

UDVIKLINGSPLAN 2025-2029

**FOR ET MENNESKELIGT, FAGLIGT OG ØKONOMISK BÆREDYGTIGT
HANDICAP- OG PSYKIATRIOMRÅDE**

Serviceområde 13

Handicap og Psykiatri

- Godkendt af social- og sundhedsudvalget den 18.9.2024 -

Indhold

Indledning	1
Fra nationale anbefalinger til lokale handlinger	1
Kerneopgaven	1
Recovery med borgeren ved roret	2
Udviklingsplanens spor	3
Udviklingsplanens økonomiske effekt	4
SPOR 1 - PRIORITERING OG STYRING	5
SPOR 2 - FOREBYGGENDE INDSATSER OG FLEKSIBILITET	6
SPOR 3 – KERNEOPGAVE OG TILTRÆKNING AF KVALIFICEREDE MEDARBEJDERE	7
SPOR 4 – VIRKSOMME METODER MED ØKONOMISK EFFEKT	9
SPOR 5 – RECOVERY, UDVIKLING OG LIVSKVALITET FOR BORGERNE	10

Indledning

Denne femårige udviklingsplan sætter mål for Handicap og Psykiatris udvikling i årene 2025-2029 og udstikker dermed retningen for det fortsatte arbejde frem mod et handicap- og psykiatriområde i balance – menneskeligt, fagligt og økonomisk.

Både nationalt og lokalt ses økonomiske udfordringer på handicap- og psykiatriområdet. Derfor er der behov for investeringer og prioriteringer, som bidrager til økonomisk balance, og som styrker de indsatser, der giver størst værdi for borgerne og for organisationen i løsning af kerneopgaven.

Udviklingsplanen viderefører Handicap og Psykiatris ambition om at arbejde ud fra en balancemodel med et ligeligt fokus på menneske, faglighed og økonomi. Der er fortsat potentiale i at skabe en balance mellem de tre, og særligt er der potentiale i at lade økonomiske hensyn bidrage mere end hidtil til balancen mellem de tre.

Som noget nyt og nødvendigt, vil Udviklingsplan 2025-2029 sætte fokus på behovet for en aktiv indsats i forhold til tiltrækning og tilknytning af kvalificerede medarbejdere. At lykkes med den indsats, er en forudsætning for at lykkes med udviklingsplanens øvrige tiltag. Derfor bringes udviklingstemaer fra Handicap og Psykiatris strategi 'Kloge hjerter – kom og bliv' nu ind som en vigtig del af udviklingsplanen.

Fra nationale anbefalinger til lokale handlinger

Handicap og Psykiatris udviklingsplan 2025-2029 tager afsæt i anbefalingerne fra Ekspertudvalget på Socialområdet (april 2024). Ekspertudvalgets anbefalinger har som ambition at sætte retning for en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling af socialområdet. Anbefalingerne falder derfor i to hovedgrupper; der er anbefalinger som handler om faglige reformer og anbefalinger, som handler om økonomiske reformer.

Anbefalingerne er ikke målrettet kommunerne, men rammerne for de kommunale indsatser på det sociale område. Anbefalingerne kalder derfor ikke i første omgang på kommunale handlinger. Men i stedet for at vente på, at der sker ændringer af de juridiske, økonomiske og faglige rammer på nationalt plan, har Handicap og Psykiatri valgt, at oversætte og omsætte de nationale anbefalinger til lokale handlinger. Udviklingskataloget svarer dermed på spørgsmålet om, hvad vi allerede nu kan gøre, for at bevæge Handicap og Psykiatri i den retning, som anbefalingerne fra ekspertudvalget udstikker.

Ud over at have et tydeligt afsæt i ekspertudvalgets anbefalinger, er udviklingsplanens tiltag også i tråd med en del af de nationale tendenser, som er fremlagt i forbindelse med den politiske aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed¹ som blev indgået i september 2022, samt den politiske aftale om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet² som blev indgået i maj 2024.

Kerneopgaven

Handicap og Psykiatris kerneopgave udtrykker det, som skal kendetegne områdets tilgang, opgaveløsning og faglighed. Kerneopgaven forandrer sig med tiden, borgerne og deres behov, og med skiftende politiske og faglige tilgange. Med Udviklingsplan 2025-2029 er der derfor foretaget enkelte små justeringer i formuleringen af Handicap og Psykiatris kerneopgave, med afsæt i Ekspertudvalgets tydelige vægtning af samhørighed, livskvalitet, mening for borgerne.

¹ Aftalen om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed kan downloades [via dette link](#) til Social- og Indenrigsministeriets hjemmeside.

² Aftalen om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet kan downloades [via dette link](#) til Social-, Ældre og Boligministeriets hjemmeside

I Handicap og Psykiatri nøjes vi ikke med at tale om kerneopgaven; vi vil udleve den hver dag i samarbejdet med borgerne. Handicap og Psykiatri vil derfor fortsat arbejde fokuseret på, at kerneopgaven udleveres i alle dele af organisationen. Det er ikke alene en forudsætning for at lykkes i samarbejdet med borgerne; det er også en forudsætning for at lykkes med de konkrete tiltag i Handicap og Psykiatris udviklingsplan.

Kerneopgaven

Som borger i Herning Kommune kan du for en kortere eller længere periode af dit liv have brug for specialiseret hjælp fra handicap- og psykiatriområdet. Vores tilgang til samarbejdet med dig er, at vi har fokus på dine muligheder for at leve så selvstændigt som overhovedet muligt *og leve dit liv på en måde, som giver livskvalitet og mening for dig.*

Vi vil meget gerne arbejde sammen med dem, der betyder noget for dig.

Vi vil gøre meget for at du kan *opleve samhørighed med andre mennesker* og bevare kontakten til din egn, din familie og dine venner.

Vi går gerne nye veje, og forsøger os også med det, vi ikke har prøvet før.

Vi arbejder ud fra en balancemodel med et ligeligt fokus på menneske, faglighed og økonomi.

Det betyder at:

- Vi lytter til dine ønsker, håb og drømme for dit liv
- Du vil møde medarbejdere og ledere, der er dygtige. De fleste er veluddannede og en del har viden på ekspertniveau
- Vi træffer økonomisk ansvarlige beslutninger

Boks 1 Kerneopgaven, en opdatering af Fornyet syn på kerneopgaven med øget vægt på livskvalitet, mening og samhørighed. Tilføjelser er markeret med kursiv og blå skrift.

Recovery med borgeren ved roret

Med afsæt i erfaringer fra den kommunale psykiatris projekt 'Styrmand i eget liv' (2020-2023) skal hele Handicap og Psykiatri videreudvikle den faglige tilgang til, i højere grad at fokusere på det enkelte menneskes recovery ud fra et indefra-perspektiv, det vil sige borgerens håb, drømme, ønsker og ressourcer. Det er den tilgang, som Social- og Boligstyrelsen kalder 'Borgeren ved roret', og metoderne kaldes recovery-orienteret rehabilitering.

Den kommunale psykiatri er godt på vej, og nu skal der arbejdes på, også at omsætte og udbrede tilgangen, metoderne og erfaringerne fra den kommunale psykiatri til praksis på tværs af målgrupperne inden for udviklingshandicap og autisme, samt i interne og eksterne samarbejder med og om borgerne.

Forskning fra socialpsykiatrien peger ifølge Ekspertudvalget på Socialområdet på positive effekter af recovery-orienteret rehabilitering: "Når borgerne mødes med ambitioner og tro på deres potentiale, øges mulighederne for personlig udvikling og progression. Mål, der udspringer af borgerens egne perspektiver, giver indsatsen øget mening og motivation. Samtidig styrkes følelsen af kontrol over eget liv, hvilket er afgørende for borgerens recovery-proces".³

Erfaringer fra Social- og Boligstyrelsens partnerskabsprojekt om omlægning til recovery-orienteret rehabilitering peger i retning af, at omlægningen både har sikret mere målrettede indsatser til borgerne og har givet et afkast af deltagerkommunernes investering, fordi indsatserne bedre passer til borgernes håb, ønsker, drømme og behov. Erfaringerne viser dog også, at "det er nødvendigt med en vedholdende indsats for at lykkes med en omlægning, der

³ Ekspertudvalget på Socialområdet: "Vidensnotat - Recovery-orienteret rehabilitering", januar 2024. [Link til Vidensnotatet.](#)

viser sig i de økonomiske nøgletal, og at det kræver en systematisk og målrettet indsats at høste de økonomiske potentialer”⁴

Tilgangen, Borgeren ved roret, er omsat til otte faglige principper for recovery-orienteret rehabilitering, der sætter retning for den faglige omlægning (se boks 2). De faglige principper er generiske og overordnede, og de kan derfor tages i anvendelse af kommuner med forskellige rammer og praksis, og på tværs af handicap-og psykiatrområdet. En del af opgaven i forhold til at udbrede en recovery-tilgang med borgeren ved roret, er derfor at omsætte og udbrede de faglige principper til relevante faglige praksisser på handicapområdet.

Otte faglige principper for recovery-orienteret rehabilitering:

- Tag udgangspunkt i borgerens håb, ønsker og drømme
- Fokusér på borgerens ressourcer
- Inddrag borgerens netværk og de almene fællesskaber
- Mød borgeren med åbenhed, tillid og respekt
- Hjælp borgeren så tidligt som muligt
- Arbejd koordineret med borgerens samlede livssituation
- Følg op, så indsatsen altid er den rette
- Brug viden og metoder, der virker.

Boks 2 Social- og Boligstyrelsens otte faglige principper for recovery-orienteret rehabilitering

Udviklingsplanens spor

I udviklingsplanen præsenteres fem strategiske spor, som Handicap og Psykiatri vil følge i udviklingen af området i årene 2025-2029. Udviklingsplanens fem spor er inspireret af de fem spor i ekspertudvalgets anbefalinger⁵, og er oversat til de udfordringer, behov og handlemuligheder som den lokale kontekst i Herning Kommune kalder på.

De fem spor er:

1. Prioritering og styring
2. Forebyggende indsatser og fleksibilitet
3. Kerneopgave og tiltrækning af kvalificerede medarbejdere
4. Virksomme metoder med økonomisk effekt
5. Recovery, udvikling og livskvalitet for borgerne

Udviklingsplanens spor er opbygget efter en fast skabelon, med en beskrivelse af de enkelte udviklingsspors formål, konkrete tiltag og økonomiske investeringer.

⁴ Ekspertudvalget på Socialområdet: "Vidensnotat - Recovery-orienteret rehabilitering", januar 2024. [Link til Vidensnotatet.](#)

⁵ Ekspertudvalget på Socialområdet: "Anbefalinger til en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på Socialområdet, april 2024, (side 15) [Link til rapporten.](#)

Udviklingsplanens økonomiske effekt

Udgiftsstigninger på det specialiserede socialområde

På landsplan har det specialiserede socialområde for voksne set en samlet udgiftsstigning på 8% i perioden 2018-2022 (1,6% årligt). Udgiftsstigningen har været 12%, hvis der alene ses på udviklingen på botilbud. I Handicap og Psykiatri udgør botilbud 76% af det samlede budget.

I Handicap og Psykiatri, som har et budget på køb af pladser på 400 mio. kr., svarer den landsdækkende tendens med 1,6% årligt til en udgiftsstigning på 6,4 mio. kr. årligt.

Med investeringerne i Handicap og Psykiatris udviklingsplan for årene 2020-2024 lykkedes det at eliminere den landsdækkende tendens og holde udgifterne stabile i årene 2020-2023, mens der ses en udgiftsstigning i 2024.

Investeringer 2025-2029

Udviklingsplanen for årene 2025-2029 indeholder investeringer, som skal bidrage til både den faglige udvikling og den økonomiske balance i Handicap og Psykiatri. Investeringerne ses i tabel 1 og fremgår i beskrivelserne i de enkelte spor i udviklingsplanen.

Forventet økonomisk effekt 2025-2029

Med udviklingsplanen for årene 2025-2029 forventes en økonomisk effekt af nye investeringer samt en fortsat effekt af tidligere investeringer. Målet er, at udviklingsplanen for 2025-2029 kan opnå en økonomisk effekt på 3,2 mio. kr. årligt.

Tallet er ikke beregnet, men er baseret på en vurdering af ovenstående gennemgang af udgiftsstigninger/tendenser på landsplan samt Handicap og Psykiatris udvikling de seneste fem år. Udviklingsplanens skønnede økonomiske effekter er forbundet med stor usikkerhed. Det skyldes bl.a., at udviklingen i antallet af borgere, der har krav på et tilbud fra Herning Kommune, kun kan estimeres ud fra nogle generelle betragtninger. Den reelle udvikling er som udgangspunkt ikke forudsigelig.

Der forventes ikke samme effekt som i årene 2020-2023. Det skyldes, at mange gevinster er realiseret, og at Ekspertudvalgets anbefalinger allerede er delvist implementeret i Handicap og Psykiatri. Derudover udgør botilbudsområdet i Handicap og Psykiatri 76% af de samlede udgifter, hvor udgiftsstigningen på landsplan er størst (12%). For at lykkes med at nedbringe udgifterne på botilbudsområdet, så kræver det udover udviklingsplanen, at der foretages investering i bygninger i henhold til kapacitetsplanen for Handicap og Psykiatri.

Den forventede økonomiske effekt på 3,2 mio. kr. årligt, er dermed et balanceret bud på, at Handicap og Psykiatri med udviklingsplanen for 2025-2029 kan imødegå halvdelen af den udgiftsstigning som forventes med afsæt i den historiske tendens.

I tabelform ser det sådan ud:

		Investeringer og økonomisk effekt (1000 kr.)				
Spor	Tema	2025	2026	2027	2028	2029
1	Prioritering og styring					
2	Forebyggende indsatser og fleksibilitet	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500
3	Kerneopgave og tiltrækning af kvalificerede medarbejdere	600	600	600	600	600
4	Virksomme metoder med økonomisk effekt	500	500	500	500	500
5	Recovery, udvikling og livskvalitet					
	Økonomisk effekt pr år	-3.200	-6.400	-9.600	-12.800	-16.000
Samlet økonomisk effekt, alle udviklingsspor		-600	-3.800	-7.000	-10.200	-13.400

Tabel 1 Udviklingsplanens investeringer og økonomiske effekt

SPOR 1- PRIORITERING OG STYRING

Der er to væsentlige forudsætninger for, at Handicap og Psykiatri har mulighed for at foretage de former for prioritering og styring, der kan bidrage til faglig og økonomisk bæredygtighed; Handicap og Psykiatri skal have den rette og tilstrækkelig ledig kapacitet i kommunens egne botilbud og centrene skal have øget incitament til at arbejde med borgernes udvikling.

Beskrivelse af forslaget:

Prioritering af kapacitet

Handicap og Psykiatri vil lave en 5-årig kapacitetsplan, der tydeliggør behovet for døgn-kapacitet, med tilsvarende dagtilbuds-kapacitet. Kapacitetsplanen vil lægge vægt på behovet for både midlertidig og længerevarende døgn-kapacitet. Som udgangspunkt skal kapaciteten i Herning Kommunes egne tilbud fortsat udvikles, så flere herningborgere kan få deres tilbud i kommunens egne tilbud.

Ny kapacitet skal etableres med fokus på både fleksibilitet og målgruppeafgrænsning, så der er mulighed for løbende at matche borgernes behov og tilbuddenes kompetencer.

For at sikre ledig kapacitet, når borgere fra Herning Kommune har brug for en plads i et botilbud, og for at modvirke nationale tendenser til opadgående pres på takster og udgiftsniveauer, vil Handicap og Psykiatri fortsætte anvendelsen af 'strategisk tomgang' ved at have perioder med ledig kapacitet i botilbuddene, som afventer at en herningborger flytter ind.

Ressourcestyring

Handicap og Psykiatri vil lave en plan for justering af områdets ressourcestyring, så ressourcestyringen i højere grad anerkender og skaber faglige og økonomiske incitamenter til centrenes arbejde med borgernes udvikling og muligheder for at leve så selvstændigt som muligt. Planen vil tydeliggøre hvilke opgaver hhv. centrene og Samarbejde, rådgivning og visitation har i samarbejdet om borgernes udvikling.

Hyppigere kontakt med borgerne skal skabe øget fokus på match mellem borgernes behov og Handicap og Psykiatris indsats og takst. I samarbejdet med eksterne tilbud videreføres indsatsen omkring forhandling om sammenhæng mellem behov - indsats - takst.

SPOR 2- FOREBYGGENDE INDSATSER OG FLEKSIBILITET

En fleksibel tilbudsvifte, som giver mulighed for løsninger der er målrettet den enkelte borger, er en forudsætning for at skabe en organisation med faglig og økonomisk bæredygtighed. Derfor vil Handicap og Psykiatri udbygge og nuancere den eksisterende tilbudsvifte med især forebyggende og fleksible indsatser. Det gør det muligt for Handicap og Psykiatri at sætte tidligt ind med en indsats for de unge, som skal have støtte i overgangen til voksenlivet, og for andre, som Handicap og Psykiatri kan hjælpe, før problemerne vokser sig store.

Investeringer

Alle beløb i 1000 kr., 2024 pl.

	2025	2026	2027	2028	2029
En Indgang	500	500	500	500	500
Peers	1000	1000	1000	1000	1000

Beskrivelse af forslaget:

Handicap og Psykiatri vil udbygge den eksisterende indsatstrappe med især forebyggende og fleksible tilbud.

Indsatstrappen blive udbygget gennem:

- Investering i fortsat udvikling af 'En Indgang', med henblik på både øget åbningstid, flere former for støtte og øget fokus på samarbejde med civilsamfundet.
- Yderligere udvikling af 'En indgang' via omlægning af bostøtte-indsats til tidlig, forebyggende indsats, inklusive flytning af hhv. 0,5 mio. kr. fra psykiatri-bostøtte og 0,2 mio. kr. fra handicap-bostøtte til 'En indgang'.
- Modulindskrivning i dagtilbuddene på psykiatriområdet, så de matcher handicapområdets dagtilbud.
- Øget udvikling af kurser, videndeling og netværksmøder for pårørende til unge og voksne borgere med udviklingshandicap, autisme og psykisk sårbarhed.
- Videreførelse af ambitionen fra det tidligere udviklingskatalog om at skabe alternative og nye løsninger, som udnytter tilbudsviftens muligheder i nye indsats-kombinationer.
- Øget udvikling og nuancering af støtten i borgernes egen bolig, som alternativ til botilbud.
- Flexibelt tilrettelagte tilbud, hvor støtten i højere grad leveres, hvor borgerne er og af medarbejdere, som kender borgerne.

I udbygningen og nuanceringen af indsatstrappen vil der blive sat særligt fokus på tilbud til unge, som Handicap og Psykiatri ofte indleder langvarige samarbejde med. Det indebærer:

- Fortsat udvikling af Handicap og Psykiatris kendskab til og samarbejde med de unge og den unges pårørende allerede fra det 16. år, så kendskabet og tilliden til samarbejde kan påbegyndes.
- Fortsat udvikling af samarbejdet mellem kommunens afdelinger om mere differentierede unge-tilbud.
- Øget fokus og støtte ift. de unges ønsker om og planer for beskæftigelse.

Udvikling af bostøtteindsatserne er en af nøglerne til øget fleksibilitet i støtten til borgerne. For at styrke denne udvikling, vil Handicap og Psykiatri igangsætte en ekstern analyse af bostøtteområdet, med henblik på en strategisk plan for bostøtten, med et højere ambitionsniveau for bostøttens tilbud.

Peer-støtte er en relativt ny form for støtte, med et fortsat stort udviklingspotentiale. Handicap og Psykiatri vil udarbejde en strategisk og målbar plan for uddannelse af peers samt udbredelse af arbejdet med peers på både handicap-, autisme- og psykiatriområdet, så peer-støtte i højere grad bliver en integreret del af tilbudsviften, der kan supplere og evt. på sigt erstatte den støtte som borgerne i dag får fra kommunale medarbejdere. Der er behov for investering i uddannelse og etablering af en stabil organisering omkring peers.

SPOR 3 – KERNEOPGAVE OG TILTRÆKNING AF KVALIFICEREDE MEDARBEJDERE

Handicap og Psykiatri holder fortsat et stærkt fokus på arbejdet med kulturel forandring og kompetenceudvikling med afsæt i kerneopgaven. Kerneopgaven skal udledes i samarbejdet med borgerne, skal prioriteres i den daglige drift og ledelse af centrene og skal være afsæt for arbejdet med tiltrækning og tilknytning af kvalificerede medarbejdere.

Investeringer

Alle beløb i 1000 kr., 2024 pl.

	2025	2026	2027	2028	2029
Pædagogstuderende	600	600	600	600	600

Beskrivelse af forslaget:

Kerneopgaven

Handicap og Psykiatri vil fortsætte arbejdet med kerneopgaven – som beskrevet i indledningen nu med særligt fokus på at udleve kerneopgaven hver dag i samarbejdet med borgerne, så den daglige opgaveløsning i centrene giver både værdi for borgerne og mening for medarbejderne.

Afbureaukratiseringstiltag er med til at sikre mest mulig tid til den borgerrettede kerneopgave, når uhensigtsmæssige arbejdsgange ændres eller fjernes. Derfor skal Handicap og Psykiatri fortsætte med at udforske muligheder for afbureaukratisering, både i administrative - og driftsopgaver.

At arbejde med kerneopgaven indebærer også at sikre tilstrækkelig ledelse og at sikre ledere mest mulig tid til ledelsesopgaven, til gavn for borgerne og medarbejdernes arbejdsmiljø. Centrenes ledelse skal understøttes gennem tilpasning af Handicap og Psykiatris organisering, så centrene også i fremtiden har den rette organisering, den nødvendige administrative understøttelse og det rette samarbejde på tværs.

I første omgang vil der være fokus på:

- Den administrative understøttelse af centrenes drift, så den samlede administration dels er mindre sårbar, dels udnytter stordriftsfordele og lader administrative spidskompetencer komme flere centre til gavn.
- Understøttelse af centrenes arbejde med IT og velfærdsteknologi, med henblik på bedre implementering og læring omkring nye løsninger, bedre effekt af nye løsninger og større tilfredshed blandt ledere og medarbejdere i deres arbejde med IT og teknologi.
- Understøttelse af centrenes arbejde i forbindelse med socialfaglige og sundhedsfaglige tilsyn, så der fortsat sker den ønskede kvalitetsudvikling, men med et ens og forenklet set up for centrene.

I anden omgang vil der være fokus på områdets samlede organisering, med henblik på vurdering af behovet for justering, for bedst muligt at understøtte områdets faglige og økonomiske bæredygtighed.

Tiltrækning og tilknytning af kvalificerede medarbejdere

Tiltrækning og tilknytning af kvalificerede medarbejdere er en forudsætning for, at Handicap og Psykiatri lykkes med både den daglige drift og med elementerne i udviklingsplanen. Der er fortsat potentiale i udmøntning af Handicap og Psykiatris strategi 'Kloge hjerter – kom og bliv', som beskriver de fire områder, hvor vi vil udvikle og formidle organisationens attraktivitet i forhold til både fremtidige og nuværende medarbejdere: Job med mening - Stærke fællesskaber – Attraktive arbejdsvilkår - Faglighed i front.

Tilknytning af kvalificerede medarbejdere handler både om medarbejdernes engagement i og tilknytning til arbejdspladserne, og om deres daglige fremmøde. Høje (syge-)fraværsprocenter udfordrer både den faglige kvalitet og sammenhængen i løsningen af kerneopgaven med borgerne, samt arbejdsmiljø og trivsel for medarbejderne. Det er nødvendigt at alle centre Handicap og Psykiatri arbejder målrettet på at øge medarbejdernes daglige fremmøde og på at ændre de forhold som bidrager til et højt sygefravær.

Handicap og Psykiatri vil sætte særligt fokus på:

- Stærke fællesskaber for ledere og medarbejdere i og på tværs af de fem centre.
- Investering i stærke studiemiljøer i praktikperioder for pædagogstuderende med specialisering i social- og specialpædagogik.
- Investering i kompetenceudvikling og kvalitetsarbejde i regi af PULS (jf. spor 4)
- Attraktive forhold for medarbejdere med familie og seniorer, som har hver deres behov og ønsker til arbejdsliv og karriere.
- Kvalitet og kreativitet i ansøgningsprocesser og i introduktion af nye medarbejdere.
- Omdømmeledelse, herunder - men ikke kun - brug af traditionelle og sociale medier.

SPOR 4 – VIRKSOMME METODER MED ØKONOMISK EFFEKT

Handicap og Psykiatri vil gøre mere af det, der virker i samarbejdet med borgerne. Det indebærer øget anvendelse af dokumenteret virksomme metoder, øget deltagelse i metodeudvikling og styrket internt og tværsektorielt samarbejde om udvikling og kvalitet. Med indførelsen målinger af borgernes livskvalitet styrkes fokus på Handicap og Psykiatris det menneskelige aspekt i balancen mellem menneske – faglighed – økonomi.

Investeringer

Alle beløb i 1000 kr., 2024 pl.

	2025	2026	2027	2028	2029
Puls	500	500	500	500	500

Beskrivelse af forslaget:

PULS

Handicap og Psykiatri har etableret Puls som en tværgående kompetenceenhed, der arbejder med praksisnær uddannelse, læring og supervision til medarbejdere i Handicap og Psykiatri og andre interesserede i og uden for Herning Kommune. Det faglige fundament i Puls er de metoder og den forskning, som Social- og Boligstyrelsen anerkender og udbreder. Puls sikrer, at eksisterende forskning og anerkendte, virksomme metoder anvendes i praksisnære indsatser i alle tilbud i Handicap- og Psykiatri. En investering i Puls skal sikre den fortsatte udvikling af aktiviteterne samt Puls' faglige og økonomiske effekter i resten af Handicap og Psykiatri.

Der er potentiale i videreudvikling af læringsindsatser og opkvalificering af medarbejderne i regi af Puls, idet der er sammenhæng mellem konsistent brug af virksomme metoder, borgernes mål og livskvalitet, og økonomisk effekt. Denne sammenhæng vil være tydeligere i videreudviklingen af Puls.

Handicap og Psykiatri har konkret behov for at investere i at styrke indsatsen omkring faglig sparring til medarbejdere, der arbejder med borgere hvis indsatser koster mere end 2 millioner pr år, borgere der er nye i botilbud og botilbudslignende indsatser og borgere der har en bekymrende adfærd eller udvikling.

På sigt skal Puls bidrage til en styrket faglighed, som gør det muligt for centrene i Handicap og Psykiatri at give den nødvendige støtte til de borgere, som Handicap og Psykiatri i dag køber eksterne tilbud til.

Strategiske samarbejder

Handicap og Psykiatri vil afdække muligheden for at indgå i et tværkommunalt samarbejde med de øvrige kommuner i Gødstrup-klyngen om det strategiske arbejde med faglig kapacitet.

Handicap og Psykiatri vil afdække muligheden for at indgå i et tættere samarbejde med VISO og en del af de øvrige kommuner i Gødstrup-klyngen mhp. at være VISO-kommune og i den forbindelse sikre tydelig effekt af sammenhængen mellem faglig indsats, livskvalitet og økonomisk effekt.

Handicap og Psykiatri vil bidrage til national og lokal udvikling af virksomme metoder, gennem øget fokus på mulighederne for deltagelse i metodeudviklingsprojekter i regi af fx Social- og Boligstyrelsen.

Data

Handicap og Psykiatri vil løbende undersøge, om de faglige metoder der anvendes, er virksomme i forhold til borgernes udvikling og livskvalitet. Med afsæt i anerkendte metoder, udarbejdes en model for dels måling af borgernes udvikling og livskvalitet, dels dialogen herom mellem de fem centre og Samarbejde, rådgivning og visitation.

SPOR 5 – RECOVERY, UDVIKLING OG LIVSKVALITET FOR BORGERNE

Recovery-tilgangen skal sætte 'borgeren ved roret', styrke borgernes deltagelse i eget liv og dermed øge funktionsevne, mestring og livskvalitet. Der er fortsat potentiale i at udbrede tilgangen recovery-orienteret rehabilitering i hele Handicap og Psykiatri, herunder Samarbejde, rådgivning og visitation. Med erfaringer fra den kommunale psykiatris projekt 'Styrmand i eget liv' skal Handicap og Psykiatri derfor arbejde videre med at fastholde og videreudvikle tilgangens otte faglige principper på psykiatriområdet, og samtidig omsætte tilgangen til relevante faglige praksisser på handicapområdet.

Beskrivelse af forslaget:

Der er fortsat potentiale for yderligere omlægning til en recovery-orienteret tilgang til samarbejdet med borgerne på psykiatriområdet. Med afsæt i Social- og Boligstyrelsens anbefalinger om at sætte 'borgeren ved roret' også på handicapområdet, skal det samlede Handicap og Psykiatri tilrettelægges så samarbejder og indsatser styrker borgernes forbedrer borgerens oplevelse af udvikling og livskvalitet.

Derfor skal Handicap og Psykiatri arbejde med fortsat omlægning og omstilling i forhold til at sætte borgerne ved roret, både i Samarbejde, Rådgivning og Visitation og i Handicap og Psykiatris fem centre.

Socialpsykiatriens Nøgletal, som er udviklet af Social- og Boligstyrelsen vil blive brugt til at få indsigt i resultaterne af omlægningen.

Tiltag i Samarbejde, Rådgivning og Visitation:

I alt samarbejde med borgerne skal det fremgå, at borgerne har ønsker, håb og drømme, samt at indsatserne skal understøtte at borgerne kommer til at leve så selvstændigt som muligt, og at borgerne har oplevelsen af livskvalitet.

Alle borgere, der er bevilget en social indsats fra Handicap og Psykiatri, skal have mål med fokus på enten udvikling eller vedligeholdelse af deres funktionsevne eller kompetencer, så de afspejler og understøtter den enkelte borgers situation og potentialer. Målene formuleres i mødet med nye borgere og ved opfølgingsmøder med kendte borgere.

I samarbejdet med borgerne er livskvalitet fremover vores målestok for det menneskelige aspekt i balancen mellem menneske – faglighed – økonomi. I samarbejdet med borgere, der har så komplekse problemstillinger, at de kategoriseres som 'særligt dyre enkeltsager' – dvs. de har botilbudsindsatser, som koster over 2 mio. kr. – vil Samarbejde, rådgivning og visitation derfor måle borgernes oplevede livskvalitet.

Tiltag i centrene:

I tråd med Social- og Boligstyrelsen lægger vi os op ad en definition af recovery, som handler om at skabe sig et meningsfuldt og tilfredsstillende liv, sådan som personer selv definerer det, med eller uden symptomer og problemer, som kan komme og gå. Derfor vil vi styrke og kende borgernes oplevelse af livskvalitet.

Også i centrene samarbejde med borgerne, er livskvalitet fremover målestok for det menneskelige aspekt i balancen mellem menneske – faglighed – økonomi. I første omgang fokuseres i centrene på måling af livskvaliteten for borgere ved indflytning i botilbud og botilbudslignende tilbud samt for borgere i dele af den kommunale psykiatri og i dele af autismeområdet.

Borgernes udvikling og oplevelse af livskvalitet måles forud for og drøftes på opfølgingsmøder. Til måling af hhv. udvikling og oplevelse af livskvalitet anvendes anerkendte, standardiserede metoder.