

Til  
"Netværket for voksne sindslidende"

Dato  
17-05-2016

## Referat af møde den 9. september 2016

### Deltagere:

Dorthe Olsen, Næstved  
Eddie Götttsch, Slagelse  
Reinhold Schæfer  
Jens Bo Nielsen, Odsherred  
Inge Bagge, Lejre  
Johannes Michelsen, Roskilde  
Lars Aarøe Hansen, Kalundborg  
Nicolaj Bødker, Solrød  
Tina Mørk, Stevns  
Kurt Hjortsø, Roskilde (tovholder)  
Anette Bjerkesmoen Olsen, Region Sjælland socialområdet (referent)

Kommunerne i region  
Sjælland samt Region  
Sjælland:  
"Netværket for voksne  
sindslidende"

Tovholder:  
Kurt Hjortsø,  
Roskilde Kommune,  
[kurthj@roskilde.dk](mailto:kurthj@roskilde.dk)  
4631 5574

Sekretær:  
Anette Bjerkesmoen Olsen  
Region Sjælland  
[abo@regionsjaelland.dk](mailto:abo@regionsjaelland.dk)  
5787 5715

Netværksmødet på **fredag 9/9 kl. 9 – 12 holdes i "Det gamle posthus" på Sdr. Stationsvej 26 i Slagelse** (se link: <http://map.krak.dk/?q=Sdr.+Stationsvej+16%2C+SLAGELSE> ).

Dagsordenen:

### 1. Præsentation og mødets dagsorden

Dagsorden godkendt.

Netværkets deltagere opfordres til at sende en mail til Anette, hvis der er andre fra kommunen, der kunne være relevante som deltagere i netværket.

Det er også muligt, at få dagsorden og referat fra netværkets møder, hvis man ønsker dette uden selv at deltage i møderne. Så skal dette fremgå af mailen til Anette.

### 2. Tema: "Opfølgning på Lindegårds-sagen"

drøftes i 3 delemner:

Kurt orienterer om de seneste tiltag omkring sagen og om de planer, der er om etablering af en ny institutionstype.

Senest har en arbejdsgruppe mødtes med deltagelse af Københavns Kommune, Roskilde Kommune, Region Sjælland psykiatri m.fl. om, hvorledes man bedst håndterer de behov, beboerne på Lindegården har i forhold til socialpædagogisk, sundhedsfaglig og misbrugsbehandling.

Arbejdsgruppen skal samarbejde et forslag til, hvordan man kan sammensætte et tilbud, der er forsvarligt på trods af mange forskellige aktører.

I en ny undersøgelse fra FOA fremgår, at der sker en del seksuelle overgreb på botilbuddene.

A. *Hvad kan vi i øvrigt gøre bedre på vore eksisterende tilbud? Hvilke tiltag vil det ikke give mening at bruge i eksisterende tilbud?*

Der tages afsæt i bl.a. den Defactum-rapport, som er udarbejdet på baggrund af 10 case-analyser i Region midt.

Der vedhæftes både original-rapport samt et samlenotat, hvor også er medtaget emner fra uth-rapport vedr. Center Lindegården.

Den udsendte rapport fra Defaktum og "tjeklisten" er velegnede til at tjekke, hvorledes indsatsene og forholdene er i egne tilbud. Et stående dilemma er, at kommunerne vil søge at få indsatsen billigst muligt, hvilket kan presse udbydere til at acceptere visitationer, der dybest set er fejlagtige, fordi der ikke er de tilstrækkelige ressourcer tilstede i tilbuddet.

Det er også set, at botilbud påtager sig en opgave, som det efterfølgende viser sig, at botilbuddet ikke har de rette kompetencer til at udføre.

Arbejds miljøarbejdet i tilbuddene er meget vigtigt. Medarbejderne skal være uddannede i kommunikation og i konflikt nedtrapning.

Det er vigtigt at være opmærksomme på "de levede værdier" og på åbenhed om egne evner og begrænsninger i forhold til opgaverne.

Det er vigtigt at fastholde kommunikation med både psykiatri og politi i forhold til borgere, hvor der er risiko for kriminalitet og recidiv.

Det er vigtigt at holde fast i dialogen med alle relevante samarbejdsparter.

Lars Aarup Hansen deltager i en arbejdsgruppe i KL om etablering af den nye institutionstype.

Det er vigtigt at fokusere på både medarbejderuddannelse og på boligformerne.

Der vil også være behov for at arbejde med differentierede takster, både i forhold til forskellige borgere og på enkelte borgere, hvor behovet skifter over tid.

Det er vigtigt at sikre en relationsdannelse og et kendskab til borgeren hos boligmedarbejdere før borgeren visiteres ind i botilbuddet, ligesom botilbuddet er afhængige af, at myndighed er skarpe i udformningen af 141 handleplanerne, så de er reelt behovsbeskrivende.

En del af borgerne til disse tilbud har dobbeltdiagnose og der er behov for, at tilbuddene kan håndtere borgere med misbrug og at de kan tilbyde misbrugsbehandling.

Der er behov for at bygge bro mellem misbrugsområdet og socialpsykiatrien.

En kommune har ansat en sygeplejerske, som deles med behandlingspsykiatrien ½ tids hvert sted. Det giver et godt samarbejde.

Mødets deltagere understreger vigtigheden af at arbejde med

risikovurdering og med kompetenceudvikling som nøgleredskaber. Det anbefales ligeledes at anvende en formaliseret metode til risikovurderingen.

Nedenfor er link til et par metoder, som bruges rundt på tilbuddene og som måske kan inspirere:

En beskrivelse af Brøsets violence checklist, som er et veldokumenteret redskab til risikovurdering.

<http://voldsomudtryksform.dk/metoder/identifikation/risikovurdering/broeset-violence-checklist-bvc/>

FIT:

<http://socialstyrelsen.dk/tvaergaende-omrader/dokumenterede-metoder-voksne-og-handicap/om/feedback-informed-treatment-fit>

Aggressionsprofil:

<https://www.konflikthaandtering.dk/apg/>

- B. *Nyt botilbud: Regeringens arbejdsgruppe har offentliggjort deres forslag (vedhæftes rapporten plus en oversigt over tiltagene). Hvilke udfordringer i f.t. borgerne løser dette forslag, og hvilke løser det ikke? Er det for aktive misbrugere og inklusiv misbrugsbehandling – eller er aktiv misbrug eksklusionskriterium? Hvad bør være aftaler om indskrivning og udskrivning?*  
KL har meldt ud, at der ønskes regionsdrevet botilbud forankret i psykiatriloven og givet tilsagn om, at kommunerne vil finansiere hovedparten af udgiften til de nye botilbud.  
Danske Regioner ønsker et botilbud drevet efter serviceloven.

Der er ikke på nuværende tidspunkt truffet beslutning om en ny institutionstype og drøftelserne op til en beslutning er bl.a. centreret om finansiering, visitation og definition af begrebet færdigbehandling.

- C. *Hvilke snitflader vil blive mellem behandlingspsykiatri, nye botilbud og eksisterende tilbud? Hvordan kan de overvindes? Foranlediger det til færre i eksisterende botilbud og en forøget efterspørgsel på pladser i den nye type botilbud? Hvordan vil den regionale psykiatris optagelses- og udskrivningspraksis blive med et nyt botilbud?*

Det er fortsat vigtigt at debattere og fastlægge samarbejdet om behandlingsformerne i henholdsvis behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien.

Netværket drøftede behandlingsbegrebet i sit seneste møde (den 27. maj) – se dette referat.

Det er i denne sammenhæng vigtigt at huske på, at kommunerne har det sundhedsfaglige behandlingsansvar i forhold til misbrugsbehandlingen.

### **3. Diplomuddannelse v/ Reinhold Schæfer**

(Beskrivelse af diplomuddannelsen uddelt og vedhæftes dette referat)  
Uddannelsen er udviklet af UCSJ i samarbejde med et antal kommuner.

Uddannelsen er udviklet i et samarbejde mellem et antal kommuner og UCSJ.

I et holdforløb skal der være mindst 15 deltagere pr. hold for at forløbet kan gennemføres.

Kommunerne opfordres til at sende medarbejdere på RKV-kursus, som er kompetencegivende for SOSU assistenter til diplomuddannelsen.

(Beskrivelse af RKV uddannelse er vedhæftet referatet).

Det første hold på **Pædagogisk diplomuddannelse i Psykologi for medarbejdere i socialpsykiatrien** er ved at gå op til deres sidste eksamen, før der skrives afslutningsopgaven og det andet hold er midtvejs i forløbet.

### **UCSJ har planlagt det 3. hold med start til vinter.**

<http://ucsj.dk/videreuddannelse/paedagogik-og-laering/paedagogisk-diplomuddannelse-i-psykologi/>

Som i de sidste år, kan **omkostningen for et helt diplomforløb holdes på ca 12.000,-**, når I sikrer finansieringen via Den Kommunale Kompetencefond (= årligt op 25.000,-).

Uddannelsen er tilrettelagt som holdforløb for at sikre et netværksdannelse og for at sikre en kontinuerligt integration af læring i hverdagspraksis.

For at sikre at **også Social- og Sundhedsassistenter** kan deltage på diplomuddannelsen på lige fod med de andre faggrupper (**pædagoger, socialrådgiver, sygeplejerske**) er der igen forberedt et RKV-kursus (Realkompetencevurderingsforløb) på 6 undervisningsdage til efteråret: *Socialpsykiatriens realkompetencekursus Start dato: **28. oktober 2016***  
Pris: 5.600,00 DKK

<http://ucsj.dk/videreuddannelse/paedagogik-og-laering/kurser-og-temadage/modul/socialpsykiatriens-realkompetencekursus-2015/collectionUid/0/>

Uddannelsen holder informationsmøde den 26. september.

#### **4. Status på FØP-reform og ressourceforløbene i f.t borgere med psykiske problemer**

Der er "åbnet et vindue" til justering af ressourceforløb, og da borgere med psykiske problemer udgør den største gruppe, så er det interessant at gøre status over, hvordan de hidtidige forløb har virket.

I bedes derfor vurdere antallet af borgere i jeres egen kommune, der:

	<b>Har afsluttet ress.forløb:</b> Samlet antal afsluttede ressourceforløb: <b>NNN</b>
1. Antal der alene har psykiske problemer	
2. Antal der både har psykiske	

og misbrugsproblemer		
3. Antal der får social støtte efter serviceloven		
4. Samlet antal der har fået FØP		
5. Samlet antal på fleksjob		
6. Samlet antal i job uden støtte		

I Roskilde er p.t. afsluttet 41 ress.forløb, og de 33 er afsluttet til føp og 3 til fleksjob. Ingen til ordinært job u/støtte. 2/3 af de, der er i aktive ress.forløb, har psykiske problemer, herunder også en del med dobbeltbelastning. Jeg får forhåbentlig også antal på de andre kategorier til på fredag.

Netværksgruppen har fået til opgave fra Styregruppen til Rammeaftalen at netværket skal udarbejde status på FØP-reformen.

Det er vigtigt at tydeliggøre, hvad udbyttet ved at sende personer i ressourceforløb er.

Lejre har 111 forløb, 34 er afsluttede. Heraf er 3 kommet i ordinær beskæftigelse, 5 i fleksjob, 22 på pension. Lejre overvejer, at en del af de borgere, der visiteres til fleksjob i få timer, i stedet visiteres til pension. Roskildes tal fremgår af dagsordenspunktet.

De øvrige netværksdeltagere har ikke den aktuelle status.

I flere kommuner er socialpsykiatrien direkte repræsenteret i rehabiliteringsteamet.

Det er fortsat et stort problem at skaffe arbejdspladser, men der er kommuner, hvor opsvinget nu kan mærkes, så flere kan komme i gang. Det er rigtig vigtigt, at kommunen støtter godt op om både virksomhed og borger. Det virker bedst, når støtten leveres ved hjælp af mentor eller hjemmestøtten.

## 5. Runden – siden sidst

Kalundborg har pt. næsten ingen socialpsykiatriske pladser, og har behov for, på sigt, at skabe et nyt og anderledes kvalificeret tilbud.

Ringsted arbejder på at bruge husvildeboligerne på en anden måde end hidtil.

Ringsted arbejder ligeledes sammen med Slagelse/ Sorø og kommunerne i Vest om at udvikle en Recovery-skole.

Kommunen arbejder tillige på at udvikle en ny måde at sammensætte ydelsespakker – der skal skabes større synlighed.

Solrød har fået politisk bestilling på udvikling af ungeindsatsen.

Socialpsykiatrien er i samarbejde med produktionsskolen, som gerne vil indgå i samarbejdet.

Solrød har erhvervet en del boliger til flygtninge. De vil nu blive anvendt til husvildeboliger.

Odsherred arbejder med snitflader imellem de forskellige tilbud. Der er fokus på fælles målsætning og handleplan mellem udfører, sagsbehandler og borger. Der sker opfølgning hver 3. måned.

De unge i kommunen kan ikke betale huslejen i opgangsfællesskaberne og i § 107 tilbuddene.

Der kommer meget gode tilbagemeldinger på forløbene på Recoveryhøjskolen.

Slagelse Recoveryhøjskolen er et samarbejdsprojekt mellem et antal kommuner og psykiatriens enhed for brugerstyret kvalitet. (Højskolen præsenteres på næste møde)

Slagelse er meget glad for forløbene og tænker at oprette en recovery-skole på Vestsjælland i samarbejde med andre kommuner.

Slagelse er meget optaget af, hvordan man kan nytænke recovery og inddrage samskabelse.

I Slagelse er der fokus på samarbejde i forhold til socialpsykiatri og misbrug.

Ligeledes udvikler man på FIT og har flere medarbejdere, som er FIT-instruktører.

Stevns arbejder med at udvikle gruppetilbud som afløsning for de individuelle tilbud. Dette er især en svær øvelse for medarbejderne.

Borgerne visiteres til enten gruppe- eller individuelt tilbud fra myndighed. Stevns arbejder ligeledes med at udvikle og anvende VUM til styrkelse af kvaliteten i visitationsarbejdet.

I Stevns sker der en nedskæring i antallet af plejehjemspladser, hvilket åbner mulighed for at udvikle socialpsykiatriske pladser til egne borgere.

Lejre har ændret organiseringen på det specialiserede område. Det er en udfordring for personalet at skulle arbejde med grupper og at arbejde med at borgerne hurtigst muligt skal videre til tilbud i det ordinære sociale område.

Lejre har desuden fokus på at lovliggøre botilbud (almennyttige boliger) og på recovery.

Roskilde lægger hjemmevejledningen sammen til 1 organisation. Denne omlægning forløber godt.

Den meget strukturerede forløbsbeskrivelse fungerer godt: Alle borgere visiteres til 3 måneders opstarts- afklaringsforløb og starter forløbet 1 uge efter visitation. Efter 2½ måned udfærdiges en VUM statusrapport af borger og hjemmevejleder og opfølgingsmødet finder sted umiddelbart efter.

Hele forløbet er planlagt allerede ved opstarten og udgangspunktet er gruppeforløb.

På de midlertidige botilbud skal det sikres, at der bliver det forventede flow. Der skal foregå den samme strukturering som i hjemmevejledningen.

## **6.**

### **7. Eventuelt og emner til næste møde**

Her er tidligere aftalt emnerne regionens Recoveryhøjskole og Roskildes ARK (recovery-skole). Da næste møde holdes i Roskilde, så vil der formentlig kunne deltage nogle personer, som arbejder

med disse to i det daglige.

Næste møde finder sted 25. november kl. 9.00 – 12.00 på Toftevangen i Roskilde.

Information om Rammeaftalesamarbejdet i RS17 med Styregruppe, diverse netværksgrupper, projektgrupper m.m. kan ses her:  
<http://www.rs17.dk/>