

Status for Bognæs, Handicapcenter Nordøstfyn

Region Syddanmark ønsker med dette notat at orientere om status for erstatningsbyggeri og den aktuelle lave efterspørgsel for afdelingen Bognæs, Handicapcenter Nordøstfyn. Endelig opridses det aktuelle arbejde med at sikre, hvordan der kan opnås tilstrækkelig fremtidig efterspørgsel. Der er aktuelt dialog med beliggenhedskommunen (Nordfyns Kommune) og Odense Kommune, som tilsammen står for ca. 62 % af den aktuelle efterspørgsel på Bognæs.

Region Syddanmark er ved at igangsætte erstatningsbyggeriet, men går selvsagt kun i gang, hvis der er sikkerhed for at kommunerne fremadrettet ønsker, at regionen skal have dette højt specialiseret tilbud til voksne udviklingshæmmede.

Regionen ønsker derfor en drøftelse i socialdirektørforum i oktober 2016 om mulighederne for opbakning omkring den fremtidige efterspørgsel efter pladserne på Bognæs.

Regionen arbejder efter, at der senest omkring årsskiftet 2016/17 skal foreligge en form for forpligtende aftaler, som sikrer tilstrækkelig fremtidig efterspørgsel efter de 26 pladser på Bognæs. Hvis dette ikke sker, kan erstatningsbyggeriet ikke igangsættes, hvilket må forventes at medføre basis-takststigninger på grund af den lave belægning og på sigt en lukning af Bognæs.

Erstatningsbyggeriet Bognæs og status herpå

Bognæs er et højt specialiseret tilbud til voksne udviklingshæmmede. Bognæs består af 26 døgnpladser og 13 dagpladser. Bognæs ligger i Bogense i Nordfyns Kommune. Bognæs indgår i den økonomiske enhed på Handicapcenter Nordøstfyn med afdelingerne Skærehaven, Engbo Kerteminde A-B, Engbo Kerteminde C, Engbo Nyborg, Nordlys samt Skovhuse 1A almen. Den økonomiske enhed har et budget på 118 mio. kr., hvoraf budgettet til Bognæs døgn og dag udgør 27 mio. kr.

Regionsrådet har i 2009 vedtaget en langsigtet plan for modernisering af boliger og andre bygninger på socialområdet. Bognæs er en af de sidste af regionens afdelinger i regionens boligplan, hvor der endnu ikke er igangsat et erstatningsbyggeri. Regionsrådet godkendte den 29. februar 2016 byggeprogram vedrørende om- og nybyggeri på Bognæs, samt meddelte anlægsbevilling hertil på i alt 38 mio. kr. hvorefter den samlede afskrivningsværdi på bygningerne vil udgøre godt 50 mio. kr. Erstatningsbyggeriet på Bognæs til 24-26 pladser er aktuelt i afslutningen af planlægningsfasen.

Socialområdet i regionen har den 23. august 2016 orienteret regionens Psykiatri- og Socialudvalg om, at det pt. overvejes, hvorvidt det fortsat er hensigtsmæssigt at gennemføre ombygningen. Baggrunden for en evt. annullering af erstatningsbyggeriet er, at den fremadrettede efterspørgsel på afdeling Bognæs og i Handicapcenter Nordøstfyn på baggrund af den seneste udvikling forventes at være faldende. Det rejser derfor naturligt spørgsmålet om, hvorvidt det fortsat er hensigtsmæssigt at gennemføre ombygningen.

Efterspørgsel og belægning på Bognæs

I 2014 og 2015 har ca. 24 ud af de 26 pladser på Bognæs været belagt. Bognæs står imidlertid over for udfordringer med faldende efterspørgsel på døgnpladserne (aktuelt er 21 ud af 26 pladser belagt) og en del ældre beboere. Belægningen, aldersfordelingen og antal indskrivninger/udskrivninger fremgår af nedenstående tabeller.

Tabel 1: Belægning 2014-2016

	Antal pladser	Belægning (antal og procent)			
		2014	2015	Januar-august 2016	Aktuelt - september 2016
Bognæs Døgn - antal	26	24,3	24,2	23,9	21,0
Bognæs Døgn - i procent		94%	93%	92%	81%
Bognæs Dag - antal	13	12,6	11,6	11,7	10,9
Bognæs Dag - i procent		97%	89%	90%	83%

Note: Det er den økonomiske belægningsprocent, der er opgjort.

Tabel 2: Antal indskrivninger og udskrivninger på Bognæs Døgn i løbet af året

	2014	2015	2016
Antal indskrivninger	0	1	0
Antal udskrivninger	1	0	4

Tabel 3: Aldersfordeling Bognæs Døgn pr. 1. september 2016

Aldersfordeling Bognæs	
Mellem 18-34 år	6
Mellem 35-49 år	0
Mellem 50-64 år	10
65 år eller ældre	5
I alt	21

I vedlagte bilag er beboerne fordelt på betalingskommunerne.

Iværksatte tilpasninger af omkostninger og lukning af pladser på Bognæs pr. 1. november 2016

Omkostningerne på Bognæs er løbende tilpasset belægningen, men de fire opsigelser uden tilsvarende indskrivninger i 2016 giver udfordringer for afdelingen i forhold til at få dækket basisomkostningerne. De nuværende 5 ledige pladser betyder, at afdelingen får ca. 1,5 mio. kr. mindre i årlige basisindtægter for døgnpladserne, hvilket svarer til godt 5 % af budgettet. Hertil kommer også færre basisindtægter for dagpladserne.

På den korte bane kan den økonomiske udfordring håndteres med en stigning i basistaksterne, og ved at lukke en del af pladserne permanent. Dette vurderes imidlertid ikke at være en holdbar løsning på længere sigt, da plads-prisen på Bognæs derved ikke vil være konkurrencedygtig med tilsvarende plads-priser.

Såfremt situationen ikke ændres i de kommende måneder, vil socialdirektørforum få forelagt et forslag til nednormering og dermed basistaktstigning på Bognæs.

Arbejdet med at sikre fortsat efterspørgsel efter pladserne på Bognæs

Der arbejdes aktuelt med flere scenarier for fremadrettet at sikre efterspørgsel efter pladserne på Bognæs, så der kan opnås balance mellem indtægter og omkostninger og erstatningsbyggeriet kan iværksættes.

Kernen i efterspørgselsudfordringen er, at efterspørgslen efter regionens pladser inden for målgruppen gennem de seneste år har været faldende, og regionen har ikke kendskab til at denne situation – alt andet lige - vil ændre sig fremover.

Der er ved overvejelserne af scenarierne fokus på, at de skal være bæredygtige på længere sigt, og at de er faglige samt økonomisk forsvarlige. Der arbejdes med følgende scenarier:

- a) De syddanske kommuner gøres på mødet i socialdirektørforum i oktober 2016 eksplicit opmærksom på, at de bør have fokus på fortsat at efterspørge tilstrækkelige pladser på Bognæs.
- b) Nordfyns Kommune og Region Syddanmark har i august og september 2016 haft en dialog om Bognæs med henblik på at afdække kommunens fremtidige forventede efterspørgsel efter pladserne på Bognæs f.eks. også i forhold til andre målgrupper. Senest har der på direktørniveau den 19. september 2016 været afholdt et møde for at drøfte forskellige muligheder. Der kom dog ikke noget konkret på bordet ved mødet, hvorfor det er aftalt at arbejde videre i september og oktober med at afdække mulighederne.
- c) Odense Kommune står for 43 % af den aktuelle efterspørgsel på Bognæs. Odense Kommune (Ældre- og Handicapforvaltningen) og Region Syddanmark har i forbindelse med udarbejdelsen af en samarbejdsaftale analyseret Odense Kommunes forventede fremtidige efterspørgsel efter pladser til målgruppen for Bognæs. Analysen viser, at Odense Kommunes efterspørgsel efter regionale pladser inden for denne målgruppe har været faldende de sidste 6 år. Der forventes en mindre stigning i efterspørgslen efter pladser til unge etableret i eget regi eller regional/(eksternt) kommunalt regi, men stigningen forventes ikke at kunne dække de ledige pladser på Bognæs.

Bilag

Tabel 4: Betalingskommuner pr. 1. september 2016

Betalingskommuner pr. 1 sep. 2016	Antal borgere
Assens Kommune	1
Frederikshavn Kommune	1
Gentofte Kommune	1
Kerteminde Kommune	2
Middelfart Kommune	1
Nordfyns Kommune	4
Odense Kommune	9
Svendborg Kommune	2
Total	21

Dato: 31.08.2016
Kontaktperson: Camilla Milland
Telefon: 2133 9184
E-mail: cfm@vejen.dk

Formålsbeskrivelse for belægnings- og driftsmøder

Formål

Region Syddanmark og repræsentanter fra Socialdirektørforum afholder belægnings- og driftsmøder ca. hver 2. måned for at følge udviklingen tæt og med henblik på tidlig dialog om eventuelle udfordringer vedrørende drift og belægning på tilbuddene.

Dagsordenspunkter:

Alle deltagere har mulighed for at sætte punkter på dagsorden. Dagsordenspunkter indsendes senest 14 dage før mødetidspunkt.

Referat:

Der udarbejdes konklusionsreferat. Referater fra driftsmøderne vil være tilgængelige under Socialdirektørforums orienteringspunkter på de ordinære dagsordner.

Deltagere (pr. den 1. september 2016):

- Direktør Lise Willer, Esbjerg Kommune (Formand for Socialdirektørforum)
- Direktør Sonja Miltersen, Vejen Kommune
- Driftsdirektør Christian Schacht-Magnussen, Region Syddanmark
- Økonomichef Peter Dalsgaard Karlsen, Region Syddanmark
- Strategisk analytiker Tove Tørnes, Fælleskommunalt socialsekretariat
- Strategisk analytiker Camilla Fyhn Milland, Fælleskommunalt socialsekretariat

Skabelon ift. orientering om ændringer i Styringsaftaleperioden

Kommune/ region: Vejle kommune

Tilbuddets navn: Bredballe Bofællesskab

Ydelsens navn: Bredballe Bofællesskab, takster (alle idet det drejer sig om nye takster for alle ydelserne)

Målgruppe: Udviklingshæmmede

Lovgrundlag: §105 og §108

Kategori: (sæt x)

Højtspecialiseret tilbud med regional betydning ☒ Klyngetilbud ☒ Lokalt tilbud ☐

Ændring: (sæt x)

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

Tidspunkt for ændringens ikrafttrædelse:

Løbende hen over efteråret. Alle borgere revurderes, og der skal ske dialog til alle udenbys kommunerne.

Beskrivelse af ændringen:

Handicapområdet har gennem længere tid arbejdet målrettet med faglige indsatser, som har en forventelig effekt på borgernes mestringsevne. Den ændrede faglige indsats har haft en positiv effekt og borgerne udvikler kompetencer, som betyder behov for mindre støtte. Dette underbygger behovet for fleksible takster, som følger borgerens udvikling og ressourcebehov.

Begrundelse for ændringen:

Ændringen er iværksat for at understøtte borgerens udvikling, som vi arbejder målrettet med. Taksterne skal i højere grad matche borgernes behov og ikke længere være matrikel afhængig. Den nye takststruktur skal gøre det muligt, at borgerens pris i en ledig plads tilpasses borgerens behov i stedet for, at borgeren skal have et behov, der matcher den takst, der findes.

Ændringens konsekvenser:

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

Forventningen er, at takstændringen vil give mulighed for takstnedsættelser. Vi har en forventning om, at der samlet set vil være et økonomisk potentiale. Det påvirker ikke serviceniveauet, idet taksterne fortsat skal svare til borgerens behov.

I øvrigt:

Modtagere af orienteringen om ændringer i Styringsaftaleperioden:

Højt specialiserede tilbud med regional betydning:

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

Klyngetilbud:

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

Lokalt tilbud:

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

Kontaktpersonsliste findes på www.socialsekretariatet.dk

Bilag 1 - Økonomi kommunal deltagelse

Enheder i projektet, som deler udgifterne:

- Sygehus Lillebælt
- Sygehus Sønderjylland
- OUH
- Sydvestjysk Sygehus
- Psykiatrien
- UC Syddanmark
- UC Lillebælt
- Syddanske kommuner (én enhed)

Opstarts år	Pris	Antal enheder	Kroner	Type udgift
Videovejledning udvikling	16.000	8	2.000	Engangsudgift
Rapport opsætning kommune	8.000	1	8.000	Engangsudgift
System licens	24.000	8	3.000	Årlig udgift
Licenser (100 brugere)	3.570	1	3.570	Årlig udgift
Overadministrator koster 1.500 pr stk.*	1.500	1	1.500	Årlig udgift
Udvikling af system	50.000	8	6.250	Årlig udgift
I alt			24.320	
Antal enheder			1	
Samlet pris (for alle kommuner)			24.320	

Fremtidige år	Pris	Antal enheder	Kroner	Type udgift
System licens	24.000	8	3.000	Årlig udgift
Licenser (100 brugere)	3.570	1	3.570	Årlig udgift
Overadministrator koster 1.500 pr stk.	1.500	1	1.500	Årlig udgift
Udvikling af system	50.000	8	6.250	Årlig udgift
I alt			14.320	
Antal enheder			1	
Samlet pris (for alle kommuner)*			14.320	

Det er en forudsætning at deltagerne i projektet deler driftsudgifter, samt de udgifter, der kommer i forhold til tilkøb af optioner i projektet fx udvidet spørgeramme, vejledning, rapportering m.v.

Ubekendte variabler

Der vil være ubekendte variabler i projektets økonomi, som kan påvirke økonomien positivt/negativt:

1. Antal licenser (til- eller frakøb)
2. Tilkøb fremadrettet (der er lavet en udviklingspost på 50.000,-)
3. MTU er udbudt i licitation, hvis Regionen vælger andet firma, vil licensprisen i results.dk blive påvirket negativt.

Overadministrator (ankerpersion)

*Der skal være en overadministrator til systemet, dvs. en ankerperson for alle kommunerne, som de andre brugere af systemet kan henvende sig til med følgende:

- Ansvarlig kontaktperson ved omorganisering i kommunen fx nye afdelingsnavne
- Kontaktperson ved behov for systemsupport hos Rambøll
- Ansvarlig koordinator vedr. 2 årlige opdateringer af brugerliste (rapportadgange)

Administrative ressourcer

Der skal påregnes administrative ressourcer i forhold følgende opgaver i systemet:

- Opdatering i systemet ved ændringer af praktikforløb for studerende/elever fx pga. barsel
Herunder også orientering/koordinering med relevant uddannelsesinstitution
- Henvendelser fra studerende/elever vedr. evaluering af deres praktik
- Ressourceperson i forhold til information og oplæring af brugere med rapportadgang
- Ressourceperson i forhold til information og drøftelse med ledelsen
- Ressourceperson i forhold til information og drøftelse med ledelsen
- Udarbejdelse af interne procedurer fx behandling af rapportdata.

Udvalg

- Udpegning af 1 person, som skal deltage i 1-2 årlige møder i styregruppen
- Udpegning af 1-2 personer, som skal deltage i ca. 5 årlige møder i projektgruppen
- Udpegning af 1 person, som skal deltage i ca. 5 årlige møder i netværksgruppen for overadministratorer.

Bilag 2 - Eksempler på data fra Results.dk

Følgende eksempler er et udsnit af de data, man typisk vil vælge at tilgå, som hhv. ledelse og vejleder/underviser. Man kan udtrække data ved at logge på systemet med en kode, eller man kan få tilsendt analyselinks, som er foruddefinerede med de data, man som ledelse eller underviser/vejleder, har brug for at kunne tilgå, for at kunne arbejde med kvalitetsudvikling og -forbedring af praktikken.

Anonymitet i evalueringen

Data fra evalueringssystemet ska bruges til kvalitetssikring/akkreditering af uddannelsen, hvorfor der er behov for validitet i besvarelsene. For at sikre validiteten har man at sikre de studerendes/elevers anonymitet i evalueringerne, hvilket betyder, at der skal være 3 besvarede evalueringer, før at de fremgår i evalueringssystemet. Systemet vil melde tilbage, at der ikke er nok svar, til at generere rapporten, hvis der er færre end 3 besvarelses.

Evalueringen kan også anvendes som et personligt udviklingsværktøj, hvorfor der er mulighed for at printe evalueringen, således at den studerende/elev kan medbringe sin evaluering i papirform til dialogen med vejleder/lærer.

Eksempel på data til ledelsen

Billede 1 viser en oversigtstabel for alle 5 sygehuse, og hvordan de scorer på en 5-punktsskala:

Oversigtstabel > Praktiksteder

Uddannelsesinstitution	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Antal svar
Sygehus 1	4,3	4,3	4,0	4,3	4,2	4,5	4,3	4,6	4,6	4,2	4,5	4,4	4,4	4,2	4,2	4,4	4,6	4,7	4,7	4,5	4,5	624
Sygehus 2	4,3	4,4	4,1	4,3	4,3	4,5	4,3	4,6	4,6	4,3	4,6	4,4	4,4	4,2	4,4	4,4	4,6	4,7	4,7	4,5	4,5	217
Sygehus 3	4,4	4,4	4,1	4,3	4,3	4,6	4,4	4,6	4,6	4,2	4,7	4,5	4,4	4,4	4,3	4,4	4,6	4,7	4,7	4,5	4,5	362
Sygehus 4	4,3	4,4	3,9	4,3	4,1	4,5	4,3	4,6	4,6	4,3	4,6	4,4	4,3	4,3	4,3	4,3	4,5	4,6	4,6	4,4	4,5	294
Sygehus 5	4,2	4,5	4,1	4,4	4,3	4,5	4,2	4,5	4,4	4,3	4,5	4,4	4,3	4,2	4,0	4,2	4,5	4,5	4,6	4,4	4,6	66
Total	4,3	4,4	4,0	4,3	4,2	4,5	4,3	4,6	4,6	4,3	4,6	4,4	4,4	4,3	4,3	4,4	4,6	4,7	4,6	4,5	4,5	1796

Farveforklaring

1=<Rød<3

3=<Gul<4

4=<Grøn=<5

Spørgsmål

Q1. Jeg havde adgang til relevant information før det kliniske uddannelses/praktikforløb

Q2. Jeg fik en fyldestgørende introduktion til det kliniske uddannelses/praktiksted

Q3. Der er tid til vejledning og refleksion

Q4. Jeg føler mig som en del af praksisfællesskabet

Q5. Rammer og vilkår gør det muligt at opnå det beskrevne læringsudbytte for forløbet

Q6. Jeg har mulighed for at udvikle mine faglige samarbejdsevner

Q7. Jeg har mulighed for at udvikle mine tværfaglige samarbejdsevner

Q8. Jeg har mulighed for at udvikle mine faglige kompetencer

Q9. Jeg har mulighed for at udvikle mine personlige kompetencer

Q10. Personalet på mit kliniske uddannelses/praktiksted har stort engagement i forhold til uddannelsen

Q11. Den/de kliniske/praktik vejleder(e) og jeg talte om vores forventninger til forløbet

Q12. Jeg har fået tilbagemelding fra den/de kliniske/praktik vejleder(e) eksempelvis vedrørende min læring, min kommunikation eller andet

Q13. Den/de kliniske/praktik vejleder(e) gav relevant faglig sparring

Q14. Der var sammenhæng mellem det jeg har lært i det kliniske uddannelses/praktikforløb og det jeg har lært i den teoretiske undervisning

Q15. Jeg forberedte mig på det kliniske uddannelses/praktikforløb

Q16. Jeg har under mit klinik/praktik ophold arbejdet målrettet med læringsudbyttet for modulet/semesteret/praktikken

Q17. Jeg har deltaget aktivt i praksisfællesskabet

Q18. Jeg har udviklet mine evner til at møde patienterne og deres pårørende med respekt og empati

Q19. Jeg har gennem forløbet udvidet min forståelse for faget

Q20. Jeg mener jeg har opnået læringsmålet for modulet/semesteret/praktikken

Q21. Samlet set har jeg været tilfreds med mit kliniske uddannelses/praktikophold

Det er en overskuelig måde, at få en fornemmelse af, hvordan ens sygehuse klarer sig i forhold til de andre sygehuse, og om der er spørgsmål, man med fordel kan kigge nærmere på.

Billede 2 viser en oversigtstabel for sygehus 2 afdelinger, og hvordan de scorer på en 5-punktsskala:

Oversigtstabel > Afdelinger

Afdelinger	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Antal svar
APT, Almen Psykiatrisk Team,	4,3	4,7	4,4	4,3	4,1	4,6	4,4	4,7	4,8	4,7	4,4	4,2	4,1	4,3	4,2	4,3	4,6	4,8	4,7	4,4	4,5	9
Almenpsykiatrisk 5-døgnsafsnit P1,	4,2	4,8	4,4	4,0	4,6	4,6	4,0	4,8	4,8	4,0	5,0	4,6	4,8	4,8	4,4	4,8	4,8	5,0	4,8	4,2	4,8	5
B (integreret psykiatrisk akutmodtager afsnit),	4,1	3,3	3,3	4,3	4,0	4,2	4,0	4,2	4,3	3,6	4,4	3,7	3,8	3,9	4,4	4,1	4,7	4,6	4,6	4,1	4,2	9
BUP, U1 (Børne- og ungdomspsykiatrisk sengeafsnit),	4,5	4,1	4,3	4,5	4,8	4,8	4,5	4,8	4,8	4,4	4,5	4,4	4,3	4,1	4,1	4,4	4,5	4,6	4,4	4,5	4,3	8
BUP ambulatoriet,	4,4	4,8	3,6	4,4	4,0	4,6	4,8	4,2	4,6	4,0	4,6	4,8	4,8	4,2	4,8	4,6	5,0	5,0	4,8	4,6	4,6	5
BUP dag/døgnsafsnit,	4,6	4,8	4,8	4,8	4,6	4,8	4,6	4,8	5,0	4,8	4,8	4,8	4,8	3,6	4,6	4,4	4,8	5,0	5,0	4,6	5,0	5
C (integreret psykiatrisk akutmodtager afsnit),	4,8	4,6	4,6	4,9	4,9	4,8	4,7	5,0	5,0	4,9	4,9	4,6	4,7	4,5	4,9	4,7	4,9	4,9	4,9	4,7	4,9	11
D (integreret psykiatrisk akutmodtager afsnit),	4,3	4,4	3,9	4,6	4,5	4,8	4,5	4,8	4,8	4,1	4,7	4,8	4,8	4,7	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,5	4,5	13
Duoafsnit E31/E32, Psykiatrisk afdeling	4,7	5,0	4,3	4,7	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	4,3	5,0	4,3	4,7	4,0	4,7	4,0	4,7	5,0	4,7	4,7	4,7	3
E (integreret psykiatrisk akutmodtager afsnit),	4,5	4,8	4,3	4,3	4,5	4,7	4,5	4,8	4,7	4,2	4,8	4,8	4,7	4,4	4,4	4,5	4,4	4,8	4,9	4,8	4,7	12
EGN (Geronto-/Neuropsykiatrisk klinik),	4,0	3,3	4,7	4,0	3,7	4,0	3,7	4,3	4,3	4,7	4,7	5,0	5,0	3,0	3,3	4,0	3,7	4,7	4,3	4,0	4,3	3
F (integreret psykiatrisk akutmodtager afsnit),	4,8	4,5	3,4	3,9	4,0	4,3	3,6	4,3	4,5	3,9	4,6	4,0	3,9	3,9	4,4	4,3	4,8	4,9	4,8	4,8	4,1	8
Gerontoopsykiatrisk Team,	3,3	3,7	4,3	3,7	3,0	3,3	3,7	4,0	3,7	3,0	4,7	4,7	4,3	3,3	4,3	4,7	4,0	4,7	4,3	4,7	3,3	3
LP	4,3	4,3	4,7	4,7	4,3	4,7	4,7	4,7	4,7	4,3	4,7	4,7	4,3	4,3	4,3	4,7	4,3	4,7	4,7	4,7	4,7	3
LPB (Lokal psykiatrien i	4,0	4,2	4,3	4,2	4,2	4,3	3,8	4,3	4,5	4,0	4,5	4,0	4,0	4,5	3,8	4,0	4,5	4,7	4,3	4,3	3,7	6
LPE (Lokal psykiatrien i	4,2	4,6	4,6	4,7	4,4	4,7	4,3	4,8	4,8	4,8	4,9	4,6	4,8	4,6	4,4	4,6	4,6	4,8	4,8	4,5	4,8	18
LP	4,8	4,8	4,0	4,3	2,8	4,0	4,0	4,0	4,5	4,5	4,3	4,3	4,5	4,0	4,5	4,0	3,8	4,3	4,3	3,8	3,8	4
LP	5,0	5,0	4,7	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	3,7	3,7	4,3	4,7	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	4,7	5,0	3
LPV (Lokal psykiatrien i	4,0	4,0	4,0	3,7	3,7	4,3	4,0	4,3	4,3	4,0	4,3	4,0	4,3	4,0	4,3	4,0	4,3	4,3	4,3	3,7	4,0	3
P1, Psykiatrisk afdeling	3,9	3,6	2,9	3,4	3,8	3,8	4,0	4,1	4,1	3,5	3,9	3,9	4,1	3,8	4,3	4,3	4,4	4,4	4,4	4,4	3,9	12
P40 øst og vest, Psykiatrisk afdeling,	4,3	4,8	4,3	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6	4,8	4,8	4,6	4,8	4,6	4,6	4,6	4,6	4,8	4,9	4,6	4,8	8
P50 øst og vest, Psykiatrisk afdeling,	4,0	3,4	3,6	4,3	4,3	4,5	4,5	4,3	4,3	4,2	3,9	3,9	3,8	4,0	4,4	4,3	4,4	4,5	4,3	4,2	3,7	7

Ledelsen vil hurtigt kunne danne sig et overblik over, hvilke afdelinger der har behov for yderligere fokus på den kliniske praktik for de studerende/eleverne.

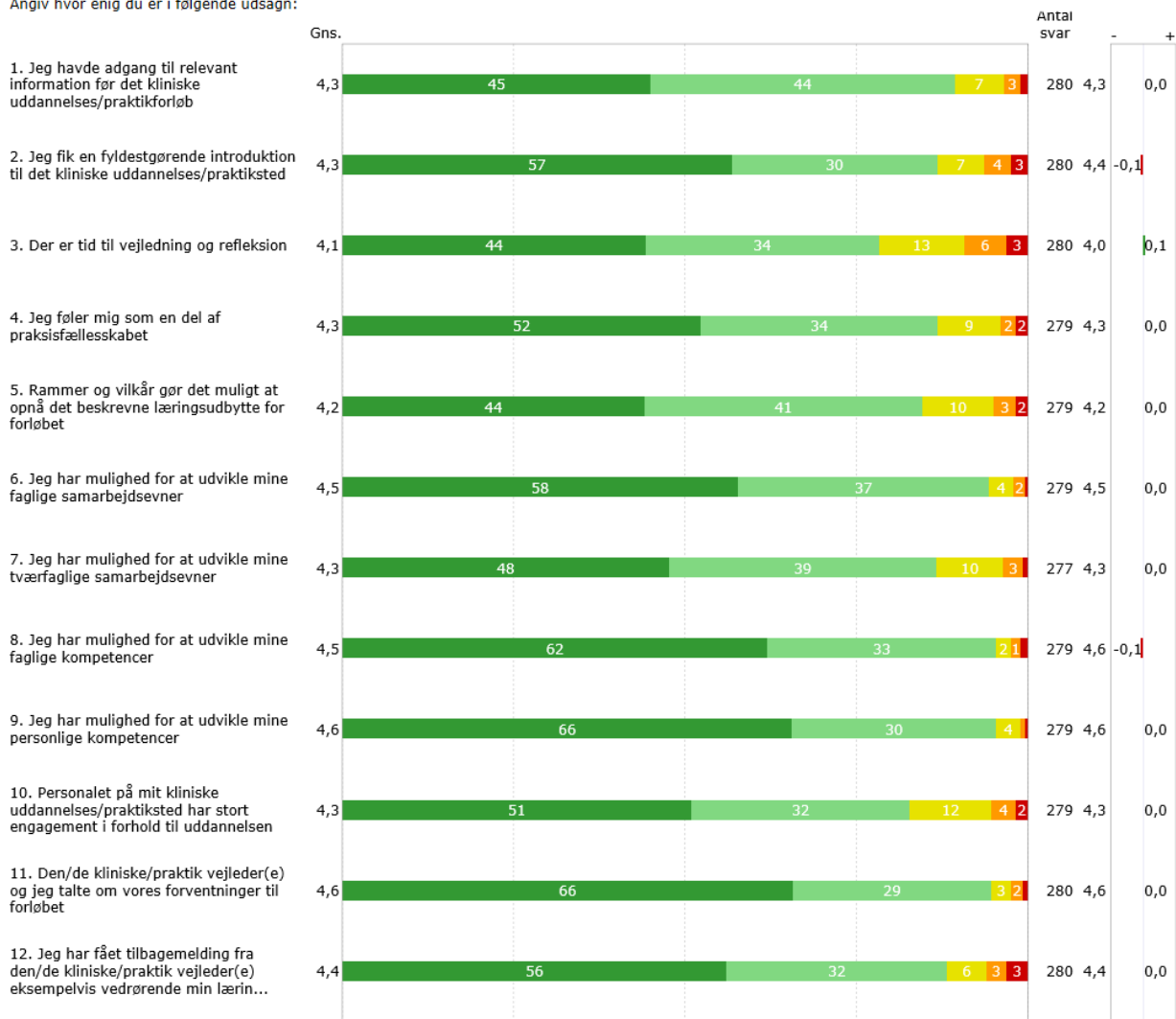
OBS. der skal minimum være 3 besvarelser af evalueringen før afdelingen fremgår i oversigtstabellen.

Eksempel på data til vejleder/underviser/lærer

Billede 3 viser en frekvensgraf med benchmark for sygehuse 2 og hele regionen:

Frekvensgrafer > Alle

Angiv hvor enig du er i følgende udsagn:

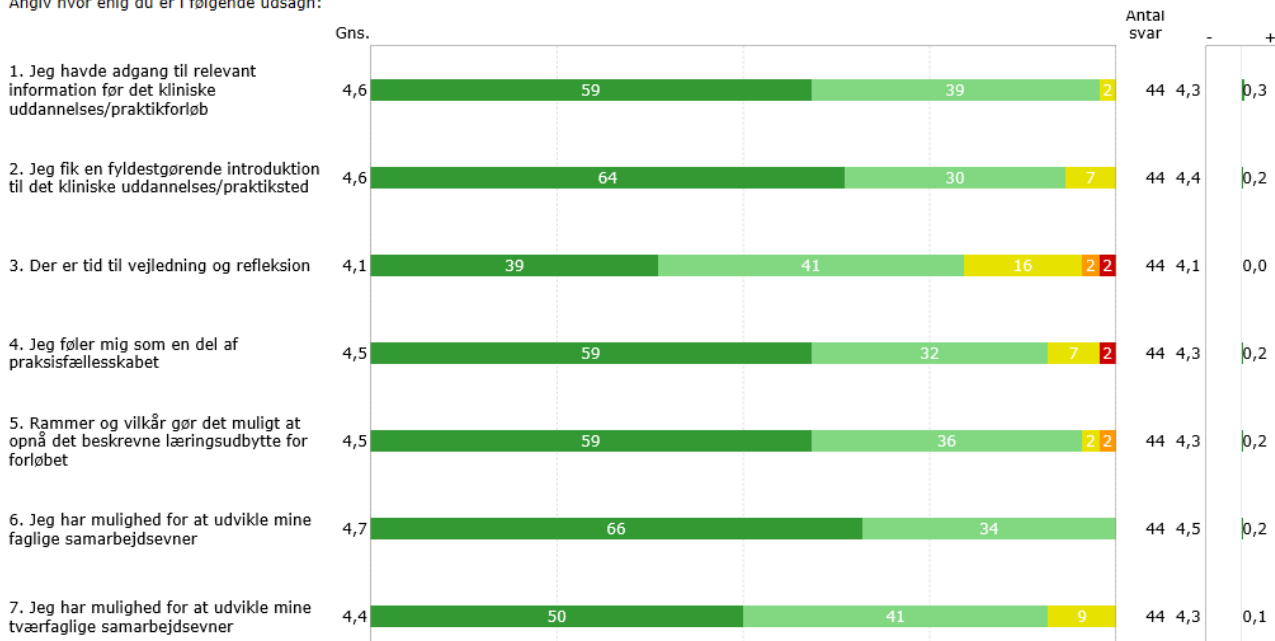


Hvis man ser på højre kolonne, kan man se, at der er ca. 280 svar for sygehus 2. Gennemsnittet (Gns.) for spørgsmål 2 er 4,3, hvor den for hele regionen er 4,4. Dvs. at sygehuse 2 i spørgsmål 2 klarer sig 0,1 dårligere end hele regionen.

På billede 4 benchmarkes fire afdelinger fra sygehus 2 op imod hele sygehus 2.

Frekvensgrafer > Alle

Angiv hvor enig du er i følgende udsagn:



I højre kolonne under antal svar, kan man se, at der er 44 besvarelser og at gennemsnittet er 4,6 for de fire afdelinger på sygehus 2. Disse fire afdelinger klarer sig i spørgsmål 1, 0,3 bedre end hele sygehus 2, som har 4,3 i gennemsnit.

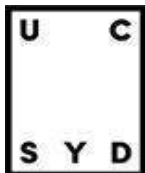
I nedenstående billede 5 er alle de studerendes/elevens kommentarer til læringsmiljøet for tre af sygehus 2 afdelinger:

Kommentarer > Læringsmiljøet

Har du særlige bemærkninger til læringsmiljøet på det kliniske uddannelses/praktiksted?

- Jeg vil gerne rose praktikken.
- Synes det er for meget med temadagene, vil heller have mere tid på afdelingen og måske mødes i nogle refleksionsgrupper, da der er alt for kort tid til at lave fremlæggelserne
- Super miljø.
- Alle de ansatte har været meget åbne for at hjælpe og svare på spørgsmål.
- I forhold til de kolleger jeg har, ville jeg gerne tilføje at de er gode til at lære fra sig. Det eneste jeg har kunne savne i min praktik, er at hvis man har sagt eller gjort noget der måske ikke var helt okay, at man så får det at vide med det samme, sådan at det ikke skal gå igennem den kliniske vejleder. Det kunne være med til at man føler sig mere velkommen, den effekt det lidt har haft på mig at de ikke har sagt noget, er lidt det at man hurtig kan blive usikker, fordi man regner med at det hele er gået rigtig godt, og der ikke er noget. Men at der så pludseligt er noget alligevel. det syntes jeg lidt man kunne tage op. ellers har jeg virkelig haft det godt på mit praktik sted, og været rigtig glad for afdelingen.
- Vi som studerende kunne godt bruge et lokale for os selv, hvor vi havde mulighed for at reflektere. Der var mange læger som brugte det lokale, som vi også skulle bruge.
- Man føler sig hurtigt velkommen og tilpas blandt personale. Man kommer hurtigt ind i rutinerne og hvis man er i tvivl omkring noget, er personalet altid søde til at hjælpe
- mere fokus på at involvere studerende sammen med en fastansat i intro perioden
- Fantastisk praktik!
- Afsnit E er et vildt dejligt sted, personalet er så kompetente og det er et godt læringsmiljø, alle snakker godt til og om hinanden. Alle er hjælpsomme og udviser tillid til elever så det er muligt at udvikle sig samt give udfordringer.
- Feedback fra elev- konferencer skulle være mere synlig.
- Det ikke altid let at være elev, når personalet har forskellige værdier og holdninger, som gør at de løser opgaverne forskelligt. Det svært at være selvssikker og vise sig selvstændig i opgaver, når jeg nogle gange har oplevet, at blive ubehageligt gjort forkert i opgaver, som jeg ellers har været lært op i. Jeg synes det fair, at personalet gøre opgaverne på forskellige måder, dette lærer man som elev også meget af. Men jeg manglede dog i disse situationer, at de gav tid til, at lytte til mine faglige overvejelser og blive anerkendt det, i stedet for, at jeg følte at blive gjort forkert i det på en ubehagelig måde.
- Idet jeg ikke har kunne have særlig mange vagter sammen med min vejleder her på afdelingen, er det rigtig godt at de andre sygeplejersker og assistenter på afdelingen bidrager til støtte og vejledning. Herudover synes jeg at de vejledninger jeg har haft fast med min vejleder har været faglig relevante og lærerige.
- Der er desværre ikke noget studierum. Man kan benytte en computer i frokostrummet, eller printerrummet, som ofte er optaget. Dette kunne godt optimeres.
- Det er et dejligt sted at være, og der gives frirum til at kunne læse og koble teori på praksis.
- Der har været mulighed for at kunne trække sig tilbage, så man kunne reflektere efter samtaler med patienter og pårørende, hvilket har været positivt for mig. Man får mulighed for at følges med mange forskellige faggrupper på B&U, hvilket har været meget spændende, og har givet mig nye perspektiver på B&U psykiatri. Jeg har også fået en større indsigt i, hvilken betydning den faglige uddannelse har på, hvordan personalet anskuer patienten, og hvad de ligger vægt på under behandlingsforløbet.
- Det har været en STOR luksus, at have så mange fagbøger til rådighed. Samt tid til, at fra vælge en enkelt samtale for, i stedet at kunne fordybe sig.

Det er også muligt, at vælge at se kommentarer for Vejledning og Studerende.



22.8.2016
Side 1/3

**KKR Syddanmark
Vejen Kommune
Rådhuspassagen 3
6600 Vejen**

Invitation til deltagelse i partnerskab om syddansk evaluering af uddannelsesforløb

Region Syddanmark, UC SYD og UC Lillebælt har i samarbejde udviklet et evalueringssystem til evaluering af uddannelsesforløb i praktik og klinik på regionens sygehuse og på psykiatriområdet. Med henblik på, at samle studerendes (og eleveres) evalueringer af uddannelsesforløb i ét elektronisk system inviterer Region Syddanmark, UC SYD og UC Lillebælt alle de syddanske kommuner til at deltage i evalueringssystemet som partner.

Det overordnede formål med implementering af et fælles evalueringssystem er, at kvalitetsudvikle de kliniske uddannelsesforløb og professionalisere den evalueringspraksis der aktuelt foregår af de kliniske undervisningsforløb herunder:

- At effektivisere og forenkle de arbejdsgange der knytter sig til den nuværende evalueringspraksis
- At styrke dialog, sammenhæng og videndeling mellem den teoretiske og kliniske del i uddannelsen
- At skabe sammenhæng og samarbejde på tværs af sektorer herunder at støtte op om implementering af strategien for tværprofessionel kompetenceudvikling.

Evalueringssystemet er et webbaseret system, der evaluerer elever/studerende, der har været i praktik/klinik på sundhedsområdet. Data giver en øget indsigt i uddannelserne og praktikker/klinikophold, herunder også de studerendes udbytte og skaber derigennem et forbedret grundlag for kvalitetsudvikling i både den teoretiske og de kliniske dele af uddannelsen. Eksempler på datarapporter der kan trækkes fra evalueringssystemet fremgår af bilag 2 – eksempler på data fra Results.dk.

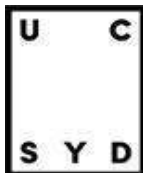
Evalueringsprojektets partnere

Projektets partnere har i første omgang været Region Syddanmark, UC SYD og UC Lillebælt, og de involverede uddannelser har omfattet de 6 sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelserⁱ der udbydes ved UC SYD og UC Lillebælt. Evalueringssystemet kan uden problemer udbredes, til at omfatte andre uddannelser, end dem der indgår i forvejen.

Der arbejdes på, at de syddanske kommuner og Social- og Sundhedsskolerne fremover indgår som partner i projektet samt at evalueringskonceptet på sigt kommer til at omfatte alle de uddannelser der udbydes af de pågældende uddannelsesinstitutioner. For UC ernes vedkommende vil det også sige de pædagogiske- og samfundsfaglige uddannelserⁱⁱ.

Social- og sundhedsskolerne indgår aktuelt ikke som partner i evalueringsprojektet, men deres elever evaluerer de regionale og kommunale praktikker, og skolerne bidrager med relevante oplysninger på de elever, som skal evalueres. Region Syddanmark og UC erne håber, at Social- og sundhedsskolerne på sigt vil være interesserede i at indgå fuldt ud som part i evalueringssystemet. I den forbindelse vurderes det at have stor betydning, hvis også kommunerne tilslutter sig evalueringssystemet.

Evalueringskonceptet er behandlet i den regionale følgegruppe (Advisory Boardⁱⁱⁱ) der følger implementeringen af de nye sundhedsfaglige uddannelsesbekendtgørelser ved UC Syd og UC Lillebælt. Følgegruppen anbefalede følgende:



22.8.2016
Side 2/3

- Advisory Board finder, at et fælles evalueringskoncept i praktik/klinisk uddannelse er en god idé, og anbefaler, at konceptet udrulles i alle kommuner i Region Syddanmark. Der peges desuden på, at det vil være hensigtsmæssigt at der anvendes det samme evalueringskoncept ift UC ernes øvrige uddannelser.
- Advisory Board anbefaler desuden, at der i konceptets spørgeramme indarbejdes 4-5 spørgsmål med afsæt i indsatsområderne i den fælles *Strategi for tværprofessionel kompetenceudvikling*. På denne måde vil det være muligt, at følge implementeringen af strategien.

Projektets økonomi

Region Syddanmark, UC SYD og UC Lillebælt indgår i projektet som ligeværdige parter og deler udgifterne lige-

ligt. Alle kommuner i Region Syddanmark tilbydes, at indgå som én samlet kommunal partner i evalueringssystemet. Med de nuværende tilkøb vil udgiften for alle kommunerne i Region Syddanmark samlet beløbe sig til 24.320 kr. det første år og 14.320 kr. de efterfølgende år. Se bilag 1 – Økonomi kommunal deltagelse.

Rambøll og SurveyXact er valgt som leverandør til evalueringssystemet www.results.dk. Hvis kommuner ønsker yderligere mulighed for dataanvendelse i SurveyXact fx analyselinks, kræver det at kommunerne allerede har licens med leverandøren ellers forhandles der særskilt pris med Rambøll. Licensen er ikke et krav for at kunne tilgå results og de rapporttyper, som ses i bilag 2.

Administrative ressourcer til drift af evalueringssystemet

Der er behov for en kommunal administrator til systemet, det vil sige en kommunal ankerperson for alle kommuner, som de øvrige brugere af systemet kan henvende sig til. Opgaverne fremgår af bilag 1.

Derudover vil der være knyttet en række opgaver i forhold til den daglige administration af evalueringssystemet i de enkelte kommuner eksempelvis ændring af benyttede afdelingsnavne, ændring af praktik/kliniske uddannelsessteder for studerende m.m. Opgaverne fremgår ligeledes af bilag 1.

På baggrund af tilbagemeldinger fra de regionale kliniske uddannelsessteder der har implementeret evalueringssystemet er det vurderingen, at det nye webbaserede evalueringssystem har medført en forenkling af processerne og et mindre forbrug af arbejdstid til administration af de kliniske evalueringer vurderet i forhold til, hvad der blev anvendt ved de tidligere mere "håndholdte" evalueringssystemer.

Organisering af partnerskabssamarbejdet

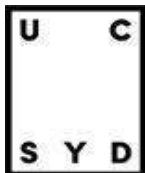
Kommunerne vil blive repræsenteret i evalueringssystemets styregruppe, projektgruppe og netværksgruppe med 1-2 repræsentanter og dermed være en del af projektorganiseringen og den videre udvikling af evalueringssystemet.

Såfremt I er interesserede i at høre mere om evalueringsprojektet, er I velkomne til at kontakte undertegnede. For tekniske spørgsmål om systemopsætning og lignende, er I også velkomne til at kontakte projektleder Helena Sigrid Karlsson tlf. 29 20 15 25 mail: Helena.Sigrid.Karlsson@rsyd.dk.

Venlig hilsen

Søren William Pedersen
Vicedirektør
UC Lillebælt
Området for Sundhedsuddannelser
Mail: Sope@ucl.dk
Tlf.: 29 93 67 10

Jannie Fibecker Ladegaard
Institutchef
UC SYD
Institut for Sundhedsuddannelser
Mail: jfla@ucsyd.dk
Tlf.: 7266 3370



22.8.2016
Side 3/3

ⁱ Omfatter Bioanalytikeruddannelsen, Ernæring og sundhed, Ergoterapeutuddannelsen, Fysioterapeutuddannelsen, Jordemoderuddannelsen, Radiografuddannelsen og Sygeplejerskeuddannelsen

ⁱⁱ Omfatter Administrationsbacheloruddannelsen, Læreruddannelsen, Pædagoguddannelsen og Socialrådgiveruddannelsen.

ⁱⁱⁱ Følgegruppen består af Direktør Jakob Kyndal, Social & Sundhed Aabenraa Kommune, social- og sundhedsdirektør Mette Heideman Middelfart Kommune, direktør Ole Rytrow, psykiatrimrådet Region Syddanmark, direktør Grethe Kirketerp sygehus Sønderjylland, direktør Helle Adolfsen sygehus Lillebælt, uddannelseschef Merete Munk SDU, kredsformand John Christiansen DSR, rektor Birthe Friis UC SYD, rektor Erik Knudsen UCL, institutchef Jannie Fibecker Ladegaard UC SYD, vicedirektør Søren Pedersen UC Lillebælt, chefkonsulent Lone Hougaard, Anne Plougmann og Tove Tørnes KKR samt Tina Hald Region Syddanmark.

Dato: 21.09.2016
Kontaktperson: Camilla Milland
Telefon: 2133 9184
E-mail: cfm@vejen.dk

Referat fra belægnings- og driftsmøde den 15. september 2016, kl. 9.00 – 10.30

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

Deltagere:

- Lise Willer, Esbjerg Kommune
- Sonja Miltersen, Vejen Kommune
- Christian Schacht-Magnussen, Region Syddanmark
- Tove Tørnes, Fælleskommunalt socialsekretariat
- Camilla Fyhn Milland, Fælleskommunalt socialsekretariat
- Rasmus Thode Rask, Region Syddanmark (deltog i stedet for Peter Dalsgaard Karlsen).

Afbud: Peter Dalsgaard Karlsen, Region Syddanmark

Referat

1. Godkendelse af referat fra mødet den 10. juni 2016

Bilag: Referat fra mødet den 10. juni 2016

Referatet blev godkendt.

2. Formålsbeskrivelse for belægnings- og driftsmøder

Bilag: Formålsbeskrivelse for belægnings- og driftsmøder (udkast)

Udkast til formålsbeskrivelse blev godkendt. Formålsbeskrivelsen sættes til godkendelse på mødet i Socialdirektørforum den 7. oktober 2016.

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

Der er udfordringer på tilbuddene Stjernen og Bognæs, som drøftes senere på dagsordenen. Region Syddanmark orienterede om, at det derudover ser fornuftigt ud ift. belægning og drift på de sociale regionale tilbud.

4. Status på Stjernen (punkt fremsendt af Region Syddanmark)

Eftersendt bilag den 15. september 2016: Status for Børnehusene Stjernen, Odense

Af sagen til behandling på Socialdirektørforum den 7. oktober 2016 skal følgende fremgå:

- En tabel hvoraf det for hver af børnene fremgår om de er under eller over 18 år samt fra hvilke kommuner de kommer fra.
- Angivelse af estimat for underskuddet ved en eventuel lukning af Stjernen.
- En klar stillingtagen fra Region Syddanmark ift. fremtiden for driften af Stjernen. Der var enighed om, at Region Syddanmark skal træffe en beslutning om fremtiden for Stjernen den 1. oktober 2016.

5. Status på Nyborgskolen (punkt fremsendt af Region Syddanmark)

Kammeradvokaten mener, at der er grund til at forfølge sagen. ift. indkrævning af beløb fra enkelte kommuner uden for Syddanmark, der ikke har ville betale i forbindelse med lukning af Nyborgskolen. Region Syddanmark vil på denne baggrund afholde møde med de tre kommuner, der ikke har betalt deres andel af underskuddet. De ubetalte regninger fra de tre kommuner svarer tilsammen til lige under 1. mio. kr.

6. Orientering om situationen på Bognæs

Der er en vigende belægning på tilbuddet Bognæs. Region Syddanmark afventer modernisering af Bognæs til der afklaring ift. den fremtidige efterspørgsel efter tilbuddet.

På baggrund af den vigende belægning udarbejder Region Syddanmark et notat, der beskriver den konkrete udfordring inklusiv en handleplan.

7. Planlægning af møde om sikrede institutioner (punkt fremsendt af Region Syddanmark)

Der var enighed om, at belægnings- og driftsmøderne erstatter de tidligere afholdte møder vedr. sikrede institutioner. Tema vedr. sikrede institutioner dagsordenssættes på møderne efter behov.

8. Eventuelt

Ingen bemærkninger.