

# **BUSINESS CASE**

## **En God Start for Unge**

### **Ungeenheden**

## Baggrund

Der er i kommunen en voksende tilgang af unge med psykiske vanskeligheder – nogle er diagnosticerede, mens andre ikke er. Disse unges opvækst har for stort set alle været præget af forældrenes mangelfulde beskæftigelse, eventuelle misbrug samt forældrenes manglende evne til at drage omsorg for deres børn.

Det er for den ovennævnte gruppe kendetegnende, at de er psykisk skrøbelige. Til målgruppen hører unge med depression og angst samt unge med ADHD, ADD, Aspergers Syndrom, Autisme og diverse andre psykiatriske diagnoser.

De unge har som oftest haft det svært i skolen – både socialt og fagligt. De har haft kontakt til skolepsykologer og har deltaget i specialundervisning – og de har deraf ofte haft en oplevelse af at være "forkerte". Mange af dem er gået ud af folkeskolen uden at bestå afgangsprøven, ligesom en del af dem har måttet opgive mindst en ungdomsuddannelse. I det omfang Jobcentret har iværksat opkvalificerende forløb, har denne målgruppe typisk haft stort besvær med at deltage og opnå udbytte af forløbet.

Det er ligeledes erfaringen, at de unges praktiserende læger og/eller andre behandlere mangler optimisme med hensyn til målgruppens ressourcer og kompetencer. Deres helbredssituation er oftest ubehandlet, og den behandling, der måtte være, er ukoordineret. En del af denne gruppe dulmer deres mentale besvær med et forbrug af psykoaktive stoffer.

Sammenfattende kan det konkluderes, at disse unge har svage rollemodeller i deres liv – særligt når det angår evnen til at være selvforvaltende, herunder evnen til at begå sig i uddannelse og arbejde.

Til gengæld har de haft en del kontakt til behandlere, skolepsykologer og kommunale afdelinger mv. Dette har desværre medført, at de ikke har tiltro til, at de kan lære at håndtere egen situation på betryggende vis.

Der har således for flertallet af gruppen været mangeårige børne- og familiesager samt sager i Handicapafdelingen både før og efter det fyldte attende år.

I fravær af indsats er der overvejende risiko for, at disse unges psykiske besvær bliver af mere kronisk karakter, og dermed fører til marginalisering i forhold til arbejdsmarkedet, lig den deres forældre har oplevet.

Udgiften til denne gruppe af unge er meget høj, idet varigheden af deres forløb på offentlig forsørgelse i gennemsnit er mere end fem år. Gennemsnitsudgiften til forsørgelse for målgruppen var i 2014 8.420,42 kr. pr. måned. I tillæg hertil har der for gruppen været udgifter til deltagelse i diverse langvarige aktiveringsindsatser.

Endelig så har der været store udgifter til gruppen i sundhedssystemet.

## Løsningsgrundlag

Erfaringen har tidligere vist, at det, der virker for målgruppen, er en langvarig håndholdt indsats, hvor der primært bygges på opbyggelsen af en bæredygtig relation fra en udførerindsats og til borgeren.

Der har i landets kommuner ligesom i Hedensted i de sidste mange år været udviklet talrige modeller for disse indsatser – og de har alle haft en målelig effekt. Forløbene har dog alle været meget lange, og selvom målgruppen har nærmet sig arbejdsmarkedet gennem disse indsatser, så er det få, der er blevet helt selvforsørgende eller for den sags skyld selvforvaltende.

Der har for borgerne i de ovenfor nævnte forløb sideløbende med den beskæftigelsesrettede indsats ofte været massive indsatser i sundhedssystemet i form af bl.a. psykiatrisk og/eller psykologisk behandling – og denne har i nogle tilfælde sat den beskæftigelsesrettede indsats i stå.

Det er derfor overordentligt vigtigt at bringe den psykologisk og psykiatriske behandlingsindsats til at spille sammen med den beskæftigelsesrettede indsats – samt at sikre, at den beskæftigelsesrettede fokus er centralt i behandlingsindsatsen.

Den samlede indsats skal således være helhedsorienteret og fokusere på at støtte målgruppen i deres vej tilbage i job eller uddannelse.

## Indsatsmodel

Projektet En God Start for Unge skal medvirke til en virkningsfyldt indsats overfor målgruppen og bygger blandt andet på anvendelsen af nedenstående metodetilgange:

- a) Gruppe spejling. Afdramatisering af opvækst vilkår, helbredsproblemer og status samt socialisering og kommunikationstræning. Gruppen giver en tryk ramme for den unge til at opnå åbenhed om og accept af egen situation. Gruppen giver også en anderledes mulighed for den unge til at udvikle sig og etablere et netværk, som kan støtte i den enkeltes bestrebelse på at opnå drømme og mål.
- b) Coping efter de små succesers princip. De unge lærer via gruppeforløb og ACT psykologens gradvist at håndtere egen situation – og at mestre livet i almindelighed.
- c) "Den intelligente krop" handler om fysik træning og sund kost som den "lette" vej til et forbedret mentalt helbred.
- d) Arbejde som det normaliserende og selvtillidsopbyggende "frirum" fra det system, som let kommer til at definere den enkelte som værende "forkert".
- e) Acceptance and Commitment Therapy (ACT) – at den enkelte unge lærer at acceptere og leve med de "dæmoner" han eller hun har i "rygsækken" i form af bl.a. "dårlige" opvækst-

vilkår. Lærer at han/hun kan oparbejde en evne til selv at vælge, hvordan han/hun re-sponderer på opvækst og skolevilkår. Opnår erkendelsen af at handling i eget liv er en attraktiv mulighed.

ACT står for Acceptance and Commitment Therapy, der er en behandlingsorienteret metode til mennesker med psykiske helbredsproblemer. ACT indeholder elementer fra kognitiv terapi og mindfulness.

Formålet med ACT gruppeforløbet i projekt En God Start for Unge er, at deltagerne får handlet meningsfuldt på deres beskæftigelsessituation samtidig med, at de bliver i stand til at forbedre deres psykiske helbredstilstand. Kombinationen af at tage hånd om det arbejdsrettede sideløbende med det psykiske giver de bedste forudsætninger for at komme tilbage på arbejdsmarkedet.

f) Helhedsorienteret koordinering.

Et væsentligt element i projektet er det tætte samarbejde mellem psykolog/psykiater og Jobcentrets beskæftigelsesrettede indsats, som kan være med til at skabe sammenhæng og helhed for de unge i forhold til det behandlings- og adfærdsmæssige perspektiv og bistå den unge på dennes vej i uddannelse og arbejde.

Ungeenheden i Jobcenter Hedensted samarbejder i projektet med PPclinic, der som den faglige samarbejdspartner kan etablere "en dobbeltsidet brobygning" ved at være mellemlid mellem behandlere i sundhedsvæsenet og Jobcentret. Endvidere så medvirker partnerskabet til en kvalificering af den indsats, som Jobcentret yder overfor målgruppen og understøtter de unges vej til at opnå positiv erhvervserfaring. Endelig så understøttes også, at virksomhederne opnår den tilstrækkelige viden for at kunne hjælpe den unge på vej i arbejde og uddannelse.

Læringen af projekt En God Start for Unge er indtil videre:

- Den direkte adgang til psykolog og psykiater giver et hurtigere og bedre forløb for den unge.
- "Læge til læge" kommunikationen virker.
- Den enkelte unge viser sig i løbet af gruppeforløbet ikke at være så psykisk "belastet" som jobcentret og den unge selv antog ved visitering og indgang til visitering.
- Det at den unge mødes "i øjenhøjde", med faglig partner som samarbejdspartner og i en gruppe af "ligesindede" betyder, at den unge kan se sig selv anderledes.
- De unge opnår en realistisk adgang til selvforsørgelse ved at begynde med "få ordinære timer" – lignende fritidsjobs. Det giver et perspektiv, hvor det overvejes, om unge kan blive selvforsørgende ved at begynde erhvervskarrieren med det, der ligner fritidsjobs.
- Unge med psykisk skrøbelig baggrund bygger sig selv op (selvtillid og selvværd) gennem inklusionen på en arbejdsplads. Dette skaber et langt mere stabilt grundlag for, at den unge senere kan gennemføre uddannelse.

# De unges vej i projekt En God Start for Unge:

## Visitering

Tværfaglig planlægning af forløb sammen med den unge - og med udgangspunkt i den unges mål og ønsker til indhold

## Gruppeforløb på op til 8 uger

Sundhed - fysisk træning, afspænding, mindfulness, kost mv.

Acceptance and Commitment Therapy (ACT) v/PP Clinic (se bilag 1)

Inddragelse af psykiater ved behov - vurdering og samspil med behandlere

Tema om kommunikation

Parallelindsats - fx misbrug, psykologsamtaler, behandling, FVU, ordblinde forløb o.lign.

Tema: Ønsker og drømme om en fremtid med uddannelse og arbejde - afklaring og støtte til konkret praktiksøgning og uddannelsesafklaring

**Praktik** med henblik på arbejde og/eller uddannelse med tilkobling af *social mentor*, evt. *mentor på arbejdspladsen*, samt med **efterværn** fra psykolog mhp. at den unge fastholder brugen af nye "værktøjer" til at byde tidligere uheldig adfærdsmønstre og øge selvtilliden.

**Uddannelse og arbejde** - med efterværn fra "ACT" psykologer og/eller Ungeenheden - fastholde bevægelsen mod ny identitet og øget selvværd - ung med arbejde og på sigt også uddannelse.

## Udgifter til indsatsen

Udgifterne til gennemførelse af projekt En God Start for Unge har, idet der i 2014 har været 34 deltagere i projektet og i 2015 31 deltagere, i 2013, 2014 og 2015 tilsammen været:

	Bruttoudgifter til projektgennemførelse	Nettoudgifter til projektgennemførelse ved fratræk af statsrefusion
2013	kr. 398.800,00	kr. 279.160,00
2014	kr. 2.336.800,00	kr. 1.635.760,00
2015	kr. 1.978.000,00	kr. 1.384.600,00

Udgifterne til gennemførelse af en lignende indsats i 2016 og fremadrettet forventes pr. år at være:

	Bruttoudgifter til projektgennemførelse	Nettoudgifter til projektgennemførelse ved fratræk af statsrefusion
2016	kr. 2.336.800,00	kr. 1.869.440,00

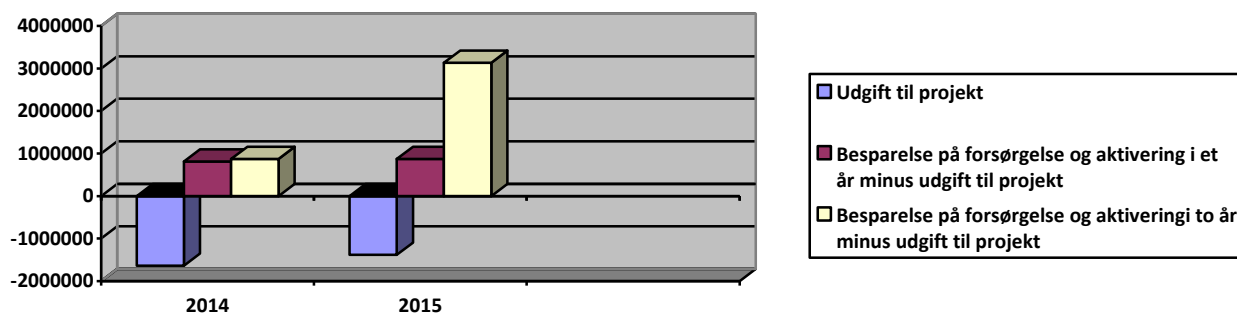
## Besparelser ved indsatsen

	Besparelse på forsørgelsesydelse og aktiveringsudgift* ved forkortelse af aktiv periode med et år	Besparelse på forsørgelsesydelse og aktiveringsudgift* ved forkortelse af aktiv periode med to år
2014	kr. 3.498.195,36	kr. 6.996.390,72
2015	kr. 3.227.322,64	kr. 6.454.645,28

\*Aktiveringsudgiften er beregnet til en gennemsnitsudgift pr. person pr. år 2014 på 62.664 kr. og i 2015 på 63.604 kr

	Besparelse på forsørgelsesydelse og aktiveringsudgift* ved forkortelse af aktiv periode med et år ved 30 % statsrefusion	Besparelse på forsørgelsesydelse og aktiveringsudgift* ved forkortelse af aktiv periode med to år ved 30 % statsrefusion
2014	kr. 2.448.736,75	kr. 4.897.473,50
2015	kr. 2.259.125,85	kr. 4.518.251,70

\*Aktiveringsudgiften er beregnet til en gennemsnitsudgift pr. person pr. år i 2014 på 62.664 kr. og i 2015 på 63.604 kr

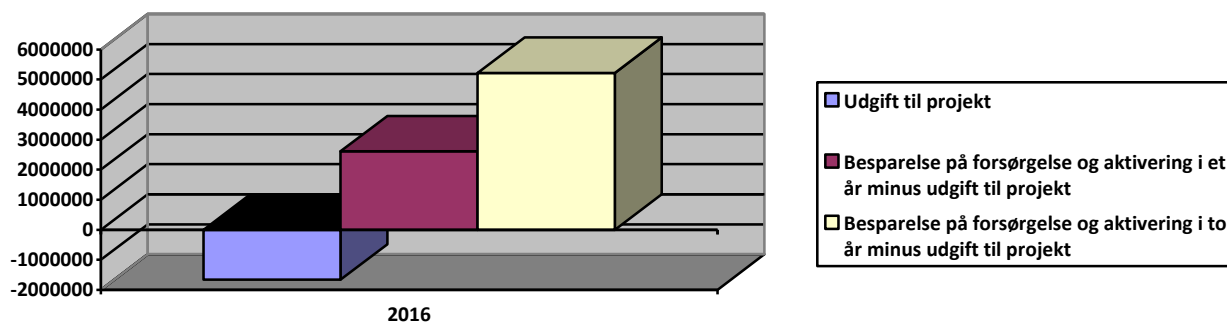


	Besparelse på forsørgelsesydelse og aktiveringsudgift* ved forkortelse af aktiv periode med et år	Besparelse på forsørgelsesydelse og aktiveringsudgift* ved forkortelse af aktiv periode med to år
2016	kr. 3.259.915,24	kr. 6.519.830,48

\*Aktiveringsudgiften er beregnet til en gennemsnitsudgift pr. person pr. år i 2016 på 64.558 kr.

	Besparelse på forsørgelsesydelse og aktiveringsudgift* ved forkortelse af aktiv periode med et år ved 20 % statsrefusion	Besparelse på forsørgelsesydelse og aktiveringsudgift* ved forkortelse af aktiv periode med to år ved 20 % statsrefusion
2016	kr. 2.607.932,19	kr. 5.215.864,38

\*Aktiveringsudgiften er beregnet til en gennemsnitsudgift pr. person pr. år i 2016 på 64.558 kr.



Pia Hermanstad  
Afdelingsleder