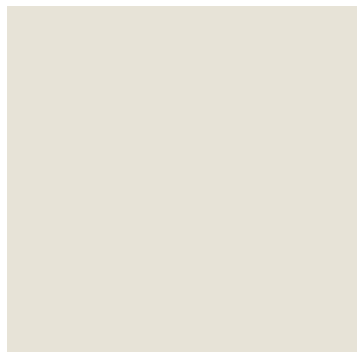




SKIVEKOMMUNE



UDVIKLINGSPLAN FOR SOCIALAFDELINGEN 2024-2030

SAMMEN OM DET GODE LIV

INDHOLD

Forord og baggrund	3
Sammenhæng mellem strategier og planer	4
Tidsplan og evaluering	4
Fælles afsæt og kerneopgave	5
Demografisk udvikling	7
1. Færre borgere med udviklingshandicap	8
2. Flere borgere med autisme / ADHD.....	9
3. Flere ældre borgere herunder borgere med aldersrelaterede sygdomme.....	10
4. Flere borgere med komplekse udfordringer	11
5. Der kommer ikke flere modtagere af botilbud.....	12
Demografiprognose	13
Prognose udviklingshandicap	14
Prognose autisme / ADHD.....	14
De 4 udviklingsspor	15
SAMMEN OM DET GODE LIV	16
TILBUD	18
KAPACITET	20
FAGLIGHED OG KOMPETENCER.....	22



FORORD OG BAGGRUND

I Socialafdelingen ser vi i de kommende år ind i en række nye udfordringer og demografiske tendenser, som betyder, at vi har behov for at sætte en retning for udviklingen. Økonomien er under pres på det specialiserede socialområde generelt, og vi skal finde løsninger, som ruster os godt til fremtiden. Løsninger som sikrer, at vi har effektive driftsmæssige rammer i Socialafdelingen og også fremadrettet har de rette tilbud til borgerne.

Vi arbejder løbende på at skabe de bedste løsninger for borgerne, så alle borgere kan leve et godt og så

selvstændigt liv som muligt. Vi arbejder også løbende på at rekruttere, fastholde og kompetenceudvikle vores medarbejdere, så vi har de medarbejdere, der er behov for og fastholder et højt fagligt niveau i opgaveløsningen.

I fremtiden ser vi ind i rekrutteringsudfordringer på velfærdsområderne. Det betyder, at der er færre medarbejdere til at løse opgaverne, men samtidig vil der være flere borgere med behov for støtte. Vi ser ind i en tid, hvor grænserne for hvilken støtte der kan tilbydes, og hvordan den kan tilbydes, flytter sig. Vi

må hjælpe hinanden med at se muligheder og løse udfordringerne i fællesskab. Vores fælles udgangspunkt og interesse er, at de borgere der har behov for støtte skal have den nødvendige støtte.

Sammen finder vi de bedste løsninger på fremtidens udfordringer. En fremtid hvor vi giver plads til og ikke mindst fagligt skaber grundlag for, at borgerne kan udleve deres ønsker og drømme – en fremtid som understøtter borgernes trivsel, udvikling og mestring af livet. I samarbejdet og i det fælles kan vi mere, end vi kan hver for sig. Vi har brug for at være flere aktører omkring det gode liv. Alle bidrager med det de kan – det kan være borgerne, pårørende og netværk, frivillige, foreninger og det nære samfund omkring borgeren.

Med udviklingsplanen sætter vi retning for, hvordan vi bevarer og udvikler vores stærke faglige fundament og udvikler vores tilbud til borgerne. Vi konkretiserer de udfordringer, som vi med den viden vi har nu, og den udvikling vi forventer, har behov for at arbejde med. Vi har prioriteret fire udviklingsspor, som vi arbejder med frem mod 2030. Der er indsatser, som vi skal arbejde med på den korte og på den lidt længere bane. Vi sætter ord på, hvordan vi tror på, fremtiden kommer til at se ud – med afsæt i erfaringer, data og demografi.

Sammenhæng mellem strategier og planer

Udviklingsplanen skal ses i sammenhæng med Socialplan 2023-2026 samt strategi for rekruttering, fastholdelse og branding 2023-2026 – som samlet set sætter retning for vejen mod fremtidens socialafdeling i Ski-

ve kommune. Enkelte indsatser kan være formuleret i flere planer.

Frem mod 2030 vil vi blive klogere, danne os nye erfaringer og skabe nye løsninger sammen. Planen er dynamisk, og indsatserne udvikler vi løbende sammen. I 2027 forventer vi at samle vores planer og strategier i en helhedsplan for Socialafdelingen, hvor sammenhængskraften mellem mål og indsatsområder styrkes. En proces vi igangsætter i 2026.

Udviklingsplanen er udarbejdet i samarbejde mellem ledere og MED-fora og med væsentlige bidrag fra det tværgående pårørenderåd i Socialafdelingen, handi-caprådet samt Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget. Alle parter har stor betydning for det videre arbejde med implementering af udviklingsplanen og arbejdet med de 4 udviklingsspor. I arbejdet med de konkrete indsatser er det vigtigt, at de borgere som er brugere af vores tilbud inddrages i et samarbejde.

Tidsplan og evaluering

I efteråret 2024 udarbejdes en tidsplan med en prioritering af, hvornår vi forventer at arbejde med indsatserne under de 4 udviklingsspor.

For at indfri mål og indsatser i udviklingsplanen både på den korte og længere bane, er vi forpligtet til at arbejde med udviklingsplanen tværgående og i de enkelte afdelinger. Vi følger løbende op på, hvor langt vi er i arbejdet med målene på årlige evalueringsmøder samt ved en løbende evaluering af alle indsatser.



FÆLLES AFSÆT OG KERNE- OPGAVE

For Socialafdelingen er den enkeltes ressourcer, netværk, mod og drømme centrale for al udvikling og trivsel. Det gælder både borgere, pårørende og medarbejdere. Alene kan vi meget, sammen kan vi mere, og hver dag sætter vi aftryk hos hinanden.

Vi står sammen om det gode liv. Det er pejlemærket i hverdagens samarbejde med borgerne, pårørende, kollegaer, andre faggrupper mv. Vi understøtter borgerne i at leve et godt liv, og vi er som afdeling også sammen om at skabe det gode arbejdsliv. Vi finder løsninger der virker og gør en forskel for borgeren – og vi går gerne nye veje.

Vi ser mennesket før handicap og har fokus på det hele menneske. Borgerens håb og drømme er afsættet for en indsats, der skal understøtte den enkelte borgers selvstændighed og mestring af eget liv. Et fokus på det hele menneske betyder, at vi anerkender og har fokus på borgerens ressourcer, muligheder og funktionsnedsættelser. Vores fælles kerneopgave er:

*“Alene kan vi
meget, sammen
kan vi mere”*

"I samspil med borgeren skaber vi mulighed for udvikling, trivsel og mestring af eget liv"

Vores tilgang skal understøtte, at den enkelte borger oplever mulighed for at udfolde sit liv og anvende sine ressourcer bedst muligt. Vi tilstræber, at borgerne har lige muligheder selvom deres forudsætninger og behov er forskellige. Vi anerkender, at borgerne har ret til at bestemme over sig selv og over eget liv. Inddragelse og samarbejde er helt centrale aspekter i vores møde med borgere og pårørende.

Vi henviser i øvrigt til Socialplanen, hvor vi har beskrevet kerneopgaven og det faglige afsæt til arbejdet med borgeren yderligere.



DEMOGRAFISK UDVIKLING

Voksenhandicapområdet har de seneste år oplevet en stigning i tilgang af borgere og en stigning i udgifterne. Også i Skive Kommune har de seneste år medført en øget efterspørgsel efter Socialafdelingens indsatser.

Udviklingen ser ud til at fortsætte samtidig med, at vi ikke kan forvente, at der fremadrettet vil blive tilført ressourcer i en grad, der følger efterspørgslen.

Disse omstændigheder gør, at der er et behov for en analyse af den demografiske udvikling for Skive Kommunes Socialafdeling. En demografisk analyse undersøger, hvordan målgrupperne til Socialafdelingens tilbud har udviklet og forandret sig de seneste år. Med udgangspunkt i en analyse af den demografiske udvikling de seneste år laves der efterfølgende en prognose for den demografiske udvikling i de kommende år, så det er muligt at iværksætte initiativer, der bedst muligt kan forberede afdelingen på fremtidens udfordringer.

Tendenser på landsplan er samlet og analyseret i forhold til fra Skive Kommunes forhold.

Følgende 6 tendenser er analyseret:

- Færre borgere med udviklingshandicap
- Flere borgere med autisme og ADHD
- Flere ældre borgere herunder borgere med aldersrelaterede udfordringer
- Flere borgere med komplekse udfordringer
- Der kommer ikke flere modtagere af botilbud
- Botilbud er udgiftsdrivende

I analysen af Skive Kommunes konkrete forhold, er der lavet en række analyser på baggrund af egne data, data fra statistikbanken og social.dk samt andre analyser. Nedenfor redegøres for hovedpointerne fra de gennemførte analyser. Mere detaljerede data kan ses i bilag til udviklingsplanen. Bilag kan ses på www.skive.dk/bilag



1. FÆRRE BORGERE MED UDVIKLINGSHANDICAP

I forhold til udviklingstendensen med færre borgere med udviklingshandicap ses, at antallet af 18-årige i Skive Kommune falder med 20% fra 2023 til 2033. Samtidig oplever Skive Kommune et fald i efterspørgslen efter pladser fra andre kommuner, og gennemsnitsalderen for borgere fra andre kommuner er højere end den samlede gennemsnitsalder.

Med et generelt fald i antallet af 18-årige på 20% forventes et tilsvarende fald i 18-årige med udviklingshandicap i Skive Kommune og dermed et fald i borgere med udviklingshandicap, der har behov for støtte fra Socialafdelingen. Samtidig forventes den mindre efterspørgsel efter pladser fra andre kommuner at fortsætte, og den højere gennemsnitsalder hos borgere fra andre kommuner forventes at betyde en større andel af dødsfald i denne gruppe.



2. FLERE BORGERE MED AUTISME / ADHD

En analyse af udviklingen i andelen af børn og unge med en autisme- eller ADHD-diagnose viser en stigning. Blandt andet viser analyser fra 2018-2021, at antallet af unge mellem 12 og 17 år med en autismediagnose er steget med 29%, og antallet af børn mellem 6 og 11 år med en ADHD-diagnose er steget med 26%. Det er ikke alle børn og unge med en autisme- eller ADHD-diagnose, der får brug for støtte fra Socialafdelingen, når de bliver voksne,

men stigningen er markant. Det forventes derfor, at antallet af borgere med autisme eller ADHD, som har behov for støtte fra Socialafdelingen, stiger.



3. FLERE ÆLDRE BORGERE HERUNDER BORGERE MED ALDERSRELATEREDE SYGDOMME

Middellevetiden for borgere med udviklingshandicap er steget fra mindre end 40 år i 1976 til 60 år for mænd og 63 år for kvinder i 2020. Inden for gruppen af borgere med udviklingshandicap er der imidlertid stor forskel i middellevetiden. Det betyder, at borgere med let og moderat udviklingshandicap har en middellevetid, der er ca. 20 år højere end borgere med omfattende udviklingshandicap. Med baggrund i udviklingen de senere år vurderes det, at middellevetiden fremover vil stige med samme takt som den samlede befolkning.

I forhold til borgere i Socialafdelingens tilbud er gennemsnitsalderen for borgere med udviklingshandicap steget, og stigningen er større blandt de ældre end blandt de yngste. Det forventes derfor, at antallet af borgere med aldersrelaterede sygdomme vil stige.

Borgere i Socialafdelingens bofællesskaber har en højere gennemsnitsalder end i botilbuddene. Særligt borgere i bofællesskaber bliver ældre og kan forventes at få behov for mere pleje og støtte fremover. Blandt borgere der modtager bostøtte, er gennemsnitsalderen hos den ældste gruppe stigende, og det kan dermed også forventes, at denne gruppe vil få øget behov for pleje og støtte i fremtiden.

Inden for autismeområdet er den ældste gruppe af borgere ca. 20 år yngre end den ældste gruppe inden for udviklingshandicap. Det forventes derfor, at området vil opleve en stigning i aldersrelaterede sygdomme i fremtiden, men at stigningen forventes at indtræde senere inden for udviklingshandicap. Det er imidlertid vigtigt at følge udviklingen og ny forskning, da der er mindre viden om aldring inden for autismeområdet på nuværende tidspunkt

FUP	2017	2023	Ændring % 2017-2023
18-37 år	30	35	20 %
38-57 år	14	19	33 %
58+	15	20	32 %
I alt	59	74	26 %

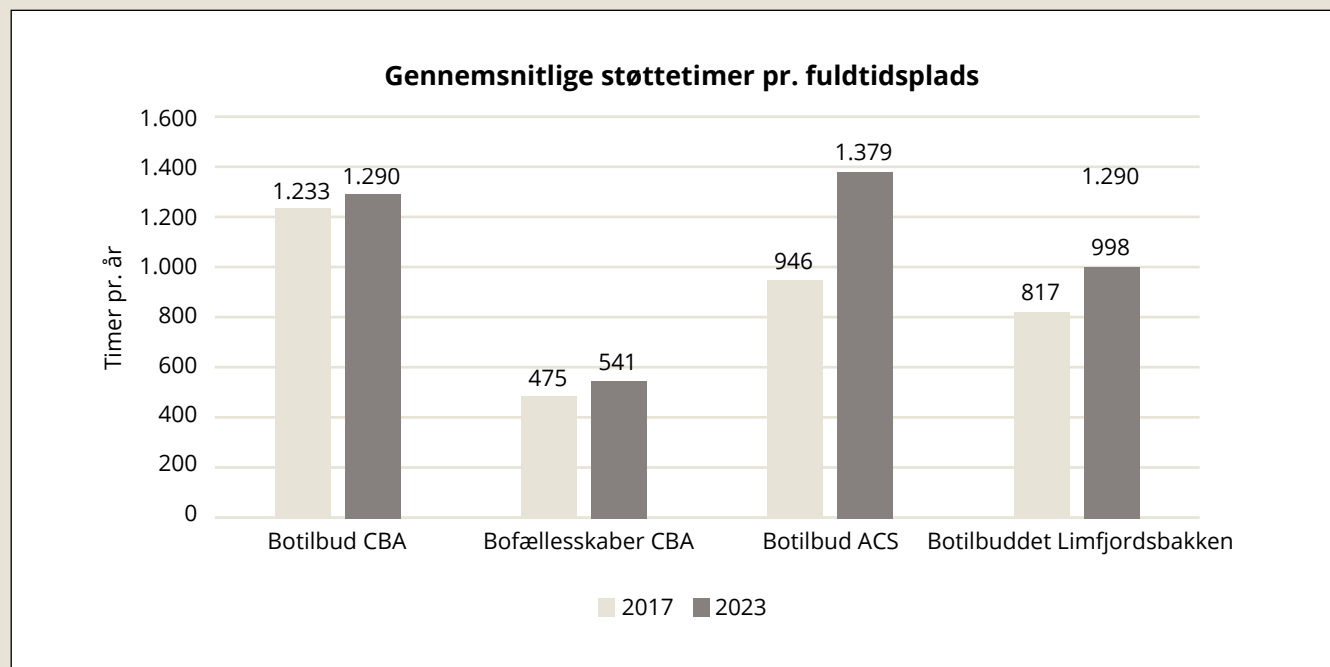
4. FLERE BORGERE MED KOMPLEKSE UDFORDRINGER

For at belyse tendensen med at Socialafdelingen får flere borgere med komplekse udfordringer, er der kigget på både det gennemsnitlige støtteniveau og på gruppen af borgere med størst støttebehov – funktionsniveau 16 (FN 16). Borgere med FN 16 ses i denne forbindelse som indikator for borgere med komplekse udfordringer.

Det gennemsnitlige antal støttetimer er steget inden for alle områder fra 2017- 2023, og stigningen er størst inden for autismeområdet.

Andelen af borgere med FN 16 er steget fra 18% til 21% for borgere med udviklingshandicap og fra 17% til 30% for borgere med autisme. Af udgifterne til botilbud for borgere med udviklingshandicap er andelen til borgere med FN 16 steget fra 36% til 41%, og for borgere med autisme er andelen steget fra 39% til 59%. Samlet set er antallet af borgere med FN 16 mere end fordoblet fra 2017 til 2023.

På denne baggrund ses en udvikling med flere borgere med komplekse udfordringer i Socialafdelingens tilbud.



5. DER KOMMER IKKE FLERE MODTAGERE AF BOTILBUD

På landsplan ses der ikke flere modtagere af botilbud. For Skive Kommune er antallet af borgere med udviklingshandicap i botilbud steget med 28% fra 2017 til 2023. For borgere med autisme er antallet i samme periode steget fra 14 til 20 svarende til en stigning på 48%.

Botilbud er udgiftsdrivende

Socialafdelingen har i de senere år oplevet en stigning i udgifterne, og en analyse af hvordan fordelingen af udgifterne mellem tilbudstyper har ændret sig fra 2021 til 2023 viser, at udgifterne til botilbud er steget med ca. 7 mio. kr., svarende til 15,5%.

Stigningen i udgifter til botilbud er større end stigningen til andre tilbudstyper. Når vi ser på borgere i eksterne tilbud, er antallet i perioden faldet fra 33 til 29 fuldtidspladser. Samtidig er udgifterne til borgere i eksterne tilbud ikke faldet i tilsvarende grad. Udgifterne til de 5 dyreste eksterne tilbud er i perioden steget med ca. 1 mio. kr.

En fuldtidsplads/fuldtidsperson (FUP) har været besat hele året eller har fået et tilbud hele året. Hvis en person har været i botilbud eller har fået bostøtte fra 1. juli til 31. december, svarer det til 0,5 fuldtidsperson.

Fuldtidspladser	2017	2023	Ændring % 2017-2023	Antal boliger 2023
Udvik.-handicap botilbud	59	75	28 %	91
Udvik.-handicap bofællesskaber	36	38	5 %	42
Autisme	14	20	48 %	43
Senhjerneskade	12	11	-6 %	24
Eksternet tilbud	30	29	-3 %	-
I alt	151	174	15 %	200

1.000 kr.	2021 - PL 23	2023	Ændring	Ændring %
Botilbud	45.311	52.342	7.031	15,5 %
Bofællesskaber	6.753	7.932	1.179	17,5 %
Bostøtte	12.134	12.227	93	0,8 %
§ 103	931	921	-10	-1,1 %
§ 104	14.538	15.432	894	6,2 %
I alt	80.826	90.577	9.751	12 %

Køb af pladser	2021 - PL 23	2023	Ændring %
Fuldtidspladser	33	29	-12 %
Samlet udgift - 1.000 kr.	30.293	29.411	-3 %
Udgift pr. fuldtidsplads	907	1.004	11 %
Udgift top 5 - 1.000 kr.	9.185	10.194	14 %
Top 5 andel af samlet udgift	30 %	35 %	14 %



DEMOGRAFIPROGNOSE

Med udgangspunkt i udviklingen for de seneste 6 år er der lavet en prognose for de kommende 7 år for udviklingen for Socialafdelingens tilbud.

På baggrund af data for henholdsvis udviklingshandicap og autisme/ADHD de seneste 6 år, er der opstillet en række forudsætninger. Disse forudsætninger er derefter brugt som udgangspunkt til at fremskrive udviklingen frem til 2030 for at lave en prognose for, hvad vi kan forvente inden for området i de kommende år. Forudsætningerne for prognosen kan ses nærmere i bilaget sammen med uddybende data fra analysen. Bilag kan ses på www.skive.dk/bilag

Prognosen skal blandt andet afdække, hvad vi kan forvente i forhold til fysisk kapacitet og bygninger. Der bor en del borgere fra andre kommuner i Skive

kommunes tilbud, og da forandringer i dette har betydning for vores kapacitet, analyseres der både på Skive Kommunes egne borgere og borgere fra andre kommuner i Skive Kommunes tilbud. Prognosen viser den udvikling, vi kan forvente, hvis vi fortsætter, som vi gør i dag og ikke ændrer i tilgang, tilbudssammensætning osv.

Der er tale om en forsigtig prognose, og der følges årligt op på den faktiske udvikling for at være opmærksom på, om der sker en udvikling, der er anderledes end analyser og prognosen. På den måde er der mulighed for at forholde sig til eventuelle afvigelser og tage dem med i overvejelserne og arbejdet undervejs.

Prognose udviklingshandicap

Prognosen kan ses i følgende tabel.

Prognosen viser, at vi 2030 kan forvente 7 borgere mere, der har brug for et botilbud i Socialafdelingen end i dag, at der er 11 færre borgere i Socialafdelingens bofællesskaber end i dag, at der er 34 borgere

mere med behov for bostøtte, og at der vil være 6 borgere mindre fra Skive Kommune i et botilbud uden for Skive Kommune. I forhold til den nuværende fysiske kapacitet vil denne prognose betyde, at der vil mangle 5 boliger i botilbud og være 12 ledige boliger i bofællesskaber.

Fuldtidspladser	2023	Prognose 2030	Ændring	Antal boliger	Ledige boliger
Botilbud	89	96	7	91	-5
Bofællesskaber	41	30	-11	42	12
Bostøtte/støttecenter	142	176	34	-	-
Aflastning	1	1	0	1	0
Eksternt tilbud	28	22	-6	-	-
I alt	301	325	25	134	7

Prognose autisme / ADHD

Prognosen kan ses i følgende tabel.

Prognosen viser, at vi 2030 kan forvente 2 borgere mere, der har brug for et botilbud i Socialafdelingen end i dag, at der er efterspørgsel efter 3 botrænings-

pladser mere, og at der er 44 borgere mere med behov for bostøtte. Antallet af borgere i eksternt botilbud vil være uændret. I forhold til den nuværende fysiske kapacitet vil denne prognose betyde, at der vil være 2 botilbudsboliger i overskud og mangle 3 boliger til botræning.

FUP	2023	Prognose 2030	Ændring	Antal boliger	Ledige boliger
Botilbud	39	41	2	43	2
Botræning	3,7	7	3	4	-3
Bostøtte/støttecenter	115	159	44	-	-
Eksternt tilbud	2	2	0	-	-
I alt	159	209	50	47	-1

DE 4 UDVIKLINGS- SPOR

Der er af flere omgange arbejdet med resultaterne af analyserne og prognosen, og vi har identificeret og konkretiseret de udfordringer, som Socialafdelingen kan forventes at se ind i de kommende år. På denne baggrund er der beskrevet fire udviklingsspor, som der er behov for at arbejde målrettet med, så vi er forberedt bedst muligt til fremtiden:

- Sammen om det gode liv
- Tilbud
- Kapacitet
- Faglighed og kompetencer

Under de enkelte udviklingsspor beskrives de mål og indsatser, som vi vil arbejde med. Arbejdet med de fire udviklingsspor skal være med til at sikre sikker drift, forsat kvalitet og udvikling af opgaveløsningen og sikre en fremtid, hvor vi har de rette tilbud og de bygningsmæssige rammer, der er behov for.



SAMMEN OM DET GODE LIV

Sammen om det gode liv er et udviklingsspor der udspringer af vores grundlæggende værdier i Socialafdelingen - at alle mennesker ønsker at leve et så selvstændigt liv, som det er muligt for dem. Et liv med netværk og mulighed for at være deltagende i fællesskaber. Det forebygger ensomhed, og det styrker trivsel.

Vi er bevidste om, at vi sammen med andre kan mere, end vi kan alene. Medarbejderne er afgørende i arbejdet med at understøtte udvikling og mestring, men det er i samarbejdet og samskabelsen med andre, at vi lykkes bedst.

Familie og netværk er af stor betydning for alle mennesker, og vi ønsker at inddrage borgernes netværk aktivt. Vi ønsker at invitere ind og åbne op, for sammen kan vi mere, hvis vi giver plads til det. Pårørende er en vigtig ressource i den enkelte borgers liv. Vi ønsker at arbejde med pårørendeinvolvering på nye måder sammen med borgerne og deres pårørende. Vi skal udvikle samarbejdet, afstemme forventninger, og

vi skal give plads til pårørende og netværket i samarbejdet om at skabe det gode liv.

Fællesskaber og netværk handler også om, at vi åbner op overfor omverden og inviterer foreninger, frivillige og det nære samfund ind og åbner op ved at være aktive og deltagende i lokalsamfundets aktiviteter. Alle er vigtige for det gode liv. Vi vil insistere på, at vi kigger ud, træder ud og er mere deltagende. Vi vil være med til at bane vejen for, at borgere med handicap kan træde ud i verden, som dem de er. Det kræver en forandring der først og fremmest starter hos os selv og vores tilbud.

Sammen om det gode liv handler om borgerinddragelse og om at invitere borgerne ind i et samarbejde, hvor deres perspektiver bringes i spil, når vi skal finde gode løsninger på fremtidens udfordringer og i det nære, når vi samarbejder om borgerens udvikling og mestring. Alle borgere skal have mulighed for at bruge deres ressourcer og kompetencer, og vi tror på, at det er med til at skabe et godt liv for den enkelte borger og har en betydningsfuld forskel for andre.

Vi skal turde tale om, hvad den enkelte borger drømmer om, hvad det gode liv er, og hvordan vi skaber det sammen. Det gode liv kan betyde noget forskelligt, og det kan se forskelligt ud for os hver især. Hvis vi er sammen om det gode liv, tror vi, det vil skabe øget værdi for borgerne – at vi sammen kan tilbyde mere, end det vi i Socialafdelingen alene har mulighed for.



Mål:

- Borgerne oplever, at vi er nysgerrige på, hvad det gode liv er for dem, og hvordan de sammen med andre kan være med til at skabe det gode liv.
- Vi understøtter, at alle borgere har mulighed for at skabe og fastholde relationer og indgå i fællesskaber.
- Borgernes ressourcer anerkendes, og de har mulighed for at bruge deres kompetencer og erfaringer.
- Borgerne har mulighed for at være en aktiv del af det nære samfund.
- Pårørende oplever at blive involveret, og der er plads til at samarbejde på nye måder.
- Vores tilbud opleves som åbne, aktive og imødekommende. Der er plads til at skabe nye fællesskaber og aktiviteter til gavn for borgerne. Vi vil invitere pårørende, netværk, nabolag, frivillige og f.eks. foreninger ind i et samarbejde omkring tilbuddene, og vi vil være deltagende i lokalmiljøet.

Indsatser:

- Trivsel, udvikling og det gode liv er i fokus fra første møde med borgeren, og efter behov afholder vi habiliteringsmøder, hvor vi følger op. Hvad skaber trivsel og et godt liv for dem? Vi har fokus på at aktivere borgernes ressourcer i at skabe det gode liv for sig selv og for andre.
- Vi skaber mulighed for, at borgerne kan anvende deres ressourcer og erfaringer som frivillige og til at hjælpe andre.

- Vi tager initiativer, der understøtter inddragelse og involvering af borgernes netværk og pårørende. De har mulighed for at være en aktiv del af samarbejdet og hverdagen, hvor borgerne ønsker det.
- Vi er åbne om vores tilbud og skaber åbenhed om, hvad det vil sige at leve med et handicap. F.eks. gennem aktiviteter i det nære samfund og ved at fortælle om tilbuddene på skoler, uddannelsessteder mv.
- Vi vil skabe mulighed for at borgere, pårørende, netværk eller frivillige kan byde ind med aktiviteter, eller aktiviteter kan efterspørges. Det skal være nemt at arrangere aktiviteter i vores tilbud.
- Vi tager initiativ til, at vi sammen med borgere, det nære samfund, skoler, pårørende, netværk og medarbejdere skaber ideer til, hvordan vi kan åbne tilbuddene op, skabe nye fællesskaber eller nye aktiviteter. Hvad kan vi sammen gøre på nye måder allerede i morgen?
- Vi vil være nysgerrige på, hvad der kendetegner de fællesskaber der lykkes og hvilke barrierer, der kan være i forhold til at være aktiv og deltagende i aktiviteter. En viden der anvendes til at understøtte, at nye fællesskaber og aktiviteter kan opstå og fastholdes.
- Vi inviterer foreninger ind i et samarbejde omkring det gode liv og et liv med mulighed for at være deltagende i aktive fællesskaber med andre.

TILBUD

Tilbud handler både om at se på hvilke tilbud, vi har i dag, og hvilke tilbud vi forventer at få behov for i fremtiden både på den korte og den lidt længere bane.

Vi har løbende behov for at udvikle og tilpasse vores tilbud, så de matcher borgernes behov og understøtter udvikling, mestring og selvstændighed for den enkelte borger. Vi har brug for forskellige typer af tilbud, så vi kan tilbyde den rette indsats på det rette tidspunkt og så vidt muligt tæt på borgeren og i koblingen til dennes nære miljø. Vi har brug for fleksible tilbud, som både kan handle om fleksibilitet i forhold til indretning, placering, anvendelse eller er fleksible i forhold til borgernes behov.



Det er vigtigt, at borgerne oplever sammenhængende forløb – også i overgangen til ungdoms- og voksenlivet. Der er brug for, at vores tilbud understøtter, at der bygges broer mellem livsfaser og sikres koordinering af indsatserne. Livsfaser handler også om de ældre og om, hvordan vi skaber de rette tilbud til de ældre borgere herunder borgere, der får demens og ældre borgere med et større plejebehov. Hvordan bygger vi bro til den del af livet og skaber de rette tilbud?

Det er afgørende, at vores tilbud skaber mest mulig værdi for borgerne både nu og i fremtiden, og at borgernes perspektiver derfor inddrages løbende i udviklingen af vores tilbud.

Mål:

- Skive Kommunes borgere tilbydes så vidt muligt et tilbud i Skive Kommune.
- Vi samarbejder bredt om at skabe de bedste tilbud til borgerne.
- Vi har de tilbud, der er behov for, og som bedst understøtter borgernes udvikling, trivsel og mestring i hverdagen. Vores tilbud skaber værdi for borgerne.
- Vi har fleksible tilbud, der matcher og tilpasses borgernes behov og udvikling.
- Vi udvikler nye tilbud, når der er behov for det. I særlige tilfælde udvikler vi individuelle tilbud.
- Vi har en klar visitationsprocedure, en gennemsigtig takststruktur og et tydeligt serviceniveau.
- Vi har en samlet tilbudsoversigt med tydelige beskrivelser af alle tilbud.

Indsatser:

- Vi udvikler arbejdsgange som understøtter gennemsigthed og ensartethed i vores visitationspraksis.
 - Vi afdækker hvilke tilbud, der er behov for fremadrettet i Socialafdelingen. Herunder om der er behov for nye tilbud, eller behov for at udvikle og tilpasse eksisterende tilbud.
 - Hvad skaber værdi for borgerne, og hvordan inddrages denne viden i udviklingen af tilbud?
 - Det kan handle om tilbud, som vi selv udvikler og drifter eller om tilbud, som vi udvikler og drifter for eller sammen med andre. Hvilke behov er der i forhold til at udvikle samarbejder og tilbud for andre afdelinger, hvor vores viden og erfaringer kan bringes i spil til gavn for borgerne? Det kan f.eks. være opgaver, der er handler om overgangen fra uddannelse til beskæftigelse. Hvad har andre behov for, at vi løser? Hvad har vi behov for, at andre løser?
 - Hvilke nye tilbud har vi behov for at udvikle på den korte og den længere bane?
 - Hvilke tilbud har vi behov for at ændre eller tilpasse på den korte og den længere bane?
 - I afdækningen vil der være fokus på målgrupper i forhold til diagnoser men også borgernes livsfaser som unge, ældre og aldring og borgere, hvor der er komplekse opgaver eller er behov for skærmning.
 - Hvilke tilbud der kan udvikles og driftes uden afhængighed af en fast bygningsmasse. Kan støtte f.eks. tænkes på andre måder
- eller på steder, hvor borgeren allerede kommer? Hvordan kan vi imødegå et øget behov for bostøtte i fremtiden? Kan vi arbejde med afklaring og botræning på nye måder?
- Projekt omkring de gode overgange mellem børn, unge og voksne. Vi udvikler samarbejdet omkring overgange mellem fagpersoner, med forældre og den unge samt omkring tilbud til unge hjemmeboende og unge med behov for andre tilbud. Vi vil være undersøgende på, om vi kan skabe et tilbud med fokus på afklaring af behov og forventningsafstemning, allerede mens de unge er hjemmeboende.
 - Vi udarbejder profiler for alle tilbud, der beskriver faglighed, rammer og organisering samt målgruppe. Indsatserne er målrettede og individuelt tilpassede, hvor der er særligt behov for det og har den tilsigtede effekt.
 - Vi udarbejder en samlet tilbudsoversigt og en plan for implementering af tilbudsoversigten både på den korte og længere bane.
 - Vi følger hvert år op på, om der er behov for at ændre eller tilpasse tilbud og sikrer, at tilpasninger sker til rette tid. Vi evaluerer effekten af og følger brugen af vores tilbud ved at inddrage data og vurderer, hvilken værdi tilbuddene har for borgerne. Hvis et tilbud ikke har den tilsigtede værdi eller ikke anvendes jf. tilbudets profil, så skal tilbuddet tilpasses, udvikles eller nedlægges.

KAPACITET

Kapacitet handler om vores bygninger, som både er bygninger vi selv ejer, og bygninger som vi lejer. Herunder antallet af boliger, boligtyper, bygninger der anvendes til fx undervisning, administrative funktioner, dagtilbud eller en klub. Det handler om de bygninger vi har, og dem vi får behov for i Socialafdelingen.



Vi skal sikre, at den bygningsmæssige kapacitet følger med udviklingen på kort og længere sigt. Vi skal vurdere hvilke og hvor mange bygninger, der er behov for i fremtiden, om de fysiske rammers indretning skal udvikles eller tilpasses i forhold til de behov, borgerne har og de tilbud, der er brug for i fremtiden.

I arbejdet med kapacitet indgår også en vurdering af udgifter til drift og vedligeholdelse af bygningerne.

Vi har i 2024 igangsat et arbejde omkring den bygningsmæssige kapacitet i forhold til botilbuddene: Fase 2 – fremtidig kapacitet i Socialafdelingen. En analyse der med afsæt i demografien klarlægger behovet for fremtidige botilbud.

Mål:

- Vores bygningsmæssige kapacitet passer til fremtidens behov. Vi sikrer løbende sammenhæng mellem behov, kapacitet og driftsøkonomi.
- Vi anvender bygningerne optimalt, og vi har de bygninger, der er behov for.
- Vi skaber gode løsninger lokalt og sikrer, at vores bygningsmæssige kapacitet understøtter det.
- Vi skaber øget fleksibilitet i anvendelsen af bygninger.
- Vores bygninger er i god stand og vedligeholdes løbende.
- Bygninger og indretningen af dem understøtter et godt og sikkert arbejdsmiljø.

Indsatser:

- Vi afdækker behovet for mere fleksible fysiske rammer omkring boliger og behovet for fleksibilitet i forhold til anvendelsen af boliger.
- Vi afdækker det fremtidige kapacitetsbehov indenfor de enkelte tilbudstyper som botilbud, botræning, bofællesskaber, aktivitetstilbud, beskyttet beskæftigelse, klubber og STU. Alle tilbud der forudsætter kapacitet i form af bygninger. Afdækningen forholder sig til alle driftsområder.
- Vi udarbejder en samlet plan og tidsramme for bygninger/bygningsmasse:
 - Er der behov for nye eller andre fysiske rammer/bygninger?
 - Er der behov for at omlægge brugen af eller ombygge eksisterende bygninger?
- Er der behov for at indrette bygninger anderledes for så vidt angår anvendelse, så de f.eks. understøtter muligheden for skærmning eller arbejdsmiljøet til f.eks. plads til anvendelse af hjælpemidler og nødvendige udgangsveje?
- Er der behov for at afvikle bygninger eller lejemål?
- Implementeringsplan samt tidsplan for ændringer på den korte bane og den længere bane.
- Plan for vedligeholdelse og renovering af eksisterende bygninger.
- Vi styrker koordineringen og samarbejdet omkring vores bygninger herunder omkring tilpasning, udvidelser eller vedligeholdelse af den bygningsmæssige kapacitet. En løbende tilpasning vil forudsætte gode arbejdsgange med inddragelse af flere afdelinger.



FAGLIGHED OG KOMPETENCER

Faglighed og kompetencer er et helt afgørende udviklingsspor i realiseringen af udviklingsplanen som helhed samt for Socialplanen og strategi for rekruttering, fastholdelse og branding.

Det overordnede mål med udviklingsporet er at sikre forsat kvalitet og udvikling i opgaveløsningen. Det kan vi kun, hvis vi har de rette kompetencer og løbende udvikler dem. Det handler også om, hvordan vi bringer de kompetencer, vi allerede har i organisationen, i spil på nye måder som fælles kompetencer, der anvendes bedst muligt. Vi ønsker forsat at have arbejdspladser, som er udviklingsorienterede, og hvor



medarbejdernes trivsel og faglige udvikling er i fokus. Vi er et område med faguddannede medarbejdere, som sammen løfter en række vigtige socialfaglige opgaver. Vi har fokus på både tværfaglighed og monofaglighed i opgaveløsningen.

I strategien for rekruttering, fastholdelse og branding har vi beskrevet udviklingsmål for arbejdet med at tiltrække og fastholde medarbejdere samt, hvordan vi skaber attraktive arbejdspladser med et godt arbejdsmiljø og faglig udvikling. Det betyder, at vi har indsatser, som går igen omkring faglighed.

Mål:

- Faglige tilgange og metoder understøtter borgerens udvikling og mestring af eget liv.
- Kompetencer og ressourcer anvendes mest optimalt og tværgående.
- Kompetenceudviklingen er strategisk, koordineret og prioriteret.
- Vi har rammerne for og det nødvendige råderum til den rette kompetenceudvikling.
- Vi har de kompetencer, der er brug for, og vores faglighed matcher og understøtter vores tilbud. Indsatser er af høj kvalitet, og vi har de rette kompetencer til at løse specialiserede og komplekse opgaver.
- Vi har en lærende praksis, hvor vi løbende udvikler os med afsæt i nyeste faglige og evidensbaserede viden. Vi gør det, der virker bedst.
- Vi samarbejder tværs af driftsområder om at skabe de bedste tilbud og indsatser.

Indsatser:

- Vi optimerer brugen af ressourcer både i det enkelte driftsområde og tværgående i Socialafdelingen. Herunder fokus på kompetenceoverblik, fælles kompetenceudvikling som uddannelser og kurser, kompetencestyring, vikarer og vagtplanlægning.
- Vi skaber klarhed over, hvilke opgaver vi løser, og hvordan vi løser dem. Fokus på skal, kan og skal ikke opgaver. Herunder sikre forventningsafstemning omkring opgaven mellem drift og myndighed, mellem medarbejdere, mellem afdelinger og med borgerne og deres pårørende.
- Vi afdækker, hvad det betyder for kompetencer, arbejdsmiljø og faglighed, at vi får flere ældre borgere, at vi udvikler vores tilbud, og at der er flere komplekse opgaver.
- Vi arbejder med den lærende og refleksive praksis. Vi vil sikre en kultur, hvor det er trygt at afprøve nye metoder. En kultur hvor vi løbende udvikler og tilpasser fagligheden.
- Vi skaber nye ideer til, hvordan vi kan udvikle det interne samarbejde og løse opgaver på nye måder sammen. Hvordan anvender vi bedst ressourcer og kompetencer tværgående i Socialafdelingen? Vi har et fælles medarbejder-team på tværs af driftsområder, hvor det kan styrke opgaveløsningen.
- Vi deler viden, opbygger og anvender faglige kompetencer på tværs i Socialafdelingen. Vi sikrer løbende, at vi har de tværgående



kompetencer, som der er behov for. Det forudsætter kendskab til de ressourcer, man kan trække på og viden om, hvordan vi kan anvende dem. Tværgående kompetencer kan f.eks. være indenfor seksualitet, motorik, sansestimulation, musik, neuropædagogik, KRAP, forflytning, velfærdsteknologi, demens og sundhedsfagligt.

- Vi udarbejder en samlet og tværgående kompetenceudviklingsplan. En plan hvor vi beskriver det faglige fundament og fremtidens fagligheder i Socialafdelingen. Vi sætter ord på, hvordan vi fastholder, udvikler og anvender vores kompetencer, så de hele tiden matcher borgernes behov og understøtter udvikling og mestring.
 - Vi har både fokus på diagnoser, målgrupper som unge og ældre borgere, samarbejdet med pårørende samt på faglig specialiseret viden og komplekse opgaver.

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen

Skive Kommune

Torvegade 10
7800 Skive
Tlf.: 99 15 55 00
sk@skivekommune.dk

www.skive.dk



SKIVEKOMMUNE