

# REFERAT Handicaprådet d. 28-02-2022

**Mødedato** Mandag d. 28. februar 2022 kl. 16:00

**Mødested** Ikast Rådhus Byrådssalen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden, referat og konstatering af fraværende medlemmer.....	3
Temadrøftelse: Springbræt - Handicaprådet 2022-2025.....	4
Handicaprådet - valg 2021.....	6
Handicaprådets konstituering.....	8
Vedtægter og forretningsorden for Handicaprådet.....	9
Formandsbemyndigelse vedr. høringer fra Ikast-Brande Kommunes Service og Indkøb.....	11
Økonomi.....	12
Høring: Afrapportering af tilsynsrapporter på Psykiatri og Handicap 2021.....	13
Drøftelse af temadage "Bliv klogere på handicaprådenes rolle i kommunerne".....	18
Temadrøftelse af Dialogbaseret Aftalestyring.....	20
Ny Psykiatriplan.....	25
Orientering til Handicaprådet.....	29

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden, referat og konstatering af fraværende medlemmer**

27.69.48-1-22

## **Beslutning**

Dagsorden: Godkendt

Afbud:

Birgit Ravn – Tina Ostensen deltog som suppleant

Janie Rasmussen – Inga Rosenbom deltog som suppleant

Annette Mosegaard

## **Behandlingsforløb**

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

## **Indstilling**

Formanden indstiller, at

- Handicaprådet godkender dagsorden.
- Handicaprådet konstaterer fraværende medlemmer.

## **Sagsfremstilling**

## **Budgetmæssige konsekvenser**

## **Punkt 2: Temadrøftelse: Springbræt - Handicaprådet 2022-2025**

27.69.48-A00-2-21

### **Formanden**

Program for temadrøftelsen:

#### 1. Samarbejdet i Handicaprådet: (40 min)

- Intro/lære hinanden at kende: Hvad er vi hver især optaget af?
- Etablering af et godt arbejdsmiljø - basis for konstruktiv dialog på tværs af forskellige repræsentanter
- Hvad vil Handicaprådet gerne bruge tiden til fremadrettet?

Pause: 10 min

#### 2. Arbejdsformen fremadrettet/afvikling af møder: (40 min)

- Sted, form og hyppighed
- Inddragelse, den gode høring, omfang og kvalitet
- På forkant frem for på bagkant - hvordan i praksis?

Bilag 1 er vedhæftet som inspiration forud for drøftelserne.

Bilag 2-4 er baggrundsviden for temadrøftelserne, men de gennemgås ikke på mødet.

Samskabelseskonsulent Laura Linhave deltager som facilitator under drøftelserne.

### **Øvrige udvalgsmedlemmer**

#### **Direktør**

Handicaprådet inkl. suppleanter havde nogle gode drøftelser, opsummeringen af drøftelserne er vedhæftet som bilag.

Birgit Ravn, Annette Mosegaard og Janie Rasmussen deltog ikke pga. afbud.

Tina Ostensen deltog som suppleant for Birgit Ravn.

Inga Rosenbom deltog som suppleant for Janie Rasmussen.

#### **Bilag**

Handicapråd - Den gode praksis 2022

Bilag 2 HR\_springbræt\_antall sider tabel\_2019-2022\_20220224

Bilag 3 HR\_springbræt\_Dagsordenpkt2019-2022\_20220224

Bilag 4 HR\_springbræt\_data HR2019-2022\_20220224

Opsamling - temadrøftelse i Handicaprådet 28. februar 2022.pdf

## **Punkt 3: Handicaprådet - valg 2021**

27.69.48-1-22

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Birgit Ravn, Annette Mosegaard og Janie Rasmussen deltog ikke pga. afbud.

Tina Ostersen deltog som suppleant for Birgit Ravn.

Inga Rosenbom deltog som suppleant for Janie Rasmussen.

### **Behandlingsforløb**

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet orienteres om udpegninger til rådet.

### **Sagsfremstilling**

Jf. lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, skal kommunen have et Handicapråd.

Byrådet i Ikast-Brande Kommune har besluttet at Handicaprådet Ikast-Brande består af 12 medlemmer: 6 medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer, 3 politiske repræsentanter og 3 administrative repræsentanter fra forskellige områder. Det skal sikres, at Handicaprådet sammensættes, så medlemmerne repræsenterer forskellige handicapgrupper, herunder både voksne og børn med handicap.

Der skal udpeges en personlig stedfortræder for hvert medlem af rådet, som deltager i rådets møder ved det ordinære medlems forfald.

Valget til Handicaprådet følger Byrådets valgperiode.

Bilag:

- udpegninger fra de Danske Handicaporganisationer.
- Udpegninger til udvalg, råd og nævn - 2022-2025, jf. s.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

### **Bilag**

Udpegninger til udvalg, råd og nævn - 2022-2025

Udpegninger - DH pr. 10. januar 2022

## **Punkt 4: Handicaprådets konstituering**

27.69.48-1-22

### **Beslutning**

Trine Worm Nissen blev genvalgt som formand. Stemmerne blev fordelt således:

- 6 personlige
- 4 blanke

Birgit Ravn blev genvalgt som næstformand. Stemmerne blev fordelt således:

- 6 personlige
- 4 blanke

Birgit Ravn, Annette Mosegaard og Janie Rasmussen deltog ikke pga. afbud.

Tina Ostersen deltog som suppleant for Birgit Ravn.

Inga Rosenbom deltog som suppleant for Janie Rasmussen.

### **Behandlingsforløb**

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- der sker en konstituering med valg af formand og næstformand.

### **Sagsfremstilling**

Ifølge lov om retssikkerhed og administration vælger Handicaprådet selv sin formand og næstformand.

Formanden forbereder og leder Handicaprådets møder.

Næstformanden skal fungere ved formandens fravær.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

## **Punkt 5: Vedtægter og forretningsorden for Handicaprådet**

27.69.48-1-22

### **Beslutning**

Udkast til forretningsorden blev godkendt.

Den godkendte forretningsorden er vedhæftet referatet.

Birgit Ravn, Annette Mosegaard og Janie Rasmussen deltog ikke pga. afbud.

Tina Ostersen deltog som suppleant for Birgit Ravn.

Inga Rosenbom deltog som suppleant for Janie Rasmussen.

### **Behandlingsforløb**

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet gennemgår og reviderer vedtægter og forretningsorden for rådet.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med nyvalg til Handicaprådet fremlægges rådets vedtægter og forretningsorden til orientering og drøftelse.

Grundet tidligere beslutninger samt ønsker til ændringer, er forslag til ændringer indarbejdet i vedhæftet bilag ”udkast til forretningsorden for 2018”. Ændringerne drejer sig om udpegning af suppleanter, tidspunkt for udsendelse af dagsorden samt måden hvorpå dagsorden, referat og bilag udsendes. De indarbejdede forslag til ændringer ses med rødt i bilaget.

Vedlagt er Handicaprådets forretningsorden for 2017-2021, udkast til forretningsorden for 2022-2025 samt vedtæger godkendt i byrådet den 15-03-2010.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

## **Bilag**

Vedtægter - godkendt i byrådet den 15-03-2010

Handicaprådet - forretningsorden - godkendt 8. februar 2018

Udkast - Handicaprådet - forretningsorden 2022-2025

Handicaprådet - forretningsorden 2022-2025

## **Punkt 6: Formandsbemyndigelse vedr. høringer fra Ikast-Brande Kommunes Service og Indkøb**

27.69.48-1-22

### **Beslutning**

Godkendt.

Birgit Ravn, Annette Mosegaard og Janie Rasmussen deltog ikke pga. afbud.

Tina Ostensen deltog som suppleant for Birgit Ravn.

Inga Rosenbom deltog som suppleant for Janie Rasmussen.

### **Behandlingsforløb**

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet drøfter formandsbemyndigelse vedr. høringer fra Ikast-Brande Kommunes Service og Indkøb.

### **Sagsfremstilling**

Handicaprådets formand har tidligere fået bemyndigelse af Handicaprådet til at afgive høringssvar fra Ikast-Brandes Kommunes Service og Indkøb vedrørende kravspecifikationer i forbindelse med udbud på hjælpemiddelområdet.

Handicaprådet skal tage stilling til om de ønsker at forny denne bemyndigelse i ny valgperiode 2022-2025.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

## **Punkt 7: Økonomi**

27.69.48-1-22

### **Beslutning**

Handicaprådet drøftede økonomien. Der er en bred enighed om, at budgettet skal overholdes, derfor ønskes følgende undersøgt:

- Kan proceduren fremadrettet ændres, så Handicaprådet har overførselsret ved regnskabsoverskud?
- Kan rådet søge ekstra midler til fx temadage?

Birgit Ravn, Annette Mosegaard og Janie Rasmussen deltog ikke pga. afbud.

Tina Ostersen deltog som suppleant for Birgit Ravn.

Inga Rosenbom deltog som suppleant for Janie Rasmussen.

### **Behandlingsforløb**

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Psykiatri- og Handicapchef indstiller, at

- Handicaprådet orienteres.

### **Sagsfremstilling**

Handicaprådet gennemgår oversigt over økonomien.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

### **Bilag**

Regnskab 2022 - Handicaprådet - incl. temadag

# Punkt 8: Høring: Afrapportering af tilsynsrapporter på Psykiatri og Handicap 2021

85.02.00-A00-29-21

## Beslutning

Afrapportering af tilsynsrapporter, Psykiatri og Handicap 2021

Handicaprådet afgiver hermed høringssvar på baggrund af afrapportering af Socialtilsynets besøg på kommunens sociale tilbud i 2021.

Det er med stor tilfredshed, at vi kan konstatere, at der på de fleste tilbud og for de fleste parametre er flotte resultater i årets tilsynsrapporter. Der er overordnet set en høj kvalitet i tilbuddenes indsatser.

Handicaprådet finder det dog bekymrende, at der er alvorlige bemærkninger, herunder påbud, på bostederne Marienlund og Brande Åcenter. Handicaprådet ønsker en grundig gennemgang af påbud og bemærkninger på et kommende møde, herunder de iværksatte handlinger som følge af påbuddene.

Handicaprådet ønsker fremadrettet en løbende orientering om tilsynsbesøg, der har resulteret i udstedte påbud og væsentlige bemærkninger, ud over den årlige afrapportering.

Birgit Ravn, Annette Mosegaard og Janie Rasmussen deltog ikke pga. afbud.

Tina Ostensen deltog som suppleant for Birgit Ravn.

Inga Rosenbom deltog som suppleant for Janie Rasmussen.

## Behandlingsforløb

Handicapråd 28. februar 2022

Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget 23. marts 2022

## Tidligere udvalgsbeslutninger

## Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet afgiver høringssvar.

## Sagsfremstilling

Resumé

Socialtilsyn Midt har ansvaret for at føre tilsyn med sociale tilbud for udsatte børn og voksne. Retningslinjer for tilsyn er beskrevet i lov om socialtilsyn. I denne fremgår blandt andet, at Socialtilsyn Midt årligt, efter afvikling af alle tilsynsbesøg, skal udarbejde en individuel rapport til hvert tilbud på baggrund af tilsynet. Rapporterne skal indeholde en vurdering af tilbuddenes kvalitet på baggrund af parametre beskrevet i lov om socialtilsyn.

Psykiatri- og Handicapområdet udarbejder på baggrund af de individuelle rapporter årligt en redegørelse, der opsummerer de konklusioner, tilsynet er kommet frem til, som orientering til Handicaprådet og Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget. Handicapområdet har i den sammenhæng mulighed for at afgive høringssvar.

Hermed gives afrapportering om tilsyn med tilbuddene på Psykiatri- og Handicapområdet 2021.

Hvad føres der tilsyn med?

Socialtilsyn Midt skal føre tilsyn, hvor det sociale tilbud godkendes, og herefter føre driftsorienteret tilsyn, der løbende vurderer tilbuddet. I forbindelse med sidstnævnte er tilsynet forpligtet til at aflægge anmeldte såvel som uanmeldte besøg.

Tilbuddene skal både have den fornødne faglige kvalitet, og være økonomisk bæredygtige inden for en række fastsatte temaer for at kunne godkendes. Til vurderingen af kvaliteten anvender Socialtilsynet en kvalitetsmodel, som er fastsat i lov om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen angiver følgende 8 konkrete temaer for vurdering af tilbuddene, hvilke er beskrevet nærmere senere i sagsfremstillingen under gennemgang af de konkrete tilsyn for 2021.

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgrupper, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledelse
6. Kompetencer
7. Økonomi
8. Fysiske rammer

Kvalitetsmodellen er et dialogredskab, som skal give et systematisk og målrettet udgangspunkt for Socialtilsynets samlede faglige vurdering af tilbuddenes kvalitet. Ved hvert tema i kvalitetsmodellen vurderes tilbuddet på en skala fra 1-5, hvor 1 betyder, at tilbuddet i lav grad lever op til kriterierne under temaet, og 5 betyder, at tilbuddet i høj grad lever op til kriterierne under temaet. Efter afvikling af alle tilsynsbesøg skal Socialtilsyn Midt årligt udarbejde en individuel rapport til hvert tilbud om tilbuddets kvalitet. Heri fremgår en gennemsnitlig score for hvert tema.

Tilsyn 2021

Ikast-Brande Kommune har nu modtaget alle rapporter over tilbuddenes kvalitet for 2021.

Socialtilsyn Midt har ført tilsyn med og udarbejdet rapporter for følgende tilbud:

- Marienlund
- Bofællesskaberne
- Bellisbo / Bellisparken
  
- Brande Åcenter
- Socialpsykiatrisk Center Nord
  
- Socialpsykiatrisk Center Syd

- Center for Rusmiddelbehandling (CFR)
- Skovbjergparken
- Bøgehusene

Tabel: Oversigt over tilbuddenes gennemsnitlige score på hvert tema i kvalitetsmodellen.\*

	Uddannelse og beskæftigelse	Selvstændighed og relationer	Målgruppe, metoder og resultater	Sundhed og trivsel	Organisation og ledelse	Kompetencer	Fysiske rammer
Marielund	3,5	4,7	3,8	2,8**	2,8***	3,5	5,0
Bofællesskaberne	4,5	5,0	5,0	4,5	4,9	5,0	5,0
Bellisbo/Bellisparken	5,0	4,7	4,8	4,3	3,4	4,5	4,0
Brande Åcenter	5,0	4,0	3,5	3,0	2,8****	4,0	5,0
Socialpsykiatrisk center Nord	3,5	4,7	4,8	4,6	5,0	5,0	5,0
Socialpsykiatrisk center Syd	5,0	5,0	5,0	4,6	5,0	5,0	5,0
CFR	5,0	3,7	4,0	4,0	5,0	5,0	3,7*****
Skovbjergparken	4,5	5,0	3,5	4,1	4,6	4,5	5,0
Bøgehusene	3,5	4,3	5,0	4,3	3,9	5,0	5,0

\*= Uddybning af skala: 1 = tilbuddet lever i lav grad op til kriterierne under temaet, 5= tilbuddet lever i høj grad op til kriterierne under temaet

\*\*= Vedr. Marielund: Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel, men det vurderes også, at tilbuddets høje personalegennemstrømning samt den sårbare normering i tilbuddet utilsigtet påvirker borgernes trivsel i negativ retning.

\*\*\*= Vedr. Marielund: Ledelsen har siden sidste tilsyn formået at nedbringe sygefraværet i tilbuddet, så det ikke længere er på et højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser. Det er dog tilsynets vurdering, at tilbuddets daglige drift ikke varetages tilstrækkeligt, idet personalegennemstrømningen ligger på et væsentligt højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.

\*\*\*\*= Vedr. Brande Åcenter: Karakteren skyldes daværende mangel på viden inden for anvendelse og indberetning af magt. Siden tilsynsrapporten har alle medarbejdere modtaget undervisning i Servicelovens regler om magtanvendelse. Karakteren skyldes også, at det ikke er lykkedes at nedbringe sygefraværet og personalegennemstrømningen på trods af at ledelsen har iværksat relevante initiativer til at rette op herpå.

\*\*\*\*\*= Vedr. CFR: Tilsynet skal vurdere om, de fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem, men socialtilsynet bedømmer ikke denne indikator i ambulante tilbud, jf. SL § 101 og SUL § 141. Scoren er således ikke et udtryk for kvaliteten i tilbuddet. Scoren der gives er 1 ud af 5, hvorfor den samlede score vedr. de fysiske rammer trækkes ned i den gennemsnitlige score.

### Uddannelse og beskæftigelse:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet (med udgangspunkt i de mål, der er for de enkelte borgere, og under hensyn til borgernes behov og forudsætninger) stimulerer borgernes udvikling og læring med henblik på at understøtte paratheden og mulighederne for uddannelse og/eller beskæftigelse for borgerne. Tilbuddene har scoret mellem 3,5 og 5 på temaet.

### Selvstændighed og relationer:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet medvirker til, at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling og aktiv deltagelse i sociale aktiviteter og fællesskaber, og at borgerne opnår de sociale kompetencer, som deltagelse i aktiviteter og sociale relationer og netværk kræver. Tilbuddene har scoret mellem 3,7 og 5 på temaet.

### Målgrupper, metoder og resultater:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet kan redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de mål, som i samarbejde med borgerne er sat for de enkelte borgers udvikling og trivsel. Endvidere er det afgørende for kvaliteten, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation og kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår en forventet og positiv effekt. Tilbuddene har scoret mellem 3,5 og 5 på temaet.

### Sundhed og trivsel:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Det kan for eksempel være i forhold til kost, motion, rygning og uhensigtsmæssig brug af rusmidler. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet i sin pædagogiske indsats har fokus på at forebygge magtanvendelser, herunder dokumenterer og anvender viden fra eventuelle magtanvendelser til løbende læring og forbedring af indsatsen. Tilbuddene har scoret mellem 3,0 og 4,6 på temaet.

### Organisation og ledelse:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet har en ledelse, der driver tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, og som både sætter rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetager den daglige ledelse. Tilbuddene har scoret mellem 2,8 og 5 på temaet.

### Kompetencer:

Temaet omhandler, hvorvidt tilbuddets medarbejdere har de kompetencer (det vil sige uddannelse, erfaring eller viden), der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe, de metoder, tilbuddet anvender, samt borgernes aktuelle behov. Ud over tilbuddets aktuelle kompetenceniveau er det vigtigt, at tilbuddet har et strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt, samt hvordan eventuelle specialistkompetencer kan tilvejebringes. Tilbuddene har scoret mellem 4 og 5 på temaet.

### Fysiske rammer:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddets omgivelser, indretning, faciliteter og stand er velegnede samt hensigtsmæssige i forhold til tilbuddets målgruppe samt understøtter indsatsens formål og indhold. Det er vigtigt, at de fysiske rammer inde og ude tilgodeser borgernes trivsel og tryk, samt ret til privatliv. Tilbuddene har scoret mellem 3,7 og 5 på temaet.

### Økonomi:

Tilsynet vurderer, at otte af de ni tilbuds økonomier er gennemsigtige og bæredygtige samt at forholdet mellem prisen og de socialfaglige kvaliteter er rimelig. Det medfører, at socialtilsynet samlet set konkluderer, at tilbuddenes økonomi understøtter

en stabil anbringelse af borgere.

For så vidt angår Center for Rusmiddelbehandling vurderer tilsynet også, at der er sammenhæng mellem omsætning og omkostninger i budgettet samt at det budgetterede overskud understøtter den fremtidige økonomiske bæredygtighed i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at økonomi hos CFR er gennemsigtig for tilsynet i det omfang Lov om socialtilsyn lægger op til.

Socialtilsynet har ikke et grundlag for at vurdere, om der er sammenhæng mellem takst og kvalitet for så vidt angår tilbuddets alkoholbehandling efter Sundhedslovens § 1, da taksten for denne ydelse ikke skal oplyses. § 141 i Sundhedsloven vedrører vederlagsfri behandling til alkoholmisbrugere.

Tilsynet har været på besøg - og hvad så?

Når det enkelte tilbud har haft besøg af tilsynet og har modtaget den endelige tilsynsrapport, drøftes og gennemgås denne på ledelsesniveau på først kommende kvartalsmøde.

Her lægges der et særlig fokus på de temaer, der har fået scoren scoret 3 eller under. På hvert af disse temaer udarbejdes en handleplan med henblik på at forbedre sig inden for det pågældende tema.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

### **Bilag**

Marielund tilsynsrapport 2021

Bellisbo tilsynsrapport 2020

Socialpsykiatrisk Center Syd tilsynsrapport 2021

Brandeåcenter tilsynsrapport 2021

Bofællesskaberne Grundtvigsvej tilsynsrapport 2021

Skovbjergparken tilsynsrapport 2021

Bellisbo tilsynsrapport 2021

Socialpsykiatrisk Center Nord Tilsynsrapport 2021

Bøgehusene tilsynsrapport 2021

CFR tilsynsrapport 2021

## **Punkt 9: Drøftelse af temadage "Bliv klogere på handicaprådenes rolle i kommunerne"**

27.69.48-1-22

### **Beslutning**

Handicaprådet drøftede deltagelse.

Rådsmedlemmerne melder tilbage til forvaltningen mht. deltagelse.

Birgit Ravn, Annette Mosegaard og Janie Rasmussen deltog ikke pga. afbud.

Tina Ostersen deltog som suppleant for Birgit Ravn.

Inga Rosenbom deltog som suppleant for Janie Rasmussen.

### **Behandlingsforløb**

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at

- Handicaprådet drøfter deltagelse i temadag.

### **Sagsfremstilling**

Det Centrale Handicapråd har arrangeret temadage for de nye Handicapråd. Der ønskes derfor en drøftelse af eventuel deltagelse på temadag.

Formål med temadag

"Temadagen sætter fokus på handicaprådenes rolle i de danske kommuner. Hvad er rådernes formål, hvad siger loven, hvilke opgaver har rådet og hvordan kan rådene bedst muligt arbejde med disse opgaver i praksis?"

Formålet er at understøtte de nye Handicapråd i forhold til opgaverne i rådsperioden samt at skabe et rum for dialog om erfaringer, viden og dilemmaer i handicaprådene - både internt og på tværs. Således vil dagen både omfatte de formelle sider af rådets arbejde, samt facilitere dialog og samtale blandt deltagerne.

Med dagen ønsker Det Centrale Handicapråd og Komponent at styrke og understøtte handicaprådenes rolle i det kommunale landskab. Temadagen består både af oplæg, erfaringsdeling og dialog på tværs af Handicaprådene."

Link til temadag:

[https://dch.dk/nyheder/nyhed/temadage-kommunale-handicapraad-bliv-klogere-paa-handicapraadenes-rolle-kommunerne?fbclid=IwAR116FDDcKLbuB8-eW\\_MqN2eJ9qcs8fQii\\_XfpIN-ouPHS9QUZCaG9mCeOg](https://dch.dk/nyheder/nyhed/temadage-kommunale-handicapraad-bliv-klogere-paa-handicapraadenes-rolle-kommunerne?fbclid=IwAR116FDDcKLbuB8-eW_MqN2eJ9qcs8fQii_XfpIN-ouPHS9QUZCaG9mCeOg)

## **Budgetmæssige konsekvenser**

### **Bilag**

fortaellinger-fra-kommuale-handicapraad-dch-2019.pdf

## **Punkt 10: Temadrøftelse af Dialogbaseret Aftalestyring**

85.02.02-P35-2-22

### **Beslutning**

Ulla præsenterede indledningsvis punktet.

Handicaprådet bakker op omkring forvaltningens procesplan. Derudover tilsluttede Handicaprådet sig, at man fremover i den dialogbaserede aftalestyring lægger dialogen om de allerede politisk besluttede mål i Struktur- og Udviklingsplanen, fremfor at der udvikles nye mål. Der er fortsat interesse fra Handicaprådet for at komme ud og møde borgere og personale på området tilbud, men dette kan også til dels imødekommes ved at Handicaprådets møder med jævne mellemrum lægges decentralt med et oplæg fra borgere/medarbejdere om bestemte temaer.

Birgit Ravn, Annette Mosegaard og Janie Rasmussen deltog ikke pga. afbud.

Tina Ostersen deltog som suppleant for Birgit Ravn.

Inga Rosenbom deltog som suppleant for Janie Rasmussen.

### **Behandlingsforløb**

Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget 23. februar 2022

Handicaprådet 28. februar 2022

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- formen for dialog- og aftalestyring fremover drøftes ud fra de opstillede spørgsmål
- det planlagte dialogmøde den 19. maj anvendes til drøftelse af ny model for dialogbaseret aftalestyring for Psykiatri og Handicap
- procesplanen godkendes.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med at Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget er tiltrådt, ønsker Psykiatri- og Handicapafdelingen at drøfte, hvordan konceptet for dialogbaseret aftalestyring skal se ud i den kommende byrådsperiode. Der fremlægges forslag til en proces herfor.

Resumé:

Byrådet besluttede i 2016 en ramme for den politiske ledelse og styring i Ikast-Brande Kommune. Den dialogbaserede aftalestyring er en del heraf og beskriver, hvordan der sættes mål for administrationen og hvordan dialogen foregår med politikerne om omsætningen af de fastsatte mål.

I Psykiatri- og Handicapafdelingen er dialogbaseret aftalestyring omsat ved, at der hvert andet år laves en ”kontrakt” med udvalget, hvor konkrete mål er skrevet ned. Derudover besøger udvalget flere tilbud hvert år, hvor formålet er dialog med tilbuddets ledelse, medarbejdere, borgere og pårørende. I andre afdelinger i Ikast-Brande Kommune arbejdes der ikke på samme måde, og der indgås ikke deciderede ”kontrakter”. I Sundhed og Ældre indgås aftaler.

Der ønskes en drøftelse af, hvordan udvalget ønsker udmøntningen af den dialogbaserede aftalestyring fremover.

Konceptet for dialogbaseret aftalestyring, herunder formål

Dialogbaseret aftalestyring handler om at understøtte det tætte samarbejde og den politiske ledelse af kommunen igennem løbende dialog om områdernes mål. Det er en af flere måder politikere i Ikast-Brande Kommune kan styre og lede igennem (jævnfør ”Politisk ledelse og styring i Ikast-Brande Kommune” godkendt af Byrådet 1. kvartal 2016).

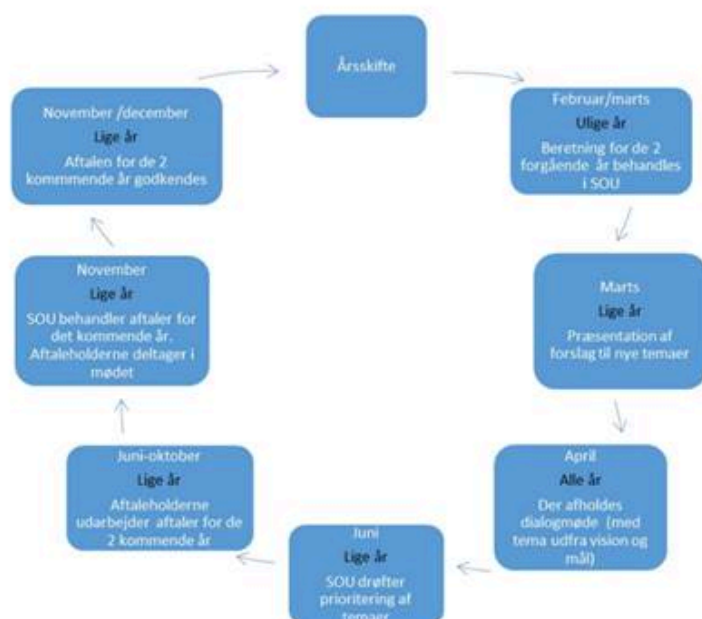
I 2016 blev formålet med Dialogbaseret Aftalestyring udspecificeret på følgende måde: ”Styring ved hjælp af dialog og samtale foregår i Ikast-Brande Kommune i høj grad via dialogbaseret aftalestyring eller andre typer af dialogmøder. Styringen sker i en dialog om, hvilke mål (økonomiske, faglige, menneskelige), vi sætter os, hvordan vi når målene, hvilke værktøjer vi tager i brug, og hvordan roller og ansvar fordeles”. (uddrag af: ”Politisk ledelse og styring i Ikast-Brande Kommune” godkendt af Byrådet 1. kvartal 2016)

Nuværende model for Dialogbaseret aftalestyring Sundheds- og omsorgsområdet

På Sundheds- og Omsorgsområdet har den dialogbaserede aftalestyring siden 2011 fungeret med en aftale mellem Byråd og aftaleholdere samt et årligt dialogmøde med deltagelse af Byråd, aftaleholdere, Ældreråd, Handicapråd og MED-udvalg. Fra 2019 overgik aftalerne fra 1 årlige aftaler til 2 årlige aftaler (se nedenstående årshjul). Formålet med de 2 årlige aftaler er at give mulighed for at arbejde mere i dybden med aftalerne og via det årlige dialogmøde få yderligere sparring og tilbagemelding på indfrielse af aftalerne. Dette betyder, at aftaleholderne hvert andet år arbejder med omsætningen af aftalemål, sideløbende med, at de udvikler aftaler for det kommende år. Formen betyder også, at når et nyt udvalg tiltræder efter et valg, overtager de en aftale, som kører videre det første år af udvalgets levetid, herefter indgår udvalget sin egen aftale med en varighed på 2 år og i det sidste år af valgperioden indgås en ny aftale, som efter 1 år overgår til et nyt udvalg.

Der er fokus på dialogen mellem politikere og aftaleholdere. Dialogen involverer både medarbejderrepræsentanter, brugerrepræsentanter, aftaleholdere og Byrådet.

Forløb i den dialogbaserede aftalestyring ses i følgende model:



## Aftaleholdere Psykiatri og Handicap:

- Centerleder af Brande Åcenter
- Centerleder af Marienlund og Bellisbo
- Centerleder af Bostøtte og Dagtilbud VUH
- Centerleder af Socialpsykiatriskcenter Syd
- Centerleder af Socialpsykiatriskcenter Nord, Garland og Startboligerne
- Centerleder af Center for misbrug
- Centerleder af for Myndighed
- Centerleder af Bøgehusene, Skovbjergparken (kommende Autismecenter Midtjylland) og STU

## Dialogmøder i april

- Der afholdes årligt et dialogmøde. I lige år præsenteres forslag til nye emner til en 2 årig aftale. I ulige år sætter dialogmøderne fokus på udfoldelse af indholdet i aftalerne og input til det videre arbejde og her har Handicaprådet også mulighed for at sætte et emne på programmet.
- På dialogmødet gives forskellige korte oplæg, hvorefter der er lagt op til drøftelser i f.eks. cafeer, faste grupper eller plenum.
- Der skrives referat fra dialogmødet.

På dialogmødet for Psykiatri og Handicap deltager Byrådet, Aftaleholderne, Handicaprådet, Ældrerådet, På Tværs-Direktøren, Psykiatri- og Handicapchef, Sundheds- og Ældrechef, Visitations- og Myndighedschef, MED-Psykiatri og Handicap og herudover deltager øvrige relevante medarbejdere.

## Øvrige udvalgmøder (februar, marts juni, november)

- Februar (ulige år) behandles beretning for de 2 forudgående år
- Marts (lige år) forslag temaer til ny aftale præsenteres for udvalget
- Juni (lige år) udvalget prioriterer temaer til nye aftaler på baggrund af dialogmødet
- November (lige år) Det endelige forslag til aftaler for de to kommende år behandles på udvalgets møde.

## Indhold i aftalerne

Aftalerne tager udgangspunkt i Byrådets visioner og herunder de emner som udvalget har valgt på baggrund af møderne i marts (lige år) og dialogmødet i april (lige år).

Af aftalen fremgår også visioner samt øvrige politikker og strategier, som aftalerne tager udgangspunkt i, samt hvilke aftaleholdere, der er omfattet af aftalen. I aftalen for 2021-2022 er der lavet seks aftaler for Psykiatri- og Handicapafdelingen (én for hvert fagområde. Dog med aftaler der overlapper områderne og med udgangspunkt i den nye Struktur- og Udviklingsplan).

## Dialogmøder med de enkelte enheder

Der er udover årshjulet for dialogbaseret aftalestyring også andre former for dialogmøder med driftstederne.

Psykiatri- og Handicapafdelingen har møder på udvalgte tilbud i Psykiatri- og handicap. På disse dialogmøder deltager Psykiatri- og Handicapchef, aftaleholder/centerleder af den enkelte enhed, 2 politikere fra fagudvalget, bruger-pårørenderåd fra den enkelte enhed samt eventuelle øvrige brugere og pårørende. Der afvikles besøg på følgende enheder:

- Bellisbo
- Marienlund
- Socialpsykiatriskcenter Nord
- Bøgehusene/Fasanvej (en del af kommende Autismecenter Midtjylland)
- Skovbjergparken/Hagelskærvej (en del af kommende Autismecenter Midtjylland)

- Brande Åcenter
- Socialpsykiatriskcenter Syd (hvert 2. år)

Aftaleholdernes tilbagemeldinger på den nuværende struktur for dialogbaseret aftalestyring

Aftaleholderne har drøftet den nuværende model for dialogbaseret aftalestyring. Tilbagemeldingerne er, at:

- Dialogen med Byrådet er værdifuld for samarbejdet, men det opleves som en administrativ tung proces at udarbejde kontrakter. Dette er især begrundet i, at afdelingen arbejder målrettet med de mange indsatser i den overordnede Struktur- og Udviklingsplan, der er fastsat af Byrådet.
- Det efterspørges, at de lokale dialogmøder fastholdes, men at de konkrete tilbud fremover modtager besøg hvert andet år frem for hvert år som hidtil. Herudover ønskes temabaserede besøg.
- Det efterspørges, at der ikke laves nye aftalemål som en del af den dialogbaserede aftalestyring, men at dialogen i stedet primært handler om de mål, der allerede er politisk vedtagne i Struktur- og Udviklingsplanen, med fokus på opfølgning, konkrete dilemmaer i målene, og lignende tilbageløb på opfyldelsen af de strategiske satsninger.
- De store dialogmøder giver ikke nok i nuværende form.

Input til drøftelse om ny model for dialogbaseret aftalestyring i Psykiatri- og Handicapafdelingen

Med udgangspunkt i aftaleholdernes tilbagemelding har Psykiatri- og Handicapafdelingen følgende input til udvalgets drøftelse af den fremtidige dialogbaserede aftalestyring:

1. Aftalemålene erstattes med løbende opfølgning på omsætningen af en konkret politisk vedtaget strategi, politik m.m. På nuværende tidspunkt og i årene frem ønsker Psykiatri- og Handicapafdelingen, at tage afsæt i Struktur- og Udviklingsplanen, som blev vedtaget af Byrådet i juni 2021, efter en større inddragelsesproces af både eksterne og interne interessenter, heraf også Handicaprådet i en række temadrøftelser og høringer.
2. Det årlige dialogmøde nedlægges, og de årlige lokale dialogmøder reduceres i antal – eksempelvis så hvert tilbud besøges 1 gang i en byrådsperiode. Til gengæld foreslås udvalgte lokale møder udvidet med en temadrøftelse med afsæt i Struktur- og Udviklingsplanen. Derudover kan flere interessenter inviteres med.
3. De lokale dialogmøder bygges op omkring en fast dagsorden, der sikrer indblik i et konkret lokalt tilbud og understøtter dialogen med borgere, pårørende og tilbud omkring en temadrøftelse.

Forslag til procesplan

Der foreslås en proces, hvor det politiske udvalg og Handicaprådet på de næstkommende møder drøfter den nuværende model, samt ønsker til den fremtidige form for dialogbaseret aftalestyring. Herudfra udarbejdes et forslag til, hvordan konceptet for dialogbaseret aftalestyring kan være. Dette udkast fremlægges på et efterfølgende møde i Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget til godkendelse. På det planlagte dialogmøde den 19. maj 2022 fremlægges den nye model for de relevante interessenter, herunder Handicaprådet. Dialogmødet vil hermed sikre en god start på den fremtidige model for den dialogbaserede aftalestyring.

Dato	Indhold	Mødeforum
Den 23. februar	Temadrøftelse 1 Drøftelse af tanker omkring model for dialogbaseret aftalestyring og forslag til proces for, hvordan konceptet for dialogbaseret aftalestyring i Psykiatri og Handicapafdelingen skal se ud i indeværende byrådsperiode.	Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget
Den 28. februar	Temadrøftelse Drøftelse af tanker omkring model for dialogbaseret aftalestyring og orientering om den planlagte proces	Handicaprådet

Den 4. maj	Temadrøftelse 2 Præsentation af udkast til koncept til beslutning, og forslag til indhold på dialogmødet 19. maj	Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget
Den 19. maj	Dialogmøde om den nye model med aftaleholdere, Handicapråd og øvrige interessenter.  Fremlæggelse af modellen for den fremtidige aftalestyring og kvalificering af en god implementering.	Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget  Handicaprådet  Aftaleholdere  m.fl.

## Drøftelse

På baggrund af beskrivelsen af den nuværende struktur for den dialogbaserede aftalestyring og ønsker for en fremtidig model for dialogbaseret aftalestyring ønskes en drøftelse af:

- Hvilke ønsker og forventninger har udvalget til den dialogbaserede aftalestyring i den nye byrådsperiode?
- Hvilke muligheder og opmærksomhedspunkter ser udvalget i det fremlagte forslag til en ny model?
- Indstilling til det fremlagte udkast til procesplan?

## Bilag:

- Kort overblik over aftalemål for 2021-2022
- Eksempel på Aftale for Socialpsykiatrien 2021-2022

## Budgetmæssige konsekvenser

## Bilag

Tidsoverblik aftaler 2021-2022 A3 format (bilag til udvalg)

PDF Aftaler socialpsykiatrien 2021-2022

# Punkt 11: Ny Psykiatriplan

85.02.00-A00-15-19

## Beslutning

Taget til efterretning.

Birgit Ravn, Annette Mosegaard og Janie Rasmussen deltog ikke pga. afbud.

Tina Ostersen deltog som suppleant for Birgit Ravn.

Inga Rosenbom deltog som suppleant for Janie Rasmussen.

## Behandlingsforløb

## Tidligere udvalgsbeslutninger

## Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet tager orientering om den nye 10 års Psykiatriplan til efterretning.

## Sagsfremstilling

Ny Psykiatriplan:

I januar 2022 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen 10-årsplan for psykiatrien. Planen kommer som en reaktion på en faldende mental sundhed. I rapporten er 37 faglige anbefalinger inden for ni forskellige temaer, som skal mindske antallet af genindlæggelser, nedbringe ventetiden og øge gennemsnitslevealderen for mennesker med psykisk lidelse.

Alle anbefalingerne får direkte eller indirekte indvirkning for indsatserne i Psykiatri- og Handicapafdelingen. I nedenstående er fremhævet de anbefalinger, som vurderes at have den mest direkte betydning for området. Resten af anbefalingerne kan læses i bilag.

I den næste tid vil anbefalingerne blive gennemgået detaljeret, så det kan vurderes, hvordan den nye psykiatriplan skal implementeres i Ikast-Brande Kommune. Udvalget vil løbende blive inddraget i de ændringer, de nye anbefalinger giver anledning til.

De 9 temaer er følgende:

- Lighed og afstigmatisering
- Viden, udvikling og stærke faglige miljøer
- Mental sundhedsfremme
- Børn og unge
- Tidlige indsatser for voksne
- Udredning og behandling
- Retspsykiatri

- Socialpsykiatrien
- Sammenhæng

#### Uddrag af anbefalinger:

Udbredelse af forebyggende tilbud i forhold til kendte risikofaktorer for somatisk sygdom målrettet mennesker med psykiske lidelser

Kommuner og regioner sikrer forebyggende tilbud som en del af indsatsen til mennesker med psykiske lidelser. Heri indgår det, at relevant fagligt personale har den nødvendige viden, tværfaglige kompetencer og redskaber til systematisk at identificere og forebygge kendte risikofaktorer; og fremme motivation og støtte mennesker med psykiske lidelser i at ændre sundhedsadfærd. Indsatserne bør foregå i både socialpsykiatrien, almen praksis og på psykiatriske afdelinger.

#### Styrket udredning og behandling af somatisk sygdom blandt mennesker med psykiske lidelser

Regioner og kommuner skal sikre, at mennesker med psykiske lidelser modtager relevant, rettidig og kvalificeret udredning og behandling for somatiske sygdomme. Det indebærer blandt andet lægehjælp, screeningstilbud og helbredsundersøgelser, inklusive medicingennemgang samt bivirkningsscreeninger, og støtte til at deltage i tandpleje, herunder specialtandpleje.

#### Tidlig opsporing af børn og unge med psykisk mistrivsel og psykiske lidelser

Indsatserne skal understøtte systematisk opsporing af børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykiske lidelser. Der er behov for øget viden og kompetencer i forhold til psykiske lidelser blandt udvalgte fagpersoner tæt på børn og unge, og der bør tages udgangspunkt i allerede eksisterende forsøg med systematisk opsporing med anvendelse af validerede opsporingsværktøjer.

#### Etablering eller udbygning af eksisterende specialiserede sociale tilbud til børn og unge med svære psykiske lidelser

Der identificeres og udpeges, og ved behov etableres, specialiserede sociale tilbud til børn og unge med komplekse problemer, herunder børn og unge med psykiske lidelser, som samtidig har alvorlige kriminalitetsproblematikker, misbrug, selvskadende adfærd, spiseforstyrrelser mv. Der kan være tale om nye tilbud eller eksisterende tilbud, som udbygges.

#### Opbygning af et lettilgængeligt tilbud i kommunerne af ensartet høj kvalitet til unge og voksne i psykisk mistrivsel

Med afsæt i nationale faglige rammer etableres der i hver kommune et tilbud med én indgang til unge og voksne i psykisk mistrivsel, hvor man selv kan henvende sig eller henvises til fx fra almen praksis. Tilbuddet bør som minimum indeholde dokumenteret virksomme tilbud til mennesker, der henvender sig med fx livskriser, stress, angst og depression, og der bør i tilbuddet være overblik over kommunens samlede tilbud. Der kan være behov for afklaring af, hvilken lovgivning tilbuddet skal forankres i.

#### Systematisk og målrettet opsporing af mennesker med psykiske lidelser i almen praksis og kommuner

Det kan have store konsekvenser at leve med en ubehandlet psykisk lidelse både i forhold til forværring, følgesygdomme samt sociale problemer og mistrivsel. Derfor udbredes validerede værktøjer til tidlig opsporing og identifikation af risikogrupper i almen praksis og kommuner, og der sikres et særskilt fokus på grupper med samtidigt misbrug.

Let og hurtig adgang til akutte psykiatriske tilbud for mennesker med akut opstået eller akut forværret psykisk lidelse og styrkelse af de udgående akutte funktioner

Det anbefales, at organiseringen og kapaciteten på det akutte område styrkes og ensortes med afsæt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger for organisering af den akutte psykiatriske sundhedsindsats. Som led heri kan der bl.a. udbredes udgående akutte funktioner og fælles principper for visitation til psykiatriske akutmodtagelser, og der kan gennemføres forsøg med en borgerrettet psykiatrisk telefonlinje bl.a. med henblik på at forebygge selvmord.

Udvikling og implementering af nationale forløbsbeskrivelser skal løfte kvaliteten i den samlede indsats

Nationale forløbsbeskrivelser for mennesker med psykiske lidelser skal understøtte en evidensbaseret og ensartet sundhedsfaglig og socialfaglig indsats i udredning, behandling og rehabilitering/recovery på tværs af alle sektorer, og skal udarbejdes i sammenhæng med de nationale vejledninger på socialområdet (jf. anbefaling 31).

Et kvalitetsløft i indsatsen til mennesker med psykisk lidelse og samtidigt mis- brug gennem et samlet og integreret behandlingstilbud

Mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug har komplekse og svære forløb, og der er et stort behov for at styrke sammenhængen og den faglige kvalitet i indsatsen. Der kan med fordel etableres et samlet og integreret tilbud af høj kvalitet forankret i regionerne med henblik på at sikre en samtidig og koordineret behandling af både den psykiske lidelse, misbrug og eventuel somatisk sygdom.

Opbygning af et lettilgængeligt, evidensbaseret behandlingstilbud til voksne med lette til moderate psykiske lidelser

Med afsæt i både danske og internationale erfaringer med systematiske og tidligt indsatte behandlingstilbud, skal der i primærsektoren opbygges et relevant, tilgængeligt, rettidigt og kvalificeret tilbud til mennesker med lette til moderate psykiske lidelser. Behandlingstilbuddet kan tage afsæt i nationale, evidensbaserede, faglige rammer og eksisterende erfaringer med dokumenterede tilbud i praksissektoren og eksisterende samarbejdsstrukturer som fx praksisoverenskomst, sundhedsaftaler eller de kommende sundhedsklynger.

En styrket støtte og inddragelse af pårørende til mennesker med psykiske lidelser

Pårørende til mennesker med psykiske lidelser skal tilbydes støtte, og deres ressourcer skal bruges mere aktivt, systematisk og ensartet i både den kommunale og den regionale indsats. Det gælder både børn, unge og voksne, som har pårørende med psykiske lidelser i den nærmeste familie.

Opbygning og omlægning af kapaciteten i socialpsykiatrien, så der er de tilstrækkelige og tilgængelige vidensbaserede tilbud, samtidig med at der sker en udbredelse af fleksible tilbud, der møder de varierende behov, som mennesker med psykiske lidelser har

Kapacitetsopbygningen skal sikre, at den enkelte modtager de rette og dokumenteret virksomme sociale tilbud på rette tidspunkt. For bedre at hjælpe dem, der har brug for et midlertidigt tilbud, fx efter udskrivelse fra den regionale psykiatri, udbredes desuden erfaringer med etablering af lettilgængelige, fleksible og døgnbemandede midlertidige tilbud eller selvvisiterende tilbud. Der etableres flere af denne type tilbud, blandet andet som midlertidige overgangstilbud.

Kvaliteten i sagsbehandlingen på voksenområdet styrkes, så mennesker med psykiske lidelser modtager det sociale tilbud, som bedst hjælper dem til at komme sig

For at sikre, at mennesker med psykiske lidelser tilbydes de rette indsatser og oplever en recovery-orienteret og rehabiliterende tilgang i vurderingen af deres behov for støtte, gennemføres en kortlægning og udbredelse af viden om kvalitet i sagsbehandlingen på voksenområdet. Derudover iværksættes en mere systematisk og målrettet udbredelse og implementering af Voksenudredningsmetoden VUM 2.0 i kommunerne, så metoden anvendes på alle relevante målgrupper i socialpsykiatrien og ensartet på tværs af og i kommunerne.

Et bredt og ensartet kvalitetsløft af hele socialpsykiatrien gennem en national udviklingsstrategi

Der udvikles en national strategi for fortsat udvikling og omlægning af socialpsykiatrien mod en recovery-orienteret og rehabiliterende tilgang, så alle mennesker med psykiske lidelser på tværs af landet får relevante, rettidige indsatser af høj kvalitet. Den eksisterende viden og erfaring udbredes mere systematisk til alle landets kommuner – både i forhold til den strategiske ledelse, blandt sagsbehandlerne samt blandt ledere, medarbejdere og i forhold til den enkelte.

Et bredt uddannelses- og kompetenceløft af socialpsykiatrien og en styrket rekruttering

Der er behov for at løfte uddannelses- og kompetenceniveauet blandt ledere og medarbejdere på de sociale tilbud og for at styrke rekruttering og fastholdelse af kompetente medarbejdere i socialpsykiatrien.

En øget specialisering af socialpsykiatriske indsatser til mennesker med de sværeste psykiske lidelser og mest komplekse problemer

Mennesker med svære psykiske lidelser og eventuelle komplekse sociale problemer skal mødes af medarbejdere, som er uddannet til at varetage deres helt særlige behov. Det nødvendiggør en tilstrækkelig specialiseret viden og specialiserede kompetencer hos medarbejderne.

Udvikling og udbredelse af opsøgende gadeplansarbejde til mennesker med de sværeste psykiske lidelser og komplekse sociale problemer

Mennesker med svære psykiske lidelser og komplekse sociale problemer skal modtage en opsøgende og fremskudt indsats, der er håndholdt og på den enkeltes egne præmisser.

En styrket koordination af det samlede forløb for mennesker med psykiske lidelser med faste kontaktpersoner og koordinatore i alle sektorer

En del mennesker med psykiske lidelser har langvarige forløb på tværs af sektorer og kommunale forvaltninger. Der bør derfor etableres og implementeres forpligtende samarbejdsstrukturer på tværs af socialpsykiatrien, det specialiserede socialområde (for børn og unge), beskæftigelsesområdet, den regionale psykiatri, somatiske afdelinger og almen praksis. De kan med fordel tænkes etableret i regi af de kommende sundhedsklynger.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

ingen

## **Bilag**

10AARS PSYK-PLAN 2

## **Punkt 12: Orientering til Handicaprådet**

27.69.48-1-22

### **Formanden**

DH orienterer om kommende årsmøde den 20. april 2022

### **Øvrige udvalgsmedlemmer**

### **Direktør**

Tilsynsbesøg på Marienlund

Socialtilsyn Midt har efter tilsynsbesøg på Marienlund i efteråret 2021 udstedt i alt to påbud i en afgørelse den 16. december 2021. Indholdet af det første påbud er, at den daglige ledelse af centret skal have de fornødne kompetencer og sikre en daglig forsvarlig drift. I rapporten nævnes især personaleomsætning, vagtplanlægningen og rekrutteringssituationen som temaer, den daglige ledelse skal være bedre til at forebygge og håndtere og som tilsynet vurderer større end på sammenlignelige institutioner. Det andet påbud er, at den lokale ledelse efter 2 måneder fra tilsynets endelige afgørelse skal evaluere, hvordan der er arbejdet med handleplanen og hvilken effekt de påtænkte indsatser har haft i den mellemliggende periode. Tilsynet kommer på genbesøg i foråret 2022 for at følge op på, om udfordringerne er løst som angivet i handleplanen, hvorefter påbuddene forventeligt vil blive fjernet. Handleplanen er godkendt af tilsynet, og der arbejdes nu med de aftalte indsatser.