

AMBULATORIET
CLASSENSGADE 3 B, 2100 KØBENHAVN Ø.
TLF.+0045 35 26 17 37 – FAX +0045 35 26 17 36
SE.NR. 88 74 77 12

Socialudvalget

København den 5. november 2014

Vedrørende Kommunens oplæg til udvikling af misbrugsområdet.

Vi har ved et tilfælde under hånden fået kommunens konceptoplæg til omstrukturering på misbrugsområdet. Af dette oplæg fremgår det, at Ambulatoriet i Classensgade skal nedlægges sammen med lægeambulatorierne for at spare 5 mio.kr. på misbrugsområdet benævnt som "omstillingsbidrag", medmindre dette beløb skal allokere til den nye struktur, kommunen foreslår, idet udtrykket "omstillingsbidrag" forekommer uklart i konteksten.

Så når der i oplægnotatet side 2 er anført, at forslaget ikke vil få personalemæssige konsekvenser, så passer det jo ikke, da alle ambulatoriets medarbejdere skal afskediges.

Der står videre, at "brugerne i de private ambulatorier er tænkt ind i løsningen, og det vil være et **kvalitetsløft i deres behandling**". Dette udsagn forekommer ikke forståeligt for os, urimeligt og i strid med de faktiske forhold.

Vi forstår på det "udfordringstræ" i oplægget, der vel er blevet til på baggrund af den workshop, der blev holdt i maj d.å., at nogle af kritikpunkterne i den nuværende misbrugsbehandling er, "at brugere, medarbejdere og samarbejdspartnere mangler overblik over tilbud og indgange, man er ikke gode nok til at behandle dobbeltdiagnoser og brugerne er ensomme og har behov for netværk og aktiviteter".

Ambulatoriet blev inviteret til workshoppen men måtte kun sende en medarbejder, der også deltog. **Ingen af vores borgere var indkaldt og de er ikke blevet hørt** overhovedet. Tilsvarende har vi forstået, at ingen brugere af lægeambulatorierne er blevet hørt.

Som det er socialudvalget bekendt, har Ambulatoriet Classensgade bestået i 35 år og løst en opgave for kommunen ved at have borgere i substitutionsbehandling med såvel sygeplejefaglig, socialrådgiver, socialpædagogisk og psykologisk behandling. De borgere vi har er typisk mellem 40- 70 år, de er præget af et langvarigt misbrug- ofte et blandingsmisbrug og/eller alkoholmisbrug, de er fysisk og psykisk belastede og mange med dobbeltdiagnoser. Mange af dem har kommunen ikke kunne rumme i de almindelige tilbud. Vi er i stand til at behandle disse borgere til såvel kommunens og borgernes fulde tilfredshed og også dække deres behov for nærvær og aktiviteter

og omsorg ved at have et værested, hvor de udover at kunne deltage i aktiviteter på stedet eller ude, at få tilbudt et dagligt måltid mad og samvær med andre. Vores borgere er således langt mindre ensomme end da de kom fra kommunens tilbud.

Denne opgave har vi derfor løst indtil nu med mellem halvdelen til en tredjedel af det personale, som kommunen anvender til samme behandling, og vi har ingen problemer med at overskue de tilbud vores borgere kan gøre brug af.

Eller som der bl.a. står i Revas Tilsynsrapport fra 2013, "Det er fortsat tilsynets vurdering, at her(i Ambulatoriet) leveres en god og kvalificeret hjælp, der rækker langt ud over almindelig medicinudlevering. Det gælder både i den daglige kontakt med medarbejderne og i forhold til, at brugerne modtager hjælp til en lang række aspekter af deres liv og udfordringer. Vi har talt med en håndfuld brugere og de udtrykker alle tilfredshed med tilbuddet. De oplever at de får god og mangeartet hjælp og de oplever en god stemning og en stor omsorgsfuldhed brugerne imellem".

Vi kan derfor ikke genkende de generelle bemærkninger om, at en nedlæggelse af Ambulatoriet skulle give brugerne herfra et kvalitetsløft- snarere må man befrygte, at denne sårbare gruppe let kan blive overset i større enheder.

Vi kan kun opfordre socialudvalget til at igangsætte en høring blandt vores brugere. Vi vil også meget gerne have foretræde for socialudvalget ligesom vi også gerne vil invitere til et møde i ambulatoriet.

Vi er selvsagt omstillingsparate, og håber derfor på en dialog om fortsat eksistens.

Med venlig hilsen

Bestyrelsen for Ambulatoriet


Syssette Vinding Kruse


Svend Aage Germansen

Lotte Geisnæs


Lotte Geisnæs

Berit Andreasen


Samy Visvanathan

Ansvarlig Læge


Peter Ege