

Danske Fysioterapeuter ★ Region Hovedstaden

Nørre Voldgade 90, 1358 København K. www.hovedstaden.fysio.dk Tlf.: 3535 2707 E-mail: hovedstaden@fysio.dk



Mål- og rammekontoret
For handicap og psykiatri
Bernstoffsgade 17, 4. sal
1592 København V
Y73X@sof. kk.dk

14. september 2010

Høringssvar på Københavns Kommunes socialforvaltnings strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser

I Danske Fysioterapeuter, Region Hovedstaden finder vi det positivt, at Københavns kommunes socialforvaltning bestræber sig på at i mødekomme sindslidendes individuelle behov. Det er et område, der ofte bliver overset, hvorfor vi bakker op om den nye strategi.

I Danske Fysioterapeuter, Region Hovedstaden glæder vi os over, at sindslidende borgere bosiddende i kommunen kan se frem til målrettede og individuelt tilrettelagte aktivitets- og samværs tilbud.

I oversigterne over aktivitetstilbud i kommunen, er der mange steder nævnt fysisk aktivitet, motion og idræt. Det kan dog undre, at man i teksten ikke nævner en strategisk indsats i forhold til sundhed for sindslidende når man ved, at mennesker med psykiske lidelser har en højere dødelighed af kroniske sygdomme end resten af befolkningen¹.

Vi vil anbefale, at der ansættes fysioterapeuter i socialforvaltningen med fast gang på væresteder og aktivitetscentre, som en fremskudt indsats i forhold til sundhed og fysisk aktivitet. Dette i lighed med placeringen af en fremskudt indsats i forhold til beskæftigelse jf. Socialforvaltningens strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser. Fysioterapeuten vil både fungere som en rådgivende og vejledende enhed overfor personale, frivillige og brugere i forhold til livsstilssygdomme og fysisk aktivitet, men vil også kunne hjælpe med at systematisere indsatsen lokalt. Fysioterapeuten vil ligeledes have mulighed for at forholde sig til den enkeltes bevægeapparats lidelser (socialforvaltningens nuværende tilbud om genoptræning efter servicelovens § 86 stk. 1 beror i høj grad på borgerens egen evne til at være opsøgende).

Københavns kommune har, med ovenstående tiltag, en enestående mulighed for, at forbedre det nuværende tilbud om genoptræning og være en af de få kommuner, som gør en aktiv indsats for at optimere sindslidendes fysiske helbred.

Vi stiller os gerne til rådighed med henblik på uddybning og udvikling af vores tanker og ideer.

Mvh

Tine Nielsen

Regionsformand, Danske Fysioterapeuter

¹ Sundhedsstyrelsens evalueringsrapport: "Fysisk aktivitet i psykiatrien"
(http://www.sst.dk/publ/Publ2009/CFF/fysisk_aktivitet/evalrapp_fysakt_i_psyk.pdf)



Projekt Vendepunkter

**Fra :**

LAP - Foreningen af psykiatrisbrugere København og Frederiksberg.
Vesterbrogade 103 1. sal
1620 København V.

Til:

Københavns Kommune
Socialforvaltningen
Mål og rammekontoret for handicap og psykiatri
Bernstorffsgade 17, 4 sal
1592 København V
Att.: Eloisa Hellmers

HØRINGSSVAR

Københavns Kommunes socialforvaltnings strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser:

Strategi for sammenhæng mellem behov og tilbud:

Et længe ventet og stærk tiltrængt initiativ, som vi kun kan helhjertet op omkring. Tænk hvis der kunne etableres en fleksibel tilgang til de kompetencer som socialforvaltningen, beskæftigelses og integrationsforvaltningen og psykiatriske behandlingstilgange, det vil lette borgernes muligheder for recovery betydeligt. Hvis man kan få den individuelle hjælp de hver især har brug for, når de først er blevet motiveret til at gå gang med at udvikle sig og komme videre i livet, gennem en individuel udredning af deres livssituation. De borgere vi taler om, har alle en vifte af komplekse problemer, der idag skal løses af forskellige forvaltninger, med hver deres afgrænsede kompetenceområder. Til stor skade for sammenhængen mellem individuelle behov og tilbud..

Så hvis man med strategien for sammenhæng, mener at det er strategi for sammenhænge mellem **den individuelle borgers** behov og tilbud, så hilser vi det meget velkommen. Det er vel også det man lægger op til ved at flytte kompetencer fra SOF og BIF ud i aktivitets og samværstilbudene.

Socialforvaltningens mål omkring MATCH som bygger på differentiering og rummelighed, Geografisk fordeling og tankerne om borgernes mobilitet, er et fokus som hilses meget velkommen.

Socialforvaltningens mål omkring FLOW som bygger på at bevæge sig fra opbevaring på særlige vilkår til et liv i egne rammer, er også et fokus som er tiltrængt og positivt.

Socialforvaltningens mål omkring BESKÆFTIGELSE som bygger på, at alle har ret til at yde det man kan og bidrage til samfundet hvor man kan og samtidig få en meningsfuld tilværelse, er også et tiltrængt fokus.



Projekt Vendepunkter



Alt i alt en solid strategi for at gøre det lettere at komme til at implementere recovery igennem deltagerens kompetenceudvikling, mestringsstrategier og medindflydelse på egne velværeplaner. En strategi der gør det muligt for de forskellige forvaltninger og psykosociale tilbud at sætte ind der hvor det ifølge borgerens velværehandleplan har størst effekt. Når indsatsen skal bruges for at komme videre eller rundt om en forhindring.

Der hvor strategien kan vise sig svagest viser sig på side 17 midt på siden:
”Strategien forholder sig ikke til de tekniske detaljer omkring, hvordan samarbejdet mellem forvaltningerne skal smidiggøres, da dette arbejde foregår i BIF-SOF – enheden.”

Dette arbejde burde man holde sig langt væk fra, indtil man har udarbejdet handleplaner sammen med en række borgere, derefter kan man se hvordan man bedst kan hjælpe de enkelte borgere ud fra deres specifikke livssituation.

Når man indfører recovery som grundprincip, kan man ikke planlægge organiseringen af hjælp/støtten til borgeren, før man kender borgerens handleplan og strategi for at komme videre.

En meget vigtig funktion i forbindelse med samarbejdet med borgeren omkring udarbejdelse af velværehandleplan og strategi for udvikling, bliver adgangen til en ressourcestærk person, som har professionalitet som nærhed. En person der er åben for forhandling, som respekterer borgeren, kan etablere en relation i gensidig respekt, som er oprigtig engageret i borgerens velvære. En sådan nøgleperson kan max rumme 12 borgere i progression på en gang. Det er ikke én person der følger borgeren igennem hele processen, indtil borgeren igen er selvforvaltende. Der aftales et tidsforløb fra starten. Efterhånden som borgeren kommer sig og kommer i gang, kan man få en anden medfølger som matcher bedre der hvor borgeren bevæger sig hen.

De velværehandleplaner som udarbejdes, bør også være dem der bliver bestemmende for hvornår de forskellige ydelser er tilgængelige. Beslutningskompetencen omkring de enkelte velværeplaners forløb, skal ligge tæt på borgeren, f.eks. socialrådgiveren til tilbudet borgeren er tilknyttet, jobkonsulenten i tilbudet borgeren er tilknyttet, recovery instruktøren i tilbudet borgeren er tilknyttet.

Tænk på vores børn, dem sender vi i skole fordi vi ved de skal have den bedst mulige uddannelse for at klare et voksenliv. De skal følge en planlagt skolegang, som er planlagt fordi de er for unge til selv at kunne forholde sig til hvordan forholdene er når de bliver voksne.

Borgere hvis liv af den en eller den anden grund er brudt sammen eller aldrig komme i gang, skal også i ”skole”. Nu er de voksne og skal derfor være medvirkende i den forløb de skal gennemgå, ellers er det vanskeligt at se meningen med det man skal foretage sig. Man er nødt til at have så meget respekt for voksne mennesker, at det de sættes til eller udsættes for, giver mening i deres liv og er nogenlunde i overensstemmelse med de ønsker og håb de har for fremtiden. Man er nødt til at inddrage dem i de planer der lægges, hvis man forventer at man selv skal være medansvarlig for processen undervejs.

Jeg kender ingen borger som ikke ønsker at have det godt, som ikke ønsker at indgå i fællesskaber, som ikke ønsker at komme til at bidrage til samfundet med de ressourcer, den viden og erfaring de har. Jeg kender en del borgere, som er ikke har forestillinger om at de kan komme til det og er desillusioneret over den behandling de har været udsat for. Her er en person, der har nærhed som professionalitet uundværlig.



Projekt Vendepunkter



Det burde være sådan at når en borger henvender sig for at få psykiatrisk behandling, som udredes det straks om borgen kan have gavn af en indlæggelse eller om borgeren straks skal tilknyttes et psykosocialt tilbud.

Skal man indlægges for en tid, så starter man hurtigst muligt et samarbejde med borgeren en plan for hvad der skal til for at blive udskrevet, hvad der skal udredes medens man er indlagt så der er ordentlige forhold at vende tilbage til og en plan for hvad man skal i gang med fra dag et efter udskrivelsen.

Bliver man tilknyttet et psykosocialt tilbud, starter i samarbejde med borgere en velværehandleplan, der som overordnet sigte har, at borgeren er i beskæftigelse. Undervejs udreder man og tilbyder kompetenceudvikling, til at håndtere psykiske problemer, til at forbedre socialkompetencer, til at forbedre uddannelseskompetencer samtidig med at man udreder økonomiske problemer, sociale problemer, problemer i relationer, o.s.v. Så man undervejs hele tiden kan have fokus på de tiltag, der gør det muligt for borgeren, selv at være den der skaber velvære i dagligdagen igennem egne handlinger og valg.

Strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser:

Man kunne med fordel gøre målgruppen meget større målgruppe – under en fællesbetegnelse som kunne være – *borger hvis liv er kørt fast, i økonomiske problemer, sociale problemer, i mentale mønstre, i følelser m.m.m. grundet sammenbrud/eller fravær af afgørende velværefremmende påvirkninger udefra.*

Dels fordi at man så kunne undgå at visitere borgere til at for målspecifikke tilbud som alligevel ikke virker, fordi når borgerens liv er brudt sammen, så man skal indlægges eller på kontanthjælp, så er borgerens problemsæt så komplekst, at det kræver en individuel udredning før man begynder at løse dem. Desuden kan man undgå en skadelig stigmatisering af borgere, som har psykiske lidelser som en del af deres problemsæt. Langt de fleste af de kontanthjælpsmodtager med psykiske problemer vi møder, har psykiske problemer, som følge af uløste økonomiske, sociale problemer o.l.

Så hvis projektet skal lykkes som recovery baseret kompetenceudviklingstiltag, sådan som det er tiltænkt i socialforvaltningens strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelse, så:

Er det vigtigt at de mennesker der skal arbejde i tilbudene selv har gennemgået en recoverykompetenceudvikling, så de kan få øje på betydningen af at de støtter borgeren i en proces som borgeren er medansvarlig for og selv har medvirket til at tilrettelægge. At man hjælper der hvor borgen ifølge egne planer, tilrettelagt efter egne ønsker, tænger til hjælp. At man får øje på at borgene i målgruppen er voksne mennesker, som fordi man lider eller tilværelsen er brudt sammen, af den grund mister sin ønsker, ressourcer, håb og ret hurtigt er i stand til at forholde sig til de vilkår, som er gældende for almindelige mennesker her i samfundet.

Er det vigtigt at de rettigheder man som borger har, i forhold til psykosocial hjælp, social hjælp og støtte til at komme i beskæftigelse, kan tilbydes borgeren når der er brug for det, i forhold borgeren egne godkendte velværehandleplan.

Med venlig hilsen

Foreningen af psykiatribrugere i København og Frederiksberg

v/Bitten Svane

Projekt Vendepunkter

v/Claus Bech-Nielsen



Psykiatri

Direktionen

Københavns Kommune
Mål- og rammekontoret for handicap og psykiatri
Socialforvaltningen
Bernstorffsgade 17, 4. sal
1592 København V

Att.: Eloisa Hellmers

Telefon 45 11 20 00
Direkte 45112084
Fax 4511 20 07
Mail psykiatri@regionh.dk
Web www.psykiatri-regionh.dk

Journal nr.: 200716091
Ref.: Ida Sørensen

Dato: 13. september 2010

Høringssvar til Københavns Kommunes strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser.

Region Hovedstadens Psykiatri har den 25. august 2010 modtaget "Oplæg til Københavns Kommunes socialforvaltnings strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser" til høring.

Region Hovedstadens Psykiatri har følgende kommentarer:

Det er positivt, at Københavns Kommune har som mål at kunne tilbyde en differentieret og sammenhængende vifte af aktivitets- og samværstilbud, der matcher den enkelte borgeres behov bedst. Strategiens mål er også, at borgere med sindslidelser får mulighed for at flytte fra bocentre til mere selvstændige boliger, samt at flere sindslidende får mulighed for at genetablere kontakten til arbejdsmarkedet. Region Hovedstadens Psykiatri har tilsvarende mål for borgerne på de regionsdrevne socialpsykiatriske bosteder.

Københavns Kommunes tilbud om individuelt tilrettelagt aktivitets- og beskæftigelsestilbud til sindslidende falder godt i tråd med principperne for psykosociale rehabilitering af sindslidende. Region Hovedstadens Psykiatri ser frem til et tæt samarbejde med Københavns Kommune i relation til etablering af relevante tilbud til sindslidende, der er i psykiatrisk behandling.

Det fremgår af oplægget, at de lovgivningsmæssige rammer for aktivitets- og samværstilbuddene til sindslidende er servicelovens § 104. Det fremgår også, at der ikke har været visitation til tilbuddene. Det fremgår ikke tydeligt af oplægget, hvordan visitation til aktivitets- og samværstilbuddene fremover vil være.

Region Hovedstadens Psykiatri vil anbefale, at Københavns Kommunen sonderer mellem aktivitets- og samværstilbud i henhold til § 104 i serviceloven (målrettet personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne) og aktivitets- og samværstilbud i henhold til § 79 i serviceloven (generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte).

Det anbefales, at der visiteres til aktivitets- og samværstilbud i henhold til § 104 i serviceloven. Visitation til § 104 tilbud vil svare til den praksis, der er på de regionsdrevne § 104 tilbud. Visitationen sikrer borgerens rettighed, idet borgeren ved visitation sikres transport til tilbuddet, hvis dette er nødvendigt, derudover får borgeren ret til at klage over afgørelsen.

Visitation til § 104 tilbud muliggør også, at omkringliggende kommuner kan visiterer til Københavns Kommunes tilbud.

For mange socialpsykiatriske bosteder i henhold til servicelovens § 107 og § 108 har aktivitets- og samværstilbuddet i henhold til § 104 været en integreret del af tilbuddet. Det har været tilfældet for mange af de tidligere amtsdrevne tilbud. Så vidt jeg kan se, er det også tilfældet for Københavns Kommunes socialpsykiatriske bosteder. Denne praksis betyder, at alle beboerne tilbydes aktivitets- og samværstilbud på bostedet. Der tages ikke ved visitation til tilbuddet særskilt stilling til beboerens ønske vedrørende aktivitets- og samværstilbud.

Region Hovedstadens Psykiatri har bosteder hvor § 104 tilbuddet er en integreret del af bostedet, og bosteder hvor der visiteres særskilt til aktivitets- og beskæftigelsestilbuddet. Region Hovedstadens Psykiatri har ikke planer om at ændre i det bestående. Ved nyetablering af bosteder vil aktivitets- og samværstilbuddet blive et særskilt tilbud, som der skal visiteres til. Særskilt visitation til § 104 tilbud giver mulighed for, at beboeren modtager et mere individuelt tilrettelagt aktivitets- og samværstilbud eller beskæftigelsestilbud. Den særskilte visitation til § 104 tilbud giver også mulighed for, at beboere med egen bolig tilbydes et aktivitets- og samværstilbud. Et tilbud som vil understøtte den udegående socialpsykiatriske støtte.

For handicapområdet er der tradition for at visitere særskilt til bosted og aktivitets- og samværstilbuddet eller beskæftigelsestilbud.

Region Hovedstadens Psykiatri finder det meget positivt, at Københavns Kommune vil have fokus på at tilbyde beskæftigelse til sindslidende.

Ønsker Københavns Kommune en yderligere uddybning af høringsvaret, er kommunen velkommen til at kontakte Region Hovedstadens Psykiatri.

Med venlig hilsen



Eva Borg
Vicedirektør

Mål- og rammekontoret for handicap og psykiatri
Socialforvaltningen
Bernstorffsgade 17, 4. sal
1592 København V
Att: Eloisa Hellmers

København d. 15. september 2010

Høring vedr. Københavns Kommunes Socialforvaltnings strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser

Ved skrivelse af 23. august 2010 fremsendte Socialforvaltningen en anmodning om en udtalelse fra Det Sociale Netværk vedr. kommunens nye strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser.

Vi takker Socialforvaltningen for at have inkluderet os på dens høringsliste.

Vi støtter op omkring de tre grundlæggende målsætninger i strategien. Vi mener alligevel, at der kan være anledning til en grundlæggende bekymring. Bekymringen knytter sig til målsætning nr. 1 om at lave 'et bedre match mellem den enkelte borgers behov og tilbuddene'. At der skal være en bedre geografisk spredning af aktivitets- og samværstilbuddene i Københavns Kommune forekommer at være en helt igennem rimelig målsætning. Det Sociale Netværk frygter dog, at realiseringen af denne målsætning kan risikere at føre til budgetnedskæringer.

Vi har tidligere erfaret, at der i forbindelse med budgetforhandlingerne for 2011 i Socialudvalget er truffet beslutninger om at foreslå betydelige besparelser på aktivitets- og samværstilbudsområdet. Der foreligger to besparelsesforslag (S201 og S203), som bl.a. vil medføre nedlukningen af værestedet 'Kontakten' i Tingbjerg samt besparelser



Det Sociale Netværk

gældende for fire væresteder på Nørrebro og StøtteKontaktCenteret (SKC). Samlet set er besparelserne på 6,2 mio. kr. på det årlige driftsbudget. Disse besparelser bliver bl.a. retfærdiggjort med henvisning til den nye strategis målsætning om en bedre fordeling af kommunens tilbud.

Besparelserne vil alt andet lige medføre kvalitetsforringelser. I vores øjne er besparelserne ikke alene dybt beklagelige, men også ganske overraskende. Kommunen har bl.a. i forbindelse med 'Værestedernes Dag' så sent som i marts måned med rette selv gjort varm reklame for kommunens aktivitets- og samværstilbud. På Kommunes hjemmeside blev tilbuddenes store betydning fremhævet, og det blev bl.a. påpeget, at "cirka 10.000 københavnere har behov for socialpsykiatrisk støtte, og en del af dem bruger kommunens væresteder", samt at "de københavnske væresteder er en åben dør og et frirum for mange af kommunens psykisk sårbare borgere, men endnu flere kunne have glæde af at bruge dem." (jf.

<http://www3.kk.dk/Nyheder/2010/Maj/VaerestedernesDag.aspx>)

Det skal understreges, at al erfaring – støttet af den foreliggende statistik – viser den afgørende betydning, som Kommunens tilbud til de psykisk sårbare har. Hovedstaden har i særlig høj grad brug for aktivitets- og samværstilbud, da de psykisk sårbare er overrepræsenteret i hovedstadsområdet. I en kronik i *Berlingske Tidende* (d. 18. juni 2010) påpegede undertegnede, Palle Simonsen og Lisbeth Zornig Andersen, at "Københavns-området er ekstra hårdt belastet, fordi mange med ondt i sjælen naturligt søger mod en storby. Hovedstaden udgør 10 procent af landets befolkning, men den behandler for eksempel 25 procent af landets skizofrene og administrerer 30 procent af landets behandlingsdømte. Samtidig er adgang til stoffer også nemmere i en storby, hvilket ikke ligefrem gør alvorligt psykisk sårbare situation bedre, selvom det måske dulmer den indre uro her og nu."



Det Sociale Netværk

Det Sociale Netværk håber derfor, at Socialforvaltningen ligeledes vil kæmpe for, at reorganiseringen af tilbuddene ikke blot går hen og bliver en anledning til at skære ned på aktivitets- og samværstilbudsområdet. Sådanne nedskæringer vil have store menneskelige omkostninger og vil på sigt også komme til at give økonomisk bagslag.

Med venlig hilsen

Poul Nyrup Rasmussen
Foreningen Det Sociale Netværk

Mål- og rammekontoret for handicap og psykiatri
Socialforvaltningen
Bernstorffsgade 17, 4
1592 København V
Att: Eloisa Hellmers

16. september 2010

Høringssvar på Københavns Kommunes socialforvaltnings strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser

Kontaktudvalget bakker i det store hele op om strategien, og vil i sit høringssvar fokusere på der, hvor der kan opstå knaster. Det vigtigste i strategien er, at borgeren inddrages i hele processen, og at det sker med udgangspunkt i hans/hendes behov og ønsker.

Der lægges i strategien op til, at der skal etableres et formaliseret og koordineret samarbejde mellem forvaltningen på den ene side og værestederne på den anden side, og mellem værestederne internt, f.eks. med henblik på det indholdsmæssige og på åbningstiderne.

Det er vigtigt at holde sig for øje, at denne koordinering ikke må ske på bekostning af de enkelte væresteders autonomi til at bestemme, hvilke pædagogiske metoder og værktøjer de finder bedst egnede til at imødekomme brugergruppens behov og ønsker.

At der opbygges et fælles kendskab til hinanden på tværs af værestederne er noget, Kontaktudvalget mener, der er behov for, og som er meget vigtigt, ligesom, at der opbygges en gensidig respekt for hinandens forskellige måder at drive værestederne på. Det er vigtigt at der arbejdes hen imod en forståelse af ligeværd hvad enten man er et kommunalt eller et frivilligt socialt tilbud.

Om frivilligt arbejde på værestederne:

Det er vigtigt at skelne mellem rene kommunale og frivillige sociale væresteder, når der tales om brug af frivilligt arbejde, og det er hvad enten der er tale om brugere som også er frivillige eller tale om rene frivillige.

I de rene kommunale væresteder:

Det er vigtigt at det frivillige arbejde ikke præsenteres som en ressourcedagsorden pga. besparelser, men derimod som en demokratidagsorden, som går ud fra, at vi som borgere gerne vil bidrage til udviklingen af vores kommune og civilsamfundet gennem deltagelse gennem praktisk medborgerskab.

Det er vigtigt at få beskrevet de ansattes kompetencer og "myndighed" og hvad der er de frivilliges kompetencer. Det er vigtigt at få beskrevet hvad de frivillige må og ikke må. Hvem der har ansvaret og hvor og hvornår. Rammerne skal dog formuleres så frit, at der er plads til at borgerne engagere sig og samtidigt skal der være en forståelse for, at den frivillige indsats skal organiseres. En organisering skal forstås som en ordening der sikre den frivillige. Vi er ikke interesseret i at de frivillige får karakter af at være "billig arbejdskraft". En organisering af de frivillige handler faktisk i lige så høj grad om at beskytte de ansatte medarbejdere.

På Kontaktudvalgets vegne

Torben Larsen
formand for Kontaktudvalget

Den 16. september 2010
Side 1 af 2
Ref.: aamm
E-mail: aamm@etf.dk
Direkte tlf.: 53364971

Høringssvar fra Ergoterapeutforeningen

Om Strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser

Ergoterapeutforeningen påskønner, at Socialforvaltningen i strategiudformningen sætter fokus på betydningen af aktivitets- og samværstilbud, både set i relation til den enkelte borger og dennes fremtid og sat i sammenhæng med tilgrænsende bo- og beskæftigelsesperspektiver.

Med udgangspunkt i ergoterapeutprofessionens aktivitetsorienterede social- og sundhedsfaglige optik, vil vi hermed bidrage til udviklingen af en velformuleret, klar og retningsgivende strategi om kommunens aktivitets- og samværstilbud.

Forhåbentlig vil socialforvaltningen, som følge af de indkomne høringssvar, få inspiration til at fremlægge et udkast, der er markant anderledes ud end det foreliggende udkast. Hvis strategien havde været om placeringen af P-pladser, så ville det have været rimeligt at være så optaget af kurver, diagrammer, geografisk placeringer og størrelser. Den vedtagne strategi skal tydeligere signalere, at den er skabt af, for og med mennesker. Til mennesker med forskellige sår og ar på sindet, men med interesser, potentialer og forudsætninger.

Målgruppen for tilbuddene er de af kommunens voksne borgere, der med baggrund i psykisk sygdom, er forhindret i deltagelse i samfundets "almindelige" liv på uddannelsesinstitutioner og arbejdspladser. Grundlæggende bør en strategi på området tilkendegive, at målgruppen for aktivitets- og samværstilbud har behov for rammer og struktur for en hverdag, indeholdende sociale relationer med deraf følgende identitet for den enkelte. Indholdet i aktiviteter skal baseres på meningsfuldhed, hvilket indebærer at den enkelte borger kan opleve: nytten af egne ressourcer, oplevelser, udvikling og resultater; udadvendte som indadvendte.

At tale om MATCH i denne sammenhæng kan ikke forsimples til at tale om ressourcestærke kontra ressourcesvage og dele målgruppen op i fire livsfaser, der kan integreres i tre ydelseskategorier, som det ses på side 8. Hvis strategien skal tage sig selv alvorligt, så må den tage afsæt i, at der i tilbuddene skal være forskelle, som afspejler menneskelig forskellighed. Nogle er til Mozart, andre til Mozzarella, og der er forskel på om det er fitness eller filosofi der skal til for at overskride de personlige begrænsninger. Det er for grovkornet kun at differentiere i hjælp, kurser og kompetenceforløb.

Så ja tak til en differentieret og sammenhængende vifte. Men kan vi ikke slippe for at tale om ydelser? Hvis vi for alvor mener at borgerne skal bevæge sig "opad" i den grafiske præsentation på side 5, så må vi ikke samtidig reducere dem til at blive ydelsesmodtagere. Med vores sproglige begreber kan vi modarbejde eller understøtte vores mål.

Det er Ergoterapeutforeningens holdning, at det er vigtigt at sikre tilstrækkeligt kompetente fagprofessionelle ressourcer til rådighed med det mål, at borgerne - med udgangspunkt i ressourcer og drømme - kan udfolde og udvikle sig i en individuelt ønsket og samfundsnyttig retning. Vi mener at rehabiliteringsbegrebet må på banen i sin yderste konsekvens. International og dansk forskning og metodeudvikling på rehabiliteringsområdet må inddrages i strategien.

Det er vigtigt, at vi i terminologien FLOW også tænker det samfundsorienterede og relationelle perspektiv ind i tilbuddene, så vi ikke kun ender op med standardiserede ydelsespakker, der primært giver værdi for systemerne og de softwareproducenter, der udvikler "fluebens"systemer til brug for forsimplede Bestiller - Udfører modeller, som det desværre er blevet praksis på andre velfærdsområder. Vi er derfor også kritiske overfor bemærkningerne om adskillelse af **myndighed** og **udfører** beskrevet på side 14. Vi maner til varsomhed ved konstruerede organisatoriske systemer, der tjener andre formål end sikring af gode individuelt tilpassede og samfundsnyttige løsninger.

Det er vigtigt at have øje for at borgerens liv ikke kun har en bevægelsesretning mod øget selvstændighed i form af egen bolig, hvis dette blot bidrager til øget isolation og eksklusion fra samfundslivet, ligesom beskæftigelsesmulighederne med fordel skal kunne kombineres med et stabilt forsørgelsesgrundlag, såfremt beskæftigelse på almindelige vilkår kun skaber nederlag og ustabilitet i tilværelsen.

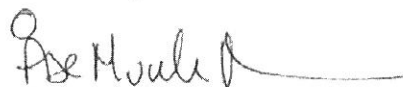
Det kan ikke overraske, at Ergoterapeutforeningen ser ergoterapeuterne som væsentlige aktører i udviklingen af kommunens tilbud. Den strukturerede og klientcentrede organisering af øget selvstændighed og størst mulig samfundsmæssig integration vedrørende bolig og beskæftigelse ligger indenfor professionens kernekompetence. Vi tilbyder derfor at vores faglige begreber indgår i strategien og foreslår derfor at der til kategori 1 ydelserne, der i diagrammet på side 5 beskrives ved ordene "omsorg, hjælp, støtte og netværk" erstattes af: "forandring af uheldige handlemønstre, styrke følelse af indre kontrol, mindske angst og indre uro, motiverende styrkelse af praktiske og sociale færdigheder" Når kategori 2 beskrives som: "undervisning og fleksible afklaringsforløb" tilbyder vi dette erstattet af: "mestringsorienterede aktiviteter, afklaring af meningsfuldhed og handlemuligheder"

Ergoterapeutforeningen ser både udviklingsperspektiver og begrænsninger i, at der i tilslutning til kollektive boformer etableres aktivitets- og samværstilbud, der er tilgængelige for såvel beboere, tidligere/kommende beboere samt øvrige borgere med behov herfor. En for tæt organisatorisk tilknytning kan medføre en uhensigtsmæssig institutionalisering og ensliggørelse af tilbuddene. Det har betydning at der værnes om den mangfoldighed og variation som opstår når de der befolker aktivitets- og samværstilbuddene samskaber dagligdagene. Det har stor betydning for den enkelte borger at skræddersyede udfordringerne i aktivitetsmiljøet knyttes sammen med de planer, der lægges sammen med sagsbehandleren og den behandlingsmæssige indsats der sker i samarbejde med kontaktpersoner fra sundhedsvæsenet i Region Hovedstaden.

Det er ikke formålstjenligt at etablere firkantede løsninger til mennesker, der er trekantede.

Vi glæder os til at se det næste udkast til strategi for området. Ergoterapeutforeningen stiller sig til rådighed for en videre dialog om udvikling af området.

Med venlig hilsen



Åse Munk Mortensen
Regionsformand, Ergoterapeutforeningen, Region Øst.



MR Handicap og Psykiatri
Att: Birgitte Nystrup Lundgren og Eliosa Hellmers

Dato 21-09-2010

Høringssvar på forslag til Københavns kommunes socialforvaltnings strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelse:

LFS kan tilslutte sig, at der bliver udarbejdet en strategiplan for væresteds området – fremover aktivitets- og samværstilbud, samt de 3 overordnede målsætninger for indsatsen på området for aktivitets- og samværstilbuddene, som det er fremlagt i strategiplanen.

Vi kan dog beklage, at høringsfristen har været kort – og kunne godt have ønsket os, at der – ligesom da den store strategiplan for socialpsykiatrien blev behandlet, blev givet lejlighed til en dialog mellem parterne på området, bla. fordi planen lægger op til, et tættere samarbejde mellem forskellige aktører på feltet (bocentre, væresteder, BIF m.v.).

Vi kunne også have ønsket, at strategiplanen blev fremlagt, sammen med en midtvejsevaluering af strategiplan 09-12, hvilket ville give klart bedre forudsætninger, for at tage stilling til de fremlagte forslag. Også fordi strategiplanen, indeholdt en række forslag og hensigter, som der skulle arbejdes for at realisere – mange af dem ufinansierede. Det står ikke klart for os, hvilke af disse forslag der er blevet ført ud i livet, og det havde været hensigtsmæssigt med denne viden, samt en status over midtvejsresultaterne for de opstillede effektmål.

Her tænker vi specielt, indenfor de områder/ initiativer som bliver berørt i denne strategiplan:

- Matchning
- Flow
- Beskæftigelse

Vi vil indledningsvis også anføre, at høring om strategiplanen finder sted i en periode, hvor budgetterne for 2011 er ved at blive fastlagt, hvilket indebærer en del usikkerhed om, hvilke tilbud der rent faktisk eksisterer i 2011, samt de budgetmæssige vilkår for disse. Det finder vi ikke særlig hensigtsmæssigt.

I forhold til de 3 indsatsområder har vi følgende bemærkninger.

Matchning:

Vi kan tilslutte os, at viften af tilbud er differentieret og sammenhængende. Vi finder det væsentligt, at en omlægning af indsatsen i aktivitets- og samværstilbuddene (før værestederne), således at den bedre er i overensstemmelse med den overordnede strategiplan, foretages på en

sådan måde, at de enkelte tilbuds(væresteders) særlige profil kan genkendes i de nye tilbud. Bemærkningerne om at tilbuddene(værestederne) også i fremtiden skal være rummelige, kan vi fuldt ud tilslutte os.

Flow:

Umiddelbart har vi svært ved at se, at en ændret organisering af bocentrenes aktivitets- og samværstilbud, kan medføre et øget flow fra bocentrene til egen bolig. Det er vor opfattelse, at tilsandingen på bocentrene er et stort problem, men vi tror ikke på at en ændret organisering af disse tilbud, kan få den effekt som planen forventer. Det handler for os at se, mere om at få opført og etableret nogle flere, nye botilbud – evt. i mindre bofællesskaber eller andre former for selvstændige boliger.

Beskæftigelse:

Vi kan tilslutte os, at der sættes mere fokus på beskæftigelsesdelen – igen dog uden at rummeligheden forsvinder. Det er vor opfattelse, at denne fokusering på beskæftigelsesdelen er rigtig og fornuftig, men bl.a. kræver nye kompetencer blandt personalet – i form af efteruddannelse m.v.

Med venlig hilsen

Helle Haslund

Forretningsudvalgsmedlem
og faglig sagsbehandler
Landsforeningen For Socialpædagoger
Rosenvængets Alle 16
2100 København Ø
Tlf. 46971669
Mb. 3078 5115
Mail hevh@foa.dk

Oskar L. Rasmussen

Fra: mammamia@mammamiasocialpsykiatri.dk [webmaster@mammamiasocialpsykiatri.dk]

Sendt: 15. september 2010 15:43

Til: Eloisa Hellmers

Emne: hørings svar strategi, fra Mamma Mia

Kbh. d. 14.9.2010

Hørings svar vedr. Københavns Kommunes socialforvaltnings strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser.

Generelt

Vi opfatter det som meget positivt, at oplægget indeholder en tilgang til brugerne som er dynamisk og ikke lineær, samtidig ser vi det som en grundlæggende ændring af aktivitets- og samværstilbudene. Vi er generelt bekymret for om de nuværende ressourcer kan slå til, med de mange forskellige tiltag som aktivitets- og samværstilbudene skal rumme.

Der er i oplægget en meget kraftig fokus på beskæftigelse, både i ord men også i betragtningen på stederne jf. kategori opdelingen. Vi er bekymret for at dette fokus tager opmærksomheden væk fra andre betydningsfulde parametre.

Mange af brugerne på Mamma Mia er langt fra det ordinære arbejdsmarked, gør at med et syn hvor målestokken er arbejdsmarkedstilknytning, vil placere de fleste brugere lavt. Vi ønsker at der i stedet for tages udgangspunkt i det sociale samspil og den enkeltes ønsker og ressourcer.

Vi ser at tiltagene kan komme til at virke som et pres og ikke som motiverende tilbud. Vi mener at det er vigtigt at tage udgangspunkt i den enkelte, at støtte dem til at komme videre når de er klar til dette, enten ud fra egen vurdering eller ud fra en faglig professionel vurdering, men også at det kan risikere at få modsat effekt, hvis brugerne føler der hele tiden hviler et pres for at skulle mere end de er klar til.

På side 18 skrives der, at der skal være en systematiseret opfølgning på kategori 2 stederne, vedr. afklaringsforløb for brugerne. Det er uklart, hvad der præcist menes hermed, men generelt oplever vi at målinger på brugerne, kan få vores brugere til at afstå fra at deltage i aktiviteter. Vi arbejder på at lave evalueringer af vores forskellige tilbud, der ikke måler på den enkelte bruger, men på valget af deltagelse.

Vedr. Match

Mamma Mia har åbningstider der er udover de øvrige steder i nærområdet. Alle dage om året hverdag fra kl. 11-20 og weekender kl. 11-17. Vi oplever at brugere fra andre væresteder benytter sig at komme på Mamma Mia når de øvrige steder har lukket, men at der er mange der ikke gør det. Ud fra vores erfaringer, oplever vi at det er meget svært for brugere at deltage i andre steders arrangementer på trods af at vi understøtter brugerne i det, ved vi, at det er ganske få der har ressourcer, tillid og mod til at benytte sig at tilbuddene.

Vi tvivler derfor på effekten, af de strukturelle tiltag for at øge mobiliteten, f.eks. differentierede tilbud / åbningstider, vi frygter at der er for få der beriges ved det, og at der er for mange der tabes til isolation i eget hjem.

Vedr. Flow / bolig

Vi oplever allerede at snakken om flow, har gjort en del brugere usikre, på noget så basalt som deres boligsituation.

Brugere der har haft egen bolig, afgiver deres bolig når de flytter til et bosted for at få tryghed og støtte. I det nye udspil i socialpsykiatrien skal brugere evalueres flere gange om året for at se om botilbuddet matcher til deres ressourcer det kan betyde at de skal flytte flere gange, hvilket kan være meget nedbrydende for den enkelte. Selve evalueringen skaber frygt for at blive forflyttet.

Vedr. Beskæftigelse.

Vi mener det er vigtigt, at beskæftigelse ikke bliver det enerådende parameter for aktivitets- og samværstilbudene.

Mange brugere der har mistet selvværd /selvrespekt, fokus i samspil med andre, dybe angstfulde smerter, sorg, tab, og andre psykosociale forstyrrelser, har brug for at udvikle sig over tid for at genvinde kraften for igen at kunne være mere deltagende.

Vi opfatter også flere af tiltagene som positive, herunder det fremskudte jobcenter. Da vi også har erfaringer med at brugere som har fået styrket tilliden, selvværdet, modet og kraften kan blive parat til komme i beskyttet job, efter eget ønske.

Vores erfaring er at mange brugere som er kommet her gennem tiden, og som har været i ordinært eller støttet beskæftigelse/uddannelse, har haft et stort behov for støtte til at forholde sig til samarbejdet, krav, forståelse af arbejdssituationen og egen indsats. Arbejdspladsen ville have haft gavn af støtte, til at tackle de problemstillinger der har været undervejs. Derfor er mentor ordningen god og meget relevant for målgruppen.

Vedr. fokus på specielle grupper.

Vi oplever der er mange unge, der efterspørger tilbud målrettet dem, det vil være en god ide at få undersøgt, hvad behovene er og oprettet tilbud til målgruppen. De unge skal selv være en drivkraft i udmøntningen af indhold.

Mamma Mia har en del brugere med anden etnisk baggrund end dansk, vores opfattelse er at en del af dem, har stor glæde af tilbuddet, men at der er mange vi ikke får fat i på trods af en meget målrettet indsats igennem tid, grundet sproglige eller kulturelle barrierer.

Ud fra vores erfaringer er der behov for et mere målrettet tilbud for denne målgruppe udover Mubabet.

Aktivitets- og samværstilbudet Mamma Mia

Høringssvar til den nye strategiplan fra Askovgårdens Social Psykiatriske Aktiviteter. (ASPA)

Den overordnede målsætning omkring Match, Flow, og beskæftigelse ser vi som brugbare parameter i forhold til at støtte den enkeltes recovery proces og et kærkomment respekt for hvad og hvordan værestederne kan være med til dette.

At man har ændret betegnelsen fra Være og Aktivitets tilbud til et Aktivitets og Samværs tilbud ser vi som en positiv ændring og en tydeliggørelse af at man som deltager på et samværstilbud går fra "for"bruger til bruger og at man samtidig understreger at man på et eller andet niveau siger ja til "at høre til", når man går ind af døren.

Med udgangspunkt i ovenstående har vi nogle kritiske kommentarer og opmærksomheder som bygger på de erfaringer vi har i forvejen, hvor vi som udgangspunkt har specialiseret os indenfor den overordnede målsætning med udgangspunkt i den sociale integration.

Kommentarer omkring definition af målgruppen

Udkastet til de kommende strategier definerer målgruppen som "sindslidende".

I psykiatriplan 2009 – 2012 betegnes målgruppen som "borgere med Psyko Sociale problemstillinger". Betegnelsen kan lyde bred, men den skaber samtidig også grobund for de bagom liggende ideer omkring værestedstanken, som et tilbud der kan rumme den udsatte borger der endnu ikke eller kun i meget begrænset omfang er i stand til at gøre brug af de mere strukturerede tilbud. Anonymiteten er en afgørende faktor for lige præcis denne målgruppe og ved at kategorisere målgruppen som "sindslidende", har vi på forhånd defineret at vi vil have en viden om dem for at de kan høre ind under målgruppen.

Et andet dilemma er, at den mangfoldighed der er kendetegnet ved medarbejderne på værestederne, slet ikke har kompetente til at stille sådanne diagnoser.

Så vi lægger op til at man i strategierne følger Psykiatriplanens målgruppe betegnelse "Mennesker med Psyko Sociale problemstillinger".

For at imødekomme ovenstående målgruppe er det også af betydning at tydeliggøre hvad der menes når man i kategori 1 skriver "den første uforpligtende kontakt til Kommunen." Hvem er kommunen?

Kommentarer omkring definitionen af værestederne som rummelige og målsætningen om flow

Værestedernes særlige ydelse karakteriseres flere steder som værende rummelig. Det få værestedernes kerneydelse til at være rummelighed. Det mener vi udsletter hvad værestederne er for en størrelse.

Værestederne tilbyder sociale fællesskaber, hvor mennesker med nedsat funktionsgrad kan opleve at være inkluderet og indgå i tillidsfulde relationer med andre.

Årsagen til at vi finder det nødvendigt at understrege dette er, at vi oplever at der i strategiplanen er en opfattelse af væresteds bruger, som først og fremmest forbruger af forskellige ydelser.

For den ressourcetsvage bruger er værestedets kerneydelse det sociale fællesskab og det at være fælles om aktiviteten. Det er således ikke aktiviteten som ydelse der er central, men i stedet for fællesskabet om aktiviteten.

Tanken om at man derfor kan sprede aktiviteterne og derved motivere brugerne til at øge deres mobilitet skal kobles til den ressourcetsvage bruger, hvor flow i sig selv kan være at komme ud af døren.

Kommentarer omkring etablering af Aktivitets og Samværssteder i bo-centrene.

Vi ser en problemstilling i at man på den ene side vil flow og på den anden side vil etablere aktiviteter og samværstilbud på bo – centrene. En konsekvens som strategierne også skriver på s. 13 vil blive, at de mindre steder nedlægges. Da kategori 1 er en meget ressourcetsvag gruppe, tror vi ikke at de vil være i stand til at gå ind på de store centret, som nødvendigvis også må kræve en mobilitet som denne målgruppe ej heller evner eller evner på et niveau som ikke lægger op til den sociale integration. Eks. hjemløse eller mennesker med høj angst.

Kommentarer omkring BIF rolle

ASPA har været aktiv omkring FA II gennem hele projektperioden og været aktiv deltagende i 6 af projekterne, hvoraf delprojekt 5 har været placeret i ASPA og vi har fulgt delprojektet 4 på tæt hold og siddet i baggrund gruppen omkring projektet. Denne oplysning skal til for at forstå vores nedenstående kommentarer.

Hvis BIF som vi læser det, er med - aktører i de kommende strategier, hvilken betydning har det så for det enkelte tilbud, set i et økonomisk perspektiv: Bliver der betalt over sagen og i givet fald, hvem dækker så af i forhold til kontinuitet som er en nødvendighed for at opretholde det særligt kendetegnede ved Værestederne, nemlig evnen til rummelighed, kontakt og proces orienteret, som FA II fremhæver i samtlige evalueringer.

En markedsgørelse af værestederne på en måde hvor værestederne er underkastet et direkte køb fra jobcentrene og krav fra jobcentres side til hvad og hvilke aktiviteter der skal foregå, eller hvilke aktiviteter som den enkelte borger skal deltage i er også problematisk. Styrende for værestedernes arbejde med borgeren må være den sociale handleplan, således så at jobcentrenes jobplan til enhver tid er underordnede denne i forhold til de aktiviteter som værestederne planlægger med borgeren.

En problematik som vi også har fremhævet overfor FA II, er spørgsmålet omkring Værestederne eventuelle af reporting til job centrene. Det kan sætte Værestederne kompetencer, rummelighed, tillid, kontakt og procesorienteret overstyr, hvis vi samtidig står med en risiko for at udarbejde indberetninger der fratager den enkelte sin kontanthjælp.

Essentielt i væresteder arbejde er det at den enkelte bruger kan have tillid til ham eller hende. Såfremt at værestedet skal udarbejde afrapporteringen til jobcentrene, der eksempelvis kan forårsage at en bruger fratages hans eller hendes kontanthjælp, så undergraves værestedernes kerneydelser.



11. september 2010.

Københavns kommune
Socialforvaltningen
Bernstorffsgade 17
1592 København V.

Att. Eloisa Hellmers.

Vedr. høring af strategiplæg til socialpsykiatriplanen.

Vi synes, at strategien overordnet ser spændende og udviklingsorienteret ud. Ud fra vores perspektiv er det vigtigt, som det også understreges, at tilbuddene bliver drevet sådan, at flere eller alle tre kategorier af borgere kan opnå meningsfulde hverdage samme sted.

Vores erfaring er nemlig, at borgere, der aktuelt er i store psykiske vanskeligheder i høj grad kan profitere af at dele hverdag med borgere med en større grad af psykisk velbefindende.

De velfungerende trækker så at sige de dårligere fungerende med op, og dynamikken i et velfungerende aktivitets- og samværstilbud knytter sig meget tæt til meningsfulde daglige aktiviteter, der træner de personlige og sociale kompetencer og til en hverdag, hvor fokus er flyttet væk fra sygdom og diagnoser og over mod civil identitet og fremtidsplaner.

Vi vil meget opmærksomt følge udviklingen i samarbejdet BIF-SOF imellem.

Det er beskrevet forholdsvis ukonkret, og alle ved jo, at der er såvel lovgivningsmæssige som forvaltningsmæssige barrierer, der skal brydes ned, hvis et smidigt og fleksibelt samarbejde skal kunne fungere til glæde og gavn for den enkelte borger.

Vi ved godt, at der i centralforvaltningen er etableret et tværgående spor, men aftrykket ude på udførerniveauet er endnu svært at identificere.

Strategien er et vigtigt dokument, der kan vise vejen for en frugtbar og dynamisk udvikling af området, og vort råd er, at forvaltningen gør alvor af inddrage ledelseskredsen aktivt i drøftelser af, hvordan den udmøntes hen ad vejen.

Af strategipapiret fremgår det, at lederkredsen allerede har været inddraget. Vi håber, at denne inddragelse får mere substans i det kommende arbejde, end den har haft indtil nu.

Med venlig hilsen

Asger Søndergaard
Forstander
Fountain House

Oskar L. Rasmussen

Fra: Kim Støving

Sendt: 13. september 2010 12:53

Til: Eloisa Hellmers

Cc: Lone Marker; Pia Witten Hansen; Charlotte Aagaard; Charlotte Severin; Aksel Graversen; Irene Kucza

Emne: Vedr. Høringssvar i forhold til KK. SOFs strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser.

Center Skt. Annæ har læst strategien for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser. Vi finder strategien interessant og vi har ingen bemærkninger til denne.

Med venlig hilsen

Kim Støving

Centerchef

Københavns Kommune

Socialforvaltningen, Center Skt. Annæ

Frederikssundsvej 83 A, 2400 København NV

Tlf.: 33 17 67 50, mobil nr.: 23 24 55 05

E-mail adr.: M055@sof.kk.dk

Fax nr.: 33 17 67 52



Til

Mål- og rammekontoret for handicap og psykiatri
Socialforvaltningen
Att.: Eloisa Hellmers

**Høringssvar fra Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
vedr. Socialforvaltningens strategi for aktivitets- og
samværdstilbud til borgere med sindslidelser**

Overordnet set kan Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
tilslutte sig strategiens tre målsætninger og pejlemærker.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen er især positiv overfor
strategiens fokus på målsætningen vedr. beskæftigelse. *"Mål om at
flere borgere med sindslidelse får mulighed for at genetablere
kontakten til arbejdsmarkedet"*.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen ser strategien som en
naturlig forlængelse af det eksisterende samarbejde mellem BIF og
SOF, som kan styrke samarbejdet mellem forvaltningerne i fremtiden.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen tilslutter sig at nogle af
erfaringerne fra Fælles Ansvar II projekterne skal indarbejdes og
forankres i det fremtidige samarbejde mellem forvaltningerne.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen ser frem til yderligere
drøftelser, når strategien skal konkretiseres og implementeres.
Herunder bl.a.:

- Tilbudsviften med fleksible forløb
- Visitationsmodeller mellem BIF og SOF
- BIF's rolle i forhold til etablering af et jobformidlingscenter
("VIVIL") på et værested for målgruppen, der skal fungere
som centrum for faglig viden og kontakt til arbejdsmarkedet
mm.

Med venlig hilsen

Kaj Ove Christensen

01-09-2010

Sagsnr.

2010-125776

Dokumentnr.

2010-590058

Sagsbehandler

Kathrine Friis

**Kontoret for
Implementering og Drift**

Bernstorffsgade 17, 1. sal
1592 København V

Telefon
33 17 3405

Telefax
33 17 3223

E-mail
LJ94@bif.kk.dk

EAN nummer
5798009710185

www.kk.dk

Oskar L. Rasmussen

Fra: Lena Kongsrud [leko01@frederiksberg.dk]

Sendt: 14. september 2010 16:37

Til: Eloisa Hellmers

Emne: Høring / aktivitets- og samværstilbud

Tak for fremsendt materiale vedrørende Københavns Kommunes strategi for aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser

Det er en spændende strategi, som her beskrives og som vi også i Frederiksberg Kommune kan blive inspireret af. Tanken om at udsatte og sindslidende borgere skal kunne etablere en kontakt til arbejdsmarkedet i en eller anden udstrækning falder fint i tråd med brugeres og organisationers ønske. Det bliver spændende at se en evaluering af strategien om nogle år, da den måske kan være noget konjunkturfølsom.

Jeg vil gøre opmærksom på en fejl i bilag 4 – oversigt over værestedstilbud ... Valby værested er beliggende på Valby Langgade 122 og ikke på Skovbogårds Alle 18.

Venlig hilsen

Lena Kongsrud

social- og psykiatrifaglig leder
Social- og Ydelsesafdelingen
Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet
Frederiksberg Rådhus
DK - 2000 Frederiksberg
Telefon: +45 3821 5057
Mobil: +45 2898 5057
www.frederiksberg.dk

F R E D E R I K S B E R G

K O M M U N E

