



Januar 2019

Sagsnr.
2019-0036109

Dokumentnr.
2019-0036109-1

Beskrivelse af fortsat kommunal drift af H17

Borgercenter Voksne skal beskrive, hvilke driftsmæssige ændringer der vil blive gennemført i stofindtagelsesrummet H17, såfremt Socialudvalget træffer beslutning om, at driften af H17 ikke skal overgå til en privat aktør. Følgende er en beskrivelse heraf.

Det økonomiske udgangspunkt for beskrivelsen er grundbudgettet for H17 på 14,790 mio. kr./år samt tillægsbevillinger til natåbent på 4,766 mio. kr./år til og med 2020 og stabil drift på 4,9 mio. kr./år for årene 2019-2022. I forlængelse heraf beskrives, hvordan indsatsen justeres, hvis tillægsbevillingen til stabil drift i H17 skal anvendes til eksempelvis et stofindtagelsesrum i en anden bydel.

Beskrivelsen baserer sig på Sundheds- og Ældreministeriets vejledning om stofindtagelsesrum og Københavns Kommunes kvalitetsstandard for stofindtagelsesrum. Derudover tager den også udgangspunkt i de erfaringer, som medarbejdere og ledelsen i H17 har gjort sig, siden H17 åbnede i sommeren 2016. Endvidere baserer beskrivelsen sig også på input fra afdækningen af indsatsen til udsatte stofbrugere.

H17 – et unikt sted

Stofindtagelsesrummet H17 er et unikt sted, der gør tilbuddet usammenligneligt med de øvrige danske og internationale stofindtagelsesrum. Det særlige ved H17 er både, at tilbuddet har en stor kapacitet, at brugerne kan indtage deres stoffer ved injektion og rygning samt at tilbuddet stort set har døgnåbent. Det betyder, at der ikke fandtes en færdig model for, hvordan et tilbud som H17 skal drives, da det startede op.

H17 er et tilbud, hvor medarbejderne agerer i en hektisk hverdag, og hvor de konstant er omgivet af brugere (kaldet gæster). Medarbejderne skal håndtere en brugergruppe, som udover at være misbrugende også har andre massive sociale og ofte også psykiatriske problemstillinger. Som hovedregel er gæsterne abstinente, når de ankommer til H17, og har derfor vanskeligt ved at vente på, at det bliver deres tur, ligesom mange af gæsterne generelt har svært ved at impulshæmme og behovsudsætte. Samtidig er det ikke ualmindeligt, at gæsterne i forbindelse med stofindtag udviser psykotisk adfærd. Alt sammen faktorer der betyder, at H17 er et højrisiko-arbejdsområde, hvor udadreagerende adfærd og uforudsete situationer præger arbejdsmiljøet.

Administration

Islands Brygge 37, 2 & 3. sal
2300 København S

Mobil
2445 6901

E-mail
BC0C@kk.dk

EAN nummer
5798009683069

Da H17 er det første tilbud af sin størrelse og kapacitet, er det første gang, at man har skullet håndtere disse udfordringer i så stor skala.

Det gør H17 til en særlig arbejdsplads, hvor de første par år er gået med at finde en måde at drive H17 på, der fungerer for både gæster og medarbejdere. Det er ikke nogen nem opgave, og de første år har – som forventeligt - budt på mange og store udfordringer – herunder med rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, mange sygemeldinger og højt konfliktniveau blandt gæsterne. Derfor er der også løbende blevet foretaget tilpasninger i arbejds gange, strukturer og indretning i takt med, at tilbuddet har erfaret, hvad der virker, og hvad der ikke gør.

Endelig har H17 haft både politisk og lokale aktørers bevågenhed, der alle har en holdning til stedet. Den massive opmærksomhed på H17 har også haft indflydelse på driften, da mange medarbejdere har været påvirket af måden deres arbejde har været omtalt på i medierne, på de sociale medier og lokalt på Vesterbro.

Beskrivelsen af et fortsat kommunalt H17 afspejler denne virkelighed. Nedenstående er ingen færdig pakke, der løser alle problemer. Det er en beskrivelse af, hvordan opgaven løses i dag, hvilke tilpasninger der er foretaget, og hvilke tilpasninger der vurderes at skulle foretages for at optimere tilbuddet. Men det er først og fremmest en åben tilgang til at H17 er et foranderligt sted, hvor der løbende vil være behov for tilpasninger i takt med at nye problemer opstår.

Rammen for stofindtagelsesrum

H17 åbnede den 2. august 2016. De første ti måneder var H17 åbent i dag- og aftentimerne, men fra juni 2017 blev åbningstiden udvidet til også at omfatte nattetimerne.

Tilbuddet skal reducere skadevirkningerne forbundet med stofindtag for både stofbrugere og nærmiljø. Derudover har H17 til opgave at formidle kontakt til andre relevante hjælpesystemer for tilbuddets gæster. H17 er reguleret af Lov om Stofindtagelsesrum og af Københavns Kommunes Instruks for de sundhedsfaglige ydelser i stofindtagelsesrum, som tilsiger, at der altid skal være sundhedsfagligt personale på arbejde i stofindtagelsesrummene.

Kapacitet og åbningstid

Kapaciteten i huset er på nuværende tidspunkt 20 rygepladser¹ og 8 injektionspladser i tidsrummet 9.15 – 07.00. Husets kapacitet bliver benyttet fuldt ud, og med den store søgning til tilbuddet også i nattetimerne, er det derfor vurderingen, at det vil være mest hensigtsmæssigt at bevare natåbentfunktionen i H17, hvor kapaciteten er størst.

Ydelser i H17

H17 leverer en række ydelser for brugerne, der spænder vidt fra råd og vejledning om sikkert indtag af stof til brobygning og udlevering af mad. Der er mange ønsker og forestillinger om, hvad et hus som H17 skal kunne levere, og hvad gæsternes behov er.

En del private aktører har udtrykt ønske om, at der i forbindelse med stofindtagelsesdelen på H17 også skulle være et socialpædagogisk tilbud, f.eks. et værested med forskellige aktiviteter. Det er fravalgt af flere årsager; dels har der ikke været afsat penge i budgettet til denne funktion, dels har det vist sig, at en sådan funktion ikke er efterspurgt blandt H17's gæster. Der findes en hel del andre væresteder i lokalområdet, som benyttes af gæsterne.

Borgercenter Voksne ønsker at skabe en mere fokuseret opgavevaretagelse i H17, hvor fokus er på den sundhedsfaglige opgave og på brobygning til andre relevante tilbud. H17 vil i mindre grad varetage de ydelser, som andre sociale aktører på Vesterbro tilbyder, men have fokus på brobygning. Det skal blandt andet ske ved en bedre prioritering af opgaverne i den daglige drift.

I en presset hverdag er det derfor vigtigt, at der er klarhed over opgavehierarkiet i H17, så det er tydeligt for både medarbejdere og gæster, hvad der er husets kerneydelse, og hvilke supplerende ydelser, der gives, når situationen tillader det.

Kerneopgaven

Da H17 åbnede, var det med et 3-dobbelt opdrag:

1. At minimere skadevirkningerne i forbindelse med stofindtag for stofbrugerne

Konkret betyder det, at H17 udleverer rent udstyr til stofindtag, at alt stofindtag sker overvåget, at der ydes råd og vejledning i forbindelse

¹ Der har tidligere været åbnet for op til 40 rygere ad gangen, men det har været nødvendigt at begrænset antallet til 20 ad gangen. Både af hensyn til arbejdsmiljøet, da medarbejderne risikerede passiv påvirkning af stoffer gennem luften, men også for at kunne holde konfliktniveauet nede til gavn for både gæster og medarbejdere.

med stofindtag, f.eks. vejledes der i injektionsteknik for at forebygge fejlfix, smitterisiko og infektioner, og der ydes livreddende førstehjælp i tilfælde af overdosering. Desuden arbejdes der kontinuerligt på at skabe trygge og sikre rammer, så gæsternes stressniveau mindskes og stedet opleves som en pause fra det stressfyldte liv på gaden. På H17 er der mulighed for at restituere under overvågning af personale i forbindelse med stofindtag, således at det sikres at ingen bliver dårlige eller lider overlast. Derudover har H17 en sundhedsklinik, som primært tager sig af akutte skader, sårpleje, opfølgning på behandlingsforløb og lign.

2. At mindske generne for nærområdet

Opgaven med at mindske generne for beboere og erhvervsdrivende handler først og fremmest om, at stofbrugere har et sted at indtage deres stof, så det ikke foregår i det offentlige rum, hvor mange beboere kan opleve det som utrygt - både i den konkrete indtagelsessituation og når der efterlades stofrelateret affald. Der er afsat penge til en overdækning af H17's rampe samt nogle andre mindre tiltag. Et af målene med dette er, at uderummet omkring H17 fremstår mere attraktivt, og derved kan trække flere stofbrugere væk fra den øvrige bydel.

3. At brobygge (formidle kontakt) til andre hjælpesystemer for de stofbrugere som måtte ønske det.

Endelig fungerer H17 som brobygger til relevante hjælpetilbud for brugerne, når de ønsker det – dog uden at der stilles krav om forandringsparathed hos gæsterne.

I dag har H17 samarbejde med både kommunale og private tilbud, der kommer fast i huset:

Misbrugsbehandling

- Tilstedeværelse af udgående misbrugsbehandling i H17 i bestemte tidsrum. (Har fast kontorplads på H17)

Sociale og sundhedsmæssige opgaver

- Løbende besøg af udgående medarbejdere fra hjemløseenheden i H17 (Har fast kontorplads på H17)
- Løbende besøg af medarbejdere fra forvaltningens Sundhedsteam i H17
- Løbende besøg af medarbejdere fra Region Hovedstadens Psykiatriske Gadeplansteam
- Samarbejde med de eksisterende lokale aktører på Vesterbro med værestedfunktioner og kendskab til målgruppen

Kerneydelsen er omdrejningspunktet for H17, og det er den, der er i fokus, når der foretages ændringer i husets struktur, de fysiske rammer og arbejdsgange.

Supplerende ydelser

Ud over kerneydelsen er der nogle supplerende ydelser, som gæsterne har gavn af, men som kun ydes, når der er ressourcer til det. Det nok mest omtalte af disse tilbud er madordningen.

Mad

I dag serverer den frivillige forening ”Det runde bord” gratis måltider i H17. En del af måltiderne fryses ned i portioner, som personalet kan opvarme, når en gæst har behov for et måltid. Det kan gøres på alle tider af døgnet. Madordningen er hovedsageligt eksternt finansieret, men H17 bidrager i form af, at medarbejderne bruger tid på at servere mad og ofte også på oprydning samt på engangsservice.

Det er H17’s vurdering, at madordningen har en positiv effekt for gæsterne og for stemningen i huset. Gæsterne glemmer ofte at spise, og medarbejderne kan bruge måltidet som et pædagogisk værktøj til fx konfliktnedtrapning. Madudlevering er dog en sekundær opgave, der kommer efter sikre stofindtag, sundhedsfremme og brobygning til andre tilbud.

H17 vil fortsat stille køkkenfaciliteter til rådighed for samarbejdspartnere, der kan og vil dele måltider ud til målgruppen. Dog forudsætter et fremtidigt samarbejde med en frivillig forening, at der ikke vil være omkostninger for H17 forbundet med det. Hvis der skal produceres mad i H17, er det desuden en forudsætning, at der bliver etableret en fedtbrønd, så anretterkøkkenet kan overgå til et egentligt produktionskøkken.

Rekruttering, fastholdelse og arbejdsmiljø

Den grundlæggende forudsætning for at kunne drive H17 og levere kerneydelsen til husets gæster er, at det er muligt at rekruttere og fastholde kompetente medarbejdere. Det forudsætter et godt arbejdsmiljø.

Ledelsesmæssige initiativer

Ledelsesmæssigt arbejdes der med at fastholde de rigtige medarbejdere i huset og skabe et trygt arbejdsmiljø, i et hektisk miljø som H17. Det gøres ved at have fokus på

- At skabe faglig sammenhæng og mening for medarbejderne.
- At skabe tydelighed og retning i den måde, man arbejder på og den indsats, der hver dag skal leveres.

- At arbejde systematisk med den faglige metode – Low Arousal – i supervision og på personalemøder.
- Fast undervisning i overdosisbehandling/hjertelungeredning (HLR), så både nyansatte og vikarer, kan få den faglige indføring og instruktion, der skal til, for at de føler sig sikre på, hvad de skal gøre i akutte situationer. Samtidigt får de en indføring i de retningslinjer og den sundhedsfaglige tænkning, der ligger bag etableringen af stofindtagelsesrum. Alle ansatte træner desuden HLR fast hver 3. måned og sørger på den måde for hele tiden at være opdateret.
- Mødet ved arbejdsdagens begyndelse og slutning er struktureret, så medarbejderne starter med at koordinere opgavefordeling, pauser mm ved vaktens begyndelse, og slutter vagten med en halv times debriefing, så man kan gå roligt hjem. Der er som udgangspunkt en leder / afdelingsleder med til alle overlap, dog kun enkelte gange i løbet af ugen fra aften til nat.
- Fremadrettet arbejdes der på en omlægning af nattevagternes arbejdstid, så de slides mindre.

Effekten af de forskellige indsatser er foreløbig at der er sket et fald i personalegennemstrømning og arbejdsrelaterede langtidssygemeldinger.

Øvrige konfliktminimerende tiltag

Foruden de ledelsesmæssige tiltag arbejdes der i H17 løbende med at forbedre arbejdsgange og praksisser for at mindske konflikter i huset, da et højt konfliktniveau øger den psykiske belastning for medarbejderne. Nedenfor beskrives nogle af de tiltag, der er iværksat, samt nogle af de overvejelser om ændringer, der drøftes i H17.

Bryde stemninger

Et af de værktøjer, som personalet i H17 benytter systematisk for at minimere konflikter, er at ”bryde stemninger”. Det kan gøres på mange måder; ved hjælp af musik, ændring i lyset og udlevering af mad. Det kan også være små afvigelser fra den normale praksis. H17 har erfaring med, at man kan forebygge eller standse mange konflikter ved at bryde stemninger med sådanne enkle greb.

Styret adgang til huset

For at skabe mere ro og tryghed i H17 for både gæster og medarbejdere, er køen til en plads i stofindtagelsesrummet flyttet ud af huset. Det betyder, at gæsterne venter ude på rampen. Det er medarbejderne, der betjener dørene, og dermed afgør, hvem og hvor mange der kommer ind i huset ad gangen. Medarbejderne har dog mulighed for at skruer op og ned på styringen alt efter, hvor stort et

pres der er på huset. Således er der mindre styring på adgangsforholdene, når der er et moderat pres på kapaciteten, mens der ved travlhed og hektisk aktivitet er behov for en strammere styring.

Den styrede adgangspraksis, der er inspireret af praksis i Skyen, har været i funktion siden foråret 2018, og har haft en positiv effekt på konfliktniveauet i huset, ligesom det har bidraget til at brugerne har fået mere ro om deres stofindtag. Derfor er der aktuelt ingen planer om at vende tilbage til den tidligere praksis.

Håndtering af skift i rygekabinerne

Der er forskellige overvejelser i forhold til at reducere konflikterne i forbindelse med skift i rygekabinerne i H17. I dag skaber det konflikter, når brugerne skal passere hinanden ved skift i rygekabinerne:

- Hold vs. individuel: Erfaringen har hidtil været, at det giver mest ro i huset at skifte i hold. Desuden er der et arbejdsmiljøhensyn til medarbejderne i forhold til, hvor mange gange de skal ind i rygekabinerne i løbet af en dag. Ved individuelle skift, ville medarbejderne skulle ind i rygekabinerne markant flere gange på en arbejdsdag.
- Tid til indtag: Det vurderes mest hensigtsmæssigt at fortsætte med en indtagelsestid på 35 min. i rygerummet. I Skyen har man samme tidsbegrænsning. Ved at have samme struktur mindsker man forvirring og stress blandt gæsterne, hvilket igen minimerer risikoen for konflikter. Når det er sagt, har personalet mulighed for at være fleksible omkring tidsrammerne, i de perioder, hvor der ikke er alt for stort pres på huset.
- Indretning af rygerum (forudsætter anlægsmidler): Rygerummet består pt. af en mellemgang der leder ind til 8 rygekabiner, som alle har glasvægge og døre. Gæsterne kan færdes frit i alle kabiner og mellemgangen og bestemmer selv, hvordan de fordeler sig. Det kan være en udfordring, da der ofte opstår uoverensstemmelser og slagsmål som hurtigt spreder sig. Derudover er det ikke muligt at sikre, at de gæster som ønsker at ryge deres stof alene kan komme til det. En opdeling af mellemgangen i 4 mindre enheder, hvor hver enhed leder ind til to rygekabiner ville lette dette².

² Der vil skulle tages højde for, at opdelingen ikke medfører mere røg i venteområdet, fordi gæsterne skal ud af mellemgangen for at komme ind i andre kabiner.

Rampen

Den styrede adgang har betydet, at konfliktniveauet er faldet betydeligt inde i huset, men også at der indimellem er mere uro på rampen udenfor huset. Det stiller krav til, at medarbejderne er ekstra opmærksomme på, at det også udenfor er trygt for alle at opholde sig. Personalet er til stede på rampen mange gange i løbet af en vagt. En af medarbejdere har fået ændret sin funktion, så hans primære opgave er at være på rampen og hjælpe gæsterne derude. Dette tiltag er sat i værk med tanke på, at det er bedre, at gæsterne indtager deres stoffer på rampen, hvis der ikke er plads i huset, end at de fortrækker til andre steder, hvor personalet ikke kan hjælpe.

Økonomi og bemanning fremadrettet

I 2018 har H17 haft et merforbrug på driften overvejende på grund af udgifter til vikarer, vagter og ekstraordinære ejendomsudgifter. I 2019 er H17 blevet tilført en ekstra midlertidig bevilling på 4,9 mio. kr. årligt i perioden 2019 til 2022 til at sikre stabil drift.

Borgercenter Voksne har på denne baggrund gennemgået økonomien for H17 og har lagt et nyt budget for 2019.

Gennemgangen har vist, at det er muligt at reducere driftsudgifterne med 1,4 mio. kr. med helårsvirkning fra 2020. Såfremt man skal bevare den nuværende åbningstid og have en grundbemanning på 6 medarbejdere på alle vagter, vil det kræve en tilførsel af yderligere 2,7 mio. kr. fra 2020 og frem. I 2019 vil beløbet dog være 3,1 mio. kr., da besparelsen kun kan indføres for en del af året.

Driftsmodel ved uændret budget

Hvis H17 skal drives videre med den eksisterende økonomi, vil der således være brug for at tilpasse udgifterne yderligere. I og med der allerede er skåret i driften, vil det kun være opnåeligt, hvis man skærer i enten åbningstid eller bemanning – eller en kombination.

Baseret på en vurdering af, hvad der vil være mindst indgribende for brugerne og samtidig mest sikkert i forhold til at sikre den mest stabile drift, vurderes det, at man i 2019 kan skære bemanningen ned til 5 medarbejdere i dag- og aften timerne, og 6 om natten. Med den tilpasning vil det være muligt at holde åbent i 19,5 timer i døgnet. Det præcise tidsrum skal fastlægges under hensyntagen til arbejdstidsregler og overenskomster sammenholdt med, hvordan man sikrer den mest stabile situation i huset for både gæster og medarbejdere. Samtidig er der et hensyn i forhold til, at dagvagten har en vigtig funktion ift. brobygning, der fortrinsvist kan udføres i almindelig arbejdstid.

Den økonomiske udfordring i 2019 betyder også, at anvendelsen af vikarer skæres ned til et absolut minimum. I praksis betyder det, at der kun indkaldes vikarer, hvis der møder færre end 4 medarbejdere på arbejde i dagtimerne og færre end 5 om aftenen og natten.

Fra 2020 har tilpasningen i serviceydelser og øvrige besparelser helårseffekt. Derfor vil man i 2020 have mulighed for enten af øge normeringen til 6 medarbejdere på vagt i aftentimerne eller at udvide åbningstiden.

H17 i verden – samarbejde med andre aktører

H17 er ikke et isoleret tilbud. Det er et dynamisk tilbud, der er i konstant interaktion med sine omgivelser. H17 er et lavtærskeltilbud, hvilket betyder, at dem som falder igennem andre steder i systemet, kommer her. Derfor kan det mærkes på H17, når der skrues andre steder i systemet – om det er i kriminalforsorgen, på psykiatriområdet, handicapområdet, i hospitalsvæsnet.

Derfor er det også vigtigt, at H17 indgår i relevante samarbejder af både formel og uformel karakter. Det gør H17 i dag, og det vil H17 også i fremtiden.

Formelle samarbejder:

- Følgegruppe
- Praktikernetværk
- Netværk om psykiske problemer på Vesterbro
- Samarbejde med frivillige organisationer om eksempelvis udlevering af mad
- Center for Rusmiddelbehandling København
- Hjemløseenheden

Uformelle samarbejder med aktører efter behov:

- Mændenes Hjem
- Dugnad
- Sundhedsrummet
- Politiet
- Reden
- Andre relevante aktører

Fysiske rammer – ønskede ændringer

I det ovenstående er der allerede nævnt nogle ønsker til ændringer i de fysiske rammer, herunder:

- en fedtbrønd i køkkenet, så det kan bruges til produktion og ikke kun anretning,

- opsplitning af mellemgangen ind til rygekabinerne, så gæsterne får bedre mulighed for at tage deres stof under uforstyrrede former.

Andre ønsker vedrører adgangsforhold og muligheden for en skarpere opdeling mellem ryge- og injektionsrum. Det beskrives nedenfor.

Beskrivelse af nuværende adgangsforhold

Adgang til H17 foregår via en dobbelt skydedør i glas, som ofte fungerer som både indgangs- og udgangsdør. Døren fører ind i et vindfang, hvorfra der via endnu en skydedør er adgang til modtageområdet. Skydedørene og vindfanget kaldes sluseområdet.

Fra modtageområdet er der adgang til henholdsvis rygerum, injektionsrum og chill-out område, som fortrinsvis bruges til restitution efter stofindtag. Imellem modtageområdet og chill-out området er indsat endnu en skydedør i glas, så det er muligt at adskille chill-out området fra modtageområdet. I praksis fungerer den også som en adskillelse mellem rygerne og injektionsbrugere, da der fra chill-out området også er adgang til injektionsrummet. Desuden er der fra chill-out området adgang til bagdøren, klinikken og personaleområdet. Bagdøren fungerer i perioder som både ind- og udgangsdør for injektionsbrugere. Dette kræver dog, at der er minimum 6 medarbejdere på arbejde, således at 2 af dem har fast plads i chill-out området / ved bagdøren, da gæster ellers lukker hinanden ind ad bagdøren.

Oprindeligt var tanken, at alle gæster skulle ind ad fordøren og ud ad bagdøren. Det blev dog hurtigt klart, at de gæster som ikke benyttede chill-out området, foretrækker at bruge indgangsdøren til både ind- og udgang. Det er den dør der befinder sig tættest på rygerummet og da rygerne i langt højere grad end injektionsbrugere bevæger sig ind og ud af huset i forbindelse med deres stofindtag, giver det ikke mening for dem at skulle ned i den anden ende af huset.

Forbedrede adgangsforhold og mulighed for fuld adskillelse af rygedel og injektionsdel

De største udfordringer ved den nuværende indretning af ind- og udgange er dels, at for at fungere optimalt, kræver det minimum 6 medarbejdere på arbejde, dels at gæster som venter udenfor maser sig forbi personalet og ind i huset. Endelig er det en udfordring, at der, i de tilfælde hvor kun hovedindgangen er i brug, ofte står så mange rygere udenfor, at en del injektionsbrugere ikke føler sig trygge ved at skulle ind og ud af huset.

Det vil derfor være hensigtsmæssigt, at der etableres to ekstra ind- og udgangsdøre, således, at der er to døre til rygeafdelingen og to døre til

injektionsafdelingen. Samtidig vil etablering af flere døre øge medarbejdernes mulighed for at bruge rummene og dørene fleksibelt, alt efter pres på huset, konfliktniveau og medarbejderressourcer.

Muligheden for en fuldstændig adskillelse af H17's funktioner i hhv. en injektionsdel og en rygedel vil understøtte et mindre konfliktfyldt flow ind og ud af huset. Det vil samtidig skabe bedre rammer for de to brugergrupper, der har forskellige behov og forskellig adfærd i forbindelse med indtagelsen af deres stoffer. Opdelingen vil ikke ændre på den nuværende kapacitet for ryge- og injektionspladser.

Etablering af en selvstændig udgang fra rygedelen i H17 vil mindske konfliktniveauet ved holdskift og dermed gøre oplevelsen bedre for gæsterne i huset og samtidig højne arbejdsmiljøet for medarbejderne.

Det er Borgercenter Voksnes forventning, at de ovenstående ændringer vil medføre en større ro i huset, herunder særligt i forbindelse med skiftene i rygekabinerne. Det vil være til gavn for gæsterne, som vil opleve en større ro i forbindelse med deres indtag. Derudover vil det forbedre arbejdsmiljøet og sandsynligvis også påvirke sygefraværet blandt medarbejderne i en positiv retning. Samtidig vil en opdeling i højere grad gøre det muligt for personalet at målrette deres indsats i forhold til den specifikke brugergruppe.

Forsøgsvis etablering af kvindepladser

Både Reden og flere af H17's kvindelige gæster har udtrykt ønske om mulighed for et særligt rum, kun for kvinder. Det har man haft gode erfaringer med bl.a. i Hamborg. I øjeblikket er der to ubenyttede rum, der er indrettet med mulighed for både rygning og injektion. Der er adgang til rummene fra injektionsrummet og modtageområdet og der vil relativt let kunne skærmes af og etableres en ny dør, så det ene rum kunne bruges til kvinder, der ønsker at ryge, og det andet til kvinder der ønsker at injicere.

For begge ovenstående tiltag gælder, at det vil kunne håndteres med 6 medarbejdere på vagt. I vagtperioder med færre medarbejdere på vagt – fx på grund af sygdom – vil det ikke være muligt. I forbindelse med evt. opstart af kvindepladserne, skal det afklares, om andre sårbare grupper, herunder transkønnede, skal kunne benytte disse pladser.

Andet

Af andre ønsker, der vil kunne forbedre forholdene for H17's gæster er:

- Venescannere
- Bænke til injektion i hals: nogle brugere injicerer (hinanden) i halsen. De er for nuværende henvist til at ligge på gulvet. Det

ville være en stor forbedring for dem, hvis der i injektionsrummet var en bæk/briks, som de kunne ligge på.

- Rekonstruktion af døre og glaspartier. Glasdørene ind til injektions- og rygerummene er fejlkonstrueret. Det indebærer, at de ofte går i stykker af slitage. Der er for nuværende behov for udskiftning af døre/glas hver måned, som følge af konstruktionsfejlen. Også de indvendige skydedøre er fejlkonstruerede og er i sig selv anledning til mange frustrationer og konflikter. Det foreslås, at der sker en rekonstruktion af døre og glaspartier.

Fortsat kommunal drift af H17 uden tillægsbevilling til stabil drift

Som det fremgår ovenfor, vurderer Borgercenter Voksne, at en normering på fem medarbejdere om dagen og seks medarbejdere i aften- og nattevagter vil være central ift. at imødekomme de udfordringer, der indtil nu har været omkring sygefravær, rekruttering, imødekommelse af brugernes behov og lukning i åbningstiden. I tilfælde af, at tillægsbevillingen til stabil drift bortfalder, vil H17 derfor tilpasse åbningstiden med henblik på at få budget i balance. Der vil blive tale om at skære et helt vagtlag væk.

Bilag 1. Medarbejdernes bemærkninger til beskrivelsen af fortsat kommunal drift af H17 (bilaget fremgår af næste side)

Beskrivelse af fortsat kommunal drift af H17

I januar blev der afholdt en inddragelsesworkshop, hvor medarbejderne fik mulighed for at beskrive, hvordan de mener, at H17 skal drives fremadrettet, såfremt det forbliver kommunalt. På baggrund af medarbejdernes input, er der udarbejdet en beskrivelse af fortsat kommunal drift.

Mandag den 25. februar blev der afholdt et møde med medarbejderne i H17, hvor de havde mulighed for at afgive kommentarer til beskrivelsen af fortsat kommunal drift af H17. Medarbejderne havde forinden fået beskrivelsen til gennemlæsning. De bemærkninger, der har været mulige at indarbejde i beskrivelsen, er blevet det, mens de resterende fremgår af dette bilag.

Medarbejdernes kommentarer

- Overordnet set kan medarbejderne se sig selv i beskrivelsen. De giver udtryk for, at den fint beskriver deres arbejdsvirkelighed.
- Nogle medarbejdere ville gerne udvide kapaciteten i H17 – både på røg og injektion. Udvidelse af kapaciteten i injektionsrummet, vil kræve godkendelse af delegerende overlæge og muligvis flere (sygeplejefaglige) personaleressourcer, mens udvidelse af rygerummet ville kræve anlægsmidler.
- Der er et generelt opmærksomhedspunkt fra medarbejderne om, at det vil skulle afklares, om nogle af de foreslåede ændringer, herunder forsøgsvis etablering af skærmede kvindepladser, opdeling mellem røg og injektion samt opdeling af mellemgangen til rygekabinerne kan håndteres med de eksisterende personaleressourcer.
- En medarbejder spørger, hvad det konkret vil betyde med etablering af injektionspladser udelukkende til kvinder. Der kan være et dilemma i hvad man gør, hvis kvindepladserne ikke er fyldt op, men en mand står og venter. Der vil ligeledes være behov for at afklare, hvordan man forholder sig til andre sårbare brugergrupper, herunder transkønnede.
- En medarbejder udtrykker bekymring for, om overdækningen af rampen vil medføre øget behov for personaleressourcer på rampen.
- Der er generel enighed om, at H17 fungerer bedre i dag end for bare 1 år siden. De kender gæsterne bedre og personalet er velkvalificeret. Det er altafgørende, at der er et godt arbejdsmiljø i huset, da det har betydning for konfliktniveauet. Et lavere konfliktniveau har en afsmittende effekt på sygemeldinger, hvilket fortsætter den gode spiral.