

HØRINGSSVAR FRA MEDARBEJDERNE (B-SIDEN) I CENTER FOR ALKOHOL-BEHANDLING:

KONKLUSION:

Høringssvaret er udarbejdet indenfor en måned og alle faggrupper i Center for Alkoholbehandling (CfA) har deltaget. I denne undersøgelsesfase er der gennemarbejdet en analyse af muligheder og udfordringer, samt opmærksomhedspunkter ved en eventuel fusion med Center for Misbrug (CfM).

Ud fra dette analysearbejde konkluderes at:

Vi mener det vil blive svært, at fastholde samme faglighed og kvalitet i alkoholbehandlingen såfremt der sker en sammenlægning af de to centre.

Borgernes behov for alkoholbehandling i Københavns Kommune tilgodeses bedst, såfremt vi forbliver et selvstændigt center. Dette begrundes i følgende:

Udfordringer/ problemstillinger:

- Størstedelen af vores brugere har en tilknytning til arbejdsmarkedet, og har forholdsvis stabile familie- og boligforhold. Ved en fusion er der en meget stor risiko for at denne store gruppe af alkoholafhængige vil blive nedprioriteret og gå tabt, da gruppen vil have svært ved at identificere sig med et tilbud for stofmisbrugere.
- I CfA arbejdes ud fra et behandlingskoncept, hvor vi forstår alkoholafhængighed som en sygdom, ofte med comorbiditet af psykiatrisk og somatisk karakter. Sygdommen kan så sekundært medføre sociale problemstillinger. CfM tager udgangspunkt i en socialpædagogisk opfattelse af misbrug. Det vil være en meget stor udfordring at skulle forene disse to kulturer og behandlingskoncepter.
- Ved en fusion mellem de to centre vil det være vanskeligt for en centerleder, at have et tilstrækkeligt kendskab til begge områder og dermed varetage begges interesser f. eks i forhold til politikere, direktion og intern i organisationen.
- Stofområdet er et område med stort fokus og kommer derfor let til at overskygge alkoholområdet. I Holstebro kommune blev stof- og alkoholområdet ”skilt” fra hinanden for 8 år siden. Alkoholbehandlingen blev styrket af adskillelsen, og man kan frygte det modsatte bliver tilfældet ved en sammenlægning af de to områder.
- En stor bekymring er ligeledes, at en fusion kan medføre en økonomisk nedprioritering af alkoholområdet, fordi stofområdet traditionelt fylder meget – også økonomisk. (der bruges væsentligt større beløb på behandling af et lille antal stofafhængige, end der bruges på et langt større antal alkoholafhængige
- Risiko for at stabssekretariatene slås sammen og evt. reduceres samt at arbejdsopgaverne reduceres væsentligt.

Såfremt en beslutning om en fusion mellem de to centre bliver effektueret, er det vigtigt med en stillingtagen til følgende:

Opmærksomhedspunkter:

- Det er vigtigt at fusionen holdes på et ledelses- og administrativt niveau, og at der ikke sker en sammenlægning på brugerniveauet. De to grupper er meget forskellige, og mange af vores brugere vil vælge behandlingen fra, hvis de skal henvende sig samme sted som stofafhængige.
- Alkoholbehandlingen prioriteres på lige fod med stofmisbrugsbehandlingen både fagligt og økonomisk, samt politisk.
- At personalenormering, kompetencer og specialeområder i alkoholbehandlingen bibeholdes og opprioriteres således at der ikke sker en nedprioritering til fordel for stofmisbrugsbehandlingen, samt at de faglige kompetencer som alkoholbehandler bevares og fortsat udvikles.
- At alkoholbehandlingen fortsat er evidensbaseret ud fra de principper der arbejdes med i nuværende behandlingskoncept i CfA, så borgerne får en kvalitetssikret behandling.
- At centerlederen er visionær og kan profilere udadtil og indadtil og med interesse for alkoholområdet.
- Borgerne skal kunne identificere sig med navnet på et kommende fælles center, idet vi ellers risikerer at de undlader at søge behandling.
- At jobrotation kun sker efter ansattes eget ønske.
- At der tages højde for sekretærgruppens fremtidige opgaver

Muligheder:

- Mulighed for inspiration og faglig udvikling på tværs af faggrupper.
- Håb om større mulighed for efteruddannelse.
- Større viden om stofmisbrug, som kan gavne de brugere som har et sidemisbrug af f.eks. hash og kokain.

Tilføjelse:

Ud fra et overordnet organisatorisk synspunkt kunne det være mest hensigtsmæssigt at Center for Alkoholbehandling ligger placeret i Sundhedsforvaltningen, således at der vil være en sammenhæng mellem det forbyggende og behandlingsmæssige alkoholarbejde.

Det har fremgået af HSU referat d den 30. Oktober 2009, at ” da det ikke er lykkedes at tiltrække en kvalificeret leder trods 2 opslag har direktionen drøftet hvilke alternativer der var”. Blot opmærksomhed omkring at ovenstående ikke var tilfældet, da et ENIGT ansættelsesudvalg indstillede en meget velkvalificeret ansøger.