

Rammeaftale-netværket Voksne Sindslidende
Dagsorden – fredag den 20. maj 2022, kl. 9-12

Mødested:

"Ungeliv"

Prinsensvej 10

4100 Ringsted



Deltagere: Tina Vorbøl Hansen (Kalundborg), Ditte Vejborg Nielsen (Region Sjælland), Birgitte Egeberg (Lolland), Tina Maria Götz (Stevns), Nikolaj Bødker (Solrød), Jane S. Jensby (Odsherred), Bettina Buchwald (Ringsted), Helle Hansen (Greve), Malene Schmidt (Greve), Anette Kornmaaler (Holbæk), Svend A. Christensen (Psykiatrien), Charlotte Falk Andersen (Fælleskommunalt Sundhedssekretariat), Jennie Hee (Holbæk), Katrine Linneboe (Holbæk), Susanne Trap (Køge), Christine V. Jensen (Roskilde), Jeanne Hougaard (Køge), Mille Schjoldan (Køge), Corna Buus-Hinkler (Køge + tovholder)

Dagsordenspunkt	Referat (hovedpunkter)
1. Velkommen (ca. 5 min)	Velkommen til mødet
2. Nyt fra sekretariatet og Styregruppen for Rammeaftaler m.m. (ca.15 min) V. Povl Skov	<p>Fokusområderne fra rammeaftale 2021-2022 forventes forlænget til også at gælde for rammeaftale 2023/24, da de fortsat er relevante og implementeringen har været forsinket pga. Covid</p> <p>Den kommende rammeaftale er gældende fra d. 1.1.2023 og lægges på hjemmesiden www.rs17.dk når den er godkendt af kommunerne senest 1/12-2022</p> <p>Den nye nationale standardkontrakt på børneområdet forventes færdig i 2022</p> <p>KL's nationale standardkontrakt på voksenområdet bliver revideret til efteråret.</p> <p>Afventer konklusion fra Socialstyrelsen vedr. den centrale udmelding om udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug med behov for døgnbehandling</p> <p>Hovedkonklusionen fra Socialstyrelsen vedr. den landsdækkende centrale udmelding for borgere med svære spiseforstyrrelser, er at tilbudsviften er tilstrækkelig.</p> <p>Der er igangsat samarbejde med Professionshøjskolen Absalon om kompetencebehov og kompetencebehov. Foranalyse om afdækning af kompetencebehov forventes færdig umiddelbart inden sommerferien.</p>

	<p>Ift. regeringens udspil foreslås specialeplanlægning på det specialiserede socialområde. Med udspillet går 100 mio. kr. hvert år til at sikre, at mennesker med behov for højt specialiseret hjælp får den rette hjælp første gang – uanset, hvor i landet de bor. https://sm.dk/nyheder/nyhedsarkiv/2022/maj/nyt-udspil-skal-sikre-hoejt-specialiseret-hjaelp-til-mennesker-med-handicap-og-sociale-problemer</p> <p>Nyt fra styregruppen:</p> <p>Der orienteres om at der er nyt formandskab for styregruppen på vej og det forventes afklaret indenfor de næste par måneder.</p> <p>Styregruppen har haft besøg af VISO på seneste styregruppemøde 29/4</p> <p>VISO ønsker generelt at få flest mulige henvendelser fra kommunerne, men de skal være relevante. VISO oplever på den ene side at kommunerne efterspørger VISO via at noget er specielt, på den anden side spørger kommunerne om det samme igen og igen. Der er behov for intern læring i kommunerne og modspil fra VISO ift. kommunerne.</p> <p>Se også referat fra seneste styregruppemøde 29/4: https://www.rs17.dk/media/mftnekog/referat-styregruppem%C3%B8de-rammeaftale-sj%C3%A6lland-29042022.pdf</p>
<p>3. De Særlige Psykiatripladser (ca. 25 min) Punktet har været drøftet i Styregruppen for Rammeaftaler, dagsordenspunktet lød som følger:</p> <p>C) Særlige pladser i region Sjælland</p> <p>Baggrund: Der er den 8/4 afholdt dialogmøde med kommunerne samt møde i styregruppen for de særlige pladser.</p> <p>På dialogmødet rejste kommunerne en problemstilling omkring de borgere, som ikke kan komme på de særlige pladser og som heller ikke kan få § 108 tilbud – disse borgere falder mellem to stole. Der er enighed blandt kommunerne om at gøre en ekstra indsats for at få fyldt pladserne op, og at man er glade for invitationen til besøg på de særlige pladser.</p>	<p>Der har været dialogmøde vedr. De Særlige Psykiatripladser, hvor problematikken vedr. manglende belægning blev drøftet.</p> <p>På dialogmødet blev målgruppen diskuteret og på nuværende tidspunkt har De Særlige Psykiatripladser meldt ud at de ikke kan rumme de dårligste borgere. Der står i nyhedsbrev fra De Særlige Pladser: ”Hvis Psykiatrien skal have et tilbud, hvor borgerne rent faktisk får et tilbud, der kan hjælpe dem, kan tilbuddet ikke også rumme borgere, der er voldsomt misbrugende, voldsomt udadreagerende, stærkt kognitivt udfordret og som ikke er indstillet på at samarbejde med de særlige pladser”.</p> <p>Drøftelse i Netværket:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der er større fokus på manglende pladsbelægning, fremfor at have fokus på om De Særlige Psykiatripladser er det rette tilbud til borgerne. - Der er en generel opfattelse af at kommunerne ikke føler sig tilstrækkeligt inddraget i diskussionen omkring målgruppen.

Primo april er 10 pladser ud af 18 pladser belagt på de særlige pladser og en borger flytter ind efter påske. Derudover er der 3-4 nye sager på vej til visitationsforummet. Der er pt. ommærket de maksimale 25%: 5 pladser til almindelige psykiatripladser jf. at det fulde pladstal er 23. Styrelsen for Patientsikkerhed ophævede påbuddet i juni 2021, og de særlige pladser har fortsat fokus på at styrke fagligheden samt udvikle og optimere tilbuddet. De særlige pladser sendte julekort til kommunerne med invitation til besøg på de særlige pladser. Kommunerne inviteres på individuelt besøg med henblik på vise kommunens sagsbehandlere og myndighedsledere, hvad de særlige pladser er og kan. Det opleves, at der efterfølgende kommer anmodninger fra de kommuner, der har været på besøg.

Ift. de afviste borgere kunne det overvejes at foreslå de særlige pladser f.eks. at undersøge muligheden for etablering af et særligt afsnit, der kunne rumme de afviste borgere.

Punktet blev taget til efterretning af styregruppen.

Der var 8 kommuner der deltog i møde ml. Psykiatrien og kommunerne i Region Sjælland 8. april 2022. Herefter er der udsendt nyhedsbrev fra De særlige pladser (vedhæftet som bilag)

Drøftelse – er der evt. kommuner der har nye erfaringer med brug af pladserne, m.m.

- Der er en meget present bekymring for om praksis omkring visitation til De Særlige Pladser, skrider ift. den målgruppe der er beskrevet i lovgrundlaget for De Særlige Pladser.
- Den oprindelige tanke var, at De Særlige Psykiatripladser skulle kunne rumme borgere med de mest komplekse livsforhold, og hvor der kunne være behov for de rammer og muligheder, som psykiatrien har.
- Årsagen til at De Særlige Psykiatripladser drives under Regionen, er fordi der i psykiatriloven findes mulighed for tvang. Tankerne for tilbuddet var at kunne rumme de borgere, som ikke er motiveret eller i stand til at samarbejde via. den social lovgivning.
- Behandlingspsykiatrien skal tilpasse borgernes behov og ikke omvendt. Som det ser ud nu, finder kommunerne ikke De Særlige Psykiatripladser egnet, til deres målgruppe.
- Der er i øvrigt en oplevelse af at borgerne ikke visiteres direkte fra kommunerne, men derimod at de visiteres fra psykiatrien.
- Der er en opfattelse af at den socialfaglige del ikke får lov at fylde i visitationerne.
- Netværket vurderer, at der er behov for at der etableres et nyt dialogmøde, hvor det er mulighed at diskutere målgruppen på De Særlige Psykiatripladser.

Der aftales følgende:

Det nedsættes en arbejdsgruppe bestående af: **Christine (Roskilde)**, Mille Schjoldan (Køge), Katrine Linneboe (Holbæk), Charlotte Falk Andersen (Fælleskommunalt Sundhedssekretariat), Malene Schmidt (Greve) og Corna, som udarbejder et skriv hvori problematikkerne vedr. De Særlige Psykiatripladser beskrives. Derudover indkaldes Allan Ruders og Thomas de Richelieu til et møde, mhp. at diskutere ovenstående, og sikre at vi får ageret på de problematikker der er.

Se også referat fra seneste styregruppemøde 29/4, pkt. 7C:

<https://www.rs17.dk/media/mftnekog/referat-styregruppem%C3%B8de-rammeaftale-sj%C3%A6lland-29042022.pdf>

<p>4. Implementering af §§ 83 & 85 (ca. 15 min)</p> <p>Opfølgning ift. implementering af ankestyrelsesbeslutninger om at § 85 ikke må bruges på løsning af § 83 opgaver. Hvordan foregår det hos netværkets deltagere – drøftelse.</p> <p>OBS, temaet har også været behandlet i Styregruppen: B) Vedr. Ankestyrelsens principafgørelser vedr. servicelovens §§ 83,83 og § 85. II</p> <p>Baggrund: På styregruppemøde 11/2 besluttede styregruppen, at der foranstalttes et møde med KL om problematikken omkring implementering af korrekt praksis, visitation og varetagelse af ydelserne efter servicelovens §§ 83,83a og servicelovens § 85 efter Ankestyrelsen principafgørelser 10-19 og 11-19, og herunder at problematikken tages op i KL's tværregionale Koordinationsforum.</p> <p>På møde i KLs Koordinationsforum 5/4 blev aftalt, at KL undersøger muligheden for at bringe problemstillingen ind i Underudvalg til dialogforum for Ankestyrelsen og kommuner. Efterfølgende er aftalt, at repræsentanter fra Slagelse og Holbæk deltager i næste møde i underudvalget til dialogforum for Ankestyrelsen 28/4 med drøftelse af problematikken og herunder P 10-19</p> <p>Styregruppen tog orienteringen til efterretning og besluttede at følge det igangsatte arbejde tæt og vende tilbage herunder ift. KL</p>	<p>Sagen har været rejst i styregruppen af flere omgange. Endvidere er sagen rejst i et møde med KL og Ankestyrelsen hvor hverken KL eller Ankestyrelsen mener at fordelingen mellem §§ 83 og 85 er et problem. Dog skaber fordelingen alligevel udfordringer hos nogle af kommunerne i Netværket.</p> <p>Drøftelse:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nogle af kommunerne i Netværket er påbegyndt arbejdet - Nogle af de jyske kommuner oplever det ikke som værende et problem. - De kommuner som primært ikke oplever fordelingen som et problem, er de kommuner, hvor økonomien for §§ 83 og 85 er under samme budget. Der stilles spørgsmålstegn ved om udfordringen i virkeligheden består i økonomien og ikke visiteringen af timerne? - Der er en udfordring med de særligt udsatte borgere, som ikke kan rumme at der komme forskellige hjælpere (§ 83). Hvordan får vi lavet en konstruktion hvor de særligt udfordrede kan støttes på bedst mulig vis? - Forskel i kvalitetstandarden på §§ 83 og 85. Hos nogle kommuner er serviceniveauet på § 83 mindre end på § 85. - Hvordan udmåler vi på botilbuddene og i bofællesskaberne? - Og hvordan praktiseres "fritvalgsmulighederne"? <p>Det aftales, at der udarbejdes en skrivelse fra Holbæk, Slagelse og Stevns, og at Netværket kan byde ind ift. dette, for at sikre at gruppen er klædt på til et møde med KL, hvor de relevante spørgsmål kan rejses.</p> <p>Der forslås endvidere, at punktet tages op løbende og at dette kun være relevant at beskæftige sig med, i en temadag sammen med Netværket for Voksen Handicap.</p>
<p>5. Arbejde – også til målgruppen "Voksne sindslidende" (ca. 20 min)</p> <p>Er der nogen der har gode eksempler, god erfaring med – i et arbejdsmarked der virkelig har brug for arbejdskraft, at målgruppen for vores netværk, kommer ud på arbejdsmarkedet. Er der nogen der har gode eksempler, hvordan er det kommet i</p>	<p>Drøftelse på tværs:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der er en opfattelse af, at det kan være svært at finde et Klap-Job til borgerne, hvorimod at et § 103 tilbud er hurtigt og effektivt at få iværksat. - Støttebehovet ville i nogle tilfælde kunne reduceres, såfremt borgerne var i beskæftigelse

<p>stand, og hvordan drives samarbejdet? Drøftelse. Supplement, bilag: brev fra Beskæftigelses- og Sundhedsministeriet. Spørgsmål rejses af Mille Schjoldan</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Oplevelsen er, at når det lykkedes at finde et klap-job til borgerne er det godt, men at vejen dertil er svær. - Flere i Netværket italesætter at udfører (§ 85, 107, 108 etc.) kender borgerne bedst, hvorfor det giver god mening, at de er borgerne behjælpelige i stedet for en jobkonsulent. - Jobcentrene har brug for større kendskab til den sociale del. Der opleves en kløft mellem afdelingerne hvorfor borgernes tabes. Vi mangler et "Social kontor". - Handicapområdet ændres gradvist. Der er færre "rene" handicapsager og borgerne får ikke førtidspension som før i tiden. Derfor er der også et behov for at følge den udvikling. - Socialstyrelsens projekt "Unge på kanten" nævnes. Projektet går ud på at tænke lovgivningen og kommunernes økonomi bredt, da måden vi driver virksomhed på i dag er meget opdelt.
<p>6. Sundhedsaftalen (Ca. 20 min) Der er fremsat lovforslag om sundhedsklynger: Lovforslag nr. L 191, Folketinget 2021-22, Forslag til Lov om ændring af sundhedsloven (Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.) (ft.dk) Status lige nu, næste skridt, særlig opmærksomhed fra Netværkets side og kort drøftelse V. Charlotte Falk Andersen</p>	<p>Charlotte gav en kort status på hvor vi er lige nu, i processen med at få implementeret sundhedsklynger. Charlottes oplæg, vedhæftes referatet.</p> <p>Det er uklart, hvordan arbejdet omkring psykiatrien skal udmøntes i sundhedsklyngerne. Ligeledes er der nysgerrighed omkring, hvordan repræsentationen fra kommunerne vil blive. Vi aftalte i Netværket, at fastholde fokus på hvad der kommer til at ske på området. Charlotte deltager i netværket, og kan på den måde være med til at sikre, at Netværket, er godt orienteret ift. arbejdet med sundhedsklynger.</p>
<p>7. Sparringsrunde (ca. 30 min) Vigtige punkter til drøftelse fra deltagerne – det kan være behov for sparring, gode forslag, særlige opmærksomhedspunkter. Runde og fælles drøftelse</p>	<p>Orientering</p> <p><i>Holbæk:</i> Har samlet hele det specialiseret område. Der er stor fokus på, hvordan man kan tænke hele det specialiseret område. Fokus på det tværfaglige samarbejde. Revidering af tilbudsvifte.</p> <p><i>Greve:</i> Fokus på arbejdet omkring Sundhedsklyngerne. Endvidere fokus på misbrugsområdet. Ønsker større fokus på at undgå stigmatisering.</p> <p><i>Svend, Region Sjælland:</i></p>

”Forløbsprogrammet for mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug” skal revitaliseres – Spørgsmål fra Svend om sparring kan foregå i netværket?

Konklusion: Netværket har ikke mandat, men det aftales at Corna drøfter med Povl Skov, ift. om emnet kan tages op i styregruppen.

Odsherred:

Socialområdet er blevet sammenlagt med Jobcenteret.

Økonomi fylder utroligt meget. Flere borgere kommer til, men der skal skæres på områderne.

Ringsted:

Oplever udfordringer i samarbejdet mellem det sociale område og jobcenteret.

Køge:

Velfærdsudfordringen fylder også i Køge. Her er også omorganisering på tegnebrættet – ønske om at have et større fokus på beskæftigelse. VUM 2.0 Fælles faglige begreber fylder også meget. Overgangen fra § 85 til § 83 fylder også meget for udfører. Nogle forløb fungerer godt, andre gør ikke. Udfordringerne består blandt andet i den store udveksling i, hvem der kommer i hjemmet samt udfordringer omkring kommunikation blandt de særligt sårbare. Overgangen fra barn til voksen skaber også udfordringer og der opleves at borgerne kommer i klemme. Der er fokus på visitationsdelen, når en borger retter henvendelse. Køge overgår også til Nexus. Der har været etableret gruppeforløb for borgerne, som har været kompliceret at fastholde, da borgerne ikke ønsker at deltage.

Kalundborg:

Overgået til systemet Nexus. Der er fokus på arbejdet omkring differentieret takster. Kalundborg kommune har fået etableret et nyt botilbud for psykiske syge – her arbejdes der på at få fyldt pladserne op. Økonomi fylder også meget. Derudover er der ændret i borgernes ”indgang til området”. Alle henvendelser oprettes som § 82 forløb. Herefter screenes borgerne og dermed får enheden kun de borgere ind, som har et længere sagsforløb.

Derudover er Kalundborg Kommune også i gang med arbejdet omkring §§ 83 og 85. Der er udarbejdet en samarbejdsaftale med Visitationen for at undgå at borgerne kommer i klemme. Botilbudsområdet er dog ikke afklaret endnu.

Lolland:

I gang med VUM 2.0 – har et godt udgangspunkt.

Lolland har ændret i kvalitetsstandard på § 85. Endvidere er der fokus på implementeringen omkring § 82 – ”Rådgivningscafe” som er et pilotprojekt. Der er iværksat en åben rådgivning hvor medarbejdere fysisk opholder sig på rusmiddelcenteret, bibliotekerne mv., hvor borgerne kan henvende sig ved behov. Der er en oplevelse af, at projektet fungerer godt.

I Lolland kommune har man også valgt at al henvendelse som udgangspunkt startes som § 82. Der ses et større antal af sager blandt unge som bliver afsluttet igen.

Solrød:

I Solrød har der været en større udskiftning i ledelsen.

Ankestyrelsen afgørelse ift. 83 og 85, giver større bekymring blandt medarbejderne. Der ses et større antal af LAB § 91 forløb som afsluttes, fordi borgerne allerede er på arbejdsmarkedet.

Der er en ophobet energi på hele det sociale område, hvilket også betyder at § 99 har meget arbejde. Solrød anvender også § 82 som rådgivning.

Stevns:

Stevns har fået et nyt Social og Sundhedsudvalg. Der arbejdes meget med overgangen fra barn til voksen. Der opleves et brud, når borgerne overgår fra den ene til den anden paragraf. Der er behov for at der tænkes anderledes. Der er et stort ønske om at ændre hele socialpsykiatrien. Der er tanker om at etablere gruppeforløb, nye væresteder mv. Det er dog ikke muligt på nuværende tidspunkt, inden for den eksisterende økonomi.

Roskilde:

Fokus på økonomi. Derudover er der fokus på kompetence-udvikling og udvikling af psykiatriområdet. Fokus på økonomien.

<p>8. Nyt til inspiration i øvrigt fra lokalt, regionalt eller nationalt plan: (ca. 20 min)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tilbud om deltagelse i det nationale ledelsesprogram, har været til drøftelse på KSP - Buurtzorg-modellen, er der kommuner eller steder i Psykiatrien hvor modellen testes / er implementeret - fælles drøftelse - Høringssvar vedr. sundhedsklynger til KL - Ekspertudvalg nedsat for at give anbefalinger til en bæredygtig udvikling af socialområdet: Ekspertudvalg skal give anbefalinger til en bæredygtig udvikling på socialområdet (sm.dk) - 	<ul style="list-style-type: none"> - Tilbuddet om deltagelse i det nationale ledelsesprogram har været drøftet i KSP Øst. Der er valgt temaet koordinerende indsatsplan. Dette er et udviklingsprojekt og der vil løbende blive meldt ind, hvordan projektet forløber sig. - Punktet vedr. Buurtzorg-modellen udskydes. - Punkt vedr. anbefalinger til en bæredygtig udvikling af socialområdet udskydes. - Der er kommet afrapportering ift. spiseforstyrrelses-indsatsen: <p>https://socialstyrelsen.dk/udgivelser/borgere-med-svaere-spiseforstyrelser-behandling-af-afrapporteringer-pa-central-udmelding-1</p>
<p>1. Ønsker til punkter til kommende møder (ca. 15 min) Bordet rundt – inkl. prioritering af vores liste til ideer (nedenfor)</p>	<p>Forslag til fremtidige punkter til drøftelse i netværket:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hjemløse strategi – herunder ændring af refusionen med henblik på at færre skal være på forsorghjem eller kortere ophold - Misbrugsområdet og måden hvorpå det behandles i fagligt oplæg. Evt. indsats ift. at fortælle de gode historier om misbrugsbehandlingen. Reinhold vil gerne bidrage. - Roskilde tilbød at holde oplæg om aktuel indsats vedr. tidlig opsporing og tidlig indsats i et samarbejde mellem borger, sundhedsfaglig medarbejder og socialfaglig medarbejder. - Fælles drøftelse af kommissorierne for KSP – hvordan kan vi sikre koordineret og samstemmende indsats - Socialtilsyn Øst – møde, evt. i samarbejde med Netværket for voksne med handicap, samt i samarbejdet med rammeaftalesekretariatet - Socialstyrelsen har et projekt hvor en gruppe kommuner bidrager i en indsats ift. mennesker med spiseforstyrrelser, Ringsted er en af kommunerne.

	<ul style="list-style-type: none"> - Forventninger fra ministeriet til samarbejde imellem jobcentret og andre dele af kommunen. (brev sendes fra Mille) - Ønske om tema: "Hvordan arbejder man sig ud af bilerne". Pkt. fra Odsherred vedr. problematikken omkring at § 85 har meget kørsel og at dette ikke kan tilbydes i § 83 – hvordan kan der ydes støtte, uden at skulle køre borgerne?
<p>2. Kl. 11.50: Næste møde og afslutning</p>	<p>Næste netværksmøde 16/9.2022</p> <p>Der er foreløbigt lavet aftale med Iben Sand Olesen, Socialstyrelsen, som deltager med et oplæg om samarbejde med civilsamfundet.</p> <p>Endvidere er der aftale med Allan Ruders ift. at have en fælles drøftelse at hvordan vi sikrer tæt dialog mellem styregruppen og netværket.</p>