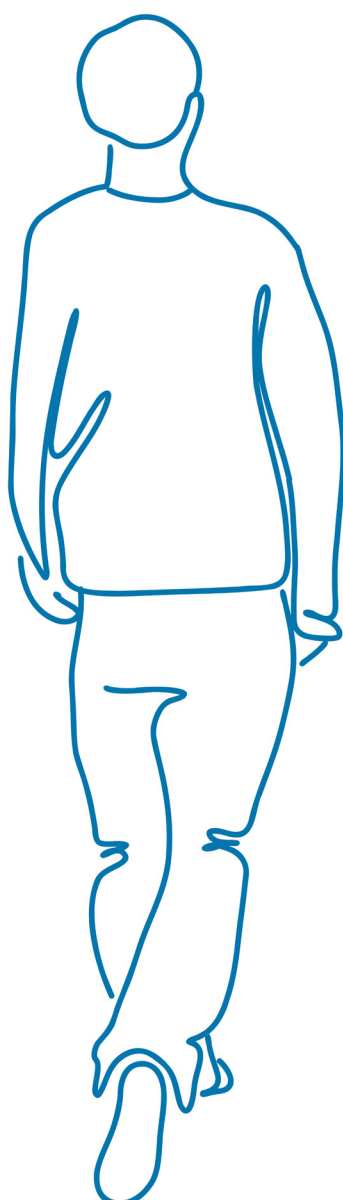




Social- og Handicappolitik 2027-2030



Albertslund Kommune



Social- og handicappolitikken tager afsæt i kommunens vision. Politikken beskriver et fælles kommunalt ambitionsniveau om at sætte en fælles retning for indsatser på social- og handicapområderne, og skal ses i sammenhæng med kommunens øvrige politikker.

Udfordringsbillede

Både handicap¹-, psykiatri- og udsatteområdet² har i de seneste år haft massiv national politisk opmærksomhed; en rammeaftale på handicapområdet, en 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed, en sundhedsreform, der bl.a. skal arbejde for at ligestille psykiatrien med det øvrige sundhedsområde, en kommende værdighedsreform, der adresserer udfordringerne for nogle af de mest udsatte borgere, og en beskæftigelsesreform og kontanthjælpsreform, som også påvirker udsatte borgere. I regi af alle disse aftaler er og vil der i de kommende år iværksættes en lang række tiltag, både kommunalt og nationalt, der skal styrke både regionale og kommunale indsat-

ser, samt overgange og sammenhænge imellem dem.

Lavere uddannelsesniveau og beskæftigelsesgrad og færre fællesskaber

Mennesker med handicap har i gennemsnit lavere uddannelsesniveau og beskæftigelsesgrad end mennesker uden handicap. Forskellene er mest markante for dem med større psykisk eller fysisk handicap. Ligeledes er andelen med et meget begrænset socialt liv væsentligt højere blandt mennesker med større psykisk eller fysisk handicap end blandt mennesker uden handicap.

¹ FN's handicapbegreb: FN's definition af personer med handicap omfatter personer, der har en langvarig fysisk, psykisk, intellektuel eller sensorisk funktionsnedsættelse, som i samspil med forskellige barrierer kan hindre dem i fuldt og effektivt at deltage i samfundslivet på lige fod med andre.

² Social- og Boligministeriet definerer socialt udsatte voksne, som mennesker over 18 år med alvorlige sociale problemer eller som er i høj risiko for at få det. Det kan fx hjemløshed, misbrug, psykiske lidelser, vold i nære relationer, prostitution og fattigdom eller andre komplekse livsvilkår.



Svært at finde boliger og tilbud

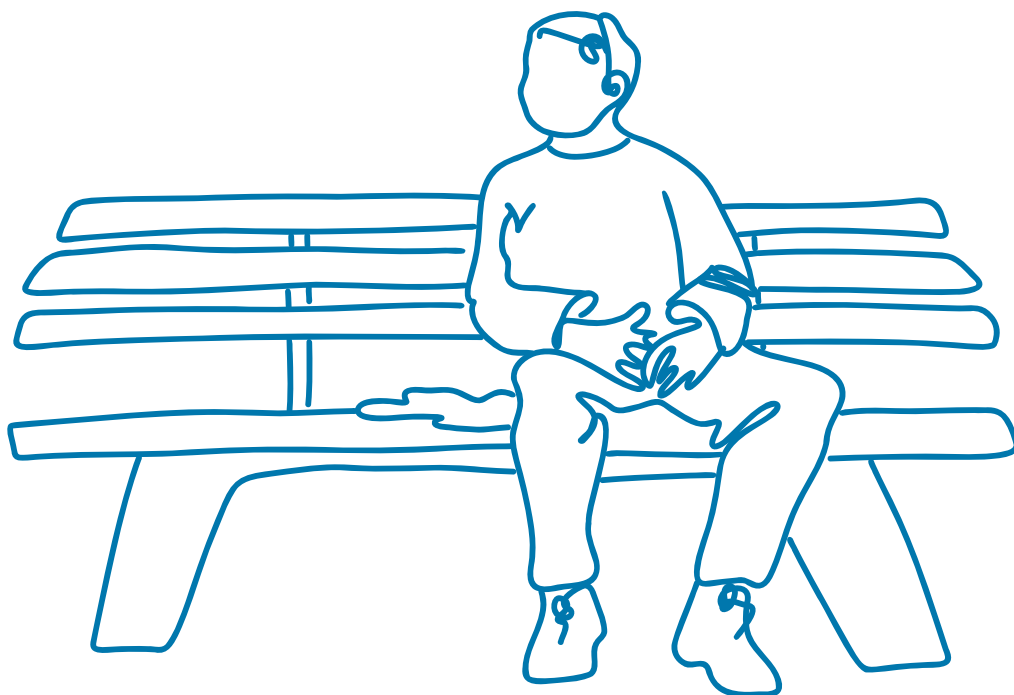
I Albertslund har vi i mange år arbejdet målrettet på at nedbringe antallet af mennesker i hjemløshed. Trods forskelligartede indsatser er der fortsat også albertslundere, der er hjemløse og må tage ophold på forsorgshjem og herberg.

Ligesom mange andre steder i landet, oplever vi i Albertslund Kommune, at det er vanskeligt at få boliger, der er til at betale. Det gælder både socialt udsatte borgere med eksempelvis hjemløshed, psykiske lidelser eller misbrug, der har brug for en rummelig, betalbar almenbolig, eller borgere der efter et ophold på et botilbud, er klar til at flytte i egen bolig. Også botilbudspladser til borgere med både psykiske og fysiske handicap, oplever vi er vanskelige at finde.

Ulighed i sundhed

Der er fortsat markant ulighed i sundhed, og for både borgere i social udsathed og for borgere med handicap gælder det stadig, at de i højere grad end andre borgere er ensomme og har dårligt helbred, og dør tidligere end andre befolkningsgrupper. Socialt udsatte i Danmark dør ifølge undersøgelser i gennemsnit ca. 7 år tidligere end normalbefolkningen, blandt andet på grund af dårlig sundhedstilstand og ujævn kontakt til sundhedsvæsenet.

I 2025 fik Albertslund Kommune lavet en dataanalyse, der viste, at Albertslund er en af de kommuner i landet med den højeste andel af borgere med diagnoser inden for det psykiatriske område, og at antallet er stigende. Også blandt unge under 18 år er andelen høj, og stigende.



Ønsket fremtidsscenario

Med afsæt i udfordringerne på udsatte- og handicapområderne er der beskrevet to målsætninger, der skal fungere som pejlemærke for vores indsatser på området.

1. Albertslundere med handicap eller sociale problemer er i uddannelse og job i det omfang, de kan.

Langt de fleste borgere kan deltage og bidrage til samfundet gennem beskæftigelse. Uanset om man deltager på almindelige vilkår, med få timer eller på særlige støtteordninger, så giver tilknytning til arbejdsmarkedet selvstændighed, livskvalitet og nye kompetencer. Der er imidlertid også borgere, hvor arbejdsmarkedet er meget fjernt, og hvor deltagelse i almene fællesskaber også kan være rigtig svært. Til dem stiller kommunen tilbud til rådighed, så alle kan opleve at tilhøre et fællesskab og bidrage til at føle mindre ensomhed.

2. Albertslundere med handicap eller sociale problemer har lige adgang til sundhed.

På trods af et veludbygget og gratis sundhedsvæsen, er den faktiske adgang til sundhedsydelser langt fra lige i dag for alle. En af konsekvenserne af et effektivt og moderne sundhedsvæsen er, at det kan være vanskeligt at finde rundt i et sundhedsvæsen, der er spredt ud over mange aktører; egen praktiserende læge, kommunale sundhedsydelser, og regionens forskellige specialiserede tilbud. I Albertslund vil vi i de kommende år derfor arbejde på at styrke tilgængeligheden med afsæt i et helhedsorienteret syn på borgerne.



Hvordan bliver det til virkelighed?

Målsætningerne i Social- og handicappolitikken skal omsættes til handling i kommunens indsatser og tilbud. Det vil vi gøre på følgende måde:

Fokus på tidlig, tværgående og helhedsorienteret indsats

Arbejdet med at realisere politikken ambitioner og målsætninger sker i et tværfagligt samarbejde mellem medarbejdere, ledere og samarbejdspartnere i tæt dialog med borgere, pårørende og civilsamfund.

Vi har som kommune en særlig forpligtelse til at samarbejde på tværs af forvaltninger og ad den vej sikre en helhedsorienteret indsats fx på tværs af social- og beskæftigelsesområdet eller det specialiserede børneungeområde.

Alle borgere har håb, ønsker og drømme for deres liv og fremtid. Vi skal arbejde med indsatser, der forebygger, at problemer vokser sig større, end de behøver. Vi vil udvikle mindre indgribende indsatser, der kan støtte og udvikle albertslunderne, så det fx bliver muligt at blive en del af arbejdsmarkedet, og et meningsfuldt fællesskab.

Deltagelsesmuligheder i uddannelse, arbejde og fællesskaber

Albertslunderne med handicap og socialt udsatte borgere skal efter behov have støtte til at gennemføre uddannelse, være i

job og deltage i fællesskaber. Et eksempel er vores indsats i ungdomskolen i forhold til unge og ensomhed. Et andet eksempel der understøtter dette er udbredelsen af det sociale frikort, der giver socialt udsatte albertslunderne bedre mulighed for at blive en del af et arbejdsfællesskab. Fritidspasset er et eksempel på et tiltag, der sænker barriererne for deltagelse i almene fællesskaber. Her kan psykisk sårbare få støtte til kontingentet til en forening efter eget valg, og støtte fra en medarbejder til at komme godt ind i foreningen.

Bidrage til at sikre lighed i sundhed

I de kommende år kommer vi til at arbejde med at sikre bedre overgange i de sundhedsindsatser, som borgerne er en del af. Fx når borgerne udskrives fra behandling i psykiatrien i regionen til de socialpsykiatriske indsatser i kommunen. Her skal borgerne opleve bedre sammenhængende forløb.

Socialt udsatte borgere og borgere med handicap lever længere end tidligere, hvilket også skaber nye behov for en ældrepleje, der i højere grad kan favne en gruppe af borgere, der har både flere og andre støttebehov, end de traditionelle målgrupper på plejeområdet. Et eksempel på at imødegå dette behov, er et team med kompetencer indenfor både det sundhedsfaglige og specialpædagogiske område.

Udviklingen skal følges

Vi følger løbende op på arbejdet med Social- og handicappolitikken. Vi indsamler erfaringer og justerer indsatser undervejs. Vi vil styrke vores arbejde med data på handicap- og socialområdet, så vi i højere grad kan følge udviklingen og handle rettidigt. Samtidig skal

borgernes egne oplevelser og erfaringer indtages, så vi ikke kun ser på tallene, men også på, hvordan udviklingen opleves i hverdagen. Data skal være et aktivt redskab, der understøtter faglige beslutninger og gør os i stand til at arbejde mere forebyggende og proaktivt.



ÆLDRE, SUNDHED & SOCIAL
Nordmarks Allé 1
2620 Albertslund
+45 4368 6868
albertslund@albertslund.dk
www.albertslund.dk

