

Socialdirektørforum (Møde i Socialdirektørforum den 30. juni 2023)

30-06-2023 09:00 - 11:00

Online

Information: Medlemmer

Lise Plougmann Willer, Esbjerg Kommune
Siggi W. Kristoffersen, Faaborg-Midtfyn Kommune
Bettina Brøndsted, Kerteminde Kommune
Henrik Mott Frandsen, Middelfart Kommune
Mogens Bak Hansen, Nordfyns Kommune
Vickie Kramer, Nyborg Kommune
René Junker, Odense Kommune
Christian Schacht-Magnussen, Region Syddanmark
Claus Sørensen, Svendborg Kommune
Klaus Liestmann, Sønderborg Kommune
Morten Oldrup, Vejen Kommune
Anne Mette Lund, Vejle Kommune
Kimmer Vingaard Thomsen, Ærø Kommune
Karen Storgaard Larsen, Aabenraa Kommune

KKR og socialsekretariat

Laila Løhde Møller, KL
Mai-Britt Wismann, Socialsekretariatet
Bodil Larsen-Ledet, Socialsekretariatet

Afbud

Michael Bjørn, Assens Kommune
Pia Mejborn, Billund Kommune
Trine Birgitte Nanfeldt, Fanø Kommune
Mette Heidemann, Fredericia Kommune
Rolf Dalsgaard Johansen, Haderslev Kommune
Grethe H. Nielsen, Tønder Kommune
Thomas Reintoft, Kolding Kommune
Torben Lønberg, Langeland Kommune
Claus Fjeldgaard, Varde Kommune

Indhold

Punkt 1: Orientering fra Børnehus Syd om kapacitets udfordringer og en ny bygning til Børnehus Syd.....	1
Beslutning for Punkt 1: Orientering fra Børnehus Syd om kapacitets udfordringer og en ny bygning til Børnehus Syd.....	2
Punkt 2: Godkendelse af referat.....	2
Beslutning for Punkt 2: Godkendelse af referat.....	3
Punkt 3: Orientering fra samarbejdsforum med psykiatrisygehusledelsen.....	3
Beslutning for Punkt 3: Orientering fra samarbejdsforum med psykiatrisygehusledelsen.....	3
Punkt 4: Evaluering af anonym stofmisbrugsbehandling 2021 og 2022.....	4
Beslutning for Punkt 4: Evaluering af anonym stofmisbrugsbehandling 2021 og 2022.....	6
Punkt 5: Socialdirektørforummets forslag vedr. udgiftspresset til K22 og KKR.....	6
Beslutning for Punkt 5: Socialdirektørforummets forslag vedr. udgiftspresset til K22 og KKR.....	6
Punkt 6: Økonomisk udvikling 2021-2022 på det specialiserede socialområde.....	7
Beslutning for Punkt 6: Økonomisk udvikling 2021-2022 på det specialiserede socialområde.....	7
Punkt 7: Kortlægning af kommunernes tilbud til udsatte - afrapportering.....	8
Beslutning for Punkt 7: Kortlægning af kommunernes tilbud til udsatte - afrapportering.....	8
Punkt 8: Revidering af samarbejdsaftaler målrettet sårbare og udsatte gravide.....	9
Beslutning for Punkt 8: Revidering af samarbejdsaftaler målrettet sårbare og udsatte gravide.....	10
Punkt 9: Ommærkning og frikøb af særlige pladser for 2. halvår 2023.....	10
Beslutning for Punkt 9: Ommærkning og frikøb af særlige pladser for 2. halvår 2023.....	10
Punkt 10: Ændringer i kapacitet i Rammeaftaleperioden.....	10
Beslutning for Punkt 10: Ændringer i kapacitet i Rammeaftaleperioden.....	13
Punkt 11: Takst for Ungehuset Røjleskov.....	13
Beslutning for Punkt 11: Takst for Ungehuset Røjleskov.....	16
Punkt 12: Sammensætning af Økonomisk arbejdsgruppe.....	16
Beslutning for Punkt 12: Sammensætning af Økonomisk arbejdsgruppe.....	17

Punkt 13: Orientering om kommende sag om fælles kommunikationsplatform med klinisk funktion,	17
Beslutning for Punkt 13: Orientering om kommende sag om fælles kommunikationsplatform med klinisk funktion,	18
Punkt 14: Orienteringer,	18
Beslutning for Punkt 14: Orienteringer,	18
Punkt 15: Eventuelt,	18
Beslutning for Punkt 15: Eventuelt,	19

Punkt 1: Orientering fra Børnehus Syd om kapacitetsudfordringer og en ny bygning til Børnehus Syd

Der bydes velkommen til Annie T. Jørgensen, Leder Odense Kommune og Ditte K.K. Askerod, leder af Børnehus Syd, der deltager i dette punkt.

Baggrund

Socialdirektørforum er tidligere blevet orienteret om kapacitetsudfordringer og ny bygning til Børnehus Syd. Siden orienteringen er der sket ændringer i forhold til de forventede udgifter til den nye bygning samt perioden for finansiering.

Da Odense Kommune er udpeget som driftskommune, påhviler det Odense Kommune at sikre, at kommunerne i Region Syddanmark får den højspecialiserede ekspertise i sager om overgreb, som Børnehus Syd lovgivningsmæssigt er forpligtet til at yde.

Børnehus Syd er det børnehus i landet, som har flest sager, og sagstallet er vokset siden oprettelsen i oktober 2013. På medarbejdersiden er der sket en udvikling fra 7,19 fuldtidsnormeringer inkl. ledelse ved opstart til 34,4 fuldtidsnormeringer i 2023.

Udvikling i børnehussager

Årstal	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Antal børnehussager	369	459	467	511	575	601	543*	635

*Faldet skyldes formentlig Corona

Stigningen i antallet af sager kan have flere forskellige årsager. Det vurderes dog, at stigningen primært skyldes, at kommunerne i Region Syddanmark i højere grad er blevet opmærksomme på at benytte Børnehuset i sager om overgreb. Børnehus Syd er på kommunerunde hvert år og laver løbende oplysningsarbejde til kommunerne om lovens intentioner og kravet om at benytte Børnehuset i sager om overgreb.

I april 2016 kom der en lovændring, således at børn til og med 14 år skal videoafhøres og ikke som tidligere kun børn til og med 12 år. Dette har betydet en stigning i antallet af videoafhøringer, som presser kapaciteten.

Derudover forventes der med aftalen "Børnene først" at blive et øget fokus på brugen af Børnehusene i Danmark.

Samtidig med det stigende antal børnehus sager, ses en stigning i brugen af tilkøbsydelserne. Stigningen forventes at fortsætte.

Børnehus Syd/ Odense Kommune har pr. 1/1 2022 overtaget driftsansvaret for indsatsen for børn med seksuelt bekymrende eller krænkende adfærd. Opgaven løses i et samspil med Børnehuset Syd afdeling i Odense og benævnes, Fønix Syd. Denne ekstra opgave giver ikke et økonomisk pres for Børnehus Syd, da Fønix har et selvstændigt budget, samt delvist er støttet af midler fra Social- og Ældreministeriet. På nuværende tidspunkt er der i Fønix Syd 4,44 fuldtidsnormeringer. Det forventes, at stige til 9 fuldtidsnormeringer, da tilbuddet er forholdsvis nyt og kommunerne er ved at få kendskab til dette tilbud.

Børnehus Syd er, med stigningen i antallet af sager, vokset ud af de fysiske rammer.

Nye rammer for Børnehus Syd – opdateret

By- og Kulturforvaltningen har gennem det seneste år afdækket forskellige muligheder i forhold til Børnehus Syds lokalebehov. Børn- og Ungeforvaltningen har i den sammenhæng i samarbejde med By- og Kulturforvaltningen vurderet, at et køb af en landejendom er den mest hensigtsmæssige løsning. Den aktuelle landejendom lever op til lovgivningens intentioner om børnevenlige rammer, som samtidig bliver indrettet til den specielle opgavevaretagelse.

En del af finansieringen af bygningen vil blive betalt via indtægter ved salg af nuværende ejendom. Den resterende finansiering vil jf. bekendtgørelsen på området blive finansieret via objektiv betaling og en takstbetaling pr. sag.

Det var oprindeligt tiltænkt at finansieringen skulle strække sig over de næste 4 år, hvilket KKR tidligere er blevet orienteret om. Det har vist sig, at den afsatte ramme til ombygningen af landejendommen ikke er tilstrækkelig. Der er sket en projekteringsfejl i udarbejdelsen af projektbeskrivelsen, da laden kræver en fuldstændig ombygning for at kunne imødekomme kravene til kontor- møde- og samtalerum. By- og Kulturforvaltningen i Odense Kommune har haft en ekstern rådgiver til at vurdere ombygningsprisen. Rådgiveren vurderer, at ombygningen vil koste 18 mio. kr.

Det betyder at bygningen skal betales og finansieres igennem taksten frem mod 2053, med en faldende profil fra 2024 og frem mod 2053. Taksten forventes at stige med 1.116 kr. svarende til 6,6% fra 16.894 kr. til 18.010 kr. med et mindre fald ud over årene.

Indstilling

Det indstilles at Socialdirektørforum:

- tager orienteringen til efterretning
- sender sagen videre til orientering i KKR

Beslutning for Punkt 1: Orientering fra Børnehus Syd om kapacitets udfordringer og en ny bygning til Børnehus Syd

Annie T. Jørgensen, Centerchef, Indsatser til Børn og Unge i Odense Kommune og Ditte Askerød, Leder af Børnehus Syd og Fønix Syd, gav en status fra Børnehus Syd. Præsentationen vedhæftes referatet.

Orienteringen blev drøftet og taget til efterretning.

Sagen sendes videre til orientering i KKR.

Punkt 2: Godkendelse af referat

Baggrund

Vedhæftet som bilag er referat fra møde i Socialdirektørforum den 16. maj 2023.

Indstilling

Det indstilles til Socialdirektørforum, at

- godkende referat fra møde i Socialdirektørforum den 16. maj 2023.

Beslutning for Punkt 2: Godkendelse af referat

Referatet blev godkendt

Punkt 3: Orientering fra samarbejdsforum med psykiatrisygehusledelsen

Baggrund

Den 8. juni blev der afholdt første møde i samarbejdsforum med psykiatrisygehusledelsen. Lise Willer orienterer fra mødet.

På mødet blev følgende emner drøftet: Opstarten, kommissorium, udfordringsbillede, fælles interessepunkter, dobbeltdiagnosetilbud, netværksdag om spiseforstyrrelser og eventuelt.

Indstilling

Det indstilles til Socialdirektørforum, at

- drøfte samarbejdsforummets første møde og
- tage orienteringen til efterretning.

Beslutning for Punkt 3: Orientering fra samarbejdsforum med psykiatrisygehusledelsen

Forummet er kommet godt fra start. Der var stor tilfredshed med, at forummet er oprettet.

Psykiatrien vil arbejde på udfordringsbilledet set fra deres perspektiv og på den baggrund skal der udarbejdes et fælles udfordringsbillede.

Det er besluttet at arbejde åbent med forskellige modeller omkring de tidlige indsatser til børn og unge i mistrivsel, derfor har Strategisk arbejdsgruppe fået til opgave at undersøge de tre modeller: Fremskudt Funktion, "Sammen på sporet" og STIME. Det drøftes til næste møde i samarbejdsforummet.

Børn og unge i mistrivsel drøftes til et fællesmøde mellem Socialdirektørforum og Sundhedsdirektørkredsen til efteråret og det drøftes også til et fællesmøde mellem Socialdirektørforum og repræsentanter fra børne og ungeområdet.

Overflytning af stofmisbrugsbehandling af dobbeltdiagnosticerede drøftes på det kommende møde i Socialdirektørforum på baggrund af oplæg fra psykiatrisygehusledelsen.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 4: Evaluering af anonym stofmisbrugsbehandling 2021 og 2022

Baggrund

De syddanske kommuner har i fællesskab tilbudt anonym stofmisbrugsbehandling efter Servicelovens § 101 a siden loven trådte i kraft i 2015. Lovens krav til anonym stofmisbrugsbehandling er:

- Borgere som visiteres, skal have tæt tilknytning til arbejdsmarkedet eller uddannelse og ikke have andre sociale eller psykiske problemer for at tilhøre målgruppen
- Kommunen skal have mindst 2 tilbud, hvoraf det ene skal ligge udenfor kommunen
- Behandlingen tilbydes i grupper
- Behandlingen skal foregå adskilt fra behandlingstilbud efter § 101 og på en sådan måde, at formålet med anonymitet opnås. Behandlingen kan godt finde sted i samme bygning, såfremt der er sikret anonym indgang.

Aabenraa kommune forlod samarbejdet i 2020. Tønder, Sønderborg og Haderslev er trådt ud af samarbejdet pr. 1/1 2023.

Ved behandling af evalueringen af anonym stofmisbrugsbehandling for 2019-2020 besluttede Socialdirektørforum den 26. november 2021, at det ved evalueringen for 2022 ønskes afdækket, om behandlingsmål for borgerne opnås. I forbindelse med evalueringen for 2022 skal der lægges op til en drøftelse af den fremtidige tilrettelæggelse af anonym misbrugsbehandling.

Antal afsluttede forløb

Antallet af afsluttede forløb har været svagt faldende fra 2017 til 2019. I Corona-årene 2020 og 2021 var der væsentligt færre borger, der gennemførte forløb i anonym stofmisbrugsbehandling og der ses en stigning i antallet af gennemførte forløb i 2022.

Figur 1. Antal afsluttede forløb fordelt på center 2017-2022

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Odense	25	20	22	18	15	25
Kolding	25	22	27	9	4	9
Esbjerg	23	21	18	15	13	24

I alt	73	63	67	42	32	58
-------	----	----	----	----	----	----

Resultater i 2021 og 2022

Der er en klar tendens til, at der er flest borgere hjemhørende i en af de tre kommuner hvor tilbuddet er beliggende.

De hyppigste brugere af tilbuddet er mænd i aldersgruppen 18-35 år. I 2020 ses der en markant stigning i andelen af kvinder, der benytter sig af tilbuddet og i 2022 ses en stigning i antallet af borgere, der er fyldt 36 år eller mere.

Fordelingen på hovedstof viser, at flest forløb gennemføres blandt hash- og kokainmisbrugere.

For de som blev færdigbehandlede i 2021 og 2022, blev målet for behandlingen nået i 79 % af forløbene.

Fremtidig organisering

Socialdirektørerne i de tre kommuner med anonym stofmisbrugsbehandling, har i maj 2023 drøftet resultaterne af indsatsen i 2021 og 2022. Det blev fremhævet som positivt, at antallet af gennemførte forløb generelt var stigende og konstateret, at der er gennemført meget få forløb på centret i Kolding samt at målet for behandlingen i de tre centre er nået i 8 ud af 10 forløb. På den baggrund indstiller direktørerne fra Odense, Kolding og Esbjerg, at Socialdirektørforum drøfter den fremtidige opgaveløsning. Der peges på to modeller:

1. lukning af tilbuddet i Kolding og en reduktion af det samlede budget for opgaveløsningen med 1/3 del
2. lukning af alle tre tilbud

Ad 1

Lukning af tilbuddet i Kolding betyder, at det fortsat er muligt for de samarbejdende kommuner, at leve op til lovens krav om at kunne stille to tilbud til rådighed og at det ene skal ligge udenfor kommunen. Med en reduktion af det samlede budget med 1/3 bevares den nuværende kapacitet på de resterende centre og løsningen bliver billigere for de samarbejdende kommuner.

Det samlede budget for opgaveløsningen vil i 2024 være 813.000 kr. (i 2023 priser) med centrene i Odense og Esbjerg. I 2023 er budgettet for de tre centre i Odense, Kolding og Esbjerg 1.160.700 kr. Fordelingen af abonnementet på de samarbejdende kommuner fremgår af bilag 2.

Borgere fra de kommuner, der hidtil har søgt behandling i Kolding vil få længere til behandling.

Ad 2

Lukning af alle tre tilbud betyder, at hver kommune selv skal løse opgaven med at tilvejebringe to tilbud. Der skal således indgås nye samarbejdsaftaler mellem kommunerne eller findes alternativer til kommunal behandling for at leve op til lovens krav om to behandlingsalternativer.

Indstilling

Det indstilles, at Socialdirektørforum

- drøfter evalueringen af anonym stofmisbrugsbehandling i 2021 og 2022
- drøfter forslag til fremtidig organisering og
- beslutter hvilken organisering der skal implementeres fremover.

Beslutning for Punkt 4: Evaluering af anonym stofmisbrugsbehandling 2021 og 2022

Evalueringen samt forslag til fremtidig organisering blev drøftet.

Det blev besluttet at model 1, hvor tilbuddet i Kolding Kommune lukkes skal implementeres med virkning fra 1. januar 2024.

Socialdirektørforum forelægges årligt status for arbejdet fælles anonym stofmisbrugsbehandling.

Punkt 5: Socialdirektørforummets forslag vedr. udgiftspresset til K22 og KKR

Baggrund

Socialdirektørforummet har udarbejdet vedhæftede notat om udgiftspresset på socialområdet til behandling i K22 den 8. juni og møde i KKR den 20. juni 2023.

Lise Willer orienterer fra mødet med K22 og i KKR Syddanmark. Vedhæftet er en skriftlig orientering der blev fremsendt per mail sammen med skema til afdækning af kommunernes byggeplaner i forbindelse med temaet: Øgning af den kommunale botilbudskapacitet.

Indstilling

Det indstilles til Socialdirektørforum, at

- drøfte tilbagemeldingerne fra K22/KKR og
- tage stilling til eventuelle tiltag på baggrund af meldingerne fra K22/KKR.

Beslutning for Punkt 5: Socialdirektørforummets forslag vedr. udgiftspresset til K22 og KKR

I august igangsættes en afdækning og ajourføring af behovet for pladser på de specialiserede voksenområde. Der sendes et skema ud efter sommerferien med afleveringsfrist i begyndelsen af september.

Der er igangsat en rundspørge til kommunerne i syd om aktuelle byggeplaner og om kommunen er villig til at bygge til fællesskabet.

På baggrund af tilbagemeldingerne fra kommunerne laves der i starten af november et oplæg til KKR med forslag til hvordan den kommunale botilbudskapacitet kan øges.

Mange kommuner er i gang med at gøre noget med kapaciteten og mange kommuner har et behov nu, samtidig skal vi sammen have en opmærksomhed på, at der ikke opstår overkapacitet.

I forhold til mulighederne for at søge puljemidlerne til anlæg af nye tilbud er der endnu mange uklarheder; men der bliver tale om en udvidelse af lånerammen og det forudsættes, at anlægsudgifter også afholdes inden for den eksisterende låneramme. KL har fokus på, at der er et samarbejde omkring at bygge i forbindelse med puljemidlerne.

Punkt 6: Økonomisk udvikling 2021-2022 på det specialiserede socialområde

Baggrund

Jævnfør Rammeaftalen 2021-2022 udarbejdes årligt en beskrivelse af udviklingen af udgifter på det specialiserede socialområde i Syddanmark, med henblik på at følge og styre udgifterne på området. Til det formål har økonomisk arbejdsgruppe udarbejdet en beskrivelse af udgiftsudviklingen på det specialiserede socialområde 2021-2022 (se bilag).

Det samlede område

Den samlede økonomi på det specialiserede socialområde udviser fra 2021 til 2022 en stigning på 251,6 mio. kr. svarende til 2,4 %.

Fire kommuner har haft faldende eller uændrede udgifter til områder fra 2021 til 2022. Udgifterne er procentmæssigt faldet mest i Fanø Kommune med et fald på 24 %, mens udgifterne procentmæssigt er steget mest i Middelfart Kommune, der har haft en stigning på 8,5 %.

Børne- og ungeområdet

Samlet set er der fra 2021 til 2022 en stigning i udgifterne på børne- og ungeområdet på 77,8 mio. kr. Det er en stigning på 2,2 %.

Ti kommuner har haft faldende udgifter til børneområdet. Udgifterne er procentmæssigt faldet mest i Fanø Kommune med et fald på 39,2 %, mens udgifterne procentmæssigt er steget mest i Fredericia Kommune, der oplevede en stigning på 23,2 %.

Voksenområdet

Samlet for kommunerne i Syddanmark er udgifterne fra 2021 – 2022 på voksenområdet steget med 173,8 mio. kr. svarende til 2,6 %.

Tre kommuner har haft faldende udgifter til voksenområdet. Og de øvrige 19 stigende udgifter. Udgifterne er procentmæssigt faldet mest i Fanø Kommune med 17 %, mens udgifterne i Middelfart Kommune procentmæssigt er steget mest med 8,3 %.

Indstilling

Det indstilles at Socialdirektørforum:

- drøfter udviklingen af udgifter på det specialiserede socialområde.

Beslutning for Punkt 6: Økonomisk udvikling 2021-2022 på det specialiserede socialområde

Punktet blev drøftet. Der var enighed om, at der næste år bør komme en mere detaljeret redegørelse vedr. regnskabstal fra kommunerne i syd. Økonomisk arbejdsgruppe arbejder videre med dette og er allerede i gang med at drøfte oplæg hertil. Det blev

fremført, at vi også gerne ser udgifterne fordelt i forhold indbyggertal, og ift til hvad kommunens budget er, sammenlignet med regnskabsresultatet.

Punkt 7: Kortlægning af kommunernes tilbud til udsatte - afrapportering

Baggrund

I sommeren 2022 godkendte styregruppen for SydKIP og Socialdirektørforum arbejdsgrundlaget for arbejdet med at kortlægge forudsætninger for tidlig opsporing af alvorlig sygdom hos udsatte borgere.

Kortlægningen er gennemført af en arbejdsgruppe, med repræsentanter fra region, kommune og frivillighedsområdet. Målet er at kortlægge kommunernes eksisterende tilbud til udsatte borgere. Kortlægningen skal være et værktøj, som

- gøres tilgængelig på Sundhed.dk
- skal være anvendelig for de praktiserende læger og andre fagpersoner
- ikke kræver et stort vedligeholdelsesarbejde, men sker via kommunernes, de frivillige organisationers og regionens egne hjemmesider, hvor informationen allerede er tilgængelig.

Status for arbejdet er, at der via spørgeskema er indsamlet godt 300 links til oversigtssider og beskrivelser af kommunale, regionale og civilsamfundets tilbud. Linkene er gjort tilgængelige på en oversigtsside på sundhed.dk, hvor der henvises til tilbud i alle 22 Syddanske kommuner. Kommunerne har haft mulighed for at se informationerne via et link der blev sendt ud per mail til Socialdirektørforum og respondenterne i primo maj 2023. Efterfølgende har 6 kommuner henvendt sig med rettelser, der vil blive korrigeret inden offentliggørelse primo juli 2023.

For at udbrede kendskabet til oversigtssiden på sundhed.dk blandt praktiserende læger og relevante samarbejdspartnere, har arbejdsgruppen udarbejdet en kommunikationsplan. Se vedhæftede bilag. Samtidig med offentliggørelsen udarbejdes en tekst med forslag til initiativer som kommunerne kan bruge i forbindelse med videreformidling i egen kommune.

Arbejdsgruppen har set mange spændende tilbud til målgruppen. Som opfølgning har arbejdsgruppen besluttet at indsamle eksempler på gode ideer og initiativer til målgruppen i efteråret 2023. Formålet er at give kommunerne mulighed for at søge inspiration hos hinanden.

Formand for arbejdsgruppen, Henrik Mott Frandsen, vil orientere om arbejdet.

Indstilling

Det indstilles, at Socialdirektørforum

- tager afrapporteringen til efterretning.

Beslutning for Punkt 7: Kortlægning af kommunernes tilbud til udsatte - afrapportering

Henrik Mott Frandsen orienterede om arbejdet og takkede for kommunernes input til undersøgelsen. Samarbejdspartnerne er tilfredse med resultatet. De mange gode tilbud i kommunerne, er gjort synlige og tilgængeligt.

Kortlægningen bliver offentlig tilgængelig i

juli: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/syddanmark/almen-praksis/patientforloeb/saerlige-indsatser/>

Til august (i stedet for juli som det fremgår af bilaget) sender arbejdsgruppen information ud via Socialdirektørforummets medlemmer. Informationen kan bruges til videre formidling i kommunerne jævnfør kommunikationsplanen. Arbejdsgruppen har planlagt at indsamle beskrivelser af tilbud som kan bruges til gensidig inspiration. I midten af august sendes der et lille skema ud til kommunerne, hvor de har mulighed for at beskrive 1 eller 2 tilbud, som der er særligt gode erfaring med. Hensigten er at gøre det muligt, at søge inspiration hos hinanden og eventuelt tage kontakt og høre nærmere.

Afrapporteringen blev taget til efterretning.

Punkt 8: Revidering af samarbejdsaftaler målrettet sårbare og udsatte gravide

Baggrund

Der et velfungerende samarbejde mellem de 22 kommuner og Region Syddanmark omkring udsatte og sårbare gravide med rusmiddelbrug. Der er for nuværende to samarbejdsaftaler der sikrer det gode samarbejde: "Aftale om sårbare gravide" og "Samarbejdsaftale omkring gravide og børn tilknyttet Familieambulatoriet Plus i Region Syddanmark" (vedhæftet som bilag).

Fødeplanudvalget har gennemgået eksisterende aftaler på området og anbefaler at revidere og samskrive de to aftaler til en. Følgegruppen for Forebyggelse bakker op om Fødeplanudvalgets anbefaling og der er derfor udarbejdet et kommissorium for revidering og samskrivning af de to aftaler.

Der lægges vægt på, at arbejdsgruppen i forbindelse med arbejdet, gennemgår alle afsnit og gør samarbejdsaftalen handlingsorienteret og nem at bruge i den daglige praksis. Arbejdsgruppen medlemmer skal repræsentere de instanser der har erfaring fra arbejdet med målgruppen og derfor opfordres Socialdirektørforummet til at pege på 2 repræsentanter fra socialområdet til arbejdsgruppen. Det er samtidig ønsket, at arbejdsgruppen skal have mulighed for at indhente specialistviden fra en kontaktgruppe når det skønnes relevant. Derfor opfordres Socialdirektørforummet til at pege på 1-2 specialister med relevant faglig viden som arbejdsgruppen kan tage kontakt til i arbejdet med revidering af aftalerne.

Indstilling

Det indstilles til Socialdirektørforum, at

- godkende kommissorium for revideringen og samskrivning af de to samarbejdsaftaler,
- foreslå 1-2 personer der kan fungere som kontaktgruppe og

- udpege 2 deltagere med indsigt i henholdsvis det socialfaglige område og arbejdsmarkedsområdet.

Beslutning for Punkt 8: Revidering af samarbejdsaftaler målrettet sårbare og udsatte gravide

Kommissorium blev godkendt.

Der blev udpeget to deltagere til arbejdsgruppen. En fra Esbjerg Kommune med kendskab til det socialfaglige område og arbejdsmarkedsområdet samt en fra Odense Kommune.

Der blev udpeget en person til kontaktgruppen fra Vejen Kommune.

De tre kommuner fremsender navne til sekretariatet.

Punkt 9: Ommærkning og frikøb af særlige pladser for 2. halvår 2023

Baggrund

I Region Syddanmark er der etableret 32 særlige pladser. Hvert halve år er det muligt at ommærke 25 %. Dette svarer til, at op til 8 pladser kan ommærkes. I 1. halvår 2023 har 8 af de 32 særlige pladser været ommærket.

Status for de særlige pladser pr. 31. maj 2023 er, at 8 pladser er i brug. På den baggrund foreslår Psykiatrien i Region Syddanmark, at samtlige 8 pladser forbliver ommærket pr. 1. juli 2023 til 31. december 2023.

Frikøb af 4 pladser pr. 1 juni 2023

På baggrund af udfordringer med kapaciteten i det samlede psykiatrisygehus ønsker psykiatrien at frikøbe fire af de særlige pladser. De fire pladser frikøbes fra 1. juni 2023 frem til og med at de særlige pladser bliver omlagt til dobbeltdiagnosetilbud, som træder i kraft 1. juli 2024. Det vil sige, at der i en periode vil være 20 særlige pladser i stedet for 24 særlige pladser til rådighed. Kommunerne afregnes således i perioden udelukkende for de 20 særlige pladser, enten ved dagstakst eller tompladsfinansiering.

Indstilling

Det indstilles til Socialdirektørforum, at

- godkende ommærkningen af 8 af de særlige pladser til psykiatripladser og
- godkende psykiatriens frikøb af 4 særlige pladser frem til 1. juli 2024.

Beslutning for Punkt 9: Ommærkning og frikøb af særlige pladser for 2. halvår 2023

Ommærkningen af de 8 af de særligt pladser til psykiatripladser blev godkendt

Psykiatriens frikøb af 4 særlige pladser frem til 1. juli 2024 blev godkendt.

Punkt 10: Ændringer i kapacitet i Rammeaftaleperioden

Baggrund

I Rammeaftalen 2023-2024 er der i bilag 4 fastlagt procedure for ændring af kapacitet i Rammeaftaleperioden og mellem Rammeaftaleperioder.

Kommunerne kan frit oprette tilbud og pladser samt indgå aftaler med andre kommuner omkring forholdene ved oprettelsen. Alle nye regionale tilbud skal godkendes i Socialdirektørforum.

Regler for mindre ændringer i antallet af pladser er, at tilbud op til 50 pladser frit kan op- og nedjustere op til 5 pladser. For tilbud over 50 pladser gælder +/- 10 %. Oprettelse af pladser derudover eller oprettelse af nye pladser skal sendes til udtalelse hos Socialdirektørforum. Lukning af pladser skal sendes i høring hos Socialdirektørforum.

Sekretariatet har modtaget oplysning om kapacitetsændringer fra:

1. Assens Kommune, der udvider antallet af botilbudspladser til senhjerneskedede fra otte til 14 pladser
2. Assens Kommune, der etablerer tre nye botilbudspladser til borgere med særligt komplekst støttebehov
3. Aabenraa Kommune, der lukker bosted med 10 pladser til borgere med varig fysisk og psykisk funktionsnedsættelse
4. Aabenraa Kommuner, der etablerer seks boliger til udviklingshæmmede voksne med lavt udviklingsniveau
5. Middelfart Kommune, der lukker botilbud på ni pladser til udviklingshæmmede

Ad 1 Ændringer i antal pladser for botilbuddet Duedalen

Assens Kommune ønsker pr. ultimo 2023, at udvide antallet af pladser med seks nye boliger ved Center for Senhjernesgade Duedalen – heraf tre boliger til midlertidige ophold – til borgere med behov for intensiv, koordineret neurorehabilitering efter specialiseret genoptræning – med sigte på afklaring af fremtidigt støttebehov og boligform. Med udvidelsen vil Duedalens samlede antal pladser øges fra otte til 14 døgnpladser.

Assens Kommune oplever stigende efterspørgsel og ønsker at kunne tilbyde midlertidige, intensive genoptræningsophold efter udskrivning fra specialiseret tilbud, at reducere antallet af skift for borgerne og give øget fleksibilitet i forhold til gradvis rehabilitering.

Tilbuddet er omfattet af ABL § 105 med støtte efter SEL § 85.

Det forventes ikke, at taksten eller serviceniveau påvirkes af det ændrede antal pladser.

Ad 2 Etablering af nyt botilbud

Assens Kommune etablerede pr. 15. maj 2023 nyt botilbud til borgere med komplekst støttebehov. Der er etableret tre afskærmede lejligheder - heraf to lejligheder efter SEL § 108 og en lejlighed efter SEL § 107 til borgere, som har behov for afskærmning i forhold til andre beboere, og som ikke kan rummes i sædvanlige botilbud. De fysiske rammer og beliggenhed giver mulighed for afskærmning, samt træning i sociale relationer - afhængigt af den enkelte borgers behov. Herudover vil være en midlertidig lejlighed efter SEL § 110.

Assens Kommune ønsker at kunne tilbyde et specialiseret botilbud til borgere med særligt komplekst støttebehov i lokalt, kommunalt tilbud. Og at reducere udgiftsniveau gennem en målrettet, specialiseret indsats.

Ad 3 Lukning af Bostedet Günderroth

Aabenraa Kommune lukker pr. 1. juli 2023 Bostedet Günderroth permanent. Bostedet er for borgere med varig fysisk og psykisk funktionsnedsættelse efter ABL § 105 i kombination med støtte efter SEL § 85.

Lukningen af bostedet omfatter nedlæggelse af 10 pladser. En enkelt plads var beboet af en mellemkommunal borger, og der har i forbindelse med lukningen været tæt dialog med hjemkommunen herom.

Social & Sundhedsforvaltningen i Aabenraa Kommune er i samarbejde med Plan-, Teknik- & Miljøforvaltningen i kommunen i gang med en fornyet gennemgang af bostederne på socialområdet med fokus på brandsikkerhed. Formålet med gennemgangen er at udvise rettidig omhu ved at genbesøge en tidligere vurdering fra 2018 af bostederne på handicapområdet og målgrupperne af borgere. Som konsekvens af det undersøgende arbejde meddelte Plan-, Teknik- & Miljøforvaltningen den 7. marts 2023 via et strakspåbud, at Bostedet Günderroth skulle lukke, og at bygningen ikke må anvendes som institution med boliger for beboere, der ikke er selvhjulpne i forhold til at kunne redde sig selv i sikkerhed i tilfælde af brand.

Ad 4 Etablering af Bosted Mejerihaven

Aabenraa Kommune etablerer pr. indflytning medio september 2023 seks boliger til udviklingshæmmede voksne med lavt udviklingsniveau (en funktionsevne svarende til 0-3 år) efter SEL § 108.

Bostedet er en ombygning af faciliteter, der tidligere har været drevet af Autismecenter Syd.

Aabenraa Kommune oplever en øget efterspørgsel på mere differentierede botilbud til voksne med udviklingshæmning. Der er aktuelt en øget tilgang af borgere med omfattende udviklingshæmning, og kommunen har vanskeligt ved at matche denne målgruppe med kommunens eksisterende botilbud.

Bostedet Mejerihaven bliver indrettet under hensyn til målgruppens behov, hvor meget aktivitet eksempelvis foregår på gulvet. Der vil ligeledes blive lavet indretning, som tager hensyn til målgruppens behov for skærmning og behov for begrænsning i adgang til eksempelvis fælles køkkenfaciliteter.

Aabenraa Kommune ønsker at skabe et botilbud, som danner gode rammer for borgernes mulighed for livsudfoldelse samt gode rammer for det pædagogiske arbejde.

Aabenraa Kommune forventer at kunne sælge enkelte pladser i bostedet Mejerihaven, og har i den forbindelse etableret dialog med andre kommuner herom.

Ad 5 Lukning af botilbuddet Bromsmae

Middelfart Kommune lukker botilbuddet Bromsmae, under Center for Handicap Fælleshåb. Lukningen sker hurtigst muligt og senest 31. oktober 2023 og omfatter 9 pladser til udviklingshæmmede efter ABL § 105 i kombination med støtte efter SEL § 85.

Afdeling Bromsmae har gennem en længere periode haft vigende belægning, som medfører et stigende underskud. Drift og personale er tilpasset men pga. af tilbuddets størrelse har det ikke været muligt at skabe balance i tilbuddet. Middelfart kommune har derfor besluttet at afvikle tilbuddet og gå i dialog med nuværende køberkommuner om en hjemtagelse af borgere.

Der er kun 7 ud af 9 belagte pladser på afdeling Bromsmae. De 7 belagte pladser fordeler sig på følgende køberkommuner:

- 4 borgere fra Odense
- 1 borger fra Faaborg Midtfyn
- 1 borger fra Middelfart kommune
- 1 borger fra Gentofte kommune (Middelfart kommune er handlekommune)

Afdeling Bromsmae har gennem en længere periode oplevet vigende belægning. Der har gennem længere tid været to tomme pladser, hvilket svarer til en belægning på kun 77,8%. Underbelægningen medfører et større underskud, da der ikke kommer basistakstindtægter ind på de to tomme pladser. Dette medfører alene i 2023 en manglende indtægt på 534.360 kr. til dækning af basistaksbudgettet.

Middelfart kommune har forsøgt at udvise rettidig omhu omkring driften og de belægningsmæssige udfordringer. Driften er forsøgt tilpasset til den manglende belægning, men grundet det lave antal pladser og behovet for en minimumsnormering, så går tilbuddet mod et større underskud i 2023. Underskuddet vil blive håndteret efter gældende retningslinjer i Rammeaftalen. På nuværende tidspunkt forventes underskuddet dog at være under 5%, hvilket betyder at tilbuddets køberkommuner ikke vil blive økonomisk belastet af nedlukningen som det ser ud nu.

Indstilling

Det indstilles til Socialdirektørforum at

- Ad 1: udtale sig om udvidelsen
- Ad 2: udtale sig om etableringen
- Ad 3: give høringssvar ift. lukningen
- Ad 4: udtale sig om etableringen
- Ad 5: give høringssvar ift. lukningen
- Ad 6: give høringssvar ift. lukningen.

Beslutning for Punkt 10: Ændringer i kapacitet i Rammeaftaleperioden

Socialdirektørforum er meget tilfredse med, at der informeres om ændringer i kapacitet i de enkelte kommuner.

Der er ingen bemærkninger til ændringerne.

Punkt 11: Takst for Ungehuset Røjleskov

Baggrund

Socialdirektørforum godkendte den 6. maj 2022, at Region Syddanmark etablerer et delvis lukket døgntilbud med 8 pladser i Strib til børn og unge. Ungehuset Røjleskovs

målgruppe er børn og unge mellem 12 og 17 år med forskellige adfærdsmæssige udfordringer, eksempelvis en negativ og udadreagerende adfærd, misbrugsproblemer eller kriminel adfærd, og med behov for en længerevarende anbringelse i en pædagogisk ramme. Ungehuset Røjleskov åbner 1. oktober 2023 og bliver oprettet i tilknytning til regionens sikrede døgninstitution Egely.

Sagen forelægges socialdirektørforum med henblik på at orientere om den endelige takst, og at socialdirektørforum tager stilling til princippet for finansieringen af det forventede underskud i opstartsperioden.

Takst for 2023

De forventede bygnings- og personalemæssige omkostninger er nu afklaret, og på den baggrund er der beregnet en endelig takst for 2023 på i alt 8.020 pr. døgn. Taksten er beregnet ud fra en belægningsprocent på 90% og skønnede forventede omkostninger til pædagogisk personale, 3 nattevagter, ledelse, bygninger m.m. Taksten er på niveau med takster for delvist lukkede institutioner i andre regioner. Taksten er højere end prisen for en social anbringelse på regionens sikrede døgninstitution Egely (6.667 kr.) bl.a. grundet flere pladser på Egely. I taksten indgår der ikke betaling for skole, som Middelfart Kommune er ansvarlig for.

Ungehuset Røjleskov vil ikke være omfattet af regionens takstmodel med en basistakst og ydelsespakker. Det vil i stedet være en fast døgntakst, da det vurderes at være mere hensigtsmæssigt grundet de få pladser og et stort behov for sikkerhedsnormering.

Forventet underskud ved opstarten af tilbuddet

Ungehuset Røjleskov er en selvstændig økonomisk enhed, og det betyder, at et evt. overskud/underskud i henhold til rammeaftalen midlertidigt indregnes i taksterne to år efter regnskabsåret.

Region Syddanmarks erfaring fra bl.a. udvidelse af Pomonahuset er, at der i opstartsperioden kan opstå et underskud, da det tager tid at indskrive borgere og rekruttere personale og dermed opnå fuld belægning. Endvidere er der ofte ekstraordinære opstartsudgifter.

De foreløbige beregninger viser, at der ved opstart af Ungehuset Røjleskov aktuelt forventes et underskud i 2023 på ca. 4 mio. kr. Beregningen er under forudsætning af, at størstedelen af personalet er ansat ved opstarten, og der indskrives 3 unge i oktober og yderligere 2 unge i november og december. Der forventes også et underskud i 2024, da der først forventes fuld belægning i løbet 2024. Der er fokus på at begrænse underskuddet, men det er ikke realistisk at forvente, at opstarten ikke medfører et underskud, da der skal være en minimumsnormering samtidig med, at der ikke er fuld belægning fra opstarten.

Region Syddanmark ønsker, at Socialdirektørforum tager stilling til en af følgende principper for finansieringen af de forventede underskud i opstartsperioden i 2023 og 2024.

Skematisk oversigt over tre modeller for finansiering af underskud

Model	Døgn takst 2023	Døgn takst 2024	Døgn takst 2024	Bemærkninger
1 Rammeaftalens princip - underskud over 5% indregnes i taksten to år efter	8.020	8.020	9.461	Taksten for 2025 er beregnet ud fra, at underskud over 5% i 2023 indregnes som midlertidig stigning i taksten for 2025. Der forventes et underskud i 2023 på 4 mio. kr. Der er ikke taget højde for evt. underskud i 2024, da dette reguleres i 2026.
2 Midlertidig underskudsdækning	8.020	8.020	8.020	Taksten vil være den samme i perioden. Underskuddet for 2023 (ca. 4 mio. kr.) og evt. 2024 opkræves særskilt hos kommunerne.
3 Lavere belægningsprocent i 2023 og 2024	13.367	9.624	8.020	Der er forudsat 54% belægning i 2023, 75% i 2024 og 90% i 2025.

Model 1

Et underskud over 5% indregnes midlertidig i taksterne i 2025 og 2026 i tråd med rammeaftalen.

Fordelen er, at det er brugerne af tilbuddet, som er med til at finansiere merudgifterne ved opstarten. Ulempen er, at den relativt forhøjede takst i starten kan afholde potentielle købere fra at benytte tilbuddet, og at der er risiko for, at opstartsperioden derved trækkes i langdrag.

Model 2

Midlertidig objektiv finansiering af realiseret underskud for 2023 og 2024.

Modellen indebærer, at det realiserede underskud fordeles årligt, når regnskabet er aflagt for henholdsvis 2023 og 2024. Herefter forventes der stabil drift. Fordelen er, at det sikrer stabile takster fra start og underskuddet ikke belaster tilbuddets efterfølgende drift. Fordelingsnøglen kan være:

a. Alle syddanske kommuner på baggrund af kommunernes indbyggertal for 12-17 årige.

Alle kommunerne vil solidarisk skulle finansiere tilbuddet – også selvom kommunerne ikke selv har anvendt tilbuddet i perioden. Køberkommuner fra andre regioner vil ikke indgå i underskudsdækningen.

b. Køberkommuner i de pågældende år dvs. underskuddet i 2023 fordeles på køberkommunerne i 2023 og tilsvarende for 2024.

I denne model er det kun køberkommunerne, som skal finansiere underskuddet. Det kan måske afholde købere fra at anvende pladserne.

Model 3

Belægningsprocenten sænkes for 2023 og 2024 svarende til den forventede indskrivning.

Belægningsprocenten kan de to første år budgetteres lavere end tilbuddets forventede belægningsprocent ved fuld drift. Taksten vil de første år være højere, men over tid vil den falde til "normalt" driftsniveau. Fordelen er, at det er brugerne af tilbuddet, som er med til at finansiere merudgifterne ved opstarten. Ulempen er, at den relativt forhøjede takst i starten kan afholde potentielle købere fra at benytte tilbuddet, og det dermed tager tid at opnå fuld belægning.

Hvis denne model vælges, vil taksten i 2023 blive 13.367 kr. pr. døgn ud fra det forventede belægningsskøn for 2023 (54% belægning samlet for oktober til december).

Indstilling

Det indstilles til Socialdirektørforum, at

- tage orienteringen om døgntaksten for 2023 på 8.020 kr. pr. døgn for Ungehuset Røjleskov til efterretning
- drøfte og beslutte, om det forventede underskud i opstartsperioden i 2023 og 2024 skal finansieres i henhold til principperne i rammeaftalen (midlertidig efterregulering 2 år efter), eller om der besluttet en alternativ model for underskudsdækning.

Beslutning for Punkt 11: Takst for Ungehuset Røjleskov

Orientering om døgntaksten blev taget til efterretning.

Det blev besluttet at et underskud finansieres i henhold til principperne i rammeaftalen (midlertidig efterregulering 2 år efter).

Punkt 12: Sammensætning af Økonomisk arbejdsgruppe

Baggrund

Nordfyns Kommunes repræsentant i Økonomisk arbejdsgruppe, Linda Christensen har fået nyt ansvarsområde i kommunen og arbejder ikke længere indenfor socialområdet. Hun er derfor udtrådt af gruppen. Økonomisk arbejdsgruppe opfordrer til at der, af hensyn til den bredest mulige sammensætning udpeges en ny repræsentant fra en mindre kommune.

Gruppen består pr. maj 2023 af følgende:

- Torben Krone, Odense Kommune (formand)
- Rasmus Thode Rask, Region Syddanmark
- Thomas Mindegaard Jensen, Faaborg-Midtfyn Kommune
- Gitte Ulsø Madsen, Esbjerg Kommune
- René Hansen, Kolding Kommune
- Lasse Roslind, Middelfart Kommune
- Marianne Jacobsen, Vejle Kommune
- Mai-Britt Wismann, Socialsekretariatet (sekretær)

På møde i Socialdirektørforum den 16. maj 2023 blev det besluttet at Vickie Kramer, Nyborg Kommune og Claus Fjeldgaard, Varde Kommune, skulle undersøge i eget bagland og udpege en ny repræsentant til Økonomisk arbejdsgruppe. Det har efterfølgende vist sig, at det pt. ikke er muligt at udpege en ny repræsentant fra Nyborg eller Varde kommuner.

Indstilling

Det indstilles, at Socialdirektørforum

- udpeger en repræsentant til Økonomisk arbejdsgruppe fra en mindre kommune.

Beslutning for Punkt 12: Sammensætning af Økonomisk arbejdsgruppe

Der er ikke udpeget et nyt medlem til Økonomisk arbejdsgruppe. Socialdirektørforummets medlemmer opfordres til at byde ind med en medarbejder - gerne fra en lille kommune.

Punkt 13: Orientering om kommende sag om fælles kommunikationsplatform med klinisk funktion

Baggrund

I Samarbejdsudvalget mellem kommunerne og Region Syddanmark omkring de tværfaglige rehabiliteringsteams, har kommunikationsplatformen imellem kommunerne og regionen været drøftet, fordi det nuværende system (Mediconnect) har nogle mangler.

Det er et relativt lille system, og det kan give god mening fortsat at vælge samme system på tværs af de syddanske kommuner.

Samarbejdsudvalget har givet en indstilling til jobcentercheferne. Jobcentercheferne har holdt møde den 15. juni og indstiller til socialdirektørerne, at følge indstillingen fra samarbejdsudvalget på at kommunerne i fællesskab – og sammen med regionen – indhenter tilbud og vælger en (fortsat) fælles kommunikationsplatform pr. 1. januar 2025. Indtil da er indstillingen, at den nuværende aftale forlænges med 1 år.

Den formelle beslutningsgang er at Samarbejdsudvalget har lavet en indstilling som behandles af:

- Jobcentercheferne den 15. juni
- Socialdirektørforum den 30. juni
- Kommunaldirektørkredsen den 23. august

Såfremt indstillingen følges, skal der udarbejdes udbudsmateriale i samarbejde med regionen. Til dette arbejde skal der udpeges medarbejdere med de nødvendige kompetencer i forhold til udbudsmateriale og teknisk viden, til beskrivelse af udbudsmaterialet. Men det vil afvente kommunaldirektørernes beslutning.

Indstilling

Det indstilles, at Socialdirektørforum

- afgiver indstilling overfor kommunaldirektørkredsen om fælles kommunikationsplatform.

Beslutning for Punkt 13: Orientering om kommende sag om fælles kommunikationsplatform med klinisk funktion

Socialdirektørforum bakker op om jobcenterchefernes indstilling om at nuværende aftale forlænges med 1 år og at der samarbejdes om at vælge en ny fælles kommunikationsplatform.

Punkt 14: Orienteringer

Baggrund

Fællesmøde med Børne-, Unge- og skoleområdet

I et samarbejde med Børne- og Kulturforeningen er der fastlagt et program for fællesmødet den 29. september 2023 der kan sendes videre i egen kommune. Vedhæftet som bilag er invitation og program for mødet.

Økonomiaftaler

Der er indgået nye økonomiaftaler mellem Regeringen og Kommunernes Landsforening og mellem Regeringen og Danske Regioner.

I aftalen med Danske Regioner fremgår det, at der er indgået en aftale om dobbeltdiagnosetilbud og omlægning af særlige pladser i psykiatrien.

Tværasektoriel temadag - save the date

Samarbejdsudvalget mellem kommunerne og Region Syddanmark omkring de tværfaglige rehabiliteringsteams er hvert år vært ved en temadag. I år afholdes temadagen torsdag den 14. september 2023 på Scandic Kolding og emnet er dobbeltdiagnoser. Målgruppen for temadagen er medlemmer af kommunernes rehabiliteringsteams samt ledende medarbejdere i kommuner og region, der arbejder med opgaveløsningen i sager, der er omfattet af reform for førtidspension og fleksjob samt sygedagpengereformen. Deltagelse er gratis - tilmeldingen åbner den 1. august, og der bliver udsendt invitation fra Klinisk Funktion.

Indstilling

Det indstilles til Socialdirektørforum, at

- tage orienteringerne til efterretning.

Beslutning for Punkt 14: Orienteringer

Orienteringerne blev taget til efterretning.

Punkt 15: Eventuelt

-

Beslutning for Punkt 15: Eventuelt

Invitation til netværksmøde om gravide med rusmiddelforbrug

Program for en temadag vedhæftes referatet.

Orientering om udmeldt pulje til familieanbringelser

Info om puljen

Det er en ansøgningspulje til udvikling og modning af en døgnindsats til familieanbringelse af gravide, deres evt. partnere og nye familier.

Se <https://sbst.dk/nyheder/2023/pulje-familieanbringelser-af-gravide-og-nye-familier>

Ansøgningsfristen er d. 21. august, der er infomøde d. 10. august.

Projektets primære målgruppe er gravide og spædbørnsfamilier med børn i alderen 0-1 år samt eventuelle ældre søskende. Målgruppen er karakteriseret ved at de lever i komplekse og risikofyldte omstændigheder, hvor der er tvivl om forældrenes evne til at varetage omsorgen for barnet, og hvor der er bekymring for barnets sikkerhed, trivsel og udvikling. Familierne er karakteriseret værende meget udsatte familier, hvor forældrene fx kendetegnes ved lav mentaliseringssevne, traumer i egen opvækst, vanskelighed ved at tilsidesætte egne behov, økonomiske udfordringer, misbrug af rusmidler, manglende bolig, vold i nære relationer, kognitive funktionsnedsættelser, psykiske lidelser, ufærdig eller umodnet personlighedsstruktur samt manglende eller ustabil netværk.

En uddybende beskrivelse af projektet findes her:

<https://sbst.dk/projekter-og-initiativer/boern/udvikling-af-indsats-for-familieanbringelse>

Projektet rummer en bredere målgruppe end den centrale udmelding, men projektet favner rusmiddelproblematikken, og derfor ser Social- og Boligstyrelsen et muligt overlap.

Socialsekretariatet bidrager til besparelser

KKR har besluttet at De fælles kommunale sekretariater bidrager til besparelsen på administration der er en del af ØA 2024. Der forberedes en sag til kommende møde i Socialdirektørforum og KKR om besparelsen.

Byggeplaner sammeholdt med behovet for køb

- Målgruppe**
- Autisme i svær/massiv grad
 - Udviklingshæmning
 - Udviklingshæmning og dom
 - Dobbeltdiagnose
 - Andet (Unge psykisk sårbare og Unge og selvskade)
 - Senhjerneskode
 - Hjemløse
 - Handicap+alder
 - Handicap+særforanstaltning
 - Social psykiatri

Planlagte byggerier									Forventet køb af pladser			Kommuner der angiver at ville være villige til at bygge til /for			
Assens	Esbjerg	Odense	Sønderborg	Tønder	Vejen	Aabenraa	Region Syddanmark	I alt	2024	2025	2026	Esbjerg	Faaborg-Midtfyn	Midelfart	Vejen
	18	35			10	4	21	88	47	46	33	X	X		X
	8	50		3		11		72	58	50	28				
									30	32	27				
			4					4	60	58	48			X	
									13	14	5				
6						4		10							
	6							6							
		10	10		15			35					X		
	6							6				X			X

Lånepulje vedr. botilbud i ØA24

Baggrund

Økonomaftalen for 2024 indeholder et ekstraordinært løft af de kommunale anlægsudgifter på i alt 1,5 mia. kr. i perioden 2024-2026 til *"udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet på det specialiserede socialområde med henblik på at understøtte en mere rimelig prissætning på området"*. Det fremgår samtidig af aftalen, at der i tilknytning til det ekstraordinære løft etableres en lånepulje på i alt 1,5 mia. kr. i perioden 2024-2026.

Både løftet og den tilknyttede lånepulje har følgende aftalte profil:

	2024	2025	2026
Mia. kr.	0,2	0,6	0,7

Det fremgår af aftalen, at "Lånepuljen kan ansøges af de kommuner, som ønsker at udvide den kommunale botilbudskapacitet".

Det bemærkes i denne sammenhæng, at KL ser en direkte kobling mellem lånepulje og ekstraordinært anlægsløft. Forstået således, at KL ved udmeldingen af de vejledende anlægsrammer til kommunerne, ikke har fordelt 0,2 mia. kr. af den samlede ramme. Denne del af anlægsrammen er "optaget" af de kommuner, der opnår tilsagn fra lånepuljen. Dette forventes også at være tilfældet ift. lånepuljen vedr. 2025-2026.

Lånepuljen vedr. 2024

Specifikt for puljen vedr. 2024 har Indenrigs- og Sundhedsministeriet (ISM) i forbindelse med udmeldingen af tilskud mv. vedrørende 2024 skrevet disse kriterier:

For at komme i betragtning til puljen gælder det, at:

- Der kan alene søges om låneadgang til udvidelse af botilbudskapaciteten.
- Udvidelsen af den kommunale botilbudskapacitet skal vedrøre tilbud omfattet af Servicelovens §§ 107 og 108.
- Projekterne skal kunne gennemføres i 2024.

Disse kriterier gælder udelukkende for puljen i 2024. KL har indsamlet oplysninger fra kommunerne vedr. søgningen af puljen, og puljen er samlet set blevet ansøgt for ca. 700 mio. kr. Eftersom det kun er puljen for 2024, der udmeldes på nuværende tidspunkt, vil ISM kun give låneadgang for samlet set 0,2 mia. kr., og det må forventes, at ministeriets tildeling er baseret på ovenstående kriterier.

Dato: 28. august 2023

Sags ID: SAG-2023-00870
Dok. ID: 3362266

E-mail: ANW@kl.dk
Direkte: 3370 3544

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 3

Lånepuljen vedr. 2025 og 2026

Mens ovenstående kriterier udelukkende var gældende for lånepuljen vedr. 2024, er proces og kriterier for lånepuljen i 2025 og 2026 endnu ikke aftalt mellem KL og de relevante ministerierne. Det er KL's forhåbning, at dette kan aftales i løbet af efteråret.

I forbindelse med økonomiaftalen for 2024 blev det drøftet mellem KL og regeringen, at lånepuljen i særlig grad skulle være en håndsrekning til de kommuner, der gennem udvidelse af botilbudskapaciteten løfter en opgave på vegne af fællesskabet. Det er også i disse tilfælde, at håndtering af anlægsramme og finansiering hidtil har været særligt vanskelige. KL har derfor tilkendegivet overfor de relevante ministerier, at det fælleskommunale element bør være et kriterie i fordelingen af lånepuljen for 2025-2026.

Hvis et fælleskommunalt element, som forventet, bliver et kriterie, vil ansøgende kommuner formodentlig skulle kunne dokumentere et fælleskommunalt element i forbindelse med ansøgning fra lånepuljen. Fx i form af en aftale mellem flere kommuner, en beslutning fra KKR eller tilsvarende, der viser, at der er tale om et anlægsprojekt, der gennem tilvejebringelse af yderligere kapacitet på botilbudsområde, giver flere kommuner mulighed for at benytte flere kommunalt ejede botilbud. Det kan fx være dokumentation for hvordan projektet indgår i koordineringen af socialområdet i KKR-regi, en aftale mellem flere kommuner om at benytte pladserne eller tilsvarende.

Under normale omstændigheder udmelder staten altid lånepuljer for ét år ad gangen, og det sker hvert år i august/september forud for det år, lånepuljen vedrører. KL har overfor ministerierne påpeget, at eftersom lånepuljen vedr. 2025 og 2026 må forventes at skulle fordeles på baggrund af de samme kriterier, så bør lånepuljen vedr. begge år udmeldes samtidig.

KL har derudover påpeget overfor ministerierne, at hvis investeringerne i botilbudskapacitet reelt skal løftes i 2025, så vil en tidligere udmelding end normalt være at foretrække. Dette henset til hele processen omkring politisk behandling, udbud mv.

KL så derfor gerne, at processen for lånepuljen vedr. 2025 og 2026 blev således, at der blev åbnet for ansøgninger i løbet af 1. kvartal 2024, samt at fordelingen af den samlede pulje på i alt 1,3 mia. kr. blev udmeldt senest medio 2. kvartal 2024. Det bemærkes, at dette er KL's holdning, og at det ikke i skrivende stund er aftalt med ministerierne, der typisk gerne holder fast i de eksisterende procedurer, som en sådan udmelding altså vil gå "på tværs af".

Formalia vedr. lånepuljerne

Det følger af den kommunale lånebekendtgørelse, at låneadgang givet til ét år, kan automatisk overføres til det efterfølgende år, hvis det låneberettigede projekt er igangsat inden årets udgang, hvilket efter Indenrigs- og Sundhedsministeriets praksis betyder, at der skal være indgået en bindende kontrakt inden årets udgang. Dette er et standardvilkår for alle lånepulje, og det vil også være gældende for både lånepuljen vedr. 2024 og lånepuljen vedr. 2025-2026.

Dato: 28. august 2023

Sags ID: SAG-2023-00870
Dok. ID: 3362266

E-mail: ANW@kl.dk
Direkte: 3370 3544

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 3



Det indgår i økonomiaftalen, at den samlede investering i kommunal botilbudskapacitet skal udgøre minimum 0,5 mia. kr. i 2024, 0,9 mia. kr. i 2025 og 1,0 mia. kr. i 2026. Dette er baseret på, at det årlige investeringsniveau i de senere år har været ca. 0,3 mia. kr., og disse tal repræsenterer således det nuværende investeringsniveau tillagt det aftalte løft/den aftalte lånepulje.

Dato: 28. august 2023

Sags ID: SAG-2023-00870

Dok. ID: 3362266

E-mail: ANW@kl.dk

Direkte: 3370 3544

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

www.kl.dk

Side 3 af 3

Udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet på voksesocialområdet

Oversigt over svar på byggeskema – uforpligtende tilkendegivelser

17 kommuner har svaret.

Følgende har planer om at bygge på voksenområdet: Assens, Esbjerg, Odense, Sønderborg, Tønder, Vejen, Aabenraa

Følgende overvejer at bygge: Faaborg-Midtfynⁱ (§107 og 108). Kertemindeⁱⁱ

Følgende har ikke planer om at bygge: Billund, Haderslev, Langeland, Middelfart, Svendborg, Vejle, Ærø

Byggeplaner

Kommune	Har planer i egen kommune om at bygge til voksen-socialområdet i de kommende år?	Målgruppe Voksenområdet	Kommentarer
Assens	ABL § 105: 3 boliger (klar 2023) SEL § 107: 3 pladser	Center for Senhjerneskadede Assens udvider med seks pladser – heraf tre boliger til midlertidige ophold til borgere med behov for intensiv, koordineret neurorehabilitering efter genoptræning – med sigte på afklaring af fremtidigt støttebehov og boligform.	Assens Kommune har netop ibrugtaget et nyt botilbud til borgere med komplekst støttebehov. Der er etableret tre afskærmede lejligheder - heraf to lejligheder efter SEL § 108 og en lejlighed efter SEL § 107 til borgere, som har behov for afskærmning i forhold til andre beboere, og som ikke kan rummes i sædvanlige botilbud. Herudover er der etableret en midlertidig lejlighed efter SEL § 110.
Esbjerg	ABL § 105 a. Fyrparken 18 pladser (Det overvejes at opføre efter SEL §107 i stedet) (klar 2025).	a. Fyrparken: Borgere over 18 år, med fx ASF (Autisme spektrum forstyrrelser), udadrettet adfærd og komplekse adfærdsforstyrrelser. b. Ny Novrupvej: borgere med hjemløshedsproblematikker, som skal have støtte i egen bolig.	

	b. Ny Novrupvej 6 pladser (klar 2025) SEL § 107 Kastanie Alle: 4 plad- ser (2024) SEL § 108 Kastanie Alle: 4 plad- ser (2024)	SEL § 107 Kastanie Alle: borgere med psykiatriske problem- stillinger og udviklingshandicap og behov for sær- foranstaltninger, som ikke kan rummes inden for de almindelige botilbud.	
Odense. Bo- og dagtilbud på au- tismeområdet	ABL § 105 35(august 2024)	botilbudspladser til mennesker med autisme (1 af bopladserne skal nok være en aflast- ningsplads).	
Odense. Bo- og dagtilbud under Velfærdens fun- dament ⁱⁱⁱ	ABL § 105 (Tids- plan uvis) a. 32 botilbuds- pladser b. 18 botilbuds- pladser c. 10 botilbuds- pladser	a. Mennesker med multiple funktionsned- sættelser. b. Mennesker med fysiske funktionsnedsæt- telser c. Mennesker med handicap og aldersbetin- gede funktionsnedsættelser.	
Sønderborg	ABL § 105: 10 boliger (2024) SEL § 107: 3-4 pladser (2024)	Ældre udviklingshæmmede (10 boliger) Dobbeltdiagnosticerede (3 – 4 boliger)	
Tønder	SEL § 108: 2-3 pladser		Udvidelse af botilbuddet Lærkely

Vejen	SEL § 107 23 pladser (2027)	Autismespektrumsforstyrrelse (ca. 10 pladser)	Planerne er lagt ind som anlægsønske ved indeværende budgetforhandlinger og er således ikke besluttet endnu.
	SEL § 108 2 pladser	Socialpsykiatri (ca. 15 pladser)	
Aabenraa	SEL § 107 11 pladser (primo 2024)	Vedrørende § 107 er der tale om borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, og som har behov for en midlertidig specialiseret indsats, der ikke kan tilbydes i eget hjem.	
	SEL § 108 8 pladser (2028)	Vedrørende § 108 er der tale om borgere med betydelige og varige funktionsnedsættelser. De fordeler sig på to målgrupper hhv. borgere med hjerneskade og udadrettet adfærd samt borgere med autisme spektrum forstyrrelse med stort behov for skærmning og ofte også udadrettet adfærd. Borgerne har brug for omfattende støtte i hverdagen, og de vil alle have vanskeligt ved at indgå i de fysiske rammer, som vores bosteder har. Der er derfor tale om pladser med selvstændigt beliggende boliger, med egen indgang og ingen fællesarealer.	

ⁱ Faaborg-Midtfyn: Det overvejes at etablere tilbud til ikke kognitivt udfordrede unge voksne med autisme samt ældrepsykiatriske pladser

ⁱⁱ Kerteminde har ikke planer om at bygge – dog refleksion om mulighed for at Nyborg og Kerteminde gik sammen om bygge pladser til 18+ men ingen planer.

ⁱⁱⁱ Odense: Ældre- og Handicapforvaltningen forventer, at byrådet – og herunder forligskredsen under Velfærdens fundament – træffer beslutning om at prioritere penge til etableringen af bo- og dagtilbuddet primo 2024.

Udvidelse af den kommunale kapacitet på døgnanbringelsespladser

Oversigt over svar på byggeskema – uforpligtende tilkendegivelser

17 kommuner har svaret.

Følgende har planer om at bygge på Børneområdet: Esbjerg

Følgende overvejer at bygge: Fredericiaⁱ (aflastningspladser til børn og unge)

Følgende har ikke planer om at bygge: Billund, Haderslev, Langeland, Middelfart, Svendborg, Vejle, Ærø

Byggeplaner på børneområdet

Kommune	Har I planer om at bygge på børn/ungeområdet?	Målgruppe	Kommentarer
Esbjerg	a. Bøge Alle: 2 pladser. (2025) b. Sydstjernen: 16 pladser	a. Børn og unge med betydelig og varig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne. Pladserne er målrettet Børn og unge med handicap og er en del af Specialcenter Esbjerg. b. anbragte børn og unge, herunder også de børn og unge med sværere sociale og adfærdsmæssige problemstillinger	

ⁱ Fredericia: Vi er i gang med en analyse af udviklingen i behovet for botilbudspladser på tværs af alle aldersgrupper, dvs. inklusive seniorområdet. Afhængigt af resultaterne af denne kan det blive aktuelt med byggeri af pladser, der også kan række ind på voksensocialområdet. Det er dog for tidligt at sige noget konkret om det.

Udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet

Oversigt over svar på byggeskema – uforpligtende tilkendegivelser

17 kommuner har svaret.

Følgende har planer om at bygge på voksenområdet: Assens, Esbjerg, Odense, Sønderborg, Tønder, Vejen, Aabenraa

Følgende har planer om at bygge på Børneområdet: Esbjerg

Følgende overvejer at bygge: Fredericiaⁱ (aflastningspladser til børn og unge), Faaborg-Midtfynⁱⁱ (§107 og 108). Kertemindeⁱⁱⁱ

Følgende har ikke planer om at bygge: Billund, Haderslev, Langeland, Middelfart, Svendborg, Vejle, Ærø

Kommuner der gerne vil bygge ekstra pladser

Kommune	Kommunen vil gerne bygge ekstra pladser til botilbudsbehovet i Syd:	Hvis ja, Hvilke målgrupper vil I foretrække at bygge til?	Har botilbud til målgruppen i forvejen?
Esbjerg	Ja På flere af vores tilbud sælges 20-25% af pladserne til andre kommuner	Borgere med kompleks adfærd, psykiatrisk komorbiditet, ASF, udadrettet og indadrettet adfærd.	Ja. Eksempelvis: BO25, Farupvej 8c, 8e
Faaborg-Midtfyn	Ja, under forudsætning af hvilke aftaler der kan indgås vedr. finansiering og aftagning af pladser	En af de 2 ovennævnte (Det overvejes at etablere tilbud til ikke kognitivt udfordrede unge voksne med autisme samt ældrepsykiatriske pladser). Vil afhænge af de kommende drøftelser om behov	Nej
Middelfart	Ja	Dobb. Diagnosticerede aktivt misbrugende "Teglgårdshuset"	Ja Teglgårdshuset
Odense	Ikke som udgangspunkt		
Vejen	(ja) Udvidelsen (Autismespektrumsforstyrrelse Socialpsykiatri) er fortrinsvist tiltænkt kommunens egne borgere, som erstatning for køb af eksterne pladser, men der vil blive udbudt pladser til andre kommuner, hvis der er ledig kapacitet.	Ja (på området for socialpsykiatri)	Nej (på området for autismespektrumsforstyrrelser)

ⁱ Fredericia: Vi er i gang med en analyse af udviklingen i behovet for botilbudspladser på tværs af alle aldersgrupper, dvs. inklusive seniorområdet. Afhængigt af resultaterne af denne kan det blive aktuelt med byggeri af pladser, der også kan række ind på voksensocialområdet. Det er dog for tidligt at sige noget konkret om det.

ⁱⁱ Faaborg-Midtfyn: Det overvejes at etablere tilbud til ikke kognitivt udfordrede unge voksne med autisme samt ældrepsykiatriske pladser

ⁱⁱⁱ Kerteminde har ikke planer om at bygge – dog refleksion om mulighed for at Nyborg og Kerteminde gik sammen om bygge pladser til 18+ men ingen planer.

Referat fra dialogmøde om NATKO mellem Syddanmark og Social- og Boligstyrelsen

Enhed:
Socialtilsyn og National
Koordination

Sagsbehandler:
Lea Johanne Sarfelt

Sagsnr.:
2023 - 1054

Dato:
18. august 2023

Dato og tidspunkt Den 11. august 2023 klokken 12.00 – 13.00

Sted og lokale Zoom

Deltagere fra det syddanske samarbejde:

- René Juncker (Odense Kommune og medlem af Socialdirektørforum)
- Birgitte Lambrechtsen (Sekretariatet for KKR Syddanmark)
- Mai-Britt Wismann (Fælleskommunalt Socialsekretariat i Syddanmark)
- Bodil Larsen-Ledet (Fælleskommunalt Socialsekretariat i Syddanmark)

Deltagere fra Social- og Boligstyrelsen:

- Niels Arendt Nielsen
- Anne Kristine Grosbøll
- Lea Johanne Sarfelt

Afbud:

- Rolf Dalsgaard Johansen (Haderslev Kommune og medlem af Socialdirektørforum)

Referat

1. Velkommen

- Niels Arendt Nielsen bød velkommen.
- Niels Arendt Nielsen orienterede kort om, at regeringens ambition i regeringsgrundlaget vedr. specialeplanlægning stadigvæk er gældende.
- Styrelsen afventer fortsat en melding fra departementet på, hvad der præcist skal tages initiativ til, og hvilken proces der forventes.
- Der var en drøftelse af anbefalinger fra ekspertudvalget, den nyligt indgåede økonomiaftale og ambitionen om specialeplanlægning på det specialiserede socialområde.

2. Orientering fra de syddanske kommuner

- René Juncker orienterer om at der også i Syddanmark er fokus på økonomien på socialområdet.

- KKR har bedt Socialdirektørforum om at komme med forslag til handlinger. Der ønskes øget samarbejde om at oprette tilbud og samarbejde om at bygge tilbud.
- Det skal bl.a. afklares ift. hvilke målgrupper, der opleves kapacitetsudfordringer. Yderligere skal serviceniveauet i kommunerne drøftes.
- Der er en fortløbende opmærksomhed på at økonomi og faglig udvikling går hånd-i-hånd. I det tværkommunale samarbejde er denne opmærksomhed yderligere styrket.
- René Juncker orienterer om, at der er et øget behov for flere §107-pladser i kommunerne i fremtiden. Her er der udfordringer ift. anlægsloftet.
- Der opleves et stigende behov for pladser til de mere brede og store målgrupper undtagen personer med udviklingshæmning.
- Af målgrupper, som Syddanmark har fokus på, kan nævnes personer med spiseforstyrrelse og gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug.
- Anne Kristine orienterer om, at NATKO er på vej med en kortere rapport om matrikelløse indsatser til personer med svære spiseforstyrrelser.
- Anne Kristine Grosbøll er interesseret i at høre mere om Syddanmarks fokus på målgruppen gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug, da vi er udfordret på, hvad der mangler af tilbud til denne målgruppe, jf. den aktuelle CU vedr. målgruppen.
- Til slut orienterer René Juncker kort om, at der stadigvæk er vedholdende lav belægning på de særlige pladser i Syddanmark.
- SBST spørger ind til Syddanmarks kendskab til, at Svendborg og Ærø kommuner hjemtager områderne syn og IKT (fra 16 år) pr. 1.1.2024.
- SBST er bekymrede, særligt hvad angår børn og unge med synsnedsettelse, og det ærgrer os, at anbefalingerne fra rapporten omkring kommunikationsområdet i Syddanmark (Implement) ikke følges.
- Syddanmark vil tage oplysningen og bekymringen med tilbage til KKR-samarbejdet.

3. Rammeaftaler 2023-2024, Bolig- og Socialstyrelsens tværgående analyse

- National Koordination har på forespørgsel fra Social-, Bolig- og Ældreministeriet udarbejdet en tværgående analyse af de fem rammeaftaler på det sociale område for 2023-2024
- Analysens overordnede formål er at vurdere, hvorvidt rammeaftalerne lever op til bestemmelserne i rammeaftalebekendtgørelsen, hvilket de gør.
- Derudover er der i dette års analyse kigget på tværs af de fem rammeaftaler mhp. bl.a. analyse af rammeaftalernes fokusområder, sammenhængen mellem udbud og efterspørgsel af tilbud/pladser, opgørelse af kapacitet og økonomi samt bilaget om de lands- og landsdelsdækkende tilbud.

- Den tværgående analyse har været i faktuel høring hos rammeaftalesekretariaterne.
- Dernæst vil de mere overordnede linjer fra analysen blive samlet op på næstkommende dialogmøde om NATKO.

4. Set-up for de centrale udmeldinger

- René fortæller, at det opleves, at der er et misforhold i forhold til indsats og ressourceforbrug hos rammeaftalesekretariaterne og kommunerne versus den viden, der kommer ud på baggrund af centrale udmeldinger.
- Der lægges op til, at Rammeaftalesekretariaterne tænkes ind tidligere i processen bl.a. ift. kvalificering af materialet og formulering af spørgsmål.
- Kan sekretariaterne være med til at undersøge grundlaget for en bekymring og mulige løsninger inden udsendelse af en central udmelding?
- Anne Kristine Grosbøll anerkender behovet for dialog med sekretariaterne, når NATKO har en bekymring for en manglende tilbud eller indsatser i forhold til en specifik målgruppe.
- Anne Kristine Grosbøll pointerer også, at det er NATKOs opgave at holde øje med små eller komplekse målgrupper.
- Der lægges op til samarbejde og dialog, hvor styrelsen løbende fremlægger styrelsens bekymringer for en evt. afspecialisering for rammeaftalesekretariaterne. På den baggrund kan vi have en dialog om bekymringen, og hvad der er af tilbud til målgruppen.
- Der er aftalt dialogmøde mellem Rammeaftalesekretariaterne og SBST den 24. oktober 2023 i København.

5. Aktuelle centrale udmeldinger

- Der er pt. fire centrale udmeldinger ude.
- SBST har den 1. juli modtaget kommunernes afrapportering på de to centrale udmeldinger om hhv. *punktskriftindsatser til børn og unge med alvorlig synsnedsettelse* og *tegnsprogsindsatser til børn og unge med et varigt høretab*.
- SBST er i gang med behandling af afrapporteringerne på de to centrale udmeldinger. Da udsendelsen af de to centrale udmeldinger sker sammen med Børne- og Undervisningsministeriet (BUVM) vil der først være en koordinering med dem.
- Der lægges op til en mundtlig dialog om afrapporteringerne og vores behandling af disse. Rammeaftalesekretariaterne vil høre nærmere.
- *Borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling*. På baggrund af den opdaterede status fra Rammeaftalesekretariat Sjælland (ultimo januar 2023) og dialog internt i

styrelsen er konklusionen, at styrelsen stadigvæk er bekymret for de faglige forhold og problemstillingerne adresseret i den centrale udmelding.

- Styrelsen har forlænget sagsbehandlingen af den centrale udmelding med henblik på at afvente, at arbejdsgruppen i regi af Social-, Bolig- og Ældreministeriet snart afsluttes. Arbejdsgruppen har bl.a. til formål at se på de strukturelle problemstillinger ift. domfældte.
- NATKO vil indkalde til dialogmøde i september om den centrale udmelding.
- *Udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug.* De opdaterede afrapporteringer fra kommuner fra februar 2023 har været drøftet i Det Faglige Råd for NATKO.
- NATKO vil indkalde til dialogmøde om den centrale udmelding i løbet af efteråret. Styrelsen har fået nye oplysninger om tilbud til målgruppen, som har forlænget sagsbehandlingen hos styrelsen.

6. Evt.
IAB

Til

Fælleskommunalt Socialsekretariat
Nytorv 9
5500 Middelfart
Att.: Strategisk konsulent Mai-Britt Wismann

Social, Sundhed og Beskæftigelse
Svinget 14
5700 Svendborg

Redegørelse på baggrund af henvendelse af 28.08.23 fra Fælleskommunalt Socialsekretariat Syddanmark ift bekymring omkring hjemtagelse af børnesyn.

20.09.2023

Svendborg Kommune og Ærø Kommune hjemtager de specialiserede områder Syn og IKT pr. 1. januar 2024.

Årsagen til at Svendborg Kommune og Ærø Kommune hjemtager de specialiserede områder er, at vi ønsker at have et mere lokalt tilbud, nærhed for borgerne, mindre transport – og erfaringerne fra hjemtagelse af lignende områder viser både høj grad af borgertilfredshed samtidig med at det er vurderingen, at vi lokalt kan opretholde den fornødne faglige kvalitet.

Svendborg Kommune og Ærø Kommune hjemtager i den forbindelse ikke børnesyn. Området varetages foreløbigt fortsat af Center for Kommunikation og Velværdsteknologi (CKV) i Odense.

Svendborg Kommune og Ærø Kommune hjemtager IKT og Syn på voksenområdet, og her har der traditionelt set været en skelnen ved det 16 år, efter endt folkeskole uddannelse.

Koordination og samarbejde i forbindelse med overgange i barnets og den unges liv foregår via logopæderne i Psykologisk Pædagogisk Rådgivning (PPR) i Svendborg Kommune, der er tovholdere ift. den koordinerende indsats ved alle overgange i barnets liv, herunder fra dagpleje/vuggestue til børnehave, børnehave til skole og skole til ungdomsuddannelse.

Ved de to førstnævnte overgange inviteres der til samarbejds møder, hvor alle relevante aktører omkring barnet indkaldes. På disse møder informeres om barnets situation og behov. Derudover udarbejdes der handleplaner for at arbejde systematisk med barnets generelle udvikling, trivsel og læring.

Ved sidstnævnte overgang overgår den unge fra PPR-regi til Tale- & Hørehuset i Svendborg Kommune. Ved denne overgang sikres en velinformet overlevering af sagen, så Tale- & Hørehuset kan fortsætte understøttelsen af den unge, der skal videre i uddannelsessystemet eller tilknyttes arbejdsmarkedet. Ved alle overgange inviteres Center For Høretab og/eller Center for Døvblindhed og Høretab med.



Ligeledes er der et tæt, koordinerende samarbejde mellem PPR, CKV og de respektive familier inden for synsområdet.

Såfremt der er yderligere spørgsmål, er I naturligvis velkomne til at henvende jer igen.

Med venlig hilsen

Kimma Vingaard Thomsen
Direktør
Ærø Kommune

Claus Sørensen
Direktør
Svendborg Kommune

Konsekvenser af Svendborg og Ærø kommunes hjemtagelse af højt specialiserede opgaver på IKT og synsområdet

Baggrund:

På møde i National Koordination (NATKO) Social- og Boligstyrelsen og repræsentanter for Socialdirektørforum den 11. august 2023 udtrykte Social- og Boligstyrelsen bekymring i forhold til, at Svendborg og Ærø kommuner hjemtager områderne syn og IKT (fra 16 år) pr. 1. januar 2024. Styrelsen er bekymrede, særligt hvad angår børn og unge med synsnedsættelse.

På baggrund af bekymringen er Region Syddanmark blevet bedt om at beskrive konsekvenserne for Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi (CKV).

Svendborg kommune adviserede ultimo 2022 CKV om, at de ville hjemtage abonnementerne på IKT og syn med virkning fra 1. januar 2024 for Svendborg og Ærø Kommune. Efter dialog mellem CKV og Svendborg kommune er det imidlertid alene IKT- og synsydelser på voksenområdet, kommunerne har hjemtaget. Svendborg og Ærø kommuner abonnerer således efter 1. januar 2024 fortsat på CKV's ydelser på børneområdet (syn og IKT) forankret i kommunens PPR.

Det får store konsekvenser for CKV's muligheder for fremadrettet at yde højt specialiseret rådgivning til kommunerne, at Svendborg og Ærø kommuner hjemtager de to voksenområder fra CKV.

I vedlagte bilag er konsekvenserne beskrevet.

Samlet set betyder hjemtagelsen for IKT og synsområdet, at CKV's indtægter fra 1. januar 2024 falder med ca. 2,2 mio. kr. svarende til 8 % af CKV's omsætning på abonnementsdelen. Hjemtagelsen udgør 5,5 % af CKV's samlede omsætning.

Synsområdet

Nettoomfanget af hjemtagelserne på synsområdet andrager ca. kr. 1,6 mio. samlet for de to kommuner. CKV har ikke afskediget medarbejdere som følge af overtagelserne, men har reduceret via naturlig afgang og ved at flytte ressourcer fra voksenområdet til børneområdet. Hjemtagelsen betyder, at voksensynsområdet reduceres fra ca. 10,6 årsværk i 2022 til ca. 8,2 årsværk i 2024 (se vedlagte notat).

På længere sigt betyder udviklingen, at CKV i samarbejde med kommunerne må prioritere og justere serviceniveauet for at kunne honorere de mange små målgrupper, de sjældne diagnoser og borgere med en høj grad af kompleksitet. Det vil ikke på sigt være muligt at oppebære viden og erfaring på specialistniveau på alle områder inden for voksensynsområdet. Det vil formentlig gå ud over følgende specialer

- Voksne med dobbelt sansetab (døvblinde)
- Synsnedsættelse og udviklingshæmning
- Syn og hjerneskade
- ADL
- O & M
- Avanceret digital synsteknologi
- Digitale synshjælpemidler (følge med i udviklingen)

IKT området

Nettoomfanget af hjemtagelserne på IKT området andrager ca. 0,6 mio. kr. samlet for de to kommuner. CKV har ikke afskediget medarbejdere som følge af overtagelserne, men har reduceret via naturlig afgang. Det forventes, at CKV's IKT område reduceres fra ca. 8 årsværk i 2022 til ca. 4,3 årsværk i 2024 (se vedlagte notat). Dette skyldes ikke alene hjemtagelsen for de to kommunerne, men er også et resultat af tidligere hjemtagelser på området.

CKV har omhyggeligt vedligeholdt en række specialistfunktioner, der gennem årene har mistet omfang. På længere sigt betyder udviklingen, at CKV må prioritere og nedlægge specialistfunktioner og ydelser, som derefter skal varetages af kommunerne, der på grund af målgruppernes lidenhed, sjældenhed og kompleksitet ikke kan oppebære viden og erfaring på specialistaniveau. Det gælder områder, hvor CKV bliver flittigt brugt som VISO leverandør, fx:

- Kompenserende kommunikationshjælpe midler til mennesker med ALS og andre hastigt progredierende lidelser (dag til dag)
- Kognitive hjælpe midler (struktur, hukommelse, tidsfornemmelse osv.)
- Hjælp til mennesker med hjerneskade
- Hjælp til mennesker med langvarige følger efter hjernerystelse
- Siddestillingsanalyser og tilpasning af fx kørestole
- Indretning af biler
- Betjeningsager for mennesker med alvorlige fysiske funktionsnedsættelser (at benytte PC i hverdagen, fx)

I 2022 fik Socialdirektørforum og Region Syddanmark udarbejdet en større rapport "Kortlægning og analyse af kommunikationsområdet i Syddanmark". Af rapportens hovedkonklusioner fremgår det bl.a. at:

"På synsområdet er der stærke(re) argumenter for, at opretholdelse af (de nuværende) stærke fagmiljøer er vigtigt ift. at sikre tilstrækkelige højt specialiserede ydelser især på længere sigt. Det skyldes blandt andet, at der ikke er en tilsvarende basisuddannelse som på tale- og høreområdet, og at opbygning og vedligeholdelse af specialistkompetencer derfor i højere grad beror på efteruddannelse og "sidemandsoplæring". Undersøgelsen viser, at CKV i Odense er langt det største kompetencemiljø på synsområdet i Syddanmark – og at kommunikationscenteret i Esbjerg er det eneste større fagmiljø, som herudover findes."

Situationen er delvist den samme på andre dele af IKT-området, hvor tilegnelsen af specialkompetencer heller ikke primært beror på medarbejdernes grunduddannelse, men på erhvervet erfaring og løbende opdatering af viden om udbuddet af teknologiske hjælpe midler. Dette er ret oplagt lettere, hvis der er flere medarbejdere i samme organisation, som har mulighed for en koordineret specialisering.

Bilag:

Bilag A - Konsekvenser af Svendborg Kommunes overtagelse af højt specialiserede opgaver for Ærø og Svendborg

Overdragelse af SYN og IKT til Svendborg kommune

Bidrag til besvarelse til Socialdirektørforum. Delvist inspireret Social og Boligstyrelsens generiske model til vurdering af kompetencer i højt specialiserede sociale tilbud (under udgivelse efterår 2023):

Kravene til medarbejderne er følgende:

- Grunduddannelse kombineret med specialisering, herunder efter-videreuddannelse og målrettet specialisering, til hhv. IKT- eller Synskonsulent inden for børn, unge, voksne og/eller ældre
- Stor praksiserfaring med opnåelse af viden og mestring, blandt ift. de mange diagnoser og den hastige teknologiudvikling. Specialistniveauet opnås typisk gennem 3-5 års ihærdigt arbejde.
- Dertil kommer nødvendig subspecialisering - fx inden for Hjerneskade, CVI, Hurtigt progredierende sygdomme med akut tab af kommunikationsevne, Nye softwareløsninger for mennesker uden sprog, Øjenstyrede computere, Lys & Belysning, Orientering & Mobility og Blindeteknologi
- Solid erfaring med at arbejde i et tværprofessionelt samarbejde i et videnstungt miljø opdateret om væsentlig ny forskning, nye metoder mv.

IKT – It – og Kommunikationsteknologi

Tab af kompetencer på kort sigt?

På den korte bane medfører ændringen følgende:

Parametre	2022	2023	2024
Kompetence-år i alt	130	109	71
Antal årsværk	7,96	5,9	4,3
Medarbejdere med særligt teknologikendskab	9	7	5

Reduktion i antal medarbejdere gennemføres ved at stillinger ikke genbesættes. Det betyder, at oplæring af nye kolleger sker, mens de varetager egne igangværende opgave. Borgerne har typisk ikke – eller meget lidt sprog – og en væsentlig del af rådgivningen om brugen af alternativ kommunikation og kompenserende teknologi kræver kontinuitet, fx i samarbejdet med pårørende og fagpersoner.

Hver enkelt medarbejder skal fremover følge med den aktuelle udvikling på flere specialistområder, vedligeholde kendskabet til et langt større antal diagnoser, syndromer og behandlingsmetoder. Dette vil alt andet lige påvirke forberedelsestiden i den enkelte og samarbejdet med borgerne og deres omgivelser. Medarbejderne skal desuden ajourføre sig inden for langt flere former for kommunikationsteknologi, IT og betjeningsudstyr, herunder følge med i og løbende afprøve nye produkter og versioner af software og programmer. Medarbejderne skal desuden selvfulgelig fortsat holde sig ajour med kommunernes bevillingsgrundlag og myndighedsbeslutninger samt vedligeholde deres kendskab til de forskellige lovgivninger på området.

Tab af kompetencer på lang sigt

CKV har omhyggeligt vedligeholdt en række specialistfunktioner, der gennem årene har mistet omfang. På længere sigt betyder udviklingen, at CKV må prioritere og nedlægge specialistfunktioner og ydelser, som derefter skal varetages af kommunerne, der på grund af målgruppernes lidenhed, sjældenhed og kompleksitet ikke kan oppebære viden og erfaring på specialniveaue. Det gælder områder, hvor CKV bliver flittigt brugt som VISO leverandør, fx:

- Kompenserende kommunikationshjælpemidler til mennesker med ALS og andre hastigt progredierende lidelser (dag til dag)
- Kognitive hjælpemidler (struktur, hukommelse, tidsfornemmelse osv.)
- Hjælp til mennesker med hjerneskade
- Hjælp til mennesker med langvarige følger efter hjernerystelse
- Siddestillingsanalyser og tilpasning af fx kørestole
- Indretning af biler
- Betjeningssager for mennesker med alvorlige fysiske funktionsnedsættelser (at benytte PC i hverdagen, fx)

SYN

Målgruppen er fastlagt i Lov om Social Service.

Konsekvenser af overtagelsen?

Kompetencer opnås ved en målrettet udvikling af erfarne medarbejdere og består af flere års vekselvirkning mellem praksiserfaring og uddannelse til henholdsvis

- Synskonsulent (pædagogisk diplomuddannelse) med følording og lette opgaver hos borgere med mange forskellige synsdiagnoser og behov for en bred vifte forskellige synshjælpemidler, kompenserende strategier og undervisning i ADL for svagsynede og blinde samt Orientering og Mobility (at komme fra A til B uden syn)
- Svagsynsoptiker kan løse opgaver i både hjem, institution og klinik i tæt samarbejde med synskonsulent
- IT konsulenter inden for henholdsvis svagsyns teknologi og blindeteknologi, som er et helt særligt felt

Tab af kompetencer på kort sigt?

På den korte bane medfører ændringen følgende for voksensynsområdet:

Parametre	2022	2023	2024
Kompetence-år i alt	100	99	76
Antal årsværk	10,6	9,2	8,2

Reduktion i antal medarbejdere gennemføres ved internt rokode samt at stillinger ikke genbesættes. Det betyder, at den afgørende mesterlære inden for synsrådgivningen sker, mens kollegaen varetager egne igangværende opgaver. Borgerne repræsenterer en mangfoldighed af sjældne og invaliderende øjendiagnoser, typisk fremhæves blindhed, men der er mange andre sjældne øjenssygdomme, herunder hjernebetinget synsnedsættelse (CVI) og synsnedsættelse hos mennesker med andre alvorlige funktionsnedsættelser som fx udviklingshæmning og døvblindhed.

Hver enkelt medarbejder skal fremover dække flere specialtområder, vedligeholde kendskabet til et langt større antal diagnoser, syndromer og behandlingsmetoder samt de særlige undervisningsområder inden for syn, fx ADL (almindelig daglig levevis, fx hygiejne, måltidsteknik og madlavning) og O&M (at komme fra A til B trafiksikkert og ved egen hjælp).

Dette vil alt andet lige påvirke forberedelsestiden og samarbejdet med borgerne og deres omgivelser.

Dertil kommer at medarbejderne fortsat skal holde sig ajour med kommunernes serviceniveau og samt vedligeholde deres kendskab til de forskellige lovgivninger på området.

Tab af kompetencer på lang sigt

CKV har omhyggeligt vedligeholdt de specialistfunktioner, der kræves for at have Social- og Boligstyrelsens prædikat "højt specialiseret synsrådgivning" og samarbejder systematisk med øjenlægerne ved OUH og landets øvrige kommunikationscentre om at tilføre nyeste viden til CKV.

Uddannelsen til synskonsulent tager mellem 3 og 5 år (mesterlære kombineret med diplomuddannelse i syn). Den forestående reduktion i afdelingen medfører et "hul" i den formelle kompetenceplanlægning på 2 – 4 år.

Synstrekannten består af øjenlæge, optiker og synskonsulent. En reduktion af afdelingen vil svække samarbejdet, når følgende opgaver fortsat skal varetages:

- Nyeste viden behandling og medicinering af de forskellige øjensygdomme, inkl. de progredierende
- Afprøvning af optiske hjælpemidler (linser, briller, lupper, kikkerter)
- IT syn (software, tilgængelighedsprogrammer, Voice over, osv.)
- Synshjælpemidler (fx den hvide stok, afmærkning, talende ure)
- Lys, belysning inkl. blænding
- ADL (almindelig daglig levevis når man ikke kan orientere sig med synet)
- O&M (Orientering og Mobility)
- Syn og hjerne (medfødt og erhvervet)

På længere sigt betyder udviklingen, at CKV i samarbejde med kommunerne må prioritere og justere serviceniveauet for at kunne honorere de mange små målgrupper, de sjældne diagnoser og borgere med en høj grad af kompleksitet. Det vil ikke være muligt at oppebære viden og erfaring på specialistniveau på alle områder. Fx

- Voksne med dobbelt sansetab (døvblinde)
- Synsnedsættelse og udviklingshæmning
- Syn og hjerneskade
- ADL
- O&M
- Avanceret digital synsteknologi
- Digitale synshjælpemidler (følge med i udviklingen)

Skabelon til brug ved orientering om ændringer i kapacitet i Rammeaftaleperioden og mellem Rammeaftaleperioder

Kommune/ region: Odense Kommune

Tilbuddets navn: Botilbuddet Kelsbjergvej

Ydelsens navn: Bo- & dagtilbud

Målgruppe: Borgere med Autisme

Lovgrundlag: §105/§85 & §104

Ændring: (sæt x)

Ændring i takst ☐

Ændring i antal pladser ☒

Lukning af tilbud ☐

Tidspunkt for ændringens ikrafttrædelse:

Stedet er under opførelse, og det forventes klar til drift medio/ultimo 2024

Beskrivelse af ændringen:

Der oprettes et nyt bo- & dagtilbud, på 35 bopladser og 40 dagspladser. I Den anledning nedlægges det nuværende botilbud Tornhuset Syd, som råder over 10 botilbudspladser, samt dagtilbuddet Peder Skrams vej 11,8 dagstilbudspladser. Der oprettes derfor netto 25 nye botilbudspladser, og 28,2 nye dagstilbudspladser. De 10 af de 35 bopladser forventes at kunne udbydes til borgere fra andre kommuner, endvidere forventes pladserne brugt på nye borgere, der fylder 18 år.

Begrundelse for ændringen:

Vores kapacitets analyse fortæller at vi kommer til at mangle nye bo- og dagpladser for borgere med autisme i de kommende år.

Ændringens konsekvenser:

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

-

I øvrigt:

-

Modtagere af orienteringen om ændringer ift. kapacitet og takst

Der henvises til bilag 4 og bilag 7 i Rammeaftalen 2023-2024. Rammeaftalen findes på www.socialsekretariatet.dk

Kontaktpersonsliste findes ligeledes www.socialsekretariatet.dk under siden "Rammeaftalen 2023-2024".

Skabelon til brug ved orientering om ændringer i kapacitet i Rammeaftaleperioden og mellem Rammeaftaleperioder

Kommune/ region: Nordfyns Kommune /Region Syddanmark

Tilbuddets navn: Nordfyns Psykiatricenter

Ydelsens navn:

Målgruppe: Borgere med en sindslidelse

Lovgrundlag: §85/§105

Ændring: (sæt x)

Ændring i takst ☐ Ændring i antal pladser ☐ Lukning af tilbud ☒

Tidspunkt for ændringens ikrafttrædelse:

Lukning af tilbuddet sker med virkning fra d. 1. November 2023

Beskrivelse af ændringen:

Nordfyns Psykiatricenter lukker som §105/§85 tilbud pr. 1.11.23.

Alle beboere har egne kontrakter til lejemålene hvormed ændringen ikke får betydning for deres boforhold. Alle beboere forbliver således boende i deres aktuelle boliger.

Ift. med lukningen afholdes opfølgningssamtaler med alle beboere hvor deres aktuelle behov bliver konkretiseret. De involverede borgere bliver herefter tilbudt den nødvendige støtte, blot i anden form.

Begrundelse for ændringen:

Nordfyns Psykiatricenter har de seneste år haft udfordringer med at finde borgere til pladserne hvilket har betydet at der over en længere periode har været ledige pladser og at enkelte beboere har fravalgt/ikke benytter sig af §105/§85 støtten. Dette har skabt udfordringer både i beboerdynamikken og personaledækningen. På baggrund af disse udfordringer er der truffet politisk beslutning om at lukke Nordfyns Psykiatricenter som botilbud, og fremadrettet imødekomme beboernes udviklings- og støttebehov i nye, og allerede eksisterende tilbud i kommunen.

Vi ønsker ligeledes at afstigmatisere og integrere beboerne i eksisterende eller kommende fælleskaber i nærmiljøet i Søndersø by. Derved bryder vi deres isolation på matriklen og sikrer i højere grad at deres livskvalitet og funktionsniveau øges.

Ved i fremtiden at tilknytte dem § 85 korpset vil vi have flere medarbejderkompetencer i spil, som kan matches op mod det den enkelte skal have støtte til.

Ændringens konsekvenser:

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

Der er ikke borgere på tilbuddet fra andre kommuner og hermed ingen økonomiske konsekvenser.

Serviceniveauet ændres til reel egen bolig med støtte/ vejledning efter servicelovens eller sundhedslovens bestemmelser ud fra borgerens behov. Der er sket en opfølgning på borgeres nuværende funktionsniveau, som skaber grundlag for en ny vurdering af borgeres behov.

Hermed ses der ikke en ændring af serviceniveauet.

I øvrigt:

Vedr. lovgrundlag.

Borgerne har været indskrevet på et tilbud efter servicelovens § 105/ 85.

I dag er tilbuddet forsat efter servicelovens og sundhedslovens bestemmelser dog med egen lejekontrakt.

Modtagere af orienteringen om ændringer ift. kapacitet og takst

Der henvises til bilag 4 og bilag 7 i Rammeaftalen 2023-2024. Rammeaftalen findes på www.socialsekretariatet.dk

Kontaktpersonsliste findes ligeledes www.socialsekretariatet.dk under siden "Rammeaftalen 2023-2024".

Nyhedsbrev – De særlige pladser

Nyhedsbrevet informerer om de mest relevante historier og tiltag for De særlige pladser i Psykiatrien i Region Syddanmark.

Følgende afdækker første halvår af 2023.

Prisregulering

Døgntaksten for De særlige pladser er pr. 1. januar 2023 reguleret til kr. 4.269,-.

Ommærkning af særlige pladser for 2. halvår 2023

I Region Syddanmark er der etableret 32 særlige pladser. Hvert halve år er det muligt at ommærke 25 %. Dette svarer til, at op til 8 pladser kan ommærkes jf. gældende lovgivning.

På baggrund af udfordringer med kapaciteten i det samlede psykiatrisygehus har psykiatrien ønsket at frikøbe fire af de særlige pladser. De fire pladser er frikøbt fra den 1. juni 2023 og gælder frem til, at de særlige pladser bliver omlagt til dobbeltdiagnose-tilbud. Dette træder i kraft den 1. juli 2024.

Fra januar til maj 2023 har 8 af de 32 særlige pladser været ommærket. Fra den 1. juni 2023 har der været 8 ommærkede pladser plus 4 frikøbte pladser.

Kommunerne afregnes dermed udelukkende for de 20 særlige pladser, enten ved dagstakst eller tom-pladsfinansiering.

Ovenstående frikøb af pladser på de særlige pladser har været drøftet på socialdirektørforum.

Status på De særlige pladser

Fordelingen af sengepladser på de særlige pladser i hhv. Odense og Esbjerg er, at der er tre pladser i Odense og 17 pladser i Esbjerg.

Pladserne fordeler sig således; 7 pladser er i brug sammenlagt i Esbjerg og Odense med hhv. 5 patienter i Esbjerg og 2 patienter i Odense. Dette betyder, at der er 12 ledige pladser i Esbjerg og 1 ledig plads i Odense.

Der er modtaget 10 anmodninger om visitation til en særlig plads fra 1. januar 2023 og indtil d.d.

Anmodningerne er fordelt således, at Esbjerg og Odense kommuner hver har fremsendt tre anmod-

ninger. Derudover har Aabenraa, Fredericia og Langeland kommuner fremsendt en anmodning hver, og endelig er der fremsendt en anmodning fra en uden-regional kommune.

Senest opdaterede oversigt over belægning og anmodninger til De særlige pladser kan findes her [Belægning og anmodninger de særlige pladser \(psykiatriensyddanmark.dk\)](https://www.psykiatriensyddanmark.dk).

Belægningsprocenten på de særlige pladser har været lav trods ændringer i visitationskriterier samt antallet af pladser siden opstarten i 2018.

	2020	2021	2022	2023*
Særlige pladser	80%	63%	28%	35%
Antal helårspladser belagt	24,7	17,4	7,1	8

*Data fra 1. januar til og med juli 2023

Ændring af De særlige pladser

Den 25. maj 2023 indgik Regeringen en aftale med KL og Danske Regioner om rammerne for et samlet regionalt tilbud af høj faglig kvalitet til mennesker, der både har en psykisk lidelse og et behandlingskrævende misbrug (dobbeltdiagnosetilbud). Samtidig besluttede man at omlægge de særlige pladser i psykiatrien til færre pladser målrettet samme patientgruppe.

Det er aftalt, at dobbeltdiagnosetilbuddet indføres gradvist fra den 1. september 2024, og at omlægningen af De særlige pladser træder i kraft den 1. juli 2024.

Fra den 1. juli 2024 omlægges de særlige pladser til 18 pladser med rehabiliterende sigte.

E-SPORT GIVER PATIENTERNE ET PUSTERUM

I Esbjerg har patienterne på De særlige pladser nu mulighed for at dyrke E-sport. Interessen har været positiv, og patienterne beskriver, at den nye aktivitet giver dem et pusterum.

- Ej, det er super godt dét der, lyder det fra Rasmus Vinbech Lunde, der er fysioterapeut på afdeling F, mens han giver highfive til sin medspiller Sebastian.



Sammen har de lige vundet en bane i computer-spillet Counter-Strike, og humøret er godt. Det er torsdag formiddag, og i de næste par timer er det muligt for patienter og medarbejdere i Esbjerg at spille med- og mod hinanden i forskellige computerspil. Sådan er det to gange om ugen. Tirsdag og torsdag. Og det har indtil nu været et hit. Særligt for Sebastian, der er indlagt i Esbjerg.

- For mig giver et pusterum, at jeg kan komme herved og spille. Så skal jeg kun tænke på

at spille, og ikke på alt muligt andet, fortæller han.

Det er Rasmus Vinbech Lunde, der, sammen med sin kollega Anders Brink Jensen, står bag den nye aktivitet på afsnittet. Målet har været at finde et fælles tredje, hvor alle kan være med, og alle kan få lov at opleve succes. Og så skal det også hjælpe patienterne med at arbejde på deres sociale egenskaber og omgang med andre mennesker.

- Jeg ved fra mig selv, hvad E-sport kan. Jeg ved, hvad det kan tilbyde, og hvad det giver af fællesskabsfølelse og sammenhold, forklarer Rasmus Vinbech Lunde, der selv har dyrket E-sport i adskillige år.

- Det er ikke fordi, patienterne skal glemme, hvor de er, men der er ikke nogen agenda herinde. Det er ikke et forsøg på, at jeg skal få patienten til at tage sin medicin, eller gøre patienten klar til en lægesamtale senere på dagen. Alt dét, det pakker vi væk, når vi spiller. Tanken er, at det her rum skal være et frirum. Og så er det da bare sjovest at være i et frirum, hvor vi har det godt.

Ideen om E-sport på De særlige pladser stammer oprindeligt fra Region Midtjylland, hvor man har oplevet gode resultater efter ansættelsen af en E-sportskonsulent. Derfor har de to initiativtagere fra Esbjerg også været på inspirationstur i Skejby, ligesom de også begge har gennemført grunduddannelsen til E-sportsinstruktør ved DGI.

E-sportssessionerne er et supplerende tilbud i helhedsbehandlingen, som tager udgangspunkt i dét, der er betydningsfuldt for den enkelte patient, som kan se sig selv i udvikling og forandring med denne form for psykosocial kompetencetræning.



Gør det også noget ved den relation, du har til patienterne?

- Det tillader jeg mig at tro. Man kan jo godt tage en snak om noget af det, der er svært, mens man spiller - selv om det grundlæggende ikke skal være det, der fylder. Men typisk er det jo noget mere befriende at sidde og kigge ind i en skærm og ikke forholde sig til, hvordan modtageren overfor reagerer, når man taler om noget, der er svært. Det er ikke så farligt og ikke så intenst.

- Samtidig kan vi også sagtens tale om Counter-Strike på alle andre tidspunkter af dagen. Så kan jeg måske finde på at tage et kort med ned til én af patienterne, og så planlægger vi, hvad vi skal prøve, og hvilken strategi vi har, næste gang vi spiller.

Ingen problem med regler

For at få lov til at deltage i E-sports-seancerne er der nogle forskellige regler, som patienterne skal overholde. Eksempelvis skal man have været i bad og skiftet tøj, inden man kommer. Og man skal også rydde op efter sig selv og sprittet alt udstyr af. Desuden er det ikke tilladt at skælde ud eller blive sur på andre, men i stedet opfordres der til, at man hepper på hinanden og bidrager til den gode stemning.

- Jeg har aldrig oplevet problemer med det. Der er ingen tvivl om, at patienterne tager ejerskab, for det her er noget, som de gerne vil. De vil gerne passe på det, og sikre sig, at det bliver. Jeg har heller ikke haft problemer med, at de ikke er klar til tiden, lyder det fra Rasmus Vinbech Lunde, der håber på, at E-sport også kan være med til at bidrage positivt i patienternes liv, efter de er blevet udskrevet.

- Tanken er, at patienterne kan være med hjemmefra, efter de er blevet udskrevet. Det er jo dét, som computerspil kan - de kan på den måde behandles ambulant. Jeg ved, at det fungerer i Skejby, der har de stor succes med, at folk spiller med hjemmefra. Og vi taler jo om folk, som typisk har svært ved at lave aftaler, og har svært ved at holde strukturen i hverdagen. Nu sidder de klar derhjemme til et bestemt tidspunkt. Det er jo rehabiliterende i et eller andet omfang, og giver også en form for træning. Har jeg en aftale kl. 10, så skal jeg også være klar kl. 10.

Kontaktoplysninger

Har du spørgsmål eller brug for flere oplysninger om De særlige pladser, kan du læse mere på [Særlige pladser \(psykiatriensyddanmark.dk\)](https://www.psykiatriensyddanmark.dk).

Du kan også kontakte juridisk konsulent, Thomas Arvid Gadeberg Bentsen, på mail thomas.bentsen@rsyd.dk eller på telefon 99 44 48 73.

Har du input eller kommentarer til Nyhedsbrevet, kan du kontakte chefkonsulent Anne-Cathrine Holm, på mail acho@rsyd.dk eller på telefon 21 77 59 06.

**Psykiatrien i
Region Syddanmark**

Dato 8. september 2023

Notat om modeller for indsatser til børn og unge i mistrivsel

STIME, Fremskudt Funktion, Sammen på Sporet

Baggrund

Socialdirektørforum har bedt Strategisk arbejdsgruppe om at undersøge forskellige modeller for indsatser til børn og unge i mistrivsel. Særligt tre modeller undersøges: Fremskudt Funktion (FF) og STIME - "Sammen på Sporet".

Baggrunden er stigningen i antallet af børn og unge der mistrives og stigningen i børn og unge der behandles i psykiatrien. En voksende gruppe af børn og unge har brug for en kvalificeret indsats der supplerer kommunernes forebyggelse og psykiatriens behandling. Derfor er der fra begge sider et ønske om at samarbejde om at hjælpe denne gruppe af børn og unge.

Samtidig står der følgende i økonomiaftalerne for 2024, i afsnittet om lettilgængeligt tilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel:

10-årsplanen for psykiatrien, som er vedtaget af Regeringen, KL og Danske Regioner sigter på at understøtte implementeringen af initiativerne i den brede politiske aftale om første del af en 10-årsplan for psykiatrien.

Heri indgår bl.a.:

Danske Regioner og KL bidrager til udviklingen af et lettilgængeligt kommunalt tilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse. De 100 mio. kr., der er afsat i 2023, udmøntes til kommunerne med henblik på, at kommunerne kan påbegynde opbygningen af tilbuddet. Midlerne til implementering af tilbuddet stiger til 257,5 mio. kr. i 2024 og 250 mio. kr. årligt fra 2025 og frem og aftales udmøntet primo 2024 på baggrund af de faglige rammer for tilbuddet.

Samarbejdet om børn og unge i mistrivsel skal ske mellem flere afdelinger og områder: Region Syddanmarks Børne og Ungepsykiatri samt kommunernes afdelinger for skole og uddannelse, familieområdet og PPR, Socialområdet og arbejdsmarkedsområdet.

Nationalt er der nedsat en arbejdsgruppe på tværs af Socialstyrelsen, Sundhedsstyrelsen, kommuner og regioner. Arbejdsgruppen skal komme med udmeldinger om, hvilke modeller der skal implementeres som lettilgængelige tilbud til børn og unge fremadrettet. Vi ved derfor endnu ikke, om det faktisk bliver en af de tre modeller som er beskrevet her, - eller en anden model.

I syd er vi på både social - og sundhedsområderne optagede af at drøfte tiltag der kan øge trivslen blandt børn og unge. Vi står allerede på et godt afsæt, da vi med succes i de senere år har implementeret Fremskudt Funktion.

Vi har valgt i regi af Samarbejdsforummet mellem socialdirektørforum og psykiatriledelsen i syd, at skaffe os fælles viden om de tre modeller, som indtil videre er kendte som metoder den nationale arbejdsgruppe drøfter.

Det er i dette lys nærværende notat skal læses.

Præsentation af de 3 modeller

De tre modeller for samarbejde/behandling af børn og unge lægger sig på en skala i forhold til omfanget af behandling:

1. Fremskudt funktion: En samarbejdsmodel mellem børne- og ungdomspsykiatri og kommune, der ikke indeholder lettere behandling (den kan aftales psykoedukation og rådgivning)
2. Sammen på sporet: En fremgangsmåde til kommunernes udvikling af forebyggende tilbud til unge, der indeholder samtaleforløb med metoder der kan ses som lettere behandling
3. STIME: En samarbejdsmodel mellem kommunerne og psykiatrien der har fokus på at kommunerne kan tilbyde lettere behandling af børn og unge i mistrivsel

Fremskudt funktion

Fremskudt funktion er startet som et satspuljeprojekt "Afprøvning af en fremskudt regional funktion i Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Syddanmark", som var fra 2018-2021. Projektet var et samarbejdsprojekt mellem Region Syddanmark og alle 22 kommuner i Region Syddanmark og Socialdirektørforum. På baggrund af positive erfaringer med det oprindelige projekt har Region Syddanmark og 20 ud af 22 kommuner valgt at permanentgøre flere af de indsatser, der blev udviklet igennem satspuljeprojektet. Der er tale om følgende kommuner: Aabenraa, Assens, Billund, Esbjerg, Haderslev, Kerteminde, Kolding, Fredericia, Fåborg-Midtfyn, Middelfart, Nordfyn, Nyborg, Odense, Svendborg, Sønderborg, Tønder, Varde, Vejen, Vejle og Ærø.

Fremskudt funktion er et tværsektorielt samarbejde mellem kommunerne og børn- og ungdomspsykiatri Syddanmark om en fleksibel samarbejdsmodel, der sikrer et tværsektorielt samarbejde om børn og unge i mistrivsel.

Formålet med Fremskudt funktion er at forebygge, at børn og unge i mistrivsel står uden indsatser. Børn og unge i mistrivsel og deres familier skal opleve, at de får hurtig hjælp i nærmiljøet, at samarbejdet mellem psykiatrien og kommunen fungerer, og at der er fokus på, hvad det enkelte barn har brug for, for at kunne bevare tilknytningen til hverdagslivet. På langt sigt er formålet med tilbuddet, at den tidligere og mere sammenhængende indsats for børn og unge vil forebygge, at mistrivsel og lettere psykiske problemstillinger udvikler sig til svære og komplicerede psykiske lidelser, der kræver behandling i psykiatrien.

Målgruppen er børn og unge i mistrivsel og/eller lettere psykiske problemstillinger, og som ikke er en del af psykiatrien, men hvor det vurderes, at et tværsektorielt samarbejde kan forhindre, at barnets situation forværres. Børn og unges problemstillinger kan være mangeartede og de eneste kriterier der er opsat er, at det skal vurderes, at en tværsektoriel indsats kan hjælpe barnet. Målgruppen er også pårørende til børn og unge i målgruppen og kan være forældre og plejeforældre.

Derudover er fagpersoner fra både regionen og kommunerne, som er i kontakt med børn og unge i målgruppen, herunder psykologer, psykiatere, plejepersonale, lærere, pædagoger, PPR-psykologer, myndighedssagsbehandlere samt praktiserende læger også en del af målgruppen. Via kompetenceudvikling og et tæt samarbejde mellem sektorerne klædes fagpersonerne bedre på til at hjælpe børn og unge i mistrivsel og deres familier.

Fremskudt funktion består af fire elementer:

- Koordinerende sparringsteams
- Supervision/faglig sparring til fagpersoner
- Direkte indsatser
- Samarbejde med frivillige organisationer

De koordinerende sparringsteams består af regionale medarbejdere fra psykiatrien og PPR-psykologer eller sagsbehandlere fra kommunen. Der afholdes sparringsmøder, hvor konkrete sager om børn og unges mistrivsel drøftes. På mødet deltager oftest børn og forældre/pårørende samt relevante professionelle f.eks. praktiserende læge, lærer, SFO-pædagoger m.m.

På mødet drøftes barnets situation og der laves konkrete aftaler mellem kommunen og regionen om de næste skridt for barnet og familien med henblik på at styrke trivslen i barnets nærmiljø. I tilfælde hvor der vurderes relevant tilbydes forskellige direkte indsatser eksempelvis psykoedukation til forældre eller frontpersonale. Direkte indsatser iværksættes ud fra det konkrete behov og kan enten udføres af hhv. kommunen eller regionen eller i fællesskab.

Der ydes rådgivning og sparring til fagpersonalet blandt andet i forbindelse med sparringsteammøderne og på mere uformelle møder ved behov.

Metode

Det at psykiatrien og kommunernes PPR-afdelinger og myndighedsafdelinger arbejder så tæt sammen, som det er tilfældet i sparringsteams giver det bedste udgangspunkt for en helhedsorienteret indsats. For det første sikres det, at de forskellige sektorer allerede samtænker indsatser på det forebyggende stadie, og der skabes ligeledes et øget kendskab til hinanden, som giver et styrket fundament for et øget samarbejde ved de børn og unge, der behandles i psykiatrien.

I udviklingen af sparringsteam og opbygningen af de oplysningsskemaer, der danner baggrund for drøftelserne på møderne, er der taget udgangspunkt i metoden "Signs of Safety", som er en evidensbaseret metode, der anvendes i børnesager. Metoden har et overordnet mål om at skabe samarbejde og partnerskab med familien om en løsning, der kan skabe sikkerhed og trivsel for barnet. Sikkerhed betyder her en tilstand, hvor bekymringen for barnets sikkerhed og trivsel er minimeret eller ikke er til stede længere. Metoden er implementeret i oplysningsskemaet og sparringsteammødet. Oplysningsskemaet bliver brugt til at belyse sagen, herunder eksempelvis: Hvad er bekymringerne? Hvad fungerer? Samtidig skrives de konkrete aftaler som planlægges på sparringsteammødet ind i skemaet.

Organisering

Fremskudt funktion er organiseret lokalt i børn-og ungdomspsykiatri Syddanmark på matrikler med ambulatorier: Aabenraa, Esbjerg, Vejle og Odense, med 9 regionale sundhedsfaglige medarbejdere ansat.

I kommunerne er Fremskudt funktion organiseret i enten PPR eller Myndighed med 1-2 kommunale nøglepersoner.

Der en central projektleder ansat i Psykiatrien i Region Syddanmark.

Der er nedsat en styregruppe med repræsentanter fra psykiatrien, kommuner, patient og pårørende forening, PLO / de praktiserende læger.

Økonomi

Fremskudt funktion er permanentgjort i Region Syddanmark ved en fast budgetpost. I kommunerne finansieres tilbuddet enten via tilførsel af midler eller via omprioritering af ressourcer i det eksisterende.

Yderligere bemærkninger til Fremskudt Funktion

For både de kommunale nøglepersoner og de regionale medarbejdere forudsættes der en stor viden om egen organisation og tilbud, for bedst muligt at kunne bidrage ind i de koordinerende sparringsteams med relevante tilbud og viden til gavn for barnets situation.

Arbejdet i de lokale samarbejder udføres af erfarne medarbejdere fra psykiatrien, der yder rådgivning og sparring til frontpersonalet i kommuner, på skoler og til praktiserende læger. De regionale medarbejdere er oplært i den nyeste evidensbaserede viden og tilbydes løbende kompetenceudvikling og supervision.

Ressourceforbrug Kommune og psykiatri

I Fremskudt funktion samarbejder kommunerne og regionen om en stor mængde af opgaverne og er fælles i opgaveløsningen og iværksætter fælles direkte indsatser. Overordnet er opgavefordelingen følgende:

Kommuner	Børn- og ungdomspsykiatri Syddanmark
- Opsporing og visitation til Fremskudt Funktion fra PPR, Myndighed, skole og forældre. - Planlægning og afvikling sparringsteammøder. - Iværksættelse og udførelse af direkte indsatser evt. i samarbejde med regionen. - Årlige samarbejds møder om det lokale samarbejde mellem regionen og kommunen.	- Opsporing og visitation fra børne og ungdomspsykiatri ambulatorier og afviste henvisninger og almen praksis. - Planlægning og afvikling sparringsteammøder - Iværksættelse og udførelse af direkte indsatser evt. i samarbejde med kommunen. - Faglig sparring og supervision til fagpersoner. - Årlige samarbejds møder om det lokale samarbejde mellem regionen og kommunen.

Den enkelte kommunes samlede ressource- og timeforbrug er afhængigt af flere faktorer herunder:

- Lokale aftaler om hvor ofte der afholdes sparringsteammøder,
- den enkelte kommunes vifte af forebyggende tilbud til målgruppen samt
- efterspørgsel og behov i den enkelte kommune, der igen har indflydelse på
- behovet for at iværksætte direkte indsatser på baggrund af sparringsteammøder.

Resultater

De koordinerende sparringsteams i hver kommune er veletablerede og har fremdrift i samarbejdet. Der er sager på sparringsteammøderne, hvilket viser behovet for koordinerende sparringsteams på tværs af regionen og kommunerne, hvor fagpersonale på tværs af sektorer og organisationer kan drøfte barnets trivsel i samarbejde med skole og forældrene.

Sammen på Sporet

Sammen på sporet er en fremgangsmåde der består af nogle kerneelementer, der skal understøtte kommunernes udvikling af forebyggende tilbud til psykisk sårbare unge fra 13-25 år. To kommuner i Syddanmark (Middelfart og Svendborg) har været med i projektperioden, der har resulteret i en modelbeskrivelse til inspiration til andre kommuner.

I sammen på sporet tilbydes den unge/familierne afdækkende rådgivningssamtaler. Her vurderes det om den unge kan profitere af et behandlings-/samtaleforløb, hvor der arbejdes målrettet med at gøre den unge i stand til at meste de udfordringer, som den psykiske sårbarhed giver. Det kan f.eks. være samtaler om hvordan man håndtere mistrivsel og/eller forskellige lettere former for psykiske udfordringer som f.eks. angst lavt selvværd, lettere depression.

Modellen har 7 kerneelementer der tilsammen udgør en sammenhængende indsats.



Der er nogle kerneelementer, som skal være til stede i alle forløb. Kerneelementerne sætter ramme og retning for det faglige indhold, handlinger og arbejdsgange, der skal til for at skabe et forebyggende kommunalt tilbud til psykisk sårbare unge og deres forældre, som tilvejebringer de ønskede resultater.

Kerneelementer

Kerneelement 1: Lettilgængelig adgang og løbende rekruttering

Det er vigtigt at de fagprofessionelle løbende promovere tilbuddet, så målgruppen ved, at tilbuddet eksisterer og hvor og hvordan man henvender sig.

Kerneelement 2: Hurtig hjælp til unge og forældre via afdækkende rådgivningssamtaler

- Formålet med kerneelementet er, at de fagprofessionelle i tilbuddet vurderer, om tilbuddet er relevant for de unge/ forældre, som henvender sig, eller om de vil profitere bedre af anden støtte. De 1-5 rådgivende og afdækkende samtaler skal dels afdække de unges/forældrenes udfordringer, dels deres støttebehov

Kerneelement 3: Behandlings-/samtaleforløb for unge

- Der defineres ikke en bestemt faglig metode.
- De fagprofessionelle skal kunne håndtere en bred vifte af metoder og målgrupper
- Der skal sikres supervision
- Der bør laves aftaler med f.eks. civilsamfundet, PPR eller psykiatrien for at opnå smidige forløb for unge, der skal overgå til andre tilbud.

Kerneelement 4: Gruppeforløb for unge

- Grupperne består af 4-8 unge, som indgår i et forløb på 8-10 sessioner i en periode på op til 3 måneder.
- Aldersopdelte grupper
- Løst strukturerede grupper
- Temabaserede grupper
- Grupperne kan enten afholdes i Sammen på Sporet eller der kan indgås aftale med civilsamfundsaktører om levering af gruppeforløb.

Kerneelement 5: Forældreaktiviteter

- At sikre, at forældrene får større viden om og forståelse for den unges situation og styrke til håndtere problemstillingerne.
- For forældre, som har brug for mere end 1-5 rådgivende samtaler kan de fagprofessionelle tilbyde forældreaktiviteter. Forældre aktiviteter kan være: netværksgrupper, temaaften, netværkscafe m.m.
- De nødvendige ressourcer skal allokeres. Der bør øremærkes ressourcer til målrettet rekruttering af forældre.

Kerneelement 6: Opfølgning

- Et åbendør princip karakteriseret ved en solid opfølgningspraksis og stående tilbud om at henvende sig på ny.
- Det er vigtigt at indregne de fagprofessionelles opfølgning i opgaveporteføljen.

Kerneelement 7. Samarbejde og brobygning

- Undervejs i indsatsen – de fagprofessionelle bygger bro til de aktører den unge har ønske om kontakt til
- Når den unge har brug for mere intensiv støtte – de unge henvises videre i systemet.

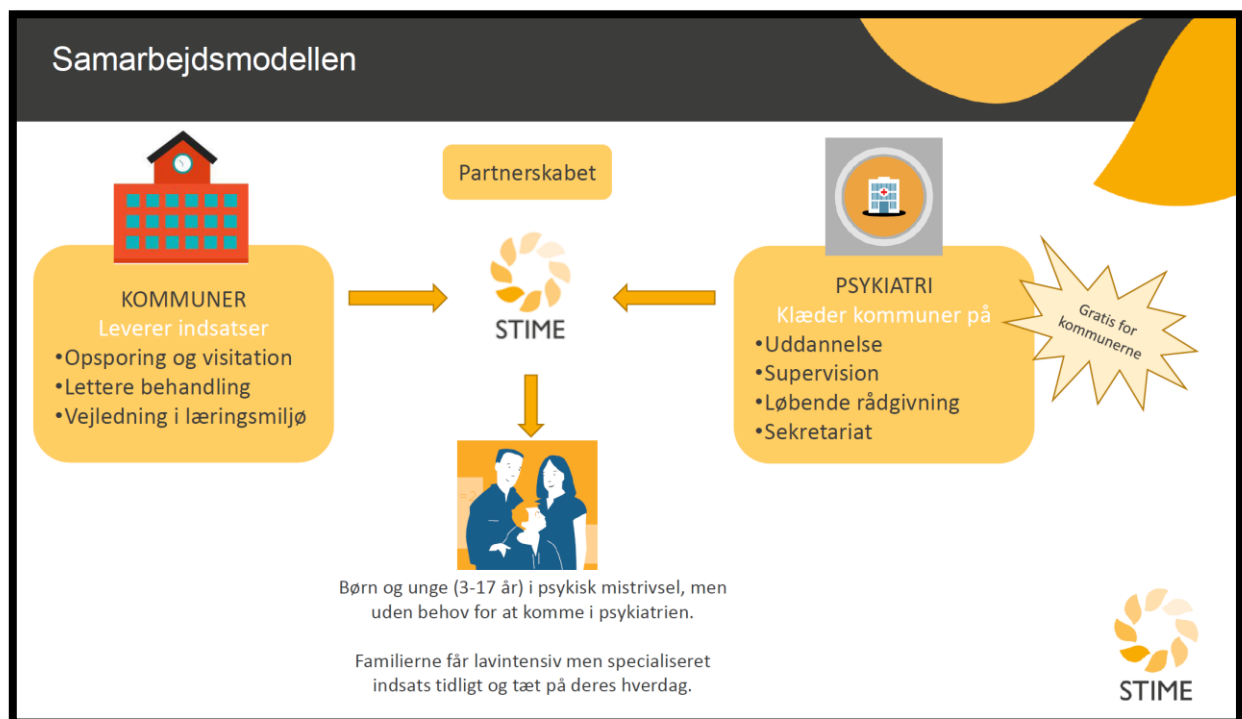
Økonomi

	<i>Rådgivningsspor, herunder rekruttering</i>	<i>Indsatsspor</i>	<i>I alt</i>
<i>Omkostninger pr. år</i>	1.156.800 kr.	809.200 kr.	1.966.000 kr.
<i>Omkostninger pr. forløb</i>	4.466 kr.	9.376 kr.	
<i>Omkostninger pr. samtale</i>	1.489 kr.	1.042 kr.	

STIME

STIME er en samarbejdsmodel mellem region og kommune, som har til formål at sikre hurtig adgang til lettere behandlingstilbud af høj kvalitet. Samarbejdsmodellen er velafprøvet med gode resultater til følge i region Hovedstaden og tilhørende kommuner, og metoderne i alle de tilknyttede spor er evidensbaserede. Der indgår beskrivelse af samarbejdet, hvem gør hvad/opgavefordeling, aftaler om tidlig opsporing, lettere behandling, kompetenceudvikling og supervision.

Formålet er: Systematisk opsporing og screening samt at sikre en tidlig og relevant indsats.



Det er kommunerne der opsporer og visiterer, gennemfører indsatsen- det vil sige den lettere behandling – og det er regionen der leverer uddannelse, supervision og rådgivning af kommunerne samt understøttelse/sekretariat.

Metode

Selve indsatsen består af fire, snart fem, spor der er målrettet bestemte problematikker. Bemærk det er ikke tale om diagnoser, men om temaer der fylder for barnet/den unge.

STIMEs spor	
1	Når svære følelser fører til selvskade
2	Når tanker om krop og mad fylder for meget
3	Når bekymring eller tristhed fylder for meget
4	Når uro, opmærksomhed eller impulsivitet er en udfordring

STIME udvider med et spor 5: Når gentagne tanker og handlinger tager styringen.

I STIMEs forskellige spor bruges følgende metoder:

Spor 1: En STIME udviklet metode: Selvskade.

Spor 2: En STIME udviklet metode: Krop og mad.

Spor 3: En STIME udviklet metode: Bekymring og tristhed. Samt: 'FÅ STYR PÅ angsten' (FSPA) udviklet af Center for Angst ved Københavns Universitet til børn i alderen 6-12 år.

Spor 4: En STIME udviklet metode 'Forældrepiloterne'. Samt New Forest Parenting Program (NFPP) udviklet af Southampton University. Gruppeforløb for forældre.

Ang. FSPA¹. Denne uddannelse er udviklet af Center for Angst ved Københavns Universitet, prisen pr. deltager er 8000 kr. for modul 1 og 9000 kr. for modul 2. Der uddannes et makkerpar, de skriver det er hensigtsmæssigt, at den ene er psykolog.

I STIME er der opbygget et manualbaseret behandlingsforløb i hvert af sporene.

Der er hovedsagelig tale om en-til-en samtaler med barnet / den unge og/eller samtaler med forældrene – sammen med barnet/den unge eller hver for sig. Gruppeforløb tilbydes kun til forældre i spor 4.

Organisering

Det er regionen, som med udgangspunkt i STIME konceptet underviser de kommunale medarbejdere. De kommuner der indgår i STIME får adgang til behandlingsmanualer, som allerede er udarbejdet og med undervisning fra Region Syddanmark er det således en forholdsvis hurtig og tilgængelig kompetenceudvikling.

Regionen skal ud over undervisningen yde konsulentstøtte og supervision til de kommunale medarbejdere.

Ressourceforbrug Kommune og psykiatri

Omkostninger for regionen

- Tidsforbrug forbundet med STIME aktiviteter i regionen:
 - Uddannelse i STIME udviklede indsatser
 - Supervision og rådgivning
 - Sekretariat
 - Deltagelse i tværgående STIME aktiviteter
- Driftsudgifter til produktion af materialer
- Driftsudgifter til Colibo (STIME intranet, der sikrer den tværgående distributionen af alle STIME udviklede produkter)

Omkostninger for kommunen

- Tidsforbrug forbundet med STIME aktiviteter i kommunen:
 - STIME forløb
 - Opkvalificering og vejledning af egne medarbejdere
 - Administration mv.
 - Deltagelse i tværgående STIME aktiviteter
- BørnUngeliv abonnement og PLUS
- Uddannelse i FSPA og NFPP

¹ <https://psy.ku.dk/cfa/til-professionelle/faa-styr-paa-angsten-certificering/>

Hvad koster et forløb?

Tabel 5.1 Følsomhedsanalyse – Anvendelse af henholdsvis minimums- og maksimums-estimer for kommunernes ressourceforbrug i forbindelse med driften af indsatserne SPIS, Selvskade og EMO, 2020-priser (i kr.)

	Basis-scenarie	Minimumsestimat	Maksimumsestimat
SPIS – total	223.038	166.582.	311.022
SPIS – pr. behandlingsforløb	14.869	11.105	20.735
Selvskade – total	220.106	163.283	323.670
Selvskade – pr. behandlingsforløb	14.614	10.886	21.578
EMO – total	226.704	184.179	362.346
EMO – pr. behandlingsforløb	15.144	12.279	24.156

Anm.: Opgørelsen pr. forløb er baseret på 15 forløb pr. kommune.

Tabel 5.2 Følsomhedsanalyse – Anvendelse af højere overhead på lønomkostninger på 70 % frem for 20 % i basisscenariet, 2020-priser (i kr.)

	SPIS	Selvskade	EMO
BUCs totale omkostninger			
Basisscenarie	300.406	254.973	305.966
70 % overhead på lønomkostninger	403.783	329.837	381.827
Kommunens totale omkostninger			
Basisscenarie	223.038	220.106	226.704

Anm.: Opgørelsen er baseret på følgende antagelser: 1) I opgørelsen af BUCs omkostninger er der taget afsæt i, at der er gennemført et uddannelsesforløb for hver indsats med henholdsvis deltagelse af 14 kursister i SPIS-, 9 i Selvskade- og 13 i EMO-uddannelsen, 2) I kommuneopgørelsen er det antaget, at der uddannes to behandlere pr. kommune, og at behandlerne tilsammen årligt varetager 15 forløb pr. kommune i hver indsats.

Resultater

Familierne er meget tilfredse med indsatserne. Der sker signifikante bedringer ift. problemscore på "Strength and Difficulties Questionnaire" (SDQ), fald i symptomer og bedre funktion i forhold til familie, venner, skole, fritid og humør.

Kommunale medarbejdere oplever tilbuddet som meget meningsfuldt, de er tilfredse med kompetenceudviklingen og den efterfølgende supervision og rådgivning. Det styrker det tværgående samarbejde, bedre henvisninger til psykiatrien når der er brug for det og bedre støtte i lokalområdet – kort sagt en mere sammenhængende indsats.

Lovgivning

De kommuner som allerede er en del af STIME har hæftet indsatsen op på følgende paragrafer:

- SUL §120 stk. 2. *Kommunale tilbud skal tilrettelægges, så der dels ydes en generel forebyggende og sundhedsfremmende indsats, dels en individorienteret indsats, der retter sig mod alle børn, samt en særlig indsats, der specielt tager sigte på børn med særlige behov.*

SEL §11 stk.3 og 7.

Stk.3. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde en forebyggende indsats til barnet, den unge eller familien, når det vurderes, at støtte efter [nr. 1-4](#) kan imødekomme barnets eller den unges behov. Kommunalbestyrelsen kan tilbyde følgende forebyggende indsatser:

- *Konsulentbistand, herunder familierettede indsatser.*
- *Netværks- eller samtalegrupper.*
- *Rådgivning om familieplanlægning.*
- *Andre indsatser, der har til formål at forebygge et barns eller en unges eller familiens vanskeligheder.*

Stk. 7. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde gratis rådgivning, undersøgelse og behandling af børn og unge med adfærdsvanskeligheder eller nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne samt deres familier. Opgaverne kan varetages i samarbejde med andre kommuner.

Skematisk opstilling af fordele og ulemper ved de 3 modeller

	Fordele	Ulemper
Fremskudt funktion	20 kommuner i Syddanmark er allerede med i Fremskudt funktion	Der er ikke lettere behandling.
	Psykiatrien er en del af Fremskudt funktion	
	Har fokus på tidlig opsporing og på at sætte hurtigt ind med den rigtige indsats	
Sammen på Sporet	Der er gode erfaringer med effekten af indsatserne	Der er samtaleforløb men ikke som sådan behandling.
	Der er et par kommuner i Syddanmark som har implementeret Sammen på Sporet og derfor kan vejlede i en evt. implementeringsproces	Psykiatrien er ikke en del af Sammen på Sporet
STIME	Der er lettere behandling	Visitationskravene som er implementeret i Hovedstaden synes at være omfattende og bureaukratiske og dermed ikke let adgang
	Der er udarbejdet manualer til den lettere behandling og disse kan overtages	
	Der er kontinuerligt adgang til viden, råd, vejledning, sparring og supervision og dermed også kontinuerlig kompetenceudvikling	
	Psykiatrien er en del af projektet	

Opsamling

Kompetencer

Uanset hvilket af de 3 programmer man vælger, vil der være brug for kompetenceudvikling idet der pt. ikke ydes lettere behandling i kommunerne. I STIME er kompetenceudviklingen en del af konceptet. I Sammen på Sporet og Fremskudt funktion er der pt. ikke lettere behandling og derfor vil der skulle udvikles kompetencer.

Man kan vælge at fokusere på at ansætte psykologer, men det er også en mulighed at ansætte/kompetenceudvikle andre medarbejdergrupper. At fokusere udelukkende på psykologer vil dels give rekrutteringsudfordringer og dels gøre behandlingen dyrere end hvis man fokuserer på andre medarbejdergrupper. Herudover kan et fokus på psykologer give en stor sårbarhed – specielt i de mindre kommuner hvor der måske er tale om en psykolog til lettere behandling. Ved at opgradere andre medarbejdergrupper opnås større fleksibilitet og mindre sårbarhed og kan samtidig understøtte tværfaglige løsninger uden at sænke kvaliteten af tilbuddet.

Økonomi

Der kommer DUT midler ud til kommunerne til implementering og håndtering af lettere behandlingstilbud. Det er endnu ikke muligt at vurdere hvorvidt disse midler kan dække hele udgiften til et program.

Fremskudt funktion

Projektet er allerede finansieret i sin nuværende form men da der ikke indgår lettere behandling, vil der skulle investeres i efteruddannelse, udvikling af de nye rammer for projektet samt yderligere medarbejderressourcer.

Sammen på Sporet

Projektet ser umiddelbart dyrt ud med 1.966.900 kr. årligt. Hertil kommer udgifter til kompetenceudvikling idet projektet ikke har decideret behandling.

STIME

Projektet kan holdes på en pris hvor de fleste kommuner kan være med, idet man i den enkelte kommune kan vælge hvor mange forløb man vil køre. Herudover er det regionen, som står for uddannelse af medarbejdere således kommunernes udgifter til dette alene er medarbejderressourcer, og dermed til behandlingsindsatsen og visitationen.

Lise Plougmann Willer
Rådhuset
Torvegade 74
6700 Esbjerg



Edisonsvej 1
5000 Odense C
Tlf.: +45 72 42 37 00
info@sbst.dk
www.sbst.dk

Sagsnr.:
2023 - 9610

Kære Lise Plougmann Willer

Dato:
18. september
2023

Social- og Boligstyrelsen skal den 28. november afholde en temadag sammen med Den administrative styregruppe bag socialaftalen i Region Nord omkring arbejdet med recovery-orienteret rehabilitering.

På temadagen vil Social- og Boligstyrelsen præsentere, hvorfor recovery-orienteret rehabilitering ikke blot er en ny faglig retning på socialområdet, men et grundlæggende socialpolitisk skifte i samarbejdet med borgerne. Et skifte Social- og Boligstyrelsen arbejder med under overskriften: *Borgeren ved roret*. På temadagen gives et grundigt indblik i, hvordan forskellige kommuner har grebet deres omlægning an, og hvilke både menneskelige og økonomiske potentialer de ser.

Social- og Boligstyrelsen vil gerne tilbyde jer at afholde en lignende temadag, eller at vi får mulighed for at præsentere tankerne bag *Borgeren ved roret* med et oplæg næste gang I er samlet i Socialdirektørforum region Syddanmark.

Om Borgeren ved roret

Borgeren ved roret er en tilgang, som har et målrettet fokus på borgernes potentiale for at leve et så selvstændigt liv som muligt. Borgerens perspektiv er styrende for tilgangen. Det er borgerens potentiale og ressourcer, som er udgangspunktet for indsatsen, og det er borgerens egne mål, som er styrende for indsatsen.

Formålet med tilgangen er, at flere borgere vil kunne klare sig med mindre eller helt uden støtte. *Borgeren ved roret* kan dermed bidrage til løsningen af udfordringen med en fortsat stigning i antallet af mennesker, der har brug for hjælp, graden af kompleksitet i borgernes støttebehov, kapacitetsudfordringer og rekrutteringsproblemer.

Du kan læse mere om *Borgeren ved roret* her:

<https://sbst.dk/handicap/recovery-orienteret-rehabilitering/hvordan-kommer-i-i-gang-med-omlaegning-af-socialpsykiatrien>

Yderligere mulighed for samarbejde

Foruden at tilbyde en temadag eller et oplæg om at sætte *Borgeren ved roret* gennem recovery-orienteret rehabilitering, tilbyder Social- og Boligstyrelsen også strategiske udviklingsforløb til op mod 20 kommuner, der ønsker at omlægge socialpsykiatrien.

Dette kan I læse mere om her:

<https://sbst.dk/nyheder/2023/faa-hjaelp-til-omlaegning-af-socialpsykiatrien>

Vi håber, at I har lyst til at høre mere om potentialet ved og muligheden for at arbejde med *Borgeren ved roret*. I er meget velkomne til at kontakte undertegnede eller kontorchef, Elisabeth Marian Thomassen, på eth@sbst.dk, såfremt I vil høre mere eller ønsker at lave en konkret aftale.

Venlig hilsen

Jakob Lynge Lind
Vicedirektør

Region Syddanmark orienterer herunder om status på implementeringsprocessen af det kommende regionale integrerede dobbeltdiagnosetilbud.

Status på implementeringsprocessen

Danske Regioner og KL blev med Økonomiaftalen for 2023 enige om, at der er brug for at sikre en mere sammenhængende og helhedsorienteret behandling for mennesker, der har brug for behandling af både psykisk lidelse og samtidig rusmiddelbrug. Det betyder en ændret opgavefordeling mellem kommune og region for udvalgte borgere med rusmiddelbrug og psykiatrisk lidelse.

Endvidere fremgår det også som en målsætning i det faglige oplæg til 10 årsplanen for psykiatrien, at mennesker med psykiske lidelser og samtidigt rusmiddelbrug får en mere sammenhængende og effektiv behandling og flere lykkes med ophør af rusmiddelbruget. Som konkret anbefaling indgår også i 10 årsplanen, at der bør etableres et samlet og integreret tilbud af høj kvalitet forankret i regionerne med henblik på at sikre en samtidig og koordineret behandling af både den psykiske lidelse, rusmiddelbrug og eventuel somatisk sygdom.

Mennesker med psykiske lidelser og samtidigt rusmiddelbrug udgør en særlig udsat gruppe. De har ofte både psykiske og fysiske sygdomme samt forløb præget af både akutte indlæggelser, genindlæggelser og øget brug af tvang under indlæggelse. Ligeledes kendetegnet ved at have komplekse sociale problemstillinger og nedsat funktionsevne. Indsatserne for disse patienter går derudover på tværs af sektorer, mellem den regionale psykiatri, kommunens rusmiddelbehandling og øvrige sociale indsatser, hvilket medvirker til komplekse og usammenhængende forløb. Mennesker med dobbeltdiagnose fordrer en behandlingskombination, der trækker på både socialfaglig, psykiatrifaglig og rusmiddelfaglig indsigt og som leveres inden for en fleksibel ramme.

Ultimo maj 2023 er der indgået økonomiaftale om et regionalt integreret dobbeltdiagnosetilbud med trinvis ibrugtagning med følgende indfasningsplan:

- Gruppe 1 visiteres til det regionale tilbud fra og med 1. september 2024. Gruppen består af personer, som kun modtager psykiatrisk behandling, men er registreret med et rusmiddelbrug.
- Gruppe 2 visiteres til det regionale tilbud fra og med 1. juli 2025. Gruppen består af personer, som er i aktuel behandling for både rusmiddelbrug og en psykisk lidelse.
- Gruppe 3 visiteres til det regionale tilbud fra og med 1. juli 2026. Gruppen består af personer, der kun er i rusmiddelbehandling, men er kendt med samtidig psykiatrisk problematik.

Målgruppen ved fuld indfasning estimeres til at være ca. 9.200 personer på landsplan. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et udkast til faglige visitationsretningslinje, som skal anvendes i forbindelse med den regionale visitation til tilbuddet. Pt afventes den endelige udgave af visitationsretningslinjerne.

Med aftalen er parterne desuden enige om, at der skal sikres en tæt faglig opfølgning på ordningen gennem en systematisk opsamling, forskning og kvalitetsudvikling inden for dobbeltdiagnosebehandling. Der pågår et nationalt arbejde på dette område bl.a. om RKKP (regionernes kliniske kvalitetsdatabase) kan anvendes. Det er planen, at der gøres status på dobbeltdiagnosetilbuddet medio 2026.

Af nuværende indsatser i psykiatrisygehuset med særligt fokus på denne målgruppe er;

- Forløbskoordinatorer: Der er ansat forløbskoordinatorer, hvorved patienter med både psykisk sygdom og misbrug, som ikke profiterer af de gængse behandlingstilbud, kan få tilknyttet en forløbskoordinator. Det er et frivilligt tilbud, som skal understøtte samarbejdet mellem borgeren, borgerens pårørende, kommune og psykiatri.
- Sammen om Psykiatri: Et samarbejde mellem Socialdirektørforum og psykiatrisygehuset, hvor der etableres en lokalt forankret samarbejdsstruktur for de mest udsatte og psykisk syge borgere.
- De særlige pladser: I 2017 blev det besluttet at etablere 150 særlige pladser nationalt til en særligt udsat målgruppe med svær psykisk lidelse, udadreagerende adfærd og samtidigt rusmiddelbrug. På de særlige pladser får patienterne et længerevarende ophold med samtidig psykiatrisk behandling, rehabilitering og rusmiddelbehandling. I Region Syddanmark er etableret i alt 32 særlige pladser beliggende i hhv. Odense og Esbjerg, hvoraf 8 på nuværende tidspunkt er ommærket til almen psykiatriske senge. Seneste status pr. 21. april 2023 er, at 12 pladser ud af de 24 særlige pladser er i brug. Som en del af Økonomiaftalen omlægges de nuværende 114 særlige pladser i psykiatrien til 88 pladser i et længerevarende og mere fleksibelt tilbud forankret i den regionale psykiatri målrettet samme patientgruppe som det regionalt forankret dobbeltdiagnosetilbud. Omlægningen sker 1. juli 2024.
- Erfaring med pilotprojekter: Som en del af anbefaling 17 i Region Syddanmarks Psykiatriplan 2020-2024, er indhentet erfaringer fra tre pilotprojekter, som inddrages i implementeringsprocessen.

Tværasektorielt samarbejde

Implementeringen af et regionalt integreret dobbeltdiagnose behandlingstilbud er en opgave som kræver fælles tværasektoriel fokus som minimum frem til fuld indfasning i 2027. Implementeringsprocessen er en krævende og kompleks opgave, som går på tværs af både regioner og kommuner. Der er for alle parter mange aspekter at forholde sig til fx:

- Ændret organisering og dermed genovervejelse af de fremtidige samarbejdsstrukturer og borgerrejsen.
- Mulighederne for et lokalt ledelsesmæssigt samarbejde mellem lokalpsykiatrien og rusmiddelcenteret i den trinvis indfasningsperiode.
- Behovet for opkvalificering af kompetencer både regionalt og kommunalt. Her har den tværasektorielle arbejdsgruppe drøftet muligheden for fælles tværasektoriel kompetenceudvikling på de kompetenceområder, hvor det giver mening for alle parter.
- Den kommende revidering af lovgivningen og deraf afledte behov for revidering af den tværasektorielle samarbejdsaftale: "Fælles samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse eller samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug, revideret 2018".

Strategisk Sundhedsstyregruppe behandler den 20. september 2023 en sag om nedsættelse af en tværasektoriel referencegruppe.

Formålet med den tværasektorielle referencegruppe er at:

- Sikre løbende kvalificering og sparring til det tværasektorielle, strategiske ledelsesniveau.

- Komme med oplæg til en revideret tværsektoriel samarbejdsaftale efter national revidering af lovgivningen

Ovenstående opmærksomhedspunkter fordrer et tæt og smidigt samarbejde for at lykkes bedst muligt med implementeringsprocessen og dermed i sidste ende fortsat sikre tilbud af høj kvalitet til patienterne/borgerne med smidige tværsektorielle samarbejdsflader.

Undervejs i implementeringsprocessen inddrages socialdirektørforum, Strategisk Sundhedsstyregruppe samt sundhedsklyngerne.

Tværregionalt samarbejde

Regionerne og KL samarbejder i fællesskab om at beskrive indholdet i det kommende behandlingstilbud - herunder drøftes hvordan der løbende kan følges op på udviklingen af kvaliteten i tilbuddet. Tværregionalt har der været afholdt en workshop d. 25.-26. maj 2023, hvor der blev udarbejdet en fælles regional forløbsbeskrivelse for ambulant integreret dobbeltdiagnosebehandling. Her deltog også fagpersonale, pårørende og patienter. Psykiatridirektørkredsen har efterfølgende kommenteret på indholdet, som skal indarbejdes i forløbsbeskrivelsen. D. 28.-29. september 2023 afholdes anden workshop med fokus på fælles regional kompetenceudvikling, kvalitet, standarder, vejledninger og visitation/henvisning. Fra Region Syddanmark er indtil videre udpeget to overlæger, to medlemmer fra kompetencerådet og en medarbejder med erfaring med visitation/henvisning, alle fra psykiatrisygehuset. I november 2023 afholdes tredje workshop, hvor fokus er udarbejdelse af en fælles regional beskrivelse af tilbuddet under indlæggelse. I foråret 2024 præsenteres psykiatridirektørkredsen for det udarbejdede materiale fra de respektive workshops. Herefter afholdes fjerde workshop, hvor fokus er opsamling på foregående workshops.

Med Region Syddanmarks budgetaftale for 2023 blev der afsat midler til at igangsætte en forberedelses- og kompetenceudviklingsproces parallelt med den nærmere afklaring af målgruppen, så psykiatrisygehuset er bedst muligt rustet til den nye opgave. Midlerne er udmøntet i 1. kvartal 2023. Der er i forlængelse heraf ansat en projektleder pr. 17. april, der skal være tovholder for implementeringen.



Invitation til temadag om spiseforstyrrelser i Syddanmark

Socialdirektørforum har besluttet at planlægge temadage til gensidig sparring og styrkelse af indsatserne til hjælp for borgere med spiseforstyrrelser.

Målgruppe: Alle der arbejder med spiseforstyrrelser i Syddanmark – fra de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark.

Tema: Hvordan kan man etablere en indsats der virker på tværs?

Formål: Styrkelse af tværgående netværk og samarbejde, deling af erfaringer og ny viden.

Tid: 6. november 2023

Sted: Comwell Middelfart, Karensmindevej 3, 5500 Middelfart

Tilmelding: Inden den 20. oktober på link eller QR kode:

[Temadag om spiseforstyrrelser i Syddanmark](#)



Deltagelse: Det er gratis at deltage på temadagen. Der er maksimalt plads til 170 deltagere og tilmelding sker efter først til mølle princippet. Der oprettes venteliste, hvis det maksimale antal deltagere nås. Når du har tilmeldt dig, modtager du en kalenderinvitation og når du accepterer den, er du tilmeldt. Du kan afmelde dig ved at afvise kalenderinvitationen. Hvis du ikke bruger din plads, vil vi opkræve et gebyr på 500 kr. til delvis dækning af udgiften til den ubenyttede plads.

Program

8:30	Ankomst, morgenbrød, navneskilt
09:00 – 09:05	Velkomst og netværksøvelse <i>Ved Socialsekretariatet</i>



09:05 – 09:45	Samarbejdet med familien • Hvordan arbejder teamet i Sønderborg med familien Når mennesker bliver ramt af en spiseforstyrrelse, rammer det også hele familien og netværket. Under oplægget vil du få indsigt hvordan Team for spiseforstyrrelse i Sønderborg Kommune arbejder med involvering af og støtte til pårørende af borgere med spiseforstyrrelse. Du vil få indsigt i de erfaringer vi har gjort os på både børn/unge og voksenområdet. Hvad er særligt virksomt i mødet og tilgangen, hvilke dilemmaer kan vi opleve, hvilke udfordringer støder vi på og hvordan håndterer vi det. <i>Ved Teresa Schürmann, Sønderborg Kommune</i> • Hvordan arbejder Pomanahuset med familien Mange familier er på et tidspunkt blevet inddraget som medbehandlere af spiseforstyrrelsen. Når en borger flytter ind hos os, overtager vi behandlerdelen, og vi ønsker at aflære familierne at være medbehandlere. I stedet er vi sammen nysgerrige på deres familiedynamikker og arbejder med, at familierne igen bliver pårørende. Inddragelse af netværket er altid på borgernes præmisser. Vi har et stort ønske om at inddrage netværket, men da de fleste af vores borgere er over 18 år, bestemmer de, i hvor høj grad de ønsker at inddrage familie eller pårørende i deres behandling. Med borgere under 18 år, arbejder vi altid i så tæt et samarbejde med netværket, som muligt. <i>Ved Christine Vetter, Pomonahuset, Region Syddanmark</i>
09:45 – 10:00	Pause
10:00 – 10:30	Udkørende team Her vil du blive introduceret til det nyetablerede udkørende team som efter indlæggelse kan komme ud til patienten enten i eget hjem eller på bosted. Målgruppen er de mest komplekse spiseforstyrrede patienter, herunder også kompleksitet der kommer af at der er mange aktører omkring borgeren/familien. Det udkørende team formidler hvordan de arbejder med vidensdeling og involvering af alle relevante parter. Det kan eksempelvis dreje sig om måltidsstøtte, rådgivning og vejledning. Formålet er at minimere tvang og forebygge genindlæggelser samt at øge livskvaliteten hos patienten. <i>Ved Udkørende team Maria Pilgaard, Sygeplejerske</i>



10:30 – 10:45	Pause
10:45 – 11:30	Ramt af en spiseforstyrrelse Uddybende beskrivelse opdateres. Sara vil fortælle om sine oplevelser. <i>Ved Sara</i>
11:30 – 12:15	Frokost
12:15 – 13:00	Det tværgående samarbejde om borgere med spiseforstyrrelser Som et resultat af satspuljeprojektet: "Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser" blev der udviklet en samarbejdsmodel for kommunerne, psykiatri, bosteder og somatik. <i>Link til samarbejdsmodellen.</i> Hvordan arbejdes der med modellen i psykiatrien og i kommunerne? Hvad skal der til for at (videre)udvikle et godt samarbejde på tværs? Herunder redskaber i det tværsektorielle samarbejde som eksempelvis udskrivningsaftaler og koordinationsplaner. • Eksempel på en kommunes arbejde med modellen • Psykiatriens arbejde med modellen <i>Ved Menaka Jeyakumar, Sygeplejerske og Tina Nielsen udskrivningskoordinator, Psykiatrisygehuset. og Odense Kommune</i> Dialog ved bordene og i plenum
13:00 – 13:15	Pause



13:15 – 14:00	Oplæg Beskrivelse og oplægsholder opdateres.
14:00 – 14:30	Paneldebat og opsamling på dagen På baggrund af dagens input drøftes det overordnede tema: Hvordan kan man etablere en indsats der virker på tværs? <i>Ved Paneldeltagere fra kommunernes myndighed og udfører afdelinger samt regionens udkørende team og behandling.</i> Spørgsmål fra deltagerne.
14:30	Afslutning



Invitation til temamøde om: Børn og unges mentale trivsel

Socialdirektørforum og Børne- og Kulturchefforeningen i Syd inviterer til temamøde om Børn og Unges mentale trivsel.

Målgruppe: Fagchefer og direktører på socialområdet, børne- og ungeområdet, skoleområdet

På dette møde vil vi sætte fokus på det stigende samfundsproblem, der optager os alle, nemlig den stigende udvikling i børn og unges mistrivsel. I kommunerne møder vi børnene med symptomer på mistrivsel i vores dagtilbud, i skolerne, i PPR, på socialområdet. Vi ser at børnenes behov for støtte stiger i deres ungeliv og senere ind i voksenlivet. I kommunerne har vi fokus på at finde de gode løsninger og veje til at imødegå den stigende mistrivsel. Det er en vanskelig opgave, for hvad er de gode svar og de gode løsninger?

På dette møde skal vi høre oplæg fra kommuner i syd, som arbejder med fokus på børn og unges trivsel. Derudover har vi inviteret SUS (Socialt Udviklingscenter), som vil fortælle om deres konkrete erfaringer med at arbejde med børn og unges trivsel i partnerskaber med kommuner. SUS vil også sætte fokus på de systemiske forandringer som der kan være behov for, for at ændre rammerne som børnene er en del af.

Vi håber at både socialområderne og børne- og skoleområderne vil møde talstærkt op og være med til at dele viden og erfaringer om emnet.

Tilmelding til: nina.kryger@middelfart.dk senest den 14. september 2023

Tidspunkt 29. september 2023 kl. 8:30 – 12:00

Sted Comwell, Karensmindevej 3 - 5500 Middelfart

Program

08:30 – 09:00	Ankomst, morgenbrød og kaffe
09:00 – 09:05	Velkomst <i>v. Lise Willer, formand for Socialdirektørforum</i>
9:05 – 10:15	Gode eksempler fra kommunerne Oplæg 1. Middelfart Kommune har sat et særligt fagligt og politisk fokus på børn og unges trivsel på dagsordenen. Middelfart har tilrettelagt en proces hvor de involverer unge, lytter til de unge og vil sætte lokale aktiviteter i gang. <i>Oplæg v. Børne- og ungedirektør Charlotte Houlberg</i>



	Oplæg 2. Det politiske ejerskab har været udgangspunkt for en involverende proces og et resultat, som fordrer et øget samspil på tværs af politiske udvalg og forvaltninger. Med udgangspunkt i det politiske forståelsespapir: "Et skifte til gavn for børn og unges mentale sundhed og trivsel" gives et indblik i arbejdet og initiativerne. <i>Oplæg v. Børne- og Ungedirektør Hanne Dollerup</i> Drøftelser ved borde og i plenum
10:15 – 10:35	Pause
10:45 – 12:00	Socialt Udviklingscenter: Oplæg om unges trivsel SUS kommer med en kort rammesætning af begrebet Ny Udsathed og de tendenser, som forskningen peger på. Formålet er at få flere perspektiver på, hvordan vi bedst kan forstå udfordringerne omkring børn og unges mentale trivsel og mistrivsel. SUS dykker ned fortællinger fra 122 unge og de ord, de sætter på et ungeliv, som de oplever er svært. En pointe er i den sammenhæng, at disse problemer er af en systemisk karakter - altså skal vi tage hånd om børn og unges mentale trivsel, skal vi også se på det system og økosystem, som de er og bliver en del af. SUS fortæller om nogle af de konkrete partnerskaber med kommuner, partnerskabernes forskellige måder at rammesætte arbejdet og de erfaringer og resultater, der kan udledes fra arbejdet. <i>Ved Socialt Udviklingscenter SUS direktør Vibeke Normann Andersen</i> Dialog
	Afrunding og tak for i dag ved direktør Hanne Dollerup
Kl. 12:00	Frokost

Tilmeldte til fællesmøde mellem Socialdirektørforum og Børne-, unge- og skoleområdet
(status per 19. september 2023)

Kommune	Navn
Assens	Jan Præstholm
Assens	Henrik B. Jacobsen
Assens	Carsten Petterson
Assens	Lone Boas
Billund	Klaus H Nielsen
Esbjerg	Lise Plougmann Willer
Esbjerg	Else Zippor
Esbjerg	René Nielsen
Esbjerg	Mette Lindkær
Esbjerg	Morten Mærsk Schmidt
Faaborg-Midtfyn	Siggi W. Kristoffersen
Faaborg-Midtfyn	Christian Elmelund-Præstekær
Fanø	Trine Birgitte Nanfeldt
Haderslev	Henning Hede Riistofte
Haderslev	Rasmus Graff
Haderslev	Rolf Dalsgaard Johansen
Kerteminde	Bettina Mosegaard Brøndsted
Kerteminde	Inge Skov Madsen
Kolding	Kenneth Røn Christiansen
Kolding	Flemming Skaarup
Kolding	Thomas Reintoft
Kolding	Claus Grønlund
Langeland	Torben Lønberg
Middelfart	Henrik Mott Frandsen
Middelfart	Jes Barsøe
Middelfart	Birgit Munk
Nordfyns	Mogens Bak Hansen
Nyborg	Lone Grangaard Lorenzen
Odense	Sonja Serup
Odense	René Junker
Odense	Hanne Dollerup
Varde	Claus Fjeldgaard
Vejen	Morten Oldrup
Vejen	Charline Amdisen Bossen
Vejen	Regin Holm Nielsen
Vejen	Lene Rosenkrans
Vejle	Anne Mette Lund
Vejle	Claus Svold
Vejle	Anette Ravn Olsen
Region Syddanmark	Christian Schacht-Magnussen
Svendborg	Jonas Wittendorf
Svendborg	Claus Sørensen

Svendborg	Vickie Nellesmann Kramer
Tønder	Grethe H. Nielsen
Ærø	Annemette Laursen
Ærø	Kimma Vingaard Thomsen
Aabenraa	Karen Storgaard Larsen
Aabenraa	Iben Hansen

Invitation til Fællesmøde mellem Social-, Sundheds- og Seniordirektører

Socialdirektørforum og Sundhedsdirektørkredsen inviterer til fællesmøde mellem social-, sundheds- og seniordirektører.

Målgruppe: Direktører og chefer på socialområdet, sundhedsområdet og seniorområdet.

På dette møde sætter vi fokus på fællesmængden af opgaverne på social-, sundhed- og seniorområdet. Udgiftspresset og manglen på arbejdskraft er stort i kommunerne, og der arbejdes med at finde gode sammenhænge på tværs af områderne for at bruge ressourcerne på en god måde.

Samtidig vokser kompleksiteten for mange borgere, og flere opgaver skal løses i det tætte samarbejde mellem områderne. Sundhedsområdet har fået en ny organisering og er ved at finde sig til rette i sundhedsklyngerne. Socialområdet er i gang med at udvikle nye måder at arbejde på for at modstå udgiftspresset, og seniorområdet ruste sig til en fremtid med flere ældre og færre hænder.

Vi håber, at både socialområdet, sundhedsområdet og seniorområdet vil møde talstærkt op og være med til at dele fælles viden og erfaringer.



Tidspunkt 3. november 2023 kl. 8:30 – 13:00

Sted Comwell, Karensmindevej 3 - 5500 Middelfart

Tilmelding <https://middelfart.plan2learn.dk/dl.aspx?xmg=0f492a4c-8b3a-46bf-9fde-17f1bedbd68d&r=KursusValg.aspx?id=111927>

Program

08:30 – 09:00	Ankomst, morgenbrød og kaffe
09:00 – 09:10	Velkomst <i>Ved Lise Willer, Formand for Socialdirektørforum, Esbjerg Kommune og Irene Ravn Ros-savik Formand for Sundhedsdirektørkredsen, Middelfart Kommune.</i>
09:10 – 10:00	Børn og unges mentale trivsel <i>Beskrivelse og oplægsholder følger</i>
10:00 – 10:45	Sundhedsaftalen 2024-2027: Hvor skal vi være særligt opmærksomme på snit-flader mellem social- og sundhedsområdet Sundhedsaftalen 2024-2027 har et bredt fokus, hvor blandt andet børn og unges men-tale trivsel er en af visionerne. Det er derfor forsat vigtigt at være opmærksomme på

	de snitflader, der er mellem social- og sundhedsområdet – samt de øvrige forvaltningsområder. <i>Formand for Sundhedsdirektørkredsen, Irene Ravn Rossavik, præsenterer Sundhedsaftalen 2024-2027, hvorefter der lægges op til en dialog om, hvad vi bør være særligt opmærksomme på tværs af social- og sundhedsområdet.</i> <i>Ved formand for Sundhedsdirektørkredsen Irene Ravn Rossavik, Middelfart Kommune</i>
10:45 – 11:00	Pause
11:00 – 12:00	Aktuelt på Social-, Sundhed- og Seniorområdet Christian Harsløf, direktør i KL med ansvar for sundhed, ældreområdet, socialpolitik samt digitalisering og teknologi, deltager på mødet og orienterer om, hvad der rører sig på det social-, sundheds- og seniorpolitiske område. Derefter lægges der op til en dialog om, hvordan kommunerne kan og bør forholde sig til de udfordringer, som man ser ind i på social-, sundheds- og ældreområdet. <i>Ved Christian Harsløf, Direktør, KL (sundhed, social, ældre, digitalisering, teknologi).</i>
12:00 – 12:20	Gensidig orientering Under dette punkt vil der være mulighed for at dele og drøfte aktuelle emner, der går på tværs af social- og sundhedsområdet. <i>Ordet er frit.</i>
12:20 – 12:30	Afrunding og tak for i dag <i>Ved Lise Willer, Formand for Socialdirektørforum, Esbjerg Kommune og Irene Ravn Rossavik Formand for Sundhedsdirektørkredsen, Middelfart Kommune.</i>
12:30	Frokost



Invitation til temamøde om: Børn og unges mentale trivsel

Socialdirektørforum og Børne- og Kulturchefforeningen i Syd inviterer til temamøde om Børn og Unges mentale trivsel.

Målgruppe: Fagchefer og direktører på socialområdet, børne- og ungeområdet, skoleområdet

På dette møde vil vi sætte fokus på det stigende samfundsproblem, der optager os alle, nemlig den stigende udvikling i børn og unges mistrivsel. I kommunerne møder vi børnene med symptomer på mistrivsel i vores dagtilbud, i skolerne, i PPR, på socialområdet. Vi ser at børnenes behov for støtte stiger i deres ungeliv og senere ind i voksenlivet. I kommunerne har vi fokus på at finde de gode løsninger og veje til at imødegå den stigende mistrivsel. Det er en vanskelig opgave, for hvad er de gode svar og de gode løsninger?

På dette møde skal vi høre oplæg fra kommuner i syd, som arbejder med fokus på børn og unges trivsel. Derudover har vi inviteret SUS (Socialt Udviklingscenter), som vil fortælle om deres konkrete erfaringer med at arbejde med børn og unges trivsel i partnerskaber med kommuner. SUS vil også sætte fokus på de systemiske forandringer som der kan være behov for, for at ændre rammerne som børnene er en del af.

Vi håber at både socialområderne og børne- og skoleområderne vil møde talstærkt op og være med til at dele viden og erfaringer om emnet.

Tilmelding til: nina.kryger@middelfart.dk senest den 14. september 2023

Tidspunkt 29. september 2023 kl. 8:30 – 12:00

Sted Comwell, Karensmindevej 3 - 5500 Middelfart

Program

08:30 – 09:00	Ankomst, morgenbrød og kaffe
09:00 – 09:05	Velkomst <i>v. Lise Willer, formand for Socialdirektørforum</i>
9:05 – 10:15	Gode eksempler fra kommunerne Oplæg 1. Middelfart Kommune har sat et særligt fagligt og politisk fokus på børn og unges trivsel på dagsordenen. Middelfart har tilrettelagt en proces hvor de involverer unge, lytter til de unge og vil sætte lokale aktiviteter i gang. <i>Oplæg v. Børne- og ungedirektør Charlotte Houlberg</i>



	Oplæg 2. Det politiske ejerskab har været udgangspunkt for en involverende proces og et resultat, som fordrer et øget samspil på tværs af politiske udvalg og forvaltninger. Med udgangspunkt i det politiske forståelsespapir: "Et skifte til gavn for børn og unges mentale sundhed og trivsel" gives et indblik i arbejdet og initiativerne. <i>Oplæg v. Børne- og Ungedirektør Hanne Dollerup</i> Drøftelser ved borde og i plenum
10:15 – 10:35	Pause
10:45 – 12:00	Socialt Udviklingscenter: Oplæg om unges trivsel SUS kommer med en kort rammesætning af begrebet Ny Udsathed og de tendenser, som forskningen peger på. Formålet er at få flere perspektiver på, hvordan vi bedst kan forstå udfordringerne omkring børn og unges mentale trivsel og mistrivsel. SUS dykker ned fortællinger fra 122 unge og de ord, de sætter på et ungeliv, som de oplever er svært. En pointe er i den sammenhæng, at disse problemer er af en systemisk karakter - altså skal vi tage hånd om børn og unges mentale trivsel, skal vi også se på det system og økosystem, som de er og bliver en del af. SUS fortæller om nogle af de konkrete partnerskaber med kommuner, partnerskabernes forskellige måder at rammesætte arbejdet og de erfaringer og resultater, der kan udledes fra arbejdet. <i>Ved Socialt Udviklingscenter SUS direktør Vibeke Normann Andersen</i> Dialog
	Afrunding og tak for i dag ved direktør Hanne Dollerup
Kl. 12:00	Frokost

Tilmeldte til fællesmøde mellem Socialdirektørforum og Børne-, unge- og skoleområdet
(status per 19. september 2023)

Kommune	Navn
Assens	Jan Præstholm
Assens	Henrik B. Jacobsen
Assens	Carsten Petterson
Assens	Lone Boas
Billund	Klaus H Nielsen
Esbjerg	Lise Plougmann Willer
Esbjerg	Else Zippor
Esbjerg	René Nielsen
Esbjerg	Mette Lindkær
Esbjerg	Morten Mærsk Schmidt
Faaborg-Midtfyn	Siggi W. Kristoffersen
Faaborg-Midtfyn	Christian Elmelund-Præstekær
Fanø	Trine Birgitte Nanfeldt
Haderslev	Henning Hede Riistofte
Haderslev	Rasmus Graff
Haderslev	Rolf Dalsgaard Johansen
Kerteminde	Bettina Mosegaard Brøndsted
Kerteminde	Inge Skov Madsen
Kolding	Kenneth Røn Christiansen
Kolding	Flemming Skaarup
Kolding	Thomas Reintoft
Kolding	Claus Grønlund
Langeland	Torben Lønberg
Middelfart	Henrik Mott Frandsen
Middelfart	Jes Barsøe
Middelfart	Birgit Munk
Nordfyns	Mogens Bak Hansen
Nyborg	Lone Grangaard Lorenzen
Odense	Sonja Serup
Odense	René Junker
Odense	Hanne Dollerup
Varde	Claus Fjeldgaard
Vejen	Morten Oldrup
Vejen	Charline Amdisen Bossen
Vejen	Regin Holm Nielsen
Vejen	Lene Rosenkrans
Vejle	Anne Mette Lund
Vejle	Claus Svold
Vejle	Anette Ravn Olsen
Region Syddanmark	Christian Schacht-Magnussen
Svendborg	Jonas Wittendorf
Svendborg	Claus Sørensen

Svendborg	Vickie Nellemann Kramer
Tønder	Grethe H. Nielsen
Ærø	Annemette Laursen
Ærø	Kimma Vingaard Thomsen
Aabenraa	Karen Storgaard Larsen
Aabenraa	Iben Hansen