft og frivillige.

Gitte Bylov Larsen spurgte, hvordan Dialogforum ønskede, at deres tanker omkring Beskæftigelse skulle præsenteres for Socialudvalget? Hun foreslog, at en repræsentant fra Dialogforum kunne fremlægge det eller at hun kunne referer deres samtale, hvorefter Dialogforum kunne komme med suppleringer. Der var bred enighed om, at Gitte skulle fremlægge de temaer der var blevet fremhævet til formødet og Dialogforum efterfølgende kunne supplere.

Gitte Bylov Larsen opsummerede det der skulle ske på mødet med Socialudvalget.

Benedicte Møllegaard sluttede af med at sige, at personaleflugt på botilbuddene også skyldes at mange medarbejdere giver op, fordi de ikke har den samme tid med beboerne som før, samt at de ikke

er fast i aften- eller dagvagt. Derfor får de stress over alt det de ønsker at gøre, men som de ikke når.

Ad 6 Næste møde i dialogforum

Mødeplanen for 2015 vil blive sendt ud

Følgende forslag til kommende temaer i Dialogforum blev fremlagt:

Robert Refby foreslog, at et kommende tema kunne være at se på forskellen i brugen af socialpsykiatriens tilbud mellem borgere med etnisk dansk baggrund og borgere med anden etnisk/kulturel/sproglig baggrund end dansk. Robert foreslog følgende punkter som relevante at drøfte.

- Brug af kulturel/sproglig tolkning
- Kulturel match (i personalegruppen)
- Forskelle i brugen af socialpsykiatriske tilbud hos denne gruppe i forhold til sammenlignelige grupper af etniske/kulturelle/sproglige danske borgere

Benedicte Møllegaard bakkede op om dette forslag og supplerede med, at denne forskel også afspejles i forhold til anvendelsen af psykologbehandling.

Jacob Fenger foreslog, at et tema kunne være en drøftelse af omfanget af overmedicinering/fejlmedicinering i Regionen. Jacob nævnte i den forbindelse læge og forsker Peter C. Gøtzsche, som er relevant i forhold til denne drøftelse.

Lisbeth Jørgensen ønskede et tema med fokus på somatiske sygdomme hos borgere med psykiske lidelser.

Benedicte Møllegaard fortalte, at der mangler tilbud til borgere, som ønsker at trappe ud af medicinen og ønskede større fokus på dette.

Ad 7 evt.

Ingen bemærkninger.

Bilag 1:

Oversigt med resultater fra VIVIL

