

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 09-10-2019

Mødedato Onsdag d. 09. oktober 2019 kl. 09:00

Mødested Administrationscentret Mødelokale 2

Mødedeltagere Birgitte Schjerning Povlsen (C), Anika Rée (V), Poul Bach (A), Mona Madsen (L), Randi Mondorf (V), Jacob Netteberg (B), Lars Engelberth (C), Birgitte N. Lundgren, Gitte Bylov Larsen, Solveig Andreasen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Budgetforslag 2020-2023 for Social- og Sundhedsudvalget.....	4
Status på organisering og indsatsområder i Social og Sundhed.....	6
Arbejdet med utilsigtede hændelser og tilsyn.....	10
Deltagelse i forskningsprojekt vedrørende forbedrede tværsektorielle forløb for borgere med psykis	13

Punkt 1: Meddelelser

Resumé

Formanden oplyste, på baggrund af henvendelse fra Mona Madsen, at meddelelsen på udvalgets møde den 11.09.2019 om fortrolige oplysninger er forkert formuleret.

Formelt er det således, at det er Økonomiudvalget, som ”varetager den umiddelbare forvaltning af løn- og personaleforhold inden for ethvert af kommunens administrationsområder. Udvalget fastsætter regler for borgmesterens og administrationens behandling af personalesager”, jf. styrelsesvedtægtens § 10 stk. 3.

De stående udvalg varetager konkrete sagsområder og i forbindelse med Social- og Sundhedsudvalgets opgavevaretagelse, vil der forekomme fortrolige oplysninger, som udvalget bliver orienteret om enten via en konkret sag, som optages på dagsordenen eller via en meddelelse, som protokolleres på et lukket meddelelsepunkt.

Formanden oplyste at det kommende fællesmøde med Seniorrådet og Handicaprådet, er næste gang, den 6. november 2019.

På temamødet vil der være fælles drøftelse af emner til kommende borgerdialog møde, som planlægges til 1. kvartal af 2020. Overordnet tema forventes at være ”Sammen med Borgeren”.

Pris på madservice

Beboerne på plejecentre betaler i 2019 4.432 kr. for hele servicepakken, hvoraf 3.685 kr. er betaling for fuld forplejning. Beboerne bliver derfor ikke opkrævet et højere beløb end det udmeldte takstloft for 2019. I sagsfremstillingen for takster for servicepakker på plejecentre i 2020 står der i oversigten, at taksten for fuldkost pr. måned i 2019 er 4.432 kr., hvilket er en fejl, da det korrekte beløb er 3.685 kr. Der er derfor opkrævet de korrekte beløb under takstloftet, men sammenligningsgrundlaget i sagsfremstillingen for 2020 har været forkert, da der burde have stået 3.685 kr. Tabellerne i Social- og Sundhedsudvalgets dagsordenspunkt den 14.08.2019 pkt. 2 bliver korrigeret i overensstemmelse hermed.

Birgitte Lundgren oplyste, at udvalgets møde i december vil foregå på Frydenholm – temaet er ’demens’.

Birgitte Lundgren oplyste, at Ankestyrelsen behandlede klagen om opsættende virkning i besøgsrestriktionssagen tilbage i juni måned – et par uger efter vi oversendte klagen. Ankestyrelsen gav afslag på opsættende virkning. Ved en fejl glemte Ankestyrelsen at sende en kopi til kommunen og vi fik først orienteringen i denne uge.

Punkt 2: Budgetforslag 2020-2023 for Social- og Sundhedsudvalget

19/20594

Resumé

I henhold til den reviderede tidsplan for budgetlægningen har Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen førstebehandling af Budgetforslag 2020-2023 den 9.10.2019. Samme dag behandler udvalgene deres egen del af budgetforslaget. Der henvises til mappen med det administrative budgetforslag, som er udsendt til Kommunalbestyrelsen den 1.10.2019 (og som bedes medbragt til mødet).

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget med henblik på udvalgets anbefaling af budgetforslaget til Økonomiudvalgets og Kommunalbestyrelsens behandling af budgettet.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalgets budgetområde fremgår af siderne 131-172 inkl. i Budgetforslag 2020-2023. Udvalgets budget omfatter følgende politikområder:

- Sundhed
- Ældre
- Voksne med særlige behov

Der er foretaget en række ændringer i budgettet siden Budget 2019. Der er f.eks. afsat flere penge til at forkorte ventetiden til genoptræning og til forventede merudgifter til førtidspension.

Budgettet til videreførelse af værdighedspuljens indsatser er blevet reduceret til 3,8 mio. kr. som følge af, at det særlige statslige tilskud bortfalder fra 2020 og bloktilskuddet forøges.

Der er ikke foretaget ændringer i forhold til de strukturændringer, der blev behandlet på udvalgets møde den 11.9.2019.

Budgetforslaget er baseret på økonomiaftalen mellem regeringen og Kommunernes Landsforening (KL), de seneste landsgennemsnitlige skøn fra KL vedrørende udviklingen i priser, lønninger, udskrivningsgrundlag, grundskyld og selskabsskat samt KL's skatte- og tilskudsmodel af 16.9.2019.

Budgetforslaget viser en fortsat genopretning af kassebeholdningen, som er positiv i alle budgetår og udgør 149 mio. kr. ved udgangen af 2023. Dermed er målsætningerne for kassebeholdningen opfyldt. Det er en vigtig forudsætning for konsolideringen, at tiltagene i den tidligere besluttede budgetreguleringspulje bliver udmøntet og realiseret som forudsat.

I modsætning til de to forudgående års budgetter ligger de budgetterede serviceudgifter i 2020 ret tæt på det beregnede udgiftsloft. Der vil derfor være behov for en stram udgiftsstyring for at sikre, at rammen bliver overholdt, så kommunen undgår en statslig sanktion i form af et reduceret bloktilskud.

Anlægsudgifterne udgør over 490 mio. kr. i 2020-2023 (brutto). Det svarer til gennemsnitlige anlægsudgifter på næsten 125 mio. kr. om året, hvilket er 25 mio. kr. mere end det gennemsnitlige niveau i budgetoplægget fra juni.

Budgetforslaget er sendt i høring hos de høringsberettigede, som har svarfrist den 11.10.2019 kl. 8. Kommunalbestyrelsen vil modtage de kommenterede høringssvar den 17.10.2019, jf. den reviderede tidsplan for budgetlægningen.

De af udvalget efterspurgte oplysninger på mødet den 11.9.2019 er beskrevet i vedlagte bilag om Kommunal medfinansiering og Statsfinansierede puljer samt notat fra 2018 om Forslag til nye langsigtede mål. Det bemærkes i forhold til sidstnævnte notat, at det blev forelagt udvalget før vedtagelsen af de langsigtede politiske mål, hvorfor de i notatet omtalte mål ikke er de endelige. De endelige mål fremgår af budgetforslaget.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at udvalget drøfter budgetforslaget på eget område, og
- 2) at udvalget fremsender budgetforslaget til Kommunalbestyrelsen med anbefaling.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-10-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Budgetforslag 2020-2023

Investeringsoversigt - Budgetforslag 2020-2023

Kommunal medfinansiering

Forslag til nye langsigtede mål for Social- og Sundhedsudvalget

Statsfinansierede puljer

Punkt 3: Status på organisering og indsatsområder i Social og Sundhed

18/18325

Resumé

Social og Sundhed blev etableret den 1. januar 2019 som et resultat af strukturændringer på Ældre- og Socialområdet vedtaget i Økonomiudvalget den 22. august 2018, hvor fem plejecentre og to længerevarende botilbud blev sat fri, mens øvrige enheder blev samlet i en ny struktur i området Social og Sundhed. Denne sag opriksler organisationsstrukturen i Social og Sundhed samt giver en kort beskrivelse af nogle af de indsatsområder, der har kendetegnet Social og Sundhed i 2019, herunder som led i realisering af Sammen med borgeren. Sagen skal tjene som en kort status på den nye organisation pr. medio september 2019.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

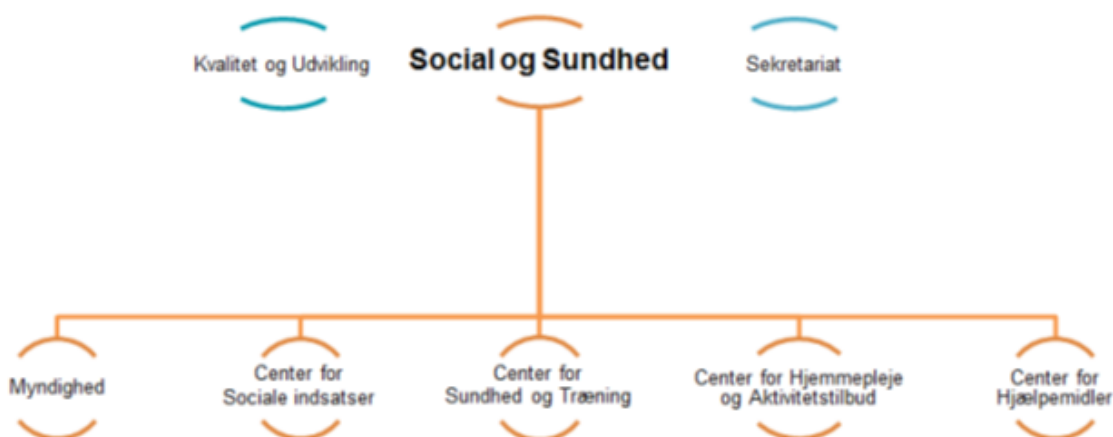
Organisering af Social og Sundhed

Organiseringen af Social og Sundhed tager afsæt i intentionerne i Sammen med borgeren og skal bl.a. medvirke til at indfri målene om at:

- Sikre gode og alsidige tilbud til borgerne
- Øge sammenhæng og koordination
- Gøre beslutningsvejen mellem borgere og medarbejdere kortere
- Understøtte økonomisk balance på kort og lang sigt

Området er i forlængelse heraf organiseret med 7 centre i direkte reference til områdechefen, jf. nedenstående organisationsdiagram. Områdechef og centerledere indgår i en samlet ledergruppe, som repræsenterer et fælles strategisk ledelsesrum med fokus på ledelse på tværs.

Figur 1: Organisationsdiagram for Social og Sundhed



Som det fremgår, rummer området én samlet Myndighed, der visiterer indsatser til både ældre borgere og voksne med nedsat funktionsevne, primært inden for servicelovens bestemmelser, det vil sige eksempelvis hjemmepleje, bostøtte, aflastning, ældreboliger, plejecenter og botilbud. Denne organisering skal understøtte visionen om én indgang for borgerne og sikre en større fleksibilitet og helhedsorientering i indsatserne.

Center for Hjælpemidler rummer ligeledes en myndighedsfunktion. Centret bevilger hjælpemidler til både børn, unge og voksne med nedsat funktionsevne samt spiller en vigtig rolle i forhold til områdets anvendelse af velfærdsteknologi og har ansvaret for det tværkommunale hjælpemiddeldepot.

Herudover rummer organisationen tre centre af mere udførende karakter: Center for Hjemmepleje og Aktivitet, Center for Sundhed og Træning og Center for Sociale Indsatser.

Center for Hjemmepleje og Aktivitet omfatter bl.a. kommunens hjemmeplejedistrikter, hjemmesygepleje, sygeplejeklinikker, aktivitetscentre og det forebyggende team, herunder altså Aktivitetscenter Rønnebærhus, Teglporten og Bakkehuset.

Center for Sundhed og Træning rummer primært områdets indsatser ift. genoptræning, forebyggelse, døgnrehabilitering, midlertidige pladser og rusmiddelbehandling med lokationer på Hegnsgården, Skovbrynet og Teglporten.

Center for Sociale Indsatser er områdets leverandør af indsatser til borgere med særlige behov. Centret omfatter bl.a. den socialpædagogiske støtte, den boligsociale indsats, bofællesskaber, beskyttet beskæftigelse og dag- og fritidstilbud, herunder bl.a. Værkstederne ved Rude Skov, dagtilbuddet Bøgen, Aktivitets- og Kompetencecenter Rønnebærvej og Ruder Es.

Endelig rummer organiseringen to stabsfunktioner, Kvalitet og Udvikling samt Sekretariatet, hvis opgaver er at understøtte områdets drift og udvikling, herunder at understøtte sammenhængskraft på tværs af området samt indfrielse af intentionerne i Sammen med borgeren. Stabene rummer bl.a. opgaver ift. kvalitet og tilsyn, digitalisering, økonomistyring, innovation, kommunikation mv.

Centrale indsatsområder i forlængelse af Sammen med borgeren

Siden etableringen den 1. januar har området været optaget af at realisere intentionerne i Sammen med borgeren og konsolidere den nye organisation, samtidig med at området har haft fokus på at opretholde en stabil og sikker drift.

Ved etableringen af området blev formuleret en række grundsten, som udgør fundamentet for den tænkning, der skal præge implementeringen af Sammen med borgeren, samt en række værktøjer, som området vurderer at skulle bringe i spil for at løse de udfordringer og indfri de visioner, der ligger til grund for Sammen med borgeren.

Figur 2: Grundsten og værktøjer



Området arbejder med at indfri intentionerne i Sammen med borgeren gennem flere af de over 50 indsatser, der indgår i centrenes virksomhedsplaner for 2019. Nogle af de større indsatser udgør regulære udviklingsprojekter, hvor der med afsæt i grundsten og værktøjer sker en tæt involvering af borgere og medarbejdere. Det gælder bl.a. følgende større projekter.

I projektet Tværgående koordinering mellem udførende centre arbejdes der med afsæt i borgerens ønsker og behov på at sikre en arbejdsform, der kan understøtte, at vi skaber den rette, koordinerede indsats sammen med borgeren. Fokus er på de borgere, hvor flere udførende aktører inden for Social og Sundhed er involveret. Projektet har taget afsæt i en række borgercases, som har været omdrejningspunktet for udviklingen af et koncept, der afprøves i et skaleret antal borgerforløb, forinden videre implementering. Udvalget blev orienteret om projektet i juni 2019.

I Rudersdal-modellen arbejdes med at finde en ny organisering af hjemmeplejen, som skal imødekomme fremtidens udfordringer i forhold til både et stigende antal ældre og rekrutteringsvanskeligheder. Udgangspunktet er et ønske om at kunne levere en mere fleksibel og effektiv hjemmepleje ved at sætte både borgere og medarbejdere mere fri. I styregruppen for projektet indgår repræsentant for såvel Handicapråd og Seniorråd, og der vil ske en tæt borgerinvolvering i udviklingen og afprøvningen af modeller. Udvalget blev orienteret om projektet i maj 2019.

I tillæg til de større og mindre udviklingsindsatser har selve konsolideringen af den nye organisation optaget området i dets første ni måneder. Bl.a. har der været fokus på at få etableret en handlekraftig MED-organisation, som kan understøtte realiseringen af Sammen med borgeren. Udviklingen af en fælles kultur og samarbejdsform områdets MED-system har været en vigtig prioritet.

Desuden har området sat fokus på ledelse på tværs, herunder gennem etablering af et tværgående lederforum for alle ledere i området, som skal understøtte en fælles og koordineret udvikling af området, som støtter op om de politiske mål og visionerne i Sammen med borgeren.

Endelig har området på det mere konkrete plan været optaget af at opbygge de nye centre og konsolidere sig rent systemmæssigt ift. kontoplaner, hjemmeside, intranet mv. Centrene har i forskellig grad været påvirket af organisationsændringen, men alle steder har der været en indsats forbundet med at fusionere mennesker, opgaver og arbejds gange i større eller mindre grad, og dette arbejde er stadig i gang.

2020

Området har netop indledt dialogen i Område-MED og lederforum om de strategiske indsatsområder for 2020. Herfra lyder det samstemmende, at området er godt i gang med at realisere intentionerne i Sammen med borgeren, og at vi fortsat har en opgave i at definere den nye rolle for både borgere og medarbejdere i den nye organisation. At sætte fri og tage afsæt i borgerens behov skal ske inden for de juridiske og økonomiske rammer, og denne disciplin skal vi stadig øve os på at mestre. Hertil kommer ønsker om bl.a. at sætte rekruttering og fastholdelse, datadrevet ledelse og inddragelse af civilsamfund endnu mere på dagsordenen i 2020.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-10-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Sammen med borgeren - Nytænkning af voksenområdet

Organisering i Social og Sundhed okt. 2019

Punkt 4: Arbejdet med utilsigtede hændelser og tilsyn

19/8244

Resumé

Borgere på Rudersdal Kommunes plejecentre, botilbud og midlertidige pladser skal modtage pleje og behandling af høj kvalitet. Social og Sundhed og de frisatte centre har - i forlængelse af den nye struktur - opdateret rammen for arbejdet med de to centrale kvalitetsindsatser: tilsyn og utilsigtede hændelser.

Under sagens behandling deltager Anette Schubert, centerchef på Botilbud Ebberød.

Sagen fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget til orientering og godkendelse.

Sagsfremstilling

Borgere på Rudersdal Kommunes plejecentre, botilbud, midlertidige pladser m.v. skal modtage pleje og behandling af høj faglig kvalitet. For at opnå den høje kvalitet skal medarbejdere og ledere fortløbende have et blik på at sikre og udvikle kvaliteten i hverdagens arbejde med borgerne. To af vejene til et systematisk blik for kvaliteten er arbejdet med "tilsyn" og arbejdet med "utilsigtede hændelser".

Arbejdet med utilsigtede hændelser

Utilsigtede hændelser (UTH'ere) er hændelser, der kan have negativ indflydelse på borgernes sikkerhed, sundhed og tryghed. Utilsigtede hændelser kan være udløst af medarbejders handlinger (fx givet forkert medicin) eller af fysiske forhold (borgeren falder pga. kant på tæppe). Hele arbejdet med utilsigtede hændelser handler om at gøre hverdagen mere sikker for borgerne / beboerne ved at observere hændelserne for at lære af dem og sætte ind, så de ikke gentager sig. I dette forbedringsarbejde er der procedurer for registrering, indberetning og opfølgning (læring).

Ledergruppen på tværs af Social og Sundhed og de frisatte centre har bidraget til, drøftet og vedtaget koncept for arbejdet med utilsigtede hændelser i den nye struktur (se bilag). I konceptet bliver fokus på læring til gavn for borgerens tryghed og sikkerhed understreget, ligesom procedurer og roller bliver tydeliggjort. Konceptet indebærer en organisering af kvalitetsarbejdet, hvor fokus er på det lokale forbedringsarbejde, som bliver understøttet af centrale kompetencer og et tværgående sundhedsnetværk.

Arbejdet med tilsyn

Tilsyn er myndigheders besøg og vurdering af kvaliteten af et tilbuds pleje, behandling og samarbejde med borgeren – og rammerne herfor. Tilsynene munder ud i en rapport med en skriftlig vurdering af en række parametre. Tilsynsrapporten kan evt. indeholde opmærksomhedspunkter eller påbud. Den eksterne vurdering giver en særlig mulighed for at lære og udvikle kvaliteten til gavn for borgeren. Læringen sker allerede i forberedelsen af tilsynet (de fleste er varslede), under tilsynet og i opfølgningen på tilsynet. De relevante lovpligtige tilsyn er under Lov om social service, Sundhedsloven og Lov om socialt tilsyn.

Ledergruppen på tværs af Social og Sundhed og de frisatte centre har vedtaget et koncept for arbejdet med tilsyn i den nye struktur (jf. bilag). Konceptet har fokus på at understøtte de lokale læringsprocesser tæt på borgeren og sikre, at kommunens tilbud matcher krav fra myndigheder og lovgivning.

Det lokale arbejde med tilsyn bliver understøttet af vidensdeling på tværs af centre og tilbud, ligesom centrene kan trække på centrale kvalitetskonsulenter til forberedelse og opfølgning på tilsyn.

Endelig indebærer konceptet, at Social og Sundhed udarbejder en årlig samlet redegørelse til Social- og Sundhedsudvalget for årets tilsyn i Social og Sundhed og de frisatte centre.

Fremtidige tilsyn på Social og Sundhedsområdet

Forvaltningen anbefaler, at der fremadrettet føres følgende tilsyn på Social- og Sundhedsområdet.

Socialtilsynet Region Hovedstaden fører tilsyn - efter Lov om social service – med;

- Botilbud Ebberød
- Botilbud Gefion
- Rusmiddelcentret
- Boligerne på Dronninggårds Alle
- Bofællesskabet Gl. Holtegade
- Boligerne Sophie Magdalenens Vej 4
- Boligerne på Langebjerg
- Bofællesskabet Bregnerødvej
- Boligerne på Biskops Svanes Vej 63

Den af kommunen valgte tilsynsmyndighed fører et generelt driftsorienteret tilsyn med:

- Dagtilbud Bøgen
- Værkstederne ved Rude Skov
- Aktivitets- og Kompetencecenteret Ruder Es
- Aktivitets- og Kompetencecentret Rønnebærvej

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn – efter Sundhedsloven – med:

- Hjemmeplejens distrikter
- Pleje- og genoptræningscenter Skovbrynet
- Pleje- og døgnrehabiliteringscenter Hegnsgården
- Rusmiddelcentret
- Boligerne på Dronninggårds Alle
- Boligerne på Biskop Svanes Vej 63
- Botilbud Ebberød
- Botilbud Gefion
- Plejecenter Bistrupvang
- Plejecenter Byageren
- Plejecenter Frydenholm
- Plejecenter Sjælsø
- Bofællesskabet Krogholmgård
- Lions Park Birkerød
- Lions Park Søllerød

Styrelsen for Patientsikkerhed fører – i en fire års forsøgeperiode - endvidere et såkaldt Ældretilsyn efter en række paragraffer i Lov om social service. Tilsynet omfatter:

- Hjemmeplejens distrikter
- Private leverandører af hjemmehjælp
- Pleje- og genoptræningscenter Skovbrynet
- Pleje- og døgnrehabiliteringscenter Hegnsgården

- Plejecenter Bistrupvang
- Plejecenter Byageren
- Plejecenter Frydenholm
- Plejecenter Sjælsø
- Bofællesskabet Krogholmgård
- Lions Park Birkerød
- Lions Park Søllerød

Kommunen fører selv ”det kommunale kvalitetstilsyn”, hvor en kommunal tilsynskonsulent fører tilsyn med kvaliteten af opgavevaretagelsen hos borgere, der modtager hjælp i henhold til §§ 83-83a samt § 86 stk. 2. Dertil føres der tilsyn med daghjem. Tilsynene omfatter mindst et årligt uanmeldt besøg på følgende tilbud:

- Hjemmeplejens distrikter
- Private leverandører af hjemmehjælp
- Pleje og genoptræningscenter Skovbrynet
- Pleje- og døgnrehabiliteringscenter Hegnsgården
- Plejecenter Bistrupvang
- Plejecenter Byageren
- Plejecenter Frydenholm
- Plejecenter Sjælsø
- Bofællesskabet Krogholmgård
- Lions Park Birkerød
- Lions Park Søllerød
- Daghjemmet Rønnebærhus
- Den ambulante genoptræning på Teglporten, Hegnsgården og Skovbrynet
- Den vedligeholdende træning på Teglporten og Rønnebærhus

Sagsbehandlerne i myndighed fører derudover individuelle personrelaterede tilsyn med borgere, der har botilbud, i forbindelse med handleplansmøder med borgerne.

Indstilling

Direktionen foreslår,

- 1) at arbejdet med utilsigtede hændelser og tilsyn forelægges til orientering, og
- 2) at forslag til fremtidige tilsyn på social- og sundhedsområdet godkendes.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-10-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Bilag: Kvalitetsudvikling - Oplæg til organisering af kvalitetsarbejdet med tilsyn

Bilag: Kvalitetsudvikling - Oplæg til organisering af kvalitetsarbejdet med utilsigtede hændelser.

Tilsyn og kvalitetsarbejde.pdf

Punkt 5: Deltagelse i forskningsprojekt vedrørende forbedrede tværsektorielle forløb for borgere med psykiske vanskeligheder

19/9924

Resumé

Rudersdal Kommune er blevet inviteret til at deltage i et forskningsprojekt under Psykiatrisk Center Nordsjælland, som skal udvikle forbedrede tværsektorielle forløb mellem behandlingspsykiatrien og den kommunale rehabilitering, der kan fremme recoveryorienterede indsatser. Projektet involverer borgerne i udvikling af en model til tværsektorielle forløb i projektets arbejdsgruppe og ønsker derudover at ansætte 2 – 4 borgere med erfaringskompetence som medforskere i projektet. Projektet har modtaget støtte fra TVÆRS puljen under Center for Tværsektoriel Forskning og søger derudover forskellige andre fonde fx Veluxfonden, Trygfonden og Novo Nordisk fonden. Center for Sociale Indsatser har takket ja til invitationen under forudsætning af politisk godkendelse.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Projekt ' Hvordan kan forbedrede tværsektorielle forløb mellem behandlingspsykiatrien og kommunal rehabilitering fremme recoveryorienterede indsatser?' ledes af Kim Jørgensen og Kate Aamund og er forankret på i Region Hovedstadens Psykiatri ved Forskningsnetværket under Psykiatrisk Center Nordsjælland.

Projektet ønsker at zoome ind på, hvordan der kan skabes sammenhæng på tværs af behandlingspsykiatrien og de kommunale rehabiliterende tilbud til borgere med psykiske vanskeligheder, på måder som imødeser borgerens unikke behov og fremmer den enkeltes recoveryproces. Projektet vil udvikle en model, der kan forbedre tværsektorielle forløb mellem behandlingsspsykiatrien og kommunal rehabilitering og fremme recoveryorienterede indsatser. Modellen skal fremme et samarbejde, hvor borgerens syn på sin situation, oplevede vanskeligheder og ønsker til håb og muligheder danner udgangspunktet for, hvordan indsatserne tilrettelægges. Modellen skal fremme dialogen mellem borgere og professionelle og forebygge behov for mere indgribende indsatser og unødige genindlæggelser.

Projektet ønsker at inddrage borgere med erfaringskompetence som patienter i den regionale behandlingspsykiatri og borgere i de kommunale rehabiliterende indsatser. Borgerne inddrages aktivt i udviklingen af en ny model, bliver repræsenteret i arbejdsgruppen og ansat som medforskere i projektet.

Projektet har fået bevilget støtte til ansættelse af projektleder Kim Jørgensen fra TVÆRS puljen under Center for Tværsektoriel Forskning og søger fondsmidler til projektets øvrige aktiviteter fx hos Veluxfonden, Trygfonden og Novo Nordisk Fonden. Rudersdal Kommune bidrager med medarbejder- og borgerressourcer til udvikling af en ny model, til arbejdsgruppen og til projektets dataindsamling. Medarbejdere og borgere er tilknyttet Center for Sociale indsatser under Social og Sundhed.

Projektets styregruppe består af:

Kim Jørgensen, projektleder (Ph.d., MNSc, RN)

Kate Aamund (Postdoc, forskningsleder, læge)

Gitte Busch, Udviklingschef Region Hovedstadens Psykiatri Nord

Ledelsesrepræsentant fra Rudersdal Kommune

Repræsentant fra SIND. Formand Knud Christensen.

Projektets arbejdsgruppe består af:

Kim Jørgensen, projektleder (Ph.d., MNSc, RN)

Kate Aamund (Postdoc, forskningsleder, læge)

Jeppe Oute, lektor, Universitetet i Syd-Øst Norge

Bengt Karlson, professor, Universitetet i Syd-Øst Norge

2 borgere med erfaringskompetence fra Rudersdal Kommune

1 repræsentant fra Rudersdal Kommune. Fagkonsulent Tonie Rasmussen Kvalitet og Udvikling.

Tidsplanen for projektet er tilrettelagt sådan, at projektet forberedes i 2019, modellen udvikles i 2020, modellen afprøves i 2021 og evalueres i 2022.

Indstilling

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender deltagelsen i forskningsprojektet.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 09-10-2019

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Bilag

Projektbeskrivelse - dansk