

Handicap- og psykiatrimpolitik for Halsnæs Kommune

Indledning

Byrådet har besluttet, at der skal udarbejdes en handicap- og psykiatrimpolitik. Udvalget for Voksne og Sundhed har i foråret 2008 arbejdet med at formulere denne politik.

Handicap- og psykiatrimpolitikken i Halsnæs Kommune beskriver de overordnede politiske visioner for alle borgere med udgangspunkt i kommunens tilgang og visioner for børn og voksne med handicap eller sindslidelser.

Politikken tager udgangspunkt i Halsnæs Kommunes vision om, at kommunen i 2016 vil være en:

- Naturrig kommune, hvor fastholdelse af naturværdierne indtænkes i udviklingen
- Mangfoldig kommune, hvor variation er en dyd og utraditionelle idéer er en styrke
- Kreativ og effektiv kommune i bevægelse
- Kommune, hvor kvalitetsbevidsthed er med i beslutninger, planer og udvikling

Derudover indgår kommunens grundlæggende værdier helhed, mulighed, og redelighed på alle niveauer af processen.

Politikken tager grundlæggende udgangspunkt i den danske lovgivning og i FN's konvention om rettigheder for personer med handicap (FN's handicapkonvention). Der tages derudover i vid udstrækning afsæt i FN's standardregler om lige muligheder for handicappede og sindslidende, hvor grundprincipperne er: kompensationsprincippet, sektoransvarlighedsprincippet, solidaritets- og ligebehandlingsprincippet.

Det mener Halsnæs Kommune:

Overordnede målsætninger

Halsnæs Kommune prioriterer forebyggelse og tidlig indsats!

Halsnæs Kommune ønsker at fremme den sundhedsfremmende og forebyggende indsats over for handicappede og sindslidende borgere. Det betyder, at sundhedsfremmende og forebyggende tilbud skal tage hensyn til de specielle behov som handicappede og sindslidende kan have. Halsnæs Kommune ønsker særligt at prioritere en tidlig indsats over for børn og unge med psykiske lidelser, samt overfor børn af sindslidende forældre. Medarbejderne skal sikres mulighed for at yde en målrettet, forebyggende og tidlig indsats gennem en styrket tværfaglig og helhedsorienteret indsats.

Halsnæs Kommune skal være tilgængelig for alle!

Handicappede og sindslidende borgere og deres pårørende eller værger skal opleve, at kommunen er tilgængelig. Kommunens informationer og lokaler skal være tilgængelige for alle. Kommunen skal arbejde for, at bymiljøet, den offentlige transport og kultur- og fritidstilbud er tilgængelige for alle. Handicappede og sindslidende borgere har, på lige fod med andre borgere, ret til at leve et godt, værdigt og indholdsrigt liv med mulighed for egen bolig, uddannelse/job og en meningsfyldt fritid.

Halsnæs Kommune inddrager handicappede og sindslidende borgere!

Handicappede og sindslidende borgere og deres pårørende eller værger skal opleve, at kommunen altid inddrager dem med ligeværd og respekt. Den enkelte borger med handicap eller sindslidelse bestemmer over eget liv. Det betyder, at beslutninger, der har indflydelse på dennes livskvalitet træffes i overensstemmelse med egne ønsker og behov. Det betyder, at kommunens indsats bygger på dialog med den enkelte handicappede eller sindslidende borger og dennes pårørende eller værger, samt Handicaprådet og brugerorganisationer.

Halsnæs kommune tilvejebringer lige vilkår!

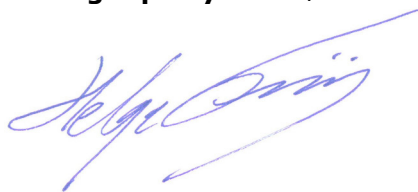
Handicappede og sindslidende borgere og deres pårørende eller værger skal opleve, at kommunen vejleder og rådgiver i sagsbehandlingen. Alle tilbud om hjælp, rådgivning og vejledning skal tage udgangspunkt i den enkeltes situation og behov. Handicappede og sindslidende borgere og deres pårørende eller værger skal opleve, at anerkendelse, faglighed og medinddragelse er en selvfølgelighed i samarbejdet. Alle kommunens indsatser tager udgangspunkt i FN principperne.

Bilag

Bilag 1: Uddybning af handicap- og psykiatripolitikken

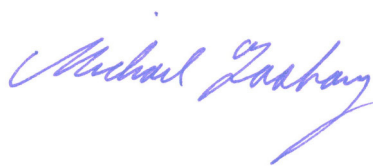
Bilag 2: Idékatalog for Handicap-og psykiatripolitikken

Vedtaget på byrådsmødet den 3. februar 2009 af Halsnæs Byråd



Helge Friis
Borgmester

/



Michael Graatang
Kommunaldirektør

Bilag 1: Uddybning af handicap- og psykiatripolitikken

Handicap- og psykiatripolitikken i Halsnæs Kommune beskriver de overordnede politiske visioner for alle borgere med udgangspunkt i kommunens tilgang og visioner for børn og voksne med handicap eller sindslidelser.

Handicap- og psykiatripolitikken omfatter visioner på alle kommunens områder, og visionerne vil, når de efterfølgende udmøntes i konkrete mål og handleplaner, tage afsæt i en helhedsorienteret og sammenhængende tilgang.

Målgruppebeskrivelse

Politikken er målrettet borgere, der er bevægelses-, sans-, psykisk eller intellektuelt handicappede. Et handicap defineres som en varig væsentlig fysisk, psykisk eller intellektuel funktionsnedsættelse, der enten selvstændigt eller i samspil med andre barrierer kan forhindre optimal deltagelse i samfundslivet. Funktionsnedsættelsen medfører et behov for kompensation hos borgeren, hvis denne skal kunne fungere på lige fod med øvrige borgere.

Målgruppen handicappede omfatter fysisk handicappede børn, *unge* og voksne. Handicappet kan være medfødt, være opstået ved sygdom eller være sket ved en ulykke. Fysisk handicappede kan være udviklingshandicappet men er ofte normalt begavede med fysiske funktionsbegrænsninger.

Målgruppen handicappede omfatter udviklingshæmmede børn, *unge* og voksne. Handicappet kan være medfødt eller være sket ved fødslen eller ved en ulykke. Udviklingshæmmede kan have såvel fysiske som psykiske handicaps men nogle gange er der ingen synlige tegn på handicappet. Udviklingshæmning betyder, at den handicappede på en række områder ikke er udviklet på et alderssvarende udviklingstrin. Disse borgere vil sandsynligvis have behov for støtte og hjælp hele livet.

Målgruppen sindslidende omfatter børn, unge og voksne borgere, der er eller har været i psykiatrisk behandling. Endvidere findes der en gruppe borgere, som endnu ikke har en diagnose, og derfor ikke er i behandling. Sindslidende omfatter borgere, der har behov for støtte og vejledning for at kunne klare hverdagen.

Værdibaggrund

Af FN's Handicapkonvention og standardregler fremgår, at det at være handicappet ikke er noget, der kun vedrører dem, der har et handicap eller en sindslidelse. Det vedrører os alle. Handicappedes vilkår fastlægges ikke af én central myndighed. Handicappedes muligheder for at deltage i livets mangfoldige aktiviteter fastlægges i de mange små og store beslutninger, der dagligt træffes på alle niveauer i vores samfund. Det er i hver eneste af disse mange beslutninger, at bevidstheden om handicappedes liv og vilkår skal være nærværende, hvis målet om lige muligheder skal realiseres.

Formålet er at sikre, at børn, unge og voksne med handicap som borgere i deres egne samfund har de samme rettigheder og forpligtelser som andre. Lige muligheder for mennesker med handicap er et vigtigt bidrag til den generelle bestræbelse på at mobilisere menneskelige ressourcer. I Halsnæs er der over de seneste år sket en stadig bevægelse frem mod øget integration og ligestilling. Men processen er langt fra ført til ende. Også i Halsnæs Kommune er der fortsat et stort behov for at styrke ligebehandlingen og fremme lige muligheder.

Af FN's Handicapkonvention og standardregler fremgår at lige muligheder indbefatter øget tilgængelighed, relevant uddannelse, arbejde og beskæftigelse, bevarelse af indkomst og social

sikring, mulighed for familieliv og personlig integritet, mulighed for deltagelse i Kultur, fritid, og sport samt mulighed for at dyrke sin religion. Dette vil Halsnæs Kommune arbejde for i sammenhæng med de kommunalt fastsatte værdier om helhed, redelighed og mulighed.

Forebyggelse og tidlig indsats

Halsnæs Kommune prioriterer forebyggelse og tidlig indsats!

Halsnæs Kommune ønsker at fremme den sundhedsfremmende og forebyggende indsats over for handicappede og sindslidende borgere. Det betyder, at sundhedsfremmende og forebyggende tilbud skal tage hensyn til de specielle behov som handicappede og sindslidende kan have. Halsnæs Kommune ønsker særligt at prioritere en tidlig indsats over for børn og unge med psykiske lidelser, samt overfor børn af sindslidende forældre. Medarbejderne skal sikres mulighed for at yde en målrettet, forebyggende og tidlig indsats gennem en styrket tværfaglig og helhedsorienteret indsats.

Tidlig indsats handler kort og godt om, at jo før vi sætter ind med hjælpen jo bedre virker det. I forhold til børn og unge med handicap er det vigtigt at identificere problemer og behov tidligt i forløbet, så den rette hjælp kan iværksættes.

Tidlig opsporing af alvorlige psykiske lidelser har vist sig at kunne forhindre sygdommen i at blive helt så invaliderende.

Tilgængelighed i Halsnæs

Halsnæs Kommune skal være tilgængelig for alle!

Handicappede og sindslidende borgere og deres pårørende eller værger skal opleve, at kommunen er tilgængelig. Kommunens informationer og lokaler skal være tilgængelige for alle. Kommunen skal arbejde for, at bymiljøet, den offentlige transport og kultur- og fritidstilbud er tilgængelige for alle. Handicappede og sindslidende borgere har, på lige fod med andre borgere, ret til at leve et godt, værdigt og indholdsrigt liv med mulighed for egen bolig, uddannelse/job og en meningsfyldt fritid.

Tilgængelighedsbegrebet er over de seneste år flyttet ind i det absolutte centrum for handicappolitikken. Fra at tilgængelighed tidligere var lig med gode adgangsforhold for kørestolsbrugere, er det nu et bredt og omfattende begreb. Tilgængelighed beskriver de mangeartede og komplekse processer, som handler om at tilpasse og tilrettelægge alle samfundets aktiviteter, så de i udgangspunktet også inkluderer de behov, mennesker med funktionsnedsættelser har – uanset om funktionsnedsættelsen er fysisk, psykisk eller intellektuel.

Borgerinddragelse i Halsnæs

Halsnæs Kommune inddrager handicappede og sindslidende borgere!

Handicappede og sindslidende borgere og deres pårørende eller værger skal opleve, at kommunen altid inddrager dem med ligeværd og respekt. Den enkelte borger med handicap eller sindslidelse bestemmer over eget liv. Det betyder, at beslutninger, der har indflydelse på dennes livskvalitet træffes i overensstemmelse med egne ønsker og behov. Det betyder, at kommunens indsats bygger på dialog med den enkelte handicappede eller sindslidende borger og dennes pårørende eller værger, samt Handicaprådet og brugerorganisationer.

Borgerinddragelse sker ved at spørge de handicappede og sindslidende eller deres værger om eksisterende tilbud er relevante og fyldestgørende, og om det kan gøres bedre. Borgerinddragelse

kan ske på andre måder, eksempelvis ved dialog i Handicaprådet eller ved høring i brugerråd og pårørenderåd på bo- og dagtilbud.

Lige vilkår i Halsnæs

Halsnæs kommune tilvejebringer lige vilkår!

Handicappede og sindslidende borgere og deres pårørende eller værger skal opleve, at kommunen vejleder og rådgiver i sagsbehandlingen. Alle tilbud om hjælp, rådgivning og vejledning skal tage udgangspunkt i den enkeltes situation og behov. Handicappede og sindslidende borgere og deres pårørende eller værger skal opleve, at anerkendelse, faglighed og medinddragelse er en selvfølgelighed i samarbejdet. Alle kommunens indsatser tager udgangspunkt i FN principperne.

Lige vilkår vil sige, at der i sagsbehandlingen tages udgangspunkt i at borgere med handicap eller sindslidelse har lige muligheder med andre borgere i Halsnæs Kommune. De lige vilkår skabes ved hjælp af kompensation for det handicap eller psykiske lidelse, der begrænser konsekvenserne af den nedsatte funktion mest muligt. Der tages udgangspunkt i de indsatsområder, der beskrives i FN's Handicapkonvention og standardregler.

Bilag 2: Idékatalog for Handicap- og psykiatrimpolitikken

Idékataloget indeholder konkrete ønsker og forslag til tiltag på handicap- og psykiatriområdet. Kataloget er til inspiration i arbejdet med udmøntningen af politikken.

Forslagene er indkommet som en del af inddragelsesprocessen for udarbejdelsen af politikken samt i høringssvarene.

Forslagene kommer dels fra borgerne, medarbejdere på området og fra afdelingen Socialservice og omsorg herunder Socialpsykiatrien og bostederne i kommunen.

Forslagene er grupperet under de fem temaer som borgerne og medarbejderne har arbejdet med. 1. Det gode liv, 2. Bruger og pårørende inddragelse, 3. Social lighed, 4. Rummelighed og 5. Tilgængelighed.

Borgernes forslag

I forbindelse med arbejdet med temaerne er borgerne kommet med følgende forslag, som er nævnt i tilfældig rækkefølge.

Temaet: *Det gode liv*

1. Fokus på at hjælpe borgerne til at udvikle netværk – fx flere fællesaktiviteter bostederne imellem.
2. Fokus på at den handicappede eller sindslidende borger har indflydelse på hvor han eller hun bor.
3. Fokus på at den handicappede eller sindslidende borger har mulighed for at bo i boligområder med "almindelige" mennesker.
4. Fokus på at den handicappede eller sindslidende borger har indflydelse på om han eller hun vil have husdyr.
5. Fokus på at den nødvendige støtte fra distriktskykiatrien er der. Folk kommer generelt for tidligt hjem fra indlæggelser.
6. Ønske om bedre tilgængelighed/sikkerhed i rundkørsler i kommunen.
7. Ønske om lysregulering ved udkørsel fra Ølsted til Hillerødvejen.

Temaet: *Bruger- og pårørende inddragelse*

1. Ønsker indflydelse på regional politik; vil gerne have psykiatrisk skadestue i Frederikssund.
2. Længere åbningstid hos de kommunale praktiserende læger, akut åbningstid.
3. Brugerinddragelse kræver mere tid af de ansatte.
4. Vigtig at deltage i møder. Nogen kan selv transportere sig andre har brug for hjælp.
5. At bruge kommunikation i forhold til multihandicappede, indførelse af brug af piktogrammer, tegn til tale etc.

6. Behov for både pårørende og brugerråd.
7. Ansatte skal sikre, at brugerne er med i udvalg; festudvalg, madudvalg, billardudvalg m.m.
8. Udvalget for Voksne og Sundhed kan inddrage borgere som inspiration. Få foretræde og tale sin sag.
9. Flere åbne møder – offentlige høringer, som i dag – det er institutionernes ansvar at hjælpe til med det.
10. Når man har akut brug for en bolig, og får tildelt en bolig af kommunen, skal der være mulighed for at vælge, sige nej og få tilbudt en anden. I dag får man kun tilbud én, og hvis man siger nej – måske er det på 3. sal og man lider af angst for højder – så bliver man slettet på akutlisten.
11. Mulighed for indflydelse på, hvem der bliver ansat i institutionerne.
12. Indflydelse på længere åbningstider på værestederne.
13. Have mulighed for at vælge en anden hjemmehjælp, hvis man ikke er tryk ved vedkommende.

Temaet: *Lige vilkår*

1. Der mangler generelt hensyn til hørehæmmede f. eks teleslynger eller oversættelse via tegnsprogstolk.
2. Der mangler uddannelsesmuligheder til handicappede – hvor er der mulighed for det hvis man er spastisk? Man skal også starte forfra hvis man bliver syg.
3. Der skal være tilgængelighed for alle overalt – eks. kan man ikke komme til læger m.m. på 1 sal. Der mangler elevatorer.
4. Det er mærkeligt at man ikke kan komme i Paraplyen- den er kun for de raske "gamle". Alle burde være velkommen. Det er svært at komme ind på livet af andre folk pga. klikker.
5. Fokus på handicaphjælpere i svømmehaller, hvor reglen om at hjælpere af andet køn ikke må klæde om sammen med handicappede, forhindrer at handicappede kan bruge fritidsfaciliteter og dermed samvær med andre.
6. Hvorfor skal de handicappede selv for at betale for løn til pædagoger og ledsagere når de skal på ferie – det skaber social ulighed, og reducerer deres muligheder for at holde ferie i lighed med andre. En ferie på 1 uge kan hurtigt koste 20.000 kr.

Temaet: *Rummelighed*

1. Åbent-hus arrangementer hjælper de handicappede/ sindslidende til selv at stå frem.
2. Ønske om flere klubaftener.

Temaet: *Tilgængelighed*

1. Det kunne være godt med en samlet oversigt/ vejledningmulighed i forhold til alle lokale tilbud – det kan være svært at finde rundt i tilbudsjunglen – endnu mere, når man er handicappet.
2. Offentlige serviceydelser – bør gives hurtigt og kompetent. Der blev nævnt følgende forudsætninger: tilstrækkelig åbningstid, let adgang til kontakt med rådgivere og sagsbehandlere & hurtig kvittering på henvendelser.
3. Adgang til at få repareret hjælpemidler (eks. kørestole) og reservedele fra dag til dag fremmer tilgængeligheden for at kunne komme omkring på lige fod med andre.
4. Rygere – tilgængelige rygerum i offentlige bygninger er et ønske.
5. Adgangsforhold til såvel offentlig som privat ejendom – Teknisk afd. har et ansvar. OBS på kørestolsbrugere i forhold til skæve eller blokerede fortove, ramper m.v.
6. Der bør være lige adgangsforhold til teatre, biograf, museer, kirker m.v. uden at der skal være nødvendigt at "bestille tid" flere dage i forvejen. Der bør være plads til spontane besøg.
7. Trafikforhold - ledeskiner og opmærksomhedsfelter for blinde og svagtseende. Handicapvenlige (kørestolsbrugere og borgere med ganghjælpemidler) busser og busterminaler/holdepladser. Etablering af lyskryds på strategisk vigtige steder, hvor handicappede har svært ved at bevæge sig rundt i trafikken – et specifikt eksempel er Ølstedvejens udmunding i amtsvejen til Hillerødvejen.
8. Tilstrækkeligt antal Handicap-P-pladser.
9. Tilgængelighed til kompenserende undervisningstilbud er en vigtig forudsætning for et ligeværdigt liv som handicappet.

Medarbejdernes forslag

I forbindelse med arbejdet med temaerne er medarbejderne kommet med følgende forslag, som er nævnt i tilfældig rækkefølge.

Temaet: *Det gode liv*

1. Sociale kompetencer opbygges ved at træne small-talking.
2. Hjemløshed skal ses i et større perspektiv. Det handler ikke kun om den fysiske bolig.

Temaet: *Bruger- og pårørendeinddragelse*

1. Brugerundersøgelse af tilfredshed.
2. Internettet kan bruges mere aktivt. Borgere kan selv sørge for oplysninger.
3. Når der skal bygges; rådhus, skoler, mv. Skal handicappede med på råd.
4. Ved svagt fungerende borgere skal det sikres at de pårørendes holdning kendes.

Temaet: *Social lighed*

1. Øget fokus på at ikke alle pensionister kan modtage visiterede ydelser fx. Udviklingshæmmede.
2. Øget fokus på at pensionisttilbud og foreninger er åbne for, og kan bruges af marginalgrupperne.
3. Øget fokus på oplysning, information, uddannelse og åbenhed for nedbrydning af fordomme.
4. Opmærksomhed på stigmatisering af borgere, i forhold til at der skiltes med at de kører i Socialpsykiatriens bus (Kommunens politik om røde biler m logo).
5. Projekt omkring "netværksfamilier" til støtte for den handicappede, som en mulighed for større social forståelse og dermed lighed.
6. Mentorordninger i forhold til borgerens tilbagevenden til arbejdsliv, foreninger, boligområder osv.

Temaet: *Rummelighed*

1. Vejledning/ information til såvel de handicappede, borgerne, arbejdspladserne om de muligheder, lovgivningen åbner op for.
2. Alternative og "skæve" boformer.
3. Åbent hus – arrangementer på institutionerne.
4. Opsøgende indsats i forhold til det lokale erhvervsliv/ idræts- og fritidsliv.

Temaet: *Tilgængelighed*

1. Information – er en vigtig forudsætning for at borgerne kan blive bekendt med og følge med i hvilke muligheder der er for handicappede dels i kommunen, men også generelt i samfundet.
2. Opsøgende indsats i forhold til førtidspensionister i lighed med de forebyggende hjemmebesøg på ældreområdet.
3. Hjemmesider & IT – sikres at specielt blinde og svagtseende kan følge med og udnytte nettes muligheder.
4. Rehabilitering – bedre adgang herunder information. Borgere med handicap har oftere sværere ved at opsøge rehabilitering på egen hånd end andre.
5. Sportsaktiviteter – sikre særlige sportsaktiviteter til handicappede i lokalområdet således, at dyr og besværlig transport undgås.
6. Fritidstilbud – (ikke sport) samvær med andre i samme situation som en selv er vigtig – gerne i aktivitetshus specielt for yngre handicappede. Aktivitetshuset Paraplyen mangler elevator og benyttes fortrinsvis af ældre borgere.
7. Transport til arbejde - manglende transport bør ikke hindre handicappede i at udnytte en evt. erhvervsrest.
8. Arbejdsmarkedet – særlig indsats for at skaffe flere jobs til handicappede, der gerne vil udnytte en evt. erhvervsrest.
9. Overgangen fra ung til voksen – fokus på adgangen til en voksentilværelse, når man er ung og handicappet.
10. Tandpleje – fokus på visitationen til omsorgstandplejen for psykisk/fysisk handicappede.
11. Offentlig transport – kan generelt opleves som begrænsende, medmindre man bor tæt ved lokalbanen. OBS på at gøre busser mere handicapvenlige ved ind- & udstigning – specielt for kørestolsbrugere Handicaphjælp i lokalbanen savnes.
12. Syns- og hørehandicappede bør have problemfri adgang til at blive holdt orienteret om f.eks. tog/busforsinkelser.
13. Trafik – lysreguleringer i stedet for rundkørsler, som f.eks. synshandicappede har svært ved at navigere i.
14. Fokus på køreramper og ujævne fortove og kanter.
15. Forretninger /Indkøb - fokus på adgangsforhold specielt til læger, tandlæger, apotek m.fl. Mange forretninger har god tilgængelighed – andre har en klokke ved gadedør/trappesten, hvis man ikke kan forcere trappen. Hvor spændende er det at blive betjent ved en trappesten på hovedgaden?
16. Boliger - i forhold til boligtype og område ønskes der fri tilgængelighed. Mange etageejendomme mangler elevator, ligesom mange boligområder ikke kan nås med offentlig Transport.

17. Flere mindre boenheder/opgangsfællesskab til fysisk/psykisk handicappede og sindslidende efterlyses. Store boligområder bliver let for uoverskuelige for folk med et skrøbeligt helbred/sind.

Forslag i forbindelse med høringssvar

I forbindelse med høringssvarene er der indkommet følgende forslag fra brugerne af Socialpsykiatrien.

1. Kommunen skal kompensere yderligere for prisstigninger.
2. Flere botilbud
3. Flytter man som pensionist sammen med en, opleves indtægtsnedgang som urimelig.
4.  get jobmulighed
5. Nedbryd fordomme
6. Skånejob: mere information, mere støtte, psykiatrisk jobkonsulent, mentorordning mv.
7. Offentlige transportmidler: bedre tilgængelighed mellem Frederiksværk og Hundested.
8. Medindflydelse/inddragelse, godt med temadage og høringer,  rlige evalueringer med brugerne.
9. Personlige tillæg, nemmere gennemskuelighed.
10. Frivillighedshus, eventuelt Skjoldborg.
11. Kortere sagsbehandling.
12. Opnormering af hjemmehjælpen.
13. Bedre overholdelse af FN's ligeretsregler i kommunen.
14. Bedre boliger, end i Fjordgade i Frederiksværk.
15. Bedre tilbud om skånejob.
16. Bedre forståelse af at være psykisk syg i skånejob.
17. Mad for pensionister må ikke blive dyrere.
18. Bedre forståelse for psykisk syge generelt i kommunen.
19. Musikundervisning for 25+
20. Kreativt værksted
21. Bedre boliger
22. Flere alternative tilbud f.eks. kunst og terapi.
23. Flere tilbud/støtte til unge på evt. bistand/sygedagpenge.
24. Bedre åbningstider på værestederne.
25. Bedre mulighed for støtte til børn, hvis forældre ikke kan være der 100 %.
26. Indfør psykiatrisk jobkonsulent igen.

27. Kommunal diætist i forhold til kostoplægning.

28. Social træning (ADL) i eget hjem.

Socialservice og omsorg

Afdelingen Socialservice og omsorg har haft følgende ønsker til budgettet, som er nævnt i tilfældig rækkefølge.

1. Socialservice- og omsorg, Socialpsykiatrien. Botilbud til voksne sindslidende i stil med "Fjorden" i Hundested – 7-8 pladser med tilhørende støttecenter.
2. En samlet boligsocial indsats i Halsnæs Kommune herunder fokus på handicappede og - sindslidende beboere, der kan komme til at bo eller som bor i alment boligbyggeri.
3. Socialservice- og omsorg, Socialpsykiatrien. Botilbud til unge med begyndende sindslidelser. 6-8 pladser med pædagogiske støtte.
4. Botilbud til sindslidende med misbrug og uhensigtsmæssig adfærd. 4-6 pladser med boligsocial indsats.
5. Socialservice- og omsorg, handicapområdet. Fleksible lejeboliger til unge udviklingshæmmede.