

Bilag til  
SOCDIR

8. april

2015

---

**Punkt 3 Finansieringsmodel for Hjerneskadecenter Nordjylland og Taleinstituttet 2016 og frem**

- Bilag 1: Arbejdsgruppens notat med beskrivelse af de højt specialiserede ydelser på TI/HCN

**Punkt 4 Dialog med Socialstyrelsen vedr. Tilbudsportalen**

- Bilag 1: Brev af 6. marts 2015 fra Socialstyrelsen vedr. Tilbudsportalen
- Bilag 2: Invitation til workshops for fagmedarbejdere

**Punkt 5 Børnehus Nord – økonomi 2015 (overført fra DAS dagsorden)**

- NB: Sagsfremstilling og evt. bilag foreligger endnu ikke. Bilag vil blive eftersendt sammen med sagsfremstillingen tirsdag den 31/3 2015

[Bilag 1 til punkt 3. på mødet i Socialdirektørkredsen den 8. april 2015]

## **Afrapportering fra Den tværkommunale arbejdsgruppe vedr. højt specialiserede ydelser i regi HCN/TI**

### **Baggrund**

På møde i socialdirektørkredsen den 16. januar 2015 drøftede man en model for videreførelse af Hjerne-skadeCenter Nordjylland (HCN) og Taleinstituttet (TI) fra 2016, der havde til hensigt at sikre en bæredygtig videreførelse af tilbuddet indenfor rammerne af aftalen om et forstærket samarbejde.

I socialdirektørkredsen blev det generelt tilkendegivet, at der ønskes en fælles aftale for videreførelse af HCN/TI, som kan sikre forsyning af de højt specialiserede ydelser på området for kommuner, der ikke selv kan løfte opgaven. Imidlertid fandt man ikke, at grundfinansieringen i den fremlagte model i tilstrækkelig grad var koblet til en klar definition af de højt specialiserede ydelser på tilbuddet.

Det blev derfor besluttet at nedsætte en tværkommunal faglig arbejdsgruppe, der skulle kortlægge og beskrive de højt specialiserede ydelser fra HCN/TI. Dette arbejde skal efterfølgende danne afsæt for udarbejdelsen af et nyt forslag til en økonomisk model for videreførelse af HCN/TI.

Arbejdsgruppens opgave har været at:

1. Definere, hvad kommunerne samlet set forstår ved højt specialiserede ydelser
2. Kortlægge og beskrive de højt specialiserede ydelser fra HCN/TI

### **Arbejdsgruppens arbejde og sammensætning**

Arbejdsgruppen har afholdt tre møder, hvor man har udarbejdet en fælles overordnet forståelse af højt specialiserede ydelser og et udkast til en kortlægning og en beskrivelse af de højt specialiserede ydelser fra HCN/TI. Udkastet har herefter været til høring i de enkelte klynger. Det afsluttende notat har efterfølgende været til kommentering i arbejdsgruppen.

Aalborg Kommune har haft formandskabet i arbejdsgruppen, som har været sammensat af faglige repræsentanter indenfor klyngesamarbejdet.

Følgende repræsentanter har deltaget i arbejdet:

- Ingrid Nicolajsen (børne- og voksenområdet), Vesthimmerland Kommune/Klynge Syd
- Tina Thomsen (voksenområdet), Mariagerfjord Kommune/Klynge Syd
- Helle Christiansen (voksenområdet), Brønderslev Kommune/Klynge Nord
- Jytte Heisel (arbejdsmarkedsområdet), Frederikshavn Kommune/Klynge Nord – blev efter første møde erstattet af Hanna E. Pedersen (voksenområdet), Frederikshavn Kommune/Klynge Nord
- Poul Olsen (voksenområdet), Morsø Kommune/Klynge Vest
- Anne Ooppelstrup (Fagcenter for Erhvervet hjerneskade - formand for arbejdsgruppen), Aalborg Kommune/Klynge Midt

- Charlotte Egeblad (Handicapsekretariatet), Aalborg Kommune/Klynge Midt
- Lone Boelt Møller (Sekretariat for rammeaftaler)
- Thomas Gajhede Haugaard (Sekretariat for rammeaftaler)

## 1. Fælles definition af højt specialiserede ydelser

I arbejdet hen imod en fælles definition af højt specialiserede ydelser har arbejdsgruppen valgt at tage udgangspunkt i definitionen på højt specialiserede ydelser, som den er formuleret af Socialstyrelsen i Den centrale udmelding for borgere med kompleks erhvervet hjerneskade<sup>1</sup>.

På sundhedsområdet skelnes mellem indsatser på basalt, avanceret og specialiseret niveau (genoptræning/rehabilitering), mens der på socialområdet skelnes mellem indsatser på alment, specialiseret og højt specialiseret niveau. Socialområdets højt specialiserede niveau kan med få undtagelser sidestilles med sundhedsområdets specialiserede niveau. På Socialområdet arbejdes der med en andre retningslinjer for faggrupper og organisering i indsatserne, her er det eksempelvis ikke en forudsætning, at der er tre ansat i hver relevant faggruppe, men at der er tre personer med beslægtede fagligheder. De tre beslægtede fagligheder skal bidrage til at sikre tilstrækkelig robusthed til at varetage opgaverne på et højt specialiseret niveau året rundt. Endvidere er der på socialområdet ikke en forskningsforpligtigelse.

Socialstyrelsens centrale udmelding gælder for voksne med kompleks erhvervet hjerneskade. Der er ikke lavet tilsvarende på området for børn med kompleks erhvervet hjerneskade og heller ikke for tale/sprogområdet for børn og voksen. Derfor har arbejdsgruppen valgt at lade Socialstyrelsens definition på højt specialiserede ydelser være dækkende for både erhvervet hjerneskadeområdet og tale- og sprogområdet.

### Arbejdsgruppen er blevet enige om nedenstående forståelse af det højt specialiserede niveau:

Ved højt specialiserede ydelser forstås indsatser, der er organiseret som koordinerede sammenhængende, multidisciplinære, intensive og helhedsorienterede forløb og af fagpersoner, der er kendetegnet ved:

- Specialiseret viden på området opnået gennem løbende efter- og videreuddannelse
- Modtager fast og hyppig supervision samt yder rådgivning og supervision til andre fagpersoner indenfor området
- Målgruppen er deres primære arbejdsområde
- Arbejder tværfagligt ud fra fælles forståelsesramme og terminologi
- Tilrettelægger individuelle indsatser på baggrund af helhedsorienterede udredninger
- Følger forskningsbaseret viden, nationale retningslinjer og validerede undersøgelsesmetoder
- Deltager i udviklingsarbejde med henblik på udvikling af praksis og metode
- Samarbejder med sygehussektoren, lokale, regionale og nationale vidensmiljøer samt VISO.

Højt specialiserede ydelser afhænger ikke af at blive givet på et bestemt fysisk sted. Specialiserede ydelser kan således både bestå af indsatser på et "matrikelbundet" tilbud eller af "matrikelløse" indsatser. Det afgørende er, at tilbuddet består af et fagligt kompetent team med tilknytning til højt specialiserede tilbud<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Socialstyrelsen (2014): *Central udmelding for voksne med kompleks erhvervet hjerneskade* samt Socialstyrelsen (2014): *Bilag 1 til central udmelding for voksne med kompleks erhvervet hjerneskade*

En højt specialiseret social indsats er karakteriseret ved at rette sig mod målgrupper, der er meget små, og hvor der er meget begrænset underlag for at opbygge specialiseret viden, eller hvor der er en målgruppekompleksitet til stede, som skaber behov for faglig specialviden, herunder tværfaglig viden<sup>3</sup>.

På området for voksne med erhvervet hjerneskade angiver Sundhedsstyrelsen et forsigtigt skøn på, hvor mange der har behov for rehabilitering på specialiseret niveau til 350-450 borgere på landsplan. Socialstyrelsen vurderer, at målgruppen for højt specialiserede ydelser formodes at være lidt større<sup>4</sup>.

Der findes ikke data, som direkte beskriver det samlede behov for rehabilitering af børn og unge med erhvervet hjerneskade i Danmark. Estimatet af behov for rehabilitering bygger på en række antagelser og er behæftet med stor usikkerhed. Landspatientregistret (LPR) estimerer, at der årligt er mellem 125 og 375 børn og unge, som får behov for rehabilitering, heraf ca. 30-40 på højt specialiseret niveau. I Region Nordjylland vil der skønsmæssigt være 10 % af antallet på landsplan<sup>5</sup>

Arbejdsgruppen har ikke kunne finde tal for det estimerede behov for ydelser på tale- og sprogområdet.

## 2. Beskrivelse af de højt specialiserede ydelser fra HCN/TI

I arbejdet med at kortlægge og beskrive de højt specialiserede ydelser er det blevet klart, at der er stor forskel på kommunernes vurderede behov for ydelser fra HCN/TI. Dette gælder både højt specialiserede og specialiserede ydelser. Samtidigt er det blevet klart, at kommunerne ønsker et fagligt kvalificeret tilbud, der leveres i tæt sammenhæng med de indsatser borgeren får lokalt. Dette for at understøtte synergieffekt mellem almene, specialiserede og højt specialiserede ydelser og dermed medvirke til, at borgeren får de bedste forudsætninger for et liv i mestring.

På den baggrund har arbejdsgruppen valgt IKKE at tage udgangspunkt i det nuværende ydelseskatalog på området. I stedet har arbejdsgruppen valgt at beskrive de højt specialiserede ydelser, kommunerne efterspørger, herunder hvordan disse bedst forankres i en lokal kontekst. Det bør her anføres, at arbejdsgruppen primært har været sammensat af repræsentanter hvis arbejdsområde er voksne med erhvervet hjerneskade. Dette kan, sammenholdt med den tidligere nævnte forskel på kommunernes behov have betydning for detaljeringsgraden på de øvrige områder.

---

<sup>2</sup> Bilag 1 til central udmelding for voksne med kompleks erhvervet hjerneskade, s. 5

<sup>3</sup> Socialstyrelsen: Bilag 1 til central udmelding for voksne med kompleks erhvervet hjerneskade, side 9.

<sup>4</sup> Socialstyrelsen: Den centrale udmelding, side 4.

<sup>5</sup> Den Tværsektorielle Grundaftale 2015-18: Sygdomsspecifik Sundhedsaftale for børn og unge med erhvervet hjerneskade

**Højt specialiserede ambulante ydelser til voksne med erhvervet hjerneskade**

| Ydelsen   | Særlige kendetegn   | Bemærkninger  |
|---|---|---|
| Tværfaglig interdisciplinær neurofaglig udredning                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tager udgangspunkt i det neuropsykologiske speciale</li> <li>• Helhedsorienteret afdækning af borgerens funktionsniveau og rehabiliteringspotentialer</li> <li>• Opmærksomhed på symptomdifferentiering - hvad er skadefølger, præmorbide vanskeligheder mv.</li> </ul>  | <p>Kan eksempelvis være specialist i neuropsykologi, ergoterapeut/fysioterapeut med neurofaglig ekspertise, logopæd, speciallærer</p> <p>Vigtigt at udredningen sker i tæt dialogbaseret samarbejde med relevante fagpersoner i borgerens hjemkommune</p> <p>Endvidere undersøges muligheden for inddragelse af pårørende</p> |
| Neuropsykologisk undersøgelse ved specialist i neuropsykologi                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tager udgangspunkt i hele borgerens liv</li> <li>• Indtænker alle aspekter af borgerens liv</li> <li>• Neuropsykologisk fokuseret afdækning af borgerens funktionsniveau og rehabiliteringspotentialer</li> <li>• Opmærksomhed på symptomdifferentiering - hvad er skadefølger, præmorbide vanskeligheder mv.</li> </ul> | <p>Vigtigt at undersøgelsen sker i tæt dialogbaseret samarbejde med relevante fagpersoner i borgerens hjemkommune</p> <p>Endvidere undersøges muligheden for inddragelse af pårørende</p>   |
| Samtaleforløb i en rehabiliterende sammenhæng ved specialist i neuropsykologi | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neuropsykologisk baseret indsats</li> <li>• Helhedsorienteret tilgang der indtænker alle aspekter af individets liv</li> <li>• Støtter til reetablering af en meningsfuld tilværelse</li> </ul>  |   |
| Konsulentbistand, supervision og sparring                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inddragelse af særligt de neuropsykologiske kompetencer fra den specialiserede funktion</li> </ul>   | <p>Rettet mod fagpersoner i konkrete borgersager samt særlig målrettede formidlingsopgaver og vidensdeling</p>  |

**Højt specialiserede ambulante ydelser til voksne med tale- og sprogvanskeligheder**

På tale- og sprogområdet for voksne er der tale om forholdsvis specifikke/afgrænsede målgrupper med specifikke afgrænsede problemer. Derfor har arbejdsgruppen valgt at udpege de målgrupper på voksenområdet, man samlet set mener, skal tilbydes en højt specialiseret indsats.

- Strubeløse
- Mundhuleopererede
- Stammere (grupper)
- Strålebehandlede

- Dysartri
- ALS
- Parkinson

### Højt specialiserede ambulante ydelser til børn/unge med erhvervet hjerneskade<sup>6</sup>

| Ydelser   | Særlige kendetegn  | Bemærkninger   |
|---|--|--|
| Tværfaglig interdisciplinær neurofaglig sagsudredning/ supplerende sagsudredning, baseret på en neuropsykologisk undersøgelse ved specialist i børneneuropsykologi. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tager udgangspunkt i det neuropsykologiske speciale</li> <li>• Neuropsykologisk fokuseret og samtidig helhedsorienteret udredning af barnets funktionsniveau og rehabiliteringspotentiale</li> <li>• Tager udgangspunkt i hele barnets liv</li> <li>• Indtænker alle aspekter af barnets liv</li> </ul> | <p>Ud over specialist i børneneuropsykologi eksempelvis; ergoterapeut/fysioterapeut med neurofaglig ekspertise, logopæd, speciallærere</p> <p>Vigtigt at udredningen sker i tæt dialogbaseret samarbejde med relevante fagpersoner i barnets hjemkommune, samt øvrige relevante aktører som eksempelvis praksissektoren og sygehuse.</p> |
| Ambulant, lokalbaseret opfølgning/ revurdering af rehabiliteringsbehov  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inddragelse af særligt de neuropsykologiske kompetencer fra den specialiserede funktion</li> <li>• Psykoterapeutiske samtaler til den ramte og/eller pårørende: håndtering af sorg, krise samt psykiske reaktioner f.eks. depression og angst, hjælp til acceptbearbejdning</li> </ul>                  | Af hensyn til målgruppens behov er det vigtigt med en gennemgående koordineret indsats i hele rehabiliteringsforløbet, for at sikre et sammenhængende forløb med fokus på barnets videre udvikling.  |
| Supervision og sparring til professionelle/fagpersoner  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inddragelse af særligt de neuropsykologiske kompetencer fra den specialiserede funktion</li> </ul>  | Rettet mod fagpersoner i konkrete borgersager samt særlig målrettede formidlingsopgaver og vidensdeling  |

### Højt specialiserede ydelser ambulante til børn, unge med tale- og sprogvanskeligheder

| Ydelsen   | Særlige kendetegn   | Bemærkninger   |
|---|---|--|
| Tværfaglig interdisciplinær udredning med efterfølgende vejledning og rådgivning ude i Kommunerne | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tager udgangspunkt i det oralmotoriske speciale</li> <li>• Helhedsorienteret afdækning af barnets funktionsevne og behov</li> <li>• Tilbuddet retter sig mod særlig komplicerede sager som oftest massive sproglige og kommunikative vanskeligheder i kombination med andre komplekse problemstillinger eller særligt små målgrupper på området</li> </ul> | <p>Specialistfunktionen sikrer ekspertisen indenfor områdets små specialer/ meget små målgrupper.</p> <p>Vigtigt at udredningen og den efterfølgende indsats sker i tæt dialogbaseret samarbejde med relevante fagpersoner i barnets hjemkommune.</p> <p>Vejledning og rådgivning er rettet mod konkrete borgersager samt særlig målrettede formidlingsopgaver og vidensdeling</p> |

<sup>6</sup> Aalborg Kommune anbefaler i samråd med Jammerbugt kommune at børneområdet beskrives særskilt





[Bilag 1 til punkt 4. på mødet i Socialdirektørkredsen den 8. april 2015]

Til  
Den administrative styregruppeformand i KKR

Socialstyrelsen  
Edisonsvej 18, 1.  
5000 Odense C

Tlf. +45 72 42 37 00  
socialstyrelsen@socialstyrelsen.dk  
[www.socialstyrelsen.dk](http://www.socialstyrelsen.dk)

Den 06. marts 2015  
Sagsnr. 14/50652  
lth

Først og fremmest vil jeg gerne kvittere for et godt og konstruktivt møde den 11. december 2014 vedrørende Tilbudsportalen og socialtilsyn. Jeg skal beklage, at vores opfølgning på mødet først kommer nu.

Som drøftelserne på mødet viste, har tilsynsreformen forventeligt budt på indkørings-/opstartsudfordringer, både i forhold til Tilbudsportalen og i forhold til socialtilsynene. På mødet blev følgende udfordringer drøftet:

- Omfang af indberetning
- Budgetskema
- Proces omkring opdatering af oplysninger på Tilbudsportalen
- Fremsøgningsmuligheder på Tilbudsportalen

Nedenfor følger en opfølgning på disse drøftelser og de tiltag som Socialstyrelsen har igangsat.

#### **Ad. Omfang af indberetningen og Budgetskema**

Med tilsynsreformen skal Tilbudsportalen ikke alene understøtte sagsbehandleres match af borger/tilbud, men også tilsynsopgaven. Tilbudsportalens indberetning er derfor udvidet med oplysninger, der forventedes at være relevante for tilsynsopgaven. Socialstyrelsen har planlagt opfølgning på indholdets relevans i 2015. Det gælder også omfanget og indholdet af budgetskemaet.

Socialtilsynene har påtaget sig en ny opgave. I forbindelse med indkøringen og re-godkendelserne i 2014/15 skal socialtilsynene opbygge kendskab om tilbuddene og vil i den forbindelse forventeligt bede om mange oplysninger. Oplysninger som på længere sigt måske viser sig at være for omfattende, men som der på nuværende tidspunkt er behov for. Socialstyrelsen gennemfører i øvrigt auditeringer, hvor fokus blandt andet er på omfanget af indhentede oplysninger.

Socialstyrelsens tiltag:

- Vi gennemfører auditeringer af tilsynsrapporter, hvor vi blandt andet har fokus på omfanget af indhentede oplysninger. Vi har endvidere løbende dialogmøder med tilsynschefer og faglige ledere hos socialtilsynene.
- I april (uge 15 og 16) afholder vi workshop med relevante interessenter, hvor vi gennemgår Tilbudsportalens indberetning bl.a. med henblik på at identificere muligheder for at reducere omfanget af oplysninger.
- Den 5. maj 2015 afholder vi workshop med relevante interessenter, med henblik på en revidering af budgetskenaet.

Disse workshops vil vi, som aftalt, meget gerne invitere kommunerne via KKR-sekretariatene til at deltage i. I vil snarest muligt få konkrete indbydelser hertil.

**Ad Proces omkring opdatering af oplysninger på Tilbudsportalen**

Det er vigtigt at oplysningerne om tilbud og plejefamilier på Tilbudsportalen er pålidelige. For at sikre dette skal alle oplysninger og ændringer hertil godkendes af socialtilsynet før de publiceres på Tilbudsportalen.

I forbindelse med indkøringen og re-godkendelserne i 2014/15 er sagsbehandlingstiden hos socialtilsynene forventeligt længere. Socialstyrelsen bistår derfor socialtilsynene i arbejdet med at sikre en mere smidig proces.

Socialstyrelsens tiltag:

- I overgangsperioden indtil et tilbud re-godkendes har socialtilsynene teknisk mulighed for at godkende en delvis indberetning på Tilbudsportalen. Af hensyn til fremsøgningen på Tilbudsportalen har vi fastsat krav til, hvilke oplysninger socialtilsynet som minimum skal godkende, herunder bl.a. adresse, målgrupper, faggrupper, pladser og indsatser.
- Pr. 25. februar 2015 auto-godkendes oplysninger om ledige pladser efter 2 dage. Opdatering af oplysning om ledig plads skal dermed ikke afvente godkendelse af socialtilsynet/kommunen.
- I 1. halvår 2015 gennemfører vi arbejdsgangsanalyser hos socialtilsynene, hvor der blandt andet er fokus på smidigere arbejdsgange.
- Vi undersøger muligheden for at auto-godkende udvalgte andre oplysninger, herunder takst.

### **Ad Fremsøgningsmuligheder på Tilbudsportalen**

Søgefunktionen skal være et bedre værktøj for sagsbehandlerne, når de skal matche et tilbud eller en plejefamilie med en borger. For at sikre dette gennemfører Socialstyrelsen en behovsafdækning blandt brugerne af Tilbudsportalens søgefunktion.

Pålideligheden af oplysningerne på Tilbudsportalen forbedres i takt med socialtilsynenes re-godkendelse af tilbud og plejefamilier. For at bistå denne proces yderligere gennemfører Socialstyrelsen stikprøvekontroller med kvaliteten af oplysningerne.

Socialstyrelsens tiltag:

- Vi gennemfører stikprøvekontroller med kvaliteten af oplysningerne om re-godkendte tilbud og plejefamilier.
- I perioden marts til maj 2015 gennemfører vi en behovsafdækning i relation til Tilbudsportalens søgefunktion blandt sagsbehandlere, driftsherrer og tilbud.
- På baggrund af behovsafdækningens resultater forventer vi at gennemføre en optimering af søgefunktionen i 2. halvår 2015 og efterfølgende en målrettet implementeringsindsats.

### **Øvrige tiltag**

Foruden ovenstående tiltag gør vi en stor indsats for at understøtte både socialtilsyn og tilbud i opgaven med Tilbudsportalen:

- Hvert tilsyn har siden september 2014 haft tilknyttet en fast TP-kontaktperson, der med jævne mellemrum er fysisk tilstede hos det enkelte socialtilsyn. Formålet er, at klæde tilsynskonsulenterne på til at behandle indberetninger og til at yde tilbuddene faglig sparring i overensstemmelse med Tilbudsportalens systematik.
- I januar 2015 har vi afholdt 10 regionale informationsmøder for tilbud om Tilbudsportalen og sammenhængen til socialtilsyn. Godt 1.300 personer/tilbud deltog, heraf hovedparten fra kommunale tilbud.
- I 2015 tilbyder vi samtlige 2.200 tilbud omfattet af socialtilsyn undervisning i indberetning til Tilbudsportalen. Vi forventer i den forbindelse at gennemføre 80 regionale undervisninger.

Jeg håber, at ovenstående tiltag imødekommer de problemer, I oplever. Vi er i gang med implementeringen af en større reform, og der må derfor forventes nogle udfordringer, som jeg håber vi kan løse i fællesskab.

Det er derfor vigtigt, at vi holder den gode, konstruktive dialog, hvorfor jeg gerne vil invitere jer til et nyt dialogmøde i Odense den 9. juni 2015, kl.13.30. Jeg håber meget I har mulighed for at deltage – hvis ikke finder vi et nyt tidspunkt.

Hvis der er faglige spørgsmål til ovenstående er I velkommen til at kontakte enten Lene Thomsen, tlf. 4193 2566 eller Hanne Sognstrup, tlf. 4193 2440.

Med venlig hilsen

Henrik Lund

Vicedirektør &  
Formand for Tilbudsportalens styregruppe  
[hlun@socialstyrelsen.dk](mailto:hlun@socialstyrelsen.dk)

[Bilag 2 til punkt 4. på mødet i Socialdirektørkredsen den 8. april 2015]

**Fra:** Tilbudsportalen <[Tilbudsportalen@socialstyrelsen.dk](mailto:Tilbudsportalen@socialstyrelsen.dk)>

**Dato:** 20. mar. 2015 kl. 15.42.01 CET

**Til:** "[henrik.aarup-kristensen@99454545.dk](mailto:henrik.aarup-kristensen@99454545.dk)" <[henrik.aarup-kristensen@99454545.dk](mailto:henrik.aarup-kristensen@99454545.dk)>

**Emne:** Invitation til workshop om Tilbudsportalen

Kære Henrik Aarup-Kristensen

Vi er glade for, at I som administrative styregruppeformænd for de fem Kommunale Kontaktråd har udtrykt interesse for at bidrage til udviklingen af Tilbudsportalen, og at I på dialogmøde med Socialstyrelsen den 11. december 2014 har tilbudt at fungere som indgang til jeres netværk. Dette tilbud vil vi gerne benytte os af nu.

#### Hvad har vi gang i?

I samarbejde med Rambøll er vi i gang med at afdække brugernes behov i relation til Tilbudsportalens søgefunktion. Vi undersøger, hvordan brugerne benytter søgefunktionen, og hvilke forhindringer de oplever. Afdækningen skal bruges som grundlag for at optimere søgefunktionen, så den bedre imødekommer brugernes søgeadfærd og behov for information.

#### Hvad har vi brug for hjælp til?

Vi har brug for hjælp til at finde deltagere til vores kommende workshops. Deltagerne skal hjælpe os med:

- at drøfte behov vi har identificeret gennem interviews og en spørgeskemaundersøgelse
- at udvælge og videreudvikle konkrete løsningsforslag
- at vurdere om de indsamlede oplysninger er de rigtige

Vi vil meget gerne have, at alle de forskellige brugergrupper er repræsenterede i vores workshops. Vi har derfor brug for din hjælp til at finde navngivne personer:

- der, som en del af deres arbejde, bruger Tilbudsportalen til at fremsøge sociale tilbud indenfor fagområderne Børn- og unge, Udsatte og Handicap
- der er repræsentanter for de kommunale tilbud, der bruger Tilbudsportalen som udstillingsvindue

Vi afholder også workshops for fagpersoner, der fremsøger plejefamilier. Via vores spørgeskemaundersøgelse har vi allerede tilstrækkeligt med deltagere til workshoppen på plejefamilie-området.

Vi er derimod udfordret på at finde fagpersoner, der søger sociale tilbud inden for de tre fagområder. Vi mangler også repræsentanter for kommunale tilbud. Vi håber meget, at hver Kontaktråd vil være os behjælpelig med at udpege 1-2 deltagere til workshoppen for fagpersoner, der fremsøger sociale tilbud, og 1-2 deltagere til workshoppen for tilbuddene.

#### Hvor og hvornår?

**I Odense tirsdag d. 21. april.** Afholdes hos Socialstyrelsen, Edisonsvej 18, 1, 5000 Odense C

- Workshop for fagpersoner, der fremsøger **sociale tilbud** kl. 10-14.30.

***I Odense onsdag d. 22. april.*** Afholdes hos Socialstyrelsen, Edisonsvej 18, 1, 5000 Odense C

- Workshop for kommunale og private **tilbud** kl. 10-14.30.

**Kontakt**

Kontaktoplysninger på de konkrete personer fra jeres netværk, der vil deltage i vores workshops, sendes til [lnie@socialstyrelsen.dk](mailto:lnie@socialstyrelsen.dk) seneste tirsdag den **14. april** kl. 12.00. Du må meget gerne skrive deltagernes navn, telefonnummer, mailadresse, funktion/titel og fagområde.

Har du spørgsmål, er du meget velkommen til at kontakte til David Rosendahl på 41 93 24 84 eller [dro@socialstyrelsen.dk](mailto:dro@socialstyrelsen.dk).

Endnu engang tak for jeres hjælp.

Socialstyrelsen og Rambøll