FRA TANKE TIL HANDLING

Rammeaftale Sjælland 2025-2026

Møde i Direktør- og chefforum d. 6. marts 2025

FORMÅL MED MØDET

Kommunernes tilsagn om at iværksætte konkrete initiativer til implementering af Rammeaftalens 3 fokusområder

ANSVAR OG ROLLER

CHEFER OG DIREKTØRER

Forholder sig til og
følger op på den
strategiske retning

FAGSPECIALISTER/ LEDERE

Bidrager med forslag
og gennemfører
konkrete initiativer

SIDEN SIDST

Fokusområde 1

IMPLEMENTERINGSGRUPPEN HAR:

- Været i dialog med LOS OG SELVEJE.DK om afholdelse af et dialogmøde for private leverandører af botilbud
- Været i dialog med Socialtilsyn Øst om en fælles kvalitetsmodel
- Forberedt og prioriteret konkrete initiativer til implementering af Udviklingsprogram for 2025

Forslag: Initiativer til iværksættelse

01 Styrkelse af kommunernes kontrakt- og indkøbsfaglige kompetencer

Initiativet omfatter tre hovedkomponenter for at styrke kommunernes kompetencer og samarbejde på det specialiserede socialområde

02 Bestillingsportal: Ensartet kravspecifikation til en bestilling

Køber og leverandør opnår en sikker og professionel platform til at kunne indgå professionelle og gennemsigtig aftale- indkøb til rette pris med rette indsats.

03 Udvikling af en kvalitetsmodel i samarbejde med Socialtilsyn Øst

Initiativet handler om udvikling af en kvalitetsmodel, som kan styrke samarbejdet mellem kommunerne og socialtilsynet på det specialiserede socialområde gennem fem hovedindsatser.

DEN VIDERE PROCES

DIREKTØR- OG CHEFFORUM

6. MARTS 2025

Afsøgning af kommunernes opbakning til de tre initiativer

AD HOC GRUPPER

7.-31. MARTS

Nedsættelse af ad hoc-grupper og udarbejdelse af kommissorier til godkendelse i Implementeringsgruppen

IVÆRKSÆTTELSE

1.APRIL - 31. DECEMBER

Ad hoc-grupperne arbejder efter deres kommissorier. Afsluttes med en implementeringsplan

Rammeaftale Sjælland

Præsentation af initiativ om:

Styrkelse af kommunernes kontrakt- og indkøbsfaglige kompetencer på det specialiserede socialområde i Region Sjælland

Præsenteres af:

Maria Kolby Rasmussen

Søren Christoffersen

Status på brug af standardkontrakter

Forskellig implementeringsgrad og modenhed i forhold til indgåelse og anvendelse af standardkontrakter kommunerne:

Forskel på kontrakt- og indkøbskompetencer i myndighed

- fx i forhold til håndtering af leverandørens adgang til genforhandling af takst og årlig prisregulering

Forskel på sagskvaliteten

- fx om der laves udmåling af støttebehov og bestillinger med udgangspunkt i VUM 2.0 og BIT-modellen

Forskel på organisering af indkøbet

- fx Decentralt hos visiterende rådgiver, via kontraktforhandler, med bistand fra indkøbsafdelingen

Aarhus-modellen: En 2-delt kontraktmodel

HOVEDKONTRAKT

Forhandles af Team Specialiseret Socialområde

1. Aarhus Kommune
2. Leverandør
3. Generelt
4. Leverandørens pris (refererer til specification)
5. Fakturering
6. Afregningsfrister (bagud)
7. Priser og regulering af priser (rettidig varsling og lovfastsatte afgifter)
8. Opsigelsesvarsler
9. Manglende levering af indsatsen (fravær)
10. Sygehusindlæggelse, fængsling mv.
11. Manglende tilstedeværelse
12. Forsikringsforhold og ansvar for skader forvoldt af borger
13. Genforhandling
14. GDPR
15. Budgetskema og regnskab
16. Øvrige betingelser

    Bilag 1: Prisspecifikation

    Bilag 2: CSR Kontraktbilag

BORGERKONTRAKT

Forhandles af rådgiver

1. Borger
2. Aarhus Kommune
3. Leverandør
4. Leverandørens indsatser og pris
5. Opsigelsesvarsler
6. Det personrettede tilsyn og magtanvendelse
7. Særaftaler

    Bilag A: Dokumentationskrav

    Bilag B: Takstspecifikation

SEKRETARIATET RAMMEAFTALE SJÆLLAND RS17

Nedsættelse af Ad hoc-gruppe

FORSLAG TIL INITIATIV

OPGAVER

- Videre arbejde med to-delt kontraktmodel med 'forhåndsgodkendelse' af leverandører, tildeling og konkurrenceudsættelse af konkrete indkøb blandt godkendte leverandører – gerne via ny bestillingsportal.

- Øvrige opgaver
  - Pilotprojekt med standardkontrakt og takstgennemsigtighed
  - Afdækning af kompetencegabet og kompetenceudvikling fx modul på diplomudd., kurser, webinarer mv.
  - Identifikation af stordriftsfordele ved fælles indkøb af pladser
  - Drift af praksisnetværk for kontraktforhandlere
  - Rejsehold' i praksisnær håndtering og tolkning af kontrakter

ORGANISERING OG KOMPETENCER

- Indkøbsfaglighed (kontrakter og kravspecifikation af ydelser)
- Juriske kompetencer (SL, takstbekendtgørelse mv.)
- Socialfaglighed (VUM2.0, recovery og progression)
- Proceskompetencer

Bestillingsportal:

Ensartet kravspecifikation til en bestilling

V/ Repræsentanter fra Praksisfællesskabet for myndighedsledere

Katrine Baltzer Thygesen, Jane Siegenfeldt Jensby & Kasia Vad

KORT OM PRAKSISFÆLLESSKABET

FORMÅL

IMPLEMENTERING AF 3 FÆLLESKOMMUNALE PRINCIPPER I KOMMUNERNES MYNDIGHEDSPRAKSIS

- Etableret i marts 2024
- 17 myndighedsledere er tilmeldt
- 6 møder afholdt med facilitering

Status:

Samskabt 6 leverancer målrettet:

- De 3 fælleskommunale principper
- Løft af myndighedspraksis på tværs af de 17 kommuner

Rolle overblik ---> Opgave indblik

Kilde: Med inspiration fra Brorson Consult

Forslag til initiativ:

Bestillingsportalen

FORVENTET EFFEKT

Bestillingsportal

Bedre borgerhåndtering

Styrket faglig kompetence

Bedre fundament for beslutninger

Økonomisk prioritering

Overblik over indsatser

Bedre argumentation og indsigt

DE FØRSTE SKRIDT
MOD EN BESTILLINGSPORTAL

Nedsættelse af Ad hoc-gruppe

Formålet er et arbejde med at udforme en ensartet kravspecifikation til en bestilling.

Arbejdsgruppen skal være tværfagligt forankret; tilbudsledere, økonomikonsulenter, myndighedsledere og fagkoordinatorer.

Kompetenceløft

Efter udvikling af fælles kravspecifikation iværksættes kompetenceløft af myndighed og udfører.

Formålet er at medarbejderne på det sociale område i region Sjælland arbejder efter fælles faglige principper med respekt for de forskelligheder, der måtte være i de enkelte kommuner

PRINCIP	INDSATSOMRÅDER 2025	INDSATSOMRÅDER 2025	INDSATSOMRÅDER 2025
FÆLLES OM KONTRAKTER OG TAKSTER	1. Vi anvender kun standardkontrakter. De er obligatoriske.	2. Vi indberetter udgiftsstigninger i døgn- og botilbud til Socialtilsyn Øst, hvis de overstiger 5 pct.	3. Vi afregner alene ud fra en takstoversigt, der er baseret på et åbent og gennemsigtigt beregningsgrundlag
FÆLLES OM KVALITET	4. Vi anvender fælles principper og faglige begreber for sagsbehandling	5. Vi afstemmer altid ledige bo- og døgntilbud i andre kommuner og i regionen før køb hos private	
FÆLLES OM BOTILBUD	6. Vi afsøger om andre kommuner kan være med i et botilbud, før vi opretter et enkeltmandstilbud	7. Vi drøfter lukning eller ommærkning af bo- og døgntilbud tværkommunalt, før der træffes lokalpolitisk beslutning	

UDVIKLING AF EN KVALITETSMODEL I SAMARBEJDE MED SOCIALTILSYN ØST

MÅLRETTET BØRNE- OG VOKSENOMRÅDET

FÆLLES KVALITETSMODEL

FEM HOVEDINDSATSER

- **Øget synergi og øget forståelse af roller/ansvar mellem socialtilsynets tilsyn og kommunernes personrettet tilsyn**
- **Styrket samarbejde om det økonomiske tilsyn**
- **Forbedring af Socialtilsynets og kommunernes samarbejde omkring akuttilbud**
- **Styrket samarbejdet om en mere fleksibel godkendelsesmodel ved ændringer i eller nye botilbudspladser**
- **Etablere et samarbejde om Socialtilsynets nye opgave vedr. tilsyn af Behandlings- og specialundervisningstilbud (skoleområdet)**

FORVENTET **effekt**

Helhedsorienteret syn på kvalitet

Sammenkobling og forståelse af roller/ansvar af det sociale tilsyn og det personrettede tilsyn, forventes på sigt at øge den generelle kvalitet i både de sociale botilbud og behandlings- og specialtilbud.

Dynamisk godkendelsesmodel

Forventes at føre til en reduktion i sagsbehandlingstiden for godkendelser, hvilket vil føre til hurtigere respons ift. etablering af pladser ift. borgernes behov og en mere effektiv ressourceallokering

Økonomisk tilsyn

Forventes at sammenkoble tilsynets fokus på budgetter og kommunernes fokus på takster, og kan derved imødegå ubegrundede høje prisstigninger i botilbud.

Hvordan kommer vi videre?

Nedsættelse af en Ad hoc-gruppe

Gruppen bør omfatte repræsentanter med relevante kompetencer, fx:

- Fagspecialister
- Kommunale chefer fra både børne- og voksenområdet
- Ledelsesrepræsentanter fra Socialtilsynet og Regionen.
- Evt. repræsentanter fra interesseorganisationer

Opsamling

Opbakning til initiativer?

Fokusområde 2
Styrket sektorsamarbejde
Indsatser og initiativer

Mille Schjoldan, Socialchef, Køge Kommune

Baggrund, mål, fokus

Fokusområde 2: Styrket sektorsamarbejde

Baggrund

- Overgangsproblematik mellem social- og sundhedsområdet
- Psykisk syge og handicappede har kortere levealde

Målsætning

- Bedre sektorovergange og sammenhængende forløb og indsatser for borgerne

Fokus:

- Indsatser med tværkommunal relevans
- Udgangspunkt i igangværende initiativer og arbejde
- Kobling til regionale indsatser

Indsatsområder og indsatser

01 **Voksne med dobbeltdiagnoser** – ***Regional samarbejdsgruppe***

Udvikling af sektorovergange for borgere I behandling for dobbeltdiagnoser med bade psykiatrisk og somatisk fokus

02 **Voksne I botilbud** – ***Læger på botilbud***

Initiativer på tværs af det kommunale sundheds- og socialområde og den sekundære sektor

03 **Forebyggelse, opsporing og opfølgning** - ***Kompetenceudvikling***

konkret opsporings- og forebyggelsesfokus ift. botilbud, Psykinf, værestеder, forsorgshjem og borgerens hjem

04 **Samarbejde Kommuner, Region og Almen praksis** – ***Samarbejde med region sjælland.***

Udvikling og etablering af samarbejdsmodel med regionen både ift. psykiatri og somatik og inddragelse af de praktiserende læger

? **Recoveryhøjskole?**
IPS?
De unge voksne?

Styrket sektorsamarbejde

Sundhed og sammenhæng for udsatte borgere

- **Læger på botilbud**
- **Opsporing, forebyggelse og samarbejde**
- **Integreret Dobbeltdiagnose behandling**

Læger på Botilbud

- **Reducere ulighed i sundhed og forebygge indlæggelser**
- **National aftale**
- **Ambition om at alle kommuner er med i ordningen**
- **Regionerne påtager sig udgiften**
- **Supplement til aftalen om sundhedstjek på botilbud**

Læger på Botilbud

- Botilbud SEL §108 og ABL §105/85
- 250 Botilbud har fast tilknyttet læge ved udgangen af 2025, nationalt niveau.
- Sundhedsfaglig rådgivning/undervisning
- Lægen skal have en fast kontaktperson på botilbuddet – gerne sundhedsfaglig
- Det skal tilstræbes, at beboerne tilknyttes den faste læge .

  En læge kan kun være tilknyttet 1 tilbud/afsnit

Hvordan kommer vi videre?

To do listen

- Vi sender jer materiale fra DNSV
- Rammesekretariatets rolle
- Tag emnet op I KLU mm.
- Orienter DNSV Region Sjælland om indgåede aftaler. DNSV ser gerne samlet tilbagemelding fra hver Kommune.
- Vi fortsætter samarbejdet med DNSV
- Opfølgning efter sommer og med udgangen af året/start 2026 for at følge op på implementeringsgraden

Opsamling

Opbakning til initiativet og spørgsmål/kommentarer?

Borgere i eget hjem

Forebygge indlæggelser

Rettidig diagnostiks gennem opsporing og samarbejde

Sammen op opgaven, eks. Recovery Højskole

UDFORDRING

Fysiske sygdomme er den primære årsag til, at mennesker med psykiske sygdomme lever 15-20 år kortere end gennemsnittet.

I dette forløb sætter vi fokus på den del, som handler om, at mange sygdomme:

- Ikke bliver opdaget
- Bliver opdaget for sent
- Bliver behandlet utilstrækkeligt/forkert

TÆNK SOMATIKKEN MED

Kompetenceløft af medarbejdere i socialpsykiatrien som arbejder tæt sammen med borgere, der bor i eget hjem

Idé med afsæt i projektet Tænk Somatikken med:

Workshop:
3 timer for relevante medarbejdere faciliteret af Region Sjælland

Formål:
At styrke det socialfaglige personales kompetence indenfor forebyggelse og opsporing

Effekt
- Rettidig diagnostik og rigtig behandling
- Forebygge indlæggelser
- Fremme mental trivsel
- Fælles sprog mellem sektorer

Hvordan kommer vi videre?

To do listen

Det mangler vi:

- En aftale med Regionen om et forløb
- Regional kontakt
- Kommuner der er interesserede i at deltage
- Ønsker indsats gennemført i 2-3 kommuner i 2025/2026

Forslag:

At vi sender det til drøftelse i netværksgruppen med henblik på at få etableret en gruppe af kommuner, som vil tage dialogen med Region Sjælland og afprøve indsatsen

Recovery Højskolen

Vi gør det, som vi er bedst til – sammen!

Tilbuddet eksisterer, hvis vi bruger det!

Lokale modeller

Gode resultater

HøjskoleNetværket

Borgerrejsen i Højskolenetværket

NETVÆRKET Efter første møde i Højskolenetværket bliver deltagerne præsenteret for de mange andre netværk og grupper som er tilgængelige i Værket som er en del af Åben Rådgivning for at give deltagerne mulighed for at deltage i andre grupper ud over Højskolenetværket, men også skabe den nødvendige bro til nye netværk efter endt forløb.

Status på første hold

- 11 borgere har deltaget på Recovery Højskolen, heraf har to borgere ikke gennemført forløbet
- 6 venter på etablering af virksomhedspraktik og har en personlig jobformidler tilknyttet
- 1 deltager er i dag registreret som selvforsøgende ledig og er under uddannelse
- 2 har været i virksomhedspraktik, og den ene ønsker at komme tilbage til samme arbejdsplads
- Højskolen og det efterfølgende gruppeforløb har således understøttet de videre sagsforløb som mange af sagsbehandlerne oplever

KØGE KOMMUNE

Dobbelt diagnoser

- **National beslutning om implementering af integreret dobbelt diagnose tilbud**

Tretrinsrak – tre målgrupper

1/9 2024
Personer, som **kun modtager psykiatrisk behandling**, men er registreret med en misbrugsdiagnose.

1/7 2025
Personer, som er i aktuel behandling for **både rusmiddelproblematik og en psykisk lidelse**.

1/7 2026
Personer, der **kun er i rusmiddelsbehandling**, men er kendt med samtidig psykiatrisk problematik.

https://www.regioner.dk/sundhed/psykiatri-og-social/integreret-behandling-for-mennesker-med-psykisk-lidelse-og-samtidig-rusmiddelproblematik/

https://www.regioner.dk/media/bqhj3e2j/visitationsretningslinje-dobbeltdiagnose.pdf

Aftale om regionernes økonomi for 2024 - Dobbeltdiagnosetilbud

https://fm.dk/media/xdqltojf/aftale-om-regionernes-oekonomi-for-2024-a.pdf

...rammerne for et samlet regionalt tilbud til mennesker med en psykisk lidelse og samtidigt behandlingskrævende misbrug...

Kommunernes bloktilskud reduceres med
17 mio. kr. i 2025 og
124 mio. kr. i 2026 og
162 mio. kr. i 2027 og frem som følge af opgavebortfald svarende til den del af den kommunale misbrugsbehandling, som overgår til de nye tilbud.
Ved fuld indfasning svarer det til omkostningerne til ca. 4.600 personer. –
....
Parterne er desuden enige om at omlægge de nuværende 114 særlige pladser til 88 pladser i et længerevarende tilbud forankret i den regionale psykiatri målrettet samme målgruppe
....
Den kommunale takstfinansiering bortfalder med omlægningen af de særlige pladser, og kommunernes bloktilskud reduceres derfor med 52 mio. kr. i 2024 og 103 mio. kr. i 2025 og frem.

Med omlægningen frigøres i kommunerne
30 mio. kr. i 2024 og
61 mio. kr. i 2025
og frem.

Hvor mange?

Hvor mange pladser er der i det integrerede tilbud?
Fuldt udrullet i 2027 –ca. 9.200
Hvor mange mennesker med dobbeltdiagnose estimerer man, at der er i DK? Vive (2018): 40.000 (minimum)

- **Ca. 80 % psykisk sårbare med rusproblemer forbliver i kommunens misbrugsbehandling**

Kilde: Katrine Schepelern Johansen, antropolog, ph.d. Seniorforsker v. Klinisk Forskningsafdeling , tdl leder af eder af Kompetencecenter for Dobbeltdiagnoser i Region Hovedstadens Psykiatri.

- **Region Sjælland og Region hovedstaden har prioriteret indsatsen lokalt i F-ACT Teams**
  (4 regioner har valgt den ene model – Region MIDT har en anden)

Region Sjællands tilbud

Behandlingsintensitet ved dobbelt diagnose tilbud

Regionalt:
-”nonfarmakologisk behandling”
Kommunalt
– social behandling ~ sociale indsatser
Servicelovens behandling §101
Sundhedslovens §141,§142

Situationen: implementering af integreret dobbelt diagnose tilbud

Fokus:

- Der skal sættes særligt fokus på den gode overgang mellem regionens og kommunens tilbud. Det skal løses lokalt og der er etableret et godt samarbejde ml. distriktspsykiatri og misbrugscenter.

- Region Sjælland og RS17 kan noget særligt om KIP koordinerede indsatsplaner

- Afventer hvordan regionens psykiatri organiserer sig ift. de nye Sundhedsråd og Psykiatri Syd, Øst og Vest

- Der er særlige udfordringer i forhold til tilbudsstyring ved borgere der har handlekommune uden for bopælskommune (snitflade service/sundhedsloven).

- Det vi skal have fokus på er hvilke sociale indsatser er en del af den integreret behandling og hvem leverer den?

Konkrete initiativer:

1. Datastyring: tæt sammenspil mellem kommunerne om opsamling af solide data om hvem der får tilbud og hvornår det bliver afsluttet - afsat til håndtering grundlæggende problematik
2. Der er etableret en netværksgruppe mellem misbrugscenterledere (+ ledere fra kommuner der ikke har misbrugscenter) denne gruppe evaluerer i samarbejde med regionen implementering af det integreret forløb. Netværksgruppen afrapportering
3. Vi er opmærksomme på organiseringen af regionen
4. I samarbejde med KL, Danske Regioner og sundhedsministeriet og sundhedsdatastyrelsen arbejdes der på model for udvikling af data om det her område.
   I forening for misbrugscenterledere arbejdes der med supplerende redskaber.
   Og i netværksgruppen mellem regionen og netværks. Der fokuseres på data lokalt for kommunerne.

Fokusområde 3: Øget trivsel blandt børn og unge – styrket indsats og forebyggelse

11.15 Tovholdergruppens forslag/oplæg til konkrete initiativer

11.35 Borddrøftelse af forslag til konkrete initiativer

- hvordan forholder kommunerne sig til iværksættelse af de konkrete initiativer?

11.45 Opsamling på konkrete initiativer til iværksættelse

Formål med processen:

- *Kommunernes tilsagn om at iværksætte konkrete initiativer til implementering af Rammeaftalens fokusområde 3*
- *Mulighed for supplerende input/forslag*

Baggrund, mål, fokus

Fokusområde 3: Øget trivsel blandt børn og unge

Baggrund

- Flere henvisninger til psykiatrien og special- og behandlingstilbud,
- Vækst i skolevægring og psykisk sårbarhed, diagnoser…

Målsætning

- Øget mental sundhed og trivsel

Fokus:

- Indsatser med fælleskommunal relevans
- Udgangspunkt i mest presserende behov fagligt, kvalitet- og styringsmæssigt

Indsatsområder og indsatser

1 **Plejefamilier – Rekruttering og udvikling- *2025***

Samarbejde om at øge antallet af plejefamilier og øge kvaliteten af plejefamiliernes indsats ift. børn og de unge

2 **Forebyggelse – Specialundervisning - og behandlingstilbud - 2025**

Øge kvaliteten af børne- og ungeindsatsen i behandlings- og specialundervisningstilbud

3 **Samarbejde med psykiatrien - 2026**

Samarbejde på børne/ungeområdet i psykiatrien
STIME samarbejde mellem kommuner og Psykiatri

4 **Anbringelsesområdet og overgang fra ung- til voksen - 2026**

Udvikling af tilbud og indsats og ift. kapacitet, kvalitet, pris og udvikling af unge-døgntilbud (fra fx. 15-25 dvs hvor overgangen fra ung til voksen kommer senere

? **Andet?**

Supplerende input/forslag

Uddybende ift. indsatser I 2025

Rekruttering og udvikling af plejefamilier – 3 spor

- Rekruttering og udvikling
- Kvalitet og nye muligheder
- Forventninger i samarbejdet (aflønning, øvrig støtte mv.)

Forebyggelse – special- og behandlingstilbud:

- Udvikling af tilbud, som alternative kvalitetstilbud til målgruppen, som pt i stigende grad visiteres til private special- og dagbehandlingstilbud
- Behov for viden ift. kommunernes brug af special og behandlingstilbud
- Evt. analyse med overblik over udfordringer og udviklingspotentialer behandlingstilbud.

05

Hvordan kommer vi videre?

Nedsættelse af sparringsgruppe og adhoc-grupper

Sparringsgruppe (udvalgte chefer)

- Rammer, formal, tidsplan og afgrænsning af ad-hoc gruppers opgaver

Ad hoc gruppe – rekruttering og udvikling af plejefamilier

- Deltagere: Relevante ledere og familieplejekonsulenter
- Rekruttering via netværksgruppen børn og unge

Ad Hoc gruppe – Forebyggelse – skole-behandlingstilbud

- Deltagere: Relevante ledere
- Rekruttering?

Ad hoc gruppe – Samarbejde med psykiatrien – 2026

Adhoc gruppe – Anbringelsesområdet og ung->voksen - 2026

Hvem/ Hvilke kommuner melder sig?

Opsamling

Opbakning til initiativer?

RAMMEAFTALENS MILEPÆLE 1. OG 2. KVARTAL 2025

1 FASE

Iværksættelse af konkrete initiativer

FASE 2

Status-opgørelse over iværksatte initiativer til K17

3 FASE

Status-opgørelse over iværksatte initiativer til KKR Sjælland

FASE 4

Status-opgørelse over iværksatte initiativer til Kommunal-bestyrelser og Byråd