

Bilag 2: Udmøntning af Budgetaftale 2008

Det foreslås, på baggrund af nedenstående oversigt udarbejdet af Socialforvaltningen, at udmønte de 4 mio. kr. i budgetaftalen til initiativer delt til at styrke fagligheden på psykiatrimrådet og dels igangsætte konkrete aktiviteter:

Initiativ	Mio. kr.
<i>Styrket fagligt niveau:</i>	<i>2 mio. kr.</i>
A 2 Forskningsprojekter (Ph.d.) med effektorientering og recovery som tema	0,8
B Koordinerende fag-specialist (chefpsykolog el. lign) med bl.a. rådgivende funktion	0,7
C Kursusaktivitet og bred kompetenceudvikling – primært rettet mod voksenteam	0,5
<i>Konkrete aktiviteter</i>	<i>2 mio. kr.</i>
D Bydækkende værested for unge med vægt på fysiske og sociale ”træningsaktiviteter” (visitation, 10 – 15 pladser)	1,0
E Støtte- aktivitets- og samtalegrupper til børn af sindslidende forældre	1,0

Ad A) Forskningsprojekter

Recovery og effektorientering er gennemgående temaer i Psykiatriplanen der skal sikre en mere dokumenteret og systematisk tilgang til recovery.

For at skabe rammerne om en mere systematisk tilgang igangsættes 2 forskningsprojekter i form af ph.d.-studier el. lign, der bl.a. skal:

- afdække nuværende praksis,
- analysere og omsætte erfaringer fra andre lande til danske forhold,
- pege på effekter af faglige indsatser,
- sætte fokus på psykisk syge misbrugere,
- inddrage brugere og pårørende,
- implementere anbefalingerne.

Eksempler på relevante forskningsprojekter kunne være:

- Undersøgelse af, hvilke socialfaglige metodiske tilgange der har bedst effekt i behandlingen af psykisk syge misbrugere.
- Undersøgelse af, hvilke socialfaglige metodiske tilgange der har bedst effekt på borgerens muligheder for at ”komme sig” af sin sygdom.

Fokus skal være på en helhedsorienteret tilgang til det at komme sig, forstået ud fra den enkeltes aktuelle funktions- og ambitionsniveau.

Der skal dels tages udgangspunkt i den enkeltes egne ønsker til indsatsområder.

Dels skal der udvikles en model for en løbende vurdering af borgerens ”funktionsevne” på en række fast definerede områder, såsom sundhed, kriminalitet, netværk, integration, generelle kompetencer, beskæftigelse/ uddannelse/ aktiviteter, håndtering af sygdom/ misbrug mv.

Forskningsprojekterne bør desuden komme med anbefalinger til implementering af disse metoder, både ift. tilrettelæggelsen af selve behandlingen/ indsatsen og i form af IT-baserede systematiske redskaber til løbende opfølgning på effekterne af behandlingen/ indsatsen.

Ved udvælgelse af de phd.studerende/ forskere der skal gennemføre undersøgelserne, skal der lægges vægt på kompetencer til at arbejde med både kvalitative og kvantitative metoder samt kompetencer til at involvere studerende i forskningsprojekterne.

Efter afslutning af forskningsprojekterne skal de økonomiske ressourcer bruges til initiativer, der udspringer af forskningen og implementering af effektstyring.

Ad B) Fag-specialist

Der foreslås ansat en fag-specialist, chefpsykolog el. lign., der har høj grad af indsigt i både behandlingspsykiatrien og den sociale indsats, som kan rådgive om og koordinere den faglige udvikling på bocentrene og i voksteamet.

Chefpsykologen kan udvikle og være initiativtager på nye (mere målrettede) tilbud til eksempelvis svært psykisk syge eller retspsykiatriske patienter. Og være bindeleddet mellem forskningsprojekterne og de udførende enheder.

Ad C) Kursusaktivitet

Der er behov for et generelt løft af den faglige indsats ude i Socialcentrens voksteam, så der kan arbejdes mere systematisk med recovery. Der skal igangsættes en kursusaktivitet med fokus på nye faglige metoder ud fra recovery, konkrete værktøjer, sammenhængende indsats, effektorientering m.v., som affødes af psykiatriplan og forskningsprojekterne.

Ad D) Aktivitets-værested til unge

På baggrund af inspirationspapirets tema om integration i det omgivende samfund foreslås etableret et værested for unge psykisk syge, der skal tilbyde mange helt konkrete aktiviteter til hjælp, støtte og ”træning” i dagligdags funktioner/social kompetencer m.v. og fysiske aktiviteter. Det skal være et målrettet tilbud med en vis grad af behandlingselementer.

Det bør være et bydækkende tilbud med visitation og inden for rammerne af ca. 1 mio. kr. kan der formentlig etableres 10 – 15 pladser.

Erfaringerne fra et sådant tilbud kan evt. på sigt implementeres på andre væresteder til en bredere målgruppe.

Ad E) Støtte, -aktivitets- og samtalegrupper til børn

Der etableres mindre (samtale)grupper for børn med psykisk syge forældre, hvor emner, der tager udgangspunkt i børnenes behov, kan behandles (angst, ansvar, ensomhed, skyld, følelser, indelukthed, ressourcer og muligheder). Det kan være leg, samtale og aktiviteter i et trygt og roligt miljø uden forældrene.

Der skal være en gruppeleder med erfaring fra enten psykiatrien eller børneområdet tilknyttet gruppen, som også sikrer koblingen til familien og evt. kontakt til sagsbehandlere m.v., hvis der skal iværksættes yderligere tiltag for barnet.