

26. marts

Bilag til DAS

2019

Oversigt

Bilag til dagsordenspunkt 2: Godkendelse af referat fra mødet den 7. november 2018

Bilag 1. Orienteringsmail til DAS d. 22. januar 2019..... Side 3

Bilag til dagsordenspunkt 4: Input til KL's analyse af køb og salg af ydelser på det sociale område

Bilag 2. KKR Status på analyse af køb og salg af ydelser på det sociale område.....Side 5

Bilag 3. Fordele og ulemper ved takstmodeller.....Side 9

Bilag 4. FU's bemærkninger til vedr. sag om analyse af køb og salg af ydelser på det sociale område.. Side 11

Bilag til dagsordenspunkt 5: Fokuspunkter til årsrapport for Socialtilsyn Nord

Bilag 5. Socialtilsyn Nord – Årshjul 2019.....Side 12

Bilag 6. Fælles og lokale fokuspunkter 2014-2019..... Side 13

Bilag til dagsordenspunkt 6: Status på udmøntningen af Nordjysk Socialaftale

Bilag 7: Kommissorium for arbejdsgruppen *Socialfagligt fokus på beskæftigelse*..... Side 15

Bilag til dagsordenspunkt 13: Udpegning til tværkommunal strategisk dialoggruppe på psykiatriområdet i regi af KL

Bilag 8: Kommissorium for tværkommunal strategisk dialoggruppe på psykiatriområdet..... Side 19

Bilag til dagsordenspunkt 14: Udpegning af kommune repræsentant til lærings- og kvalitetsteam vedr. ADHD hos børn og unge

Bilag 9: Følgebrev til udpegning kommuner til Lærings- og kvalitetsteam indenfor ADHD-område.....Side 21

Bilag 10. Baggrundsnotat til udpegning af medlemmer Lærings- og kvalitetsteam indenfor ADHD-området.....Side 23

Bilag 2. Orienteringsmail til DAS d. 22. januar 2019

Kære alle

DAS mødet d. 17. januar blev aflyst grundet for få dagspunkter. På den baggrund fremsendes her punkter til orientering:

1. Ny finansieringsaftale for Taleinstituttet

KDK vil på møde d. 25. behandle forslag til ny finansieringsaftale for Taleinstituttet. KDK besluttede på sidste møde, at KKR skal præsenteres for to modeller – nuværende aftale eller ingen aftale. Til at kvalificere behandlingen i KKR, er der udarbejdet et notat, der beskriver fordele og ulemper ved de to modeller. Notatet har været drøftet og kvalificeret på DAS mødet d. 7. november 2018.

KKR vil på mødet d. 8. februar tage endelig beslutning, om hvilken model vi går videre med. Vedlagt finder I sagsfremstillingen til KKR samt bilag, der beskriver:

- Økonomien vedr. modeller for finansieringsaftaler.
- Fordele og ulemper for modellerne.
- Forbrug på Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland i 2018.

2. Igangsættelse af fokusområde 1: *"Socialfagligt fokus på beskæftigelse"*

På baggrund af den politiske temadag er der udarbejdet et kommissorium for igangsættelsen af en arbejdsgruppe, der skal se på fokusområde 1 i Nordjysk Socialaftale: *"Socialfagligt fokus på beskæftigelse."* Kommissoriet har været behandlet i FU Beskæftigelse og FU Social.

Der vil snarest blive udsendt en mail, hvor I har mulighed for at melde repræsentanter ind til arbejdsgruppen. I arbejdsgruppen vil der både være repræsentanter fra børn og ungeområdet, beskæftigelsesområdet, handicap- og psykiatriområdet, brugerpanelet og fra KLAPjob. Arbejdet med udmøntningen af fokusområde 1 forventes at vare hele 2019.

3. Nye tilbud til det forstærkede samarbejde

I uge 5 udsendes skema til indmelding af nye tilbud til det forstærkede samarbejde. Såfremt der meldes nye tilbud ind til det forstærkede samarbejde vil Ekspertpanelet behandle disse på møde d. 24. april. Her vil Ekspertpanelet også behandle årsrapporterne for de tilbud, der allerede er en del af det forstærkede samarbejde. Skabelon for indmelding af årsrapporter sendes ud i forbindelse med skema for indmelding af nye tilbud.

4. Lands- og landsdelsdækkende tilbud

Hvert år plejer kommunerne og regionen at svare på, hvordan udbud/efterspørgsel hænger sammen i forhold til land- og landsdelsdækkende tilbud, fx Center for Døvblindhed og Høretab.

Som led i, at rammeaftalerne nu skal gælde for to år af gangen, er det besluttet, at der skal laves en ny proces for indhente oplysninger fra kommunerne og regionerne. Ny proces forventes at blive godkendt på møde i Koordinationsforum d. 10. april. DAS vil blive orienteret om ny proces umiddelbart derefter.

5. Virksomhedspraktikant i Sekretariat for Rammeaftaler

Når der bliver nedsat arbejdsgrupper eller når der afholdes arrangementer på tværs af kommunerne og regionen, hører vi ofte, at der er en stor efterspørgsel efter ny viden og inspiration på tværs af kommunerne/regionen. Samtidig er der ikke tid i dagligdagen til at være opsøgende på alle de gode eksempler og ny viden, der løbende kommer. I et forsøg at finde mulige løsninger til, hvordan man kan dele

viden til chefer og ledere, som langt hen af vejen slet ikke har tid til at modtage viden, så har Sekretariatet for Rammeaftaler ansat en virksomhedspraktikant, Anne Cathrine. Anne Cathrine har en kandidatgrad i kommunikation og digitale medier. Hun vil få til opgave at undersøge, hvilken viden der kunne være interessant for kommunerne at få. Både den viden som løbende genereres, men også den viden, som opsamles i forbindelse med de arbejdsgrupper vi nedsætter. På baggrund af meldingerne fra kommunerne vil vi i sekretariatet tage en drøftelse med FU om, hvordan vi bedst muligt kan understøtte kommunernes vidensbehov.

Anne Cathrine vil derfor de kommende uger interviewe forskellige chefer og ledere i de nordjyske kommuner.

Med venlig hilsen

Morten Aggerholm
Chefkonsulent

Sekretariat for Rammeaftaler
Boulevarden 13, 9000 Aalborg
Telefon 25 20 15 74

www.rammeaftalernord.dk

KKR Status på analyse af køb og salg af ydelser på det sociale område

Baggrund

Regeringen og KL aftalte med økonomiaftale 2019 at igangsætte en analyse af markedet for køb og salg af pladser og indsatser på det sociale område. Analysen skal "bidrage med løsningsmodeller, der kan fremme et omkostningseffektivt marked, der samtidig sikrer den bedst mulige indsats og progression for borgeren". Analysen udarbejdes af en arbejdsgruppe med deltagelse fra Finansministeriet, Børne- og Socialministeriet, Økonomi- og Indenrigsministeriet og KL. Kommunerne og øvrige interessenter på området er løbende blevet inddraget i arbejdet.

Hensigten er, at analysen skal levere input omkring løsningsmodeller, som kan indgå i økonomiforhandlingerne for 2020.

Indstilling

Det indstilles, at embedsmandsudvalget drøfter de foreslåede løsningsmodeller med henblik på at give input til KL's videre arbejde i arbejdsgruppen. Herunder at embedsmandsudvalget drøfter

- fordele og ulemper ved de foreslåede takststrukturer, herunder om model 2 med differentieret servicetakst (frivillig model) vil være at fortrække
- fordele og ulemper ved, at der gives hjemmel til at indarbejde progressionsfremmende incitament i takststrukturen.
- fordele og ulemper ved, at KL i samarbejde med relevante ministerier udarbejder en skabelon til standardkontrakter, og at denne bliver frivillig at anvende.

Sagsfremstilling

Analysen af markedet for køb og salg af sociale ydelser har taget udgangspunkt i følgende udfordringsbillede:

1. Manglende gennemsigtighed i sammenhængen mellem pris og kvalitet. Mange tilbud opererer blot med en gennemsnitstakst på tværs af alle borgere i en målgruppe uanset, at der i realiteten kan være stor forskel på, hvor meget støtte borgerne får. Det kan medføre udfordringer for køberne af pladserne, da der ikke nødvendigvis er sammenhæng mellem taksten og den leverede støtte til den enkelte borger.
2. Manglende sammenlignelighed på tværs af tilbud. Den manglende gennemsigtighed medfører samtidig, at myndigheden/køberen ikke kan sammenligne forskellige tilbud med henblik på at finde det tilbud, der giver mest kvalitet for pengene.
3. Manglende mulighed for at indlægge progressionsfremmende incitament i taksterne. Når et tilbud lykkes med at skabe progression og gøre borgeren mere selvhjulpne, skal hjælpen og dermed taksten

Dato: 25. februar 2019

Sags ID: SAG-2017-05265
Dok. ID: 2718961

E-mail: KANM@kl.dk
Direkte: 3370 3548

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 4

nedjusteres. Tilbuddene "straffes" dermed økonomisk for at skabe progression.

4. Manglende incitament til effektiv drift af botilbud. Op mod halvdelen af botilbudspladerne på landsplan handles mellem kommuner, regioner og private tilbud. I de tilfælde, hvor et botilbud betjener mange udenbys borgere, mindskes driftsherrens incitament til at drive tilbuddet effektivt, da effektiviseringsgevinster tilfalder de kommuner, der køber pladser på det pågældende tilbud. Sekretariatet har påpeget at der er tale om en meget teoretisk problemstilling.
5. U hensigtsmæssige regler for finansiering af sundhedslovsydelser. Servicelovs- og sundhedslovsydelser leveres i dag parallelt på de sociale botilbud. Praksis i dag er, at sundhedslovsydelserne indregnes i botilbuddets takster. Der er dog ikke hjemmel til at indregne sundhedslovsydelser i taksterne, ligesom der ikke er mulighed for at hjemtage mellemkommunal refusion for sundhedslovsydelser. Den nuværende praksis er således ikke i overensstemmelse med lovgivningen, som placerer finansieringsansvaret for sundhedslovsydelser hos beliggenhedskommunen. Efterlevelse af de nuværende regler vil derfor påføre beliggenhedskommunerne store omkostninger og fjerne incitamentet til at oprette og drive specialiserede botilbud.

Løsningsmodeller

Med udgangspunkt i de ovenstående udfordringer har arbejdsgruppen beskrevet følgende løsningsmodeller.

Ny takststruktur

Med henblik på at skabe større gennemsigtighed og sammenlignelighed har arbejdsgruppen beskrevet tre modeller for en fremtidig takststruktur:

- Model 1. Opdeling i en basis- og servicetakst. I modellen stilles krav om at taksten opdeles i en basis- og en servicetakst. Basistaksten skal dække leverandørens faste omkostninger. Servicetaksten skal dække omkostningerne til borgernes støtte- eller behandling. Der er tale om en gennemsnitlig takst på tværs af borgere.
- Model 2. Differentieret servicetakst (frivillig model). Modellen bygger videre på model 1 og indeholder et krav om opdeling i basis- og servicetakst. I model 2 differentieres servicetaksten efter borgerens støttebehov. Modellen indebærer således, at leverandørerne tilbyder et antal ydelsespakker, som myndigheden kan visitere til. Denne mulighed eksisterer allerede i dag, men anvendes i forskelligt omfang. Modellen indeholder desuden, at der udarbejdes anbefalinger og vejledninger omkring differentiering af servicetaksterne.
- Model 3. Differentieret servicetakst (lovkrav). Modellen svarer til model 2, men indebærer et lovkrav om at anvende differentierede takster.
- Model 4. Nationale standarder for ydelsespakker. Modellen svarer til model 3, men indebærer, at der indføres en fælles standardiseret model for servicetakster, som leverandørerne er forpligtet til at anvende. Det indebærer, at det fremadrettet dels fastsættes som krav, at der skal fastsættes takster for forskellige ydelsesniveauer, og at disse niveauer skal være standardiserede.

KL gennemførte i efteråret 2018 en survey, som viste, at 71 pct. af kommunerne allerede i dag anvender differentierede takster. Flere kommuner har

Dato: 25. februar 2019

Sags ID: SAG-2017-05265
Dok. ID: 2718961

E-mail: KANM@kl.dk
Direkte: 3370 3548

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 4

dog tilkendegivet, at de er på vej til at gå væk fra at anvende differentierede takster, da anvendelsen opfattes som administrativt tung.

./ Fordele og ulemper ved modellerne er uddybet i vedlagte notat.

KL's sekretariat har indstillet til KL's Socialudvalg og Bestyrelsen, at KL bækker op om model 2. Det skyldes, at der lader til at være enighed om, at opdelingen i en basis- og servicetakst er et fornuftigt tiltag, samt at mange kommuner ønsker at afprøve/fortsætte arbejdet med differentierede takster.

Progressionsfremmende incitamenter

Behovet og muligheden for at indarbejde progressionsfremmende incitamenter i taksterne afhænger af, hvilken model for takststrukturen man vælger at arbejde videre med. Progressionsfremmende incitamenter er primært relevante ift. model 2-4 ovenfor, idet disse modeller har stort fokus på, at borgernes takst skal nedjusteres i takt med, at borgeren bliver mere selvhjulpne.

KL har været i dialog med kommunerne omkring behovet for progressionsfremmende incitamenter. Tilbage meldingen har været, at der ikke er behov for stærke positive incitamenter for at få tilbuddene til at arbejde for borgernes progression, men at tilbuddene omvendt ikke skal "straffes" økonomisk for at nå de opsatte mål.

Arbejdsgruppen har derfor peget på en model for progressionsfremmende incitamenter, som går ud på, at tilbuddet kan beholde den høje takst i en periode efter at være lykkedes med progression, for at tilbuddet kan justere driften (fx ved at tage nye borgere ind). Dette er ikke muligt efter de gældende regler. Modellen kan både konstrueres som en obligatorisk og en frivillig model.

KL's sekretariat har indstillet til KL's Socialudvalg og Bestyrelsen, at KL bækker op om, at der gives hjemmel til at indarbejde progressionsfremmende incitamenter i takststrukturen.

Standardkontrakter

Med henblik på at styrke kommunernes køberrolle på markedet har arbejdsgruppen drøftet, hvordan kommunernes brug af standardkontrakter kan understøttes.

Arbejdsgruppen har drøftet følgende modeller:

- Øget vejledning om udarbejdelse og anvendelse af standardkontrakter.
- Udarbejdelse af skabelon til standardkontrakt, som kommunerne kan anvende samt øget vejledning.
- Lovgivningsmæssigt krav om at kommunens egne kontrakter skal anvendes samt udarbejdelse af skabelon, som kan anvendes.

KL indgik i 2012 i et samarbejde med det daværende Socialministerium omkring udarbejdelse af en skabelon til standardkontrakter for henholdsvis voksne og børn/unge. Ministeriet trak sig dog fra samarbejdet, inden kontrakterne var færdiggjort. KL færdiggjorde efterfølgende kontrakterne, som siden er blevet anvendt/videreudviklet af blandt andet i rammeaftalesamarbejdet i KKR Hovedstaden og KKR Sjælland. En ny skabelon kan tage udgangspunkt i den tidligere udarbejdede version.

Dato: 25. februar 2019

Sags ID: SAG-2017-05265
Dok. ID: 2718961

E-mail: KANM@kl.dk
Direkte: 3370 3548

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 3 af 4

KL's sekretariat har indstillet til KL's Socialudvalg og Bestyrelsen, at KL i samarbejde med relevante ministerier udarbejder en skabelon til standardkontrakter, og at den bliver frivillig at anvende for kommunerne

Fællesdrevne tilbud

Med henblik på at afhjælpe problemstillingen omkring manglende incitament til effektiv drift af botilbud har arbejdsgruppen drøftet mulighederne for at øge anvendelsen af fællesdrevne tilbud.

KL har i den sammenhæng været i dialog med flere kommuner, som efterspørger øget samarbejde omkring drift af botilbud. Efterspørgslen begrundes ikke med problemer med ineffektiv drift, men derimod med, at alternativet til fællesdrevne tilbud til meget specialiserede målgrupper er uforholdsmæssigt dyre private tilbud.

Arbejdsgruppen er i gang med at afdække, hvilke barrierer kommunerne oplever ved de nuværende muligheder for fælles drift.

Justeret regelgrundlag for finansiering af sundhedslovsydelse

KL er i dialog med Finansministeriet, Sundsministeriet og Børne- og Socialministeriet om en ny model for finansiering af sundhedslovsydelser til borgere på botilbud.

KL argumenterer for en model, hvor sundhedslovsydelser kan indregnes i botilbuddenes takster (som praksis er i dag).

Dato: 25. februar 2019

Sags ID: SAG-2017-05265
Dok. ID: 2718961

E-mail: KANM@kl.dk
Direkte: 3370 3548

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 4 af 4

Bilag Fordele og ulemper ved takstmodeller

Dato: 25. januar 2019

 Sags ID: SAG-2017-05265
 Dok. ID: 2705650

 E-mail: HAAN@kl.dk
 Direkte: 3370 3458

 Weidekampsgade 10
 Postboks 3370
 2300 København S

 www.kl.dk
 Side 1 af 1

	Fordele	Ulemper
Model 1. Opdeling i basis- og servicetakst	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Øget gennemsigthed ift. overhead og serviceniveau mv. ▪ Simpel struktur ▪ Fleksibilitet til at skrue op og ned for ydelser/service til den enkelte borger ▪ Intet pres fra borgere/pårørende om højere pakke eller modstand mod at blive sat ned i pakke ▪ U hensigtsmæssige incitamenter ift. borgerens progression er mindre tydelige 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Manglende sammenhæng mellem støttebehov og pris ▪ Understøtter kun i mindre grad sammenligninger på tværs af tilbud ▪ Manglende mulighed for at indlægge incitamenter i takststruktur
Model 2. Differentierede servicetakster (lovkrav)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Øget gennemsigthed ift. overhead og serviceniveau mv. ▪ Fleksibilitet for kommunerne ift. anvendelse af differentierede takster 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Forskellige takstmodeller på tværs af kommunerne
Model 3. Differentierede servicetakster (lovkrav)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tydeliggør sammenhængen mellem støttebehov og pris ▪ Mulighed for at skift i pakker ved progression ▪ Middel sammenlignelighed på tværs af tilbud 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kompleks struktur/administrativ tung ▪ Potentielt pres for at få en høj pakke ▪ Klager over at man ikke har fået de timer man er visiteret til ▪ Manglende fleksibilitet til dag-til-dag justeringer i støttebehov ▪ Kan medføre krav om dokumentation for leverede timer til den enkelte ▪ Fokus på timer fremfor kvalitet
Model 4: Nationale standarder for ydelses-pakker	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tydeliggør sammenhængen mellem støttebehov og pris ▪ Mulighed for at skift i pakker ved progression ▪ Høj sammenlignelighed på tværs af tilbud 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Svært at lave nationale standarder der passer på alle målgrupper/tilbud ▪ Kompleks struktur/administrativ tung ▪ Potentielt pres for at få en høj pakke ▪ Klager over at man ikke har fået de timer man er visiteret til ▪ Manglende fleksibilitet til dag-til-dag justeringer i støttebehov



		<ul style="list-style-type: none">▪ Kan medføre krav om dokumentation for leverede timer til den enkelte▪ Fokus på timer fremfor kvalitet
--	--	--

Dato: 25. januar 2019

Sags ID: SAG-2017-05265
Dok. ID: 2705650

E-mail: HAAN@kl.dk
Direkte: 3370 3458

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 2

Nordjyllands bemærkninger vedr. sag om analyse af køb og salg af ydelser på det sociale område

FU Nordjylland har drøftet sagsfremstillingen vedr. analyse af køb og salg af ydelser på det sociale område i vores forretningsudvalg. Sagsfremstillingen vil også blive forelagt DAS d. 26. marts. Dette er dog efter den har været i Socialudvalget og Bestyrelsen, hvorfor I her modtager vores foreløbige bemærkninger til sagen.

Ny takststruktur:

Nord kan bakke op omkring model 2. Det giver god mening, at lave en opdeling i basis- og servicetakst, da denne opsplittning vil kunne synliggøre, hvor stor en del af den samlede takst, der reelt går til hjælp og støtte til den enkelte bruger, og hvor stor en del, der bruges til de faste udgifter, der er forbundet med at drive tilbuddet.

Vi bemærker dog, at der skal være klarhed om, hvor udgifter til fx nattevagter skal placeres. Hvis der er fokus på gennemsigtighed i takstsammensætningen kan det tale for, at udgiften til nattevagten lægges i basistaksten. For selvom nattevagten også er en del af den støtte og omsorg, der ydes brugerne, så er det også på mange botilbud reelt en udgift, som er nødvendig for at drive tilbuddet, og hvis der er færre brugere om at dele en nattevagt, end nattevagten vil kunne drage omsorg for på en gang, vil det give et kunstigt højt billede af, hvor stor en del af taksten, der bruges på at levere tid, hvor medarbejderne reelt arbejder med brugerne.

Progressionsfremmende incitamenter:

Nord ser meget positivt på, at man tænker progressionsfremmende incitamenter ind i takststrukturen. Og vi er enige i, at fokus bør være på, at tilbuddene ikke straffes for at lykkes med borgeren. En model for dette kunne være, at tilbuddet kan beholde den højere takst i en periode. Når der foreligger et mere præcist forslag vil vi gerne bidrage med yderligere bemærkninger. Det kan endvidere bemærkes, at man bør have fokus på, at der skabes en tryk dialog mellem udførere og myndigheder, så tilbuddene er trygge ved at orientere myndighed, hvis en bruger får et mindre støttebehov og stoler på, at hvis en bruger igen på et senere tidspunkt får brug for mere støtte, får tilbuddet hurtigst muligt tilført flere ressourcer.

Standardkontrakter

Nord støtter forslaget om standardkontrakter.

Justeret regelgrundlag for finansiering af sundhedslovsydelser

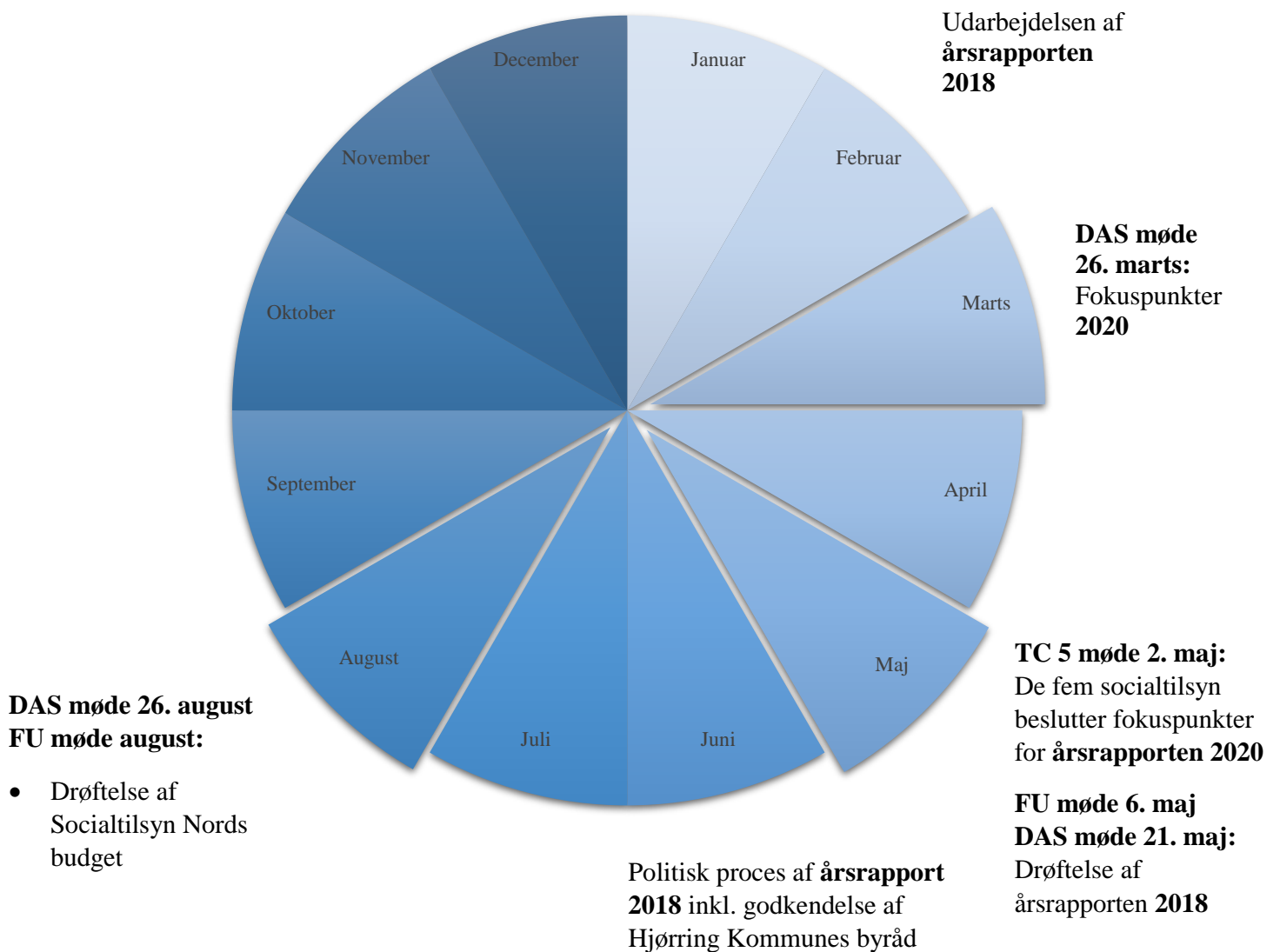
Nord finder det vigtigt, at der snart findes en løsning herfor. Som lovgivningen er i dag, så giver det ikke mening. Og her bør lovgivningen følge praksis og ikke omvendt. For hvis praksis skal laves om, så risikerer vi, at mange kommuner siger nej tak til de mest specialiserede tilbud, da disse ofte har borgere med et stort behov for sundhedslovsydelser. Nord har tidligere bemærket, at man skal have præciseret, hvilke opgavetyper af sundhedsfaglig karakter, der kan indgå i de sociale takster. Der er sundhedslovsydelser, som er en del af den daglige opgavevaretagelse, og så er der særlige sundhedslovsydelser, hvor man er i kontakt med den omkringliggende sundhedssektor, fx sygehuset, eksterne fysioterapeuter osv.

Der er endvidere behov for, at der er klarhed om, hvilke indsatser kommunen skal varetage og hvilke indsatser det sociale tilbud skal løse, fx private tilbud. Hvad gør man eksempelvis i de situationer, hvor det sociale tilbud ikke har kompetencerne til at yde indsatsen selv? Med det nye tilsyn er der kommet stort fokus på, hvordan nogle private tilbud ikke har de fornødne kompetencer til at løfte visse sundhedslovsindsatser. Dette bør tænkes ind i arbejdet, herunder finansieringen af tilkøbet i beliggenhedskommunen.

Hvis DAS på mødet d. 26. marts har yderligere bemærkninger til sagsfremstillingen, så vil disse blive eftersendt.

Socialtilsyn Nord 2019

- **DAS & FU årshjul for budget, årsrapport og fremadrettede ønsker til data og fokuspunkter**



Fokuspunkter i Socialtilsyn Nord's årsrapport 2014 - 2019

Foruden produktionsdata vælger socialtilsynet 1-2 fokuspunkter til årsrapporten. Emnerne afspejler ofte årets fokus i tilsynsbesøgene eller en udvikling inden for det specialiserede socialområde.

År	Emner Fælles for de fem socialtilsyn	Emner Belyses kun i Socialtilsyn Nord
2020		
2019		<p>Selvstændighed og relationer <i>Tilbuddenes/plejefamiliernes evne til at understøtte plejebarnets/borgerens mulighed for personlig udvikling og aktiv deltagelse i sociale aktiviteter og netværk sammen med familie, venner, det omkringliggende lokal- og civilsamfund.</i></p> <p><i>Derudover tilbuddenes/plejefamiliernes evne til at sikre at borgerne opnår færdigheder, der kan fremme borgerens mulighed for, så vidt muligt, at kunne klare sig selv.</i></p>
2018	<p>Plejefamiliernes udvikling 2015 - 2018 <i>Dataanalyse af udviklingen på området i forhold til godkendelsesgrundlag, pladsantal, demografi, frafald, nye plejefamilier.</i></p>	<p>Læring <i>Tilbuddenes og plejefamiliernes evne til at understøtte læring inden for skolegang/uddannelse, almen viden og social dannelse.</i></p>
2017	<p>Regodkendelse af alkoholbehandlingstilbud <i>Socialtilsynene har nu haft to år til at regodkende alle landets</i></p>	<p>Overgreb <i>Tilbuddenes og plejefamiliers arbejde med at forebygge overgreb. Tilsynskonsulenterne</i></p>

	<p><i>alkoholbehandlingstilbud. En analyse af området og kvaliteten (13 tilbud i Socialtilsyn Nord)</i></p>	<p><i>har spurgt ind til det på alle besøg og udfyldt et skema til dataanalyse</i></p>
2016	<p>Udviklingspunkter i tilsynsrapporterne <i>Hvilke udviklingspunkter får tilbuddene og plejefamilierne flest af, og hvilke tendenser ser socialtilsynet. Analyse af samtlige udviklingspunkter.</i></p>	<p>Borgerperspektivet <i>Fokus på at tale med borgerne på alle besøg. Intern opfølgning på udfordringer herved. Statistisk analyse udarbejdet til årsrapporten.</i></p>
2015	<p>Gennemgang af alle syv temaer fra kvalitetsmodellen <i>Nu hvor alle tilbud og plejefamilier er blevet regodkendt, gennemgås samtlige temaer i kvalitetsmodellen. Første gang at socialtilsynet kan komme med en omfattende analyse på området siden etablering af socialtilsynene.</i></p>	<p><i>Ingen yderlige fokusområder i 2015, da det fælles emne var omfattende.</i></p>
2014	<p>5 områder blev belyst: 1. Overdragelse af tilsynsopgaven fra kommunerne til socialtilsynet 2. Omsætning af visiterende kommuners indsatsmål i tilbuddenes praksis 3. Magtanvendelser på børne- og ungeområdet samt Voksenområdet 4. Særlige forhold på plejefamilieområdet 5. Juridisk grundlag</p>	<p><i>Ingen yderlige fokusområder i 2014, da de fælles emner var omfattende.</i></p>

Kommissorium for arbejdsgruppen for Socialfagligt fokus på beskæftigelse

Kommissorium: Fokusområde: Socialfagligt fokus på beskæftigelse	
Formand: Udpeges på første møde i arbejdsgruppen	Sekretariatsbetjening: Sekretariatet for Rammeaftaler
Medlemmer: <i>Beskæftigelsesområdet</i> <ul style="list-style-type: none"> - Cita Nielsen, Teamleder på jobcenteret, Thisted Kommune - Lidi Nielsen, Jobkonsulent, Rebild Kommune - Anne Mette Hastrup, Teamleder på jobcenteret, Hjørring Kommune <i>Ungeområdet (STU):</i> <ul style="list-style-type: none"> - Lone Kristensen, STU-konsulent, Aalborg Kommune <i>Voksen handicap- og psykiatriområdet:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Karen Vraa Jensen, Leder af visitationen, Brønderslev Kommune (myndighedsområdet) - Nils Skovbakke, Leder af dagtilbuddene, Morsø Kommune (udførerområdet) <i>KLAPjob</i> <ul style="list-style-type: none"> - Claus Bergman Hansen, projektleder, KLAPjob <i>Brugerpanelet</i> <ul style="list-style-type: none"> - Monika Jessen - Peter Raun Wenøe <i>Sekretariatsbetjening</i> <ul style="list-style-type: none"> • Sekretariatet for Rammeaftaler <i>Endvidere kan der inddrages eksperter på området ad hoc i arbejdet, fx virksomheder, forskere osv.</i>	Godkendt i FU/DAS: FU Beskæftigelse: 30.01.19 FU Social: 22.01.19 DAS Social: Skriftlig godkendelse i uge 6 2019

Tidsplan	
11.12.2018	Midlertidig arbejdsgruppe udarbejdede udkast til kommissorium
19.12.2018	FU Social 1. behandler kommissoriet
09.01.2018	FU Beskæftigelse 1. behandler kommissoriet
Uge 3 2019	FU Social 2. behandler kommissoriet
Uge 4 2019	FU Beskæftigelse 2. behandler kommissoriet
Uge 6 2019	Kommissorium sendes i skriftlig høring i DAS Social
Uge 7 2019	Udpejning af deltagere til arbejdsgruppen
06.03.2019	1. møde i arbejdsgruppen
27.03.2019	2. møde i arbejdsgruppen
1 gang i måneden	Gruppen forventes, at mødes én gang om måneden i hele 2019
Primo 2020	Afrapportering til DAS Social

Baggrund

Det er kun omkring en tredjedel af alle borgere med et større handicap, der har et job¹. Regeringen kom i september 2018 udspillet *"Flere mennesker med handicap skal i job"*, hvor Regeringen præsenterede et mål om, at 13.000 flere borgere med et større handicap skal i fleksjob eller ordinær beskæftigelse inden 2025. Omregnet til nordjyske forhold svarer det til ca. 1.300 borgere. Det er et ambitiøst mål, som de nordjyske kommuner deler.

Med Nordjysk Socialaftale 2018-2020 har de nordjyske kommuner og regionen udpeget samarbejdet mellem social- og beskæftigelsesområdet som et fokusområde, der skal arbejdes med de næste par år. Med titlen *"Socialfagligt fokus på beskæftigelse"* ønskes et fokus på, hvordan kommunerne og regionen i højere grad kan understøtte, at flere borgere med et handicap får mulighed for at være i beskæftigelse.

Nordjysk Socialaftales overordnede vision handler om at understøtte borgeren i at kunne mestre mere i sit eget liv. Som led heri har man peget på beskæftigelse, som en vigtig faktor for borgerens muligheder for dette. Med det rette match, kan beskæftigelse give øget livskvalitet, et socialt netværk og ikke mindst give borgeren nye kompetencer. Beskæftigelse kan endvidere have personlige gevinster for borgeren. Som person vil man ofte identificere sig med sit job. Dette gør sig også gældende for borgere med et handicap, uanset om der tale om et beskyttet beskæftigelsestilbud, skånejob, fleksjob eller et ordinært job.

På den baggrund har Nordjysk Socialaftale følgende vision for Socialfagligt fokus på beskæftigelse:

"Alle borgere skal have muligheden for et meningsfuldt arbejdsliv, hvilket de nordjyske kommuner vil understøtte gennem et øget fokus på socialfaglige tiltag, der kan øge borgerens mestringsevne"

Et styrket fokus på beskæftigelse, vil dog ikke kun komme borgeren til gode. Med opgangstider i Danmark, herunder Nordjylland, er der stor efterspørgsel på arbejdskraft. Det har blandt andet resulteret i, at nordjyske virksomheder i endnu højere grad også efterspørger arbejdskraft fra borgere med et handicap. Med *Socialfagligt fokus på beskæftigelse* vil der således også være et stærkt fokus på arbejdsgiverens behov og muligheder for at ansætte flere borgere med et handicap.

¹ SFI: "Handicap, beskæftigelse og uddannelse i 2016"

Formål

For borgere med et handicap kan vejen til et arbejde have mange udfordringer. Foruden de personlige udfordringer, kan der også være udfordringer i forhold til at finde det rette match med en relevant virksomhed, ligesom samarbejdet med kommunen kan indeholde udfordringer.

Fokus for den kommende arbejdsgruppe vil være at identificere de mange udfordringer og finde løsninger hertil. Arbejdsgruppen skal komme med forslag til, hvordan kommunerne og Region Nordjylland bedre kan understøtte at der laves det gode match mellem borgeren og dette rette job.

Dette vil ske gennem udmøntning fokusområdet *Socialfagligt fokus på beskæftigelse* initiativ B og C i Nordjysk Socialaftale 2018-2020:

- b) Der skal opsamles erfaringer på, hvordan helhedsorienterede indsatser på tværs af kommunernes organisering kan fremme borgerens tilknytning til arbejdsmarkedet.
- c) Det skal undersøges, hvilken effekt forskellige typer af sociale støttetiltag kan have for borgere, der modtager et virksomhedsrettet beskæftigelsestilbud.

Mål

Målet med arbejdsgruppen er først og fremmest at bidrage til at kommunerne og Region Nordjylland bedst muligt kan understøtte at borgere med et handicap kan komme i beskæftigelse. Med beskæftigelse menes der:

- Beskyttet beskæftigelse
- Løntilskud til borgere med en førtidspension
- Minifleksjob
- Fleksjob
- Småjob
- Ordinært job

Afdækning af viden

En af arbejdsgruppens opgaver vil være at afdække, hvilken relevant viden der i forhold til socialfagligt fokus på beskæftigelse. Dette kunne for eksempel være opdyrkning af gode erfaringer med særlige metoder, tilgange og organisering fra både de nordjyske kommuner og fra resten af landet.

I arbejdet med at afdække området skal der være et 360 graders fokus på, hvilke udfordringer og muligheder der er. Det skal ske ved at inddrage flest mulige aktører, som kan bidrage med forskellige perspektiver, fx:

- Borgere
- Virksomheder
- KLAP jobs
- Socialområdet
- Beskæftigelsesområdet
- Ungeområdet
- Frivillige foreninger og organisationer

Forankring på tværs

Foruden at afdække udfordringer, muligheder og gode eksempler vil arbejdsgruppen også have fokus på, hvordan der kan skabes fælles mål på tværs af beskæftigelsesområdet og socialområdet. Både på systemniveau, men også blandt politikere, direktører, chefer, ledere og medarbejdere.

Udbredelse af viden

Den viden arbejdsgruppen opdyrker skal udbredes til kommunerne og Region Nordjylland. Det kan være eksempler på gode metoder, tilgange, samarbejdsmodeller eller måder at organisere sig på. I udbredelsen af viden og drøftelse af den gode vej, kan arbejdsgruppen inddrage virksomheder og frivillige foreninger. Dette kunne blandt andet ske gennem workshops med inddragelse af de relevante aktører.

Brugerpanel

Der forventes, at der vil blive udpeget 1-2 repræsentanter fra Brugerpanelet.

Leverancer

Arbejdsgruppen vil blive udpeget primo 2019.

I foråret 2019 vil arbejdsgruppen have fokus på at undersøge og afdække, hvilke udfordringer, muligheder og gode erfaringer der er for socialfagligt fokus på beskæftigelse.

I efteråret 2019 vil arbejdsgruppen have fokus på, hvordan den opnåede viden kan udbredes til de nordjyske kommuner og Region Nordjylland.

Ressourcer

Sekretariatet for Rameaftaler står for sekretariatsbetjeningen.

Forventninger til arbejdsgruppen

Arbejdsgrupperne under Nordjysk Socialaftale skal gerne sammensættes så der sikres en bred repræsentation fra de forskellige organisationer, som er i berøring med borgerne. Det værende Nordjysk Socialaftales Brugerpanel, relevante brugerorganisationer, regionens specialsektor, behandlingspsykiatrien, små/store kommuner samt fra "køber"/"sælger" kommuner.

Den brede repræsentation skal sikre, at de tværkommunale løsninger tager højde for flest mulige interesser. For at imødekomme dette, har Den Administrative Styregruppe udarbejdet følgende værdisæt for arbejdsgrupperne:

Nysgerrig tilgang til samarbejdet

Vi er nysgerrige på hinandens perspektiver og holdninger. Vi lytter til dem, som vi ikke er enige med, og finder et fælles kompromis. Vi arbejder for ambitiøse løsninger, men er beviste om, at løsningerne skal være realistiske for kommunerne og regionen, hvis løsningerne skal have en chance for at leve.

Respekt for de enkelte parters kontekst og ramme

Vi er opmærksomme på, at vi alle er en del af et meningsfuldt samarbejde, hvor vi skal bidrage til at finde en faglig bæredygtig løsning. Samtidig skal vi respektere den enkeltes virkelighed og faglige perspektiv. De forskellige perspektiver skal være med til at sikre den bedst mulige løsning.

Målet er bæredygtige løsninger

Vi arbejder først og fremmest for at skabe bedre løsninger for borgeren. Men vi er samtidig beviste om, at løsningerne skal være økonomisk bæredygtige og juridisk mulige.

Fælles ansvar for det gode arbejde

Vi er alle i gruppen ansvarlige for gruppens arbejde. Vi er sammen om at skabe, hvilken vej gruppen skal arbejde, og hvad vi skal drøfte. Vi er hver især ansvarlig for at undersøge i egen organisation om der er perspektiver, der kunne være relevante at bringe ind i gruppens arbejde.

Kommissorium for tværkommunal strategisk dialoggruppe på psykiatriområdet

Dato: 18. marts 2019

Sags ID: SAG-2018-05062
Dok. ID: 2621567

E-mail: TLE@kl.dk
Direkte: 3370 3562

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 2

Baggrund

Regeringen offentliggjorde i efteråret sin psykiatrihandlingsplan, som med blandt andet satspuljemidler er undervejs til at blive udmøntet. Samtidig er der i det samlede politiske landskab stort fokus på det nære sundhedsvæsen. Det er i den forbindelse centralt at have fokus på og dialog om, hvordan der i udviklingen af sundhedsvæsenet også tages højde for psykiatriområdet.

Samtidig ønsker KL at komme tættere på det arbejde, der foregår inden for de enkelte områder af sundhedsaftalerne med særligt fokus på psykiatri.

Formål og indhold

For at styrke dialogen og vidensdelingen på tværs af de enkelte KKR'er etableres en national strategisk dialoggruppe bestående af kommunale repræsentanter og KL's sekretariat.

Den strategiske gruppe på psykiatriområdet vil have som formål at understøtte tværkommunal erfaringsudveksling og strategi for udvikling af psykiatriområdet.

Dagsordenen vil primært være rettet imod arbejdet med udvikling og udmøntning af sundhedsaftaler, sekundært ift. det tværsektorielle samarbejde om psykiatrien og den til enhver tid gældende nationale dagsorden på området.

Udover at understøtte den tværkommunale dialog på tværs af landet vil gruppen, når relevant, bidrage til at yde strategisk sparring til KL's sekretariat om igangværende temaer af relevans for psykiatriområdet.

Gruppen foreslås at afholde tre møder årligt mhp. at

- udveksle erfaringer om organisering, udfordringer mv. i forbindelse med arbejdet med sundhedsaftalerne
- drøfte fælleskommunale synspunkter i forhold til udviklingen af og samarbejdet om indsatsen for mennesker med psykiske vanskeligheder
- i øvrigt drøfte centrale spørgsmål eller initiativer, som er relevante for indsatsen til mennesker med psykiske vanskeligheder.

Medlemmer

Gruppen sammensættes af op til to kommunale administrative repræsentanter fra hvert kommunebestyrelse (KKR). Medlemmerne har som udgangspunkt strategisk indsigt i den tværsektorielle udvikling af psykiatriområdet, fx gennem involvering i det strategiske sundhedsaftalarbejde.

Som udgangspunkt udpeges en repræsentant fra børne- og ungeområdet og en repræsentant fra voksenområdet. Deltagerne udpeges af KKR-sekretariatene.

Planlægning af møder

Dagsorden til møderne samles af KL's sekretariat men med bidrag fra medlemmerne af den strategiske gruppe.

Medlemmerne bidrager på lige fod med KL's sekretariat med forslag til dagsordenpunkter, mindre oplæg og hvis relevant med forslag til eksterne oplægsholdere.

Møderne afholdes på skift i København (KL-huset) og rundt i landet afhængig af medlemmernes præferencer.

Mødedatoer 2019

Møder påtænkes i 2019 afholdt på følgende datoer:

- Den 24. april 2019 kl. 10.00 - 13.00 (første møde afholdes i KL-huset)
- Den 29. august 2019 kl. 10.00 – 13.00
- Den 3. december 2019 kl. 10.00 – 13.00

Dato: 18. marts 2019

Sags ID: SAG-2018-05062
Dok. ID: 2621567

E-mail: TLE@kl.dk
Direkte: 3370 3562

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 2

Udpegning til at indgå i lærings- og kvalitetsteam på ADHD-området

Baggrund

Som del af det Nationale Kvalitetsprogram skal der igangsættes 2-3 nye lærings- og kvalitetsteams pr. år. Et lærings- og kvalitetsteam (LKT) er et nationalt netværk, som arbejder med forbedringer indenfor et konkret område. For yderligere information om lærings- og kvalitetsteams [link](#).

Formålet med et lærings- og kvalitetsteam er, at

- løfte områder med utilfredsstillende kvalitet eller uønsket variation
- bidrage til opfyldelse af nationale mål
- skabe tværregionale læringsfællesskaber
- skabe klinisk/fagligt ejerskab til og understøtte det nære forbedringsarbejde

Model for organisering af lærings- og kvalitetsteam ADHD børn og unge

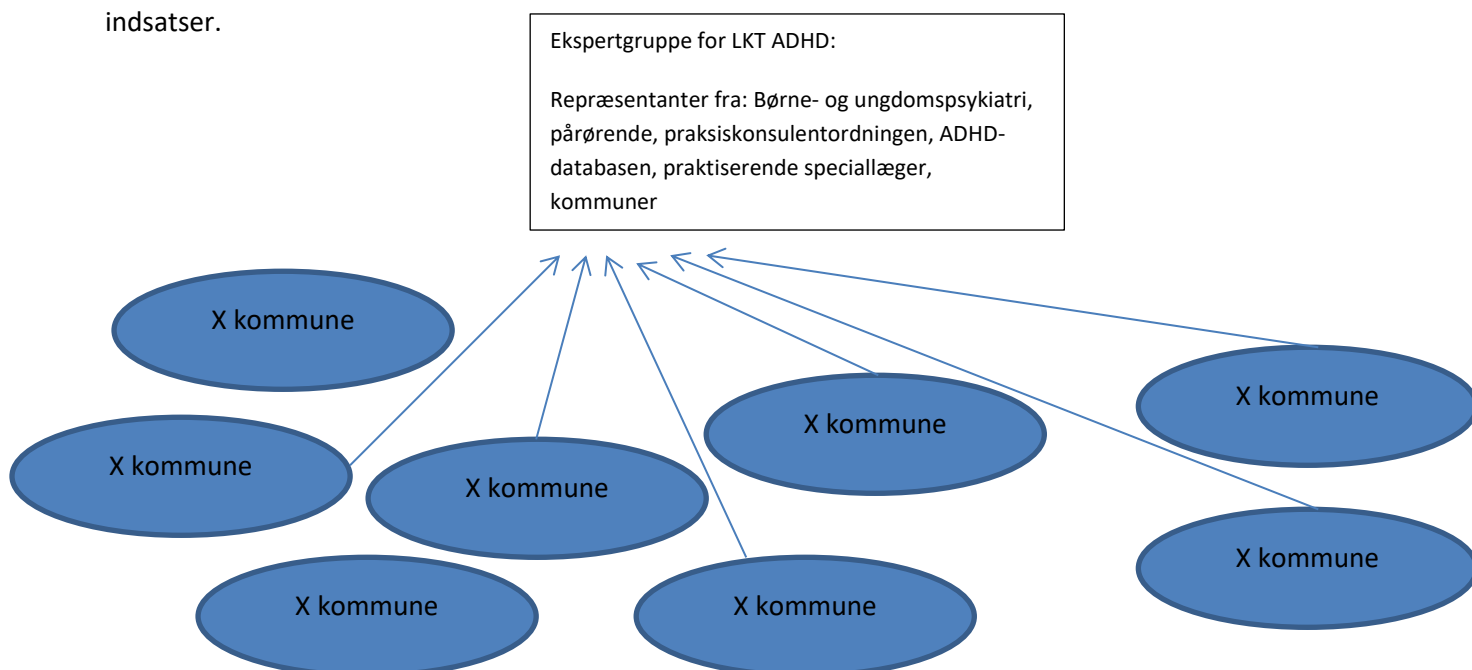
Det er i forbindelse med seneste indstillingsrunde for lærings- og kvalitetsteams besluttet, at oprette et lærings- og kvalitetsteam (LKT) inden for ADHD-området, nærmere bestemt ADHD hos børn og unge.

Der skal i første omgang udpeges 6 kommuner til at indgå i LKT ADHD børn og unge. Der er et ønske om at der udpeges 1 kommune pr. Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling (6 i alt i Danmark). Hertil skal der tilknyttes en praksiskonsulent fra hver Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling.

Fra hver af 6 deltagende kommuner skal der udpeges en faglig repræsentant, som kan indgå i ekspertgruppen for LKT ADHD. Det foreslås, at de kommuner der udpeges til at indgå i LKT ADHD hver udpeger 1 repræsentant fra de lokale pædagogisk psykologiske rådgivninger til at indgå i ekspertgruppen.

De 6 kommuner skal desuden indgå i forbedringsarbejdet i LKT ADHD og lokalt skal disse kommuner etablere et tværfagligt forbedringsteam. Den kommunale deltagelse i LKT ADHD vil indebære deltagelse i nationale læringsseminarer i løbet af de 2 år som LKT'et løber over og at der lokalt skal arbejdes med målsætninger, som ekspertgruppen fastsætter for forbedringsindsatsen.

Udover de 6 kommuner, som også indgår i ekspertgruppen, vil det desuden være muligt for øvrige kommuner at indgå i forbedringsarbejdet i LKT ADHD, når ekspertgruppen har beskrevet de nærmere indsatser.



Klik her for at læse mere om LKT ADHD (baggrundsnotat).

Sammenhæng til øvrige initiativer i forhold til børn og unge med ADHD

ADHD hos børn og unge er et område, hvor der i forvejen er igangsat en række initiativer. Der er bl.a. afsat to satspuljer på området: (1) En satspulje vedrørende en frem-skudt regional psykiatri til tidlig behandling af børn og unge med tegn på psykiske lidelser (fx ADHD), som udmøntes via igangværende projekter i alle fem regioner og (2) En satspulje som har til formål at understøtte implementering og udbredelse af forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser, bl.a. forløbsprogrammet for børn og unge med ADHD. Hertil kommer en række regionale og lokale initiativer.

I LKT ADHD vil det blive en fælles opgave for tovholderregionen og ekspertgruppen at være opmærksomme på at sikre koordination mellem de igangværende initiativer og de indsatser, som fastsættes i LKT ADHD.

Afdeling: Kvalitet og Forskning
Journal nr.: 18/3758
Dato: 22. januar 2019

Udarbejdet af: Maria Frank
E-mail: Maria.Frank@rsyd.dk
Telefon: 2475 7311

Notat

Lærings- og kvalitetsteam ADHD børn og unge

Baggrund

Det er i forbindelse med seneste indstillingsrunde for lærings- og kvalitetsteams besluttet, at oprette et lærings- og kvalitetsteam (LKT) inden for ADHD-området, nærmere bestemt ADHD hos børn og unge.

Med henblik på at afgrænse en indsats nærmere på et område, der er præget af kompleksitet og mange aktører i patientforløbet, har der været nedsat en arbejdsgruppe med regional repræsentation af Børne- og Ungdomspsykiatrien, kommunal Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, speciallæger inden for børne- og ungdomspsykiatrien og patient/pårørende (udpeget via ADHD-foreningen).

Afgræsning

På baggrund af ovennævnte arbejdsgruppes anbefalinger og anbefalinger fra leadregionen Region Syddanmark, har den nationale Styregruppe for LKT besluttet, at der i LKT ADHD skal sættes fokus på følgende to områder:

- Nationale forskelle i henvisningspraksis, herunder
 - hvilken beskrivelse og forarbejde der skal være lavet inden henvisning
 - mulighed for at kommuner (PPR) og praktiserende læger kan få råd og vejledning i forbindelse med henvisning
- Løbende opfølgning efter udredning
 - Tovholder i patientens forløb/ansvarlig kontaktperson
 - Fælles målsætninger for den konkrete indsats til barnet/den unge og familien. Fagprofessionelle i det tværfaglige samarbejde bør koordinere indsatserne og aftale opgavefordelingen og kommunikationen ud fra målsætningerne.

Patientgrupper

1. Børn og unge, der overvejes henvist til børne- og ungdomspsykiatri med henblik på udredning for ADHD.
2. Børn og unge, der er udredt for ADHD.

Ekspertgruppens sammensætning

Til ekspertgruppen skal der udpeges 1 kommune pr. Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling (6 i alt i Danmark). Hver af de deltagende kommuner kan lade sig repræsentere med et medlem i ekspertgruppen. Hertil skal der tilknyttes en praksiskonsulent fra hver Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling.

Ekspertgruppen skal sammensættes således at ekspertgruppens repræsentanter har kompetencer inden for de to områder, som er valgt ud til LKT'et.

Samlet set foreslås det, at ekspertgruppen sammensættes af følgende:

- 1 repræsentant fra hver af de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i Danmark (tværfaglig repræsentation).
- 1 repræsentant fra hver af de deltagende kommuners pædagogisk psykologiske rådgivninger.
- 1 repræsentant fra hver region fra praksiskonsulentordningen (PKO) tilknyttet de børne- og ungdomspsykiatriske centre eller som minimum psykiatrien.
- 1-2 pårørende til børn og unge med ADHD.
- 1 repræsentant fra praktiserende speciallæger inden for børne- og ungdomspsykiatri. Udpeget via FAPS.
- 1 repræsentant fra ADHD-databasen, formanden for databasen.

Sammenhæng til øvrige initiativer i forhold til børn og unge med ADHD

ADHD hos børn og unge er et område, hvor der i forvejen er igangsat en række initiativer. Der er bl.a. afsat to satspuljer på området: (1) En satspulje vedrørende en frem-skudt regional psykiatri til tidlig behandling af børn og unge med tegn på psykiske lidelser (fx ADHD), som udmøntes via igangværende projekter i alle fem regioner og (2) En satspulje som har til formål at understøtte implementering og udbredelse af for-løbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser, bl.a. forløbsprogrammet for børn og unge med ADHD. Hertil kommer en række regionale og lokale initiativer.

I forhold til at afgrænse et lærings- og kvalitetsteam for ADHD børn og unge er det vigtigt at overveje, hvordan et LKT kan spille sammen med de øvrige initiativer, der er igangsat på området. I forbindelse med at ekspertgruppen udarbejder en projektbeskrivelse for LKT ADHD, vil der være behov for en nærmere afdækning af, hvilke regionale indsatses der måtte være igangsat på de områder, som LKT ADHD skal omfatte.