

Social- og Sundhedsforvaltningens svar til Handicaprådet

Opmærksomhedspunkter:

- *Psykisk sårbarhed som målgruppe er meget smalt i sit fokus. Vi hæfter os ved at det kan være 'en midlertidig tilstand', ligesom der er forventninger om at alle kan opnå 'bedring'. Der er heller ikke beskrevet en afgrænsning af målgruppen for indsatsen.*

Derfor foreslår handicaprådet at indsatsen i højere grad målrettes Borgere der oplever midlertidig eller varig psykisk sårbarhed. Derved ændres fokus fra at være en diagnose til at være en tilstand. Begrebet er derved mindre ekskluderende og mindre udstillende på samme tid.

Derved er der måske en reel mulighed for at de 6.000 Rødovre borgere der i dag 'har få eller ingen sociale relationer' vil føle sig omfattet af indsatsens tilbud.

Svar: Målgruppen defineres i helhedsplanen som **bredt fra borgere, som kortvarigt oplever at være psykisk sårbare, til borgere med komplekse psykiske vanskeligheder**. Vi er helt enige i, at målgruppedefinitionen ikke må være for smal. Derfor har vi valgt en bred definition for at favne så mange berørte borgere som muligt.

- *Der henvises mundtligt til at der generelt også i regionen er opmærksomhed på Triestemodellen. Vi ser meget gerne at der også officielt indledes et samarbejde mellem regionen og Rødovre Kommune, med henblik på at samtænke indsatserne omkring Rødovre-borgere også når de modtager regionale ydelser og tilbud, så der forsat arbejdes på en udbygning med regionen for at optimere indsatsen.*

Svar: Vi er meget enige, og initiativerne under Fokusområde 2 "Hjælp til at skabe sammenhæng" har netop det forpligtende samarbejde med Regionen i fokus for at sikre den sammenhængende indsats for borgeren.

- *Vi bemærker også at hvis en borger med psykiske problemer ønsker en psykolog, skal det ske for egen regning. Det magter mange borgere ikke økonomisk.*

Svar: Det er rigtigt, at der ofte er en egenbetaling forbundet med et psykologforløb. Vi vil arbejde på et gratis tilbud om gruppeforløb i Én indgang faciliteret af en psykolog.

Bekymringer:

- *Der står i materialet at psykiske vanskeligheder ikke er en kronisk sygdom. Dette er ikke korrekt.*

Svar: Det har vi taget til efterretning og tilrettet i helhedsplanen.

- *Vi har en bekymring for overblik og organisering af brobygningen mellem frivilligområdet og det nye fysiske borgercenter og deres henvisning / anbefalinger af tilbud. Èn ting er viden om tilbud (dejligt at de er samlet i en portal), en anden ting er den reelle brobygning og ikke mindst ser vi den allerstørste fare i hvad der sker, når den psykisk sårbare borger falder fra i tilbuddet, eller hvis det bliver svært for den frivillige organisation at rumme borgeren. Der skal således også være en stor interaktionsflade fra frivillig-delen tilbage til borgercenteret. En løsning kunne være at samtænke frivilligcenteret og det nye centers fysiske rammer, ligesom man kunne invitere frivillige tilbud generelt til at benytte centerets faciliteter i form af kopiering, mødefaciliteter, kontorfaciliteter m.v.*

Svar: Det er et meget væsentlig opmærksomhedspunkt. Vi har allerede nu et tæt samarbejde med Frivilligcentret og talt med flere af foreningerne om, hvordan vi laver koblingen mellem de frivillige, brugerne og kommunen. Vi tager jeres konkrete forslag med i det videre samarbejde.

- *Vi har bekymring på om der afsættes beløb nok på budgettet og der sker en hurtig uddannelse af personalet i kommunen.*

Svar: Der vil være udgifter forbundet med en ambitiøs helhedsplan, som løbende vil blive fremlagt, drøftet og prioriteret. Allerede på nuværende tidspunkt har vi afsat midler til uddannelse af personalet i Åben Dialog.