

Til socialudvalg i kommuner og Region

Kære syddanske socialudvalg

KKR Syddanmark inviterer hermed socialudvalg i kommuner og Region i Syddanmark til at bidrage til Rammeaftalen 2018 med bud på overordnet langsigtet politisk strategisk retning samt konkrete temaer.

Rammeaftale 2018

Kommunerne og Region Syddanmark bærer ansvaret for koordinering af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. I forbindelse herved laves der hvert år en rammeaftale, der godkendes af kommunalbestyrelserne og Regionsrådet.

Rammeaftalen er kommunalbestyrelsernes og Regionsrådets redskab til at styre den faglige udvikling, kapacitet og økonomi på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Rammeaftalen består af en Udviklingsstrategi og en Styringsaftale.

Tidligere politisk involvering

Flere kommunalpolitiske fagudvalg har ønsket at komme tættere på udformningen af rammeaftalen og bidrage med temaer til aftalen. KKR Syddanmark opfordrer derfor nu de kommunale og regionale socialudvalg til at deltage i formulering af rammeaftalen for 2018.

Fokus rettes dels mod en overordnet langsigtet politisk strategisk retning for rammeaftalerne, dels konkrete temaer til rammeaftalen gældende for 2018.

Opfordringen fra KKR Syddanmark rammesættes ud fra de krav og forventninger, der er knyttet til rammeaftalen som styrings- og udviklingsredskab.

De lokale drøftelser kan tage udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- Hvad er vigtigt og hvad optager os på den tværkommunale bane?
- Hvad vil vi være kendt på i Syddanmark?
- Hvad skal vi samarbejde om fremadrettet?
- Hvilke udviklingstiltag skal rammeaftalen fokusere på?

Lokale drøftelser

De lokale udvalg har mulighed for at invitere lokale Handicapråd, Udsatteråd og lignende i den lokale proces.

Dato: 24. november 2016

Sags ID: SAG-2016-05164
Dok. ID: 2266798

E-mail: BEL@kl.dk
Direkte: 2383 2028

KKR Syddanmark
Vejen Kommune
Rådhuspassagen 3
6600 Vejen

www.kl.dk/kkr-syddanmark
Side 1 af 3

Proces for ny aftale

De lokalpolitiske bidrag samles og danner grundlag for en politisk temadag den 9. marts 2017, kl. 12.00 - 16.00.

Proces:

- Februar-marts: De indkomne initiativer grupperes efter temaer
- 9. marts: På den politiske temadag vil der være politiske oplæg samt drøftelse og prioritering af temaer og indsatser, der skal indskrives i rammeaftalen.
- Maj: Socialdirektørforum drøfter efterfølgende resultatet af temadagen og der formuleres et udkast til en ny rammeaftale.
- Maj- juni: Udkast til Rammeaftale 2018 drøftes på møde i kredsen af kommunaldirektører samt KKR Syddanmark efterfulgt af godkendelse.


Tilbage melding fra de lokale drøftelser

Vi skal bede om en tilbage melding fra jeres lokale drøftelser senest den 15. februar 2017. Tilbage meldingerne skal ske til KKR Syddanmarks sekretariat, Birgitte Lambrechtsen på mailadressen bel@kl.dk.

Vi vedhæfter et forslag til en sagsfremstilling for jeres politiske drøftelse. Rammeaftalen 2017 og bilag kan findes [her](#).

Invitation til temadagen sendes ud på et senere tidspunkt.

Med venlig hilsen



Egon Fræhr
Borgmester
Formand
KKR Syddanmark



Jacob Bjerregaard
Borgmester
Næstformand
KKR Syddanmark

Dato: 24. november 2016

Sags ID: SAG-2016-05164
Dok. ID: 2266798

E-mail: BEL@kl.dk
Direkte: 2383 2028

KKR Syddanmark
Vejen Kommune
Rådhuspassagen 3
6600 Vejen

www.kl.dk/kkr-syddanmark
Side 2 af 3

Fakta om rammeaftalen

Ifølge bekendtgørelsen er rammeaftalen "et planlægnings- og udviklingsværktøj, som skal sikre en åben dialog om udviklingen på det sociale område". Rammeaftalerne skal således koordinere udviklingen i forholdet mellem kommunernes behov og det samlede udbud af eksisterende tilbud, der findes i regionen.

Rammeaftalen indeholder en række krav til erfarings- og udviklingslinjer, forslag til nye tilbud, inddragelse af brugere og pårørende og håndtering akutte situationer. Rammeaftalen skal ikke omfatte hele det sociale område. Der er kun krav om, at aftalen dækker de tilbud, Regionen har pligt til at levere til kommunerne, dvs. det, der under arbejdet forud for strukturreformen er blevet betegnet som kan-området.

Styringsaftalen skal fastlægge spilleregler for samarbejdet mellem køber og sælger. Det er op til kommunerne i den enkelte region i fællesskab selv at udfylde styringsaftalen med de emner, der regionalt er enighed om at indgå aftaler af styringsmæssig karakter om.

Styringsaftalerne skal dog indeholde følgende:

- Angivelse af aftalens konkrete omfattede tilbud
- Aftaler om takstudvikling for omfattede tilbud
- Aftaler om prisstruktur for omfattede tilbud
- Aftaler om oprettelse og lukning af tilbud og pladser
- Aftaler om principper for eventuel indregning af driftsherrers udgifter ved oprettelse og lukning af tilbud
- Aftaler om afregningsfrister
- Tilkendegivelse om kommunal overtagelse af regionale tilbud samt i hvilket omfang de vil være til rådighed for øvrige kommuner

Udviklingsstrategien fokuserer på den faglige udvikling af tilbuddene på det specialiserede socialområde. Samtidig skal udviklingsstrategien give et samlet skøn over behovet for regulering af pladser og tilbud.

Invitation

Politisk temadag om fremtidens Rammeaftale

KKR Syddanmark inviterer til temadag om fremtidens Rammeaftale.

Kom og vær med til at sætte retningen for samarbejdet og udviklingen på det specialiserede socialområde i Syddanmark:

- Hvad er vigtigt og hvad optager os på den tværkommunale bane?
- Hvad skal vi samarbejde om fremadrettet?
- Hvilke udviklingstiltag skal rammeaftalen fokusere på?

KKR Syddanmark har inviteret relevante udvalg fra kommuner og Region til at komme tættere på udformningen af rammeaftalen og bidrage med temaer til aftalen. Udvalgene har haft mulighed for lokalt at drøfte dels en overordnet langsigtet politisk og strategisk retning for rammeaftalen, dels konkrete temaer til rammeaftalen gældende for 2018.

På den politiske temadag drøftes de politiske bidrag i fællesskab med henblik på vores fælles mål:

- At løfte det specialiserede socialområde til gavn for borgerne.

Program

- 12.00-13.00 Frokost
- 13.00-13.15 Velkomst v./ Formand for KKR Syddanmark, Egon Fræhr
- 13.15-13.20 Præsentation af dagens program v/. Thomas Funding Therkildsen
- 13.20-13.35 KL's perspektiver med afsæt i kommende politisk udspil på voksensocialområdet v/. kontorchef Niels Arendt Nielsen, KL
- 13.35-13.50 Borgeren har ordet v./ Thomas Ravn. Thomas Ravn er bruger af socialpsykiatrien.
- 13.50-14.00 Pause
- 14.00-14.15 Præsentation af de politiske bidrag til fremtidens Rammeaftale fra kommuner og region i Syddanmark.
- 14.15-15.00 Gruppedrøftelser om prioritering af de tre vigtigste emner/indsatser
- 15.00-15.20 Pause
- 15.20-16.00 Paneldebat og drøftelser med salen: Hvilke temaer skal indgå i rammeaftalen 2018?

Moderator: Thomas Funding Therkildsen, Politisk reporter og analytiker TV 2 NEWS / TV 2 Nyhederne

Deltagerkreds

Politiske udvalg og direktører i relation til det specialiserede socialområde

Hvornår

Torsdag den 9. marts 2017, kl. 12.00 - 16.00. Der er frokost fra kl. 12.00 – 13.00

Hvor

Comwell Middelfart, Karensmindevej 3, 5500 Middelfart

Tilmelding

Du kan tilmelde dig via adressen: cfm@vejen.dk. Tilmelding senest den 15. februar 2017 -

Ved tilmelding angives navn, udvalgsnavn, kommune/region og mailadresse.

Yderligere oplysninger

Har du yderligere spørgsmål vedr. temadagen, kan du kontakte:

Camilla Milland, strategisk analytiker fra Fælleskommunalt Socialsekretariat, på tlf. 21339184/

mail: cfm@vejen.dk

eller

Tove Tørnes, strategisk analytiker fra Fælleskommunalt Socialsekretariat, på tlf. 21339211/

mail: tot@vejen.dk

Med venlig hilsen



Egon Fræhr
Formand KKR Syddanmark



Jacob Bjerregaard
Næstformand KKR Syddanmark



NOTAT

De politiske bidrag til Rammeaftalen 2018

Nærværende notat beskriver processen for de politiske bidrag til Rammeaftalen 2018 - fra indsendelse af politiske bidrag fra de lokale drøftelser til udpegning af tre indsatses på den politiske temadag den 9. marts 2017.

Politiske bidrag fra kommuner og region i Syddanmark

KKR Syddanmark har inviteret socialudvalg i kommunerne og regionen i Syddanmark til at bidrage til Rammeaftalen 2018 med bud på overordnet langsigtet politisk strategisk retning samt konkrete temaer. Opfordringen fra KKR Syddanmark rammesættes ud fra de krav og forventninger, der er knyttet til rammeaftalen som styrings- og udviklingsredskab.

De indkomne bidrag blev herefter drøftet på møde i Forretningsudvalget den 24. februar 2017. Forretningsudvalget besluttede på mødet, at økonomi ikke skulle have en selvstændig kategori - og at der ikke skal fokuseres på økonomi på den politiske temadag. Det skal i stedet på temadagen fremgå, at økonomi er et vilkår, som der kontinuerligt skal være fokus på. Fokus på temadagen skal være fællesskabet - der hvor det giver mening af samarbejde på tværs af kommuner og region i Syddanmark.

På baggrund af drøftelsen dannede sekretariatet fem overordnede temaer med henblik på den politiske drøftelse i grupper på den politiske temadag.

Fem temaer udvalgte temaer til drøftelse i grupper på den politiske temadag

A.Specialisering

1. Der skal øget fokus på effekt. Vi skal sikre, at de metoder vi anvender virker.
2. Der er behov for at fokusere på det dilemma, at borgerne får mere og mere komplekse behov og har brug for mange fagligheder samtidig med, at der sker en specialisering på fagområderne.
3. Der er behov for at fokusere på hjælp i nærmiljøet og specialiseringen bør derfor komme til borgeren fremfor, at borgerne skal komme til de specialiserede tilbud.
4. Koordinering af kapacitet, specialisering og faglig kvalitet



B. Lighed i sundhed

1. Der bør være et øget fokus på, hvad kommunerne kan gøre for at mindske den sociale ulighed i sundhed for socialt udsatte borgere og borgere med f.eks. svær psykisk sygdom og misbrug m.v.
2. Der er behov for øget fokus på samarbejdet mellem det specialiserede socialområde og sundhedsvæsenet.

C. Civilsamfundet – samskabelse - egenmestring

1. Der skal sættes fokus på, hvordan inddragelse af frivillige kan øges – hvordan kan kommunerne facilitere dette.
2. Der er behov for at se på, hvordan kommunerne kan imødegå de pårørendes forventninger og det gode samarbejde mellem de pårørende og kommunerne
3. Der er behov for at tilbyde flere kurser til de pårørende
4. Der skal sættes fokus på, at borgerne er længst muligt i eget liv
5. Der skal sættes fokus på, hvordan kommunerne kan understøtte at borgerne er en aktiv del af samfundet/lokalsamfundet

D. Forebyggelse og tidlig opsporing

1. Der er behov for øget fokus på forebyggelse via tidlig opsporing
2. Der er behov for øget fokus på unge med misbrug og hjemløshed

E. Psykisk sårbare

1. Der er behov for fokus på det øgede antal børn og unge med psykiske lidelser
2. Der er behov for øget fokus på forebyggelse og behandling
3. Der er behov for øget fokus på samarbejde mellem psykiatri og sundhed
4. Der er behov for øget fokus på samarbejde mellem psykiatri og beskæftigelse
5. Der er behov for øget fokus på sektorovergange og koordinerede social-psykiatriske indsatser
6. Der er behov for øget fokus på samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og kommunerne omkring borgere med spiseforstyrrelser

På temadagen fik følgende tre indsatser flest stemmer:

A.Specialisering

1. Der skal øget fokus på effekt. Vi skal sikre, at de metoder vi anvender virker

Suppleringer fra borddrøftelser:

- Et bord nævner at valget er faldet på denne indsats, da indsatsen dækker de øvrige punkter (dvs. 2+3+4) og dermed favner bredt.
- Et andet bord, hvor valget er faldet på denne indsats, mener ligeledes at indsatsen også dækker punkt 3 og punkt 4. De angiver endvidere at der ønskes fokus på følgende: Koordinering – borgerinddragelse - borgere i centrum - personale har de rette kompetencer – én indgang- én plan
- Der skal øget fokus på effekt- det der virker for borgerne. Vi skal sikre, at de metoder vi anvender virker. Dermed også tværfaglighed og koordinering mellem tilbud.



Suppleringer fra paneldrøftelse

- Fagligheden skal ud til borgeren
- Faglighed er flytbar
- Forslag om et fælles visitationsteam
- Forslag om etablering af et fagligt rejsehold

C. Civilsamfundet – samskabelse – egenmestring

5. Der skal sættes fokus på, hvordan kommunerne kan understøtte at borgerne er en aktiv del af samfundet/lokalsamfundet

Suppleringer fra borddrøftelser:

- For at være en del af samfundet og borgerne dermed føler sig inden for.
- Egentlig en kommunal opgave, men vi ønsker mere kul på
- Husk de pårørende i borgerens plan
- Se folk som mennesker- og ikke som sygdom
- Borgerne som eksperter i eget liv
- Vigtigt at se på hele familien i stedet for CPR. nr.

Suppleringer fra paneldrøftelse

- Inddragelse af civilsamfundet er en kommunal opgave- men der skal sættes mere "strøm" på ift. en målsætning.
- Der skal også fokus på frivillighed ift. bruger til bruger.

E. Psykisk sårbare

5. Der er behov for øget fokus på sektorovergange og koordinerede socialpsykiatriske indsatser

Suppleringer fra paneldrøftelse

- Inddrag borgerne. Kig på det hele menneske
- Vi skal have dyrket hinandens kompetencer, eks. ift. borgere med spiseforstyrrelser
- Øget samarbejde ift. Visitation
- Vi skal prioritere samarbejdet
- Forberede udskrivningen ved indskrivning



Forslag til initiativer under de tre indsats

Nedenfor er angivet konkrete forslag til initiativer under de tre indsats, som politikerne har peget på til den politiske temadag den 9. marts 2017. [Forslagene er drøftet i Forretningsudvalget den 17. marts 2017].

Specialisering

Indsats: Der skal øget fokus på effekt. Vi skal sikre, at de metoder vi anvender virker

Forslag til initiativer:

Specialiseringen ud til borgerne

Specialisering ud til borgerne forudsætter, at vi kan arbejde med fleksible løsninger og skabe løsningerne sammen med borgerne. Specialisering ud til borgerne betyder, at vi skal gå fra at samarbejde i rammeaftalen, om at vi har forsyningsikkerhed på pladser til forskellige målgrupper, til at vi har en aftale om, at vi kan samarbejde om at stille specialviden til rådighed for borgerne, der hvor de ønsker det. Altså vi bringer specialiseringen til borgeren, og skal i stigende grad understøtte borgerne i matrikelløse indsats men med høj faglighed. Evt. ved at have et fælles rejsehold.

Det foreslås, at Forretningsudvalget inviterer Socialstyrelsen til en dialog – dels for at invitere Socialstyrelsen til at deltage i en kommende indsats – dels for at indkredse interessante emner. Socialdirektørforums medlemmer som ønsker at deltage i mødet med Socialstyrelsen er velkomne.

Civilsamfundet – samskabelse – egenmestring

Indsats: Der skal sættes fokus på, hvordan kommunerne kan understøtte at borgerne er en aktiv del af samfundet/lokalsamfundet

Forslag til initiativer:

Afholde et årligt temamøde

Det foreslås, at der i Rammeaftalen sættes highlight på den fælles intention om inddragelse af civilsamfundet og brobygning mellem borgerne og foreningslivet.

Herudover foreslås at afholde et temamøde med henblik på vidensdeling om, hvordan vi samarbejder med civilsamfundet. Hvordan faciliterer kommunerne dette bedst muligt? Herunder også med fokus på borger til borger og brobygning til civilsamfundet.

Målet er at sikre, at der er frivilligt arbejde for alle målgrupper på det specialiserede socialområde.



Psykisk sårbare

Der er behov for øget fokus på sektorovergange og koordinerede socialpsykiatriske indsatser

Forslag til initiativer:

Projekt

Med udgangspunkt i den dialog, som fandt sted på møde mellem Socialdirektørforum, Sundhedsstrategisk forum og sygeplejefaglig direktør Ole Rytto den 6. oktober 2016 er der indledt en dialog med psykiatrien. Der har været afholdt et par møder, hvor Ole Rytto, Jacob Kyndal, Sonja Miltersen og Lise Willer har deltaget. Der er nedsat en fælles arbejdsgruppe med deltagelse fra Socialsekretariatet, sundhedssekretariatet, regionens socialpsykiatri og regions psykiatrien.

Arbejdsgruppen er i gang med at udarbejde projektbeskrivelse med udgangspunkt i at opnå et fælles perspektiv på borgeren – på tværs af sektorer og fagligheder.

Arbejdsgruppen vil fremlægge projektet på SDF i september 2017.



Fremtidige indsatser og projekter

Som opfølgning på de mange idéer og input som fremkom på Socialdirektørforums døgnsseminar den 6. og 7. oktober 2016 er dette notat om fremtidige indsatser og projekter udarbejdet. Indsatserne skal prioriteres, og der skal fastlægges en tidsplan for, hvornår de enkelte projekter/indsatser iværksættes. Der skal i tidsplanlægningen tages højde for, at der i forbindelse med den politiske inddragelse i processen omkring Rammeaftalen også vil fremkomme indsatser herfra.

Ulighed i sundhed

Der tales på sundhedsområdet meget om ulighed i sundhed. Dette er også et relevant tema på socialområdet, idet mange af de borgere, der omfattes af de specialiserede socialområde, oplever ulighed i sundhed med deraf følgende kortere levetid.

Det videre forløb

Der kan arbejdes med kompetenceudvikling – projekter – udveksling af gode erfaringer.

Udvikling af samarbejde på psykiatriområdet

Projektbeskrivelse:

Tværsætorielt projekt med fokus på brobygning.

Psykiatrien har en sygdomstænkning baseret på biologi og psykodynamik, mens der i socialpsykiatrien er fokus på psykologi og socialpædagogik.

Projektet skal have fokus på at samarbejde om og med borgeren. At have fælles sprog – eller i hvert fald fælles sprogforståelse. Herunder en fælles forståelse af rehabilitering og behandling – hvad dækker termerne over. Herudover er der brug for en forventningsafstemning mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien og en forståelse for hinandens rammer.

Borgerne på psykiatriområdet adskiller sig fra det somatiske område, fordi der er mange genindlæggelser – og få helbredelser. Dette medfører et stort behov for at kunne samarbejde om og med borgeren. Måske kan der arbejdes på en mere glidende overgang, således indsatserne er mindre sektorafrgrænsede og overgangene mellem sektorerne derfor ikke er så tydelige.

Projektet passer ind i Sammen om Velfærd og Socialdirektørforums strategi



Den videre proces

Der afholdes i starten af november 2016 møde med Ole Rytto som opfølgning på fællesmødet den 6. oktober mellem SDF og SSF. Der blev på mødet bl.a. talt om et projekt, som øger fokus på de borgere, som har mange skift mellem psykiatrisk indlæggelse og kommunale tilbud.

På baggrund af dette møde nedsættes en arbejdsgruppe på tværs af kommuner og region med repræsentanter fra sundhed, social og psykiatri – i første omgang på strategisk niveau.

Arbejdsgruppen udarbejder grundlag for beslutning af igangsættelse af projekter.

Projekt om helhedsindsats for udsatte familier

Projektbeskrivelse:

Lave et projekt i Syddanmark om helhedsindsats for udsatte familier a la Deloitte-projektet Deloitte udarbejder den endelige afrapportering om projektet primo 2017. På baggrund af de erfaringer, som fremgår af rapporten, udarbejdes et oplæg til lignende projekt for interesserede syddanske kommuner.

Den videre proces

Der arrangeres en konference i foråret 2017, hvor Deloitte inviteres til at fremlægge resultaterne fra den endelige afrapportering. Herefter tages der stilling til en eventuel projektigangsættelse.

Kompetenceudviklingsprojekt "Metoder i Botilbud" for ledere og medarbejdere på Botilbud

Projektbeskrivelse

Siden Socialdirektørforum i 2015 offentliggjorde undersøgelsen "Metoder i botilbud", som er udarbejdet af SFI, har der været fokus på, hvordan der kan arbejdes mere struktureret med metoder. Afledt heraf, har Socialdirektørforum i 2016 indgået samarbejde med UC-Syd og UC Lillebælt om kompetenceudviklingsprojekt "Metoder i Botilbud". Der er afviklet fire kompetenceudviklingsforløb fra august - december 2016; ét forløb for ledelsesrepræsentanter fra Botilbud og tre forløb for medarbejdere fra Botilbud. Målgruppen er ledere og medarbejdere på botilbud for borgere med udviklingshandicap og borgere med psykiatriske lidelser. Der udarbejdes en evaluering af pilotprojektet primo 2017.



Kompetenceudviklingsforløb for myndighedspersoner på børne- og voksenområdet

Projektbeskrivelse:

På baggrund af erfaringerne med de forløb, som er afholdt i kompetenceudviklingsprojektet "Metoder i Botilbud", udarbejdes der sammen med UCL og UC Syd en kursusrække for medarbejdere fra myndighedspersoner på børne- og voksenområdet. Der udarbejdes en evaluering af de allerede igangsatte forløb for ledere og medarbejdere på botilbud, som forventes at foreligge primo 2017.

Den videre proces

Den eksisterende Styregruppe for kompetenceudviklingsprojektet Metoder i Botilbud har ansvar for den videre proces.

Specialiseringen ud til borgerne

Projektbeskrivelse:

Specialisering ud til borgerne forudsætter, at vi kan arbejde med fleksible løsninger og skabe løsninger sammen med borgerne.

Specialisering ud til borgerne betyder, at vi skal gå fra at samarbejde i rammeaftalen, om at vi har forsyningsikkerhed på pladser til forskellige målgrupper, til at vi har en aftale om, at vi kan samarbejde om at stille specialviden til rådighed for borgerne, der hvor de ønsker det. Altså vi bringer specialiseringen til borgeren og skal i stigende grad understøtte borgerne i matrikelløse indsatser men med høj faglighed.

Det videre forløb

Der udarbejdes et pilotprojekt på to områder. Et område kunne eksempelvis være personer med spiseforstyrrelse. Herefter evalueres effekten og yderligere forløb kan igangsættes.

Kurser for pårørende

Projektbeskrivelse:

John Zeuthen anbefalede at man uddanner de pårørende til handicappede således de går fra følelserne til tænkehjernen. Det betyder, at forældrene ser deres søn/datter mere som andre ser dem og ikke så meget med forældrefølelserne.



Der udarbejdes et kursus, som kan testes, som pilotprojekt og følgende kan overgå til almindelig udbud og efterspørgsel.

Kurset vil dels klæde de pårørende på til en bedre forståelse af deres barns handicap, og dels være med til at danne et godt grundlag for et konstruktivt samarbejde mellem de pårørende og kommunen.

Det videre forløb

Der rettes henvendelse til pårørende foreninger om, hvorvidt de er interesserede i at indgå i samarbejde om at udbyde sådanne kurser. Evt. samarbejde med John Zeuthen om udvikling af kursus samt som underviser.

Udvikling af metoder til borgere med udadreagerende adfærd

Projektbeskrivelse:

Mange kommuner har borgere, som i perioder kan være meget udadreagerende og som er meget vanskelige at håndtere pga. dette. Der findes ikke meget forskning på området og heller ingen redskaber. Det ender derfor ofte med, at borgeren håndteres ved hjælp af øget personale – hvilket er dyrt og samtidig ikke en ideel løsning for den enkelte borger som i stor udstrækning mister sin frihed.

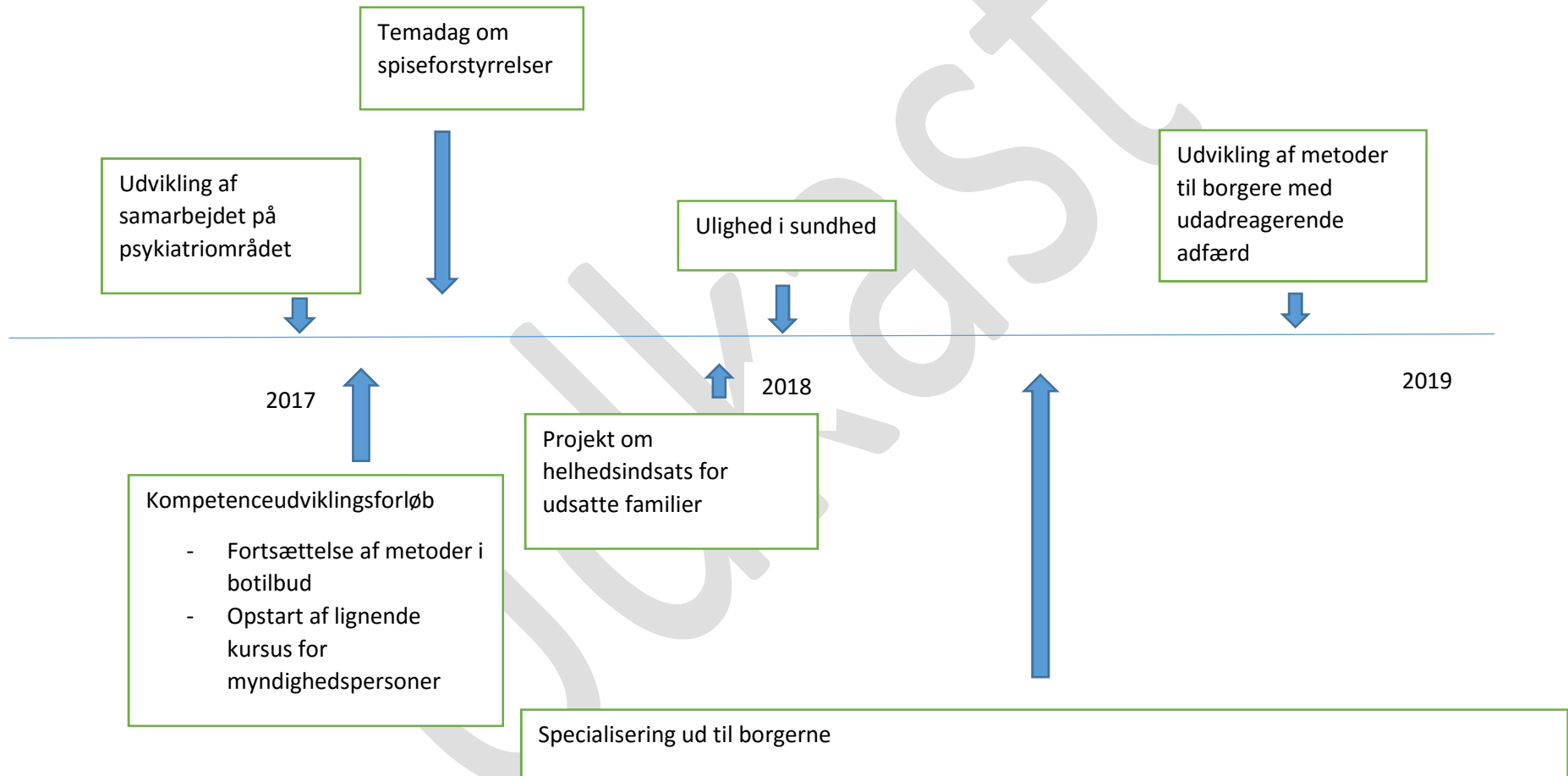
John Zeuthen har succes med at afdække borgerens hjerne og derved kunne anvise, hvilken pædagogisk tilgang der vil understøtte borgeren bedst, således den udadreagerende adfærd ophører eller mindskes. Zeuthens pointe er bl.a., at medarbejderne forsøger at anvende pædagogik som borgeren slet ikke kan håndtere – og ikke har nytte af.

Det videre forløb

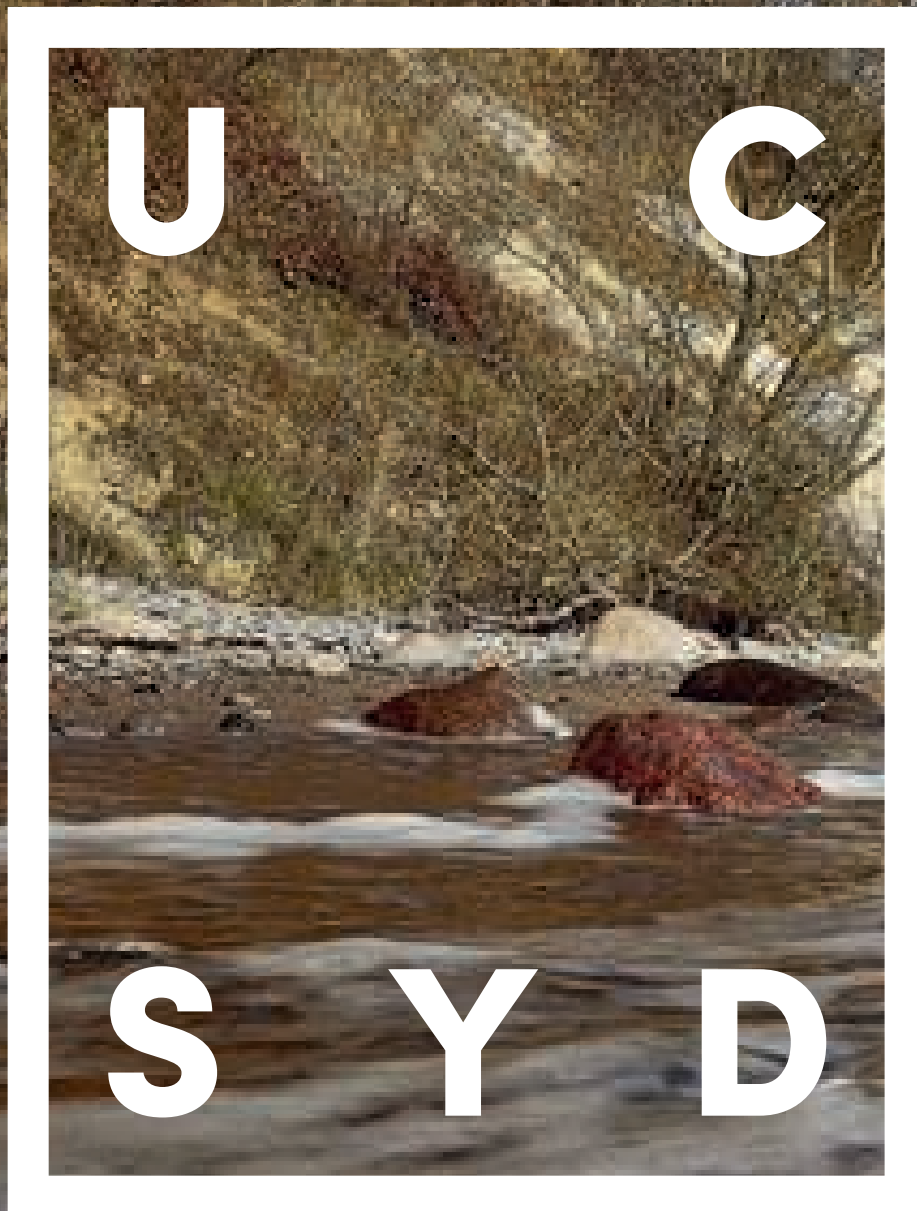
Sammen med f.eks. John Zeuthen og/eller Steen Guldager forsøge at udvikle på metoder til borgere med udadreagerende adfærd. Der bør indledes dialog med Socialstyrelsen og evt. UC Syd/ UCL

Kommunerne kan tilmelde sig projektet med konkrete borgercases således, det bliver et praktisk projekt fremfor et teoretisk. Ole Ryttoft har tilkendegivet, at psykiatrien gerne deltager i en eller anden form.

Region Syddanmark har igangsat et projekt omkring udadreagerende adfærd mellem psykiatrien og regionens sociale tilbud Syrenparken. Erfaringer og inspiration fra dette projekt indhentes, og indgår i det videre arbejde.



Evaluering af kompetenceforløbet: Metoder i botilbud i Region Syddanmark



Evaluering: Metoder i botilbud i Region Syddanmark

Indledning

Denne rapport er den samlede evaluering af "Metoder i botilbud". Projektet blev afviklet i perioden uge 35 til uge 49 2016. Den er fremkommet på baggrund af den samlede mængde tilbagemeldinger, som kursisterne har indleveret. Kurset "Metoder i botilbud" er afviklet over 4 omgange, hvor et forløb udelukkende var forbeholdt lederne.

Evalueringsens hovedafsnit er derfor opdelt i:

- En evaluering af forløbet for lederne
- En samlet evaluering af de 3 medarbejderforløb

Denne form er valgt, da ledere og medarbejdere kan have forskellige mål og forestillinger om, hvad kurset kan bibringe deres hverdag, og at konteksten for arbejdet er forskelligt og dermed også oplevelsen af kursusudbyttet. Yderligere tager denne opdeling højde for, at lederforløbet er designet til lederne og derfor ikke indeholder de samme mål som forløbet til medarbejderne.

Alle 3 medarbejderforløb er samskrevet i et afsnit for at kunne spore tendenser i tilbagemeldingerne. Evalueringen har en tilbagemeldingsprocent på 28, hvilket vil sige at 28% af deltagerne helt eller delvist har udfyldt evalueringsskemaet. Hvis der var tale om en kvantitativ undersøgelse, ville det være en udfordring at skulle generalisere resultaterne, men da der er tale om en kvalitativ undersøgelse, hvor hensigten er at udfolde kursisternes oplevelser og erfaringer med kurset, udgør den lave tilbagemeldingsprocent ikke i samme omfang et problem.

Resultaterne af denne evaluering er et solidt redskab til at afdække variationen af erfaringer, som kursisterne giver udtryk for. Evalueringen er lavet således, at den indfanger bredden af erfaringer, og derfor ikke udelukkende beskriver omfanget. Når det er sagt, så er der temaer

som forsøger at beskrive omfanget af bestemte erfaringer. Dette kommer til udtryk i formuleringer som "mange kursister..." eller "stort set alle kursister giver udtryk for at de oplever...". Disse udtryk er ikke baseret på kvantitative analyser, men udelukkende udtryk for forfatterens umiddelbare oplevelse af omfanget ved gennemgang af de forskellige tilbagemeldinger.

Der er således tale om, hvad Hanne Katrine Krogstrup vil betegne som en procesevaluering (Krogstrup 2006), som ikke vil måle på konkret viden, men evalueringen er tilrettelagt således, at den forsøger at opfange kursisternes oplevelse af den proces, som en læringssituation er udtryk for. Dette sker også for at kunne spore, om kurset har gjort en forskel. Ikke kun i den klassiske videns forstand, men i høj grad også, om kurset kan bidrage til at skabe en oplevelse af forandring i kursisternes hverdag.

Evalueringen kan ikke direkte dokumentere en ændring, men udelukkende dokumentere kursisternes oplevelser. Derfor kan evalueringen ikke vise, om der er sket en ændring af praksis, eller om kurset har bidraget til at øge faglighed eller et forbedret vidensgrundlag for deltagerne. Evalueringen indfanger udelukkende kursisternes erfaringer med kurset og deres forestillinger om indflydelse på egen praksis. Da der er tale om en kvalitativ analyse, er rapporten ikke udtryk for en objektiv beskrivelse af kursets outcome, men et udtryk for kursisternes subjektive oplevelse.

Formål

Formålet med evalueringen er todelt.

For det første skal evalueringen tjene det formål, at den skal fungere som en afrapportering for projektets ejere og fungere som et beslutningsgrundlag for fremtidige indsatser.

For det andet er evalueringen tænkt som et internet værktøj i forhold til UC SYDs erfaringer med at afholde og udvikle kurset, således at evt. fremtidige kurser kan justeres, så de kan bidrage til at klæde medarbejderne på til deres praksis.

Evaluering af ledernes forløb

Modul 1

Velfærd og kerneopgave

Generelt er der en holdning om, at indholdet i modulet er godt og passende i forhold til de konkrete problemstillinger, som kursisterne oplever i deres hverdag.

Kursisterne giver udtryk for, at de oplever indholdet som relevant, og at det er godt til at give en teoretisk forståelse for deres hverdag.

En kursist skriver: "Jeg synes der i undervisningen har været et godt fokus på at kæde samfundsudviklingen, menneskesyn, pædagogik sammen med nødvendigheden af dokumentation".

Dog er der nogle, der giver udtryk for, at dagen var ustruktureret og fremstod som rodet. Yderligere har flere af kursisterne en oplevelse af, at kurset ikke var tilstrækkeligt målrettet lederne, og at det fremstod som et kursus, der havde medarbejderne som målgruppe. Derfor ønskede de, at kursusindholdet blev målrettet dem som målgruppe. Yderligere angiver en del kursister, at forventningerne til kurset var meget forskellige, hvilket gjorde det kompliceret at målrette undervisningen til forventningerne. De fleste kursister var tilfredse med det faglige indhold af den litteratur, der var opgivet, og det var relevant i forhold til det udbytte, som de ønskede.

Modul 2

Metodeforståelse og dokumentation

Generelt angiver kursisterne at modulet giver mening ind i deres praksis. Både hvad angår indholdet, afviklingen og den faglige relevans. Kursisterne angiver, at de generelt oplever modul 2 som meget brugbart, og at det har været med til at give en forståelse for kompleksiteten af praksis, og at der er forskellige faggrupper i praksis, der har hver deres perspektiv på arbejdet.

En kursist skriver "Gennemgang af 'institutionelle logikker' har åbnet for bevidsthed om, hvorfor vi som fagprofessionelle tenderer til at misforstå hinanden i hverdagen".

Dette har for mange kursister givet ny indsigt igennem den nye viden, de har fået præsenteret på modul 2.

Kursisterne angiver yderligere, at de har fået indsigt i, at det er vigtigt, at de har fokus på dokumentation i deres praksis, og at de skal inddrage dokumentationen fra de forskellige faggrupper, der har hvert deres perspektiv på deres arbejde.

Modul 3

Tværfaglighed og videnskultur

Kursisterne har alle positive tilkendegivelser over for modul 3, særligt fremhæver de 4R modellen som indsigtsgivende.

En kursist fortæller "...det er godt med nogle teorier og modeller specielt 4R er godt til at forstå verden ud fra...", og en anden skriver "... Undervisningen med udgangspunkt i 4R modellen var fantastisk til dette..." og at de gennem kurset har opnået en forståelse af vigtigheden af, at andre faggrupper inddrages i det daglige arbejde, således at der kommer en fælles begrebsramme, samt at de forskellige faggrupper inddrages i definitionen af kerneopgaven.

Yderligere tilkendegiver nogle kursister, at det er brugbar viden i forhold til det arbejde, de skal i gang med i forhold til en fælles begrebsafklaring, og at de gennem kurset har opnået en forståelse for vigtigheden af at inddrage

andre faggrupper i deres daglige arbejde som leder, således at de forskellige perspektiver kan komme borgerne til gavn.

Dette kommer til udtryk gennem følgende citat fra en kursist " ... forskelligheden er en styrke og at der skal arbejdes med at finde respekt for hinandens fagligheder....".

Modul 4 Implementering

Kursisterne er i deres tilbagemelding generelt enige om, at modulets indhold er relevant og passer godt ind i deres hverdagsudfordringer. Kursisterne fremhæver relationel koordinering som særligt relevant, og at det er noget, de kan se anvendt i deres hverdag. Dog fremhæver enkelte kursister, at det er en proces, de allerede er i gang med i de enkelte kommuner. Andre kursister fremhæver undervisningen som inspirerende, og som en kursist skriver " Undervisningen passer fint ind i den virkelighed vi arbejder i, hvor borgerstøtte ofte kan og bør ses fra flere perspektiver med forskellige mål om udvikling". Andre kursister fremhæver, at de fik inspiration til det videre arbejde i de respektive botilbud. En anden kursist skriver " Min kollega og jeg vil tage vores skitse fra studiedagen med til fællesledermøde, hvor vi vil dele vores tanker med dem. Vi har overordnet lavet en vision og et formål, som vi igen har lavet 5 mål for i organisationen. Så vi har en overordnet plan, som involverer ledergruppen, myndigheden, hele afdelingen i handicap...". Kurset har således givet inspiration til, hvordan kursisterne konkret kan tage væsentlige elementer fra kurset tilbage til og anvende det ind i deres daglige arbejde.

Generelt for alle moduler vedrørende leder forløbet Kursisterne oplever en god sammenhæng mellem kursets indhold og deres aktuelle problemstillinger i hverdagen, og der angives, at kurset generelt har været særdeles relevant og vedkommende. De angiver, at de har været meget tilfredse med kursets opbygning og den sammenhæng, der har været mellem de forskellige

temaer og den progression, der har været i kursets indhold og opbygning. De angiver generelt positive oplevelser med studiedagene, men en del angiver, at de oplevede en travl hverdag med mange opgaver, og derfor kunne nogle godt have ønske bedre forhold til at arbejde i dybden med studieopgaverne. De elementer, hvor der har været udfordringer, handler om indhold og struktur på modul 1, og det er således også på dette modul, hvor kursisterne angiver spredte holdninger til kurset. Det giver anledning til, at der skal revurderes på indholdet på dette modul, hvis det i fremtiden skal målrettes lederne.

Evaluering af medarbejdernes forløb

Modul 1

Velfærd og kerneopgave medarbejderne

Overordnet har medarbejderne en positiv oplevelse af dette modul. Kursisterne giver udtryk for, at dette modul har givet en ny viden om og nyt perspektiv på eget arbejde. En medarbejder skriver som eksempel "Perspektivtænkning har rykket ved synet på pædagogens praksis".

Dette udsagn udtrykker, at den pågældende medarbejder har gennemgået en proces, hvor der gennem kurset er skabt et nyt perspektiv og syn på egen praksis. Dette udsagn understøttes af en anden medarbejder, der skriver "Undervisningen har fået mig til at reflektere over egen daglige praksis. Jeg vil gerne bruge åben dialog til at styrke brugerinddragelse".

Modulet har generelt skabt en ny forståelse for egen praksis ind i den kontekst, hvor kerneopgaven spiller en rolle. En kursist skriver "Vi har fået en forståelse for, at kerneopgaver først og fremmest er politisk besluttet, og dikteret fra kommunen inden stedet kan formulere deres." og en anden skriver "Kerneopgaven bliver forstyrret af praktiske og ikke faglige ting".

Dette indikerer, at den pågældende medarbejder oplever, at gennem begrebet "kerneopgaven", er der skabt et rum for, at medarbejderen reflekterer over egen praksis og kommer frem til, at det kan være svært at arbejde med kerneopgaven, da mange andre kontekstuelle forhold gør sig gældende i en travl hverdag, og at det har givet anledning til en refleksion kommer tydeligt frem i næste citat, hvor en kursist skriver "Den (kurset) har givet en bedre forståelse af kerneopgaven da vi jo aldrig har arbejdet med at beskrive den for vores botilbud".

Dette hænger sammen med at indholdet i modulet også adresserer ændringerne i samfundet og herunder skiftet fra velfærdsstat til konkurrencestat. Generelt dominerer dette ikke tilbagemeldingerne men kommer indirekte til udtryk i nogle af kursisternes tilbagemeldinger.

En kursist skriver "Set i lyset af paradigmeskifte/de krav samfundet stiller giver det god mening. Er blevet bekræftet i at vi gør det allerede..., på forskellige måder. Har fået metoder til større fokus og udbredelse".

Modul 2

Metodeforståelse og dokumentation

På dette modul har kursisterne en positiv oplevelse af relevans og indhold. Kursisterne oplever generelt, at kurset har bidraget med en god forståelse og et godt perspektiv på deres arbejde.

En kursist skriver "Det er blevet lidt tydeligere, at det er vigtigt at ha et overordnet mål/en vision for det arbejde, vi laver.". Altså har kursisten en oplevelse af, at kurset har bidraget med at skabe en større forståelse for eget arbejde, og at kerneopgaven er blevet skarpere, men har også gjort det tydeligt, at der er brug for en teoretiske fundering i arbejdet, hvilke en kursist udtrykker sådan "Kurset har gjort mig opmærksom på at det er vigtigt at være forankret i teori. At man har brug for at arbejde metodisk og være klar over, hvilken videnskabsteoretisk ståsted man indtager", eller som en anden kursist udtrykker det "Metodebegrebet er foldet ud og blevet gjort tydeligere for mig, således jeg bedre finder mening i at arbejde mere koncentreret med det, hvilket skaber motivation. Vi har behov for at få skabt mere tid til fordybelse, hvilket jeg vil arbejde videre på i personalegruppen efter kurset. Metodebegrebet og videns former er foldet ud. Større forståelse og mening. Muligheder for at opsøge metoder og teori". Disse udsagn er repræsentative for kursisternes oplevelse, hvilket har bidraget til at skabe en ramme og forståelse for eget arbejde.

I forhold til dokumentationsdelen oplever kursisterne overordnet, at det var relevant for deres arbejde generelt, og det var relevant at have det fokus med i kurset. En kursist skriver "Jeg har fået nogle ideer til, hvordan vi kan blive bedre til at beskrive/dokumentere vores arbejde

med fokus på metoder". Og dette understøttes af en anden kursist der skriver "Jeg har fået en bedre fornemmelse for, hvorfor vi skal dokumentere". Begge kursister beskriver, at de har fået inspiration til, hvordan de kan gribe dokumentationsarbejdet an i deres praksis. En anden kursist beskriver, hvordan hun har fået en indsigt i, hvorfor det er vigtigt med dokumentation set i relationen til den kontekst, som arbejdet foregår i. Hun skriver "Jeg er blevet opmærksom på, hvor vigtigt det er, at vi dokumenterer vores kunnen og viden, særligt i det samfund vi lever i. Hvis vi skal bevare vores faglige stolthed og vores "handlefrihed", er det vigtigt, vi er tydelig omkring vores indsatser og effekter".

Dog er der på det sidste af de 3 hold et par kursister, der havde en oplevelse af manglende sammenhæng, da undervisningen bliver reduceret pga. sygdom, og de oplevede, at de mangler vigtige aspekter af undervisningen. En kursist skriver "Desværre mistede vi en undervisningsdag pga. sygdom – og da 2. og 3. dag, skulle komprimeres.". Det hænger sammen med, at kurset var struktureret således, at der er en sammenhæng og progression mellem modulerne. Det betyder, at kurset bliver følsomt i forhold til afvigelser fra det planlagte.

Modul 3 **Metodeforståelse og dokumentation**

Kursisterne oplever, at dette modul har været relevant og har givet en indsigt i eget arbejde, som har bidraget til at se på egen praksis på en anden måde. En kursist skriver "Bl.a. har jeg taget det med "den rette forstyrrelse", da jeg tænker, den er vigtig. Desuden er jeg også via undervisningen blevet nysgerrig på, om vi kan organisere arbejdet anderledes, således at vi på min arbejdsplads åbner op for, at den enkelte borger kan vælge, hvem af personalerne han eller hun vil arbejde med i en given opgave, og at vi i personalegruppen får italesat, hvem der har viden inden for diverse områder". Altså har modulet bidraget til, at medarbejderen er parat til at se

på arbejdets organisering på en anden måde, og dette må således kunne betragtes som, at modulet har bidraget til at skabe en "brændende platform" for en fremtidig forandring af praksis. Yderligere har modulet bidraget til, at kursisterne kan bidrage ind i et tværfagligt samarbejde ud fra en samskabelsestilgang.

Som en kursist skriver "Jeg vil i mit daglige arbejde have meget mere fokus på samskabelse, professionelt tværfagligt samarbejde." Altså er der kommet et øget fokus på samskabelsesprocessen ind i den ramme, der er skabt i modul 1 og 2. Kursisterne angiver, at modulets har bidraget med, at kursisterne oplever, at de har fået nye erkendelser.

En kursist udtrykker det som at: "Tænke ud af boksen". En anden skriver: "Kurset har bidraget til en viden om vigtigheden af, at tværfagligt samarbejde (kan) føre til læring og udvikling med fokus mod det fælles mål for borgeren. En kursist udtrykker det fint gennem udsagnet: "Vi kan udvide/udvikle egen viden gennem anden profession."

Modul 4 **Implementering**

Overordnet set giver kursisterne udtryk for, at det var frugtbart, at de havde tid sammen med deres ledere. Dette var med til at skabe en fælles forståelse og gav en god synergi. Dog var der kursister, hvor deres leder ikke kunne komme, som havde en generelt oplevelse af, at dette reducerede deres udbytte af modulet, når de sammenligner med deres medkursister. Yderligere har der været enkelte kursister, som oplever, at modulet ikke har skabt klarhed og ikke har bundet de 4 moduler sammen, som intentionen var. En kursist skriver "Jeg synes stadig, at det hele virker stort og overvældende, og at det er svært, når jeg ikke ved, hvad ledelsen forventer! Jeg har dog fået øje på, at jeg kan gå i gang i det små, og at jeg kan formidle det, jeg selv kan stå inde for! Det er længe siden, jeg har været på skolebænken, så måske er det sværere for mig, men jeg

havde svært ved at gennemskue overskriften på kursus (troede jeg skulle lære mere om selve metoderne) og svært ved at forstå/gennemskue beskrivelsen af målene/indholdet af undervisningen. Efter undervisningen kan jeg se bag om ordene, men inden kurset, vidste jeg ikke meget om, hvad jeg gik ind til!“. Dette var ikke en gennemgående holdning, da adskillige kursister udtrykker, at der har været en god sammenhæng mellem modulerne, og at de oplever, at der er skabt en klarhed, som de har savnet. Dette kommer til udtryk gennem dette citat ” Jeg vil være opmærksom på vores monofaglighed men med plads til passende forstyrrelser fra andre professioner. Jeg er blevet skarpere på vigtigheden af et fælles sprog, mål, viden og respekt for hinandens faglighed/forskellighed. Jeg vil være med til, at arbejde videre med rehabilitering, som alle har været på uddannelse i. Derigennem vil det fælles sprog være tilstede.” og det bakkes op af en anden kursist gennem citatet ” Jeg skal ud og anvende mit kursus i forhold til den enkelte opgave og borger. Der giver mening, og jeg kan fagligt følge med. Senere kan man forsøge sig mere overordnet.”

Opsamling på medarbejderforløbet

Overordnet set har kursisterne givet udtryk for, at de har oplevet kurset som relevant. De har fået et nyt perspektiv på deres arbejde, og de har gennem kurset fået en indsigt i rammerne for eget arbejde, som de ikke havde tidligere. Yderligere oplever langt de fleste medarbejdere, at de teoretisk har fået en indsigt i vigtigheden af en metodisk tilgang til arbejdet, og at de er afhængige af deres samarbejde med andre faggrupper, således at der sker en samskabelse med fokus på kerneopgaven. Kurset har således overordnet set bidraget til at skabe fundamentet for, at der kan ske en videreudvikling af arbejdet i praksis på de enkelte botilbud, og at kurset har skabt et fælles udgangspunkt for de kommende diskussioner, som må betragtes som fundamentet for lokal udvikling på de enkelte botilbud.

Yderligere angiver kursisterne, at studiedagen er god i forhold til at få arbejdet med materialet, som en kursist skriver ” Kurset er komprimeret...godt med fordøjelsesdag og læsedage.”

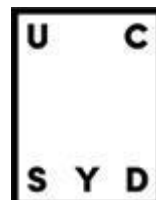
Konklusion

Overordnet set har kurset, hvad enten der er tale om et leder- eller medarbejderperspektiv, bidraget til at skabe muligheder for forandring af arbejdet i praksis. Dog skal der gøres opmærksom på, at kurset i sig selv ikke skaber en forandring, men at der udelukkende er skabt muligheder for en forandring af praksis.

Denne forandring er op til det enkelte botilbud at arbejde med i praksis, men der er ingen tvivl om, at kurset har givet medarbejderne en forståelse for vigtigheden af et tværprofessionelt samarbejde, der er teoretisk funderet. Således er der skabt mulighed for, at de enkelte steder selv kan arbejde systematisk med egne metodologiske tilgange i praksis.

Yderligere kan vi konkludere, at de arbejdspladser, hvor både leder og medarbejdere havde mulighed for at påbegynde arbejdet sammen, ofte nåede at komme frem med en foreløbig strategi for arbejdet med en kommende forandring inden for det metodiske arbejde.

UC SYD
Degnevej 16
6705 Esbjerg Ø

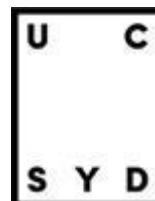


University College Syddanmark

PROJEKTBEKRIVELSE

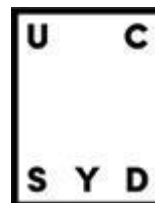
METODER I BOTILBUD KOMPETENCEUDVIKLINGSPROJEKT I REGION SYDDANMARK

7. marts 2016



Indholdsfortegnelse

BAGGRUND OG INDLEDNING	2
FORMÅL.....	3
TIDSPERSPEKTIV FOR KOMPETENCEUDVIKLINGEN	5
KOMPETENCEUDVIKLINGEN – MÅL OG INDHOLD	7
VELFÆRD OG KERNEOPGAVER – MODUL 1	7
METODEFORSTÅELSE OG DOKUMENTATION – MODUL 2	8
TVÆRFAGLIGHED OG VIDENDELINGSKULTUR – MODUL 3.....	9
STRATEGI OG IMPLEMENTERING MODUL 4.....	9
MÅLGRUPPE – OG MEDARBEJDETS SAMMENSÆTNINGEN	12
PROJEKTORGANISERING	13
KVALITETSIKRING AF KOMPETENCEFORLØBENE.....	13
EVALUERING AF KOMPETENCEUDVIKLINGSFORLØBET.....	13
ØKONOMI	14



BAGGRUND OG INDLEDNING

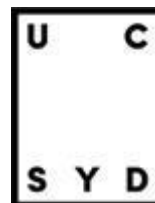
Socialdirektørkredsen vedtog på døgnsseminar den 22. okt. 2015 at arbejde videre med udvikling og afholdelse af kompetenceudviklingsforløbet som et pilotprojekt med efterfølgende evaluering. Resultatet af evalueringen er retningsgivende i forhold til om projektet skal rulles ud i en større skala i regionens kommuner.

Direktørforum anbefalede samtidig, at UC Syddanmark indleder et samarbejde med UC Lillebælt som medleverandør.

Projektbeskrivelsen skal ses som opfølgningen på de beslutninger, der blev truffet på mødet i styregruppen den 15. december 2015.

Projektbeskrivelsen indeholder følgende:

- *Formål*
- *Kompetenceudviklingen set i lyset af "Strategi for tværsektoriel kompetenceudvikling – for kommuner, regionen og uddannelsesinstitutioner i Syddanmark"*
- *Tidsperspektiv for Kompetenceudviklingsprojektet – Metoder i botilbud*
- *Kompetenceudviklingens mål (viden – færdigheder og kompetencer)*
 - Velfærd og kerneopgave - Modul 1*
 - Metodeforståelse og dokumentation – Modul 2*
 - Tværfaglighed og vidensdeling – Modul 3*
- *Målgruppe og medarbejdersammensætningen*
- *Organisering*
- *Evaluering af kompetenceudviklingen – design*
- *Adresser for kompetenceudviklingen*
- *Økonomi*



FORMÅL

Formålet med projektet er, at følge op en række af problemstillinger og potentialer for udvikling, som *SFI rapporten – Metoder i botilbud* peger på. Rapportens anbefalinger specifikt i forhold til kompetenceudvikling er:

"Kompetenceudvikling skal tage udgangspunkt i det nære socialpædagogiske arbejde, som det udfolder sig lokalt, og praksisfeltet skal involveres i udviklingsprocessen. Medarbejderen skal have en ny rolle og "det nye" skal give mening og være forankret i praksis, så det bliver tydeligt, at det udvikler fagligheden og kommer borgeren til gode".¹

Det overordnede formål med kompetenceudviklingen er **at udvikle fagligheden i botilbud** – at få skabt et fundament for en mere videns baseret socialpædagogisk indsats, der har kvalitet og effekt som pejlemærker, og som skaber den bedst mulige indsats for borgeren. Faglig kvalitet er lig med viden og forståelse af metoder, og hvordan disse anvendes bedst muligt i forhold til borgeren. Medarbejderne skal med projektet opnå at få en analytisk og systematisk tilgang med afsæt i videns baserede og erfaringsbaserede kundskaber, så det bliver naturligt at tilrettelægge arbejdet, så man opnår mest mulig viden om, hvordan det, man gør, virker, og hvorfor det virker.

Kompetenceudviklingen skal understøttes af den daglige faglige ledelse, dels i form af a) fokus på forandringsledelse og implementering af systematisk anvendte metoder, og dels i form af b) fokus på den pædagogiske og sundhedsfaglige ledelses betydning af førnævnte, med et rehabiliterende sigte. Faglig kvalitet i botilbuddene betyder også, at medarbejderne skal have en øget bevidsthed om egne fagkompetencer og viden om andres kompetencer for ad den vej at få skabt et bredere tværfagligt blik. Borgerne i botilbud har brug for at faglighederne spiller sammen og supplere hinanden med det fælles mål at rehabilitere borgeren til det bedst mulige funktionsniveau. Med respekt og blik for hinandens faglige perspektiver er målet, at der skal ske forandringer i praksis, så den enkeltes evner og kompetencer kommer i spil på den bedst mulige måde.

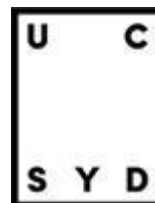
Kompetenceudviklingen skal sikre:

1. At styrke medarbejdernes refleksions- og forandringskompetence i forhold til kerneopgave, metodeforståelse og dokumentation
2. Styrke bevidstheden om egen faglighed og samtidig samarbejde og inddrage andre samarbejdet på tværs af faggrupperne med henblik på skabe optimale vilkår for at indgå i et metodeudviklingsforløb
3. At der skabes et fundament for en fælles metodeforståelse, faciliteret af ledelsen
4. At metodevalget er systematisk og videns baseret
5. At valget af metoder understøttes af løbende dokumentation
6. At der søsættes forandringsprocesser, som sætter medarbejdernes fagligheder i spil til gavn for borgeren
7. At ledelsen i sin daglige og faglige ledelse får øget fokus på facilitering af arbejdet med metoder med fokus på borgeren i centrum og dennes behov set i relation til den konkrete borgers funktionsnedsættelse.

Overordnet er det kompetenceudviklingens formål at udvikle *det faglige fundament*, der skal være til stede, for at der kan opnås *fælles metodeforståelse, systematisk og analytisk metodevalg, løbende dokumentation for virkning af metoderne samt optimal udnyttelse af de tværfaglige potentialer i feltet*.

Initiativet "taler ind" i rammen af *Strategi for tværsektoriel kompetenceudvikling - for kommuner, regionen og uddannelsesinstitutionerne i Syddanmark*.

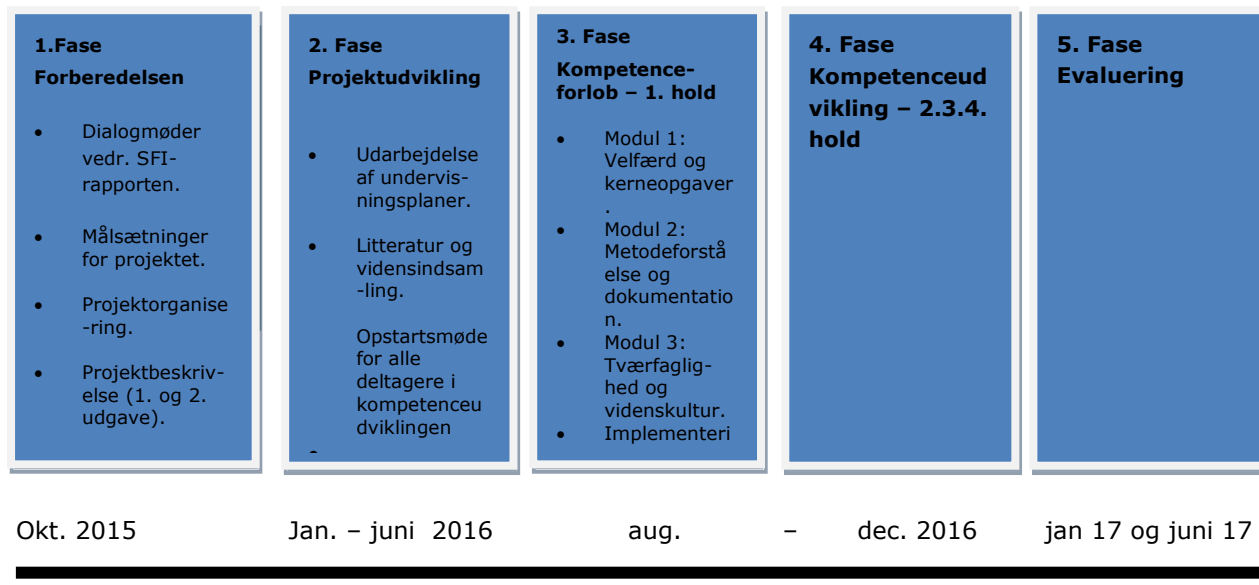
¹ SFI – Metoder i Botilbud s.132



Udgangspunktet for strategien er, at vigtigheden af en stærk faglighed i fremtiden skal ses sammen med vigtigheden af, at medarbejderne kan skabe sammenhæng og bygger bro mellem fagligheder i tæt samspil og dialog med borgeren. Strategien retter derudover fokus på, at indsatsen skal være videns baseret og orienteret mod effekt og kvalitet.

TIDSPERSPEKTIV FOR KOMPETENCEUDVIKLINGEN

Kompetenceudviklingsprojektet gennemløber tidsmæssigt følgende faser:



Fase 1. – Forberedelsen (oktober 2015 – januar 2016)

Dialogmøder mellem socialdirektørforum og SFI v. seniorforsker Steen Bengtson om rapportens hovedkonklusioner

Dialogmøde d. 8. september 2015 mellem ledere af botilbud, Esbjerg kommune og administrativ ledelse omkring rapportens hovedkonklusioner.

Nedsættelse af projektgruppe med repræsentanter fra UC Syddanmark, Haderslev og Esbjerg kommune og Fælleskommunalt sekretariat Syddanmark. Kommissorium: SFI. Rapporten hovedproblemstillinger.

Drøftelse af 1. udkast til Metodeudviklingsprojekt omhandlende *Kompetenceudvikling og Evidens og dokumentation*. 22. oktober 2015.

Drøftelse af 2. udkast omhandlende *Kompetenceudvikling og Evaluering*. 15. dec. 2015

Fase 2. – Projektudvikling (januar 2016 – juni 2016)

Udarbejdelse af undervisningsplaner

Litteratur og vidensindsamling.

Opstartsmøde i april 2016 for **alle** deltagere i kompetenceudviklingsforløbet. På mødet sker en kort formidling af resultater fra SFI. direktørforums beslutning, og formidling af formål og indhold af kompetenceudviklingen. Styregruppens medlemmer deltager heri.

Fase 3. – Kompetenceforløb – 1. hold – ledelsesrepræsentanter fra Botilbud (aug 2016 – sept 2016)

Modul 1. Velfærd og kerneopgaver.

Modul 2. Metodeforståelse og dokumentation i en socialpædagogisk og sundhedsfaglig kontekst.

Modul 3. Tværfaglighed og vidensdelingskultur med afsæt i en pædagogisk og sundhedsfaglig kontekst.

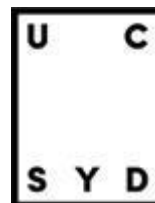
Modul 4. Redskaber til implementering gennem en tværprofessionel faglig ledelse

Feedback /evaluering på et hold

Fase 4. Kompetenceforløb – 1.2.3. hold – medarbejdere fra Botilbud (september 2016 – december 2016)

Modul 1. Velfærd og kerneopgaver

Modul 2. Metodeforståelse og dokumentation i en pædagogisk og sundhedsfaglig kontekst.



Modul 3. Tværfaglighed og vidensdelingskultur i en pædagogisk og sundhedsfaglig kontekst.
Modul 4. Redskaber til implementering i sparring med den pædagogiske faglige ledelse

Fase 5. Evaluering af kompetenceudviklingsprojektet (januar 2017 og juni 2017)

Samlet evaluering af kompetenceudviklingsprojektet er to delte.

Første del vil fokusere på evaluering af kompetenceforløbene og anden del på implementering og forandring i praksis gennem pædagogisk arbejde, sundhedsfaglig intervention, og faglig ledelse

Succeskriterier for kompetenceudviklingsforløbet er:

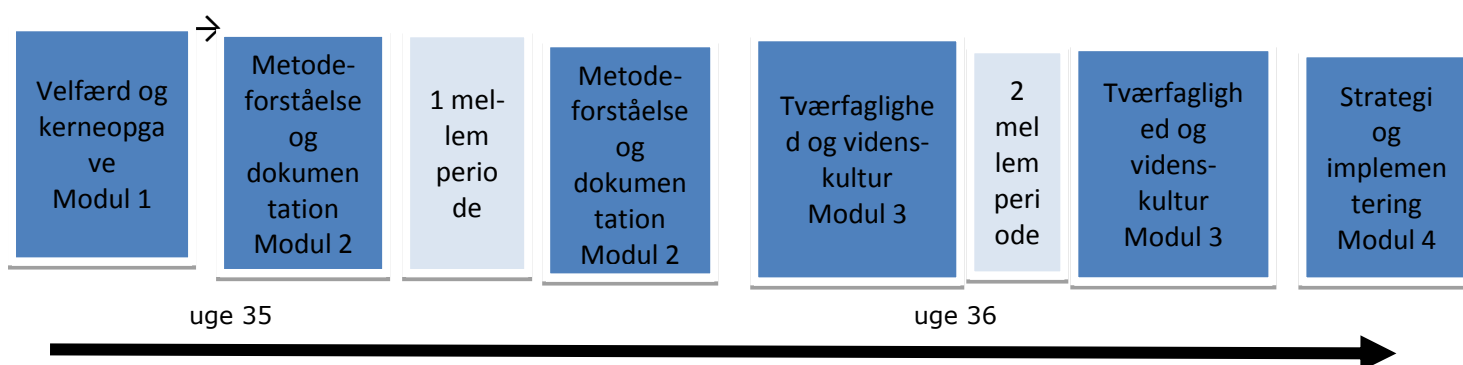
- øget metodebevidsthed
- øget fokus på tværfaglighed

Der udarbejdes målbare evalueringskriterier på baggrund af succeskriterier

KOMPETENCEUDVIKLINGEN – MÅL OG INDHOLD

Borgere i botilbud har ofte komplekse problemstillinger, hvorfor valg af standardiserede metoder er vanskeligt, og det er derfor endnu mere vanskeligt at dokumentere HVILKEN metode der virker. Derfor handler det om at sikre at praksismedarbejdere har det nødvendige faglige fundament, der sikrer at de er i stand til at lave en faglig vurdering af effekten af indsatsen, og kan reflektere over hvilke indsatser de anvender og hvorfor. Det skitserede kompetenceudviklingsforløb skitserer hvilke undervisningsmoduler, der er nødvendige for at denne faglige kompetence opnås og at der dermed kan ske en kvalitetssikring af det specialiserede voksenområde.

Kompetenceudviklingsforløbet er modulopbygget og forløber over 2 uger og illustreres her:



Kompetenceudviklingen bygges op omkring 6 undervisningsdage i alt 36 t. fordelt på:

- Velfærd og kerneopgave – 1. dag
 - Metodeforståelse og dokumentation i en socialpædagogisk og sundhedsfaglig kontekst.– 2. dage
 - Tværfaglighed og vidensdelingskultur med afsæt i en pædagogisk og sundhedsfaglig kontekst– 2. dag
 - Strategi og implementering – 1 dag
1. Hold – ledelsesrepræsentanter vil kurset have et ledelsesperspektiv og hold 2 -4 for medarbejderne vil have et medarbejderperspektiv

VELFÆRD OG KERNEOPGAVER – MODUL 1

Mål for læringsudbyttet

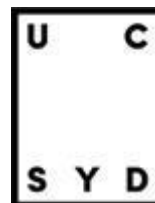
Målet med modulet er, at medarbejderne får en forståelse af paradigmeskiftet på det specialiserede område forstået som velfærd, synet på mødet med borgerne og organisationens kerneopgave.

Vidensmål

At medarbejderne har viden om

- fremtidens velfærd på handicap – og psykiatri indeholdende både faglig dømmekraft² og kvalitetssikring
- medborgerperspektivet – borgeren som aktiv deltager – borgerinddragelse og medborgerskab

² Institutionelt, fagligt og individuelt forankret viden og erfaring (Aadland, Etik dilemmaer og valg).



- *botilbuddets kerneopgave – en udvikling fra ydelsesfokus og monofaglighed til fælles kerneopgave og tværfaglighed*
- *civilsamfundets potentielle rolle i kerneopgaven*

Færdigheds mål

At medarbejderne kan

- *forstå og reflektere over botilbuddets fælles kerneopgave*
- *forstå og reflektere over egen rolle i forhold til botilbuddets kerneopgave*
- *formidle sin viden om fremtidens krav til velfærd, borgerperspektivet og kerneopgave til kollegaer og borgere*

Kompetencemål

At medarbejderne er i stand til at identificere, analysere og reflektere over ændringer på det specialiserede område herunder kravene til dem som fagprofessionelle.

Temaer i modulet

Nye krav til fagligheden på det specialiserede område.

Hvad betyder paradigmeskiftet for vores praksis på botilbudsområdet? Hvordan kan vi konkret arbejde med forandringen i praksis?

METODEFORSTÅELSE OG DOKUMENTATION – MODUL 2

Mål for læringsudbyttet

Målet er at medarbejderne opnår en videns baseret forståelse af metoder anvendt i botilbud, således at valget af metode baseres på et analytisk og reflekteret valg med udgangspunkt i borgerens sociale problemstilling.

At medarbejderne opnår en forståelse af dokumentation og kvalitetsudvikling som redskaber til at udvikle den pædagogiske/sundhedsfaglige faglighed i botilbuddet.

At medarbejderen har viden om

- *metodebegrebets fire dimensioner (problemforståelsen, forandringsperspektivet, forandringstanker og redskaberne³)*
- *metodernes videnskabssteoretiske forankring, teorier og perspektiver*
- *dokumentation og kvalitetssikring i botilbud med fokus på den pædagogiske og sundhedsfaglige kontekst med fokus på borgernes behov og funktionsnedsættelse*
- *evidens i pædagogisk arbejde*

Færdigheder

At medarbejderne kan

- *foretage valg af pædagogiske/sundhedsfaglige metoder på baggrund af socialfaglig analyse af borgerens problemstilling*
- *anvende konkrete pædagogiske/sundhedsfaglige analyseredskaber til brug i den faglige vurdering med fokus på rehabilitering og borgernes funktionsnedsættelse*
- *anvende dokumentations – kvalitetssikringsredskaber der giver viden om effekt og hvordan de gode resultater er nået*

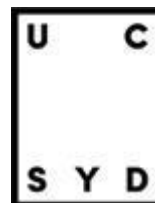
Kompetencer

At medarbejderne har et fagligt (videns baseret og erfaringsbaseret) pædagogisk fundament, der sætter dem i stand til at foretage et socialfaglig vurdering af metoder og kan reflektere over effekten og baggrunden herfor.

Temaer i modulet

Hvad er en metode? Hvor i et borgerforløb anvender vi metodiske tilgange? Rollefordelingen i forhold til myndighed? Hvilke metoder anvendes i praksis? Metoder med dokumenteret effekt? Metodernes

³ Henriksen, Forståelsen af socialt arbejde samt metodevalg.2015



videnskabsteoretiske og teoretiske forankring? Dokumentation og kvalitetssikring i socialpædagogisk og sundhedsfagligt arbejde? Forskellige perspektiver på dokumentation?

TVÆRFAGLIGHED OG VIDENDELINGSKULTUR – MODUL 3

Mål for læringsudbyttet

Målet er, at medarbejderne opnår en forståelse af egne fagkompetencer og viden om andres kompetencer, så der skabes koordination, sammenhæng og refleksionskompetence til at arbejde tværfagligt i botilbud med et særligt blik for borgerens ressourcer.

Vidensmål

At medarbejderen har viden om

- *egen og andres professionsforståelse, faglighed og handlekompetence*
- *lovgivning og politiske rammer for det tværgående og tværsektorielle samarbejde*
- *samarbejdsformer, herunder kommunikative metode og strategier, der understøtter det tværgående samarbejde*
- *empiriske undersøgelser af, hvad der kendetegner tværfaglige og tværsektorielle samskabelsesprocesser*
- *de muligheder og barrierer der ligger i at indgå i forandringsprocesser*
- *om arbejdsstedets pædagogiske/sundhedsfaglige kultur som ressource og barriere i et udviklingsforløb*

Færdighedsmål

At medarbejderen kan

- *deltage i tværprofessionelt samarbejde, reflektere over egen faglighed, roller og ansvar*
- *skabe helhedsorienterede løsninger sammen med borgeren og andre relevante samarbejdspartnere*
- *identificere og tage højde for muligheder og barrierer i det tværprofessionelle og tværsektorielle samarbejde*
- *deltage aktivt i forandringsprocesser ud fra en kulturforståelse*
- *udvikle fællesskaber og skabe forandring og værdi ved selvstændigt at indgå i og koordinere samarbejde, der involverer borgeren, den professionelle og frivilliges netværk og ressourcer*

Kompetencemål

At medarbejderen kan identificere, analysere og reflektere over tværprofessionelle og tværsektorielle potentialer og kan deltage i, koordinere og lede helhedsorienterede og tværgående samarbejdsprocesser.

Temaer

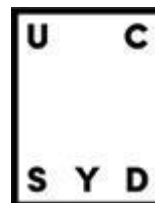
Afklaring af forståelser af faglighed, udviklingskompasset som forståelse og udviklingsmetode, kultur ændringers udfordringer til ens faglige selvforståelse. Muligheder og barriere ved at indgå i forandringsprocesser. Det tværfaglige samarbejdes betydning for at implementere, dokumentere og udvikle brugen af metoder

STRATEGI OG IMPLEMENTERING MODUL 4

Modulet strategi og implementering har to perspektiver. Et lederperspektiv, hvor målene er formuleret ind i en leder kontekst og et medarbejderperspektiv, hvor målene er formuleret i en medarbejder kontekst

Mål for læringsudbyttet for lederne

Målet er, at lederen opnår en forståelse for relationel koordinerings betydning for at implementeringen af nye metoder samt kan tilrettelægge en konkret implementeringsstrategi for den pågældende institution. Det er samtidigt målet, at lederen får øje på hvordan egen faglige/pædagogiske viden og kunnen kan bringes i spil som et konkret implementeringsredsskab i forbindelse med at sætte



metodeforståelse, metodebevidsthed og metodeanvendelse på dagsordenen i den daglige faglige ledelse af en pædagogisk og sundhedsfaglig praksis, men fokus på borgernes behov og funktionsnedsættelse for øje.

Vidensmål

At lederne har viden om

- *Relationel koordinering betydning for organisationsudvikling*
- *forskellige implementeringsstrategier i forhold til relationel koordinering*
- *de barrierer og muligheder der kan opstå i forhold til relationel koordinering og strategisk relationel ledelse i en pædagogisk/sundhedsfaglig kontekst*
- *Faglig pædagogisk/sundhedsfaglig ledelse som implementeringsredskab*

Færdighedsmål

At lederne kan

- *igangsætte processer for medarbejderne til at indgå i implementering*
- *indgå i en samskabelses proces om en implementeringsstrategi med deltagelse af medarbejdere*
- *handle kompetent på opstående muligheder i et implementeringsforløb*
- *fungere som aktive facilitatorer på implementeringsprocesser i organisationen gennem den daglige faglige ledelse i pædagogisk og sundhedsfaglig praksis*

Kompetencemål

At lederen kan planlægge, gennemføre og evaluere et implementeringsforløb samt kan handle på opståede muligheder og barriere.

At lederen kan bringe egen faglighed i spil i samarbejdet med medarbejderne omkring metodearbejdet i praksis

Temaerne:

Relationel koordinering og strategisk relationel ledelse. Implementeringsstrategier, barriere og muligheder i arbejdet med at implementere nye metoder. Lederens ansvar og opgaver i et implementeringsforløb. Lederens egen faglighed som redskab i implementeringsprocesserne.

Mål for læringsudbyttet for medarbejderne

Målet er, at medarbejderen opnår en forståelse for relationel koordinerings betydning for implementeringen af nye metoder samt kan indgå i et samarbejde om at implementere nye metoder i en pædagogisk/sundhedsfaglig praksis

Vidensmål

At medarbejderen har viden om

- *Relationel koordinering betydning for organisationsudvikling*
- *forskellige implementeringsstrategier anvendelse i en pædagogisk/sundhedsfaglig praksis*
- *de barrierer og muligheder der kan opstå i implementeringsforløbet*

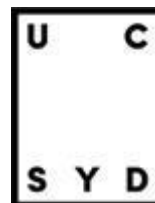
Færdighedsmål

At medarbejderen kan

- *samarbejde konstruktivt som forandringsagent i en forandringsproces*
- *handle kompetent på opstående muligheder i et implementeringsforløb*
Indgå i en samskabelses proces om en implementeringsstrategi med deltagelse af både ledere og kollegaer.

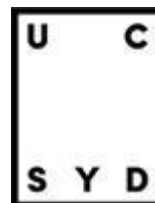
Kompetencemål

At medarbejderen i samarbejde med ledelsen kan initiere et implementeringsforløb samt kan handle på opståede muligheder og barrierer i den pædagogiske/sundhedsfaglig praksis.



Temaerne

Implementeringsstrategier og samskabelse om en implementeringsstrategi i den pædagogiske/sundhedsfaglig praksis, egen rolle som forandringsagent, relationel koordinering som en organisationsudviklings instrument.



MÅLGRUPPE – OG MEDARBEJDETSAMMENSÆTNINGEN

Metodeudviklingsprojektet henvender sig til ledelses- og medarbejderniveauet på botilbud i handicap – og psykiatri. Alle kommuner skal have et tilbud om at deltage. Kompetenceudviklingen består indtil videre af 4 hold - 25 deltagere pr. hold.

Følgende skal deltager:

- store og små kommuner
- store og små botilbud

Der skal deltage minimum 2 personer fra et botilbud. Det er en præmis, at en person på lederniveau skal deltage i forløbet.

Kommunerne skal så vidt mulig samle deltagerne i geografier (Sønderjylland, Trekantsområdet og Fyn)

I rekrutteringen til kompetenceudviklingen skal vægtes forandringsagenter og ledere med personaleansvar. Definitionen på en forandringsagent er " *en kollega, som medarbejderne har tillid til og som man kan se som talsperson for den "nye indsats"*.

Hvis kompetenceforløbet skal skabe en varig forandring, så skal ledende forandringsagenter kommunikere vigtigheden af den nye indsats. Det skal ske gennem deres egne holdninger og adfærd.⁴

Evalueringen af kompetenceudviklingen skal have et særligt fokus på, hvorvidt nøglepersoner fra myndighedsniveauet bør indgå. Formålet hermed er at sikre ens forståelse og håndtering af metodebegrebet og en videns baseret tilgang både på tilbuds niveau og myndighedsniveau.

⁴ Justesen, KL – Handicap og psykiatrikonference 2015

PROJEKTORGANISERING

Aktør	Medlemmer
Styregruppe	Lise Willer Plougmann, Direktør, Esbjerg Kommune. Charlotte Scheppan, Direktør, Haderslev Kommune. Anette Nicolaisen, Campus Chef, UC Syddanmark. Kim Larsen, Institutchef, pædagoguddannelsen Jens Juulsgaard, leder EVU – UC Syddanmark Mette Heidemann, Direktør, Middelfart Kommune
Projektgruppe	Karl Kristian Schwartz, Afdelingsleder, Haderslev Kommune. Anja Munk, afdelingsleder, Vestbo, Middelfart kommune Bente Petersen, afdelingsleder, Vestbo, Middelfart kommune. Birte Vester, udviklingskonsulent, Esbjerg Kommune. Camilla Fyhn Miland, Udviklingskonsulent, Socialdirektørforum. Kim Lee, Adjunkt Ph.d, UC Syd, Ergoterapeutuddannelsen. Jens Jørgen Astrupgård, Lektor UC SYD, Pædagoguddannelsen. Tina Harlev Nielsen, adjunkt, UC Syd, Socialrådgiveruddannelsen

Der er indgået aftale med UC Lillebælt som underleverandør i.f.t. undervisning.

KVALITETSIKRING AF KOMPETENCEFORLØBENE

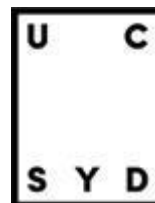
For at kvalitets-sikre kompetenceforløbene vil underviserne og projektgruppen mødes før og under modulerne for i fællesskab at sikre sammenhæng og kontinuitet i forløbene. Der vil i fællesskab blive lavet en koordineret undervisningsplan, der sikrer, at de skitserede mål for hvert modul opnås. Undervisningsplanen vil manifestere målene i en konkret overskuelig plan, hvor indhold, undervisningsform, litteratur og lektie pr gang vil fremgå.

Efter 1. forløb, vil underviserne sammen med projektgruppen evaluere og justere undervisningsplanen i forhold til de resterende forløb. Derudover vil der ske en løbende koordinering mellem hvert forløb. Det vil være de samme undervisere, der underviser i alle forløb, hvilket vil være med til at kvalitets-sikre kompetenceforløbene.

EVALUERING AF KOMPETENCEUDVIKLINGSFORLØBET.

Det anbefales at evalueringen er todelt. Den første del omhandler en evaluering af det afviklede kursusforløb med fokus på kursisternes læringsproces og læringsudbytte.

Den anden del omhandler evaluering af forandringer i praksis og købes af Fælleskommunalt Socialsekretariat som en tillægsydelse – se nedenfor.



Evaluering af kursus

Porte folio evalueringen fungerer på den måde, at kursisterne gennem kurset skal arbejde med deres refleksioner over kurset med særlig fokus på egen ny læring og hvordan denne læring omsættes i praksis i arbejdet med de enkelte borgere i botilbuddene. Disse refleksioner skal i slutningen af kurset formuleres i en refleksions porte folio. Denne refleksions porte folio er en individuel skriftlig opgave som efter afleveringen gennemlæses og kommenteres af en af de kursus ansvarlige (Tina Harlev Nielsen, Jens Astrupgaard eller Kim Lee). Gennem denne evaluering bliver det muligt at udtrække, hvad hver enkelt kursist oplever at få ud af kurset, og hvilken forandring de nye kompetencer forventeligt kan få for borgeren i botilbuddet. Dette samles til en kvalitativ rapport som efterfølgende afleveres til styre- gruppen.

Adresser på kompetenceudviklingsforløbet

Følgende adresser kan huse kompetenceudviklingen:

UC SYD, Esbjerg, Degnevej 16
DK-6705 Esbjerg Ø

UC SYD, Kolding, Dyrehavevej 116
DK-6000 Kolding

UC SYD, Haderslev, Lembckesvej 7A
DK-6100 Haderslev

UC SYD, Sønderborg, Agervang 14
DK-6400 Sønderborg

UC SYD, Aabenraa, Dr. Margrethes Vej 11-13
DK-6200 Aabenraa

UC Lillebælt (Odense, Vejle, Svendborg og Jelling)

ØKONOMI

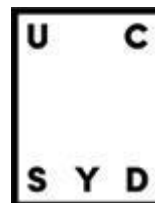
Der henvises til kontrakt mellem UC Syddanmark og Fælleskommunalt Socialsekretariat, hvor der er fastsat en samlet pris på kr. 85.000 for 6 dage med i alt 30 timers undervisning og 25 deltagere inklusiv evaluering af kursusforløbet (afrapportering til styregruppen ud fra kursisters porto folio).

Hertil kommer transportomkostninger, forplejning etc

Der vil være mulighed for tilkøb af et særligt evalueringsforløb i forhold til implementering af kursusforløbets elementer:

Evaluering af forandring og implementering (tilkøb)

Evalueringen af forandringen i praksis tiltænkes at foregå som en light udgave af antropologisk feltarbejde, hvor feltarbejderen observerer, hvordan kursisterne i praksis tilrettelægger og udfører deres pædagogiske arbejde. Dette med henblik på at afdække på hvilke måder den enkelte kursist omsætter og anvender den viden om metodeforståelse og tværfaglighed, som er tilegnet under kursusforløbet, og hvordan denne nye viden får betydning for borgerne i botilbuddene. Dette kombineres med et fokus gruppe interview hvor det yderligere afdækkes, på hvilke måder kurset har medført en ændring i den kulturelle opfattelse af kursets vigtigste elementer, og ikke mindst på hvilke måder kompetenceudviklingen har medført forandringer for borgerne i botilbuddet. Denne evaluering foretages af to af de kursus ansvarlige og forventes udført maj/juni 2017.



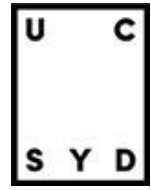
Prisen for denne evaluering er 28.000 kr.

Såfremt Fælleskommunalt Socialsekretariat efter kontraktindgåelsen træffer beslutning om reduktion af antallet af forløbet, kan dette ske med maksimalt to forløb, for hvilke der erlægges en kompensation til UC Syddanmark på kr. 10.000 pr aflyst forløb.



UNIVERSITY COLLEGE LILLEBÆLT

Videreuddannelsen



University College SYD

**METODER I BOTILBUD
KOMPETENCEUDVIKLINGSPROJEKT I REGION
SYDDANMARK**

KURSUSPROGRAM

Juni 2016

Baggrund for kursusforløbet:

I 2015 udgiver SFI rapporten "Metoder i botilbud", hvilket gav anledning til et samarbejde mellem Socialdirektørforum for Region Syd, UCSYD og UC Lillebælt. Rapporten afdækker, hvilke metoder de forskellige botilbud anvender i deres tilgang til borgerne, som enten er sindslidende eller udviklingshæmmede. En af resultaterne af rapporten viser, at de anvendte metoder ofte er afhængige af de fagpersoner, der anvender dem samt den fremherskende kultur på stedet. Dermed er metode valget ikke funderet i en overordnet faglig vurdering frem for at være funderet i metoder, der har en dokumenteret effekt. Efter udgivelsen af rapporten blev der nedsat en arbejdsgruppe, der skal komme med forslag til, hvordan rapporten og dennes anbefalinger kan implementeres i praksis. Resultatet af dette samarbejde er første skridt at afvikle 4 kursusforløb for henholdsvis ledere og medarbejdere på bo institutioner for borgere med udviklingshandicap og borgere med psykiatriske lidelser. Der blev indgået et samarbejde mellem UCSYD og UCL om varetagelsen af undervisningen af de 4 kursusforløb.

Formål

Det overordnede formål med kompetenceudviklingen er **at udvikle fagligheden i botilbud** – at få skabt et fundament for en mere videns baseret sundheds- og socialpædagogisk praksis, der har kvalitet og effekt som pejlemærker, og som skaber den bedst mulige indsats for borgeren.

Kompetenceudviklingen skal sikre:

1. At styrke medarbejdernes refleksions- og forandringskompetence i forhold til kerneopgave, metodeforståelse og dokumentation
2. Styrke bevidstheden om egen faglighed og samtidig samarbejde og inddrage andre samarbejdet på tværs af faggrupperne med henblik på skabe optimale vilkår for at indgå i et metodeudviklingsforløb
3. At der skabes et fundament for en fælles metodeforståelse, faciliteret af ledelsen
4. At metodevalget er systematisk og videns baseret
5. At valget af metoder understøttes af løbende dokumentation
6. At der søsættes forandringsprocesser, som sætter medarbejdernes fagligheder i spil til gavn for borgeren
7. At ledelsen i sin daglige og faglige ledelse får øget fokus på facilitering af arbejdet med metoder med fokus på borgeren i centrum og dennes behov set i relation til den konkrete borgers funktionsnedsættelse.

Undervisningsformer i kursusforløbet

Undervisningen vil veksle mellem oplæg, erfaringsudveksling, gruppe og plenum diskussioner, kursisternes oplæg af eget arbejde i egen praksis efterfulgt af refleksioner mellem kursister og undervisere. Studiedagene anvendes til at arbejde med egne tematikker ift kursets indhold og facilitere kursistens læringsprocesser. Det forudsættes, at kursisterne har læst opgivet litteratur til hvert modul og afsluttende forventes det, at kursisten udarbejder en refleksions portfolio.

Der vil være en forskel på lederforløbet og medarbejderforløbet. Temaerne er de samme, men perspektivet i lederforløbet vil have udgangspunkt i et ledelsesperspektiv.

4. modul, strategi og implementering for medarbejderne, afrundes med en sparrings session med deres ledere, hvor strategi og implementering diskuteres.

Undervisningen varetages af højt kvalificerede undervisere fra både UC Lillebælt og UCSYD.

Afvikling af kursus

Kurset afholdes på UCSYD campus Kolding, Dyrehavevej 116. 6000 Kolding.

Kursusdagene fra kl. 9.00 – 15.00

Inklusiv forplejning

Tilmelding se vedlagte følgebrev

Tidsforløb 2016

1 forløb for ledere afvikles i følgende dage

Uge 35 og 36	d.29 aug	d. 30 aug		d. 1 sept	d. 5 sept		d. 7 sept	D .8 sept
Afvikles i UCSyd Kolding	Modul 1 Velfærd og kerneopgaver	Modul 2. 1. dag Metode forståelse og dokumentation	Studie-dag	Modul 2. 2. dag Metode forståelse og dokumentation forsat	Modul 3. 1. dag Tværfaglighed, forandring og videnskultur	Studie-dag	Modul 3. 2. dag Tværfaglighed, forandring og videnskultur fortsat	Modul 4 Strategi og implementering
	Lokale:	Lokale:		Lokale:	Lokale:		Lokale:	Lokale:

2. forløb for medarbejdere afvikles i følgende dage

Uge 41 og 43	d. 10 okt	d. 11 okt		d. 13 okt	d. 24 okt		d. 26 okt	d. 27 okt
Modul	Modul 1 Velfærd og kerneopgaver	Modul 2. 1. dag Metode forståelse og dokumentation	Studie-dag	Modul 2. 2. dag Metode forståelse og dokumentation forsat	Modul 3. 1. dag Tværfaglighed, forandring og videnskultur	Studie-dag	Modul 3. 2. dag Tværfaglighed, forandring og videnskultur fortsat	Modul 4 Strategi og implementering

3. forløb afvikles i følgende dage

Uge 45 og 46	d. 7 nov	d. 8 nov		d. 10 nov	d.15 nov		d. 17 nov	d. 18 nov
Modul	Modul 1 Velfærd og kerneopgaver	Modul 2. 1. dag Metode forståelse og dokumentation	Studie-dag	Modul 2. 2. dag Metode forståelse og dokumentation forsat	Modul 3. 1. dag Tværfaglighed, forandring og videnskultur	Studie-dag	Modul 3. 2. dag Tværfaglighed, forandring og videnskultur fortsat	Modul 4 Strategi og implementering

4 forløb afvikles følgende dage

Uge 48 og 49	d. 28 nov	d. 29 nov		d. 1 dec	d. 5 dec		d. 7 dec	d. 8 dec
Modul	Modul 1 Velfærd og kerneopgaver	Modul 2. 1. dag Metode forståelse og dokumentation	Studie-dag	Modul 2. 2. dag Metode forståelse og dokumentation forsat	Modul 3. 1. dag Tværfaglighed, forandring og videnskultur	Studie-dag	Modul 3. 2. dag Tværfaglighed, forandring og videnskultur fortsat	Modul 4 Strategi og implementering

1 kursus dag, Modul 1: Velfærd og kerneopgaver

Mål for læringsudbyttet

Målet med modulet er, at medarbejderne får en forståelse af paradigmeskiftet på det specialiserede område forstået som velfærd, synet på mødet med borgerne og organisationens kerneopgave.

Vidensmål

At medarbejderne har viden om

- fremtidens velfærd på handicap – og psykiatri indeholdende både faglig dømmekraft¹ og kvalitetssikring
- medborgerperspektivet – borgeren som aktiv deltager – borgerinddragelse og medborgerskab
- botilbuddets kerneopgave – en udvikling fra ydelsesfokus og monofaglighed til fælles kerneopgave, tværfaglighed og samskabelse
- velfærdsteknologi, digitalisering som mulige redskaber i en omstillingsproces

Færdighedsmål

At medarbejderne kan

- forstå og reflektere over botilbuddets fælles kerneopgave
- forstå og reflektere over egen rolle i forhold til botilbuddets kerneopgave
- formidle sin viden om fremtidens krav til velfærd, rehabilitering, borgerperspektivet og kerneopgave til kollegaer og borgere

Kompetencemål

At medarbejderne er i stand til at identificere, analysere og reflektere over ændringer på det specialiserede område herunder kravene til dem som fagprofessionelle.

Temaer i modulet:

- velfærd under forandring
- paradigmeskift fra omsorgsgiver til sundheds- og pædagogisk coach (udviklinger) vejleder
- krav til ny faglighed i relations til borgerne
- Velfærdsteknologi og digitalisering som muligheder

Undervisere:

Lektor, Cand.pæd Signe Thorhauge sith@ucl.dk Mobilnr: 2917 6378 / 30461863

¹ Institutionelt, fagligt og individuelt forankret viden og erfaring. (Aadland, Etik dilemmaer og valg)

2. og 3. kursusdag Modul 2: Metodeforsståelse og dokumentation

Mål for læringsudbyttet

Målet er at medarbejderne opnår en videns baseret forståelse af metoder anvendt i botilbud, således at valget af metode baseres på et analytisk og reflekteret valg med udgangspunkt i borgerens sociale problemstilling.

At medarbejderne opnår en forståelse af dokumentation og kvalitetsudvikling som redskaber til at udvikle den pædagogiske/sundhedsfaglige faglighed i botilbuddet.

At medarbejderen har viden om

- *metodebegrebets fire dimensioner (problemforståelsen, forandringsperspektivet, forandringstankerne og redskaberne²)*
- *metodernes videnskabsteoretiske forankring, teorier og perspektiver*
- *dokumentation og kvalitetssikring i botilbud med fokus på den pædagogiske og sundhedsfaglige kontekst med fokus på borgernes behov og funktionsnedsættelse*
- *evidens i pædagogisk arbejde*

Færdigheder

At medarbejderne kan

- *foretage valg af pædagogiske/sundhedsfaglige metoder på baggrund af socialfaglig analyse af borgerens problemstilling*
- *anvende konkrete pædagogiske/sundhedsfaglige analyseredskaber til brug i den faglige vurdering med fokus på rehabilitering og borgernes funktionsnedsættelse*
- *anvende dokumentations – kvalitetssikringsredskaber der giver viden om effekt og hvordan de gode resultater er nået*

Kompetencer

At medarbejderne har et fagligt (videns baseret og erfaringsbaseret) pædagogisk fundament, der sætter dem i stand til at foretage et socialfaglig vurdering af metoder og kan reflektere over effekten og baggrunden herfor.

Temaer i modulet

Hvad er en metode? Hvor i et borgerforløb anvender vi metodiske tilgange? Rollefordelingen i forhold til myndighed? Hvilke metoder anvendes i praksis? Metoder med dokumenteret effekt? Metodernes videnskabsteoretiske og teoretiske forankring? Dokumentation og kvalitetssikring i socialpædagogisk og sundhedsfagligt arbejde? Forskellige perspektiver på dokumentation?

Undervisere:

Lektor, cand soc. Mette Høje Jensen mhje@ucsyd.dk mobil 72662962

² Henriksen, Forståelsen af socialt arbejde samt metodevalg.2015

4. og 5. kursusdag modul 3: Tværfaglighed, forandring og videnskultur

Mål for læringsudbyttet

Målet er, at medarbejderne opnår en forståelse af egne fagkompetencer og viden om andres kompetencer, så der skabes koordination, sammenhæng og refleksionskompetence til at arbejde tværfagligt i botilbud med et særligt blik for borgerens ressourcer.

Vidensmål

At medarbejderen har viden om

- *egen og andres professionsforståelse, faglighed og handlekompetence*
- *lovgivning og politiske rammer for det tværgående og tværsektorielle samarbejde*
- *samarbejdsformer, herunder kommunikative metode og strategier, der understøtter det tværgående samarbejde*
- *empiriske undersøgelser af, hvad der kendetegner tværfaglige og tværsektorielle samskabelsesprocesser*
- *de muligheder og barrierer der ligger i at indgå i forandringsprocesser*
- *om arbejdsstedets pædagogiske/sundhedsfaglige kultur som ressource og barriere i et udviklingsforløb*

Færdighedsmål

At medarbejderen kan

- *deltage i tværprofessionelt samarbejde, reflektere over egen faglighed, roller og ansvar*
- *skabe helhedsorienterede løsninger sammen med borgeren og andre relevante samarbejdspartnere*
- *identificere og tage højde for muligheder og barrierer i det tværprofessionelle og tværsektorielle samarbejde*
- *deltage aktivt i forandringsprocesser ud fra en kulturforståelse*
- *udvikle fællesskaber og skabe forandring og værdi ved selvstændigt at indgå i og koordinere samarbejde, der involverer borgeren, den professionelle og frivilliges netværk og ressourcer*

Kompetencemål

At medarbejderen kan identificere, analysere og reflektere over tværprofessionelle og tværsektorielle potentialer og kan deltage i, koordinere og lede helhedsorienterede og tværgående samarbejdsprocesser.

Temaer i modulet

Afklaring af forståelser af faglighed, udviklingskompasset som forståelse og udviklingsmetode, kultur ændringers udfordringer til ens faglige selvforståelse. Muligheder og barriere ved at indgå i forandringsprocesser. Det tværfaglige samarbejdes betydning for at implementere, dokumentere og udvikle brugen af metoder

Undervisere:

Lektor, Susanne Jung-Jensen suju@ucl.dk mobil nr. 29808157

6 kursusdag modul 4: Strategi og implementering (lederne)

Mål for læringsudbyttet

Målet er, at lederen opnår en forståelse for relationel koordinerings betydning for at implementeringen af nye metoder samt kan tilrettelægge en konkret implementeringsstrategi for den pågældende institution. Det er samtidigt målet, at lederen får øje på hvordan egen faglige/pædagogiske viden og kunnen kan bringes i spil som et konkret implementeringsredskab i forbindelse med at sætte metodeforståelse, metodebevidsthed og metodeanvendelse på dagsordenen i den daglige faglige ledelse af en pædagogisk og sundhedsfaglig praksis, men fokus på borgernes behov og funktionsnedsættelse for øje.

Vidensmål

At lederne har viden om

- *Relationel koordinering betydning for organisationsudvikling*
- *forskellige implementeringsstrategier i forhold til relationel koordinering*
- *de barrierer og muligheder der kan opstå i forhold til relationel koordinering og strategisk relationel ledelse i en pædagogisk/sundhedsfaglig kontekst*
- *Faglig pædagogisk/sundhedsfaglig ledelse som implementeringsredskab*

Færdighedsmål

At lederne kan

- *igangsætte processer for medarbejderne til at indgå i implementering*
- *indgå i en samskabelses proces om en implementeringsstrategi med deltagelse af medarbejdere*
- *handle kompetent på opstående muligheder i et implementeringsforløb*
- *fungere som aktive facilitatorer på implementeringsprocesser i organisationen gennem den daglige faglige ledelse i pædagogisk og sundhedsfaglig praksis*

Kompetencemål

At lederen kan planlægge, gennemføre og evaluere et implementeringsforløb samt kan handle på opståede muligheder og barrierer.

At lederen kan bringe egen faglighed i spil i samarbejdet med medarbejderne omkring metodearbejdet i praksis

Temaer i modulet:

Relationel koordinering og strategisk relationel ledelse. Implementeringsstrategier, barriere og muligheder i arbejdet med at implementere nye metoder. Lederens ansvar og opgaver i et implementeringsforløb. Lederens egen faglighed som redskab i implementeringsprocesserne.

Undervisere:

Lektor; Inger Langdal Nielsen ilni@ucsyd.dk tlf.72662748

Lektor: Gundi Schrøtter Johannesen gjoh@ucsyd.dk tlf. 72662517

6 kursusdag modul 4: Strategi og implementering (medarbejderne)

Mål for læringsudbyttet for medarbejderne

Målet er, at medarbejderen opnår en forståelse for relationel koordinerings betydning for implementeringen af nye metoder samt kan indgå i et samarbejde om at implementere nye metoder i en pædagogisk/sundhedsfaglig praksis

Vidensmål

At medarbejderen har viden om

- *Relationel koordinering betydning for organisationsudvikling*
- *forskellige implementeringsstrategier anvendelse i en pædagogisk/sundhedsfaglig praksis*
- *de barrierer og muligheder der kan opstå i implementeringsforløbet*

Færdighedsmål

At medarbejderen kan

- *samarbejde konstruktivt som forandringsagent i en forandringsproces*
- *handle kompetent på opstående muligheder i et implementeringsforløb*
Indgå i en samskabelses proces om en implementeringsstrategi med deltagelse af både ledere og kollegaer.

Kompetencemål

At medarbejderen i samarbejde med ledelsen kan initiere et implementeringsforløb samt kan handle på opståede muligheder og barrierer i den pædagogiske/sundhedsfaglig praksis.

Temaer i modulet

Implementeringsstrategier og samskabelse om en implementeringsstrategi i den pædagogiske/sundhedsfaglig praksis, egen rolle som forandringsagent, relationel koordinering som en organisationsudviklings instrument.

Undervisere:

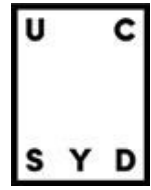
Lektor; Inger Langdal Nielsen ilni@ucsyd.dk tlf.72662748

Lektor: Gundi Schrøtter Johannesen gjoh@ucsyd.dk tlf. 72662517



UNIVERSITY COLLEGE LILLEBÆLT

Videreuddannelsen



University College SYD

**METODER I BOTILBUD
KOMPETENCEUDVIKLINGSPROJEKT I REGION
SYDDANMARK**

OPLÆG KURSUSPROGRAM 2017/18

13. MARTS 2017

Baggrund for kursusforløbet:

I 2015 udgiver SFI rapporten "Metoder i botilbud", hvilket gav anledning til et samarbejde mellem Socialdirektørforum for Region Syd, UCSYD og UC Lillebælt. Rapporten afdækker, hvilke metoder de forskellige botilbud anvender i deres tilgang til borgerne, som enten er sindslidende eller udviklingshæmmede. En af resultatet af rapporten viser, at de anvendte metoder ofte er afhængige af de fagpersoner, der anvender dem samt den fremherskende kultur på stedet. Dermed er metode valget ikke funderet i en overordnet faglig vurdering frem for at være funderet i metoder, der har en dokumenteret effekt. Efter udgivelsen af rapporten blev der nedsat en arbejdsgruppe, der skal komme med forslag til, hvordan rapporten og dennes anbefalinger kan implementeres i praksis.

I 2016 afviklede UCSYD et pilotprojekt bestående af 4 kursusforløb for henholdsvis ledere og medarbejdere på bo institutioner for borgere med udviklingshandicap og borgere med psykiatriske lidelser. Dette blev evalueret og dette kursusprogram er et resultat heraf. En væsentlig ændring i nærværende kursusprogram er, at leder forløbet er taget ud og at både ledere og medarbejdere fra samme institution er på samme forløb. Dette vil betyde, at de gennem hele kursusforløbet såvel på undervisningsdagene som studiedagene kan lave kontinuerligt sparring med hinanden. En yderligere ændring er, at kursusforløbet afsluttes med en fremlæggelse og vurdering. For at sikre implementeringens fuldførelse tilbydes lederne en ekstra dag med ledelses og projektstyringsteori.

Der blev indgået et samarbejde mellem UCSYD og UCL om varetagelsen af undervisningen af de 4 kursusforløb.

Formål

Det overordnede formål med kompetenceudviklingen er **at udvikle fagligheden i botilbud** – at få skabt et fundament for en mere videns baseret sundheds- og socialpædagogisk praksis, der har kvalitet og effekt som pejlemærker, og som skaber den bedst mulige indsats for borgeren

Kompetenceudviklingen skal sikre:

1. At styrke kursisternes refleksions- og forandringskompetence i forhold til kerneopgave, metodeforståelse og dokumentation
2. Styrke bevidstheden om egen faglighed og samtidig samarbejde og inddrage andre samarbejdet på tværs af faggrupperne med henblik på skabe optimale vilkår for at indgå i et metodeudviklingsforløb
3. At der skabes et fundament for en fælles metodeforståelse, faciliteret af ledelsen
4. At metodevalget er systematisk og videns baseret
5. At valget af metoder understøttes af løbende dokumentation
6. At der søsættes forandringsprocesser, som sætter kursisternes fagligheder i spil til gavn for borgeren
7. At ledelsen i sin daglige og faglige ledelse får øget fokus på facilitering af arbejdet med metoder med fokus på borgeren i centrum og dennes behov set i relation til den konkrete borgers funktionsnedsættelse
8. At kursisterne udarbejder en implementeringsstrategi og er motiveret til at gennemføre den

Undervisningsformer i kursusforløbet

Undervisningen vil veksle mellem oplæg, erfaringsudveksling, gruppe og plenum diskussioner, kursisternes oplæg af eget arbejde i egen praksis efterfulgt af refleksioner mellem kursister og underviser. Studiedagene anvendes til at arbejde med egne tematikker ift kursets indhold og facilitere kursistens læringsprocesser. Det forudsættes, at kursisterne har læst opgivet litteratur til hvert modul.

I og med at lederne har et overordnet ansvar for at udbyttet fra et kompetenceudviklingsforløb også implementeres i praksis, tilbydes en ekstra dag for lederne, hvor organisations- og ledelsesteori samt projektstyring vil være centrale elementer.

I forlængelse af undervisning 4 modul vil der blive afsat en studiedag, hvor leder og medarbejdere fra samme institution udarbejder en implementeringsstrategi for deres institution, som skal fremlægges og vurderes i modul 5.

Fremlæggelsen består af en skriftlig opgave med opfølgning af en mundtlig samtale.

Undervisningen varetages af højt kvalificerede undervisere fra både UC Lillebælt og UCSYD.

Afvikling af kursus

Kurset afholdes på UCSYD campus Kolding, Dyrehavevej 116. 6000 Kolding.

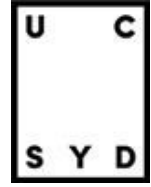
Kursusdagene fra kl. 9.00 – 15.00

Inklusiv forplejning

Forløbet 2017/18 forslag

Uge										
Afvikles i UCSYD Kolding	Modul 1 Velfærd og kerneopgaver	Modul 2. 1. dag Metode forståelse og dokumentation	Stu- die- dag	Modul 2. 2. dag Metode forståelse og dokumentation forsat	Modul 3. 1. dag Tværfaglighed forandring og videnskultur	Stu- die- dag	Modul 3. 2. dag Tværfaglighe, forandring og videnskultur forsat	Modul 4 Strategi og implementering	Stu- die- dag	Modul 5 Fremlæg- gelse og vurdering
	Lokale:	Lokale:		Lokale:	Lokale:		Lokale:	Lokale:		lokale

Ekstra dag Lederne
Modul 6 1 dag Organisations- og ledelsesteori samt projektstyrning
Lokale



1 kursus dag, Modul 1: Velfærd og kerneopgaver

Mål for læringsudbyttet

Målet med modulet er, at kursisterne får en forståelse af paradigmeskiftet på det specialiserede område forstået som velfærd, synet på mødet med borgerne og organisationens kerneopgave.

Vidensmål

At kursisterne har viden om

- fremtidens velfærd på handicap – og psykiatri indeholdende både faglig dømmekraft¹ og kvalitetssikring
- medborgerperspektivet – borgeren som aktiv deltager – borgerinddragelse og medborgerskab
- botilbuddets kerneopgave – en udvikling fra ydelsesfokus og monofaglighed til fælles kerneopgave, tværfaglighed og samskabelse
- velfærdsteknologi, digitalisering som mulige redskaber i en omstillingsproces

Færdighedsmål

At kursisterne kan

- forstå og reflektere over botilbuddets fælles kerneopgave
- forstå og reflektere over egen rolle i forhold til botilbuddets kerneopgave
- formidle sin viden om fremtidens krav til velfærd, rehabilitering, borgerperspektivet og kerneopgave til kollegaer og borgere

Kompetencemål

At kursisterne er i stand til at identificere, analysere og reflektere over ændringer på det specialiserede område herunder kravene til dem som fagprofessionelle.

Temaer i modulet:

- velfærd under forandring
- paradigmeskift fra omsorgsgiver til sundheds- og pædagogisk coach (udviklinger) vejleder
- krav til ny faglighed i relations til borgerne
- Velfærdsteknologi og digitalisering som muligheder

Undervisere:

Lektor, Cand.pæd Signe Thorhauge sith@ucl.dk Mobilnr: 2917 6378 / 30461863

¹ Institutionelt, fagligt og individuelt forankret viden og erfaring. (Aadland, Etik dilemmaer og valg)

2. og 3. kursusdag Modul 2: Metodefornståelse og dokumentation

Mål for læringsudbyttet

Målet er at kursisterne opnår en videns baseret forståelse af metoder anvendt i botilbud, således at valget af metode baseres på et analytisk og reflekteret valg med udgangspunkt i borgerens sociale problemstilling.

At kursisterne opnår en forståelse af dokumentation og kvalitetsudvikling som redskaber til at udvikle den pædagogiske/sundhedsfaglige faglighed i botilbuddet.

At kursisten har viden om

- *metodebegrebets fire dimensioner (problemforståelsen, forandringsperspektivet, forandringstankerne og redskaberne²)*
- *metodernes videnskabsteoretiske forankring, teorier og perspektiver*
- *dokumentation og kvalitetssikring i botilbud med fokus på den pædagogiske og sundhedsfaglige kontekst med fokus på borgernes behov og funktionsnedsættelse*
- *evidens i pædagogisk arbejde*

Færdigheder

At kursisterne kan

- *foretage valg af pædagogiske/sundhedsfaglige metoder på baggrund af socialfaglig analyse af borgerens problemstilling*
- *anvende konkrete pædagogiske/sundhedsfaglige analyseredskaber til brug i den faglige vurdering med fokus på rehabilitering og borgernes funktionsnedsættelse*
- *anvende dokumentations – kvalitetssikringsredskaber der giver viden om effekt og hvordan de gode resultater er nået*

Kompetencer

At kursisterne har et fagligt (videns baseret og erfaringsbaseret) pædagogisk fundament, der sætter dem i stand til at foretage et socialfaglig vurdering af metoder og kan reflektere over effekten og baggrunden herfor.

Temaer i modulet

Hvad er en metode? Hvor i et borgerforløb anvender vi metodiske tilgange? Rollefordelingen i forhold til myndighed? Hvilke metoder anvendes i praksis? Metoder med dokumenteret effekt? Metodernes videnskabsteoretiske og teoretiske forankring? Dokumentation og kvalitetssikring i socialpædagogisk og sundhedsfagligt arbejde? Forskellige perspektiver på dokumentation?

Undervisere:

Lektor, cand soc. Mette Høje Jensen mhje@ucsyd.dk mobil 72662962

² Henriksen, Forståelsen af socialt arbejde samt metodevalg.2015

4. og 5. kursusdag modul 3: Tværfaglighed, forandring og videnskultur

Mål for læringsudbyttet

Målet er, at kursisterne opnår en forståelse af egne fagkompetencer og viden om andres kompetencer, så der skabes koordination, sammenhæng og refleksionskompetence til at arbejde tværfagligt i botilbud med et særligt blik for borgerens ressourcer.

Vidensmål

At kursisten har viden om

- *egen og andres professionsforståelse, faglighed og handlekompetence*
- *lovgivning og politiske rammer for det tværgående og tværsektorielle samarbejde*
- *samarbejdsformer, herunder kommunikative metode og strategier, der understøtter det tværgående samarbejde*
- *empiriske undersøgelser af, hvad der kendetegner tværfaglige og tværsektorielle samskabelsesprocesser*
- *de muligheder og barrierer der ligger i at indgå i forandringsprocesser*
- *om arbejdsstedets pædagogiske/sundhedsfaglige kultur som ressource og barriere i et udviklingsforløb*

Færdighedsmål

At kursisten kan

- *deltage i tværprofessionelt samarbejde, reflektere over egen faglighed, roller og ansvar*
- *skabe helhedsorienterede løsninger sammen med borgeren og andre relevante samarbejdspartnere*
- *identificere og tage højde for muligheder og barrierer i det tværprofessionelle og tværsektorielle samarbejde*
- *deltage aktivt i forandringsprocesser ud fra en kulturforståelse*
- *udvikle fællesskaber og skabe forandring og værdi ved selvstændigt at indgå i og koordinere samarbejde, der involverer borgeren, den professionelle og frivilliges netværk og ressourcer*

Kompetencemål

At kursisten kan identificere, analysere og reflektere over tværprofessionelle og tværsektorielle potentialer og kan deltage i, koordinere og lede helhedsorienterede og tværgående samarbejdsprocesser.

Temaer i modulet

Afklaring af forståelser af faglighed, udviklingskompasset som forståelse og udviklingsmetode, kulturændringers udfordringer til ens faglige selvforståelse. Muligheder og barriere ved at indgå i forandringsprocesser. Det tværfaglige samarbejdes betydning for at implementere, dokumentere og udvikle brugen af metoder

Undervisere:

Lektor, Susanne Jung-Jensen suju@ucl.dk mobil nr. 29808157

6 kursusdag modul 4: Strategi og implementering

Mål for læringsudbyttet for kursisterne

Målet er, at kursisterne opnår en forståelse for relationel koordinerings betydning for implementeringen af nye metoder samt kan indgå i et samarbejde om at implementere nye metoder i en pædagogisk/sundhedsfaglig praksis

Vidensmål

At kursisten har viden om

- *Relationel koordinering betydning for organisationsudvikling*
- *forskellige implementeringsstrategier anvendelse i en pædagogisk/sundhedsfaglig praksis*
- *de barrierer og muligheder der kan opstå i implementeringsforløbet*

Færdighedsmål

At kursisten kan

- *samarbejde konstruktivt som forandringsagent i en forandringsproces*
- *handle kompetent på opstående muligheder i et implementeringsforløb*
Indgå i en samskabelses proces om en implementeringsstrategi med deltagelse af både ledere og kollegaer.

Kompetencemål

At kursisterne i samarbejde med ledelsen kan initiere et implementeringsforløb samt kan handle på opstående muligheder og barrierer i den pædagogiske/sundhedsfaglig praksis.

Temaer i modulet

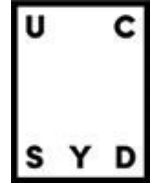
Implementeringsstrategier og samskabelse om en implementeringsstrategi i den pædagogiske/sundhedsfaglig praksis, egen rolle som forandringsagent, relationel koordinering som en organisationsudviklings instrument.

7 kursusdag Modul 5: Fremlæggelse og vurdering af implementeringsstrategi

Målet er at kursisterne kan planlægge en konkret implementeringsstrategi og kan redegøre for elementerne heri.

I forlængelse af undervisning på modul 4 vil der blive afsat en studiedag, hvor leder og medarbejdere fra samme institution udarbejder en implementeringsstrategi for deres institution, som skal fremlægges og vurderes.

Den mundtlige fremlæggelse tager udgangspunkt i den skriftlige opgave, i form af en samtale.



Ekstra dag for lederne: Organisation, ledelse og projektstyring

Mål for læringsudbyttet

Målet er, at lederen opnår en forståelse for relationel koordinerings betydning for at implementeringen af nye metoder samt kan tilrettelægge en konkret implementeringsstrategi for den pågældende institution. Det er samtidigt målet, at lederen kan anvende forskellige projektstyringsredskaber til at gennemføre en implementering.

At lederen får øje på, hvordan egen faglige/pædagogiske viden og kunnen kan bringes i spil som et konkret implementeringsredskab i forbindelse med at sætte metodeforståelse, metodebevidsthed og metodeanvendelse på dagsordenen i den daglige faglige ledelse af en pædagogisk og sundhedsfaglig praksis, men fokus på borgernes behov og funktionsnedsættelse for øje.

Vidensmål

At lederne har viden om

- *Relationel koordinering betydning for organisationsudvikling*
- *Forskellige projektstyringsredskaber til at fremme en implementering.*
- *Ledelsen ansvar og funktion i forbindelse med at styre en implementeringsproces*
- *forskellige implementeringsstrategier i forhold til relationel koordinering*
- *de barrierer og muligheder der kan opstå i forhold til relationel koordinering og strategisk relationel ledelse i en pædagogisk/sundhedsfaglig kontekst*

Færdighedsmål

At lederne kan

- *igangsætte og gennemføre og evaluere et implementeringsforløb i egen organisation*
- *motivere og fastholde medarbejderne i et implementeringsforløb*
- *indgå i en samskabelses proces om en implementeringsstrategi med deltagelse af medarbejdere*
- *handle kompetent på opstående muligheder i et implementeringsforløb*
- *fungere som aktive facilitatorer på implementeringsprocesser i organisationen gennem den daglige faglige ledelse i pædagogisk og sundhedsfaglig praksis*

Kompetencemål

At lederen kan planlægge, gennemføre og evaluere et implementeringsforløb samt kan handle på opståede muligheder og barrierer.

At lederen kan bringe egen faglighed i spil i samarbejdet med kursisterne omkring metodearbejdet i praksis

Temaer i modulet:

Relationel koordinering, strategisk relationel ledelse og organisationsteori. Projektstyringsredskaber og modeller. Implementeringsstrategier, barriere og muligheder i arbejdet med at implementere nye metoder. Lederens ansvar og opgaver i et implementeringsforløb. Lederens egen faglighed som redskab i implementeringsprocesserne.

Pris for afvikling af det reviderede kursusprogram.

Pr for
løb indeholder: 6 undervisningsdage a 6 timer = 78.000 kr. pr forløb.
Pris for ekstra dag for lederne = 13.000 kr. pr dag.

Modul 5: Vurdering og kommentering af implementering strategi pr gruppe = 2000 kr. pr gruppe

Det forventes, at UCSYD kan afvikle 2 forløb efterår 2017 og 2 forløb forår 2018. Hvis der er behov for flere forløb, vil det imødekommes.

Socialdirektørforum i Syddanmark har ansvar for at rekvirere kursister til forløbene. Vigtigt, at hver kursisdeltager registreres med: navn, adresse, cpr.nr. samt uddannelse og arbejdssted
UCSYD vil varetage kursusadministrationen

Tilkøb Metoder i botilbud

Neden for redegøres der kort for, hvordan audit og certificering kan praktiseres i den kommunale praksis. Disse aktiviteter er kun forslag som umiddelbart vil kræve en mere detaljeret præcisering i et konkret samarbejde mellem UCSYD og den/de enkelte kommune. Det vil være muligt at lave en generel model for hele regionen, men tænker umiddelbart den skal være så fleksibelt, at den tilpasses den/de enkelte kommuners forhold.

Auditering

Det foreslås, såfremt det har interesse, at der etableres et internt auditørkorps for kvalitet og metode vurdering. Det er disse konsulents opgave at bistå enhederne med at integrere det metodiske arbejde i de enkelte enheder i det daglige arbejde. Det foreslås, at de konsulenter, der indgår i auditkorpset, udvælges blandt de nuværende udviklings/strategi konsulenter, der allerede er ansat i kommunerne. Derudover er det ligeledes disse konsulents arbejde at gennemføre audits, der har fokus på, hvordan og, om de forskellige metodiske og teoretiske værktøjer bliver brugt i praksis. Auditterne har et lærende sigte og skal ses som et tilbud til de enkelte steder, hvor de har muligheder for at få inspiration udefra og har muligheden for at indgå i et kvalificeret dialog med andre om, hvordan de bedst muligt får indarbejdet de foreslåede metoder og teoretiske værktøjer. Konsulenter får kompetencen til at give afvigelser, hvis de oplever procedure eller praksisser, der ikke lever op til på forhånd fastdefinerede standarder. Hvis der gives afvigelser, har de enkelte steder pligt til at følge op på afvigelse, og der skal udarbejdes handleplaner for at få praksis til at leve op til standarderne. Ved afvigelser skal der aftales en tidsramme for, hvornår tingene skal være bragt i orden. Det foreslås, at denne audit ordning bliver indarbejdet i kommunens KPI'er for området og således også indgår i de nuværende opfølgninger med enhederne vedrørende eks. økonomi. Altså hvis enhederne har en kvartalsvis budgetopfølgning, så indgår metode arbejdet på audits niveau på samme niveau med de økonomiske opfølgninger.

Certificering

I forhold til certificering så vil UCSYD gerne bistå interesserede kommuner med opbygning af et sådant system. Hvis dette har interesse, så er det vigtigt, at dette blive tilpasset den enkelte kommunes forhold, og derfor er en generel model ikke beskrevet. Dog kan man forestille sig, at en certificering kan kombineres med audit modellen som ovenfor, da de enkelte p-numre kan få et certifikat som en del af opfølgningen på en audit, som det allerede nu er kendt fra elite smiley ordningen. Dog har denne metode kun en effekt, hvis det er kommunernes hensigt at implementere denne model som en integreret del af deres kvalitetssikrings system.

Auditering og Certificering

Det må være op til de enkelte kommuner enkeltvis eller fælles at beslutte, om de ønsker at arbejde med auditering og/eller certificering, så vil UCSYD selvfølgelig være behjælpelige med dette og parate til at indgå en aftale herom. Alt afhængig af hvilke model der vælges, vil der udarbejdes et konkret tilbud.

**Til Socialdirektørforum,
fælles henvendelse fra Kolding Kommune og Varde Kommune.**

Sundhedslovsydelser i højt specialiserede tilbud efter Serviceloven.

Kolding og Varde Kommune har hver især erfaret, at flere og flere kommuner reagerer på, om sundhedslovsydelser er en del af taksterne for tilbud efter Serviceloven. Dette er naturligvis helt legitimt og følger lovgivningen, som netop siger, at sundhedslovsydelser ikke kan indgå i taksten for tilbud efter Serviceloven, idet der ikke er refusion for sundhedslovsydelser mellem kommuner for borgere, der visiteres til tilbud i anden kommune, jf. Retssikkerhedsloven § 9c modsætningsvis.

Kolding og Varde Kommune ønsker at gøre Socialdirektørforum opmærksom på den udfordring, som denne lovgivning udgør for højt specialiserede tilbud.

Højt specialiserede tilbud, som fx Bo- og rehabiliteringscenter Lunden i Varde og Center for Senhjernesgade i Kolding, retter sig mod borgere med meget komplekse problemstillinger. Det er borgere, som har behov for den specialiserede viden og de specialiserede kompetencer, som tilbuddet råder over. Borgernes støttebehov udmøntes i sammenhængende helhedsorienterede indsatser og disse ligger både indenfor Serviceloven og Sundhedsloven. Endvidere er det afgørende for denne målgruppe, at støtten leveres af et team af kendte og højt specialiserede medarbejdere.

Når kommunerne derfor vælger at købe en plads på et højt specialiseret tilbud er det med forventning om, at borgerens samlede støttebehov varetages af tilbuddet. Komplexiteten i disse målgruppers støttebehov er så høj, at det er helt udelukket at adskille ydelser efter henholdsvis Sundhedsloven og Serviceloven, da vi i så fald mister muligheden for at levere sammenhængende indsatser.

De højt specialiserede tilbud er samtidig kendetegnet af, at ingen af dem udelukkende har borgere fra egen kommune. Målgruppen er ganske lille og derfor modtager disse tilbud borgere fra mange forskellige kommuner. På Lunden i Varde var der således i 2016 78 % borgere visiteret fra andre kommuner, mens der på Center for Senhjernesgade i Kolding i 2016 var ca. 70 % borgere visiteret fra andre kommuner.

Helt konkret betyder det, at hvis Kolding og Varde Kommune fortsat skal drive deres højt specialiserede tilbud, så kræver det, at hver kommune dækker hele udgiften omkring den visiterede borger, uanset om dette indbefatter ydelser efter Sundhedsloven.

Det er Kolding og Varde Kommunes helt klare overbevisning, at såfremt der ikke findes en løsning på denne udfordring, vil det ikke ud fra økonomiske betragtninger være attraktivt for driftskommunerne at opretholde disse højt specialiserede tilbud.

For at illustrere udfordringen har Kolding og Varde Kommune i fællesskab udarbejdet en case. Denne case er ganske typisk både for de borgere, som bor på Lunden i Varde og på Center for Senhjernesgade i Kolding. Eksemplet findes i bilag til denne henvendelse.

Betydningen af at bevare de kompetencer, som findes på højt specialiserede tilbud, og som er opbygget over en længere årrække, er uvurderlig. Derfor beder Kolding og Varde Kommune nu Socialdirektørforum om at gå ind i sagen, med henblik på at finde en løsning, så de reelle omkostninger forbundet med borgerens ophold dækkes af hjemkommunen.

Februar 2016
Sag. 17-1697
Dok. 24604-17

Socialdirektørforum opfordres hermed til at drøfte, hvordan der kan findes en løsning på denne udfordring, samt hvorvidt sagen skal løftes videre til KL eller Ministeriet for sundhed og ældre. Kolding og Varde Kommune vil gerne opfordre til, at der nedsættes en arbejdsgruppe under KKR sekretariatet, som arbejder videre med sagen.

Med venlig hilsen



Lars Rasmussen
Senior- og Socialdirektør
Kolding Kommune



Gitte Eskesen
Socialchef
Varde Kommune

Case vedr. Sundhedslovsydelser.

Borger A kommer fra B Kommune, som i midten af 1990'erne visiterede ham til det højt specialiserede tilbud for borgere med erhvervet hjerneskade i C Kommune.

A er svært hjerneskadet efter en trafikulykke. A får hjælp til al egenomsorg, da han ikke selvstændigt er i stand til at deltage aktivt hverken kognitivt eller fysisk.

A er hypersensibel ved berøring i ansigtet, hvilket gør, at han har afværgebevægelser ved tandbørstning, barbering og øvrig ansigtspleje. Derfor skal der arbejdes langsomt og bruges god tid til at udføre for taktil guidning. Ved behov for pauser afbrydes og genoptages opgaven senere. A får hjælp til at holde maven i gang og liftes til toiletbesøg. A bruger uridom og får hjælp til at skifte og tømme pose flere gange dagligt.

A er udelukkende sondeernæret. Personalet tager sig af al forberedelse, indtagelse og afslutning af 6 måltider om dagen. 2 gange dagligt gives medicin i forbindelse med måltiderne, ligesom der, i perioder med hudproblemer udføres hudpleje omkring indstiksstedet ved måltider. Måltider tilpasses A's aktivitetsniveau.

A kan ikke selv opsøge stimulation eller bevidst forholde sig til den stimulation, som han udsættes for. Derfor vil en forsat fastholdelse af funktionsniveauet i hans nervesystem være betinget af, at andre sørger for, at han modtager så meget stimulation, at aktive nerveområder stimuleres med jævne mellemrum. Sker dette ikke, risikerer man, at disse henfalder på grund af mangel på stimulation. Da A ikke selv kan opsøge stimuli, må han reagere på det, han sanser, hvorfor det er vigtigt, at medarbejdere omkring A sørger for, at han får mulighed for at koble sig på de oplevelser, han tages med til. Personalet skal være bindeled i sociale sammenhænge og observere, hvorvidt A responderer positiv eller negativt på det, han udsættes for.

En typisk morgen for A ser ud som følger:

Hver morgen hjælpes A op med udgangspunkt i ABC-koncepterne.

A får Laksantia i sengen og liftes til badestol hvorefter han får tid på toilettet. For at undgå forhøjet tonus (muskelspænding) hjælpes A i liftsejl på følgende måde: Begge ben bøjes og A rulles om på venstre side, hvorefter en skråkile placeres i ryggen. Sejlet tilrettes og A vendes tilbage til rygliggende ved hjælp af sengens funktioner. A liftes til badestolen, hvorefter hofteselen spændes og bordet monteres på stolen.

Herefter er det tid til barbering: A placeres i hjørnet ved badet med højre side ind mod væggen.

Der laves taktil stimulering af ansigtet og det forsøges at guide A til barbering. Lykkes det ikke barberes han af personalet. Efter barberingen er det tid til bad. Under badet guides A til at vaske sig på maven med venstre hånd og efterfølgende til at tørre sig.

Der laves grundig hudpleje af sondeindstiksstedet efter gældende instruks og eventuel ordination.

Efter endt bad hjælpes A i tøjet: Påklædningen foregår med udgangspunkt i ABC-koncepterne, hvor der guides i det omfang, det er muligt. Trøjen trækkes op over albuerne og A guides til at trække trøjen over hovedet. A hjælpes støttestrømper på.

Ved tandbørstning placeres først en almindelig tandbørste i A's venstre hånd. Derefter laves taktil stimulering af ansigtet. Tænderne børstes af personalet med en lille tandbørste, mens A beholder den almindelige tandbørste i højre hånd, da dette giver god taktil information.

Ved motorisk uro kan det forsøges at LIN-lejre A. Hjælper dette ikke kan en placering med udgangspunkt i affolterkonceptet forsøges.

A mobiliseres dagligt med henblik på forebyggelse af kontrakturer og decubitus, og for at øge livskvaliteten. I løbet af dagen foretages store stillingsskift med brug af lift ca. hver 3 time. A kan kun opretholde sidestilling i kørestol kortvarigt og får hjælp til at genoprette/tilpasse sidestilling 10-12 gange i døgnet.

A kan ikke selv komme rundt i huset, og får hjælp til f.eks. at komme til træning, fra lejlighed til fællesrum og til deltagelse i sociale sammenkomster og andet.

Ved sengetid udføres aftentoilette med samme udgangspunkt, som beskrevet for morgenrutinen.

A vendes flere gange om natten.

A får efter behov, hjælp til behandling/udredning af følgende problematikker: hud omkring sondeindstikssted, hæmorider, reflux og allergi.

A er stærkt begrænset af sin fysiske og kognitive formåen. Han er 100% afhængig af, at personalet tager sig af alt omkring hans helbred, da han ikke reagerer på uregelmæssigheder og sygdom. Der er behov for, at omgivelserne stimulerer ham, så han kan opretholde sit vågenhedsniveau og følge en hensigtsmæssig døgnrytme.

A får hjælp til ansøgning, tilpasning, vedligeholdelse af hjælpemidler (kørestol, badestol, sejl, lejringshjælpemidler, støttestrømper og ortopæd sko).

A får vedligeholdende træning af ergo- og fysioterapeuter, ligesom der foregår forskellige former for træning i bo-afdelingen, hvor A bl.a. cykler og benytter sansestol.

Som det fremgår af ovenstående modtager A både sundhedslovs- og servicelovsydelser i løbet af dagen. Disse leveres alle af personalet på det højtspecialiserede botilbud for borgere med erhvervet hjerneskade, idet A har behov for, at ydelserne leveres af kendt personale med høj neurofaglig viden.

Følgende ydelser vurderes af høre under Sundhedsloven:

Ydelse:	Gennemsnitlig daglig tid anvendt:
Sondeernæring	6 x 13 min = 78 min
Hudproblemer omkring sondeindstik ved måltider	6 x 5 min = 30 min
Hudproblemer omkring sondeindstik ved bad	5 min
Medicin i forbindelse med måltiderne	25 min
Støttestrømper	5 min
Behandling og udredning af bl.a. følgende problematikker: <ul style="list-style-type: none">- Hudproblemer ved sondeindstik- Hæmorider- Refluks- Allergi- Behandling efter indlæggelse- Mv.	10 min
I alt anvendes der i gennemsnit på Sundhedsydelse dagligt ca.	153 min = 2 timer og 33 min

Bemærk, at der er tale om gennemsnitlig daglig tid anvendt. Borger A's helbredsmæssige tilstand varierer over året og derfor kan der være store forskelle på, hvor meget tid, der anvendes dagligt. Fx er det ca. halvdelen af året, at A oplever hudproblemer omkring sondeindstikket. I disse perioder skal der anvendes længere tid end angivet ovenfor på at pleje disse hudproblemer, mens der i perioder uden hudproblemer blot udføres almindelig hygiejne for at forebygge hudproblemer.



Kolding
Kommune

Til Socialdirektørforum

**Senior- og
Socialforvaltningen**

Administrations- og
Retssikkerhedsafdelingen

Nicolaiplds 6
6000 Kolding
Telefon 79 79 79 79
Telefax 79 79 25 54
EAN 5798005350620
E-mail soc@kolding.dk
www.kolding.dk

Dato 15. november 2016
Sagsnr. 16/15217

Sagsbehandler
Esben Maasbøl
Direkte telefon 79 79 71 35
E-mail esma@kolding.dk

Sundhedslovsydelse i tilbud efter serviceloven

Kolding Kommune har inden for de sidste måneder modtaget en række henvendelser fra andre kommuner vedrørende sundhedslovsudgifter i taksterne for kommunens tilbud efter serviceloven.

Som bekendt er der ikke refusion for sundhedslovsydelse mellem kommuner for borgere, der visiteres til tilbud i anden kommunen, jf. retssikkerhedslovens § 9c modsætningsvis. Derfor kan sundhedslovsudgifter ikke indgå i taksterne for tilbud efter serviceloven.

I nedenstående uddybes problemstillingen og de uhensigtsmæssige konsekvenser af den nuværende lovgivning. Der henvises i øvrigt til vedhæftede notat.

I det daglige arbejde på botilbud og plejecentre sker der ofte delegation af almene sundhedslovsopgaver til andre dertil oplært og instruerede faggrupper/assistenter. Sundhedslovsydelse til beboere i botilbud kan over tid variere meget og for mange borgere består sundhedslovsydelse kun i medicinadministration og medicingivning, hvilket er en bagatelagtig udgift sammenholdt med den øvrige indsats ydet i tilbuddet. Det vil kræve et stort administrativt arbejde og dokumentationskrav at skille disse få og varierende sygepleje/sundhedslovsudgifter fra de øvrige takstfinansierede servicelovsopgaver.

Det fremgår af socialtilsynslovens § 16, at "Tilbud som nævnt i § 4, stk. 1, nr. 2-4, der søger om godkendelse, eller som er godkendt, skal som grundlag for godkendelsen og det driftsorienterede tilsyn efter denne lov udarbejde et *budget for varetagelsen af opgaverne efter lov om social service, der skal godkendes af socialtilsynet.*"

Kommunen har med afsæt i socialtilsynslovens § 16 telefonisk overfor Socialtilsyn Midt og Socialtilsyn Syd tilkendegivet, at vi umiddelbart mener, at tilsynet er forpligtet til at påse, om der er sundhedslovsudgifter i et tilbuds driftsbudget. Kommunen vurderer, at tilstedeværelse af

Åbningstider
Man-ons 10.00-14.00
Torsdag 10.00-16.30
Fredag 10.00-14.00

Telefontider
Man-ons 8.00-15.15
Torsdag 8.00-17.00
Fredag 8.00-14.15

sundhedslovsudgifter nemt kan konstateres af tilsynet ud fra beboersammensætningen samt ved at sammenholde tilbuddets oplysninger om personalets uddannelsesmæssige sammensætning. Til sidstnævnte bemærkes, at man på Tilbudsportalen kan finde oplysning om, hvorvidt der er ansat sygeplejersker og læger i tilbuddet. Det må lægges til grund, at disse faggrupper typisk vil yde hjælp efter sundhedsloven på tilbuddet, herunder også hjælp der rækker ud over alkoholbehandling efter sundhedslovens kapitel 40.

Tilsynene har telefonisk tilkendegivet, at de ikke godkender taksten, men kun driftsbudgettet, samt at de med de driftsbudgetoplysninger de modtager ikke mener at kunne foretage yderligere undersøgelser af, om hjælp efter andre love end serviceloven indgår i driftsbudgettet.

Supplerende bemærkes vedrørende sundhedslovsydelse i botilbud m.v. efter serviceloven, at der opstår en udfordring i forbindelse med borgere, hvor en anden kommune end opholdskommunen er handlekommune efter retssikkerhedsloven, idet handlepligten og handlekompetencen ikke omfatter andre love en serviceloven - og således ikke sundhedsloven. Beliggenhedskommunen for tilbuddet skal således inddrages i vurderingen og bevillingen af hjælp efter sundhedsloven, selvom denne hjælp kan være flettet naturligt sammen med hjælpen efter serviceloven.

Kolding Kommune er ikke bekendt med, hvordan andre kommuner håndterer denne problemstilling, herunder hvordan sundhedslovsudgifter skilles fra servicelovsudgifter.

Vi skal på ovenstående baggrund bede socialdirektørforum drøfte, hvordan man kan sikre, at rette kommune afholder sundhedslovsudgifter på tilbud efter serviceloven, herunder ønskes deling af erfaringer med og løsninger på problemstillingen.

Samtidig indstiller vi, at Socialdirektørforum retter henvendelse til KL og evt. Socialstyrelsen om problemstillingen, idet Socialstyrelsen må afklare socialtilsynenes pligt og mulighed for at påse, at der ikke indgår sundhedslovsudgifter i driftsbudgettet. Endelig kunne der med fordel rettes henvendelse til ministeriet om at indføre hjemmel til refusion for kommunalt afholdte sundhedslovsudgifter i botilbud og plejecentre, og at der således kan indregnes udgifter efter sundhedsloven i taksterne efter servicelovens § 174.

Venlig hilsen



Emne: Sundhedslovsydelse i tilbud efter serviceloven

Jura:

Det fremgår af sundhedsloven § 138, at *"Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen."*

Desuden fremgår af sundhedsloven § 250, at *"Opholdskommunen afholder udgifter til hjemmesygeplejeydelse efter § 138."*

Derudover fremgår af retssikkerhedsloven § 9c, at *"Opholdskommunen har ret til at få dækket sin andel af udgifterne til hjælp efter lov om social service, lov om aktiv socialpolitik, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om individuel boligstøtte, § 52, stk. 1, i lov om social pension og § 50, stk. 1, i lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. af den tidligere opholdskommune efter stk. 2-5."*

Sundhedsloven er således ikke nævnt blandt de refusionsbærende love i retssikkerhedsloven, og det fremgår entydigt af sundhedsloven, at hjemmesygepleje er opholdskommunens udgift.

Der er således ikke refusion for sundhedslovsudgifter, og således skal disse heller ikke indgå i taksten. Sidstnævnte fremgår også af servicelovens § 174 og udstedt takstbekendtgørelse. Tillægsaftaler mellem tilbud og handlekommunen om ekstrainsatser vedrørende sundhedslovsopgaver kan således heller ikke opkræves i refusionskommunen.

Der har hidtil ikke været fokus i kommunerne på dette takst- og refusionsspørgsmål. En partnerskabsgruppe nedsat af KL med deltagelse af

45 kommuner arbejdede i 2011-2013 med dokumentation i hjemmesygeplejen og aflagde forskellige rapporter i 2013, herunder et fælles indsatskatalog for sygeplejeindsatser. Afledt af dette arbejde - og fordi plejebehovet for beboere i kommunens tilbud bliver mere komplekst og i stigende grad omfatter sundhedslovsindsats - opstår der nu hyppigere spørgsmål om sundhedslovsudgifter.

Der henvises til rapporter fra KLs arbejdsgruppe for en nærmere beskrivelse og afgrænsning af sygepleje. Dog kan kort bemærkes, at en sundhedslovsopgave forbliver en sundhedslovsopgave, selvom den udføres af andre faggrupper efter delegation og instruktion. Der er i mange tilfælde en nær sammenhæng/overlap mellem levering af ydelser efter sundhedsloven og ydelser efter servicelovens §§ 83 og 85, hvorfor de kan være vanskelige i daglig drift at skille fra hinanden, især når der er i et vist omfang udføres sundhedslovsopgaver af andre faggrupper end sygeplejen.

Vedrørende bevilling af hjælp efter sundhedsloven opstår en yderligere problemstilling, når en anden kommune end opholdskommunen er handlekommune efter retssikkerhedsloven. Handlepligten og handlekompetencen, jf. retssikkerhedslovens § 9 omfatter ikke andre love end serviceloven. Beliggenhedskommunen for tilbuddet skal således principielt inddrages i vurderingen og bevilling af hjælp efter sundhedsloven, selvom denne hjælp kan være flettet naturligt sammen med hjælpen efter serviceloven.

Henvendelser til KL og Socialtilsynene.

Kolding Kommune har været i kontakt med Socialtilsyn Midt og Syd samt KL om ovenstående.

Det fremgår af lov om socialtilsyn, at *"Tilbud som nævnt i § 4, stk. 1, nr. 2-4, der søger om godkendelse, eller som er godkendt, skal som grundlag for godkendelsen og det driftsorienterede tilsyn efter denne lov udarbejde et budget for varetagelsen af opgaverne efter lov om social service, der skal godkendes af socialtilsynet"*

Ved opslag på Tilbudsportalen kan man for hvert tilbud se, hvilke faggrupper der er ansat, og således også, når der er sygeplejersker/læger eller fysioterapeuter ansat.

På den baggrund har kommunen været i telefonisk kontakt med Socialtilsyn Midt og forespurgt, om tilsynet ved godkendelsen af budgettet påser, om der er ansat sygeplejefagligt personale, samt om tilsynet undersøgte om dette personale indgik i det prisfastsættende budget.

Socialtilsyn Midt oplyste, at der ikke blev foretaget denne kontrol, idet tilsynet gjorde gældende, at tilsynet ikke godkendte taksten, men alene budgettet. Tilsynet var i øvrigt af den opfattelse, at det ikke var sikkert, at sygeplejefagligt personale løste sundhedslovsopgaver, ligesom Tilsynet oplyste, at der efter tilsynets erfaring var forskel på det driftsbudget, som den enkelte institution havde til rådighed og det budget, som der lå til grund for takstprisfastsættelsen, hvorfor de ikke kunne påse detaljer om ansatte faggrupper og deres løn. Socialtilsyn Midt oplyste afslutningsvis, at en kommune - hvis kommunen mente at der blev indregnet sundhedsudgifter i taksten - kunne anmode tilsynet om at undersøge dette nærmere.

Kommunen har rejst tilsvarende spørgsmål i Socialtilsyn Syd, som ligeledes tilkendegav, at tilsynet ikke godkender taksten, ligesom tilsynet gav udtryk for, at de ikke sammenholdt personalets faguddannelser med driftsbudgettets lønomkostninger. Socialtilsyn Syd gav også udtryk for at være usikker på, om tilsynet havde kompetence til at påse spørgsmålet, men ville gerne undersøge dette og vende tilbage. Socialtilsyn Syd oplyste at de ikke kunne bidrage i yderligere afklaring af spørgsmålet.

Kommunernes Landsforening

KL blev den 20. juni 2016 telefonisk kontaktet om problemstillingen.

KL v/Karen Marie Myrndorff oplyste, at KL var klar over problemstillingen, men at KL vil have vanskeligt ved at løfte problemstillingen politisk, da kommunerne ville blive ramt forskelligt af evt. ændringer på området, f.eks. oplevede flere en økonomisk fordel ved ikke at blive pålagt sundhedslovsudgifter på udenbysborgere i tilbud beliggende i kommunen, herunder hvis de havde større regionale tilbud i kommunen.

KL oplyste endvidere i flere omgange at have været i kontakt med centraladministrationen om problemstillingen, men at ministeriet var af den opfattelse, at det var et mellemkommunalt anliggende og reelt ville lovændringer ikke ændre de nationale udgifter (nulsumsproblemstilling). KL mente i øvrigt at kommunerne kan løse problemet "selv". Løsningen kunne være kommunerne imellem at aftale nationale eller regionale takster for sundhedslovsopgaven på kommunale tilbud.

Handlinger/aktiviteter:

Uanset at andelen af sundhedslovsudgifter, der indgår i takster på senior- og socialområdet tilbud, skønnes ubetydelig, kan udgiften ved enkelte borgere med behov for en mere omfattende sundhedslovshjælp være høj, hvilket Kolding har oplevet i forbindelse med foreløbig en borger fra anden kommune.

Der er flere interessenter, som kan kontaktes for at gøre opmærksom på problemstillingen:

Socialdirektørforum

- med henblik på at drøfte, hvordan andre kommuner forholder sig til problemstillingen og evt. med henblik på at sende fælles henvendelse til KL og/eller Socialstyrelsen og ministeriet. Henvendelse til KL, Socialstyrelse og ministeriet ville have mere vægt, hvis den kom fra en bredere kreds, hvorfor det foreslås at få Socialdirektørforums mandat.

Kommunernes Landsforening

- med henblik på at skabe bevågenhed, herunder opfordre til, at der f.eks. indføres refusion også for sundhedslovs-ydelser ydet af kommunens sygeplejen i botilbud og på plejecentre.

Ministeriet for sundhed og ældre

- med henblik på at skabe bevågenhed, herunder opfordre til, at der f.eks. indføres refusion også for sundhedslovsydelser ydet af kommunens sygeplejen i botilbud og på plejecentre.

Socialstyrelsen

- med henblik på at afklare socialtilsynenes pligt til at påse, at det kun er hjælp efter serviceloven der indgår i budgettet (og taksten).

De enkelte kommuner

- når mistanke om sammenblanding af udgifter i taksten opstår ved konkrete borgere.

Camilla Fyhn Milland

Fra: Willer Lise Plougmann. LIPW <lipw@esbjergkommune.dk>
Sendt: 5. december 2016 15:20
Til: kmni@kolding.dk
Cc: Camilla Fyhn Milland; Sonja Miltersen; Tove Tørnæs
Emne: Tilbagemeldinger på fremsendte sager til SDF

Kære Kirsten

Kolding kommune har fremsendt to dagsordensager til Socialsekretariatet for Socialdirektørforum, nemlig sagen om Heroinklinikken og sagen om Sundhedslovsydelser i tilbud efter serviceloven. Forretningsudvalget drøftede i fredags de to sager, og vi er nået frem til, at de to sager ikke pt skal gå videre til Socialdirektørforum.

Baggrunden er følgende:

Sagen om Heroinklinikken er en sag der bør rejses af politiske kanaler. Heroinklinikker ligger uden for det samarbejde som rammeaftalerne vedrører, og Socialdirektørforum har således ingen kompetence til at arbejde med dette spørgsmål.

Vedrørende sagen om sundhedslovsydelserne finder Forretningsudvalget, at lovgivningen er klar ift. at sundhedsydelser ikke må indregnes i taksten. Der har – som I jo ved – været flere Ankestyrelsesafgørelser som har været meget klare, og lovgivningen bør være kendt af alle kommuner. Er der udfordringer i konkrete sager, er det efter forretningsudvalgets opfattelse først og fremmest en sag mellem køber og sælger kommune. Såfremt Kolding kommune finder at Socialdirektørforum skal drøfte sagen, vil vi foretrække at Kolding kommune beskriver konkrete sager, som Kolding selv har erfaringer fra, i stedet for at antage at alle oplever samme udfordringer som Kolding Kommune. Vi vil opfordre jer til at genoverveje om sagen skal løftes i regi af Socialdirektørforum.

Venlig hilsen

Lise Plougmann Willer

Direktør

Borger & Arbejdsmarked

BA-Stab
Torvegade 74
6700 Esbjerg

Tlf. 76 16 16 40
Mobil 29 64 47 53

lipw@esbjergkommune.dk
www.esbjergkommune.dk



Esbjerg
Kommune

Oprettelse af nye midlertidige pladser til autister på regionens Børne- og Autismecenter

Region Syddanmarks Børne- og Autismecenter oplever en løbende efterspørgsel på pladser til unge og voksne med autisme, som nu gør det relevant at oprette 4 midlertidige § 107-pladser.

Der er aktuelt 36 § 108-pladser til målgruppen på centret, som gennem de seneste år har haft en belægning på 100 %. De midlertidige pladser påtænkes placeret i en økonomisk enhed sammen med de nuværende pladser på Holmehøj og de 13 pladser på Æblehaven. Økonomien i denne økonomiske enhed er sund.

Målgruppen for de nye midlertidige pladser er unge og voksne med autisme, der har brug for hjælp med en rehabiliterende og autismepædagogisk tilgang, men samtidig ønsker en bolig, der ikke er "institutionslignende".

Regionen har pt. ledige ny-renoverede bygninger i Middelfart, som påtænkes anvendt til de midlertidige pladser. Disse bygninger blev frem til lukningen primo 2016 anvendt af Kollegiet, afdeling under Center for Misbrug og Socialpsykiatri. Boligerne er to-rumsboliger med egen indgang og vil derfor kunne rumme en bred målgruppe inden for autismespektrummet.

Region Syddanmarks Børne- og Autismecenter modtager løbende henvendelser efter pladser af denne type. Der er aktuelt henvendelser i forhold til konkrete borgere, der efterspørger et sådant tilbud fra Faaborg-Midtfyn Kommune, Assens Kommune og Hedensted Kommune.

Den rehabiliterende og autismepædagogiske tilgang vil være anerkendende og ressourcefokuseret og tage udgangspunkt i den enkelte borger ved valget af metoder. Der vil blive anvendt metoder som TEAACH, KRAP, KAT-kassen og Low Arousal. Sidstnævnt er en ikke modstandsgivende tilgang, der tager udgangspunkt i en afværgelse af konflikter, og som dæmper konfliktniveauet. Det er metoder, der også i dag anvendes i centret med gode erfaringer, og de har indhøstet stor anerkendelse for hos nuværende handlekommuner.

Prisen for pladserne fastlægges på baggrund af regionens taktstruktur, hvor prisen sammensættes af en basistakst og en ydelsespakketakst. Ydelsespakketaksten er den samme for hele centret: 316 kr. Basistaksten er 689 kr. Denne takst er væsentlig lavere end centrets øvrige takster – eksempelvis er basistaksten for Holmehøj, Kværndrup på 1.143 kr. Årsagen er primært, at der ikke indgår omkostninger til nattevagt. (jf. endvidere vedlagte bilag: Skabelon ift. orientering om ændringer i Styringsaftalen).

Der forventes at være en opstartsfasen på ca. et halvt år startende fra medio august 2017. I denne fase vil indtægterne selvsagt ikke fuldstændig modsvare omkostningerne, men forskellen forventes dog ikke at være markant blandt andet fordi personaleomkostningerne kan tilpasses løbende i forhold til indskrivningerne.

Skabelon ift. orientering om ændringer i Styringsaftaleperioden

Kommune/ region: Region Syddanmark

Tilbuddets navn: xxxxx, Børne- og Autismecenter

Ydelsens navn: xxxxx, basistakst, døgn

Målgruppe: Unge og voksne med autisme, der har brug for en rehabiliterende og autismpædagogisk tilgang

Lovgrundlag: SEL §107

Kategori: (sæt x)

Højtspecialiseret tilbud med regional betydning Klyngetilbud Lokalt tilbud

Ændring: (sæt x)

Ændring i takst Ændring i antal pladser Lukning af tilbud

Tidspunkt for ændringens ikrafttrædelse:

Medio august 2017

Beskrivelse af ændringen:

Oprettelse af 4 nye midlertidige pladser til unge og voksne, der har brug for hjælp med en rehabiliterende og autismpædagogisk tilgang.

Begrundelse for ændringen:

Centeret oplever løbende efterspørgsel efter denne specifikke type pladser. Aktuelt foreligger en forespørgsel om plads til 3-4 konkrete borgere.

Regionen har pt. ledige ny-renoverede to-rumsboliger med egen indgang i Middelfart, som påtænkes anvendt til de midlertidige pladser. Boligerne vil kunne rumme en bred målgruppe inden for autismespektrummet.

Ændringens konsekvenser:

(Hvilke økonomiske konsekvenser får det for betalingskommunerne, hvordan påvirkes taksten, hvordan påvirkes serviceniveauet).

Prisen for pladserne fastlægges på baggrund af regionens taktstruktur, hvor prisen sammensættes af en basistakst og en ydelsespakketakst.

Ydelsespakketaksten er på 316 kr. (svarende til resten af centeret) og basistaksten er på 689 kr.

I øvrigt:

For yderligere oplysninger henvises der til notat af 24. februar 2017 vedlagt til dagsordenspunktet som Oprettelse af nye midlertidige pladser til autister på regionens Børne- og Autismecenter.

Modtagere af orienteringen om ændringer i Styringsaftaleperioden:

Højt specialiserede tilbud med regional betydning:

Orientering om ændringer skal sendes til alle syddanske kommuner samt øvrige brugerkommuner. Derudover skal ændringen til høring i Socialdirektørforum.

Klyngetilbud:

Orientering om ændringer skal sendes til alle syddanske kommuner samt øvrige brugerkommuner.

Lokalt tilbud:

Orientering om ændringer sendes til alle berørte kommuner. Eksempelvis kan oprettelse af et lokalt tilbud have indflydelse på kapaciteten i et højt specialiseret tilbud med regional betydning i en anden kommune.

Kontaktpersonsliste findes på www.socialsekretariatet.dk

Socialdirektørforum i Region Syddanmark

Handicap og Psykiatri

Skelbækvej 2
6200 Aabenraa
Tlf.: 7376 7676

Dato: 26-02-2017
Sagsnr.: 16/32339

Kontakt: Per Kristian Petersen
Direkte tlf.: 7376 7387
E-mail: pp@aabenaar.dk

Udvidelse af projektafdelingen, Autismecenter Syd, Aabenraa Kommune.

Med baggrund i 3 egne akutte borgersager har Aabenraa Kommune primo 2017 udvidet projektafdelingen i Autismecenter Syd fra de eksisterende 4 pladser til 8 - 10 pladser.

Udvidelsen foretages i tidligere botilbud med 6 lejligheder oprettet efter Almenboligloven og med tilhørende kommunalt serviceareal.

Målgruppen for projektafdelingen er borgere med infantil autisme med stærkt behov for struktur og forudsigelighed for at dæmpe problemskabende adfærd. Der er således tale om en målgruppe som oftest placeres i enkeltmandsforanstaltninger.

Antallet af pladser i det udvidede tilbud vil løbende blive tilpasset de aktuelle beboere i botilbuddet.

Takstmæssigt anvendes de godkendte takster for projektafdelingen i 2017, idet der for alle borgere i målgruppen vil være tale om en basistakst med aftalt individuelt tillæg til den enkelte borger. Bruttotaksten vil således for de fleste borgere ligge mellem 2 mio. kr. og 3 mio. kr. årligt.

Venlig hilsen

Per Kristian Petersen
Handicap & Psykiatrichef

Task force til forebyggelse af vold på botilbud

Det er i forbindelse med satspuljeaftalen for 2017-2020 besluttet en række tiltag for at fremme voldsforebyggelse på botilbud.

Desforuden er det i regi af Økonomaftalen for 2017 besluttet, at der i regi af kommuner og regioner skal etableres en midlertidig task force til at understøtte botilbuddene i deres arbejde med at forebygge voldsepisoder.

Danske Regioner og KL ser en konstruktion for sig, hvor der etableres en task force i hver region med relevante parter, der kan rådgive praksisfeltet om forebyggelse af vold.

Kommunerne og regionerne opretter i fællesskab i hver region en task force med repræsentanter for psykiatri/region, kriminalforsorg samt socialpsykiatri/kommune. Det kan lokalt overvejes, om øvrige parter bør involveres, fx politi, arbejdsmiljøområdet el.lign.

Målet med funktionen er at fremme en helhedsorienteret rådgivning med de parter repræsenteret, som tilsammen har den fornødne kompetence til at yde specialiseret rådgivning. Til formålet udpeges repræsentanter for de respektive organisationer.

Den pædagogiske - og psykologfaglige rådgivning leveres bl.a. af fagspecialister fra den nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation på det sociale område og på specialundervisningsområdet (VISO), der har særlige kompetencer på området og som også efter task forcens ophør fortsat vil kunne rådgive botilbud på området.

KL og Danske regioner vil foreslå, at det lokalt drøftes og aftales i hvilket regi sekretariatsfunktionen placeres. Det kan dog med fordel tænkes ind i de eksisterende samarbejdsstrukturer jf. nedenfor.

Task forcen og det generelle samarbejde

Sundhedsaftalekomplekset og rammeaftalesekretariaterne er omdrejningspunktet for det kommunale og regionale samarbejde på social- og sundhedsområdet, samt koblingen herimellem. Task forcen vil have en midlertidig karakter men vil være knyttet op på førnævnte aftalekomplekser.

Udskrivningsaftaler og koordinationsplaner samt koordinerede indsatsplaner for personer med psykiske lidelser og samtidigt misbruger forsat omdrejningspunkt for det tværsektorielle samarbejde omkring den enkelte borger, herunder plan for / aftale om psykiatrisk behandling, indlæggelse og udskrivning, tilsyn ved speciallæge, behov for social- og sundhedsfaglige indsatser i kommunalt regi mv.

Rådgivning fra task force til botilbud

Task forcen bør jf. ovenfor sammensættes af en gruppe videnspersoner indenfor det pædagogiske, psykologiske, psykiatriske, rusmiddelfaglige og kriminalitetsforebyggende felt, som kan rådgive ledelse og personale på botilbud til voksne med funktionsnedsættelser, hvor der er behov for specialistviden om voldsforebyggelse i relation til beboere og botilbuddenes praksis i det hele taget.

Behovet for rådgivning kan fx opstå i situationer, hvor et botilbud igennem en periode har oplevet udfordringer med at sikre borgere i risiko for svær udadreagerende adfærd en tilstrækkelig helhedsorienteret indsats. Det kan være situationer, hvor

- arbejdsmiljøet / bomiljøet er svært påvirket af risici omkring konkrete borgere
- der er opstået svære udfordringer i samværet mellem beboere, hvor der er udfordringer ift. kriminalitet både blandt beboere og eksterne parter
- der i samspillet mellem de forskellige aktører omkring borgeren opleves udfordringer,
- den psykiatriske behandlingsindsats ikke har den fornødne effekt, eller
- der i det enkelte tilbud eller den enkelte kommune er behov for specialiseret udredning af borgers eventuelt ændrede eller samlede problematikker el.lign.

Rådgivningen kan tage form såvel ift. konkret udredning af borgers problematikker som ift. botilbuddets måde at tilgå voldsforebyggelse ift. metoder, værktøjer, afskærmning mv. I den forbindelse er det hensigtsmæssigt, at den kommunale myndighed inviteres ind i samarbejdet om rådgivning.

Task forcen bør først inddrages, når alle andre relevante tiltag er prøvet, herunder relevante intern-kommunale initiativer, indhentet rådgivning fra VISO, behandlingspsykiatri m.fl.

Karakter af rådgivning

Rådgivningen fra task forcen til det enkelte botilbud bør ydes på basis af en konkret henvendelse til task forcen fra en leder i den kommunale myndighedsfunktion, lederen af et botilbud (regionalt, kommunalt eller privat) eller en centerleder hos botilbuddets driftsherre. Tilsvarende kan task forcen bringes i anvendelse efter ønske fra den regionale psykiatri. F.eks. på baggrund af et u hensigtsmæssigt kontaktmønster i de psykiatriske skadestue fra beboere på et bosted eller på initiativ fra lægefaglig/ sundhedsfaglig konsulent tilknyttet bostedet.

Rådgivningen kan omhandle fx

- Udredning af borgers problematikker
- Metoder til voldsforebyggelse
- Fysiske rammer, der imødekommer borgers problematikker
- Socialfaglig viden og indsatser
- Specialiseret sundheds- og psykiatrifaglig viden, herunder udfordringer ift. rusmidlers betydning for en borgers adfærd og behandling
- Tværsektorielle problemstillinger og faglige samt organisatoriske løsningsmuligheder
- Etc.



Rådgivningen kan fx ske ved, at task forcen eller medlemmer af task forcen konkret mødes med og afholder aktiviteter i relation til borger og botilbud, herunder fx bistand til vurdering af borger samt af botilbuddets tiltag til at voldsforebygge, gennemgang af journaler med borgers samtykke mv., eller der kan ydes rådgivning af mere generel karakter. Den konkrete rådgivning kan med fordel munde ud i en handleplan eller en revision af eksisterende handleplan.

Udover den rådgivende funktion kan task forcen på mere overordnet plan have fokus på potentialet for at styrke fx koordinationen på tværs af aktører, fx gennem styrket brug af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner samt koordineret indsatsplan for mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug.

Opfølgning på fælles kunderådsmøde den 14. november 2016 herunder mulige fremtidige scenarier for kunderåd i Syddanmark

Opsamling fra fælles kunderådsmøde:

Hovedkonklusioner fra spørgeskemaundersøgelsen

På mødet blev hovedkonklusioner fra spørgeskemaundersøgelsen præsenteret. Der er i alt indkommet 20 besvarelser. Der er stor forskel på, hvordan kunderådene fungerer, og hvordan samarbejdet er. I nogle kunderåd har der været stor kommunal udskiftning og i andre har der været de samme kommunale repræsentanter i hele perioden. Mange steder er der opbygget et nært tillidsforhold, hvor mange problemstillinger mv. kan drøftes. Nogle kunderåd er meget driftsorienterede, mens andre er mere udviklingsorienterede.

På en skala fra 1 – 5 ligger den overordnede vurdering af udbyttet i deltagelse i kunderådet på 3,3, og på spørgsmålet om, hvorvidt de anvendte ressourcer står mål med udbyttet og værdien i at deltage i kunderådet svarer 75 % ja til, at ressourcerne står mål med udbyttet. 25 % svarer nej.

Den overordnede konklusion er, at der har været en rigtig god dialog samt mange interessante og gode diskussioner i kunderådene. Samtidig har kunderådene også givet gode relationer, som alt andet lige gør kontakten til hinanden lettere.

Gruppedrøftelser

Følgende opmærksomhedspunkter blev drøftet i grupper:

- Fremmødet til kunderådsmøde
 - Hvad kan der gøres for at øge fremmødet?
- Antal årlige møder
 - Hvor mange årlige møder bør der afholdes?
- Antal kommunale repræsentanter
 - Hvor mange kommunale repræsentanter bør der være?

Tilkendegivelser fra gruppedrøftelserne:

- 2 kunderådsmøder pr. år + et fællesmøde med tema, der er relevant for alle
- Færre kunderåd end det nuværende antal møder
- Samarbejde på tværs af kunderådene
- Kunderåd lægges sammen, evt. målgruppe eller geografisk opdelt, med 5 kommunale repræsentanter i hvert kunderåd.
- Vigtigt at overveje størrelsen af kunderåd, da der med for store kunderåd er risiko for at miste de gode relationer, der opstår i mindre kunderåd.
- Fare for at jo større kunderådene bliver jo mindre bliver forpligtelsen.

Baggrund for kunderådene:

En styregruppe bestående af kommunale og regionale repræsentanter besluttede i december 2013 at oprette kunderåd på de 8 sociale centre drevet af Region Syddanmark. Det blev besluttet, at der efter 2 år skulle foretages evaluering med henblik på at sikre, at værdien af kunderåd står mål med indsatsen - også på længere sigt.

- Tillid mellem kommune og region er opbygget. Der er nu behov for noget, der "løfter" os lidt højere op.
- Der kommer mere energi i drøftelserne på møderne, hvis man er flere end blot tre repræsentanter.
- Det handler om, hvad det er for et tilbud, vi skal udvikle for at opfylde borgernes behov. Om end det er kommunalt, regionalt eller på tværs.

Der var enighed om, at det kunne være interessant at etablere større kunderåd på tværs – gerne geografisk opdelt. Samtidig skal man passe på, at de ikke bliver for store, da man derved mister de gode relationer, der er opstået.

Forslag om større kunderåd/netværk (evt. geografisk opdelt)

Der blev i forbindelse med etablering af et større kunderåd/netværk foreslået:

- Et delt formandskab mellem kommuner og region.
- At antal repræsentanter øges - eksempelvis hvad der svarer til 2-3 gange størrelse af de nuværende kunderåd (repræsentanter på chefniveau)
- Mødekadence: Årligt 2 møder i kunderåd/ netværk samt et fælles temamøde om året.

Der var interesse for, at dagsordenen er mere udviklingsrelateret, samt at der fokuseres mere på tværgående emner, der er relevante for hele området, fremfor fokus på det enkelte center.

Forslag til emner til drøftelse i tværgående "kunderåd"/ netværk:

- Takststrukturen og erfaringerne herfra
- Drøfte emner der går mere på tværs. Eksempelvis: Hvad er interessant fordi vi alle er driftsherrer? Hvad er interessant fordi kommunerne alle er kunder?
- Hvad er der af behov på tværs?
- Generelle udfordringer og situationsbestemte udfordringer
- Være fora for vidensdeling.
- Er der områder, hvor region og kommune kan samarbejde om et tilbud?
- Muligheder for indgåelse af partnerskabsaftaler
- Det blev drøftet, at Socialdirektørforum eventuelt kan give opgaver til "rådene"/ netværkene

Christian Schacht-Magnussen forelægger dagens drøftelser for Socialdirektørforum.

Tidsplan: En eventuel ny organisering af kunderådene vil først blive mulig primo/medio 2017, indtil da fortsætter de nuværende kunderåd som hidtil.

Punktet dagsordensættes på møde i Socialdirektørforum den 24. marts 2017.

Mulige fremtidige scenarier for kunderådene i Syddanmark

Scenarie 1: Kunderådene fortsætter i samme form som hidtil

Kunderådene fortsætter i samme form som hidtil. Det vil hermed sige, at der med Region Syddanmarks nye organisering vil være 6 kunderåd- et for hvert af centrene:

- Børne- og Autismecenter
- Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi
- Socialcenter Lillebælt
- Handicapcenter Nordøstfyn
- Handicapcenter Storebælt
- Specialcenter for Unge og Voksne

Det kan overvejes, hvorvidt der bør deltage yderligere 1- 2 kommunale repræsentanter. Repræsentanter er på chefniveau.

Det kan overvejes, hvorvidt det nuværende antal møder bør nedsættes til eksempelvis 2 årlige møder i kunderådene samt et fælles temamøde om året.

Formand for kunderådene er fortsat centerlederen.

Fordele med scenariet:

- Fortsat fokus på det enkelte tilbud/center (indsigt i økonomi og serviceniveau, indflydelse på socialfaglig udviklingsveje mm.).
- Antallet af repræsentanter har medført fortrolighed blandt repræsentanterne (dog ikke i de kunderåd, hvor der er stor fraværspcent).

Ulemper ved scenariet:

- Transporttiden for nogle repræsentanter er lang, hvilket kan medføre mere fravær til møder

Scenarie 2: Råd/ netværk dannes på baggrund af geografi

Der dannes nye råd/netværk fordelt på geografi, således at der eksempelvis er et (eller to) råd/ netværk i Jylland og et råd/netværk på Fyn.

Mødekadence: Årligt 2 møder i råd/ netværk samt et fælles temamøde om året.

Antal repræsentanter øges til ca. 15 deltagere

Formandskab er delt mellem kommuner og region.

Fordele med scenariet:

- Mere udviklingsrelateret dagsorden, samt mere fokus på tværgående emner, der er relevante for hele området, fremfor fokus på det enkelte center. Deltagerne på det fælles kunderådsmøde viste interesse for dette.
- Mindre sårbart ved afbud, da antallet af repræsentanter er højere
- Da råd/ netværk dannes på baggrund af geografi, vil den samlede transporttid alt andet lige forkortes, hvilket kan medføre en højere deltagelse på møderne.

Ulemper ved scenariet:

- Fokus på det enkelte tilbud/center mistes (indsigt i økonomi og serviceniveau, indflydelse på socialfaglig udviklingsveje mm.).
- Risiko for at fortroligheden mellem repræsentanterne minimeres i takt med at antallet af repræsentanter øges.

Scenarie 3: Råd/ netværk dannes med udgangspunkt i målgrupper

Der dannes nye råd/netværk fordelt på målgrupper, eksempelvis på følgende målgrupper:

- Udsatte børn og unge
- Børn og unge med handicap
- Udsatte voksne
- Voksne med handicap

Mødekadence: Årligt 2 møder i råd/ netværk samt et fælles temamøde om året.

Antal repræsentanter øges til ca. 15 deltagere

Formandskab er delt mellem kommuner og region.

Fordele med scenariet:

- Mere udviklingsrelateret dagsorden, samt mere fokus på tværgående emner, der er relevante for hele området, fremfor fokus på det enkelte center. Deltagerne på det fælles kunderådsmøde viste interesse for dette.
- Mindre sårbart ved afbud, da antallet af repræsentanter er højere

Ulemper ved scenariet:

- Fokus på det enkelte tilbud/center mistes (indsigt i økonomi og serviceniveau, indflydelse på socialfaglig udviklingsveje mm.).
- Risiko for at fortroligheden mellem repræsentanterne minimeres i takt med, at antallet af repræsentanter øges.
- Transporttiden for nogle repræsentanter vil være lang, hvilket kan medføre mere fravær til møder

Øvrige spørgsmål/ opmærksomhedspunkter:

- Hvordan skal rådene organiseres ? Hvordan skal snittet være til Socialdirektørforum -Hvilket mandat skal "rådene have"?
- Hvem har behovet for kunderådene (Regionen, kommunerne, Socialdirektørforum... ?
- Skal den nye organisering godkendes i Kommunaldirektørkredsen, da Fælles Fokus i Syddanmark var organiseret under Kommunaldirektørkredsen?



Årsrapporter for kunderåd 2016 på Region Syddanmarks centre

Autismecenter

Spørgsmål	Svar
Antal møder afholdt	3
Hvor stort fremmøde har der været til møderne i 2016 – både kommunalt og regionalt (bedes angivet som en samlet procent for hhv. de regionale repræsentanter og de kommunale repræsentanter)	Kommunalt fremmøde i %: 56 % Regionalt fremmøde i %: 100 %
Beskrivelse af, om der i kunderådene, er identificeret nogle problemstillinger, der har tværgående relevans eller interesse for andre kunderåd.	Drøftelse af faglige emner Erfaringer fra Socialtilsynet Vægemål Opsamling af overgang fra nettotakster til bruttotakster
Beskrivelse af, hvad man har arbejdet med i kunderådene, f.eks. hvilke temaer, herunder også en beskrivelse af status/ resultatet	-Den gode overgang fra barn til voksen -Botilbud og henvisningsparagraffer samt procedure for godkendelse -Sikkerhed og skærmning af medarbejdere -Magtanvendelser -Risikovurderinger -Velfærdsteknologi -Kommunernes ønske om tilbud til borgere med ønsket om en almindelig bolig.
Hvad vil man arbejde videre med i 2017 (evt. målsætninger)	-Vægemål bl.a. i forbindelse med sommerferie. -Praksisforskningsprojektet om ældre på autismeområdet. -Opsamling af overgang fra nettotakster til bruttotakster i forhold til beboernes egenbetaling. Hvad er erfaringerne?
En vurdering af hvad udbyttet har været af møderne i kunderådet i 2016	Kunderådsmøderne har givet en dialog og et bedre kendskab mellem centret og kommunerne samt mellem kommunerne i kunderådet. Det har givet information om konkrete emner samt et generelt bedre kendskab til hinanden.
Særlige fokuspunkter for 2017 i forhold til kunderådsmøderne	
Øvrige bemærkninger	

Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi

Spørgsmål	Svar
Antal møder afholdt	2
Hvor stort fremmøde har der været til møderne i 2016 – både kommunalt og regionalt (bedes angivet som en samlet procent for hhv. de regionale repræsentanter og de kommunale repræsentanter)	Kommunalt fremmøde i %: 41 Regionalt fremmøde i %: 100
Beskrivelse af, om der i kunderådene, er identificeret nogle problemstillinger, der har tværgående relevans eller interesse for andre kunderåd.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Erfaringer med innovation og velfærdsteknologi på det sociale område i hhv. kommuner og region. 2. Hvad lægger kommunerne vægt på, når de visiterer til de regionale, sociale tilbud? 3. Er de regionale, sociale tilbud tilstrækkeligt synlige og profilerede i forhold til kommunale visitatorer?
Beskrivelse af, hvad man har arbejdet med i kunderådene, f.eks. hvilke temaer, herunder også en beskrivelse af status/ resultatet	<p>Foruden den generelle orientering om Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi herunder om økonomien har vi i kunderådet behandlet følgende temaer:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. De højt specialiserede ("specielt specielle") ydelser inden for tale, høre, syn og mobilitet/IKT. 2. Velfærdsteknologi, innovation og rehabilitering: Hvordan arbejder hhv. CKV og kommunerne med disse emner, og hvordan kan vi drage gensidig nytte af hinandens erfaringer? Særligt mulighederne for telerådgivning har været i fokus. CKVs innovationskonsulent har orienteret på et kunderådsmøde. <p>Status på drøftelserne er et større kendskab til hinanden og hensigtserklæringer om konkret samarbejde på nogle områder.</p>
Hvad vil man arbejde videre med i 2017 (evt. målsætninger)	Afventer evt. ny struktur for kunderåd.
En vurdering af hvad udbyttet har været af møderne i kunderådet i 2016	Begrænset udbytte som følge af lavt kommunalt fremmøde. Men dog øget kendskab på tværs af sektorer til hinandens faglighed og prioriteringer.
Særlige fokuspunkter for 2017 i forhold til kunderådsmøderne	Afventer evt. ny struktur for kunderåd.
Øvrige bemærkninger	Nej

Center for Misbrug og Socialpsykiatri

Spørgsmål	Svar
Antal møder afholdt	Der er afholdt 2 ud af 4 planlagte møder Et møde blev aflyst grundet manglende tilslutning. Et møde blev i fælles overensstemmelse aflyst grundet nedlæggelse af centeret ved udgangen af 2016, så gav det ikke mening for deltagerne at fortsætte.
Hvor stort fremmøde har der været til møderne i 2016 –både kommunalt og regionalt (bedes angivet som en samlet procent for hhv. de regionale repræsentanter og de kommunale repræsentanter)	Kommunalt fremmøde i % Ved første møde 66 % Ved andet møde 75 % (obs. antal repræsentanter var udvidet fra 3 til 4) Regionalt fremmøde i %: Ved begge møder 100 % deltagelse
Beskrivelse af, om der i kunderådene, er identificeret nogle problemstillinger, der har tværgående relevans eller interesse for andre kunderåd.	Det har der ikke.
Beskrivelse af, hvad man har arbejdet med i kunderådene, f.eks. hvilke temaer, herunder også en beskrivelse af status/ resultatet	Der har været drøftet økonomi og takstmodel, målgruppens sammensætning/kompleksitet sammenholdt med pris og især kommuneovertagelser/overdragelse, lukning af tilbud og kommende organisering af det sociale tilbud. Rundvisning på nyt tilbud i det kommende center.

Handicapcenter Nordøstfyn

Spørgsmål	Svar
Antal møder afholdt	
Hvor stort fremmøde har der været til møderne i 2016 – både kommunalt og regionalt (bedes angivet som en samlet procent for hhv. de regionale repræsentanter og de kommunale repræsentanter)	Kommunalt fremmøde i %: 50 Der har været indkaldt til 4 møder, hvor af 2 møder er aflyst pga. afbud fra de kommunale repræsentanter. Regionalt fremmøde i %: 50
Beskrivelse af, om der i kunderådene, er identificeret nogle problemstillinger, der har tværgående relevans eller interesse for andre kunderåd.	Økonomi, socialtilsyn og bruger administrativt system(NEXUS) har været drøftet en del, og dette har en general bred interesse.
Beskrivelse af, hvad man har arbejdet med i kunderådene, f.eks. hvilke temaer, herunder også en beskrivelse af status/ resultatet	Økonomi, tilsyn, belægning og rammevilkår på socialområdet har været temaer. Status er, at den tætte dialog er været vigtigt i det daglige samarbejde med kommunerne.
Hvad vil man arbejde videre med i 2017 (evt. målsætninger)	Det er drøftet at kunderådene skal sammenlægges på tværs af socialområdet, med et mere bredt fokus på emner. Dette afventer endelig godkendelse fra socialdirektørforum.
En vurdering af hvad udbyttet har været af møderne i kunderådet i 2016	Der har som beskrevet kun været afholdt 2 møder, hvilket gør det vanskeligt at konkludere meget på. Dog skal det nævnes at det tætte samarbejde med Nyborg kommune har resulteret i flere henvendelser både til dag og døgnet.
Særlige fokuspunkter for 2017 i forhold til kunderådsmøderne	Vi afventer udmeldinger fra socialdirektørforum vedr. den fremtidige struktur for møderne.
Øvrige bemærkninger	

Handicapcenter Sydøstfyn

Spørgsmål	Svar
Antal møder afholdt	
Hvor stort fremmøde har der været til møderne i 2016 – både kommunalt og regionalt (bedes angivet som en samlet procent for hhv. de regionale repræsentanter og de kommunale repræsentanter)	Kommunalt fremmøde i %: 90 % Regionalt fremmøde i %: 100 %
Beskrivelse af, om der i kunderådene, er identificeret nogle problemstillinger, der har tværgående relevans eller interesse for andre kunderåd.	<ul style="list-style-type: none"> • Serviceniveau contra borgernes støttebehov. • Velfærdsteknologi • Effektiviseringstemaer • Gode historier vedr rehabilitering
Beskrivelse af, hvad man har arbejdet med i kunderådene, f.eks. hvilke temaer, herunder også en beskrivelse af status/ resultatet	<ul style="list-style-type: none"> • Økonomi og belægning • Oprettelse af autismeafdeling • Socialtilsyn • Fritidstilbud til borgerne • Ledsagelse til ferier • Samarbejde mellem kommuner og region. • Kommunernes forventninger til centret. • Serviceniveau • Velfærdsteknologi • Kommunale overtagelser. <p>Resultaterne har været følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Større tillid til økonomisk drift og pædagogisk kvalitet. • Større forståelse for hinandens opgaver, roller og udfordringer. • Opblødning af "Os og dem" – vi har en fælles opgaveløsning. • Vidensdeling • Inspiration
Hvad vil man arbejde videre med i 2017 (evt. målsætninger)	Vi afventer den endelige evaluering af Kunderådene og herunder den fremtidige organisering.
En vurdering af hvad udbyttet har været af møderne i kunderådet i 2016	<ul style="list-style-type: none"> • Større indsigt i og forståelse for kommunernes og regionens vilkår og udfordringer på det sociale område. • Videreudvikling af det gode samarbejde. • Tillidsskabelse. • Vidensdeling og gensidig inspiration.
Særlige fokuspunkter for 2017 i forhold til kunderådsmøderne	Afventer evaluering
Øvrige bemærkninger	

Specialcenter for Voksne med Handicap

Spørgsmål	Svar
Antal møder afholdt	
Hvor stort fremmøde har der været til møderne i 2016 – både kommunalt og regionalt (bedes angivet som en samlet procent for hhv. de regionale repræsentanter og de kommunale repræsentanter)	Kommunalt fremmøde i %: 50% Regionalt fremmøde i %: 80%
Beskrivelse af, om der i kunderådene, er identificeret nogle problemstillinger, der har tværgående relevans eller interesse for andre kunderåd.	Drøftelse af omdannelse af boliger fra almennyttige boliger til servicelovsboliger. Økonomistyring Arbejds miljø - Sikkerhed - Sygefravær Belægning og matchning – takstberegning
Beskrivelse af, hvad man har arbejdet med i kunderådene, f.eks. hvilke temaer, herunder også en beskrivelse af status/ resultatet	*Visitation/matchning: hvordan kan vi sikre at vi i samarbejde med kommunerne bedst muligt matcher med tilbud der harmonerer med borgerens støttebehov *Kundetilfredsundersøgelse *Håndtering af akutopgaver i Specialcentret: der ønskes en drøftelse af de kommunale forventninger til Regionens leveringsevne/hastighed ved henvendelser om etablering af massive/meget personalekrævende bo – og beskæftigelsestilbud til borgere. * Intervention overfor eskalerende sygefravær
Hvad vil man arbejde videre med i 2017 (evt. målsætninger)	Det forventes at der fremadrettet vil blive samarbejdet mellem kommuner og de regionale social tilbud i nye og større dialogfora
En vurdering af hvad udbyttet har været af møderne i kunderådet i 2016	Det har været dedikerede og gensidigt udbytterige dialogmøder
Særlige fokuspunkter for 2017 i forhold til kunderådsmøderne	Da der forventes en ny samarbejdsstruktur afventer vi denne og bidrager ind i den
Øvrige bemærkninger	

Skabelon ift. orientering om ændringer i Styringsaftaleperioden

Kommune/ region: Varde Kommune

Tilbuddets navn: Samstyrken Krogen 3

Ydelsens navn: SEL § 66 stk. 1.

Målgruppe: Børn og unge med multiple handicap og har behov for et meget omfattende støtte og plejebehov.

Lovgrundlag:

Kategori: (sæt x)

Højtspecialiseret tilbud med regional betydning Klyngetilbud Lokalt tilbud

Ændring: (sæt x)

Ændring i takst Ændring i antal pladser Lukning af tilbud

Tidspunkt for ændringens ikrafttrædelse:

31. marts 2017.

Beskrivelse af ændringen:

Varde Kommune ønsker at lukke botilbuddet Samstyrken Krogen 3.

Begrundelse for ændringen:

Samstyrken Krogen 3 er et højt specialiseret botilbud til børn. I dag er tilbuddet normeret til 10 pladser. I 2015 var belægningsprocenten på 81 % og i 2016 har den indtil nu kun været på 69 %.

I dag bor der seks børn i botilbuddet, heraf er tre fra Varde, én fra Esbjerg, én fra Vejen og én fra Ringkøbing-Skjern. Børnene er mellem 11 og 17 år.

Varde Kommune indledte på baggrund af den vigende efterspørgsel i foråret 2016 et samarbejde med Esbjerg Kommune med henblik på at finde mulige løsninger på drift af botilbud for børn i Varde i samarbejde med Esbjerg. Men Esbjerg Kommune oplever ligesom Varde en vigende efterspørgsel på deres botilbud til børn. I forbindelse med det mulige samarbejde med Esbjerg Kommune er den forventede

fremtidige efterspørgsel efter botilbud til børn i de omkringliggende kommuner også blevet undersøgt, men der var ikke tegn på, at der i fremtiden ville være en større efterspørgsel end der er nu. Der var derfor ikke nogen mulighed for på den baggrund at opretholde botilbuddet til børn i Varde – heller ikke i samarbejde med Esbjerg Kommune.

Det er helt afgørende for Varde Kommunes ønske om at lukke Krogen 3, at en vurdering af den fremtidige tilgang viser, at det ikke vil være muligt at komme op i nærheden af en belægning på ti pladser. Hvis taksten skal holdes på niveau som sammenlignelige tilbud er det nødvendigt med ti pladser, da botilbuddet bl.a. har vågen nattevagt.

Ændringens konsekvenser:

(Hvilke økonomiske konsekvenser får det for betalingskommunerne, hvordan påvirkes taksten, hvordan påvirkes serviceniveauet).

Handlekommunerne må finde andre tilbud til børnene.

Varde Kommune har været i tæt dialog med forældrene mens muligheder for fortsat drift af Samstyrken Krogen 3 er blevet undersøgt.

Varde Kommune har tilbudt de tre børn fra Varde botilbudsplads på Samstyrken Jægumsvej 44, som er Varde Kommunes aflastningstilbud til samme målgruppe. Socialtilsynet har godkendt denne løsning og børnenes forældre har takket ja til denne løsning.

De øvrige kommuner har også fundet nye pladser til deres børn.

Foreløbig opgørelse af økonomien for Krogen 3:

Varde Kommune har ikke pr. dags dato (22. februar 2017) den endelige opgørelse af økonomien for Krogen 3, som lukker 31. marts 2017. Men en foreløbig opgørelse vedlægges som bilag. Det ses, at der samlet foreløbigt forventes et underskud på 3.569.234 kr.

Den endelige opgørelse vil foreligge umiddelbart efter regnskabsafslutning for 2017.

Eventuel underskudsdeling:

Varde Kommune ønsker at gøre opmærksom på, at vi forventer, at kommunerne solidarisk hæfter for evt. underskud ved lukning af Krogen 3 jf. rammeaftalen for 2016 (bilag 10).

I øvrigt:

--

Modtagere af orienteringen om ændringer i Styringsaftaleperioden:

Højt specialiserede tilbud med regional betydning:

Orientering om ændringer skal sendes til alle syddanske kommuner samt øvrige brugerkommuner. Derudover skal ændringen til høring i Socialdirektørforum.

Klyngetilbud:

Orientering om ændringer skal sendes til alle syddanske kommuner samt øvrige brugerkommuner.

Lokalt tilbud:

Orientering om ændringer sendes til alle berørte kommuner. Eksempelvis kan oprettelse af et lokalt tilbud have indflydelse på kapaciteten i et højt specialiseret tilbud med regional betydning i en anden kommune.

Kontaktpersonsliste findes på www.socialsekretariatet.dk

Lukning af Krogen 3 - Botilbud for børn

22-02-2017

Beslutning om lukning af Krogen 3 (botilbud for børn) er truffet på udvalgs møde den 15. november 2016. Hvilket betyder at rammeaftalen for 2016 er benyttet til at beregne underskud. Fordeling af underskud til brugerkommuner er udregnet på baggrund af belægningsdøgn i 2014 + 2015.

Opgørelsen er en foreløbig opgørelse til brugerkommunerne. Den endelige opgørelse vil foreligge umiddelbart efter regnskabsafslutning 2017 jf. rammeaftalen 2016.

Opgørelse ved lukning af Krogen 3:

Efterreguleringer:

2014+2015 (opsparing)	underskud	-77.390	bilag 1
2016 (skulle være brugt til 2018 takst)	underskud	-1.754.321	bilag 2
2017 beregnet (afslutning)	underskud	-1.949.623	bilag 3
Opgørelse af inventar		<u>212.100</u>	
Samlet underskud		-3.569.234	
Første 5% som Varde kommune skal dække		<u>-178.462</u>	
Underskud til fordeling		-3.390.773	

Fordeling til kommuner:

Varde kommune	56,4%	-1.911.584
Vejen Kommune	11,9%	-402.613
Esbjerg Kommune	11,9%	-402.613
Ringkøbing-Skjern Kommune	19,9%	<u>-673.963</u>
	100,0%	-3.390.773

Efterregulering 2014	466.311
Efterregulering 2015	-543.701
Samlet 2014-2015	-77.390

Efterregulering regnskab 2014

Tilbudet navn		Krogen Botilbud til Børn	
Indhold	kroner	Bemærkninger	
A1: Samlet faktisk provenue/takstregulering	9.827.732		
A2: Faktisk afregningsgrundlag	9.326.222		
A3: Mindreforbrugt, som er overført til driftsbudgettet fra 2013 overførsel 2013-2014	-112.017	Mindreforbrug = minus merforbrug = plus	
A4=A2+A3: Det faktiske korrigerede regnskab	9.214.205		
A5: Samlet regulering	613.527	merforbrug = minus	
A6: Overførsel til 2014- 2015	110.606		
A7: Skal Indregnes i taksten for 2016	502.921	taksten nedskrives	
5% faktisk afregningsgrundlag	466.311		
	466.311	Overført til skema for over-/underskud	
Indregnet i taksten 2016	36.609		

Indtastning

A1: Samlet faktisk provenue/takstregulering			
Krogen			
	Belægningsdage	Takst	Takstindtægt
Krogen Botilbud Børn	3.037	3.236	9.827.732
Krogen Botilbud Børn	3.037		9.827.732

A2: Faktisk afregningsgrundlag	
Indhold	kr.
Driftsregnskab	8.547.238
Reguleringer i forhold til tidligere år	180.711
Udvikling (0,5 %)	43.550
Overhead(max 5%)	391.950
Forrentning og afskrivning	141.941
Tjenestemandspensioner	20.832
A2: Faktisk afregningsgrundlag	9.326.222

Driftsregnskab på tilbud		kr.
Driftsregnskab på tilbud		8.547.238
Øvrige driftsomkostninger, der skal medregnes		0
Anskaffelser der aktiveres		0
Andet		0

Efterregulering regnskab 2015

Tilbudet navn	Krogen Botilbud til Børn	
Indhold	kroner	Bemærkninger
A1: Samlet faktisk provenue/takstregulering	9.914.112	
A2:Faktisk afregningsgrundlag	10.874.017	
A3: Mindreforbrugt, som er overført til driftsbudgettet fra 2014	-110.606	Mindreforbrug = minus merforbrug = plus
A4=A2+A3: Det faktiske korrigerede regnskab	10.763.411	
A5: Samlet regulering	-849.299	merforbrug = minus
A6: Overførsel til næste budgetår 2016	10.783	
A7: Skal Indregnes i taksten for 2017	-860.082	taksten nedskrives
5% faktisk afregningsgrundlag	543.701	
	-543.701	Overført skema for over-/underskud
Indregnet i taksten 2017	-316.381	

Indtastning

A1: Samlet faktisk provenue/takstregulering

Botilbud til Børn			
	Belægningsdage	Takst	Takstindtægt
Botilbud til Børn	2.979	3.328	9.914.112
Botilbud til Børn	2.979		9.914.112

A2:Faktisk afregningsgrundlag

Indhold	kr.
Driftsregnskab	10.073.824
Reguleringer i forhold til tidligere år	58.986
Udvikling (0,5 %)	51.500
Overhead(max 5%)	463.501
Forrentning og afskrivning	144.781
Tjenestemandspensioner	81.425
A2: Faktisk afregningsgrundlag	10.874.017

Driftsregnskab på tilbud	kr.
Driftsregnskab på tilbud	10.073.824
Øvrige driftsomkostninger, der skal medregnes	0
Anskaffelser der aktiveres	0
Andet	0
	0

Efterregulering regnskab 2016

Tilbudet navn	Krogen Botilbud til Børn	
Indhold	kroner	Bemærkninger
A1: Samlet faktisk provenue/takstregulering	7.803.073	
Opgørelsen er en foreløbig opgørelse til brugerkommunerne.	8.909.006	
A3: Mindreforbrugt, som er overført til driftsbudgettet fra 2015	-10.783	Mindreforbrug =
A4=A2+A3: Det faktiske korrigerede regnskab	8.898.223	minus merforbrug =
A5: Samlet regulering	-1.095.150	merforbrug = minus
A6: Overførsel til næste budgetår 2017	659.171	
A7: Skal Indregnes i taksten for 2018	-1.754.321	opskrives plus =

Indtastning

A1: Samlet faktisk provenue/takstregulering

Krogen Botilbud til Børn			
	Belægningsdage	Takst	Takstindtægt
Ydelse 1	2.531	3.083	7.803.073
Ydelse 1	2.531		7.803.073

A2: Faktisk afregningsgrundlag

Indhold	kr.
Driftsregnskab	8.267.286
Reguleringer i forhold til tidligere år	36.609
Udvikling (0,5 %)	42.250
Overhead(max 5%)	380.246
Forrentning og afskrivning	118.830
Tjenestemandspensioner	63.787
A2: Faktisk afregningsgrundlag	8.909.006

Driftsregnskab på tilbud	kr.
Driftsregnskab på tilbud	8.267.286
Øvrige driftsomkostninger, der skal medregnes	0
Anskaffelser der aktiveres	0
Andet	
	8.267.286

Efterregulering regnskab 2017

Tilbudet navn	Samstyrken - Botilbud til Børn	
Indhold	kroner	Bemærkninger
A1: Samlet faktisk provenue/takstregulering	1.852.128	
Opgørelsen er en foreløbig opgørelse til brugerk	4.460.922	
A3: Mindreforbrugt, som er overført til driftsbudgettet fra 2015	-659.171	Mindreforbrug = minus merforbrug = plus
A4=A2+A3: Det faktiske korrigerede regnskab	3.801.751	
A5: Samlet regulering	-1.949.623	merforbrug = minus
A6: Overførsel til næste budgetår 2018	0	
A7: Skal Indregnes i taksten for 2019	-1.949.623	plus = taksten nedskrives

Indtastning

A1: Samlet faktisk provenue/takstregulering

Samstyrken - Botilbud til Børn			
	Belægningsdage	Takst	Takstindtægt
Ydelse 1	472	3.924	1.852.128
Ydelse 1			

A2:Faktisk afregningsgrundlag

Indhold	kr.
Driftsregnskab	3.823.455
Reguleringer i forhold til tidligere år	316.381
Udvikling (0,5 %)	19.755
Overhead(max 5%)	173.842
Forrentning og afskrivning	119.870
Tjenestemandspensioner	7.620
A2: Faktisk afregningsgrundlag	4.460.922

Driftsregnskab på tilbud	kr.	
Driftsregnskab på tilbud	3.823.455	Beregnet drift.
Øvrige driftsomkostninger, der skal medregnes	0	
Anskaffelser der aktiveres	0	
Andet		
	3.823.455	

Status på nedlukning af Bognæs, afdeling i Handicapcenter Nordøstfyn

Umiddelbart efter mødet i Socialdirektørforum den 16. december 2016 besluttede Socialdirektøren i Region Syddanmark at lukke Bognæs, afdeling under Handicapcenter Nordøstfyn. Nedlukningen foretages løbende gennem 1. halvår af 2017 således, at lukningen effektueres med virkning fra 30. juni 2017.

Socialdirektørforum er løbende – specielt i 2. halvår af 2016 - orienteret om udfordringerne på Bognæs, herunder den aktuelle lave og fremtidige usikre forventede belægning. Det var på denne baggrund regionens vurdering, at en nødvendig forudsætning for den videre drift på Bognæs, var indgåelse af forpligtende aftaler med en eller flere kommuner om at sikre tilstrækkelig fremtidig efterspørgsel på pladserne. Da dette ikke var muligt er en lukning den eneste løsning.

Socialdirektørforum anbefalede på mødet i december 2016, at nedlukningen foretages kontrolleret i tæt samarbejde med kommunerne, herunder at regionen inviterer de berørte kommuner til møde hurtigst muligt. Socialdirektørforum ønsker endvidere løbende orientering om status på afviklingen af Bognæs.

Der var ved beslutningen om lukning i alt 21 borgere indskrevet på Bognæs. Regionen har i januar 2017 afholdt et fælles infomøde med de berørte handlekommuner, og efterfølgende afholdt bilaterale møder i det omfang kommunerne har ønsket det.

Det er aftalt, at ingen kommuner flytter borgere før 1. april 2017. Der forventes i løbet af uge 8 at foreligge et rimelig præcist overblik over fordelingen af flyttetidspunkter, idet det er aftalt, at alle kommuner senest medio februar giver en tilbagemelding på, hvornår man forventer at flytte borgerne.

Regionen har aktuelt seks ledige pladser på Østfyn, som vurderes at passe til målgruppen. Regionen vil indtil udgangen af februar "reservere" disse pladser til Bognæs-borgere. Der er aktuelt konkret dialog med interesserede kommuner om disse pladser, og forventningen er, at de bliver fuldt belagt efter lukningen af Bognæs.

Der er en risiko for, at personalesituationen i løbet af foråret kan blive kritisk, idet en stor del af det afskedigede personale allerede har fundet anden beskæftigelse. Alt efter hvordan de endelige flytteplaner for borgerne bliver, kan det således blive nødvendigt at indgå eventuelle fastholdelsesaftaler med det afskedigede personale for at sikre opretholdelse af et tilstrækkeligt fagligt niveau på Bognæs under nedlukningen.

Der foreligger aktuelt kun et meget foreløbigt lukkeresultat, hvilket primært skyldes den fortsatte usikkerhed omkring flyttetidspunkter for borgerne. Af særlige lukkeomkostninger skal fremhæves: a)

manglende basistakstindtægter på godt 2 mio. kr. pga. den gennemsnitlige lave belægning i lukkeperioden, b) særlige lønomkostninger på knap 1½ mio. kr. vedrørende 3mdr.-godtgørelse og lønomkostninger i juli til personale med høj anciennitet, c) generelle nedlukningsomkostninger på min. ½ mio. kr.

Hvis borgernes flyttetidspunkter harmonerer med personalets fratrædelsestidspunkter vil lukkeregnskabet vise et underskud på ca. 4 mio. kr. Størstedelen af dette underskud skal håndteres via den videre drift i Handicapcenter Nordøstfyn. Dog vil ca. 1 mio. kr. (svarende til den andel af Handicapcenter Nordøstfyns akkumulerede underskud ultimo 2017, der ligger over 5 %) ifølge Styringsaftalen skulle finansieres via dels midlertidige takststigninger i 2019 (ca. 80 %), og dels en ekstraopkrævning (ca. 20 %) i 2018 fordelt forholdsmæssigt på de kommuner, der har anvendt Bognæs i 2015 og 2014. Regionen vil, når de endelige flyttetidspunkter foreligger, udarbejde en mere præcis forventning for lukkeregnskabet.

Nedlukning af Bognæs



Økonomisk enhed

Handicapcenter Nordøstfyn

14. marts 2017

Bognæs er en afdeling i den økonomiske enhed Handicapcenter Nordøstfyn

Budget 2017 - Handicapcenter Nordøstfyn	
I alt Handicapcenter Nordøstfyn	123,4 mio. kr.
Heraf Bognæs	26,5 mio. kr.

Akkumuleret resultat ultimo 2016 for hele centeret	
Underskud på	3,6 mio. kr.
udgør ift. samlet budget	2,9%

Forventet driftsregnskab 2017 for hele centeret excl. Bognæs*	
I alt	-0,5 mio. kr.

Forventet lukkeregnskab Bognæs - skøn**	
Særlige lønomkostninger- 3 mdr. godtgørelse	1,0 mio. kr.
Lønudgifter juli måned	0,3 mio. kr.
Manglende basistakstindtægter før nedlukning	1,1 mio. kr.
Mindre basistakstindtægter under nedlukning***	0,8 mio. kr.
Generelle nedlukningsudgifter - skøn	0,6 mio. kr.
Underskud i alt	3,8 mio. kr.

Forventet akkumuleret resultat ultimo 2017 for hele centeret****	
Underskud på	6,9 mio. kr.
udgør ift. samlet budget	5,6%

Finansiering af underskud for hele centeret	
Videreføres i driften for centeret i 2018	6,2 mio. kr.
Efterreguleres i taksterne for centeret i 2019	0,6 mio. kr.
Ekstraopkrævning i 2018 ifm lukning*****	0,2 mio. kr.

*) *Negativt tal = overskud*

**) *Overvejelser omkring stigning i basistaksten i 2017 - jf. mødet i Socialdirektørforum 16/12-16 - på i alt 2,2 mio. kr. indgår ikke i beregningerne.*

***) *Tallet er et skøn, da der mangler endelig tilbagemelding fra flere kommuner i forhold til fraflytningstidspunktet.*

****) *Det forventet akkumuleret resultat ultimo 2017 for hele centeret består af det akkumuleret resultat ultimo 2016 (3,6 mio. kr.), forventet driftsregnskab 2017 for hele centeret excl. Bognæs (-0,5 mio. kr.) og det forventet lukkeregnskab Bognæs (3,8 mio. kr.)*

*****) *Ekstraopkrævningen sker i henhold til bilag 10 i rammeaftalen: Dvs. ekstraopkrævningen fordeles forholdsmæssigt mellem betalingskommunerne efter det samlede antal anvendte belægningsdage i 2014 og 2015.*



Afdeling: Administration Staben
Journal nr.: 15/18227
Dato: 9. januar 2017

Udarbejdet af: AGW
E-mail: Anne-Grethe.Westh@rsyd.dk
Telefon: 2920 1067

Omdannelse af almenboligerne på Fuglemajgård til boliger omfattet af serviceloven.

Specialcenter for Unge og Voksne har fået Vejen Kommune og Landsbyggefondens godkendelse til omdannelse af almenboligerne på Fuglemajgård til boliger omfattet af serviceloven. Boligerne vil efter omdannelsen være boliger efter servicelovens § 108 med mulighed for konvertering til boliger efter servicelovens § 107. Godkendelsen er givet med baggrund i Specialcenter for Unge og Voksnes målgruppe særligt omhandlende udviklingshæmmede lovovertrædere, hvor der er behov for boliger ud fra servicelovens § 108.

Omdannelsen forventes at træde i kraft den 1. april 2017.

I forbindelse med omdannelsen beregner centeret en ny basistakst for tilbuddet, som bliver fremlagt til godkendelse i Socialdirektørforum i Syddanmark den 24. marts 2017. Basistaksten vil fremover være en bruttotakst, og den bliver derfor højere end den nuværende takst. Selvom taksten bliver højere, vil omdannelsen som udgangspunkt være udgiftsneutral for kommunen, da kommunen fremadrettet opkræver egenbetalingen hos borgeren (husleje, el og varme).

Der vil fremadrettet være behov for, at handlekommunen fastsætter og opkræver egenbetalingen efter serviceloven, herunder husleje, el, varme samt eventuel kost, såfremt borgerne bliver visiteret til madservice.

I forbindelse med omdannelsen er der behov for, at borgerne revisiteres til den nye botilbudsform efter servicelovens § 107 eller § 108 gældende fra 1. april 2017. Dette er en myndighedsopgave, som alene handlekommunen kan udføre.

Det vurderes hensigtsmæssigt, at borgerne bliver individuelt informeret om ændringen af boformen og konsekvenserne heraf på et møde med deltagelse af handlekommune, botilbud og borger. Specialcenter for Unge og Voksne vil derfor kontakte den kommunale sagsbehandler med henblik på at aftale et sådant møde enten ved fysisk møde eller via videokonference.

Specialcenter for Unge og Voksne vil ligeledes informere pårørende om den forestående omdannelse i januar 2017.

Endelig kan det oplyses, at udgifter i forbindelse med omdannelsen afholdes inden for centerets driftsramme.

Hvis der er spørgsmål til denne henvendelse, kan undertegnede kontaktes.

Med venlig hilsen

Lars Urban Rasmussen
Centerleder Specialcenter for Unge og Voksne

Direkte telefonnr.: 2059 8929
Mail: lars.urban.rasmussen@rsyd.dk

Område: Socialområdet
Afdeling: Drift og Udvikling
Journal nr.: 15/18227
Dato: 22. februar 2017
Udarbejdet af: Rasmus Thode Rask
E-mail: Rasmus.Thode.Rask@rsyd.dk
Telefon: 76631601



Status på omdannelse af almene boliger til servicelovboliger, Fuglemajgård

Regionsrådet har den 28. september 2015 godkendt, at der iværksættes en proces vedrørende omdannelse af 11 almene boliger på bo- og beskæftigelsestilbuddet Fuglemajgård ved Jels i Vejen Kommune til boliger efter servicelovens § 108. Fuglemajgård er en afdeling under Specialcenter for Unge og Voksne, og ejendommen ejes af Region Syddanmark. Målgruppen for Fuglemajgård er voksne personer med udviklingshæmning, som har en dom eller særlige behov i forhold til adfærd.

Socialdirektørforum drøftede ændringen den 15. december 2015 og tog omdannelsen af de 11 almene boliger til boliger efter servicelovens § 108 til efterretning.

Regionen har fået Vejen Kommunes og Statens Administrations godkendelse til omdannelse af almenboligerne på Fuglemajgård til boliger omfattet af serviceloven. Boligerne vil efter omdannelsen være boliger efter servicelovens § 108 med mulighed for konvertering til boliger efter servicelovens § 107.

Omdannelsen træder i kraft den 1. april 2017. Socialtilsyn Syd er orienteret herom.

Specialcenter for Unge og Voksne har orienteret kommuner med borgere på Fuglemajgård om omdannelsen, og der er afholdt møder i forhold til revisitering af borgerne til den nye botilbudsform efter servicelovens § 107 eller § 108.

Centeret er endvidere i samarbejde med de kommunale sagsbehandlere i gang med at informere borgerne individuelt på et møde eller via brev om ændringen af boformen og konsekvenserne heraf. Alle borgere på Fuglemajgård har desuden opsagt deres lejemål i den almene boligforening i forbindelse med omdannelsen. Endelig har centeret informeret pårørende om den forestående omdannelse.

I forbindelse med omdannelsen er der beregnet en ny basistakst for døgntilbuddet, som hermed fremlægges til Socialdirektørforums godkendelse. Centerets ydelsespakketakst og basistaksten for dagtilbuddet på Fuglemajgård forbliver uændret.

Basistaksten er beregnet som en bruttotakst. Da den nye basistakst for døgntilbuddet vedrører boliger efter servicelovens §108/§107, indgår der nu omkostninger til boligerne herunder eksempelvis afskrivninger, varme og eludgifter.

Der er på denne baggrund lavet en ny takstberegning. I forhold til den nuværende basistakst for almenboligerne stiger taksten med 144 kr. pr. døgn. Takststigningen modsvarer det beløb, som kommunerne forventes fremover at opkræve i egenbetaling for husleje, el og varme hos borgerne.

Ændringen i basistaksten for døgntilbuddet på Fuglemajgård for 2017 er følgende:

- Nuværende basistakst: 894 kr. pr. døgn
- Ny basistakst: 1.038 kr. pr. døgn

Selvom taksten bliver højere, vil omdannelsen som udgangspunkt være udgiftsneutral for kommunen, da kommunen fremadrettet opkræver egenbetalingen for husleje, el og varme hos borgeren.

Specialcenter for Unge og Voksne har orienteret kommunerne med borgere på Fuglemajgård om, at handlekommunen fremover fastsætter og opkræver egenbetalingen efter serviceloven, herunder husleje, el, varme samt eventuel kost, såfremt beboerne bliver visiteret til madservice.

Bilag:

Orientering om ændringer i styringsaftaleperioden

Skabelon ift. orientering om ændringer i Styringsaftaleperioden

Kommune/ region: Region Syddanmark

Tilbuddets navn: Fuglemajgård, Specialcenter for Unge og Voksne

Ydelsens navn: Fuglemajgård, basistakst, døgn

Målgruppe: Voksne personer med udviklingshæmning, som har en dom eller særlige behov i forhold til adfærd.

Lovgrundlag: SEL §107 og §108 (nye)

Kategori: (sæt x)

Højtspecialiseret tilbud med regional betydning Klyngetilbud Lokalt tilbud

Ændring: (sæt x)

Ændring i takst Ændring i antal pladser Lukning af tilbud

Tidspunkt for ændringens ikrafttrædelse:

1. april 2017

Beskrivelse af ændringen:

I forhold til den nuværende basistakst for almenboligerne stiger taksten med 144 kr. pr. døgn. Ændringen i basistaksten for døgntilbuddet på Fuglemajgård for 2017 er følgende:

- Nuværende basistakst: 894 kr. pr. døgn
- Ny basistakst: 1.038 kr. pr. døgn

Begrundelse for ændringen:

Ændringen skyldes omdannelsen af almenboligerne på Fuglemajgård til boliger omfattet af serviceloven pr. 1. april 2017.

Basistaksten er beregnet som en bruttotakst. Da den nye basistakst for døgntilbuddet vedrører boliger efter serviceloven §108/§107, indgår der nu omkostninger til boligerne herunder eksempelvis afskrivninger, varme og eludgifter. Der er på denne baggrund lavet en ny takstberegning.

Ændringens konsekvenser:

(Hvilke økonomiske konsekvenser får det for betalingskommunerne, hvordan påvirkes taksten, hvordan påvirkes serviceniveauet).

Takststigningen modsvarer det beløb, som kommunerne forventes fremover at opkræve i egenbetaling for husleje, el og varme hos borgerne. Omdannelsen vil derfor som udgangspunkt være udgiftsneutral for kommunen, da kommunen fremadrettet opkræver egenbetalingen hos borgeren.

Takstændringen påvirker ikke serviceniveauet.

I øvrigt:

For yderlige oplysninger henvises der til notat af 22. februar 2017 vedlagt til dagsordenspunktet om Fuglemajgård på mødet i socialdirektørforum den 24. marts 2017

Modtagere af orienteringen om ændringer i Styringsaftaleperioden:

Højt specialiserede tilbud med regional betydning:

Orientering om ændringer skal sendes til alle syddanske kommuner samt øvrige brugerkommuner. Derudover skal ændringen til høring i Socialdirektørforum.

Klyngetilbud:

Orientering om ændringer skal sendes til alle syddanske kommuner samt øvrige brugerkommuner.

Lokalt tilbud:

Orientering om ændringer sendes til alle berørte kommuner. Eksempelvis kan oprettelse af et lokalt tilbud have indflydelse på kapaciteten i et højt specialiseret tilbud med regional betydning i en anden kommune.

Kontaktpersonsliste findes på www.socialsekretariatet.dk



Tilbage melding fra de tre driftsherrer ift. status på udvalgte tilbud

På mødet i Socialdirektørforum den 16. december 2016 var opfølgning på belægningsprocenter dagsordenssat (punkt 9).

Der var på forhånd peget på tilbud som, på grund af underbelægning, bør følges ekstra tæt.

Det blev på mødet i Socialdirektørforum aftalt, at de nævnte driftsherrer til næste møde i Socialdirektørforum fremsender status på tiltag ift. belægningen.

Tilbud i Esbjerg Kommune

Hjemløse området i Esbjerg (Esbjerg Forsorgshjem, Refugium og Skjoldbo) har en udfordring med underbelægning. Der ønskes på den baggrund en tilbage melding på status.

Tilbage melding fra Esbjerg Kommune

Uddybende status for hjemløseområdet:

Socialdirektørforum besluttede på mødet den 16. december 2016, at Esbjerg Kommune til næste møde i Socialdirektørforum skulle fremsende en status på tiltag i forhold til belægningen.

Hjemløseområdet (SEL § 110) i Esbjerg Kommune har hidtil bestået af følgende tilbud og pladser:

Esbjerg Forsorgshjem	33 pladser
Refugium	6 pladser
Det Alternative Plejehjem	2 pladser
Skjoldbo (selvejende med driftsoverenskomst)	25 pladser
I alt	66 pladser

Esbjerg Forsorgshjem, Refugium og Det Alternative Plejehjem har fælles takst. Skjoldbo har sin egen takst.

Esbjerg Kommune gennemfører fra medio 2016 til medio 2017 en omfattende renovering af Esbjerg Forsorgshjem. Forskellige muligheder for genhusning under ombygningen har været overvejet. Den mulige løsning blev genhusning i tomme bygninger placeret i et villakvarter. Genhusningen medfører en pladsreduktion til 20 pladser på Esbjerg Forsorgshjem i ombygningsperioden og indebærer blandt andet, at beboerne skal bo på 3-mands værelser.

Som følge af de udfordringer, som genhusningen medfører, har det ikke været muligt at reducere budgettet, herunder personalenormeringen. Esbjerg Kommune gennemførte derfor en takstregulering pr.

1. august 2016 fra 976 kr. pr. døgn til 1.430 kr. pr. døgn for Esbjerg Forsorghjem, Refugium og Det Alternative Plejehjem. Kommunerne blev orienteret om takstændringen efter gældende regler.

Genhusningen har vist sig at medføre et større fald i belægningen på Esbjerg Forsorghjem end forventet. Der kan være flere årsager til dette: Genhusningen ligger et andet sted i byen, ændring i de fysiske forhold, afstand til det sædvanlige miljø, hvor beboerne typisk færdes osv. I november og december er belægningen dog steget en del.

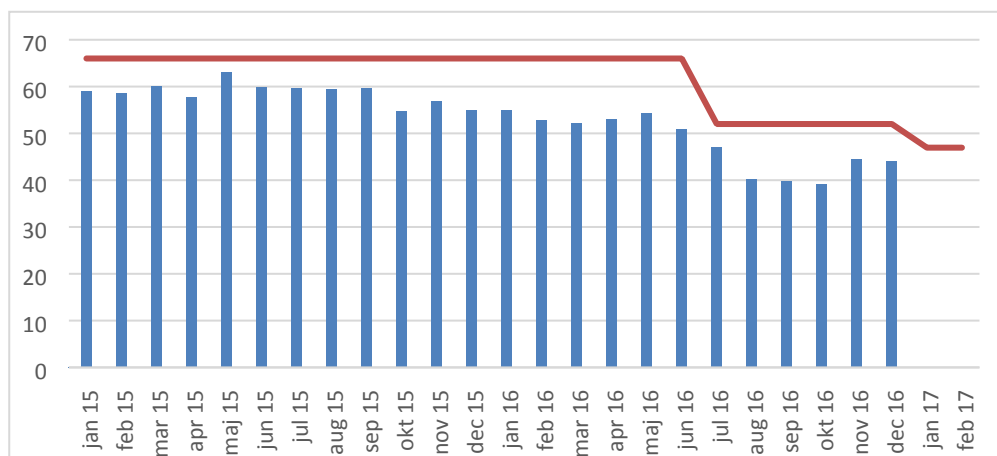
Opgørelsen af det takstmæssige under- eller overskud foretages under ét for alle tilbud med målgruppen socialt udsatte, hvor Esbjerg Forsorghjem, Refugium, Det Alternative Plejehjem og Skjoldbo tilsammen udgør 47 % af omkostningerne.

På nuværende tidspunkt, hvor det endelige regnskab 2016 endnu ikke er afsluttet, forventes det takstmæssige underskud i 2016 at blive på ca. 7 % af omkostningerne på udsatteområdet. Andelen over 5 % af omkostningerne, som kan indregnes i 2018-taksterne, forventes at udgøre ca. 1 mio. kr., hvilket vil medføre en takststigning på ca. 2 % på udsatteområdet.

Ca. 85 % af pladserne på udsatteområdet i Esbjerg benyttes af Esbjerg Kommune selv. Andre kommuners andel af det takstmæssige underskud i 2016 kan dermed komme til at udgøre ca. 157.000 kr.

Den følgende figur viser udviklingen fra måned til måned i pladser og belægning på Esbjerg Forsorghjem, Refugium, Det Alternative Plejehjem og Skjoldbo under ét siden 1.1.2015.

Fra 1. januar 2017 er pladstallet til takstberegningen justeret ned til 47 pladser.



Tilbud i Haderslev Kommune

Haderslev Kommune har tre tilbud (Bofællesskabet nr. 1, Høppners Gård, Stifinderen) for sindslidende med underbelægning - med en belægning på 75 %. Det fremgår af oversigten, at der ikke forventes en efterregulering. Kan en efterregulering virkelig undgås?

Der ønskes på den baggrund en tilbagemelding på status, herunder også ift. spørgsmålet om, hvorvidt en efterregulering kan undgås.

Tilbagemelding fra Haderslev Kommune:

På mødet i Socialdirektørforum den 16. december 2016 var opfølgning på belægningsprocenter dagsordenssat (punkt 9) og hvor Socialdirektørforum bad om status på tilbud som, på grund af underbelægning, burde følges ekstra tæt.

Tre af disse tilbud har Haderslev Kommune som driftsherre. Status på disse tre tilbud fremgår nedenfor.

Socialdirektørforum bad også specifikt svar på, hvorvidt en efterregulering kan undgås. Dette tolkes som et spørgsmål, om eventuelle køberkommuner kan forvente en efterregulering/regning på ophold grundet en lavere belægning. Helt generelt har Haderslev Kommune arbejdet med at lade personalet indgå i fleksible fællesskaber så udgifterne og dermed taksten efterlades upåvirket af mindrebelægningen. Spørgsmålet om efterregulering er derfor ikke aktuelt. Dette underbygges lidt mere indgående nedenfor.

Status - Bofællesskabet nr. 1:

Bostedet Nr. 1 består af et hus med 8 værelser. Der arbejdes med at tilpasse målgruppen for stedet, så man i højere grad kan give ophold til unge med misbrugsmæssige udfordringer sammen med borgere med psykiske problemer. Der arbejdes også med at personalet kan tilbyde bostøtte til unge i eget hjem. F.eks. i forbindelse med udflytning.

Der bor ikke borgere fra andre kommuner end Haderslev Kommune. Spørgsmålet om efterregulering er ikke aktuelt.

Status – Høppners Gård:

Høppnersgård et et lejlighedsfællesskab med 9 lejligheder i 2 opgange. Der arbejdes med målretning af den socialpædagogiske støtte i forhold til den enkelte borger med og med fælles personaledekning på bostedet Svanen. Udgifterne er derfor reduceret løbende i den takt som mindrebelægningen er sket.

Der bor ikke borgere fra andre kommuner end Haderslev Kommune. Spørgsmålet om efterregulering er ikke aktuelt.

Da boligerne i Høppnersgård er etableret efter almenboligloven og støttepersonerne er forankret med fælles personaledekning på bostedet Svanen søges tilbudet at udgå af tilbudsportalen. Det vil således også kunne forventes at tilbudet søges at udgå af rammeaftales område.

Status - Stifinderen:

Stifinderen er et bosted med 10 lejligheder. Det bor 2 personer fra andre kommuner. Det samme i 2015 og 2014.

Stedet er under langsom ændring med henblik på en tilpasning til efterspørgslen. Dette omfatter nedlægges én af lejlighederne – m.h.p. etablering af 2 nødboliger og tilknytning af et housing first støtteteam. Personalnormeringen tilpasse dette løbende.

Spørgsmålet om efterregulering er derfor heller ikke aktuelt.

Tilbud drevet af Region Syddanmark

Handicapcenter Nordøstfyn (Bognæs, Nordlys, Skovhuse 1A) har en udfordring med underbelægning. Det fremgår af oversigten, at der ikke forventes en efterregulering. Kan en efterregulering virkelig undgås?

Der ønskes på denne baggrund en tilbagemelding på status, herunder også ift. spørgsmålet om, hvorvidt en efterregulering kan undgås.

Tilbage melding fra Region Syddanmark:

Ja, en efterregulering kan virkelig undgås for regnskab 2016 bl.a. fordi der løbende er foretaget driftsoptimeringer. Det forventede akkumulerede underskud for Handicapcenter Nordøstfyn i 2016 forventes at blive på ca. 4,8 mio. kr. svarende til 3,9 % af budgettet. Der er i forhold til 2015 tale om en stigning i underskuddet på ca. 1,5 mio. kr. og de særlige udfordringer på Bognæs er den primære årsag til denne stigning. Med lukningen af Bognæs forventes belægningen samlet for centret i sidste halvdel af 2017 at være tæt på fuld belægning. Desværre kan lukningen af Bognæs ikke gennemføres uden underskud. En foreløbig usikker vurdering er, at det vil medføre et behov for en midlertidig efterregulering af taksterne i 2019 på ca. 3 %.



Dato: 27.02.2017
Kontaktperson: Camilla Milland
Telefon: 2133 9184
E-mail: cfm@vejen.dk

Referat fra belægnings- og driftsmøde den 9. februar 2017, kl. 9.00 – 10.30

Mødet afholdes Rådhuspassagen 3, 6600 Vejen i mødelokale M5 (2. sal).

Deltagere:

- Lise Willer, Esbjerg Kommune
- Sonja Miltersen, Vejen Kommune
- Christian Schacht-Magnussen, Region Syddanmark
- Peter Dalsgaard Karlsen, Region Syddanmark
- Tove Tørnes, Fælleskommunalt socialsekretariat
- Camilla Fyhn Milland, Fælleskommunalt socialsekretariat

Dagsorden

1. Status ift. belægning og drift på de sociale regionale tilbud

Referat

Med lukningen af Bognæs, ser det fornuftigt ud med belægningen på de sociale regionale tilbud.

Der var følgende bemærkninger:

- Region Syddanmark er ift. dagpladser på Nordlys ved at se på, om der kan optimeres på driften herunder eventuelt at sammenlægge dagpladser på Nordlys med andre af regionens dagpladser i nærheden.
- Der er et par ledige pladser på Syrenparken. Da der pt. er ombygning, er det dog ikke hensigtsmæssige at disse pladser anvendes. Der er derfor tale om et bevidst valg og økonomien er tilpasset belægningen.
- Region Syddanmark oplever en øget efterspørgsel efter pladser til voksne inden for autismespektret i Fynsområdet. Region Syddanmark vil derfor til næste møde i Socialdirektørforum sende en forespørgsel om at oprette 4 – 6 midlertidige § 107 pladser.



Det blev på mødet fremhævet, at det er vigtigt med en koordination af den samlede kapacitet i Syddanmark. Der var en drøftelse af, at geografien har en betydning, idet borgeren samt borgerens pårørende ofte ønsker et tilbud i nærmiljøet. Der kan derfor godt opstå en situation, hvor der må oprettes pladser til personer med autisme i fynsområdet, mens der må lukkes pladser til den samme målgruppe i jyllandsområdet.

2. Bognæs, status ift.

- a. Samspil ift. borgere
- b. Samspil ift. kommuner
- c. Personalesituation
- d. Økonomi- eventuelt underskud ved lukning af Bognæs

Referat:

Region Syddanmark gav en status ift. Bognæs. Der er indgået aftaler med de kommuner, der har borgere på Bognæs, om, at ingen borgere flyttes før den 1. april 2017.

Region Syddanmark har pt. 6 ledige pladser, der matcher målgruppen på Bognæs.

Ift. personalesituationen har en relativt stor del (30-35%) fundet anden beskæftigelse.

Personalesituationen kan blive en udfordring i løbet af foråret afhængig af antallet af borgere, der bliver på tilbuddet til tilbuddet lukker den 30. juni 2017.

Omkostninger ved lukning af Bognæs er stadig usikkert, idet det meget afhænger af personalesituationen samt tidspunkter for, hvornår de enkelte borgere flytter fra Bognæs.

Underskuddet forventes omkring 3. mio. kr., hvis alt går godt. Et mere forsigtigt gæt er et forventet underskud på 3-4 mio. kr.

Region Syddanmark sender et statusnotat til mødet i Socialdirektørforum den 24. marts 2017.



3. Nyborgskolen

Jf. referat fra det seneste møde ønskes en opfølgning på mødet med de 3 kommuner, der ikke ville betale deres andel af underskuddet.

Referat:

To af kommunerne har betalt. En kommune vil fortsat ikke betale, hvorfor Region Syddanmark har sendt dem en stævning.

4. Drøftelse af specialiserede socialpsykiatriske afdelinger, herunder kommunal deltagelse i taskforce/styregruppe

Referat

Region Syddanmark ønsker at invitere en kommunal repræsentant ind i styregruppen, som Region Syddanmark har etableret med henblik på etablering af specialiseret socialpsykiatrisk afdeling i Syddanmark. Region Syddanmark fremsender punkt til mødet i Socialdirektørforum den 24. marts 2017.

5. Kunderåd

Bilag

Notat: Opfølgning på fælles kunderådsmøde den 14. november 2016 herunder mulige fremtidige scenarier for kunderåd i Syddanmark

Referat:

Notatet blev drøftet. Der var enighed om at forelægge materialet for Socialdirektørforum den 24. marts 2017. Af materialet skal der ikke fremgå indstilling ift. valg af scenarie.

6. Omdannelse af almenboliger til § 108/107 pr. 1. april 2017 på Fuglemajgård

Referat:

Region Syddanmark orienterede om, at de til mødet i Socialdirektørforum vil fremsende punkt om omdannelse af almenboliger til § 108/107 pr. 1. april 2017 på Fuglemajgård.

7. Eventuelt