

20. september 2016

## **Høringssvar fra FOA vedr. afrapportering fra arbejdsgruppen om forebyggelse af vold på botilbud.**

FOA takker for høringen og vil overordnet gerne give positivt udtryk for arbejdsgruppens mange konstruktive forslag.

FOAs bidrag af 10. august 2016 til arbejdsgruppens arbejde er stadig relevant at tage i betragtning i forhold til arbejdsgruppens afrapportering.

I forhold til arbejdsgruppens 8 indsatsområder har FOA følgende holdninger og ønsker til prioriteter:

### **Ad 1: Etablering af en ny tilbudsform**

Som udgangspunkt er FOA positivt indstillet til et nyt tilbud, der skal komme gruppen med dobbeltdiagnose til gode.

Det ligger dog FOA stærkt på sinde:

- At tilbuddet oprettes i regi af sundheds- og psykiatriloven, og at det bliver regionalt forankret.  
Fx i form af særlige afdelinger i hver region a´la Sankt Hans Afd. M.
- Sekundært kan det være en ok løsning for FOA, hvis tilbuddet oprettes med udgangspunkt i en ny hovedlov. Forudsat at borgerens retssikkerhed, selvbestemmelse mv. hviler på de nuværende principper og ikke giver en udvidet adgang til tvang og magtbeføjelser.
- At tilbuddet ikke oprettes i regi af serviceloven med udvidede beføjelser til at bruge tvang (Tilbud efter serviceloven bør forblive ud fra princippet om, at det er borgerens eget hjem med de individuelle rettigheder, der gælder i den nugældende lovgivning)
- At der sikres en tilstrækkelig og varig finansiering, som sikrer en ordentlig personalenormering, passende fysiske rammer og passende kompetencer hos ansatte.

## **Ad 2: Styrkede kompetencer og forbedring af arbejdsmiljøet**

- Dette initiativ bør ikke kun etableres som en midlertidig ordning frem mod etablering af en evt ny tilbudsform. Mængden af trusler og vold er så omfattende at dette bør være et permanent tilbud. Vi er klar over at det også anbefales at der nedsættes et særligt indsats team (på side 8), hvilket er positivt men mener fortsat at der er behov for en egentlig lovpligtig uddannelse i voldsforebyggelse. I vores høringsvar af 10.8 skriver vi; *"Der skal ydes konkret støtte og bistand til arbejdspladsernes arbejde med at omsætte risiko og arbejdspladsvurderinger til ændret faglig praksis samt ændret organisering og tilrettelæggelse af arbejdet. Eller med andre ord "støtte til at sammentænke den voldsforebyggende arbejdsmiljøindsats med den faglige indsats."* samt *" Branchespecifik og kvalitetssikret uddannelse i voldsforebyggelse til medarbejdere, arbejdsmiljørepræsentanter og ledere i voldsforebyggelse. Uddannelsen bør omfatte forebyggelse og håndtering af vold samt forudsætninger for at omsætte denne viden til praksis. Desuden skal der fokus på mødet med borgeren, fx konkrete metoder til at støtte borgere med helt særlige udfordringer, og faglige metoder til at undgå konfliktsituationer. Samt hvordan man systematisk inddrager borgerne i udarbejdelsen af risikovurderinger og pædagogiske handleplaner?*
- Samarbejde mellem Arbejdstilsyn og Socialtilsynene er et vigtigt initiativ som FOA er meget tilfredse med, men vi er samtidig bekymrede for, hvorvidt dette i praksis er realistisk, eftersom der i forslaget til finansloven lægges op til, at bevillingerne til Arbejdstilsynet beskæres med 40 mio. kr.

## **Ad 3: Styrket sammenhæng i indsatsen mellem den regionale psykiatri og botilbud.**

- En vejledning for videregivelse af oplysninger er som udgangspunkt fint, men der bør i tilknytning hertil ses på de praktiske barrierer med henblik på at nedbryde dem.
- FOA er meget enige i, at der er et stort behov for at se nærmere på, hvordan brugen af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner kan øges og forbedres kvalitativt. FOA vil i den anledning påpege behovet for, at planerne/aftalerne gøres til skal-bestemmelse for visse målgrupper – fx tvangsindlagte. Til denne målgruppe kan tilføjes borgere med komplekse og sammensatte problemer og beboere, der bor på botilbud og personer der modtager sociale og psykiatriske indsatser.
- Et formaliseret samråd i hver region er som udgangspunkt fint, men det bør tage konkret udgangspunkt i borgernes konkrete behov og dermed have mulighed for at påpege og at få sat løsninger i stand for den enkelte borger.
- En kontaktperson for udskrivningsaftaler og koordinationsplaner er en gode ide, men bør ses i sammenhæng med, at der indføres en skal-bestemmelse.

- FOA vil gerne tilslutte sig, at der sammenlægges planer.

#### **Ad 4: Styrket indsats for mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug**

- Fælles undervisningsforløb er en god ide, der kan nedbryde barriere og fordomme i samarbejdet, samt skabe netværk og kontakter til fordel for den enkelte der har brug for hjælp.
- Fælles screeningsværktøjer er en god ide, og der bør i tilslutning til udvikling af disse ske en tæt involvering af de personalegrupper der skal bruge dem, ligesom det bør overvejes hvad der kan gøres for at nedbryde de barrierer der kan være for at de faktisk anvendes i praksis.
- Som udgangspunkt er det fint at undersøge om der er den tilstrækkelige viden til rådighed. Men det bør også give anledning til at overveje hvorfor den gode viden der er, ikke udbredes og implementeres. Afdeling M på Sankt Hans Hospital har et kompetencecenter for personer med dobbeltdiagnose. Hvorfor er deres erfaringer ikke mere udbredt og anvendt i praksis?

#### **Ad 5: Intensiveret samarbejde om retspsykiatriske patienter.**

- Som udgangspunkt er det fint at vejledningen øges, men overordnet set bør der ses på dimensioneringen af tilbuddene til retspsykiatriske patienter som følge af den eksplosive stigning. Sidstnævnte bør også give anledning til at der tages konkrete skridt til at nedbringe antallet af personer der får en foranstaltningssdom. Flere undersøgelser har belyst årsager, men vi venter på handling.
- Lokale formaliserede aftaler kan være en ide, men uden iagttagelse af ovenstående er det ikke noget der løser problemerne.
- Efteruddannelse er som udgangspunkt ofte en god ide – ikke blot for det personale, der arbejder med personer der både har en psykisk lidelse og en behandlingsdom.
- At inddrage kriminalforsorgen i PSP samarbejdet, hvor det er relevant. Kan FOA kun tilslutte sig.

**Ad 6: Styrket sundhedsfaglig rådgivning på botilbud og let adgang til psykiatrisk udredning.**

- Forslaget om regionalfaglig rådgivning og sparring til medarbejdere på botilbud, er som påpeget i FOAs forslag til arbejdsgruppen, en god ide.
- At regionernes psykiatriske funktioner indtænkes i rådgivningen om fx indlæggelse er ligeledes et godt forslag som FOA kan støtte.

**Ad 7: Målrettet visitation i kommunerne.**

- At udarbejde fyldestgørende handleplaner og videregive informationer om borgerens adfærd er et vigtigt skridt, men igen bør det overvejes hvorfor informationen ikke videregives i dag med henblik på at overveje hvad der nedbryder disse barrierer.
- FOA mener som udgangspunkt at de nugældende retssikkerhedsmæssige principper skal fastholdes. Adgangen til tvang, bør ikke udvides fordi de (lukkede) afdelinger i regionen er underdimensionerede og dermed ikke kan tilbyde en tilstrækkelig behandlingstid til at stabilisere den syge. Som udgangspunkt bør det tages i agt, at det er borgere der er syge og som har brug for en værdig og stabil behandling under nogle rammer som giver personalet mulighed for at udøve deres faglige kompetencer. Det ses ikke at være tilfældet på nuværende tidspunkt, hvor psykiatriske patienter fejlagtigt er underlagt samme accelererede indlæggelsesforløb som somatiske patienter. En sammenligning der efter FOAs opfattelse er fejlagtig og udelukkende udtryk for kortsigtet økonomisk tænkning.

**Ad 8: Styrket indsats mod kriminalitet i og omkring botilbud.**

- FOA kan støtte forslagene.
- Herudover mener FOA, at politiet skal iværksætte en målrettet indsats mod salg af narko og inddrivelse af narkogæld i tilknytning til offentlige arbejdspladser, som fx på botilbud. For på den måde at undgå, at der opstår pushermiljøer omkring botilbud.
- FOA mener at dette forslag er uklart og det bør præciseres hvem der fx skal anmeldes.

**Herudover mangler FOA følgende i udspillet vedr. arbejdsmiljø:**

- Risikovurderinger skal integreres bedre. Det er vigtigt at der, de steder hvor det er relevant, bliver indført faste rutiner med at integrere risikovurderinger på en hensigtsmæssig måde.
- Botilbuddenes fysiske rammer skal forbedres så de i højere grad tilpasses beboere. Det gælder både i forhold til at imødekomme behov for fysisk aktivitet, adspredelsesaktivitet og for sikkerhedsforhold med flugtveje, overblik mv. En genspecialisering vil formentligt også betyde, at der ikke opstår store uhensigtsmæssige mastodontinstitutioner, hvor fremmedgørelsen trives på bekostning af nærvær, personligt kendskab og relationsarbejde.
- Der bør sikres en tilstrækkelig normering, så personalet kan lave adspredende aktiviteter, forebygge konflikter og 'være et skridt foran'.
- Der skal gennemføres voldsaudit i forbindelse med alle alvorlige voldsulykker.

Med venlig hilsen



Dennis Kristensen

Formand