

From: **Peter Mosegaard** <[petermosegaard@gmail.com](mailto:petermosegaard@gmail.com)>

Date: 20/06/2007 16.49

Subject: Re: Gaderummets alternativ

To: thor buch grønlykke <[thorg@dadlnet.dk](mailto:thorg@dadlnet.dk)>

## **Kære Thor Grønlykke**

Tak for dit svar d.5 . juni på mit brev - det var glædeligt at opleve at en politiker tog sig tid til dette. Jeg har efter dit svar haft flere spørgsmål at stille, - det gør jeg her og jeg beklager at det først sker nu så lang tid efter dit svar.

Du nævner i dit svar til mig, at kombinationen af medicin og terapi er det bedste, og at der kan være undtagelser - men at " det berettiger ikke til at tage generelt afstand fra at samarbejde med psykiatrien."

Der findes også undersøgelser der viser at terapi er det bedste. (hvad der er det bedste burde afhænge af den enkeltes problemstillinger)

Derfor er det vigtigt at der også er lettere tilgang til anden hjælp, (den, Gaderummet tilbyder), samt at den gruppe af mennesker der har fået medicin, selvom de ikke har haft brug for den og i nogen tilfælde har været direkte skadelig for dem, har en mulighed for anden hjælp, uden at de fortsat bliver presset til eller tilrådet at fortsætte fordi ""man mener" at det er det bedste.

Jeg forstår den umiddelbare logik i, at det er godt og forsvarligt at en ud og/eller nedtrapning sker i samråd med en psykiater - men det skaber også et problem for dem der er havnet på medicin uden at det er det rigtige for dem. - hvor finder man en psykiater, der vil anerkende at man dropper sin medicin, når nu psykiaterens arbejde netop er at ordinere medicinsk behandling og mener at psykiatrien er den rigtige løsning? En løsning som for manges vedkommende bliver både udgangs- og slutpunkt, livet lang. Derfor mener jeg at der er brug for bæredygtige alternativer, der reelt tilbyder anden hjælp, ikke en gang i en ubestemt fremtid men her og nu. Dette er Gaderummet.

Det afgørende må vel netop være den enkeltes behov og problemstillinger, hvad der er det bedste for den enkelte, om det så er medicin, terapi eller en kombination eller andet - og ikke det som diskussionen ofte bliver gjort til, (og som jeg synes dit svar også gør,) nemlig om man er for eller mod brug af medicin. Dette er ikke det relevante – alle muligheder for hjælp må være åbne og tilgængelige.

Gaderummet havde en aftale om konsulent bistand med overlægen Henrik Rindom, men det var kun de færreste af os der var heldige nok til at møde ham personligt.

Jeg bider mærke i dit udgangspunkt om at tro at Gaderummet tager generelt afstand til psykiatrien. Dette er ikke tilfældet, men jeg oplever at Gaderummet både i pressen og blandt flere politikere er fremstillet som et medicin fjendsk sted – noget som Gaderummet ikke er. Jeg ved ikke om det er en misforståelse der er sket?

I Tilsynsrapporten om Gaderummet fra 2006, som det meste udspringer af, (og som i øvrigt er lavet af det socialfaglige tilsyn, som skal tage sig af det socialfaglige og ikke psykiatrien, hvilket hører under embedslægens tilsyn), står der intet om at de unge i Gaderummet **bliver opfordret** til ikke at tage deres medicin, heller ikke om at Gaderummet skulle være et sted for svært psykisk syge unge, som du ellers udtaler i TV Lorry d. 24.4.2007. (påbudet lyder at Gaderummet ikke må **anbefale** de unge at stoppe medicinsk behandling **uden at drøfte det med en psykiater**.) Det og meget andet har bidraget til at fremstille Gaderummet som et sted hvor personalet tager medicinen fra de unge, og ellers bare lader dem ligge hen og "ryge hash dagen lang" - og det selvom rapporten intet siger om dette, men derimod fortæller mere om gensidig tillid.

Derudover modsiger den nyligt frigivet tilsynsrapport fra sundhedsstyrelsen om Gaderummet, lavet af embedslægen, de påstande der har været om Gaderummet i forbindelse med den tidligere socialfaglige tilsynsrapport. Den nye rapport bekræfter Gaderummets opfattelse af hvilket arbejde det er godkendt til at udføre. Rapporten konstaterer at Gaderummets brugere har overvejende sociale og psykologiske problemstillinger, - derfor er psykiatrirelaterede opgaver ikke relevante for Gaderummet - og at eventuelt psykiatrisk behandling varetages af distriktskykiatrien. Det er så at sige rapport mod rapport, og tilsyn mod tilsyn. Rapporten har ikke været inddraget i processen op til Socialudvalgets beslutning – jeg undrer mig over hvordan det kan være at Socialforvaltningen ikke fuldt ud har belyst sagen hele vejen rundt overfor jer politikere inden beslutningen træffes. Men det betyder vel at grundlaget for socialudvalgets beslutning har været mangelfuldt. Er det tilfredsstillende for dig som politiker?

Jeg er glad for du er enig i at hjemløshed og andre sociale problemer ikke lader sig medicinere væk. Endvidere nævner du dit håb og din tro om at "bygge et sted som er bedre end gaderummet".

Trods alle dine forhåbninger, formår man ikke at skabe nyt "alternativ sted" for udsatte unge ved at stoppe Gaderummets midler og ved at udskifte de mennesker der arbejder på stedet.

Gaderummet er ikke en adresse. Gaderummet er et hjem, et refugium, en familie.

Hvordan forestiller du dig rent praktisk at skabe et alternativ til Gaderummet, der ikke er det Gaderummet vi kender - og alligevel nå samme gruppe unge?

Er det godt nok at tilbyde dem disse 6 påbud som de ikke vil vide af? Det vil betyde at det der bygges op i Gaderummet ikke når de mennesker de er beregnet til – de unge.

Med venlig hilsen

Peter Mosegaard  
Kentiavej 8 st. tv.  
2300 København S

**Den 05/06/07 skrev thor buch grønlykke <[thorg@dadlnet.dk](mailto:thorg@dadlnet.dk)>:**

Hej Peter

Tak for dit brev.

Antidepressiv medicin skal som udgangspunkt ikke stå alene, men alle ordentlige undersøgelser viser, at en kombination af terapi og medicin er det bedste. Dermed ikke sagt, at der kan være undtagelser og at der kan være nogen, som ikke har effekt af medicin. Det kan der selvfølgelig. Men det berettiger ikke til at tage generelt afstand fra at samarbejde med psykiatrien. Heldigvis er den overdødelighed du beskriver ikke forbundet med antidepressiv medicin.

Jeg er helt enig i, at medicin ikke kan stå alene og at der skal gøres en social indsats ved siden af. Hjemløshed skal ikke afhjælpes med medicin! Derfor er håbet også at bygge et sted som er bedre end gaderummet. Med mere og bedre hjælp og mindre kaotiske forhold. Det håber jeg lykkes, og det tror jeg kommer til at lykkes, hvad enten det bliver i de nuværende lokaler eller et andet sted.

Med venlig hilsen

Thor

Thor Buch Grønlykke

Århusgade 86 [1.th.](#)

2100 Kbh. Ø

mob. 27 60 14 30

Citat Peter Mosegaard <[petermosegaard@gmail.com](mailto:petermosegaard@gmail.com)>:

\*Til Socialudvalget i Københavns Kommune\*

Jeg sender jer hermed mit brev om Gaderummet og min historie i forhold til anti-depressiv medicin og psykiatrien.

med venlig hilsen

Peter Mosegaard

Kentiavej 8 st tv

2300 København S

22 76 21 12

Vedhæftet som fil, denfor