



31-03-2011

Sagsnr.
2011-27042

Dokumentnr.
2011-241477

Sagsbehandler
Morten Ejlersen

Bilag 2: Høringssvar til Misbrugsplan 2011-2014

Der er indkommet høringssvar fra følgende:

- Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
- Blå Kors Danmark
- Københavns Politi
- Københavns Praktiserende Læger
- Udsatterådet
- Region Hovedstaden

Udkast til Misbrugsplan var sendt i skriftlig høring hos

Myndigheder

- Servicestyrelsen
- Sundhedsstyrelsen
- Københavns Politi
- Det kriminalpræventive råd
- Regionen, behandlingspsykiatrien

Faglige organisationer

- LFS, København
- Dansk Sygeplejeråd, København
- Dansk Socialrådgiverforening, København
- Københavns Lægeforening
- Dansk psykiatrisk selskab

Frivillige organisationer

- Kirkens Korshær
- Lænken
- KFUKs sociale arbejde
- KKKU
- Missionen blandt hjemløse
- Blå Kors

Eksterne institutioner (dem som visiteres flest til)

- Arresøhøj
- Sct. Ols
- Alfa Fredensborg (ingen e-mail-adresse på hjemmesiden)
- Broen
- Ambulatoriet Classensgade
- Cenaps
- Plan A

Øvrige

- Dansk addiktivt selskab
- Dansk selskab for addiktiv sygepleje
- Socialpædagogisk netværk
- Brugerforeningen
- Udsatterådet

Beskæftigelses- og integrationsforvaltningen

Beskæftigelses- og integrationsforvaltningens høringsvar vedrørende misbrugsplan 2011 - 2014

Socialforvaltningen har sendt misbrugsplan 2011 – 2014 i høring med en anmodning om, at forvaltningerne både vurderer og kommenterer de eksisterende forslag og evt. gør opmærksom på det som måtte mangle.

Misbrugsplanen skal sætte retningen for udviklingen af Københavns behandling af stof- og alkoholmisbrugere de næste tre år. Planen er i høring, for at sikre, at Socialudvalgets endelige behandling sker på et så kvalificeret grundlag som muligt.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen bakker om, at det videre arbejde med målgruppen sikrer:

At borgeren i videst muligt omfang skal ophøre med at misbruge og herved undgå social deroute.

At borgeren skal have færrest mulige skader i forbindelse med et aktivt misbrug.

At det omgivende samfund skal have færrest mulige gener ved nogle borgeres misbrug.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen er enige i at fokusere på arbejdet med en tidlig målrettet indsats for borgere, der er i farezonen for at miste arbejdet. Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen støtter op om, at arbejdet målrettes personer der skal til at modtage syge-dagpenge og medarbejdere, der på baggrund af deres misbrug er ved at miste deres arbejde. Vi forestiller os at arbejdet kan foregå gennem Jobcenter Baldersgade, vi ser frem til en detaljeret plan for hvordan det fremtidige arbejde struktureres. I forhold til projektets finansiering forventes det, at der søges finansiering til projekterne i de kommende budgetdrøftelser for 2012.

Beskæftigelses og Integrationsforvaltningen ser det som positivt, at det koordinerende samarbejde mellem BIF-SOF styrkes, for de mest udsatte borgere med et stofmisbrug. F.eks. gennem den fremskudte BIF-indsats på herberger med kontaktsamtaler og fastholdelse af kontanthjælpsmodtagere. Således at målgruppen ikke mister kontakten til kontanthjælpssystemet. Som det fremgår, har projektet en række økonomiske konsekvenser for BIF og det forventes, at Socialforvaltningen søger finansiering til projekterne i de kommende budgetdrøftelser for 2013.

I forhold til Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens inklusionspolitik vurderes det, at det er vigtigt at Socialforvaltningen er særligt opmærksom på rådgivning og behandling af unge med anden etnisk baggrund end dansk. Idet netop denne gruppe er underrepræsenteret i behandlings- og rådgivningssammenhæng. Forvaltningen støtter derfor op om arbejdet med Center for Unge og Misbrug og den ”tidlige indsats”, hvor fokus er på at nå de unge, inden de får et mangeårigt misbrug bag sig.

I forhold til den generelle beskæftigelsesindsats af gruppen anerkender vi, at der er nogle underliggende sociale strukturer der gør, at gruppen har problemer udover ledighed. Vi følger Socialforvaltningens anbefalinger på området idet de giver god mening og støtter op om planen som helhed.

På baggrund af ovenstående vurderer Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, at indholdet i misbrugsplanen generelt er i fin overensstemmelse med Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens arbejde med målgruppen. Forvaltningen ser det som positivt, at der lægges vægt på et styrket samarbejde forvaltningerne imellem.

Med venlig hilsen

Kaj Ove Christiansen

Direktør

Blå Kors Danmark

Silkeborg, den 25.03.2011

Til Københavns kommune

Mål- og Rammekontoret Udsatte grupper
Socialforvaltningen

Att. Udviklingskonsulent Thomas Lund

Høringssvar fra Blå Kors Danmark vedr. Københavns kommunes misbrugsplan 2011-2014

Tak for muligheden for at indsende høringssvar. Her følger Blå Kors Danmarks svar.

Indledningsvis vil vi give udtryk for, at vi vurderer det som meget positivt, at Københavns kommune med denne misbrugsplan sætter fokus på udfordringerne på dette felt, som på så mange måder er afgørende både for den enkelte, for familierne og for samfundet. Der er mange gode intentioner i planen. Forhåbentlig lykkes det også at finde de fornødne ressourcer.

Indledende bemærkninger – side 2:

Alkohol- og stofmisbrug er en meget stor udfordring. Der skal ske en meget bred og mangesidet indsats for at gøre noget effektivt på områder. Det kræver megen politisk opmærksomhed og mange menneskelige kompetencer og økonomiske ressourcer.

Vi er meget enige i, at for få er i behandling.

38 millioner til alkoholmisbrug er lavt i det hele taget - og også set i relation til forbruget på stofmisbrugsområdet.

Vi mener, at Københavns kommune udover den generelle forpligtelse til at hjælpe alle byens borgere, som søger hjælp for et misbrug bør satse på at motivere betydelig flere til at gå i behandling af hensyn til både de pågældende selv, deres familier og samfundet som helhed (sundhedsudgifter, sociale udgifter, tab af arbejdskraft., manglende uddannelse m.v.).

Pejlemærker – ad side 3:

Det er en kæmpe udfordring at kun 1 ud af 10 misbrugere af alkohol er i behandling. Derfor er vi meget enige i, at pejlemærket skal målrette aktiviteterne så flere borgere søger behandling, alternativt mindsker gener for den enkelte, pårørende og/ eller omgivelserne.

Vi er ligeledes meget enige i, at det er afgørende med en så tidlig behandlingsindsats som muligt. Samtidig er det vigtigt, at der også er kvalificerende tilbud til dem, der har haft et misbrug i en lang periode, herunder også dem, som derfor ikke kan profitere af ambulante behandling, men har behov for intensiv behandling i form af døgntilbud.

Tidlig indsats – ad side 5-6:

Vi er meget enige i, at Københavns kommune bør øge tilgængeligheden til behandling, for hermed at øge antallet af borgere i behandling. Der bør sættes mest muligt ind på at motivere flest muligt til at gå i behandling – og tage imod øvrige tilbud – for dermed at nedsætte de meget betydelige følgeproblemer og skader både for dem, der drikker, og dem, der lever sammen med dem, der drikker, ikke mindst børnene. Børn skal kunne vokse op uden fulde forældre. Desværre er det muligt at have alkoholproblemer – tilmed meget store – uden selv at drikke!

Unge – ad side 7:

Seneste statistikker vedr. beskæftigelsessituationen siger, at antallet af unge uden beskæftigelse er stigende – endda lige så højt som før 2004, hvor der blev sat fokus herpå. Stigningen i antal unge uden beskæftigelse har formentlig sammenhæng også med misbrug. Af mange årsager er der grund til at prioritere størst mulig indsats overfor de unge. De er tilmed også dem, der kan hjælpes hurtigst – inden de får langvarige skader og høj grad af afhængighed.

Borgere med langvarig misbrug og afhængighed – ad side 8:

Borgere som kan profitere af en psykoterapeutisk behandling skal sikres denne. Borgere som har haft et så massivt og vedvarende misbrug at de ikke kan hjælpes ad denne vej skal have helt særlige tilbud – de kan ikke nøjes med blot ordinære plejehjemstilbud.

Erfaringer viser, at effekten af et behandlingstilbud afhænger meget af, hvad der stilles til rådighed efter behandlingstilbuddet. Undersøgelser viser, at uden en struktureret efterværnsindsats vil mange falde tilbage i misbrug efter behandlingen. Med en struktureret indsats efter et behandlingsforløb/ophold vil mange flere forblive rusfrie i længere tid. Vi anbefaler derfor Københavns Kommune, at man tænker efterværn mere ind i planen. Dette kan eksempelvis gøres ved at aktivere frivillige i netværksarbejde. Blå Kors Danmark har modtaget midler fra Socialministeriet til at arbejde med aktive netværk de næste 3 år og vil gerne i en dialog med Københavns Kommune om at afprøve dette.

I Blå Kors noterer vi os: Der kan med fordel blive set på, hvordan man kan bedst muligt kan gøre brug af pladskøb hos private behandlingsinstitutioner.

Vi er enige i: Klarere definitioner af formål (omsorg og/eller behandling) og døgnbehandlingens rolle i det samlede behandlingsforløb kan skærpes gennem akkreditering af området.

De fleste af Blå Kors' døgntilbud er i gang med akkreditering. Vi har fuld forståelse for at kvaliteten af ophold på døgnenheder skal sikres.

Med hensyn til udbud: Vi mener ikke at vejen frem er at erstatte ”det frie valg” med en udbudsordning.

Det kommunen ønsker at opnå i form af institutionsudbud kan efter vores vurdering opnås ved nærmere aftaler omkring indhold, kvalitet og pris. Dvs. tættere samarbejdsrelationer mellem kommunen og de udførende enheder, f.eks. Blå Kors' bo- og behandlingstilbud.

Familier med misbrug – ad side 9-10:

Vi glæder os over det fokus der er på opsporing af familier med misbrug. Og systematisering af tilbud til pårørende. Vi mener at der i alle kommuner bør ske en opprioriteret indsats med henblik på, at børn vokser op i hjem uden misbrug. Alt for mange børn vokser pt. op i hjem hvor de pga. forældrenes misbrug af alkohol eller anden misbrug pådrages langvarige og dybe skader, som risikerer at påvirke dem for resten af livet. De kan i nogle tilfælde klare sig godt uden rådgivning eller behandling, men for mange sker der det, at både det ene og det andet ”vælder”, hvis ikke de får professionel rådgivning i deres ungdomstid.

Vi glæder os over Københavns kommunes medinvestering i TUBA, hvor mange unge, vokset op i hjem med alkoholproblemer, får kvalificeret rådgivning og hjælp. Desværre er der fortsat lang venteliste og målgruppen er endnu større. Vi anbefaler, at alle med behov herfor får tilbud om denne ungdomsrådgivning.

Vi anbefaler stærkt, at der tilsvarende sættes kraftigt ind på opsporing af og hjælp til de børn, som pt. vokser op i alkoholiserede hjem, og som hvis de ikke her og nu får hjælp, vil få brug for det senere hen. De er i høj grad i en risikozone, hvor rigtig meget kan gå galt både for dem selv og for dem, de skal leve livet sammen med. Og for samfundet. Jf. tabt samfundsindsats plus mange følgeudgifter.

Implementering – ad side 12:

Vi er meget enige i, at alkoholområdet er underfinansieret i forhold til stofområdet.

Ligeledes at en mere ligelig finansiering er meningsfuld i forhold til både en rimelighedsbetragtning og en effekttankegang.

Og at det er rimeligt, at borgere med et alkoholmisbrug får samme service som borgere med et stofmisbrug.

Med hensyn til pris: Ambulant behandling er relativt billig i forhold til intensiv behandling, og mange med alkoholafhængighed, ikke mindst den yngste gruppe, kan få god og tilstrækkelig hjælp gennem ambulant behandling. Der er dog en gruppe alkoholafhængige, som har drukket så massivt og så længe, at de ikke kan klare sig via ambulant behandling men har brug for døgnbehandling. Vi mener, at denne gruppe ikke må nedprioriteres, men skal tilbydes den nødvendige, fagligt sikrede intensiv behandling.

Vi glæder os over konstateringen af, at ”alkoholområdet skal opprioriteres”. Vi håber meget, at udgangen på misbrugsplanen bliver, at det lykkes at tilvejebringe de nødvendige midler for denne opprioritering til gavn og glæde for både dem der har et misbrug, og dem der har problemer fordi familiemedlem(mer) drikker. Og til gavn for samfundet.

Med venlig hilsen
Blå Kors Danmark



Københavns Politi

Københavns Politi
Politidirektøren
Politigården, 1567 København V
Tlf. Indvalg 35212005 - Fax 35210058

Journalnr.: 0100-10162-00038-11
Dato: 29 MRS. 2011
Sagsbehandler: 08711

Københavns Kommune
Socialforvaltningen
Bernstorffsgade 17, 5.
1592 København V

Socialforvaltningen
MR Voksne
Bernstorffsgade 17, 4. sal
1592 København V
30 MRS. 2011

Thomas Lund

Høringsvar vedr. misbrugsplan for Københavns Kommune.

Hermed fremsendes høringsvar fra Københavns Politi. Jeg skal beklage, at den anførte høringsfrist er overskredet.

Københavns Politi er meget opmærksomme på den kriminalitet og de ordensmæssige problemer, der udspringer af en høj koncentration af misbrugere i specielle områder af byen. Denne problematik behandles i de mange projekter og samarbejdsfora Københavns Politi deltager i, herunder "sikker By", Hot Spots m.v.

Høringsudkastet giver i øvrigt ikke anledning til kommentarer fra Københavns Politi, idet den heromhandlede problematik tilsvarende indgår i høringen af "Vesterbroplanen" som Københavns Politi senere i denne måned skal besvare.

Med venlig hilsen


Mogens Kjærgaard Møller
Vicepolitidirektør

Københavns Praktiserende Læger

Københavns Praktiserende Læger er glade for at kunne bidrage til høring i forhold til en misbrugsplan for Københavns Kommune.

Af redegørelsen fra Socialforvaltningen i Københavns Kommune fremgår, at de praktiserende læger kan dokumentere effekt dels i den tidlige indsats og dels ved vedligeholdelsesbehandling for langvarige stofmisbrugere. En del alkoholbehandling varetages traditionelt i almen praksis, specielt i forbindelse med overvåget Antabus behandling.

Det er et kerneområde i almen praksis at deltage i opsporing af storforbrug og misbrug i familier, specielt børnefamilierne og blandt unge.

Arbejdskapaciteten i almen praksis er i København som på landsplan vigende. Der vil derfor være behov for effektivisering og klare aftaler. Det gælder specielt visiteringsveje, oplysningsmateriale til borgerne til brug af praktiserende læger og deres personale, så vi kan opnå en klar opgavefordeling.

Det er i forlængelse heraf ønskeligt med udgående medarbejdere. I Misbrugsplanen foreslås udgående SKP-medarbejdere i forhold til behandlingen af langvarige misbrugere i metadonbehandling.

Vi har i almen praksis haft stor glæde af udgående socialrådgivere til at hjælpe med visitering og social afklaring i projektet "Socialrådgiver på hjul". Også i lyset af vores indsats på misbrugsområdet og over for sundhedsskadeligt storforbrug vil vi anbefale dette initiativ videreført.

Venlig hilsen
Københavns Praktiserende Læger

Anne Riise, medlem af KPL's bestyrelse

Københavns Praktiserende Læger
Stockholmsgade 55
2100 København Ø

Tlf. 35 26 67 00
Fax 35 43 11 69

Udsatterådet

Høringssvar fra Udsatterådet til udkast til Misbrugsplan 2011-2014

Udsatterådet takker for tilsendte høringsmateriale, som rådet har læst med stor interesse.

Rådet finder det positivt, at Socialforvaltningen udarbejder en ny misbrugsplan og kan overordnet støtte op om planens fokusområder.

Udsatterådet har følgende konkrete bemærkninger til misbrugsplanen:

I figuren på side 4 står der i pyramiden ”Borgere med misbrug og kaotisk, selvskadende adfærd” som Pejlemærke: Flere i behandling (+færre gener for brugere og omgivelser). I den forbindelse efterlyser Rådet en ambition om også at øge kvaliteten i behandlingen samt en nærmere uddybning af god skadesreduktion.

Generelt opfordrer rådet til, at planen tydeligt forholder sig til skadesreduktion. Skadesreduktion nævnes for første gang på side 10 i skemaet, mens det ikke fremgår i selve teksten. Det giver en usikkerhed om, hvorvidt skadesreduktion stadig er et af de bærende principper i indsatsen, eller om forvaltningen er på vej væk fra den form for indsats. Rådet henviser til Rådgivningscenter Københavns hjemmeside, hvor der står at: ”Udgangspunktet er en skadesreducerende og helhedsorienteret behandling.” Udsatterådet mener det er vigtigt at sikre, at skadesreduktion implementeres bredt og ikke blot reduceret til helt konkrete indsatser.

En af de gode, velfungerende og uundværlige indsatser over for socialt udsatte misbrugere er Støtte- og kontaktpersonsordningen, som med sin dels udgående dels opsøgende indsats bør være indeholdt i en misbrugsplan.

Udsatterådet opfordrer endvidere til, at inddragelse af NGO’er og ikke mindst brugerorganisationer i indsatsen indgår i misbrugsplanen. Desuden er det relevant i højere grad, at indtænke målgruppen af dobbeltdiagnosticerede i misbrugsplanen.

Udsatterådet bemærker, at man af misbrugsplanen ikke kan læse om Socialforvaltningen gør sig overvejelser om, at sikre de tilbud, der hænger særligt sammen med misbrug hos socialt udsatte også er placeret i de områder, hvor der bor mange socialt udsatte.

Rådet ønsker endvidere at gøre opmærksom på det markante behov for at intensivere og kvalificere det lovpligtige arbejde med behandlingsplaner og handleplaner. Rådet opfordrer til at forvaltningen gør en øget indsats for at sikre at borgerne er klar over hvad en handleplan/behandlingsplan kan bruges til – herunder som en markør til evaluering af den planlagte indsats og i særdeleshed som en markør til brug for vurderingen af behovet for at justere indsatsen.

Rådet finder det positivt, at samarbejdet mellem BIF og SOF om kontanthjælpsmodtager styrkes. Der er et stort potentiale i substitutionsbehandlingen og positivt at forvaltningen påtænker kompetenceudvikling af jobcentrets medarbejdere. Et mere ambitiøst fokus end i dag vil sikre at de borgere der kan få adgang til hele paletten af tilbud og muligheder også i BIF-regi.

Forslaget under fokusområde 3 om at forvaltningen søger at blive undtaget ”det frie valg” er rådet kritiske overfor. Det er forståeligt, at det kan være vanskeligt håndterbart i forhold til budgetstyring, men SOFs hjemmeplejen eks. håndterer frit-valgs-retten, hvorfor det også må være muligt at gøre det på stofbehandlingsområdet. Københavnske borgere med stofbehandlingsbehov bør ikke stilles ringere end andre i Danmark.

Rådet kan støtte op om aktiviteten behandlingspraktik under fokusområdet 5. Rådet undrer sig over, at behandlingspraktik ikke nævnes i bilaget.

I misbrugsplanen henvises til at det ikke lovgivningsmæssigt er muligt at etablere et stofindtagelsesrum. Rådet opfordrer til en nærmere redegørelse herfor.

Rådet støtter op om ambitionen om, at alkoholbehandlingen skal optimeres, men det bør bestemt ikke ske på bekostning af behandlingsindsatsen for stofbrugere. Omlægningerne bør tage højde for uændret serviceniveau for stofbrugere.

Udsatterådet har følgende konkrete bemærkninger til bilag 1 -udredningen af misbrugsområdet:

Udsatterådet er uenig i, at ’bandekriminalitet er en negativt afledt effekt af misbrug’, hvilket er anført under strategiske udfordringer.

Rådet opfordrer til en gennemskrivning af kapitlet om begrebsafklaring, hvor der tages udgangspunkt i de begreber som serviceloven og sundhedslovgivningen anvender. I samme kapitel beskrives behandlingsintensitet. Her tager Rådet afstand fra udlægningen af forskningen vedr. døgnbehandling og behandlingsintensitet. Der er ikke sagligt belæg for denne udlægning, da individuelle forhold afgør, hvad der er nødvendigt i det konkrete tilfælde. Kommunalt burde man i stedet se på indsatsen efter endt døgnbehandling – det er i nærmere her man skal sætte ind, hvis der ikke opnås tilfredsstillende udbytte af behandling i døgnregi.

Afsnittet om lovgivning bør tilrettes i henhold til lovændring i 2007, hvor sanktionen advarsel blev genindført, hvilket betyder at langt hovedparten af de mest udsatte stofafhængige alene skal have advarsler i disse småsager, også i gentagelsestilfælde, for deres småbesiddelser til eget forbrug.

Rådet foreslår, at afsnittet om brugerrettigheder udbygges så de enkelte rettigheder listes og præciseres ligesom de suppleres med rettighederne iht. forvaltningsloven og persondataloven samt god forvaltningsskik.

Rådet foreslår samtidig, at der indføres ”som minimum” i sætningen s. 19: ”og at man som bruger, *som minimum*, har krav på en ½ årlig opdatering af sin sociale handleplan”.

Afsnittet målgruppen s. 30 bør præciseres, så det ikke fremstår som om at det alene er de yngre i substitutionsbehandling, der har komplekse problemer.

Det er yderst positivt, at pege på udvikling af flere beskæftigelsestilbud til socialt udsatte borgere. Rådet opfordrer til at indsatsen prioriteres.

Under afsnittet fokus på forandring om udvikling af gruppebehandling ønskes en begrundelse for i videre udstrækning at tilbyde samtalegrupper, herunder hvilken behandlingsform brugerne efterspørger.

Udsatterådet ser frem til at læse den endelige misbrugsplan samt følge den videre implementering.

Med venlig hilsen



Preben Brandt,
Formand for Udsatterådet i København



Region
Hovedstaden

Modtaget

Koncerndirektionen

08 APR. 2011

Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Mål- og Rammekontoret Udsatte Grupper
Socialforvaltningen, Københavns Kommune
Bernstorffsgade 17, 5. sal, vær. 532
1592 København V

Socialforvaltningen, MR-Voksne
Bernstorffsgade 17, 4.sal
1592 København V

Direkte 48205611

Dato: 6. april 2011

Att.: Udviklingskonsulent Thomas Lund

Misbrugsplan for Københavns Kommune

Region Hovedstaden har modtaget Københavns Kommunes Misbrugsplan til høring.

Region Hovedstaden har gennemgået materialet og har fokuseret på det indhold, der vedrører misbrugere, som også har psykiske lidelser.

Overordnet mener Region Hovedstaden, at det er en fornuftig plan. Region Hovedstaden er desuden enig i, at samarbejdet om misbrugere med psykisk sygdom er en vigtig opgave.

Det kan i den forbindelse oplyses, at Region Hovedstaden er i gang med en omlægning af behandlingen af psykisk syge misbrugere. Omlægningen indebærer, at alle psykiatriske centre i regionen skal kunne varetage behandlingen af patienter med dobbeltdiagnoser. Samtidig omdannes afdeling M på Psykiatrisk Center Sct. Hans til et kompetencecenter, der blandt andet vil få til opgave at understøtte behandlingen af målgruppen på regionens øvrige psykiatriske centre.

Region Hovedstaden forventer således at kunne indgå i et godt og konstruktivt samarbejde om målgruppen.

Med venlig hilsen

Katja Kayser
Koncerndirektør