

**Udfordring /problem.** Hedensted Kommune har et stort antal familier, som har sager i familieafdelingen – og som samtidig modtager kontanthjælp og har komplekse problemer. Indsatser og tilbud koordineres kun sjældent, ligesom udredninger kun er tilgængelig i den enkelte afdeling. Dermed ses familiens udfordring ikke samlet, hvorfor der let bevilges indsatser ukoordineret.

Ressourcer	Facilitering	Aktiviteter, som giver forandring	Kortsigtede mål	Mellemlange	Vision for projektets virkning på lang sigt
<p><b>Interne ressourcer:</b></p> <p>Familieafdelingen arbejder fast med børneudrednings-metoden ICS.</p> <p>Erfaringer med VUM i Handicap og via projekt.</p> <p>Jobcentret har forankret bærende værdi om social inklusion gennem arbejde og uddannelse</p> <p>Velfungerende rehabiliteringsteam.</p> <p>Erfaringer med tværfaglig udredning via forberedelseskema til Rehabiliteringsteam.</p> <p>Lægekonsulent tilknyttet med stærk faglig interesse for børn og ungeområdet.</p> <p>Projekt VCG2 for udsatte kontanthjælps- og ressourceydelses-modtagere.</p> <p>Stor interesse for deltagelse i projektet.</p> <p>Erfaringer fra Integreret Indsats, TTA projekt, Familiehuset Ankersvej, Brug For alle</p> <p>Kvalificerede sundhedstilbud til målgruppen.</p> <p>Beskrivne tilbud på tværs via tilbudskatalog.</p> <p>Ny politisk og administrativ struktur.</p> <p>Metodeprojekt – arbejdsrettet rehabilitering</p> <p>Mentoruddannelser og mentornetværk.</p> <p>Ungegruppe projekt målrettet unge med psykisk skrøbelighed – ACT metode.</p> <p>Stor del af jobcentrets medarbejdere er certificerede coaches.</p> <p>Fritid til alle – ungdomsskole projekt</p>	<p>Projektleder koblet til tværororganisatorisk udviklingsteam / styregruppe med</p> <p>Koordineringsgruppe på praktiker og interessant niveau – inspirerer, anbefaler og formidler projektet.</p> <p>Løbende fællesmøder mellem de berørte politiske udvalg og Lokale Beseftigelsesråd samt praktiserende læger /a-kasser og faglige organisationer (2 gange årligt?) Strukturen er allerede etableret praksis.</p> <p>Formidling på personalemøder på tværs af organisering med formidling af projektet – de gode historier -</p> <p>Tværgående kurser i den motiverende samtale. Kursus afvikles lokalt – medarbejdere blandes på tværs – fokus på</p> <p>Skabelon til tværgående udredning – udvidet model ift. rehabiliteringsteamets forberedende del.</p> <p>Temamøder, som understøtter den faglige udvikling og forankring af projektet</p> <p><b>Tværkommunalt samarbejde - udvikling af tværfaglige virkningsfyldte tilbud målrettet udsatte og skrøbelige familier.</b></p>	<p>Koordinator for ansvar for at samle information på tværs af afdelinger og sektorer og formidle informationen i et udredningsskema sammen med familien.</p> <p>Tværororganisatorisk visitationsteam med sundhedsfaglig deltagelse visiterer familien til projektet.</p> <p>Tværororganisatorisk netværksmøde med involverede indsatsudøvere. Det drøftes, om der er behov for yderligere udredning (Sundhed, Familieafdeling, handicap mv.). Praktiserende læge medvirker.</p> <p>Koordinator står for indkaldelse og for at samle koordinerede indsatser og mål/delmål/del-delmål i en familieplan, som rummer planer for alle relevante lovgivninger og afdelinger. Familieplanen aftales og godkendes på mødet med borger/familie for bordenden. Det aftales på mødet, hvornår der følges op på planen, hvem der deltager og hvad målene er frem til næste møde. Det aftales også hvad der skal ske, hvis der sker afvigelser i forhold til planen. Det aftales hvordan progressionsregistreringer skal ske.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Helhedskoordinerede og parallelle forløb</div> <div style="text-align: center;"> <p>→ Evt. yderligere udredning – sundhed, handicap, familie mv. før endelig plan kan udarbejdes.</p> <p>→ Evt. nyt netværksmøde, hvor endelig plan godkendes.</p> <p>Virksomhedspraktik i lokalt virksomhedscenter med personlig mentor tilknyttet og/eller på sigt ordinært arbejde → Virksomhedspraktik, løntilskud eller delvis arbejde – evt. som inspiration til uddannelse</p> <p>Familie tilbud → Intensiv familierterapi (gruppebaseret) Samtalegrupper Individuelle samtaler</p> <p>Sundhedsfremme tilbud Handicaptilbud Tilbud i socialpsykiatrien Misbrugsbehandling med familie-fokus Frivillig fritid Dagtilbud og skole-tilbud → Eksempelvis: Mor/barn gruppe Angstgruppe-tilbud Aftentelefonen</p> </div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Løbende opfølgning i netværksgruppe og progressions registreringer</div> </div>	<p>Mindst én voksen i alle deltagende familier kommer i ordinær beskæftigelse, uddannelse, revalidering eller fleksjob.</p> <p>Efter ét år i projektet har i gennemsnit 70 % af de unge mellem 15 og 17 år opnået fritidsjob; et job de beholder i sammenhængende mindst ½ år.</p> <p>De deltagende børns fremmøde i dagtilbud og skolen bliver forbedret. Dette kan ses positivt på deres trivsel og skolemæssige præstationer, i forhold til sundhedsplejerskernes vurdering af trivsel er denne forbedret med 30 % i løbet af det første år og elevplanerne viser en fremgang fra sidste måling.</p> <p>Forældrene bliver bedre til at tage sig af deres børn. Dette kan ses på børnenes sundhedstilstand jf. sundhedsplejers vurdering.</p> <p>Civilsamfund og private aktører i øvrigt med relation til familierne oplever større inklusion i beslutninger med familierne.</p> <p>Familierne udfordrer projektet med egne mål, som de selv sætter sammen med netværksmødets deltagere og koordinator.</p> <p>Børn under 14 i de visiterede familier deltager i minimum 1 fritidsaktivitet.</p> <p>De voksnes selvvalgte fysiske og mentale sundhed forbedres med minimum 50 procent i løbet af et år fra visitationsdatoen</p> <p>Hver familie har én primær kontaktperson/ tillidsperson og et så begrænset sekundære personer som muligt.</p>	<p>Projektet bryder den negative sociale arv – giver hjælp som styrker den voksnes mulighed for at være selvforvaltende og selvforsørgende – og dermed en god rollemodel for børnene.</p> <p>Forankret ny organisering, metode til udredning og visitation af målgruppen samt metode tilgang til helhedsorientering af virkningsfyldte indsatser for udsatte og sårbare familier</p> <p>Øget viden samt konkret erfaring om en mere relevant, virkningsfuld og helhedskoordineret indsats hos sagsbehandlere, praktiserende læger, andre sundhedsfaglige, andre kommunale afdelinger, skoler, dagtilbud, sundhedspleje mv.</p>	<p>At projektet kan demonstrere en kommunaløkonomisk væsentlig økonomisk gevinst ved den nye organisering og tilgang til udsatte og sårbare familier.</p>
<p><b>Eksterne ressourcer</b></p> <p><b>Frivillighedsorganisationer fx Røde Kors, Home Start.</b></p> <p>Virksomhedssamarbejde er velfungerende.</p> <p>Oparbejdet foreningssamarbejde.</p>	<p><b>Metodevalg:</b> Der findes ikke dækkende enkeltmetode – derfor sammenkobling af metodetilgange, som supplerer og understøtter hindanden. Social Inklusion og empowerment tænkningen som bærende værdiorienterede tilgange. ICF som overordnet ramme for at forstå familiens og den enkeltes samlede situation. Børneudredning (navn) og Voksenudredningsmetoden bringes i anvendelse i udredningssammenhænge. Der indhentes relevante erklæringer og oplysninger fra sundhedsvæsenet i det omfang det er nødvendigt, efter konsultation med sundhedskoordinator. Netværksmødet/konferencen med borgere inddraget /medvirken anvendes sammen med familieplanen for at sikre tværfagligheden og helhedskoordinationen i indsatser og tilbud. Progression sikre synlighed om hvad der virker for hvem.</p>				