



Oversigt over investeringsinitiativer i den Sociale Bæredygtighedsplan

Nedenstående tabel giver et samlet overblik over de initiativer fra den Sociale Bæredygtighedsplan, som forligskredspartierne – fra budgetforliget 2020-2023 – har prioriteret at give et engangstilskud for i alt 25 mio. kr. ved hjælp af Sociale Forhold og Beskæftigelses mindre-forbrug i 2020.

Spør:	Initiativ	Beløb (i mio. kr.)
<i>Tema 1: Bedre hverdag for børn med særlige behov</i>		
1.2.	Det gode børneliv	2,5
1.3	Døgnområdet Gentænkt	3,0
1.4	Meningsfulde Fællesskaber	2,5
<i>Tema 2: Flere Unge i Job og Uddannelse</i>		
2.3	Unge med Særlige Udfordringer tættere på job og uddannelse - Etablering af samarbejdsaftaler ift. fritidsjob og flex-uddannelse	4,0
<i>Tema 3: Bedre hverdag for aarhusianere med psykisk sygdom</i>		
3.2	Sammenhæng i indsatsen - Rusmiddelbehandlingen ift. borgere med dobbeltdiagnose	1,1
3.3	Uddannelse og Job - IPS -forløb for udvalgte målgrupper med psykisk sygdom - Flere PEERS til at understøtte social- og beskæftigelsesrettede indsatser	1,7 1,0
<i>Tema 4: Flere Hjemløse i Egen Bolig</i>		
4.1	Forebyggelse: - Etablering af ny-indflyttegrupper/netværk til udsatte borgere, der er flyttet i egen bolig. - ACT-indsats for udsatte og hjemløse borgere over 25 år.	1,1 2,5
4.3	Uddannelse og job til byens udsatte og hjemløse: - Flere hjemløse i beskæftigelse	1,1
<i>Tema 5: Bedre hverdag for voksne med handicap</i>		
5.2	Læring og mestring – Det jeg kan selv - Flow fra beskyttet beskæftigelse til flex- og skånejob kombineret med samværstilbud - Pårørendesamarbejde	1,5 1,0
5.3	Sundhed og fællesskaber – Min sundhed - Sundhedsprojekt i Voksne, Job og Handicap	2,0
I alt:		25,0

Tema 1: Bedre hverdag for børn med særlige behov

Spør 1.2: Det gode børneliv	
<p>Sunde børn leger bedst</p> <p>'Lyt til mig' – et initiativ om tidlig indsats og børneinddragelse</p>	<p>Børns generelle sundhed og deres oplevelse af at blive set og hørt og være aktør i eget liv, er forhold, der generelt er centrale for, at børn kan trives og udvikle sig og få et godt børneliv.</p> <p>Mange anbragte børn har forskellige sundhedsproblemer, der overses. Det gælder både børn, som er anbragt på grund af sociale problemer og svigt i hjemmet og børn, der er anbragt på grund af et handicap. For at styrke anbragte børns sundhed skal der investeres i årlige lægetjek, så f.eks. syns- og høreudfordringer, angst og søvnproblematikker spottes, inden de får konsekvenser for barnets trivsel og udvikling. Som opfølgning herpå skal der også investeres i individuelt tilpassede sundhedsforløb, og det pædagogiske personale skal trænes i sundhedsfokus og brug af digital dagbog.</p> <p>Der er også behov for at sikre, at børn der modtager særlig støtte, inddrages mere og bedre, så barnet opnår bedre forståelse for den indsats, der igangsættes og bliver aktør i eget sagsforløb. Det gælder også i arbejdet med barnets handleplan. Derfor skal der investeres i nye metoder til børneinddragelse, til oplæring af sagsbehandlere i brugen af dem og til vejledende materiale. De nye inddragelsesmetoder kan også være målrettet børn med intet eller begrænset sprog, da dette giver børneinddragelsen særligt svære betingelser. For at sætte yderligere fokus på temaet kan nogle af investeringsmidlerne afsættes til en børneinddragelseskonference med deltagelse af centrale aktører med viden om området.</p> <p>Prioriteret engangsbeløb: 2,5 mio. kr.</p>
Spør 1.3: Døgnområdet Gentænkt	
Ni nye interne døgnpladser i Vikingedalen	<p>Anbragte børn klarer sig dårligere i skolen, er mindre tilbøjelige til at tage en ungdomsuddannelse og har generelt dårligere trivsel end deres jævnaldrende. Derfor skal der investeres i en gentænkning af døgninstitutionsområdet, så vi lykkes bedre med vores anbringelser.</p> <p>Gentænkningen tager afsæt i en investeringslogik, hvor der sættes rettidigt ind med barnet og familien i fokus, så familiens egen mestring styrkes. Flere anbringelser skal ske internt i Aarhus, så børnene bevarer kontakten til familie, netværk og skole og så risikoen for unødvendige skift minimeres. Flere interne døgnpladser giver også bedre kontrol over udgifterne og skaber bedre betingelser for kvalitet i anbringelsen, fordi de i højere grad tillader en tilgang baseret på effekt.</p> <p>Gentænkningen består af: 1) ni nye interne døgnpladser i Vikingedalen, 2) etablering af et internt konsulentteam, der skal yde rådgivning og vejledning til plejefamilier og konsulenterne i familieplejen, 3) etablering af en ny</p>
Familieindsats med Ventilpladser	
Familierettet indsats kombineret med korttidsanbringelser	
Nye måder at arbejde med plejefamilier på	

	<p>familierettet indsats, hvor intensive kortidsanbringelser kombineres med familierettede indsatser i hjemmet og 4) oprettelse af en såkaldt familieindsats med ventil, som er fleksible pladser på et anbringelsessted, som fx kan bruges når der er behov for aflastning i hjemmet.</p> <p>Prioriteret engangsbeløb: 3 mio. kr. til et 3-årigt implementeringsforløb med opstart i 2021.</p>
Spor 1.4: Meningsfulde Fællesskaber	
Familiehuset	<p>Alle børn har ret til og gavn af at være en del af et fællesskab. Deltagelse i fællesskaber styrker børns udvikling, trivsel og deres relationer til andre. Børn med handicap og børn med sociale problemer eller svigt i hjemmet deltager mindre i fællesskaber end andre børn. Derfor er der behov for at sikre, at børn med særlige behov for støtte tager mere aktivt del i fællesskabet.</p> <p>Dette gøres ved at understøtte og udvikle eksisterende fællesskaber og ved at igangsætte en kulturændring på medarbejderniveau ud fra ideen om, at velfærd er noget, som vi skaber sammen med borgerne og andre aktive parter i samfundet, fx idrætsforeninger og frivillige organisationer. Derfor investeres der i en <i>gentænkning af frivillighedsområdet</i> og i etablering af et såkaldt <i>Familiehus</i>, hvor koblingen til civilsamfundet og samarbejdet med de frivillige foreninger skal være et bærende grundelement. Familiehuset skal være et fleksibelt tilbud, uden visitation, på tværs af Børnecentret, Center for Specialpædagogiske Børnetilbud og Familiecentret. Familiehuset vil fx bestå af:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sparring og rådgivning til forældre • lette og fleksible forebyggende opstartstilbud til familier med et begyndende behov for støtte • meningsfulde fællesskaber på tværs af professionelle, familier og frivillige • fleksible efter-indsatser/mulighed for sparring efter afsluttede forløb <p>Tidsplan: 2-årigt forløb med opstart i 2021.</p> <p>Prioriteret engangsbeløb 2,5 mio. kr. Herunder 1,5 mio. kr. til etableringsomkostninger, fx ifm. ombygning og/eller renovering af bygninger, og 1,0 mio. kr. til lønudgifter i en opstartsperiode til en til to medarbejdere, til udvikling af tilbuddet og til etablering af nye former for samarbejder med frivillige og civilsamfundet.</p>
Frivillighed Gentænkt	

Tema 2: Flere Unge i Job og Uddannelse

Spør 2.3: Unge med Særlige Udfordringer tættere på job og uddannelse	
<p>Etablere tættere samarbejder med lokale virksomheder og uddannelsesinstitutioner i forhold til at skabe rummelige læringsmiljøer for de unge.</p>	<p>Alle unge – uanset baggrund og barrierer – skal have muligheden for at være en del af et meningsfuldt fællesskab på en skole eller arbejdsplads. For at lykkes med at få flere unge i job og uddannelse vil Aarhus Kommune arbejde tættere sammen med lokale virksomheder og uddannelsesinstitutioner.</p> <p>Aarhus Kommune skal i fællesskab med virksomheder, uddannelsesinstitutioner og andre aktører skabe job og studiepladser, der kan rumme de unges udfordringer, gennem nye læringsmetoder, støtte på arbejdspladsen eller særlig tilrettelægges af arbejdsdagen.</p> <p>Der ønskes afsat ressourcer til at forsætte eller indgå nye samarbejdsaftaler med lokale virksomheder omkring job eller uddannelsesforløb til unge med særlige udfordringer, hvor der er behov for støtte forankret på virksomheden. Midlerne vil blive prioriteret til opretholdelse af nye hold på flexuddannelsen samt skabe fritidsjobmuligheder for unge med særlige udfordringer.</p> <p>Prioriteret engangsbeløb: 4,0 mio. kr.</p>

Tema 3: Bedre hverdag for aarhusianere med psykisk sygdom

Spør 3.2. Sammenhæng i indsatsen	
<p>Fortsat udbygning af samarbejdet med rusmiddelbehandlingen i forhold til borgere med dobbeltdiagnose</p>	<p>Borgere med dobbeltdiagnose er borgere som har en psykiatrisk lidelse kombineret med en afhængighed af rusmidler, fx alkohol, medicin og/eller stoffer.</p> <p>Borgere med dobbeltdiagnose er blandt de mest udsatte grupper, og kompleksiteten i borgernes udfordringer medfører, at borgerne ofte risikerer at ende mellem to stole. Der er derfor ønske om at udbygge samarbejdet med rusmiddelbehandlingen i forhold til borgere med dobbeltdiagnose for at sikre en større sammenhængskraft og samtidig i indsatsen for borgerne.</p> <p>Det foreslås derfor, at det prioriterede engangsbeløb anvendes til at styrke rusmiddelbehandlingen til byens borgere med dobbeltdiagnose. Midlerne skal konkret målrettes borgere med dobbeltdiagnose med ophold på tre udvalgte botilbud i Aarhus, henholdsvis Sletten, Tilst Søndervej og Havkærhus. På de tre tilbud er der aktuelt i alt 23 ud af 27 beboere med et aktivt rusmiddelbrug.</p>

	<p>Indsatsen vil være en mere intensiv recovery- og helhedsorienteret indsats tilpasset den enkelte borger med en psykisk lidelse og samtidigt skadeligt forbrug af rusmidler. Der vil bl.a. være tale om flere undersøgende og motiverende samtaler i forhold til borgers håb, ønsker og behov, gruppeforløb, mere kontakt til peermedarbejdere samt flere og fortløbende aktiviteter.</p> <p>Initiativet organiseres ved, at der ansættes en medarbejder i 2 år i Center for Boområdet. Medarbejderen vil have sin daglige gang på de tre udvalgte botilbud, Sletten, Tilst Søndervej og Havkærhus, som alle har beboere med dobbeltdiagnose. Der vil være tale om en midlertidig ansættelse, og der vil ske en erfaringsopsamling.</p> <p>Der vil være et tæt samarbejde med Rusmiddelcenter Aarhus om initiativet.</p> <p>Der er igangsat et lignende initiativ på Tuesten Huse og der vil være en løbende erfaringsopsamling, vidensdeling og sparring på tværs af tilbuddene.</p> <p>Prioriteret engangsbeløb i 2021-2023: 1,1 mio. kr.</p>
<p>Spor 3.3. Uddannelse og Job</p>	
<p>IPS -forløb (Individuel Placement Support) for udvalgte målgrupper med psykisk sygdom.</p>	<p>Mange psykisk syge borgere efterspørger uddannelse og job. Støtte og behandling er vigtig, men for mange er det at arbejde eller uddanne sig også et middel til at komme sig. Dette er kendt viden, men samtidig et forhold der blev tydeliggjort i forbindelse med inddragelsesprocessen til den Sociale Bærdygtighedsplan.</p> <p>På denne baggrund ønsker vi at igangsætte en IPS-lignende indsats (Individuel Placement Support) for borgere med psykisk sygdom. IPS er en beskæftigelsesindsats, der har vist gode resultater i forhold til at støtte psykisk syge borgere i at opnå/fastholde uddannelse/beskæftigelse.</p> <p>Målgruppen foreslås afgrænset ved, at der er tale om aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere over 30 år, der modtager en social indsats grundet deres psykiske vanskeligheder. Den sociale indsats kan bestå i at bo på et botilbud, være tilknyttet et dagtilbud eller modtage bostøtte i eget hjem. Målgruppen for den IPS-lignende indsats vil forventelig være ca. 50 borgere.</p> <p>Borgerne vil med denne indsats modtage en håndholdt og koordineret job-rettet indsats.</p>

	<p>Borgerne vil blive mødt, hvor de er – det vil sige på botilbuddet, dagtilbuddet eller i eget hjem. Den job-rettede indsats vil tage udgangspunkt i borgernes behov, ønsker og motivation for at komme i beskæftigelse. For mange borgere vil målet til en opstart være få timers beskæftigelse pr. uge.</p> <p>Projektet organiseres ved, at der ansættes medarbejdere i Job og Integration, hvor der i forvejen er kompetencer og erfaringer med målgruppen.</p> <p>Medarbejderne får sin daglige gang på de sociale tilbud og på de virksomheder, som borgerne tilknyttes.</p> <p>Projektet er nyt af sin art og erfaringerne forventes evalueret med henblik på vurdering af evt. videreførelse.</p> <p>Vurderingen vil ske i forhold til, om borgerne er kommet tættere på beskæftigelse og borgernes oplevelser af forløbenes værdi i forhold til at få det bedre og mestre deres psykiske udfordringer.</p> <p>Prioriteret engangsbeløb i 2021-2023: 1,7 mio. kr.</p>
<p>Ansættelse af flere Peers til at understøtte social- og beskæftigelsesrettede indsatser til borgere med psykisk sygdom.</p>	<p>PEERs er mennesker, der bruger deres personlige livserfaringer i mødet med andre, der står i samme livssituation. I denne sammenhæng er det derfor mennesker, der har haft en psykisk sygdom – eller stadig har en psykisk sygdom, men har lært at mestre den.</p> <p>Erfaringerne viser, at PEERs kan spille en unik rolle for borgerne, fordi deres personlige erfaringer skaber et værdifuldt og ligeværdigt møde. PEER-medarbejderne er med til at skabe håb for borgerne, da borgerne med PEER- medarbejderen kan se et eksempel på, at det kan lykkes at mestre sygdom.</p> <p>PEER- medarbejderne vil blive ansat på baggrund af sin peer-faglighed (erfaringskompetencen), men jobfunktionerne vil være udformet forskelligt og med forskelligt timeantal. PEER- medarbejderne vil være lønnede. PEER-medarbejderne skal have gennemgået PEER-uddannelsen, som allerede udbydes i regi af Psykiatriens Hus.</p> <p>PEER- medarbejderne kan f.eks. ansættes til samvær og aktiviteter på bosteder til borgere med psykisk sygdom eller til at understøtte borgernes proces i retning mod beskæftigelse eller et liv i egen bolig.</p> <p>PEER- medarbejderne vil med dette initiativ supplere den behandling og støtte, som borgeren i øvrigt modtager.</p> <p>Ansættelse af PEERs bidrager til, at flere borgere med erfaringer med psykisk sygdom kommer i ordinær beskæftigelse og en PEER-ansættelse kan være springbræt til andre former for jobs.</p>

	<p>Der vil være tale om midlertidige ansættelser, og der vil ske en erfaringsopsamling. Prioriteringen af beløbet mellem tilbuddene vil ske efter en nærmere faglig vurdering og inddragelse af brugerne i Job, Udsatte og Socialpsykiatri.</p> <p>Prioriteret engangsbeløb i 2021-2023: 1 mio. kr.</p>
--	--

Tema 4: Flere Hjemløse i Egen Bolig

Spør 4.1: Forebyggelse	
<p>Etablering af ny-indflyttegrupper/netværk til udsatte borgere, der er flyttet i egen bolig.</p>	<p>Overgangen til egen bolig kan være vanskelig for mange udsatte borgere. Ensomhed i det nye hjem og manglende struktur i hverdagen kan vanskeliggøre arbejdet med at bygge en ny tilværelse op. Risikoen for tilbagefald i hjemløshed kan være stor, hvorfor der er behov for at styrke støtten til borgeren i overgangsperioden.</p> <p>På denne baggrund ønskes etableret en ny-indflyttergruppe/netværk til udsatte borgere, der er flyttet i egen bolig. Målet med ny-indflyttergrupper/netværk er at forebygge hjemløshed og at udsatte borgere får nye netværk/meningsfulde fællesskaber i forbindelse med, at de flytter i egen bolig.</p> <p>Målgruppen for indsatsen er borgere, der udskrives fra byens forsorgshjem. Ny-indflyttergrupperne/netværkene er aldersopdelte og etableres så vidt muligt i borgernes nær - miljø med tilknytning til f.eks. beboerhuse og/eller lokale foreninger, initiativer, frivillige mm. Ny-indflyttergrupperne/netværkene skal understøtte, at borger får opbygget en hverdag og sit nye hjem.</p> <p>Initiativet forankres i Center for Mestring og projektmidlerne målrettes medarbejdertimer. En del af medarbejdertimerne kan målrettes en PEER-ansættelse. Det vil sige en medarbejder, der ansættes på baggrund af sine erfaringer som tidligere hjemløs – men som i dag har lært at mestre erfaringerne til at hjælpe andre.</p> <p>Initiativet med ny-indflyttergruppe/netværk skal udvikles i et samarbejde med de hjemløses landsorganisation, SAND og det boligsociale arbejde. Endvidere ved tæt inddragelse af forsorgstilbuddene.</p> <p>Ideen er oprindeligt fremkommet i forbindelse med inddragelsesprocessen til den Sociale Bæredygtighedsplan. Der vil være en erfaringsopsamling på initiativet, der løber i perioden fra 2021-2023.</p> <p>Prioriteret engangsbeløb i 2021-2023: 1,1, mio. kr.</p>

ACT-indsats for udsatte og hjemløse borgere over 25 år.

En del af de udsatte borgere, som har en bolig, magter ikke at bo i den. De er derfor, hvad der kaldes funktionelt hjemløse. Borgerne kæmper typisk med problemer som ensomhed, misbrug af stoffer og/eller alkohol og psykisk sårbarhed. De tager ophold i døgnvarmestuen, forsorgshjem eller på gader og stræder i midtbyen.

Der ønskes iværksat en indsats, der i højere grad sikrer en koordineret og helhedsorienteret indsats målrettet målgruppen. Målet er at hjælpe borgerne til at mestre de udfordringer, de har, og hjælpe dem med at skabe et hjem, de er trygge i.

Indsatsen foreslås tilrettelagt som et forsøgsprojekt til 12 borgere.

Målgruppen består af såvel kendte funktionelt hjemløse borgere som borgere i risiko for funktionel hjemløshed. Indsatsen forankres i Job Udsatte og Socialpsykiatri i Center for Forsorg i tæt samspil med Center for Mestring for at imødekomme de særlige krav, kontakten til målgruppen kræver.

Indsatsen inspireres af den evidensbaserede og helhedsorienterede metode ACT (Assertive Community Treatment), som favner både misbrug og psykiatri.

Det foreslås, at der sammensættes et team med medarbejdere, der har socialfaglige kompetencer og kompetencer indenfor psykiatri, misbrugsbehandling og indenfor beskæftigelsesområdet.

Borgere, der er i målgruppen for en ACT-lignende indsats, bor i egen bolig, og indsatsen tilrettelægges som en individuelt tilpasset proces baseret på den enkeltes støttebehov. Medarbejderne yder social og praktisk støtte til borgerne og sammensætter et koordineret forløb. Det er medarbejderne, der, sammen med borgeren, koordinerer samarbejdet til bl.a. Rusmiddelcenter Aarhus, regionspsykiatrien eller frivillige indsatser som blandt andet "Social Sundhed".

Medarbejderne skal videreuddannes til opgaven. Indsatsen kræver en høj grad af fleksibilitet, så støtten kan ydes, når borgeren har behov og er motiveret. En del af kontakten med borgeren og koordineringen mellem sektorer forventes at kunne tilrettelægges som virtuelle løsninger.

Mange af de borgere, som er målgruppen for indsatsen, har i dag deres gang omkring omkring døgnvarmestuen og Klostertorvet.

Prioriteret engangsbeløb i 2021-2023: 2,5 mio. kr.

Spør 4.3: Uddannelse og job til byens udsatte og hjemløse	
<p>Flere hjemløse i beskæftigelse. Dette bl.a. via brug af det sociale frikort og små -jobs</p>	<p>Mange hjemløse står uden uddannelse eller job på grund af fx psykiske udfordringer, misbrug eller andre sociale problemer. Langt de fleste vil gerne bidrage med det de kan og får det også bedre af at have et arbejde at stå op til. De fleste har dog brug for fleksible rammer eller alternative jobfunktioner.</p> <p>Med et socialt frikort har de mest udsatte borgere mulighed for at tjene op til 20.000 kr. om året uden af blive trukket i offentlig ydelse. Mange borgere har i dag modtaget et socialt frikort, men har ingen beskæftigelsesmuligheder. Dette er en udfordring, som vi ønsker imødeset.</p> <p>På denne baggrund ønskes der i Center for Forebyggelse og Rehabilitering ansat to virksomhedskonsulenter. Virksomhedskonsulenterne skal hjælpe de udsatte og hjemløse, der efterspørger beskæftigelse. Indsatsen har sit primære fokus på de brugere, der har sin gang på Værestedet- men kommer også efter nærmere aftale på byens forsorgstilbud</p> <p>I forbindelse med indsatsen kan der tænkes i, at frivillige inddrages til at støtte borgerne i forhold til at komme og fastholdes i relevant beskæftigelse. Der vil også blive arbejdet med, om tidligere hjemløse (PEER s) kan få arbejde på baggrund af deres erfaringer med at være hjemløse. Erfaringer som de kan omsætte og dermed hjælpe til, at flere Aarhusianere kommer i egen bolig.</p> <p>Prioriteret engangsbeløb i 2021-2023: 1,1 mio. kr.</p>

Tema 5: Bedre hverdag for voksne med handicap

Spør 5.2 Læring og mestring – Det jeg kan selv	
<p>Flow fra beskyttet beskæftigelse til flex- og skånejob kombineret med samværstilbud</p>	<p>Mennesker med et handicap har ret til et liv på samme præmisser som andre med de drømme, håb og udfordringer, der ligger i livet og mestringen af det. Den enkelte skal have mulighed for og støttes i at deltage, bidrage og leve et aktivt og meningsfyldt liv. Det aktive liv indebærer blandt andet meningsfuld beskæftigelse og dagaktivitet.</p> <p>Flere borgere med handicap skal således tilbydes job på særlige vilkår. Der skal investeres i en beskæftigelsesindsats, der giver øget flow fra beskyttet beskæftigelse til flex- og skånejob.</p>

	<p>Indsatsen vil støtte borgerens mestring af eget liv, og styrke selvværdet hos den enkelte gennem job med gode og meningsfulde opgaver og den anerkendelse, der følger deraf.</p> <p>Borgere i flex- eller skånejob har ofte ikke et fuldtidsjob. For at borgere ikke skal sidde hjemme i egen bolig når de ikke er i job, etableres et samværstilbud med plads til sociale fællesskab, kurser og arrangementer. På den måde får borgeren indhold og struktur på dage, hvor borgere ikke er i beskæftigelse.</p> <p>Borgere med handicap i job har behov for jobpædagogisk støtte. Der er således behov for opgradering af Jobstien med jobpædagoger for at kunne indfri målet om flere borgere med handicap i job. Som supplement til beskæftigelsen er der igangsat et samværstilbud, hvor borgere kan komme på dage, hvor de ikke er på job.</p> <p>Prioriteret engangsbeløb: 1,5 mio. kr. til beskæftigelses og samværsindsats i 2021-22</p>
<p>Pårørendesamarbejde</p>	<p>På flere måder har der vist sig, at der er brug for en ændret tilgang til pårørendesamarbejdet i Voksne, Job og Handicap og få de pårørende mere med som aktive medspillere i borgernes hverdag. Der er brug for styrke samarbejdet og øge tilliden til, at borgerne får god støtte i deres botilbud og dagaktiviteter.</p> <p>Inddragelsesprocessen pegede på en række relevante temaer som også støttes af analysen, som Voksne, Job og Handicap har gennemført af pårørendesamarbejdet i efteråret 2020.</p> <p>Der er således behov for at der investeres i den samlede indsats i forhold til samarbejde med pårørende, Dette vil ske gennem fokus på etablering af pårørenderåd på en række tilbud. Øget indsats for inddragelse af pårørendes viden om borgeren og handicap generelt herunder opbygning af systemer for kommunikation til og mellem parter. Endelig viser inddragelsesprocessen, at der er behov for fokus på bedre forventningsafstemning mellem tilbud og pårørende.</p> <p>Det er vurderingen, at den samlede indsats både kan virke forebyggende og oplysende, hvilket forventes at kunne bidrage til at forebygge problemer med samarbejde og tillid.</p> <p>I indsatsen skal der fokus på områdets samlede indsats i for i forhold til kommunikation til og dialog med pårørende herunder behovet for kompetenceudvikling.</p> <p>Udover styrket samarbejde og tillid, er det forventningen, at et styrket og forbedret pårørende samarbejde også kan bidrage til bedre og mere tilpasset støtte til borgeren og til større medarbejdertrivsel.</p> <p>Prioriteret engangsbeløb: 1 mio. kr. til indsats i 2021-22</p>

Spør 5.3 Sundhed og fællesskaber – Min sundhed	
Sundhedskonsulenter	<p>Mange borgere med handicap har ofte flere fysiske sygdomme og dårligere mentalt helbred end den øvrige befolkning. For mange borgere med handicap er manglede eller begrænset fysisk aktivitet samt usunde kostvaner væsentlige udfordringerne.</p> <p>Dette kan blandt andet skyldes manglende viden om kost og motion, og at eksisterende sports- og fritidstilbud samt forebyggelsestilbud ikke i tilstrækkelig grad er målrettet borgere i denne målgruppe.</p> <p>Formålet med dette initiativ er at forebygge en sådan udvikling. Initiativet skal øge vores indsats i forhold til at støtte borgerne i at have fysisk aktivitet og sund kost som en naturlig del af hverdagen. Og det skal støtte borgerne i at indgå i meningsfulde fællesskaber herunder blive integreret i det lokale forenings- og fritidsliv. Indsatsen med på den måde at styrke borgerens fysiske og mentale sundhed forventes på længere sigt at bidrage til, at borgere med handicap oplever øget trivsel, styrket selvværd og fravær af sygdom.</p> <p>Der investeres derfor i et sundhedsprojekt i Voksne, Job og Handicap. Projektet vil omfatte ansættelse af to sundhedskonsulenter. Sundhedskonsulenter skal, som det blev foreslået i inddragelsesprocessen, have fokus på trænings- og vedligeholdelsesaktiviteter for alle borgere. Konsulenterne skal støtte tilbuddene i arbejdet med at få kontakt til frivillige organisationer/foreninger i lokalområdet samt øvrige relevante tilbud i kommunen og med at skabe øget fokus på sunde madvaner, herunder fokus på deltagelse i indkøb og madlavning, så vidt det er muligt. Alt sammen til gavn for borgeren fysiske og mentale trivsel og deltagelse i sociale fællesskaber.</p> <p>Prioriteret engangsbeløb: 2 mio. kr. til projekt i 2022-2023</p>