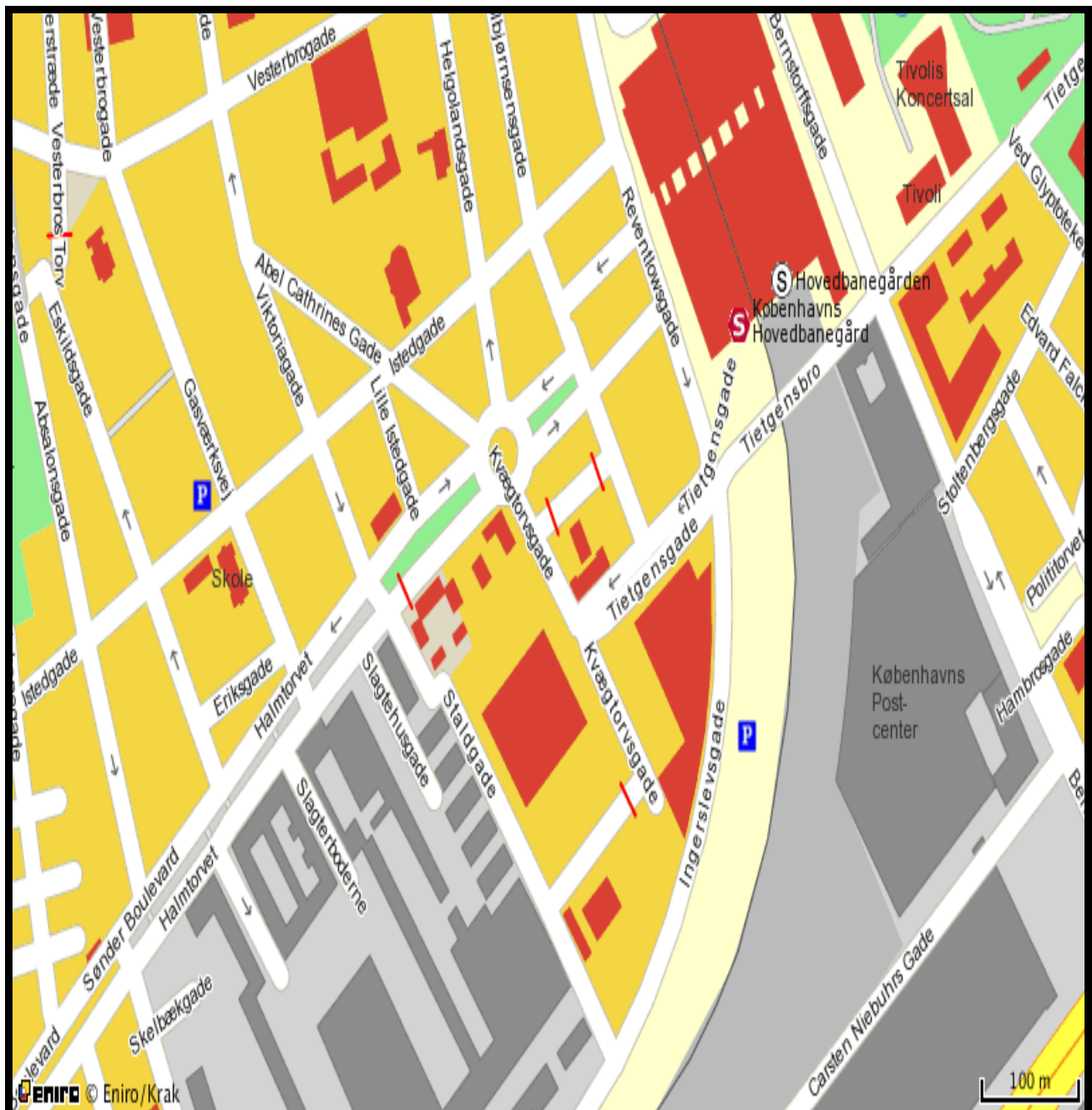


# Brobyggerne på Indre Vesterbro

## Evaluerende rapport 2006-2009



Af Rasmus Christiansen og Dannie Hansen  
Projektmedarbejdere

## INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Brobyggerprojektets historie .....	side 3- 4
2. Metode .....	side 5- 9
3. Dokumentation .....	side 10-11
4. Miljøet og dets organisering .....	side 12-15
5. Målgruppen .....	side 16-22
6. Barrierer i arbejdet .....	side 23-25
7. Den Sociale indsats .....	side 26-33
8. Konklusioner .....	side 34-35
9. Forslag til forandring .....	side 36-37
10. Brobyggerprojektets fremtid .....	side 38
Bilag 1 Artikel oversigt .....	side 39
Bilag 2 Bruger Statistik 2006-2009 .....	side 40-41
Bilag 3 Samlet Ydelseskema 2006-2009 .....	side 42-43
Bilag 4 Halvårlig Ydelseskema 2006-2009 .....	side 44-45
Bilag 5 24 timers undersøgelse December 2009 .....	side 46-50

# 1. BROBYGGERPROJEKTETS HISTORIE

Brobyggerprojektet blev etableret d. 1. september 2006, finansieret af Indenrigsministeriets Vesterbropulje i en 3 årig projektperiode. Der havde gennem en årrække været behov for at etablere en særlig indsats for kaotiske stofmisbrugere med anden etnisk baggrund end dansk på Vesterbro. Der havde året før i 2005 været iværksat et 6 måneders pilotprojekt under Københavns kommune som havde fokus på målgruppen. Dette projekt afsluttedes med at der blev udarbejdet en rapport med titlen "*Særlig indsats for svært udsatte stofmisbrugere med anden etnisk baggrund end dansk på indre Vesterbro*". Det var bl.a. med erfaringerne og den nye viden fra denne rapport man søgte om midler til at opstarte et mere permanent projekt. Bevillingen blev givet og projektet blev forankret på Mændenes hjem, men med udgangspunkt og kontor på hovedbanegården.

## **Årsag til at projektet blev iværksat**

Igennem det seneste årti er der sket to meget centrale ting på Vesterbro, som har haft stor betydning for hele misbrugsmiljøet.

For det første blev kokainen gradvist det dominerende og fortrukne stof blandt brugerne, hvilket medførte at heroinen mistede en del af sin popularitet. Misbrugsmiljøet ændrede sig med andre ord fra at være et hovedsageligt heroinbaseret miljø til at være et hovedsageligt kokainbaseret miljø. Årsagerne var flere, ifølge brugerne var grunden, at det er sjovere at tage kokain samt at kokainen gennem årtiet blev meget billigere og kom ned i en pris som kunne konkurrere med heroinen.

Den anden ændring og for dette projekt helt væsentlige årsag var, at der kunne observeres flere og flere stofmisbrugere med anden etnisk baggrund end dansk på Vesterbro. Ikke sådan at forstå at miljøet voksede, men det var iøjefaldende at en stadig større del af misbrugsmiljøet bestod af brugere med anden etnisk baggrund end dansk. Samtidig kunne man også konstatere at netop kokainmisbruget var meget udbredt blandt denne gruppe, hvilket ofte medførte kaotisk og aggressiv adfærd.

Dette bidrog også til en udbredt frustration blandt en lang række aktører:

Beboerne på Vesterbro var utrygge ved gruppen. De følte sig truede og følte ikke at gruppen var til at korrigere. Nogle beboere blev forhindret i at komme ind i sin opgang, da misbrugere havde taget ophold på trappeopgangen. Politiet var frustreret fordi de følte at gruppen var ligeglade med deres henstillinger, og noterede sig også at de fleste brugere oftest vendte tilbage til Vesterbro efter endt afsoning. Socialarbejderne oplevede også frustrationer fordi man følte, at det var meget vanskeligt at få gruppen ind i de relevante hjælpesystemer.

Derfor var flere enige om at noget måtte gøres for at forsøge at afhjælpe denne uholdbare situation og derfor blev brobyggerprojektet etableret.

## **Mål med projektet**

Projektet skulle gennem projektperioden have til opgave at få kontakt med kaotiske misbrugere med anden etnisk baggrund, afdække deres problemer og behov og forsøge at bygge bro mellem gaden og eksisterende sociale tilbud. Ligesom det også var projektets målsætning at opsøge brugerne når de ikke opholdt sig i miljøet, hvilket primært vil sige i fængslerne og i hospitalsvæsenet eller i psykiatrien.

De formulerede målsætninger 2006-2009:

- Koordinere arbejdet omkring den enkelte bruger på gaden med henblik på en forbedring af personens livssituation.
- Være case manager for brugerne i et forløb frem mod mere permanente løsninger for den enkelte.
- Være bindeled mellem de forskellige sociale og behandlingsmæssige tilbud.
- Metodeudvikle det sociale arbejde på Vesterbro jf. forslag i rapport – ”særlig indsats for svært udsatte stofmisbrugere med anden etnisk baggrund end dansk på indre Vesterbro”
- Afprøve nye arbejdsmetoder eksempelvis hjemsendelser som forbehandling, øget information til brugergruppen, konkrete forslag til boformer, udvikle visitationsprocedure til behandling og opbygge netværk i behandlingssystemet.

## 2. METODE I DET OPSØGENDE ARBEJDE

Med baggrund i at Brobyggerprojektet er blevet en del af Hjemløsestrategien og vi i den forbindelse deltager i metodeudvikling på området – vil vi i det følgende forsøge at sætte ord på, hvordan vi udfører den opsøgende del af vores arbejde i miljøet.

Vi mener, at vi har en lidt atypisk indgangsvinkel til det opsøgende arbejde, da vi dels arbejder på et lille geografisk område og dels har rigtig mange brugere og potentielle brugere i det område.

Dette gør, at vi ofte må sortere i opgaverne frem for at opsøge dem.

I det daglige opsøger og arbejder vi ikke med en egentlig teori i rygsækken, så nedenstående metode er lidt vanskeligt at beskrive, men vi gør et forsøg og håber ikke det bliver alt for banalt og indlysende.

Vi har valgt udelukkende at beskrive hvordan vi gør i brobyggerprojektet og bevidst undladt at komme med henvisninger til hvordan andre har beskrevet, hvordan socialt opsøgende arbejde kan udføres.

Derudover skal det understreges, at det er umuligt at beskrive alle nuancer og facetter i arbejdet.

### **Hvor udføres det opsøgende arbejde**

Det opsøgende arbejde vi udfører, foregår primært på indre Vesterbro.

De udendørs områder er især: Istedgade, Reventlowsgade, Lille Istedgade, Abel Cathrines gade, Victoriagade, Helgolandsgade, området på og omkring Halmtorvet, Maria Kirkeplads, Øksnehallens parkeringsplads, pladsen ved Sundhedsrummet og Dugnad værestedet, den brune Kødbø, samt selvfølgelig andre gader i området.

Indendørs udføres arbejdet især på Mændenes hjem, i Dugnad værestedet, i Maria kirke, på Hovedbanegården og P-kælderen under ISO på Vesterbrogade.

Derudover er det en målsætning for projektet, at der også er fokus på at udføre opsøgende arbejde de steder brugerne opholder sig, når de ikke er på Vesterbro. Det er som oftest når de er i fængsel, er på hospital enten somatisk eller psykiatrisk, er i døgnbehandling, eller opholder sig i eget hjem eller på boform væk fra miljøet.

### **Hvordan udføres det opsøgende arbejde**

Et vigtigt element i det opsøgende arbejde er kontinuitet og synlighed. Brugere skal se og vide, at vi er der og selvfølgelig også vide hvem vi er, og hvad man kan tilbyde som socialarbejder.

Vi forsøger med andre ord at være synlige og tilgængelige for målgruppen.

Førstegangskontakten til en bruger kan ske på fire forskellige måder.

1. Vi henvender os til brugeren.
2. Brugeren henvender sig til os.
3. Andre brugere henviser brugeren til os.
4. Samarbejdspartnere henviser brugeren til os.

#### **1. Vi henvender os**

Førstegangskontakten er meget forskellig alt efter hvilken person, der skal kontaktes. Hvis der er tale om en person, som ikke umiddelbart virker som en der ønsker kontakt, er de første forsøg på at få kontakt ofte et spørgsmål om at få øjenkontakt og sige hej. Altså at vi forsøger at komme på

hilsen/ talefod med personen. Der kan med nogle i målgruppen godt være forløb, hvor man i længere tid bare hilser og måske har en overfladisk kontakt.

På et tidspunkt opstår der stort set altid en situation, hvor det virker naturligt, at fortælle hvem vi er og hvad vi kan hjælpe med. Nogle gange bliver brugeren også nysgerrig og vil vide hvem vi er, før der er egentlig kontakt, da de ser os dagligt i området.

Etablering af den første kontakt kan virke grænseoverskridende for socialarbejderen, især overfor de brugere som umiddelbart ikke virker som om, at de ønsker kontakten. Men det er vores erfaring at man næsten altid bliver godt modtaget når man henvender sig med tilbud om hjælp. En henvendelse kunne eksempelvis lyde: "Nu har vi set dig være meget herinde på Vesterbro de seneste uger. Det ser ud som om du kommer længere og længere ud i stofferne. Er der nogen, der hjælper dig med det?" I langt de fleste tilfælde vil brugeren så begynde at fortælle om sin situation og vi kan så i den samtale præsentere os selv og vores projekt og derfra tilbyde konkret hjælp. Ofte vil brugeren lige tænke over vores tilbud inden den reelle hjælp iværksættes og det er selvfølgelig helt i orden. Vi vil i disse tilfælde følge op på om brugeren har tænkt over sin situation og vores tilbud, næste gang vi møder brugeren i gaden.

Vi har med andre ord pludselig noget konkret vi kan tale med brugeren om.

## **2. Brugeren henvender sig**

Der findes også brugere, som af nysgerrighed og/eller af nød, vælger at henvende sig til os.

Igen er synlighed og kontinuitet i arbejdet helt centralt, så brugeren ved eller har en fornemmelse af, at vi er til stede og vi er socialarbejdere. Men flere gange har vi også oplevet at brugere som vi har gået og observeret noget tid kommet os i forkøbet og henvender sig til os. Disse henvendelser kan, udover at de selvfølgelig altid vil være et yderligere skridt i relationsopbygningen, enten tjene som ren oplysning om projektet til brugeren, eller stille brugerens umiddelbare nysgerrighed. Men kan ligeså ofte være startskuddet til en udredning og konkret sagsforløb.

## **3. Andre brugere henviser**

En anden måde vi får kontakt med nye brugere er, at andre brugere vi i forvejen har kontakt med, gør den nye bruger opmærksom på vores eksistens. Dette er den ultimative situation for den opsøgende medarbejder/indsats; At brugeren kommer af sig selv og hele den ofte svære førstegangskontakt bliver en mindre grænseoverskridende oplevelse. Vi har flere oplevelser med dette, men det kræver selvfølgelig at indsatsen har været i gang i noget tid - at der er opbygget gode relationer og opnået resultater i arbejdet, før kendte brugere vil anbefale indsatsen til nye brugere.

## **4. Samarbejdspartnere henviser**

En fjerde måde vi kommer i kontakt med vores målgruppe på er, når andre socialarbejdere/indsatser henvender sig eller henviser brugeren til os. I brobyggerprojektet er det især Mændenes hjemms kontaktsted/herberg der står for disse henvisninger. Men også de opsøgende indsatser inden for psykiatrien, politiet, gadeplansindsatsen, sagsbehandlere og misbrugs konsulenter kontakter os. Her er det ofte konkrete sociale problemer, som det handler om at afhjælpe. Men der er også forespørgsler, hvor samarbejdspartnere beder os observere kendte brugere, som de er primærpersoner på, og har en aktuell bekymring for.

### **Arbejdet med allerede kendte brugere**

Det der bruges mest tid på i det opsøgende arbejde i brobyggerprojektet, er arbejdet med allerede kendte brugere. Det er en kendsgerning, at der er mange gengangere og også brugere som har været en del af miljøet i de 6-8 år vi har været en del af det sociale arbejde på Vesterbro, og flere har også været i miljøet længere end det.

Det er folk i massivt misbrug vi arbejder med og størstedelen ender i en eller anden form for tilbagefald – det være sig fra døgnbehandling, mistet lejlighed, gået fra hospitalsindlæggelse, hjulpet på Herberg og udlogeret derfra m.v. De er brugere, der på trods af massive sociale indsatser, bliver ved med at vende tilbage til området og genoptager deres misbrug. Det kan som social indsats være meget demotiverende at opleve at noget man har kæmpet for sammen med brugeren, eksempelvis at få bevilliget en døgnbehandling, resultere i tilbagefald og ophold på Vesterbro igen. Her er det selvfølgelig helt afgørende, at man husker på at det ikke er for ens egen skyld man udfører det sociale arbejde - men for brugerne. Men samtidig skal man også give sig selv lov til at være ærgerlig på brugerens vegne over at tingene ikke gik efter planen. Hvis man helt undertrykker disse følelser risikerer man at blive kynisk, og det gør ikke at man bliver en bedre socialarbejder. Derudover er det vigtigt at huske på, at det er voksne mennesker vi arbejder med, som selv vælger f.eks. at forlade en døgnbehandling. Det er med andre ord sjældent socialarbejderens skyld at tingene ikke går som planlagt. Man skal huske på at socialt arbejde med denne målgruppe ofte er et skridt frem og to tilbage.

### **Det konkrete arbejde med de kendte brugere**

I det daglige har vi typisk en række aktuelle sager, hvor vi arbejder helt konkret på løsning af forskellige sociale problemstillinger. Det er rigtigt ofte problemer som handler om økonomi; typisk brugernes kontanthjælp, hjemløshed eller kontakt til behandlingssystemet. Derudover kan det være hjælp i forhold til sygehusvæsenet herunder psykiatrien. En lang række samarbejdspartnere er involveret i dette. Og det opsøgende arbejde handler ofte om at finde brugerne og minde dem om deres aftaler og hjælpe til med at aftalerne bliver overholdt. Hvis brugeren ønsker vi deltager og vi vurderer der er behov – assisterer vi som bisidder.

Vi anser os selv som bisidder eller oversætter mellem brugerne og de mange interessenter fra det øvrige hjælpesystem – altså en tovholderfunktion.

Derudover er der jo en lang række brugere som ikke magter/ønsker eller har direkte behov for hjælp. De kunne f.eks. have et herbergsværelse og være opskrevet til bolig, have styr på deres kontanthjælp og være i ambulans behandling på et misbrugscenter. Der er med andre ord ikke så meget konkret vi kan hjælpe med. I disse sager er hverdagskontakten selvfølgelig essentiel, at brugerne mærker, at der på trods af at de ikke ønsker/magter radikal livsændring, såsom stoffri tilværelse, er nogle fra hjælpesystemet, der har ressourcer og tid til dem. Denne hverdagsrelation, uden fokus eller krav om forandring af livssituationen er uhyre vigtig, da den styrker tillidsforholdet mellem os og brugerne. Ofte vil det også være sådan at hvis/når brugeren så får nok af miljøet og tilværelsen på Vesterbro, så vil det være Brobyggerne de henvender til, da tilliden og kontakten er opretholdt.

### **Konkret eksempel**

*En morgen mødes M på Maria kirkeplads, hvor han sidder og indtager stoffer. Han er sidst i 40'erne og har været massivt misbrugende i 15 år. Han er funktionelt hjemløs med lejlighed i Tingbjerg, som han aldrig bruger. Ifølge ham selv fordi nogle pushere er efter ham. Han bor på*

*Maria kirkeplads og opholder sig når det er koldt i parkeringskælderen under ISO på Vesterbrogade. M udtrykker ønske om at få lidt mere styr på sit liv. Som han beskriver som "fucked up". Det viser sig, at han ikke har fået kontanthjælp i 3 måneder på grund af udeblivelse fra møder, han står til at blive smidt ud af sin lejlighed grundet huslejerestance. Han har på trods af kraftigt misbrug ingen kontakt til misbrugscenter, derudover har han store gældsposter til offentlige og private instanser.*

*Vi får afviklet hans lejlighed som han ikke er i stand til at gøre brug af, vi får lavet afdragsaftaler med alle kreditorer, vi får genåbnet hans kontanthjælp, vi får indledt en pensions sag. Han bliver indstillet til boligsocialt tilbud på Mændenes hjem og opstartet i ambulans behandling på et misbrugscenter.*

*Herefter overlader vi sagen til personalet i Botilbudet på Mændenes hjem.*

### **Når brugeren ikke er i miljøet**

Opfølgning på brugerens situation når denne ikke er i miljøet, er den del af arbejdet vi hele tiden forsøger at blive bedre til. Ofte sker opfølgningen af bekymring for brugeren, hvis vi f.eks. ikke har set vedkommende i et stykke tid. Da de fleste lever et misbrugsliv, som de gør – er fængslet typisk et godt sted at opsøge og senere besøge dem. Dette sker altid på opfordring fra brugerne selv, da de skal ytre ønske om besøg ved fængselspersonalet. Det kræver en god relation, et behov fra brugeren og ikke mindst kendskab til projektet i fængslet. Københavns Fængsler optager stort set alle varetægtsfængslinger fra miljøet – så det er typisk her vi kommer på besøg.

Hvis det lykkes er det altid positivt i forhold til det videre arbejde, dels ser brugeren at vi virkelig vil dem og dels møder vi dem når de er mest klare i hovedet – og faktisk er i stand til tale forandring for fremtiden. Derudover er vi ofte de eneste der besøger dem mens de afsoner.

Det samme kan også ske ved besøg i døgn-/ omsorgsophold, hospitalsindlæggelse og psykiatrisk indlæggelse.

Nogle har et refugium i form af en sofa hos venner, værelse hos familien, som kun kan bruges når man ikke er på stoffer – et helle i den kaotiske hverdag, som vi sjældent har adgang til.

Da vi hele tiden optager nye brugere fra miljøet i projektet, og har travlt med det, er vi stort set aldrig inde over egentlig efterværn – eksempelvis ved ny bolig, endt døgnbehandling, jobstart eller alle tre på en gang.

Vi tænker også at så længe de ikke er i miljøet – er de et bedre sted.

Vi er opmærksomme på at vores opsøgende indsats uden for miljøet også kan være en påmindelse om Istedgade, stofferne og det svære liv på gaden.

### **Konkret eksempel**

*H opholder sig på Maria Kirkeplads. Efter han er blevet løsladt fra Vestre fængsel er han faldet tilbage i massivt misbrug. Vi har en dialog med ham, men han kan ikke overskue at ændre sin situation i hans nuværende situation. Han underskriver under disse samtaler en samtykkeerklæring. 1 måned efter er H forsvundet fra området. Via samtykkeerklæringen spore vi H til Vestre fængsel hvor vi sender et brev om anmodning om besøg. 14 dage efter besøges H i Vestre fængsel, hvor han opfordres til at gøre noget ved sin situation mens han afsoner. Han opfordres til at melde sig til Kongens Øs motivationsgruppe i Vestre fængsel samt på sigt at blive overflyttet til Jyderup statsfængsels behandlingsafdeling. Dette syntes han er en god ide og vi tager kontakt til H's socialrådgiver i Vestre fængsel som fører denne plan ud i livet. Imens tager vi kontakt til H's misbrugscenter som underrettes om planen og bedes have en plan klar, der kan følge op på det forløb som er startet op inden for murene. Hans misbrugscenter bevilliger døgnbehandling på Sct.*

*Ols på Bornholm og da H løslades fra Jyderup statsfængsel tager han direkte til Bornholm og fortsætter sin behandling der.*

*Vi er med som koordinerende indsats under hele forløbet, til den dag han påbegynder døgnbehandling på Sct. Ols Bornholm.*

### **Opsamling**

Vi anser vores indsats som brandslukning og hjælp til at komme væk fra gaden, hvor vi mener at andre i systemet må tage over når brugeren er mere stabil og derved kan indgå i de etablerede tilbud.

Som beskrevet ovenfor er der mange gengangere i miljøet – altså høj recidiv, i forhold til stoffer og kriminalitet. Vi er af den overbevisning, at man skal sætte kraftigere ind i det opfølgende arbejde, så bl.a. stoffrie brugere ikke sættes ud i en lejlighed uden en detaljeret plan for, hvad de skal udfylde tiden med. Der skal være lavet aftaler om aktiviteter og støtte, der kan holde tankerne fra de stoffer, man har besluttet sig for ikke længere at indtage.

### **3. DOKUMENTATION**

Vi mener dokumentation af vores arbejde er vigtigt i forhold til udvikling af arbejdet.

At beskrive og måle brugerne og de tilbud vi iværksætter med dem, giver os en ide om hvad der virker og ikke virker. Men måske endnu vigtigere kan vi, bl.a. via denne rapport, også viderebringe en forholdsvis præcis beskrivelse målgruppens problemstillinger og behov.

En målgruppe der er meget lidt kendskab til i det øvrige system.

Vi dokumenterer på 4 niveauer:

1. Dagrapport
2. Ydelseskema,
3. Brugerstatistik og opholdsvurdering
4. Afrapportering

#### **1. Dagrapporten**

Den fungerer fortløbende dag for dag, som en kalender, hvor vi noterer nuværende og kommende aftaler og beskrivelser af alle møder, telefoniske henvendelser, samtaler m.v.

#### **2. Ydelseskema (Bilag 3 og 4)**

Dagrapportens informationer og tal indhentes i vores ydelseskema. Som navnet siger, er det en optælling af de ydelser, vi har været involveret i – og tælles op en gang ugentligt. I bilag 4 er det talt op pr. halvår og bilag 3 de samlede ydelser over 3 år.

Vi tæller hvor mange brugere vi har været i kontakt med og på hvilken måde, vi tæller hvor mange opringninger vi har været en del af, hvor mange møder vi har deltaget i og til sidst hvor mange og hvilke tilbud brugerne har modtaget.

#### **3. Brugerstatistik (Bilag 2)**

Vi har en intern social journal på hver enkelt bruger, her er noteret alder, herkomst, tilhørsforhold, økonomi, misbrug, behandling og boligforhold – såfremt vi har disse informationer. Derudover har vi for hver bruger en gang halvårligt vurderet opholdsfrekvensen på indre Vesterbro. Det er også her vi har diverse støtteskrivelser, der er udarbejdet om brugeren.

Fra social journalerne trækkes informationer til statistik om brugeren jf. bilag.

#### **Rapporter m.v. (Bilag 1)**

Vi udarbejder en rapport en gang årligt indeholdende beskrivelser af arbejdet, beskrivelser af målgruppen og vores bud på hvordan systemet kan/ kunne justeres, så målgruppen hjælpes bedst muligt. Vi har de første 3 år rapporteret til Indenrigsministeriet og vil fremover rapportere til Københavns Kommune og Hjemløsestrategien.

#### **Opsamling**

Vi synes, at vi med vores dokumentationsredskab kan beskrive målgruppen og vores ydelser ret præcist og det vil vi blive ved med.

Der hvor vi har en udfordring er i forhold til at beskrive den enkelte brugers udvikling – vi har tal i brugerstatistikken, der beskriver hvor meget personen er i miljøet i vores ”ophold på Vesterbro” skema, men hvordan brugeren har udviklet sig på andre parametre såsom helbred, misbrug, bolig, netværk, arbejde mv. har vi ikke i samme grad.

Vi har viden om de fleste parametre – men ikke beskrevet det som statistik.

Inspireret Fredericia kommune ved Steen Guldager vil vi fremadrettet forsøge at implementere et scoringsskema for den enkelte indskrevne eller et udsnit heraf, og se om det kan give et billede af den enkelte brugers udvikling.

## 4. MILJØETS OG DETS ORGANISERING

Fra den første til anden december 2009, blev der udført en 24 timers optælling af, hvor mange forskellige brugere, der benyttede Mændenes hjem fra kl.8.00 til kl.8.00 (bilag 5). Optællingen viste at 415 forskellige mennesker benyttede sig af Mændenes hjem tilbud, dette døgn. Af disse havde 155 personer mellemøstlig, afrikansk, Østeuropæisk eller asiatisk baggrund. Hvilket svarer til 37 procent af samtlige besøgende dette døgn. Samme dag talte vi hvor mange procent af Mændenes hjem beboere som havde samme etniske baggrund og her var tallet 36 procent. Disse tællinger giver et godt øjebliksbillede af, at stofmisbrugere med anden etnisk baggrund end dansk ikke er nogen ubetydelig lille del af misbrugsmiljøet, men en gruppe af et betydeligt omfang.

Vi skønner at der pt. kommer omkring 250 personer med anden etnisk baggrund på Vesterbro, som i mere eller mindre omfang har misbrugsproblemer, primært med hårde stoffer. Nogle opholder sig i området i lange perioder, andre har en mere løs tilknytning til området. Vi har som tidligere nævnt kontakt med omkring 160 personer, så der er stadig en forholdsvis stor gruppe, som vi ikke har kontakt med. Vores umiddelbare vurdering er at gruppen vokser, vi kan se at nye personer med anden etnisk baggrund rekrutteres til gruppen/gaden. Personer som vi løbende er i gang med at etablere kontakt til.

### **Ændring af misbrugsmiljøets opholdssteder**

I gennem 2009 er der sket en markant ændring af, hvor misbrugsmiljøet på Vesterbro er lokaliseret. Hvor misbrugsmiljøet tidligere havde sit udgangspunkt og samlingspunkt på Maria kirkeplads og i sidegaderne primært ved Abel Cathrinesgade og i Victoriagade, har man gennem 2009 kunne opleve at miljøet er rykket til området ved Halmtorvet omkring det nye Sundhedsrum og værestedet Dugnad. Man kan med enkelte undtagelser argumentere for, at brugerne er holdt op med at tage ophold i sidegaderne mellem Istedgade og Vesterbrogade, herunder også Maria Kirkeplads. Hvorimod selve Istedgade, Reventlowsgade Lille Istedgade og de førnævnte nye tilbud omkring Halmtorvet stadig fungerer som tilholdssteder.

Det er vores helt klare indtryk at majoriteten af værestedet Dugnads brugere har anden etnisk baggrund end dansk. Mange af disse brugere er allerede indskrevet i brobyggerprojektet, men vi ser også en stor koncentration af nye brugere, som vi ikke har set tidligere og som vi ikke umiddelbart har kontakt med.

### **Kokainens indflydelse på brugernes adfærd og miljøet**

Som tidligere beskrevet er kokainen det mest udbredte stof i målgruppen. Det ikke er unormalt, at der bruges 2000-3000 kr. dagligt på kokain og derfor er brugernes adfærd ofte præget af et meget højt stressniveau. Kokainen er derfor også årsag til udadreagerende og højroestet adfærd. Det er ikke unormalt at personer i gruppen er vågne i mange døgn ad gangen. Dette medfører at der kan udvikles kokain psykotisk adfærd, hvor hallucinationer og paranoia kan forekomme. Det går også ud over deres fysiske tilstand, man glemmer at spise fordi sultfølelsen forsvinder og derfor taber man sig drastisk i vægt, får store vabler på fødder, dehydrerer samt får fixeskader såsom bylder og infektioner og undlader at fokusere på personlig hygiejne. - Brugere kan blive så fokuserede på deres stofmisbrug, at de helt basale behov tilsidesættes.

## **Baggrund**

Målgruppen kan inddeles i tre undergrupper baseret på herkomst og længden af opholdet i Danmark.

### **1. Generationsindvandrergruppen**

De 250 personer består først og fremmest af en stor gruppe 1. generationsindvandrere hvor repræsentationen af personer med rødder i de nordafrikanske lande er høj. Især er brugere med Marokkansk og Tunesisk baggrund kraftigt repræsenteret.

Derudover er der også en række brugere fra det øvrige Afrika, repræsenteret i gruppen. Mange i gruppen er kommet til Danmark i 80erne og 90erne og har været dansk gift og en del har også børn i Danmark. Flertallet har ingen eller yderst sporadisk kontakt med deres børn.

De fleste i gruppen har permanent ophold i Danmark og enkelte har også formået at blive danske statsborgere. En anden gennemgående beretning fra brugerne, er at det hårde stofmisbrug er kommet pludseligt - og i forbindelse med bruddet med den danske familie. De er altså i overvejende grad blevet stofmisbrugere i Danmark.

### **Flygtningegruppen**

Personerne i denne gruppe har baggrund i de lande, hvor der har været krige de sidste 20 år, og hvor Danmark har modtaget flygtninge fra.

Eksempelvis: Børnesoldater og krigsveteraner fra Libanon borgerkrigen i 80erne. Soldater fra Iran-Irak krigen i 80erne og børnesoldater og civile ofre fra borgerkrigen i Somalia i 90erne.

Flygtningegruppen er i antal en mindre gruppe end 1. generationsindvandrergruppen, men samtidig en gruppe med mere komplekse problemstillinger. Udover meget store misbrugsproblemer er der også krigstraumer og personer med psykiatriske diagnoser repræsenteret.

Gruppen er også kendetegnet ved at flere har kontakt med og følger behandling i psykiatrien.

### **2. og 3. generations indvandrere gruppen**

Karakteristisk for denne gruppe er, at de er født og opvokset i Danmark. Gået i danske institutioner og skoler og har derfor et bedre kendskab til koderne og spillereglerne i det danske hjælpesystem. Hovedsageligt er brugerne efterkommere af indvandrere fra Tyrkiet og Pakistan som er kommet under indvandringen i 60erne og 70erne. Der er også nogle med arabiske mellemøstlige rødder repræsenteret i gruppen. Derudover ser vi også en mindre gruppe med Jugoslavisk, eller anden østeuropæisk baggrund.

Alderssammensætningen i denne gruppe er langt lavere end i de 2 andre grupper.

### **I udkanten af målgruppen**

Det seneste år har vi observeret at der er kommet nogle grupper til, som ikke umiddelbart virker til at have misbrugsproblemer, men som vi formoder, er involverede i stofhandel og anden kriminalitet. Der er tale om en gruppe med mellemøstlig/nordafrikansk baggrund og en med afrikansk baggrund. Det er ikke en gruppe som vi anser for at være en del af vores målgruppe, da de ikke umiddelbart har misbrugsproblemer, men vi har kontakt med flere i begge grupper. Det er da heller ikke utænkeligt at der er personer i disse grupper der med tiden vil udvikle sig til målgruppe for brobyggerprojektet.

## **Ophold på Vesterbro**

På tværs af ovenstående grupper kan målgruppen også grupperes i 3 grupper som er baseret på hvor tilknyttet man er til Vesterbro, samt hvor meget misbrug man er i.

### **Den hårde kerne**

Målgruppens hårde kerne består af 30-40 personer. Disse personer opholder sig ofte eller konstant i området. De er voldsomt stofmisbrugende med kokain som primært stof. De sover grundet deres kokainmisbrug sjældent og kan være vågne i dagevis. Den hårde kerne udgøres af personer som har været i miljøet i mange år. Mange i den hårde kerne har via blandt andet brobyggerprojektet været igennem forskellige behandlingsforløb og andre sociale initiativer, men der er en meget klar tendens til, at de vender tilbage til miljøet og misbruget. Derudover er der en gruppe i den hårde kerne, som aldrig har været i behandling for deres stofmisbrug og som formentlig heller aldrig kommer det. De har ringe kontakt til de sociale tilbud. Ofte er deres kontanthjælp stoppet fordi de udebliver fra aftaler, de indkaldes til. De er sjældent i behandling for deres misbrug og ofte har de ikke noget sted at bo. De får gentagne gange karantæner fra herbergerne grundet regelbrud. Regelbrud der minimere muligheden for at få tag over hovedet, da det oftest kun er de tre store herberger i København, der kan rumme målgruppen – og hvor de som oftest allerede har brændt deres broer. Dette betyder at gruppen i høj grad lever som gadehjemløse på Vesterbro og oftest er eneste afbræk i denne livsførelse de tidspunkter de er i fængsel. Derudover er der også personer i gruppen som har tilknytning til psykiatrien og/eller har krigstraumer fra oplevelser i hjemlandet som ”behandles” via selvmedicinering med kokain og heroin i en sådan grad, at de ikke formår at komme væk fra gaden.

Brobyggerprojektet har god kontakt til den hårde kerne og har været igennem mange sociale tiltag med flere af gruppens medlemmer. Vi vurderer at vi pt. har kontakt til 80 procent af den hårde kerne. Vi har også eksempler på at det kan lykkes folk at komme fra den hårde kerne og helt væk fra misbrug. Så succeshistorierne kan også forekomme med personer i denne gruppe.

### **Udenom den hårde kerne**

Rundt om den hårde kerne findes en gruppe på omkring 100 mennesker, som også har relativt store misbrugsproblemer. Dog ikke helt i samme grad som i den hårde kerne. Det er vores opfattelse at flere i denne gruppe har en bolig. Det kan enten være at de har egne lejligheder eller bor hos familien eller har et herbergsværelse, i Storkøbenhavn. Dette bevirker at gruppen har en mindre konstant gang på Vesterbro, end blandt personerne i den hårde kerne. Det er karakteristisk, at folk i denne gruppe ikke har været i misbrug så længe som medlemmerne i den hårde kerne. Derudover ser vi også at misbruget ikke er helt så massivt. I hvert fald kan misbruget være nedtonet i perioder. Flere i gruppen formår også at gøre noget ved den sociale/behandlingsmæssige situation. Dvs. møde op til aftaler og formår at fastholde tilknytningen til behandlingssystemet osv. Men man kan omvendt også i perioder opleve folk i gruppen der bliver så misbrugende, at de mister deres lejlighed, og mister kontakten til behandlingssystemet.

Brobyggerprojektet skønner at have kontakt med ca. 75 procent i denne gruppe.

## **I udkanten af miljøet**

I udkanten af miljøet har vi en gruppe, som vi skønner, er på ca. 100 personer. Denne gruppe er kendetegnet ved at have en relativ løs tilknytning til miljøet. Disse personer er dem i miljøet brobyggerprojektet har mindst kontakt til. Dette skyldes først og fremmest, at de ikke er så meget på Vesterbro, men samtidig også er på et stadie i deres misbrugshistorik, hvor de ikke er særligt interesserede i kontakt med socialarbejdere. Det er vores indtryk at mange i denne gruppe har et sted at bo. Det kan enten være i form af egen lejlighed eller værelse hos familie eller venner.

Brobyggerprojektet forsøger løbende at etablere kontakt til personerne i denne gruppe, hvilket også lykkes, men vi må også erkende, at mange i gruppen er på så tidligt et stadie i deres misbrug, at de ikke umiddelbart selv anser deres stofmisbrug for et problem. Derfor ser vi det som en stor opgave at få introduceret gruppens medlemmer til projektet, så de ved hvor de skal henvende sig, hvis og når de ønsker hjælp.

Der er personer i denne gruppe som vi positivt ved kommer fra de forskellige bandemiljøer i og omkring København. Vi har konkrete eksempler på folk fra bandemiljøet, der grundet deres voksende stofmisbrug, bliver udstødt fra bandemiljøet og i stedet opsøger Vesterbro, hvor stofmisbruget eskaleres. Det vil også sige at de anser sig selv som nogen "hårde karle" der ikke er interesserede i at snakke med socialarbejdere. Vi ser det derfor som vores opgave, langsomt at arbejde på relationen til gruppen og vente på at de bliver mere interesserede i, at der skal ske noget. Brobyggerprojektet arbejder løbende med at forbedre relationen til denne gruppe, men har skønsomt kun kontakt med omkring 25 procent af gruppens medlemmer så her ligger en stor udfordring fremadrettet også fordi vi anser denne gruppe for at være i kraftig vækst.

Man må nok påregne at flere personer i denne gruppe må karakteriseres som værende den kommende generation af hårde stofmisbrugere, men vi ser dog også brugere forsvinde fra gruppen igen, hvilket enten kan betyde, at de formår at gøre noget ved deres situation eller fordi de tager ophold i andre miljøer.

## **Opsamling**

Brugeroptællingen på Mændenes hjem viser at målgruppen for projektet ikke er en lille marginal gruppe, men en gruppe af betydeligt omfang. Der er gennem 2009 sket en ændring i hvor brugerne opholder sig på Vesterbro efter at Sundhedsrummet og Dugnad er åbnet. Målgruppen har det tilfældes at de i overvejende grad tager kokain. Målgruppen kan opdeles i 3 undergrupper baseret på etnisk baggrund og ophold i Danmark. Derudover har vi også opdelt målgruppen på baggrund af intensiteten af opholdet på Vesterbro og misbrug.

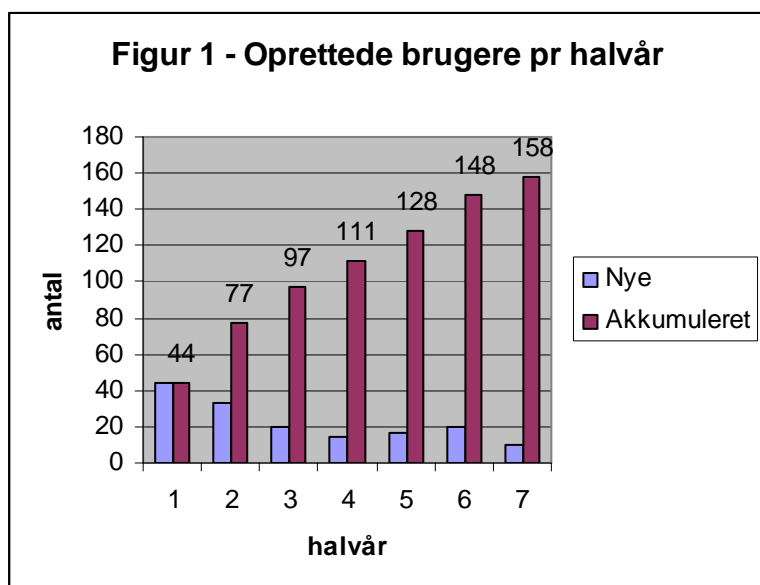
## 5. MÅLGRUPPEN

### Brugere og køn

I dette afsnit vil vi forsøge at komme nærmere ind på hvem målgruppen er ved at beskrive målgruppen ud fra forskellige parametre.

Der er pr. d. 31-12-2009 158 personer indskrevet i projektet. At være indskrevet i projektet betyder at vi som minimum har talt med brugeren og kender til de problemstillinger der er på spil. I langt de fleste tilfælde har vi også arbejdet på løsninger af disse problemstillinger. Enkelte har været meget korte forløb, eller hvad man kunne kalde engangsekspeditioner. Andre har vi arbejdet on/off med i årevis.

Der er 139 mænd (88 procent) og 19 kvinder (12 procent) indskrevet i projektet.

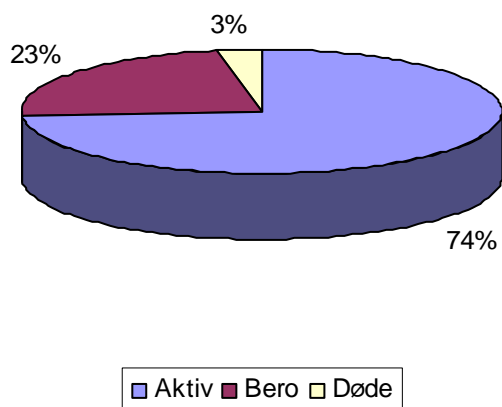


Figur 1 viser hvor mange brugere vi har oprettet i projektet gennem de 3 år brobyggerprojektet har eksisteret. Det er tydeligt at der er flest indskrevet i projektets første leveår, hvor indskrivningen herefter har været mere jævn fordelt. At så mange indskrives i 2. halvår 2006 og 1. halvår 2007 skyldes at der var et stort rekrutteringsgrundlag af brugere til projektet i gaden på dette tidspunkt. Hvilket jo også vidner om, at der virkelig har været behov for projektet. Rigtig mange af brugerne kendte vi i forvejen pga. vores fortid som medarbejdere på Mændenes hjem. Så det var tit en forholdsvis overkommelige opgave at knytte kontakten og komme i gang, fordi vi kendte mange af brugerne i forvejen.

### Aktivitet

Figur 2 beskriver hvor mange af vores indskrevne brugere vi vurderer, er aktive sager. Altså sager som vi inden for det sidste års tid har arbejdet aktivt i. Dvs. at brugeren færdes i miljøet enten konstant, varieret eller sjældent.

**Figur 2 - Aktivitet i procent**



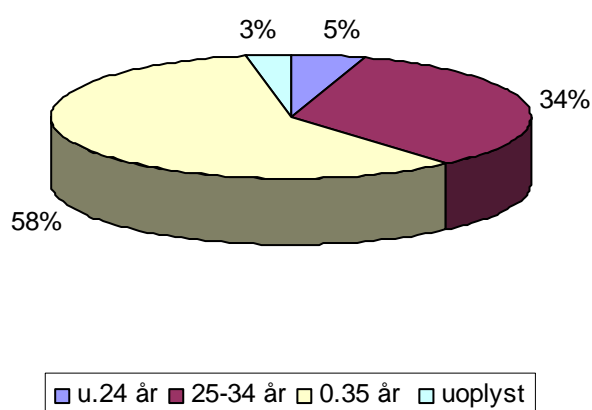
Figuren viser at 117 sager er aktive. Selvom en sag er aktiv betyder det ikke at vi arbejder aktivt i 117 sager på samme tid. Men det er den gruppe vi primært arbejder med, og hvor sager i perioder kan være mere aktuelle end andre. Typisk har vi en række aktuelle sager blandt de 117 aktive sager som vi primært arbejder med. Typisk ca. 10 sager ad gangen.

Der er 37 sager der er sat i bero, hvilket betyder at disse brugere ikke er truffet i området i lang tid. Grundene til at de ikke træffes kan være mange. De kan være blevet stoffri, eller de kan være flyttet fra København. De opholder sig på med andre ord ikke på Vesterbro længere, og vi arbejder ikke i deres sager og ikke har gjort det længe.

Derudover er der 4 af vores indskrevne brugere der er døde i projektperioden.

## Alder

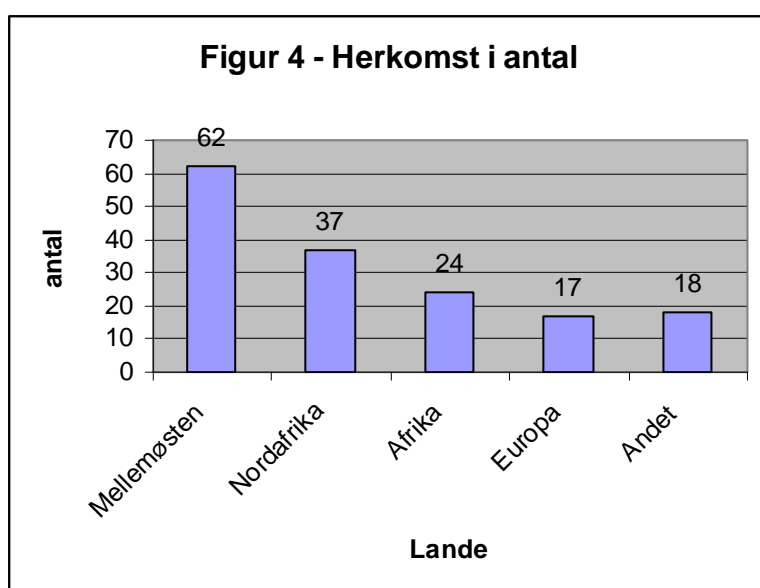
**Figur 3 - Aldersfordeling i procent**



Alderssammensætningen i målgruppen har gennem hele projektforløbet vist at ca. 60 procent af de indskrevne brugere er over 35 år. Derudover er ca. 40 procent af de indskrevne brugere under 35 år. Vi var egentlig af den opfattelse at vores materiale ville vise en større procentsats af indskrevne under 35 år, men det kan tallene ikke verificere.

Vi vil da stadig mene at vi i den fremtidige projektperiode vil opleve en større tilgang af yngre brugere. Fordi vi på gadeplan kan konstatere og observere at der er en gruppe yngre nye brugere, som vi endnu ikke har lært at kende. Men generelt må vi konstatere at gruppen af misbrugere som er over 25 år er langt den største og udgøres altså af 92 % af alle indskrevne i projektet.

## Land

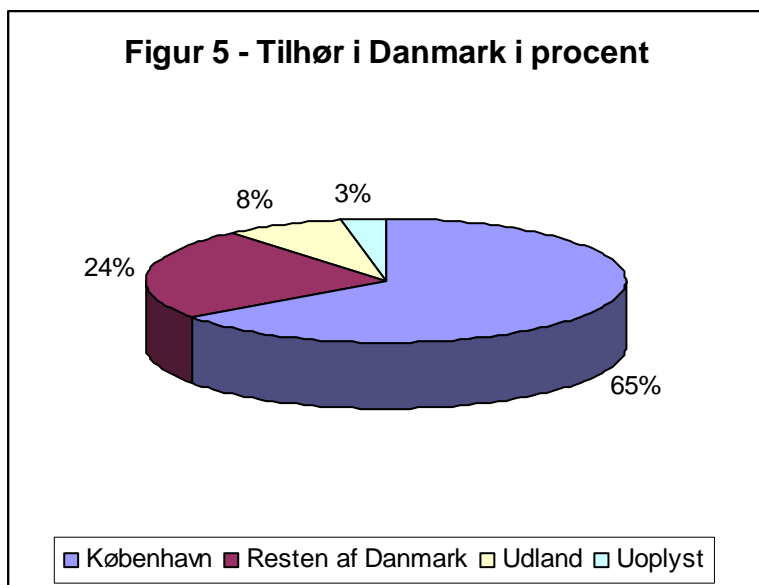


62 af vores brugere (39 %) har rødder i Mellemøsten/Asien. Tyrkiet er medtaget i denne kategori, men derudover drejer det sig primært om: Libanesere, statsløse palæstinensere og Pakistanere. Den Nordafrikanske gruppe består hovedsagligt af mænd fra Marokko og Tunesien. Brugere fra Somalia er medtaget i Afrikagruppen og ikke i Nordafrikagruppen. Brugere i kategorien EU/Europa er primært Østeuropæere eller flygtninge fra tidligere sovjet republikker i Kaukasus. Kategorien "andet" er hovedsageligt brugere fra Sydamerika, Mellemamerika og Caribien.

## Indvandrerstatus

Der er indskrevet 102 brugere (65 %) i projektet, som er 1. generationsindvandrere i Danmark og 51 (32 %) som er minimum 2. generationsindvandrere i Danmark. Det er vores indtryk at mange af dem som vi endnu ikke har kontakt med og som opholder sig i området er 2. eller 3. generationsindvandrere. Så vi forventer at disse tal vil ændre sig de kommende år.

## Kommunalt tilhørsforhold

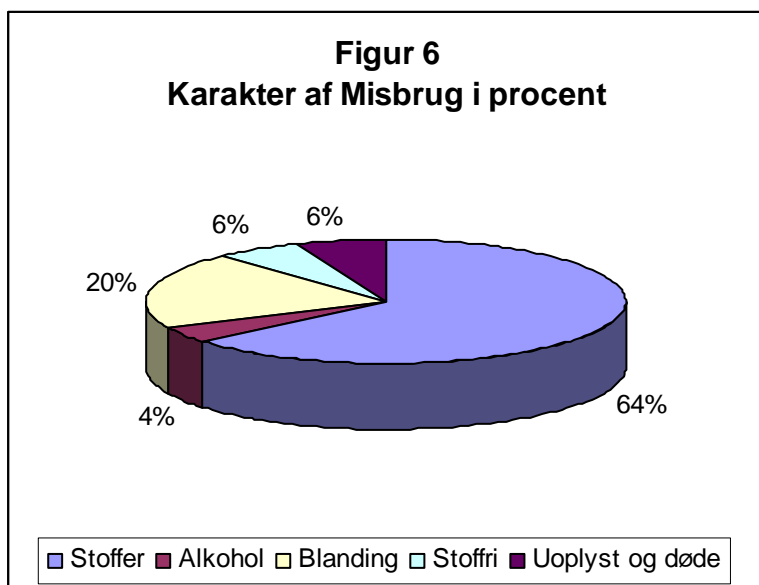


103 (65 %) af vores brugere er tilknyttet Københavns kommune. Hvorimod 38 (24 %) har tilknytning til kommuner udenfor København. De fleste af disse kommer fra kommuner i det storkøbenhavnske område. Derudover har vi nogle få udlændinge 12 (8 %) som enten ikke kan benytte sig af hjælpesystemet i København eller også kan der være tale om svenskere med anden etnisk baggrund end svensk.

Disse vil typisk blive henvist til andre indsatser eller hjælpesystemet i hjemlandet.

Men tallene viser i høj grad at der er tale om at målgruppen har tilknytning til København og omegnskommunerne.

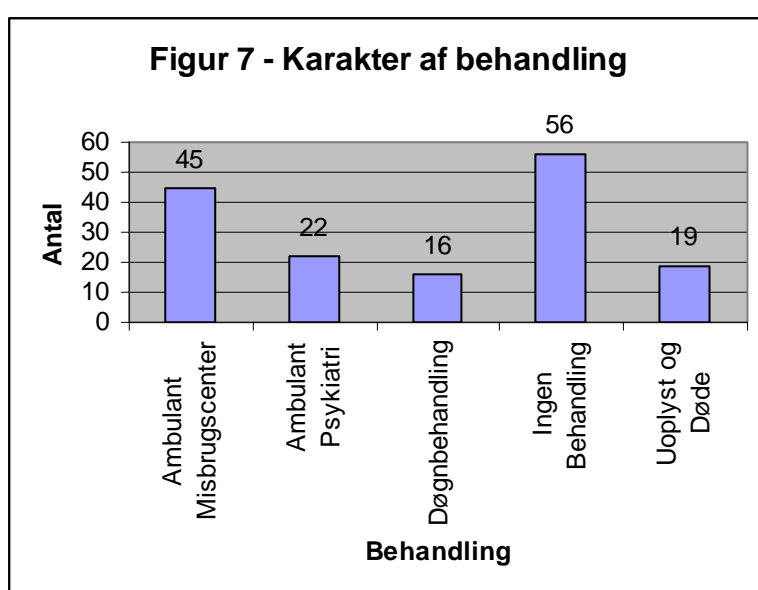
## Misbrug



100 (64 %) af de indskrevne brugere er stofmisbrugere (kokain eller heroin), herunder piller som enten er morfinpræparater eller benzodiazepiner. Som nævnt tidligere er kokain primærstoffet hos de fleste af vores brugere. Heroin er også en faktor, men slet ikke i samme grad som kokainen. En del brugere blander kokainen og heroinen i det der blandt brugerne kaldes en "ball". Derudover er metadon også en faktor blandt nogle af brugerne. Som typisk bruges til at blive "rask" og så har mange et sidemisbrug med kokain oveni.

31 personer (20 %) har et blandingsmisbrug. Dette er typisk en blanding af kokain/heroin/piller/metadon og alkohol. 7 personer (4 %) har alkohol som primært misbrug.

## Behandling



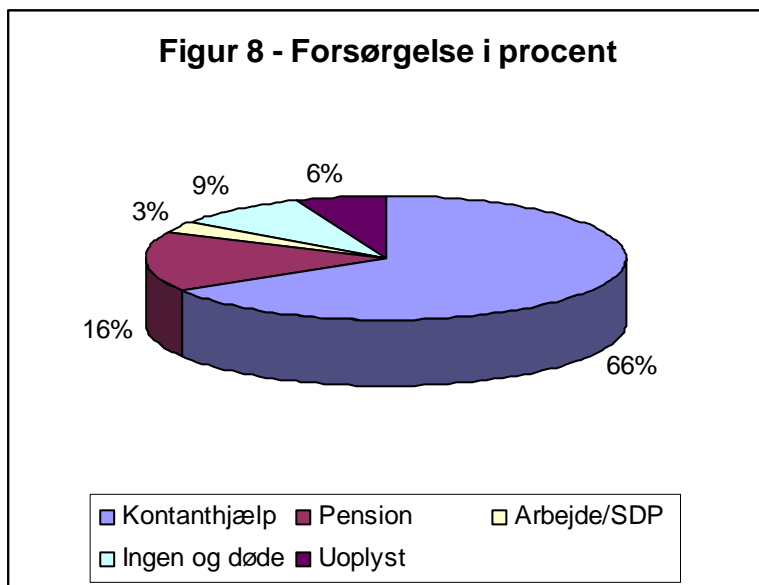
Når det drejer sig om at være i behandling for stofmisbruget viser vores tal at 45 brugere (28 %) af de indskrevne er tilknyttet et rådgivningscenter eller misbrugscenter. Langt de fleste er tilknyttet de københavnske rådgivningscentre, men også enkelte i KABS eller RABS.

22 personer (14 %) er tilknyttet Distriktspsykiatrien. Det er typisk enten i DPC, Specialambulatoriet og eller i omegnskommunernes tilbud som f.eks. CASA. Hvor de også modtager ambulante behandling for deres stofmisbrug, typisk substitutionsmedicin.

16 personer (10 %) er i døgnbehandling eller stoffri efter udskrivelse fra døgnbehandling. Derudover er 56 (36 %) ikke tilknyttet behandlingssystemet. Mange af disse har dog været i behandlingssystemet tidligere, men er af forskellige årsager ikke tilknyttet længere. Mange udskrives fordi de ikke er stabile nok i deres fremmøde på centrene og udskrives derfor efter noget tid. Vi syntes dog stadig at 36 procent er mange, der ikke har tilknytning til behandlingssystemet.

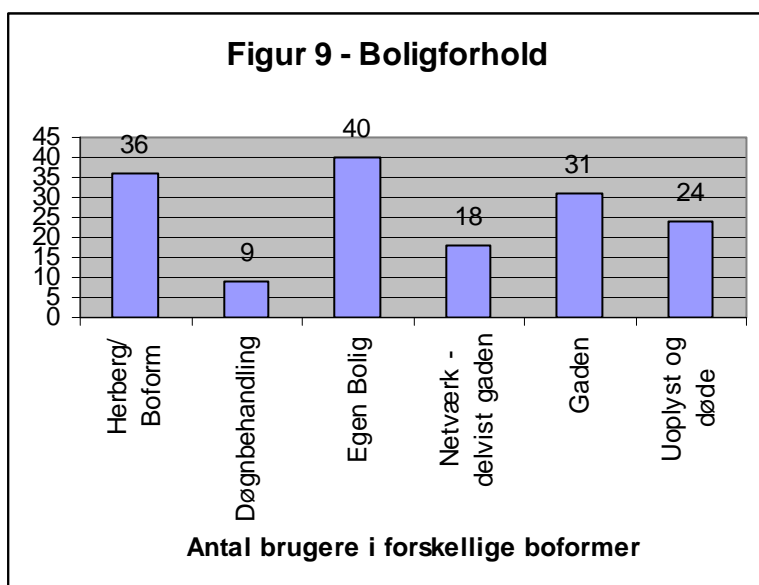
Grunden til at der er 19 personer (12 %) hvis behandlingsstatus vi ikke kender skyldes at brugerne ikke færdes i området og at vi derfor ikke kender deres nuværende status.

## Forsørgelse



104 personer (66 %) af de indskrevne brugere i projektet er på kontanthjælp og er typisk i enten matchgruppe 4 eller 5. 25 personer (16 %) er på pension. Det er hovedsageligt de brugere som har en psykiatrisk diagnose og har tilknytning til psykiatrien, som har en pension som forsørgelsesgrundlag. 14 (9 %) har ikke noget forsørgelsesgrundlag og ernærer sig enten ved kriminalitet som avvissælgere, eller ved betleri. 5 personer (3 %) er i arbejde.

## Bolig



36 personer (23 %) bor på herberg og her er det herbergerne på Mændenes hjem, Hillerødgade, Tornehøjgård og Sundholm. Altså de midlertidige boformer. 9 personer (6 %) er i døgnbehandling. Hovedparten af disse er skrevet op til lejlighed via en kommunal indstilling og kan se frem til egen bolig efter gennemført behandlingsforløb. 40 personer (25%) har egen bolig. De fleste af disse har ordninger med kommunen om at huslejen automatisk trækkes fra Kontanthjælpen/pensionen. Så huslejen altid betales til tiden. 18 personer (11 %) oplyser at de bor hos enten familie eller venner. I realiteten må disse i lange perioder også betragtes som gadehjæmløse. Da de grundet deres misbrug ikke kan være hos familien/vennerne og i stedet lever i gaden. Samtidig er der 31 personer (20 %) der decideret må betegnes som gadehjæmløse. Disse forsøger vi at hjælpe under tag på byens herberger, men det kan tage mange uger at skaffe sådan en herbergsplads. Da der for det meste er fyldt op på herbergerne. Derudover kan brugere have karantæne fra herberger hvilket yderligere kan komplicere. Derudover er der 24 personer (15 %) hvis bosituation vi ikke kender.

### **Opsamling**

Generelt må man konstatere at vi har stor overvægt af mænd i projektet hvor majoriteten aldersmæssigt er over 35 år. Langt de fleste kommer fra mellemøsten eller Afrika og der er også en overvægt af brugere som er 1. generationsindvandrere. Brugere har lovligt ophold i Danmark og har København eller kommunerne i det storkøbenhavnske område som tilhørskommuner. De er hovedsageligt på hårde stoffer som kokain og heroin. Lidt under halvdelen har tilknytning til enten et rådgivningscenter eller får behandling i psykiatrien, mens en næsten lige så stor andel ikke er i behandling for deres misbrug. Langt den overvejende del af brugere er på kontanthjælp eller anden offentlig forsørgelse og arbejdsmarkedspotential i gruppen er uhyre minimalt. Brugernes bosituation er ligeledes problematisk med omkring 60 procent som ikke har en permanent bolig.

## **6. BARRIERER I ARBEJDET MED MÅLGRUPPEN**

### **1. Kokainen som barriere**

Brugernes misbrug af især kokain gør det yderst vanskeligt at arbejde med målgruppen, som har mere end svært ved at overholde og indgå i aftaler.

Deres adfærd og sociale situation har også nogle konsekvenser for deres kontakt til de forskellige instanser i hjælpesystemet. Vi bruger eksempelvis utrolig mange ressourcer på at hjælpe brugere tilbage i kontanthjælp, da jobcentre og diverse udredningsprojekter sanktionerer økonomisk, når brugerne udebliver fra samtaler.

Den kaotiske adfærd får ofte også konsekvens for deres bosituation, hvor vi oplever at brugerne mister den ene herbergsplads efter den anden oftest pga. regelbrud. Dette medfører at mange lever som gadehjemløse og er svære at skaffe plads til på herbergerne. Derudover er der også brugere der smides ud eller mister deres permanente bolig. Det kan være pga. manglende huslejebetaling, gentagne klager fra naboer osv. Misbruget er altså en meget stor medvirkende årsag til at brugerne bliver hjemløse.

### **2. Krav fra systemet som barriere**

#### **Behandlingssystemet**

Der eksisterer ikke en substitutionsmedicin til kokain, hvilket har en betydning for brugernes kontakt til behandlingssystemet, hvor vi oplever, at brugere bliver udskrevet fordi de ikke passer deres behandling på rådgivningscentrene. Dette betyder at disse meget dårlige brugeres eneste kontakt til hjælpesystemet, i perioder kun er brobyggerprojektet eller andre repræsentanter fra gadeplansindsatsen. Som jo hverken har kompetence i forhold til økonomi, bosituation eller behandling.

Derudover er det en barriere og frustration at det er så svært at handle på brugernes motivation. Hvis en bruger vi har lavet relationsarbejde med, pludselig en dag tager beslutningen om at han vil ud af stofmisbruget ved at gå i døgnbehandling. Så kan der sagtens gå 3-4 måneder fra han henvender sig på misbrugscenteret til han får bevilliget døgnbehandling og i mellemtiden kan den motivation som brugeren havde oparbejdet være forsvundet igen.

Rådgivningscenteret/misbrugscenteret opstiller også krav om at man skal gennemgå eksempelvis 8 ugers motivationsforløb hvor man skal møde op et antal gange om ugen, i nogle timer for at komme i betragtning til døgnbehandling. Sådanne krav formår brugerne meget sjældent at kunne opfylde og rådgivningscentrene kan undlade at bevillige døgnbehandling med henvisning til manglende motivation.

#### **Kontanthjælpssystemet**

Noget vi efterhånden har mange eksempler på er, når kontanthjælpsmodtagerne bliver sanktioneret fordi de ikke møder op til de afklarende samtaler på jobcentrene som typisk finder sted hver 3. måned. Dette medfører at kontanthjælpen sanktioneres indtil personen henvender sig igen. I praksis kan dette have vidtrækkende konsekvenser. Hvor personer har mistet deres lejlighed eller herbergs/forsorgshjemsplads, da de ikke har magtet at møde op og få genåbnet deres kontanthjælp.

Vi bruger meget tid på at få vores brugere til at holde disse aftaler for at undgå at kontanthjælpen stoppes. En ide som kunne afhjælpe nogle af disse meget vidtrækkende konsekvenser kunne være kun at sanktionere udbetalingsdelen af kontanthjælpen og fortsat udbetale den del af kontanthjælpen der betaler de løbende udgifter som husleje, gæld til det offentlige, børnebidrag osv.

Derudover oplever vi at private aktører stadig bliver inddraget i udredningen af matchgruppe 4-5 borgere, hvilket nogle af vores brugere også har været underlagt, via forskellige afklaringsforløb, på adresser langt fra Vesterbro. Vi oplever, at mange af disse afklaringsforløb ikke bliver nogen succes. Oftest fordi brugerne udebliver fra samtalerne.

Vi mener, at der eksisterer et alt for højt ambitionsniveau blandt disse udbydere i forhold til hvad man forlanger af brugerne, som vidner om et meget begrænset kendskab til disse brugeres problemer og tilstand. Der bliver med andre ord lagt nogle planer som er urealistiske at brugerne vil overholde.

Vi har dog også oplevet udredninger hvor man har taget højde for brugerens kaotiske livsførelse og eksempelvis har afholdt samtalerne på herberget hvor brugeren bor og har justeret på antallet af samtaler.

### **Socialforvaltningen**

Der er flere af vores brugere på kontanthjælp, som burde være berettiget til at få tildelt en førtidspension. De kan være krigstraumatiserede, misbrugsproblemerne kan være massivt omfattende og arbejdsmarkedspotentialet er som nævnt oftest yderst minimalt. Dels pga. misbruget, men der er også mange brugere som aldrig har været på arbejdsmarkedet på trods af forholdsvis høj alder.

Et af hovedproblemerne er, at det kræver ressourcer fra ansøgeren, at få tilkendt en pension. Man skal have overskud til at kunne møde op til en række møder. - Hos sagsbehandler, egen læge, og diverse arbejdsprøvninger. Dette formår de dårligste ikke.

Vi syntes det er tankevækkende, at der rent faktisk går en gruppe mennesker rundt som er for dårlige til at kunne leve op til de krav der stilles, eksempelvis i forhold til at få tildelt en pension eller få substitutionsbehandling for deres misbrug.

Krav der presser dem længere ud mod kanten af samfundet – med endnu længere vej tilbage til et tåleligt liv. Det bliver simpelthen for besværligt at være misbruger og håbløshed, uoverskuelighed og ikke mindst en kriminel levevej tager over.

### **Flaskehalsproblemer på herbergerne**

Den 13-08-2008 optalte brobyggerprojektet, 17 stofmisbrugende gadehjemløse, som var indskrevet i brobyggerprojektet, og som akut manglede et sted at bo og som vi ikke kunne finde et midlertidigt botilbud til. Der var simpelthen totalt optaget på de 3 herberger, som ville kunne rumme disse mennesker. Situationen var uholdbar og der blev appelleret til herbergerne om at finde løsninger på problemet. Over nogle måneder løste problemet sig af sig selv, ved at der langsomt opstod tomme pladser igen, men hændelsen viser at der kan opstå ganske alvorlige flaskehalsproblemer på de midlertidige herberger i København. Og vi oplever stadig ofte at skulle ringe dagligt i mange uger før der kan tilbydes en herbergsplads til en hjemløs bruger.

Derudover kan det ofte være et problem at det er meget vanskeligt at finde alternative bosteder til brugerne end de midlertidige herberger. Ofte er eneste mulighed enten Mændenes hjem, Sundholm eller Hillerødgade.

### **Efterværn**

Det er vores opfattelse at der opstår et tomrum når brugere har afsluttet deres behandling og er blevet stoffri. Typisk vender en bruger stoffri tilbage fra en døgnbehandlingsinstitution uden noget at tage sig til. Der er næsten altid udarbejdet en plan sammen med rådgivningscenteret om hvad der skal ske, men det er vores opfattelse at brugeren ofte overlades meget til sig selv og det ende desværre tit med tilbagefald.

### **Opsamling**

Der er mange barrierer i arbejdet med målgruppen. Kokainen er en stor hindring, da stoffet skaber nogle uhensigtsmæssige adfærdsmønstre som skader brugernes situation. Derudover er der også barrierer i hjælpesystemet. Både i behandlingssystemet, i kontanthjælpssystemet, i socialforvaltningen og i forhold til brugernes bosituation.

## 7. DEN SOCIALE INDSATS

Som beskrevet i dokumentationsafsnittet har vi fra projektstart udarbejdet et Ydelsesskema, der kan ses som en oversigt over alle de mangeartede ydelser vi har tilbudt og ydet vores brugere.

Det skal nævnes at især Kontakt, Samtaler og Telefonisk Brobygning er minimumstal, da det er umuligt at få registreret alle disse ydelser i en hektisk hverdag.

Vi vil tage de mest interessante tal frem fra de nedenstående figurer og kommentere dem.

Figurerne er lavet på baggrund af de samlede ydelser 2006-2009 (Bilag 3). Da der ikke er de store udsving i forhold til ydelser i perioden. Vi har vedlagt det halvårslige ydelsesskema i (bilag 4).

Ydelsesskemaet er forsøgt bygget op på samme måde som vi arbejder.

**1. Kontakt med Brugeren.** Vi møder brugeren på gaden, etablere efterhånden en kontakt.

I denne kontakt indgår en samtale som kan have forskelligt indhold.

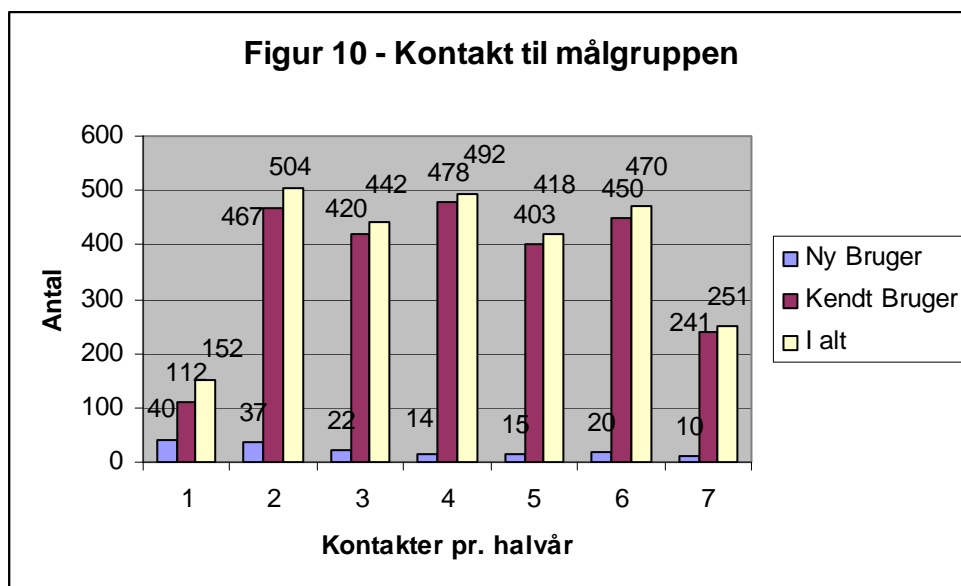
**2. Indhold af samtale.** Gennem disse samtaler udtrykker brugerne forskellige ønsker, som vi forsøger at opfylde ved at tage kontakt til samarbejdspartnere.

**3. Telefonisk brobygning til samarbejdspartnere.** Afhængig af samtalens indhold og brugerens ønske, kan problemet nogle gange klares pr. telefon – andre gange resulterer det i at vi, målgruppen og samarbejdspartnerne mødes for at snakke om brugerens ønsker.

**4. Møder mellem bruger og samarbejdspartnere.** Forhåbentlig resulterer dette møde i at brugeren bliver mødt og får sit ønske opfyldt – eller i hvert fald får sat en plan i gang med mål om forbedring af situation på den ene eller anden måde.

**5. Konkrete tilbud til Brugeren.** Vi måler på konkrete tilbud – ambulans behandling, døgnbehandling, alment bolig, herberg/ bosted, hjemrejse, overførselsindkomst og hospitalsindlæggelser (både psykiatriske og somatiske)

### 1. Kontakt til brugeren



### Nye brugere

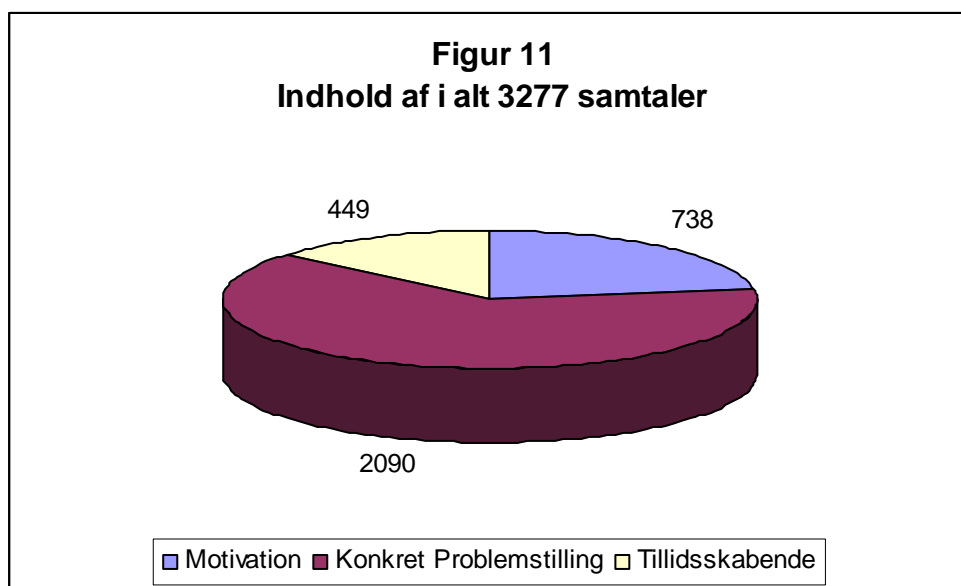
Vi har pr. december 2009 158 brugere indskrevet, antallet af nye brugere pr. halvår svinger mellem ca. 10 til 20 personer, når man ser bort fra det første år, hvor vi kendte de fleste af de 77 personer i forvejen fra vores arbejde på Mændenes Hjem. Dermed ikke sagt, at der kun er ti til tyve nye brugere i miljøet pr. halvår – der er væsentlig flere (jf. afsnit 4).

Men da det er mere end 2/3 af de indskrevne, vi har en eller anden form for kontakt til er det næsten umuligt for projektet at rumme flere nyindskrevne. Dertil kommer at en overvejende del af de nye i miljøet er forholdsvis unge og nye misbrugere. Det vil ofte sige, at de ikke selv mener de har brug for vores hjælp. Så med den gruppe er vi i kontaktetableringsfasen, og vi indskrives ikke brugere før de ønsker vores hjælp.

### Kendte brugere

Kontakten til kendte i målgruppen vurderer vi har været nogenlunde stabil. Tallet i første og sidste halvår udskiller sig dog noget. Årsagen er at vi startede projektet i september 2006, så her mangler to måneder og her i 2009 har vi ikke været fuldtallig i alle måneder og ikke medtalt tal fra december.

## 2. Indhold af samtale



Der er ikke så meget nyt eller overraskende i ovenstående tal - og ikke de store udsving over en treårig periode.

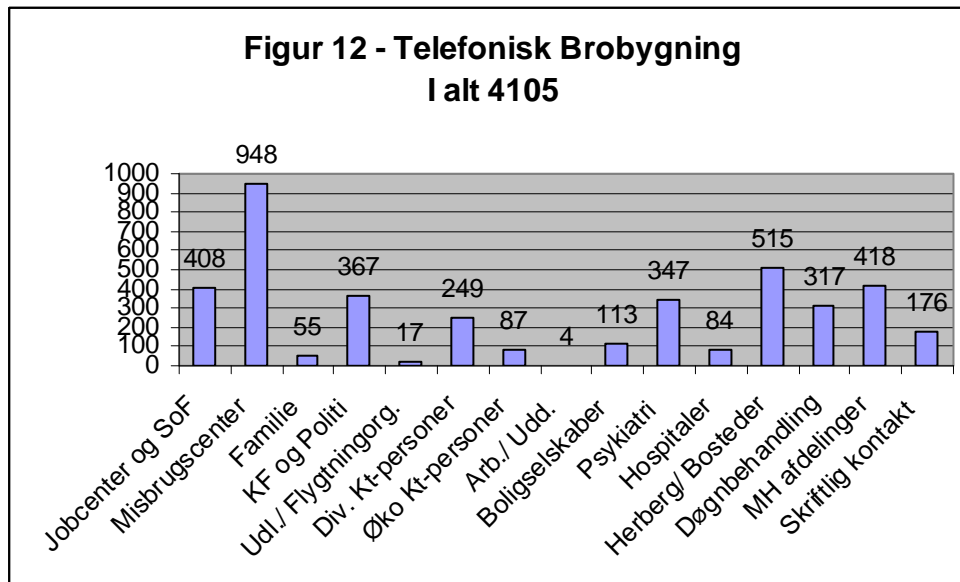
Tallene viser, at vi bruger det meste af vores samtaletid, cirka 2/3, på konkrete spørgsmål og problemstillinger som brugerne bringer på bane – hvilket også er vores daglige vurdering. De konkrete samtaler er typisk med kendte brugere – og viser, at det er kendte brugere vi bruger mest tid på. De konkrete problemstillinger handler i høj grad om tre ting, bolig-, økonomiske og misbrugsproblemer.

De motiverende samtaler foregår mest med kendte brugere, men også med nye brugere.

De nye brugere indgår for det meste i de tillidsskabende samtaler.

Derudover har vi også tillidsskabende samtaler med brugere der ikke er oprettet endnu.

### 3. Brobygning til samarbejdspartnere



Vi samarbejder og er i kontakt med rigtig mange forskellige interessenter i vores arbejde. De fleste har vi inddelt i vores skema under ”Tlf. Brobygning”.

Nogle gange med brugeren andre gange for brugeren uden denne er til stede.

Vi kontakter aldrig samarbejdspartnere uden samtykke fra brugeren.

Opringningerne kan handle om alt muligt fra manglende kontakthjælp til et opkald til familien om at man er i live og at de ikke skal bekymre sig.

Men der er igen tre hovedtemaer der fylder her - Misbrug, Økonomi og hjemløshed.

#### **Misbrug**

De 948 henvendelser til diverse misbrugscentre er topscoren og handler ofte om koordinering og aftaler ved opstart i behandling, visitation og lægetider med henblik på substitutionsbehandling.

Vi bruger også tid på at minde folk om deres medicin afhentning – en opgave der ikke altid prioriteres specielt højt i et kaotisk liv.

I forhold til de brugere der har et ønske om at komme i døgnbehandling og formår at leve op til de opstillede krav, indgår vi et tæt samarbejde med brugeren og misbrugscentret vedrørende hele planlægning af sådan et ophold. Dette handler kontakterne til misbrugscentrene også tit om.

I forlængelse af det, har vi været i kontakt med Døgnbeholdingsinstitutioner 317 gange. Disse kontakter handler enten om at få brugere med bevillinger af sted i behandling, samtaler med brugere mens de er i behandling eller samtaler med behandlingsinstitutioner efter at brugere er gået fra behandling eller har gennemført behandling.

#### **Herberger og bosteder**

Vores kontakter til Mændenes Hjem og Herberg/ Bosteder, i alt 933, er stort set alle kontakter der omhandler den enkelte brugers hjemløshed. Det er næsten altid de midlertidige boltilbud der kontaktes.

Tallet synes højt men eksempelvis ved de københavnske herberger skal man ringe dagligt for en plads – og da tidsperspektivet kan være op til 2-3 måneder bliver det til mange opkald i alt. Vi har kontakter til enkelte forsorghjem udenfor HT området – men ellers er det Lærkehøj på Frederiksberg, Tornehøjgård i Herlev, Skansegården i Hillerød og i særdeleshed de tre i København, der huser aktive stofmisbrugere, Kirkens Korshær i Hillerødgade, Sundholm på Amager og Mændenes Hjem på Vesterbro. De fleste steder har en Natcafe tilknyttet og somme tider handler henvendelsen også om akut overnatning og ikke nødvendigvis om et mere varigt ophold.

### **Økonomi**

408 gange har vi kontaktet Jobcenter, ydelsesservice og Socialforvaltningen. Stort set alle gange har været i forbindelse med økonomi.

Enten enkeltydelse til eksempelvis manglende betalte regninger eller genopstart af kontanthjælp, som er blevet sanktioneret på grund af manglende fremmøde, fængselsophold eller andet.

Derudover har vi også kontakt med private udbydere som er blevet sat til at afklare matchgruppe 4-5 til arbejdsmarkedet, og altså derfor også vores brugere.

Nogle gange er telefonisk henvendelser nok til at opretholde en kontanthjælp på kort sigt – men det afføder ofte et efterfølgende møde på centeret.

Uden at have tal der nøjagtigt beskriver det, er vores klare vurdering at der flere og flere af vores brugere der mister deres kontanthjælp.

### **Psykiatrien**

Samarbejdet med psykiatrien intensiveres år for år. Dette skyldes især et rigtigt godt samarbejde med Specialambulatoriet og Sct. Hans, men de lokale Distriktskykiatrien har vi også mere kontakt til end tidligere. Der er indikationer på, at brugerne har en større eller mindre psykiatrisk lidelse. Det kan omhandle traumer fra hjemland, men også mere generelle svigt som vi kender fra de danske brugeres baggrund.

De 347 kontakter handler ofte om at opsøge og give beskeder videre til brugere, der allerede er tilknyttet psykiatrien. Derudover har vi været medvirkende til at få brugere tilknyttet psykiatrien og indlagt på psykiatriske afdelinger.

### **Kriminalforsorgen, politi og fængsel**

Ydelsesskemaet viser, at vi har haft 367 henvendelser til Kriminalforsorgen, politi og fængsler. Henvendelserne til fængslerne er oftest fordi vi har brugere som afsoner, og som vi ønsker at besøge.

Henvendelserne til politiet kan både handle om brugere vi savner eller brugere der ønsker kontakt til politiet. Enten for at anmelde noget eller hvis de indgår i sager, hvor de skal afhøres.

Kontakterne til Kriminalforsorgen handler dels om indsatte, men også om brugere, der løslades med krav om tilsyn ved Kriminalforsorgen.

### **Skriftligt arbejde**

Vi har udarbejdet 176 skriftlige henvendelser til samarbejdspartnere. Det kan både være i form af støtteskrivelser med henblik på døgnbehandling, klager på brugeres vegne eller breve til forvaltningerne, som brugerne udstyres med i forbindelse med bl.a. med opstart i kontanthjælp.

### **Øvrige**

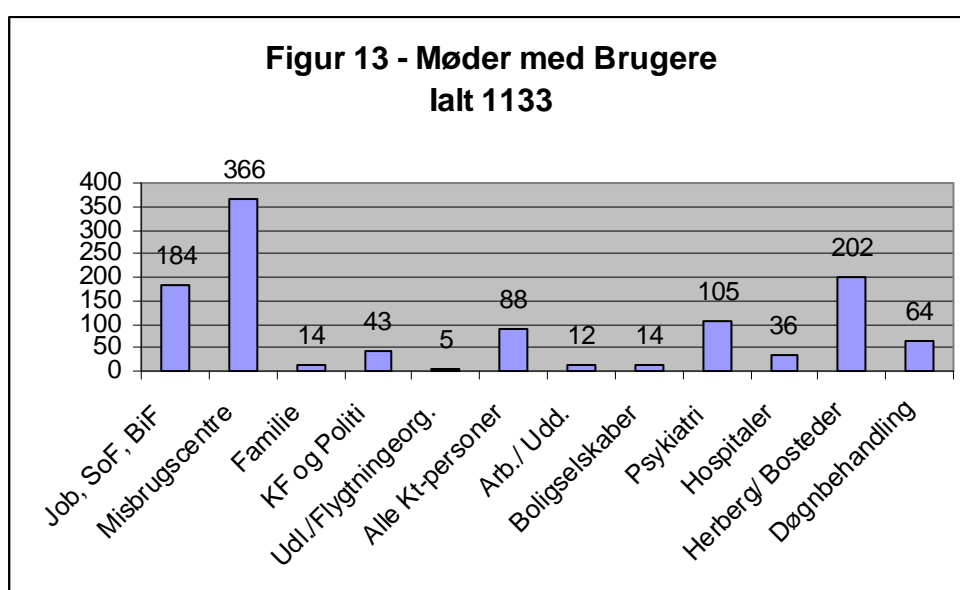
Er kontakter til familier, udlændingsservice, kontaktpersoner, hospitaler mv. Alle interessenter, der har med brugeren at gøre i mere eller mindre grad.

Vi har kun været i kontakt med brugeres familie 14 gange. Mange i vores målgruppe har, oven i alle deres andre problemer også en byrde af skyld og skam, de bærer rundt på. Mens de render rundt i kaos og kæmper med deres misbrug. Derfor er det forholdsvis sjældent at familien eller andet netværk er på banen.

Det er lidt ærgerligt – for de erfaringer vi har med brugere, der har kontakt til familie, er relativt gode. De har ofte stor respekt for familien og nogle gange starter de med at komme ud af misbruget for familiens skyld, og ikke for deres egen.

En årsag man i det normale behandlingsregi fraråder, men ikke desto mindre har vi oplevet succeshistorier hvor hensynet til familien har været en stor del af årsagen til at man ønsker stoffri tilværelse.

#### 4. Møder mellem bruger og samarbejdspartnere



Det vi generelt kan sige om møderne er, at for de dårligste af brugerne ville møderne ikke være blevet til noget, hvis ikke vi deltog og brugte meget tid på at gøre brugeren ”klar” til mødet. De er også vores erfaring at de fleste møder er kommet i stand i samarbejde med os. Dels da vores kaotiske brugere ikke formår at få taget kontakt selv, og dels af den simple grund at de ikke får post – eller åbner den post der kommer fra kommunen. Derfor har vi en vigtig opgave i at minde brugerne om at åbne breve, og gerne med os hvis det er sprogvanskeligheder.

Der er dog brugere, der overrasker og klarer deres mødevirksomhed selv.

Tallene vedr. møder afspejler den telefoniske kontakt nogenlunde, altså at vi deltager i flest møder omhandlende økonomi, hjemløshed og misbrug. Det skal her nævnes at der er en del aftalte møder der ikke bliver til noget, oftest grundet brugerens tilstand.

#### Misbrug

Der har i projektets levetid været 366 møder mellem brugere og rådgivning/misbrugscenter. Disse møder handler f.eks. om førstegangsindskrivning i misbrugscentret; lægetid med henblik på opstart i medicinsk behandling, genindskrivninger for brugere der gentagne gange udskrives af

rådgivningscentrene fordi de ikke møder op, men også handleplansmøder deltager vi i, hvis brugeren ønsker vores deltagelse.

Flere brugere får ret hurtigt en god tilknytning til deres center og sagsbehandler, eller kender sagsbehandleren fra tidligere – og klarer derfor møder mv. uden problemer. Disse møder fremgår ikke af vores tal.

64 møder har vi haft med Døgnbehandlings institutioner – det er forbesøg, egentlig indskrivning på stedet og besøg under behandling. Vores erfaring er som sagt at de mest frugtbare samtaler sker når brugerne ikke er i miljøet. Og besøg på døgninstitutioner er yders givtige – både for at høre hvad brugeren tænker om fremtiden og sin situation i det hele taget, men også for at vise at vi stadig er til rådighed. Brugere er altid glade for besøg – og det er også en positiv reference at tale om, hvis de skulle få tilbagefald og møde os i miljøet igen.

### **Økonomi**

Brobyggerne har deltaget i 184 møder mellem brugere og Kommunen. Herunder, Jobcenter, Socialforvaltning, Ydelsesservice, afklaringsstilbud mv.

Vi går til en del møder omhandlende genopstart af kontanthjælp, og det er stort set altid på grund af udeblivelser fra samtaler og aktiveringstilbud at brugere sanktioneres.

Når de så mister hjælpen udløser det en masse følgeproblemer. Man kan lidt kynisk sige at de 4-5000 kr. man typisk får udbetalt, er en meget lille del af det beløb der bruges på at købe stoffer.

Men det er næsten altid de penge der bruges til de gode ting. Det kan være administreret husleje, el/gas, varme, mad på herberg, afdrag til SKAT, børnepenge m.v.

Værst er selvfølgelig at miste sin bolig, desværre sker det, og så må man på gaden, og derfra søge på herberg eller lignende. Nogle når dog at reagere på brevene fra boligselskabet og her hjælper vi med at søge enkeltydelse, og i det fleste tilfælde redder det boligen.

### **Bolig**

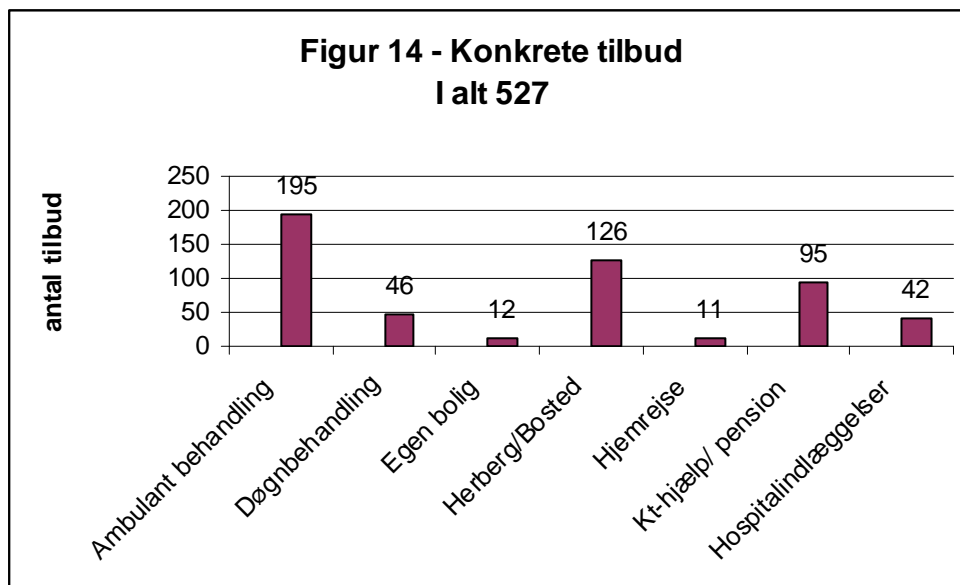
Der er arrangeret 202 møder mellem Brugere og herberger/bosteder. Langt de fleste af disse resulterer også i indlogeringer på et givent herberg/bosted, men det kan også være møder med allerede indskrevne, der omhandler handleplaner for fremtiden - eksempelvis med en socialrådgiver på Sundholm eller en medarbejder på Mændenes hjem. Vi synes vi har godt samarbejde med bostederne, der er dog problemer med plads – og i nogle tilfælde også med brugerens adfærd, der kan resultere i bortvisning og karantæne. Vi har eksempler på 3 måneders ventetid på en plads på et Københavnsk herberg.

### **Øvrige**

Uddybende kan vi sige at de 88 kontaktpersons møder kan være med alle mulige. Men oftest er det med andre gadeplansmedarbejdere, støtte kontaktpersoner, værestedsmedarbejdere m.fl.

Vi har forsat godt samarbejde og en del møder i fængslerne og psykiatrien. For de 43 møder i fængslerne er fleste foregået i København, hvor vi har godt samarbejde med Projekt over Muren. De 105 møder i psykiatrien er overvejende med Specielambulatoriets kontaktpersoner.

## 5. Konkrete tilbud til Brugeren.



I forhold til nedenstående figur skal man være opmærksom på, at en person kan have fået samme konkrete tilbud flere gange.

### Misbrug

Vi har hjulpet 195 brugere i ambulant behandling. Det er et højt tal, men en del af forklaringen er, at der er mange gengangere, da brugerne ryger ind og ud at misbrugscentrene fordi de ikke kommer til medicin afhentning, og må starte forfra.

Det er oftest også sådan, at man starter med medicinsk behandling inden man får tilbud om Døgnbehandling – så de 46 brugere, der har været eller er i døgnbehandling har også haft en eller flere ambulante tilbud i projektperioden.

Af de 46 personer i døgnbehandling – er det tilbud til cirka 30 forskellige brugere. Stort set alle 30 fik deres første døgnophold i samarbejde med Brobyggerprojektet. Vi vurderer at cirka 1/3 (10) har gennemført behandlingen og at cirka halvdelen (5) af dem er stoffri i dag.

Døgnbehandlingen har både været Minnesota - og kognitivt baseret og privat og kommunalt forankret og intet tyder på at noget virker bedre end andet. Det eneste vi kan sige er, at ingen tilbud er lavet specielt til målgruppen og at man i de fleste tilfælde har tilpasset konceptet til brugeren.

### Økonomi

Der er 95 der er opstartet eller genopstartet i Kontanthjælp eller pension. Meget få af disse tilbud handler om tildeling af pension.

### Bolig

12 fra målgruppen har på 3 år fået tildelt almen bolig, det synes vi er alt for lidt.

11 er hjemrejst i kortere eller længere perioder – nogle bruger det som behandling for misbrug andre skal se deres familie i hjemlandet andre igen gør begge dele.

126 har fået tilbud Herberg eller Bosted. Det lyder af mange, men igen her er rigtig mange gengangere – og vores oplevelse er at det er problematisk for vores brugere at komme ind på herberg mv. og så udlogeres de ofte grundet adfærd.

## **Hospital**

Mange af vores brugere er dårlige både psykisk og somatisk, eller begge dele. Vi har været involveret i 42 indlæggelser på somatiske og psykiatriske afdelinger. Vores vurdering er at målgruppen står for langt flere indlæggelser end dem vi har registreret. At sygehusvæsenet så har svært ved at rumme deres adfærd gør samarbejdet vanskeligt og gør nok også at der burde være endnu flere indlæggelser. Men det er svært at bekymre sig om sin sundhedstilstand, når man skal injicere kokain mange gange i døgnet.

## 8. KONKLUSIONER

- Antallet af stofmisbrugere med anden etnisk baggrund end dansk med ophold på Vesterbro er stigende. En optælling på Mændenes Hjem, et givent døgn, viser at knap 40 % af de der frekventerer miljøet, er i målgruppen for Brobyggerprojektet. Til sammenligning kan nævnes at samme befolkningsgruppe kun udgør 6 % af den samlede danske befolkning. Så her er tale om en betydelig overrepræsentation.
- Vi skønner, at den totale målgruppe er 250 personer, hvoraf vi har oprettet 158. Af de resterende cirka 100 personer, er der en del vi har kendskab til – men endnu ikke har opstartet forløb med.  
De har enten ikke ønsket vores hjælp, eller også har vi ikke opsøgt dem endnu.  
Der er også helt nye ansigter i miljøet, som vi er i gang med at etablere kontakt til.  
Det er ofte unge mænd, der som udgangspunkt, ikke mener de har brug for hjælp.
- Som konklusion på vores arbejdsmetode, mener vi at det er essentielt at bevare vores daglige gang i miljøet. Tilgængelighed er en forudsætning for al vores arbejde, da det skaber tryghed for brugeren og som oftest fører til den kontakt og tillid, der skal til for at samarbejdet kan lykkes – og som gerne skulle udmønte sig i forbedring af den enkeltes livssituation.
- Det er svært at fastholde målgruppen i ambulante forløb i misbrugscentre grundet deres misbrug og kaotiske livsførelse. Mange udskrives jævnligt på grund af udeblivelser fra samtaler og ustabile medicinforløb. Dette er specielt gældende for brugere, der er tilknyttet misbrugscentre udenfor København, hvor det at møde op på misbrugscenteret bliver helt uoverskueligt for brugeren. Men også med personer med tilknytning til København, der opholder sig få kilometer fra deres rådgivningscenter, kan det være vanskeligt at få stabiliseret på medicin.  
Det kræver i hvert fald en ihærdig indsats fra kontaktpersoner, som os eller andre, men også at brugeren vurderer, at han kan profitere af medicinen.
- Antallet af brugere i døgnbehandling er faldende. Når vi spørger misbrugerne hvad der skal til for at blive stoffri og leve mindre kaotisk – er svaret næsten altid, at de skal væk fra Istedgade. De kan ikke se sig selv blive stoffri i det miljø, hvor de tager deres stoffer. De færreste tror på, at de kan bo på et herberg for aktive stofmisbrugere, mens de nedtoner deres misbrug og går i ambulante behandling. Derfor ser de et miljøskift som eneste mulighed. Men det kræver ofte, at de gennemfører forbehandlingsforløb af op til 8-10 ugers varighed, mens de lever gadelivet i kaos og på kokain. Vi mener det er u hensigtsmæssige krav at stille – og mener heller ikke at det er særligt konstruktivt, at sende en kaotisk stofmisbruger til gruppe samtaler, velvidende er han formentlig er påvirket, og ofte er helt utrænnet i at tale om følelser og sig selv. Misbrugscentre må tænke alternativt og tage eller give chancer til de her mennesker. Nogle misbrugscentre gør det allerede, andre gør det slet ikke.

- Vi ser et stort problem i de stadig større krav, der stilles brugerne, mens de er i massivt misbrug. Hjælpesystemet virker ikke som om det er indrettet til at agere sikkerhedsnet for de dårligste. Det er vanskeligt at motivere og skabe mulighed for at tage fat om roden til problemet - misbruget, når basale behov som penge og et sted at bo ikke er tilgængelige, grundet manglende offentlig forsørgelse. De dårligste giver op og afviser hjælp, de føler sig svigtet og de vælger livet i gaden på stoffer og kriminalitet. Man kan argumentere for at der opbygges en form for parallelsamfund, hvor der hersker minimal tillid til det danske velfærdssystem.
- Vi bruger uforholdsvist meget tid på at hjælpe vores brugere med at leve op til de krav der stilles fra hjælpesystemets side. Brugere i vores målgruppe magter simpelthen ikke at navigere i systemet, som det er i dag. De er hele tiden bagefter og vi må være vågne for at brandslukke for dem. Vi mener ikke at det burde være vores opgave – vi mener at førnævnte basale ting som, bolig, forsørgelse og behandling skal være nemt tilgængeligt for brugergruppen. På den måde ville både hjælpesystemet og brugerne kunne fokusere på problemets kerne – misbruget.

## 9. FORSLAG TIL FORANDRING

- Vi foreslår at ydelsesservice og jobcentrene i mindre grad benytter sig af at sanktionere brugernes kontanthjælp. Hvis man alligevel mener, at sanktion er eneste mulighed, for at få kontakt med brugeren, foreslår vi at man kun sanktionerer den del af kontanthjælpen, som udbetales direkte til brugeren. Derved vil brugernes faste udgifter som administreres af kommunen som f.eks. husleje, gæld til det offentlige m.m. stadig blive betalt.
- Vi mener at det skal være lettere at søge pension. Man skal ikke mødes med krav om stoffrihed før en udredning kan starte - for det er der mange der aldrig bliver. Som minimum skal udredningen forenkles for denne gruppe, da de ikke formår at honorere krav om fremmøde. Vi mener ikke at alle vores brugere skal pensioneres, men der er nogle der er berettiget, som ikke kan leve op til kravene.
- Vi foreslår at der oprettes sundhedsfremmende stofindtagelsesrum for stofmisbrugere. Dette ville reducere fixeskader m.v. på brugerne, give mindre stress, være meget mindre ydmygende, og så ville det mindske synligheden af misbrugsmiljøet i lokalområdet. Stofindtagelsesrum skal være placeret i alle de bydele i København, som har misbrugsmiljøer – og også i andre landsdele, hvis der er behov.
- Med implementeringen af Housing First i hjemløsestrategien, anbefaler vi også at nogle i vores målgruppe tilgodeses i forhold til bolig. Vi vurderer, at flere af vores brugere kan klare sig i egen bolig med støtte og at der generelt er for få fra vores målgruppe som tilbydes særboliger, som eksempelvis skæve boliger, opgangsfællesskaber og lignende. Vi mener, at den ro og mulighed for tilbagetrækning fra miljøet, som en bolig skaber, kan bidrage til at brugeren får overskud til at tænke på andet end misbruget. Hvis flere kom i almene og særboliger ville det forhåbentlig også frigive pladser på de eksisterende Herberger for aktive misbrugere, så de flaskehalsproblemer vi har omtalt, reduceres.
- Vedrørende misbrugsbehandling, foreslår vi at visitationen til både ambulant og døgnbehandling gøres smidigere. Sagsbehandlerne skal lægge mere vægt på fremskudt sagsbehandling, og eventuelt indskrive brugerne direkte på gaden.

Vi foreslår at man indfører en behandlingspraktik på rådgivningscentre.

Behandlingspraktikken skal primært være tiltænkt dem der aldrig har været i

Døgnbehandling, og som ikke har ressourcer til en egentlig ambulant forbehandling.

Bevillingen kunne være af kortere varighed. I praktikken kunne brugeren mærke på egen krop hvad det vil sige at være i døgnbehandling, og diverse sagsbehandlere ville samtidig have en enestående chance for at lære brugeren at kende og udarbejde en brugbar handleplan på døgnbeholdingsinstitutionen. Her tænkes både i forhold til misbrug, bolig og økonomi. Behandlingspraktik kunne være en af måderne misbrugscentre kunne tage nogle flere chancer med den kaotiske gruppe.

For de allerdårligste, der er for kaotiske til at være på et døgnbehandlingssted, foreslår vi, at man opretter et akut opholdssted. Et omsorgssted, hvor man kan komme uden visitation, tilbydes en seng, blive velmedicineret, få masser af mad, samt modtage sygepleje. Efter nogle dage, når man er nogenlunde stabiliseret – skal brugeren tilbydes en udredning ved sin misbrugskonsulent og/ eller pensionssagsbehandler el.lign. Omsorgsstedet skal arbejde tæt sammen med gadeplansindsatserne, herbergerne, hjemløse-team mv.

Vi tænker at sådan et ophold kunne have en varighed på 1-2 uger. Men kræver for at blive en succes en rummelig misbrugspolitik og mulighed for at kunne give substitutionsmedicin under opholdet. Vi tror på, at det som minimum ville kunne forlænge brugerens liv med et akut opholdsted, men vil også kunne optimere muligheden for at den rigtige handleplan ville kunne udarbejdes - hvis det er det brugeren ønsker og er klar til.

Det er ikke kun Misbrugscentrene, der bør være mere fleksible og omstillingsparate. For hvis en smidigere visitation bl.a. skal føre til Døgnbehandling skal døgnbehandlingsinstitutionerne også tilpasse sig gruppen og de til tider anderledes problemstillinger, de kommer med.

## 10. BROBYGGERPROJEKTETS FREMTID

Brobyggerprojektet vil pr. den 1. januar 2010 være en del af den nationale Hjemløsestrategi i en fireårig periode.

Vi refererer også til Københavns Kommune, MR for udsatte og er forsat forankret på Mændenes Hjem, med kontor på Københavns Hovedbanegård.

Ud over små justeringer i forhold til målsætning og reference til Hjemløsestrategien – er vores udgangspunkt, at vi forsætter som hidtil med samme målgruppe, arbejdsopgaver og bemanning.

Brobyggerprojektets målsætninger for arbejdet fra 1. januar 2010 til 31. december 2013

- **Koordinere arbejdet omkring den enkelte bruger på gaden med henblik på en forbedring af personens livssituation.**
- **Være tovholder for brugerne i et forløb frem mod mere permanente løsninger for den enkeltes situation, med mål om at den enkelte mindsker sit ophold i misbrugsmiljøet på indre Vesterbro.**
- **Opsøge flest mulige fra målgruppen, der frekventere miljøet – med stor fokus på nye brugere.**
- **At arbejde for at målgruppen sikres deres ret i forhold til hjælpesystemet. Blandt andet ved at arbejde for tilpassede handleplaner for målgruppen, forstået i forhold til kaotisk livsførelse, etnicitet og kraftigt misbrug.**
- **Synliggøre målgruppens særlige problemer for det professionelle netværk, der er i kontakt med gruppen.**
- **Fokus på vidensdeling og oplysningsarbejde til samarbejdspartnere, presse, forskere og studerende.**
- **Forsætte med at metodeudvikle det sociale arbejde på Vesterbro (jf. Rapporter mv)**

Vedrørende metodevikling af det sociale arbejde på Vesterbro i målsætningen, har vi vedlagt en rapport- og artikeloversigt, for uddybende læsning om projektet.

Er der spørgsmål til denne eller anden interesse, er man altid velkommen til at kontakte os for eventuelle yderligere spørgsmål.

### Rapporter og Artikler af og med Brobyggerne

- 1) Projekt rapport december 2005 – ”Særlig indsats for svært udsatte stofmisbrugere med anden etnisk baggrund end dansk”. Københavns kommune Socialforvaltningen. (Rasmus/ Vibeke).  
*Findes på: [www.3.kk.dk/Borger/SocialeTilbud/Stofafhaengighed/publikationer.aspx](http://www.3.kk.dk/Borger/SocialeTilbud/Stofafhaengighed/publikationer.aspx)*
- 2) Nyhedsbrev Januar 2007 - til indenrigsministeriet (Rasmus og Dannie).  
*Findes på: BB pc word dokument.*
- 3) Rapport – September 2007 – til indenrigsministeriet (Rasmus og Dannie).  
*Findes på: BB pc word dokument.*
- 4) Rapport – September 2008 – til velfærdsministeriet (Rasmus og Dannie).  
*Findes på: BB pc word dokument.*
- 5) Kronik - Jyllands-Posten, ”Når det vitale sikkerhedsnet forsvinder”, lørdag d.1 marts 2008 side 15. (Rasmus og Dannie).  
*Findes på: artikel base Jyllands-Posten for abonnenter (ikke alle)- kontakt JP, vi har dog hård kopi.*
- 6) Artikel STOF – tidsskrift for stofmisbrugsområdet, nr.11 Sommer 2008. – ”Når sikkerhedsnettet forsvinder” side 14-17. (Rasmus og Dannie).  
*Findes på: [www.stofbladet.dk/6storage/586/36/stof11.14-17.pdf](http://www.stofbladet.dk/6storage/586/36/stof11.14-17.pdf)*
- 7) Artikel Hjemløs nr.2008 – ”Brobyggerne fra Mændenes Hjem” side 12-14, (Rasmus og Dannie).  
*Findes på: [www.hjemlos.dk/hjemlos/Bladarkiv/hjemlos2008-2.pdf](http://www.hjemlos.dk/hjemlos/Bladarkiv/hjemlos2008-2.pdf)*
- 8) Artikel Kristelig Dagblad, ”Flere nydanskere har massive misbrugsproblemer”, Torsdag d.6.november 2008 – side 2. (Rasmus og Dannie).  
*Findes på: [www.kristeligt-dagblad.dk/artikel/303459:Danmark—Flere-nydanskere-har-massive-misbrugsproblemer](http://www.kristeligt-dagblad.dk/artikel/303459:Danmark—Flere-nydanskere-har-massive-misbrugsproblemer)*
- 9) Artikel – i Social Kritik 2009.
- 10) Artikel i Misbrugspolitisk Magasin – ”Flere Nydanskere med Misbrugsproblemer” 09/02 (2.udg 2009), side 8-9. (Rasmus og Dannie mfl.)

**STATISTIK BRUGERE DECEMBER 2009**

(øjeblikks tal pr.31 december2009 – procent tal i parentes).

**BRUGERE og KØN**

Opr. brugere (2.halvår 2006) - .....	44
Opr. brugere (1.halvår 2007) - .....	33
Opr. brugere (2.halvår 2007)-.....	20
Opr. brugere (1.halvår 2008) -.....	14
Opr. brugere (2.halvår 2008) - .....	17
Opr. brugere (1.halvår 2009) - .....	20
Opr. brugere (2.halvår 2009) - .....	10
<b><u>Opr. brugere i alt – .....</u></b>	<b><u>158</u></b>

Kvinder - .....	19(12)
Mænd - .....	139(88)

**AKTIVITET**

Aktiv –.....	117(74)
Bero –.....	37(23)
Døde –.....	4( 3)

**ALDER**

Under 24 år -.....	8( 5)
25 år – 34 år -.....	54(34)
Over 35 år -.....	91(58)
Uoplyst -.....	5( 3)

**LAND:**

Mellemøsten -.....	62(39)
Nordafrika - .....	37(23)
Afrika – .....	24(15)
EU/ Europa – .....	17(11)
Andet – .....	18(12)

**INDVANDRERSTATUS:**

1.gen. - .....	102(65)
2.gen (eller mere) - .....	51(32)
Uoplyst. -.....	5( 3)

**TILHØR I DK**

KBH - .....	103(65)
UDENFOR KBH -.....	38(24)
UDLAND - .....	12(8)
UOPLYST -.....	5( 3)

**MISBRUG**

STOFFER(inkl.piller) -.....	100(64)
ALKOHOL- .....	7( 4)
BLANDING -.....	31(20)
INGEN(inkl.stoffri) -.....	10( 6)
UOPLYST/DØDE - .....	10( 6)

**BEHANDLING**

RC (amb.) - .....	45(28)
DPC (amb) - .....	22(14)
Døgn( og stoffri efter døgn) -.....	16(10)
Ingen - .....	56(36)
Uoplyst/ døde - .....	19(12)

**FORSØRGELSE**

Kt-hjælp -.....	104(66)
Pension - .....	25(16)
Arbejde/ sdp -.....	5( 3)
Ingen (inkl.døde) -.....	14( 9)
Uoplyst - .....	10( 6)

**BOLIG**

Herberg - .....	36(23)
Døgn - .....	9( 6)
Egen bolig - .....	40(25)
Fam./venner (delvist gaden) -.....	18(11)
Gaden - .....	31(20)
Uoplyst/ døde - .....	24(15)

**OPHOLD PÅ VESTERBRO**  
(Brobyg vurdering de pågældende datoer).

	<b>Jan.07</b>	<b>Jul.07</b>	<b>Jan.08</b>	<b>Juli 08</b>	<b>Jan 09</b>	<b>Jul 09</b>	<b>Jan 10</b>
<b>Konstant</b>	<b>46(41%)</b>	<b>34(31%)</b>	<b>29(26%)</b>	<b>30(27%)</b>	<b>59(40%)</b>	<b>48(32%)</b>	<b>53(34%)</b>
<b>Variert</b>	<b>32(29%)</b>	<b>32(29%)</b>	<b>31(28%)</b>	<b>29(26%)</b>	<b>37(25%)</b>	<b>30(20%)</b>	<b>32(20%)</b>
<b>Sjældent</b>	<b>22(20%)</b>	<b>29(26%)</b>	<b>28(25%)</b>	<b>30(27%)</b>	<b>18(12%)</b>	<b>23(16%)</b>	<b>25(16%)</b>
<b>Aldrig/Død</b>	<b>11(10%)</b>	<b>16(14%)</b>	<b>23(21%)</b>	<b>22(20%)</b>	<b>34(23%)</b>	<b>47(32%)</b>	<b>48(30%)</b>

## Ydelseskema

## Bilag 3

<b>Samlet</b>	<b>September 2006 til December 2009</b>				
<b>Kontakt</b>					
Ny Bruger			158		
Kendt Bruger			2571		
<b>Kontakt i alt:</b>			<b>2729</b>		
<b>Indhold af samtale</b>					
Motivation			738		
Konkret problem			2090		
Tillidskabende			449		
<b>Samtaler i alt</b>			<b>3277</b>		
<b>Tlf. Brobygning</b>					
Jobcenter og SoF			408		
Misbrugscenter			948		
Familie			55		
KF og Politi			367		
Udl./ Flygtningorg.			17		
Div. Kt-personer			249		
Øko Kt-personer			87		
Arb./ Udd.			4		
Boligselskaber			113		
Psykiatri			347		
Hospitaler			84		
Herberg/ Bosteder			515		
Døgnbehandling			317		
MH afdelinger			418		
Skriftlig kontakt			176		
<b>Tlf.kontakt i alt</b>			<b>4105</b>		
<b>Møder (m.bruger)</b>					
Job, SoF, BiF			184		
Misbrugscenter			366		
Familie			14		
KF og Politi			43		
Udl./Flygtningeorg.			5		
Alle Kt-personer			88		
Arb./ Udd.			12		
Boligselskaber			14		
Psykiatri			105		
Hospitaler			36		
Herberg/ Bosteder			202		
Døgnbehandling			64		
<b>Brugermøder i alt</b>			<b>1133</b>		

<b>Konkrete tilbud:</b>					
Ambulant behandling		195			
Døgnbehandling		46			
Egen bolig		12			
Herberg/Bosted		126			
Hjemrejse		11			
Kt-hjælp/ pension		95			
Hospitalindlæggelser		42			
<b>Tilbud i alt</b>		<b>527</b>			

<b>YDELSESSKEMA</b>								<b>BILAG 4</b>
Pr-Halvår		<b>2.halv.06</b>	<b>1.halv.07</b>	<b>2.halv.07</b>	<b>1.halv.08</b>	<b>2.halv.08</b>	<b>1.halv.09</b>	<b>2.halv.09</b>
<b>Kontakt</b>								
Ny Bruger		40	37	22	14	15	20	10
Kendt Bruger		112	467	420	478	403	450	241
<b>Kontakt i alt:</b>		<b>152</b>	<b>504</b>	<b>442</b>	<b>492</b>	<b>418</b>	<b>470</b>	<b>251</b>
<b>Kontakt i alt:</b>		<b>152</b>	<b>504</b>	<b>442</b>	<b>492</b>	<b>418</b>	<b>470</b>	<b>251</b>
<b>Indhold af samtale</b>								
Motivation		79	143	101	117	126	110	62
Konkret problem		76	352	367	378	348	365	204
Tillidskabende		17	83	57	79	87	76	50
<b>Samtaler i alt</b>		<b>172</b>	<b>578</b>	<b>525</b>	<b>574</b>	<b>561</b>	<b>551</b>	<b>316</b>
<b>Tlf. Brobygning</b>								
Jobcenter og SoF		25	84	50	61	76	72	40
Misbrugscenter		56	182	139	153	154	149	115
Familie		2	11	6	2	10	13	11
KF og Politi		10	47	53	42	62	115	38
Udl./ Flygtningorg.		1	4	0	1	2	2	7
Div. Kt-personer		0	20	55	50	39	53	32
Øko Kt-personer		12	18	7	10	9	20	11
Arb./ Udd.		0	0	0	0	0	2	2
Boligselskaber		10	10	22	9	17	31	14
Psykiatri		2	34	66	67	45	68	65
Hospitaler		1	9	8	20	19	18	9
Herberg/ Bosteder		39	50	93	84	86	90	73
Døgnbehandling		12	75	42	44	55	66	23
MH afdelinger		32	71	71	73	74	53	44
Skriftlig kontakt		11	22	30	26	28	41	18
<b>Tlf.kontakt i alt</b>		<b>213</b>	<b>637</b>	<b>642</b>	<b>642</b>	<b>676</b>	<b>793</b>	<b>502</b>
Skriftlig kontakt		11	22	30	26	28	41	18
<b>Tlf.kontakt i alt</b>		<b>213</b>	<b>637</b>	<b>642</b>	<b>642</b>	<b>676</b>	<b>793</b>	<b>502</b>
<b>Møder (m.bruger)</b>								
Job, SoF, BiF		21	39	17	14	38	37	18
Misbrugscenter		18	61	45	57	63	60	62
Familie		1	5	1	1	1	1	4
KF og Politi		4	8	6	1	9	9	6
Udl./Flygtningeorg.		1	1	0	0	0	0	3
Alle Kt-personer			0	15	24	14	21	14
Arb./ Udd.		0	0	7	0	1	1	3
Boligselskaber		0	1	5	1	1	0	6
Psykiatri		2	12	15	22	14	27	13
Hospitaler		2	8	2	5	9	5	5
Herberg/ Bosteder		9	22	26	44	47	31	23
Døgnbehandling		5	15	11	6	11	10	6
<b>Brugermøder i alt</b>		<b>63</b>	<b>172</b>	<b>150</b>	<b>175</b>	<b>208</b>	<b>202</b>	<b>163</b>

<b>Konkrete tilbud</b>							
Ambulant behandling	8	25	27	31	28	36	40
Døgnbehandling	2	13	7	8	4	8	4
Egen bolig	1	1	6	0	1	1	2
Herberg/Bosted	10	10	17	28	32	16	13
Hjemrejse	1	2	0	0	6	1	1
Kt-hjælp/ pension	14	15	9	9	26	14	8
Hospitalindlæggelser	3	3	4	8	10	8	6
<b>Tilbud i alt</b>	<b>39</b>	<b>69</b>	<b>70</b>	<b>84</b>	<b>107</b>	<b>84</b>	<b>74</b>

## 24 TIMERS UNDERSØGELSE PÅ MÆNDENDES HJEM

Udført fra d. 01-12-2009 kl. 08.00 til 02-12-2009 kl. 08.00

### Forskellige gæster:

I alt optalt i perioden: **415 personer**

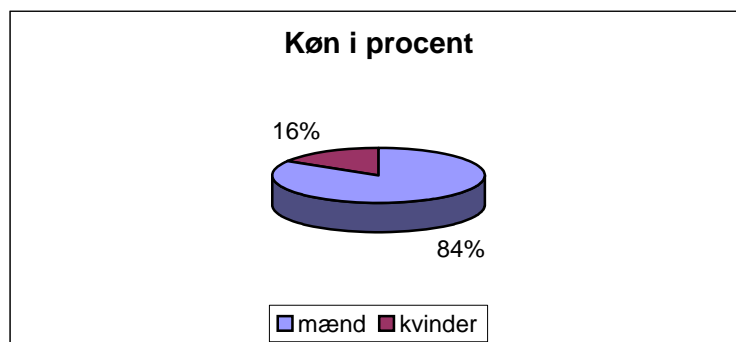
(Tidligere undersøgelse om besøg var 24timer d.30. oktober 2009, hvor der taltes 1575 besøg.

Her talte man besøg i alt, og altså også folk der kom mere end en gang. Modsat denne tælling).

### Køn:

Mænd: 347 personer – 84%

Kvinder: 68 personer - 16%



### Etnicitet:

Danskere: 226 personer – 54%

Udlændinge: 189 personer – 46%



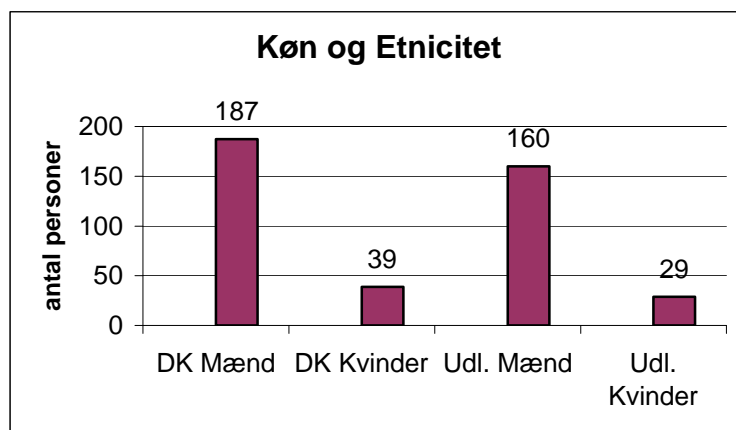
### Køn og etnicitet:

DK mænd: 187 personer – 45%

DK kvinder: 39 personer - 9%

Udl. mænd: 160 personer – 39%

Udl. kvinder: 29 personer – 7%



### Nye gæster fordelt over døgnet:

I alt fra kl. 08,00-16,00: 195 personer – 47%

I alt fra kl. 16,00-24,00: 182 personer – 44%

I alt fra kl. 24,00-08,00: 38 personer - 9%

### Udlændinges baggrund:

Mellemøsten inklusiv Tyrkiet/Pakistan/Iran/Nordafirka: 84 personer – 45%

Afrika: 50 personer – 26%

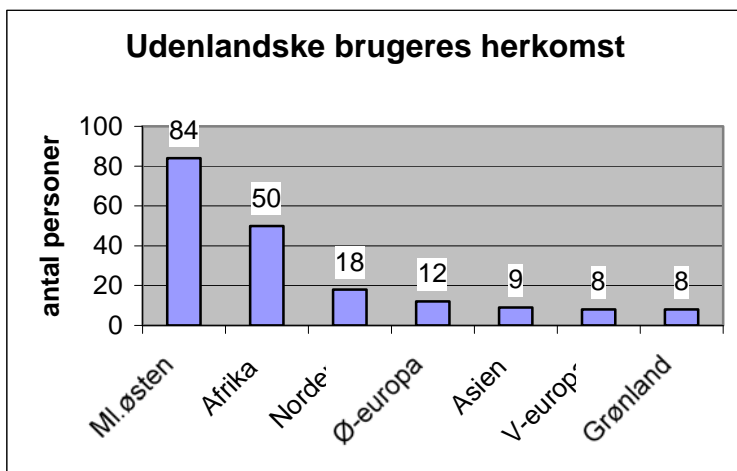
Norden: 18 personer – 10%

Østeuropa/inklusive Rusland og Kaukasus: 12 personer - 6%

Asien: 9 personer - 5%

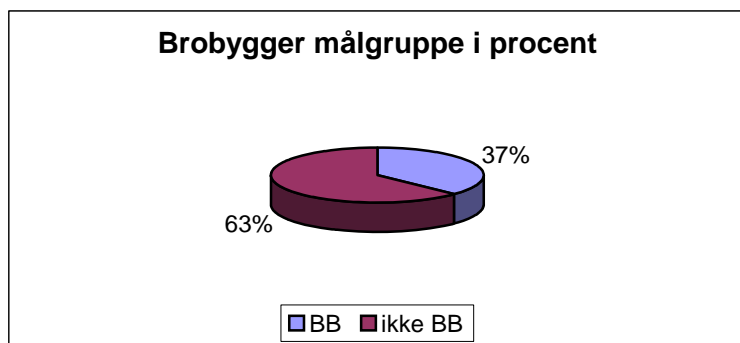
Europa: 8 personer - 4%

Grønland: 8 personer - 4%



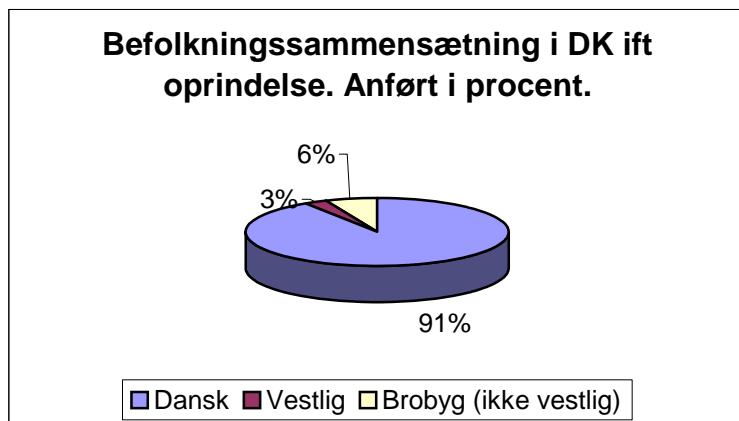
### Brobygger målgruppe – (Mellemøst + Afrika + Østeuropa + Asien):

155 personer af 415 = 37%.



**Normal befolkning ift Brobyggermålgruppe (Danmarks Statistik December 2009).**

Borgere i alt -	ca.5.5 mill. - 100%
DK Borgere -	ca.5 mill. - 91%
Vestlige Borgere -	ca.150.000 - 3%
BB målgruppe/ Ikke Vestlige Borgere -	ca 350.000 - 6%

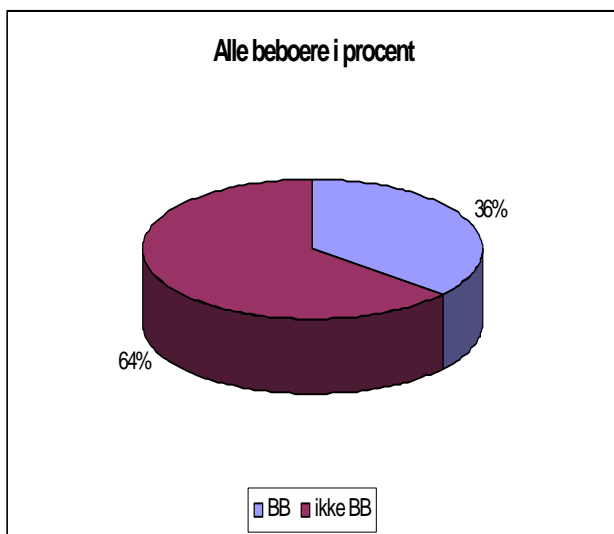


## Mændenes Hjem's Beboere og etnicitet pr.1 dec. 2009

### Beboere i alt 50 pers.

BB målgruppe: 18 – 36%

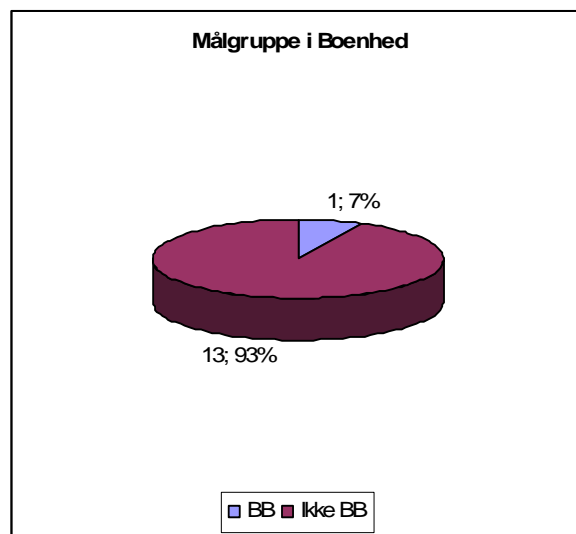
DK beboere: 32 – 64%



### Boenhed i alt 14 pers.

BB målgruppe: 1 – 7%

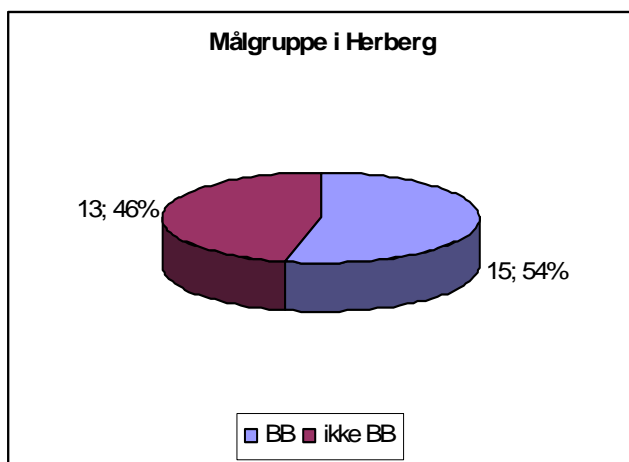
DK beboere: 13 – 93%



### Herberg i alt 28 pers.

BB målgruppe: 15 – 54%

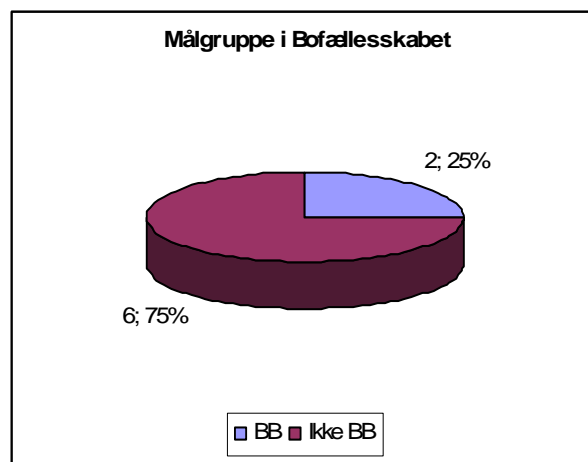
DK beboere: 13 – 46%



### Bofællesskab i alt 8 pers.

BB målgruppe: 2 – 25%

DK målgruppe: 6 – 75%



## Spørgeskema undersøgelse vedr. stofindtag.

223 besvarelser

### Brugerens sidste stof:

Kokain:	71 – 32%
Substitution (Metadon m.fl.):	50 – 22%
Heroin:	26 – 12%
Hash:	20 – 9%
Alkohol:	16 – 7%
Ball (Heroin og Kokain):	11 – 5%
Piller (Benzodiazepin m.fl.):	10 – 4%
Intet stof:	19 – 9%
I alt	223

### Brugerens næste stof:

Kokain:	83 – 38%
Substitution(Metadon m.fl.)	28 – 12%
Heroin:	29 – 13%
Hash:	16 – 7%
Alkohol:	21 – 10%
Ball (Heroin og Kokain):	16 – 7%
Piller(Benzodiazepin m.fl.):	10 – 4%
Intet stof:	20 – 9%
I alt	223

