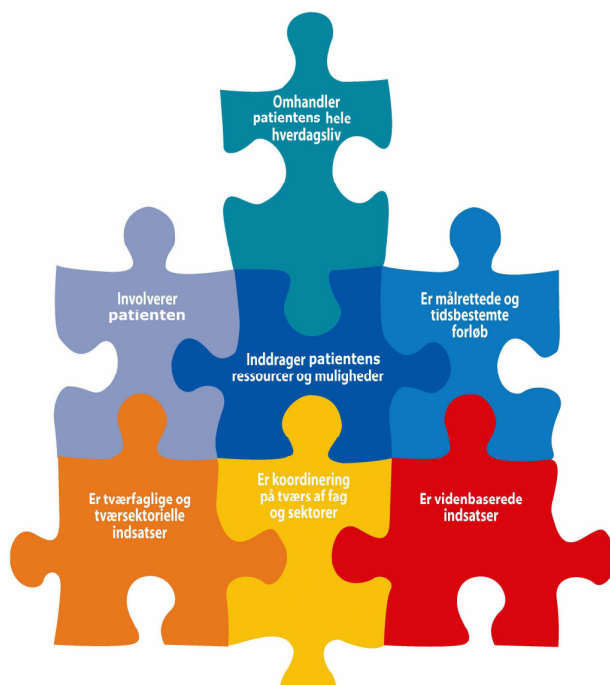


Rehabilitering skaber vi sammen

**8. Nationale rehabiliteringskonference
mandag den 26. oktober 2015 Nyborg Strand**



Mød:

Gunner Gamborg, Rehabiliteringsforum Danmark. **Christian Harsløf**, KL center for Social og Sundhed. **Vibe Klarup Voetmann**, Frivilligrådet. **Line Pedersen**, Danske Patienter/VIBIS. **Mette Margrethe Elf**, Realdania. **Mads Brix Baulund**, Sammenslutningen af Unge Med Handicap. **Rasmus Hyttel Friberg**, Velfærdsfabrikken. **Torben Koue** og **Sylvia Maria Rothschild**, Running With No Legs. **Anja Kammacher**, Region Hovedstaden og Professionshøjskolen Metropol. **Betty Ihler**, Storbylandsbyen. **Per Holm**, Socialt Udviklingscenter, SUS. **Cliff Kaltoft**, Væresteder i Danmark. **Maj Fjordside** og **Louise Dybdal**, KL. **Britta Quistgaard**, PTU's Rehabiliteringscenter. **Jeanette Skjeldborg**, Vejle fjord. **Charlotte Handberg**, MarselisborgCentret. **Louise Thule Christensen**, Fredericia Kommune. **Pernille Wiinblad Jensen** og **Kim Rosenkilde**, Hedensted kommune. **Jens Peter Jensen**, MarselisborgCentret. **Lisbeth Iversen** og **Kjell Sjørnsen**, Arendal, Norge. **Henriette Thorseng**, Gigtforeningens forskningssekretariat. **Kim Hørslev-Petersen**, Kong Christian X's Gighospital i Gråsten. **Helle Timm**, **Ann-Dorthe Olsen Zwisler** og **Jette Thuesen**, PAVI. **Rasmus Willig**, RUC.

Arrangører:



Rehabiliteringsforum Danmark



MARSELISBORGCENTRET

Program

09.00-09.30

Registrering - Kaffe/the og brød

09.30-10.00

**Velkomst og rammesætning for dagen
Overrækkelse af Rehabiliteringspris 2015**

v/ formand, Gunner Gamborg, Rehabiliteringsforum Danmark

10.00 – 12.00

Plenumoplæg

10.00-10.30

Borgerne som aktive medskabere

v/ afdelingschef, Christian Harsløf, KL center for Social og Sundhed

I fremtidens velfærdsstat skal borgerne spille en mere aktiv rolle som medskabere af egen og andres velfærd. Udviklingen er begyndt i kommunerne – og kaldes for *samskabelse*. Samskabelse rummer nye muligheder, men stiller også nye krav til kommunerne. Christian kommer også ind på sammenhængen mellem samskabelse og rehabilitering.

10.30-11.00

Frivillighed, civilsamfund og rehabilitering

v/ formand, Vibe Klarup Voetmann, Frivilligrådet

I fremtidens velfærdssamfund er borgerne i centrum for skabelsen af velfærd - et radikalt opbrud med den professionsstyrede velfærd er på vej

11.00-11.15

Pause

11.15-11.45

Brugerinddragelse – status og faldgrupper

v/ chef for kvalitet og politik, Line Pedersen, Danske Patienter / VIBIS

Der er – både politisk og blandt de sundhedsprofessionelle - opbakning til at styrke patienters og pårørendes indflydelse i udvikling af sundhedsvæsenets rammer og i den enkeltes forløb. Men hvordan går det? Og hvordan kommer vi videre?

11.45-12.15

Collective Impact

sekretariatsleder for Collective Impact, Mette Margrethe Elf, Realdania

Hør om, hvordan arbejdsformen Collective Impact kan være med til at skabe en mærkbar forandring og værdi hos borgeren. Realdania bruger som nogle af de første i Danmark Collective Impact som arbejdsform i deres katalytiske filantropiske arbejde. Arbejdsformen stiller krav til, at aktører, der kan gøre en forskel inden for en kompleks (fx social) problemstilling, går sammen om fælles målbare mål for at finde bæredygtige og varige løsninger på en problemstilling. Collective Impact er inden for få år blevet meget anvendt verden over på grund af arbejdsformens forandringskraft

12.15 – 13.10

Frokost

13.10 – 15.10

Spor A, B, C, D og E

Spor A – På tværs går vi fremad

Chair: Idrætskonsulent, ph.d, Anne-Merete Kissow, Handicapdrættesns Videnscenter og bestyrelsesmedlem Rehabiliteringsforum Danmark

1. **Fra bruger til medudvikler af velfærdsteknologi – co-creation mellem unge med handicap og virksomheder**
v/ bestyrelsesformand, Mads Brix Baulund, Sammenslutningen af Unge Med Handicap samt projektmedarbejder, Rasmus Hyttel Friberg, Velfærdsfabrikken
2. **Running with No Legs – Flere mennesker med handicap I arbejde**
v/ direktør, Torben Koue og idrætsinstruktør Sylvia Maria Rothschild, Running With No Legs
3. **Psykosocial rehabilitering på cykel – når psykiatrirugere viser deres potentiale og medarbejdere bliver til rigtige mennesker**
v/ projektleder, Anja Kammacher, tidl. Region Hovedstaden, nu Professionshøjskolen Metropol

Spor B – Collective impact og De små Skridts Metode – når opskriften på succes ikke findes

Chair: faglig konsulent, Eggert Carstens, Socialstyrelsen og bestyrelsesmedlem Rehabiliteringsforum Danmark

1. **Storbylandsbyen - andre veje til inklusion**
v/ direktør, Per Holm, Socialt Udviklings center, SUS og Betty Ihler, Storbylandsbyen
2. **Styrket indsats via Små Skridts Metode – myndighedsopgaven til brugere**
v/ sekretariatschef, Cliff Kaltoft, Væresteder i Danmark
3. **Collective Impact - de første erfaringer i Danmark**
v/ direktør, Per Holm, Socialt Udviklings center, SUS

Spør C – Borgeren som samarbejdspartner

Chair: formand, Gunner Gamborg, Rehabiliteringsforum Danmark

1. **Sæt borgere og medarbejdere i samspil – tre projekter**
v/ konsulent, Maj Fjordside, Kommunernes Landsforening KL, m.fl.
2. **Fremfærd ældre**
v/ konsulent, Louise Dybdal, Kommunernes Landsforening KL, m.fl.
3. **Ledelse og borger som samarbejdspartner**
v/ centerdirektør, Britta Quistgaard, PTU's Rehabiliteringscenter og direktør, Jeanette Skjeldborg, Vejlefjord samt ph.d, Charlotte Handberg, MarselisborgCentret

Spør D – Next steep i kommunernes arbejde med rehabilitering

Chair: Chefkonsulent, Inger Schrøder, Professions Højskolen Metropol og bestyrelsesmedlem Rehabiliteringsforum Danmark

1. **Fredericia kommune - en bredere målgruppe for kommunal rehabilitering**
v/ direktør for Velfærd, Louise Thule Christensen, Fredericia Kommune.
2. **Slip Uldum fri – Mindre bureaukrati, mere dialog mere kvalitet.**
v/ udviklingskonsulent, Kim Rosenkilde og områderleder, Pernille Wiinblad Jensen fra Hedensted kommune, social innovatør, Jens Peter Jensen, MarselisborgCentret og University of Cambridge
3. **Med hjerte for Arendal - et godt sted å bo for alle**
v/ styreleder, Lisbeth Iversen, Med Hjerte for Arendal og Spesialrådgiver for innovasjon, Kjell Sjørn Arendal kommune, Norge

Spør E – Inddragelse i rehabiliteringsforskning

Chair: Rehabiliteringsforsker, Thomas Maribo, MarselisborgCentret

1. **Brugerinddragelse indenfor forskning og forskningsuddelingsstrategi**
v/ akademisk medarbejder, Henriette Thorseng, Gigtforeningens forskningssekretariat og dr.med. Kim Hørslev-Petersen, leder af forskningsenheden på Kong Christian X's Gighospital i Gråsten.
2. **Brugerinvolvering i forskning, Hvorfor og hvordan – eller ej? samt Brugerinvolvering i fremtidig klinisk forskning om Rehabilitering. Hvordan gør vi det?**
v/ centerchefer, Helle Timm og Ann-Dorthe Olsen Zwisler, Videncenter for Rehabilitering og Palliation,
3. **Brugerinvolvering i rehabiliteringsforskning blandt ældre, svækkede borgere: Muligheder og begrænsninger.**
v/ forsker, Jette Thuesen, Videncenter for Rehabilitering og Palliation, PAVI

15.15– 16.00

Plenumoplæg

15.15-16.00 Rehabilitering som en udviklingstendens i konkurrencestaten

v/ lektor, Rasmus Willig, RUC

Rehabilitering er bl.a.: "at se muligheder, ansvar, inddragelse og potentiale i stedet for begrænsninger"
Hvad er konsekvensen for borger og fagfolk?

De nye måder at arbejde på, at inddrages på og samarbejde på, fordrer nye metoder og nye roller for de involverede fagfolk og borgere. Hvad er konsekvenserne for borger og fagfolk?

Rehabilitering er et fagligt begreb og en faglig indsats men afløses i højere og højere grad af at rehabilitering defineres som et organisatorisk begreb. Hvad er konsekvensen for borger og fagfolk? Er det overhovedet muligt at arbejde med sociale spørgsmål i konkurrencestaten? Er der ikke hele tiden en tendens til at f.eks. idéer om robusthed først præsenteres som et tilbud og senere bliver et tvangsforhold?

16.00 Tak for i dag

16.30 Generalforsamling, Rehabiliteringsforum Danmark

Rehabilitering er fremtidens fokus

Rehabilitering som begreb fremstår i dag meget bredere end da det for 11 år siden blev defineret i hvidbogen.

Der sættes i disse år fra flere sider fokus på, hvordan borgerne, deres netværk og civilsamfund kan blive aktive medskabere af velfærden og dermed også af rehabilitering. Det indebærer en grundlæggende ny tilgang til måden at organisere ydelser og indsatser på, hvor borgernes ressourcer i højere grad medtænkes. Vi skal designe og organisere velfærd sammen med borgerne snarere end at levere velfærd og rehabilitering til dem.

Den nye måde at tænke velfærd på stiller nye krav til medarbejdernes kompetencer og beslutningstagernes evne til at indrette samfundet hensigtsmæssigt. Nogle af de nye krav, er bl.a. at inddrage borgerne, patienterne og de pårørende, i den strategiske udvikling og praktiske planlægning og gennemførelse af rehabiliteringsindsatser.

Konferencen giver bud på nuværende og fremtidige rehabiliteringstrends samt konkrete eksempler på hvordan der ser ud i rehabiliteringens maskinum.

Der er fokus på det individuelle, organisatoriske og strategiske niveau.

Målgruppe

Konferencen henvender sig til alle der beskæftiger sig med rehabilitering og ønsker opdateret praksisviden. Det kan være fagpersoner, ledere og beslutningstagere fra kommuner og regioner, forskere, undervisere samt ledere og medarbejdere i styrelser, faglige organisationer og brugerorganisationer, der beskæftiger sig med rehabilitering.

Tid og sted

Mandag den 26. oktober 2015, kl. 09.00 – 16.00
Hotel Nyborg Strand, Østerøvej 2, 5800 Nyborg,
Tlf: 6531 3131

Pris

Pris for deltagelse kr. 1.450 - inkl. forplejning og materiale

Yderligere information

Spørgsmål vedr. konferencen kan rettes til:
Projektsekretær Inger Hornbech,
MarselisborgCentret, tlf: 7841 4440,
e-mail: inger.hornbech@stab.rm.dk

Tilmeldingsfrist

Tilmeldingsfristen til konferencen er fredag den 2. oktober 2015 – via
www.rehabiliteringsforum.dk

Arrangører

MarselisborgCentret og bestyrelsen i
Rehabiliteringsforum Danmark:

Gunner Gamborg, Ergoterapeutforeningen
Anne-Merete Kissow, Handicapidrættens
Videnscenter
Claus Vinther Nielsen, MarselisborgCentret
Freddy Nielsen, DH og Dansk Blindesamfund
Eggert Carstens, Socialstyrelsen
Tina Lambrecht, Danske Fysioterapeuter
Inger Schrøder, Metropol
Jan Johansen, MarselisborgCentret
Majbritt Berlau, Dansk socialrådgiverforening
Ingrid Gram, Personligt medlem

Vi støtter Rehabiliteringsforum Danmark



Hjerneskadeforeningen



Dansk Selskab for Folkesundhed

Detaljeret program

09.30-10.00

Velkomst og rammesætning for dagen
Overrækkelse af Rehabiliteringspris 2015
v/ formand, Gunner Gamborg, Rehabiliteringsforum Danmark

10.00 – 12.00

Plenumoplæg

10.00-10.30

Borgerne som aktive medskabere
v/ adelingschef, Christian Harsløf, KL's center for Social og Sundhed

I fremtidens velfærdsstat skal borgerne spille en mere aktiv rolle som medskabere af egen og andres velfærd. Udviklingen er begyndt i kommunerne – og kaldes for *samskabelse*. Samskabelse rummer nye muligheder, men stiller også nye krav til kommunerne. Christian kommer også ind på sammenhængen mellem samskabelse og rehabilitering.

10.30–11.00

Frivillighed, civilsamfund og rehabilitering
v/ formand, Vibe Klarup Voetmann, Frivilligrådet

I fremtidens velfærdssamfund er borgerne i centrum for skabelsen af velfærd - et radikalt opbrud med den professionsstyrede velfærd er på vej

11.00-11.15

Pause

11.15-11.45

Brugerinddragelse status og faldgrupper
v/ projektleder, Line Hjøllund Pedersen, Danske Patienter / VIBIS

Der er – både politisk og blandt de sundhedsprofessionelle - opbakning til at styrke patienters og pårørendes indflydelse i udvikling af sundhedsvæsenets rammer og i den enkeltes forløb. Men hvordan går det? Og hvordan kommer vi videre?

11.45-12.15

Collective Impact
sekretariatsleder for Collective Impact, Mette Margrethe Elf, Realdania

Hør om, hvordan arbejdsformen collective impact kan være med til at skabe en mærkbar forandring og værdi hos borgeren. Realdania bruger som nogle af de første i Danmark collective impact som arbejdsform i deres katalytiske filantropiske arbejde. Arbejdsformen stiller krav til, at aktører, der kan gøre en forskel inden for en kompleks (fx social) problemstilling, går sammen om fælles målbare mål for at finde bæredygtige og varige løsninger på en problemstilling. Collective Impact er inden for få år blevet meget anvendt verden over på grund af arbejdsformens forandringskraft

12.15 – 13.10

Frokost

9.30 – 12.15

Formiddagen udfolder sig indenfor nedenstående ramme:

Der sættes i disse år fra flere sider fokus på, hvordan borgerne og deres netværk kan blive mere aktive medskabere af velfærden og dermed også rehabilitering. Det indebærer en grundlæggende ny tilgang til måden at organisere ydelser og indsatser på, hvor borgernes ressourcer i højere grad medtænkes. Vi skal designe og organisere velfærd sammen med borgerne snarere end at levere velfærd og rehabilitering til dem.

Den nye måde at tænke velfærd på stiller nye krav til medarbejdernes kompetencer og beslutningstagernes evne til at indrette kommunen hensigtsmæssigt. Nogle af de nye krav, er bl.a. at inddrage borgerne, patienterne og de pårørende, i den strategiske udvikling og praktiske planlægning og gennemførelse af rehabiliteringsindsatser.

Vi leder efter en velfærds- og rehabiliteringsmodel, hvor vi i højere grad sætter folk i stand til at mestre deres eget liv – og hjælper dem med det, de ikke selv formår. Målet er en mere håndholdt velfærd, hvor medarbejderne har større frihed til at udnytte deres faglighed til at samarbejde med den enkelte borger.

Det handler både om borgerens værdighed og om at bruge medarbejdernes faglighed og viden på en mere effektiv og meningsfuld måde. Fokus på borgeren skal ikke være et skalkeskjul for at skære i velfærden – men en mulighed for på en gang at skabe bedre livsvilkår for borgerne, bedre arbejdsvilkår for medarbejderne og et stærkere lokalsamfund. Vi skal væk fra primitive besparelser, overflødig bureaukrati og fagligt snæversyn og den gamle måde at tænke på, hvor vi ser borgerne som rehabiliteringskunder og kommunerne som leverandører. Vi er midt i at redefinere både velfærdssamfund og velfærdsydelser.

Formiddagen byder på oplæg om nye måde at samarbejde på i den komplekse sammenhænge, om hvordan civilsamfundet spiller ind i dette, om KL's strategi og visioner for denne udvikling samt status på hvor langt vi er kommet med inddragelse

Nøgleord: Partnerskaber, inddragelse, samskabelse, velfærdsalliancer, civilsamfund, frivillighed, frivillighedscharter, borger ved roret, sammen om bedre velfærd, håndholdt velfærd.

I eftermiddagens fem SPOR konkretiseres de strømninger der udfoldes i plenumoplæggene – vi kommer helt tæt på den daglige praksis og samspillet mellem borgerne, bureaukrati, fagfolk og system. Der præsenteres eksempler på hvordan disse strømninger omsættes til virkelighed og daglig praksis. Der vil i alle SPOR være referencer til både det individuelle-, det organisatoriske- og det strategiske niveau.

At skabe sammen og samskabelse er først og fremmest udtryk for en vilje i et samfund til at finde en fælles vej til at løse en social udfordring – fx i rehabilitering. Huset bygges sammen *fra grunden* – man starter med at støbe fundamentet *sammen*. Det vil sige, at skabe sammen og samskabelse er ikke en klassisk inddragelse af en frivillig organisation på et tidspunkt, hvor kommunen eller andre har defineret, hvad problemet er.

At skabe sammen og samskabelse fordrer netop samtale, dialog og fælles forståelse for vejen frem, som overskrider det offentlige traditionelle ret til at udstikke kursen. Det offentlige bliver til facilitator af velfærd, frem for producent af velfærd. At skabe sammen og samskabelse er ekstrem fokus på udnyttelse af alle samfundets ressourcer.

Spor A – På tværs går vi fremad

Samskabelse er ikke bare noget man gør – det udfordrer også fagfolk og systemets vanetænkning, procedurer, standarder og indbyggede tendens til at arbejde med bestemte og på forhånd fastlagte mål, ydelser og indsatser som løsning på borgernes problemer. Samskabelse er et kernepunkt i rehabilitering – i hvidbogen er det defineret som en samarbejdsproces. De tre oplæg i SPOR A beskriver konkrete metoder i forhold til at udfolde samskabelse, der er praksis- og borgernær og fastholder et målrettet fokus på muligheder.

Fælles for de tre oplæg i SPOR A er stor dristighed, dygtighed og modighed og en stor portion nytænkning.

Oplægsholderne kommer fra en patientforening, en privat virksomhed og fra psykiatrien, men fællestrækkene går på tværs; udgangspunktet er reel inddragelse af de mennesker, hvis liv bliver påvirket af initiativet.

Resultatet er mere værdighed, større social deltagelse, øget mestring, mere motivation og faglig stolthed samt en række uventede men positive spind-off effekter

Chair: Idrætskonsulent, ph.d., Anne-Merete Kissow, Handicapidrættesns Videnscenter / Rehabiliteringsforum Danmark

1. Fra bruger til medudvikler af velfærdsteknologi – co-creation mellem unge med handicap og virksomheder

v/ bestyrelsesformand, Mads Brix Baulund, Sammenslutningen af Unge Med Handicap samt projektmedarbejder, Rasmus Hyttel Friberg, Velfærdsfabrikken

Velfærdsfabrikken er et innovationsprojekt, der har til formål at engagere unge med handicap i udvikling af teknologiske løsninger, der gør hverdag og social deltagelse med handicap nemmere. En af de grundlæggende idéer bag projektet er, at unge med handicap ikke blot skal være brugere af velfærdsteknologi, men i langt højere grad også bør ses som en afgørende ressource i udviklingen af disse teknologier.

Velfærdsfabrikken vil derfor i praksis afprøve rammerne for hvordan unge med handicap aktivt kan blive medskabere af løsninger, som kan komme dem selv og andre unge med handicap til gavn. I Velfærdsfabrikken inviteres private og offentlige virksomheder til at arbejde sammen med unge mennesker med handicap i en række arbejdsgrupper. Disse grupper skal med udgangspunkt i de unges konkrete velfærdsudfordringer samskabe idéer og prototyper til nye produkter eller services, som kan gøre en forskel i de unges liv.”

2. Running with no legs – Flere mennesker med handicap i arbejde

v/ direktør, Torben Koue og idrætsinstruktør Sylvia Maria Rothschild, Running With No Legs, RWNL

Posttraumatisk stress (PTSD) sender flest danskere på førtidspension, der mangler landsdækkende tilbud og bedre opsporing. Running With No Legs har udviklet en metode, hvor mennesker med PTSD tilbydes individuelt tilpasset idræt og bevægelse med andre i en lignende situation og med idrætsinstruktører, der selv har en baggrund med PTSD. Det styrker mestringstroen, øger ansvaret for eget liv, og styrker troen på, at man kan bestride et job eller gennemføre en uddannelse. Det er en model, der kan tilpasses til stort set alle med en funktionsnedsættelse.

Running With No Legs er skabt og etableret af Christian S. Richardson og Torben Koue i 2012. Visionen er at skabe en bevægelse af mennesker der ser muligheder fremfor begrænsninger. Det gør de i samarbejde med en lang række unikke og helt særlige mennesker.

3. Psykosocial rehabilitering på cykel – når psykiatribrugere viser deres potentiale og medarbejdere bliver til rigtige mennesker

v/ projektleder, Anja Kammacher, tidl. Region Hovedstaden, nu Professionshøjskolen Metropol

Hvordan forbedrer vi sundheden hos en gruppe psykisk sårbare mennesker, der i hverdagen har større udfordringer end blot at trække i træningstøjet for at få pulsen op? Sådan lød udfordringen, da en projektgruppe på tværs af syv kommuner, regional behandlingspsykiatri og almen praksis mødtes i efteråret 2013.

Med et fokus på rehabilitering som en dynamisk ikke-lineær proces, blev nøgleordene samskabelse og inddragelse i et fællesskab, hvor motivation og ildsjæle blev sat i førersædet.

I dette oplæg kan du høre erfaringer fra projektet *Vestegnen til Skagen – et psykelløb for sundhed*, hvor 70 psykiatribrugere og -medarbejdere i september 2014 cyklede 350 km fra Københavns Vestegn til Skagen – og om hvordan spin-off effekter blev afgørende for projektets bæredygtighed.

Spør B –Collective impact og De små Skridts Metode – når opskriften på succes ikke findes

Når opskriften på succes ikke findes, skal den skabes – i fællesskab!

I SPOR B er der fokus på metoder og erfaringer fra arbejdet med socialt udsatte. Perspektivet i dette spør er dobbelt; på den ene side, den læring der er i at erfaringsudveksle og videndele om de konkrete metoder i deres konkrete kontekst. På den anden side er perspektivet også en undersøgende nysgerrighed mht. det potentiale, der ligger i at implementere metoderne til andre områder indenfor rehabiliteringsfeltet.

De Små Skridts Metode og Collective Impact er nye metoder til at arbejde med komplekse sociale problemstillinger. Metoderne er endnu ikke implementeret i stor skala i Danmark. De Små Skridts Metode er en metode til at arbejde med mennesker og udviklingsprocesser, som giver mening både for socialt udsatte og de mennesker der arbejder med dem. Collective Impact er blevet populær i USA og Canada som en ny ramme til at arbejde med komplekse sociale problemstillinger – som fx rehabilitering og er på vej til Danmark.

I SPOR B er der fokus på konkrete eksempler hvor arbejdsformen Collective Impact og De Små Skridts Metode er anvendt. Hvad er erfaringerne og hvad er perspektiverne og potentialet for disse metoder indenfor rehabilitering.

Chair: Faglig konsulent, Eggert Carstens, Socialstyrelsen / Rehabiliteringsforum Danmark

1. **Storbylandsbyen - andre veje til inklusion**

v/ direktør, Per Holm, Socialt Udviklings center, SUS og Betty Ihler, Storbylandsbyen

I Storbylandsbyen er der streg under fællesskab. Boligområdet bygger på tanken om omvendt integration. Ideen er at bringe forskellige mennesker med forskellige ressourcer sammen og skabe et socialt bæredygtigt miljø, som fremmer social inklusion. Beboerne i Storbylandsbyen er en blanding af tidligere hjemløse, socialt udsatte og 'almindelige' danskere. Sammen med en social vicevært skal de nu i gang med at gøre Storbylandsbyen til et levende fællesskab og et rart sted at bo. Storbylandsbyen er et samarbejde mellem Østjysk Bolig, Aarhus Kommune og Socialt Udviklingscenter SUS. Efter 18 år på tegnebrættet er den nu virkelighed.

2. **Styrket indsats via Små Skridts Metode – myndighedsopgaven til brugerne**

v/ sekretariatschef, Cliff Kaltoft, Væresteder i Danmark

Der er også fokus på hvordan myndighedsopgaven gives til brugerne og hvilke udfordringer dette medfører for fagfolk og brugerne – hvordan bliver parterne klar til dette.

3. **Collective impact - de første erfaringer i Danmark**

v/ direktør, Per Holm, Socialt Udviklings center, SUS

Lejre og Helsingør Kommuner går nu nye veje for at skabe bedre livsvilkår for udsatte børn. Sammen med SUS afprøver de to kommuner en ny arbejdsmetode, *collective impact*, hvor offentlige, private og frivillige aktører sætter fælles mål og går sammen om at løse en kompleks social problemstilling.

Spør C – Borgeren som samarbejdspartner

Rehabilitering på borgerens præmisser kræver sammenhæng og samskabelse på mange niveauer; det individuelle, det organisatoriske og det samfundsmæssige niveau og feltet er fyldt af udfordringer og potentialer – muligheder og faldgrupper. Hvordan sikre vi fx at det ikke blot er de aktive, handlekræftige og ressourcerstærke der inddrages og får glæde af samskabelsesdagsordenen?

I SPOR C er der fokus på borgerne som samarbejdspartner i forhold til udvikling af nye konkrete rehabiliteringsinitiativer og der er fokus på samarbejdet mellem arbejdsgiver og arbejdstager når initiativer i fællesskab søsættes af Kommunernes Landsforening (KL) og Kommunale Tjenestemænd og Overenskomstansatte (KTO).

Den nye måde at tænke velfærd på og samarbejde med borgerne stiller også nye krav til medarbejdernes og ledernes kompetencer. I SPOR C er der bl.a. fokus på hvordan ledelsen sikrer, at borgeren involveres som en central aktør i sin egen rehabilitering – en involvering der er forudsætningen for at opnå et selvstændig og meningsfuldt liv.

”Magtbalancen” udfordres også når borgeren er samarbejdspartner, nye aktører samarbejder på nye måde og når der sættes spørgsmålstejn ved velkendte roller.

Chair: Formand, Gunner Gamborg, Ergoterapeutforeningen / Rehabiliteringsforum Danmark

1. Sæt borgere og medarbejdere i samspil – tre projekter

v/ konsulent, Maj Fjordside, Kommunernes Landsforening KL, m.fl.

Det handler både om borgerens værdighed og om at bruge medarbejderens faglighed og viden på en mere effektiv og meningsfuld måde. Hvordan kommer vi væk fra ”dem og os” tankegangen og skabe attraktive og innovative lokalsamfund, hvor alles ressourcer er i spil? Systemer, standarder og de kendte procedurer udfordres med håndholdt velfærd, strukturer alene gør det ikke.

2. Fremfærd ældre

v/ konsulent, Louise Dybdal, Kommunernes Landsforening KL, m.fl.

Fremfærd er navnet på det samarbejde KL og KTO har indgået om at udvikle de kommunale kerneopgaver, og hvor også Sundhedskartellet deltager i. Det fælles mål er at skabe effektive arbejdspladser, hvor opgaverne løses i et tæt samspil med borgerne, og hvor medarbejdere kan udfolde deres faglighed og trives.

3. Ledelse og borger som samarbejdspartner

v/ centerdirektør, Britta Quistgaard, PTU's Rehabiliteringscenter og direktør, Jeanette Skjeldborg, Vejleford samt ph.d, Charlotte Handberg, MarselisborgCentret

Samarbejdet med og involveringen af borgeren er mere centralt end nogensinde før og der er megen fokus på området mange steder i social- og sundhedsvæsenet. I dette oplæg er fokus på, hvordan ledelsen sikrer, at borgeren involveres som en central aktør i sin egen rehabilitering. Udgangspunktet er et bogkapitel de tre oplægsholdere har skrevet om temaet.

De siger:

Vi kommer ikke med løsninger på udfordringerne, men ønsker at øge fokus på de udfordringer, der ledelsesmæssigt kan være på spil i forbindelse med borgerinddragelse. Der stilles konstant store krav og udfordringer til ledelse af rehabilitering, hvilket skaber en virkelighed, hvor der fordres ageren i forhold til disse krav. Ledelsen afkræves kontinuerligt og i stigende grad levering af resultater i form af høj kvalitet i borgerinddragelse og der stilles krav om at implementere borgerinddragelsen i praksis sammen med medarbejderne.

Spor D – Next step i kommunernes arbejde med rehabilitering

I SPOR D er der fokus på hvordan rehabilitering konkret udvikler og fornyer sig i den kommunale kontekst. Herunder arbejdet med at videreudvikle/udfordre myndighedstænkningen, involvere civilsamfundet/fællesskaber, forbedre systematikken på tværs af målgrupper, fagligheder og organisation.

Der er behov for at udvikle organisatoriske strukturer og mindre bureaukrati, som imødekommer samskabelses dagsorden og muligheden for at gå på tværs af siloer samt muligheden for at myndigheder kan samarbejde med borgere og frivillige. Målet er bedre rehabilitering og styrkede lokalsamfund. Hvad er det for metoder der på én gang skaber bedre hverdage og livsvilkår for borgerne, bedre arbejdsvilkår for medarbejderen og stærkere lokalsamfund?

Hvilke særlige lokale og konkrete udfordringer er der forbundet med samskabelse og hvordan klædes foreninger, kommuner, arbejdspladser og fagfolk på til dette? Frivillige foreninger er ofte lige så bureaukratiske som offentlige myndigheder og institutioner. Og hvordan skal system og civilsamfund så samarbejde på nye måder? I SPORET præsenteres modeller for samarbejde mellem civilsamfund og den offentlige.

Hvad er udfordringerne i forhold til lovgivning, retssikkerhed og økonomi når bureaukratiet minimeres og dialogen øges og hvad betyder det at de relevante partnere alle er med til udvikling af den nye velfærd og de nye rehabiliteringsindsatser?

Chair: Chefkonsulent, Inger Schrøder, Professions Højskolen Metropol /bestyrelsesmedlem Rehabiliteringsforum Danmark

1. Fredericia kommune – en bredere målgruppe for kommunal rehabilitering

v/ direktør for Velfærd, Louise Thule Christensen, Fredericia Kommune.

Designskolen i Kolding udfordrer Fredericia-kommune-tænkningen. Vi vil gerne udbrede rehabiliteringen fra de gode erfaringer fra hverdagsrehabilitering i primært ældreområdet til andre områder. Fredericia kommune vil opspore udsatte børn og deres (ofte) udsatte familier meget tidligt – inden der når at komme en underretning til familieafdelingen.

Vi vil bruge allerede eksisterende (Big) data som et redskab til opsporing. Med afsæt i opsporingen, vil vi sørge for, at der sker en grundig udredning af barnet og familien, at der lægges en fælles plan (med familiens mål), at der i værdsættes relevante intensive indsatser og at der løbende evalueres. Et tværfagligt hold skal arbejde med at få dette til at ske og blive en succes og en god oplevelse for familien

Formålet med projektet er at bryde negativ social arv og at udvikle, afprøve og evaluere en arbejdsmodel som indbefatter systematisk tidlig opsporing, udredning, plan, indsats og evaluering. Dvs. formelen er den samme som i hverdagsrehabilitering - målgruppen er langt bredere, den tværgående indsats er bredere og mere omfattende - og det hele står på rehabilitering som referenceramme.

2. Slip Uldum fri – Mindre bureaukrati, mere dialog mere kvalitet.

v/ udviklingskonsulent, Kim Rosenkilde og områderleder, Pernille Wiinblad Jensen fra Hedensted kommune, social innovatør, Jens Peter Jensen, MarselisborgCentret og University of Cambridge

I dette oplæg er der bl.a. fokus på samarbejdet mellem FOA og Hedensted Kommune med henblik på at mindske bureaukratiet samt øge dialogen og kvaliteten af det arbejde der gøres og den indsats borgeren er en del af.

3. Med hjerte for Arendal - et godt sted å bo for alle

v/ styreleder, Lisbeth Iversen, Med Hjerte for Arendal og Spesialrådgiver for innovasjon, Kjell Sjursen Arendal kommune, Norge

Arendal kommune, i samarbeid med KS (Kommunenes organisasjon), inviterte de fem organisasjonene Kirkens Bymisjon, Røde Kors, Nasjonalforeningen for folkehelsen, Blå Kors og Frelsesarmeen til sammen å se på mulighetene for å jobbe frem en bærekraftig samhandlingsmodell for utvikling av medborgerskap og velferd i kommunen. De inngikk en ettårig intensjonsavtale høsten 2011, som resulterte i prosjektet «Med hjerte for Arendal – et godt sted å bo for alle» (2012-2016).

Med Hjerte For Arendal har nå utviklet seg til et nettverk med mer enn 50 frivillige lag og organisasjoner som samarbeider innenfor følgende områder: Demensomsorgen, Aktiv omsorg knyttet til kommunens institusjoner, Barn og unge, Fattigdomsbekjempelse og marginalisering, Bo og bo-trening for utsatte grupper og Forebyggende Folkehelsearbeid.

Med Hjerte For Arendal, Agderforskning , Arendal kommune , Steinkjer kommune, Trøndelagsforskning mfl., har i 2014 fått tilskudd på 3,75 millioner til et internasjonalt forskningsprosjekt, OFFRI -prosjektet. **En overordnet tilnærming, som vi ønsker skal gjenkjennes i alle tiltak og aktiviteter for prosjektet, er at fokus er rettet mot hele mennesket og ikke symptomer og sykdommer.** Forebyggende og sosialt aktivitetsfremmende tiltak, som ser på felles interesser og muligheter på tvers av tradisjonelle tankemønstre, vil ligge til grunn for samarbeidet, slik at nye initiativ oppstår og generer en merverdi i innsatsen på det sosiale området.

Spør E – Inddragelse i rehabiliteringsforskning

I en nutid og fremtid med fokus på at inddrage og skabe sammen, hvad er da de særlige udfordringer til rehabiliteringsforskning?

Hvordan søges disse udfordringer løst, når paradigmet skifter, når perspektivet skifter og når rammer og vilkår forandres og når inddragelse er både et krav og et ønske? I SPOR E er fokus på udvikling af forskning i rehabilitering – og mere præcist, på den udvikling, som har fokus på involvering, inddragelse og samskabelse i forskning.

Fonde og puljer stiller i stigende grad krav til at der sker inddragelse af patienter og borgere før de stiller op med økonomiske midler. Men er det godt nok det vi gør? Hvordan ser hvidbogens konstituerende elementer ud i en forskningssammenhæng? Kort sagt; hvad betyder den nye dagsorden for den konkrete rehabiliteringsforskning?

Chair: Rehabiliteringsforsker, Thomas Maribo, MarselisborgCentret

1. Brugerinddragelse indenfor forskning og forskningsuddelingsstrategi

v/ akademisk medarbejder, Henriette Thorseng, Gigtforeningens forskningssekretariat og dr.med. Kim Hørslev-Petersen, leder af forskningsenheden på Kong Christian X's Gigthospital i Gråsten.

Kong Christian X's Gigthospital i Gråsten har mange års erfaringer med at inddrage patienter som aktive partnere i deres forskningsprojekter, hvor patienternes synspunkter og oplevelser indgår i forskningsprojekternes mange forskellige faser. Samarbejdet er formaliseret gennem et brugerråd med 8 patienter og 4 forskere, der mødes regelmæssigt. For at motivere forskere til at inddrage patienter aktivt, hvor det er relevant, er det nu en del af Gigtforeningens forskningsråds uddelingsstrategi, at ansøgere skal angive, hvorvidt patienter er inddraget aktivt i forskningsprojektet.

2. Brugerinvolvering i forskning, Hvorfor og hvordan – eller ej? samt

Brugerinvolvering i fremtidig klinisk forskning om Rehabilitering. Hvordan gør vi det?

v/ centerchefer, Helle Timm og Ann-Dorthe Olsen Zwisler, Videncenter for Rehabilitering og Palliation,

Brugerinvolvering er blevet et must også i forskning. Mens Helle Timm stiller en række kritiske spørgsmål til baggrunden for, formålet med og realiseringen af kravet om brugerinvolvering, vil Ann-Dorthe Olsen Zwisler skitsere planerne for, hvordan der hidtil og fremadrettet arbejdes med brugerinvolvering i den forskning, videncenter initierer eller deltager i.

3. Brugerinvolvering i rehabiliteringsforskning blandt ældre, svækkede borgere: Muligheder og begrænsninger.

v/ forsker, Jette Thuesen, Videncenter for Rehabilitering og Palliation, PAVI

Stadigt flere forskningspuljer stiller krav om inddragelse af brugere i forskningsprojekter. Det rejser en række udfordringer – ikke mindst når brugerne er svækkede ældre mennesker. Udfordringerne er af både etisk og praktisk karakter og handler blandt andet om, hvem man kan inddrage, hvem man skal inddrage, og hvordan det kan ske.

Jettes oplæg handler om disse udfordringer – men også om de muligheder, brugerinddragelse i forskning indebærer. Hun tager udgangspunkt i egen forskning og i litteratur om inddragelse af mennesker med demens i forskningsprojekter. Hendes eksempler er især fra rehabiliteringsområdet, og hun kommer blandt andet ind på udfordringer og muligheder med fagpersoner som gatekeepere til brugerne.

15.30 – 16.00

Plenumoplæg

15.15-16.00 Rehabilitering som en udviklingstendens i konkurrencestaten

v/ lektor, Rasmus Willig, RUC

Rehabilitering er bl.a.: "at se muligheder, ansvar, inddragelse og potentiale i stedet for begrænsninger"
Hvad er konsekvensen for borger og fagfolk?

De nye måder at arbejde på, at inddrages på og samarbejde på, fordrer nye metoder og nye roller for de involverede fagfolk og borgere. Hvad er konsekvenserne for borger og fagfolk?

Rehabilitering er et fagligt begreb og en faglig indsats men afløses i højere og højere grad af at rehabilitering defineres som et organisatorisk begreb. Hvad er konsekvensen for borger og fagfolk? Er det overhovedet muligt at arbejde med sociale spørgsmål i konkurrencestaten? Er der ikke hele tiden en tendens til at f.eks. idéer om robusthed først præsenteres som et tilbud og senere bliver et tvangsforhold?

16.00 Tak for i dag

16.30 Generalforsamling, Rehabiliteringsforum Danmark