

Den omverden det sociale område indgår i er under markant forandring. Det stilles nye krav og forventninger til de sociale indsatser. Forventningerne til, hvad der kommer ud af indsatsen for den enkelte borger, er stigende i en situation med en økonomisk opbremsning eller endda direkte fald i tidligere tiders konstant stigende udgifter på området. Der er behov for nye svar på, hvordan opgaverne på det sociale område løses i de kommende år. Svar der har borgeren i centrum, er baseret på solid faglig viden om virkning, er effektive i forhold til ressourceforbruget, og som inddrager netværk og civilsamfund på nye måder.

Det er synligt i det rehabiliterende sigte i beskæftigelsesreformerne på kontanthjælps-, førtids- og sygedagpengeområdet. Rehabilitering er trenden på nationalt plan med intens praksis- og vidensudvikling til følge. Socialafdelingen har derfor besluttet, at rehabilitering skal være den overordnede strategi for alle afdelingens indsatser. Uanset om man har et handicap, en sindslidelse, et misbrug, er hjemløs eller på anden måde har behov for en social ydelse.

Rehabiliteringsstrategien er et svar på udfordringer og forandringer på det sociale område og en ramme for mødet mellem borgere og sociale tilbud, hvor målet er størst mulig selvstændighed og meningsfuldhed for det enkelte menneske. Det overordnede mål for rehabilitering i Socialafdelingen er, at

alle borgere opnår et så selvstændigt og meningsfuldt liv som muligt.

Det betyder, at der i alle borgerforløb, hvor det er relevant, skal arbejdes målrettet efter, at flest muligt bliver selvstændige i eget liv og uafhængige af tilbud fra Socialafdelingen. For de borgere der har et vedvarende behov for hjælp og støtte, skal der arbejdes målrettet med, at de opnår så stor selvstændighed og uafhængighed af Socialafdelingens indsatser og tilbud som muligt.

Rehabiliteringsstrategien giver retning for det spor, vi i de kommende år vil følge på det sociale område i Svendborg Kommune. Med Socialafdelingens valg af rehabilitering er det ambitionen, at der skabes et råderum, der gør afdelingen økonomisk og fagligt robust til at håndtere fremtidens udfordringer. Det vil medføre forandringer for borgere, medarbejdere samt eksisterende og fremtidige tilbud.

Principper og perspektiver

Strategien bygger på 5 principper, der er bærende og tilsammen viser hvilken retning, vi vil på det sociale område.

Træning til forandring

Målet er, at flest muligt opnår uafhængighed af sociale tilbud og opnår mere selvstændighed i deres liv. Vi vil derfor arbejde mere målrettet med forskellige former for træning. Træning kan være i forhold til det sociale, bomæssige, informations-teknologi, handlekompetence, netværksdannelse og fysisk og psykisk

velbefindende. På det sociale område er træning derfor meget mere end blot fysisk træning og medvirker til at øge borgerens forudsætninger for at håndtere forandringer.

Selvbestemmelse og mening

Målet er, at flest mulig oplever at have afgørende indflydelse på eget liv og selv bestemmer, hvad der er meningsfuldt i livet på et givet tidspunkt. Det giver livskvalitet og er en af de afgørende forudsætninger for at kunne og ville ændre sin situation. Flere borgere vil opnå mindre afhængighed af sociale ydelser og større ansvar for egen livssituation. Der arbejdes derfor ud fra og med sigte på borgernes ønsker og mål. Medarbejdernes opgave er at bidrage med at oplyse og vejlede ud fra faglig viden, og at anvende metoder i indsatserne, der virker. Det betyder, at borgere nogle gange vil træffe valg og

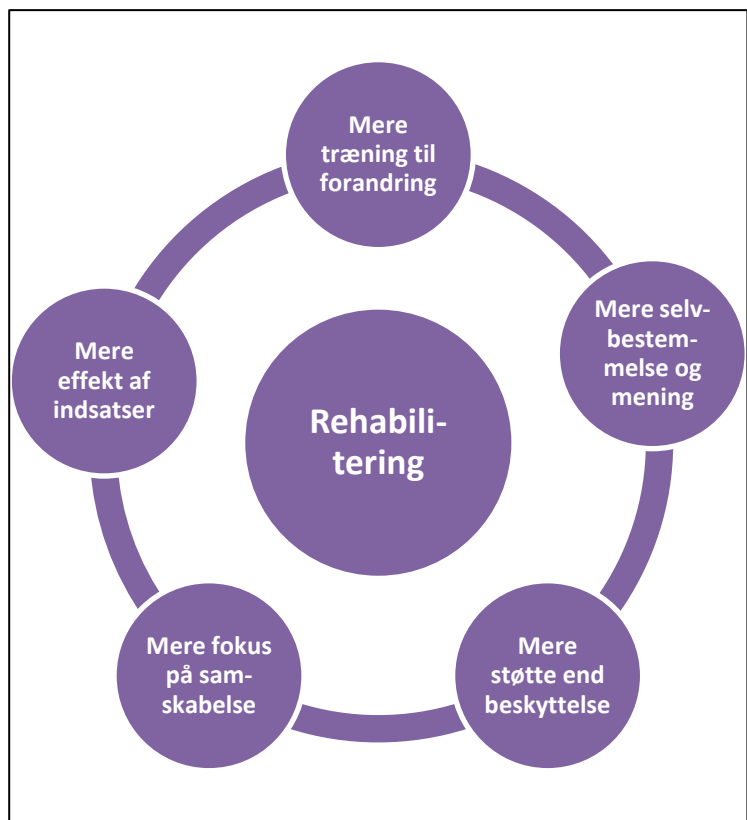
arbejde med mål, som ikke nødvendigvis er på linje med de råd den bedste faglige praksis giver. Det rejser dilemmaer, men hvor det overhovedet er muligt og forsvarligt, vil vi arbejde ud fra de mål og valg, borgerne træffer. Selv hvor det bliver svært.

Mere støtte end beskyttelse

Målet er, at borgere med behov for sociale tilbud og støtte i videst muligt omfang vil opleve sig som ligeværdige og inkluderede medlemmer af det samfund, vi alle er en del af. Det skal ske ud fra den enkelte borgers mål og behov, og hvor det er muligt i samarbejde med borgerens netværk, foreninger mv. Der etableres således kun parallelle eller beskyttede tilbud, hvor det er påkrævet. Det betyder bl.a., at borgere i videst muligt omfang skal bo i egne boliger med den nødvendige støtte i stedet for i botilbud. Det betyder også, at der arbejdes med en overordnet målsætning om udflytning fra botilbud til egen bolig med den nødvendige støtte.

Fokus på samskabelse

Målet er, at borgerens netværk bliver en del af løsningen. Det skal ske, hvor det giver mening i kombination med den faglige indsats og medvirker til at kvalificere den faglige indsats. Mange borgere med behov for



sociale tilbud har et netværk, som er betydningsfuldt i deres liv. Det kan være familie, venner, naboer, brugere af tilbud eller andre, der betyder noget. Det er mennesker, der kender den enkelte, og som ofte kan og vil bidrage.

Samtidig skal samarbejdet med de frivillige foreninger styrkes. De frivillige foreninger er en vigtig partner - ikke som afløsning for sociale tilbud, men som vigtigt supplement med særlige styrker i forhold til borgere på det sociale område. De frivillige foreninger kan på afgørende vis bidrage til at styrke den enkeltes oplevelse af meningsfuldhed og livskvalitet.

Mere effekt af indsatser

Målet er, at Socialafdelingen arbejder ud fra SMARTE-tilgangen og anvender metoder, der har den størst mulige effekt og omkostningseffektivitet i forhold til den forandring og de mål, der arbejdes med. De fleste borgere, der modtager støtte og hjælp fra Socialafdelingen, har søgt om støtte og hjælp til at forandre den situation, de er i. Kernen er i de fleste borgersammenhænge, hvordan der sammen kan arbejdes med forandringer, der giver mening i den enkeltes liv. De tilbud borgerne får, og de metoder medarbejderne anvender, skal derfor have den bedst mulige effekt i forhold til den forandring og de mål, der arbejdes med.

Kort- og langsigtet spor

Strategien har et kort- og langsigtet spor. Det langsigtede spor er at sikre, at alle indsatser i Socialafdelingen sker med udgangspunkt i rehabilitering og har afsæt i evidensbaserede metoder og/eller best practice. Det handler derfor om at forandre vores mindset såvel teoretisk som praktisk. Alt det vi gør i praksis, skal ske med rehabilitering som omdrejningspunkt.

Det kortsigtede spor handler om at udbrede begrebet til borgere i centrets målgruppe, pårørende og netværk og hos medarbejderne på to måder. Først og fremmest ved at synliggøre det rehabiliterende i eksisterende tilbud. Hvert enkelt tilbud i Socialafdelingen vil fortsætte de mange indsatser, der i dag har et rehabiliterende indhold og igangsætte nye lokale tiltag. Dernæst ved at igangsætte rehabiliteringsprojekter, der er nemme at omsætte og giver synlige effekter i praksis. Temaerne for projekterne er:

Tema 1 - Fra støttet bolig til bolig med støtte

Mål	At en større andel af borgerne visiteres til mindre indgribende boligtilbud/boligløsninger
	At en større andel af borgerne får egen almen bolig med individuelt visiteret § 85 støtte
	At borgere bliver i stand til at flytte fra §§ 107/108-tilbud til mindre intensive tilbud eller på sigt egen bolig med § 85 støtte

Tema 2 - Fra støttende ydelse til forandrende ydelse

Mål At større andel af borgerne opnår et funktionsniveau, der bidrager til at gøre dem uafhængige af Socialafdelingens tilbud

At der i alle indsatser arbejdes målrettet og metodespecifikt med borgerens kompetenceudvikling og udvikling af borgerens egen mestring

Tema 3 - Fra netværk som mulighed til netværk som ressource

Mål At borgerens netværk og lokal-/civilsamfundet i langt flere borgerforløb bliver en aktiv del af processen/forløbet

At Åben dialog og netværksmøder gennemføres i væsentligt flere borgerforløb end aktuelt

At borgere i højere grad bliver i stand at benytte almene tilbud

Tema 4 - Fra nuværende visitation til den rehabiliterende visitation

Mål At udvikle en rehabiliterende visitation og rehabiliterende handleplaner som grundlag for al visitation og for samspillet mellem borgere, myndighed og leverandører, der omsættes i en rehabiliterende praksis

Rehabiliteringsprojekterne vil have et dynamisk fokus. Det betyder, at vi vil afvikle indsatser, vi i dag ikke opnår effekt af, sætte lærende projekter i gang, der kommer til at forme vores fremtidige praksis og hele tiden have fokus på at skabe mere, der virker, og fjerne det, der ikke virker godt nok. Vi vil arbejde med smarte indsatser og fokusere på det **Specifikke, Målbare, Aftalte, Realistiske, Tidsbestemte og Evaluerbare**. Vi vil inddrage velfærdsteknologi, hvor den medvirker til øget selvstændighed, øget selvbestemmelse, øget effektivitet og mere innovative tilgange.

Det er ambitionsniveauet, at rehabiliteringsstrategien skal styrke vores faglighed, sikre bedre styring af økonomien, skabe råderum til eksperimenter, øge borgerens livskvalitet og kompetencer og understøtte involvering af netværk og frivillige.

Rehabiliteringsstrategien beskriver et spor for Socialafdelingen i de kommende år. Strategien er det fælles grundlag for, hvordan Socialafdelingen vil arbejde sammen med den enkelte borger. Rehabiliteringsstrategien vil i de kommende år blive udmøntet i handlinger og forandringer baseret på de bærende principper og de retninger, strategien peger på. Der laves en årlig rapport, der samler op på erfaringer, resultater og effekter og beskriver nye rehabiliteringsprojekter.

Rehabiliteringsstrategien er en invitation til brugere, pårørende, øvrige borgere, råd, lokalsamfund, frivillige foreninger, medarbejdere og andre interesserede til at bidrage til udviklingen og til at deltage i dialogen om, hvordan vi sammen kan finde og udvikle nye spor i arbejdet med sociale problemstillinger.