

# STATUSRAPPORT

Statusrapporten er et led i erfaringsopsamlingen af de projekter der støttes via tilskud fra Socialministeriet.

Denne udgave af statusrapporten er til anvendelse for projekter med et tilskud over 400.000 kr.

**Husk at skemaet skal udfyldes elektronisk og sendes til Tilskudssekretariatet på diskette eller via email med tydelig angivelse af journalnummer i dokumentets titel og i emnefeltet!**

Mailadressen er: [rapport@sm.dk](mailto:rapport@sm.dk)

Vejledning til besvarelse af de enkelte spørgsmål er indarbejdet i skemaet. De kan evt. også rette henvendelse til Karen Knudsen på telefon 33 92 92 45. Rapporten skal omfangsmæssigt være 10-15 sider med størst vægt på besvarelse af spørgsmål 6-11.

Baggrundsoplysninger	
<b>Emneord (udfyldes af FC):</b>	<b>Kontaktperson(er):</b>
<b>Reference (udfyldes af FC):</b>	Navn: Stig Jørgensen, Mirjam Capelle og Anne Marie Sørensen
<b>Projektets titel:</b> Projekt "Koordinator" – forankring af den tværgående viden, erfaring og handling i støtte til psykisk syge og psykisk skrøbelige børn og unge.	Gadenavn, nr.: Limfjordsvej nr. 23
<b>Journalnummer:</b> 94002-0041	Postnr. & By: 2720 Vanløse
<b>Pulje:</b> Puljen til styrkelse af indsatsen overfor psykisk syge børn og unge	Evt. tlf. nummer? 35826069
<b>Ansøger:</b> Københavns Kommune, Socialforvaltningen, Mål- og rammekontor for børnefamilier med særlige behov	<b>Navn og adresse på personen, der har udfyldt skemaet:</b> Mirjam Capelle og Anne Marie Sørensen, Limfjordsvej 23, 2720 Vanløse
<b>Bevillingsansvarlige:</b> Københavns Kommune, Socialforvaltningen, Mål- og rammekontor for børnefamilier med særlige behov	
<b>Påbegyndt:</b> D.1/9 år: 2004	
<b>Afsluttet:</b> D. / år:	
<b>Tilskuddets størrelse:</b> 2.570.000 kr.	

<b>Rapporttype:</b> <input type="checkbox"/> Afsluttende rapport <input checked="" type="checkbox"/> <b>X Midtvejsrapport</b> <b>(angiv hvilket projektår rapporten omhandler):</b> <b>projektår: 2 (010905 –</b> 310806)_____
---

Spørgsmål	Besvarelse <i>(Udfyld i nedenstående felt)</i>
<b>Vejledning til spørgsmål 1.</b> I spørgsmål 1 ønskes en beskrivelse af baggrunden for projektet, samt de problemstillinger der er kendetegnende for projektets arbejdsfelt.	
<b>1. Baggrund og problemstilling</b>	<p>Hvad er baggrunden for projektet?</p> <p>De senere års stigende efterspørgsel på børne- og ungdomspsykiatriske ydelser har i børne- og ungdomspsykiatrien medført et kapacitetsproblem, som umiddelbart er vanskeligt at løse, og som der også ses flere indikationer på vil tage til i omfang i de kommende år. På den baggrund er anbefalingen fra såvel Sundhedsstyrelsen som Socialministeriet, at man indenfor sundheds-, social- og undervisningssektoren søger at håndtere kapacitetsproblemet gennem en bedre anvendelse af den samlede kapacitet i de ovennævnte 3 sektorer.</p> <p>Beskriv de problemstillinger, der førte til iværksættelse af projektet. <i>(Angiv maksimalt de tre væsentligste problemstillinger)</i></p> <p>En bedre anvendelse af den samlede kapacitet beror imidlertid på det samarbejde, der finder sted mellem sundheds-, social- og undervisningssektoren. Og dette samarbejde beror på sin side på, at de 3 sektorer hver især formår at overskride de barrierer for samarbejdet, der til stadighed kan opstå som følge af faglige, organisatoriske og strukturelle forskelle mellem sektorerne. De barrierer, der opstår, og årsagerne hertil, tager sig imidlertid forskelligt ud, afhængigt af fra hvilken sektors perspektiv de ansues.</p>
<b>Vejledning til spørgsmål 2.</b> I spørgsmål 2 ønskes en beskrivelse af projektets formål – hvilke ideer og initiativer er det man ønsker at udbrede med projektet?	
<b>2. Projektets formål.</b>	<p>Hvad er projektets formål?</p> <p>Koordinator-projektets formål er at styrke samarbejdet mellem social-, sundheds- og undervisningssektoren m.h.p. at bidrage til at sikre, at indsatsen overfor psykisk skrøbelige og psykisk syge unge forbedres gennem en bedre anvendelse af den samlede kapacitet i de 3 sektorer.</p>

--	--	--

Spørgsmål	Besvarelse
	<p><b>Vejledning til spørgsmål 3</b></p> <p>Nogle projekter omhandler efteruddannelse af personale, etablering af netværk mv., og er således ikke direkte rettet imod, hvad der kan benævnes som den primære målgruppe som for eksempel narkomaner, sindslidende, hjemløse, udsatte børn og unge, udviklingshæmmede, handicappede mv. Er projektets målgruppe således personale, pårørende, medarbejdere i forvaltningen mv. beskriv da som det første i spørgsmål 3 hvilken gruppe, der er tale om, og hvor mange der deltager i projektet.</p> <p>Er projektets målgruppe ikke personale, men udsatte grupper, beskrives i spørgsmål 3, hvordan målgruppen er opgjort for efterfølgende at beskrive målgruppens størrelse og sammensætning nærmere. Opgørelsen af alder og antal foregår ved at angive antallet i målgruppen inden for de fastsatte aldersgrupper</p> <p>Optællingen af målgruppen kan baseres på enten en optælling af antallet af kontakter projektet modtager eller en optælling af antallet af brugere i projektet. Med <i>kontakter</i> menes det antal besøg, telefonhenvendelser e.l. som projektet modtager i løbet af et år. Måler man antal kontakter kan der optræde gengangere blandt brugerne. I modsætning hertil er optælling af målgruppen ud fra antallet af <i>brugere</i> baseret på, hvor mange forskellige brugere, der reelt er tilknyttet projektet . Måler man målgruppen ud fra antallet af brugere, optælles det altså <u>ikke</u>, hvor mange gange brugerne opsøger projektet, men hvor mange forskellige brugere, der opsøger projektet. Er der anvendt andre metoder til at optælle målgruppens størrelse bedes det beskrevet.</p>
<p><b>3. Målgruppe</b></p>	<p><b>Hvem er projektets målgruppe?</b></p> <p><i>(Beskriv kort målgruppen)</i></p> <p>Koordinator-projektet har reelt to målgrupper: Den ene målgruppe er de psykisk skrøbelige og psykisk syge unge, som Socialforvaltningen i Københavns Kommune i henhold til Serviceloven er forpligtet overfor. Denne målgruppe omfatter således alle de børn og unge, som har svære psykiske problemer, også dem, der af den ene eller anden årsag, som for eksempel et aktivt misbrug eller manglende sygdomsindsigt og behandlingsmotivation, er vanskelige eller umulige at få indlagt og fastholdt m.h.p. udredning og behandling i psykiatrien.</p> <p>Den anden målgruppe er de medarbejdere i lokalcentrene i Københavns Kommune, som projektet i henhold til ovennævnte formålsbeskrivelse søger at bibringe en dybere og mere omfattende viden om og forståelse for de særlige forhold og vanskeligheder, som knytter sig til håndteringen af sager, der vedrører psykisk skrøbelige og psykisk syge unge.</p>

**Er projektets målgruppe personale, medarbejdere i forvaltningen eller lignende grupper – eksempelvis i forbindelse med et projekt om efteruddannelse?**

*(Sæt kryds)*

**X Ja:** Det andet projektår har Koordinator-projektet ydet faglig sparring i håndteringen af 37 nye sager, foruden 12 igangværende sager fra det første projektår.

Den faglige sparring er ydet til 35 sagsbehandlere fra lokalcentrenes børnefamilieteam. Heraf har 21 været nye sagsbehandlere, som projektet ikke tidligere i løbet af det første projektår har ydet faglig sparring. Desuden har projektet ydet 5 teamchefer, 2 pædagoger, 6 psykologer, 5 støttekontaktpersoner og 1 socialrådgiverpraktikant fra lokalcentrenes børnefamilieteam foruden 1 sagsbehandler fra et af lokalcentrenes voksenteam, 2 visitationsmedarbejdere fra Mål- og rammekontoret for voksne med særlige behov og 1 sagsbehandler fra et af kommunens handicapcentre faglig sparring.

Endvidere har projektet ydet 5 forstandere, 1 viceforstander, 1 afdelingsleder, 4 psykologer, 4 lærere og 20 pædagoger fra 14 dag- og/eller døgninstitutioner faglig sparring.

Projektet har desuden deltaget i samtaler med i alt 5 forældre og i 1 familierapiesession.

Endelig har projektet bistået centralforvaltningen i kommunen med ekspertviden såvel i konkrete sager som mere overordnet. Derudover har projektet i konkrete sager været i dialog med og deltaget i netværksmøder med 4 overlæger og 3 sygeplejersker fra Bispebjerg Hospital, Børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling og gennemført månedlige samarbejds møder med denne afdelings koordinator.

*(Hvis ja angiv da antallet af deltagere i projektet, og angiv også hvilke personalegrupper mv., der er tale om.)*

Nej:

**Hvordan er målgruppen opgjort?**

*(Sæt kun et kryds)*

Antal kontakter:

**X Antal brugere:**

**Angiv hvor mange i målgruppen der er inden for hver aldersgruppe i nedenstående tabel?:**

0 – 10 år

11 – 18 år

19 – 30 år

31 – 67 år

>67 år  
-

49

Spørgsmål	Besvarelse
<b>Vejledning til spørgsmål 4.</b>	Spørgsmål 4 besvares ud fra, hvilke problemstillinger der karakteriserer den primære målgruppe – altså den gruppe som projektets deltagere arbejder med/for til daglig.

<p><b>4. Projektets primære problemstillinger</b></p>	<p><b>Hvilke problemstilling(er) karakteriserer målgruppen? Angiv de tre væsentligste problemstillinger, gerne i prioriteret rækkefølge.</b></p>	<p><i>(Angiv problemstillingerne i nedenstående felt)</i></p> <p>De væsentligste problemstillinger, der karakteriserer projektets ene målgruppe, de psykisk skrøbelige og psykisk syge unge:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Denne målgruppe består af unge med meget forskelligartede vanskeligheder, såsom dårlig begavelse, adfærdsproblemer, personlighedsforstyrrelse, psykose og skizofreni. Dertil kommer, at de ofte også har en mangelfuld skolegang, bl.a. fordi de har vanskeligt ved at indgå i sociale sammenhænge.</li> <li>2) En stor del af målgruppens unge har vanskeligheder på flere områder samtidig, og disse vanskeligheder spiller sammen, hvilket typisk bidrager til at komplicere deres tilstand.</li> <li>3) De fleste af målgruppens unge har, i kraft af deres unge alder, begrænset – om nogen – indsigt i egne vanskeligheder. Ligeledes er identitetsudvikling et af de fremtrædende temaer i den livsfase, de befinder sig i. På den baggrund er det ofte svært både for dem selv og deres nærmeste at skulle erkende, at de har vanskeligheder, der er af en sådan karakter og sværhedsgrad, at de af omgivelserne anses for afvigende.</li> </ol> <p>Ovennævnte problemstillinger har betydning for projektets anden målgruppe, sagsbehandlere i lokalcentrene og i mindre udstrækning medarbejdere i skolevæsenet. Disse er i denne sammenhæng karakteriseret ved den ramme, de indgår i, og den funktion de varetager heri:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Sagsbehandlerne har sagsansvaret og dermed mandatet til at iværksætte foranstaltninger for ovennævnte målgruppe. I og med de komplicerede vanskeligheder, som ovennævnte målgruppe har, stiller det store krav til sagsbehandlerne, som har en faglig baggrund, der ikke er direkte rettet mod vurdering af svære psykopatologiske tilstande, og som indgår i en ramme, der er begrænset af tid og økonomi. Derudover er sagsbehandlerne presset af, at kapaciteten i det sociale system ikke altid helt modsvarer det behov for foranstaltninger, som de psykisk skrøbelige og psykisk syge børn og unge har.</li> <li>2) Som sagsansvarlige har sagsbehandlerne desuden et udstrakt ansvar for at opretholde et samarbejde med psykiatrien og skolevæsenet henover de barrierer, som til stadighed opstår p.g.a. faglige, strukturelle og organisatoriske forskelle mellem de tre sektorer.</li> <li>3) Den undervisningsopgave, som medarbejderne i skolevæsenet skal varetage, fordrer traditionelt et vist mål af stabilt fremmøde, fokuseret opmærksomhed og koncentration af eleverne. I kraft af deres vanskeligheder er psykisk skrøbelige og psykisk syge unge imidlertid som oftest ikke i stand til at indfri denne fordring, hvilket gør det svært at undervise dem.</li> </ol>
---	--	--





Spørgsmål	Besvarelse	
<p><b>Vejledning til spørgsmål 5.</b>  Nedenfor ønskes en angivelse af antallet af ansatte i projektet og deres uddannelsesmæssige baggrund. Derudover ønskes en angivelse af antallet af frivillige i projektet. Ansatte defineres som den gruppe i projektet, der er aflønnet af projektet. Frivillige defineres som, personer, der arbejder ulønnet i projektet. Endelig ønskes en besvarelse af dels, hvilke parter, der, foruden Socialministeriet, har været involveret i projektet, dels hvordan finansieringen af projektet er konstrueret.</p>		
<p><b>5. Ansatte og samarbejdspartnere</b></p>	<p>Hvor mange er fuldtidsansatte i projektet?</p> <p>1 psykolog blev ansat på fuld tid ved projektets start d. 01.09.04. Pr. 01.08.05 er yderligere 1 psykolog blevet ansat på fuld tid i projektet.</p>	
	<p>Hvor mange er deltidsansatte i projektet?</p> <p>Se nedenstående afsnit om projektets organisatoriske ramme, ansatte og samarbejdspartnere.</p>	
	<p>Hvor mange er frivillige?</p> <p>Der er ingen frivillige i projektet.</p>	
	<p>Angiv antal ansatte inden for hver uddannelsesgruppe:</p> <p><u>Socialfaglig uddannelse</u>                      2 psykologer. Se endvidere nedenstående afsnit om projektets organisatoriske ramme, ansatte og samarbejdspartnere.</p> <p><u>Sundhedsfaglig uddannelse:</u></p> <p><u>Erhvervsuddannelse:</u></p> <p><u>Andet (erhvervsrelateret erfaring eller lign.):.....</u></p>	
	<p>Er der foruden Socialministeriet andre parter, som deltager i finansieringen af projektet, f.eks. via kontorlokaler, lønninger eller andet? I så fald hvem?</p>	<p>Nej.</p>
	<p>Hvor stor en andel udgør anden finansiering af projektets samlede finansiering?</p>	

	<p>Samarbejder projektet med andre parter f.eks. via styregruppe eller andet fra kommune(r), amt, organisationer, frivillige mv.?</p>	<p><b>Organisatorisk ramme, ansatte og samarbejdspartnere</b>          Koordinator-projektets organisatoriske ramme er ændret i forbindelse med en organisationsændring i Københavns Kommune.  <u>Socialforvaltningen, Mål- og rammekontor for børnefamilier med særlige behov</u>          Koordinator-projektet er organisatorisk forankret i Socialforvaltningen, Mål- og rammekontor for børnefamilier med særlige behov, hvor kontorchef, AC-fuldmægtig og pædagogisk konsulent er projektets samarbejdspartnere.  <u>Behandlingsinstitutionen Ertodeto</u>          Koordinator-projektet er tilknyttet Socialforvaltningens behandlingsinstitution for psykisk syge unge, Ertodeto. Forstanderen på Ertodeto er leder af Koordinator-projektet, mens en række af institutionens øvrige medarbejdere udover at varetage deres sædvanlige funktioner også i en vis udstrækning er knyttet til Koordinator-projektet. Derudover er Ertodetos psykiatriske konsulent knyttet til Koordinator-projektet.  <u>Lokalcentrene</u>          Koordinator-projektet samarbejder især med Socialforvaltningens lokalcentre.  <u>Børne- og ungdomspsykiatrien</u>          Koordinator-projektets relation til børne- og ungdomspsykiatrien formidles fortsat af det såkaldte ”F8-10”-samarbejde, som er et samarbejdsudvalg bestående af repræsentanter på ledelsesniveau fra hhv. Socialforvaltningen i Københavns Kommune og Bispebjerg Hospitals Børne- og Ungdomspsykiatriske afdeling (BBH). Projektet har gennem 2. projektår afholdt månedlige samarbejds møder med BBH’s koordinator-projekt.  <u>Undervisningssektoren</u>          Koordinator-projektets relation til undervisningssektoren formidles af kontorchef og AC-fuldmægtig i Socialforvaltningen, Mål- og rammekontor for børnefamilier med særlige behov.</p>
<b>Spørgsmål</b>		<b>Besvarelse</b>

**Vejledning til spørgsmål 6**  
 Spørgsmål 6 omhandler projektets metodiske baggrund. Her ønskes en uddybende beskrivelse af de overvejelser og fremgangsmåder, der er valgt i projektet.

<p><b>6. Metode</b></p>	<p>Hvilke faglige overvejelser og strategier er anvendt for at nå projektets mål?</p>	<p>Projektets mål søges især opnået gennem en implementering fortrinsvist i lokalcentrene i Københavns Kommune af en dybere og mere omfattende viden om og forståelse for de særlige forhold og vanskeligheder, som knytter sig til håndteringen af sager, der vedrører psykisk skrøbelige og psykisk syge unge. Hensigten er at bidrage til, at lokalcentrenes håndtering af disse sager styrkes, også efter at Koordinator-projektet er ophørt. Dette søges opfyldt på flere måder:          1) På ét niveau yder Koordinator-projektet rådgivning og faglig sparring i håndteringen af konkrete sager til de af Socialforvaltningens medarbejdere, fortrinsvist</p>
-------------------------	---	--

	<p>sagsbehandlere, som henvender sig derom.</p> <p>2) På et andet niveau samarbejder Koordinator-projektet med medarbejdere i Københavns Kommunes lokalcentre om implementeringen af den ovenfor beskrevne viden og forståelse.</p> <p>3) På et tredje niveau registrerer Koordinator-projektet i en database væsentlige data om de sager, som vedrører unge med psykiske vanskeligheder, og som projektet er involveret i. Med denne database som udgangspunkt gennemføres endvidere et case-studie, hvor følgende forskningsspørgsmål søges belyst: a) Hvordan håndterer Københavns Kommune/lokalcentrene de sager, der vedrører psykisk syge og psykisk skrøbelige unge? b) Hvilke vanskeligheder er knyttet hertil? c) Kan nogle af disse vanskeligheder overkommes og i givet fald hvordan?</p>
<p><b>Vejledning til spørgsmål 7</b>  Her ønskes en beskrivelse af de redskaber, der er anvendt, for at understøtte metoden og opnå projektets mål. Her tænkes bl.a. på, om der er anvendt særlige tilgange for få kontakt til målgruppen.</p>	
<p><b>7. Redskaber/aktiviteter</b></p>	<p>Beskriv hvilke konkrete redskaber, der er anvendt i projektet?</p> <p>De konkrete sager, Koordinator-projektet i løbet af de første 2 projekår har ydet faglig sparring i håndteringen af, kan på baggrund af de mest fremtrædende problemstillinger, som har karakteriseret dem, typeinddeles på den følgende måde:</p> <p>a) Sager, hvor det er relativt enkelt at finde frem til relevante foranstaltninger og iværksætte dem.</p> <p>b) Sager, hvor det er kompliceret at finde frem til relevante foranstaltninger og iværksætte dem, f.eks. fordi relevante foranstaltninger ikke umiddelbart findes, fordi forældrene og/eller den unge er uenige med sagsbehandleren om foranstaltningerne, eller fordi den unge ikke vil medvirke.</p> <p>c) Sager, hvor den unge har anden etnisk baggrund, som kan gøre det uklart for sagsbehandleren, hvad det egentlig er for en problematik, den unge har.</p> <p>d) Sager, der ikke kan udredes og behandles i psykiatrien, selvom der er tale om en psykiatrisk problematik.</p> <p>e) Sager, hvor den unges sygdom har en karakter, der gør, at han/hun ikke får det markant bedre, tilsyneladende uanset de iværksatte foranstaltninger.</p> <p>f) Sager, hvor den unges sygdom har en karakter, der gør, at han/hun får det markant værre, selvom man iværksætter de mest omfattende foranstaltninger, såvel psykiatrien som den sociale sektor har mulighed for at iværksætte.</p> <p>g) Sager, hvor den unge har flere forskellige typer af vanskeligheder, såsom dårlig begavelse, misbrug, psykisk sygdom, forstyrret/voldsom adfærd, og hvor disse vanskeligheder samvirker og forstærker hinanden i en synergistisk effekt.</p> <p>I hver eneste af de sager, Koordinator-projektet har været involveret i, har projektet indledningsvist rekvireret den respektive sags akter fra den ansvarlige sagsbehandler, gennemlæst disse, gennemført en drøftelse af sagen med Ertodetos psykiatriske konsulent og derpå etableret et konsultativt forløb med den ansvarlige sagsbehandler. Et typisk konsultativt forløb er kendetegnet ved, at Ko-</p>

ordinator-projektet formidler sin generelle specialviden og sin vurdering af den konkrete sag i en dialogisk form, der tager højde for den enkelte sagsbehandlers faglige udgangspunkt. Længden, omfanget og indholdet af disse konsultative forløb har varieret, hvilket har været afhængig af den enkelte sagsbehandlers motivation (som på sin side har været afhængig af andre forhold som bl.a. arbejdspress og opbakning fra kolleger og ledelse) og i en vis udstrækning også af, hvilken af de ovennævnte typer af sager det har drejet sig om. I den ene ende af spektret er der således blevet gennemført en enkelt faglig drøftelse med sagsbehandleren, mens der i den anden ende af spektret over en længere periode på op til ca. 1 år er pågået jævnlige faglige drøftelser med sagsbehandleren og evt. også med andre involverede fagpersoner ved møder, pr. telefon og pr. e-mail.

I nogle af de type b) sager, hvor der ikke umiddelbart eksisterer adækvate handlemuligheder, har Koordinatorprojektet i samarbejde med sagsbehandlerne udviklet midlertidige foranstaltninger m.h.p. at muliggøre videre handling.

I andre af de type b) sager, hvor forældrene har været uenige med sagsbehandleren om foranstaltningerne, har Koordinatorprojektet deltaget i samtaler, sagsbehandleren har gennemført med forældrene, m.h.p. ad den vej at bidrage til et bedre samarbejde.

I atter andre type b) sager, hvor den unge har været uenig med sagsbehandleren om foranstaltningerne eller slet ikke har villet medvirke, har Koordinatorprojektet gennemført motiverende samtaleforløb med den unge.

I en enkelt meget kompliceret type c) sag, hvor forholdene omkring en svært psykisk syg ung af anden etnisk baggrund vedblev med at fremstå så uklare, at det var vanskeligt for sagsbehandleren at handle, ansatte Koordinatorprojektet en etnisk konsulent og søgte i et samarbejde med denne at skabe tilstrækkelig klarhed til, at handling blev mulig.

I nogle type d) sager har Koordinatorprojektet været sagsbehandleren behjælpelig med at få iværksat psykologisk og/eller psykiatrisk udredning af den unge i socialt regi og derpå med at få iværksat et adækvat behandlingstilbud i socialt regi.

Særligt i nogle type f) og g) sager, men også i mindre komplicerede sager, har Koordinatorprojektet afsøgt mulighederne for behandling af den unge i socialt regi. I nogle type b) og g) sager og i en enkelt sag, hvor sagsbehandleren savnede opbakning fra sit bagland i lokalcentret har Koordinatorprojektet udformet skriftlige psykologiske udtalelser m.h.p. at understøtte sagsbehandlerens handling i sagen.

I nogle type b), c), d), e), f) og g) sager har Koordinatorprojektet støttet sagsbehandleren i at afholde jævnlige netværksmøder med de respektive øvrige fagpersoner, som har været involveret. I nogle af sagerne har Koordinatorprojektet været fast deltager i disse netværksmøder.

**Vejledning til spørgsmål 8**

Spørgsmålet omhandler projektets resultater. Her tænkes på hvilken viden og erfaring der er opnået, og hvilke konkrete tiltag der er gennemført. Spørgsmålet er opdelt i fire underspørgsmål.

**8. Projektets resultat(er)**

Beskriv hvilke resultater I har opnået i forhold til projektets formål (som angivet i spørgsmål 2).

En af de grundlæggende antagelser i Koordinator-projektet er, at projektet kan styrke samarbejdet mellem den sociale sektor og psykiatrien ved at tilføre sagsbehandlere i den sociale sektor mere specialviden m.h.p. at styrke deres håndtering af sager, der vedrører psykisk skrøbelige og psykisk syge unge. Hensigten med projektets case-studie er så bl.a. at afdække, hvilke vanskeligheder der for sagsbehandlere knytter sig til håndteringen af disse sager. I løbet af 2. projektår er der foreløbig afdækket en række problemstillinger, som forekommer i mange af de sager, projektet har været involveret i, og som oftest medfører, at sagshåndteringen bliver problematisk. I det følgende nævnes de to problemstillinger, som foreløbig synes at være de mest fremherskende i de sager, Koordinator-projektet indtil videre har været involveret i. Den ene af disse problemstillinger udspringer af det forhold, at man som sagsbehandler nødvendigvis må agere indenfor en økonomisk ramme. De sagsbehandlere, som ikke har tilstrækkelig specialviden, evner imidlertid ikke i tilstrækkelig grad at differentiere mellem lettere og sværere grader af psykisk sygdom og er tilbøjelige til at lade hensynet til økonomien få forrang i deres samlede vurdering af, hvilke foranstaltninger der skal iværksættes for den psykisk syge unge. Der er således en tendens til, at disse sagsbehandlere ud fra en misforstået antagelse om, at der er en modstilling mellem økonomi og tilstrækkelig foranstaltning for den psykisk syge unge ikke foretager en tilstrækkelig vurdering af sagens kompleksitet og kun søger den billigste foranstaltning uden skelen til, om den reelt modsvarer den unges behov.

Den anden af disse problemstillinger, som case-studiet foreløbig har afdækket, er, at de psykisk syge unge skal overgå fra børnefamilieteamet til voksenteamet, når de fylder 18 år, hvis deres sygdomstilstand vurderes at være varig. Størstedelen af de alvorlige sindslidelser har imidlertid debut i de sene ungdomsår, hvilket betyder, at der for børnefamilieteamet er relativt kort tid til at iværksætte en adækvat foranstaltning for de unge, inden de overgår til voksenteam. Dertil kommer, at det så også kan være vanskeligt overhovedet at få iværksat en sådan adækvat foranstaltning med den unges og forældrenes samtykke, fordi såvel den unge som forældrene, når den unge får stillet en psykiatrisk diagnose, står overfor at skulle erkende implikationerne heraf, før de vil acceptere en foranstaltning, der retter sig mod at behandle den unges psykiske sygdom. Der synes at være en tendens til, at de sagsbehandlere i børnefamilieteamet, som mangler den fornødne specialviden, ikke forstår, hvor afgørende det er for den unges sygdomsprognose hurtigt at få iværksat adækvat behandling. Disse sagsbehandlere er tilbøjelige til at resignere overfor det tidspres, som består i, at den unge ved det fyldte 18. år skal overgå til voksenteam, og den modstand, som opstår i den unges og forældrenes erkendelsesproces, og får ikke iværksat adækvate foranstaltninger, før den unge overgår til voksenteamet.

	<p>Beskriv hvilke andre resultater, der evt. er opnået i projektperioden.</p> <p>Som et led i at tilføre sagsbehandlerne specialviden m.h.p. at styrke deres sagshåndtering overfor bl.a. de ovennævnte problemstillinger, har projektet udviklet en standard for god sagsbehandling. Det er tanken, at sagsbehandlerne skal kunne orientere sig ud fra denne standard og således sikre, at deres indsats overfor den psykisk syge unge bliver tilstrækkelig.</p> <p>Sagsbehandleren skal således opfylde de følgende kriterier for at udøve en god sagsbehandling:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kunne erkende, at sagen er vanskelig på en måde, så der er brug for faglig ekspertise, udover hvad sagsbehandleren selv besidder.</li> <li>2. Være åben overfor andres vurdering, hvad enten det er Koordinator-projektet, psykiatrien, PPR e.a.</li> <li>3. Forholde sig til og sammenfatte vurderinger, uanset at disse kan være divergerende.</li> <li>4. Handle relevant på baggrund af en sammenfatning af vurderingerne.</li> <li>5. Fastholde kontinuiteten i sagen ved jævnligt at indkalde til netværksmøder, holde sig ajour, følge op.</li> <li>6. Inddrage den unge, men også gennemføre en realistisk afvejning af den unges ønsker og behov og samtidig fastholde en langsigtet målsætning for den unges behandling.</li> <li>7. Prioritere på baggrund af en vurdering af sagens karakter.</li> <li>8. Kunne sagsbehandle adækvat indenfor en økonomisk ramme.</li> </ol> <p>Foreløbig er et af de centrale fund i projektets case-studie imidlertid også, at en adækvat sagsbehandling bestemmes ikke kun afhænger af sagsbehandleren, men at der også er en række basale forudsætninger, som skal være opfyldt:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tid til at sætte sig grundigt ind i sagernes kompleksitet.</li> <li>2. En teamchef med forståelse for og indsigt i den kompleksitet, der typisk kendetegner sagerne.</li> <li>3. Mulighed for at drøfte sagerne med kolleger.</li> <li>4. Mulighed for og tid til at inddrage fornøden faglig ekspertise.</li> <li>5. Økonomiske midler til at gennemføre relevante foranstaltninger.</li> </ol>
<p>Hvordan kan det konstateres, at projektet har opnået de beskrevne resultater? - Beskriv konkrete træk, f.eks. vedr. målgruppen, adfærdsmønstre, aktiviteter, samarbejde mv.</p>	<p>Som anført under punkt 2 er formålet med Koordinator-projektet at styrke samarbejdet mellem social-, sundheds- og undervisningssektoren m.h.p. at bidrage til at sikre, at indsatsen overfor psykisk skrøbelige og psykisk syge unge forbedres gennem en bedre anvendelse af den samlede kapacitet i de 3 sektorer. Dette formål søges bl.a. opnået gennem den ovenfor beskrevne afdækning af de vanskeligheder, der i den sociale sektor knytter sig til håndteringen af sager, der vedrører psykisk skrøbelige og psykisk syge unge. Dette ud fra en antagelse om, at man ved at afdække vanskelighederne vil kunne afhjælpe dem. Der er imidlertid et stykke vej fra afdækningen af vanskelighederne til afhjælpningen af dem, og dette stykke vej er endnu ikke tilbagelagt. Derfor er det umiddelbart ikke muligt at konstatere resultater af projektets indsats på dette område.</p>

	Er der resultater, som projektet evt. endnu ikke har nået, eller evt. helt har måtte opgive?.	Nej.
--	---	------



Spørgsmål	Besvarelse
<p><b>Vejledning til spørgsmål 9</b> Spørgsmål 9 skal besvares ud fra om der i projektet er foretaget ændringer i forhold til det, der var planlagt for projektet. Ofte sker der ændringer enten i forhold til målgruppen eller i forhold til, hvordan man vil gribe problemet an. Såfremt der er sket sådanne ændringer ønskes det uddybet.</p>	
<p><b>9. Afvigelser fra den oprindelige projektplan</b></p>	<p>Er der sket justeringer i forhold til den oprindelige projektplan, f.eks. i forhold til projektets målgruppe, tidsplan eller andet? Beskriv hvorfor og hvordan?</p> <p>Oprindeligt var det Koordinator-projektets forventning, at projektet skulle være i kontinuerligt samarbejde med de 3 sektorer. I de forløbne 2 projektår har det imidlertid vist sig, at projektet fortrinsvist har haft det kontinuerlige samarbejde med den sociale sektor og med psykiatrien, mens samarbejdet med undervisningssektoren har været mere sporadisk. Projektets samarbejde med denne sektor har således primært været i forbindelse med konkrete sager, hvor særlige skoletilbud har været en del af foranstaltningen for den psykisk syge unge. Derudover har projektets relation været og er fortsat formidlet af kontorchef og AC-fuldmægtig i Socialforvaltningen, Mål- og rammekontor for børnefamilier med særlige behov, som aktuelt gennemfører forhandlinger med Børne- og Ungdomsforvaltningen i Københavns Kommune og har nedsat en arbejdsgruppe, der skal afdække snitfladerne og samarbejdet mellem de to forvaltninger i forhold til udsatte børn og unge, hvilket også omhandler skoletilbud til psykisk skrøbelige og psykisk syge unge. I relation hertil bistår Koordinatorprojektet Socialforvaltningen med ekspertviden i afdækningen af de psykisk syge unges behov og muligheder i forhold til undervisning.</p>
<p><b>Vejledning til spørgsmål 10 &amp; 11.</b> I spørgsmål 10 og 11 skal projekterne beskrive hvilke succeser og vanskeligheder, der har været i projektperioden. Det må understreges at en beskrivelse af evt. problemer er lige så væsentlig som beskrivelserne af de positive oplevelser.</p>	
<p><b>10. Væsentlige succeser</b></p>	<p>Beskriv hvad der er lykkedes særligt godt i projektføreløbet. <i>(Beskriv de tre væsentligste succeser)</i></p> <p>1) Det samarbejde i konkrete sager med Bispebjerg Hospitals Børne- og Ungdomspsykiatriske afdelings (BBH) Udgående Team, som blev etableret i 1. projektår, er i 2. projektår blevet konsolideret. Desuden er der blevet etableret et stabilt samarbejde med BBH's koordinator-projekt. Det er Koordinatorprojektets opfattelse, at dette samarbejde styrker dialogen mellem de to sektorer generelt såvel som i konkrete sager.</p> <p>2) Set i forhold til 1. projektår er der et stigende antal sagsbehandlere, som har efterspurgt Koordinatorprojektets ydelser. Disse sagsbehandlere synes samtidig at udvise en klarere forståelse for, hvad det er, projektet kan tilbyde dem, og en højere grad af lydhørhed overfor projektets anbefalinger. Det skal imidlertid bemærkes, at projektet er organiseret og forankret på en sådan måde i Socialforvaltningen, at det kun bliver involveret i de sager, som sagsbehandlerne selv henvender sig om. På den baggrund vides det ikke, om der findes flere sager, der er komplicerede på en sådan måde, at de ansvarlige sagsbehandlere reelt har et behov for projektets specialviden for at kunne håndtere sagen på en tilstrækkelig måde, men ikke henvender sig til projektet.</p> <p>3) Koordinatorprojektet har i mange sager anbefalet sagsbehandlerne at iværksætte netværksmøder med deltagelse af de professionelle aktører fra de 3 sektorer. Erfaringen er, at denne mødeform kan styrke sagsbehandlerne håndtering af meget komplicerede sager, hvor der ofte er mange professionelle</p>

	<p>involveret, og dermed fremme det tværsektorielle samarbejde. Det er således en mødeform, der kan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• gøre det nemmere for sagsbehandleren at koordinere de indsatser, som er iværksat indenfor de respektive sektorer</li> <li>• styrke en processuel tænkning hos alle deltagere</li> <li>• afdække forskellige facetter af den unges vanskeligheder, som ofte er kontekstafhængige</li> <li>• muliggøre en kontinuerlig gensidig orientering mellem deltagerne.</li> </ul>
<p><b>11. Væsentlige problemer</b></p>	<p>Beskriv hvad der har været særligt vanskeligt i projektførelsen. <i>(Beskriv de tre væsentligste problemer)</i></p> <p>Stigningen i antallet af unge med psykiske vanskeligheder er en stor udfordring for de 3 sektorer. For den sociale sektor består udfordringen i, både i højere grad end nogensinde før at skulle forstå omfanget og karakteren af de unges psykiske vanskeligheder og på baggrund af denne forståelse at skulle udvikle en lang række foranstaltninger og behandlingstilbud, der kan modsvare det stadigt stigende behov, og samtidig at skulle varetage de mange øvrige opgaver, som denne sektor grundlæggende er forpligtet overfor.</p> <p>1) De sager, som vedrører svært psykisk syge unge, har en tendens til i den sociale sektor at skabe en afmagt, som i nogle sager kommer til at virke handlingslammende. I disse sager er det middel, Koordinator-projektet råder over i form af specialviden, ikke tilstrækkeligt til at modvirke denne afmagt og facilitere handling.</p> <p>2) Koordinator-projektet er organiseret og forankret på en sådan måde i Socialforvaltningen, at det i enkelte svært komplicerede sager, det har været involveret i, har kunnet og også er blevet udelukket af de ansvarlige sagsbehandlere og/eller teamchefer fra en fortsat involvering på tidspunkter i sagsførelsen, hvor det fra projektets synsvinkel har forekommet mere hensigtsmæssigt, at projektet fortsat fulgte sagen.</p> <p>I relation til såvel problemet under punkt 1 som problemet under punkt 2 er der nu truffet aftale med Mål- og rammekontorets kontorchef og AC-fuldmægtig om, at disse informeres om de konkrete sager, hvor problemerne opstår, således at de sikrer, at der bliver handlet adækvat i disse sager.</p> <p>3) Koordinator-projektet organisering og forankring betyder også, at det kun bliver involveret i de sager, som sagsbehandlere selv henvender sig om. Dermed eksisterer der et mørketal af sager vedrørende psykisk skrøbelige og psykisk syge unge, hvilket betyder, at enhver form for indsigt og empiriske fund i projektet vil være behæftet med usikkerhed m.h.t. repræsentativiteten. Såfremt der i løbet af det 3. projektår findes de fornødne ressourcer, vil projektet forsøge at foretage en afdækning af dette mørketal.</p>
<p><b>Vejledning til spørgsmål 12 &amp; 13</b>  Her ønskes en beskrivelse af de overvejelser eller kommentar, som projektet ønsker at videregive til andre, der evt. skal påbegynde et lignende projekt. Ved spørgsmål 13 skal fremtidige projektplaner beskrives, såfremt der er tale om en midtvejsrapport.</p>	
<p><b>12. Andre kommentarer eller refleksioner</b></p>	<p>Evt. andre erfaringer, råd til andre projektmagere mv.</p> <p>Nej, ikke på nuværende tidspunkt.</p>

<b>13. Fremtidige projektplaner (udfyldes hvis midtvejsrapport).</b>	Beskriv planerne for resten af projektperioden.	I Koordinator-projektets 3. og sidste år er det planen, at der følges op på den kontakt, projektet gennem 1. og 2. projektår har haft med lokalcentrene, ved at udsende 2 – 3 nyhedsbreve til lokalcentrene. Endvidere er det planen, at projektets involvering i konkrete sager vedrørende psykisk skrøbelige og psykisk syge unge gradvist ophører, således at projektets kræfter i den resterende projektperiode primært anvendes på at færdiggøre case-studiet, skrive en afsluttende rapport og udarbejde en manual til brug for sagsbehandlerne efter projektets ophør.
--	---	---

**Vejledning til spørgsmål 14**

Er der tale om en afsluttende rapport bedes man besvare spørgsmål 14, som omhandler forankringen af projektet. Med forankring af projektet menes om projektet fortsætter efter støtteperiodens ophør. Forankring kan have forskellig karakter. Man kan her skelne mellem *forankring af projektet* og *forankring af ideerne/erfaringerne*. Forskellen er, at ved *forankring af projektet* fortsætter projektet mere eller mindre uændret, hvorimod projektet ved *forankring af ideerne/erfaringerne* kan ophøre, men erfaringerne implementeres i eksempelvis andre dele af den (amts)kommunale forvaltning eller den frivillige verden. Desuden bedes det uddybet hvilken form for forankring, der er tale om.

**14. Forankring  
(udfyldes hvis  
afsluttende rapport).**

Er der gjort tiltag for at projektet vil opnå forankring? I så fald hvilke? Hvad har udfaldet af forankringstiltagene været?

**Vejledning til spørgsmål 15**

I spørgsmål 15 skal besvares, hvis viden om projektets eksistens og/eller resultater er videregivet til andre. I den forbindelse ønskes det beskrevet, hvorledes en sådan formidling er foregået. Har der eksempelvis været afholdt seminarer, har man anvendt internettet eller lignende?

**15. Formidling**

Er projektets eksistens og/eller resultater formidlet til andre? Til hvem og hvordan?

I løbet af 2. projektår har Koordinator-projektet været rundt til samtlige lokalcentres børnefamilieteam og givet sagsbehandlere og teamchefer en grundig orientering om projektet. Derudover er projektets eksistens blevet formidlet til de øvrige aktører, som har indgået i de konkrete sager, projektet har været involveret i.