

Tanker og overvejelser omkring de forestående besparelser i RCS.

Den forventede besparelse i RCS er kr. 500,000,- hvilket svarer til ca. 1 årsværk / 1 stilling.

Fra ledelsens side er der nævnt flg mulige konsekvenser:

- Flere borgere ender i misbrug
- Større sygefravær, grundet bl.a. utryghed i organisationen.

Fra medarbejdernes side er nævnt flg mulige konsekvenser:

- Der vil fremadrettet ikke blive lavet forebyggende arbejde fx besøg på skoler, hjemmepleje, plejecentre osv.
- Familieorienteret rusmiddelbehandling er ikke lovpligtig. Ej heller pårørendebehandling.
- De opgaver/ ressourcer der bliver fjernet fra RCS, vil skulle løses af andre fremadrettet
- Reduceret forebyggende indsats i RCS vil kunne få konsekvenser for andre indsatser i kommunen.
- Større behov for koordinering af indsatser mellem afdelinger.
- Nogle kunne ønske at opsige deres stilling

Yderligere bekymring for konsekvenser:

- Ikke tidlig indsats
- Mgl. Kendskab hos samarbejdspartnere (fx læger o a), til hvilke opgaver der kan løses i RCS.
- Dårligere vilkår for samarbejde på tværs af tilbud
- Borgere kommer senere i behandling, hvilket kan betyde at behandlingsbehovet bliver større fx øgede sociale, økonomiske og sundhedsmæssige konsekvenser
- Svære problematikker hos borgere, stiller større krav til ressourcer fx behov for flere samtaler og mere koordinering på tværs.
- Uro i personalegruppen
- Mindre mulighed for fleksibilitet, hvilket kan skabe reduceret arbejdsglæde.
- Større arbejdspress kan forringe den faglige kvalitet. (hver enkelt medarbejder skal have flere kompetencer)
- At forløb "strammes ind" (fx 12 samtaler). Nogle sager er yderst komplekse og kræver mere tid og flere samtaler.
- At det ikke bliver en mulighed at tilbyde 2 samtaler ugl. i opstartsperioden ved fast behandler, selvom dette vurderes at være behovet.

- Fyringer i andre afdelinger kan få indflydelse på RCS og omvendt.
- Illegalt stofmarked eskalerer
- Begrænset / ingen adgang til Psykiatrisk konsulent i RCS
- Dårligere vilkår for behandling af børn / unge med øget Opiatmisbrug
- Mindre tid til vigtig dokumentation
- Reduceret ambulans behandlingstilbud, kan bidrage til øget behov for døgnbehandling.