



Socialstyrelsen

## Bilag 2

# Vejledende skema for afrapportering på central udmelding for borgere med svære spiseforstyrrelser

Socialstyrelsen - den nationale koordinationsstruktur

2. november 2015

## Indledning

Socialstyrelsen anmoder i henhold til lov om social service § 13 stk. 3 kommunalbestyrelserne i hver region om at behandle den centrale udmelding.

Det vil være rammeaftalesekretariatene, der koordinerer og indsamler de kommunale besvarelser og fremsender en samlet afrapportering for regionen til Socialstyrelsen. Den enkelte kommune skal således ikke udfylde dette skema, men afvente at de får tilsendt et skema fra rammeaftalesekretariatet.

I henhold til bekendtgørelsen om rammeaftaler skal udmeldingen behandles i forbindelse med indgåelse af udviklingsstrategien for 2017. Der er frist for afrapportering d. 15. oktober 2016.

Socialstyrelsen har udarbejdet dette vejledende skema, som rammeaftalesekretariatene opfordres til at anvende med henblik på at sikre en ensartet afrapportering på tværs af de fem regioner. Besvarelsen skal ske i overensstemmelse med Socialstyrelsens beskrivelse og afgrænsning af målgruppen, samt i overensstemmelse med hvad der karakteriserer højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og -tilbud på det sociale område.

Afrapporteringen skal danne grundlag for en dialog med Socialstyrelsen om koordination og planlægning på tværs af kommuner og regioner af de højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og -tilbud til borgere med svære spiseforstyrrelser. Dialogen med kommunerne vil foregå gennem rammeaftalesamarbejdet. Formålet er at sikre det fornødne udbud og videreudvikling af de højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og tilbud på det sociale område.

Det vejledende skema for afrapportering skal ses som en disposition for opbygningen af afrapporteringen. Skemaet er delt op i fire afsnit, der klart indikerer hvilke informationer og data om fx målgruppen og tilrettelæggelsen af den højt specialiserede rehabiliteringsindsats, som Socialstyrelsen forventer, afrapporteringen indeholder.

# Skema til afrapportering på central udmelding for borgere med svære spiseforstyrrelser

## Generelle oplysninger

Socialstyrelsen er i dette afsnit interesseret i at få information om det metodiske grundlag for afrapporteringen, herunder hvordan data er indhentet og opgjort, svarprocent, kvalitetssikringsprocedurer mm. Herudover ønskes en vurdering af hvilke usikkerheder data er behæftet med.

### Spørgsmål:

0a **Hvilken region er afrapporteringen fra?**

*Angiv region og kontaktoplysninger:*

0b **Beskriv overordnet afrapporteringens metodiske grundlag og validitet.**

*Beskriv opgørelsesmetoder, svarprocent, kvalitetssikringsprocedurer og evt. usikkerhed forbundet med udtræk og indhentning af data:*

## 1. Målgruppen

Dette afsnit har til formål at afdække målgruppens størrelse (volumen) inden for kommunerne i regionen fordelt på aldersgruppe. Her opgives antal borgere for både 2014 og 2015 for at kunne afdække variation mellem årene.

Informationerne i dette afsnit skal ligge til grund for en vurdering af, hvor stort behovet er for højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og tilbud til målgruppen i den pågældende region.

I afsnittet bedes det samlede antal borgere med en svær spiseforstyrrelse i regionen, som samtidig vurderes at have behov for en højt specialiseret rehabiliteringsindsats på det sociale område angivet (se tabel 1 og 2 i den centrale udmelding for afgræsning).

### Spørgsmål:

1a **Hvor mange borgere med svære spiseforstyrrelser og behov for højt specialiseret rehabilitering på det sociale område, skønnes der aktuelt samlet set at være i kommunerne i regionen?**

Angiv antal borgere i 2014 og 2015 (både nytilkomne og eksisterende borgere, skal medregnes) fordelt på aldersgruppe, som har behov for en højt specialiseret rehabiliteringsindsats på det sociale område:

**Spørgsmål 1a – Borgere med behov for højt specialiseret rehabilitering**

| Antal borgere i 2014                     |   |
|--|---|
| <b>Del af målgruppen</b>                 | Borgere med svære spiseforstyrrelser og behov for en højt specialiseret rehabiliteringsindsats på det sociale område (se tabel 1 og 2 i den centrale udmelding) |
| <b>Borgere under 18 år</b>               |   |
| <b>Borgere på 18 år eller derover</b>    |   |
| Antal borgere i 2015                     |   |
| <b>Del af målgruppen</b>                 | Borgere med svære spiseforstyrrelser og behov for en højt specialiseret rehabiliteringsindsats på det sociale område (se tabel 1 og 2 i den centrale udmelding) |
| <b>Antal borgere under 18 år</b>         |   |
| <b>Antal borgere på 18 eller derover</b> |   |

## 2. Højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og tilbud på det sociale område

Dette afsnit har til formål at afdække hvilke højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og tilbud på det sociale område, som kommunerne i regionen visiterer borgere i målgruppen til, samt hvordan de højt specialiserede rehabiliteringsforløb tilrettelægges og koordineres imellem kommunerne i regionen. Beskrivelsen opdeles i to afsnit.

I første afsnit beskrives relevante oplysninger om de tilbud, som kommunerne i regionen anvender. Her angives for hvert tilbud oplysninger om driftsherre, tilbuddets aldersgruppe samt antallet af benyttede pladser af borgere med svære spiseforstyrrelser. Der ønskes også en begrundelse for, at tilbuddet anvendes som et højt specialiseret tilbud, herunder hvilke relevante kompetencer/uddannelser og indsatser, der anvendes på tilbuddet. Disse informationer skal bidrage til en kortlægning af tilbudsstrukturen på landsplan. I dette afsnit beskrives også udviklingen i antallet af højt specialiserede pladser/tilbud i regionen og det forventede fremtidige antal pladser til målgruppen.

I andet afsnit beskrives hvilke højt specialiserede sociale rehabiliteringsindsatser, som kommunerne i regionen anvender på det sociale område udover de beskrevne tilbud. De højt specialiserede indsatser er ikke nødvendigvis placeret i et fysisk tilbud/hos en leverandør, men kan også leveres af de enkelte kommuner eller regioner som en "matrikelløs" indsats, der fx består af et udkørende team el. lign. I dette afsnit beskrives også, hvordan de højt specialiserede rehabiliteringsforløb tilrettelægges og koordineres kommunerne imellem i regionen.

Spørgsmål:

**2a Hvilke tilbud, som tilbyder højt specialiserede rehabiliteringsindsatser på det sociale område, anvender og planlægger kommunerne at anvende til målgruppen?**

*Angiv navn og driftsherre på relevante tilbud for børn og voksne (både kommunale, regionale og private), lovhjemmel, tilbuddets aldersgruppe, antal pladser til borgere med svære spiseforstyrrelser samt en begrundelse for at tilbuddet anvendes som et højt specialiseret tilbud, herunder hvilke relevante kompetencer/uddannelse og indsatser, der anvendes.*

**Spørgsmål 2a – Højt specialiserede tilbud (herunder også anbringelsessteder)**

|   | Tilbud 1 | Tilbud 2 | Tilbud X |
|---|----------|----------|----------|
| Navn på tilbud og driftsherre   |          |          |          |
| Angiv lovhjemmel, som tilbuddet er oprettet efter   |          |          |          |
| Angiv tilbuddets aldersgruppe   |          |          |          |
| Antal pladser på tilbuddet, der benyttes af borgere med svære spiseforstyrrelser (gns. om året i årene 2014 og 2015)  |          |          |          |
| Begrundelse for at tilbuddet anvendes som et højt specialiseret – beskriv hvilke relevante kompetencer/udannelser og indsatser der anvendes<br><br>(se relevante indsatser og kompetencer beskrevet i bilag 1 samt i de nationale retningslinjer) |          |          |          |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Angiv det planlagte antal fremtidige pladser på tilbuddet for borgere med svære spiseforstyrrelser (gns. om året i årene 2016 og 2017) |  |  |  |
|--|--|--|--|

**2b Hvilke højt specialiserede rehabiliteringsindsatser på det sociale område anvender kommunerne i regionen i årene 2014 og 2015 udover de beskrevne tilbud (se 2a)?**

De højt specialiserede rehabiliteringsindsatser er ikke nødvendigvis placeret i et fysisk tilbud/hos en leverandør, men kan også leveres af de enkelte kommuner eller regioner som en "matrikelløs" indsats, der fx består af et udkørende team el. lign

**Spørgsmål 2b – "Matrikelløse" eller udkørende indsatser**

|   | Indsats 1 | Indsats 2 | Indsats X |
|---|-----------|-----------|-----------|
| Angiv højt specialiseret rehabiliteringsindsats   |           |           |           |
| Fra hvilket tilbud eller vidensmiljø kommer de fagprofessionelle, der leverer den højt specialiserede indsats   |           |           |           |
| Antal borgere, der modtager indsatsen på årsbasis   |           |           |           |
| Begrundelse for at indsatsen anvendes som højt specialiseret rehabiliteringsindsats – beskriv relevante kompetencer/uddannelse, der anvendes<br><br>(se relevante kompetencer beskrevet i bilag 1 samt i de nationale retningslinjer) |           |           |           |

- 2c** Hvordan samarbejder kommunerne i regionen om de højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og tilbud til målgruppen på det sociale område, herunder hvilke tværkommunale og tværregionale aftaler om samarbejde er der etableret? (her tænkes både på formelle samarbejdsaftaler samt andre relevante aftaler om samarbejde)

*Angiv typer af samarbejdsaftaler med de højt specialiserede indsatser og tilbud:*

### **3. Eventuelle udfordringer i forhold til at sikre det fornødne udbud af højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og tilbud på det sociale område**

Dette afsnit har til formål at beskrive og analysere tilbudsstrukturen for kommunerne i regionen. Afsnittet skal tydeliggøre eventuelle udfordringer i forhold til at imødekomme målgruppens behov for højt specialiserede rehabiliteringsindsatser på det sociale område.

I dette afsnit beskrives kommunernes vurdering af forholdet mellem antallet af borgere i målgruppen samt behovet for hhv. højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og -tilbud samt udbuddet af disse. Herunder beskrives eventuelle udfordringer i forhold til:

- Hvorvidt kommunerne kan tilbyde højt specialiserede indsatser og tilbud til målgruppen
- Hvorvidt kommunerne benytter de højt specialiserede indsatser og tilbud
- Hvorvidt der i regionen er den nødvendige viden og kompetencer ift. målgruppen
- Eventuelt andre udfordringer

Spørgsmål:

- 3a** Oplever kommunerne i regionen eventuelle udfordringer i forhold til at sikre det fornødne udbud af højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og tilbud på det sociale område?

*Hvis ja, beskriv udfordringerne, så den afspejler en evt. differentiering mellem kommunerne:*

#### **4. Kommunernes fremadrettede tilrettelæggelse og koordinering af de højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og tilbud til målgruppen på det sociale område**

Dette afsnit har til formål at tydeliggøre, hvordan kommunerne i regionen fremadrettet planlægger at tilrettelægge og koordinere den højt specialiserede rehabiliteringsindsats til målgruppen. Udviklingen i målgruppen og tilbudsstrukturen, der er behandlet i afrapporteringens tidligere afsnit, skal ligge til grund for overvejelserne.

I dette afsnit beskrives ligeledes eventuelle igangsatte tiltag for at sikre, at der fremadrettet er det fornødne udbud af egnede rehabiliteringsindsatser og tilbud.

I dette afsnit beskrives også eventuelle kommende forandringer i tilbudsstrukturen såsom fx overtagelse af tilbud, afvikling af tilbud mv.

##### Spørgsmål:

#### **4a Beskriv hvorledes kommunerne i regionen fremadrettet vil sikre, at de fornødne højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og tilbud på det sociale område er tilgængelige for målgruppen?**

*Angiv tiltag, der iværksættes for at sikre dette:*

#### **4b Hvorledes vil kommunerne med afsæt i det eksisterende rammeaftalesamarbejde imødekomme identificerede udviklingstendenser (herunder jf. bilag 1), i forbindelse med tilrettelæggelse og videreudvikling af de højt specialiserede rehabiliteringsindsatser og tilbud på det sociale område?**

*Angiv tiltag, der iværksættes for at sikre dette:*

## **Omfang**

Omfanget af afrapporteringen vil variere på tværs af regionerne, da der er regionale og kommunale forskelle i måden at indsamle og behandle data til besvarelsen. Det forventes, at besvarelsen er så præcis og dækkende som muligt.