



Til Socialudvalget

02-07-2010

Bilag 2: Projektbeskrivelse vedr. behandlingstilbud til stofmisbrugende kvinder i prostitution

Sagsnr.
2010-13217

Dokumentnr.
2010-454030

Baggrund og begrundelse for projektet

Undersøgelser viser, at kvinder, som er prostituerede og stofmisbrugere, er en gruppe, der ofte har mange problemer. Flere af dem dør i en tidlig alder, og mange af dem har en omfattende socialproblematik med hjemløshed og vold¹.

Sagsbehandler
Anne Nygaard

Hertil kan lægges, at misbrugsbehandlingssystemet har sværere ved at fastholde kvinder end mænd i behandling, og at kvindelige stofmisbrugere har andre behov og problemer end de mandlige stofmisbrugere. Det fremhæves f.eks., at kvinderne har behov for at samtale både med behandlere og andre kvinder i samme situation. De rene kvindesammenhænge giver dem mulighed for at tale om andre ting end de oplever at kunne i sammenhænge, hvor mænd indgår².

I satspuljeforliget 2009 er der afsat 5,0 mill. kr. årligt i 2010-2013 til

¹ Jf. bl.a. Bengt Svensson "Heroinmisbrug" (2005)

² F.eks. jf. Ludvigsen og Lydolph "At blive taget alvorligt" (2007)

**MR Udsatte grupper,
misbrug og bolig**

Bernstorffsgade 17, 5. sal
1592 København V

Telefon
3317 2915

Telefax
3317 3260

E-mail
KK82@sof.kk.dk

www.kk.dk

etablering og drift af et behandlingstilbud med mulighed for overnatning til stofmisbrugende kvinder i prostitution, der ikke kan profitere af de eksisterende behandlingstilbud for stofmisbrugere.

Der er tale om et forsøgsprojekt, som skal etableres i København eller københavnsområdet. Socialministeriet har tilbudt Københavns Kommune at gennemføre projektet. Det er en vigtig forudsætning for Københavns Kommune, at projektet ikke konkurrerer med de eksisterende tilbud til målgruppen, men vil være et supplement.

I satspuljeforliget er der ikke indlagt krav om, at Københavns Kommune efter projektperioden udløber overtager driften af tilbuddet.

Projektets målgruppe

Målgruppen for projektet er de mest udsatte stofmisbrugende kvinder i prostitution i København. Det er en gruppe med meget fragmenterede behov, men følgende kendetegn går igen:

- Ensomhed
- Lavt selvværd
- Ambivalens
- Kaos
- Blandingsmisbrug
- Selvmedicinering og overlevelse (at dulme, glemme og have øjeblikke af velvære)
- Har påbegyndt og afbrudt utallige behandlingsforløb for deres misbrug
- De mangler et ordentligt sted at bo
- Mange tænker ikke sig selv som prostituerede
- Dårlig sundhedstilstand
- Mange søger først hjælp, når det er meget kritisk.

En del af kvinderne forventes i større eller mindre omfang at benytte eksisterende værested-/overnatningstilbud i København som Reden. Nogle indenfor målgruppen kommer ikke i Reden, men evt. gør brug af tilbud som Gadejuristen, Sundhedsrummet/Sundhedsteamet mv.

Som udgangspunkt skeles ikke til målgruppens kommunale tilhørsforhold – om end muligheder for samarbejde på tværs af indsatsen anses større i forhold til københavnske borgere.

Fokusområder og mål

Målet er at etablere et projekt, som bliver en indgang til systemet – en slags social behandling, hvor der fokuseres på årsagerne til kvindernes misbrug.

Tilbuddet skal indrettes på målgruppens præmisser og tilbyde et

tværfagligt behandlingsforløb, som udover at omfatte tilbud om stofmisbrugsbehandling og andre relevante sundhedstilbud, også omfatter rådgivning om sociale tilbud herunder hjælp til bolig, uddannelse og arbejde.

Langsigtede formål

Tilbuddets langsigtede formål er:

- At nå kvinder, som ikke nås med de eksisterende tilbud.
- At skabe en fortløbende kontakt med kvinder, som ikke har en kontinuerlig kontakt med eksisterende tilbud.
- At kvindens situation stabiliseres/forbedres.

Delmål:

- At kvindens akutte behov for overnatning eller restitution imødekommes,
- at kvindens eventuelle barrierer for behandling overkommes,
- at kvinden får etableret kontakt til hjælpe- og behandlingsforanstaltninger,
- at kvinden får bedre overblik over hverdagsrelaterede problemstillinger, såsom økonomi og anskaffelse af relevant bolig,
- at kvinden bliver bedre til at håndtere problemstillinger ift. samliv og børn,
- at eventuelle psykologiske problemstillinger håndteres.

Outputs /-come:

- At kvinderne skaber positive netværk med andre kvinder,
- at kvinderne minimerer deres stofmisbrug,
- at kvinderne prostituerer sig mindre,
- at kvindernes somatiske/sundhedsmæssige tilstand forbedres,
- at kvindernes sociale situation i øvrigt forbedres, herunder opbygning af positive relationer,
- at kvindernes destruktivitet i form af misbrug, kriminalitet og vold målt i antal dage eller grad af destruktivitet mindskes,
- at kvindernes prostitution mindskes.

Aktiviteter

Selve projektet forventes at bestå af en række elementer/aktiviteter, som kan justeres dels i forhold til kvindernes behov dels i forhold til

projektets økonomi.

Som udgangspunkt forventes projektet at rumme følgende indhold, som går i tværfagligt samspil, kan benyttes enkeltvis og som helhed. De fire dele er:

1. Værested med rådgivning
2. Behandlingsdel
3. Overnatningsdel
4. Opfølgning

1. Værested med rådgivning

Værestedet forventes udover tilbud om måltider, kaffe og pusterum at rumme konkret sundhedsfaglig og socialfaglig rådgivning.

Den sundhedsfaglige rådgivning forventes at omhandle:

- Psykologisk/samtalebistand, som både kan foregå individuelt og i gruppeforløb afhængig af behov. Hermed fokuseres på den årsagsrettede indsats (se også under behandlingsdelen).
- Vejledning og rådgivning om sikker sex/kønssygdomme og evt. udlevering af prævention.
- Motionsarrangementer og det at få tænkt motion ind i kvindernes dagligdag/liv f.eks. i samarbejde med Rådgivningscenter København projekt Idræt – MoveOn.
- Kost i forhold til at få bugt med de ernæringsmæssige problemer, kvinderne har. Der tænkes ansat en klinisk diætist, der kan vejlede kvinderne i kostens betydning og lave mad. Der vil endvidere være fokus på vitaminindtag samt evt. udlevering af vitaminer.

Suppleringsvist overvejes følgende:

- Somatisk pleje og rådgivning i samarbejde med Sundhedsrummet og Sundhedsteamet, hvor der kan etableres fremskudt behandling eller særligt tilrettelagt besøg i Sundhedsrummet, såfremt behovet er der.
- Omsorgs- og støttesamtaler, herunder eventuelt tilbud om fodmassage. Kvinderne er ofte ømme i fødderne, da de går og står meget og det kan desuden bruges til at nå nogle af de kvinder, der ikke ellers ville opsøge tilbuddet.
- Selvforsvar, eventuelt selvforsvarskurser (boksning).
- Afspændingsforløb.

Den sociale rådgivning forventes at omhandle:

- Afklaringsforløb i forhold til uddannelses-/arbejds-/førtidspensionsmuligheder. Disse vil ske i samarbejde med Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen.
- Juridisk rådgivning – evt. selvstændigt i tilbuddet, i samarbejde med relevante aktører eller i form af henvisning til relevante parter.
- Familierådgivning, herunder fokus på samliv og børn. Dette kan både gøres via individuelle samtaler eller i gruppeforløb.
- Boligrådgivning - herunder i forhold til mulighederne for at indstille til bolig.
- Økonomisk rådgivning.

Herudover henvises efter behov til eksisterende tilbud f.eks. Venereaklinikken (VIP) på Bispebjerg Hospital vedrørende kønssygdomsproblematikker og Bisserne vedrørende tandpleje.

På grund af kvindernes ofte akutte behov vil der på rådgivningsdelen ikke kræves visitation eller indskrivning.

2. Behandlingsdelen

Behandlingstilbuddet etableres i samarbejde med Rådgivningscenter København og med udgangspunkt i erfaringer fra et forsøgsprojekt i KABS-Glostrup, hvor der tages udgangspunkt i kvindernes egen situation og forståelsesramme. Erfaringer herfra tyder på, at kvinder profiterer af samtale/terapi med behandlere og andre kvinder i samme situation – både som motivations- og fastholdelsesfaktor i forhold til behandlingstilbuddet og som reel hjælper i forhold til kvindernes problemstillinger.

Forventningen er, at selve samtale- og terapiforløbene vil ske i projektets fysiske ramme. Her vil det også være muligt at yde fremskudt behandling ved behov – f.eks. i forhold til kokainbehandling³. Dog vil substitutions- eller heroinbehandling som udgangspunkt ske hos Rådgivningscenter København.

Der vil her være behov for indskrivning/visitation, som enten foretages af stedets leder eller i samarbejde med evt. fremskudt behandler fra Rådgivningscenter København.

3. Overnatningsdelen

Overnatningsdelen tænkes at rumme 8-12 pladser, der kan

³ Fordele ved denne behandlingsform er, at der opbygges relationer med fokus på vedholdende kontakt og kontinuitet, hvor kvinderne føler commitment og danner positive netværk og erfaringsudveksler.

imødekomme kvindernes akutte og evt. længerevarende behov for tryk, kontinuitet og restitution.

Indskrivning i overnatningsdelen kan vare over en længere periode, såfremt en grundig social udredning og arbejdet med kvindernes individuelle problematikker kombineres med botræning, hvor kvinderne aktivt og forpligtende tager del i det praktiske så som indkøb, madlavning og rengøring.

2-4 af pladserne vil være til akut modtagelse.

Ved akut overnatning vil ikke stilles krav om visitation/indskrivning, mens et længerevarende ophold sker via visitation fra stedets leder.

4. Opfølgning

Da mange af kvinderne i målgruppen har solide ensomhedsproblematikker og et begrænset netværk udenfor prostitutionsmiljøet, tilstræbes det at etablere opfølgingsforløb, når kvinderne ophører i projektet. Det kan f.eks. være sociale arrangementer for tidligere brugere, individuelle efterstøtteforløb, støttegrupper mv.

Projektfølgegrupper mv.

Københavns Kommune forventer at nedsætte en "intern" følgegruppe med relevante samarbejdsparter.

Socialministeriet forventes herudover at nedsætte en følgegruppe med repræsentanter fra bl.a. Reden, Socialministeriet, Servicestyrelsen, Hanne Mariehjemmet, evt. Københavns Kommune samt københavnske væresteder, der kan tænkes at have kontakt med kvinderne.

Behov for samarbejdsaftaler mv. afsøges.

Metode

Idet en række af Københavns Kommunes egne tilbud og samarbejdspartnere allerede er i tæt eller sporadisk kontakt med kvinderne vil disse forventelig indgå som kontaktskaber og brobygger i forhold til målgruppen for projektet.

Indikatorer for delmål og outputs

Det forventes, at der i samarbejde med Servicestyrelsen opstilles en forandringssteori.

Økonomi

Der er afsat 5,0 mill. kr. årligt i perioden 2010-2013 til etablering og drift af projektet.

Der afsættes op til 1,0 mio. kr. af bevillingen til evaluering.

Der kan reserveres op til 3 pct. af bevillingen til administration mv. Det faktiske træk opgøres ved årets udgang. Socialforvaltningen vil føre

tilsyn med tilbuddet, hvilket også betales gennem denne post.

Økonomien er beskrevet nedenfor angivet i mill. kr.

	2010	2011	2012	2013
Bevillingen	5	5	5	5
Bevillingen fratrukket midler til evaluering	4,75	4,75	4,75	4,75
Bevillingen fratrukket midler til evaluering og administration mv., herunder tilsyn	4,71	4,71	4,71	4,71

Et skønsmæssigt driftsbudget er angivet nedenfor.

Dette er eksklusiv eventuelle udgifter til ombygning (som forventelig vil kunne tages af ¾ af det samlede budget år 1) og til evt. deponering, som vil blive en særskilt udfordring.

Forkortelsen Åv står for årsværk.

Løn- og driftsudgifter	Årlig omkostning (kr.)
Lønudgifter	
Leder (1 Åv)	540.000
Familierådgiver (1 Åv)	310.000
Social-/sundhedsfaglige medarbejdere (4 Åv)	1.250.000
Socialrådgivere (2 Åv)	610.000
Jurist (½ Åv)	200.000
Fremskudt behandler	
Psykolog (½ Åv)	200.000
Klinisk diætist (¼ Åv)	100.000
Rengøring* (¼-½ Åv)	100.000
Udgifter til lokaler	
Husleje*	850.000
El & varme*	100.000
Drift af huset	
Køkken og forplejning mv.*	250.000
Brugerudgifter*	50.000
Diverse	150.000
I alt	4.710.000

*anslået

Det overvejes i nogle funktioner at indhente frivillig arbejdskraft –

f.eks. til visse caféfunktioner og juridisk rådgivning.

Endvidere kan der justeres/prioriteres i indholdet og medarbejdersammensætningen i projektet alt efter brugernes behov og den samlede økonomi.