



Borgerens vej mod et selvstændigt liv

**Omstillingsplan 2021-2024
Borgercenter Voksne**



Indhold

Borgerens vej mod et selvstændigt liv	5
Vores mål og faglige ambition	5
Vi bygger ovenpå	5
Vores faglige fundament	6
Recovery og rehabilitering	6
Indsatstrappen og tilbuddene	6
Omstillingsplanens spor	8
Borgermødet	8
Rehabiliterende forløb på botilbudsområdet	9
Et godt liv i egen bolig	12
Sammenhæng og forløb	14

Forord

Københavnere med en psykisk lidelse eller en problemfyldt social situation har som alle andre mennesker et ønske og en forhåbning om at leve et så selvstændigt liv som muligt og være en del af almindeligt samfundsliv. Borgercenter Voksnes kerneopgave er at støtte den enkelte borgers udvikling mod at leve et så godt og selvstændigt liv som muligt med udgangspunkt i egne håb, drømme og ressourcer.

Vi er godt i gang med at etablere et fælles fagligt fundament med fokus på borgernes recovery gennem en rehabiliterende indsats. Med denne omstillingsplan "Borgerens vej mod et selvstændigt liv" sætter vi ekstra fokus på at skabe en fælles faglig retning på tværs af alle tilbud og indsatser i borgercentret.

Inddragelse og involvering har været afgørende elementer i udviklingen af omstillingsplanen. Trods et år med Corona og restriktioner, har det været afgørende for os at sikre inddragelse af borgere, medarbejdere og ledere i strategiarbejdet. Vi sætter stor pris på alle jeres konstruktive input.

Nu skal vi i gang med at omsætte omstillingsplanens visioner og målsætninger i praksis. I det arbejde er det afgørende for os, at borgerne, som er erfaringseksperter i eget liv, får en stærk stemme. Medarbejdere, ledere og samarbejdspartnere med fingeren på pulsen i forhold til praksisnær viden om udfordringer og udvikling af indsatser, der matcher borgernes behov, bliver også en meget vigtig spiller i den kommende proces med at få omstillingsplanen ud at leve i hele organisationen.

Vi glæder os til sammen med jer at styrke udviklingen på socialområdet for voksne i København med afsæt i den retning, omstillingsplanen udstikker.

God læselyst.

Med venlig hilsen

Anders Møller Jakobsen
Vicedirektør

Cecilie Engell
Borgercenterchef

Borgerens vej mod et selvstændigt liv

I Borgercenter Voksne ved vi – baseret på både evidens og egen praksis – at mennesker kan komme sig helt eller delvist af en psykisk lidelse, social ud-sathed og en problemfyldt social situation. Langt de fleste kan få og leve et mere selvstændigt hverdags-liv på egne præmisser og med en større kobling til almensamfundet. Det er vores faglige udgangs-punkt for arbejdet i Borgercenter Voksne, og derfor kalder vi omstillingsplanen ”Borgerens vej mod et selvstændigt liv”.

Vores faglige ambition er, at vi skal tage afsæt i bor-gernes håb, drømme og ressourcer og understøtte den enkeltes vej mod et mere selvstændigt liv. Vi skal være ambitiøse på borgernes vegne og samar-bejde med hver enkelt borger med troen på, at han/hun kan opnå store, vedvarende og positive foran-dringer i sit liv med den rette støtte.

Vores mål og faglige ambition

Med omstillingsplanen er vores mål, at:

- styrke vores møde med borgeren og sikre, at borgeren sætter retning for eget forløb.
- styrke støtten for borgere på botilbud til ”at komme sig” og få et selvstændigt liv på egne præ-misser.

- understøtte, at borgerne får og fastholder et godt og aktivt liv i egen bolig.
- skabe sammenhæng og gode rehabiliterende forløb for borgerne for at understøtte deres re-covery.

Med omstillingsplanen sætter vi i Borgercenter Voksne en klar strategisk, faglig og økonomisk ret-ning for udviklingen af socialområdet for voksne i København for en fireårig periode fra 2021 til 2024. Den skal forene vores faglige ambitioner, sikre ind-satser af høj kvalitet og samtidig forholde sig til den økonomiske ramme for området. Omstillingsplanen sætter en fælles faglig retning på tværs af borger-centrets indsatser og vil også være den røde tråd i forhold til større investerings- og effektiviserings-forslag på borgercenterets område.

Vi bygger ovenpå

I Borgercenter Voksne har vi løbende udviklet, til-passet og afprøvet nye indsatser og tilbud til bor-gerne, fx i forbindelse med den igangværende om-stilling af socialpsykiatrien med fokus på recovery og rehabilitering. Med denne omstillingsplan skal vi videreudvikle, forfine og udvide nogle af de tiltag og indsatser, som eksisterer i dag. Men vi skal også igangsætte nye indsatser til borgerne, der matcher deres behov bedre og understøtter og skaber ram-merne for, at borgerne kan få et så selvstændigt liv

Faglig ambition

Vi tager afsæt i borgernes håb, drøm-me og ressourcer og understøtter den enkeltes vej mod et mere selvstændigt liv.

som muligt. Vi skal i den sammenhæng også lade os inspirere af udviklingstiltag i andre kommuner.

Med omstillingsplanen skal vi bygge oven på det igangværende arbejde i borgercentret med at etablere et fælles fagligt fundament med fokus på borgerens recovery gennem en rehabiliterende indsats. Vi er fx i gang med at implementere og for-ankre det fælles faglige fundament med Grundfort-ællingerne for hhv. socialpsykiatrien og udsatteom-rådet og systematisk uddannelse af medarbejderne i borgercenteret i recovery og rehabilitering. Forankringen af det fælles faglige fundament kan styrkes yderligere med fokus på, at den rehabili-terende tilgang omsættes i praksis i alle tilbud og indsatser på tværs af hele borgercentret.

Vi er først lykkes, når det fælles faglige fundament lever i hele organisationen og borgerne tydeligt oplever den rehabiliterende tilgang i alle møder med os.

Vores faglige fundament

Recovery og rehabilitering

Borgercenter Voksnes kerneopgave er at støtte borgere med en sindslidelse og/eller social udsathed og en problemfyldt social situation i deres recoveryproces. Det kræver en særlig tilgang til samarbejdet med borgerne og det kræver, at vi udvikler indsatser og tilbud, der er tilpasset til fleksibelt at understøtte borgerne i deres individuelle recoveryproces.

Vi arbejder med rehabilitering som den grundlæggende tilgang på tværs af Borgercenter Voksne. Rehabilitering er den professionelle ramme om borgerens personlige recoveryproces. Rehabilitering handler om at tilrettelægge en helhedsorienteret indsats i et ligeværdigt samarbejde med borgeren med udgangspunkt i borgernes ønsker og behov. Det gør vi med afsæt i det fælles faglige fundament, som er beskrevet i borgercentrets grundfortællinger for socialpsykiatrien og udsatteområdet. Her fremhæves det bl.a., hvordan vi arbejder vidensbaseret, koordineret og sammen med borgerne.

Rehabilitering er også, at vi ikke længere skal gøre noget for borgeren, vi skal gøre det sammen med borgeren. Vi skal turde stille krav til borgeren og være tydelige om vores forventninger i samarbejdet. Og borgeren skal kunne stille krav til os og den fleksibilitet, der nogle gange skal til i et forløb, hvor

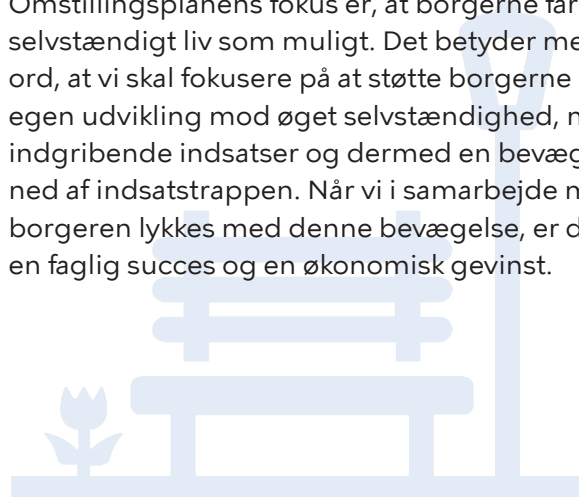
man arbejder med at rykke sig ud af en vanskelig livssituation.

Indsatstrappen og tilbuddene

Borgercenter Voksne har mange tilbud og indsatser til forskellige målgrupper, som kan sammenfattes i en såkaldt indsatstrappe med syv overordnede trin. Første trin består af de åbne, uvisiterede indsatser, mens indsatser fra trin to og op kræver en visitation.

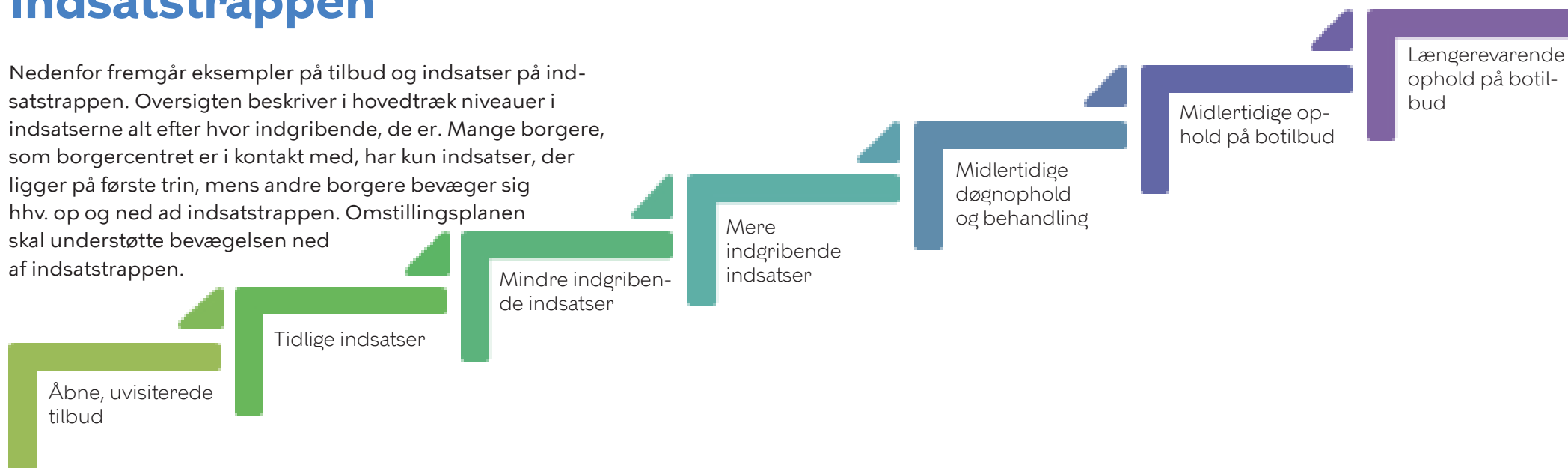
Et vigtigt formål med omstillingen er at stille skarpt på, visualisere og skabe en fælles bevidsthed om hvilke forskellige indsatser, vi arbejder med i borgercenteret, herunder om vi har de rigtige indsatser eller om indsatstrappen skal udbygges.

Omstillingsplanens fokus er, at borgerne får et så selvstændigt liv som muligt. Det betyder med andre ord, at vi skal fokusere på at støtte borgerne i deres egen udvikling mod øget selvstændighed, mindre indgribende indsatser og dermed en bevægelse ned af indsatstrappen. Når vi i samarbejde med borgeren lykkes med denne bevægelse, er det både en faglig succes og en økonomisk gevinst.



Indsatstrappen

Nedenfor fremgår eksempler på tilbud og indsatser på indsatstrappen. Oversigten beskriver i hovedtræk niveauer i indsatserne alt efter hvor indgribende, de er. Mange borgere, som borgercentret er i kontakt med, har kun indsatser, der ligger på første trin, mens andre borgere bevæger sig hhv. op og ned ad indsatstrappen. Omstillingsplanen skal understøtte bevægelsen ned af indsatstrappen.



Trin 1

Åbne, uvisiterede tilbud: Fx råd- og vejledning, hjælp i særlige tilfælde efter aktivlovens bestemmelser, opsøgende gadeplan, natcaféer, aktivitets- og samværstilbud, Akuttilbuddet, stofindtagelsesrum mv.

Trin 2

Tidlige indsatser: Fx Grib København, Beskyttet beskæftigelse, praktisk hjælp fra den sociale hjemmepleje.

Trin 3

Mindre indgribende indsatser: Fx personlig hjælp og pleje, sygepleje, aflastning, hjemmevejledning, skæve boliger, støttekontaktpersoner, boligrådgivning, unge-mentor, ambulant rusmiddelbehandling og kriminalpræventive indsatser.

Trin 4

Mere indgribende indsatser: Fx ACT-forløb, CTI-forløb, fleksibel bostøtte og dagbehandling (rusmiddel).

Trin 5

Midlertidige døgnoophold og behandling: Fx ophold på herberger, krisecentre, døgnbehandling for stof- og alkoholproblematikker og hjælp til personlig pleje fra den sociale hjemmepleje.

Trin 6

Midlertidige ophold på botilbud og særlig pleje: Fx midlertidige botilbud for borgere med betydelig nedsat funktionsevne og borgere der modtager omfattende hjælp i den sociale hjemmepleje.

Trin 7

Længerevarende ophold på botilbud: Fx længerevarende botilbud for borgere med betydelig og varig nedsat funktionsevne.

Omstillingsplanens spor

Omstillingsplanen indeholder fire spor, der sammen skal bidrage til at nå vores mål.

- Borgermødet
- Rehabiliterende forløb på botilbudsområdet
- Et godt liv i egen bolig
- Sammenhæng og forløb.

Sporene "Rehabiliterende forløb på botilbud" og "Et godt liv i egen bolig" sætter fokus på indsatsen til specifikke målgrupper, mens sporene "Borgermødet" og "Sammenhæng og forløb" er tværgående og vedrører hele borgercentrets arbejdsområde.

Borgermødet

Vi ved, at en tillidsfuld relation mellem medarbejder og borger med fokus på borgerens ressourcer, håb og drømme er afgørende for en succesfuld rehabiliterende indsats. Borgeren skal føle sig set, hørt og taget alvorligt både i støtteindsatser som hjemmevejledning og støttekontaktpersonordninger, men også i hele ansøgnings-, udrednings- og visitationsforløbet. Det er med afsæt i denne viden, at vi i dette spor skal have fokus på at styrke samarbejdet mellem borgere og medarbejdere i Borgercenter Voksne.

Vi skal sikre forudsigelighed og gennemsigtighed i myndighedsarbejdet. Borgerne skal opleve, at de har reel indflydelse på deres sagsforløb. Borgerne

I sporet om "Borgermødet", har vi fokus på:

- Inddragelse og gennemsigtighed i sagsbehandlingsforløb.
- Kompetenceudvikling til det gode borgermøde.
- Samarbejde om udvikling af indsatser.
- Feedbackkultur.

Med et styrket borgermøde er vores mål fx:

- At flere borgere får et mere selvstændigt liv, da de har større indflydelse på indsatserne, og indsatserne matcher deres behov bedre.
- At flere borgere får et mere selvstændigt liv, da deres ønsker, behov og ressourcer sættes i fokus både i sagsbehandlingen og i den konkrete støtte.
- At borgernes problematikker identificeres tidligere og de tidligere får tilbudt de rette, mindre indgribende indsatser.
- Flere borgere udtrykker stor tilfredshed med den støtte/de indsatser, de modtager.
- Bedre trivsel blandt medarbejdere, da de får flere kompetencer til at inddrage og møde borgere.

skal være med til at forme indholdet i nye indsatser og projekter i den udførende del af organisationen.

Vi skal arbejde med fire fokusområder for at styrke borgermødet.

Inddragelse og gennemsigtighed i sagsbehandlingsforløb

Vi har gode erfaringer med fremskudt sagsbehandling på socialpsykiatriske botilbud; det skaber et tættere samarbejde mellem borger og medarbejder. Vi skal fortsætte med at udbrede den fremskudte sagsbehandling på fx § 85-området samt udarbejde en ny screeningsmodel for udredning, som sætter borgerens ønsker, behov og ressourcer i centrum.

Digitale løsninger kan give borgerne adgang til at følge status på ansøgningsforløb hjemmefra, bl.a. ansøgninger om enkeltydelser. Det skaber både forudsigelighed og gennemsigtighed for borgerne i eget sagsforløb. Digitale løsninger kan også anvendes i form af virtuelle møder som et frivilligt alternativ til fysiske møder på fx rusmiddel-, psykiatri-, hjemmepleje-, beskæftigelses- og boligområdet. Det vil øge fleksibiliteten i samarbejdet mellem borgere og medarbejdere.

Kompetenceudvikling til det gode borgermøde

Implementeringen af Borgerens Plan er i fuld gang. Den skal bl.a. bidrage til, at borgerne får større

ejerskab til egne mål og planer. Vi skal opkvalificere medarbejderne i forhold til borgermødet, så borgerens egne ressourcer, håb og drømme kommer mest muligt i spil, fx ved kompetenceudvikling og gøre borgermødet til et fast element på MUS- og LUS-samtaler.

Samarbejde om udvikling af indsatser

Et tidligt samarbejde med borgerne i udviklingen af nye indsatser og tilbud i Borgercenter Voksne skal sikre, at vores tilbud og indsatser matcher borgerens ønsker og behov og understøtter den enkeltes recovery.

Vi skal tilrettelægge udviklingsarbejdet, så det er tilpasset forskellige målgrupper og giver så mange som muligt, en reel mulighed for at indgå i samarbejdet på deres præmisser. Vi skal lade os inspirere af tilsvarende tiltag på voksenområdet i andre kommuner samt af Borgercenter Børn og Unges tiltag om borgerdreven udvikling.

Feedbackkultur

Feedback er et essentielt redskab til, at borgerne kan få indflydelse på deres indsatser. Derfor skal vi skabe en stærk feedbackkultur, hvor alle enheder på tværs af borgercentret arbejder systematisk med at omsætte borgernes feedback til reelle ændringer i indsatsen. Det kan fx være FIT-metoden¹, der er vel-dokumenteret til at skabe god feedbackdialog med

borgerne. Flere enheder anvender allerede denne metode. Desuden skal vi fx, fortsat arbejde med temaer fra den årlige brugertilfredshedsundersøgelse i alle centre og enheders udviklingsplaner.

Rehabiliterende forløb på botilbudsområdet

Botilbudsområdet i Borgercenter Voksne dækker over alle tilbud, hvor borgerne bor, dvs. længerevarende og midlertidige botilbud, herberger og krisecentre.

Med dette spor skal vi videreudvikle den målrettede rehabiliteringsindsats på botilbuddene. Målet er, at borgerne bliver i stand til at leve et mere selvstændigt liv og så mange som muligt på sigt bliver i stand til at flytte i egen bolig eller i en bolig med mindre støtte.

Målet er samtidig at højne livskvaliteten for borgerne, mens de bor på botilbuddene. Vi skal styrke sundhedsindsatsen på botilbuddene, da vi ser flere borgere med somatiske udfordringer pga. alder, sygdom og et hårdt liv.

I sporet om "Rehabiliterende forløb på botilbudsområdet", har vi fokus på:

- Strukturelle tilpasninger af botilbudsområdet.
- Øget fokus på uddannelse, beskæftigelse og deltagelse.
- Peers.
- Flere aktiviteter og samarbejde med civilsamfundet, pårørende og netværk.
- Styrkelse af sundhedsfaglige indsatser på botilbud.
- Styrkelse af den rehabiliterende indsats for særligt udsatte borgere på herberg.

¹ Feedback Informed Treatment

I Borgercenter Voksne skal vi arbejde med følgende tiltag for at styrke rammerne for tilbuddene samt den rehabiliterende indsats på botilbud, herberger og krisecentre.

Strukturelle tilpasninger af botilbudsområdet

Botilbudsområdet er det mest udgiftstunge område i borgercentret. Vi har løbende arbejdet med at udvikle området for bl.a. at nedbringe ventelister, øge flowet på tilbuddene og nedbringe udgifter til køb af eksterne pladser. Dette arbejde skal vi forsætte med.

Vi har i dag fx fremskudt sagsbehandling, udgående rusmiddelbehandling på nogle botilbud og tilbyder CTI-forløb² til borgere, der bor på botilbud, så de støttes i at flytte fra botilbud til egen bolig. Vi skal løbende vurdere, om der er behov for flere fremskudte indsatser på vores botilbud, om der fx er potentiale i at opskalere CTI-indsatsen og hvordan, vi bedst styrker den udgående rusmiddelbehandling URUS.

Hovedparten af vores botilbudspladser er længerevarende efter SEL § 108, og de midlertidige pladser efter SEL §107 er primært til unge borgere. Vi skal undersøge, om vi med fordel kan omlægge flere af vores længerevarende botilbudspladser til midlertidige botilbudspladser, og herunder styrke fokus på, at et botilbud som udgangspunkt er midlertidigt

og, at vi samarbejder med borgeren om at komme sig. Det skal vi kombinere med en mere systematisk opfølgning på borgernes mål og udvikling i forhold til at kunne opnå øget selvstændighed.

Vi skal løbende vurdere, om der er behov for at specialisere eller omlægge flere af vores tilbud, så de matcher udviklingen i borgernes behov. Det kan fx være ved, at botilbud i højere grad målrettes borgere med et større og mere komplekst støttebehov. Det kan fx betyde, at vi kan hjemtage flere borgere, der bor i eksterne tilbud. Vi skal dog være opmærksomme på, at det kan skabe fx utryghed på botilbud, hvis beboergruppen ændrer sig væsentligt.

Øget fokus på uddannelse, beskæftigelse og deltagelse

Beskæftigelse og uddannelse er afgørende for borgerens recovery, da det bl.a. giver identitet, selvværd og selvtillid. For nogen vil det ordinære arbejdsmarked eller uddannelsessystem være målet, mens det for andre kan være et brugerjob eller småopgaver på botilbuddet eller herberget.

Det kan også være øget anvendelse af det sociale frikort og løntilskudsjob. En stærkere uddannelses- og beskæftigelsesindsats vil fx kunne understøttes ved at udpege en fast uddannelses- og beskæftigelseskoordinator på hvert tilbud og et

tværgående koordinatorknetværk. Vi skal fokusere på en bevægelse mod mere deltagelse, hvor borgeren har så aktiv en rolle som muligt og større ansvar i dagligdagen på tilbuddene.



²CTI = Critical Time Intervention

Peers

For at understøtte det rehabiliterende arbejde på botilbud og herberger skal vi øge samarbejdet med peers. Peers er bl.a. bevis på, at det kan lykkes at komme sig helt eller delvist, og borgerne kan spejle sig i vedkommende. Derudover har peers i kraft af egne erfaringer med sindslidelse eller udsathed en unik forståelse for borgernes situation og en særlig indsigt i, hvad der skal til for at skabe den bedst mulige rehabiliterende indsats. Vi skal bl.a. tage afsæt i vores erfaringer fra fx socialpsykiatrien, aktivitets- og samværstilbud, Grib København og WeShelter.

Flere aktiviteter og samarbejde med civilsamfundet, pårørende og netværk

Meningsfulde aktiviteter og oplevelser giver beboere på botilbud og herberger livsglæde og en plads i et fællesskab og kan være med til at bekæmpe ensomhed. Vi skal arbejde videre med at udvikle aktiviteter både på og uden for botilbud og herberger, som matcher borgernes forskellige funktionsniveau og forskelligartede interesser. Derudover skal vi styrke samarbejdet med frivillige og civilsamfundet og i højere grad gøre det til en integreret del af den faglige praksis. Det gælder ikke mindst i forhold til omstillingsplanens kernemålsætning om øget selvstændighed, hvor frivillige bl.a. kan spille en vigtig rolle i kritiske overgange for borgeren fra botilbud til egen bolig. Desuden skal vi videreudvikle sam-

arbejdet og inddragelsen af borgerens netværk og pårørende.

Styrkelse af sundhedsfaglige indsatser på botilbudsområdet

Et stigende antal borgere på vores botilbud og herberger har somatiske udfordringer. Derfor er der behov for at styrke den sundhedsfaglige indsats. Det kan fx være ved at sætte fokus på KRAM-faktorerne i hverdagen med borgerne og skabe en tættere tilknytning til sundhedsvæsenet, fx ved at have fast tilknyttede praktiserende læger på botilbudene og med et tættere samarbejde med regionen og Sundhed- og Omsorgsforvaltningen. Desuden skal vi udvikle og udnytte de sundhedsfaglige kompetencer i borgercentret bedre, fx samarbejdet med hjemmeplejen omkring borgere på herberg. Vi skal arbejde målrettet for at styrke vores rekrutterings- og fastholdelsestiltag på området, da vi i stigende grad har vanskeligt ved at rekruttere og fastholde medarbejdere med sundhedsfaglig uddannelse.

Styrkelse af den rehabiliterende indsats for særligt udsatte borgere på herberg

Vi ved, at lange ophold på herberg uden den nødvendige hjælp som fx bostøtte, færdighedstræning og hverdagsaktiviteter i ventetiden kan forværre borgerens situation. Derfor skal vi sætte særskilt fokus på en rehabiliterende indsats for særligt udsatte

borgere på herberg. Målet er, at borgerne med den rette indsats kommer videre i en boform med mindst mulig eller ingen støtte. Der er behov for en målgruppeanalyse, der klarlægger omfang og årsag til de længerevarende ophold på herberg, herunder hvad ressourcebehovet er, hvis der skal sættes målrettet ind.

Under sporet "Sammenhæng og forløb" beskrives vores intentioner om at arbejde med mere strukturerede forløb til forskellige målgrupper.

Med styrkede rehabiliterende forløb på botilbud er målet fx:

- At flere borgere får et mere selvstændigt liv og dermed har behov for mindre støtte.
- At flere borgere flytter i egen bolig.
- At flowet på botilbud og herberger øges.
- Færre udgifter til køb af botilbudspladser.
- En forbedring af borgernes sundhedsmæssige tilstand og velvære.
- Højere livskvalitet hos borgerne.
- Flere borgere kommer i beskæftigelse og uddannelse.

Et godt liv i egen bolig

Vi har gennem flere år arbejdet for, at flere borgere kan flytte fra et af vores botilbud til egen bolig og, at flere borgere fastholder et liv i egen bolig. Fx gennem Housing First på hjemløseområdet, forskellige fleksible, tidsafgrænsede støttemetoder som CTI, ACT og ICM, fleksibel bostøtte, rusmiddelbehandling, boligrådgivere, aktivitets- og samværstilbudene, hjemmeplejen, akuttstilbuddet og hjemmevejlederne. De fokuserer alle på målet om et godt liv i egen bolig.

Vores erfaring er, at med den rette indsats kan flere få et godt og selvstændigt liv i egen bolig. Erfaringen er dog også, at nogle borgere er i risiko for tilbagefald i svære perioder, og at borgerne kan have udfordringer med fx ensomhed, isolation og manglende netværk.

Med dette afsæt skal vi videreudvikle vores indsatser og skabe bedre sammenhæng mellem indsatserne i borgernes eget hjem, så flere borgere kan få og fastholde et godt, aktivt og selvstændigt liv i egen bolig.

Forebyggende kontakt med rettidig indsats ("Efterværn")

For mange borgere i eget hjem er der tidspunkter i deres recoveryproces, hvor de får et tilbagefald til fx misbrug og en forværring af den psykiske lidelse

og derfor igen har behov for støtte. Et tilbagefald der i værste fald kan betyde, at borgeren mister sin bolig. Derfor er der behov for et hurtigt og fleksibelt sikkerhedsnet under borgeren, hvor der hurtigt kan sættes ind med den nødvendige hjælp og støtte, uden videre sagsbehandling og visitation. Det kan fx være i form af forebyggende trivselsopkald, styrket fleksibelt "efterværn" efter misbrugsbehandling, et styrket samarbejde ml. boligrådgivning og hjemmepleje, inddragelse af pårørende og klippekort efter et afsluttet hjemmevejledningsforløb.

I sporet "Et godt liv i egen bolig" har vi fokus på:

- Forebyggende kontakt med rettidig omsorg.
- Brobygning til civilsamfundet i svære overgange.
- Aktivitets- og samværstilbuddene.
- Styrket sundhed for borgere i egen bolig.
- Sammenhæng i indsatser for borgere i eget hjem.
- Flexibel indgang til indsatserne.



Brobygning til civilsamfundet i svære overgange

At flytte i egen bolig fra botilbud eller herberg eller overgangen fra rusmiddelbehandling til endt behandling, kan for mange borgere være vanskelig. Borgerne står fx ofte uden fællesskaber og uden netværk. I disse overgange skal vi styrke den frivillige indsats, hvor fx en frivillig følgeven kan bygge bro til netværksskabende aktiviteter i lokalsamfundet. Den frivillige indsats skal gøre det nemmere for borgeren at starte op og efterfølgende på egen hånd – indgå i relevante netværk og foreninger. Målet er, at imødekomme ensomhed, mistrois og isolation, og hjælpe dem ind i nye fællesskaber.

Aktivitets- og samværstilbuddene

Aktivitets- og samværstilbuddene rummer et stort potentiale i forbindelse med at øge borgernes livskvalitet og livsmestring i egen bolig samt reducere ensomhed. Tilbuddenes faglige indhold skal tænkes sammen med målene for omstillingsplanen og vi skal arbejde for, at flere borgere gør brug af tilbudene. Det skal vi fx gøre ved, at der mere systematisk gøres opmærksom på aktivitets- og samværstilbuddene fra fx hjemmepleje, rusmiddelområdet og hjemmevejledningen.

Styrket sundhed for borgere i egen bolig

Vi ved, at borgere med psykiske og sociale udfor-

dringer ofte har et dårligere helbred, og at de dør tidligere end den øvrige befolkning. Vi ved også, at det kan være vanskeligt for denne gruppe at ændre livsstil og skabe struktur i hverdagen, opretholde motivationen eller deltage i aktiviteter med andre. Der er brug for tilbud, der støtter borgerne til et sundere liv.

Sammenhæng i indsatser for borgere i eget hjem

Fra brugertilfredshedsundersøgelser ved vi, at borgerne i mindre grad oplever, at de forskellige indsatser, de modtager, er koordinerede og sammenhængende.

Vi skal undersøge og tage de nødvendige skridt til at skabe en mere fællesfaglig og koordineret tilgang fx mellem sundheds- og socialfaglige indsatser som bl.a. hjemmevejledning, hjemmepleje, støttekontaktperson og rusmiddelbehandling. Målet er, at borgeren oplever, at indsatsen i videst muligt omfang er koordineret og samlet på så få medarbejdere som muligt, og der på den måde sikres sammenhæng i de forskellige støtteindsatser set fra borgerens perspektiv.

Fleksibel indgang til indsatserne

Borgere med komplekse problemstillinger har ofte brug for flere indsatser. Der er behov for at

undersøge om, borgerens første kontakt og vej ind i kommunen kan lettes. Det kunne fx være én myndighedsindgang for en række ydelser, hvor udredningsforløbet standardiseres og udføres af et tværfagligt team med udgangspunkt i borgerens ønsker og ressourcer, så vi kan tilbyde borgerne en hurtigere og mere skræddersyet løsning.

Målet med sporet "Et godt liv i egen bolig" er fx at:

- flere borgere fastholdes i egen bolig frem for at flytte på botilbud.
- færre udgifter til støtteindsatser, da borgerne bliver mere selvhjulpne.
- borgere i egen bolig opnår en højere livskvalitet.
- bedre ressourceudnyttelse ved at sammentænke og koordinere indsatser bedre.
- færre alvorlige tilbagefald for borgere, der har afsluttet i fx et § 85 forløb.

Sammenhæng og forløb

For at lykkes med at støtte borgerens recovery kræver det ofte flere indsatser på tværs af Socialforvaltningen. I nogle situationer er jobcenteret, praktiserende læge eller sygehusvæsenet og civilsamfundet også aktører i borgerens forløb og vigtige samarbejdspartnere for borgeren og os. Der er et stort potentiale i at arbejde mere systematisk med at skabe sammenhæng hele vejen gennem et forløb.

Vi har mange gode erfaringer med strukturerede forløb, fx ACT-indsatser, samarbejde i tværfaglige teams med regionens psykiatri, individuel planlagt job/uddannelse med støtte (IPS) for borgere med misbrug, behandlingspakker på rusmiddelområdet og forløb i Enheden for Kriminalpræventive Indsatser.

Vi skal fortsætte og videreudvikle arbejdet med mere strukturerede "forløb" og udvikle konkrete standarder for, hvordan borgerforløb bl.a. tilrettelægges og gennemføres. Vi skal have fokus på forskellige målgrupper og områder, hvor der kan ses et økonomisk og fagligt potentiale i at tænke og prioritere anderledes. Udover konkrete fokusområder skal vi i alle visiterede forløb have fokus på at skabe mere gennemsigtighed og sammenhæng i indsatserne. For medarbejderne vil det skabe mere

gennemsigtighed, ligesom samarbejdet med borgeren i højere grad vil bero på en forventningsafstemning om, hvad de kan forvente af indsatsen. Samlet set har vi hermed en forventning om, at flere borgere vil komme sig hurtigere og få et bedre og mere selvstændigt liv.

Kerneelementer i forløb

Konkret skal der være fokus på at implementere en række kerneelementer, der er nødvendige i forhold til at arbejde med strukturerede forløb. Organisatorisk skal fokus være på;

- At alle indsatser er tilrettelagt med en klar målgruppedefinition, herunder ind og eksklusionskriterier.
- Udarbejdelse af specifikke målsætninger/tidsafgrænsning ved opstart af indsats.
- Fastlagte opfølgningsskadencer.
- Måling af effekt med tilpasning af indsatser.
- Tydelig ansvarsfordeling mellem aktører. Det gælder ikke mindst i samarbejdet med fx regionen, beskæftigelsesområdet, Borgercenter Børn- og Unge og civilsamfundet.

I sporet 'Sammenhæng og forløb', har vi fokus på:

- Kerneelementer i forløb.
- Overgang til egen bolig for unge, der bor på botilbud.
- Samarbejde med børne- og ungeområdet om unges overgang til voksenområdet.
- Strategisk samarbejde med civilsamfundet/frivillige.

Der kan udarbejdes standardiserede forløb for langt de fleste borgerforløb/overgange og vi har en række steder, hvor et standardiseret forløb vil kunne danne grundlag for en styrket indsats til den enkelte borger. Her er fremhævet to potentielle forløb samt et fokusområde for samarbejde og sammenhæng med civilsamfundet.

Overgang til egen bolig for unge, der bor på botilbud

Vi har mange unge borgere på vores socialpsykiatriske botilbud og vi oplever en stigning i antallet af unge, som er dobbeltbelastede. Derfor er der behov for en styrket koordineret indsats med fx den regionale psykiatri, beskæftigelsesområdet og kommunens rusmiddelbehandling. Vi skal udvikle et forløb målrettet unge mellem 18 og 35 år, hvor relevante aktører samarbejder forpligtende om en helhedsorienteret og veltilrettelagt indsats, fx i forhold til uddannelse og/eller beskæftigelse. Fokus skal være på at sikre en tryk overgang til egen bolig, som for mange vil være den første "rigtige bolig" i voksenlivet.

Samarbejde med børne- og ungeområdet om unges overgang til voksenområdet

Vi ved, at overgangen mellem børne- og ungeområdet og voksenområdet er forbundet med udfordringer og, at overgangen fra børne- til voksenlivet er en kritisk tid for de unge. I samarbejdet med

Borgercenter Børn og Unge skal der arbejdes videre med at identificere konkrete tiltag, som vil understøtte samarbejdet på tværs af borgercentre, så den enkelte borgers forløb understøttes bedst muligt.

Strategisk samarbejde med civilsamfundet/frivillige

Mange borgere lever med isolation, ensomhed og mistrivsel og har behov for at indgå i nye fællesskaber. En af vejene at gå, er at udvikle et mere tydeligt fundament for samarbejdet og sammenhængen til civilsamfundet og frivillige. Det vil styrke kvaliteten og udbyttet af samarbejdet, hvis det i højere grad integreres med den faglige praksis i borgercentret, så medarbejdere og ledere har en fælles faglig forståelse, og et overblik over de muligheder, der er i civilsamfundet.

Målet med sporet "Sammenhæng og forløb" er fx at:

- Flere borgere oplever, at de får en sammenhængende indsats, hvor forventninger til indsatsen er afstemt og der er bedre indblik i elementerne i forløbet.
- Samarbejdet med fx regionen, beskæftigelsesområdet, rusmiddelområdet og børne- og ungeområdet styrkes og ansvarsfordelingen bliver mere tydelig.
- Flere borgere får tidligere den rette indsats og dermed behov for mindre indgribende indsatser, som fx plads på et botilbud.
- Flere borgere fastholder et liv i egen bolig.
- Bedre brobygning til civilsamfundet og dermed forventet tidligere afslutning af fx bostøtteforløb og borgerne oplever mindre ensomhed og bedre trivsel.



Borgercenter Voksne
Socialforvaltningen
Københavns Kommune