



Socialudvalget

BESLUTNINGSPROTOKOL

fra ordinært møde onsdag den 2. maj 2007

7. Løsning af problemer i Gaderummet

SUD 174/2007 J.nr. 174/2007

INDSTILLING OG BESLUTNING

Socialudvalget drøftede på sit møde 25. april 2007 forvaltningens indstilling om initiativer til løsning af opståede problemer i Gaderummet. Drøftelsen i udvalget udmundede i et ønske fra udvalget om en ny indstilling fra forvaltningen. Denne fremlægges hermed.

Beslutning

Socialforvaltningen indstiller,

1. At Socialudvalget tilbagekalder Københavns Kommune godkendelse af Gaderummet under henvisning til, at Gaderummet ikke længere opfylder de heri opstillede betingelser,
2. at Socialudvalget på den baggrund træffer beslutning om at stoppe udbetalingen af tilskud til Gaderummet, således at det tilskud, som er udbetalt til Gaderummet ultimo april er det sidste tilskud, der udbetales til Gaderummet,
3. at Socialudvalget beslutter, at det nuværende tilskud til Gaderummet fremadrettet anvendes til drift af et nyt tilbud med samme målgruppe, drevet efter alternative pædagogiske principper og at det nye tilbud organiseres som en selvejende institution,
4. at Socialudvalget bemyndiger forvaltningen til at indlede drøftelser med en række almenyttige organisationer med erfaring med den omhandlede målgruppe med henblik på at indgå aftale om, at en af disse organisationer vil og kan drive et nyt Gaderummet som en selvejende institution med den pågældende organisation som overordnet organisation,
5. at Socialudvalget bemyndiger forvaltningen til ud af tilskuddet at afholde udgifter til dækning af Gaderummets nuværende medarbej- leres løn svarende til de opsigelsesperioder, som de pågældende har ifølge funktionærloven/respektive overenskomster,
6. at Socialudvalget bemyndiger forvaltningen til at arbejde for, at et nyt tilbud etableres i de nuværende lokaler i Rådmandsgade 60, og at forvaltningen indtil der er fundet en fremadrettet løsning under alle omstændigheder overtager betalingen af huslejen. i givet fald - med Socialministeriets indforståelse - ud af det af Socialministeriet bevilgede tilskud og
7. at forvaltningen udarbejder en beredskabsplan for, hvordan de nuværende brugere

af Gaderummet kan tilbydes den relevante hjælp.

Socialudvalgets beslutning i mødet den 2. maj 2007

Koordinator Eva Stokbro Jensen deltog under punktet.

Indstillingen blev tiltrådt.

Problemstilling

Der kan konstateres, at Gaderummet ikke har efterlevet de 6 påbud, som er indeholdt i forvaltningens tilsynsrapport. Gaderummet har endvidere i et brev af 18. april 2007 til Socialforvaltningen som svar på Hvidovre Hospitals henvendelse om samarbejdsproblemer, rettet angreb mod overlæge Henrik Rindom. Dette bestyrker forvaltningen i, at Gaderummet med den nuværende ledelse ikke vil være i stand til at etablere et godt samarbejde med behandlingspsykiatrien (se bilag 1).

Herudover skal der peges på de opståede kaotiske ledelsesmæssige forhold i Gaderummet, hvor Gaderummets leder reelt har tiltaget sig en enerådende magt, og hvor bestyrelsen for fonden Gaderummet er sat ud af spillet.

I betragtning af, at Gaderummet har kontakt til en gruppe af skrøbelige unge, hvoraf mange har psykiske problemer, er det efter forvaltningens vurdering ikke forsvarligt, hvad der i dag foregår i Gaderummet.

Det er baggrunden for, at forvaltningen hermed fremlægger en løsning, der indebærer, at Gaderummet ophører som projekt med støtte fra Socialministeriet, og at opgaven med at yde hjælp og støtte til de pågældende unge overtages af et nyt tilbud for samme målgruppe, organiseret i tilknytning til en af de almennyttige organisationer, der har erfaring med målgruppen.

Løsning

Der er efter forvaltningens vurdering fortsat et behov i Københavns Kommune for et tilbud, der som det nuværende Gaderummet retter sig mod en gruppe af unge, som har behov for støtte til at komme videre med deres liv, men som har vanskeligt ved at finde sig til rette i de eksisterende kommunale og øvrige eksisterende tilbud for målgruppen.

Der vil være en forudsætning for at imødekomme denne gruppes behov, at der fra tilbuddets side udvises rummelighed og åbenhed over for alternative pædagogiske tilgange til de unge. Det er i den forbindelse naturligvis en forudsætning, at landets love og elementære ledelsesmæssige og driftsmæssige krav overholdes, ligesom det også er vigtigt, at tilbuddet understøtter den psykiatriske behandling for de unge, der har behov for det. Socialforvaltningen har været i dialog med Socialministeriet, der forventes at ville fortsætte den økonomiske støtte, hvis der etableres et nyt alternativt tilbud til målgruppen som en selvejende institution (se bilag 2).

Opgaven med at drive et nyt tilbud efter ovennævnte principper forudsættes overladt til en af de almennyttige organisationer, som har erfaring med målgruppen. Tilbuddet etableres som en selvejende institution med selvstændig bestyrelse, men organisatorisk tilknyttet den pågældende almennyttige organisation. Tilbuddet finansieres ved, at Socialministeriets årlige tilskud på 3,9 mill. kr. til det nuværende Gaderummet overføres til det nye tilbud. Der indgås en aftale mellem forvaltningen og den pågældende organisation om løsningen af opgaven.

Det forudsættes, at det nye tilbud kan indrettes i Gaderummets nuværende lokaler i Rådmandsgade 60. Det kan i den forbindelse oplyses, at Københavns Kommune i forbindelse med indgåelsen af lejemålet i Rådmandsgade 60 påtog sig en række forpligtigelser, som fremgår af den politiske indstilling ifm. lejemålets indgåelse (FAU den 3. november 2004 (lukket dagsorden) og i BR den 9. december 2004 (lukket dagsorden)).

Det betyder, at Københavns Kommune har en pligt til at indtræde i aftalen frem til 30. september 2009, og i perioden frem til 30. september 2014 har Københavns Kommune en ret til at indtræde i aftalen. Den årlige

leje udgør ca. 0.8 mill. kr. Der knytter sig en række uafklarede juridiske spørgsmål til, hvilke betingelser, som skal være opfyldt for at Københavns Kommune kan indtræde i lejemålet vedr. Rådmandsgade 60, og under hvilke betingelser kommunen kan overlade lokalerne til et nyt tilbud. Der skal derfor under alle omstændigheder indledes forhandling dels med bestyrelsen for fonden Gaderummet, dels med udlejer, med henblik på afklaring af disse spørgsmål.

Derudover vil Københavns Kommune have en række forpligtigelser med henblik på finansiering af opsigelsesperioden for de ansatte i Gaderummet.

Forvaltningen vil hurtigst muligt udarbejde en detaljeret beredskabsplan for løsningen af de mange problemstillinger, som må forventes at opstå i den kommende tid, herunder primært, at de nuværende brugere tilbydes den relevante hjælp.

Økonomi

Det forudsættes, at udgifterne til etableringen af den løsning, som forvaltningen foreslår, vil kunne afholdes inden for de midler, som Socialministeriet fremover tiller til rådighed til løsningen af den opgave, som i dag varetages af Gaderummet.

Videre proces

Forvaltningen melder tilbage til Socialudvalget om status for de igangsatte initiativer inden for en tidsramme på en måned.

Bilag

1. Gaderummets brev af 18/4 2007 til Socialforvaltningen om Gaderummets samarbejde med Hvidovre Hospital v/Henrik Rindom.
2. Forvaltningens brev til Socialministeriet af 27.04.07 vedr. fortsat tilskud.
3. Socialministeriets svar af 30. april 2007.

Anette Laigaard

/Sven Bjerre



KØBENHAVNS KOMMUNE
Socialforvaltningen

Gaderummet
Kalle Birck-Madsen
Rådmandsgade 60
2200 København N

Dato: Den 8. november 2006

Vedrørende tilsynsrapport på Gaderummet.

Hermed følger udkast til tilsynsrapporten med henblik på, at institutionen får mulighed for at fremkomme med *faktuelle* rettelser. Tilsynsrapporten er udfærdiget på baggrund af tilsynsbesøg den 2. juni og 15. august 2006.

Tilsynene er foretaget i henhold til § 39 i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Tilsynene er gennemført på grundlag af tilsynsmanual udarbejdet af socialforvaltningen og gennemført i dialog med lederen, fire medarbejdere, gadesygeplejersken, psykiatrisk konsulent og femten til tyve beboere og unge fra værestedet.

Tilsynene var uanmeldte tilsynsbesøg og gennemført som skærpede tilsynsbesøg.

Formålet med tilsynet er:

- At påse, at borgerne får den hjælp de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som socialudvalget har truffet.
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind, før mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer.
- At medvirke til, at der foregår en løbende kvalitetsudvikling på bosteder, bostedecentre og i dagtilbud.

Kontoret for Tilsyn, Kvalitet
og Service i enkelt-sager

Bernstorffsgade 17³
1592 København V

Telefon
33 17 33 17

Direkte telefon
33 17 32 21

Telefax

E-mail:
Elsebeth.Hyttén
@sof.kk.dk

side 2

Forud for tilsynsbesøget har tilsynet læst regnskabsberetning for året 2005 for Gaderummet, som også indeholder en pædagogisk status. Tilsynet har ikke forholdt sig til regnskabet.

Som det fremgår af rapporten, har tilsynet givet følgende påbud i forhold til:

- Tilbudets målgruppe, målsætning og brugersammensætning.
- Tilbudets fysiske rammer.
- Tilrettelæggelse af den samlede indsats over for brugeren.
- Medicinhåndtering.
- Alkohol og stofmisbrug.

Tilsynet har givet henstilling om:

- Tilsynets fysiske rammer.

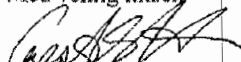
Tilsynet har givet følgende råd og vejledning:

- Om pårørende i tilbudet.

Såfremt Gaderummet har faktuelle bemærkninger til tilsynsrapporten skal disse sendes til Kontoret for Tilsyn, Kvalitet og Service i enkeltsager og Kontoret for Voksne med særlige behov, 14 dage fra modtagelsen af rapportudkastet.

Tilsynet skal derefter bede jer om en tids- og handleplan for hvordan I vil imødekomme tilsynets påbud og henstillinger. Handleplanen skal sendes til Kontoret for Tilsyn, Kvalitet og Service i enkelt sager og Mål og Ramme kontoret for Voksne med særlige behov, en måned fra modtagelsen af den endelige tilsynsrapport.

Med venlig hilsen


Carsten Stæhr Nielsen


Karen Elmegaard

Kopi af rapport og brev sendes til kontoret for voksne med særlige behov og formand for bestyrelsen, Ole Henriksen.



KØBENHAVNS KOMMUNE
Socialforvaltningen
Kvalitet og Tilsyn

TILSYNSRAPPORT

Tilsynsrapport for	Gaderummet
Tilsynsførende	Elsebeth Hytten og Liselotte Nielsen
Tilsynet udført d.	2. juni og 15. august 2006
Forrige tilsyn udført d.	Ingen tidligere tilsyn
Tilsynet var anmeldt / uanmeldt	uanmeldt
Tilsynsbesøgets struktur / Deltagere ved tilsynet	Tilsynet talte med lederen, fire medarbejdere, gadesygeplejersken, psykiatrisk konsulent, femten til tyve beboere og unge fra værestedet.
Rapporten er sendt til (MR-kontor, døgn-/dagtilbud, SUD, Direktion, andet...)	

Sagsnummer:
319632

Dokumentnummer:
1921047

Oprettet af:
Lise Lotte Nielsen

Formålet med tilsynet

- At påse, at borgerne får den støtte, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som Socialudvalget har truffet
- At virksomheden er tilrettelagt og bliver udført på en fagligt forsvarlig måde, i overensstemmelse med gældende love og regler for virksomheden
- At forebygge, ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer
- At medvirke til, at der foregår en løbende kvalitetsudvikling på døgn- og dagtilbuddene

Såfremt der ønskes råd og vejledning omkring håndtering af konkrete henstillinger og påbud i nærværende tilsynsrapport, kan Kvalitets- og tilsynskontorets konsulenter kontaktes.

Særligt fokus for tilsynsbesøget

Tema	Formål
Særligt fokus for tilsynsbesøget	Formålet er, at der <i>kan</i> fokuseres på specifikke og aktuelle problemstillinger indenfor et givent område (fx på en bestemt type tilbud, på grundlag af aktuel bekymring eller andet).
Mulige emner	Beskrivelse
• Overordnet ramme for det særlige fokus • Tilbuddets specifikke håndtering af emnet • Mulige "løsninger" / handlemuligheder	De politiske forudsætninger for etablering/godkendelse af Gaderummet som opholdsted og værested for unge marginaliserede hjemløse har været præget af megen debat og kritik både i pressen og blandt de Københavnske politikere. I 2001 var der en kraftig debat om at lukke Gaderummet på grund af, at der opholdt sig unge/børn under 18 år, der var udtalt brandfare, alkohol og nashmisbrug, vold indbyrdes blandt de unge, og manglende samarbejde med Københavns Kommune. Gaderummets lokaler lå dengang på Nørrebrogade. Der opstod brand i den øverste etage, med nød og næppe blev der ingen personskaade. På trods af kritikken og debatten besluttede Københavns Kommune fra maj 2002 at gå ind i en medfinansiering af Gaderummet. Københavns Kommune godkendte, at Gaderummet kunne ansøge Socialministeriet satspulje til social udsatte. Socialministeriet stillede sig positivt overfor ansøgningen. I perioden fra 2001 til 2003 blev Gaderummet drøftet i Familie- og Arbejdsmarkedsudvalget mange gange og der blev nedsat en arbejdsgruppe, der skulle følge Gaderummet på nært hold. Blandt de forhold som indgik var, at unge med psykiske lidelser blev holdt borte fra psykiatrisk behandling på grund af stedets generelle skepsis over for det psykiatriske behandlingssystem. I 2003 blev der indgået en aftale mellem Københavns Kommune og Socialministeriet om bevilling af satspuljemidler. En af betingelserne for bevillingen var, at Gaderummet skulle være omfattet af Københavns socialfaglige tilsyn og sundhedsfagligt tilsyn fra embedslågen. Det blev samtidigt muligt for Gaderummet at flytte til mere velegnede lokaler. Gaderummet flyttede ind i nye lokaler i Rådmandsgade på Nørrebro i maj 2005.
Opfølgning på tidligere tilsyn	
Generel vurdering	Gaderummet arbejder alternativt og derfor ud fra et andet normset, end der

Særligt fokus for tilsynsbesøget

	sædvanligvis er i Københavns Kommunes tilbud til udsatte unge. Tilsynet har taget særligt hensyn til Gaderummets" historie" og det alternative normsæt.
Råd og vejledning	
Henstilling	
Påbud	

Tilbuddets målgruppe, målsætning og brugersammensætning

Tema	Formål
Tilbuddets målgruppe, målsætning og brugersammensætning	Formålet er at vurdere sammenhængen mellem tilbuddets brugersammensætning, målsætning og værdier.
Målgrænser - Beskrivelse af målgruppen og overordnet målsætning for tilbuddet - Hvordan er der sammenhæng mellem tilbudets aktuelle brugersammensætning og målsætning? - Hvordan går arbejdet med indsatsområder ifølge udviklingsplanen?	Beskrivelse Unge over 18 år, som er hjemløse, og hvis tilværelse er præget af kaos og tydelige personlige og sociale problemer. Det er personer, som i kraft af tidligere erfaringer har et skeptisk forhold til almindelige hjælpe- og behandlingsmuligheder. De er præget af overlevelse og et ofte angstpræget forhold til omverdenen samt misbrug. Målet for det pædagogiske og psykologiske arbejde er, at styrke den enkelte unges aktuelle situation og mulighed for at bo gradvist mere selvstændigt i egen bolig og i det omfang den unge har tilstrækkelig erhvervsevne, at gøre den unge selvforsørgende. Tilsynet talte med mange af de unge, hvoraf en var 17 år gammel. De fleste af de unge vi talte med tilhørte målgruppen, enkelte var dog, efter vores vurdering, svært psykisk syge. Der er en stor gruppe af unge fra Ghana, Polen og Letland. På spørgsmål til lederen, om der opholdt sig illegale unge flygtninge i Gaderummet, svarer lederen benægtende. Gaderummet har samarbejde med udlændingstyrelsen. Gaderummet har udarbejdet en fyldig regnskabsberetning for 2005, hvor også sociale og pædagogiske problemstillinger fremgår. Gaderummet har beskrevet flere projekter, som de ønsker at arbejde med. Det drejer sig om udbetaling af løn for arbejdsopgaver i "huset", etablering af et flytte-transportfirma og et projekt i Thylejren, som omhandler refugium -og sundhedshus.
Opfølgning på tidligere tilsyn	
Generel vurdering	Det er tilsynets indtryk, at Gaderummet arbejder målrettet og med den gruppe af unge,

Tilbuddets målgruppe, målsætning og brugersammensætning

	som er beskrevet i målgruppen.
Råd og vejledning	
Henstilling	
Påbud	Tilsynet giver påbud om, at der i Gaderummet ikke opholder sig unge under 18 år. At Gaderummet sikrer, at de unge med svære psykiske lidelser kommer i psykiatrisk behandling og ansvaret for de unge deles med H:S.

Tilbuddets fysiske rammer

Tema	Formål
Tilbuddets fysiske rammer	Formålet er at vurdere tilbuddets fysiske rammer i forhold til det pædagogiske arbejde og brugernes trivsel.
Mulige emner • Fællesarealer (inden- og udendørs) • Bad og toiletforhold • Værelser/egne boliger	Beskrivelse Gaderummets lokaler er egnet til formålet og de unge udnytter al pladsen. Der er 3 køkkener i huset, hvor det ene er et stort fælleskøkken i stueetagen. Der er flere gange om ugen folkekøkken, hvor alle kan spise med. De to mindre køkkener, bliver også brugt til soverum, hvor nogle unge har bygget interimistiske værelser af papkasser, skabe og reoler m. o. s. v. /giejnen var i orden i køkkener og badeværelser. Der var adgang til flydende sæbe. Huset er præget af noget kaos. Møbler og computere er klunset. I fællesrummet i stuen står 10-12 computere, som alle blev brugt, da tilsynet var på besøg. I Gaderummets gård står der borde, stole og grill og forskellige ting, der ikke umiddelbart hører til i en gård, gamle ubrugelige møbler, gammelt tøj. Gården fremtræder således ikke ryddelig. Der er to sovesale med 6- 8 køjer i hver sovesal. Herudover er der indrettet mindre rum med op til 4 beboere i hver. Stedet er godkendt til, at der kan overnatte 30 unge. Gaderummet fører nøje regnskab med, hvor mange der overnatter. Om natten sover der unge på sofaerne i fællesrummet. Disse unge hører ikke til de faste overnattende. De unge har indrettet sig på forskellig vis på sovesalene, nogle har hængt tæpper ned foran køjesengen, mange af de unge har hunde, som også sover der. I øjeblikket arbejdes med der med, at lægge et dræn i gården, da der er vand i kælderen. Gaderummet har haft vanskeligt ved at få færdiggjort de håndværksmæssige projekter, herunder maling af gangarealer.
Opfølgning på tidligere tilsyn	
Generel vurdering	Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer er egnet til formålet, men det ville være hensigtsmæssigt, at de håndværksmæssige mangler blev færdiggjort. Gaderummet har været gennem en proces med oprydning og få smidt ting der ikke

Tilbuddets fysiske rammer

	bruges ud, men der er stadig et stykke vej.
Råd og vejledning	
Henstilling	Gården skal fremtræde ryddelig, og der skal laves en plan for, hvorledes de håndværksmæssige projekter færdiggøres.
Påbud	Tilsynet giver påbud om, at der ikke overmattes i andre rum, end dem der er indrettet hertil, og de unge der bor i køkkenerne, tilbydes andre rum.

Tilrettelæggelse af den samlede indsats over for brugeren

Tema	Formål
Tilrettelæggelse af den samlede indsats over for brugeren	Formålet er at vurdere, om den samlede indsats er tilrettelagt hensigtsmæssigt over for brugeren.
Mulige emner	Beskrivelse
- Hvordan arbejdes der med tilbudets overordnede målsætning i det daglige arbejde? - Hvilke pædagogiske metoder og indfaldsvinkler arbejdes der med? Og hvilke holdninger er der bag? - Hvordan er samarbejdet med forvaltningen samt andre instanser? Herunder hvordan arbejdes der med handleplaner?	Der arbejdes systematisk med Gaderummets overordnede målsætning. Den pædagogiske metode tager udgangspunkt i kritisk psykologi og arbejdet med gruppen som besluttende organ. Fællesskab og sammenhold er væsentlige værdier i Gaderummet. Der arbejdes sammen med udvikling af den enkelte unge i individuelt psykoterapi. Gaderummet opfordrer til og hjælper og støtter den unge i at tage kontakt til arbejdsmarked/uddannelsessystemet. De unge sover sammen på sovesale, for at de kan oparbejde en tryghedsfølelse og nærhed, og de kan arbejde med de konflikter der opstår. Når der er opnået en vis udvikling kan Gaderummet arbejde videre med at støtte den unge i et mere selvstændigt forløb. Der samarbejdes med sagsbehandlere. Gaderummet tilbyder at følges med de unge til samtaler i socialcentret og til andre myndigheder. Dette samarbejde kan være konfliktfyldt, fordi den unge er i en kaotisk situation, hvor mange parter er involveret. Samarbejdet med behandlingspsykiatrien er ofte problematisk blandt andet fordi Gaderummet har en anden opfattelse af medicinsk behandling af psykisk sygdom. Nogle unge med psykiske lidelser bliver støttet i ikke at tage medicin. Det er Gaderummets opfattelse, at det har hjulpet nogle af de unge at være uden medicin. Gaderummet har en aftale en gang månedlig med psykiater Henrik Rindom på Hvidovre Hospital. Der er tilknyttet en gadesygeplejerske i Gaderummet en gang ugentlig. Tilsynet talte med sygeplejersken, som fortalte at hun havde et godt samarbejde med de unge og medarbejderne på stedet. Hun er kommet i Gaderummet igennem flere år og har et stort netværk i sundhedssystemet. De unge kan komme på hendes klinik i herberget i Hillerødgade. Hun har kontakt til hjemløselægerne, der er ansat i Københavns Kommunes Socialforvaltning. Gadesygeplejersken har taget en gruppe af de unge med til undersøgelse på klinikken for seksuelt overførte sygdomme på Bispebjerg Hospital.

Tilrettelæggelse af den samlede indsats over for brugeren

	Hun har ligeledes fået nogle af de unge undersøgt for TB. Ved tilsynsbesøget blev gadesygeplejersken opmærksom på en gravid ung kvinde, som hun vil følge tæt. Gaderummet arbejder med pædagogiske handleplaner og praktiske handleplaner for de unge. Det er vanskeligt for Gaderummet at få handleplanerne til at hænge sammen med den handleplan, der skal ligge i Kommunen. Den dokumentation tilsynet så var god.
Opfølgning på tidligere tilsyn	
Generel vurdering	Det er tilsynets indtryk at der i Gaderummet udføres et målrettet pædagogisk arbejde, ud fra de principper, de er godkendt på baggrund af. Medarbejderne er engagerede og der drøftes løbende både de pædagogiske og psykologiske metoder i overensstemmelse med de principper, der er grundlæggende for arbejdet. Der er vanskeligheder i kontakten og i samarbejdet med socialforvaltningen og med andre myndigheder. Samarbejdet med behandlingspsykiatrien er præget af forskellige holdninger til, hvordan psykisk sygdom behandles. De unge psykisk syge oplever derfor modsatrettede behandlingsmetoder, hvilket kan vanskeliggøre resultatet af behandlingen, eller man kan risikere at den unge ingen psykiatrisk behandling får. Samarbejdet med gadesygeplejersken fungerer godt og hun er opmærksom på de psykiatriske sygdomme, ligesom den tilknyttede psykiater er.
Råd og vejledning	
Henstilling	
Påbud	Tilsynet giver påbud om, at Gaderummet tager initiativ til at forbedre samarbejdet med behandlingspsykiatrien og at Gaderummet ikke anbefaler de unge, at holde op med at tage medicin uden det er drøftet med en psykiater. Det skal sikres, at de unge der har behov herfor, kommer i psykiatrisk behandling.

Brugerens trivsel og dagligdag i tilbuddet

Tema	Formål
Brugerens trivsel og dagligdag i tilbuddet	Formålet er at vurdere, hvordan brugerne trives i tilbuddet og om dagligdagen fungerer hensigtsmæssigt.
Mulige emner • Beskrivelse af stemning på tilbuddet • Hvordan er kontakten mellem brugerne og personale? • Hvad synes brugerne om at være her?	Beskrivelse Tilsynet opholdt sig i længere perioder, i det store fællesrum sammen med de unge, både hvor der var personale tilstede og hvor der ikke var personale tilstede. De unge fortalte om deres problemer og livshistorier. Vi havde individuelle samtaler med to unge, hvor den ene var alvorlig psykisk syg. De unge gav udtryk for, at de kunne få hjælp og støtte hos personalet ved behov. De var glade for sammenholdet mellem de unge og prioriterede dette frem for et liv på gaden eller i et eget værelse. Personalets tilgang til de unge er præget af, respekt omsorg og ligeværdighed.
Opfølgning på tidligere tilsyn	
Generel vurdering	Der er en god og imødekommende stemning i Gaderummet. Kontakten mellem medarbejderne og de unge, er respektfuld og tillidsfuld. De unge er glade for Gaderummet.
Råd og vejledning	
Henstilling	
Påbud	

Brugerindflydelsen i tilbuddet

Temat	Formål
Brugerindflydelsen i tilbuddet	Formålet er at vurdere, om brugerne har indflydelse på deres tilværelse.
Mulige emner	Beskrivelse
- Hvilke områder har brugerne indflydelse på? Og hvordan? - Er der brugerråd? Hvad er dets funktion? Hvordan fungerer det? - Hvem bestemmer over brugerens værdier?	Der er en høj grad af brugerindflydelse i Gaderummet. Der er fællesmøde hver søndag, hvor de fleste af de unge deltager. De unge der bor på gaderummet, skal deltage. Denne gruppe tager beslutninger om det sociale liv i Gaderummet, nye projekter, arbejdsopgaver i Gaderummet og andre aktiviteter udenfor Gaderummet. Derudover deltager de også i nogle personalemøder og man mødes daglig i de store fællesrum.
Opfølgning på tidligere tilsyn	
Generel vurdering	Det er en stor del af den pædagogiske metode på Gaderummet, at de unge har indflydelse på deres egen tilværelse og "Det gode liv" i Gaderummet.
Råd og vejledning	
Henstilling	
Påbud	

Inddragelse af pårørende i tilbuddet

Tema	Format
Inddragelse af pårørende i tilbuddet	Formålet er at vurdere, hvordan der samarbejdes med de pårørende.
Mulige emner	Beskrivelse
- Hvordan fungerer samarbejdet med de pårørende? - I hvilken grad er det formaliseret? Er der en politik for inddragelse af pårørende og hvordan fungerer den? - Har tilbuddet fået klager fra pårørende i det forløbne år og i forhold til hvad?	Under tilsynsbesøget var der flere telefoniske henvendelser fra pårørende som blev besvaret relevant og vi kunne forstå at der er vedvarende kontakt med nogle pårørende. Mange af de unge har ingen eller kun sporadisk kontakt til deres forældre eller andre pårørende.
Opfølgning på tidligere tilsyn	
Generel vurdering	Der er ikke et formaliseret samarbejde med pårørende, men åbenhed overfor kontakt til pårørende, som er bekymrede for deres børn.
Råd og vejledning	Tilsynet giver råd og vejledning om at der arbejdes mere målrettet med de pårørende til gavn for de unge. Dvs. at Gaderummet skal hjælpe de unge med at få kontakt til de pårørende hvis de kan hjælpe de unge til et netværk eller til bedre at forstå, hvorfor de ikke har kontakt.
Henstilling	
Påbud	

Magtanvendelse i tilbuddet

Tema	Formål
Magtanvendelse i tilbuddet	Formålet er at tilse, at bestemmelserne følges og procedurer overholdes, samt at der gribes ind, før problemerne udvikler sig.
Mulige emner	Beskrivelse
• Bliver procedurerne vedr. magtanvendelse fulgt og hvordan håndterer tilbuddet magtanvendelser og indberetning heraf? • Er der særlige problemstillinger, der giver anledning til magtanvendelse? • Har der været episoder med magtanvendelse, der har givet anledning til særlige tiltag?	Ved samtale med lederen og medarbejdere giver de udtryk for, at personalet ikke udøver magtanvendelse. Der opstår konflikter de unge imellem som de klare selv. I særlige tilfælde har politiet været tilkaldt. Personalet har diskuteret regelsættet om magtanvendelse på et personalemøde og foretog ingen pjecce om magtanvendelse lå fremme flere steder. Personalet er opmærksomt på, at de kan komme ud for at skulle udøve magtanvendelse f.eks. med unge der er psykotiske, og at indberetningen skal ske til os.
Opfølgning på tidligere tilsyn	
Generel vurdering	Tilsynet vurderer at der er viden og opmærksomhed om lovgivningen om magtanvendelse.
Råd og vejledning	
Henstilling	
Påbud	

Medicinhåndtering

Item	Formål
Medicinhåndtering	Formålet er at tilse, at bestemmelserne for medicinhåndtering følges og procedurer overholdes.
Mulige emner	Beskrivelse
- Hvordan håndteres medicin konkret i tilbuddet? - Har personalet de fornødne kompetencer til at give medicin? Herunder kendskab til "Sundhedsstyrelsens vejledning om medicinadministration og patienters selvadministration af medicin". - Har personalet kendskab til relevant medicin på området?	Der bliver som hovedregel ikke opbevaret medicin i Gaderummet. I nogle tilfælde vejleder medarbejderne, når en ung er på nedtrapning og har brug for metadon eller sovemedicin. De unge der får psykofarmaka administrerer medicinen selv eller den administreres gennem behandlingspsykiatrien. Personalet har meget lidt kendskab til Sundhedsstyrelsens vejledning om medicinadministration.
Opfølgning på tidligere tilsyn	
Generel vurdering	Tilsynet vurderer, at personalet har brug for viden om medicin og administration heraf.
Råd og vejledning	
Henstilling	
Påbud	Tilsynet giver påbud om, at Gaderummet sætter sig ind i og arbejder efter Sundhedsstyrelsens vejledning om medicinadministration.

Alkohol og stofmisbrug

Tema	Formål
Alkohol og stofmisbrug	Formålet er at vurdere, omfanget af misbruget og indsatsen for at hjælpe brugere med misbrugsproblemer.
Mulige emner	Beskrivelse
• Er der formuleret en misbrugspolitik i tilbudet? • I hvilket omfang finder der misbrug sted af alkohol, hash, hårde stoffer (heroin kokain speed), medicin (ketogan, stesolid m.m.)? Og hvad gøres der for at begrænse misbruget? • Hjælper personalet med afgiftning, vedligeholdelse, afhjælpning af skadevirkninger. Gives der tilbud om behandling? Hvem koordinerer behandlingen?	I Gaderummet er der formuleret en misbrugspolitik sammen med de unge. Der må ikke indtages hårde stoffer (heroin, kokain, speed m.m.) på stedet. Alle er meget opmærksomme på, om der findes hårde stoffer i huset. Hvis det sker, bliver de unge bedt om at forlade stedet, eller de får tilbudt hjælp. Der er en stor selvjuss i Gaderummet, også om når de unge er alene. Lederen gjorde opmærksom på at det er de svageste unge der falder i og tager hårde stoffer og han derfor er ked af, at det kan være nødvendigt at afvise dem. Men Gaderummet kan ikke styre, hvis der kommer hårde stoffer i huset. Da tilsynet kom ind i fælleslokalet var en gruppe i gang med at ryge hash. De stoppede da vi satte os ved bordet. Dette skete også ved et andet besøg i Gaderummet. Tilsynet har bemærket at mange af de unge er påvirket af hash. I det ene tilfælde var der ikke noget personale til stede, i et andet tilfælde greb personalet ikke ind.
Opfølgning på tidligere tilsyn	
Generel vurdering	Det er tilsynets vurdering, at Gaderummet har en konsekvent misbrugspolitik omkring hårde stoffer. Det er mere "tilladeligt" at ryge hash på stedet og mange af de unge har et regulært hashmisbrugsproblem. Det er Gaderummets opgave at tage unge ind med misbrugsproblemer og hjælpe dem videre, derfor vil der i et vist omfang være unge, der ryger hash. Det er tilsynets vurdering at omfanget af hashrygning i Gaderummet har taget overhånd, så de unge bliver inaktive.
Råd og vejledning	
Henstilling	
Påbud	Hashmisbruget i Gaderummet skal ophøre og medarbejderne skal gribe ind, hvis de ser at de unge ryger. Der er udarbejdet en plan sammen med de unge, for hvordan Gaderummet kan realisere påbudet.

Hjælpe midler i tilbuddet

Tema	Formål
Hjælpe midler i tilbuddet	Formålet er at vurdere, om dagligdagen fungerer hensigtsmæssigt for brugeren.
Mulige emner	Beskrivelse
• Hvilke hjælpemidler benyttes i tilbuddet • Hvordan benyttes de? • Hvordan sikres det, at brugerne har de nødvendige og relevante hjælpemidler, fx kommunikationshjælpe midler, IT, personlige hjælpemidler m.v.?	
Opfølgning på tidligere tilsyn	
Generel vurdering	Der er aktuelt ikke brug for hjælpemidler i tilbuddet.
Råd og vejledning	
Henstilling	
Påbud	

Personalet i tilbuddet

Tema	Formål
Personalet i tilbuddet	Formålet er at vurdere, om personalets kompetencer svarer til brugernes behov, og om personalet trives, herunder vurdere det psykiske arbejdsmiljø.
Mulige emner	Beskrivelse
- Hvilke uddannelser / kompetencer har personalet og i hvilket omfang svarer disse til brugernes behov? Hvordan arbejdes der med uddannelse og kompetenceudvikling? - Hvordan fungerer arbejdstilrettelæggelsen, og hvad synes ledelse, medarbejdere og brugere om den? - Hvordan vurderes det generelle psykiske arbejdsmiljø af henholdsvis ledelsen og medarbejderne og hvordan er personalegennemstrømning og sygefravær? - I hvilket omfang har personalet kendskab til aktuelle regler og retningslinier?	Der er ansat to psykologer hvoraf den ene er leder, en gruppe psykologistuderende, en lærer uddannet og en husfilosof. Gaderummet har tilknyttet en gadesygeplejerske en gang ugentlig og en psykiater en gang månedlig. Noget af personalet er ansat på deltid. Personalet er meget optaget af og enige i de psykologiske og pædagogiske metoder, der er fremherskende på stedet. Generelt var personalet godt orienteret i regler og retningslinier, dog var der enkelte unge psykologistuderende der manglede noget viden om det sociale område og hvilke andre tilbud der er. Der er ikke særlig meget gennemstrømning af personale og sygefraværet er lavt. Personalet er engageret og arbejdsmiljøet virker positivt.
Opfølgning på tidligere tilsyn	
Generel vurdering	Det er tilsynets indtryk at personalet trives selvom de har en stor arbejdsbyrde. Der ydes en tværfaglig indsats. Gaderummet kunne have gavn af socialfaglig og pædagogisk uddannet personale, da der mangler noget viden hos nogle ansatte, om hvilke andre tilbud der eksisterer, lovgivning m.m.
Råd og vejledning	
Henstilling	
Påbud	

Københavns Kommune
Socialforvaltningen
Bernstorffsgade 17
1592 København V
Att.: Kontorchef Anders Kirchhoff

Den 23. marts 2007
KF/bf
J.nr. 8950/01

Vedr.: Gaderummet.

Jeg er blevet kontaktet af ledelsen i Gaderummet, som har bedt mig være behjælpelig med at skabe et velordnet grundlag for den fortsatte drift af Gaderummet – Regnbuen som socialpsykologisk fristed for udstødte unge.

Efter at have gennemgået sagen og efter mødet med Københavns Kommune den 14. ds. er det min opfattelse, at der er 2 problemer, der skal analyseres, nemlig de organisatoriske forhold og de problemstillinger, der er knyttet til Københavns Kommunes tilsynsrapport af den 3. januar dette år.

Udgangspunktet for mine anbefalinger er, at problemerne skal løses i tæt samarbejde med Københavns Kommune som godkendende og tilsynsførende myndighed.

Usikkerheden omkring det organisatoriske kan delvis tilskrives, at man aldrig er blevet helt færdig med organisationsstrukturen.

I Københavns Kommunes godkendelse af Gaderummet af 23. december 2005 er bl.a. opstillet det vilkår, at Gaderummet organiseres som en selv-ejende institution (fond) i overensstemmelse med reglerne i fondslovgivningen.

Der er arbejdet med dette vilkår, og vedtægterne mangler nu kun små tilrettelser samt at blive underskrevet af en bestyrelse, nedsat i overensstemmelse med vedtægterne.

FOLDSCHACK
FORCHHAMMER

Advokaterne
Foldschack & Forchhammer

Knud Foldschack, Advokat
Lilla Forchhammer, Advokat
Line Barfod, Advokat
Birgitte Brøbech, Advokat
Jesper Graff, Advokat
Maria Wamsler, Stud.jur.

Skindergade 23, 4.sal
DK - 1159 København K

+ 45 33 44 55 66 telefon
+ 45 33 93 30 43 fax

www.ecolaw.dk

Gaderummet drives i skrivende stund efter min opfattelse stadig i regi af den oprindelige stiftende forening og med dennes CVR-nr. Bestyrelsen har indtil nu ikke ønsket at godkende regnskaber for den gamle forening, da vedtægterne for den nye organisation ikke var færdigbehandlet i Civilstyrelsen. Regnskabet for 2005 blev sidste år godkendt af foreningen.

Der er ikke oprettet selvstændigt CVR-nr. for den nye fond. Der er ikke sket virksomhedsoverdragelse. Der er ikke udarbejdet åbningsbalance og afsluttende regnskab bl.a. vedrørende aktiver og passiver, formentlig fordi man har ventet på godkendelsen.

For at skabe klarhed over strukturen foreslås det, at Gaderummet ved ledelsen, medarbejderne og brugerne indenfor en kort frist

- gør vedtægterne færdige
- sender kommunen forslag til en bestyrelse, der er nedsat i overensstemmelse med vedtægterne. Forslaget vil lægge vægt på at sikre kontinuiteten i forhold til den nuværende lidt tilfældigt nedsatte bestyrelse indenfor rammerne af vedtægterne. Dog er det oplyst, at 2 af de "gamle" bestyrelsesmedlemmer har mistet tilliden blandt personalet og brugerne, og de kan derfor ikke vælges til bestyrelsen i den nye struktur.
- overfører Gaderummets aktiviteter til den nye juridiske enhed. Dette omfatter lejekontrakter, ansættelseskontrakter, økonomi m.v. samt regnskabs- og registreringsberigtigelse, jfr. ovenfor.

Med hensyn til problemerne, der knytter sig til Københavns Kommunes tilsynsrapport af 3. januar, ønsker Gaderummet indledningsvis at tilkendegive, at man har oplevet forløbet af tilsynsbesøgene som konstruktive, ligesom den fremsendte tilsynsrapport er relevant. Gaderummet er også meget glade for de mange positive elementer, som rapporten indeholder.

Den daglige ledelse vil derfor naturligvis bestræbe sig på at efterkomme de påbud, følge de henstillinger og lytte til de gode råd, der også findes i rapporten.

Den daglige leder har tilkendegivet, at de ressourcer, der er til rådighed, og karakteren af de problemer, brugerne i Gaderummet kæmper med, kan gøre, at nogle af påbudene er vanskeligere at efterkomme end andre – hvilket tilsynet også påpeger i sin rapport.

Den daglige leder ønsker til de enkelte påbud at bemærke følgende:

- Gaderummet/ledelsen gør i forvejen en indsats for at sikre, at beboerne er over 18 år. Indsatsen skærpes.

- Gaderummet/ledelsen vil gøre alt, hvad de kan indenfor gældende regler for at sikre, at unge med svære psykiske lidelser tilbydes relevant psykiatrisk behandling, og at dette sker i samarbejde med H:S.
- Gaderummet/ledelsen tager påbuddet om, at der ikke må overnattes i andre rum end dem, der er indrettet hertil, til efterretning. De vil ligeledes så vidt muligt henvise dem, der overnatter i køkkenerne til andre rum. Der finder løbende en omstrukturering sted, så det fysiske rum bruges mest hensigtsmæssigt ud fra de aktuelle behov.
- Gaderummet/ledelsen vil gerne forbedre samarbejdet med behandlingspsykiatrien bl.a. om anvendelse af medicin. Gaderummet vil straks invitere psykiater Henrik Ringdom fra Hvidovre Hospital, som de i dag har samarbejde med, til en drøftelse om udvikling af samarbejdet.
- Gaderummet/ledelsen sætter sig ind i og arbejder efter Sundhedsstyrelsens vejledning om administration af medicin.
- Gaderummet/ledelsen er meget glade for, at tilsynet har registreret den succes, man har haft med en nul-tolerance-politik overfor alle andre stoffer end hash.

Man er ligeledes enig med tilsynet i, at der som følge af Gaderummets opgave formentlig i et vist omfang vil være unge blandt beboerne, der ryger hash. Påbuddet om at gribe ind på dette område er derfor en stor udfordring. Gaderummet er imidlertid indforstået med, at Københavns Kommune som tilsynsmyndighed ikke kan tillade åbenlys brug af hash. Gaderummet vil derfor følge tilsynets påbud om sammen med de unge at arbejde med dette og andre misbrugsproblemer.

Med hensyn til tilsynets henstilling om at rydde op i gården og lave en plan for en færdiggørelse af de håndværksmæssige projekter, har Gaderummet noteret sig denne henstilling og vil lægge sig i selen for at imødekomme denne.

Endelig har min klient tilkendegivet, at man vil drøfte med de unge hvorledes, man yderligere kan forbedre kontakten til de pårørende. En kontakt Gaderummet prioriterer højt i arbejdet med de enkelte unges sociale netværk.

På mødet med Københavns Kommune den 14. ds. blev der endvidere efterlyst en forklaring på, at en gruppe unge med anden etnisk oprindelse blev anholdt i Gaderummet i tidsrummet omkring rydningen af Ungdomshuset Jagtvej 69.

Gaderummets daglige leder forsikrer, at Gaderummet ikke giver husly til unge udlændinge uden lovlig opholdstilladelse i landet. Gaderummet er meget opmærksom på sin rolle som socialpsykologisk fristed for udstødte unge.

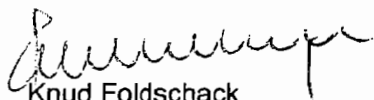


De unge, der blev anholdt, var ifølge den daglige ledelse bl.a. unge danskere med anden etnisk oprindelse, som er inde i et støtte- og behandlingsforløb i Gaderummet. Imidlertid indebærer Gaderummets åbenhed, at der kan være besøgende, hvilket også var tilfældet i den aktuelle situation. Blandt de anholdte var der derfor også en mindre gruppe norske gæster, som ikke hører til blandt Gaderummets beboere.

For at sikre en tilfredsstillende og tillidsskabende drift mellem kommunen som tilsynsmyndighed, bestyrelsen som øverste ansvarlig enhed, medarbejderne og brugerne som de daglige aktører og Kalle Bick-Madsen, som daglig leder, foreslås det, at der etableres et dobbelt lederskab med henblik på at opgradere den administrative indsats og styrke arbejdet i Gaderummet, eventuelle bevillingsmæssige konsekvenser af en sådan disponering må naturligvis afklares.

Jeg håber med ovenstående at have skabt et udgangspunkt for at komme videre med at få rammerne for Gaderummets arbejde på plads, således at det meget vigtige socialpsykologiske arbejde kan styrkes yderligere.

Med venlig hilsen



Knud Foldschack

E-mail: foldschack@ecolaw.dk

==



KØBENHAVNS KOMMUNE
Socialforvaltningen

Gaderummet
Rådmandsgade 60
2200 København N
Att. Kalle Birch - Madsen

/EHLN

Den 16. april 2007

Sagsnr.: 1101-319632
Dok.nr.: 2007-115033

**Vedrørende handleplan for henstillinger og påbud i tilsynsrapport
2006**

Kvalitets og tilsynskontoret har modtaget bemærkninger og
handleplan for de påbud og henstillinger som tilsynet gav ved tilsynet
i 2006.

Venlig hilsen


Elsebeth Hytten


Liselotte Nielsen

Kvalitet og
Tilsynskontoret
Bernstorffsgade 17, 3
sal
1592 København V

Telefon 33173317

Telefax

Direkte 33173221

EAN nummer
EAN nummer

Elsebeth.hytten@sof.kk.

GADERUMMET

Projektbeskrivelse

December 2002

INDLEDNING

Gaderummet tænkes fremover som et hus, der indeholder tre funktioner - en værestedsfunktion med en bo- og en rådgivningsfunktion.

Indledningsvis kan brugeren vælge at benytte rådgivningen eller værestedet, men kan også benytte begge muligheder samtidig. I nogle tilfælde kommer brugerne til rådgivningen via værestedet. I andre tilfælde er det omvendt. Atter andre bruger enten kun det ene eller det andet. Muligheden for samspil mellem funktionerne og den åbne tilgang til værestedet giver brugerne flere muligheder for kontakt. Det giver mulighed for at samle nogle op, som ellers ville være overladt til sig selv.

Stedet henvender sig primært til hjemløse personer i alderen fra 18 til 30 år med tydelige personlige og sociale vanskeligheder.

Målgruppen er generelt præget af et liv i gademiljøet uden faste holdepunkter og social isolation. Der er en overvægt af personer, som er boligløse, og som ikke magter at bo i egen bolig. Generelt har de en dårlig sundhedstilstand. En væsentlig del har i kraft af deres tidligere erfaringer et skeptisk forhold til de almindelige hjælpe- og behandlings-tilbud, herunder de sociale myndigheder. For mange har livet i gademiljøet også betydet, at de blandt andet har måttet klare sig ved kriminalitet. Disse forhold har låst mange i fast i en minimal tilværelse, præget af overlevelse samt et vanskeligt, ofte angstpræget og aggressivt forhold til omverdenen og misbrug.

Gaderummet søger med sit indhold og sin arbejdsform at danne en bro mellem denne minimale tilværelse og en fremtid, hvor den enkelte gradvis kan få et almindeligt hverdagsliv. Målet er, at den enkelte bliver selvhjulpne personligt, økonomisk og socialt.

For at nå dette mål, skal den enkelte beslutte sig til at træffe de valg som de nødvendige forandringer kræver og dermed udløse sine ressourcer til fordel for sig selv.

Det kræver, at brugerne er i et miljø, præget af åbenhed, dialog, få krav og en brugerstyret beslutningsform, som gør det klart, at beslutninger om den enkeltes forhold og fremtid er vedkommendes eget valg.

En del brugere oplever sig afmægtige overfor at skulle bo selvstændigt i egen bolig. De har forsøgt flere gange, men har hver gang måttet opgive. De oplever den omflakkende tilværelse i gademiljøet som en lettelse, fordi den daglige kamp for overlevelse fylder dem, sådan at de ikke lades alene og konfronteres med den smerte de lever med.

For disse brugere kan bokollektivet være et relevant alternativ og en støtte i processen frem mod en ændret tilværelse.

FORMÅL OG MÅL

Formålene med Gaderummets arbejde er:

- At stille en ramme til rådighed, som giver brugerne mulighed for at blive selvhjulpne personligt, socialt og økonomisk
- At være et fristed, som rummer de dobbelt udstødte gennem at yde støtte, accept, anerkendelse og muligheder for socialt samvær

Målene med Gaderummets arbejde er:

- At intervenere i en igangværende social deroute
- At være et fast holdepunkt i en omflakkende tilværelse præget af kaos, utryghed og misbrug
- At støtte den enkelte i at reetablere forbindelsen til relevante myndigheder og hjælpeforanstaltninger
- At støtte den enkelte i at genopbygge relationer til familie og relevante tidligere netværk
- At støtte den enkelte i at etablere grundlaget for en selvhjulpent tilværelse gennem bolig, arbejde m.v.

DE TRE FUNKTIONER

1. Værestedsfunktionen - et døgnåbent værested med aktiviteter og mulighed for akut overnatning. Brugere kan selv visitere sig til værestedet, som i princippet er åbent for alle.

Unge under 18 år modtages ikke, men henvises til andre muligheder.

Værestedet er åbent døgnet rundt, alle ugens dage, hele året. Der foregår ingen visitation ved henvendelse.

2. Rådgivningsfunktionen - en åben psykologisk rådgivning. Brugere kan selv henvende sig til rådgivningen, men der foregår efterfølgende en visitation af henvendelserne. Unge under 18 år modtages ikke, men henvises til andre muligheder.

Henvendelser til rådgivningen visiteres ud fra en samlet vurdering af personens psykiske og sociale situation.

Personer som, i kraft af deres situation kan benytte andre muligheder henvises til disse.

3. Bokollektivet - Indflytning sker efter forudgående kendskab til brugeren. Indflytning i bokollektivet besluttet af husmødet (bokollektivets beboere samt medarbejdere).

Bokollektivet kan benyttes efter forudgående beslutning, som beskrevet ovenfor. Ved beslutningen om indflytning i bokollektivet lægges der vægt på det hidtidige kendskab til personen, at personen er boligløs, samt at personen befinder sig i en situation, som er kaotisk med tydelige personlige, sociale og økonomiske problemer.

Personer, som har andre muligheder eller som kan betale for en bolig tilbydes ikke indflytning i bokollektivet. Evnen til at betale for en bolig vurderes ud fra hvorvidt vedkommende er i stand til at styre sin økonomi eller ikke, og ikke ud fra vedkommendes nominelle indtægt.

Opholdet i bokollektivet er midlertidigt. Udflytning finder sted, når man har fået en bolig og er parat til at bo selvstændigt.

Alle tre funktioner kan bruges af begge køn.

MÅLGRUPPER I GADERUMMET

GENERELT OM MÅLGRUPPERNE I DE TRE FUNKTIONER

De personer, som benytter de tre funktioner kan individuelt være meget forskellige. Det er alligevel muligt at fremhæve nogle træk, som er fælles for mange af dem. I alle tre funktioner er der en overvægt af personer, som af personlige grunde ikke magter at bo i egen bolig. Mange har prøvet det i perioder, men har opgivet og er vendt tilbage til en omflakkende tilværelse uden et fast opholdssted. Generelt har brugerne af en dårlig sundhedstilstand.

En væsentlig del af brugerne har et problematisk forhold til de sociale myndigheder, herunder disses medarbejdere.

For en del betyder det, at de i perioder er uden forbindelse til det sociale system.

Livet i gademiljøet har for mange betydet, at de blandt andet har måttet klare sig ved kriminalitet. Det medfører, at de har en plettet straffeattest, hvilket besværliggør deres muligheder for at få arbejde. Mange har samtidig et stort efterslæb i form af ubetalte bøder og uafsonede straffe. Disse forhold medfører, at nogle fastholdes i en marginaliseret situation, og at mange har vanskelighed ved at komme i gang med en anden form for tilværelse.

MÅLGRUPPER I RÅDGIVNINGEN

Rådgivningen henvender sig til psykisk sårbare og psykisk syge personer, hvis hverdagsliv er uden faste holdepunkter, samt tydelige personlige og sociale vanskeligheder. Rådgivningen virksomhed sigter på at samle de personer op som ikke, i deres hidtidige forbindelse med andre behandlings- eller hjælpemuligheder, har oplevet sig hjulpet eller har oplevet sig afvist.

Rådgivningen arbejder for tiden med:

Unge psykisk sårbare - 18 - 25 år

Aldersmæssigt ligger hovedvægten i gruppen mellem 18 og 22 år. Psykisk sårbare unge af begge køn med tidligere erfaringer med forskellige former for behandling, psykiatrisk eller psykologisk. Disse forløb har ikke haft den ønskede effekt, hvilket for mange har gjort egen læge til en gennemgående, vigtig kontakt. I årene inden henvendelsen er deres personlige og sociale situation gradvist forværret. De har måttet opgive uddannelse og/eller arbejde. Deres hverdag er faldet fra hinanden. De er kontanthjælpsmodtagere. Nogle bor hos forældre, andre hos venner og nogle er boligløse. De fleste har således stadig et socialt netværk, som fungerer på et vist niveau. De ønsker støtte til at undgå en yderligere forværring af situationen.

Yngre med psykiske vanskeligheder - 25 - 30 år

Personer af begge køn, som er karakteriseret ved at have haft længerevarende kontakt med psykiatriske behandlingssystemer. De er diagnosticeret psykisk syge. Andre er ikke diagnosticerede, men har tydelige psykiske vanskeligheder. Nogle er såkaldt

dobbeltdiagnosticerede, såvel med en psykiatrisk som en misbrugsdiagnose.

I begge grupper er de fleste kontanthjælpsmodtagere med eller uden bolig. I løbet af årene er deres sociale netværk blevet slidt op, og de er nu isolerede. De henvender sig med et ønske om at kunne komme til at leve et liv uden behandling, medicin og pension.

"Overleverne" - 25 - 28 år

Personerne i denne gruppe har lært at overleve på de vilkår, som deres psykiske og sociale vanskeligheder giver dem. De kan være diagnosticerede eller ikke, men er under alle omstændigheder præget af tydelige psykiske vanskeligheder.

Deres hverdagsliv er gearret til overlevelse. De lever "i en kasse". Med det menes et begrænset rum, som de i høj grad selv behersker. De fastholder overlevelsen som mål og er på den måde modstandsdygtige overfor påvirkninger fra omgivelserne.

Deres tillid til at der kan ske ændringer af deres tilværelse er meget lille. Samtidig ønsker de at få sociale relationer og har en erkendelse af, at deres hidtidige livsførelse ikke kan fortsætte.

De er kontanthjælpsmodtagere uden bolig, som lever en "nomadetilværelse", hvor de finder overnatningsmuligheder, hvor de kan.

MÅLGRUPPER I VÆRESTEDET

Værestedet henvender sig til psykisk sårbare og psykotiske yngre personer, hvis tilværelse er uden forankring. Personer, som ellers ville være henvist til at hutle sig igennem i gademiljøet. Værestedet skal fungere som et fristed i hverdagen, hvor den enkelte kan finde ro, deltage i aktiviteter sammen med andre og opleve sig som en del af et fællesskab. Gennem dette skal værestedet fungere som udgangspunkt for kontakt til den enkelte med henblik på at kunne tilbyde vedkommende en relevant støtte personligt og socialt.

Værestedet fungerer også som et fast holdepunkt for personer som tidligere har benyttet bomuligheden og nu er flyttet ud.

Værestedet er i princippet åbent for alle, men retter sig i funktion mod:

Yngre personer med psykiske vanskeligheder

Personer, hvis hverdagsliv er præget af manglende forankring og uden faste holdepunkter. De er uden et fungerende socialt netværk. Er ude af kontakt med behandlingsmuligheder eller ønsker ikke denne kontakt. Endvidere kan de, i kraft af deres personlige adfærd, have vanskeligt ved eller være udelukket fra at benytte andre muligheder for samvær og kontakt. Gruppen omfatter tillige unge med dobbeltdiagnose.

"Overleverne"

Gruppen er tidligere beskrevet under målgrupperne for Regnbuen.

Udflyttede unge

Unge som tidligere har boet i bomuligheden, og som nu er flyttet ud.

Andre unge

Disse unge kommer på stedet, fordi de tiltrækkes af den ungdomskultur, som stedet rummer. De unge deltager i de aktiviteter, som finder sted og er samtidig ved deres deltagelse og tilstedeværelse en ressource for stedet.

Akut overnatning

Det er muligt at overnatte akut i Gaderummet, hvis man har behov for det. De overnattende er primært de, som bruger værestedet. Endvidere benyttes muligheden af "overleverne" og andre, som lever en "nomadetilværelse".

MÅLGRUPPER I BOFUNKTIONEN

Bomuligheden henvender sig til personer fra målgrupperne i rådgivningen eller værestedet, som har behov for funktionen.

METODE

Gaderummets metode hviler på tre elementer - problemforståelse, tilgange i arbejdet samt konkret anvendte metoder.

I. PROBLEMFORSTÅELSE

Centralt i Gaderummets problemforståelse står betragtningen om den enkelte som socialt udstødt. Brugernes betragtes som individer med et ønske om en anden og bedre tilværelse. Deres muligheder for at opnå denne tilværelse blokeres imidlertid af flere forhold:

1. Brugernes personlige, sociale og økonomiske forhold

Målgrupperne er personer med psykiske vanskeligheder. Disse kan variere fra en tydelig psykisk sårbarhed til egentlige psykotiske tilstande. Under alle forhold er individernes personlige forhold af betydning for, at de ikke selv kan skabe en stabil ramme for deres hverdagsliv. Deres energi er bundet til at komme igennem den ene dag efter den anden. De magter ikke af egen drift at ændre forholdene. Deres sociale situation fremstår ustabil og kaotisk, præget af manglende bolig, arbejde og socialt netværk. Det kaotiske hverdagsliv medfører også, at så godt som ingen af brugerne er i stand til at styre deres økonomi, der for langt de fleste er baseret på kontanthjælp. Med til billedet hører også, at mange er låst fast i en situation, hvor deres muligheder for at få arbejde er begrænset af, at de ikke har en ren straffeattest.

2. De almindelige hjælpe- og behandlingstilbud

Brugernes tidligere erfaringer med de almindelige hjælpe- og behandlingstilbud gør, at de ikke oplever dem som relevante. Samtidig tager tilbuddene i deres form og indhold ikke højde for de behov for støtte og omsorg, som brugerne har. Det gør, at brugerne oplever sig udelukket fra at benytte de almindelige tilbud. For mange understreges dette af, at tilbuddene ikke formår at skabe en konstruktiv dialog med den enkelte bruger. Konsekvensen er, at en del af brugerne foretager et aktivt fravalg af de almindelige tilbud. For andre sker der over tid et passivt fravalg ved at forbindelserne til de almindelige tilbud efterhånden "nulstilles". Endelig er nogle udelukket fordi deres adfærd ikke kan rummes indenfor de almindelige tilbuds rammer.

3. De samfundsmæssige betingelser

I bestræbelserne på at blive selvhjulpne støder brugerne på vanskeligheder i kraft af de samfundsmæssige betingelser på flere områder:

A. Arbejdsmarkedet

En del brugere er som udgangspunkt ikke i stand til at påtage sig job på almindelige betingelser. De har behov for fleksibelt tilrettelagte job, som for eksempel gør det muligt at tage højde for at de nogle gange kan arbejde flere timer end andre.

For en del brugere medvirker kravet om aktivering i sig selv som blokerende for at de kommer i gang på arbejdet. I kraft af deres personlige forhold magter de ikke at foretage den pragmatiske tilpasning, som forholdet kræver.

B. Boligmarkedet

De brugere, som er i stand til at bo selvstændigt, står generelt svagt i konkurrencen med andre på boligmarkedet.

For den del af brugerne, som ikke er i stand til at bo selvstændigt, mangler der nogle boformer, som kan rumme dem og samtidig være grundlag for et socialt fællesskab.

C. Hjælpetilbud til brugere med psykiske vanskeligheder

Tilgangen til gratis psykologhjælp er vanskelig.

For unge som ikke ønsker at modtage behandling i det psykiatriske system, fordi de selv vil være med til at styre behandlingsforløbet, er der meget få muligheder.

Generelt er tilbuddene ikke indrettet på at skulle arbejde med brugere, hvis hverdagsliv er præget af ustabilitet.

For brugere, der både er psykisk syge og stofmisbrugere, er der kun begrænsede muligheder.

Brugere, hvis adfærd præges af misbrug, aggression og vold som udtryksform, udstødes fra tilbuddene.

I sin sammenhæng skaber disse forhold en tilstand af social udstødelse, som efterlader den enkelte i en situation præget af afmægtighed og afhængighed i forhold til omverdenen.

II. TILGANGE I ARBEJDET

Mennesket er et socialt væsen, som udvikler sig i samspil med andre.

Menneskets mulighed for at forandre sin egen situation ligger i samspillet mellem det omgivende samfunds rammer og muligheder samt det enkelte menneskets personlige, sociale og faglige kompetencer.

Alle mennesker har evner og forståelse, som de kan trække på i forhold til de problemer, de står overfor. Mennesket stræber altid mod det mål at skabe et meningsfyldt liv. Dette indebærer at motivation kommer indefra og at mennesket vil sit eget bedste og vælger de bedste løsninger ud fra de muligheder mennesket har og kan se på det givne tidspunkt. Det forsøger at få det bedste ud af situationen. I bestræbelserne på dette er mennesket konstruktivt, målrettet, socialt og aktivt.

Dette betyder at mennesket stræber efter at skabe livsbekræftende løsninger på problemer. Det får sine egne behov tilfredsstillet på en realistisk og kreativ måde ud fra de givne omstændigheder.

Gaderummet forsøger gennem sin form og sit indhold at skabe betingelser for, at den enkelte kan blive selvhjulp.

Dette indebærer at følgende **principper** er grundlag for livet i Gaderummet:

Myndiggørelse

Det tilstræbes, at støtte det enkelte menneske i at udvikle kompetencer til at træffe

beslutninger vedrørende egne forhold og de fælles forhold der vedrører Gaderummet samt påvirke de samfundsmæssige rammer.

I forhold til den enkelte indebærer dette, at det er brugeren selv, som definerer sine problemer, og hvad der skal arbejdes med.

Ligeværdighed

Brugere, frivillige og medarbejdere betragtes som ligeværdige.

Brugernes tillægges værdi på lige fod med medarbejdernes, når det gælder løsninger på det fælles liv i Gaderummet

Krav om udvikling

I forhold til den enkelte bruger ydes der et med- og modspil som hviler på et krav om udvikling i perspektivet på den enkeltes tilværelse. Konkret kan forholdet udtrykkes således: "Du kan komme her for at vegetere, men du kan ikke gøre det til dit livs indhold, at blive ved med det".

Deltagelse

Brugernes deltagelse finder sted på flere niveauer, som befinder sig på et kontinuum fra at være deltager i en konkret aktivitet over at medvirke til beslutning og planlægning af aktiviteter til at medvirke til beslutning, planlægning og gennemførelse af aktiviteter.

Alle har mulighed for at deltage i beslutninger der vedrører Gaderummet på de ugentlige husmøder.

Tilgængelighed

Gaderummet er åbent for alle, der ikke har andre steder at gå hen. Der er åbent i 24 timer i døgnet. Hvis der er et presserende behov for støtte, kan der etableres kontakt til en medarbejder.

Rummelighed

Der er plads til alle, ingen afvises eller udelukkes uanset hvilket udtryk deres personlige og sociale problem måtte have. Dette indebærer at der ikke sættes stemplende etiketter på Gaderummets brugere.

Helhed, sammenhæng og kontinuitet

Det tilstræbes at skabe et tilbud som i sin helhed og sammenhæng støtter brugerne i at skabe en meningsfuld hverdag og et perspektiv på fremtiden - hvad enten problemet er bolig, arbejde eller indhold i hverdagen.

Det forsøges at skabe en ramme hvor gaderummet kan fungere som et bagland, når den unge har behov for det. Hvor den unge har mulighed for at afprøve sine færdigheder i forhold til at kunne mestre tilværelsen ved for eksempel at flytte i egen bolig, og bruge Gaderummet som et besøgssted - eller en mulighed, hvor der kan søges råd og vejledning, når der opstår behov for det. En tryk base, som den unge afvikler sit forhold til over tid, i takt med, at den pågældende ikke længere har behov for det der her kan tilbydes.

Mål og handleplaner

Formulering af mål for den unges indsats og udarbejdelse af handleplaner som redskab sker enten når de unge er parate til at indgå i et samarbejde, hvor mål og handleplaner er anvendelige, eller hvor hensynet til fællesskabet i Gaderummet gør det nødvendigt at der iværksættes en målrettet indsats. Gaderummet går aktivt ind i samarbejdet med de pågældende unge om formulering af mål og handleplan.

III. KONKRET ANVENDTE METODER

Gaderummet indeholder tre funktioner, som hver for sig og sammen udgør og er base for de konkret anvendte metoder:

1. En døgnåben værestedsfunktion med mulighed for akut overnatning
2. En rådgivningsfunktion
3. En bofunktion

VÆRESTEDSFUNKTIONEN

Værestedet henvender sig til psykisk sårbare og psykisk syge yngre personer. Det primære ved funktionen er, at den skal være et fristed, hvor den enkelte kan være uden at føle sig presset af krav om bestemte præstationer eller en bestemt adfærd. Udover at være et åbent, lettilgængeligt værested skal stedet rumme aktiviteter, som kan støtte den enkelte i hverdagen. Aktiviteterne vælges ud fra principper om, at de skal have en nytteværdi for den enkelte og en funktion i forhold til de behov, som brugerne har i deres daglige tilværelse. Et tredje princip drejer sig om tilslutning. Hvis man ønsker en aktivitet iværksat, og ingen vil tage de praktiske opgaver på sig, bliver aktiviteten ikke til noget.

Der er et ønske om, at udvikle interne arbejdsfunktioner. De kan benyttes som arbejdspladser af brugere, der har behov for at træne sig i at arbejde med henblik på en senere overgang til ekstern beskæftigelse.

Der er et ønske om at udvide de nuværende aktiviteter, så der fremover bliver mulighed for blandt andet:

Bade- og vaskefaciliteter - Mange af værestedets brugere lever deres liv i gademiljøet og har derfor ikke andre muligheder for personlig hygiejne og tøjvask.

Køkken - skal give mulighed for at værestedets brugere kan lave mad som alternativ til at skulle købe sig til den. Endvidere skal køkkenet bruges af beboerne i bokollektivet og bofællesskabet.

Folkekøkken

Som et led i værestedets funktion kan der laves fællesspisning, hvor brugere der ikke kan lave mad til sig selv eller ikke har penge til det her og nu får mulighed for at få noget at spise. Fællesspisningerne skal også medvirke til, at Gaderummet kan bevare den forbindelse til gademiljøet, som er en forudsætning for, at brugerne har tillid til stedet og vil komme der. Arbejdet med køkkenet og folkekøkkenet tænkes udnyttet som en intern arbejdsfunktion.

"Klunserværksted" - aktiviteterne består i, at brugerne klunser diverse effekter i

byen, som efterfølgende repareres. Efterfølgende overtager brugerne effekterne til eget brug. Det kan for eksempel dreje sig om ting til husholdningen for de, som skal flytte ud og tøj m.v. som man har brug for. Endvidere benyttes en del af effekterne i Gaderummets funktioner, som erstatning for nogle af de, som slides ned eller ødelægges på stedet. Værkstedet organiserer indhentningen af materiale og den efterfølgende reparation og genanvendelse. På den måde er det hensigten at værkstedet kan fungere som en intern arbejdsfunktion.

Træ- metal- og syværksted - i dette værksted kan der arbejdes med de effekter som klunses. Der kan også arbejdes med at lave diverse ting, som man har brug for i forbindelse med en udflytning. Værkstedet kan også benyttes til egentlig hobbyvirksomhed.

"Kreativitetsværksteder" - som rummer mulighed for at arbejde med foto, male, computergrafik og -musikøverum

Fitness - som giver mulighed for fysisk udfoldelse, som kan give afløb for aggressioner og ophobet frustration i en konstruktiv form. Endvidere kan faciliteterne bruges til egentlig træning

Pc-værksted - værkstedet kan benyttes af brugerne til kommunikation med omverdenen via e-mail og chat. Der kan hentes viden via internettet, ligesom der gives mulighed for at man kan gøre sine synspunkter gældende ved at lægge ting ud på nettet. Værkstedet kan også bruges i forbindelse med studier, ansøgninger m.v. Endelig kan værkstedet benyttes til rekreative formål. Værkstedet giver også mulighed for, at man i det hele taget kan lære at benytte computere og diverse programmer. Samtidig giver vedligeholdelsen af computerne nogle brugere mulighed for at lære at bygge og reparere dem. Dette tænkes også udnyttet som en intern arbejdsfunktion.

Bibliotek og læserum - som giver mulighed for at læse aviser og bøger, arbejde med studier mv. Samtidig vil der blive skabt et roligt hjørne i huset.

Udflugter og ture

Udflugterne skal være for de, som kommer i værestedet. Det kan dreje sig om teaterbesøg, besøg på museer, en tur til stranden og lignende. Udover det umiddelbare rekreative formål bruges turene som et redskab til at åbne brugernes forhold til omgivelserne og som et led i at skabe fællesskab mellem brugerne. Samtidig kan udflugterne tjene som en aflastning af værestedet, hvis miljø indimellem vil bære præg af belastning i kraft af den meget åbne tilgang til stedet. Alle, som kommer i værestedet, kan deltage i udflugterne.

Turene skal være for de, som bor i bokollektivet og bofællesskabet. Ligesom udflugterne er turenes formål dels rekreativt, dels et led i at normalisere beboernes tilværelse.

Deltagerne i turene vælges på fællesmødet. Turene organiseres af beboerne selv. Medarbejderne deltager på rejserne som formidlere mellem de deltagende og omverdenen.

I enkelte tilfælde benyttes ture som et middel til at støtte en bruger eller en beboer,

som er inde i en dårlig periode. I disse tilfælde tager vedkommende af sted med en støtteperson eller to.

Akut overnatning

Det er muligt at bruge værestedet som akut overnatningsmulighed. For nogle brugere kan det være det første skridt på vejen til en mere permanent relation til Gaderummets øvrige funktioner.

Undervisning

Målrettet undervisningstilbud til brugere og frivillige ressourcepersoner, som ønsker at deltage i arbejdet.

Offentlige møder

Møderne tænkes afholdt jævnligt i løbet af året. Formålet med møderne er at åbne Gaderummet op i forhold til lokalområdet, samt inspirere de unge og udvikle det faglige indhold.

RÅDGIVNINGSFUNKTIONEN

Rådgivningsfunktionen skal fungere som et supplement til de almindelige hjælpe- og behandlingstilbud. I det omfang, at henvendelser kan henvises, bliver de det.

Brugerne kan enten benytte rådgivningen eller værestedet, men kan også vælge at benytte begge muligheder samtidig. I nogle tilfælde kommer brugerne til rådgivningen via værestedet. I andre tilfælde er det omvendt. I deres samspil og den åbne tilgang til værestedet virker de to enheder indirekte opsøgende. Det giver mulighed for at samle nogle unge op, som ellers ville være overladt til sig selv i kraft af deres egen holdning til de mere etablerede behandlingsformer og disses forholden sig til de unge.

I sit samspil kan stedet udgøre et fast holdepunkt for en del yngre psykisk syge. Nogle kan fastholde sig i kraft af samspillet mellem rådgivningen og værestedet, mens andre primært fastholdes i kraft af samspillet mellem værestedet og bomuligheden.

Arbejdet i rådgivningen hviler på følgende principper:

Arbejde på brugernes præmisser det er brugernes opfattelse af egne problemer, som er udgangspunktet for samarbejdet.

Total Åbenhed - det er et princip at samarbejdet fra medarbejdernes side hviler på en total åbenhed i forhold til brugeren. Dette indebærer, at brugeren er informeret og deltager i alle beslutninger, som vedrører brugeren selv. I arbejdet forbliver fokus på brugeren, og styringen forbliver i hele processen i brugerens hænder.

Ubundet tilgang - samarbejdet med brugeren er ikke bundet til en bestemt teoretisk eller terapeutisk retning, men bestemmes af de behov brugeren har. Der arbejdes i rådgivningen såvel med brugere, som tager medicin som med brugere, der ikke ønsker at være medicinerede.

Principielt indeholder samarbejdet tre niveauer/faser:

Problemudvikling - i denne fase arbejdes der med at indkredse brugerens problem, sådan som brugeren selv ser det. Et centralt element i dette er at forsøge at komme på sporet af brugerens egen funktionsmåde, således at videreudvikling kan komme i stand.

Problemformulering - i denne fase bruges informationerne fra den første fase til sammen med brugeren at formulere den eller de problemstillinger, som der skal samarbejdes om.

Problemløsning - i denne fase fastlægges, hvordan arbejdet med problemerne skal foregå. Herefter arbejdes med problemløsning.

BOFUNKTIONEN

Bofunktionen skal kunne imødekomme brugernes behov for en bomulighed på to niveauer. De to niveauer repræsenterer hver for sig en selvstændig mulighed, som skal modsvare et behov hos den enkelte bruger. Samtidig kan de to niveauer også ses som to trin på vej mod en tilværelse som selvhjulpen i egen bolig ude i byen.

Bokollektivet

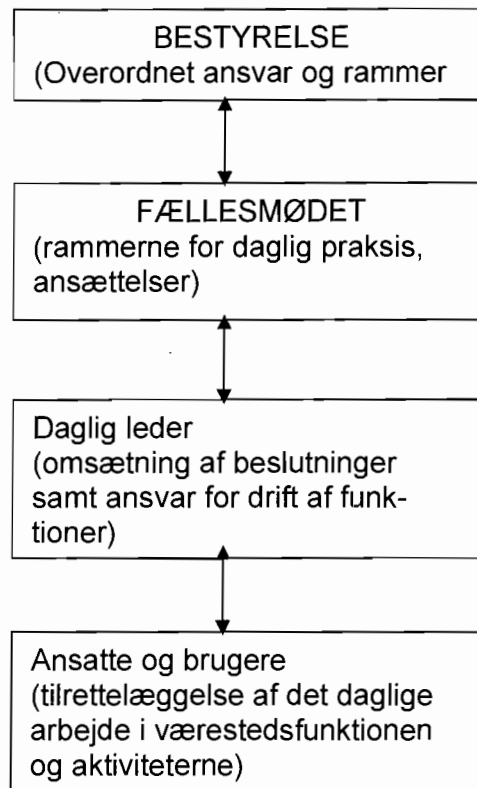
Nogle af de, som er boligløse, når de opsøger Gaderummet er ikke i stand til at bo selvstændigt i egen bolig. De har i en periode behov for en boform, som stiller få krav til egenfunktionen og som samtidig giver mulighed for et vist fællesskab og nogle at dele ansvaret for boligen med. Bokollektivet skal imødekomme dette behov gennem tilbuddet om midlertidigt ophold i en fælles bolig i en kollektiv ramme. Fysisk kan bokollektivet have form af en fælles sovesal, hvor brugerne i øvrigt deler faciliteter med brugerne af værestedet, hvor en del af dem i forvejen er kendt og kommer.

Fremtidig etablering af et Bofællesskab

I forbindelse med, at nogle brugere begynder at reetablere deres forhold til omverdenen, vil de få behov for en boligform, som sikrer dem ro og ordentlige muligheder for at kunne koncentrere sig om arbejde, uddannelse m.v. Samtidig er de personligt ikke nået til at kunne bo for sig selv udenfor Gaderummets regi. Disse brugere har behov for at have den tryghed, de oplever ved en fortsat direkte tilknytning til stedet samtidig med, at de træner sig i at tage det fulde ansvar for sig selv i en bolig udenfor Gaderummets regi.

Gaderummet ønsker derfor at arbejde videre med muligheden for at etablere et bofællesskab. Dette skal imødekomme de beskrevne behov gennem tilbuddet om en egen bolig i en fælles ramme. Fysisk kan denne boligsituation have form af et antal værelser, som er placeret i bygningsmæssig sammenhæng med Gaderummets øvrige funktioner. Bofællesskabet tænkes etableret som en forsøgsordning efter Økonomi- og Erhvervsministeriets regler om "Skæve boliger for skæve eksistenser", jævnfør Socialministeriet vejledning til Hjemløsepuljen.

ORGANISATION



Gaderummet drives af foreningen "Initiativgruppen Gaderummet på Nørrebro". Foreningens bestyrelse har det overordnede, samlede ansvar for Gaderummet. Indenfor rammerne af bestyrelsens beslutninger fastlægger Fællesmødet rammerne for den daglige praksis. Fællesmødet står for ansættelse af personale. I tilfælde af uenighed henlægges beslutninger til afgørelse i bestyrelsen. Det overvejes at omdanne Gaderummet til en selvejende institution.

Den daglige leder har ansvaret for at omsætte Fællesmødets beslutninger i praksis, herunder det daglige ansvar for driften i de tre funktioner. Derudover har lederen et selvstændigt fagligt ansvar for arbejdets udførelse.

I tilfælde af uenighed mellem den daglige leder og fællesmødet henlægges beslutninger til afgørelse i bestyrelsen.

Det daglige arbejde tilrettelægges i samarbejde mellem brugerne og de ansatte.

Med hensyn til bokollektivet er forholdene som tidligere beskrevet, at indflytningen afgøres af husmødet. Dette møde tager også stilling til øvrige forhold i det daglige.

PERSONALE

Et grundlæggende princip i Gaderummets personalepolitik er, at alle medarbejdere skal kunne udfylde praktiske funktioner, som brugerne oplever meningsfulde og relevante for dem ud fra deres egen situation og deres behov. Et andet princip er, at der ikke skal ansættes personale til at gøre de ting, som brugerne selv kan. Ved ansættelserne lægges der vægt på en kombination af faglige kompetencer og praktiske færdigheder samt den enkeltes personlige kompetencer.

Gaderummets bemanning omfatter:

To psykologer, hvoraf den ene er den nuværende daglige leder
En sygeplejerske
En "handy man"/socialrådgiver
En administrativ medarbejder

Psykologerne, sygeplejersken samt handymanden/socialrådgiveren deltager alle i arbejdet med de almene opgaver i værestedet og aktiviteterne. Samtidig har de nogle kerneydelser som er bundet til deres faglige kompetencer. For psykologernes vedkommende rådgivning og personlig støtte, for sygeplejerskens vedkommende sundhedsfaglige opgaver, motivation og almindelig vejledning. For "handy manens" vedkommende værksteder, vedligeholdelse og fællesprojekter med brugerne.

Den administrative medarbejder arbejder med administration, regnskab, bogholderi og støtte til de unge i forhold til deres egen økonomi.

Medarbejderne deltager på skift i en tilkaldevagtsordning i nattetimerne.

SAMARBEJDE

Samarbejdet mellem Gaderummet og omverdenen omfatter et konkret samarbejde som vedrører de enkelte unge med de respektive lokalcentre i København, det psykiatriske system og politiet samt kriminalforsorgen.

Endvidere foregår der et løbende samarbejde mellem Gaderummet og Lokalcentret Indre Nørrebro, idet en specialfaglig kontaktperson i lokalcentret bistår Gaderummet med at formidle kontakt mellem den enkelte unge og vedkommendes sagsbehandler. Endvidere indgår kontaktpersonerne i mere generelle samarbejdsflader og -temaer.

Der foregår ligeledes et konkret samarbejde mellem Gaderummet og lokalcentrets beskæftigelsesvejleder om udarbejdelse af handleplaner eller om aktivering.

Samarbejdet med sygehuspsykiatrien fungerer ikke tilfredsstillende. Det er Gaderummets ønske at få et formaliseret og ligeværdigt samarbejde med en af HS psykiatriske afdelinger til gavn for de unge, som er psykisk sårbare og for enkeltes vedkommende psykotiske eller dobbeltdiagnosticerede.

Der er et samarbejde med lokale frivillige bl.a. fra den katolske kirke på Blågårds Plads, hvor den frivillige nogle mandage om måneden hjælper med madlavningen.

MÅLOPFYLDELSE OG DOKUMENTATION

I gennem alle årene har der været ført en form for registrering af hvem der kommer i Gaderummet og i rådgivningen. Der er tale om ordnede notater for hver enkelt person, som der har været en sag på. Parallelt hermed er der de 2 sidste år arbejdet på at opbygge en database, så dataene kan behandles kvalitativt og statistisk. Databasen mangler endnu at blive udbygget med et rapport-niveau, men er ellers færdig i hovedtræk. Alle oplysningerne kan i samarbejde med de unge overføres til databasen, og kan i samarbejde med brugerne bearbejdes, men hidtil har der ikke været ressourcer og arbejdskraft til implementering af rapport-niveauet, indtastning, bearbejdning og tolkning af data. Denne videre etablering kræver en særlig prioritering af arbejdskraft.

Grundlaget for en omfattende dokumentation til en belysning af Gaderummets samlede arbejde foreligger altså. Derudover føres der en omfattende dagbog over dagens gang i Gaderummet, som er en form for kvalitativt supplement til registreringsarbejdet med de enkelte brugere.

ØKONOMISK OVERSLAG

	årligt i 1000 kr.		
	2003	2004	2005
Lønninger	2.110	2.110	2.110
-leder			
-faglige medarbejder(e)-8 mdr			
-bogholder/sekretær-8 mdr			
Leder, psykolog, sygeplejerske, håndværker og adm. medarb.			
Psykiatrisk konsulent			
Timelønnede medarbejdere			
Tilkaldevagt			
Andre personaleudgifter			
Kørsel			
Husleje inkl.	1.255	1.255	1.255
- elektricitet, varme, vand			
Administration (telefon, kontorhold, forsikring, edb m.v.)	150	150	150
Småanskaffelser, vedligehold	100	100	100
Aktiviteter (værksteder, aviser, gruppeaktiviteter) og forplejning	260	260	260
Revision	25	25	25
I alt	3.900	3.900	3.900

Note:

Der kan først anslås en udgift til flytning og etablering, når der er fremskaffet en ny ejendom, og dette beror på, at Gaderummets økonomi sikres for en længere periode. Udgiften kommer skønsmæssigt til at ligge på et niveau mellem 300.000 kr. og 1.000.000 kr., afhængigt af ejendommens indretning og Gaderummets muligheder for selv at gennemføre etableringen.

Kalle Birch-Madsen
Gaderummet
Rådmandsgade 60
2200 Københavns N

Dato: 4. marts 2007

Sagsnr.: 2007-3785

Dok.nr.: 2007-107198

/JN

Kære Kalle.

Hermed kopi af brevet fra Hvidovre Hospitals psykiatriske afdeling
vedr. Henrik Rindoms samarbejde med jer.

Venlig hilsen og god påske

Jens Nielsen

**Mål- og Ramme-
kontoret for Voksne**

Bernstorffsgade 17
1592 København V

Telefon
3317 3317

Telefax
3317 3260

Direkte telefon
3317 3272

E-mail
e826@sof.kk.dk

www.kk.dk



Psykiatrivirksomheden

Socialforvaltningen
Københavns Kommune
Bernstofsvej 17
1592 København V

Att.: Vicedirektør Svend Bjerre

Psykiatrisk afdeling Hvidovre

Afsnit 815
Brøndbyøstervej 160
2605 Brøndby

Telefon
Direkte 3632 3932
Fax 3675 2507
Mail Birgitte.welcher@hvh.regionh.dk
Web www.regionh.dk

Sagsnr.:
Arkiv:
Sagsbeh.: BW/sb
Deres j. nr./ref.:

Dato: 2. marts 2007

Vedrørende: Samarbejde mellem psykiatrisk afdeling, Hvidovre og Gaderummet.

Psykiatrisk afdeling, Hvidovre indgik i april 2005 en kontrakt med Gaderummet. Kontrakten indebar, at der blev afholdt regelmæssige møder mellem Gaderummet og overlæge Henrik Rindom eller andre læger fra Hvidovre Hospital med henblik på at varetage psykiatrisk service til Gaderummet. Opgaven var at yde psykiatrisk bistand, rådgivning og vejledning efter behov. Herudover fik Gaderummet mulighed for akut telefonisk rådgivning og rekvirering af subakut fremmøde.

Ved det indledende møde hvor overlæge Henrik Rindom og undertegnede deltog bemærkede vi en vis ledelsesmæssig afstandstagen eller skepsis overfor psykiatrisk behandling. Vi indgik dog aftaler og blev enige om, at der måtte bruges lidt tid på at få etableret ordentlige samarbejdsaftaler.

Vi har nu forsøgt igennem snart to år, og vi må erkende at vi ikke mener at det er muligt at få den fornødne opbakning til vores arbejde fra ledelsen i Gaderummet.

Vi er meget kede af denne situation, idet vi finder at det er væsentlig med psykiatrisk rådgivning, vejledning og behandling til netop en del af de unge der benytter Gaderummet. Vi finder også at Gaderummet er et nødvendigt initiativ i en storby som København. Vi håber meget at Socialforvaltningen kan være med til at sikre et hensigtsmæssigt samarbejde fremover, vi indgår meget gerne i en dialog herom. Såfremt det ikke er muligt bliver vi desværre nødt til at opsige aftalen.

M. d. venlig hilsen

Birgitte Welcher
Ledende overlæge
Birgitte.Welcher@hvh.regionh.dk

Henrik Rindom
Overlæge
Henrik.Rindom@hvh.regionh.dk

 Sundhedsstyrelsen

National Board of Health

Bostedet Gaderummet
Rådmandsgade 60
2200 København N.

Til Deres orientering **fremsendes** hermed tilsynsrapporten fra 2007 samt af-rapporteringsskema.

Vi skal beklage den sene fremsendelse af rapporten.

Med venlig hilsen

Gitte Olsen
Sekretær

7. juni 2007

f.nr. 4-27-14/1/GIO

**Embedslægeinstituti-
onen Hovedstaden**

Borups Allé 177, blok D-E

2400 København NV

Tlf. 7222 7450

Fax 7222 7420

E-post info@sst.dk

Dir. tlf. 7222 7488

E-post hvs@sst.dk

Tilsynsrapport 2007 for Gaderummet

Adresse: Rådmandsgade 60, 2200 København N

Kommune: København

Leder: Kalle Birch Madsen

Dato for tilsynet: 13. marts 2007

Telefon: 35 37 47 36

E-post:

Tilsynet blev foretaget af: Tilsynsførende sygeplejerske Kirsten Thornval

Sundhedsstyrelsen
Embedslægeinstitutionen Hovedstaden

1 Baggrund - tilsynets form og metode

Tilsynet foretages i henhold til kontrakt mellem Københavns Kommune, Socialforvaltningen og Embedslægeinstitutionen Hovedstaden om tilsyn med boenheder i handicap- og psykiatriområdet.

Hvert år gennemføres mindst ét uvarslet tilsynsbesøg i alle boenhederne. I forbindelse med tilsynet vurderes om, der i fornødent omfang er instrukser, således at de ansatte kan gennemføre plejen og behandlingen sundhedsmæssigt forsvarligt. Derudover vurderes om for eksempel den sundhedsfaglige dokumentation er tilstrækkelig, og om beboernes patientrettigheder tilgodeses. Samarbejdet med den øvrige sundhedssektor søges belyst, og det vurderes om den hygiejniske standard er tilfredsstillende, om beboernes behov for ernæring tilgodeses og om beboere med særligt behov herfor tilbydes fysisk aktivitet med henblik på vedligeholdelse af funktionsniveau mv., ligesom bygnings- og indeklimaforhold af helbredsmæssig betydning bemærkes.

Tilsynet følger samme retningslinier som Sundhedsstyrelsens "Vejledning om tilsyn med plejehjem, plejeboligbebyggelser og tilsvarende boligenheder af december 2001". Vejledningen kan ses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: www.sst.dk. under sundhed A til Å/ "Plejehjemstilsyn".

For at sikre et ensartet grundlag for myndighedernes tilsyn landet over, har Sundhedsstyrelsen formuleret en række målepunkter vedrørende de sundhedsmæssige forhold, der stilles krav til. Målepunkterne omfatter en stor del af den sundhedsfaglige virksomhed, som fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning for tilsynet. Ved tilsynet vurderes det, om målepunkterne er opfyldte.

Tilsynsrapporten og afrapporteringsskemaet er sendt til Tilsynskontoret i Socialforvaltningen og i kopi til bostedets forstander.

2 Tilsynet

Gaderummet er et socialpsykologisk fristed for udstødte unge. De unge der kommer i Gaderummet er mellem 18 og 30 år. I botilbuddet ingår de unge aftaler om hvilke daglige gøremål, de skal være ansvarlige for. Det er derfor gratis for de unge at bo i Gaderummet.

Tilbuddet indeholder tre funktioner:

1. En døgnåben værestedsfunktion med mulighed for akut overnatning
2. En rådgivningsfunktion.
3. En bofunktion med plads til max 30.

I forbindelse med tilsynet blev afholdt en samtale med lederen, der er psykolog og antropolog, der orienterede om personalets sammensætning og kompetence, og om den sundhedsfaglige arbejdstilrettelæggelse og den sygeplejefaglige dokumentation. Embedslægeinstitutionen foretog en besigtigelse af Gaderummet, og hilste på beboere og brugere. Den sygeplejefaglige dokumentation blev vurderet hos 3 tilfældigt udvalgte brugere/beboere.

Opfølgning på tidligere tilsyn

Embedslægeinstitutionens anbefalinger i forbindelse med tilsynet i 2006 var blevet fulgt, idet dokumentationssystemet indeholdt oplysninger om information og samtykke.

3 Sundhedsadministrative forhold

Instrukser

Som det fremgår af afsnittet "Sundhedsfaglige instrukser" i det vedlagte afrapporteringsskema til Sundhedsstyrelsens Enhed for Tilsyn, er der en række områder, som Sundhedsstyrelsen har vurderet, at der skal foreligge instrukser for.

Ved en instruks forstås en forskrift for, hvordan personalet skal forholde sig i en bestemt situation, herunder hvilke procedurer der skal følges.

Generelt kan vi oplyse, at instrukser principielt bør indeholde en præcisering af den personalegruppe, instruksen er skrevet for. Endvidere dag, måned og år for ikrafttræden og for seneste ajourføring samt angivelse af, hvem der er ansvarlig for instruksen.

Det blev oplyst, at bostedet havde skriftlige instrukser for 4 af de 5 områder, som Sundhedsstyrelsen anbefaler, der skal være instrukser for (ansvar og kompetence, vikarers ansvar og kompetence, beboernes adgang til sundhedsfaglige ydelser, hygiejne og sygeplejefaglige optegnelser).

Bostedet havde skriftlige instrukser vedrørende ansvars-, kompetence- og opgavefordelingen mellem personalegrupperne samt for vikarers ansvars- og kompetenceområde, akut opstået sygdom herunder aftale om tilkald af læge samt nødkald, sundhedsfaglig dokumentation, herunder om opbevaring af denne samt om håndhygiejne.

Bostedet havde ikke skriftlige instrukser på medicinområdet, da de ikke håndterer medicin. Standarderne er således ikke relevante for Gaderummet og derfor "ikke applicerbare".

De skriftlige instrukser var kendt og blev anvendt af de personalemedlemmer, der blev interviewet. Stikprøvekontrol viste, at instrukserne blev fulgt i det daglige arbejde.

Det blev ved tilsynet oplyst, at instrukserne var tilgængelige for alle medarbejdere.

Ved interview med lederen af bostedet blev det oplyst, at alle medarbejdere bliver inddraget i alle relevante beslutninger vedrørende bostedets personale og brugerforhold.

De skriftlige instrukser var daterede, signerede og forsynet med dato for ikrafttrædelse og seneste ajourføring, og de indeholdt en præcisering af den personalegruppe, instrukserne var skrevet for.

4 Sundhedsfaglige forhold

Sygeplejefaglige optegnelser

Gaderummet anvendte en elektronisk database og journaler til dokumentation af sundhedsfaglige forhold. Alle beboere indgik i et psykologisk forløb på gaderummet.

Ved gennemgang af de sygeplejefaglige optegnelser hos 3 beboere indeholdt ingen af dem en aktuel helhedsvurdering af beboerens sundhedstilstand.

Der var ikke en aktuel oversigt over beboernes sygdomme og handicap i de sygeplejefaglige optegnelser, der var tilgængelige.

Sygeplejersken, som kom fra herberget på Hillerødgade, dokumenterede sygeplejefaglige optegnelser i sit eget dokumentationssystem.

Ingen af de sygeplejefaglige optegnelser hos de 3 beboere indeholdt en konsekvent beskrivelse af pleje- og behandlingsplaner i relation til beboernes sygdomme og sundhedsmæssige problemområder. Da beboerne overvejende havde social/psykologiske problemstillinger er dette uden betydning.

Opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling blev rutinemæssigt anført i de sygeplejefaglige optegnelser. Eksempelvis hvis brugeren havde behov for akut hjælp i forbindelse med skader.

Vedrørende opbevaringen af de sygeplejefaglige optegnelser og den måde, notaterne blev skrevet på, var 6 af de 7 målepunkter opfyldt i de tre stikprøver, se vedlagte skema om de sygeplejefaglige optegnelser systematik, overskuelighed og entydighed.

Sundhedsstyrelsen anbefaler:

- at journaler føres et sted
- at bostedet gennemgår "Sundhedsstyrelsens vejledning om sygeplejefaglige optegnelser" og "Sundhedsstyrelsens standardisering af plejehjemstilsynet" og sikrer, at alle målepunkter vedrørende de sygeplejefaglige optegnelser bliver opfyldt.

Vejledningen findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: www.sst.dk under sundhed A til Å / "Plejehjemstilsyn".

Medicinhåndtering

Gaderummet har – som i 2006 – ingen medicinhåndtering, medicinadministration eller medicinopbevaring. Samtlige standarder vedrørende medicinhåndtering er derfor ikke applicerbare.

Enkelte brugere er i behandling med psykofarmaka, men denne behandling "styres" af distriktpsychiatrien.

Adgang til sundhedsfaglige ydelser

Brugerne/beboerne var tilknyttet hver deres forskellige praktiserende læge. En praktiserende læge fra lokalområdet er tilknyttet Gaderummet som lægefaglig konsulent. Desuden havde man en aftale med psykiatrisk afdeling på Hvidovre Hospital, der kommer fast i Gaderummet én gang månedligt og kan tilkaldes akut.

Der var siden sidste tilsyn indgået en aftale med en sygeplejerske. Sygeplejersken kom fast i Gaderummet én gang ugentlig og ved behov. Der var stor tilfredshed med ordningen.

Der er indgået en aftale med Bispebjerg Hospitals klinik for hud- og kønssygdomme, og der er rekvideret gratis kondomer via Folkesundhed København. Desuden er lungeklinikken på Gentofte Hospital kontaktet vedrørende etablering af kontrol for TB. Samarbejdet med ovenstående instanser fungerede ifølge det oplyste tilfredsstillende.

Patientrettigheder

Det blev oplyst, at man i Gaderummet var meget opmærksomme på brugere/beboeres rettigheder ifølge "Lov om patienters retsstilling". Informeret samtykke til behandling blev ifølge det oplyste altid indhentet.

Af samtaler med brugere og personale fik man det indtryk, at patientrettighederne bliver respekteret i det daglige samvær parterne imellem.

Der blev aktuelt arbejdet på at få defineret, i hvilken udstrækning serviceloves bestemmelser om magtanvendelse og andre indgreb i den personlige selvbestemmelsesret er gældende i samarbejdet med Gaderummets brugere. Det ønskes afklaret om og i hvilke tilfælde Gaderummet skal indberette magtanvendelse.

Sundhedsstyrelsen anbefaler:

- at informeret samtykke til behandling (og information vedrørende indhentning og videregivelse af helbredsoplysninger) bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom beboernes og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information.

5 Sundhedsrelaterede forhold

Hygiejne

Det var brugerne og beboerne selv, der skulle gøre rent i Gaderummet, og det fremgik af en liste, hvis ”tur” det var. Rengøringen varetages alene af brugerne med lidt hjælp fra personalet indimellem, og der var ikke noget budget til rengøring. Rengøringsstandarden bar præg af, at især køkkenrengøringen ikke var populær blandt brugerne. Der var snavsede bageplader, opvask askebægre fyldt med skodder og madrester fra morgenmaden i forbindelse med tilsynet.

Sengelinned, håndklæder m.v. samt brugernes tøj vaskes i Gaderummets eget vaskerum.

Der var tilstrækkelig muligheder for god håndhygiejne. Ved tilsynet blev det konstateret, at personalet ikke bar smykker eller ure på hænder eller underarme. Der var siden sidste tilsyn – som anbefalet – blevet indkøbt og opsat sæbedispensere og indkøbt plastikhandsker. Det havde ikke været økonomisk muligt, at opsætte papirhåndklæder.

Ved tilsynet blev der gjort opmærksom på Staten Serum Instituts e-learning program om håndhygiejne, som er tilgængeligt på SSIs hjemmeside: www.ssi.dk. Det kan anvendes til indlæring og opretholdelse af en høj håndhygiejne-kvalitet til forebyggelse af smittespredning.

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at

- der opsættes papirhåndklæder på personale og fællestoiletter.

Ernæring

Bostedet havde fået mere fokus på ernæring og bl.a. indført morgenmad hver dag. Brødet som var daggammelt blev hentet gratis hos den lokale bager. Herudover leverede en lokal kirke aftensmad én gang om ugen.

Aktivering og mobilisering

Ovenstående var ikke relevant i relation til Gaderummet, og derfor i skemaet anført som ikke applicerbart.

Bygningsforhold og indeklima

Bostedets leder oplyste, at beboerne ikke havde adgang til røgfri fællesarealer, og at bostedet havde en rygepolitik for både beboere og personale, der måtte tilsyneladende ryges overalt.

Kvalitetssikring og egenkontrol

Bostedet havde et system til registrering af utilsigtede hændelser i forbindelse med voldsepisoder

6 Konklusion

Det var Embedslægeinstitutionens vurdering, at Gaderummet i alt væsentligt fungerede tilfredsstillende, dog med undtagelse af rengøringsstandarden, der ved tilsynet ikke var tilfredsstillende.

Opfølgning på tidligere tilsyn

Anbefalingerne ved tilsynet i 2006 var fulgt, idet bostedets dokumentationssystem indeholdt oplysninger om information og samtykke.

Anbefalinger

Sundhedsstyrelsen anbefaler,

- at journaler føres et sted
- at bostedet gennemgår "Sundhedsstyrelsens vejledning om sygeplejefaglige optegnelser" og "Sundhedsstyrelsens standardisering af plejehjemstilsynet" og sikrer, at alle målepunkter vedrørende de sygeplejefaglige optegnelser bliver opfyldt.
- at informeret samtykke til behandling (og information vedrørende indhentning og videregivelse af helbredsoplysninger) bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom beboernes og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information
- at der opsættes papirhåndklæder på personale og fælles toiletter.

Kirsten Thornval Tilsynsførende sygeplejerske

Elisabet Hansen Embedslæge

Tilsynet er nærmere beskrevet i Sundhedsstyrelsens vejledning om tilsyn med plejehjem, plejeboligbebyggelser og tilsvarende boligenheder. Denne vejledning kan ses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: www.sst.dk. under sundhed A til Å/ "Plejhjemstilsyn".

Sagsnummer **4-27-14/1**
 Tilsynsgående **kith**
 Ansvarlig embedslæge **eth**
 Embedslægeinstitution
 Besøgsdato **13-03-2007**
 Navn og adresse på plejehjem **Bostedet Gaderummet, Rådmandsgade 60, 2200**
 Kommune
 Region **Region Hovedstaden**
 Antal beboere **30**

Overordnet konklusion på tilsynet

Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger	☐
Tilsynet har fundet fejl og mangler	☒
Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som giver anledning til opfølgende besøg på plejehjemmet (beskriv under bemærkninger)	☐
Tilsynet har fundet anledning til alvorlig kritik, som medfører umiddelbar orientering af kommune og Enhed for Tilsyn i Sundhedsstyrelsen (beskriv under bemærkninger)	☐

Bemærkninger:

A. Sundhedsfaglige instrukser

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[311]	De skriftlige instrukser er let tilgængelige for alle medarbejdere	☒	☐	☐
[312]	De skriftlige instrukser er kendte og følges af personalet	☒	☐	☐
[313]	De skriftlige instrukser er daterede, signerede og forsynet med dato for ikrafttrædelse og seneste ajourføring, samt indeholder en præcisering af den personalegruppe, instrukserne er skrevet for	☒	☐	☐

B. Personalerelaterede forhold

Ledelsen sikrer, at der foreligger en beskrivelse af personalets kompetence, ansvars- og opgavefordeling:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[411]	Der foreligger en skriftlig instruks for personalets kompetence, ansvars- og opgavefordeling	☒	☐	☐
[412]	Der foreligger en skriftlig instruks for vikarers kompetence, ansvar og opgaver	☒	☐	☐

[413]	Der foreligger en skriftlig instruks for delegation	☒	☐	☐
-------	---	----------------------------------	-----------------------	-----------------------

C. Adgang til sundhedsfaglige ydelser

Ledelsen sikrer, at der er skriftlige instrukser for plejepersonalets opgaver i forbindelse med beboernes behov for behandling:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[511]	De skriftlige instrukser beskriver hvordan personalet skal forholde sig i forbindelse med akut opstået sygdom eller ulykkestilfælde, herunder tilkald af læge	☒	☐	☐
[512]	De skriftlige instrukser beskriver hvordan personalet skal forholde sig i forbindelse med kronisk sygdom og i forbindelse med døende, herunder tilkald af læge	☒	☐	☐

D. Hygiejne

Der er beskrevne arbejdsgange og hjælpemidler til opfyldelse af almindelig anerkendt hygiejnisk standard

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[611]	Der foreligger en skriftlig instruks for, hvordan de ansatte skal forholde sig ved smitsomme sygdomme	☐	☒	☐
[612]	Der er procedurer for instruktion af personalet i håndhygiejne	☒	☐	☐
[613]	Personalet undlader at bære smykker/ure på hænder/underarme	☒	☐	☐
[614]	Der er mulighed for at vaske og eventuelt afspritte hænderne	☒	☐	☐
[615]	Der er engangshåndklæder til rådighed	☐	☒	☐
[616]	Der er engangshandsker til rådighed	☒	☐	☐

E. Sygeplejefaglige optegnelser - Instrukser

Der foreligger skriftlige instrukser for føring, opbevaring og adgang til de sygeplejefaglige optegnelser:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[241]	De skriftlige instrukser beskriver plejepersonalets opgaver og ansvar i forbindelse med dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐
[242]	De skriftlige instrukser beskriver krav til indhold og systematik i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐
[243]	De skriftlige instrukser beskriver opbevaring af de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐

F. Medicinhåndtering - Instrukser

Der foreligger skriftlige instrukser for medicinhåndtering:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[161]	De skriftlige instrukser beskriver plejepersonalets kompetence i forbindelse med medicinhåndtering	☐	☐	☒
[162]	De skriftlige instrukser beskriver dokumentation af medicinordinationer, herunder telefonordinationer, ordinationsændringer, receptfornyelse og ophør med medicin	☐	☐	☒

[165]	De skriftlige instrukser beskriver hvordan medicin dispenseres	☐	☐	☒
[163]	De skriftlige instrukser beskriver medicinadministration, herunder instrukser for identifikation af beboeren og beboerens medicin	☐	☐	☒
[164]	De skriftlige instrukser beskriver modtagelse af medicin, herunder kontrol og dokumentation af at medicinen er i overensstemmelse med ordinationen	☐	☐	☒
[166]	De skriftlige instrukser beskriver håndtering af dosisdispenseret medicin	☐	☐	☒
[167]	De skriftlige instrukser beskriver samarbejdet med de behandlende læger vedr. medicinordinationer	☐	☐	☒

Bemærkninger:

Stikprøver

Stikprøve 1

1.1 Sygeplejefaglige optegnelser

De sygeplejefaglige optegnelser indeholder som minimum en beskrivelse af, hvorvidt beboeren har aktuelle eller potentielle problemer inden for følgende problemområder:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[2111]	Aktivitet (ADL)	☐	☒	☐
[2112]	Sanseindtryk, inkl. syn og hørelse	☐	☒	☐
[2113]	Kommunikation, inkl. hukommelse og sprogfunktion	☐	☒	☐
[2114]	Smerter	☐	☒	☐
[2115]	Bevægeapparat, inkl. balance og faldtendens	☐	☒	☐
[2116]	Vejrtrækning og kredsløb	☐	☒	☐
[2117]	Søvn og hvile	☐	☒	☐
[2118]	Psykosociale forhold, inkl. stimulation og intellektuel funktion	☐	☒	☐
[2119]	Hud og slimhinder	☐	☒	☐
[21110]	Udskillelse af affaldsstoffer, herunder inkontinens og obstipation	☐	☒	☐
[21111]	Ernæring	☐	☒	☐

[212]	De sygeplejefaglige optegnelser indeholder en aktuell beskrivelse af pleje og behandling samt resultat heraf, såfremt	☐	☐	☒
-------	---	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

	resultatet foreligger			
[213]	Indikation (begrundelse) for behandling fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser	☐	☐	☒

De sygeplejefaglige optegnelser er systematiske, overskuelige og entydige og opbevares forsvarligt:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[221]	De sygeplejefaglige optegnelser føres ét sted (i een journal)	☐	☒	☐
[222]	Beboerens navn og personnummer er anført på alle ark i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐
[223]	Der er dato (dag, måned, år) på alle notater i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐
[224]	Alle notater i de sygeplejefaglige optegnelser er signerede	☒	☐	☐
[225]	Rettelser i de sygeplejefaglige optegnelser foretages således, at den oprindelige tekst fremgår, og rettelserne er signerede	☒	☐	☐
[226]	De sygeplejefaglige optegnelser opbevares utilgængeligt for uvedkommende	☒	☐	☐
[227]	Personale, der deltager i observation, behandling og pleje, har adgang til at indføre notater i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐

1.2 Medicinhåndtering

Ved en medicinordination, herunder dosisdispenseret medicin, skal følgende dokumenteres i de sygeplejefaglige optegnelser:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[1112]	Dato for ordinationen (dag, måned, år) og/eller seponering	☐	☐	☒
[1113]	Den ordinerende læges navn/sygehusafdeling	☐	☐	☒
[1114]	Præparatets navn, dispenseringsform (f.eks. tabletter, mikstur) og styrke	☐	☐	☒
[1115]	Dosis, herunder tidspunkt for indgift	☐	☐	☒
[1116]	Enkeltdosis og maksimal døgndosis for pn-medicin	☐	☐	☒
[1117]	Behandlingsindikation	☐	☐	☒

Personalet sikrer, at der forefindes medicin til beboeren i overensstemmelse med medicinordinationen, og at medicinen opbevares forsvarligt:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[121]	Medicinen opbevares utilgængeligt for uvedkommende	☐	☐	☒
[122]	Hver enkelt beboers medicin opbevares adskilt fra de øvrige beboeres medicin	☐	☐	☒
[123]	Reglen om, at der ikke må forefindes fælles medicin, bliver overholdt	☐	☐	☒
[124]	Doseringsæsker, og andre beholdere med			

	ophældt medicin, er mærket med beboerens navn og personnummer	☐	☐	☒
[125]	Ophældt pn-medicin er doseret i ordinerede doser og mærket med beboerens navn, personnummer, præparatets navn, styrke og dosis samt dato for ophældning	☐	☐	☒

Plejepersonalet sikrer, at der er overensstemmelse mellem den ordinerede og den ophældte medicin:

	Ja	Nej	Ikke aktuel
[131]	☐	☐	☒
	Der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinskemaet og antallet af tabletter i doseringsæsken		

Plejepersonalet sikrer, at beboerne får den ordinerede medicin:

	Ja	Nej	Ikke aktuel
[141]	☐	☐	☒
	Udlevering af medicin sker på grundlag af identifikation af beboeren enten ved navn og personnummer eller fødselsdato og -år eller ved sikker genkendelse		
[143]	☐	☐	☒
	Plejepersonalet sikrer, at beboerens identitet er i overensstemmelse med angivelse af navn og personnummer på doseringsæsken eller anden medicinbeholder		

1.3 Ernæring

Beboernes behov for ernæring dækkes:

	Ja	Nej	Ikke aktuel
[711]	☐	☒	☐
	Beboerne bliver vejlet ved indflytningen, under forudsætning af beboernes samtykke		
[712]	☐	☒	☐
	Der er lagt en ernæringsplan for beboere med særlige ernæringsmæssige behov		
[713]	☐	☐	☒
	Ernæringsplanen bliver evalueret regelmæssigt, herunder kontrol af beboerens vægt		

1.4 Fysisk aktivitet og mobilisering

Der foreligger en vurdering af beboernes behov for genoptræning, og vedligeholdelsestræning og der er tilbud om træning til beboere med træningsbehov:

	Ja	Nej	Ikke aktuel
[811]	☐	☐	☒
	Beboernes aktuelle fysiske funktionsniveau er beskrevet		
[812]	☐	☐	☒
	Beboernes aktuelle behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet		
[813]	☐	☐	☒
	Hos beboere med behov for træning foreligger der et dokumenteret tilbud herom		
[814]	☐	☐	☒
	Effekten af træningen er dokumenteret		
[815]	☐	☐	☒
	Vurdering og behandling af beboere med risiko for udvikling af tryksår er dokumenteret		

1.5 Patientrettigheder

De sygeplejefaglige optegnelser indeholder oplysninger om

	Ja	Nej	Ikke aktuel
--	----	-----	-------------

information og samtykke og videregivelse af helbredsoplysninger:

[911]	Det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser, i hvilket omfang beboeren er i stand til at varetage sine helbredsmæssige interesser, eller om disse varetages af pårørende eller værge	☒	☐	☐
[231]	Det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser, hvilken information om behandling og pleje, der er givet til beboeren (eller til de pårørende/værgen, hvis beboeren ikke er i stand til at varetage sine interesser)	☒	☐	☐
[232]	Beboerens eller de pårørendes tilkendegivelse på baggrund af den givne information om behandling og pleje, er dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐
[912]	Det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser, hvilken information, beboeren har fået vedrørende indhentning og videregivelse af helbredsoplysninger (eller de pårørende/værgen har fået, hvis beboeren ikke er i stand til at varetage sine interesser)	☒	☐	☐
[913]	Beboerens eller de pårørendes tilkendegivelse på baggrund af den givne information om videregivelse af helbredsoplysninger, er dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐

Bemærkninger til stikprøve 1 :

Stikprøve 2

2.1 Sygeplejefaglige optegnelser

De sygeplejefaglige optegnelser indeholder som minimum en beskrivelse af, hvorvidt beboeren har aktuelle eller potentielle problemer inden for følgende problemområder:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[2111]	Aktivitet (ADL)	☐	☒	☐
[2112]	Sanseindtryk, inkl. syn og hørelse	☐	☒	☐
[2113]	Kommunikation, inkl. hukommelse og sprogfunktion	☐	☒	☐
[2114]	Smerter	☐	☒	☐
[2115]	Bevægeapparat, inkl. balance og faldtendens	☐	☒	☐
[2116]	Vejrtrækning og kredsløb	☐	☒	☐
[2117]	Søvn og hvile	☐	☒	☐
[2118]	Psykosociale forhold, inkl. stimulation og intellektuel funktion	☐	☒	☐

overensstemmelse med medicinordinationen, og at medicinen opbevares forsvarligt:

[121]	Medicinen opbevares utilgængeligt for uvedkommende	☐	☐	☒
[122]	Hver enkelt beboers medicin opbevares adskilt fra de øvrige beboeres medicin	☐	☐	☒
[123]	Reglen om, at der ikke må forefindes fælles medicin, bliver overholdt	☐	☐	☒
[124]	Doseringsæsker, og andre beholdere med ophældt medicin, er mærket med beboers navn og personnummer	☐	☐	☒
[125]	Ophældt pn-medicin er doseret i ordinerede doser og mærket med beboers navn, personnummer, præparatets navn, styrke og dosis samt dato for ophældning	☐	☐	☒

Plejepersonalet sikrer, at der er overensstemmelse mellem den ordinerede og den ophældte medicin:

Ja Nej Ikke aktuel

[131]	Der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinskemaet og antallet af tabletter i doseringsæskerne	☐	☐	☒
-------	--	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

Plejepersonalet sikrer, at beboerne får den ordinerede medicin:

Ja Nej Ikke aktuel

[141]	Udlevering af medicin sker på grundlag af identifikation af beboeren enten ved navn og personnummer eller fødselsdato og -år eller ved sikker genkendelse	☐	☐	☒
[143]	Plejepersonalet sikrer, at beboers identitet er i overensstemmelse med angivelse af navn og personnummer på doseringsæsken eller anden medicinbeholder	☐	☐	☒

2.3 Ernæring

Beboernes behov for ernæring dækkes:

Ja Nej Ikke aktuel

[711]	Beboerne bliver vejlet ved indflytningen, under forudsætning af beboernes samtykke	☐	☒	☐
[712]	Der er lagt en ernæringsplan for beboere med særlige ernæringsmæssige behov	☐	☒	☐
[713]	Ernæringsplanen bliver evalueret regelmæssigt, herunder kontrol af beboers vægt	☐	☒	☐

2.4 Fysisk aktivitet og mobilisering

Der foreligger en vurdering af beboernes behov for genoptræning, og vedligeholdelsestræning og der er tilbud om træning til beboere med træningsbehov:

Ja Nej Ikke aktuel

[811]	Beboernes aktuelle fysiske funktionsniveau er beskrevet	☐	☐	☒
[812]	Beboernes aktuelle behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet	☐	☐	☒
[813]				

	Hos beboere med behov for træning foreligger der et dokumenteret tilbud herom	☐	☐	☒
[814]	Effekten af træningen er dokumenteret	☐	☐	☒
[815]	Vurdering og behandling af beboere med risiko for udvikling af tryksår er dokumenteret	☐	☐	☒

2.5 Patientrettigheder

De sygeplejefaglige optegnelser indeholder oplysninger om information og samtykke og videregivelse af helbredsoplysninger:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[911]	Det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser, i hvilket omfang beboeren er i stand til at varetage sine helbredsmæssige interesser, eller om disse varetages af pårørende eller værge	☒	☐	☐
[231]	Det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser, hvilken information om behandling og pleje, der er givet til beboeren (eller til de pårørende/værge, hvis beboeren ikke er i stand til at varetage sine interesser)	☒	☐	☐
[232]	Beboerens eller de pårørendes tilkendegivelse på baggrund af den givne information om behandling og pleje, er dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐
[912]	Det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser, hvilken information, beboeren har fået vedrørende indhentning og videregivelse af helbredsoplysninger (eller de pårørende/værge har fået, hvis beboeren ikke er i stand til at varetage sine interesser)	☒	☐	☐
[913]	Beboerens eller de pårørendes tilkendegivelse på baggrund af den givne information om videregivelse af helbredsoplysninger, er dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐

Bemærkninger til stikprøve 2 :

Stikprøve 3

3.1 Sygeplejefaglige optegnelser

De sygeplejefaglige optegnelser indeholder som minimum en beskrivelse af, hvorvidt beboeren har aktuelle eller potentielle problemer inden for følgende problemområder:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[2111]	Aktivitet (ADL)	☐	☒	☐
[2112]	Sanseindtryk, inkl. syn og hørelse	☐	☒	☐
[2113]	Kommunikation, inkl. hukommelse og			

	sprogfunktion	☐	☒	☐
[2114]	Smerter	☐	☒	☐
[2115]	Bevægeapparat, inkl. balance og faldtendens	☐	☒	☐
[2116]	Vejrtrækning og kredsløb	☐	☒	☐
[2117]	Søvn og hvile	☐	☒	☐
[2118]	Psykosociale forhold, inkl. stimulation og intellektuel funktion	☐	☒	☐
[2119]	Hud og slimhinder	☐	☒	☐
[21110]	Udskillelse af affaldsstoffer, herunder inkontinens og obstipation	☐	☒	☐
[21111]	Ernæring	☐	☒	☐

[212]	De sygeplejefaglige optegnelser indeholder en aktuel beskrivelse af pleje og behandling samt resultat heraf, såfremt resultatet foreligger	☐	☐	☒
[213]	Indikation (begrundelse) for behandling fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser	☐	☐	☒

De sygeplejefaglige optegnelser er systematiske, overskuelige og entydige og opbevares forsvarligt:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[221]	De sygeplejefaglige optegnelser føres ét sted (i een journal)	☐	☒	☐
[222]	Beboers navn og personnummer er anført på alle ark i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐
[223]	Der er dato (dag, måned, år) på alle notater i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐
[224]	Alle notater i de sygeplejefaglige optegnelser er signerede	☒	☐	☐
[225]	Rettelser i de sygeplejefaglige optegnelser foretages således, at den oprindelige tekst fremgår, og rettelserne er signerede	☒	☐	☐
[226]	De sygeplejefaglige optegnelser opbevares utilgængeligt for uvedkommende	☒	☐	☐
[227]	Personale, der deltager i observation, behandling og pleje, har adgang til at indføre notater i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐

3.2 Medicinhåndtering

Ved en medicinordination, herunder dosisdispensering af ret medicin, skal følgende dokumenteres i de sygeplejefaglige optegnelser:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[1112]	Dato for ordinationen (dag, måned, år) og/eller seponering	☐	☐	☒
[1113]	Den ordinerende læges			

	navn/sygehusafdeling	☐	☐	☒
[1114]	Præparatets navn, dispenseringsform (f.eks. tabletter, mikstur) og styrke	☐	☐	☒
[1115]	Dosis, herunder tidspunkt for indgift	☐	☐	☒
[1116]	Enkeltdosis og maksimal døgndosis for pn-medicin	☐	☐	☒
[1117]	Behandlingsindikation	☐	☐	☒

Personalet sikrer, at der forefindes medicin til beboeren i overensstemmelse med medicinordinationen, og at medicinen opbevares forsvarligt:

Ja Nej Ikke aktuel

[121]	Medicinen opbevares utilgængeligt for uvedkommende	☐	☐	☒
[122]	Hver enkelt beboers medicin opbevares adskilt fra de øvrige beboeres medicin	☐	☐	☒
[123]	Reglen om, at der ikke må forefindes fælles medicin, bliver overholdt	☐	☐	☒
[124]	Doseringsæsker, og andre beholdere med ophældt medicin, er mærket med beboerens navn og personnummer	☐	☐	☒
[125]	Ophældt pn-medicin er doseret i ordinerede doser og mærket med beboerens navn, personnummer, præparatets navn, styrke og dosis samt dato for ophældning	☐	☐	☒

Plejepersonalet sikrer, at der er overensstemmelse mellem den ordinerede og den ophældte medicin:

Ja Nej Ikke aktuel

[131]	Der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinskemaet og antallet af tabletter i doseringsæskerne	☐	☐	☒
-------	--	-----------------------	-----------------------	----------------------------------

Plejepersonalet sikrer, at beboerne får den ordinerede medicin:

Ja Nej Ikke aktuel

[141]	Udlevering af medicin sker på grundlag af identifikation af beboeren enten ved navn og personnummer eller fødselsdato og -år eller ved sikker genkendelse	☐	☐	☒
[143]	Plejepersonalet sikrer, at beboerens identitet er i overensstemmelse med angivelse af navn og personnummer på doseringsæsken eller anden medicinbeholder	☐	☐	☒

3.3 Ernæring

Beboernes behov for ernæring dækkes:

Ja Nej Ikke aktuel

[711]	Beboerne bliver vejlet ved indflytningen, under forudsætning af beboernes samtykke	☐	☒	☐
[712]	Der er lagt en ernæringsplan for beboere med særlige ernæringsmæssige behov	☐	☐	☒
[713]	Ernæringsplanen bliver evalueret regelmæssigt, herunder kontrol af beboerens vægt	☐	☐	☒

3.4 Fysisk aktivitet og mobilisering

Der foreligger en vurdering af beboernes behov for genoptræning, og vedligeholdelsestræning og der er tilbud om træning til beboere med træningsbehov:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[811]	Beboernes aktuelle fysiske funktionsniveau er beskrevet	☐	☐	☒
[812]	Beboernes aktuelle behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning er beskrevet	☐	☐	☒
[813]	Hos beboere med behov for træning foreligger der et dokumenteret tilbud herom	☐	☐	☒
[814]	Effekten af træningen er dokumenteret	☐	☐	☒
[815]	Vurdering og behandling af beboere med risiko for udvikling af tryksår er dokumenteret	☐	☐	☒

3.5 Patientrettigheder

De sygeplejefaglige optegnelser indeholder oplysninger om information og samtykke og videregivelse af helbredsoplysninger:

		Ja	Nej	Ikke aktuel
[911]	Det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser, i hvilket omfang beboeren er i stand til at varetage sine helbredsmæssige interesser, eller om disse varetages af pårørende eller værge	☒	☐	☐
[231]	Det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser, hvilken information om behandling og pleje, der er givet til beboeren (eller til de pårørende/værge, hvis beboeren ikke er i stand til at varetage sine interesser)	☒	☐	☐
[232]	Beboerens eller de pårørendes tilkendegivelse på baggrund af den givne information om behandling og pleje, er dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐
[912]	Det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser, hvilken information, beboeren har fået vedrørende indhentning og videregivelse af helbredsoplysninger (eller de pårørende/værge har fået, hvis beboeren ikke er i stand til at varetage sine interesser)	☒	☐	☐
[913]	Beboerens eller de pårørendes tilkendegivelse på baggrund af den givne information om videregivelse af helbredsoplysninger, er dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser	☒	☐	☐

Bemærkninger til stikprøve 3 :

A R B E J D E R | E N

Danmarks røde dagblad • 10,00 kr. • 30. årg. • nr. 117 • 20. juni 2007



Onsdag

Warming fastholder lukning

KØBENHAVN



En forsinket tilsynsrapport modsiger Københavns Kommunes grundlag for lukning af Gaderummet. Socialborgmester Mikkel Warming står fast. Gaderummet er nu besat.

Gaderummet fungerer tilfredsstillende på alle områder undtagen rengøring.

Sådan lyder den klare konklusion på embedslægens årlige tilsynsrapport fra det alternative bo- og værested.

Gaderummet er det eneste socialpsykologiske fristed for udstødte unge i København. Kommunens socialudvalg lukkede sidste måned stedet efter kritik om manglende samarbejde fra den tilknyttede psykiater. Det fik 1. juni brugerne til at erklære Gaderummet for besat. Personalegruppen arbejder nu uden løn.

– Min umiddelbare reaktion er, at rapporten ikke ændrer på noget. Den bygger jo kun på, hvad Gaderummets leder selv har sagt, siger han til Arbejderen.

Embedslægens rapport er baseret på et uvarslet besøg i Gaderummet, indblik i stedets journaler og samtaler med personale og brugere. Og embedslægen kan ikke genkende den kritik af de unges adgang til medicin og af de selvbyggede sovesteder, som var hovedargumentet for kommunens lukning.

– Gaderummet håndterer



gen, som især skyldtes en masse opvask i køkkenet. Men

– Det kan være, at brugerne og ledelsen i Gaderummet mener, at samarbejdet med psykiatrien har været tilfredsstillende. Men i socialudvalget har vi lagt utrolig stor vægt på psykiatrioverlæge Henrik Rindoms ord.

Socialborgmester Mikkel Warming, Ø

psykiatrien har været tilfredsstillende. Men i socialudvalget

Nu kommer der en rapport, som modsiger den kritik, som kommunens socialudvalg lagde til grund for lukningen. Embedslægen vurderer blandt andet medicinhåndtering, hygiejne og bygningsmæssige forhold samt overholdelsen af brugernes rettigheder og adgang til sundhedsfaglige ydelser på kommunens bosteder.

Alligevel fastholder socialborgmester Mikkel Warming (Enhedslisten) sin beslutning.

ikke de unges medicin, men har pligt til at sikre sig, at brugernes ret til selv at bestemme overholdes, når de er i medicinsk eller psykiatrisk behandling. Vi fandt ingen grund til at kritisere Gaderummet på det område, siger embedslæge Elisabet Hansen til Arbejderen.

- Vi har heller ingen anmærkninger til de bygningsmæssige forhold. Gaderummet ser jo lidt specielt ud. Der var problemer med rengørin-

det kan forklares med, at det er de unges eget ansvar, og måske indgår i stedets pædagogiske arbejde. Vi fandt ikke forhold som vi udl fra et sundhedsfagligt synspunkt mente var helt forkerte, tilføjer hun.

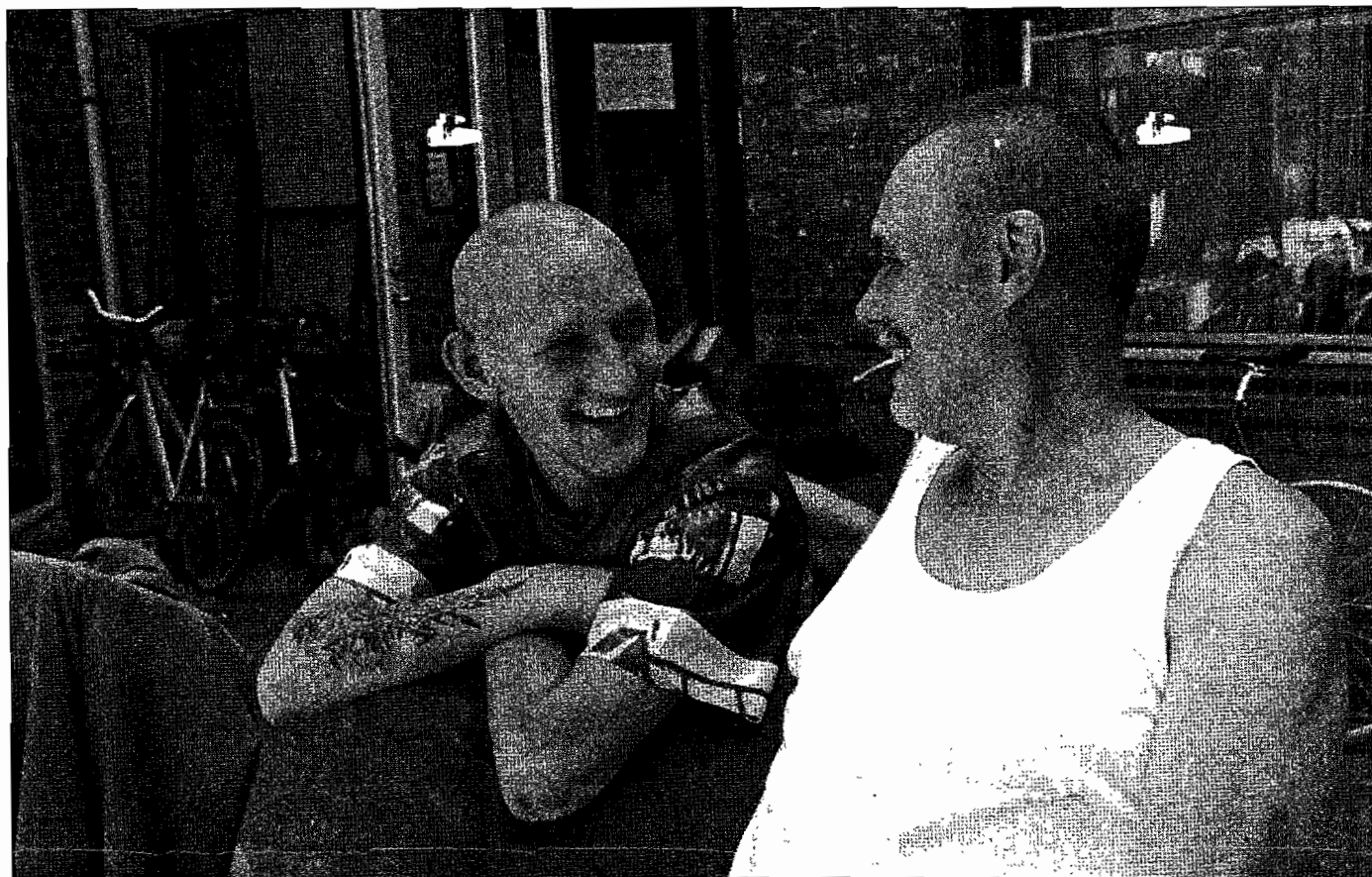
Ifølge Mikkel Warming er det især var distriktspsykiaterens kritik af Gaderummet, der var udslagsgivende for socialudvalgets beslutning.

- Det kan være, at brugerne og ledelsen i Gaderummet mener, at samarbejdet med

har vi lagt utrolig stor vægt på psykiatrioverlæge Henrik Rindoms ord om, at det ikke fungerer, siger Mikkel Warming.

Embedslægens tilsyn blev foretaget i marts. Gaderummet og kommunens socialudvalg har først fået rapporten i juni, en uge efter beslutningen om lukning blev truffet. Normalt får bostedet rapporten senest 14 dage efter tilsynet.

fe@arbejderen.dk



Læs Arbejderens reportage fra Gaderummet den 9. juni på www.arbejderen.dk

Se embedslægens rapport under nyheder på www.nygaderum.dk

Lukningen af Gaderummet fik først på måneden fik utilfredse beboere til at besætte bo- og værestedet. Her fra gården.

! Foto: Helene Meden Hansen

Socialministeriet
Socialfagligt Center
Holmens Kanal 22
1060 København K.
Att. Kontorchef Peter Juul

Dato:

Sagsnr.: 2007-27330
Dok.nr.: 2007-129575

Opfølgning på samtale om Gaderummet

Som vi har talt om lever Gaderummet ikke op til Københavns Kommunes godkendelse af stedet. På den baggrund forventes det, at Socialudvalget på sit næste møde vil fratage Gaderummet sin godkendelse. Det vil betyde, at bevillingen, som Københavns Kommune har fået af Socialministeriet til at støtte Gaderummet, ikke længere vil kunne udbetales til Gaderummet.

Det forventes dog, at Socialudvalget fortsat ønsker at drive et alternativ til de kommunale tilbud til målgruppen, såfremt finansieringen fra Socialministeriet kan overføres hertil. Det forventes, at vi skal arbejde videre med en model, hvor der indgås en samarbejdsaftale med en af de eksisterende sociale organisationer som driver aktiviteter for hjemløse eller socialt udsatte i Københavnsområdet. En sådan aftale vil indebære, at organisationen driver tilbuddet som en selvejende institution med en fast finansiering fra Københavns Kommune, svarende til det nuværende tilskud til Gaderummet.

Målsætningen for tilbuddet vil være at kunne nå og rumme den samme målgruppe som Gaderummet, men med mere fokus på et godt samarbejde med behandlingspsykiatrien og øvrige samarbejdspartnere, herunder imødekommelse af kommunens henstillinger vedrørende tilbuddet.

Som grundlag for det videre arbejde har vi brug for en tilkendegivelse af ministeriets holdning til at overføre tilskuddet til en evt. nyt tilbud indenfor de rammer, der er beskrevet ovenstående.

Venlig hilsen

Sven Bjerre
Direktør

Direktionen

Bernstorffsgade 17, 3.
1592 København V.

Telefon
33 17 33 17

Direkte telefon
33 17 32 01

Telefax
33 17 32 04

E-mail
Sven.Bjerre@sof.kk.dk

www.kk.dk

SOCIALMINISTERIET

Københavns Kommune
Socialforvaltningen
Att: Sven Bjerre
Bernstorffsgade 17, 3
1592 København V.

Departementet
Holmens Kanal 22
1060 København K

Tlf. 3392 9300
Fax. 3393 2518
E-mail sm@sm.dk

30. april 2007

GMC/ J.nr. 2006-475

Angående henvendelse om Gaderummet

Kære Sven Bjerre.

Ved brev af 27. april 2007, orienterer du Socialministeriet om, at det ikke forventes, at Københavns Kommunes socialudvalg kan godkende Gaderummet, som opholdssted i sin nuværende form.

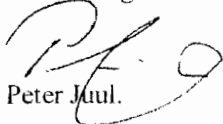
Ved flere lejligheder, senest i forbindelse med Københavns Kommunes tilsynsrapport (2006), er Socialministeriet blevet gjort opmærksom på, uhenigtsmæssigheder i forbindelse med det faglige og økonomiske ledelse af Gaderummet.

Socialministeriet skal meddele, at Københavns Kommunes anmodning om, eventuelt at lade bevillingen til Gaderummet bortfalde, kan godkendes.

En forudsætning for denne godkendelse er imidlertid, at Socialministeriets bevilling til Københavns Kommune anvendes til et lignede tilbud, som kan rumme en identisk målgruppe. Det skal understreges, at Socialministeriet bevilling er givet, som led i udmøntningen af pulje til socialt udsatte grupper, der over en indsats i forhold til de mest marginaliserede borgere i Danmark. Det er derfor vigtigt, at denne gruppes komplekse problemstillinger og adfærd, kan rummes i et eventuelt nyt tilbud i Københavns Kommune.

Socialministeriet ser frem til, at blive orienteret om Københavns Kommunes dispositioner.

Med venlig Hilsen


Peter Juul.

INFORMATION

24. dag 20. september 2007

Debat

Gaderummet
fortsætterMikkel Warming, social-
borgmester, København (EL)

Troels Schmidt og Henrik Kock skriver i læsebrevet i Information den 13. og 17. september, at jeg og socialudvalget i København vil lukke gaderummet. Det er ikke korrekt. Det, som et enstemmigt socialudvalg har besluttet, er, at den tidligere leder af stedet ikke kan fortsætte. Vi ved at rigtig mange har været glade for at bruge Gaderumme, men desværre har vi også eksempler på alvorlige svigt fra den tidligere leders side. Og når det drejer sig om sårbare unge, der ofte har psykiske eller sociale problemer, så er blot ét svigt et for meget. Men udover lederen fortsætter gaderummet altså fremover i den ånd, som det var tænkt med frie rammer for og inddragelse af de unge. Og jeg har det sådan, at et projekt altid skal være stærkere end dets leder, ellers har man altså et problem, ikke mindst hvis man opfatter sig selv som venstreorienteret.

Desuden er jeg meget enig med Preben Brandt, når han i onsdagens Information påpeger, at der er brug for et sted som Gaderummet. København ville blive fattigere uden et sted som det. I det hele taget er jeg optaget af, at vi hele tiden kan og bør udvikle og forbedre indsatsen for hjemløse og psykisk syge unge i København. Blandt andet der har vi i løbet af det seneste år styrket vores opfølgende arbejde og målrettet vores behandling mere mod de unge. Men vi fortsætter selvfølgelig arbejdet for at blive endnu bedre, alt andet kan vi ikke være bekendt.

► **Sagsforløb**

- ☐ Forslag som fremsat
- ☐ 1.behandling
- ☐ Udvalgs- behandling
- ☐ Betænk- ninger m.v.
- ☐ 2.behandling
- ☒ 3.behandling
- ☐ Forslag som vedtaget



Menu

2005-06 - L 140 BEH3 fredag 2 juni 2006, Tale (NB), Samtlige taler: 12) Tredje behandling af lovforslag nr. L 140: Forslag til lov om ændring af lov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien og retsplejeloven. (Revision af.

Den næste sag på dagsordenen var:

12) Tredje behandling af lovforslag nr. L 140:

Forslag til lov om ændring af lov om frædsberøvelse og anden tvang i psykiatrien og retsplejeloven. (Revision af psykiatriloven, herunder tvangsdefinition, personlig skærmning, aflåsning af døre i afdelingen, øget lægeligt tilsyn og ekstern efterprøvelse, ændret klageadgang m.v.). Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen). (Fremsat 25/1 2006. Første behandling 28/2 2006. Betænkning 24/5 2006. Anden behandling 30/5 2006. Tillægsbetænkning 1/6 2006).

Der var stillet 12 ændringsforslag i tillægsbetænkningen. Uden for tillægsbetænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.

Ændringsforslagene sættes først til forhandling.

Ingen bad om ordet.

Kl. 9.20

Afstemning

Ændringsforslag nr. 2 forkastedes, idet 58 stemte for, 62 imod.

Ændringsforslag nr. 1 og 3-12 betragtedes som bortfaldet efter forkastelsen af ændringsforslag nr. 2.

Lovforslaget som helhed sættes herefter til forhandling.

Forhandling

Karen J. Klint (S):

Psykiatrien fylder og er i alles bevågenhed og bringer os dagligt gode og knap så gode historier. Sådan var det sådan set også i aftes, da jeg gik her fra salen, for i vores postbakke lå der to meget aktuelle publikationer, et blad fra ergoterapeuterne, hvor der på forsiden stod »Psykiatri i forandring« og så et nyhedsbrev fra statens egen Styrelse for Social Service, og der synes jeg overskriften var lige så vigtig, for der stod »Socialpædagogik som metode kan forebygge anvendelse af magt«. Så det drejer sig om to faggrupper, der sætter fokus på psykiatrien og ikke alene om den faggruppe, som vi i dagens nyheder på Ritzau kan se at vi har mangel på, nemlig speciallæger i psykiatri.

Når jeg tager afsæt i de historier fra dagens nyheder, så er det også, fordi det er meget vigtigt, at vi ser på mennesker med psykiatriske lidelser fra flere vinkler end alene fra en medicinsk vinkel. Jeg synes, det tegner godt for de efterårsforhandlinger, som vi, der er med i satspuljeforhandlingerne, skal have på tværs af partierne, når vi skal drøfte psykiatriaftale til efteråret, fordi vi er nogle stykker, der har haft en natlig øvelse om et skriver. Vi nåede ikke frem til sådan at kunne nå til enighed om, hvad vi skulle putte ind i et forsøg til efteråret, men der er faktisk gode citater i begge betækningsbidrag, både i Socialdemokraternes, SF's og De Radikales fælles betænkning og i regeringspartiernes fælles betænkning.

Et af de citater, jeg gerne vil have med, og som faktisk går igen i begge betækningsbidrag, er, og jeg citerer:

Når der ved efterårets forhandlinger om kommende psykiatriaftale er tilført midler til en styrkelse af den sociale og sundhedsmæssige del på disse områder, så vil partierne et eller andet.

Jamen det må da tegne godt, at fem partier har nøjagtig den samme tekst med om flere ressourcer til psykiatrien.

Vi vil gerne bidrage til, at man i efteråret ser bredt på, hvordan man kan højne fagligheden, åbne

nogle flere nye veje, for vi har det samme mål som regeringen, nemlig at vi gerne vil hjælpe den målgruppe, som regeringen har beskrevet under § 13 d m.v. Men vi vil også gerne hjælpe den målgruppe, så den ikke vokser, vi vil faktisk gerne forebygge, at der kommer borgere ind i den målgruppe, så man ikke kan blive fristet til at sige, at de skal have tvungen opfølgning ad medicinsk vej.

Det er forebyggelsen, det handler om, og derfor skal vi også åbne nogle nye veje. Derfor står jeg også ved det citat, hvor regeringspartierne citerer Socialdemokraterne for, at vi godt vil se på, om der er barrierer i den sociale lovgivning, som er med til, at man får produceret nogle behandlingsforløb, hvor mennesker ender med at blive tvang indlagt. Vi vil gerne have, at man er mere opsøgende, mere pågående i det sociale arbejde, og klæver det, at vi skal udvikle en forsøgsmodel for det, så er det det, vi har afvist at tage stilling til i en sen nattetime, men vi vil gerne tage stilling til det i de almindelige dagtimer og i en dialog med både fagfolk, specialister og patientforeninger, så de kan bidrage med, hvad det er, der er behov for, og med, hvordan vi skal skrue en model sammen.

Så vi siger ja tak til opbakning til fremtidens samarbejde inden for psykiatrien, men nej tak til mere tvungen medicin i forsøgsform og som den primære vej til at hjælpe de borgere, som er afgrænset ved målgruppen.

Der er jo også andre borgergrupper inden for psykiatrien, som har behov for en tværgående indsats, og dem skal vi også have set på. Lige nu har vi jo mest drøftet den lille gruppe på de hundrede, og den gruppe skal vi passe på ikke bare vokser. Så vi giver tilsagn til mere samarbejde, men siger nej tak til det andet.

Formanden:

Fru Birthe Skaarup som ordfører.

Kl. 9. 25

Birthe Skaarup (DF):

Jeg vil gøre det ganske kort. Jeg kommer herop på talerstolen, netop fordi fru Karen Klint påpegede, at vi skulle have et samarbejde på det her område. Det er jo et meget, meget vigtigt område, også efter Dansk Folkepartis opfattelse. Vi har haft meget debat om det, og det har vi jo haft, fordi vi er nogle partier, der har taget afsæt i, at vi ikke vil være med til den tvungne opfølgning. Og det er blot det, jeg vil give et par ord med på vejen.

I vores tillægsbetækningsbidrag har vi også anført, at vi i fremtiden godt vil være med til at samarbejde. Det er jo sådan, at tvungen opfølgning med ambulant afhentning fra politiets side er et meget, meget stort skridt at tage. Noget af det, vi synes skal ske, er selvfølgelig, at mange af de gode håndtag, der er i psykiatrien, skal udbygges. Her tænker jeg på hele socialpsykiatrien og selvfølgelig også på hospitalspsykiatrien. Vi skal have et meget bedre samarbejde, og jeg har da også bemærket, at regeringen i sit betækningsbidrag netop påpeger, at det er her, man skal sætte ind, for at man kan tilgodese den sårbare gruppe, som psykisk syge er. Som sagt så vil vi også være med til at se på det her område. Vi synes blot, at alle de gode tiltag, der er, først skal sættes i værk, inden vi laver mere ambulant tvang.

Hermed sluttede forhandlingen.

Afstemning

Lovforslaget vedtoges med 121 stemmer (V, S, DF, KF, RV og SF) mod 3 (EL).

Formanden:

Lovforslaget vil nu blive sendt til statsministeren.

ROSBERG ADVOKATER

Socialforvaltningen
Københavns Kommune
MR-Voksne
Bernstorffsgade 17
1592 København V
Att.: Lars Gregersen

28. august 2007
11886
BM/aj

Vedr.: Gaderummet

Jeg henviser til e-mail af d.d. fra min klient Gaderummet v/
Kalle Birck-Madsen, hvis indhold jeg skal henholde mig til.

Derudover skal jeg bemærke, at Københavns Kommunes beslutning
om at lukke Gaderummet og om, at Gaderummet skal fratages sit
driftstilskud, efter min opfattelse ikke er lovlig.

Således er der i tilsynsrapporten, fremkommet en uberettiget
faglig kritik af den behandling og rådgivning, som forestås
af Gaderummets ansatte, ligesom tilsynsrapportens kritik af
forvaltningen af de økonomiske midler i Gaderummet er uberet-
tiget, hvilket også fremgår af revisionsrapporten fra AP
Statsautoriserede revisorer fra juni 2007.

Derudover er selve fremgangsmåden i forbindelse med lukningen
af Gaderummet og fratagelsen af driftstilskuddet, efter min
opfattelse i strid med almindelige forvaltningsretlige prin-
cipper.

Det må derfor forventes, at der vil blive udtaget stævning
imod Københavns Kommune, dersom driftstilskuddet til Gaderum-

met ikke genoptages og de tilbageholdte beløb efterbetales og lukningen af Gaderummet ikke trækkes tilbage.

Jeg afventer dog Københavns Kommunes tilbagemelding, inden videre foretages i sagen.

Med venlig hilsen

Bjarke Madsen

ROSBERG & HAUG

Socialforvaltningen Københavns Kommune
MR-Voksne
Bernstorffsgade 17
1592 København V
Att.: Direktør Sven Bjerre.

14. september 2007
11886
Mette Falkenberg

Vedr.: Gaderummet - Deres sagsnr. 2007-3785

Kalle Birck-Madsen og Gaderummet har overgivet mig Deres skrivelse af 12. september 2007 til min besvarelse.

Indledningsvis skal det bemærkes, at brugsretten til lokalerne Rådmandsgade 60 tilkommer Gaderummet i henhold til lejekontrakt. Det skal for god ordens skyld bemærkes, at min klient bestrider, at lejekontrakten er gyldig opsagt.

Dernæst bestrides det, at Gaderummet på gyldig vis har afskediget og bortvist Kalle Birck-Madsen som leder af Gaderummet.

Såfremt Københavns Kommune ønsker at forfølge sit krav yderligere, må sagen overgives til Københavns Fogedret, således at der her skal berammes en procedure vedrørende spørgsmålet om, hvorvidt sagen kan fremmes på det foreliggende grundlag, eller om denne skal overgå til civilretlig behandling.

Jeg skal dog allerede på nuværende tidspunkt varsle, at min klient agter at fremsætte krav om erstatning for mistet statstilskud fra Socialministeriet samt tilskud i øvrigt under et senere søgsmål, i hvilken forbindelse der også vil blive gjort gældende, at de trufne beslutninger om at inddrage pågældende tilskud har været uberettigede.

Med venlig hilsen

Bjarke Madsen

ROSBERG & HAUG

Socialforvaltningen Københavns Kommune
MR-Voksne
Bernstorffsgade 17
1592 København V
Att.: Lars Gregersen

25. september 2007
11886
Mette Falkenberg

Fax: 33 17 32 60

Vedr.: Gaderummet - Deres sagsnr. 2007-3785

Gaderummet har overgivet mig Deres skrivelse af 20. september 2007.

Jeg henviser til min skrivelse af 14. september 2007 til direktør Sven Bjerre, hvilken skrivelse tilsyneladende ikke er modtaget, hvorfor skrivelsen for god ordens skyld vedlægges i kopi.

Dersom Københavns Kommune, anset at Københavns Kommune hverken er lejer eller udlejer af pågældende lejemål, søger at tiltvinge sig adgang til dette samt ved selvtægtshandlinger forsøger at udsætte brugerne fra lejemålet, må De forvente, at der vil blive indgivet politianmeldelse.

Med venlig hilsen

Bjarke Madsen

ROSBERG & HAUG

Socialforvaltningen
Københavns Kommune, MR-Voksne
Bernstorffsgade 17
1592 København V
Att.: kontorchef Lars Gregersen

25. september 2007
11886
Mette Falkenberg

Vedr.: Gaderummet - Deres sagsnr. 2007-3785

Jeg henviser til Deres skrivelse af 18. september 2007, idet det fastholdes, at tilbagekaldelsen af godkendelse af Gaderummet samt stoppet for tilskuddet til Gaderummets virksomhed ikke er lovlige.

Jeg forstår, at Socialudvalgets beslutning herom er begrundet i, at Gaderummet tilsyneladende ikke skulle have efterlevet 6 påbud indeholdt i Forvaltningens tilsynsrapport, ligesom beslutning også skulle være begrundet i påståede samarbejds vanskeligheder med Hvidovre Hospital, ligesom begrundelsen også skulle have været, at der skulle være kaotiske ledelsesmæssige forhold i Gaderummet.

Ovennævnte bestrides som bekendt, idet jeg ikke efter aktindsigt hos Københavns Kommune har modtaget bilag, der dokumenterer, at der overhovedet skulle være afgivet 6 konkrete påbud samt hvad påbuddene konkret skulle gå ud på.

Derudover har jeg heller ikke igennem aktindsigt fået dokumentation for berettigelsen af den kritik, som påbuddene skulle være afgivet på baggrund af, herunder ved dokumentation af konkrete sager og hændelsesforløb, som min klient har haft mulighed for at kommentere.

Jeg har igennem aktindsigt modtaget kopi af skrivelse af 23. marts 2007 fra advokat Knud Foldschack til Københavns Kommune Socialforvaltning, att.: kontorchef Anders Kirchhoff, hvori der bl.a. er henvist til 6 punkter, som muligvis omhandler de påbud, som forvaltningen henviser til i referatet af mødet i Socialudvalget den 2. maj 2007.

Som det fremgår af advokatens skrivelse, er der her på vegne af Gaderummet udtrykt imødekommenhed overfor at ville efterleve pågældende påbud.

Jeg savner derfor Forvaltningens oplysning om, hvorledes man har forholdt sig i forhold til pågældende skrivelse samt hvad den nærmere begrundelse er for, at Københavns Kommune alligevel finder, at de pågældende påbud ikke skulle være efterlevet.

Jeg kan ej heller se af de modtagne sagsakter, at der skulle foreligge en sådan dokumentation for, at sådanne påbud ikke efterfølgende skulle være efterlevet.

For så vidt angår forholdet til Hvidovre Hospital, herunder til overlæge Henrik Rindom, fremgår det på tilsvarende måde af advokat Knud Foldschacks ovennævnte skrivelse, at Gaderummet er indstillet på at forbedre samarbejdet med Behandlingspsykiatrien.

Jeg beder i den forbindelse Københavns Kommune om at oplyse, hvorvidt der har været afholdt møde imellem Hvidovre Hospital og Gaderummet ved Københavns Kommunes mellemkomst for at få afklaret mulige misforståelser og eventuelle uoverensstemmelser.

Jeg bemærker i den forbindelse, at jeg igennem aktindsigt har konstateret, at der i flere sager har været rettet konkret kritik af Hvidovre Hospitals manglende samarbejde.

Såfremt Københavns Kommune ikke har forsøgt at bringe sådanne uoverensstemmelser ud af verden, har jeg svært ved at se, hvorledes man med rette kan lukke en institution og trække tilskuddet til denne tilbage.

Jeg forstår endvidere, at beslutningerne er begrundet i de påståede kaotiske ledelsesmæssige forhold i Gaderummet. Hertil skal bemærkes, at der på en generalforsamling i Gaderummet den 28. februar 2007 er blevet besluttet, at ekskludere bestyrelsesmedlemmerne Ole Henriksen og Lau Træbjerg Schmidt.

Allerede på den baggrund må det afvises, at der forelå kaotiske ledelsesmæssige forhold i Gaderummet den 2. maj 2007.

Jeg afventer Deres besvarelse af nærværende skrivelse, før yderligere retsskridt foretages.

Med venlig hilsen

Bjarke Madsen

ROSBERG & HAUG

Socialforvaltningen Københavns Kommune
MR-Voksne
Bernstorffsgade 17
1592 København V
Att.: Lars Gregersen

1. oktober 2007
11886
Mette Falkenberg

Fax: 33 17 32 60

Vedr.: Gaderummet - Deres sagsnr. 2007-3785

Jeg har igennem Gaderummets brugere modtaget referat af Deres skrivelse af 28. september 2007 til undertegnede.

Indholdet af skrivelsen viser, at De tilsyneladende ikke har forstået sagens juridiske sammenhæng.

Som bekendt er der i sagen en tvist om, hvem brugsretten til lokalerne i Rådmandsgade 60 tilkommer.

En sådan juridisk tvist løses ikke ved, at De gennemfører den af Dem påtænkte selvtægtshandling, som i øvrigt er kriminaliseret, jfr. Straffelovens § 294.

Som det bør være Dem bekendt løses en tvist igennem domstols-systemet, eventuelt igennem en fogedretssag. Jeg skal dog her bemærke, at fogedretten formentlig vil afvise sagen, da Gaderummets indsigelser er af en sådan omfang og en sådan karakter, at denne må afgøres ved et civilt søgsmål.

Det bestrides, at der gyldigt er indgået en tillægsaftale til lejemålet, ligesom det bestrides, at Gaderummet er ophørt med sin virksomhed i lejemålet.

Den af Dem påberåbte beslutning på bestyrelsesmødet i Gaderummet den 16. maj 2007 er efter min opfattelse ikke gyldig, allerede fordi der i mødet deltog mindst 2 bestyrelsesmedlemmer (Ole Henriksen og Laue Traberg Smidt), som tidligere under møde i Gaderummet den 28. februar 2007 var blevet ekskluderet som bestyrelsesmedlemmer.

Med venlig hilsen

Bjarke Madsen