

Kommentarer fra medarbejdere i No17 vedr.

“Forslag til Velfærdsplan”

Del 2, Socialområdet

4B: Samling af AC-tilbuddet i socialpsykiatrien på AUC

17-06-2024

- I Forslag til Velfærdsplan står der, at borgerne i No17 "*efterspørger flere åbningsdage/åbningstimer*". Dette er ikke genkendeligt for medarbejderne i No17. I praksis har No17 og AUC allerede været slået sammen som én enhed siden 2019, og borgerne i No17 tilbydes fortløbende transport til samt deltagelse i aktiviteter og samvær på tværs - også på No17's lukkedage. På ugebasis benyttes dette kun af 1-2 borgere, og der er ikke så meget motivation hos borgerne i No17 til fælles arrangementer.
- I Forslag til Velfærdsplan er det beskrevet, at "*der er dårlige adgangsforhold til borgere med fysiske handicaps*" i No17, og at "*rammerne på AUC er bedre egnede til målgruppen*", idet der henvises til *tilgængeligheden* for borgere med fysiske handicaps/gangbesvær. Men den **primære** målgruppe i Socialpsykiatrien er borgere med sindslidelser, og for dem handler tilgængelighed først og fremmest om nærhed og fleksibilitet/diversitet, som fremmer selvhjulpethed og selvstændighed. Disse borgere er ofte ramt af svigtende motivation - de deltager i langt højere grad *ikke* på baggrund af, om det står i et ugeskema, men efter hvordan de har det *på dagen*. De har ofte brug for at kunne komme og mærke efter, med mulighed for også at kunne fortryde igen, hvis de ikke har det godt. Dette tilgodeser nærheden til No17 for især borgere i Auning og lokalområdet, samt ikke mindst borgere fra bostedet på Elme Allé. Ved at prioritere fysisk tilgængelighed over den psykiske tilgængelighed risikerer man derved i høj grad at begrænse den primære målgruppe. I hverdagen rummes borgere, som anvender gangstativ eller lignende allerede nu i rammerne i No17.
- Forslag til Velfærdsplan er baseret på en fremmøderejistrering for No17, som blev lavet 15. januar - 15. februar 2024, med et gennemsnit på 9 personer. Det skal bemærkes, at dette er en relativt kort periode at skabe et statistisk grundlag på, idet fremmøde i et tilbud for borgere med sindslidelser til dels er årstidsbestemt og i særdeleshed er underlagt store periodiske udsving i fremmødet grundet det mentale, psykiske element. Man kommer ikke blot, fordi det står i et ugeskema eller er aftalt på forhånd. I andre perioder har der da også været op til det dobbelte antal borgere i fremmøde (18), når særligt tilgængeligheden og motivationer imødekommes på en fleksibel måde.
- Transporttiden fra det yderste vest i kommunen til Grenå kombineret med en lang åbningstid og de væsentligt større sociale rammer må forventes at afholde en del borgere fra at komme i det ene aktivitetstilbud i Grenå. Erfaringer fra de seneste 5 års sammenlægning af tilbuddene bekræfter dette. Mange borgere sætter pris på de mindre og mere hjemlige rammer i No17, særligt hvis man er udfordret på utryghed og

social angst. En del borgere med senhjerneskode udtrættes desuden betydeligt af en lang transporttid og af den øgede totale tid, man vil skulle være hjemmefra.

- Norddjurs kommunes psykiatropolitik tager udgangspunkt i, at; "... *understøtte(r), at borgere med sindslidelse har relationer til familie, venner og andre i deres omgivelser.* Og desuden "... *at borgerne i så høj grad som muligt kan klare sig selv og tage ansvar for eget liv*" (s. 6). Der lægges vægt på, at "*skabe større lighed i sundhed*" (s. 4 og 22), og at dette fremmes ved at kommunen støtter borgeren i at kunne deltage i sociale fællesskaber (s.12). Disse værdier fremmes ikke særlig godt ved kun at have et enkelt aktivitets- og samværstilbud i den ene ende af kommunen. Den vestlige del af kommunen vil i stedet risikere at blive en ny "*udkant i udkanten*".