

**Projektansøgning til Socialstyrelsens ansøgningspulje:
Social investeringspulje til recovery og rehabilitering:
Partnerskab om strategisk omlægning**

Projektet/aktivitetens titel

"Fælles mål – individuelle veje. Randers styrker rehabilitering og recovery"

Kommune

Randers Kommune

Projektets geografiske placering

Projektet etableres med udgangspunkt i Center for Psykiatri i Randers Kommune.

Navn og e-mail adresse på tilskudsansvarlig

Agnete Etzerodt Lund, Centerleder i Center for Psykiatri, Randers Kommune

Agnete.Lund@randers.dk

Organisationens navn, e-mail og CVR-nummer

Randers Kommune

Laksetorvet 1, 8900 Randers

E-mail: randers.kommune@randers.dk

CVR: 29189668

Ansøgertype

Kommune

Frikommune

Nej

Projektets formål

Baggrund og motivation for projektet

Randers Kommune har i flere år arbejdet med at udvikle og omlægge socialpsykiatrien (Center for Psykiatri) i retning mod en rehabiliterende og recovery-orienteret tilgang, hvor udgangspunktet for indsatserne er at tage udgangspunkt i borgernes unikke og individuelle recovery-proces. Dette kommer til udtryk ved, at recovery-værdierne – 1) personorientering, 2) personinvolvering, 3) selvbestemmelse og 4) potentiale for udvikling – er en fast forankret del af kommunens strategigrundlag for samarbejdet med psykisk sårbare borgere i Center for Psykiatri. Recovery-værdierne danner ramme om samtlige af de initiativer, der iværksættes i centeret, og der er en bred opbakning fra såvel medarbejdere i socialpsykiatrien samt fra ledere og politikere på socialområdet til, at den rehabiliterende tilgang og recovery er vejen frem i den fremtidige psykiatriindsats (*se afsnittet "nuværende indsats i socialpsykiatrien"*).

Som følge af det mangeårige arbejde med rehabilitering og recovery i Center for Psykiatri, er vi blevet bevidste om, at en vellykket recovery-proces for borgeren kræver en fælles orientering mod og forpligtigelse til at arbejde efter recovery-værdierne blandt de fagprofessionelle, der samarbejder med psykisk sårbare. Foruden Center for Psykiatri er borgerne ofte i kontakt med fagprofessionelle fra øvrige områder af kommunen, som arbejder ud fra andre værdier og forståelser end dem rehabilitering og recovery repræsenterer. Ud fra et borgerperspektiv, kan det være forvirrende eller direkte ødelæggende for processen, at de fagprofessionelle ikke har samme tilgang og sprog. Endvidere udfordrer de forskellige "mindset" det tværfaglige samarbejde om at tilrettelægge en helhedsorienteret og sammenhængende indsats for borgerne og give dem tilbud, der understøtter deres håb, ønsker, drømme og aktuelle behov. For at vi som samlet organisation kan understøtte borgernes recovery proces, må vi derfor arbejde på at skabe et fælles værdisæt og sprog på tværs af socialpsykiatrien og samarbejdspartnere (de områder der, foruden Center for Psykiatri, er i kontakt med psykisk sårbare).

Projektets formål

Med afsæt i ovenstående ønsker Randers Kommune nu at tage næste skridt i arbejdet med rehabilitering og recovery, hvilket kommer til udtryk i to overordnede formål. Dels vil vi videreudvikle det mangeårige arbejde med rehabilitering og recovery på socialpsykiatriområdet i Center for Psykiatri. Dels vil vi udbrede og implementere den rehabiliterende tilgang og recovery-orienteringen til socialpsykiatriens tætteste samarbejdspartnere, hvilket skal ske i et tværgående samarbejde med dem.

Randers Kommune søger således om midler til at iværksætte aktiviteter, der kan "booste" recovery-orienteringen i Center for Psykiatri samt om midler til at iværksætte aktiviteter, der kan understøtte det strategiske og organisatoriske fokus på rehabilitering og recovery blandt samarbejdspartnere. Projektmidlerne skal understøtte, at kerneværdierne i rehabilitering og recovery forankres udenfor Center for Psykiatri, og bliver fællesnævner i samarbejdet med psykisk sårbare borgere. Endvidere skal midlerne bidrage til udbrede viden om recovery i den rehabiliterende indsats, og udvikle et fælles fagligt sprog og en fælles tilgang til samarbejdet med borgerne, hvor rehabilitering og recovery er nøgleord.

Vores ambition med projektdeltagelsen er, at vi som samlet kommune kan tilbyde en mere helhedsorienteret og sammenhængende indsats til psykisk sårbare borgere, hvor fagprofessionelle støtter borgerne i deres individuelle udvikling, og tilrettelægger indsatsen i et samspil med borgerne ud fra deres ønsker, håb og drømme samt aktuelle behov. I Center for Psykiatri tror vi på, at det er en hjørnesten i arbejdet, at kunne understøtte psykisk sårbare borgers recovery-proces, og at vi som organisation har en recovery-orienteret og rehabiliterende tilgang i vores samarbejde med borgerne. Med projektdeltagelsen ønsker vi at udvikle den organisatoriske recovery tilgang internt i centeret og i samarbejde med samarbejdspartnere. Vi drømmer om en organisation, som bygger på erkendelsen af at vi har samme mål, nemlig at støtte borgeren i at mestre livet bedst muligt. Her er den recovery-orienterede og rehabiliterende tilgang midlerne til at nå målet.

For at understøtte udbredelse af værdierne i rehabilitering og recovery har Center for Psykiatri spurgt og modtaget tilsagn fra samarbejdspartnere på sundhedsområdet samt i jobcenteret og familieafdelings ugeindsats om de vil indgå som aktører i denne ansøgning (se bilag 2). Valget er faldet på netop de tre samarbejdspartnere, da det er dem Center for Psykiatri har det tætteste samarbejde med internt i kommunen. Endvidere det de tre kommunale områder, som borgerne, med tilknytning til socialpsykiatrien, er i kontakt med eller hvor der er overgange til.

Projektets målgruppe

Projektets målgruppe omfatter psykisk sårbare borgere i Randers Kommune, som er over 18 år. Med psykisk sårbarhed menes borgere, der er diagnosticeret eller ikke-diagnosticeret med psykisk sygdom og psykisk sårbarhed, og hvis psykiske funktionsniveau er væsentligt nedsat. Målgruppen er endvidere karakteriseret ved at have særlige sociale problemstillinger. Karakteristisk for målgruppen er endvidere, at de ofte har en et svagt netværk, svagere tilknytning til arbejdsmarkedet og oftere lider af fysiske helbredsproblemer samt har en kortere levetid (Socialstyrelsen, 2019)

Af de borgere, der er omfattet af projektet vil der dels være tale om psykisk sårbare borgere 18+, der er visiteret til et tilbud, dels borgere som benytter sig af uvisiterede tilbud. Under afsnittet "antal forskellige borgere i projektet" fremgår en opgørelse over antallet af borgere, der har modtaget en visiteret ydelse i perioden 2016 – juni 2019 samt et estimat på antallet af borgere, der har anvendt uvisiterede ydelser i perioden fra 1. halvår 2018 – 1. halvår 2019. Da projektet er målrettet aktiviteter på et strategisk og organisatorisk niveau og ikke aktiviteter på borgerniveau, vil der ikke være tale om et specifikt antal udvalgte borgere i målgruppen, der indgår projektet/aktiviteterne.

To af samarbejdsaktiviteterne i projektet er med UUR og UngeCenteret i Randers Kommune, der arbejder med målgrupperne 18-30 år og 17-23 år. Derfor vil borgere i alderen 18-30 dog være en delmålgruppe i projektet omend projektet er målrettet alle borgere med psykisk sårbarhed i Randers Kommune.

Antal forskellige borgere i projektet

Tabel 1 viser antallet af unikke personer i projektets målgruppe, der har modtaget en visiteret ydelse i perioden 2016 – juni 2019. Første halvår 2019 har 492 modtaget en ydelse. Antallet af psykisk sårbare borgere, der har modtaget en ydelse er faldet siden 2. halvår 2017. Faldet i antallet af borgere, der har modtaget en ydelse kan hænge sammen med, at der i 2017 blev udviklet en ny støttemodel, der medførte en bredere vifte af uvisiterede tilbud til borgerne (*se mere herom i afsnittet "nuværende indsats på socialpsykiatriområdet"*).

Tabel 1: Unikke personer som har modtaget en visiteret ydelse i perioden 2016 – juni 2019							
	2016		2017		2018		2019
	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår
I alt	610	604	638	625	569	529	492

Kilde: AS2007

Tabel 2 viser, at det særligt er § 85 ydelser, hvor borgeren får støtte et vist antal timer, der er faldet siden andet halvår 2017.

Tabel 2: Unikke personer som har modtaget visiteret ydelse 2016 – juni 2019 (fordelt efter ydelsestype)							
	2016		2017		2018		2019
	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår
§ 108 Længerevarende botilbud	9	8	8	7	6	7	7
§ 107 Midlertidigt botilbud	38	39	40	37	35	29	29
§ 97 Ledsagerordning		1	1	1			

§ 103 Beskyttet beskæftigelse	31	26	29	32	29	26	28
§ 104 Aktivitets- og samværstilbud	10	8	6	5	5	5	4
Kompenserende specialundervisning	1	1	1	1	1		
§ 85 bostøtte døgntakst	84	84	88	84	87	88	83
§ 84 midlertidig botilbud, aflastning	3	1					1
§ 85 bostøtte timetakst	474	470	504	494	444	408	372
§ 85 øvrige udgifter	10	7	6	5	2	2	1
§ 102 Behandling					1		
§ 76A plejefam. øvrige udg.						1	2
§ 76A plejefam. vederlag						1	2

Kilde: AS2007

Tabel 3 viser antal kontakter i Psykiatriens Hus, som danner rammen om kommunens uvisiterede tilbud til psykisk sårbare borgere. Antallet af borgere, der benytter sig af tilbuddene i Psykiatriens Hus er steget i løbet af 2018. Tabel 4 illustrerer, at mange borgere gør brug af NADA, samværstilbuddet (dag og aften) og Recoveryskolen.

Tabel 3: Antal kontakter i Psykiatriens Hus i alt (uvisiterede)			
	1. halvår 2018	2. halvår 2018	1. halvår 2019.
I alt	569 (467)	711 (584)	670 (471)

Kilde: Fremmødere registreringer (vær derfor opmærksom på, at der kan være forglemmelser)

Note: Tallet i parentes angiver cirka-antallet af unikke borgere

Tabel 4: Antal kontakter i Psykiatriens Hus, fordelt på tilbud (uvisiterede)			
	1. halvår 2018	2. halvår 2018	1. halvår 2019.
Recoveryskolen (kursister)	70	95	65
NADA	-	136	127
Fitness	-	57	44
Mindful fitness			10
Ungestedet	-	39	33
Samværstilbuddet (dag)	-	114	134
Samværstilbuddet (aften)	-	62	48
Kreativ	-	92	85
Malerværksted	-	31	27
Torsdags malerhold	-	-	13
Kostvejledning	-	34	34
Søndagsåbent	-	39	27
Pilates	-	12	12
Kunstlaboratorier	-	-	11
I alt	569	711	670

Kilde: Fremmødere registreringer (vær derfor opmærksom på, at der kan være forglemmelser)

Note: Tabellen afspejler ikke unikke borgere.

Tabel 5 viser antallet af borgerne i projektets målgrupper, der er i et § 82 forløb, som gør brug af frem-skudt rådgivning, hvor de kan få hjælp nu og her og blive hjulpet på vej til rette indsats.

Tabel 5: Antal borgere i § 82 forløb pr. 2. september 2019 (uvisiterede)	
Per 2. september 2019	81

Kilde: Fremmødere registreringer

Målsætninger på organisatorisk niveau

For at understøtte projektets to overordnede formål er der etableret en række organisatoriske mål, som danner ramme om projektets aktiviteter.

- Vi vil skabe en stærk recovery-orientering på tværs af socialpsykiatrien og samarbejdspartnere med udgangspunkt i recovery-værdierne.**
En stærk recovery-orientering i Center for psykiatri og hos samarbejdspartnere skal understøtte en mere sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgerne.
- Vi vil uddanne medarbejdere og ledere i recovery-orienteringens kerneværdier: personori-entering, personinvolvering, selvbestemmelse og potentiale for udvikling**
Uddannelse af medarbejdere og ledere i recovery-værdierne skal bidrage til at udbrede en forståelse for arbejdet med principperne i samarbejdet på tværs af fagprofessionelle og i samarbejdet med borgerne.
- Vi vil understøtte fælles viden og et fælles sprog omkring psykisk sårbare borgere på tværs af Center for psykiatri og samarbejdspartnere.**
Fælles viden og udvikling skal bidrage til at synliggøre, hvordan hvert fagområde bidrager til borgerens individuelle recovery-proces, mens et fælles sprog omkring psykisk sårbare borgere skal understøtte samarbejdsrelationer på tværs.
- Vi vil udvikle en recovery-orienteret kommunal organisation, hvor indsatsen tilrettelægges med afsæt i borgerens håb, drømme og fortolkning af det gode liv og ikke omvendt**
En indsats der tager udgangspunkt i borgernes håb, ønsker og drømme vil bidrage til understøttelsen af den individuelle og unikke recovery-proces.
- Vi vil udvikle kommunale tilbud, der er tilgængelige for psykisk sårbare borgere og som matcher deres aktuelle behov**
En udvikling af kommunens tilbud, således at de i højere grad rummer psykisk sårbare, skal bidrage til at mindske stigmatisering af målgruppen og give dem mulighed for at deltage i samfundet på lige fod med andre borgere i Randers Kommune.
- Vi vil understøtte smidige overgange mellem socialpsykiatrien og øvrige tilbud med fokus på vidensdeling og samarbejde, der tager udgangspunkt i recovery-orienteringens værdier**
Et fokus på overgange mellem socialpsykiatrien (Center for Psykiatri) og andre områder, skal bidrage til at understøtte borgerens oplevelse af en sammenhængende indsats, hvor fagpro-fessionelle snakker sammen på kryds og tværs.
- Vi vil uddanne flere peers og ansætte dem på tværs af socialpsykiatrien og samarbejdspartnere (eksempelvis i jobcenteret, familieafdelingen og på sundhedsområdet)**

Med udgangspunkt i sin erfaringskompetence skal peer-medarbejderne støtte op omkring den tværfaglige indsats og skærpe fokus på recovery-orienteringen i samarbejdet med borgerne. Center for Psykiatri har allerede gode erfaringer med ansættelse af peers i centeret, eksempelvis Recovery-skolen, hvor borgerne giver udtryk for at samspillet mellem fagprofessionelle og peers giver en positiv dynamik, da teori om recovery kobles med levede erfaringer.

- **Vi vil understøtte et såvel politisk som ledelsesmæssigt fokus på rehabilitering og recovery på tværs af socialpsykiatri og samarbejdspartnere**

Forudsætningen for at arbejde med samt udbrede den rehabiliterende og recovery-orienterede tilgang kræver et såvel politisk som ledelsesmæssigt fokus på alle de områder, der indgår i projektet.

Samtlige af projektets målsætninger ligger i naturlig forlængelse af de strategiske mål og indsatsområder, der allerede foreligger på socialpsykiatriområdet i Randers Kommune (*se afsnittet "nuværende indsats på socialpsykiatriområdet"*). Randers Kommune er derfor meget motiverede for at indgå i et partnerskab med Socialstyrelsen og PwC, hvor vi dels får mulighed for at udvikle egen praksis i retning mod en mere rehabiliterende og recovery-orienteret socialpsykiatri, dels får mulighed for at bidrage med egne erfaringer i udviklingen af et generisk koncept til gavn for borgere i andre kommuner.

Dokumentation af, om projektet opnår de beskrevne mål og resultater

For at afrapportere og dokumentere projektets resultater og mål, vil Randers Kommune undersøge, hvordan den rehabiliterende tilgang og recovery-værdierne 1) personorientering, 2) personinvolvering, 3) selvbestemmelse og 4) potentiale for udvikling kommer til udtryk i:

- Samtaler med og om borgerne (hvorvidt og hvordan afspejler samtalerne værdierne i rehabilitering og recovery?)
- Målene på borgerniveau (er både mål i § 141 handleplan og de pædagogiske mål på udførerniveau borgerrettede og SMART?)
- Flow (støttes borgerne i at komme videre og "ud af systemet"?)
- Skriftsproget i Center for Psykiatri og hos samarbejdspartnere (er vi recovery-orienterede i måden vi formulerer os på f.eks. i breve til borgerne, oplæg, opslag, samt i handleplaner, strategier og politikker?)
- Borgernes oplevelse af indsatsen og deres tilfredshed (oplever de at de støttes i deres recovery-proces, hvor indsatsen tager udgangspunkt i deres ønsker, håber og drømme?)
- Ydelserne i socialpsykiatrien og på samarbejdspartnernes områder (hvordan imødekommer ydelser på de forskellige kommunale områder psykisk sårbare borgere?)
- Overgange til Center for Psykiatri (er der sammenhæng i overgangen og fokus på at støtte borgeren i at udvikle sig og komme videre i livet?)

Nuværende indsats på socialpsykiatriområdet

I Randers Kommune er indsatsen på det socialpsykiatriske område forankret i Center for Psykiatri, som er ét af i alt fire fagcentre på socialområdet. Center for Psykiatri dækker over en bred vifte af tilbud til borgere på socialpsykiatriområdet, herunder samværs- og aktivitetstilbud, mestringsvejledning i eget hjem efter SEL § 85, råd- og vejledningsforløb som gruppe og individuel indsats efter SEL § 82b, samt støttecentre samt bosteder med døgnindlægg og fast normering. Det strategiske udgangspunkt for alle indsatser i Center for Psykiatri er Randers Kommunes Psykiatriplan 2018-2021. Derfor er dette af-

snit struktureret således at indholdet i psykiatriplanen præsenteres først, hvorefter de konkrete nuværende indsatser præsenteres efterfølgende.

Psykiatriplanen 2018-2021

Indsatsen på det socialpsykiatriske område tager afsæt i Psykiatriplan 2018-2021, som retter sig mod voksne borgere 18 år+ med psykisk sygdom og psykisk sårbarhed. Psykiatriplanen sætter den strategiske retning for indhold, form og organisering af ydelserne på psykiatriområdet. Strategigrundlaget bygger på en vision om, at føre en helhedsorienteret socialpsykiatrisk indsats, hvor psykisk sårbare borgere udvikler sig. Missionen er at yde støtte til psykisk sårbare borgere og inddrage deres netværk, hvor støtten skal øge borgernes selvhjulpethed, lette deres daglige tilværelse og øge livskvaliteten. De fire bærende principper for arbejdet er recovery, helhedsorientering, inddragelse af netværk samt støtte efter borgerens aktuelle behov.

Psykiatriplanen indeholder 8 indsatsområder for de næste fire år, hvor den rehabiliterende tilgang og recovery-orienteringen gennemsyrrer samtlige indsatsområder. Psykiatriplanen og indsatsområderne ligger derfor i naturlig forlængelse af ansøgningspuljens formål om at udbrede rehabilitering og recovery-orienteringen. Som et led i at styrke recovery-orienteringen har borgerne, med tilknytning til socialpsykiatrien, været en aktiv del af udvælgelsen af indsatsområderne. For hvert indsatsområde er der iværksat en række konkrete tiltag. Indsatsområderne og tiltagene er beskrevet nedenfor, men indgår mere uddybet i bilag 3 og 4.

Indsatsområde 1: Implementering af støttemodel

Et af indsatsområderne i psykiatriplanen er at understøtte det videre arbejde med den nævnte støttemodel, som nu er implementeret og drift (mere herom senere).

Indsatsområde 2: Stærk recovery-orientering

Randers Kommune arbejder målrettet med recovery-orienteringen, hvilket kommer til udtryk ved, at

1. Vi tager udgangspunkt i borgernes ønsker, håb og drømme
2. Vi kobler recovery-værdierne sammen med faglige metoder
3. Vi støtter borgerne i deres unikke recovery-proces og i at mestre eget liv.

De seneste år har socialpsykiatriområdet i Randers Kommune været i en faglig udviklingsfase med afprøvning og implementering af nye tiltag målrettet udbredelsen af den recovery-orienterede tilgang. Herunder etableringen af Psykiatriens hus, en Recovery-skole, kompetenceudvikling af medarbejdere i den recovery-orienterede tilgang, implementering af Motiverende Interview (MI) og en peer-uddannelse mv. Arbejdet med stærk recovery-orientering samt tiltagene og erfaringerne herfra er nærmere beskrevet i næste afsnittet "erfaringer med det rehabiliterende og recovery-orienterede arbejde".

Indsatsområde 3: Fokus på overgange og brobygning

Med dette indsatsområde sættes der fokus på Randers Kommunes evne til at støtte borgeren i at "bringe sig selv videre" – at der er en udvikling i borgerens evne til at mestre eget liv. Internt i socialpsykiatrien arbejdes der med brobygning mellem myndighed og udfører, hvor borgerne skal opleve sammenhæng. Eksternt er overgange og brobygning til regionspsykiatrien, uddannelses- og beskæftigelsesområdet (Jobcenteret), Rusmiddelcenteret, sundheds-, omsorgs- og familieområdet i fokus. Der arbejdes på at etablere nye og forstærkede eksterne samarbejdsrelationer med afsæt i recovery-tænkningen, hvilket nærværende projekt også skal være med til at understøtte (jf. projektets formål)

Indsatsområde 4: Øget samarbejde med pårørende og netværk

Pårørende og netværk spiller en væsentlig rolle i recovery-processen for mennesker med psykisk sårbarhed og kan samtidig være værdifulde samarbejdspartnere for medarbejderne. For at understøtte indsatsområdet arbejdes der på at udvikle en retningslinje for samarbejdet med pårørende, hvor resultater fra den seneste Bruger-pårørende undersøgelse vil indgå. Endvidere arbejdes der på at udvikle og implementere tilbud til pårørende. Her har Randers Kommune, Favrskov Kommune og Psykinfo Midt dannet en arbejdsgruppe om udvikling af fælles tilbud til pårørende.

Indsatsområde 5: Flere i job eller uddannelse

Et vigtigt led i missionen om at øge borgernes selvhjulpethed og livskvalitet er, at psykisk sårbare borgere kommer i beskæftigelse eller får en uddannelse. Spektret strækker sig fra frivilligt arbejde over ansættelser på særlige vilkår til ordinære vilkår eller uddannelse. På nationalt niveau satte regeringen i 2016 i alt 10 mål for social mobilitet. En af målsætningerne er, at flere personer med psykiske vanskeligheder eller sociale problemer skal i uddannelse eller beskæftigelse. Et stærkt samarbejde mellem Jobcenter Randers og Center for Psykiatri er af stor betydning for at realisere dette mål.

For at understøtte indsatsområdet arbejder Randers Kommune på at udvide antallet af jobs på særlige vilkår i Center for Psykiatri. Endvidere afsøges der mulighed for fremskudt rådgivning med deltagelse af Jobcenter Randers (prøvehandling igangsættes 2. halvår 2019). Samtidig er vidensdeling med Jobcenteret omkring lovgivning, sagsgange og ydelseskatalog et fokusområde. Randers Kommunes Recovery-skole har i foråret 2019 udviklet særlige kursusforløb som et led i jobcenterets tilbud til unge 18-30 årige. Kurset er et led i udbygningen af samarbejdet mellem UUR og Center for Psykiatri om sammentænkning og koordinering omkring uvisiterede tilbud for unge med psykisk sårbarhed, som har brug for en delvis koordineret indsats.

Indsatsområde 6: Mere samarbejde med frivillige og frivillighed

Ambitionen er at fortsætte med at styrke den frivillige indsats på psykiatriområdet, hvor der skabes tydelighed og struktur omkring frivillighed og de frivilliges vilkår. Dels skal borgere fra civilsamfundet have mulighed for og inviteres til at bidrage med en frivillig indsats på psykiatriområdet. Dels skal psykisk sårbare borgere med tilknytning til Randers Kommune motiveres og støttes i at være frivillige i samfundet eller inden for Center for Psykiatri.

For at understøtte indsatsområdet er der udarbejdet en politik for samarbejde med frivillige og frivillighed i Center for Psykiatri, som er godkendt og klar til ibrugtagning i 2. halvår 2019. Endvidere afholdes der kvartalsvise samarbejds møder med frivillige foreninger på psykiatriområdet, som har aktiviteter i Randers Kommune. Her bliver foreningerne orienteret om nye tiltag og emner i kommunen, ligesom kommunen bliver opdateret på, hvad der rør sig i foreningerne. Samarbejdspartnere er Frivillig-netværket, Landsforeninger SPOR, Idræt for Sindet, SIND Randers, Psykisk Sårbare Randers, Bedre Psykiatri, SAM (Samvær, Aktivitet og Motion målrettet psykisk sårbare/udsatte), SIND Pårørenderådgivning, Netværksfamilie.

Indsatsområde 7: sundhed for alle

Indsatsområdet er målrettet øget lighed i sundhed, hvor der er fokus på at skabe sundhedsfremmende ydelser med udgangspunkt i at sundhed skal være for alle. Dette skal blandt andet ske ved at udbygge samarbejdet med Rusmiddelcenteret, Sundhedscenteret, Regionspsykiatrien Randers samt Om-sorgsafdelingen.

For at understøtte indsatsområdet er der fokus på en fuld implementering af retningslinjer fra Styrelsen for Patientsikkerhed, herunder medicinbehandling. Endvidere er der fokus på at fastholde og vide-

reudvikle samarbejdet med Regionspsykiatrien Randers. Samarbejdet sker dels i praktikker mellem medarbejdere, laboratorier på tværs, lederforaer på tværs og i samarbejdet omkring Recoveryskolen.

Indsatsområde 8: flere peer-medarbejdere

Som et led i Randers Kommunes recovery-orientering er det ønsket, at der uddannes flere peer-medarbejdere via kommunens egen peer-uddannelse og ansættes flere i organisationen. Ambitionen er, at der udvikles en strategi for uddannelse og ansættelse af peers, hvoraf førstnævnte strategi allerede er udarbejdet og taget i brug. Strategi for ansættelse af peers og hvordan de fremover skal indgå i Center for Psykiatri forventes igangsat primo 2020. Strategien for ansættelse af peers skal munde ud i, at vi har peers tilknyttet alle afdelinger i Center for Psykiatri. I dag er der 5 peers ansat i Center for Psykiatri. De er ansat i Psykiatriens Hus, fremskudt rådgivning og i Recoveryskolen. Muligheden for at fagområder/enheder som eksempelvis Jobcenter Randers, Sundhedscenter Randers, Familieafdelingen og Borgerservice benytter sig af de uannede peers, og den faglighed de tilbyder, skal afsøges i forbindelse med udvikling af strategien for ansættelse af peers samt i nærværende projekt (*se afsnittet "projektets aktiviteter"*).

Nuværende indsatser i Center for Psykiatri

Støttemodellen

Randers Kommune udviklede tilbage i marts 2017 en ny støttemodel på socialområdet, som har været med til at danne rammen om de forskellige tilbud til borgerne. Støttemodellen bygger på de fagligt forankrede tanker om recovery, rehabilitering og mestringstænkning, som er naturlige udløbere af Psykiatriplan 2018-2021. Modellen gør op med den ufleksible måde at give støtte, hvor borgeren er visiteret til et bestemt antal bostøttetimer frem for et fleksibelt system, hvor støtten løbende tilpasses borgerens aktuelle støttebehov. Støttemodellen supplerer traditionel individuel mestningsvejledning med andre typer af støtte såsom gruppe og online støtte samt rehabiliterende kurser. Intentionen med modellen er at sikre både hurtigere, sammenhængende og mere fleksibel støtte, med det formål at give den rette støtte og rette tidspunkt.

Fremskudt indsats

Med implementeringen af støttemodellen har Center for Psykiatri fået en fremskudt rådgivning. Her kan borgerne henvende sig/blive henvist til, hvis de har behov for hjælp/støtte. Den fremskudte indsats består af medarbejdere med rødder i myndighed, mestningsvejledning samt peer-medarbejdere. I fremskudt indsats er der mulighed for afklarende råd- og vejledningssamtale jævnfør SEL §§ 10 og 12 og på mødet afklares borgers behov for støtte ud fra en dialog med borgeren. Den fremskudte rådgivning giver borgeren mulighed for, at få hjælp her og nu og vil hjælpe borgeren på vej til rette indsats. Borgeren kan via den fremskudte rådgivning modtage op til tre afklaringssamtaler, blive tilbudt råd- og vejledningsforløb (jf. SEL § 82 a og b), blive henvist til vurdering hos myndighed for psykiatri eller blive henvist til kommunens øvrige uvisiterede tilbud. Henviser fremskudt rådgivning til et råd- og vejledningsforløb, tilbydes borgeren en borgerplan, hvori borgerens mål med indsatsen fremgår.

Råd og vejledningsforløb

Råd- og vejledningsforløbene (efter SEL § 82b) afspejler borgerens efterspørgsel, hvilket betyder, at hvis en borger efterspørger et forløb, der kan rummes indenfor et råd- og vejledningsforløb, og det ikke aktuelt tilbydes, etableres dette. Formålet med råd- og vejledningsforløb er, at understøtte borgeren i at kunne mestre sin hverdag. Dette for det første ved at hjælpe borgeren til at skabe indsigt i egen situation og egne ressourcer men også borgerens netværk. Råd- og vejledningsforløbet tager derfor udgangspunkt i rehabiliteringsprincippet om involvering af brugerens egen indsats. Derfor vil der

som det første være fokus på at udrede borgerens ønsker, behov og ressourcer. De forløb, der er god erfaring med at udbyde i Center for Psykiatri, er

- 1) Gruppeforløb omhandlende personlig- og social mestring, stemmehøring, fod på vægten og posttraumatisk stress samt
- 2) Individuelle coachforløb (op til 10 samtaler). Alle råd- og vejledningsforløb vil som udgangspunkt være en afgrænset indsats med en varighed på op mod et halvt år, og afsluttes derefter med en afsluttende samtale mellem borger og relevante medarbejdere fra råd- og vejledningsforløbet.

Psykiatriens Hus

Psykiatriens Hus favner en lang række uvisiterede samværs- og aktivitetstilbud (jf. SEL § 104) til en bred gruppe af psykisk sårbare, der har behov for socialpsykiatrisk støtte. Der er både tilbud, som retter sig mod yngre og ældre samt på tværs af forskellige brugergrupper med psykisk sårbarhed og omfang af psykisk sygdom. Tilbuddet henvender sig dermed til alle brugergrupper inden for målgruppen. For eksempel udbydes der tilbud om It-café, musikundervisning/samspil, livsstilsforløb, sport, Nada/wellness, kreativ afdeling, malerværksted, netværksskabende samværstilbud og undervisning i Recovery-skolen, rehabiliterende støtte samt gruppeforløb. Det er en central tanke med etableringen af Psykiatriens Hus, at huset skal være udgangspunkt for et tæt samarbejde på tværs af sektorer for derved at styrke den samlede psykiatriindsats i Randers Kommune.

Myndighedsfunktionen

Myndighed har til opgave at yde råd og vejledning til borgere, visitere til foranstaltninger samt følge op på disse. Myndighed udreder borgeren ud fra Voksenudredningsmetoden (VUM), og træffer afgørelser ud fra en konkret, individuel vurdering af borgerens behov og sammensætter derefter et tilbud til borgeren. Der laves opfølgninger i overensstemmelse med gældende lovgivning og der følges løbende op på indsatsen i samarbejde mellem borger, myndighed og udfører.

Mestringsvejledning

Mestringsvejledning yder støtte og vejledning efter SEL § 85 med henblik på at understøtte, at borgeren mestrer eget liv bedst muligt. I denne proces arbejdes mod en udvikling og styrkelse af borgerens livskompetencer med udgangspunkt i den enkeltes ressourcer og muligheder. Borgerens inddragelse og medindflydelse på forløbet er afgørende i mestringsvejledningsforløbet. Mestringsvejledningsforløbet har til hensigt at understøtte borgerens individuelle recovery-proces.

Det er individuelt, hvor længe et forløb varer, og i hvilken form det afvikles. Forløbene kan foregå individuelt og i gruppe, i borgerens hjem eller et andet sted.

Behov for støtte til at afholde initial- og udviklingsomkostninger

For at styrke den igangværende udvikling og omlægning af socialpsykiatrien, med fokus på udbredelsen af den rehabiliterende og recovery-orienterede tilgang i såvel Center for Psykiatri og blandt samarbejdspartnere, har Randers Kommune behov for midler til at understøtte det videre arbejde:

- ✓ *Ansættelse af en fuldtids projektleder* – For at styrke et tværgående fokus på rehabilitering og recovery mellem socialpsykiatri og samarbejdspartnere er der behov for at ansætte en projektleder, der kan sikre at fremdrift, udvikling og opfølgning på de aktiviteter, der skal under-

støtte arbejdet. Dette også med henblik på at understøtte tiltag, der kan sikre forankring efter endt projektperiode.

- ✓ *Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere* – For udbrede fokus på og viden om rehabilitering og recovery dels internt i Center for Psykiatri, dels til samarbejdspartnere er der behov for kompetenceudvikling. Konkret vil der være behov for midler til at dække kompetenceudvikling til medarbejdere og ledere i jobcenteret samt på familie- og sundhedsområdet. Idet Randers Kommunes Recoveryskole anses for værende et led i denne kompetenceudvikling er der behov for midler til at uddanne/ansætte medarbejdere og/eller frikøbe medarbejdere, der kan undervise i principperne omkring rehabilitering og recovery på de forskellige områder.
- ✓ *Ansættelse af flere peers* – Som en del af Randers Kommunes udvikling og omlægning af socialpsykiatrien er det en ambition at der ansættes flere peers både internt i socialpsykiatrien, men også hos de involverede samarbejdspartnere. Her er der behov for midler, der kan understøtte en afprøvning af en øget ansættelse af peer-medarbejdere under projektperioden.
- ✓ *Medarbejderfokus under projektperioden* – Der er behov for støtte til at dække vikartimer/frikøb af medarbejdere, der kan være med til at sikre fokus på og udvikling af projektets indsatser under projektperioden.

Baggrunden for behovet til at afholde omkostninger til ovenstående kommer til udtryk under afsnittet "projektets aktiviteter".

Erfaringer med det rehabiliterende og recovery-orienterede arbejde

Som nævnt tidligere har Randers Kommune i flere år arbejdet målrettet med at udvikle det rehabiliterende og recovery-orienterede arbejde socialpsykiatriområdet i Center for Psykiatri. Nedenfor vil der blive redegjort for de initiativer, der allerede er igangsat som et led i udviklingen og omlægningen. Da recovery er en integreret del af den nuværende indsats i socialpsykiatrien, vil nogle af tiltagene være nævnt under forrige afsnit.

Strategisk og ledelsesmæssigt fokus på rehabilitering og recovery

I 2013 fik Randers Kommune sin første psykiatriplan, hvor rehabilitering og recovery blev udvalgt som bærende principper i kommunens strategigrundlag for arbejdet på socialpsykiatriområdet. For at styrke et fælles sprog omkring og forståelse for det recovery-orienterede og rehabiliterende arbejde blev der udarbejdet en overordnet retningslinje for arbejdet med rehabilitering og recovery. Psykiatriplan 2018-2021 (jf. forrige afsnit) er en revidering og videreudvikling af den første psykiatriplan. Udgangspunktet for revisionen var at bygge videre på erfaringerne fra Psykiatriplan 2013 og arbejdet med særligt den recovery-orienterede tilgang. Fælles for begge psykiatriplanerne er, at de er blevet til i et tæt samarbejde med borgere, pårørende, interesseorganisationer, medarbejdere, samarbejdspartnere, ledere, rådsmedlemmer og politikere på en række konstruktive stormøder/workshops. Psykiatriplanerne er godkendt på fag- og centerleder niveau samt af socialudvalget såvel som øvrige udvalg og af byrådet i Randers Kommune. Involveringen af ledere og politikere har været med til at sikre et ledelsesmæssigt og politisk fokus på arbejdet med rehabilitering og den recovery-orienterede tilgang, hvilket har understøttet en omlægning og udvikling af Randers Kommunes socialpsykiatri, hvor rehabilitering og recovery er nøgleord. Vores erfaring er, at det kræver en både ledelsesmæssig og politisk orientering, hvis man som kommune skal lykkes med at arbejde rehabiliterende og recovery-orienteret.

Psykiatriens Hus og støttemodellen

Grundlaget for Psykiatriens Hus blev skabt med Psykiatriplanen i 2013, hvor målet var et samle de uvisiterede aktivitetstilbud til psykisk sårbare under samme tag. Etableringen af Psykiatriens Hus (2017) har været bidragende til at indsatsen på §104 området er blevet omlagt til at være traditionelle aktivitets- og samværstilbud, til at indeholde tilbud såsom Recoveryskolen og holdundervisning analogt til den måde aftenskoler eller fitnesscentre kører hold på. Dermed er der også skabt mulighed for at tilbyde borgerne flere indsatser af forskellig karakter, som måske endda er bedre og billigere tilbud end eventuel mestringsvejledning. Foruden at udvide tilbudsviften til borgerne har Psykiatriens Hus været med til at understøtte den organisatoriske recovery, da Recoveryskolen organisatorisk set er placeret her. Recovery-værdierne ligeværd og respekt er tænkt ind i selve organisationen i huset. Dette kommer blandt andet til udtryk ved, at borgere, medarbejdere og ledere omgås på lige fod med hinanden i huset. Eksempelvis er der ikke adskilt kantine/café, ligesom at medarbejdere og peers arbejder side om side og co-producerer undervisningsmateriale.

Samlet set har etableringen af både Psykiatriens Hus samt implementeringen af den nye støttemodel medført en bredere tilbudsvifte til borgerne, hvor der er skabt en fleksibilitet, der i højere grad gør det muligt at matche borgerens aktuelle og skiftende behov. Erfaringerne er, at det i højere grad er blevet muligt at tilrettelægge en skræddersyet indsats, der understøtter borgernes udvikling, håb, ønsker og drømme og dermed individuelle recovery-proces. Støttemodellen har været med til at skabe et nyt paradigme på socialpsykiatriområdet, hvor den sociale indsats omlægges til i videst mulig grad at kunne arbejde ud fra en rehabiliterende tilgang, hvor fokus er på at styrke borgerens evne og mulighed for at mestre eget liv.

Særligt er peer-medarbejderen i den fremskudte rådgivning med til at skabe værdi i mødet med borgeren. Dels er det med til at skabe en tryghed for borgeren og med sin tilstedeværelse være et håb, da peer-medarbejderen har erfaring med det at være psykisk sårbar.

Recoveryskolen

Den 31. december 2018 blev det treårige projekt "Ligestillet støtte - en vej til recovery" afsluttet. I projektet har Randers Kommune samarbejdet med Aarhus Kommune, Viborg Kommune og Region Midtjylland om at afprøve tre ting 1) en Recoveryskole, 2) peer-uddannelse og 3) peer-guides. Efter udløb af projektperioden er alle tre elementer videreført og overgået til drift i regi af enten Randers Kommune og/eller Region Midt. Alle indsatser samskabes mellem Region Midt og Randers kommune.

Recoveryskolen er forankret i Psykiatriens Hus, og udgør et anker i psykiatriindsatsen. Recoveryskolen tilbyder kurser, kompetenceudvikling i recovery samt en peer-uddannelse. Recoveryskolens kurser er åbne for alle med interesse for, eller erfaring med recovery. Tanken er, at de, der deltager i kurserne, er der på lige fod med hinanden uanset baggrund eller psykisk sårbarhed, hvilket er med til at understøtte recovery-tænkningen. Kurserne udbydes i forårssemestret og i efterårssemestret. Til hvert semester udkommer et kursuskatalog forud for semesterstart, hvor der udbydes om 20 forskellige recovery-relevante kurser – udviklet i samskabelse mellem deltagere, peers og fagprofessionelle. Skolen afspejler recovery-værdierne i alle aspekter af sin kultur. Recovery-værdierne skinner igennem i alt trykt materiale såvel som i sprogbrug, co-produktion af undervisning, indretning og i selve undervisningen ved at gøre det muligt for mennesker med f.eks. kognitive udfordringer at kunne deltage i undervisningen.

Kurstilbuddene i Recoveryskolen er - foruden et tilbud til borgere og pårørende - et kompetenceudviklende efteruddannelsestilbud til alle medarbejderne i Center for Psykiatri og medarbejdere i Randers Kommune generelt. På den måde er skolen også med til at konsolidere recovery-tænkningen i den samlede kommunale organisation. Der pågår i øjeblikket møder mellem Center for Psykiatri, sø-

ster afdelingerne i Socialafdelingen, Jobcentret, Familieafdelingen, Borgerservice, omsorgsområdet og Sundhedscenter Randers om, hvordan Recoveryskolen kan bruges til efteruddannelse af medarbejdere. Formålet med dette er generelt at introducere til recovery-orienteringen og arbejde på et strategisk plan i forhold til at udbrede tænkningen. Center for Voksenhandicap er som det første center, påbegyndt en prøvehandling hvor medarbejdere bruger skolen til kompetenceudvikling af medarbejdere. Recoveryskolen er således kernen og udgangspunktet for viden og udvikling af Center for Psykiatri som en recovery-orienteret organisation.

Recoveryskolens medarbejdere er ambassadører og ildsjæle, der bevæger sig på tværs af vores organisation og sørger for at fokus holdes på recovery. Vores erfaring er, at det fremmer arbejdet med recovery, at etablere en Recoveryskole, idet den fungerer som katalysator for at udbrede værdierne på såvel socialpsykiatriområdet som i den samlede kommunale organisation.

Peer-uddannelse

Peer-uddannelsen udbydes i Recoveryskolen til mennesker, som selv har levede erfaringer med psykisk sårbarhed. Der er optag 2 gange årligt, hvert hold med 8 pladser. Uddannelsen tager udgangspunkt i deltagernes egne erfaringer. Det er uddannelsens formål at udvikle erfaringerne med psykisk sårbarhed og egen recovery til faglige kompetencer, som efterfølgende kan bruges i forskellige jobfunktioner som peer-medarbejder.

Region Midt bidrager årligt med 24.000 kr. til uddannelse af peers, under forudsætning af, at 1 plads på hvert hold besættes af en kursist fra enten Norddjurs-, Syddjurs- eller Favrskov Kommune. Derudover har Region Midt købt Recoveryskolen Randers til at udbyde 1 hold med 8 pladser i efteråret 2019. Dette for at udbrede peer-uddannelsen til flere kommuner i regionen. En arbejdsgruppe har samtidig udarbejdet anbefalinger til, hvordan de 'nye' kommuner kan understøtte deres peer-medarbejdere og gøre indsatsen bæredygtig. Fra foråret 2020 vil botilbud, støttecentre og mestningsvejledningen i Center for Psykiatri blive praktiksted for peer-uddannelsen med 4 praktikpladser. Derudover har Familieafdelingens ungecenter udvist interesse for at være praktiksted.

Peer-medarbejdere ansat i den kommunale organisation

Som nævnt har Center for Psykiatri ansat flere peer-medarbejdere i organisationen, og vi afprøver løbende, hvordan vi mon kan bruge peers i vores organisation og til hvilke opgaver. Oplevelsen er, at peer-medarbejderne tilfører stor værdi til organisationen ved at de fastholder fokus på recovery og borgerens håb, ønsker og drømme. Særligt udtrykker borgerne, der kommer i fremskudt rådgivning, at det giver en ro og et perspektiv om håb, at de møder en peer. Generelt oplever vi, at det skaber en merværdi i arbejdet på de steder, hvor vi inddrager peers – om det er i sagssparring i myndighed eller i praktik på et bosted. Derfor drømmer vi også om at peer-funktionen vil blive en så integreret del af tilbuddene til borgerne, at alle de afdelinger, der samarbejder med psykisk sårbare borgere, har en peer-medarbejder tilknyttet.

Peer-medarbejderne indgår som en fuldgyldig del af Center for Psykiatri på lige fod med andre kollegaer uden peer-baggrund. Generelt opleves, at samarbejdet mellem de fagprofessionelle og peer-medarbejderne er velfungerende om end det kræver tid og nysgerrighed at forankre en ny faglighed på arbejdspladserne. For at understøtte det gode samarbejde er det afgørende at have en opmærksomhed på de forskellige former for viden, erfaring og kompetencer som fagprofessionelle og peer-medarbejdere bidrager med i samarbejdet med borgerne. Peer-medarbejderne skal dermed ikke ses som en erstatning for den fagprofessionelle medarbejder, men som et supplement i den socialfaglige og

tværfaglige indsats målrettet borgerne – de er en ny faglighed under udvikling, og som kan være med til at yde en endnu bedre service for vores borgere.

Videnscenter (under udvikling)

Center for Psykiatri har nedsat en arbejdsgruppe på tværs af centeret, der arbejder på at udvikle et videnscenter, der skal sikre relevant og tilgængelig viden for medarbejdere og frivillige i Center for Psykiatri samt medarbejdere på andre områder, der er i kontakt med psykisk sårbare. Ambitionen er, at viden om recovery skal danne ramme om videnscenteret, hvormed videnscenteret spiller ind i udbredelsen recovery-orienteringen både internt i socialpsykiatrien og til samarbejdspartnere.

Videnscenteret skal indeholde en beskrivelse af de faglige metoder og tilgange, som (skal) anvendes i Center for Psykiatri i form af et metodekatalog. Formålet er, at der etableres en fælles forståelse for de forskellige metoder og tilgange, hvor medarbejderne og frivillige bliver klædt på til at arbejde med dem i praksis (herunder rehabilitering og recovery-orienteringen). Videnscenteret vil dermed også understøtte, at arbejdet i Center for Psykiatri bindes sammen. Foruden et metodekatalog skal videnscenteret indeholde kompetenceprofiler, der giver et overblik over medarbejdere med særlige kompetencer inden for konkrete faglige metoder (og recovery), områder eller redskaber målrettet psykisk sårbare – eksempelvis kan det være medarbejder ansat i Recoveryskolen, som underviser i recovery. Det tiltænkes at arbejde med ovenstående i fire dimensioner 1) virtuelt (i form af en elektronisk platform for videnscenteret), 2) fysisk, 3) internt og 4) eksternt.

Udvikling og afprøvning af det samlede koncept

I samarbejdet med Socialstyrelsen, PwC og Partnerskabskommunerne vil Randers Kommune bidrage med erfaringer fra de tiltag, der er beskrevet under afsnittet ”erfaringer med det rehabiliterende og recovery-orienterede arbejde” samt ”nuværende indsats på socialpsykiatriområdet”. Herunder arbejdet med et ledelsesmæssigt og politisk fokus på rehabilitering og recovery samt erfaringer fra arbejdet med at udvikle en bred tilbudsvifte i form af Psykiatriens Hus og støttemodellen samt erfaringer fra udviklingen af Recoveryskolen, peer-uddannelsen og ansættelse af peer-medarbejdere i Center for Psykiatri. Randers Kommune håber på at få muligheden for, at bidrage med disse erfaringer i udviklingen af det samlede koncept for en strategisk udvikling og omlægning af socialpsykiatrien i landets kommuner. Endvidere at få muligheden for at være nysgerrig på rehabilitering og recovery og udvikle egen praksis på området.

Nærværende projekt sætter fokus på arbejdet med udbredelsen af den rehabiliterende og recovery-orienterede tilgang på tværs af de kommunale områder og forvaltninger, der er kontakt med psykisk sårbare borgere i Randers Kommune (herunder Center for Psykiatri samt jobcenteret, sundheds- og familie/ungeområdet). Med udførelsen af projektet vil Randers Kommune således også bidrage til at opsamle viden om arbejdet med rehabilitering og recovery i en tværfaglig kontekst. En væsentlig del af projektet omfatter en udbredelse af peer-medarbejdere på andre områder end socialpsykiatrien, hvormed vi også vil kunne bidrage med viden om, hvordan peer-fagligheder kan tænkes ind som en del af rehabilitering og recovery-orienteringen i den samlede kommunale organisation.

Projektets aktiviteter

Randers Kommune vil gennemføre seks overordnede aktiviteter i projektet med henblik på at realisere projektets organisatoriske mål og videre udvikling af det rehabiliterende og recovery-orienterede arbejde. Der iværksættes tre aktiviteter internt i Center for Psykiatri og tre samarbejdsaktiviteter mel-

lem Center for Psykiatri og henholdsvis Jobcenter/UUR, familie/ungeområdet (UngeCenteret) samt sundhedsområdet (Sundhedscenteret og Rehabiliteringsenheden).

- UUR er et samarbejde mellem Jobcenter Randers, UUR (Ungdommens Uddannelses Vejledning Randers) og et antal interne som eksterne samarbejdspartnere. UUR arbejder med unge op til 30 år med henblik på at understøtte deres vej til uddannelse og et liv i beskæftigelse.
- UngeCenteret er forankret på familieområdet, og er de forskellige tilbud om støtte til unge (17-23 årige) og deres familier i Randers Kommune.
- Randers Sundhedscenter er en unik konstruktion, der samler regionale, kommunale og private sundhedsaktørers sundhedstilbud under samme tag. Rehabiliteringsenheden er en del af sundhedscenteret og tilbyder genoptrænings- og rehabiliteringsforløb.

Valget af samarbejdspartnere og deraf aktiviteter er taget ud fra en betragtning af, at det særligt er i samarbejdet mellem Center for Psykiatri og de nævnte samarbejdspartnere, at der er udviklingspotentialer relateret til arbejdet med rehabilitering og recovery. Endvidere er det de områder Center for Psykiatri har det tætteste samarbejde med internt i kommunen, ligesom at det oftest er de tre områder, som borgere, med tilknytning til socialpsykiatrien, er i kontakt med eller hvor der er overgange til.

Aktiviteterne er udformet og udvalgt med afsæt i de igangværende aktiviteter og erfaringer med rehabilitering og recovery på socialpsykiatriområdet samt med afsæt i det foreløbige koncept for en strategisk udvikling og omlægning af socialpsykiatrien (jf. vejledningsmaterialet til ansøgningen). Samtlige aktiviteter er drøftet og afklaret internt i ledergruppen i Center for Psykiatri samt med chefen for socialområdet. Samarbejdsaktiviteterne er udviklet og afklaret i samarbejde med lederne på de områder, der samarbejdes med. Herunder arbejdsmarkedschefen, leder af UUR, leder af UngeCenteret, chef for familie, sundhedschefen samt lederne af Sundhedscenteret og Rehabiliteringsenheden. For at understøtte et ledelsesmæssigt fokus på samarbejdet med de tre områder, er der udarbejdet samarbejdsaftaler mellem Center for Psykiatri og de tre samarbejdspartnere, som er underskrevet og vedhæftet som bilag (se bilag 2). Samarbejdsaftalerne skal bidrage til at sikre et ledelsesmæssigt fokus på projektets aktiviteter under såvel projektperioden som efterfølgende.

Se en illustration af projektets aktiviteter i bilag 5.

Aktiviteter i Center for Psykiatri	
Aktiviteter	1) Udvikling af videnscenter Center for Psykiatri vil udvikle videnscenteret (se <i>"erfaringer med det rehabiliterende og recovery-orienterede arbejde"</i>) med fokus på at indbygge recovery-orienteringen i videnscenterets organisation. Recoveryskolen integreres som en central del af videnscenteret, da det er Recoveryskolen, der udbyder kurser og kompetenceudvikling i recovery. Indhold i videnscenteret vil være kompetenceprofiler, beskrivelse af metoder/tilgange (herunder rehabilitering og recovery), kursusoversigt i Recoveryskolen, oversigt over aktuelle begivenheder, oversigt over samarbejdspartnere, kurser fra slides mv.

	2) Peer-team (Center for Psykiatri, bosteder) Center for Psykiatri vil etablere et peer-team bestående af tre medarbejdere, som med afsæt i sin erfaringskompetence kan yde sparring til personale og støtte til borgere i støttecentre og botilbuddene på socialpsykiatriområdet. 3) Fagligt boost af Recoveryskolen Center for Psykiatri vil booste Recoveryskolen med endnu en fagprofessionel og en peer-medarbejder, der kan undervise i Recoveryskolen – eksempelvis en fagprofessionel fra et af samarbejdsområderne (et kursus i Recoveryskolen varetages af én fagprofessionel og én peer-medarbejder). Baggrunden for ønsket om et fagligt boost er, at Recoveryskolen underviser i recovery-værdierne og derfor er tænkt ind som en central del af kompetenceudviklingen af medarbejderne i projektet. Endvidere vil Recoveryskolen stå til rådighed for løbende sparring omkring recovery under projektperioden.
Formål	At understøtte fælles viden og et fælles sprog om og udbredelse af rehabilitering og recovery dels blandt medarbejdere i socialpsykiatrien, dels blandt medarbejdere ved samarbejdspartnere. Endvidere skal aktiviteterne understøtte en udbredelse af peers i den kommunale organisation.

Aktiviteter på tværs af Center for Psykiatri og beskæftigelses-, sundheds- og familieområdet	
Aktiviteter	1) Møder i implementeringsteamet Under projektperioden afholdes der <u>som minimum</u> møder i implementeringsteamet fire gange om året (hvert kvartal). Mødefrekvensen vil dog afhænge af hvilken fase projektet er i. 2) Tværgående ledermøder én gang halvårligt (afrapportering og refleksion) Under projektperioden afholdes halvårlige ledermøder med deltagelse af implementeringsteamet og cheferne på de involverede områder i projektet (herunder socialchefen, arbejdsmarkedschefen, sundhedschefen og familiechefen). Målet er at sikre fokus, refleksion og afrapportering samt forankring af projektet. 3) Årlige orienteringer til politiske udvalg Under projektperioden udarbejdes årlige orienteringer til relevante udvalg (herunder Socialudvalget, Børne- og Familieudvalget, Beskæftigelsesudvalget og Sundhedsudvalget). Målet er at understøtte et tværgående politisk fokus.
Formål	At sikre politisk og ledelsesmæssig opbakning samt fokus på projektet, herunder opbakning til arbejdet med den rehabiliterende og recovery-orienterede tilgang på tværs af socialpsykiatrien og samarbejdspartnere.

Aktiviteter i samarbejdet mellem Center for Psykiatri og sundhedsområdet (Sundhedscenteret og rehabiliteringsenheden)	
Aktiviteter	1) Delestilling (én sundhedsfaglig medarbejder/én peer-medarbejder) Der etableres en delestilling bestående af en fagprofessionel fra sundhedsområdet (f.eks. en fysioterapeut) og en peer-medarbejder. Sammen med den ansatte fra sundhedsområdet skal peer-medarbejderen, med udgangspunkt i den recovery-orienterede tilgang, bidrage til at udvikle de eksisterende sundhedstilbud, således at de i højere grad kan rumme psykisk sårbare borgere. 2) Kompetenceudvikling af sundhedsområdet Under projektperioden iværksættes kompetenceudvikling for medarbejderne i Sundhedscenteret (38 medarbejdere + 7 i administrationen) og Rehabiliteringsenheden (32 medarbejdere). Kompetenceudviklingen vil bestå af én temadag, som afholdes af Recoveryskolen i Randers Kommune.
Formål	At udbrede recovery-orienteringen på sundhedsområdet og gøre de almene sundhedstilbud mere rummelige og tilgængelige i forhold til psykisk sårbare borgere (jf. målsætningen om at udvikle kommunale tilbud, der er tilgængelige for psykisk sårbare borgere og som matcher deres aktuelle behov). Aktiviteten skal understøtte en øget lighed i sundhed, og understøtte at psykisk sårbare borgere har mulighed for at deltage i almene sundhedstilbud på lige fod med andre borgere.

Aktiviteter i samarbejdet mellem Center for Psykiatri og familieområdet (UngeCenteret)	
Aktiviteter	1) Peer-team (Center for Psykiatri/UngeCenteret) Der etableres et peer-team bestående af to peer-medarbejdere, der dels skal støtte unge i overgangen fra UngeCenteret til Center for Psykiatri, dels skal være med til at udvikle retningslinjer for "de gode overgange" målrettet psykisk sårbare i alderen 18-23 år. Peer-medarbejderne får således en brobyggende funktion. 2) Fælles kompetenceudvikling For at understøtte udviklingen af "de gode overgange" og den unges recovery-proces skal medarbejderne i UngeCenteret og i Center for Psykiatri øge kendskabet til hinandens områder. For at understøtte recovery-orienteringen i overgangene er afgørende, at medarbejderne modtager kompetenceudvikling i recovery-værdierne. Derfor etableres fælles kompetenceudvikling i recovery-orienteringen på tværs af UngeCenteret (8 medarbejdere) og Center for Psykiatri (42 medarbejdere). Kompetenceudviklingen varetages af Recoveryskolen.
Formål	At udbrede recovery-orienteringen i samarbejdet mellem Center for Psykiatri og UngeCenteret, herunder at understøtte bedre sammenhæng og tryghed for den psykisk sårbare unge i overgangen fra UngeCenteret til Center for Psykiatri. End-

	videre skal aktiviteterne understøtte en udbredelse af peers i den kommunale organisation.
--	--

Aktiviteter i samarbejdet mellem Center for Psykiatri og jobcenter/UUR	
Aktiviteter	1) Peer-team (Jobcenter/UUR) Der etableres et peer-team bestående af to peer-medarbejdere, der skal understøtte en rehabiliterende og recovery-orienteret beskæftigelsesindsats målrettet psykisk sårbare unge med tilknytning til Jobcenter/UUR. Mulige opgaver for peer-teamet kan være at udbrede recovery-orienteringen i UUR, deltage i sagssparring, deltage i borgersamtaler og beskæftigelsesforløb for psykisk sårbare unge (18-30 år). 2) Fælles kompetenceudvikling For at understøtte udviklingen af en recovery-orienteret beskæftigelsesindsats skal medarbejderne i Jobcenter/UUR og i Center for Psykiatri øge kendskabet til hinandens områder. Endvidere er det afgørende, at medarbejderne modtager kompetenceudvikling i recovery-værdierne i et beskæftigelsesrettet perspektiv. Derfor etableres fælles kompetenceudvikling i recovery-orienteringen på tværs af Jobcenter/UUR (32 medarbejdere) og Center for Psykiatri (42 medarbejdere). Kompetenceudviklingen varetages af Recovery-skolen. Der pågår allerede medarbejderpraktikforløb på tværs af myndighed i Center for Psykiatri og Jobcenter/UUR.
Formål	At udbrede recovery-orienteringen i samarbejdet mellem Center for Psykiatri og Jobcenter/UUR med henblik på at understøtte en helhed og sammenhæng i beskæftigelsesindsatsen og borgernes recovery.

Tidsplan for projektets aktiviteter

Nedstående tabel illustrerer forslag/udkast til en tidsplan for aktiviteter i projektet.

Fase	Periode	Interne aktiviteter	Eksterne aktiviteter (Socialstyrelsen og PwC)
1	1. kv. 2020	- Indledende styregruppemøde (planlægning af proces i samarbejde med projektleder) - Intern formidling og vidensdeling i projektet (herunder orienteringssag til politiske udvalg)	- Udarbejdelse af drejebog for samarbejde (input hertil) - Møde 1 i dialogforum (bidrage med erfaring)

ni		• Møde i implementeringsteam • Udarbejdelse af lokale forandringsteorier med afsæt i det udviklede koncept	og viden)
	2. kv. 2020	• Møde i implementeringsteam • Styregruppemøde	• Indledende analyse kommune (styrkepositioner og udviklingsmuligheder) i samarbejde med PwC og Socialstyrelsen
	3. kv. 2020	• Ansættelse af peers (til peer-teams og peer-medarbejder til delestilling + Recoveryskolen) • Fælles kompetenceudvikling af medarbejdere i UngeCenteret og CPI • Fælles kompetenceudvikling af medarbejdere i Jobcenter/UUR og CPI • Kompetenceudvikling af medarbejdere på sundhedsområdet • Halvårligt ledermøde (deltagelse af styregruppe + implementeringsteam) • Møde i implementeringsteam • Uddannelse af fagprofessionel til undervisning i Recoveryskolen • Udvælgelse af sundhedsfaglig medarbejder til delestilling	• Baselineevaluering (sammenligningsgrundlag til brug for effekt-og virkningsmåling) • Eventuel kompetenceudvikling af medarbejdere afholdt af Socialstyrelsen/PwC
	4. kv. 2020	• Aktiviteter i arbejdsgruppe (videnscenter) • Aktiviteter i peer-teams • Intern formidling og vidensdeling om projektet • Møde i implementeringsteam • Styregruppemøde	• Udarbejdelse af udviklingsplaner i samarbejde med PwC og Socialstyrelsen • Møde 2 i dialogforum (bidrage med erfaring og viden)
A f-	1. kv. 2021	• Aktiviteter i arbejdsgruppe (videnscenter) • Aktiviteter i peer-teams • Halvårligt ledermøde (deltagelse af styregruppe + implementeringsteam) • Implementering af udviklingsplan påbegyndes – aktiviteter iværksættes iht. udviklingsplanen (løber projektperioden ud) • Intern formidling og vidensdeling i projektet (herunder orienteringssag til politiske udvalg)	• Devaluering 1 (bidrage aktivt til evalueringsaktiviteter)

8 U		• Møder i implementeringsteam	
	2. kv. 2021	• Aktiviteter i arbejdsgruppe (videnscenter) • Aktiviteter i peer-teams • Erfaringsopsamling • Møder i implementeringsteam • Styregruppemøde	• Møde 3 i dialogforum (bidrage med erfaring og viden)
	3. kv. 2021	• Aktiviteter i arbejdsgruppe (videnscenter) • Aktiviteter i peer-teams • Erfaringsopsamling • Halvårligt ledermøde (deltagelse af styregruppe + implementeringsteam) • Møder i implementeringsteam	• Delevaluering 2 (bidrage aktivt til evalueringsaktiviteter)
	4. kv. 2021	• Aktiviteter i arbejdsgruppe (videnscenter) • Aktiviteter i peer-teams • Erfaringsopsamling • Møder i implementeringsteam • Styregruppemøde	• Møde 4 i dialogforum (bidrage med erfaring og viden)
	1. kv. 2022	• Aktiviteter i arbejdsgruppe (videnscenter) • Aktiviteter i peer-teams • Erfaringsopsamling • Halvårligt ledermøde (deltagelse af styregruppe + implementeringsteam) • Intern formidling og vidensdeling i projektet (herunder orienteringssag til politiske udvalg) • Møder i implementeringsteam	
	2. kv. 2022	• Aktiviteter i arbejdsgruppe (videnscenter) • Aktiviteter i peer-teams • Erfaringsopsamling • Møder i implementeringsteam (med særlig fokus på forankring) • Styregruppemøde (med særlig fokus på forankring)	
	3. kv. 2022	• Aktiviteter i arbejdsgruppe (videnscenter) • Aktiviteter i peer-teams • Erfaringsopsamling • Intern formidling og vidensdeling i af projektets resultater (herunder fremadrettet plan efter endt projekt) • Halvårligt ledermøde (deltagelse af styregruppe + implementeringsteam – fokus på	• Slutevaluering (bidrage aktivt til evalueringsaktiviteter) • Møde 5 i dialogforum (bidrage med erfaring og viden)

		mødet er på afrapportering og forankring af projektets resultater) • Møder i implementeringsteam (afsluttende med fokus på forankring og videreførelsen af udvikling og omlægning efter endt projekt) • Styregruppemøde (afsluttende med fokus på forankring og videreførelsen af udvikling og omlægning efter endt projekt)	
--	--	--	--

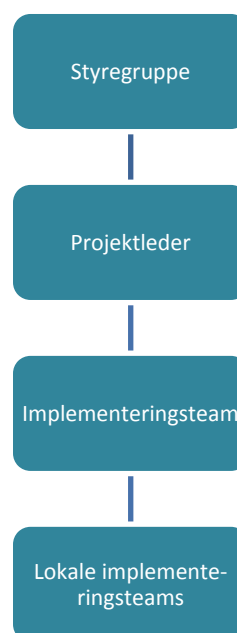
Projektets overordnede organisering og ledelse

Projektet er forankret på socialområdet under centerleder i Center for Psykiatri. Qua projektets samarbejdsaktiviteter går projektet på tværs af den samlede organisation i kommunen, hvor der er led ud til afdelinger og forvaltninger, der ligger uden for socialpsykiatriområdet.

Under projektperioden nedsættes en projektorganisation bestående af en styregruppe, et implementeringsteam og lokale implementeringsteams. Derudover er der udpeget en projektejer og en projektleder.

Figuren til højre viser en illustration af projektorganisationen.

Projektet er godkendt af centerlederen for Center for Psykiatri, socialchefen og direktør for Social- og Arbejdsmarked.



Rolle	Repræsentanter	Opgaver
Styregruppe	• Socialchefen • Centerleder i Center for Psykiatri • Arbejdsmarkedschefen • Sundhedschefen • Familiechefen Desuden omfatter styregruppen projektlederen.	Styregruppen mødes 4 gange årligt (se tidsplan). Styregruppen medvirker til at der sker en sammenhængende udvikling i henhold til projektbeskrivelsen. Styregruppen sikrer den organisatoriske forankring og den tværsektorielle opbakning til projektet. Styregruppen tager de nødvendige beslutninger, følger fremdriften i projektet, forbrug af projektmidler, afprøvningen af ak-

		tiviteter mv.
Projektejer	Centerleder i Center for Psykiatri	Projektejeren er ansvarlig for projektet. Projektejer skal sikre rammerne for projektet (tid, ressourcer og indhold), så det er muligt at afprøve de planlagte aktiviteter i projektet. Projektejeren har et særligt ansvar for, at projektets interesser inddrages i processen.
Projektleder	Der ansættes en fuldtids projektleder 37 t/u.	Projektlederen har ansvaret for at lede projektet inden for den givne ramme og sikre projektets fremdrift og dokumentation. Projektlederen leverer information til styregruppen, dokumenterer aktiviteter, opgør og følger aktiviteter, beskriver og strukturerer indsatser, metoder og arbejdsgange og procedurer, motiverer medarbejdere i projektet mv.
Implementeringsteam	• Ledergruppen i Center for Psykiatri. • Leder af UUR • Leder af UngeCenteret • Leder af Sundhedscenteret • Leder af Rehabiliteringsenheden • Én peermedarbejder • Én borger fra Center for Psykiatri	Implementeringsteamet har ansvaret for at drive implementeringen lokalt i kommunen. Implementeringsteamet sikrer tilrettelæggelsen og afprøvningen af aktiviteterne i projektet. Implementeringsteamet mødes jævnligt og som minimum én gang i kvartalet med henblik på at sikre erfaringsudveksling og en kontinuerlig implementering af projektets aktiviteter og generiske koncept.

Lokale implementeringsteams	Lokale ledere i Center for Psykiatri, Jobcenter/UUR, Unge-Centeret og Sundhedscenteret samt Rehabiliteringsenheden.	De lokale ledere i Center for Psykiatri og de lokale ledere i Jobcenter/UUR samt på sundheds- og familierådet fungerer som lokale implementerings- og forankringsagenter, der skal understøtte at peer-medarbejderne i det enkelte teams integreres som en fast del af kommunens organisation. De lokale implementeringsteams mødes efter behov under projektperioden. Derfor fremgår møderne ikke af tidsplanen.
------------------------------------	---	---

Projektets implementeringsteam

Implementeringsteamet mødes jævnligt og som minimum én gang i kvartalet. Hyppigheden vil afhænge af, hvilken fase projektet er i. På teamets møder drøftes implementeringen af projektets aktiviteter, hvor der erfaringsudveksles og sparreres i forhold til arbejdet med de forskellige aktiviteter.

Roller og funktioner i implementeringsteamet

Projektets implementeringsteam består af den samlede ledergruppe i Center for Psykiatri (Centerlederen, myndighedslederen, lederen af Psykiatriens Hus, lederen af botilbud og opsøgende arbejde samt to daglige ledere). Derudover består implementeringsteamet af lederen af UUR, leder af Unge-Centeret, leder af Sundhedscenteret, leder af Rehabiliteringsenheden samt én peer-medarbejder og én borger fra Center for Psykiatri.

Ledernes rolle

Ledernes rolle i implementeringsteamet er at understøtte en fælles opmærksomhed på projektet og drive implementeringen af projektaktiviteterne lokalt på tværs af de involverede områder og aktører i projektet. Der er lagt vægt på, at der indgår ledere i implementeringsteamet, således at teamet besidder kompetencerne til at iværksætte de nødvendige handlinger og træffe de nødvendige beslutninger i implementeringsprocessen. Da projektets aktiviteter bygger på et samarbejde mellem det socialpsykiatriske område og sundheds-, familie- samt beskæftigelsesområdet, består implementeringsteamet af ledere fra hvert af områderne. Implementeringsteamets ledelsessammensætning understøtter, foruden en fælles opmærksomhed på projektet, at eventuelle udfordringer i projektet kan håndteres hurtigt og effektivt i implementeringsprocessen.

Peer-medarbejderens og borgerens rolle

Peer-medarbejderens og borgerens rolle er at klæde lederne på og kvalificere deres beslutninger i implementeringsprocessen. Herunder at være nysgerrig på at udvikle nye løsninger og understøtte fokus på rehabilitering og recovery i projektet. Forskellen på peer-medarbejderens og borgerens bidrag er, at peer-medarbejderen har et bredere og mere objektivi perspektiv, idet de kan trække sig væk fra egne erfaringer, hvor borgeren i højere grad kan bidrage med de levede erfaringer, som han/hun gennemgår.

Lokale implementeringsteams

De lokale ledere i Center for Psykiatri og de lokale ledere i Jobcenter/UUR samt på sundheds- og familierådet fungerer som lokale implementerings- og forankringsagenter, der skal understøtte at peer-medarbejderne i det enkelte teams integreres som en fast del af kommunens organisation. De lokale implementeringsteams mødes efter behov under projektperioden.

Beskriv plan for forankring

Nærværende projekt og ambitionen om en strategisk udvikling og omlægning af socialpsykiatrien med fokus på recovery ligger i naturlig forlængelse af det arbejde, der allerede pågår på socialpsykiatrimrådet i Randers Kommune (*se afsnittet "nuværende indsats på socialpsykiatrimrådet" og "erfaringer med det rehabiliterende og recovery-orienterede arbejde"*). Forankringen og videreførelsen af udviklingen og omlægningen, herunder opsamlet viden og erfaringer, vil derfor være en naturlig proces under såvel projektperioden som efter endt projekt.

Projektets forankring tænkes ind som en aktiv del af prøvningen af projektets aktiviteter, hvor der i implementeringsteamet og styregruppen løbende diskuteres, hvordan vi sikrer, at viden og gode erfaringer forankres i den almindelig indsats og drift. Hen mod slutningen af projektet vil implementeringsteamet udarbejde en handleplan for forankring, som drøftes og godkendes af styregruppen. Da der er tale om et udviklingsprojekt er det ikke muligt at afgøre, hvilke dele af projektet, der videreføres, hvorfor der vil være tale om forankring af de tiltag, der har opleves at have haft en positiv effekt på udvikling og omlægningen. For at understøtte forankringen af projektets resultater videreføres implementeringsteamet, der vil afholde møder efter endt projektperiode med fokus på at monitorere og evaluere i et fremadrettet perspektiv.

Samarbejde

Ja – Kommunen indgår i partnerskab med Socialstyrelsen og PwC samt de øvrige kommuner om udvikling og omlægning af socialpsykiatrien med fokus på rehabilitering og recovery. Kommunen indgår i inspiration og vidensdeling på tværs af kommunerne og modtager processtøtte og sparring undervejs af Socialstyrelsen/PwC.

Projektet er godkendt af centerlederen for Center for Psykiatri, socialchefen og direktør for Social- og Arbejdsmarked.

Udfyld budgetskemaet

Det overordnede projektbudget er indtastet i det elektroniske ansøgningsskema.

Noter til budget

Der er vedhæftet noter til budgettet i det elektroniske ansøgningsskema. Her er oplysninger om lønsatser samt en fordeling af timer pr. medarbejder pr. måned i henholdsvis de tre peer-teams og arbejdsgruppen til udvikling af videnscenteret. Endvidere fremgår en udspecificering af udgifter til kompetenceudvikling og indkøb af IT.

Bilagsoversigt

Til projektansøgningen er der vedhæftet en række bilag. Projektansøgningen kan læses uafhængigt af bilagene, hvormed bilagene udelukkende er vedhæftet med henblik på uddybende viden til Socialstyrelsen/PwC.

- Bilag 1 – Projektansøgning
- Bilag 2 – Samarbejdsaftaler
- Bilag 3 – Psykiatriplan 2018-2021
- Bilag 4 – Overblik over tiltag i Psykiatriplanen 2018-2021
- Bilag 5 – Illustration af projektets aktiviteter