
Læringsinformation – Social Omsorg

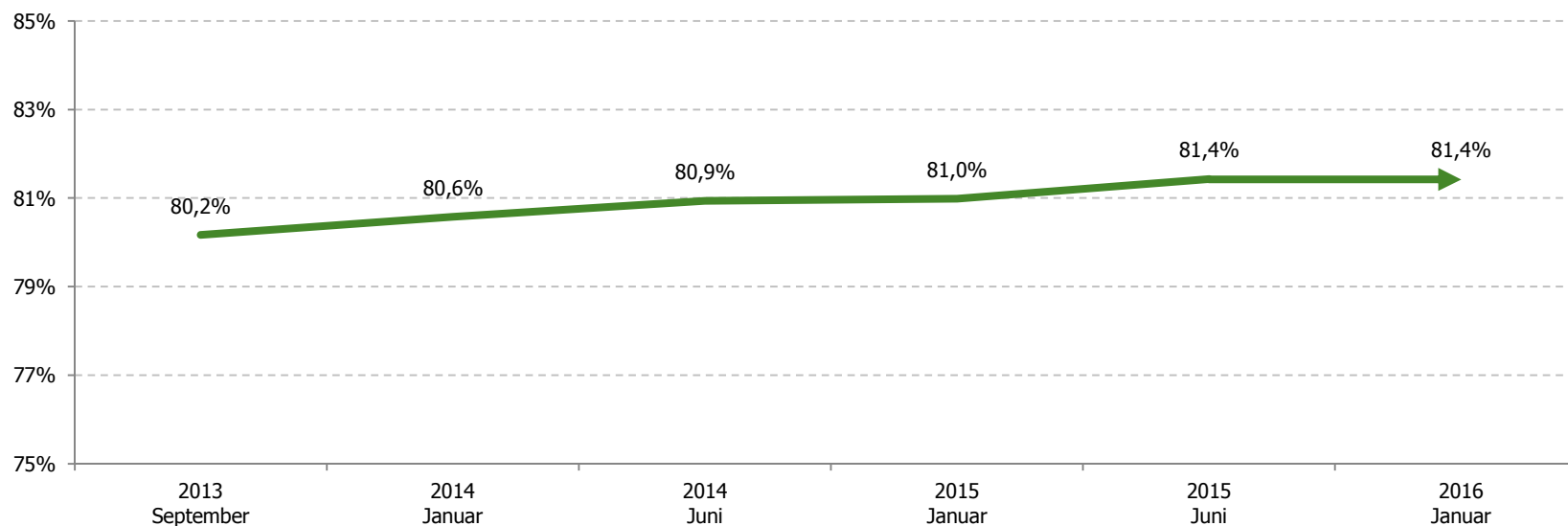
Maj 2016



Andel selvhjulpne

Formålet er, at gøre flere borgere delvis eller helt selvhjulpne og dermed at reducere forbruget således, at der kan tages højde for det stigende antal borgere, der forventes at ville søge hjælp i årene fremover. I årene fra 2013 til 2015 observeres der en stigning i andelen af selvhjulpne i aldersgruppen 65+, hvorefter niveauet har stabiliseret sig.

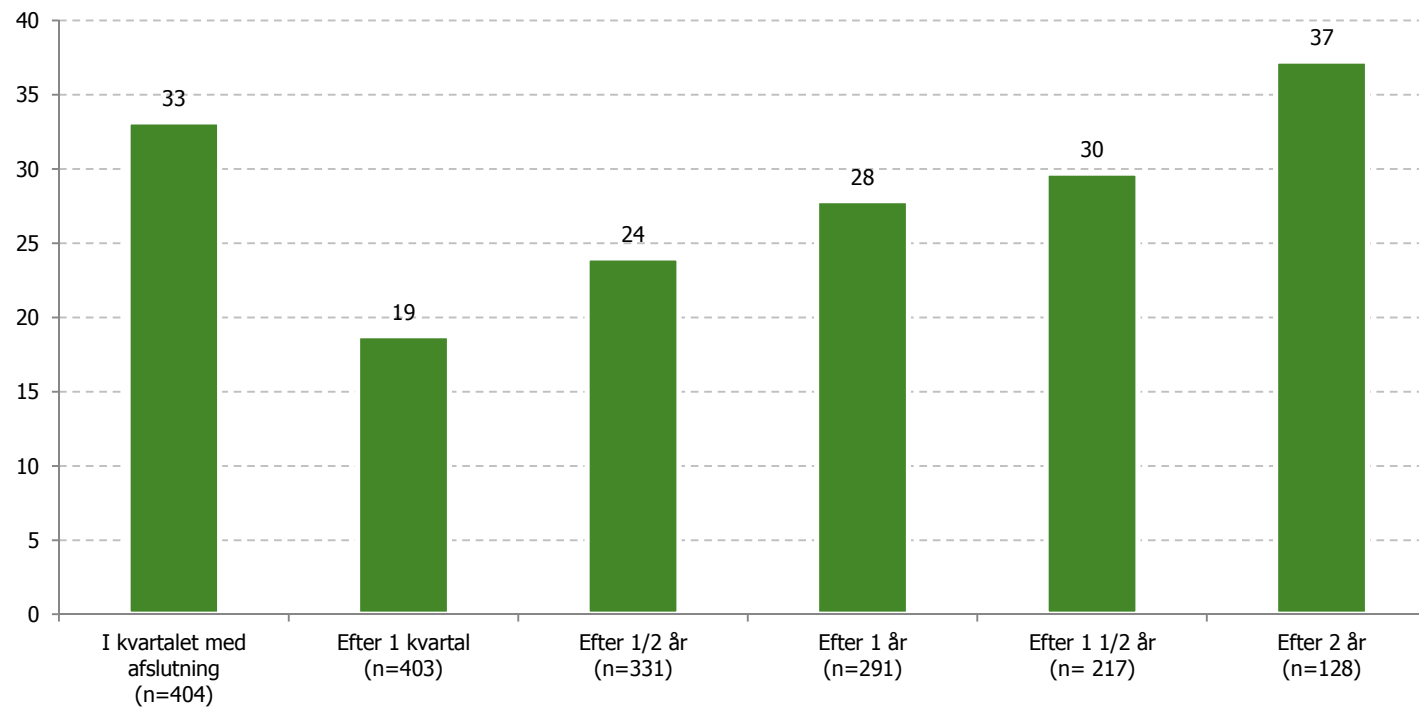
Andel selvhjulpne blandt de 65+ årige*:



*Andelen selvhjulpne blandt de 65+ årige er her defineret som andelen af det totale antal indbyggere i alderen 65+ der ikke modtager nogen ydelser med visiteret tid

Udvikling i visiteret tid efter afsluttet hverdagsrehabilitering

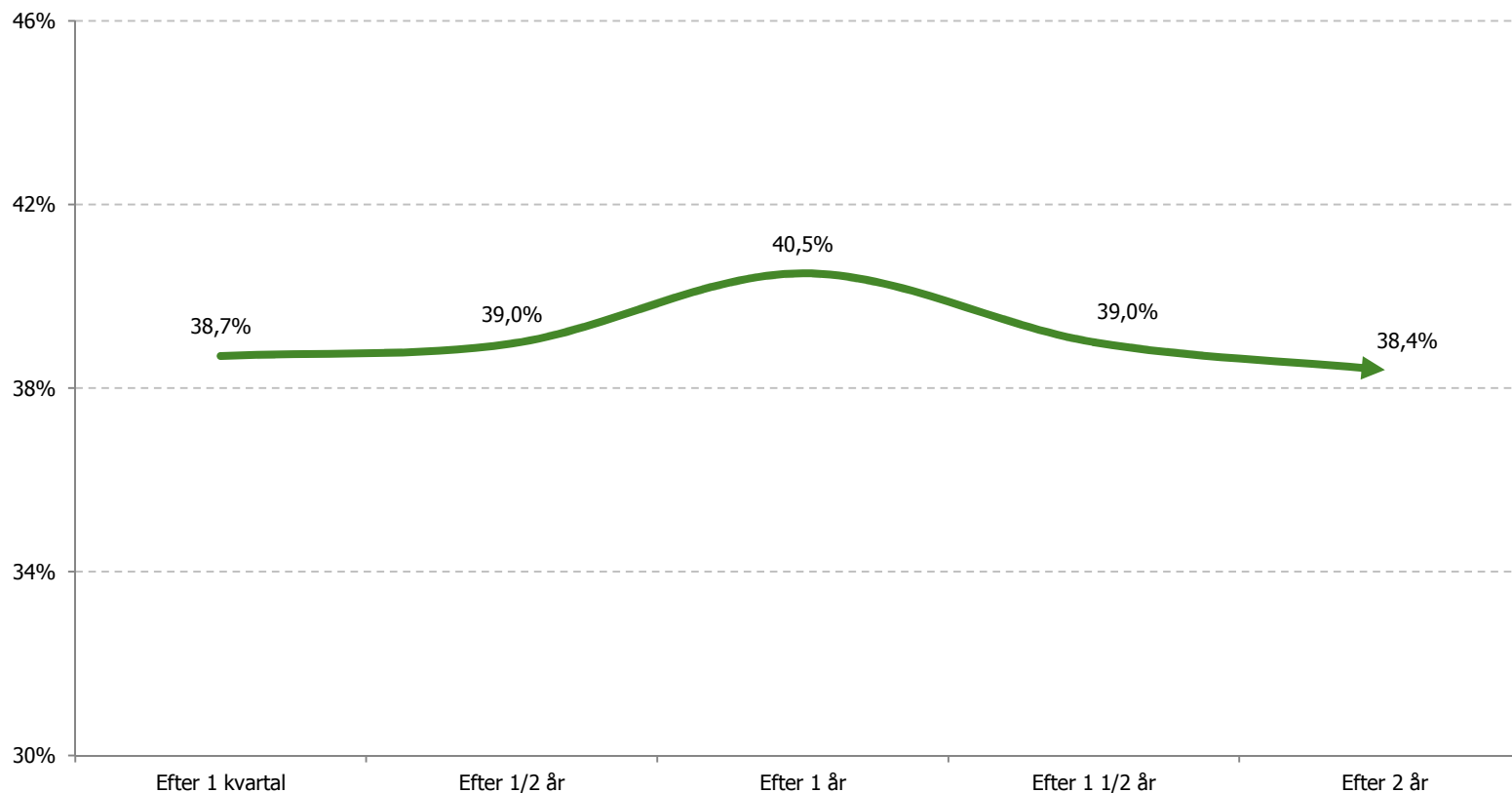
Grafen viser udviklingen i det **gennemsnitlige antal visiterede timer (for samtlige visiterede ydelser) per borger per kvartal** blandt de borgere der har afsluttet et **hverdagsrehabiliteringsforløb**. Resultaterne er opgjort per april 2016.



Bemærk at det kun er borgere der fortsat bor i Hedensted kommune per **april 2016** der indgår, således at fraflytning eller dødsfald ikke påvirker resultaterne.

Udviklingen i andel selvhjulpne efter afsluttet hverdagsrehabilitering

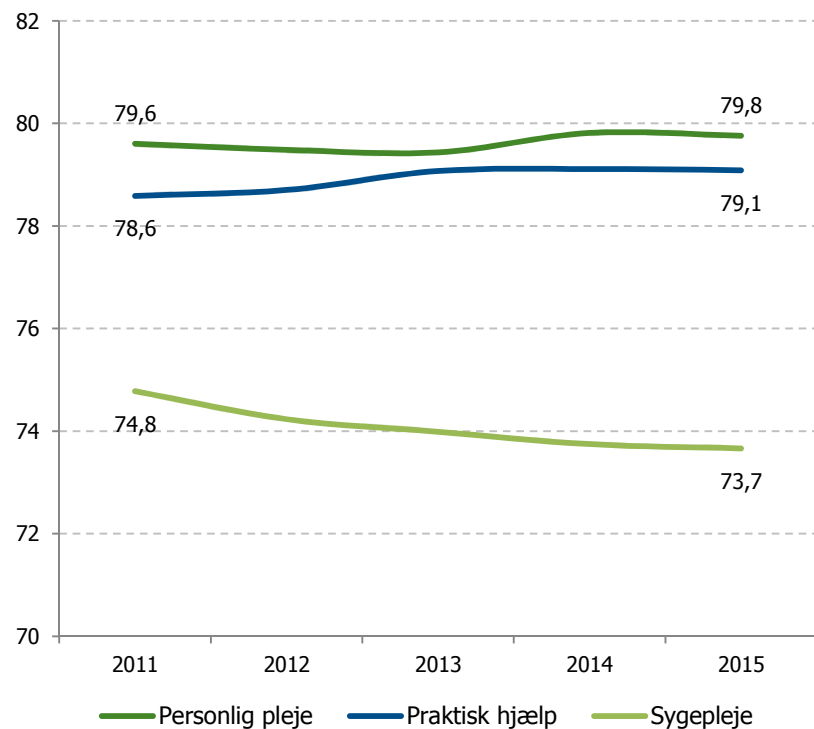
Andelen af borgere der er selvhjulpne (uden visiteret tid) efter afsluttet hverdagsrehabilitering



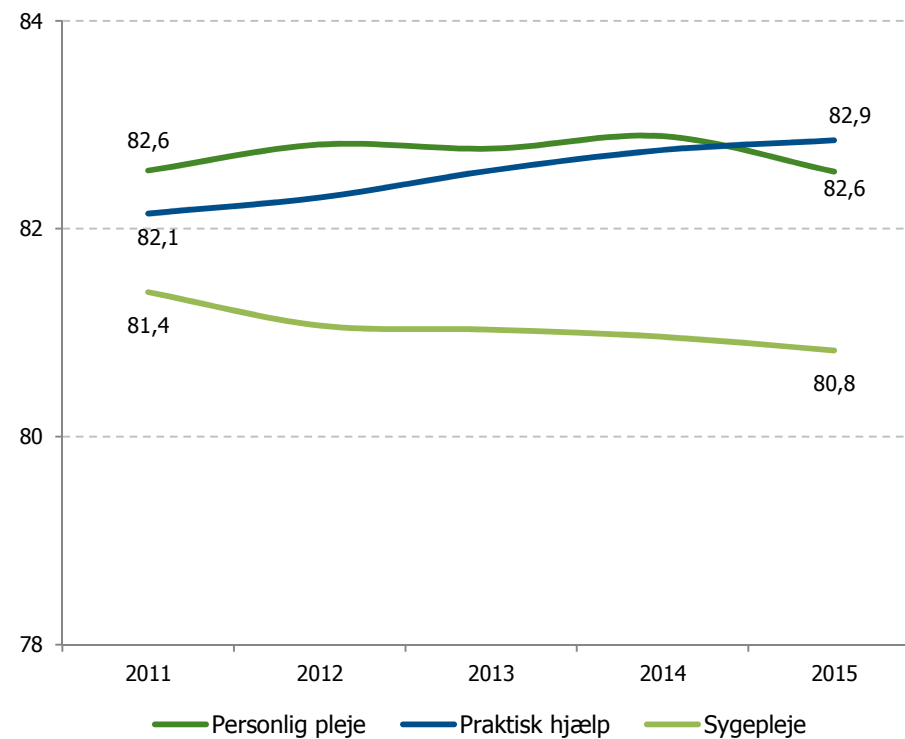
Det er kun borgere der fortsat bor i Hedensted kommune per **april 2016** der indgår, således at fraflytning eller dødsfald ikke påvirker resultatet.

Gennemsnitsalder for modtagere per ydelsestype

Udvikling i gennemsnitsalder blandt **alle modtagere** af visiterede ydelser fordelt på ydelsestyper

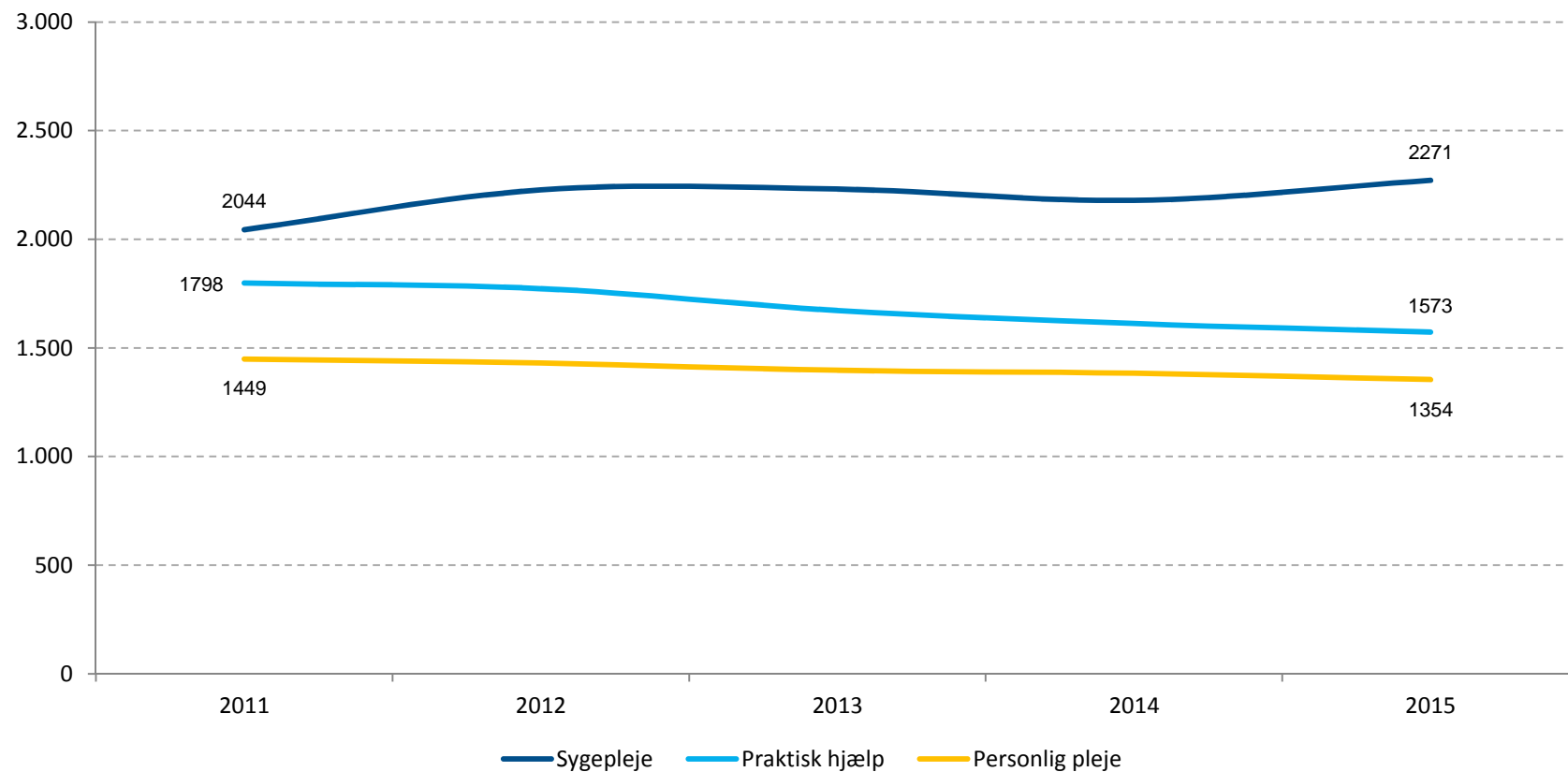


Udvikling i gennemsnitsalder blandt alle **65+ modtagere** af visiterede ydelser fordelt på ydelsestyper



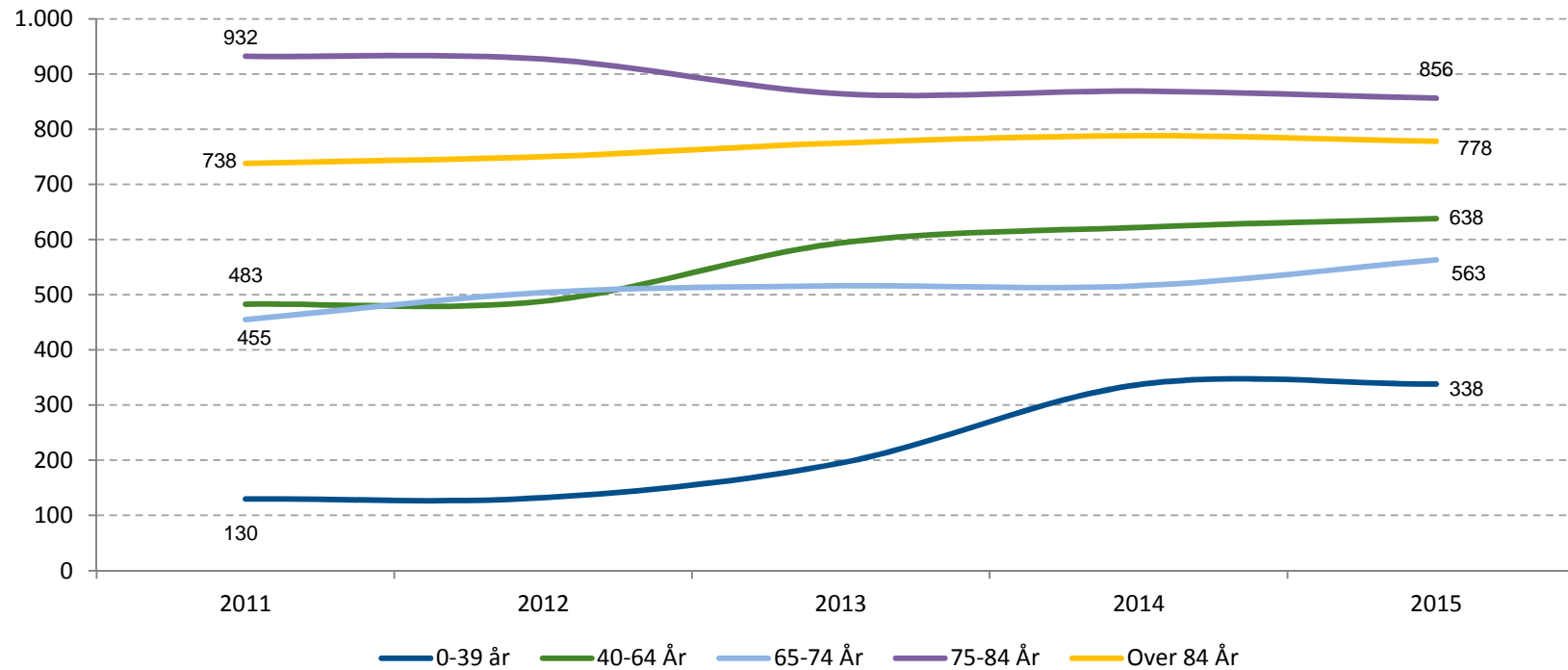
Antal ydelsesmodtagere over tid

Udviklingen i antallet af borgere med visiteret tid fordelt på ydelsestyper over tid



Antal ydelsesmodtagere over tid fordelt på aldersgrupper

Udviklingen i det samlede antal borgere med visiteret tid fordelt på aldersgrupper over tid

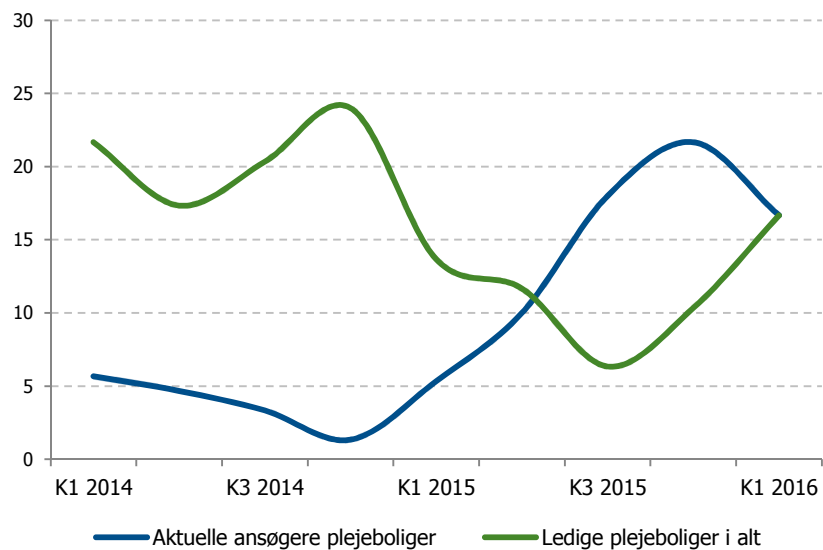


Udvikling i antal modtagere per aldersgruppe fra 2011 til 2015:

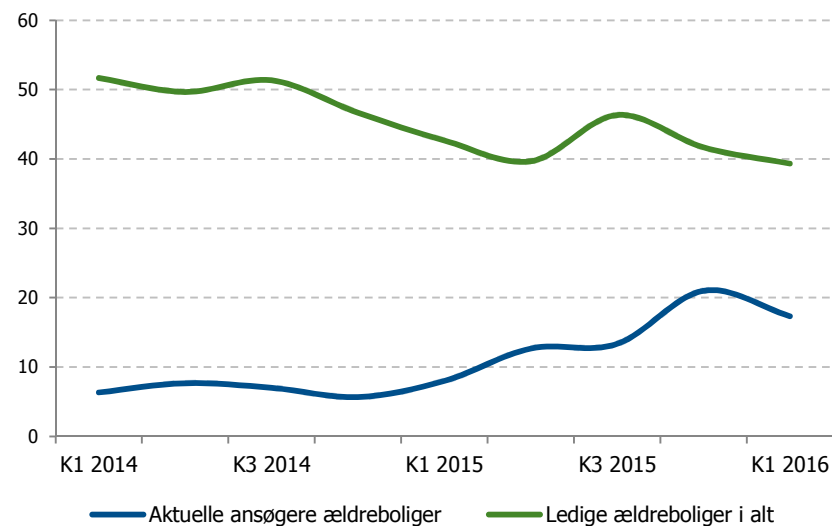
0-39 år: +208 **40-64 år: +155** **65-74 år: +108** **75-84 år: -76** **Over 84 år: +40**

Udvikling i ledige pleje og ældreboliger

Plejeboliger:



Ældreboliger:



Fordeling af anvendelse af ældreboliger (januar 2016):

Visiterede: 241 boliger -> 64 %

Integration: 14 boliger -> 4 %

Handicap: 10 boliger -> 3 %

Andre: 72 boliger -> 19 %

Tomme: 38 boliger -> 10 %



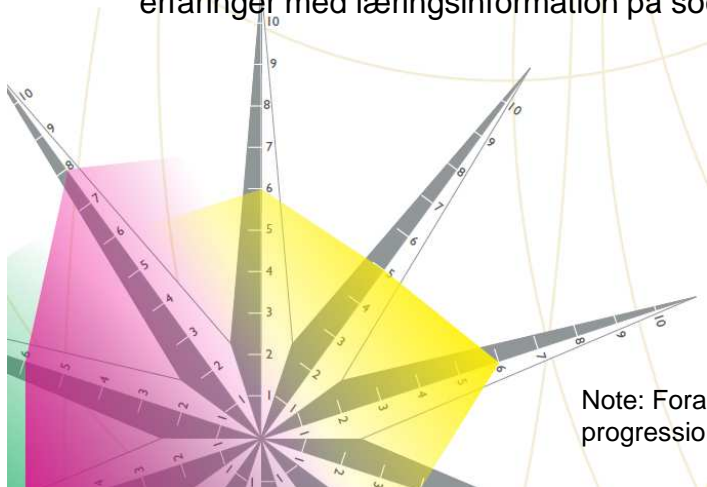
MÅL

Progression for voksen handicap

►►► Implementering af Forandringskompasset*

- Der er udviklet en skabelon i CSC Social til Forandringskompasset. Denne er blevet tilpasset, og er klar til brug.
- Velfærdsrådgivningen, Bofællesskaberne og Støttecentret har fået demonstreret systemet.
- Forandringskompasset vil blive brugt som forlængelse af VUM og de pågældende borgers handleplaner. Alle socialrådgivere vil i løbet af 2016 få Forandringskompasset via de planlagte Stop-op-dage. I driften giver det ikke mening at anvende Forandringskompasset i hverdagen. Her vil man i stedet arbejde med SMARTE-Mål i forhold til handleplaner og evaluering heraf.

En inspirationstur til Københavns Kommune er ved at blive planlagt i forhold til brug af Forandringskompasset og deres erfaringer med læringsinformation på socialområdet.



Note: Forandringskompasset er et visuelt redskab til at arbejde med progression på individniveau i samarbejde med borgeren

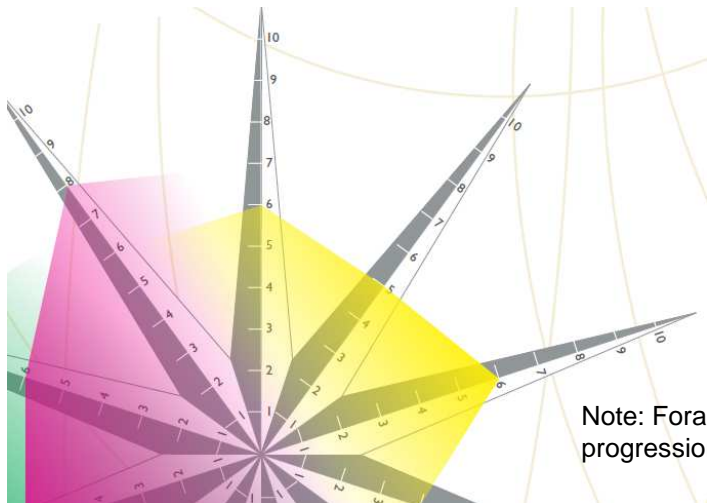
MÅL

Progression for de ældre

►►► Implementering af Forandringskompasset*

- Der er udviklet en skabelon i CSC Social til Forandringskompasset. Denne er blevet tilpasses, og er klar til brug.
- En arbejdsgruppe i regi af hverdags-rehabiliteringen er ved at se på mulighederne for at anvende Forandringskompasset for denne gruppe borgere.

Deadline for arbejdsgruppen: Efteråret 2016.



Note: Forandringskompasset er et visuelt redskab til at arbejde med progression på individniveau i samarbejde med borgeren

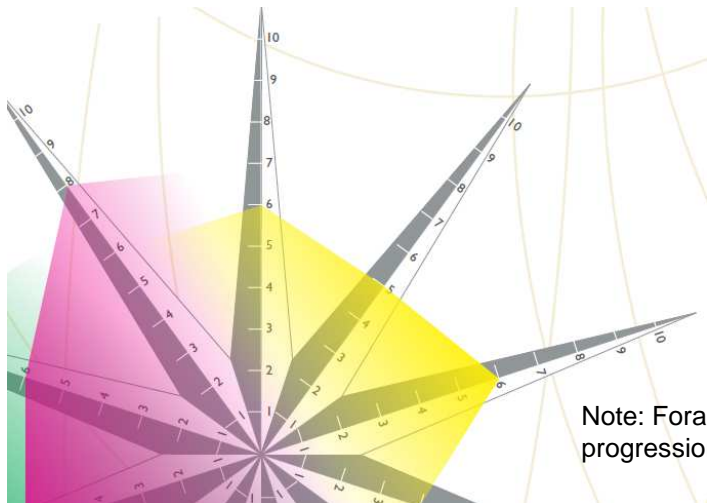
MÅL

Progression for sundhed og træning

►►► Implementering af Forandringskompasset*

- Der er udviklet en skabelon i CSC Social til Forandringskompasset. Denne er blevet tilpasset, og er klar til brug.
- En arbejdsgruppe i regi af Sundhed, Træning og Forebyggelse er ved at se på mulighederne for at anvende Forandringskompasset for de fleste af Sundhed og Træningsområdets opgaver.

Deadline for arbejdsgruppen: Inden sommer 2016.



Note: Forandringskompasset er et visuelt redskab til at arbejde med progression på individniveau i samarbejde med borgeren

MÅL

Afdækning af rehabilitering

►►► Implementering af Targit*



For at følge rehabiliteringen i hele Social Omsorg er Social Omsorg ved at tage et nyt system i brug: Targit.

- Targit kobles på de fire CSC domæner (Omsorg, sundhed, træning og social) og kommunen får 10 licenser.
- Undervisning af nøglemedarbejdere har fundet sted i november 2015.
- Dette vil give mulighed for udtræk af statistik og relevant data, som kan anvendes på alle niveauer i kommunen.
- Parallelt med udviklingen af de tekniske muligheder hos leverandøren vil en arbejdsgruppe afklare, hvilke indikatorer og mål som Targit-statistik-muligheden giver anledning til at følge.



Note: Targit er et statistik-modul til fagsystemet CSC; men det vil også kunne bruges til andre fagsystemer.

MÅL

Sunde borgere i en sund kommune

Borgere får hjælp og rådgivning til at mestre sygdom og sundhed, opnå livskvalitet, tage ansvar for eget liv og klare sig selv bedst muligt.



Alle indsatser i Sundhedsfremme, forebyggelse og træning har som mål, at borgerne opnår progression i forhold til forebyggelse og mestring af sygdom. Sundhedsfremme opsamler data (IT baseret i CSC Sundhed) om borgernes progression i forhold til de konkrete og forskellige indsatser, som Sundhedsfremme gennemfører med borgerne. Data indsamles før og 3, 6 og 12 måneder efter indsatsen. Data er vurderet individuelt og kan ikke umiddelbart akkumuleres til et generelt billede af progression hos borgerne på tværs af alle indsatser.

- Der arbejdes med forandringskompas med 10 dimensioner. De 10 dimensioner udgør områder, hvor der i praksis arbejdes på at opnå en bevægelse for borgeren, jf. kerneopgaven.



MÅL

Involvering af frivillige og aktive medborgere

Frivilligkoordinator er løbende involveret i aktiviteter i relation til frivillige og aktive medborgere. Eksempelvis: Spisevenner, sofacykler, team tvilling, brugen af busser på plejecentre og aflastningstjeneste via menighedsplejen i Hedensted.

- Der er afholdt frivilligfest i september 2015.
- Der er skabt overblik over frivillige lokalt i Social Omsorg: (pr. august 2015). Påtænkes gennemført igen medio 2017.
- Ny frivilligpolitik for Social Omsorg vedtaget november 2015.

2016

- Opstart af "Husets Venner" på handicapområdet.
- Online katalog over frivillige aktiviteter på ældreområdet
- Tag med på cafétur, hvor frivillige er caféværter
- Øget fokus på spisevenner
- Løbende ad hoc projekter

Der er basis for at øge fokus på demensområdet



MÅL: Etablering af Samarbejdsrum på tværs af organisationen 1

Social Omsorg har tovholderfunktion i forhold til to formelle samarbejdsrum, som er nedsat af kommuneledelsen

Formål	Folkesundheden er et fokusområde, der spiller ind i alle fire kerneområder. Indenfor alle kerneopgaverne er der én eller flere forudsætninger, hvor den enkeltes sundhed indgår – herunder også udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering. Der skal med dette samarbejdsrum ske en målrettet investering i forebyggelsesindsatser og aktiviteter, sådan, at udkommet direkte eller indirekte kan aflæses i effekt på kerneopgavernes bevægelse for borgerne og/eller til svarende lavere udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering.
Aktiviteter	I samarbejdsrummet defineres, hvilke forudsætninger der tages udgangspunkt i og dermed de konkrete aktiviteter. Samarbejdsrummet er et lærings- og udviklingsrum, hvor deltagerne byder ind med synspunkter, ideer, udfordringer, arbejdskraft mv. Der afholdes to årlige temamøder for den samlede gruppe og nedsattes arbejdsgrupper til udvikling og implementering af konkrete aktiviteter. Deltagere i arbejdsgrupper vil være afgrænset til de kompetencegrupper, der arbejder direkte med de adresserede forudsætninger. Omfang af indsatserne er ukendt, da disse fastlægges i samarbejdsrummet under hensyntagen til kompetencegruppernes ressourcer.
Deltagende kompetencegrupper	Beskæftigelse: Arbejdsfastholdelse, Psykiatri og Rusmiddelcenter, Ungeenheden. Læring: Folkeskoler, Sundhed for børn og unge. Fritid og Fællesskab: By og Landskab, Fritid Social Omsorg: Sygepleje, Sundhed, forebyggelse og Træning PKØ: Budget og regnskab, HR & Analyse Samarbejdsrum mht. Folkesundhed har foreløbig nedsat følgende grupper: <ul style="list-style-type: none">• Analyse af data fra Sundhedsprofilen: Hvordan har du det? – sammenholdt med andre tilgængelige data.• Formidling af muligheder for fysisk aktivitet• Ulighed i sundhed

MÅL

Etablering af Samarbejdsrum på tværs af organisationen 2

Samarbejdsrum: **Socialpsykiatri, Ungeenheden og Social Omsorg**

Formål	Formålet er at bidrage til gensidig tryghed, tillid og respekt mellem deltagerne i samarbejdsrummet med overførselsværdi til medarbejderne i de respektive samarbejdende afdelinger. Samarbejdsrummet skal bidrage til refleksion over de forskellige roller og funktioners bidrag til fælles mål, opfordre til videndeling og perspektivering samt reflektere nysgerrigt og åbent over grænser på trods af fag og skel.
Mål	Målet er at sikre grundlag for meningsfulde og sammenhængende borgerforløb med et fælles mål og tværfaglig koordinering. Målet er ved disse, effektive borgerforløb at opnå en reduktion i de samlede udgifter, at opnå større livskvalitet og tilfredshed hos borgerne og at opnå større arbejdsglæde hos medarbejderne.
Deltagere	Socialpsykiatrien, Ungeenheden, Social Omsorg.