

LA LIBERTÀ È TERAPEUTICA

Socialudvalgets
studietur til
Trieste
april 2024

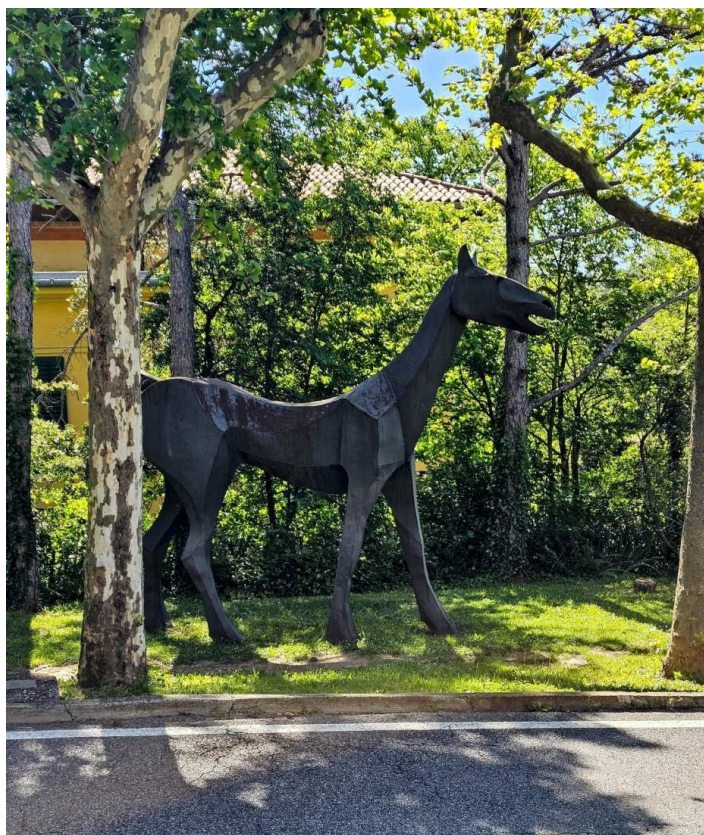


San Giovanni Parken

- Parken rummer det tidligere psykiatriske hospital i Trieste, hvor der boede op til 1.200 patienter under kummerlige forhold med høje mure mod omverdenen.
- Franco Basaglia bliver hospitalsdirektør i 1971 og starter den udvikling, der fører til, at de psykiatriske hospitaler nedlagt.
- 1974: Hospitalet inddeles i fem områder, der svarer til de fem områder i Trieste by, hvor patienterne kom fra.
- 1975: De første Community Mental Health Centers åbner og der sker en gradvis udslusning, hvor patienterne bliver inkluderet i grupper af lejligheder i byen.
- 1978: De psykiatriske hospitaler i Italien bliver lukket ved lov nr. 180.
- I 2016 lukkede de retspsykiatriske hospitaler



Deinstitutionalisering inden for psykiatrien



- Der er små psykiatriske akutafdelinger på de regionale hospitaler, hvor der maks. må være 15 pladser. I Trieste regionen er der 7 pladser på en afdeling, der er indrettet, så den ikke ligner et hospital.
- Stadig muligt at få diagnose og medicin fra en psykiater, men de er en del af en helhedsorienteret indsats.
- Den psykiatriske akutafdeling arbejder tæt sammen med de lokale community mental health centre, som danner base for, at borgeren kan udskrevet og komme hjem og indgå i de lokale fællesskaber og aktiviteter.
- Tvangsbehandling i maks. 7 dage skal godkendes af borgmesteren efter indstilling fra 2 læger, hvoraf en skal være psykiater. Kan forlænges med en ny indstilling, men maks. 3 uger.
- Bæltefiksering er ikke lovligt. Bruger medicinering hvis en borger er psykotisk og udadreagerende. Kombinerer det med tæt kontakt, gåture og lign.
- Andre italienske regioner er begyndt at opbygge psykiatriske hospitaler igen, hvor de etablerer flere afdelinger på samme hospital med maks. 15 pladser.
- Området er under økonomisk pres i Italien og derfor er der aktuelt debat i samfundet omkring prioriteringerne.

Sociale kooperativer

- Det første sociale kooperativ blev etableret i Trieste i 1973, hvor de psykiatriske patienter strejkede med støtte fra Basaglia. Patienterne havde hårde ubetalte nyttejobs som en del af deres behandling, men ønskede anerkendelse i form af reelle jobs, hvor alle fik lige løn.
- Kooperativerne er socialøkonomiske virksomheder, der skal skabe jobmuligheder for personer med handicap eller i udsatte positioner.
- Kooperativer skal have mindst 30 % udsatte medarbejdere. Staten hjælper ved at betale en del af skatten, så de kan konkurrere på det ordinære arbejdsmarked. Krav om både økonomisk og socialt regnskab.
- Man skal søge om at få et certifikat til at arbejde i de sociale kooperativer.
- At sende ansøgningen kræver erkendelse af sin egen diagnose eller udsathed, og derfor er det i sig selv et personligt udviklingstrin for mange.
- Ifm. certifikatet bliver det undersøgt, hvad den enkelte person kan og hvordan det kan blive udviklet til en profession.
- Med et certifikat er man garanteret et job i en begrænset periode, og derefter afhænger det af, om man opnår ansættelse.
- De fleste kooperativer er små eller mellemstore, men der er også store, der f.eks. driver restaurant og hotel.



Community Mental Health Centers

- Lokale helhedsorienterede tilbud til borgere med psykiske udfordringer
- Åbent døgnet rundt og har nogle få sengepladser til borgere med akut behov for hjælp
- Indrettet hjemligt og har fokus på at skabe kontinuitet i indsatsen
- Fungerer også som aktivitetscenter, et center for ambulans behandling og en base for civilsamfundsindsatser.



- Borgeren har en behandlingsplan og en case-manager, der f.eks. er sygeplejerskes
- Behandlingsplanen kobles sammen med et individuelt sundhedsbudget, der f.eks. kan bruges på bolig, hvis det er afgørende for at opnå de øvrige mål i plane.
- Fokus på boligstøtte, jobmuligheder og -træning samt social inklusion via aktivitetstilbud
- Samarbejde med sociale kooperativer, foreninger og andre kommunale/regionale afdelinger

Habitat Microaree i Trieste

Overordnede mål:

- Øge sundhedstilstanden
- Helhedsorienteret indsats
- Aktivere civilsamfundet, så det er selv bærende

- Helhedsorienteret indsats mellem de offentlige myndigheder (kommune, de regionale sundhedsmyndigheder, alment boligselskab) foreninger, socialt samarbejde og frivillige organisationer.



- Intensiv indsats i afgrænsede boligområder med inddragelse af civilsamfundet og erhvervslivet.
- Fokus på alle risikofaktorer, der har betydning for helbredet: Transport, bolig, indkomst og sundhed.
- Mental sundhed går forud for fysisk sundhed.
- Sundhedsmyndighederne finansierer en væsentlig del af indsatsen, da den reducerer behovet for sundhedsydelse.

Microaree - fortsat

- Boligselskabet sætter en lejlighed til rådighed, der fungerer som fællesareal for projektet.
- Fokus på at lære borgerne i området at kende gennem f.eks. dans, grillaftener og aktiviteter.
- Ansat deres bedste sygeplejersker i projektet. Arbejder tæt sammen med sociale assistenter, der hjælper borgerne med praktiske ting.
- Bygger på lokalt ansvar – hos samfund og familie
- Aktiverer de ressourcer der er til rådighed i de lokale erhvervsliv. Så den lokale snedker f.eks. er frivillig og vedligeholder bænke i parken, så området ikke forfalder.
- Forventning om, at borgerne giver noget tilbage til projektet og området, når de selv har fået den nødvendige hjælp og er kommet videre. En tidligere meget udsat kvinde er f.eks. i dag ansvarlig for at etablere mødregrupper i et område.





Overordnet resultat

- Reducerer behovet for skadestuer og akut hjælp (somatisk og psykiatrisk)

Udvalgte resultater

- 5 % reduktion i hospitalsbehov
- Størst virkning på akutområdet
- Størst virkning hos kvinder

Udvalgte resultater

- **Kvinder:** 85 % reduktion i første akutindlæggelse for psykose
- **Mænd:** 51 % reduktion i første akutindlæggelse for psykose

Fakta om Trieste Kommune og Socialforvaltning

- Kommunens budget er ca. 300 mio. euro, hvoraf 100 mio. euro går til socialområde, inkl. ældreområdet.
- Kommunen hjælper udsatte børn og unge. Regionen driver almenområdet med f.eks. børnehaver.
- 80 kommunale sagsbehandlere, som arbejder tæt sammen med civilsamfundsorganisationer og de sociale kooperativer.
- Socialforvaltningen hjælper ca. 10.000 borgere. 1500 er børn, hvoraf ca. 80 er institutionsanbragt, 30 i plejefamilier og 20 i netværksplejefamilier.
- Kommunen hjælper kun ca. 200 ældre. 1600 køber selv hjælp i hjemmet via støtte fra regional fond.
- 50.000 enlige i Trieste ud af byens 200.000 indbyggere. Mange ældre (24,4 %) og ensomme i Trieste. Får hjælp af Microaree.
- Store døgninstitutioner afskaffet ved lov i 1984. Institutioner til børn og unge ligger i lejligheder og er familielignende enheder med maks. 10 børn og unge.
- Kommunalt handicaptilbud med 30 pladser til borgere med omfattende handicap.
- Få kommunale og mange private botilbud, hvor mange drives af socialøkonomiske kooperativer. Lejligheder med få pladser. Kommunen godkender og fører tilsyn med de private tilbud.
- Børn og unge med handicap går i almenrådets skoler med støtte.
- Fokus på at få borgere med handicap i beskæftigelse, men der er også aktivitets- og beskæftigelsestilbud til dem, som ikke har et job.

