

6. august 2013

Høringssvar på Regionens

Silkeborg Kommune takker for høringen af Regionens "Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde". Høringsudkastet er blevet drøftet i Socialudvalget den 13. august 2013, og giver anledning til følgende bemærkninger:

- Silkeborg Kommune synes overordnet, at strategien er gennemtænkt og rummer rigtig mange gode initiativer. Der er en god sammenhæng mellem den socialfaglige viden og en styrket udvikling indenfor området.
- Silkeborg Kommune synes, at det ville være ønskværdigt med et bud på en tydeligere "specialiseringsprofil". En profil som præciseres og udarbejdes i tæt dialog mellem Region Midtjylland og kommunerne i regionen.
- Det kunne ligeledes være relevant med en nærmere beskrivelse og forudgående afdækning af de kommunale samarbejdspartners ønsker og behov. Det er ofte en udfordring for kommunerne og regionen, at koble de efterspurgte ønsker med konkrete initiativer og tilbud.
- Endelig er finansieringen på de mange beskrevne initiativer noget uklar. Det er vigtigt, at regionen giver et bud på fordelingen samt overslag på finansieringen, da dette forudsætter en realisering af strategien.

Såfremt ovenstående giver anledning til spørgsmål, står Stabsleder Lauge Clemmensen, tlf. 2926 8465 gerne til rådighed.

Venlig hilsen

Michael Maaløe
Job- og Borgerservicechef

Høringssvar fra Holstebro Kommune vedr. Region Midtjyllands Social Strategi 2013-17 sendt i høring i kommunerne, interesseorganisationer mv.

Holstebro Kommune ser positivt på den udvikling på Region Midtjyllands sociale område, som fremgår af Social Strategi 2013-2017.

I lighed med den udvikling, der er sket i kommunerne, vil den fremtidige udvikling i regionens tilbud være præget af en erkendelse af, at borgeren er medskaber af egne muligheder gennem øget fokus på rehabilitering og inddragelse af netværk og frivillige.

Samtidig ser Holstebro Kommune med tilfredshed på, at strategien tilkendegiver, at nødvendig viden og målrettet indsats gennem metodeudvikling skal give flere borgere et tilbud med de ressourcer, der er til rådighed.

Holstebro Kommune anerkender Regionens tilkendegivelse af, at grænsen for, hvad kommunerne kan løfte af opgaver, konstant flytter sig.

Det er derfor vigtigt med en stadig dialog om hvordan den specialisering Regionen skal løfte skal se ud i fremtiden.

Holstebro Kommune synes umiddelbart, at en "definition" af det specialiserede mangler. Yderligere kunne det være interessant at vide, om noget kategoriseres som "mere" specialiseret end andet? Med en sådan kategorisering skabes der bl.a. oversigt over og særlig viden over erstattes af viden om specielle kompetencer, målrettet grupper med særlige behov.

Holstebro Kommune ser positivt på Region Midtjyllands ønske om at styrke overgangene mellem sundhedsområdet og socialområdet. Det er afgørende både ved indlæggelser og udskrivninger, at der er fokus på borgerens samlede situation. Det bliver interessant at følge, hvordan samarbejde, dialog og kommunikation udmøntes, så borgeren kommer til at opleve sammenhæng i opgave-løsningen.

Strategien har fokus på "implementering af model for sikkerhed", hvilket Holstebro Kommune byder velkommen og anser som et vigtigt inspirationsmateriale.

Generelt er det Holstebro Kommunes forventning, at Region Midtjyllands Sociale område, i lighed med kommunerne, fremover anvender nye finansieringsmodeller, baseret på individuelle takster.

Herudover vurderes efterspørgslen efter de regionale ydelser på det sociale område i de kommende år at være stærkt afhængig af den udvikling, som sker i den enkelte kommune og i samspillet mellem kommunerne, og måske kan det generelt siges, at der er en tendens til at kommunerne vil efterspørge

sparring / viden, der understøtter, "hvordan man gør", snarere end efterspørgsel på "at nogen gør det".



Region Midtjylland

Regionshuset
Skottenborg 26
Postboks 21
8800 Viborg

27. august 2013

Udkast til hørings svar for Social Strategi

Ikast-Brande Kommune har modtaget Region Midtjyllands høringsudkast vedrørende Social Strategi.

Ikast-Brande Kommune anerkender, at Region Midtjylland tager udfordringen omkring Regionens fremtidige plads på området op til overvejelse som følge af, at kommunerne i stigende grad selv er begyndt at levere tilbud til egne borgere på det specialiserede socialområde.

Vi oplever, at Regionen har lavet et fint og overskueligt materiale som både er visionært og handlingsorienteret. Vi har specielt set på Regionens forventninger til, hvad kommunerne vil efterspørge og vurderer, at de beskrevne forventninger er i ganske god overensstemmelse med Ikast-Brande Kommunes forventninger.

Vi ser positivt på, at regionen vil arbejde mere med de meget specialiserede løsninger, og vi indgår gerne i et fortsat samarbejde.

Med venlig hilsen

Frank Heidemann Sørensen
Formand for Sundheds- og Omsorgsudvalget

Inger-Lise Katballe
Sundhedsdirektør

Psykiatri- og Handicapafdeling
Centerparken 1
7330 Brande
Tlf.: 9960 4000
Fax:
E-mail:
lomey@ikast-brande.dk

Sagsbehandler:
Louise Meyer Ebdrup
Direkte telefon:
9960 3173
Sags ID:
2013/29134



KKR
MIDTJYLLAND

Regionsrådet i Midtjylland

Høringssvar til Region Midtjyllands udkast til Social Strategi

De midtjyske kommuners administrative styregruppe på det specialiserede social- og specialundervisningsområde (DASSOS) har med interesse læst Region Midtjyllands høringsudkast til en Social Strategi, og på baggrund heraf indsender KKR Midtjylland følgende høringssvar med en række bemærkninger, der går på tværs af de 19 midtjyske kommuner.

De enkelte kommuners høringssvar skal ses som et supplement hertil.

Indledning

Først og fremmest skal det understreges, at de 19 kommuner finder hovedvisionen "Nødvendig viden – målrettet indsats - bedre liv – til flere" meget relevant. De grundlæggende udfordringer, der omtales er centrale for den udvikling med løbende ny-specialisering, der har været og fortsat er på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Strategien rummer desuden rigtig mange gode initiativer, som kommunerne kun kan bakke op om, og der er en række af de indsatsområder, der fremgår af Social Strategi, som harmonerer med de fokusområder, kommunerne også har, herunder indsatsområderne:

- Kompetenceudvikling og udvikling af specialviden
- Dokumentation af indsats og resultater
- Anvendelse af ny teknologi
- Frivilligt arbejde til gavn for borgerne
- Øget sundhed
- Stærkere samarbejde med sundhedsområdet

Den 2. september 2013

Sags ID: SAG-2013-04325
Dok.ID: 1732346

EGL@kl.dk
Direkte
Mobil 4015 6525

Horsens Kommune
Rådhusvej 4
8700 Horsens

www.kl.dk/kkr-midtjylland
Side 1/5

- Øget effektivitet
- Styrket sammenhæng mellem ydelser og pris

Kommunerne finder det også positivt, at der generelt tages udgangspunkt i de forskellige roller, kommuner og region har på området, og anfører i det følgende en række mere specifikke kommentarer til udkastet.

Særligt specialiserede tilbud – i Region Midtjylland og i kommunerne

Det fremgår flere gange i ”Social Strategi”, at Region Midtjylland leverer særligt specialiserede tilbud, og at regionen løser de særligt komplekse og sjældne opgaver for kommunerne. Det er kommunernes opfattelse, at kommunerne i lighed med regionen driver højt specialiserede tilbud og løser særligt komplekse opgaver.

Samarbejde på tværs

For at kunne indfri hovedvisionen i ”Social Strategi” er det nødvendigt, at region og kommuner – og ikke mindst de berørte borgere og deres pårørende – arbejder sammen. Derfor er det gældeligt, at regionen flere steder lægger op til dette.

Det er dog også kommunernes opfattelse, at fokus på det tværsektorielle samarbejde bør fremhæves yderligere, hvis hovedvisionen ”Nødvendig viden – målrettet indsats – bedre liv – til flere” skal realiseres. Det kræver et øget fokus på inddragelse og samarbejde med øvrige relevante aktører - borgere, pårørende og kommunerne.

Ligeledes kan der fokuseres yderligere på konkret samarbejde om praktiske forhold, og om at gøre samarbejdsrelationerne mindre komplekse. Kommuner og region kan i højere grad samarbejde om værktøjer og brug af personaleressourcer på tværs af tilbud, der geografisk ligger tæt på hinanden – eksempelvis om nattevagtopgaver.

For så vidt angår de fælles indsatsområder hos kommuner og region er kommunerne åbne overfor, at der etableres partnerskaber mellem kommuner og regionen med henblik på fælles udviklingsprojekter vedr. f.eks. relevante dokumentationssystemer, nye tilbudstyper og anvendelse af ny teknologi.

Det er imidlertid helt centralt at fastholde, at samarbejdet mellem region og kommuner fortsat koordineres i regi af rammeaftalerne.

Organisatorisk nærhed mellem det regionale socialområde og sundhedsområdet

Oplevelsen af nærhed og samarbejde mellem socialtilbud og sundhedsområdet er vigtig i dag, på f.eks. psykiatriområdet, og bliver endnu vigtigere fremover set i lyset af den udvikling, der fortsat vil ske med at omlægge behandlingen til kortere og mere ambulante forløb.

Denne udvikling får imidlertid ikke kun betydning for de borgere, som udskrives til et regionalt drevet tilbud. Også borgere, der udskrives til et kommunalt drevet tilbud vil opleve behovet for, at nærheden til og samarbejde mellem det kommunale socialområde og sundhedsområdet styrkes.

Kommunerne noterer sig, at det i den sammenhæng flere steder i fremhæves i "Social Strategi", at selve den organisatoriske nærhed mellem det regionale socialområde og sundhedsområdet giver særlige muligheder for at løfte opgaver og bygge bro.

I den forbindelse bemærker kommunerne, at nærheden til og samarbejdet med sundhedsområdet er særdeles vigtig, men at helhedstænkning mellem sektorer bør tage udgangspunkt i borgeren og ikke i om borgeren modtager et regionalt eller et kommunalt drevet tilbud.

Værktøjer der fremmer koordinering og helhedstænkning

Kommunerne bemærker, at Region Midtjylland ønsker at afprøve forløbsledelse som samarbejdsform til at sikre en mere formaliseret koordinering. Kommunerne anerkender behovet for at styrke koordineringen i et borgerforløb. Kommunerne anerkender, at forløbsledelse er et godt værktøj i forløb for en mindre gruppe borgere med særligt komplekse problemstillinger.

Kommunerne gør i den sammenhæng opmærksom på, at fokus skal ligge på helhedstænkning omkring borgeren, på tværs af sektorer og organisationer jf. ovenstående, og at forløbsledelse i den sammenhæng måske ikke er det rette værktøj. Kommunerne anbefaler, at der afprøves andre værktøjer.

Fokus på målet

Målrettet indsats er et væsentligt element i "Social Strategi". Kommunerne ønsker her at understrege vigtigheden af, at fokus er på målet for borgeren.

Her skal der tænkes i, at målet for borgeren er at leve i eget liv og med størst mulig inklusion i det omkringliggende samfund. Der skal sigtes målrettet på, at borgeren kan have en aktiv og deltagende tilværelse i videst muligt omfang.

Fokus på ressourcer, mestring og udvikling er derfor helt centralt, ligesom størst mulig stræben mod beskæftigelse og selvforsørgelse, når det er relevant.

Udslusning

Kommunerne bemærker, at "Social Strategi" kun i meget begrænset omfang forholder sig til udslusning af borgere fra regionalt drevne tilbud, og at dette bør tydeliggøres som et element i strategien. Kommunerne indgår gerne i et samarbejde med Region Midtjylland med henblik på at udarbejde et koncept for udslusning.

Her er det kommunernes vurdering, at det i nogle situationer kan give mening, at det regionalt drevne tilbud efter aftale med kommunen medvirker i et udslusningsforløb. I andre situationer vil være mere hensigtsmæssigt, at kommunen foretager udslusningen.

Tidsafgrænsede forløb – aftale eller bestilling

Det fremgår af "Social Strategi", at specialområderne skal arbejde med kortere og tidsafgrænsede forløb som en del af borgerens behandling. Det indebærer blandt andet, at specialområderne gør kommunen opmærksom på, at der kan aftales tidsafgrænsede forløb – såfremt det er hensigtsmæssigt for borgeren.

I forlængelse af dette bemærker kommunerne, at det er den enkelte kommune, der har myndighedsopgaven i et borgerforløb. Såfremt den enkelte kommune vurderer, at et tidsafgrænset forløb er det mest hensigtsmæssige for en given borger, så bestiller kommunen et sådant hos regionen.

Finansiering

I "Social Strategi" indgår, at Region Midtjylland gerne medvirker til, at der udvikles og afprøves nye finansieringsmodeller på konkrete projekter. Kommunerne er åbne herfor og indgår gerne i udviklingen og afprøvningen af nye finansieringsmodeller - forudsat, at modellerne medfører gevinster for alle parter og ikke alene udgiftsdrivende serviceløft.

Det skal i den forbindelse også bemærkes, at finansieringen af de mange beskrevne initiativer i strategien er noget uklar. Det er vigtigt, at regionen giver et bud på finansieringen af strategiens implementering og dens påvirkning af taksterne.

Afslutningsvis skal det bemærkes, at de midtjyske kommuner kunne have ønsket en større inddragelse i strategiens tilblivelse, som aftagere af 75 % af de tilbud, der omfattes af strategien, og som de generelle myndighedshavere på området.

Med venlig hilsen

Anders G. Christensen, fmd. KKR Midtjylland

Jan Petersen, næstfmd., KKR Midtjylland

Hørings svar Skanderborg Kommune

Til Region Midtjylland

Tilbage melding på "Høring af udkast til Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde"

Skanderborg Kommune kan tilslutte sig det høringssvar, som KKR godkendte på mødet den 30. august 2013.

Skanderborg Kommune skal fra høringssvaret specielt fremhæve følgende bemærkning til "nærheden til og samarbejdet med sundhedsområdet":

"I den forbindelse bemærker kommunerne, at nærheden til og samarbejdet med sundhedsområdet er særdeles vigtigt, men at helhedstænkning mellem sektorer bør tage udgangspunkt i borgeren, og ikke i om borgeren modtager et regionalt eller et kommunalt drevet tilbud".

På vegne af direktør Henning Haahr

Ole Andersen
Udviklingskonsulent
Skanderborg Kommune

Hørings svar til Region Midtjyllands Social Strategi

1. august 2013

Social Strategi for det regionale socialområde fremstår sammenhængende og relevant, om end noget overordnet. Syddjurs Kommune kan tilslutte sig de fire temaer "Nødvendig viden, Målrettet indsats, Bedre liv, Til flere og Tværgående initiativer."

Syddjurs Kommune har fokus på ufinansieret opgaveskred samt realisme ift. forventninger om koordinering og samarbejde og udbygning af de kommunale tilbud. De kommunale udfordringer handler om såvel de direkte borgerrettede indsatser som koordineringsopgaverne på tværs af sektorgrænserne.

Den øgede specialisering, som Social Strategi også er et udtryk for, udfordrer kommunernes generelle fokus og indsats. Den kommunale bekymring er, hvorledes det fortsatte ufinansierede opgaveskred kan håndteres, så borgernes behov for generelle kommunale tilbud fortsat kan imødekommes. Dette adresseres i Syddjurs Kommunes sektorplan for social og voksen-handicapområdet 2011-16.

Der er et stigende behov for at kunne imødekomme behov for koordinerede udslusningsforløb og overgange mellem sektorer og tilbud. Generelt betyder specialiseringen i de regionale tilbud, at borgernes behov for en helhedsorienteret indsats i større udstrækning vil være afhængig af den kommunale indsats. En fortsat optimering af organisering og ressourceforbrug vil ikke alene kunne håndtere dette øgede pres.

Det frygtes, at udrulningen af Social Strategi ikke er tilstrækkelig koordineret med udbygningen af de kommunale tilbud, og borgerne derved kommer i klemme. Mange af borgerne i Syddjurs Kommune i døgntilbud bliver berørt af strategien. Vi imødeser med forventning initiativerne til nye dialog- og netværksfora med centrale samarbejdspartnere.

Med venlig hilsen

Ninna Thomsen
Udvalgsformand
Udvalget for Sundhed, Ældre og Social

Social & Handicap

Hovedgaden 77
8410 Rønde
Tlf.: 87 53 50 00
syddjurs@syddjurs.dk
www.syddjurs.dk



Region Midtjylland
Regionshuset
Skottenborg 26
Postboks 21
8800 Viborg

Dato:

29. august 2013

Høringssvar fra Herning Kommune på Region Midtjyllands udkast til social strategi.

Herning Kommune har modtaget Region Midtjyllands høringsudkast vedrørende Social Strategi.

Høringsudkastet blev drøftet i Socialudvalget d. 14. august samt i Børne- og Familieudvalget d. 21. august 2013.

Drøftelserne gav anledning til følgende bemærkninger:

Strategien præsenterer en række konstruktive elementer til fortsat sikring af høj faglig kvalitet og specialisering i tilbuddene til borgere med komplekse handicaps.

Dog savner vi et målrettet beskæftigelseselement. Der bør derfor indarbejdes et beskæftigelsesfremmende sigte i strategien.

Med venlig hilsen
Anne Marie Søe Nørgaard
Formand for
Social- og Sundhedsudvalget

/
Søren Christensen
Direktør

Region Midtjylland
Att.: Jens Peter Ilsøe

Dato 2. september 2013

**Høringsvar fra Aarhus Kommune til Social Strategi for Region
Midtjyllands social- og specialundervisningsområde 2013-
2017.**

Aarhus Kommune har modtaget Region Midtjyllands sociale strategi for social- og specialundervisningsområdet i høring.

Aarhus Kommune finder strategien meget ambitiøs og ser med tilfredshed på, at Region Midtjylland sætter fokus på kvaliteten og udviklingen af det specialiserede socialområde.

Aarhus Kommune er enig i Region Midtjyllands betragtninger om, at vilkårene og behovene for specialiserede tilbud ændrer sig over tid og Aarhus Kommuner finder det derfor af afgørende betydning, at udviklingen af tilbud og indsatser sker i et tæt samarbejde med både borgere og kommunerne generelt.

Aarhus Kommune har en række bemærkninger til den sociale strategi:

Inklusion og medborgerskab

Aarhus Kommune arbejder aktivt med såvel inklusion som medborgerskab og herunder en aktivering af ressourcerne hos det enkelte individ og individets netværk. Det er således i tråd med Aarhus Kommunes tanker, når der i strategien fokuseres på at styrke den enkeltes netværk, og at det blandt andet sker ved at sætte fokus på inddragelse af frivillige.

For at fremme inklusion og medborgerskab er det vigtigt at kompetenceudvikling og uddannelse foregår praksisnært og i et samspil mellem borgere, normalområdet og specialområdet. Det specialiserede

Aarhus Kommune
Magistratsafdelingen for
Sociale Forhold
og Beskæftigelse
Magistratsafdelingen for
Børn og Unge

Rådhuset
Rådhuspladsen 2
8100 Aarhus C

Sagsnummer:13/021208-12

Sagsbehandler:
Julie Halkier Nilsson

Telefon:
8940 2000

Telefon direkte:
8713 4197

område kan med fordel spille en langt større rolle i opkvalificering af normalområdet og der igennem bidrage til at styrke den forebyggende indsats og kvalificere kommunernes indsats til borgere med særligt behov.

Samarbejde

I Social Strategi henvises flere gange til samarbejdet med borgerne og kommunerne som et centralt element. Aarhus Kommune ser med tilfredshed på, at der forslås et tættere samarbejde og partnerskaber med eksterne parter.

Samarbejdet er helt centralt for at skabe helhed og sammenhæng for den enkelte borger, men også når der udvikles nye faglige tilgange, indsatser og tilbud.

Kvalitet, udvikling og dokumentation

Region Midtjylland har med Social Strategi fokus på dokumentation af de sociale ydelser og herunder også kvaliteten og udviklingen af indsatsen. Det er i tråd med arbejdet i Aarhus Kommune.

Aarhus Kommune deltager gerne i kommende udviklingsprojekter om f.eks. nye samarbejdsformer, ligesom kommunen gerne inddrager regionen i kommunale projekter, hvor det giver mening. Konkret ser Aarhus Kommune frem til et tættere samarbejde om metodeudvikling, kompetenceudvikling, udvikling indenfor velfærdsteknologi og udvikling af e-læring. Endelig ser Aarhus Kommune også en mulighed i, at kommunen og regionen samarbejder omkring Den Danske Kvalitetsmodel og de udfordringer, der følger af det nye socialtilsyn i forhold til kvalitetsmodellen.

Det er afgørende for, at der kan ske systematisk opfølgning på den enkelte borger i såvel kommunale som regionale tilbud, at der er ensartet tilgang til dokumentation. Aarhus Kommune opfordrer på den baggrund til at Region Midtjyllands udvikling af dokumentationsarbejdet, så vidt muligt afstemmes med, hvad der foregår i kommunerne, KL og Socialstyrelsen på dokumentationsområdet.

I udviklingen af det specialiserede område, er det vigtigt at Region Midtjylland vedvarende har fokus på inklusions og medborgerskabstankegangen.

Øget effektivitet og produktivitet

Det er positivt, at Region Midtjylland er indstillet på at arbejde med en systematisk effektivisering af ydelserne, hvilket svarer til det konstruktive samarbejde, der har været mellem Aarhus Kommune og Region Midtjylland i de forløbne år.

Aarhus Kommune finder samlet, at strategien indeholder mange relevante elementer, der præsenteres i handleplanerne inden for temaerne, men også at der er en række opmærksomhedspunkter som nævnt i dette høringssvar. Aarhus Kommune ser frem til at følge, hvordan strategien vil blive konkretiseret og operationaliseret i forhold til specialområderne, og Aarhus Kommune vil naturligvis gerne indgå i en dialog herom.

Med venlig hilsen

Kristian Würtz
rådmand

/

Nils Petersen
direktør

Hans Halvorsen
rådmand

/

Erik Kaastrup-Hansen
direktør



Region Midtjylland

Social og Arbejdsmarked
Social og Arbejdsmarked sekretariat
Laksetorvet
8900 Randers C

Telefon +45 8915 1515
Direkte

07-08-2013 / 27.06.08 A00-1-12

Christian.Forchhammer.Foldager@randers.dk
www.randers.dk

Høringssvar vedr. Region Midtjyllands udkast til social strategi

Forvaltningen i Randers Kommune har gennemgået udkast til social strategi i Region Midtjylland. På socialområdet har Randers Kommune og Region Midtjylland mange samarbejdsflader, som følge heraf er Region Midtjyllands strategi for de kommende år på socialområdet af stor interesse for Randers Kommune.

Overordnet synes vi at udkastet til social strategi er både gennemarbejdet og giver en række brugbare svar på de udfordringer der er på socialområdet.

Vi finder det positivt at udkast til strategi blandt andet tager udgangspunkt i både de forskellige roller kommuner og regionen har på socialområdet samt nødvendigheden af at have et godt samarbejde mellem parterne. Herudover finder vi mange gode elementer i de fire søjler, Nødvendig viden, Målrettet indsats, Bedre liv og Til flere, som strategien hviler på.

Særligt vil vi fremhæve planerne om anvendelse af ny teknologi, styrket faglighed, udvikling af nye samarbejdsformer, herunder inddragelse af frivillige. Endvidere ser vi også positivt på planerne om udvikling af nye individuelle tilbudstyper, fortsat fokus på effektivitet og produktivitet og endelig en styrkelse af dokumentation af indsats og resultater.

DE9 - Foreninger for pårørende til psykisk syge og psykisk handicappede i Midtjylland

Vedr. høringsvar til ny Social Strategi for Region Midtjyllands Social- og specialundervisningstilbud

På vegne af DE9 har jeg følgende bemærkninger til høringsudkastet.

Det er et fantastisk flot og meget ambitiøst projekt, som næsten kalder på bemærkningen "det er næsten for godt til at være sandt" - og det er vi desværre også bange for, at det kan ende med.

Overordnet mener vi, at de bindinger der er lagt på det specialiserede socialområde med den nuværende betalings- og styringsmodel vil gøre det (mere end) vanskeligt at realisere målene. Vi er klar over, at det er en rammebetingelse, men finder alligevel anledning til at nævne betænkeligheden.

Med de årlige rammeaftaler er det de facto de 19 kommuner i regionen, der bestemmer udbuddet og kvalitetsniveauet - også selvom de 19 kommuner 'kun' står for 74 pct. af omsætningen. Med det økonomiske pres kommunerne pt. er under, forventer vi desværre, at der i fremtiden vil være mere pres på prisen end ønske om kvalitetsudvikling.

Når vi i det følgende udtaler os positivt om indholdet i strategiforslaget, så er det med det forbehold, at vi frygter, at det økonomisk vil være vanskeligt at gennemføre det foreslåede - medmindre det kan finansieres via produktivitetsforbedringer.

Vi har med stor glæde noteret os, at der tales om øget bruger- og pårørendeinddragelse og -medindflydelse. Vi har - ligeledes med glæde - noteret os, at der satses på et øget samarbejde med bruger- og pårørendeorganisationerne og om øget satsning på frivillighed. Vi vil i den forbindelse henlede opmærksomheden på socialstyrelsens publikation "Politik for pårørendesamarbejde i botilbud - Et inspirationshæfte". Hæftet kan også med fordel bruges andre steder end i botilbud. Desværre er det vores erfaring, at de eksisterende bruger- og pårørenderåd ikke alle steder fungerer optimalt (for nu at sige det diplomatisk).

Vi har i den forbindelse med glæde noteret os, at udgangspunktet er en viden om at netværk fremmer mestring og inklusion. Og rehabilitering, kunne vi tilføje. Mennesker der har et velfungerende netværk kommer sig mere og hurtigere end de, der ikke har et sådant netværk.

Vi er glade for, at der tales om rehabilitering og recovery (dog uden at ordet recovery anvendes!). Vi advarer dog imod, at de allersvageste borgere kan komme i klemme. Der skal også fremover være plads til omsorg.

Vi er naturligvis ikke modstandere af øget effektivitet og omkostningsbevidsthed, men vi vil advare mod, at al for megen fokus på økonomi og effektivitet vil kunne have en skadelig indflydelse på kvaliteten. Selvom der ikke altid er en direkte sammenhæng mellem pris og kvalitet, så er det dog ofte tilfældet.

Vi er tilfredse med, at der nu skal satses endnu mere på (praksisnær) forskning, men da socialområdets samlede budget er et nul-sumsbudget, frygter vi, at brugerne af socialområdet kommer til at betale for forskningen gennem sænkning af serviceniveauet. Vi vil anbefale, at der satses endnu mere på at tiltrække eksterne forskningsmidler.

Vi er enige i, at der skal sættes på innovation, men gør opmærksom på, at dette i et vist omfang står i modsætning til det samtidige ønske om at arbejde mere evidensbaseret. Der kan af gode grunde ikke være evidens for noget, som man ikke har prøvet før.

Specielt for så vidt angår indførelse af ny teknologi, vil vi gøre opmærksom på, at ting som videokonferencer, skype etc. kan være glimrende redskaber til at skabe øget kontakt og kontakt for de mest socialt handicappede. Det er dog vores ønske, at elektronisk kontakt ikke må træde i stedet for den menneskelige kontakt mellem medarbejdere og brugere.

Vi er meget enige i, at det er nødvendigt at sætte endnu mere på kompetenceudvikling og (efter)uddannelse af medarbejderne. Både for at højne kvaliteten og for at tiltrække de bedste medarbejdere. Igen er det dog et område, hvor vi frygter, at de snævre økonomiske rammer vil gøre det vanskeligt - medmindre indsatsen finansieres ved at arbejdet med/for brugerne forringes midlertidigt.

Vi er enige i ønsket om at arbejde mere målrettet med frivilligt socialt arbejde i samarbejde med bruger- og pårørendeorganisationerne. Ikke mindst er vi enige i, at det vil være gavnligt at involvere brugerne i det frivillige arbejde. Vi vil dog gøre opmærksom på, at det frivillige arbejde ikke må erstatte de professionelle indsats. Vi glæder os til den annoncerede konference om frivilligt arbejde.

I afsnittet om øget sikkerhed for borgere og ansatte, så vi meget gerne, at der i handleplanen om forebyggelse af magtanvendelse udtrykkeligt blev udtrykt ønske om at reducere magtanvendelsen - gerne med konkrete mål for reduktionen. På samme måde som Danske Regioners mål om at reducere tvangen i psykiatrien med 20 pct.

Vi er også tilfredse med ønsket om øget sundhed. I forhold til medicinbehandling ser vi gerne, at der laves en særlig indsats for borgere med en medicinsk risikoprofil (fx patienter der behandles med flere slags antipsykotika og/eller et medicinmix, der vides at øge risikoen for utilsigtede hændelser). Vi så også gerne et ønske om obduktion i alle tilfælde hvor brugere af det specialiserede socialområde dør af uforklarlige årsager.

Med venlig hilsen
Knud Kristensen
På vegne af DE9

Psykiatri og Social
Att. Jens Peter Ilsøe

Høringssvar til udkast til Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet har foretaget en skriftlig høring af Udkast til Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde.

Kontaktforum tilkendegiver, at man fuldt ud støtter op om de mange gode intentioner i strategien. Blandt andet med en styrket fokus og indsats i forhold til forskning, innovation og implementering af ny teknologi samt i forhold til løbende kompetenceudvikling af medarbejderne i området.

Kontaktforum er ligeledes meget positive over for, at udkastet til ny Social Strategi lægger op til en øget bruger- og pårørendeinddragelse og -medindflydelse og en højere grad af brug af frivilligt arbejde inden for området.

Det er således kontaktforums opfattelse, at der samlet set med den nye Sociale Strategi skabes gode rammer for at styrke opgaveløsningen på social og specialundervisningsområdet til gavn for brugerne.

Kontaktforum ønsker dog samtidig at udtrykke en bekymring i forhold til de økonomiske vilkår, som social- og specialundervisningsområdet er underlagt, hvor hovedparten af finansieringen af den regionale drift kommer fra de 19 kommuner. Kontaktforum er specielt bekymret for, at der kan opstå et problem i forhold til kvalitetsudviklingen og implementeringen af nye tiltag i forhold til finansieringen af området.

Der vedlægges særskilt bemærkninger fra De9 til høringssudkastet.

Bilag til høringsvar fra det regionale kontaktforum på psykiatriområdet

På vegne af DE9 har jeg følgende bemærkninger til høringsudkastet.

Det er et fantastisk flot og meget ambitiøst projekt, som næsten kalder på bemærkningen "det er næsten for godt til at være sandt" - og det er vi desværre også bange for, at det kan ende med.

Overordnet mener vi, at de bindinger der er lagt på det specialiserede socialområde med den nuværende betalings- og styringsmodel vil gøre det (mere end) vanskeligt at realisere målene. Vi er klar over, at det er en rammebetingelse, men finder alligevel anledning til at nævne betænkelsen.

Med de årlige rammeaftaler er det de facto de 19 kommuner i regionen, der bestemmer udbuddet og kvalitetsniveauet - også selvom de 19 kommuner 'kun' står for 74 pct. af omsætningen. Med det økonomiske pres kommunerne pt. er under, forventer vi desværre, at der i fremtiden vil være mere pres på prisen end ønske om kvalitetsudvikling.

Når vi i det følgende udtaler os positivt om indholdet i strategiforslaget, så er det med det forbehold, at vi frygter, at det økonomisk vil være vanskeligt at gennemføre det foreslåede - medmindre det kan finansieres via produktivetsforbedringer.

Vi har med stor glæde noteret os, at der tales om øget bruger- og pårørendeinddragelse og -medindflydelse. Vi har - ligeledes med glæde - noteret os, at der satses på et øget samarbejde med bruger- og pårørendeorganisationerne og om øget satsning på frivillighed. Vi vil i den forbindelse henlede opmærksomheden på socialstyrelsens publikation "Politik for pårørendesamarbejde i botilbud - Et inspirationshæfte". Hæftet kan også med fordel bruges andre steder end i botilbud. Desværre er det vores erfaring, at de eksisterende bruger- og pårørenderåd ikke alle steder fungerer optimalt (for nu at sige det diplomatisk).

Vi har i den forbindelse med glæde noteret os, at udgangspunktet er en viden om at netværk fremmer mestring og inklusion. Og rehabilitering, kunne vi tilføje. Mennesker der har et velfungerende netværk kommer sig mere og hurtigere end de, der ikke har et sådant netværk.

Vi er glade for, at der tales om rehabilitering og recovery (dog uden at ordet recovery anvendes!). Vi advarer dog imod, at de allersvageste borgere kan komme i klemme. Der skal også fremover være plads til omsorg.

Vi er naturligvis ikke modstandere af øget effektivitet og omkostningsbevidsthed, men vi vil advare mod, at al for megen fokus på økonomi og effektivitet vil kunne have en skadelig indflydelse på kvaliteten. Selvom der ikke altid er en direkte sammenhæng mellem pris og kvalitet, så er det dog ofte tilfældet.

Vi er tilfredse med, at der nu skal satses endnu mere på (praksisnær) forskning, men da socialområdets samlede budget er et nul-sumsbudget, frygter vi, at brugerne af socialområdet kommer til at betale for forskningen gennem sænkning af serviceniveauet. Vi vil anbefale, at der satses endnu mere på at tiltrække eksterne forskningsmidler.

Vi er enige i, at der skal sættes på innovation, men gør opmærksom på, at dette i et vist omfang står i modsætning til det samtidige ønske om at arbejde mere evidensbaseret. Der kan af gode grunde ikke være evidens for noget, som man ikke har prøvet før.

Specielt for så vidt angår indførelse af ny teknologi, vil vi gøre opmærksom på, at ting som videokonferencer, skype etc. kan være glimrende redskaber til at skabe øget kontakt og kontakt for de mest socialt handicappede. Det er dog vores ønske, at elektronisk kontakt ikke må træde i stedet for den menneskelige kontakt mellem medarbejdere og brugere.

Vi er meget enige i, at det er nødvendigt at sætte endnu mere på kompetenceudvikling og (efter)uddannelse af medarbejderne. Både for at højne kvaliteten og for at tiltrække de bedste medarbejdere. Igen er det dog et område, hvor vi frygter, at de snævre økonomiske rammer vil gøre det vanskeligt - medmindre indsatsen finansieres ved at arbejdet med/for brugerne forringes midlertidigt.

Vi er enige i ønsket om at arbejde mere målrettet med frivilligt socialt arbejde i samarbejde med bruger- og pårørendeorganisationerne. Ikke mindst er vi enige i, at det vil være gavnligt at involvere brugerne i det frivillige arbejde. Vi vil dog gøre opmærksom på, at det frivillige arbejde ikke må erstatte de professionelle indsats. Vi glæder os til den annoncerede konference om frivilligt arbejde.

I afsnittet om øget sikkerhed for borgere og ansatte, så vi meget gerne, at der i handleplanen om forebyggelse af magtanvendelse udtrykkeligt blev udtrykt ønske om at reducere magtanvendelsen - gerne med konkrete mål for reduktionen. På samme måde som Danske Regioners mål om at reducere tvangen i psykiatrien med 20 pct.

Vi er også tilfredse med ønsket om øget sundhed. I forhold til medicinbehandling ser vi gerne, at der laves en særlig indsats for borgere med en medicinsk risikoprofil (fx patienter der behandles med flere slags antipsykotika og/eller et medicinmix, der vides at øge risikoen for utilsigtede hændelser). Vi så også gerne et ønske om obduktion i alle tilfælde hvor brugere af det specialiserede socialområde dør af uforklarlige årsager.

Med venlig hilsen
Knud Kristensen
På vegne af DE9

Vedr. høringsvar til Social Strategi for Region Midtjyllands Social- og Specialundervisningsområde

Til Region Midt

Region Hovedstaden, Den Sociale Virksomhed har modtaget jeres udkast til Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde, som vi har læst med stor interesse. Vi har ingen konkrete kommentarer til oplægget.

Held og lykke med det videre arbejde med strategien.

Med venlig hilsen

Den Sociale Virksomhed

Region Hovedstaden

Kongens Vænge 2

3400 Hillerød

Tlf.: 38 66 50 00

www.densocialevirksomhed.dk

Til Region Midtjylland
Att. Jens Peter Ilsøe

Speciaalsektoren i Region Nordjylland takker for det tilsendte udkast til Social Strategi om udviklingen af det specialiserede socialområde i Region Midtjylland.

Vi har læst materialet med interesse, men har ikke i øvrigt bemærkninger til udkastet.

Venlig hilsen

Susanne Kortegård
Jurist

Region Nordjylland
Speciaalsektoren
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst
www.speciaalsektor.rn.dk

Til Region Midtjylland
Att. Jens Peter Ilsøe

DANSKE
REGIONER



30-08-2013

Sag nr. 13/510

Dokumentnr. 38950/13

Mette Holm Sørensen

Tel. 35298325/22222157

E-mail: Mhs@regioner.dk

Vedrørende høring af Social Strategi om udviklingen af det specialiserede socialområde i Region Midtjylland

Danske Regioner takker for høring af udkast til Social Strategi om udviklingen af det specialiserede socialområde i Region Midtjylland.

Strategien er læst med interesse, og Danske Regioner har ikke i øvrigt bemærkninger til udkastet.

Med venlig hilsen

Mette Holm Sørensen

Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø

T 35 29 81 00
F 35 29 83 00
E regioner@regioner.dk

Høringssvar

Danske Fysioterapeuter



Att.: Region Midtjylland, Social Planlægning.

Jenspeter.lsoee@ps.rm.dk

Høringssvar på 'Social Strategi'

Danske Fysioterapeuter takker for muligheden for at afgive høringssvar på Region Midtjyllands Social Strategi.

Den strategiske plan indeholder mange gode takter mod en positiv udvikling mod mere sammenhæng internt i det specialiserede socialområde i regionen og eksternt med relevante samarbejdspartner. Det er Danske Fysioterapeuters overbevisning, at fysioterapi vil kunne bidrage til at styrke og kvalificere de i planen nævnte initiativer.

I Danske Fysioterapeuter er vi særligt optagede af fire ting:

- Samarbejdet på tværs af fag og sektorer. Vi ser mange gode takter, men savner en strategi for, hvordan regionen vil inddrage kommunerne i arbejdet.
- Screening for livsstilssygdomme. Mennesker med psykiske lidelser dør 20 år før andre. Det bør være et mål for region Midtjylland at bringe dette tal ned på regionalt niveau.
- Bindende behandlings- og genoptræningsplaner. Sektorovergange er en fortsat udfordring, og vi opfordrer derfor til, at region og kommuner i Midtjylland forpligter sig et tættere samarbejde.

Bedre tvang. Fysisk aktivitet og målrettet arbejde med kropsbevidsthed kan være med til at bidrage positivt til oplevelsen for borgeren.

Dato:
2. september 2013

Kontaktperson:
Kent Sandholt
51356440
@ midtjylland@fysio.dk



Samarbejde på tværs

Danske Fysioterapeuter er positivt indstillede over for den strategiske plans fokus på samarbejde på tværs. Dette samarbejde mener Danske Fysioterapeuter bør foregå både på tværs af faggrupper og på tværs af sektorer, således borgerne kan få den bedste behandling i systemet.

Fysioterapien kan med sit fokus på sundhed bidrage med væsentlig viden og praksis inden for det sociale område, bl.a. inden for senhjerneskade og psykiatri, misbrugsproblemer. Derfor mener Danske Fysioterapeuter, at det er vigtigt at inddrage alle relevante faggrupper i arbejdet med borgerne. Det vil sige, at man i forbindelse med de nye tanker i den strategiske plan bør undersøge, hvorvidt den eksisterende personalesammensætning er dækkende, når man ønsker mere samarbejde på tværs. Danske Fysioterapeuter er glade for at se, at Region Midtjylland allerede omtaler dette i planen.

Derudover er det glædeligt, at den strategiske plan omhandler, at alle implicerede parter skal forsøge at koordinere og planlægge på tværs af sektorer. Dette er enormt vigtigt, således at borgeren ikke tabes mellem systemerne, men oplever en glidende overgang fra eksempelvis det regionale område til det kommunale og omvendt. I det mener Danske Fysioterapeuter også, at det er relevant, at man i omlægningen til mere ambulante borgerkontakt undersøger, om de foreslåede finansieringsmuligheder kan bære disse skift mellem sektorer. Dette skal forstås således at finansieringssystemet bør skabe mere gennemsigtighed, glidende overgange og altså ikke skabe barrierer for borgernes vej gennem systemerne.

Screening for livsstilssygdomme

Da mange borgere med sociale udfordringer hyppigere har livstilsrelaterede sygdomme, mener Danske Fysioterapeuter, at borgere, der får tilbud fra det sociale specialområde bør screenes for livsstilssygdomme ved den første kontakt. Screeningen bør eksempelvis omfatte, om borgerne er overvægtige, rygere eller fysisk inaktive. I forlængelse heraf skal de sikres relevante sundhedsfaglige tilbud, eksempelvis i form af superviseret fysisk aktivitet, som kan behandle og forebygge eventuelle livsstilssygdomme. Dermed handler det altså ikke kun om at tilbyde borgerne motion, men om at tilbyde professionel su-



perviseret behandling og vejledning til borgerne, eksempelvis fra fysioterapeuter. Dette for at sikre, at den enkelte finder og fastholder motivationen til et sundere liv.

Bindende behandlings- og genoptræningsplaner

Ligesom der er indført bindende planer i det somatiske sundhedssystem, bør det indføres lignende på det specialiserede socialområde. Dette vil kunne sikre at borgerne kan regne med, at selvom de skifter mellem sektorer, får en sammenhængende behandling. Planen bør omhandle både forhold vedrørende behandling og genoptræning med fokus på den hele patient, således både sociale forhold og sundhedsmæssige forhold inddrages. Det vil være ønskeligt at Region Midtjylland klargør, hvordan dette skal foregå i samarbejde med kommunerne.

Derudover mener Danske Fysioterapeuter at der på alle bosteder bør foreligge sundhedspolitikker med fokus på KRAM-faktorerne. Det skal sikre, at mennesker, der er i kontakt med det specialiserede socialområde bl.a. støttes i at følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger om 30 minutters fysisk aktivitet om dagen. Det skal være beboerne, borgerne og eventuelt pårørende, der i samarbejde med personale bestemmer, hvilke tiltag, der skal sætte sig værk, så målene i sundhedspolitikken opfyldes. Dermed er der brug for, at der tilknyttes medarbejdere med de relevante kompetencer til at varetage udmøntningen af sundhedspolitikken.

Bedre tvang

Fysisk aktivitet og arbejdet med at øge kropsbevidstheden integreres aktivt ved at forsøge at nedbringe tvang i psykiatrien eller gøre den patientoplevede kvalitet bedre, når tvang anvendes. Lignende tiltag bør man tage i brug på socialområdet, således den tvang der anvendes bliver bedre. Her vil eksempelvis fysioterapeutisk intervention kunne nedbringe brugen af tvang, at brugen af tvang bliver anvendt i kortere tid og at borgernes oplevelse af brugen af tvang bliver bedre.



Danske Fysioterapeuter mener således, at man bør forebygge magthåndtering ved at lave mere bevægelse. Den strategiske plan omtaler dette og Danske Fysioterapeuter støtter disse tanker.

Danske Fysioterapeuter mener derfor at den strategiske plan indeholder mange gode takter, men bør inkludere yderligere hensyn til ovenstående forhold.

Ved spørgsmål eller ønske om uddybning af ovenstående stiller Danske Fysioterapeuter sig gerne til rådighed.

Med venlig hilsen

Kent Sandholt

Regionsformand
Danske Fysioterapeuter i Region Midtjylland



Chefkonsulent Jens Peter Ilsøe
Social Planlægning
Tingvej 15 A, 3.th
8800 Viborg

Den 2. september 2013
Ref.: KES
Medlems nr.:
Sagsnr.:

Høringssvar til fremtidig social strategi

"Nødvendig viden – målrettet indsats – bedre liv – til flere"

Regionsrådet har sendt forslag til *Social strategi* for udvikling af det specialiserede socialområde i Region Midtjylland i høring.

Dansk Sygeplejeråd skal i det følgende kommentere dette.

Lad det først og fremmest være sagt, at vi i høj grad bakker op om målsætningen *"nødvendig viden – målrettet indsats – bedre liv – til flere"*. Der er tale om en god og ambitiøs målsætning, der stiller store krav til fokus på og investering i fagligheden.

Der næst er det positivt, at strategien tager afsæt i mange af de samme værdier og målsætninger som udkastet til regionens sundhedsplan, der blev præsenteret i foråret. Det gælder eksempelvis strategiens perspektiver ift. *understøttelse af sammenhæng på tværs af sektorer og fagområder og perspektiver for at gøre borgeren til en mere aktiv medspiller i eget sundhedsforløb.*

Hvis hele Region Midtjylland skal arbejde sig hen mod et fælles mål for fremtidens midtjyske sundhedsvæsen, er genkendeligheden og sammenhængen mellem regionens forskellige strategier, planer og visioner vigtig. Vi vil derfor opfordre til, at den endelige formulering og vedtagelse af Social Strategi tænkes sammen med behandlingen af regionens sundhedsplan.

DANSK SYGEPLEJERÅD

Kreds Midtjylland

Fælles postadresse:
DSR, Kreds Midtjylland
Marienlystvej 14
DK - 8600 Silkeborg

Telefontider:
Mandag-tirsdag
Torsdag 10.00 -15.00
Onsdag – lukket
Fredag 10.00 – 13.00

Tlf. +45 4695 4600
Fax + 45 7021 1667

midtjylland@dsr.dk
www.dsr.dk/midtjylland

Lokalkontorer:
Århus
Mindegade 10
8000 Århus C
Kontoret er åbent efter aftale

Holstebro
Fredericiagade 27-29
7500 Holstebro
Kontoret er åbent efter aftale

Investeringer der betaler sig

Hvis regionens tilbud og ydelser på det specialiserede socialområde skal kunne følge med efterspørgslen og forandringerne på området, er der behov for udvikling, prioritering og investering.

I strategien er der ingen tvivl om, at regionen ønsker at udvikle og prioritere, men for os at se halter det med viljen til at investere. Flere steder gives der udtryk for, at kvaliteten skal forbedres, og produktiviteten og effektiviteten skal øges, samtidig med at der vil være færre ressourcer til rådighed.

Vi er i og for sig enige i, at man i fremtiden vil kunne levere "mere for mindre", men vi er samtidig overbeviste om, at det i første omgang kræver investeringer.

Vi tvivler derfor på, at de mange gode intentioner i strategien kan realiseres, hvis ikke der investeres de nødvendige økonomiske ressourcer.

Forskning, ny teknologi, kompetenceudvikling, sikkert arbejdsmiljø og borger- og pårørendeinddragelse m.m. er ikke gratis. Men det betaler sig!

Vi savner, at strategiens handleplaner forholder sig til, hvordan de mange gode initiativer og intentioner konkret tænkes iværksat og gennemført – så strategien kommer til at leve i hverdagen på arbejdspladserne og ikke blot bliver en strategi på papiret og i regionsrådssalen.

Arbejdsmiljø

Som medarbejdere hæfter vi os ved, strategiens ambitioner for at skabe sikre, udviklende og attraktive arbejdspladser.

Vi kan kun bakke op om, at der gøres en målrettet indsats for at forbedre arbejdsmiljø og arbejdsvilkår for de medarbejdere, der arbejder på det specialiserede socialområde.

En af forudsætningerne for at kunne begå sig sikkert på arbejdspladserne er, at man har den rette faglighed og de rette kompetencer til at kunne håndtere de borgere, der benytter sig af det specialiserede socialområde. Det er derfor yderst relevant, at netop kompetenceudvikling og faglighed prioriteres i strategien.

Den stærke faglighed er dog ikke kun den, man inden for egen faggruppe opbygger men i høj grad også den tværfaglighed, der udvikles, når mange faggrupper fra forskellige sektorer samarbejder.

Hvis tværfagligheden for alvor skal fungere til gavn for borgerne, kræver det et målrettet fokus på, hvordan de forskellige fagligheders særlige kompetencer bringes i spil og balanceres ift. borgernes behov. Det gælder eksempelvis samspillet mellem den pædagogiske indsats og den sundhedsfaglige indsats, herunder kendskabet til somatik, psykiatri og farmakologi. For borgeren kan ingen af disse områder stå alene.

For at styrke både det sundhedsfaglige og tværfaglige vil vi anbefale, at man fremadrettet udelukkende ansætter faguddannet personale, herunder sygeplejerske. Der er i høj grad behov for sygeplejerskernes særlige faglige kompetencer og deres evne til at indgå i samarbejde med de øvrige faggrupper på det specialiserede socialområde.

Fra undersøgelser af de faktorer der påvirker sygeplejerskers arbejdsmiljø, ved vi, at usikkerhed og utryghed har stor indvirkning på det psykiske arbejdsmiljø. Usikkerhed og utryghed kan bl.a. opstå, når man ikke føler sig rustet til at håndtere de borgere, der benytter sig af tilbuddene på det specialiserede socialområde.

Derfor bekymrer det pres, der er på de retspsykiatriske afdelinger os, hvor retspsykiatrien ikke har den nødvendige kapacitet til at tage imod alle patienter. Ender nogle af disse patienter i tilbuddene på det specialiserede socialområde – og hvis det er tilfældet – har personalet kompetencerne og redskaberne til at håndtere denne særlige patientgruppe?

Brug af frivillige

Faglighed og kompetence bør ligeledes tages i betragtning, når der skal arbejdes videre med strategiens perspektiver for anvendelse af frivilligt arbejde.

Hvor anvendelse af frivillige kan være helt uproblematisk og sikkert ift. andre borger- og patientgrupper, kræver løsning af selv de mindste og enkleste arbejdsopgaver på det specialiserede socialområde, at sikkerhed og konflikthåndtering indtænkes. Med udsigten til at det vil være stadigt mere komplekse borgere, der benytter regionens ydelser og tilbud, vil behovet for stærk faglighed og særlige kompetencer – for såvel medarbejdere som frivillige – ikke blive mindre i fremtiden.

Samtidig skal man ikke være blind for, at løsningen af små og enkle arbejdsopgaver kan være centrale for den samlede fagprofessionelle håndtering af borgerne. Det er bl.a. her der observeres de små og måske abstrakte frem- og tilbageskridt hos borgerne.

Det er derfor ikke altid hensigtsmæssigt, når sådanne opgaver flyttes fra de ansatte til de frivillige.

Af både faglige og sikkerhedsmæssige hensyn bør brugen af frivillige vurderes og tilrettelægges i tæt samarbejde mellem ledelse, medarbejdere og de frivillige selv.

Arbejdstidstilrettelæggelse

På grund af ændringer i forløb og indsatser på det specialiserede socialområde skal der ifølge strategien tænkes nyt ift. at udnytte medarbejdernes kompetencer effektivt – herunder at der laves løbende ændringer i arbejdstidsplanlægningen.

Med henblik på at tilrettelægge arbejdstiden og medarbejderressourcerne så borgernes behov imødekommes anbefaler vi, at de lokale ledelser og tillidsrepræsentanter går i dialog om at benytte overenskomstaftalernes muligheder for at indgå lokale aftaler.

De nuværende arbejdstidsaftaler giver en variation af muligheder for at lave arbejds- og arbejdstidsplanlægning, der tilgodeser fleksibilitet, kvalitet og patient-/borgersikkerhed samtidig med, at der er fokus på medarbejderinddragelse og godt arbejdsmiljø.

Et sammenhængende sundhedsvæsen

Det er positivt, at visionerne om at skabe et sammenhængende sundhedsvæsen skinner så klart igennem i strategien for det specialiserede socialområde.

De borgere der benytter det specialiserede socialområdes ydelser og tilbud er ofte i kontakt med en række forskellige offentlige og private aktører og har derfor i særligt stor grad behov for at opleve, at deres forløb hænger sammen.

Strategien for det specialiserede socialområde fokuserer dog primært på, at der skabes sammenhæng og samarbejde med kommuner, regionale sundhedstilbud og praksissektor.

Vi mener, at sammenhængen skal tænkes bredere, da der et langt stykke hen ad vejen er behov for, at hele borgerens livssituation skal hænge sammen. Sammenhæng og samarbejde med eksempelvis kriminalforsorg, misbrugscentre, politi, boligforeninger, banker, etc. bør derfor systematisk indtænkes.

Ift. samarbejdet med kommunerne bør der tænkes i, hvordan der udvikles mere stabile og langsigtede styringsformer og finansieringsmodeller end dem, der bruges i dag. Kommunernes løbende "bestilling" og "genforhandling" af ydelserne hos regionen fordrer efter vores opfattelse netop ikke, at kvalitet og sammenhæng bliver omdrejningspunktet for udviklingen af det specialiserede socialområde.

Det skal gøres attraktivt for alle parter at investere i det specialiserede socialområde – ikke blot finde den billigste løsning.

Sammenhæng skabes også, ved at de rette faglige kompetencer er til rådighed for borgerne. I strategien nævnes muligheden for at introducere nye faggrupper på det specialiserede socialområde.

Det bliver spændende at få præciseret, hvilke nye faggrupper der er tale om, og hvordan de tænkes at kunne understøtte, at borgerne får sammenhængende sundhedsforløb.

Brug af telekommunikation og velfærdsteknologi kan et langt stykke hen ad vejen understøtte sammenhængende sundhedsforløb og samtidig være ressourcebesparende. Man må dog samtidig have for øje, at netop den tætte og personlige ansigt-til-ansigt kontakt har en enorm betydning – både for den borger, der oplever nærvær og relationer og for de medarbejdere, der har brug for den personlige kontakt i sin observation, pleje og behandling af borgerne.

Lighed i sundhed

De borgere der er i kontakt med det specialiseredes socialområde er i særligt høj grad i risikogruppen for at opleve uligheden i det danske sundhedsvæsen. Der er tale om borgere, som ikke nødvendigvis har de ressourcer, der skal til for at opretholde et sundt liv og en sund livsstil.

Derfor spiller det specialiserede socialområde en nøglerolle i opgøret med ulighed i sundhedsvæsenet. Vi vil foreslå, at strategien fremsætter eksplicite målsætninger for skabelsen af lighed i sundhed og at der udarbejdes handleplaner for indsatsen.

Med henblik på at opnå "*nødvendig viden*" og at kunne levere en "*målrettet indsats*" vil vi anbefale, at en af handleplanernes er, at medarbejderne rustes til at kunne vurdere og håndtere borgernes samlede sundhedstilstand ift. sygdom, sundhed og forebyggelse.

Vi medvirker gerne til yderligere belysning af ovenstående synspunkter og forslag.

Med venlig hilsen



Else Kayser
Kredsformand

Region Midtjylland

**Socialpædagogernes
Landsforbund**Søren Frichsvej 42 C
8230 ÅbyhøjTelefon 72 48 63 00
Fax 72 48 63 50
Email oestjylland@sl.dk
www.sl.dk/østjyllandRef. ANB
Dok.nr. 1827345

Dato: 4. september 2013

Høringssvar vedrørende udkast til socialstrategi

Socialpædagogerne Østjylland takker for modtagelsen af socialstrategien for det specialiserede socialområde i Region Midtjylland og giver hermed vores høringssvar:

Visionen bag denne strategi, syntes vi, er inspirerende læsning med gode bud på, hvordan den specialiserede pædagogiske praksis sikres en målrettet og visionær udvikling.

Kompetenceudvikling og udvikling af specialviden

Vi billiger, at regionen ønsker at kompetenceudvikle medarbejdere på alle niveauer. Tendensen er tydelig i retning af, at der bliver brug for flere veluddannede socialpædagoger inden for området. Ideen med at merituddanne er et godt valg, en mulighed er at gøre brug af jobrotation og ved at bruge de faglige organisationer - for at sikre den høje faglige kvalitet.

Det, der kan blive interessant, er, hvordan regionen har tænkt sig at sikre den nødvendige høje faglige kvalitet, når det faste personale er i gang med kompetenceudvikling eller i gang på seminarier.

Styrket faglig kvalitet

Det er en rigtig god tilgang, at regionen vil sikre en målbar høj kvalitet inden for området, men man skal nok være opmærksom på, at rammen ikke bliver for snæver - altså sikre sig en vis rummelighed inden for rammerne. Der ser vi, at den danske kvalitetsmodel kan blive udfordret.

Vi opfordrer regionen til at være omhyggelig i inddragelsen af socialpædagoger og andre, der arbejder konkret med at udvikle tilbuddene.

Høj sikkerhed for borgere og ansatte

Vi anerkender det arbejde, der er gjort for arbejdsmiljøet og sikkerheden. Vi vil dog gerne pege på, at det generelle arbejde med arbejdsmiljøet og sikkerheden styrkes.

For at sikre et højt sikkerhedsniveau er det vigtigt med et sundt og velfungerende arbejdsmiljø.

En mulighed er at udvikle social kapital. Begrebet dækker over evnen til at samarbejde, udvikling af tillid mellem leder og medarbejder og at skabe retfærdighed på arbejdspladsen. Når de elementer spiller sammen på en konstruktiv måde, så udvikler man sin sociale kapital på arbejdspladsen.

Frivillighed

Vi anerkender det kompenserende element i tanken om anvendelse af frivillige på området. Dog mener vi, at den frivillige indsats på det særlige sociale område altid skal forstås som et supplement.

Dette betyder konkret, at vi skal bruge de frivillige som et redskab til at få vores brugere inkluderet i sportsklubber, foreninger og så videre.

Tager vi udgangspunkt i, at vi bruger de frivillige til at åbne døre til dette område for vores brugere, er indsatsen en direkte forlængelse af det socialpædagogiske udviklingsarbejde, der sker i tilbuddene. Inddragelse af de professionelle og deres vurderinger af muligheden for brugen af frivillige er afgørende.

Venlig hilsen



Verne Pedersen
kredsformand

Til Region Midtjylland
Att.: Jens Peter Ilsø

Jeg kan oplyse, at Midt- og Vestjyllands Politi ikke har bemærkninger til udkastet.

Med venlig hilsen

Per Kiel Lauritsen
Sekretariatschef

Midt- og Vestjyllands Politi
Ledelsessekretariatet
Skivevej 2, 7500 Holstebro

Vedr. Høring til udkast til Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisning

Til Region Midtjylland

Jeg kan oplyse, at Sydøstjyllands Politi ikke har bemærkninger til udkastet.

Med venlig hilsen

Margit Hald
Sekretariatschef

SYDØSTJYLLANDS POLITI

Ledelsessekretariatet

Holmboes Allé 2

8700 Horsens

Web: www.politi.dk/sydoestjylland



Til Region Midtjylland, att. Jens Peter Ilsøe

Hørings svar vedr. Region Midtjyllands socialstrategi

Aarhus Universitet takker for muligheden for at afgive høringssvar vedr. Region Midtjyllands socialstrategi.

Aarhus Universitet bifalder, at Region Midtjylland i udkast til socialstrategi sætter fokus på sammenhængen mellem det sociale område og sundhedsområdet. Som det fremgår af udkast til socialstrategi, er der allerede etableret samarbejde med Institut for Folkesundhed, som har en lang række relevante kompetencer, og som gerne ser yderligere samarbejde på området. Instituttet ønsker i den forbindelse at gøre opmærksom på, at der oplagt kan drages læring af en række fagligt nærliggende og allerede etablerede forskningsmiljøer, eg. sundhedsfremme, pleje, socialmedicin og rehabilitering.

Vi ser frem til et fortsat godt samarbejde på såvel sundheds- som socialområdet.

Med venlig hilsen,


Allan Flyvbjerg
Dekan

Universitetsledelsen

Allan Flyvbjerg

Dekan, Health

Dato: 27. august 2013

—

Mobiltf.: +45 5177 9548
E-mail: alf@adm.au.dk

Afs. CVR-nr.: 31119103

—

Side 1/1

Aarhus Universitetshospital, Planlægningsafdelingen
Vedr. hørings svar til udkast af Social Strategi for Region Midtjyllands socialområde

Hermed hørings svar fra AUH.

Vi har sendt materialet ud til relevante afdelinger på AUH og har fra dem modtaget følgende bemærkninger til strategien:

- Der er fin sammenhæng imellem tiltagene på området og Sundhedssektoren.
- Der er tale om en visionær strategi med gode initiativer
- Tydeligere rammer for samarbejde og udvikling til gavn for vores fælles patienter

Med venlig hilsen

Ellen Bro Jeppesen
Fuldmægtig

Planlægningsafdelingen • Aarhus Universitetshospital
Nørrebrogade 44, bygning 4, 1. sal • DK-8000 Aarhus C

Regionsrådet i Region Midtjylland
Att: Jens Peter Ilsøe
Tingvej 15 A, 3. sal th
8800 Viborg

J.nr.: U0001-7-01-29-13

Ref.: RESC

Dato: 02-09-2013

Nærværende høringssvar er sendt pr. mail til: Jenspeter.Ilsoee@ps.rm.dk

Emne: Høring vedr. udkast til Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde

VIA University College takker for muligheden for at indgive høringssvar til udkast til Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde.

Nedenstående udgør VIAs høringssvar.

Styrkelse af faglig kvalitet i ydelser samt dialog og udvikling af nye samarbejdsformer og partnerskaber

Af udkast til Social Strategi fremgår det, at der ønskes en målrettet indsats i forhold til at styrke den faglige kvalitet i ydelser og en styrket dialog og udvikling af nye samarbejdsformer og partnerskaber.

De socialfaglige og pædagogiske uddannelser i VIA (Socialrådgiver-, Administrationsbachelor-, Pædagog-, Lærer- og 3Kuddannelsen (Kristendom, Kultur og Kommunikation)) ønsker at styrke samspillet og samarbejdet med praksis og aftagerfeltet, ligesom uddannelserne ønsker at styrke samspillet mellem teori og praksis.

Uddannelserne indgår derfor meget gerne i et forpligtende samarbejde med Region Midtjyllands institutioner om udvikling af metoder og styrkelse af den faglige kvalitet indenfor social- og specialundervisningsområdet, f.eks. i form af praktikordninger, gæstelærere, udveksling af cases, fælles udviklings- og forskningsaktiviteter, fælles innovations- og frivillighedsprojekter, kompetence- og aktionslæringsforløb mv..

Videncenter for Socialt arbejde og Socialpædagogik i VIA kan endvidere medtænkes og bidrage med følgeforskning mv. i et gensidigt forpligtende partnerskab.

VIA University College

Skejbyvej 1

8240 Risskov

www.viauc.dk

Tlf.: 8755 0000

Dokumentation af indsats og resultater samt styrket sammenhæng mellem ydelser og pris

Af udkast til Social Strategi fremgår desuden, at der ønskes øget fokus på dokumentation af indsats og resultater samt styrket sammenhæng mellem ydelser og pris.

Indsatsområderne matcher helt konkret den nye studieordning for Socialrådgiveruddannelsen, hvor det præciseres, at de studerende tilegner sig viden, færdigheder og kompetencer i forhold til at inddrage nyeste forskning og evidens på det socialfaglige område, ligesom de studerende kvalificeres i forhold til at sikre sammenhæng mellem indsats og resultat, faglighed og økonomi.

Det social- og specialpædagogiske område har også stor vægt i Pædagoguddannelsen, og det forventes fortsat at få en central plads i den nye pædagoguddannelse.

Endvidere er der i den nye læreruddannelse et basismodul, der omhandler specialpædagogik og inklusion, og det forventes, at der bliver udviklet specialiseringsmoduler med fokus på specialpædagogik herunder fokus på børn og unge i komplekse og komplicerede læringssituationer.

Samspelet med praksis i uddannelserne og forskningsmiljøerne er helt afgørende, og der er mange samarbejdsmuligheder i implementeringen af Region Midtjyllands Social strategi for social- og specialundervisningsområde, som vi gerne bidrager til - til gavn for borgere, udsatte børn, unge og familier.

Et gensidigt forpligtende samarbejde er endvidere helt i tråd med "Strategi for velfærdsuddannelserne i den midtjyske region", som er udarbejdet i samarbejde mellem Region Midtjylland, kommunerne i den midtjyske region, FTF Region Midtjylland og VIA University College.

VIA står gerne til rådighed for uddybende kommentarer til høringssvaret.

Med venlig hilsen
VIA University College

Renè Schardelmann
AC-fuldmægtig

E-mail: resc@viauc.dk
Tlf.: 87 55 10 04

Social Strategi – Hørings svar

Allerførst: Tak for en veltilrettelagt og velgennemført proces, som har resulteret i et særdeles gennearbejdet høringsudkast til Social Strategi. Høringsudkastet vækker både genkendelse og genklang i Specialområde Hjerneskade, hvor vi allerede arbejder målrettet med flere af strategiens spor.

Høringsudkastet til Social Strategi giver anledning til at udtrykke nogle opmærksomhedspunkter vedr. strategiens udmøntning, at korrigere faktuelle oplysninger relateret til Specialområde Hjerneskade samt at bidrage med nogle erfaringsbaserede betragtninger vedr. ordvalg.

Dato 30.08.2013

Ann Frederiksen

Tel. +45 7847 7402

Mobil +45 2125 5663

Ann-christina.frederiksen@ps.rm.dk

Side 1

Opmærksomhedspunkter vedr. strategiens udmøntning

Social forskningsstrategi

Det er absolut en velvalgt og kærkommen strategi at styrke både vidensniveauet og den socialfaglige indsats gennem praksisnær forskning. Der er ingen tvivl om, at de faggrupper, der aktuelt og traditionelt arbejder indenfor socialområdet, kun i beskedent omfang har forskningskompetence og forskningserfaring; vi arbejder indenfor et felt uden forskningstradition. Denne kendsgerning understreger vigtigheden af, at der udarbejdes en social forskningsstrategi. Ved udarbejdelsen af en social forskningsstrategi bør socialområdets faglige diversitet medtænkes. Det specialiserede socialområde har i sin tværfaglige praksis afsæt i forskellige videnskabelige traditioner.

Faglig udveksling

En væsentlig udfordring, når det kommer til faglig udveksling er, at store dele af den aktuelle praksisviden indenfor det specialiserede socialområde er tavs viden. For at muliggøre faglig udveksling må denne viden nødvendigvis italesættes. På grund af de faglige erfaringers dynamiske og kvalitative karakter er det imidlertid vigtigt, at de metodiske og begrebslige rammer for den faglige udveksling giver mulighed for at beskrive erfaringer, der ikke meningsfyldt kan

efterprøves og systematiseres. Med andre ord skal man være varsom med at forsøge at kvantificere den kvalitative viden.

Bedre liv

Det dobbelte fokus på sundhed og livskvalitet i arbejdet med at øge sundheden blandt borgerne er væsentligt. For at det kan balanceres og realiseres stiller det krav til de fysiske rammer. Køkkener spiller en central rolle i dette arbejde. Netop i køkkenet og i fællesskabet omkring madlavning, måltider og oprydning styrkes gode, sunde vaner, sociale kompetencer og netværk.

Små ting i den store sammenhæng

For at sikre at dokumentation kan fungere som dialogredskab er det vigtigt at vores beskrivelser er så tilpas fintmaskede, at det indfanger selv de mindste udviklingsskridt. I det omfang man ønsker at foretage resultatmåling af arbejdet med skrøbelige borgere, bør redskaberne snarere sikre præcision fremfor ensartethed.

Viden der virker

"Viden der virker" handler om at anerkende, at socialt arbejde foregår i og med relationer. Personalets faglige og menneskelige dømmekraft, evne til selvkritisk refleksion og situationsbaseret stillingtagen er grundlaget for at viden kan omsættes til resultater. Der arbejdes med udgangspunkt i *det hele* menneske fremfor enkeltfagligheder. Der er altså tale om en faglig praksis, der kan og bør belyses ud fra samfundsvidenskabelige, sociologiske, psykologiske, pædagogiske, sundhedsfaglige og etiske perspektiver.

Korrektion af faktuelle oplysninger

Specialområde Hjernesgade består ikke af Høskoven, Boligerne Svalevej og Tagdækkervej (som det fremgår af oversigterne på side 5 og 46). Specialområde Hjernesgade består af følgende afdelinger:

- Boligerne Lene Bredahls Gade (som pr. 1. januar 2014 overgår til Randers Kommune)
- Boligerne Svalevej – Randers
- Himmelbovej – Randers
- Boligerne Josiassens Vej – Grenå
- Bo-, Rehabiliterings- og Aktivitetstilbuddet Tagdækkervej – Hammel
- Aktivitetscentret, Høskovens daghøjskole – Aarhus
- Handi-Ka – Aarhus
- Boenhederne, Høskoven – Aarhus
- Bocentret, Fogedvænget – Hedensted
- Elbæk – Horsens (fra 1. januar 2014)

Betragtninger vedr. ordvalg og formuleringer

Følgende justeringer af ordvalg anbefales, da det er bedre i tråd med de politisk korrekte sproglige tendenser på området:

- "Senhjerneskode" bør erstattes af "erhvervet hjerneskode" (fx side 35)
- Handicap bør erstattes af funktionsnedsættelse (forekommer flere steder i teksten)

For øget præcision anbefales det, at "Specialområdernes ydelser skal bære gearet til dels at yde individualiserede indsatser og til dels at håndtere den enkelte borgers udvikling" erstattes af "Specialområdernes ydelser skal bære gearet til at yde individualiserede indsatser og at håndtere den enkelte borgers udvikling" (side 41).

God beskrivelse af målgruppe (side 46). Dog bør det præciseres, at der er tale om erhvervet hjerneskode i målgruppebeskrivelsen. Sammesteds anbefales det at erstatte "fysiske handicaps" med "fysiske funktionsnedsættelser".

På vegne af Specialområde Hjerneskaedes LMU

Ann Frederiksen
Områdeleder

Til det rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde, Region Midtjylland.

Hermed indgives hørings svar fra Specialområde Autisme, Region Midtjylland vedrørende Social Strategi.

Overordnet finder Specialområde Autisme, at Social Strategi giver et godt afsæt for de kommende års udvikling på det specialiserede socialområde. Strategien har en tydelig og velkvalificeret hovedvision, der tager udgangspunkt i de aktuelle udfordringer på området. Samtidig udstikker strategien retningen for de kommende års videre udvikling.

Specialområde Autisme vurderer, på linje med Social Strategi, at det er nødvendigt med fortsat udvikling og specialisering både ved, at eksisterende videns ressourcer anvendes målrettet og ved, at ny viden skabes, anvendes og deles.

Specialområdet Autisme vurderer ligeledes, at det er nødvendigt at arbejde systematisk og videnbaseret for at sikre udvikling og validering af faglige metoder – men med blik for, at evidens på det specialiserede socialområde ikke kan anskues på samme måde som på sundhedsområdet. Flere forskere indenfor socialområdet påpeger, at det er vanskeligt og komplekst at tale om evidens på det sociale område, da flere variable i kombination har betydning for indsatsens resultat.

Specialområde Autisme vurderer, igen på linje med Social Strategi, at det er nødvendigt med fokus på borgernes individuelle mål og indsatser. Ligesom det er vigtigt, at borgeren er aktør i eget liv. Hermed sikres størst mulig livskvalitet for borgeren.

Endelig vurderer Specialområde Autisme også, at det er vigtigt og nødvendigt, at der arbejdes fagligt effektivt med henblik på at opnå mest muligt med de ressourcer, der er til rådighed, således flest mulige borgere, der har behov herfor, får et tilbud.

Hovedvisionen i Social Strategi følges op af en række kvalificerede indsatsområder, som Specialområde Autisme alle kan tilslutte sig. Indsatsområderne skal alle udmøntes via en allerede fastlagt strategi med tilhørende handleplaner. I forhold hertil finder Specialområde Autisme, at Social Strategi efterlader et begrænset råderum, til de enkelte specialområder, i forhold til udmøntning af indsatsområderne.

Det er afgørende for implementeringen af Social Strategi, at strategierne og tilhørende handleplaner "giver mening" for de enkelte specialområder. Allerede fastlagte strategier og handleplaner kan for nogle specialområder "give mere mening" end for andre. Det er vigtigt for Specialområde Autisme, fortsat at have et stort råderum til at foretage den, for området, mest hensigtsmæssige og nødvendige organisationsudvikling, både i forhold til de faglige tilbud, udviklingen af medarbejdernes kompetencer og i forhold til økonomien.

Samlet set vurderer Specialområde Autisme Social Strategi til at være en ambitiøs retningsgiver for de kommende års udvikling på det specialiserede socialområde.

Med venlig hilsen

Lars Aarup Jensen
Områdeleder Specialområde Autisme

Benjamin Buhr Sørensen og Inge Klein
Næstformænd i LMU, Specialområde Autisme

Hørings svar til Social Strategi fra Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge

Specialområde – Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge bifalder udkast til Social Strategi med følgende høringssvar.

Udfordringer

Side 4 "I forhold til det regionale sundhedsområde er det udfordringen i højere grad at drage nytte af det regionale socialområdes nærhed til behandlingspsykiatrien og de somatiske hospitaler gennem et tættere fagligt samarbejde"

Det er et alment princip, at borgere reelt tilbydes lige adgang til sundhedsydelser. Sætningen ovenfor kan læses som om, at vi for borgere, der modtager ydelser i det regionale socialområde ønsker at skabe en relativt bedre adgang til sundhedsydelser. Vi antager, at det ikke er det som vi mener, og foreslår derfor at ovennævnte sætning ændres marginalt således, at en sådan fejlagtig opfattelse under ingen omstændigheder skabes hos f.eks. en ekstern læser.

Side 4 "Det er også en stor udfordring i de kommende år, at sikre, at de rette kompetencer er til stede hos medarbejdere og ledere i forhold til de nye opgaver, som specialområder skal udføre"

Dette er, efter vores vurdering en abstrakt formulering, som alle er enige i. Men hvad mener vi egentlig? Hvordan måler vi realkompetencer? Hvad er en kompetence overhovedet? Vi ønsker, at evidensbasere det socialfaglige arbejde – hvilken evidens har vi eller har vi brug for at skabe vedrørende forholdet mellem realkompetencer, formelle kvalifikationer, opgaveløsnings art og resultater?

Baggrunden for disse spørgsmål er, at vi er bekymrede for, at ansattes realkompetencer ikke i tilstrækkelig grad erkendes og anerkendes, og at diskursen om kompetencer i for høj grad - og på et udokumenteret grundlag - kan komme til at handle om at øge antallet af såkaldte formelt uddannede medarbejdere på bekostning af en reduktion af realkompetente medarbejdere uden formel socialpædagogisk uddannelse.

Hvis denne bekymring afspejler den ønskede udvikling, så er det vores antagelse i forhold til opgavernes art i Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge, at vi kommer til at bevæge os væk fra nogle af elementerne i hovedvisionen for Social Strategi og de dertil knyttede indsatsområder. Derfor anbefales det, at meningen med og betydningen af "de ret-

te kompetencer" uddybes, nuanceres, eksemplificeres på en fortsat kort men på en mere præcis måde.

Organisation

Side 4 "Ved at samle det regionale socialområdes 31 tilbud i 9 fagligt og økonomisk stærke specialområder, er der skabt en bæredygtig platform"

På baggrund af den faktiske økonomiske situation i 2012 og 2013 er vi ikke enige i, at der samlet set er tale om eller at der umiddelbart er udsigt til at kunne betegne socialområdet som 9 økonomisk stærke specialområder. Social Strategi er et redskab. Det er vigtigt, at alle formuleringer i Social Strategi af medarbejdere, ledere, interne og eksterne interessenter opfattes som en virkelighedsafstemt strategi. Det anbefales, at beskrivelsen "økonomisk stærke" udelades eller omformuleres.

Nødvendig viden

Praksisnær forskning

På side 10 under "fælles ramme" henviser udkast til strategien til Jysk Socialforsknings- og Evalueringssamarbejde (JYFE)". For så vidt JYFE påtænkes nedlagt primo eller medio 2014, så anbefales det, at udelade henvisninger til JYFE i en fremtidsorienteret strategi om praksisnær forskning.

Vi er enige i, at der er behov for at etablere et bedre overblik og en fælles ramme omkring den forskning, som foregår i specialområderne. Med denne formulering skabes en opfattelse af, at der faktisk foregår forskning i specialområderne. Er det tilfældet? En anden formulering anbefales, hvis det ikke er tilfældet.

Som case på praksisnær forskning eller videnskabelige praksisnære undersøgelser, anbefales henvisning til flere cases. Det anbefales således, at der, enten under dette afsnit eller under afsnittet "dokumentation af indsats og resultater", henvises til vedlagte komparative recidivundersøgelser foretaget af Center for Kvalitetsudvikling og Folkesundhed.

Social Strategi er også et redskab til, at socialområdet bevæger sig effektivt og direkte i retning af vores vision om "nødvendig viden, målrettet indsats, bedre liv, til flere". Med denne vision dedikerer socialområdet sig til forskningsberiget viden, hvorfor det anbefales at der i Social Strategi formuleres flere rolleeksempler på anvendelsen af forskningsberiget viden, udtrykt i form af cases, der konkret underbygger, at dette faktisk finder sted i produktionen af sociale ydelser. Et eksempel kunne være – og dette anbefales anvendt som casehenvisninger i Social Strategi – at de tre institutioner i Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge anvender ART (aggression replacement training) og MI (motivational interviewing), som evidensbaserede programmer til "bekæmpelse" af henholdsvis unges voldelige adfærd og misbrugsadfærd.

Innovation og anvendelsen af ny teknologi

Side 13 "Der skal afprøves nye teknologiske løsninger gennem iværksættelse af projekter i specialområderne. For at fremme dette skal den tværgående støttefunktion, der i dag dækker socialområdet og psykiatriområdet styrkes på socialområdet"

Det anbefales, at det på en mere tydelig måde beskrives, hvad en styrkelse indebærer. Det anbefales at denne styrkelse af den tværgående støttefunktion organiseres som en enhed med adækvate ressourcer og specialkompetencer til både at afprøve nye løsninger og til at forbedre eksisterende løsninger, såsom fælles adgang til fælles drev i specialområderne, integrerede

dagbogssystemer, digitaliseret genbrug af data (i.e. reducere dobbeltregistreringer) m.v.. Socialområdet og de 9 specialområder mangler, efter vores vurdering, og har derfor brug for en selvstændig, samlet og samlende IT-strategi med en dertil knyttet central, tilstrækkelig, tydelig og tilgængelig organisering. Det foreslås, at dette markeres tydeligt i Social Strategi.

Side 13 – "Anvender samarbejdspartnerne videokonferenceudstyr, som ikke er kompatibelt med regionens, så skal specialområderne tage ansvar for at finde en løsning...."

Det anbefales, at den tværgående støttefunktion udarbejder beskrivelser i anvendelsen af de mest oplagte alternative løsninger, hvis samarbejdspartnerens videokonferenceudstyr ikke er kompatibelt med regionens.

En specialiseret tværgående støttefunktion vil med større sandsynlighed fremme og støtte udbredelsen af videomøder i de mange tilfælde, hvor de gængse løsninger ikke er kompatible.

Danske Bank kan holde videomøder med hvem, der måtte ønske det. Det er lykkedes, fordi de har en central strategi, organisering og systematik, der har gjort dette muligt. Det bør også kunne lade sig gøre i Region Midt – en af Danmarks største virksomheder. Denne opgave bør ikke lægges ud til ni specialområder, fordi det kræver specialisering og integration på tværs af specialområder og derfor bør udvikles, koordineres og udbredes fra en central, administrativ enhed. Dette vil med større sandsynlighed sikre, at det sker og at der sker på en omkostningseffektiv måde.

Dokumentation af indsats og resultater

Dokumentation som dialogredskab

Som et oplagt redskab henvises til ICF.

Det anbefales, at Social Strategi også henviser til SIP og UFOS, som anvendes på alle landets sikrede institutioner og på de dertil knyttede åbne afdelinger, herunder på Koglen og Grenen.

Det anbefales, at der ligeledes henvises til YLS/CMI, der anvendes på MultifunC Midtjylland og som pilottestes som standard dokumentationsredskab af Socialstyrelsen. Det vurderes sandsynligt, at YLS/CMI i fremtiden skal anvendes på alle institutioner og opholdssteder i Danmark, som via tilbudsportalen udbyder ydelser til målgruppen bestående af kriminalitetstruede og kriminelle børn og unge.

Sammenhæng i kvalitetsarbejdet

Tilsynsreformen vil medføre yderligere krav om dokumentation og registrering af oplysninger. Det anbefales at strategien formulerer, at den samlede tid – med eller uden snild IT-understøttelse og intelligent organisering af en social IT-strategi – som medgår til dokumentation og registrering af oplysninger - ikke må øges eller komme til at ske på bekostninger af reduceret tid til produktion af selve kerneydelsen.

Dokumentation og registrering er væsentlige aspekter i produktionen og kvalitetssikringen af vores kerneydelser, men disse aspekter udgør ikke kernen i kerneydelsen. Den består for vores vedkommende bl.a. af social-pædagogisk kontakt og undervisning af de anbragte unge i Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge. Det anbefales, at vi holder os dette for øje i Social Strategi for ressourcen, *tid*, er efterhånden blevet den mest knappe ressource af alle.

Målrettet indsats

Styrket faglig kvalitet

Side 18 – Det regionale socialområde har et tværgående kvalitetsforum. Dette kan styrkes ved løbende at etablere tematiserede kvalitetsfora ved behov....”

Denne formulering virker for vag. Det anbefales at strategien på dette område bliver mere konkret i sin formulering på en måde, som efterlader et indtryk af det, som vi faktisk vil gøre. Hvad vi i øvrigt måske *kan* gøre efter behov anbefales derfor udeladt i den sociale strategi.

VISO-rådgivning

side 21- Det er et strategisk mål, at alle specialområder i kraft af deres specialviden med tiden får aftaler om rådgivningsopgaver for VISO.

Grenen og Koglen har tidligere været VISO leverandører, men valgte via CBUS at opsigte aftalerne, fordi indtjeningen, rådighedsforpligtelsen og resourceforbruget samlet set ikke var økonomisk eller strategisk attraktiv i forhold til de ulemper, det også medførte for sikker drift og høj kvalitet i produktionen samt i den videre udvikling af vores kerneydelser.

Vi er på dette grundlag – medmindre honoreringen og rådighedsforpligtelsen i mellemtiden har ændret sig væsentligt – ikke enige i dette strategiske mål.

Vores strategiske mål er *to stick to our core business* og at bruge al energi og ekspertise på at optimere på drift og udvikling af kerneydelserne samt salg af disse. Efter vores vurdering er dette en mere holdbar og langsigtet strategi, fordi der, efter vores erfaring og skøn, fortsat vil være behov for døgnanbringelser og specialundervisning af kriminalitetstruede og dømte børn og unge. Og det vil vi, i egen vision, være de dygtigste til at skabe.

Bedre liv

Vold og magtanvendelser

Side 29 – *“Der skal vedvarende være fokus på at begrænse anvendelse af magt mest muligt...”*

Denne sætning kan umiddelbart tolkes som om, at vi så vidt muligt ønsker at begrænse magtanvendelser mest muligt, selv om magtanvendelser faktisk kan være strengt eller absolut nødvendige, og faktisk i ethvert tilfælde kun må anvendes, når det netop er strengt eller absolut nødvendigt.

Derfor foreslås følgende som et forslag eller inspiration til en alternativ formulering:

Der skal være et fortsat fokus på at anvendelse af magt begrænses til situationer, hvor udøvelsen af magt er absolut nødvendig, og at enhver anvendelse af magt i øvrigt skal leve op til alle øvrige principper for lovhjemlede magtanvendelser, herunder principperne om proportionalitet og mindst mulig indgriben.

Det foreslås i øvrigt, at Social Strategi sætter sig som mål i forbindelse med revisioner af lovgivning og regler for magtanvendelse, at lovgivningen forsøges forbedret med henblik på at øge de ansattes og de anbragte borgeres sikkerhed under et styrket hensyn til hovedformålet om at yde omsorg og socialpædagogisk bistand.

Et konkret eksempel og forslag til et sådant mål, er, at Socialområdet arbejder for at få ophævet den såkaldte 18 års regel, der tilsiger at unge over 18 år ikke er omfattet af reglerne om magtanvendelse, selv om de er anbragt sammen med unge under 18 år, der er omfattet af reglerne om magtanvendelse. Nødværge og nødret er undtaget. I praksis betyder denne forskel, at hensynet til de ansattes og de øvrige anbragte borgeres sikkerhed er forringet, og at hensynet til at drage omsorg og yde social pædagogisk bistand til unge over 18 år, der er anbragt på ungeinstitutioner i sådanne situationer, ligeledes er forringet.

Hvis der for eksempel er en begrundet mistanke om, at en anbragt ung under 18 år er i besiddelse af stoffer eller våben, hvis dette vurderes at udgøre en trussel for sikkerheden, og hvis kriterierne for en tilladt undersøgelse af opholdsrum, genstand eller af personen i øvrigt er opfyldte, så vil en undersøgelse overvejes iværksat. De samme muligheder er ikke på samme måde præcist lovhjemlet, for så vidt den unge er over 18 år. Det kan udgøre en væsentlig trussel for de ansatte og de anbragte borgeres sikkerhed, hvis en sådan risiko ikke reduceres på rette tid og sted. I sådanne situationer kan vi ikke trygt hvile i en vag eller upræcis hjemmel i straffelovens be-

stemmelse om nødret eller passivt overlade vores tryghed og sikkerhed til politiets begrænsede ressourcer og prioriteringer. Vi er nødsaget til at handle og anbefaler derfor, at Region Midtjylland via det politiske system eller på anden vis påtager sig ansvaret for at gøre opmærksom på denne og andre uopfyldte lovmæssige behov med henblik på at skabe den fornødne lov-hjemmel.

Tværgående initiativer

Det regionale socialområde som attraktiv arbejdsplads Rekruttering og kompetenceudvikling

I lighed med, at Specialområderne skal udarbejde kompetenceudviklingsplaner for alle medarbejdere, så foreslås Social Strategi suppleret med en lignende rammesætning om, at der ligeledes skal udarbejdes kompetenceudviklingsplaner for alle ledere på socialområdet. Herunder også områdeledere.

Specialområde Socialpsykiatri Voksne

Høringssvar vedr. Social Strategi

Specialområde Socialpsykiatri Voksne (SVO) anerkender det store arbejde, der ligger bag udformningen af udkastet til ny social strategi for det specialiserede socialområde i Region Midtjylland.

Overordnet finder vi, at udkastet er godt gennemarbejdet og rummer vigtige perspektiver.

SVO har følgende bemærkninger:

Der savnes en placering af strategien ift. den overordnede ramme for vores eksistens, fx kunne Servicelovens § 1 refereres i indledningen. Ligeledes savnes en relation til Handicap-konventionen, hvis eksistens er et fagligt og socialpolitisk vigtigt skridt.

Vedr. de overordnede faglige begreber bifalder SVO, at der i strategien er fokus på inklusion. Begrebet rehabilitering kunne med fordel være genstand for en mere omhyggelig definition, fx kunne definitionen af rehabilitering fra *Hvidbog om rehabilitering* anvendes – denne udtrykker en bred opfattelse af begrebet, som ikke blot rummer udvikling for den enkelte, men livskvalitet jf. et selvstændigt og meningsfuldt liv. SVO savner desuden begrebet recovery, der betegner det enkelte menneskes personlige og unikke proces i rehabiliteringsforløbet.

I indledningen til strategien nævnes forskellige samarbejdspartnere. Listen er lang og relevant, men SVO savner her arbejdsmarkedet, som med den ny pensionsreform er blevet en vigtig samarbejdspartner. Konsekvenserne for mennesker under 40 år, der ikke længere kan få tilkendt førtidspension, opleves som en udfordring på SVOs botilbud.

Det er med glæde, at SVO konstaterer, at misbrugsområdet i strategien beskrives som et fokusområde, dog savnes en tydeliggørelse af, at misbrugsbehandling ikke udelukkende sigter på misbrugsophør men også på, hvordan det enkelte menneske kommer til at leve med sit misbrug.

SVO er tilfreds med, at frivilligt arbejde indgår i strategien, og ser frem til konferencen herom. Ligeledes imødeses planen for samarbejdet med de frivillige, da vi finder det væsentligt, at de frivilliges opgave defineres nøjagtigt, og at de frivillige sikres den fornødne undervisning og tilknytning til det enkelte bosted.

I afsnittet om anvendelse af ny teknologi, savner vi dels en tilføjelse om optimeret anvendelse af det eksisterende udstyr, dels en kobling til kompetenceudvikling i form af undervisning i anvendelse af den nye teknologi.

midt
regionmidtjylland

Dato 02-09-2013

Trine Flemming Larsen

Tel. +45 7847 7085

Trine.Larsen@ps.rm.dk

Side 1



HØRINGSSVAR

Til høringsudkast til social strategi, Region Midtjylland.

Høringssvar afgivet af Stormly's Lokal MED ved ekstraordinært møde d. 2. september 2013.

Overordnet og generelt vil vi gerne anerkende strategimaterialet som værende gennemarbejdet og proaktivt i forhold til de udfordringer, det sociale område er/ vil blive udsat for. Og tænkningen bag jf. de indledende sider ligger for øvrigt i god tråd med de strategispor, vi har fokus på i Filadelfia's organisation.

Vi synes gennemgående, at hele materialet er skrevet og sat op i en form, så det er tilgængeligt for alle medarbejdergrupper.

Indhold

Økonomisk råderum. For strategiens gennemførelse kan det bekymre os, at der ikke gives bud på, hvordan der skabes økonomisk råderum til at holde strategien på sporet. Iværksættelse af projekter, lokale og tværgående aktiviteter kræver ekstra lønkroner i opstarts – og implementeringsfasen (det vedholdende og seje træk). Ligeledes vil opstart og indkøring af ny teknologi kræve større omkostninger. Ideen med eksternt ansøgte midler, mener vi til gengæld er realistisk eks. I forhold til praksisnær forskning.

Samarbejde mellem sundhedsområdet og socialområdet. Der tales flere steder i strategien om det tværgående samarbejde. Bl.a. på side 35. I mindre skala fungerer samarbejdet i Filadelfiaregi (mellem Epilepsihospitalet og Stormly) gennem faste aftaler indenfor epilepsibehandling. I lighed med den linje, der er holdt i kompendiet, må/ kan dette vel dækkes ind under ".... med flere -" side 23, første afsnit.

Med de tanker, der er i "Social strategi", vil der blive en øget bevidsthedsførelse om de udfordringer, der er mellem sundhedsområdet og socialområdet.

Lay-out og andet.

Stormly vil gerne flyttes på kortet side 5. Kun ½ cm fra Børn – og unge centret Engvejen på linje mod vest. Vi er kommet meget tæt på Vejle.

En kommentar til opsætningen side 33. Hvis den opsætningsmæssige linje skal holdes, mener vi Tangkærprojektet skal fremhæves inde i den markerede ramme frem for delvis ude i teksten.



Karl Peter Nielsen

Formand



Anne-Grethe Nygaard Holst

Næstformand

Filadelfia har indgået overenskomst med Region Midtjylland vedrørende driften af Stormly. Stormly er associeret til SUA.

Tirsdag den 3. september 2013

Hørings svar vedr. "Social Strategi" afgivet af LMU ved Specialområdet, Kommunikation og Undervisning

LMU finder generelt udkastet velformuleret, dækkende, grundigt og visionært. Struktureringen af fremstillingen forekommer logisk og understøtter læsningen og forståelsen af indholdet – bl.a. gennem den grafiske fremhævelse af del-strategierne og delhandleplanerne, der alle er formuleret i et tydeligt, kortfattet og letlæseligt sprog.

LMU har svært ved at være uenig i en eneste af de formulerede handleplaner, og eksempel på en for os at se visionær målsætning, kunne vi pege på P11 "Der skal søges om eksterne midler...." eller P14 "Innovationsmetoder skal udbredes..."

På enkelte områder mener vi dog at der er plads til forbedringer af det formulerede. Således kunne det være formålstjenstligt P6 under "Driftsvilkår for...." at pege på, at det i længden er uholdbart, at der ikke i takt med den stigende specialisering i den regionale opgavevaretagelse (som følge af at kommunerne "hjemtager" det mindre specialiserede) kompenseres for den nødvendige meromkostning på især personalesiden. Regionen sidder tilbage med den mest ressourcebelastende opgave men skal levere til stadig lavere pris.

Under "Innovation..." P12 kunne det være rimeligt at pege på at understøttelse af innovation generelt meget vel kan forudsætte nødvendige organisatoriske justeringer med henblik på at selve den måde vi organiserer arbejdet på kan have afgørende betydning for innovationens succes.

Under "Styrket faglig..." P18 kunne der måske være grund til med endnu større vægt at pege på den realistiske risiko der kan opstå, hvis Den Danske Kvalitetsmodel og de nyformulerede indikatorer i den nye Tilsynsreform ikke peger i samme retning. Entydighed i kvalitetsarbejdet, målsætningerne og kvalitetsparametrene er af fundamental vigtighed i det fremtidige arbejde.

En forudsætning for at medarbejderne fortsat skal kunne løse de mest specifikke og svære opgaver må være, at der vedvarende er midler til kompetenceudvikling og videreuddannelse.

Under P35 "Stærkere samarbejde med sundhedsområdet..." nævnes der nye opgaver i socialområdet i form af et stærkere samarbejde med psykiatrien og somatikken. Her oplever vi særligt et behov for udvikling af samarbejdet mellem vores specialområde og somatikken.

Afslutningsvist skal LMU dog pege på at vi betragter den fremlagte strategi som et positivt og anvendeligt, centralt værktøj i det videre arbejde med yderligere at kvalificere opgavevaretagelsen i socialområdet i Region MIDT.

På vegne af LMU

John Jørgensen
Formand

Kirsten Bach Jensen
Næstformand

Hospitalsenheden Horsens, Region Midtjylland

Vedr. hørings svar til ny Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningstilbud.

Hospitalsenheden Horsens anerkender de mange aktuelle og relevante emner, som Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningstilbud indeholder.

Vi ser meget positivt på, at socialområdet vil arbejde mere med løsninger, som evidensbaserede metoder, kvalitetsstandarder samt resultatmålinger i forhold til nuværende praksis.

Vi ser frem til, at bidrage til et stærkere samarbejde mellem social- og sundhedsområdet i fremtiden.

Regionspsykiatri Vest, Region Midtjylland

Vedr. høringssvar til ny Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningstilbud.

Afdelingsledelsen i Regionspsykiatrien Vest har med glæde læst Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde.

Strategien er ambitiøs og visionær. Det er positivt at der sættes fokus på styrkelse af faglighed, dokumentation og anvendelse af ny teknologi samt vigtigheden af dialog og samarbejde med samarbejdspartnere heriblandt Regionspsykiatrien.

Hospitalsenhed Midt

Ledelsessekretariatet

Helbergs Allé 6

P.O. Box 130

DK-8800 Viborg

Tel. +45 7844 0000

Fax +45 7844 1190

ledelsessekretariatet@viborg.rm.dk

www.hospitalsenhedmidt.dk

Region Midtjylland
Administrationen
Att.: Jens Peter Ilsøe

midt
regionmidtjylland

**Høringssvar fra hospitalsledelsen, Hospitalsenhed Midt
vedrørende høringssudkast Social Strategi**

Fra Hospitalsenhed Midt kvitteres for det i forvejen tætte samarbejde med det specialiserede socialområde i Region Midtjylland, og vi imødekommer aktivt et yderligere udbygget samarbejde. Høringssudkastet til Social Strategi indebærer relevante og interessante perspektiver i krydsfeltet mellem socialområdet og sundhedsområdet. Strategien lægger sig fint op ad Sundhedsplan 2013, idet begge har borgeren og det tætte samarbejde internt og på tværs af sektorer i fokus. Dette er yderst positivt.

Overordnet fremhæves det i høringssudkast til Social Strategi, at der i højere grad skal drages nytte af det regionale socialområdes nærhed til behandlingspsykiatrien og de somatiske hospitaler gennem tættere fagligt samarbejde præget af nytænkning.

I afsnittet "Stærkere samarbejde med sundhedsområdet" lægges op til et mere systematisk og formaliseret samarbejde mellem socialområdet, behandlingspsykiatrien og det somatiske område. Her foreslås brobygning, herunder forløbsledelse med formaliserede aftaler om blandt andet koordinering og deltagelse i udskrivningskonferencer. Desuden foreslås et stærkere samarbejde gennem fælles uddannelse for de medarbejdere inden for det regionale socialområde og sundhedsområdet, der arbejder med de samme borgere/patienter. I Hospitalsenhed Midt imødekommes initiativerne med henblik på at skabe et endnu bedre samarbejde mellem sektorerne samt sikre de bedste forløb for borgerne/patienterne.

Med venlig hilsen


Lars Dahl Pedersen
Hospitalsdirektør
Christian Møller-Nielsen
Cheflæge
Tove Kristensen
Chefsygeplejerske

Den 060813

J.nr. 1-01-100-61-13

Anne Klemm

Dir. tlf. +45 7844 1105

anne.klemm@midt.rm.dk

Side 1

**Høringsvar fra Lokal-MEDudvalget for Administrationen,
Psykiatri og Social vedrørende udkast til Social Strategi for
Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde**

Dato 21. august 2013

Side 1

Lokal-MEDudvalget finder det positivt, at den Sociale Strategi er med til at give det sociale område et fælles fundament og en platform, som kan være med til at tegne det sociale område i Region Midtjylland nu og fremover. Den er med til at målrette indsatsen og sætter fokus på den indsats, der bliver udført. Den er med til at sikre kvaliteten og de udviklingspotentialer, der er på det sociale område, og den sætter fokus på, at det sociale område opnår en produktivitet og effektivitet ud fra de ressourcer, der på området.

Lokal-MEDudvalget er opmærksom på, at der fremadrettet kan være behov for en implementeringsplan, hvor det fremgår hvad der skal prioriteres, hvem der gør hvad og hvornår det er en succes.

Der har i udarbejdelse af den sociale strategi været en stor inddragelse af både interne og eksterne partere, som har bidraget med vigtige indspark. I den videre implementeringsplan vil det ligeledes være relevant at inddrage en bred deltagerkreds, for at sikre et ejerskab til den sociale strategi.

På vegne af Lokal-MEDudvalget for Administrationen, Psykiatri og Social

Lars Riise Jensen
Ledelsesrepræsentant

Peter Løvbjerg Christensen
Næstformand

Att: Psykiatri og Social, Region Midtjylland



Vedr. høringsudkastet til den sociale strategi

Dette høringssvar afgives af CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling til Høringsudkastet til "*Social Strategi - Nødvendig viden - målrettet indsats - bedre liv - til flere: Udviklingen af det specialiserede socialområde i Region Midtjylland.*"

Dato 30.08.2013
Henriette Qvist
Tel. +45 7841 4040
Henriette.qvist@stab.rmi.dk

Side 1

Høringssvaret indeholder først en overordnet generel vurdering af høringsudkastet til den sociale strategi. Dernæst kommenteres på de enkelte kapitler.

Generel vurdering

Som en aktiv part i feltet mellem praksis, forskning og det administrative/politiske niveau på det sociale område noterer CFK sig, at Region Midtjylland med den sociale strategi sætter fokus på vigtige satsningsområder. Med den sociale strategi sætter Region Midtjylland en faglig dagsorden, som potentielt kan muliggøre både effektiviseringsgevinster og bedre trivsel og udviklingsperspektiver for børne-, handicap- og udsatteområdet. I overensstemmelse med lovgivningen er der et styrket fokus på borgerens inddragelse og aktive anvendelse af egne ressourcer samtidig med, at den bedste ressourceudvikling skal sikres. Dette stiller krav om skarpe faglige prioriteringer, kompetenceudvikling og styrket opfølgning på virkningen af de tværfaglige indsatser, som iværksættes.

CFK finder, at Region Midtjylland med denne fokusering har et solidt udgangspunkt for at skabe udvikling til gavn for brugerne af det sociale område. CFK anerkender og bakker således op herom.

Brug af kompetencer i Region Midtjylland

De beskrevne udfordringer i udviklingen på socialområdet opnås ikke alene i kraft af de sociale tilbud. Som det beskrives flere steder i strategien, skal det faglige arbejde på tilbuddene understøttes af viden om, hvad der virker i socialt arbejde. Dette er opgaver, der

relaterer sig til forskning, dokumentation, udvikling og implementering, og som i Region Midtjylland løses af bl.a. CFK. CFK anbefaler, at de ressourcer, der således forefindes internt i regionen, indtænkes. CFK kan kun opfordre til også at lade den sociale strategi indtænke de støttefunktioner og afdelinger i regionen, som har spidskompetencer inden for disse områder. Dette signalerer helhedstænkning, optimal ressourceudnyttelse og satsning på, at Region Midtjylland går forrest i udviklingen af det sociale område.

Nødvendig viden

Kapitlet *Nødvendig viden* indeholder en række hensigtserklæringer, som beskriver nødvendigheden af et fokus på forskning, innovation og dokumentation. CFK vil igen pege på, at man med fordel kan drage nytte af at indtænke de støttefunktioner og afdelinger i regionen, herunder CFK, som regionen allerede råder over. Fx har CFK særlige kompetencer inden for kvalitetsudvikling på det specialiserede socialområde. Samarbejdet med praksisfeltet for regioner, kommuner, ministerier og brugerorganisationer om bl.a. udredningsmetoder, handleplaner og dokumentationsmetoder er i særdeleshed et centralt tema i en række af de projekter, CFK gennem en årrække har gennemført.

Målrettet indsats

Kapitlet *Målrettet indsats* beskriver, hvordan den faglige kvalitet på socialområdet kan styrkes. I den forbindelse nævnes implementering af tilsynsreformen. Det skal bemærkes, at CFK, foruden at være nationalt sekretariat for Dansk Kvalitetsmodel på det sociale område, har ydet ekstern sparring til udviklingen af tilsynskonceptet til Socialstyrelsen, og ligeledes har en opgave i uddannelsen af de nye tilsynsførende.

Kapitlet beskriver ligeledes, at "*national og international viden samt den viden, der skabes internt i regionen, skal samles og deles på tværs af specialområderne*" (Social Strategi, side 18) via kvalitetsfora. Det bør i den forbindelse overvejes, om CFK kan inddrages i de tilfælde, hvor det vil være relevant at trække på kompetencer, der vedrører forskning og udvikling om udvalgte problematikker.

Bedre liv

CFK hæfter sig ved, at der på side 34 står anført seks standarder i Dansk Kvalitetsmodel på det sociale område. Der eksisterer i dag 9 standarder i modellen, jf. www.socialkvalitetsmodel.dk.

Til flere

Der er ikke kommentarer til dette kapitel.

Sluttelig vil CFK takke for muligheden for at kommentere den nye strategi for regionens sociale område. Vi vil se frem til fortsat at bidrage til den positive udvikling af området.

Venlig hilsen



Mette Just Kjølby
Centerchef for CFK-Folkesundhed og Kvalitetsudvikling
Region Midtjylland

midt
regionmidtjylland

**Hørings svar fra Hospitalsledelsen ved Hospitalsenheden Vest
vedrørende høringsudkast til Social Strategi**

Hospitalsledelsen ved Hospitalsenheden Vest takker for muligheden for at afgive hørings svar vedrørende høringsudkastet til Region Midtjyllands Social Strategi.

Vi har med stor interesse læst høringsudkastet og finder, at der er rigtig mange gode elementer i strategien.

Vi finder det positivt, at der fremadrettet i højere grad skal arbejdes med kvalitetsstandarder, evidensbaserede metoder og resultatmålinger.

Vi finder det også meget positivt, at der lægges op til et stærkere samarbejde mellem socialområdet og sundhedsområdet, blandt andet gennem brobygning og udvikling af "fælles skolebænk" – noget som vi i Vestklyngen har gode erfaringer med.

I Hospitalsenheden Vest ser vi derfor frem til at bidrage til at styrke samarbejdet mellem socialområdet og sundhedsområdet.

Venlig hilsen

Hospitalsledelsen
Hospitalsenheden Vest

midt
regionmidtjylland

Dato 02-09-2013

Ditte Rasmussen

Tel. 45 7843 8547

ditte.rasmussen@vest.rm.dk

Sagsnr.

Side 1/1

Regionsrådet, Region Midtjylland

**Høringssvar fra Hoved-MEDudvalget for Psykiatri og Social
vedrørende udkast til Social Strategi for Region Midtjyllands
social- og specialundervisningsområde**

Dato 02.09.2013

Side 1

Hoved-MEDudvalget for Psykiatri og Social har på møde den 23. august 2013 drøftet udkast til Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde og har følgende bemærkninger til udkastet.

Udvalget finder, at der med udkastet til Social Strategi lægges en række vigtige spor for den fortsatte udvikling af det specialiserede socialområde i Region Midtjylland. Det er udvalgets vurdering, at der i den række af strategier, som indgår i udkastet til Social Strategi, lægges op til, at der tages hånd om de udfordringer, det specialiserede socialområde står over for.

Udvalget finder det desuden positivt, at udkastet til Sociale Strategi indeholder konkrete handleplaner for det videre arbejde under hver delstrategi. Det giver et godt overblik over de udfordringer og opgaver, der følger af strategien.

Der er en række punkter, som udvalget finder, at der er behov for at være særligt opmærksom på, og som det er vigtigt at have øje for, når strategien skal realiseres i de sociale tilbud.

Udvalget er opmærksom på sammenhængen mellem specialtilbud, specialviden og kompetenceudvikling. Der er en meget betydelig specialviden på de sociale tilbud, og dette hænger naturligt sammen med, at medarbejderne på de specialiserede sociale tilbud løser nogle af de mest komplicerede socialfaglige opgaver. Der er vedvarende et behov for, at medarbejderne får mulighed for udvikling af specialviden, men tilbuddene oplever betydelige udfordringer omkring dette under de givne økonomiske vilkår.

Et gennemgående træk på de sociale tilbud er, at der ikke er særlig stor tradition for og erfaring med, at formulere og formidle den betydelige viden, som er til stede. Der behov for konkrete metoder og særlige ressourcer til kvalificering af dette område, eksempelvis ved yderligere udvikling af samarbejdet med forskningsinstitutioner. Udvalget finder det vigtigt, at der er fokus på de særlige udfordringer dette giver, i forhold til at formidle og fastholde viden.

Set i forhold til de markedsmekanismer, der er gældende for de regionalt drevne sociale tilbud, er det vigtigt at kunne formidle og synliggøre den viden, som er til stede, på en måde, så den når interessenterne. Det er udvalgets vurdering, at der er behov for, at have fokus på tilbuddenes evner til løse denne opgave.

Udvalget ønsker at gøre opmærksom på, at specialiseringen kan have en bagside for medarbejderne, set i relation til de driftsbetingelser, de regionale tilbud er underlagt, hvor tilbuddenes eksistens er afhængig af kommunernes efterspørgsel. Falder efterspørgslen væk, kan medarbejderne stå tilbage med en meget specialiseret viden, de ikke kan anvende i praksis.

Udvalget finder det positivt, at der indgår en strategi vedrørende innovation og anvendelsen af ny teknologi på de sociale tilbud, med fokus på at styrke den indsats, der allerede foregår i dag. Det skal dog bemærkes, at det er afgørende, at fagligheden er i centrum, når der arbejdes med innovation og anvendelsen af ny teknologi på tilbuddene. Hvis dette ikke er muligt, er det mere forsvarligt at undlade at løse opgaven.

Der er i udvalget enighed om, at der bør stiles efter, at finde frem til nogle konkret måder at udnytte det forhold, at de sociale tilbud og behandlingspsykiatrien indgår i samme driftsorganisation, med henblik på kvalificering af tilbuddene i organisationen.

På vegne af Hoved-MEDudvalget for Psykiatri og Social



Gert Pilgaard Christensen
Formand



Bent Lykke
Næstformand



René Lodal Christensen
Næstformand

Udkast til hørings svar vedr. social strategi

Siden kommunalreformen er der set en gradvis afvikling af institutioner på hjerneskadeområdet, der kan modtage borgere med komplekse hjerneskader.

Der synes at være et behov for at der fortsat vil være tilbud til disse borgere - at området også styrkes, og at der sikres en økonomisk bæredygtighed for de mest specialiserede tilbud.

Der vil være behov for at der udvikles forløb, der er tilpasset den enkelte borger, og som kunne matche kommunernes behov for mulighed for tilkøb af ydelser.

Det vil være vigtigt at der sker en koordinering mellem RHN (Regionshospitalet Hammel Neurocenter) som landsdelsdækkende hospital på det højt specialiserede hjerneskadeområde, regionens udvikling af tilbud og kommunernes rehabiliteringsindsats, specielt i forhold til videns- og erfaringsopsamling, forskning og uddannelse, samt med henblik på sikre gode overgange mellem de forskellige indsatser.

En vigtig del i dette kunne være udvikling af RHN's ambulatorievirksomhed, så den målrettet kunne anvendes i den videre rehabilitering af borgere, og hvor RHN's specialviden og tværfaglighed kan bringes i anvendelse.

RHN har tidligere samarbejdet tæt med institutionen Tagdækkervej i forhold til borgere med cuffet tube. Desværre var de økonomiske forudsætninger ikke tilstede, således kommunerne brugte tilbuddet, men vurderingen må være, at der var tale om et tilbud, som var til gavn for de meget få borgere, der har brug for et sådant tilbud, hvor der udover sikring af de respiratoriske problemstillinger også blev tilbudt målrettet neurorehabilitering.

Med venlig hilsen

På Centerledelsens vegne

Bo Grauholm, hjerneskadekoordinator Regionshospital Hammel Neurocenter