

2015 – 2017

Fremtidens handicapområde i Rudersdal Kommune

Forslag til igangsætning af projekt



RUDERSDAL
KOMMUNE

Indhold

1. Indledning	3
1.1 Indledning.....	3
1.2 Forslag til igangsætning af projekt "Fremtidens handicapområde i Rudersdal Kommune"	4
2. Formålet med projektet	4
2.1 Formål.....	4
3. Lovgrundlag, rammeaftale, kategorisering og organisering af handicapområdet i Rudersdal kommune	5
3.1 FN-s handicapkonvention.....	5
3.2 Lovgrundlag	5
3.3 Rammeaftale og kategorisering.....	6
3.4 Organisering af handicapområdet i Rudersdal Kommune.....	7
4. Forslag	7
4.1 Indsatsområder i projekt "Fremtidens handicapområde"	7
5. Status og fremtidigt behov for tilbud på handicapområdet	9
5.2 Antal pladser i kommunens egne dag- og botilbud	9
5.3 Status over borgere der aktuelt modtager et dag- og botilbud.	10
5.4 Fremtidige behov for dag- og botilbud på handicapområdet	11
6. Psykiatri- og handicapplan	11
6.1 Principper for udvikling af psykiatri- og handicapområdet	11
7. Projektets organisering	12
7.1 Projektgrupper og projektledelse	12
8. Tids- og handleplan	13
Bilag 1	15
Begrebsdefinitioner	15
Referenceramme for projektet.....	15

1. Indledning

1.1 Indledning

Den 20. juni 2012 vedtog kommunalbestyrelsen "mål og visioner" for den psykosociale indsats i Rudersdal Kommune. Efterfølgende blev der udarbejdet forslag til indsatser i den psykosociale indsats i Rudersdal kommune 2012 – 2022. Forslag til indsatser blev godkendt af Social- og Sundhedsudvalget i 2012.

Forvaltningen har udarbejdet forslag til, at der igangsættes samme proces for det øvrige handicapområde i Rudersdal Kommune, så det sikres, at Rudersdal Kommune har tidssvarende tilbud til målgruppen, som matcher den støtte, borgerne har brug for.

Socialstyrelsen har udgivet en række vidensnotater om mennesker med handicap, der beskriver, at mennesker med forskellige former for handicap og deres familier ofte er en sårbar gruppe, og deres behov for ydelser i henhold til den sociale lovgivning kræver en koordineret indsats på tværs af myndigheds – og leverandørområde samt viden om, hvilken indsats der virker, hvorfor den virker, og hvordan den virker.

Herudover beskriver vidensnotaterne, at gruppen af borgere med forskellige former for handicap er en meget differentieret gruppe, der har forskellige behov for støtte, varierende ressourcer og forskellige ønsker for deres liv og udvikling.

Det foreslåede projekt om udvikling af fremtidens handicapområde skal medvirke til at skabe de bedste udviklings- og livsbetingelser for borgere med handicap. Det omfatter blandt andet, at den enkelte borger opnår selvbestemmelse og ansvar for eget liv, at indsatsen tilrettelægges med fokus på det enkelte menneskes ressourcer, og at borgeren skal støttes i at udnytte sit fulde potentiale og sin fulde handlekompetence.

Gennem de senere år er der set en udvikling, hvor unge borgere og deres pårørende i målgruppen efterspørger tilbud, der i højere grad end tidligere fx anvender velfærdsteknologiske løsninger til at understøtte borgerens selvbestemmelse og handlekompetence.

Handicapområdet skal derfor ruste sig til at opfylde nye krav og forventninger til området.

De primære målgrupper for projektet er borgere, der har brug for et mindre – eller mellemspecialiseret tilbud indenfor følgende områder: (Se afsnit 3.3)

- Borgere med udviklingshæmning
- Borgere med Autisme
- Borgere med ADHD
- Borgere med hjerneskader
- Borgere med sjældne handicap.

Det foreslås, at Rudersdal Kommune med fokus på rehabilitering og borgerens selvstændighed igangsætter projektet "Fremtidens handicapområde i Rudersdal Kommune". Formålet hermed er at udarbejde forslag til, hvilke tilbud Rudersdal Kommunes handicapområde skal have, for at kunne matche borgernes behov for tilbud.

1.2 Forslag til igangsætning af projekt ”Fremtidens handicapområde i Rudersdal Kommune”

Det foreslås, at projektet igangsættes med et åbent borgermøde i november 2015, hvor borgere, pårørende, interesseorganisationer og samarbejdspartere får mulighed for at komme med input til, hvilke tilbud der skal være på handicapområdet i Rudersdal Kommune ud fra følgende temaer:

1. Visioner og mål for handicapområdet
2. Kortlægning af målgruppen og analyse af fremtidigt behov for tilbud
3. Beskæftigelse, dagtilbud og fritidstilbud for borgere fra 18 år
4. Socialpædagogisk bistand, botilbud og boliger for borgere fra 18 år
5. Helhed og sammenhængende unge forløb for borgere mellem 16 – 30 år.

Emnerne er uddybet i afsnit 4.

2. Formålet med projektet

2.1 Formål

Formålet med projektet er, at kommunens tilbud på handicapområdet tilrettelægges, så borgere med handicap:

- Oplever, at der med udgangspunkt i deres ønsker, ressourcer og kompetencer tilrettelægges målrettede forløb med fokus på rehabilitering, udvikling og vedligeholdelse af borgerens handlekompetencer samt udvikling af borgerens selvstændighed
- Oplever høj grad af inklusion i samfundet
- Oplever sammenhængende og koordinerede forløb mellem kommunen og forskellige sektorer og mellem områderne i kommunen
- Oplever en koordineret planlægning og udvikling af handicapområdet, der bygger på viden om, hvilken indsats, der har den bedste virkning
- Oplever, at der er tilbud i kommunen, som kan dække deres behov og ønsker.

3. Lovgrundlag, rammeaftale, kategorisering og organisering af handicapområdet i Rudersdal kommune

3.1 FN-s handicapkonvention

Med ratificering af FN's handicapkonvention har Danmark forpligtet sig til at efterleve konventionen og dens principper for, hvordan der opnås reelt medborgerskab for mennesker med handicap. Det betyder, at borgere med handicap skal sikres de grundlæggende menneskerettigheder. Det fremgår bl.a. af konventionen *"(...) at gøre det muligt for personer med handicap at opnå og opretholde den størst mulige uafhængighed, fuld fysisk, psykisk, social og erhvervsmæssig formåen samt fuld inkludering og deltagelse i alle livets forhold"*.

Det skal således tilstræbes, at borgere med handicap får:

- Lige muligheder i samfundet til at vælge som øvrige borgere i samfundet
- Hjælp til inklusion i samfundet
- Støtte til at opretholde den størst mulige uafhængighed.

3.2 Lovgrundlag

De foranstaltninger, der tilbydes borgere med handicap, er fortrinsvis reguleret i lov om social service. De væsentligste aktiviteter er følgende:

Serviceovens § 79

Kommunalbestyrelsen skal iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper, der kan benytte tilbuddene.

Serviceovens § 85

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Serviceovens § 103

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde beskyttet beskæftigelse til personer under folkepensions alderen, jf. § 1 a i lov om social pension, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet, og som ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning. Derudover kan kommunalbestyrelsen tilbyde særligt tilrettelagte beskæftigelsesforløb til personer med særlige sociale problemer.

Serviceovens § 104

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene.

Serviceovens § 107

Kommunalbestyrelsen kan tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for det, og kommunalbestyrelsen skal tilbyde midlertidigt ophold

- 1) til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller for pleje, eller som i en periode har behov for særlig behandlingsmæssig støtte, og
- 2) til personer med nedsat psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer, der har behov for pleje eller behandling, og som på grund af disse vanskeligheder ikke kan klare sig uden støtte.

Serviceovens § 108

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde ophold i boformer, der er egnet til længerevarende ophold, til personer, som på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje, omsorg eller behandling, og som ikke kan få dækket disse behov på anden vis.

3.3 Rammeaftale og kategorisering

Den lovbestemte rammeaftale er et planlægnings- og udviklingsværktøj, der skal sikre et samlet overblik over tilbudsviften på det specialiserede socialområde, uanset om det enkelte tilbud drives af regionen eller af en kommune. Formålet med rammeaftalen er at skabe overensstemmelse mellem efterspørgsel og udbud af ydelser og sikre en dynamisk udvikling af det specialiserede socialområde.

Rammeaftalen opererer med tre niveauer af specialisering: Mindst specialiserede tilbud, mellem specialiserede tilbud og højt specialiserede tilbud. Kategoriseringen sker i forhold til, hvor specialiseret tilbuddet er i den socialpædagogiske indsats, pleje og omsorg, som tilbuddet yder beboere / brugere af tilbuddet.

Rammeaftalen rummer tilbud til borgere med de mest komplekse og specielle behov, og som kræver et stort befolkningsgrundlag for at kunne drive tilbuddet rentabelt.

Det betyder, at rammeaftalen rummer aftaler om de specialiserede tilbud, hvilket indenfor handicapområdet i Rudersdal Kommune er Dag- og Botilbud Gefion, Botilbud Ebberød, Dagtilbud Bøgen samt Dagtilbuddene Rudersdal.

Dag- og botilbud, som er organiseret under Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter, er enten et mindre specialiseret tilbud eller et mellemspecialiseret tilbud, hvorfor Rudersdal Kommune på dette område ikke er forpligtet til at tilbyde disse tilbud til borgere fra andre kommuner. Dette gælder ligeledes den beskyttede beskæftigelse, som er organiseret under Værkstederne ved Rude Skov.

Rudersdal Kommunes dag- og botilbud på handicapområdet retter sig mod borgere, der har brug for tilbud, som er kategoriseret indenfor de tre ovennævnte specialiseringsområder, men som beskrevet i indledningen er projektets målgruppe afgrænset til borgere, der har brug for et mindre - eller mellem specialiseret tilbud, hvorfor tilbud under rammeaftalen ikke indgår i projektet.

3.4 Organisering af handicapområdet i Rudersdal Kommune

Handicapområdet i Rudersdal Kommune hører organisatorisk under Psykiatri og Handicap. Tilbud, der er defineret som mindre – eller mellem specialiseret, er enten organiseret under Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter eller Værkstederne ved Rude Skov.

Det er Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter, der har det daglige driftsansvar for bofællesskaber til borgere med forskellige former for handicap, Aktivitets- og Samværstilbuddet Ruder Es samt socialpædagogisk støtte til borgere med handicap.

Det er Værkstederne ved Rude Skov, der har det daglige driftsansvar for den beskyttede beskæftigelse samt Kulturhuset i Ebberød.

Psykiatri og Handicap har et tæt samarbejde med andre områder, særligt Beskæftigelsesområdet, Skole- og Familieområdet samt Ældreområdet. Samarbejdet omhandler særligt, når borgerne modtager bistand fra flere områder, og hvor indsatsen for borgeren skal koordineres.

Derudover samarbejder Psykiatri og Handicap med borgernes pårørende, praktiserende læger, speciallæger samt tilbud, der er organiseret under Region Hovedstaden, i andre kommuner og i private tilbud.

4. Forslag

4.1 Indsatsområder i projekt ”Fremtidens handicapområde”

Erfaringerne fra projektet vedrørende fremtidens socialpsykiatri viser, at der er brug for at afdække udfordringer og muligheder indenfor følgende indsatsområder:

1. Visioner og mål for handicapområdet
2. Kortlægning af målgruppen og analyse af fremtidigt behov for tilbud
3. Beskæftigelse, dagtilbud og fritidstilbud for borgere fra 18 år
4. Socialpædagogisk bistand, botilbud og boliger for borgere fra 18 år
5. Helhed og sammenhængende unge forløb for borgere mellem 16 – 30 år.

Med udgangspunkt i ovenstående erfaringer foreslås det, at der arbejdes videre med nedennævnte 5 temaer, og at der nedsættes en arbejdsgruppe for hvert tema:

1. Visioner og mål for handicapområdet

Arbejdsgruppen skal ud fra et rehabiliteringsperspektiv udarbejde forslag til visioner og mål for fremtidens handicapområde i Rudersdal Kommune med 2025 sigte linjer. Der skal lægges op til en ny-orientering af indsatsen med udgangspunkt i Rudersdal Kommunes handicappolitik, FN's Handicapkonvention, 5 veje til et godt liv og Socialstyrelsens vidensnotater om de forskellige målgrupper, som indgår i projektet.

2. Kortlægning af målgruppen og analyse af fremtidigt behov for tilbud

Arbejdsgruppen skal afdække målgruppen med henblik på estimering af fremtidigt behov for dag- og botilbud, beskæftigelse, fritidstilbud m.v.

Kortlægning og analyse af fremtidigt behov for dag- og botilbud, kan bl.a. tilvejebringes på baggrund af registerdata fra Danmarks statistik, Ankestyrelsens principafgørelser, rapporter om ulighed i sundhed, overordnede politikker i Rudersdal Kommune samt analyser af borgernes ønsker til fremtiden. Disse data skal suppleres med oplysninger fra Beskæftigelse samt Skole og Familie om forventede kommende behov på handicapområdet ud fra deres kendskab til borgere, der har kontakt, eller forventes at få kontakt til disse områder.

Derudover skal det undersøges, om der er borgere fra Rudersdal Kommune, som bor i botilbud i andre kommuner, der ønsker at flytte tilbage i botilbud eller egen bolig i Rudersdal Kommune.

3. Beskæftigelse, dagtilbud og fritidstilbud

Arbejdsgruppen skal udarbejde forslag til, hvilke dagtilbud og fritidsaktiviteter Rudersdal Kommune skal have fremadrettet for at matche målgruppens behov og forebygge mere indgribende tilbud.

Derudover skal arbejdsgruppen vurdere, om der er behov for at iværksætte særlige tiltag på beskæftigelsesområdet for borgere med handicap.

Endelig skal arbejdsgruppen udarbejde forslag til samarbejdet med frivillige organisationer og pårørende.

4. Socialpædagogisk bistand, botilbud og boliger

Arbejdsgruppens skal udarbejde forslag til, hvordan den socialpædagogiske indsats skal organiseres og tilrettelægges fremadrettet:

- Fx om kommunens nuværende socialpædagogiske støtte, som gives i borgerens eget hjem, skal suppleres med flere tilbud.
- Fx om der skal ske yderligere tiltag til etablering af støtte i gruppeforløb, støtte til at etablere selvhjælpsgrupper m.v.

Derudover skal arbejdsgruppen udarbejde forslag til, hvilke botilbud Rudersdal Kommune skal have fremadrettet af midlertidig og varig karakter, som fx opgangsfællesskaber, udrednings- og afklaringsboliger samt forskellige former for akutte tilbud. Forslaget skal have som mål, at Rudersdal Kommune har botilbud, der kan anvendes fleksibelt. Der skal således være fokus på, at botilbud, der tilbydes borgere med handicap, matcher borgerens behov, og samtidig er med til at forebygge behovet for mere indgribende tilbud.

Endelig skal arbejdsgruppen komme med overvejelser om og forslag til, hvordan der kan tilvejebringes boliger, som matcher målgruppens økonomiske forudsætninger.

5. Helhed og sammenhængende ungeforløb

Arbejdsgruppen skal afdække alle samarbejdsflader mellem områderne i Rudersdal Kommune og øvrige interessenter på området, samt udarbejde forslag til fremtidige hensigtsmæssigt samarbejdsaftaler med henblik på at støtte en helhedskoordineret indsats for borgerne.

Arbejdsgruppen skal udarbejde særligt forslag til, hvordan der kan iværksætte en indsats for

yngre borgere med handicap. Det skal tages i betragtning, at gruppen af unge borgere med forskellige former for fx autisme er steget, og gruppen af unge borgere har andre krav, forventninger og behov, end målgruppen før har haft.

Alle arbejdsgrupper skal have fokus på inklusion i samfundet generelt og på udvikling af samarbejdet med civilsamfundet, frivillige organisationer, pårørende m.v. Herudover skal arbejdsgrupperne have fokus på, hvordan anvendelsen af velfærdsteknologiske løsninger kan medvirke til understøtte borgernes handlekompetence og selvstændighed.

Arbejdsgrupperne skal endvidere have fokus på rehabiliteringsperspektivet. Udgangspunktet for arbejdet er, at der skal være fokus på borgerens selvbestemmelse, som er en grundlæggende præmis for at arbejde med borgere med handicap.

Det foreslås, at projektet igangsættes med et åbent borgermøde i november 2015, hvorefter arbejdsgruppen vedrørende visioner og mål igangsættes.

Visioner og mål for handicapområdet fremlægges på møde i Social- og Sundhedsudvalget i januar 2016, hvorefter de øvrige arbejdsgrupper igangsættes.

Projektet afsluttes med, at der udarbejdes forslag til rapport "Vision og Plan for Fremtidens handicapområde i Rudersdal Kommune". Rapporten skal præsenteres for Social- og Sundhedsudvalget i første udkast i december 2016.

5. Status og fremtidigt behov for tilbud på handicapområdet

5.2 Antal pladser i kommunens egne dag- og botilbud

Rudersdal Kommune råder i dag over følgende dag- og botilbud til borgere med handicap, der er kategoriseret som mindst – eller mellem specialiseret:

Dag- og botilbud	Antal Pladser	Lovgrundlag
Bofællesskabet Bregnerødvej 55 – 57	5	§ 105 med støtte efter § 85
Bofællesskabet Biskop Svanes Vej 63	13	§ 105 med støtte efter § 85
Bofællesskabet Langebjerg	17	§ 105 med støtte efter § 85
Aktivitetstilbuddet Ruder ES	Åbent tilbud	§ 79
Værkstederne ved Rude Skov	70	§ 103
Kulturhuset	Åbent tilbud	§ 79

5.3 Status over borgere der aktuelt modtager et dag- og botilbud.

Dag- eller botilbud	Borgere der modtager tilbud i Rudersdal Kommune	Borgere der modtager tilbud udenfor Rudersdal Kommune	I alt borgere, der modtager tilbud i og udenfor Rudersdal Kommune
Botilbud			
Længerevarende botilbud ¹	21	65	86
Midlertidige botilbud ²	10	46	56
Bofællesskaber ³	33	16	49
I alt	64	127	191
Dagtilbud			
Beskyttet Beskæftigelse ⁴	28	32	60
Aktivitets og Samværstilbud ⁵	23	73	96
I alt	51	105	156

Som det fremgår af ovenstående tabel, er der overvægt af borgere, der modtager såvel længerevarende botilbud, midlertidige botilbud samt aktivitets- og samværstilbud uden for Rudersdal Kommune.

Rudersdal Kommune har minimal indflydelse på det serviceniveau, der tilbydes kommunens borgere, som modtager tilbud udenfor kommunen, idet Rudersdal Kommune som udgangspunkt ikke kan påvirke taksterne i andre kommuners dag- og botilbud eller i private tilbud. Når borgeren har fået en plads i et botilbud udenfor kommunen, kan kommunen udelukkende påvirke serviceniveauet, hvis borgeren er bevilget tillægsydelse. Det er få borgere, som er bevilget tillægsydelse.

Når borgere flytter i et regionalt botilbud, i botilbud i en anden kommune eller i et privat tilbud, er det efter 1. januar 2011 fortsat Rudersdal Kommune, der er såvel betalings- som handlekommune for borgeren. Borgere, der er flyttet i botilbud før 1. januar 2011, har enten Rudersdal Kommune eller bopælskommunen som handlekommune. Rudersdal Kommune valgte at overgive handlekommunekompetencen til bopælskommunen efter en konkret og individuel vurdering af hver enkelt borgersag, hvor fx borgersagens kompleksitet, varighed af tilbuddet samt borgerens alder indgik som vurderingsparametre.

¹ Borgere, der er visiteret til et botilbud efter servicelovens § 108 eller almen bolig med støtte efter servicelovens § 85 svarende til et tilbud efter servicelovens § 108.

² Borgere, der er visiteret til et midlertidigt botilbud eller aflastning efter servicelovens § 107

³ Borgere, der er visiteret til en almen bolig med støtte efter servicelovens § 85

⁴ Borgere, der er visiteret til beskyttet beskæftigelse efter servicelovens § 103.

⁵ Borgere, der er visiteret til et aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens § 104.

5.4 Fremtidige behov for dag- og botilbud på handicapområdet

På handicapområdet foreligger der ikke centrale demografifremskrivninger eller statistikker om forventet fremtidig udvikling i antallet af borgere, som får brug for socialpædagogiske støtte, botilbud, dagtilbud eller beskyttet beskæftigelse. I forbindelse med udarbejdelse af psykiatri- og handicapplanen kontaktede forvaltningen Socialforskningsinstituttet, KL og Region Hovedstaden for at undersøge, hvorvidt de kunne være behjælpelige med statistikmateriale, hvilket de ikke var i stand til.

Ifølge oplysninger fra Videnscenter for Autisme er det en generel tendens i samfundet, at den største efterspørgsel efter både dag – og botilbud vil være til borgere med autismspektrumforstyrrelser. Årsagen til, at der forekommer flere mennesker med autisme i dag end for 15 – 20 år siden, er, dels at diagnosekriterierne er blevet udvidet, dels at man generelt er blevet langt mere opmærksomme på, at autisme også kan findes hos mennesker, der ikke umiddelbart virker autistiske i traditionel forstand. På grund af bedre kendskab til lidelsen falder gennemsnitsalderen for udredning og diagnose, og der vil derfor være behov for nye tilbud til denne målgruppe i såvel førskole-, skole-, ungdoms- og voksenalderen.

I Rudersdal Kommune modtager 76 borgere med handicap socialpædagogisk støtte i eget hjem pr. 1. maj 2015.

6. Psykiatri- og handicapplan

6.1 Principper for udvikling af psykiatri- og handicapområdet

Der er udarbejdet en psykiatri- og handicapplan, der blev godkendt af kommunalbestyrelsen i 2008, som opstiller en række principper for psykiatri- og handicapområdets udvikling, herunder principper for udvikling af ejendomme anvendt til opgaver på psykiatri- og handicapområdet.

Det fremgår bl.a., at kommunens opgaveløsning skal tilrettelægges i samarbejde med borgeren ud fra mindsteindgrebsprincippet og i respekt for borgerens integritet og selvbestemmelse. Som konsekvens heraf vil kommunen lægge vægt på tilbud om forebyggende og differentieret støtte med udgangspunkt i borgerens egen bolig.

7. Projektets organisering

7.1 Projektgrupper og projektledelse

Det foreslås, at projektet organiseres med styregruppe, arbejdsgrupper og en referencegruppe med følgende deltagere og formål:

Styregruppe

Styregruppen har det overordnede ansvar for projektforsløbet. Styregruppen består af:

- Områdechef, formand
- Afdelingschef for leverandørområdet
- Afdelingschef for Rådgivning og Bevilling
- Leder af Rudersdal Aktivitets og Støttecenter
- Leder af Værkstederne ved Rude Skov
- Pædagogisk konsulent – projektkoordinator, sekretær

Styregruppen har følgende opgaver:

- Træffe beslutninger vedrørende projektets forløb og sikre projektets fremdrift
- Udarbejde kommissorier til arbejdsgrupperne
- Holde opstartsmøde med arbejdsgrupperne
- Fastholde projektets synlighed og prioritet, herunder at sikre tæt ledelse og aktiv deltagelse fra både ledere og medarbejdere
- Udarbejde rapport med forslag til fremtidens handicapområde på baggrund af arbejdsgruppernes delrapporter
- Afholde høringsmøde med interessenterne

Arbejdsgrupper

Arbejdsgrupperne består af:

- Lederrepræsentant fra Psykiatri og Handicap, formand
- Pædagogisk konsulent fra Psykiatri og Handicap, sekretær
- 1 – 2 medarbejdere fra Psykiatri og Handicaps forvaltning
- 1 lederrepræsentant fra Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter
- 1 – 2 medarbejderrepræsentanter fra Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter
- 1 – 2 repræsentanter for brugerne ved Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter
- 1 lederrepræsentant fra Værkstederne ved Rude Skov
- 1 – 2 medarbejderrepræsentanter fra Værkstederne ved Rude Skov
- 1 – 2 repræsentanter for brugerne ved Værkstederne ved Rude Skov
- 1 repræsentant fra relevant intern samarbejdspartner

På temamødet i november suppleres arbejdsgrupperne med følgende deltagere:

- Repræsentanter fra Handicaprådet
- Repræsentanter fra handicaporganisationer
- Borgere, som modtager tilbud fra Psykiatri og handicap samt pårørende
- Øvrige borgere

Arbejdsgrupperne har følgende opgaver:

- Udarbejde delrapport vedrørende indsatsområdet, jf. tids- og handleplan

Arbejdsgruppernes arbejde tilrettelægges således, at den samlede arbejdsgruppe holder et indledende møde, hvor de store linjer for arbejdsgruppens arbejdsopgave drøftes. En eller flere underarbejdsgrupper bestående af kommunens medarbejdere udarbejder på baggrund heraf konkrete forslag til arbejdsopgaven. Dette oplæg drøftes og justeres i den samlede arbejdsgruppe sidst i processen. Hvis underarbejdsgruppen har behov for input eller justeringer undervejs i forløbet kan udkast sendes til høring i den samlede arbejdsgruppe.

Der skal udarbejdes dagsorden og referater fra alle møder i de respektive grupper.

Psykatri og Handicap varetager projektstyringen internt.

8. Tids- og handleplan

Det foreslås, at projekt "Fremtidens handicapområde i Rudersdal Kommune" starter op i november 2015 med et åbent borgermøde. Borgerne inviteres til at komme med ønsker og forslag til, hvilke forventninger og ønsker de har til handicapområdet i Rudersdal Kommune.

Kommunens samarbejdspartnere på området, fx repræsentanter fra de praktiserende læger, samt interesseorganisationer, bliver inviteret til det åbne borgermøde.

På baggrund af borgermødet udarbejdes et notat med deltagernes ønsker og forslag, som arbejdsgrupperne har med som inspiration i det videre arbejde.

Der skal udarbejdes et forslag til "Fremtidens handicapområde i Rudersdal Kommune" som behandles politisk og med høring af relevante organisationer, Handicaprådet m.v.

<p><i>November 2015</i></p>	<p>Åbent borgermøde Oplæg fra eksterne oplægsholdere</p> <p>Cafédrøftelser om ønsker til fremtidens handicapområde i Rudersdal Kommune med tilbagemelding til plenum</p> <p>Der udarbejdes et sammendrag af ønske og forslag, som skal ligge som basis papir for det kommende arbejde i projektet</p>	<p>Invitation i dagbladene og på hjemmesiden.</p> <p>Følgende får personlig invitation: Kommunalbestyrelsen Handicaprådet Forældreforeningen Rudersdal Foreningsfællesskabet Ligeværd DH Rudersdal Rudersdal Handicap Idræt LEV Rudersdal Kommunikationscentret i Hillerød og i Hellerup Praktiserende læger Socialstyrelsen – center for handicap Socialt Udviklingscenter VISO Områdechefer for Beskæftigelse, Skole og Familie, Ældre og Kultur Medarbejdere fra Psykiatri og Handicap Ledergruppen fra Psykiatri og Handicaps forvaltning, fra Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter, fra Værkstederne ved Rude Skov Bruger- og pårørenderåd for alle dag- og botilbud Direktør for det Sociale Område Ung i Rudersdal</p>
-----------------------------	---	--

November 2015	Arbejdsgruppen vedr. visioner og mål nedsættes.	
November 2015- april 2016	Arbejdsgruppen vedr. visioner og mål udarbejder forslag til styregruppen som afleveres til styregruppen senest den 15. april 2016.	
Juni 2016	Forslag til visioner og mål for handicapområdet forelægges for Social- og Sundhedsudvalget.	
Juni 2016 – oktober 2016	Arbejdsgruppe 2 og 3 arbejder. Aflevering af delrapporter senest den 15. oktober 2016.	
Oktober 2016- januar 2017	Arbejdsgruppe 4 og 5 arbejder. Aflevering af delrapporter senest den 15. januar 2017.	
Januar 2017	Arbejdsgrupperne afholder møde med præsentation af det foreløbige udkast til delrapporter om fremtidens handicapområde med henblik på kvalificering af udkastet.	
Februar 2017	Arbejdsgrupperne færdiggør delrapporterne på baggrund af tilbagemeldinger fra afrapporteringsmødet i januar 2017.	
Februar 2017	Aflevering af delrapporter senest den 28. februar 2017.	
Marts 2017 – april 2017	Styregruppen sammenskriver rapporten om fremtidens handicapområde.	
Juni 2017	Politisk 1. behandling af forslag om fremtidens handicapområde	
Juni 2017 – 15. august 2017	Høring af Handicapråd m.v. Indledt med et præsentationsmøde om forslaget, hvor deltagerne har mulighed for at stille spørgsmål til materialet	
Oktober 2017	Politisk 2. behandling af forslag til fremtidens socialpsykiatri	

Bilag 1

Begrebsdefinitioner

Rehabilitering:

Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og fagfolk. Formålet er at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykisk og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv.

Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og beslutninger og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats (Hvidbog og rehabiliteringsbegrebet:16).

Referenceramme for projektet

- FN's Handicapkonvention
- Handicappolitik i Rudersdal Kommune
- 5 veje til et godt liv
- Socialstyrelsens publikationer om ADHD, Autisme, hjerneskade og udviklingshæmning

