

# **REFERAT Voksenudvalget 2018-2021 d. 04-10-2021**

**Mødedato** Mandag d. 04. oktober 2021 kl. 08:30

**Mødested** Kirkens Korshær, Flegmade 10, Vejle Kl. 8.30

## Indholdsfortegnelse

Besøg og mødeafholdelse i Kirkens Korshær.....	3
Orientering om voksentandplejen.....	4
Udsatte ældre borgere i hjemløshed.....	5
Status på projektet "Færre unge hjemløse".....	7
Status projekt Stjerneunge.....	9
Voksenudvalgets studietur til Sprogø og Odense.....	12
Kompetencecenter Velfærd.....	13
Status på projekt "Recovery College og peerindsats for unge".....	15
Lukket: Gennemgang af hjemviste og ophævede sager 2020.....	17
Meddelelser.....	18
Digital beslutningsprotokol Voksenudvalget.....	19

## **Punkt 93: Besøg og mødeafholdelse i Kirkens Korshær**

00.01.00-A00-49-17

### **Resume**

Voksenudvalget afholder sit møde i Kirkens Korshær, Flegmade 10. Leder Tove Hertz Mikkelsen viser rundt og fortæller om målgruppen og tilbuddet. Herefter er der ordinært udvalgs møde.

### **Velfærdsdirektøren indstiller,**

at præsentationen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## Punkt 94: Orientering om voksentandplejen

29.15.00-P05-1-21

### Resume

Voksenudvalget orienteres om de tre kommunale tilbud på voksenplejeområdet.

### Sagsfremstilling

Den kommunale voksentandpleje har tre tilbud: Omsorgstandpleje, Specialtandpleje og Socialtandpleje.

#### Omsorgstandpleje

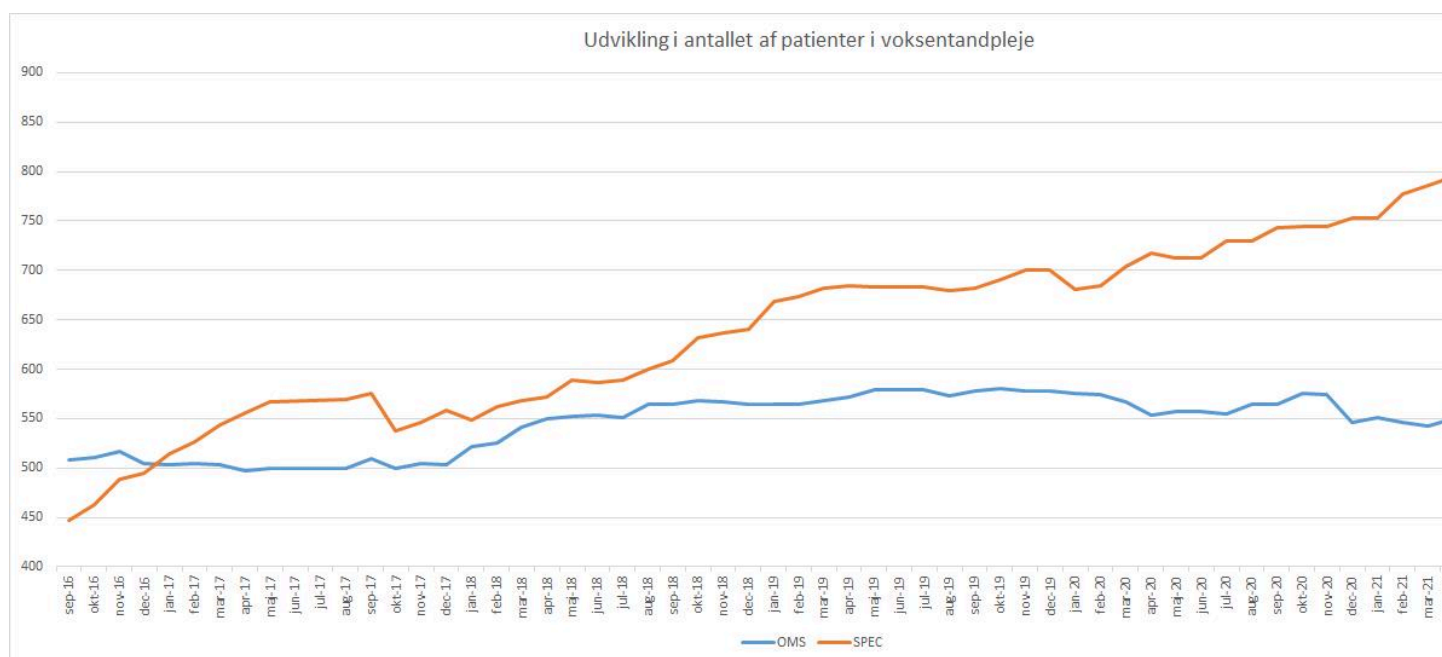
Omsorgstandplejen indførtes ved lov i 1994 som et kommunalt tilbud til ældre og svagelige, der har svært ved at komme til en almindelig tandlæge.

#### Specialtandpleje

Specialtandplejen blev en kommunal opgave i 2007 i forbindelse med kommunalreformen - det var tidligere et amtsligt tilbud. Tilbuddet er til borgere over 18 år med vidtgående fysisk eller psykisk handicap, der gør, at de ikke kan benytte almindelig tandlæge.

De første år købte Vejle Kommune specialtandplejebehandling hos Regionstandplejen i Region Syddanmark, og kun selve visitationen lå i kommunalt regi. Da antallet af borgere, der fik tilbuddet, voksede og da Tandplejen fik de rette fysiske rammer ved flytningen til Sundhedshuset i 2014, valgte man at hjen tage specialtandplejen og opsige samarbejdet med Regionstandplejen den 1. april 2016.

Siden har der været en konstant stigning i antallet af borgere, der er visiteret til tilbuddet.



OMS= Omsorgstandpleje, SPEC= Specialtandpleje

#### Socialtandpleje

Socialtandplejen blev en kommunal opgave 1. juli 2020. Lovgivningen pålægger kommunerne at tilbyde vederlagsfri tandpleje til udsatte borgere. Målgruppen er nærmere defineret som borgere med særlige sociale problemer i form af gadehjemløshed og borgere, der ikke kan opholde sig i egen bolig, og som ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud.

Der blev fra start holdt møder med nøglepersoner fra Rusmiddelcenter Vejle, Kirkens Korshær og Myndighedsafdelingen, hvor et antal medarbejdere blev udvalgt til at visitere til socialtandpleje ud fra en vurdering af borgerens sociale udsathed og hjemløshed.

Erfaringerne det første år viser, at et stigende antal borgere bliver henvist i takt med at ordningen bliver mere kendt. Erfaringerne viser også, at der ofte er afbud og udeblivelser. Men status efter et års drift er, at antallet af udførte behandlinger er stigende.

	Antal aftaler	Afbud/udeblivelser	i %	Antal borgere/cprnr.
4. kvartal 2020	54	18	33,3	26
1. kvartal 2021	45	10	22,2	22
2. kvartal 2021	55	14	25,5	30

Oversigt over anvendelsen af socialtandplejen siden start.

Der gives på mødet en nærmere orientering om tilbuddene, målgruppen, behandlingerne, udviklingen i anvendelsen af tilbuddene og resultaterne.

### Deltager i behandlingen

Overtandlæge Anne Busch deltager under behandlingen af punktet.

### Velfærdsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

### Beslutning

Taget til efterretning

# Punkt 95: Udsatte ældre borgere i hjemløshed

27.00.00-K07-1-21

## Resume

Den 2. september 2021 præsenterede VIVE rapporten "Udsatte ældre borgere i hjemløshed" lavet for Rådet for Socialt Udsatte. I rapporten præsenteres resultaterne af en kvalitativ undersøgelse om udsatte ældre borgere i hjemløshed og af bolig- og støtteindsatser til denne gruppe. Voksenudvalget orienteres om undersøgelsens resultater og Vejle Kommunes indsatser rettet mod ældre hjemløse.

## Sagsfremstilling

De nationale hjemløsetællinger har vist en betydelig stigning i antallet af hjemløse, der er ældre end 50 år i perioden 2009 til 2019. Således er antallet af hjemløse 50-59 årige i Danmark steget fra 744 i 2009 til 1.131 personer i 2019, hvilket er en stigning på 52 %. Antallet af hjemløse over 60 år er ligeledes steget kraftigt: fra 235 i 2009 til 414 i 2019, svarende til en stigning på 76 %.

I Vejle Kommune steg antallet af hjemløse 50-59 årige fra 10 personer ved hjemløsetællingen i 2015 til 19 i 2017. I 2019 var antallet af hjemløse i denne aldersgruppe dog faldet til 13 personer. Af hjemløse ældre end 60 år var der 1 i 2015 og 4 i 2019. Udviklingen i antallet af hjemløse fra 2009 til 2019 i hhv. Danmark og Vejle er illustreret i graferne i bilaget til sagen.

### Undersøgelsens resultater

På baggrund af tallene lavede VIVE interview med 41 medarbejdere i otte forskellige kommuner og med 13 forskellige ældre hjemløse borgere. Undersøgelsen blev lavet i vinteren 2020 og foråret 2021 for Rådet for Socialt Udsatte. Blandt hovedresultaterne i undersøgelsen kan nævnes:

- Der kan identificeres to forskellige grupper ældre hjemløse. Den første gruppe er borgere med langvarig hjemløshed, som ofte har psykiske og/eller misbrugsproblemer, og som følge af dette nu har tiltagende fysiske helbredsproblemer. Den anden gruppe er borgere, der debuterer i hjemløshed forholdsvis sent i livet. Ofte skyldes deres hjemløshed en livsændrende begivenhed såsom fyring, skilsmisse eller ægtefællens død. Modsat den første gruppe har den anden gruppe svært ved at se sig selv på akuttilbud såsom herberg og natvarmestuer, og er i stedet sofaovere hos familie eller venner. Den anden gruppe kan dermed gå "under radaren" for det offentlige system.
- En del af de ældre hjemløses komplekse situation gør, at de har behov for et egentligt botilbud. Nogle af dem har udviklet plejebestanden på grund af fysiske helbredsproblemer, mens andre har store kognitive udfordringer som følge af begyndende alkoholisme, hjerneskader eller lignende. De ældre hjemløses aktive misbrug gør, at de har svært ved at passe ind på de almindelige plejehjem både mht. de øvrige beboere og de ansattes kompetencer til at håndtere misbrugsproblemer, dobbeltdiagnoser eller lignende. Mange kommuner har ikke specialiserede botilbud til plejekrævende borgere med aktivt misbrug eller har for lille kapacitet i de tilbud, de har.
- Der findes også ældre hjemløse som ikke har et stort støttebehov, men i stedet brug for at få deres egen bolig. Udfordringen i mange kommuner er dog en mangel på små prisbillige boliger, som de ældre hjemløse har råd til. På grund af dårligere betalingsevne har særligt de ældre hjemløse, som er på kontanthjælp, væsentlig sværere ved at finde en bolig, de har råd til, sammenlignet med de ældre hjemløse på førtidspension. Mange ældre hjemløse har, som konsekvens på mangel af plads på botilbud eller en prisbillig bolig, lange ophold på forsorgshjem. Nogle ældre hjemløse ønsker en alternativ "skæv" bolig eller en lille flytbar bolig, et såkaldt "tiny house" som en løsning på deres boligsituation.
- Forudsætningen for at de ældre hjemløse er i stand til at bo i egen bolig er, at de får passende social støtte i boligen. I nogle kommuner opleves det, at den almindelige §85 bostøtte ikke er tilstrækkeligt intensiv og fleksibel. Nogle kommuner anvender i stedet i større eller mindre grad specialiserede støttemetoder for eksempel Critical Time Intervention (CTI), der udviklet som led i Housing First-indsatsen. Mødet mellem en høj kompleksitet i borgerens udsathed og et komplekst velfærdssystem indebærer generelt et stort behov for koordination og samarbejde mellem forskellige indsatser og aktører i det offentlige system.

## Indsatser i Vejle rettet mod ældre hjemløse

I Vejle Kommune bruges §108 akutpladserne på Sukkertoppen blandt andet til ældre hjemløse med komplekse udfordringer, der har brug for et akut botilbud. Der er i alt 10 boliger til akut-, trænings og vurderingsophold. De ældre udsatte som har et mere permanent plejebestand placeres på et af kommunens plejecentre. Blandt andet Bakkegården og Riis Friplejehjem har ældre udsatte boende. Derudover bor blandt andet borgere, som falder under kategorien ældre udsatte i de seks "skæve" boliger i Hyttebyen, som Vejle Kommune driver i samarbejde med AAB og Kirkens Korshær.

Vejle Kommune har en forstærket indsats med sagsbehandlere i Myndighedsafdelingen helliget udelukkende forsorgshjemsområdet med fokus på at opspore og hjælpe de hjemløse. Så snart Myndighed får besked om, at en hjemløs tager ophold på forsorgshjem eller herberg, tager en sagsbehandler kontakt til tilbuddet og borgeren for at sikre en koordinerende handleplan. Planen indeholder de indsatser, der skal til for, at pågældende hurtigst muligt kommer i egen bolig med den støtte, der er nødvendig for både at fastholde boligen samt sikre bedst mulig trivsel. Ofte er det § 85 støtte tilpasset det konkrete behov – fx en støtte, der i omfang og metodik tilsvarende CTI-metoden.

Når der er tale om ældre udsatte og hjemløse, vil der ofte være en større snitflade til Seniorområdet, hvilket indebærer iværksættelse af hjemmehjælp eller ældrebolig, når den hjemløse skal etableres i ny bolig. Overgangen fra hjemløshed til egen bolig er kritisk, hvorfor det både gælder sikring af socialpædagogiske behov så vel som praktisk eller personlig hjælp.

Der laves derudover forebyggende arbejde, hvor Myndighed har et bredt fokus på udsætningstruede borgere, herunder borgere over 50 år. Både opsøgende medarbejdere, boligforeninger og andre kommunale instanser inddrager Myndighed, så snart der er tale om borgere i risiko for udsættelse. Der sættes ind med en social indsats tilpasset den konkrete situation, hvor nogle udsættelser kan afhjælpes med råd og vejledning, mens andre kræver længerevarende social støtte og ofte en tværfaglig indsats med Jobcenter, Rusmiddelcenter, behandlingspsykiatri eller lignende.

## Deltager i behandlingen

Udviklingskonsulent Anders Møller Lauritzen deltager under behandlingen af punktet.

## Velfærdsdirektøren indstiller,

at Voksenudvalget tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning

## Bilag

Udviklingen i antallet af ældre hjemløse i Danmark og Vejle 2009-2019

# Punkt 96: Status på projektet "Færre unge hjemløse"

27.00.00-Ø34-4-18

## Resume

Voksenudvalget får en status på projektet, som er finansieret af puljemidler fra Socialstyrelsen. Resultatet er, at størstedelen af de hjemløse borgere er kommet i egen bolig, og at de fastholdes i egen bolig.

## Sagsfremstilling

Formålet med at omlægge Vejle Kommunes indsats på hjemløseområdet er at implementere en omkostningseffektiv indsats til at integrere og fastholde unge borgere i egen bolig og at styrke deres progression i forhold til uddannelse, beskæftigelse, netværk, mindre misbrug mv.

Målgruppen er hjemløse borgere i aldersgruppen 18-29 år ud fra en antagelse om, at jo tidligere vi sætter ind med intensive indsatser, desto større vil mulighederne være for, at borgerne opnår progression fx i forhold til at opnå en ungdomsuddannelse, erhvervsuddannelse, beskæftigelse mv.

Projektet forløber i perioden 1. januar 2019 – 31. maj 2022. Aktuell status for resultater er:

- Mål: 30 unge har ultimo maj 2022 været omfattet af indsatsen  
Foreløbigt resultat: Dette mål er nået og frem til ultimo maj 2022 optages yderligere 8 borgere i projektet.
- Mål: 60 % af borgerne, der får en indsats, flytter i egen bolig  
Foreløbigt resultat: Dette mål er nået. Aktuell status er, at 25 ud af de 30 borgere bor i egen bolig.
- Mål: 90 % heraf forbliver i egen bolig efter et år  
Foreløbigt resultat: 7 ud af 9 borgere bor stadig i bolig et år efter, de er afsluttet projektet.

Ud over hjemløshed har 64 % af borgerne misbrugsproblemer, 11 % har fysiske helbredsproblemer, 79 % har psykiske problemer, 32 % har psykiatriske diagnoser, 57 % har udfordringer med at varetage dagligdags funktioner i egen bolig, vaske op, gøre rent mv. 50 % har økonomiske problemer, og 36 % har manglende eller svagt socialt netværk.

26 borgere er begyndt i projektet på uddannelseshjælp, 2 på kontanthjælp, 1 på førtidspension og 1 fra FGU – forberedende grunduddannelse.

Projektet arbejder ud fra princippet "Housing First", hvor filosofien er, at det er vigtigt, at borgeren bor i egen bolig for derefter at nå vedkommende med andre sociale indsatser. Til denne indsats benyttes evidensbaseret bostøtte den tidsbegrænsede CTI-metode og den ikke-tidsbegrænsede ICM-metode.

Projektet evalueres internt, når det afsluttes. Denne evaluering vil dokumentere eventuelle resultater og vil via økonomisk evaluering tydeliggøre nytten og omkostningerne ved indsatsen samt sandsynliggøre, at den giver resultater for både borgere og kommunens økonomi.

## Økonomi

Projektet er finansieret af puljebevilling fra Socialstyrelsen på 3.052.740 kr.

## Deltager i behandlingen

Myndighedschef Sri Sundarampillai og projektleder Charlotte R. Jensen.

## Velfærdsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende Hans Hoffensetz

# Punkt 97: Status projekt Stjerneunge

00.16.02-P08-2-20

## Resume

Som en del af budgetforliget 2020-2023, blev der afsat midler under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget til at iværksætte initiativer som forebyggende investeringer i et resiliensperspektiv. Projekt Stjerneunge er et af disse projekter, og har til formål at skabe en positiv forandring i den unges liv, gennem en koordineret og insisterende indsats på tværs af forvaltninger.

Projekt Stjerneunge blev igangsat pr. 1. juli 2020 og der gives her en status på projektets foreløbige fremdrift.

## Sagsfremstilling

Projekt Stjerneunge er en tværgående og koordineret indsats, for unge med komplekse problemstillinger. Målgruppen er særligt sårbare unge mellem 15 og 25 år, som er udfordret på flere fronter og har kontakthænder til flere forvaltninger. De unge er kendetegnede ved at have komplekse og sammensatte udfordringer. Det er unge, som ofte er langt fra uddannelse eller beskæftigelse, og som eventuelt også har behov for sociale indsatser. Projektet skal løbende omfatte 10-20 unge og projektperioden strækker sig over tre år.

Formålet med projektet er todelt. For det første er det målet at skabe en positiv forandring i de unges liv og at de unge bliver tilknyttet og fastholdt i uddannelse og/eller beskæftigelse. For det andet er målsætningen, at der i projektperioden skal afsøges nye forebyggende samarbejdsmetoder eller arbejdsgange, som er med til at sikre gode overgange mellem forvaltninger for de unge. Noget som på den lange bane er værdiskabende for Vejle Kommune som samlet organisation.

Der vil løbende i projekt blive foretaget vidensopsamling og evalueret på effekterne, både kvantitativt og kvalitativt. Blandt andet vil der blive samlet op på, hvorvidt det lykkes at bringe de unge i uddannelsesforløb med succes, og herigennem undersøge om der er nye erfaringer der kan bidrage til en mere effektiv fremtidig indsats for målgruppen i kommunen.

Indsatsen varetages af to medarbejdere fra henholdsvis Jobcenter Vejles og Familie & Handicaps ungeteam. Sagsbehandlerne er gennemgående for den unge og de indgår sammen i et struktureret forløb. Den unge skal således kun forholde sig til de to fra "stjerneteamet", der guider den unge rundt til de forskellige instanser, som kan understøtte den unges vej ind i en selvstændig voksertilværelse. Projektmedarbejderne arbejder tæt sammen i en gennemgående, vedholdende og struktureret indsats med de unge og varetager både rollen som koordinerende sagsbehandler og kontaktperson efter Ungeindsatsloven.

## BASELINE OG MÅLSÆTNINGER

Det er i projektbeskrivelsen angivet, at projektet måles på følgende parametre:

- Andelen af unge, der ikke er i uddannelse eller praktik i sagerne falder med 20 % over tid i projektperioden
- Andelen af unge, der har brug for foranstaltninger efter Serviceloven falder med 20 %
- Andelen af unge, der afbryder deres uddannelsesforløb eller praktikforløb falder 20 % (målt for indeværende kalenderår)

For at kunne se om projektets indsatser har en effekt for målgruppen, er der i august 2020 lavet en startmåling, hvor de unge, der var indskrevet for projektets begyndelse blev målt på ovennævnte parametre. Der var på tidspunktet for baseline målingen kun indskrevet fem unge i projektet – så fordelingen bør tages med et vist forbehold.

Det viste at:

1. 3 af 5 (60 %) af de unge i Stjerneunge var ikke i gang med hverken uddannelse eller var i job
2. 3 af 5 (60 %) af de unge i Stjerneunge har en foranstaltning efter serviceloven
3. 2 af 5 (40%) af de unge i Stjerneunge har afbrudte uddannelsesforløb bag sig

Der følges op på udviklingen ved midtvejsevalueringen i december 2021.

## MÅLING AF DEN ENKELTE STJERNUNGS UDVIKLING

Udover at måle på ovenstående objektive kriterier, er der i projektets opstartsfasen udviklet et progressionsværktøj, der anvendes af både projektmedarbejderne og den unge selv. Her vurderes på trivsel, motivation og selvopfattelse i løbet af

projektet. Dette anvendes som udgangspunkt for dialog men også i forhold til at se om, og hvilken, udvikling der sker. Der måles på følgende parametre:

- Uddannelse og job
- Netværk
- Sundhed og trivsel
- Venskaber og fritidsforhold
- Troen på egne evner
- Hverdagslivet

Der følges op på disse målinger løbende i samarbejdet med den unge, og den samlede foreløbige evaluering af effekten medtages i midtvejsevalueringen december 2021.

#### DE FØRSTE ERFARINGER

Der har i hele projektperioden være indskrevet 15 unge i projektet. Der er i juli 2021 indskrevet 13 unge i projektet og der er allerede gjort gode erfaringer både i forhold til den måde der arbejdes på og i forhold til effekten for de unge. Medarbejderne oplever blandt andet:

- At det tætte samarbejde på tværs af forvaltninger giver en indsigt i hvad der sker på begge sider af det 18. år, som giver mulighed for at tænke langsigtet og koordinere på tværs.
- At den dobbelte rolle (kontaktperson og myndighed) betyder, at der er bedre tid til at kunne opbygge relationer og tillid, samtidig med at der kan blive handlet.
- At der er to, der møder den unge, gør det mindre sårbart ved eksempelvis sygdom eller ferie og man kan dermed bedre fastholde de unge, der har brug for forudsigelighed og kontinuitet.
- At en fælles tilgang understøtter den vedholdende, strukturerede og gennemgående indsats som en stjerneung har brug for.

De fleste unge i projektet har en langvarig historik med massiv indsats igennem familieafdelingen, skolevægning, psykiske udfordringer, isolation og generel manglende trivsel og positiv udvikling. Men der er også unge, der ikke tidligere har været kendt i systemet, men som er angstprægede og har svært ved at blive fastholdt i ungdomsuddannelse. De første unge blev en del af projektet i august måned 2020 og man har allerede nu formået at:

- Få etableret et fortroligt rum – så der for den unge og familien er genopbygget tillid til systemet.
- Forbedre de unges trivsel
- Etablering af uddannelsesforløb
- Begyndende brud på ensomhedsfølelse

## Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

## Deltager i behandlingen

Johanne Louise Kold Rikhof deltager under punktet og kan svare på spørgsmål fra Voksenudvalget.

## Historik

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller, 17. august 2021, pkt. 75:  
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 17. august 2021, pkt. 75:  
Udsat.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller, 6. september 2021, pkt. 84:  
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 6. september 2021, pkt. 84:  
Taget til efterretning.

**Velfærdsdirektøren indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning

**Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende: Hans Hoffensetz

**Bilag**

Oprindelig projektbeskrivelse

## **Punkt 98: Voksenudvalgets studietur til Sprogø og Odense**

00.22.00-G01-1-21

### **Resume**

Den 14. september var Voksenudvalget var på en endags studietur på Sprogø og i Odense. Der lægges op til en drøftelse og evaluering af turen i udvalget.

### **Sagsfremstilling**

Voksenudvalget besøgte Sprogø og Odense den 14. september. På Sprogø var der rundvisning på øen og fortælling om øens historie. Herefter var der oplæg om pige hjemmet og den forsorgshistorie, der knytter sig til stedet v. professor emerita Birgit Kirkebæk.

Derudover besøgte Voksenudvalget Odense, hvor der var oplæg om kommunens arbejde for at reducere hjemløshed. Odense Kommune arbejder struktureret med Housing First og har succes med at reducere hjemløshed. Pointer fra oplægget var, at man i Odense via BL analyser har påvist, at der er tilstrækkeligt med egnede boliger til målgruppen af udsatte, men at meget af succes'en afhænger af, hvor struktureret man samarbejder med boligorganisationerne omkring boligplacering. En anden pointe var, at man ikke ønsker at etablere særlige boformer til målgruppen af udsatte og hjemløse, men at man - og i øvrigt også målgruppen selv - ønsker at inkludere dem i den eksisterende, almindelige boligmasse. Således er Odenses hytteby nu under udfasning.

Der var rundvisning i Kirkens Korshærs overnatningsmiljø, gårdmiljø, varmestue og sundheds- og stofindtagelsesrum. Herefter besøgte udvalget to uderum for socialt udsatte i byen.

Der lægges op til en drøftelse og evaluering af studieturen i udvalget.

### **Deltager i behandlingen**

Velfærdsdirektør Anne Mette Lund fremlægger punktet.

### **Velfærdsdirektøren indstiller,**

at udvalget drøfter erfaringerne fra studieturen til Sprogø og Odense.

### **Beslutning**

Drøftet.

Fraværende: Hans Hoffensetz

# Punkt 99: Kompetencecenter Velfærd

81.00.00-G00-5915-20

## Resume

Kompetencecenter Velfærd indgår som en handling i Seniorhandleplanen "Tæt på" i budgetaftalen for 2022. Kompetencecenter Velfærd etableres på tværs af fag- og driftsområderne; Handicap, Misbrug, Psykiatri, Myndighed, Senior samt Staben i Velfærdsforvaltningen.

Udvalget orienteres i sagen om Kompetencecenter Velfærd herunder tids- og handleplan.

## Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2022 indgår handleplanen "Tæt på" på Seniorområdet som en delaftale. En handling i "Tæt på" er etableringen af Kompetencecenter Velfærd.

Kompetencecenter Velfærd etableres på tværs af fag- og driftsområderne; Handicap, Misbrug, Psykiatri, Myndighed, Senior samt Staben i Velfærdsforvaltningen.

Behovet for et tværgående kompetencecenter er, at velfærdsområdet er i forandring. Den demografiske udvikling bevirker, at der bliver flere ældre og borgernes behov og udfordringer ændrer sig. Velfærdsområdet skal løse flere og mere specialiserede opgaver og i højere grad kunne samarbejde på tværs af fagområder og sektorer. Sideløbende med den demografiske udvikling er der rekrutteringsudfordringer på velfærdsområdet.

Når Vejle Kommune vil være førende inden for velfærdsudvikling, er det afgørende, at medarbejderne er klædt på til opgaven med de rette kompetencer og at der kan rekrutteres medarbejdere. Kompetencecenter Velfærd skal danne en faglig og organisatorisk ramme for at arbejde strategisk og prioriteret med kompetenceudvikling. Kompetencecenter Velfærd vil styrke og skabe faglig, læringsmæssig, organisatorisk og økonomisk værdi til gavn for borgere og medarbejdere og bidrage til at velfærdområdet i Vejle Kommune er en attraktiv arbejdsplads.

Kompetenceudviklingen skal fortsat være praksisnær, men den skal samtidig være innovativ og videnbaseret, og den skal være med til at fastholde og udvikle en høj grad af specialisering i Velfærdsforvaltningen og i rekrutteringen af medarbejdere.

Afsættet for Kompetencecenter Velfærd er de gode erfaringer, som Handicap har med Læringscenter Brejning. Handicapområdet har i en årrække arbejdet med kompetenceudvikling på tværs af hele handicapområdet og har udviklet specialistviden. Kompetencecenter Velfærd går et skridt videre og etableres på tværs af fag- og driftsområderne; Handicap, Misbrug, Psykiatri, Myndighed, Senior og Stabsfunktionen.

### Opgaver i Kompetencecenter Velfærd

Kompetencecenter Velfærd skal indledningsvis udbyde den kompetenceudvikling, som Læringscenter Brejning udbyder i dag. Derudover skal Kompetencecenter Velfærd udbyde supervision, undervisning i forhold til magtanvendelse, utilsigtede hændelser (UTH) og forestå al elevadministration i forvaltningen. Læring herfra skal indgå i afdækning af kompetenceudviklingsbehovet.

En vigtig opgave bliver at skabe overblik over og koordinere hele Velfærdsforvaltningens indkøb af kompetenceudvikling heraf praktisk planlægning. Det betyder, at mindst 80 % af den kompetenceudvikling, som driftsområderne køber eksternt i dag, skal købes via Kompetencecentret. Således sikres strategisk overblik, konsistens og optimal udnyttelse af kurserne (gerne på tværs af fagområderne). På sigt forventes det, at give et indblik i, hvilke former for kompetenceudvikling, der har volumen til, at Velfærdsforvaltningen kan vælge at tage det hjem og udbyde det selv i Kompetencecenter Velfærd.

Desuden skal der arbejdes systematisk med toårige kompetenceudviklingsstrategier. Disse er koordineret fra afdelinger og centre til et tværgående forvaltningsniveau.

### Udvikling og organisering af Kompetencecenter velfærd

Velfærdsforvaltningens chefgruppe udgør sammen med medarbejdere fra driften og eventuelt samarbejdspartnere som eksempelvis Sygehus Lillebælt bestyrelsen. Bestyrelsen er opgavestiller for Kompetencecenter Velfærd. For at sikre at centreret løbende har kendskab til driftens kompetenceudviklingsbehov og tendenser, etableres et Advisory Board. Advisory board skal give input til bestyrelsen. Medarbejderne har løbende været inddraget i processen og vil også blive inddraget og involveret i Kompetencecenter Velfærd i Advisory Boardet. Advisory Boardet bemannes af afdelingsledere og medarbejdere fra driften herunder eksempelvis samarbejdspartnere som Sygehus Lillebælt.

Der ansættes en daglig leder i Kompetencecenter Velfærd. Medarbejderne i centret kommer fra Læringscenter Brejning, fra Staben og ad hoc fra fagafdelinger samt evt. samarbejdspartnere.

Da Velfærdsforvaltningen længe har haft et ønske om at arbejde prioriteret og strategisk med kompetenceudvikling, har idéen om etablering af Kompetencecentret været i høring lokalt i de afdelinger, som bliver direkte berørt samt i berørte Fag- og LokalMed. Generelt har det været meget positivt modtaget i samarbejdsorganerne. Hørings svar fremgår af bilaget.

#### Tidsplan

Medio oktober 2021	Rekruttering af leder til Kompetencecenter Velfærd - stillingsopslag
Medio november 2021	Ansættelsessamtaler
1. december 2021	Offentliggørelse af leder – information til medarbejdere og samarbejdspartnere
1. februar 2022	Indvielse af Kompetencecenter Velfærd

### **Økonomi**

Finansieres inden for rammen. Det betyder, at lønudgifter og følgeudgifter til de medarbejdere, der flyttes over i Kompetencecenter Vejle følger med. Midlerne til kompetenceudvikling til decentrale medarbejdere, der skal kompetenceudvikles ligger i dag decentralt og det vil de fortsat gøre, men indkøbet af kompetenceudviklingen skal koordineres i Kompetencecentret.

### **Klima og resiliensvurdering**

Ikke relevant

### **Deltager i behandlingen**

Velfærdsdirektør Anne Mette Lund

### **Velfærdsdirektøren indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning

### **Beslutning**

Taget til efterretning

Fraværende: Hans Hoffensetz.

### **Bilag**

Proces for behandling af Kompetencecenter Velfærd i MED-systemet

# Punkt 100: Status på projekt "Recovery College og peerindsats for unge"

29.09.00-S00-1-20

## Resume

Som en del af budgetforliget 2020 - 2023, blev der afsat midler under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget til at iværksætte initiativer som forebyggende investeringer i et resiliensperspektiv. Projekt "Recovery College og peerindsats for unge" er et af disse projekter. Her gives en status for projektet.

## Sagsfremstilling

Målgruppen for projekt "Recovery College og peerindsats for unge" er unge mellem 15-25 år med komplekse problemstillinger/udfordringer som for eksempel angstproblematikker, let misbrug mv. Arbejdet blev igangsat 1. maj 2020. Projektets tilbud til de unge i målgruppen fordeler sig på tre dele, som er samlet under titlen "Ungeuniverset" - hvor visionen er, at ingen unge i Vejle skal føle sig ensomme eller slås med problemer alene.

For det første inddrager projektet unge, som selv kender til målgruppens udfordringer. Disse unge kaldes aktivitetsvenner, og er dermed ligeværdige med de unge (eller på engelsk; peers). Disse aktivitetsvenner skal have særligt fokus på at navigere i de mange mulige tilbud og aktiviteter der findes. Aktivitetsvenner skal kompetenceløftes og coaches i forhold til opgaven. Rekrutteringen af aktivitetsvenner er den sidste del af projektet der er igangsat. Lige nu er 7 ud af de ønskede 12 unge fundet. Der arbejdes på højtryk for at få flere til at melde sig.

For det andet etableres der cafemiljøer, som skal skabe grundlaget for, at de unge danner gode fællesskaber. Det første cafetilbud er startet i ungehuset; "Værket". Her kobler man sig på den række af klub- og foreningsdrevne tilbud, som findes i tilknytning til stedet. For hver café er der tilknyttet en koordinerende fagprofessionel, som har det overordnede ansvar for unge-caféen og er kontaktperson ved henvendelser. Før fremmøde i cafe foretages en afklarende samtale med den unge. Sammen med fagpersonen er der en frivillig aktivitetsven (peer), der fungerer som støtte og hjælper med til, at den unge inviteres ind i fællesskabet og føler sig godt tilpas. En konkret opgave kan f.eks. være; at sætte passende små sociale / kreative aktiviteter i værk. Status for cafeerne er, at der er mellem 8-13 unge til hver cafe i Værket. Efter ferien sættes yderligere en cafe i spil i Vejle Unge Vejledningslokaler på Boulevarden. Dertil er der en aktiv "gå-gruppe", samt afprøvet sommerferie aktiviteter denne sommer, da det er her de unge giver udtryk for størst ensomhed.

For det tredje startes mestringskurset "Lær at tackle angst og depression". Her underviser frivillige unge, som selv kender til målgruppens udfordringer, de unge i at mestre angst og depression. Det er tanken, at de unge efter endt forløb får mulighed for at starte en netværksgruppe og/eller koble sig på café-tilbuddene, og mulighed for tilknytning af en aktivitetsven. Der er i projektperioden afholdt 6 kurser indtil videre 3 online og 3 fysiske. COVID-19 har ikke gjort det nemt, men der er samlet vigtige erfaringer med styrker ved forskellige former for kurser. Generelt opleves der gode varige resultater, og grupperne af unge mødes selv efter endt kursus, samt finder sammen om aktiviteter på egen hånd.

Generelt er projektet kommet godt fra start selvom COVID-19 har sat nogle begrænsninger på projektet. Ligeledes er det en udfordring at finde egnede centralt beliggende lokaler /steder, som kan benyttes frit og kontinuerligt.

## OPSAMLING PÅ DE FORELØBIGE RESULTATER

Der er udarbejdet et evalueringdesign for projektet, som både indsamler kvantitative og kvalitative data. Der udføres eksempelvis baselinemåling på alle deltagere i form af et spørgeskema, når de tilknyttes unge-cafeerne. Skemaet besvares anonymt og online ved rekrutteringssamtalen, og igen når de unge ikke længere vil komme i caféerne. Der registreres ligeledes, hvilke dele af tilbuddet den unge har benyttet, og hvilke tilbud de overgår til.

De foreløbige resultater tyder på, at de unge er tilfredse med indsatserne i Ungecafeen og Lær at tackle angst og depressionskurserne. Det ser ud til, at de unge oplever en større grad af trivsel og følelse af at være en del af en social sammenhæng. Ligeledes at de oplever, at de på kurserne får redskaber, som de kan anvende i hverdagen samt en oplevelse af ikke at være alene med at have det svært. I forhold til deltagere, så er der indtil videre tale om et bredt udsnit af sårbare unge fra mange forskellige uddannelsesretninger og med en gennemsnitsalder på ca. 21 år.

Udvalget modtager næste orientering om projektet ved den afsluttende evaluering.

## Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

## **Deltager i behandlingen**

Social- og Psykiatrichef Birthe Vorsum fremlægger sagen.

## **Historik**

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller, 17. august 2021, pkt. 74:  
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 17. august 2021, pkt. 74:  
Taget til efterretning.

## **Velfærdsdirektøren indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

# **Punkt 101: Lukket: Gennemgang af hjemviste og ophævede sager 2020**

27.00.00-G01-274-21

## **Punkt 102: Meddelelser**

00.01.00-A00-49-17

### **Resume**

Orientering til Voksenudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Forvaltningen orienterer Voksenudvalget.

### **Velfærdsdirektøren indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende: Hans Hoffensetz, Karl Erik Lund, Henning Dam

## **Punkt 103: Digital beslutningsprotokol Voksenudvalget**

00.22.04-P35-1-21

### **Resume**

Beslutningsprotokol til digital godkendelse af Voksenudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Beslutningsprotokollen underskrives digitalt ved at trykke på godkend i First Agenda.

### **Velfærdsdirektøren indstiller,**

at beslutningsprotokollen godkendes

### **Beslutning**

Godkendt.