



GULDBORGSUND

ÅRSREDEGØRELSE 2010

SOCIAL- OG SUNDHEDSOMRÅDET

SUNDHEDSOMRÅDET V. TEAMLEDER ELSE MORTENSEN

CENTER FOR AFHÆNGIGHED V. CENTERLEDER GRETHE ODDER NIELSEN

VISITATION OG KVALITETSSIKRING V. TEAMLEDER DORTHE FOERSOM

HANDICAPOMRÅDET V. FORSTANDER LISBETH ØDEGAARD

SOCIALPSYKIATRIEN § 107 OG § 108 V. LEDER AF SOCIALPSYKIATRIEN LONE GØTTLER

SOCIALPSYKIATRIEN § 85, § 99 OG VÆRESTEDER V. LEDER AF SOCIALPSYKIATRIEN
LONE GØTTLER

FORSORGSJEMMET SAXENHØJ OG FJORDVANG V. FORSTANDER ERIK SØNDERGAARD

SØNDERSKOVHJEMMET V. FORSTANDER FLEMMING JANTZEN

KRISECENTRET HJEMMET V. FORSTANDER SABINE SUSANNE HEUN

MARIE GRUBBE SKOLEN V. FORSTANDER PER RAITH

DEN SOCIALE VIRKSOMHED GULDBORGSUND V. FORSTANDER JØRGEN FRANK HANSEN

INDHOLD

SUNDHEDSOMRÅDET.....	3
CENTER FOR AFHÆNGIGHED.....	15
VISITATION OG KVALITETSSIKRING.....	21
HANDICAPOMRÅDET.....	27
SOCIALPSYKIATRIEN § 107 OG § 108.....	33
SOCIALPSYKIATRIEN § 85, § 99 OG VÆRESTEDER.....	37
FORSORGSJEMMET SAXENHØJ OG FJORDVANG.....	41
SØNDERSKOVHJEMMET.....	49
KRISECENTRET HJEMMET.....	53
MARIE GRUBBE SKOLEN.....	57
DEN SOCIALE VIRKSOMHED GULDBORGSUND.....	63

ÅRSREDEGØRELSE 2010 SUNDHED

TEAMLEDER ELSE MORTENSEN

Årsredegørelse 2010 Sundhed

Aktivitet

Aktivitet	2009	2010	Bemærkninger
Kostoplæg	64 oplæg 1.158 deltagere	45 oplæg 1.100 deltagere	Ud fra efterspørgsel og i tilbuddet Motion på recept
KRAM bussen	39	42	Lokalområderne, arbejdspladser og andet.
Spis dig sund		1 pilothold	10 deltagere med vægttab til følge Der var 82 ansøgere
Bevæg dig Sund	105 borgere	62 borgere	48 borgere afsluttede
Uddannelse af KRAM ambassadører	25 deltagere	19 deltagere	I 2010 blev kurset afviklet sammen med VUC. Der er pt. uddannet ca. 110 i alt
Uddannelse af GÅ i GANG instruktører		33 deltagere	1.gang i 2010
Lær at leve med kronisk sygdom	20 borgere	17 borgere	Samarbejder med Lolland Kommune
Aktiv med kronisk sygdom		12 borgere	Workshop
Suppl.rygeforebyggende undervisning	4 klasser	2 klasser	
Rygestop Apotek	11 hold	5 hold / 71 delt. 28 individuelt	8 borgere er ophørt (ikke fulgt op på sidste hold)
Rygestop kommunalt	6 hold / 35 delt. Individuelt 14	3 hold/ 13 delt. 36 individuelt Rygestopcafe på Sønderskovhjemmet	7 ud af de 13 er ophørt med rygning 31 ud af de 36 er ophørt og 5 har reduceret x 1 om måneden – 6 personer har reduceret forbrug

		24 deltagere i "Kom og Kvit"	13 er ophørt med rygning
Forebyggende hjemmebesøg	3.744 besøg	3.064 besøg	4.587 borgere blev kontaktet med brev i 2010 Fortsat usikkerhed på statistikken i Omsorgssystemet
Servicelovens §18	65 ansøgninger	78 ansøgninger	Bevilget 850.140 kr. i 2010
Servicelovens §79	30 ansøgninger	37 ansøgninger	Bevilget 325.100 kr. i 2010

Hvad har der været fokus på / er der arbejdet særligt med :

Sundhedsfremme og forebyggelse

Udarbejdelsen af handleplaner for hele området iht. besparelsesrunden

Evaluering af "Motion på recept" med justering af tilbud til " Bevæg dig Sund "

Pilotprojekt for " Spis dig Sund"

Tovholderfunktion og deltagelse i udarbejdelsen af " De overordnede indsatspolitikker"
Udvikling af KRAM ambassadøruddannelsen i samarbejde med VUC

Tilbud om "omskoling" af Helsepiloter fra ældreområdet til KRAM ambassadør
Ledelsesinformation om KRAM ambassadør uddannelsen

Udvikling af instruktøruddannelsen til " Gå i Gang"

Opbygning og samarbejde omkring 4 Familiesundhedspladser

Opstart og forberedelsesfasen af Kronikerprojektet

2 rygestop projekter i samarbejde med SBN " Kom og Kvit" og "Røgfri for alle"

Sundhedscafe i Lindholm Centret (projekt Restart Lindholm)

Kostvejledning til undervægtige og undervægtige borgere med KOL

Forebyggende hjemmebesøg

Gymnastikprogrammer til de ældre, som ikke kommer så meget ud af huset.

Blodtryksmåling hos de borgere, som ikke kender deres blodtryk.

Borgernes funktionsniveau og henviser en del til vedligeholdelsestræning, eller de frivilliges motionstilbud.

Gennemgang af borgernes medicin

Det frivillige sociale område

Flytning af Guldborgsund Frivilligcenter

Hvad har området oplevet som særligt succesfuldt:**Sundhedsfremme og forebyggelse**

At få udviklet 2 fleksible tilbud "Bevæg dig sund" og "Spis dig Sund"

At få oprettet Sundhedscafeen i Lindholmcentret

De 2 projekter "Kom og Kvit" og "Røgfri for alle"

Individuelt rygestoptilbud

Forebyggende hjemmebesøg

De nye 75 årige er mere aktive og det observeres at færre ryger

Frivilligt socialt arbejde

Forebyggelseskonsulenterne oplever at der er en bred vifte af frivillige tilbud de kan henvise til

Samarbejdet med og den positive udvikling i Guldborgsund Frivilligcenter.

Hvad har været særligt udfordrende:**Sundhedsfremme og forebyggelse**

2010 blev oplevet som et utrygt år med besparellesproces af 2 omgange og med en beslutning på en rammebesparelse på 1.5 mill.

Udfordringen ligger nu i at området finder sin nye rolle.

Forebyggende hjemmebesøg

Gruppen blev i 2010 reduceret med 66 timer = opsigelse af 4 medarbejdere. Årsagen var lovændring fra 2 til 1 årligt besøg og besparelse i kommunen.

Gruppen blev efterfølgende flyttet fra Nørregade til Rådhuset, hvilket har været en optimal løsning.

Forebyggelseskonsulenterne oplever, at der bruges megen tid hos borgene med at forsvare det kommunale system:

- At rengøringen er sat ned fra hver 2. til hver 3. uge, at nogle af borgerne kun er blevet informeret herom telefonisk.
- At der er nedlagt busruter, der bevirker at de ældre ikke kan deltage i aktiviteter i

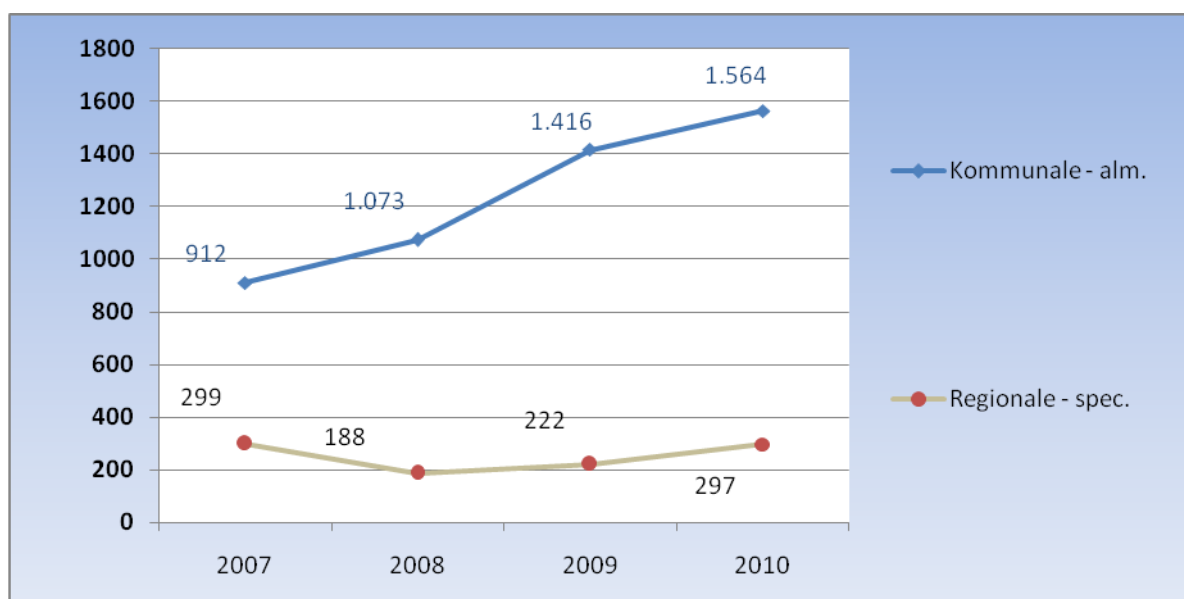
<p>weekenden. Borgere som ikke er selvtransportable, er udelukket fra at deltage i de frivillige tilbud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvorfor er der så lang ventetid på hjælpemidler? • Telebusordningen er ikke fleksibel nok, kører kun til kl. 16, kører ikke i weekender. Der skal være langt til et stoppested, før borgeren kan bruge telebussen. I nogle af vores byer ligger bygrænseskiltet for langt ude. <p>Det frivillige sociale arbejde Det frivillige område fik yderligere en besparelse med virkning fra 2011. Kørsel og tilskud til svømning i Seniorklubberne og reduktion på § 79 midler</p>
Økonomiske afvigelser / udfordringer (i prosa-form)
<p>På grund af besparelserprocessen i 2010 blev ingen nye tiltag iværksat og derfor er der et overskud på regnskabet.</p>
Evt. igangværende projekter med ekstern finansiering
<p>LAG midler til Familiesundhedspladserne Kronikerprojektet 1.9 mill.</p>
Personalenormering
<p>Teamleder 37 timer (incl. Rehabilitering og Arbejdsmiljø) Administrativ medarbejder 37 timer</p> <p>Sundhedsfremme og forebyggelse 235 timer fordelt på 8 medarbejdere (3 i fleksjob) = 6,35 fuldtidsstilling</p> <p>Forebyggende hjemmebesøg 154 timer fordelt på 5 medarbejdere = 4,2 fuldtidsstilling</p> <p>Frivilligt socialt arbejde Teamleder og administrativ medarbejder varetager de kommunale opgaver indenfor dette område.</p>
Sygefravær
<p>Sundhed – 3,7% (medarbejder i fleksjob langtidssyg fra oktober) Forebyggende hjemmebesøg - 4,5% (sygdom i forbindelse med opsigelser)</p>

Primære samarbejdspartnere
<p>Sundhedsfremme og forebyggelse</p> <p>Alle der måtte ønske det</p> <p>Forebyggende hjemmebesøg Guldborgsund Frivilligcenter</p> <p>Myndigheden</p>
Bruger / borgerrelaterede mål for 2011
<p>Kvalitetskontrakt</p> <p>Tema: Mænds sundhed</p> <p>Mål: At flere mænd i aldersgruppen 45 år til 64 år deltager i og gennemfører de kommunale kost- og motionstilbud.</p> <p>Sundhedsfremme og forebyggelse</p> <p>I et tværfagligt/tværgående samarbejde udvikle relevante, evidensbaserede og fleksible sundhedstilbud til borgere i særlige risikogrupper</p> <p>Forebyggende hjemmebesøg</p> <p>At skabe øget fokus på forebyggelse af faldulykker i borgerens eget hjem</p> <p>Frivilligt socialt arbejde</p> <p>Skabe øget fokus på samarbejds mulighederne mellem de kommunale ansatte og de frivillige indenfor det frivillige sociale arbejde.</p>

Årsredegørelse Rehabiliteringen

Aktivitet	2009	2010	Bemærkninger
<p>Genoptræning</p> <p>Sundhedsloven § 140</p>	<p>Almen genoptræning: 1416 borgere</p> <p>Specialiseret genoptræning: 222</p>	<p>Almen genoptræning: 1564 borgere</p> <p>Specialiseret genoptræning: 297</p>	<p>Almen genoptræning stigning af borgere er primært sket indenfor det ortopædkirurgiske område specielt skulder samt rygområdet.</p> <p>Øgning af specialiseret genoptræning er sket indenfor hjerte/medicinske område.</p> <p>Der er fortsat en øgning af borgere med håndproblematikker som får specialiseret genoptræning.</p>
<p>Sundhedslovens § 140a</p> <p>Vederlagsfri fysioterapi.</p>		<p>8 borgere i kommunalt regi</p>	<p>Opstartet af tilbud til borgere med primær lymfødem under vederlagsfri fysioterapi</p> <p>Der var en forventning om 5 -6 borgere</p>
<p>Serviceovens § 86.</p> <p>Stk. 1 genoptræning</p>		<p>Fra juli år 2010 har vi haft 381 borgere</p>	<p>Registrering i GOPL fra juli</p> <p>Registrering fra 2009 er ikke brugbar</p>
<p>Serviceovens § 86 stk. 2</p> <p>vedligeholdelses træning</p>		<p>Fra juli år 2010 har vi haft 185 borgere</p>	<p>Registrering i GOPL fra juli</p> <p>Registrering fra 2009 er ikke brugbar</p>

Fordeling af genoptræningsplaner mellem kommunale/alm. og regionale/spec.



Hvad har der været fokus på / er der arbejdet særligt med :

Fokus på smertehåndtering.

I 2010 har der været følgende arrangementer i samarbejde med medarbejdere fra Guldborgsund Rehabilitering.

- Intern temadag omhandlende det neurobiologiske grundlag for smerter, klassificering af smertetyper, konsekvenser for klinisk praksis (moderne håndtering af smerter)
- Afholdelse af kurset Explain Pain i Rådhusalen for 35 deltagere (læger, psykologer og terapeuter i primær, sekundær og tertiær sundhedssektor)
- Integrering af smerteundervisning i genoptræningen til ortopædkirurgiske patienter (2 timer med op til 8 deltagere)
- Afholdelse af tema-aften om smerter for ortopædkirurger og rheumatologer i Sygehus Syd, praktiserende læger i Guldborgsund Kommune samt terapeuter i Guldborgsund og Lolland Kommune

Fokus på, hvordan vi møder borgeren med respekt for forskellighed og med udgangspunkt i faglighed.

I 2010 har der været afholdt en temadag, som en videreudvikling af tidligere temadag omhandlende Stephen Covey's "De 7 gode vaner". På denne temadag var fokus at anvende allerede tillært viden på kommunikation ud fra en coachende tilgang.

Tilfredshedsundersøgelse blandt vores brugere, hvor fokus bl.a. er kommunikation mellem bruger og medarbejder, samt fokus på, hvordan det faglige indhold i træningsseancerne opleves, vurderes og kan anvendes.

Undersøgelsen er afsluttet og under bearbejdning.

Hvad har området oplevet som særligt succesfuldt:

Guldborgsund Rehabilitering har siden den 1. juni 2010 tilbudt faldforebyggende træning med Wii Fitt til ældre over 65 år.

Formålet med træningen er at forbedre de ældres balance og herigennem forebygge antallet af fald blandt ældre over 65 år. De første deltagere har afsluttet forløbet og resultaterne viste, at deltagerne har opnået en balanceforbedrende effekt.

Hvad har været særligt udfordrende:

Alm. genoptræning contra specialiseret genoptræning (§ 140)

Der bruges mange ledelsesmæssige ressourcer til dialog med sygelæger omkring ansvar og fordeling af træningsopgaverne iht. sundhedsaftalen.

Samarbejde med privat hospitaler(§140)

Borgere, som kommer fra privat hospitalerne, har større forventninger til genoptræning end borgere, som kommer fra de offentlige sygehuse.

Overholde Sundhedsaftalens tidsfrister/ langtidsplanlægning (§140)

At sikre de planlagte opererede patienter et genoptræningstilbud inden for en tidsramme af 4 uger. Det er ikke muligt at få oplyst hvilken tilgang, der ville være af borgere fra vores kommune på regionens sygehuse samt ved privathospitaler. Det har betydet at modtagelsen af genoptræningsplaner kan svinge fra 5 daglig til 20 daglig efter patienternes udskrivning.

Udnyttelse af træningslokaler

Genoptræningslokalerne på Viborgvej er ikke optimale, idet der mangler behandlerrum, samt mulighed for at teste borgere over en vis ganglængde.

Træningen foregår i det offentlige rum, hvor det dagligt er en etisk udfordring at varetage en optimal træning og samtidig have fokus på at sikre borgerens værdighed.

Effektivisering af genoptræning/vedligeholdelsestræning decentralt (§86)

Udfordringen er dagligt at tilpasse ressourcerne til de tilstedeværende træningsopgaver. Konsekvensen er at medarbejderne flyttes mellem de decentrale træningssteder.

Samarbejde og koordinering mellem hjemmeplejen og træning (§86)

Den daglige planlægning af træningsopgaverne er afhængig af planlægningen i hjemmeplejen og kørselsaftalen. Det opleves derfor, at borgere, der får hjemmehjælp ofte ikke kan være klar før kl. 9.30 – 10.00. Der skal ligeledes i planlægningen tages hensyn til hjemmeplejens gruppemøder.

Vedligeholde vedligeholdelsestræningen (§86)

Når borgeren er opnået en bedre gangfunktion i genoptræning på § 86 er dette svært, at vedligeholde gangfunktionen, da det opleves, at plejepersonalet ikke har den fornødne tid til at borgeren går på toilettet i stedet for at blive kørt i kørestol.

Samme problemstilling gør sig gældende ved ADL – træning hvor ergoterapeuten har trænet bad, påklædning og afslutter borgeren delvis selvhjulpen.

Det er en udfordring at opstarte ADL – træning på § 86, da bevillinger af hjælpemidler er blevet mere kompliceret og der er længere ventetid.

Tidsomfanget af sagsbehandling af bilsager har den konsekvens at Rehabilitering må tilbyde at udføre en trænende indsats hos enkelte borgere, som kan og burde dækkes via vederlagsfrit fysioterapi.

Økonomiske afvigelser / udfordringer (i prosa-form)

Der har været 9 medarbejdere på barsel i forskellig varighed i 2010, hvor der ikke har været 100% dækning

Budgettet for vederlagsfri fysioterapi er blevet reduceret med 1.000.000 kr. Reduktionen blev gennemført som en teknisk korrektion af budgettet.

Evt. igangværende projekter med ekstern finansiering

”Kræft i gang med hverdagslivet”.

Samarbejde mellem Onkologisk/hæmatologisk afdeling på Næstved og Roskilde sygehus, Kræftens Bekæmpelse, Incitare A/S samt Køge og Guldborgsund Kommune. Fokus er på rehabilitering af kræftpatienter, som en del af den patientrettede forebyggelse.

Hverdagsrehabilitering

Der er udarbejdet et kommissorium – styregruppe er nedsat med ældreområdet og rehabilitering - forventes påbegyndt i 2011 .Budget 500.000 kr.

FOTT til ergoterapeuter

Projekt fortsætter i 2011 – der er et overskud på 164.000 kr. der skal overflyttes til budgetår 2011

Personalenormering

Administration 3 medarbejdere = 2,6 fuldtidsstilling

Personale §140

1 områdeleder 1,0 fuldtidsstilling
1 ergoterapeuter = 0,9 fuldtidsstilling
13 fysioterapeuter = 12,6 fuldtidsstilling

Personale § 86

1 områdeleder 1,0 fuldtidsstilling
6 ergoterapeuter = 5,7 fuldtidsstilling
10 fysioterapeuter = 14,6 fuldtidsstilling
8 træningsassistenter = 6,7 fuldtidsstilling

Sygefravær
<p>Rehabilitering central (§140) – 4,9 %*</p> <p>Rehabilitering decentralt (§86) – 3,5 %*</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opgjort eksklusiv barsel og andet fravær. Inklusiv disse to områder er %'erne 17,6 for § 140 og 12.2 for § 86. <p>Da det er et ungt team af medarbejdere tilknyttet Guldborgsund Rehabilitering har vi en øget mængde fravær pga. barns sygefravær samt sygefravær fra medarbejdere.</p>
Primære samarbejdspartnere
<p>Serviceovens § 86 stk. 1 og 2: Ældreområdet, myndighed, social og handicap samt praktiserende læger og pårørende</p> <p>Sundhedslovens § 140 Almen genoptræning: Regionens terapeuter og læger. Praktiserende læger. Social og Handicap.</p> <p>Sundhedslovens § 140a Vederlagsfri fysioterapi: Praktiserende læger</p>
Bruger / borgerrelaterede mål for 2011
<p>At øge/styrke det tværfaglige samarbejde indenfor neurologi og geriatri.</p>

ÅRSREDEGØRELSE 2010 CENTER FOR AFHÆNGIGHED

CENTERLEDER GRETE ODDER NIELSEN

Område: Center for Afhængighed.

- Ambulant behandlingstilbud til GBS's borgere med rusproblematik - alkohol- og/eller stofafhængighed, misbrug, eller skadeligt brug. (serviceloven §101, sundhedsloven §141 og § 142, samt stofmisbrugsloven § 1 - §9.)
- Råd og vejledning, både til borgere med problematikken samt nære relationer. (ex. pårørende)
- Omsorgsbehandling til kommunens mest udsatte borgere, dette tilbydes i form af cafe, samt mulighed for bad og vask, samt brobygning til relaterede institutioner og systemer.
- Afdækning og evt. visitering til døgnbehandling.
- Konsulentvirksomhed. Oplæg/foredrag for kollegaer, andre kommunale institutioner og afdelinger, samt private virksomheder.
- Forebyggende undervisning på folkeskoler, ungdomsklubber, ungdomsuddannelser o.lign.
- Alkoholopsøgende funktion på Nykøbing F. Sygehus.

Aktivitetsudvikling

Alkoholbehandling	2007	2008	2009	2010	Bem.
I alt indskrevne	137	190	252	255	
I alt udskrevne	63	119	159	156	
Heraf pårørende	30	59	81	30	
Antal børn i hjemmet – alene opgjort for de aktivt indskrevne	12	33	156	175	
Antal døgnophold	4	6	15	4	
Antal døgndage	195	437	872	316	
Antal borgerkontakt på Nykøbing F. sygehus				40	Ny funktion i samarbejde med regionen. opstartet august 2010.
Stofmisbrugsbehandling	2007	2008	2009	2010	Bem.
I alt indskrevne	186	243	248	237	
I alt udskrevne	46	99	115	127	

Antal børn i hjemmet – alene opgjort for de aktivt indskrevne	11	14	8 (42)	11 (46)	Stofmisbrugere har oftest deres børn anbragt udenfor hjemmet Tallet () er antal børn anbragt udenfor hjemmet.
Pårørende til de indskrevne	4	12	12	14	Tallene for 2007 og 2008 er flyttet til kolonnen for unge u/18
Antal døgnophold	13	8	9	4	
Antal døgn dage	861	854	655	283	
Indskrevet i projekt "Guldborgsundere misbrugere"	11	29	43	121	3 indlæggelser på sygehus, 1 død.
Enkeltydelser		110	314	1625	
Indskrevet i stoffri behandlingsforløb	10	0	13	23	
Indskrevet under 18 år	22	31	29	18	Alle indskrevet i forløb, derudover et utal af råd- og vejledningssamtaler (3-5 samtaler, ellers kræves en indskrivning)
Pårørende til disse unge	6	20	23	25	Derudover har der været sparring af personale på 5 forskellige opholdssteder, da 5 af disse unge har været anbragt.
Forebyggende undervisning på folkeskoler (antal arrangementer)		35	36	30	I 2009 og 2010 har det udelukkende været forebyggende undervisning på skolerne ikke som i 2008 hvor det også være forældremøder og ungdomsskoler.
Hele CFA	2007	2008	2009	2010	Bem.
Råd- og vejledningssamtaler		550	700	850	Tallet for 2008 er estimeret, da ikke alle samtaler registreres.

Hvad har der været fokus på / er der arbejdet særligt med:

Organisationsmæssigt:

- Integration af den systemiske tilgang som kollegaer.
- Sikkerhed – medarbejdernes, som er et tilbagevendende tema.
- Opbygning af fælles kultur.
- Opgradering (kompetencemæssigt) af personalet.
- Bevarelse af medarbejdernes trivsel i et år med massive besparelser.

Behandlingsmæssigt:

- Implementering af Servicestyrelsens anbefaling for Social misbrugsbehandling.
- Relationsbehandling og fokus på passiv drikning.
- Børn – hvor i Guldborgsund var der relevant tilbud.
- Ekstern undervisning/konsulentvirksomhed.
- Forebyggende undervisning i folkeskolerne, i sidste halvdel uden SSP deltagelse og derfor et ændret tilbud.
- Implementering af "systemiske og anerkende tilgang", som behandlingsmetode.
- Begyndende ændring af alkoholbehandlingen fra værende terapeutisk til at være systemisk.
- Opstart af den alkoholopsøgende indsats på sygehuset.
- Implementering af behandlingen og nye behandlere i arresthuset.
- Justering af omsorgsindsatsen.

Hvad har området oplevet som særligt succesfuldt:

Organisationsmæssigt:

- Kulturbevarelse
- Fællesuddannelse af stofteamet.
- Medarbejderne er begyndt at se fordelene ved den fælles systemiske tilgang.
- Husets indretning gør det til et vedvarende tema at der arbejdes på en institution og en kultur – hvilket også begynder at afspejle sig i behandlingstilbuddene.
- Sikkerhedsoptimeringen. (Gir' trykke medarbejdere)

Behandlingsmæssigt:

- Relationstilbud med fokus på passiv drikning har nu fundet det niveau som CFA er bemanded til.
- Implementering af Servicestyrelsen's anbefalinger for Social Misbrugsbehandling har givet forståelse for "håndværket" samt givet borgere et behandlingstilbud, hvor der også forventes eget ansvar.
- Den forebyggende undervisning i folkeskolerne har ret en stor succes, der giver bæredygtighed for både elever, personale og behandlingsinstitution (CFA).
- Indsatsen på sygehuset (alkoholopsøgende), har haft en lidt svær start, men ser hen mod årsskiftet ud til at have fået fodfæste og medarbejderne er blevet kendte ansigter.

Hvad har været særligt udfordrende:
<ul style="list-style-type: none"> • Det er til stadighed en udfordring at afgrænse, hvad der er behandling i CFA og hvad andre afdelinger i GBS mener, er CFA's opgaver. • Det har været og er udfordrende at finde og eller udarbejde de relevante tilbud til borgere med psykiatriske lidelser eller problematikker. • Det har været en udfordring at få opstartet samarbejdet med andre kommuner omkring L550 (handle – betalingsforpligtigelsen) • Bemandingsmæssigt har det været særligt udfordrende med svære og lange sygdomsforløb. Det har i perioder gjort bemanningen meget sårbar og til et dagligt puslespil. • Det har været en udfordring at få implementeret retningslinierne for social misbrugsbehandling fra Servicestyrelsen, da vi har med en ofte kaotisk borgergruppe at gøre. Borgerne har haft svært ved at forstå formålet med dette og derfor heller ikke været særligt samarbejdsvillige.
Økonomiske afvigelser / udfordringer (i prosa-form)
<ul style="list-style-type: none"> • Igen i år – som tidligere har de økonomiske udfordringer for CFA, været udgifter/indtægter for de borgere som er kommet hertil fra andre kommuner, samt de GBS's borgere som har søgt ophold/behandling udenfor kommunegrænsen. Opleves som meget u - styrbart. Dette gælder både for stof- som alkoholmisbrugere. • De store besparelser på døgnbehandling og dermed behovet for intensivering af det ambulante tilbud, har været og er en udfordring, da det også er u-styrbart over året, da det ikke er muligt at forudsige behovet for døgnbehandling.
Evt. igangværende projekter med ekstern finansiering
<ul style="list-style-type: none"> • Guldborgsundere Misbrugere, medfinansieres af Sundhedsstyrelsen. (Sundhedsfagligt tilbud til kommunens dårligste misbrugere – både alkohol og stof) • Opsøgende funktion på Nykøbing F. sygehus – specielt rettet mod afd. 130, som får mange borgere ind til afrusning – de ser mange gengangere. Til gavn for disse borgere er der udarbejdet en samarbejdsaftale, som skal være medvirkende til at sikre (brobygge) et ambulante behandlingstilbud i kommunalt regi. (bevillingen blev givet i 2009, men udmøntningen er ikke sket ved udgangen af 2010)
Personalenormering pr. ultimo 2010 – samt antal nye medarbejdere
<p>13 medarbejder – 37 timer/uge.</p> <p>1 medarbejder – 32 timer/uge</p> <p>1 medarbejder – 10 timer/uge</p> <p>6 medarbejder – flexjob med hhv. 12 – 20 – 10 – 18 timer/uge. Samt 1 medarbejder med vekslende antal timer.</p>

Sygefravær - inkl. alt (1) og ex. barsel, langtidssygdom, omsorgsdage og barns 1. sygedag (2)

1. Fraværprocent inkl. "alt" = 7,7
 2. Fraværprocent eks. langtidssygemelding osv. = 1,9%
- Har i 2010 haft 2 medarbejdere med langtidssygemeldinger.

Primære samarbejdsparter i 2010

Dette har ikke ændret sig siden 2009.

- Forskellige (mange) afdelinger/institutioner i GBS kommune. (primært afd. og inst. vores brugere kommer i kontakt med, men også skoler, daginstitutioner o.lign.)
- Privat praktiserende læger, sygehuse, både somatiske og psykiatriske.
- Politi. (arrest og Kriminalforsorg).
- Offentlige behandlingsinstitutioner. (I f.eks. regionen)
- Private døgninstitutioner.

Bruger / borgerrelaterede mål for 2011

Nedenstående mål, var også et mål for 2010. Det har dog ikke været muligt, grundet personaleudskiftning at opnå dette for alle borgere, derudover har alkoholteamet ikke haft de fornødne kompetencer, så derfor er målet også gældende for 2011.

Overordnet et mål for ALLE borgere i CFA at de får udarbejdet en behandlingsplan og at det er den der er grundlæggende for det behandlingstilbud de gives – dette er ikke et lovmæssigt krav for hverken alkoholbehandling, eller stofmisbrugsbehandling, (her er det dog servicestyrelsens anbefalinger/retningslinier) men da vi har erfaret relevansen og vigtigheden i dette redskab er det besluttet at tage det i brug også i vores alkoholbehandling i løbet af 2011.

Det er et mål at alkoholteamet samt nye medarbejdere fra stofteamet gennemgår samme kommunikationsuddannelse som den uddannelse stofteamet gennemgik i 2010.

Ovenstående understøtter en tidligere beslutning om at arbejde ud fra en systemisk tilgang ved at hele institutionen (systemet) møder borgeren fra det samme udgangspunkt og med den samme tilgang. Det vil endvidere gøre overdragelser fra den ene type behandling til den anden mere professionelt og ikke abrupt og forstyrrende for borgeren.

Fastholdelse af borgere i tilbuddet til de er færdigbehandlede. Dette kan for manges vedkommende antageligt ske ved at få etableret tværfaglighed i behandlingen, samt at der på personaleledelsen opnås stabilitet.

Få tilpasset omsorgstilbuddet, så efterspørgsel og udbud (økonomi) er bæredygtigt.

Implementering af gruppetilbud i både stof- og alkohol behandlingen i CFA.

Intensivering af den ambulante alkoholbehandling, for bl.a. der igennem at nedbringe antallet af døgn dage ved døgnbehandling.

ÅRSREDEGØRELSE 2010 **VISITATION &** **KVALITETSSIKRING**

TEAMLEDER DORTHE FOERSOM

Område: Visitation og rådgivning / kvalitetssikring og udvikling

Aktivitet

Ved udgangen af 2010 er der på socialområdet 1374 borgere der modtager en ydelse

Hvad har der været fokus på / er der arbejdet særligt med:

Mellekommunale refusioner

Revisitering af tildelte § 85 ydelser

Fastfrysning af udgiftsniveauet for § 85 ydelser

Registrering af godkendte § 85 ydelser

Udvikling af modificeret BUM-model.

Implementering af lovændringerne vedrørende handle-/betalingskommuneforpligtelsen.

Implementering af retningslinjer for kriminalpræventivt tilsyn

Igangsættelsen af STU (særlig tilrettelagt uddannelse)

Rådgivning og vejledning i forbindelse med godkendelse af private botilbud for voksne

Sikring af overensstemmelse mellem budget og udgiftsniveau.

Sammenlægning af de 2 rådusteam til et team for visitation og kvalitetssikring og skabe synergi af sammenlægningen

Indførelsen af dialogtaler.

Indførelse af årsrapporter på social-området, således at der nu udarbejdes årsrapporter på det samlede social- og sundhedsområde.

Indkøb af nyt omsorgssystem på social og handicapområdet

Evaluering og tilpasning af handleplanskoncept

Kvalificere visitation og udbud af STU

Analyse af tillægstakstområdet

Analyse af § 107 området

Udvikling af LIS system

Hvad har området oplevet som særligt succesfuldt:

Gennemførelse af BTP undersøgelse, analyse af datamateriale, konvertering til grafer og formidling af resultater.

Etablering af et godt samarbejde med jobcentret i forbindelse med borgere, der ansøger om / modtager ydelser fra begge områder.

I samarbejde med tilbuddene gennemført alternative støttetilbud på § 85 området for at skabe økonomisk råderum.

Den faglige dialog med samarbejdspartnere i Guldborgsund Kommune.

Implementering af vagtplan overalt i Guldborgsund Kommune, hvor det giver mening at anvende vagtplansystemet.

Gennemført dialogaftaler på det samlede Social- og Sundhedsområde.

Udvikling af redskaber, der muliggør en tættere budgetopfølgning.

Regnskabsresultat for 2010, der udviser et forbrug, der svarer meget præcist til budgettet.

Implementering af standard for vejledning og godkendelse af private botilbud for voksne.

Implementering af det kriminalpræventive tilsyn.

Gennemført LEAN i visitationsteamet og i økonomigruppen, betaling og opkrævning.

Implementeringen af lovændringerne vedrørende handle-/betalingskommuneforpligtelsen.

Etableringen af det samlede team for visitation og kvalitetssikring.

Hvad har været særligt udfordrende:

Etableringen af et samlet Social- og Sundhedsområde.

Personalereduktionerne på ledelses- og medarbejderniveauet.

Det meget store administrative arbejde i forbindelse med ændringerne i lovbestemmelserne om handle- og betalingskommuneforpligtelsen.

Etablering af samarbejde med børneområdet omkring overgangen fra barn til voksen.

Det har fordret en meget stor indsats i forbindelse med udarbejdelse af besparelsesforslag og indarbejdelse af de politisk vedtagne besparelser.

Økonomiske afvigelser / udfordringer (i prosa-form)

Der har ikke været økonomiske afvigelser, regnskab for 2010 viser et **mindre**forbrug på 148.264 kroner.

Hele året har været præget af flere omgange med besparelser. Det har fordret en meget stor indsats i forbindelse med udarbejdelse af besparelsesforslag og indarbejdelse af de politisk vedtagne besparelser.

Evt. igangværende projekter med ekstern finansiering

Udsatte team (finansieret af Servicestyrelsen 100 %)
2KER (finansieret af Socialministeriet 100 %)
OPS, opsøgende psykose team (finansieret af Socialministeriet 50%)
Boligerne til borgere med særligt stort støttebehov (finansieret af Socialministeriet med 50%)

Personalenormering pr. ultimo 2009 – samt antal nye medarbejdere

Visitation og kvalitetssikring

28 stillinger inkl. Leder

Normeringen er ikke udvidet
Nedlæggelse af 1 teamlederstilling

Sygefravær - inkl. alt (1) og ex. barsel, langtidssygdom, omsorgsdage og barns 1. sygedag (2)

Der har i 2010 været 3 langtidssygemeldinger, 2 af disse grundet fysiske lidelser, en enkelt med stress.

1 medarbejder har været på barsel

Fraværprocenten har været 8% uden barsel

- 58% over 120 sygedage
- 36% er mellem 1-7 sygedage

Primære samarbejdspartnere i 2011

Hele udførerdelen
Private botilbud og dagtilbud
Handicaprådet
Hele den kommunale organisation, især arbejdsmarked, ældre- samt børneområdet
De regionale netværk
Statsforvaltningen
KL
KKR Sjælland

Bruger / borgerrelaterede mål for 2011

Udarbejde / revidere kvalitetsstandarder og ydelsesbeskrivelser
Analyse og tilpasning af kørsel til sociale dagtilbud
implementering af LIS system
Gennemførelse af BTP målinger i udvalgte dele af organisationen
Gennemførelse af visitationsbesøg hos borgere i andre kommuner, hvor Guldborgsund Kommune har hjemtaget handlekommuneforpligtelsen

Hjemmeside

Borgerne skal opleve, at der er åbenhed og tilgængelighed på det sociale område. Derfor etableres en bedre hjemmeside som løbende vil blive opdateret med let læseligt materiale, nyheder osv.

Visitation

Ventetid på sagsbehandling skal overholdes. Arbejdsgangene og sagsbehandlingstiden optimeres, således at ventetidsgarantien kan overholdes.

Samarbejde med andre myndigheder

Der udvikles en mere helhedsorienteret indsats for borgerne på tværs af myndighedsområder og grænser i Guldborgsund Kommune, med det formål, at opnå en bedre sagsbehandling.

Fysisk aktivitet

Fokus på fysisk aktivitet i tilsynet med vores tilbud i Guldborgsund Kommune.

Den modificerede BUM-model

Gennem den modificerede BUM-model, optimeres samarbejdet mellem visitator (bestiller), servicetilbuddene (udfører) og borgere (modtager) og pårørende til borgere med funktionsnedsættelser, som er omfattet af fagområdets målgruppe.

Evt. andre bemærkninger

Ingen andre bemærkninger

ÅRSREDEGØRELSE 2010 HANDICAPOMRÅDET

FORSTANDER LISBETH ØDEGAARD

Årsredegørelse 2010 for Handicapområdet Guldborgsund

Aktivitet

Udviklingstendenser

Døgntilbud: § 108

Belægning	Belægning 2008	Belægning 2009	Belægning 2010	Pladsnormering 2010
Tekst				
Stubbekøbingvej 26	23,65	23,52	23,45	24,00
Parkvej 35	23,62	23,61	24,00	24,00
Syrenvænget 62 - faste pladser	31,00	30,95	31,42	31,00
Syrenvænget 62 - 2 aflastningspladser	1,35	1,87	1,89	1,60
Nabohuset - Kaj Munksvej 51	6,00	6,00	6,00	6,00

Støtte i egen bolig: § 85

2008 støtte til 212 borgere

2009 støtte til 212 borgere

2010 støtte til 214 borgere

Hvad har der været fokus på / er der arbejdet særligt med :

Udmøntning af rammebevilling på § 85 – modificeret BUM

- Igangsat oprettelse af støtte- og kontaktcenter
- Igangsat proces i forhold til at overtage Klub Solstrålen
- Udarbejdet styringsmodeller i forhold til økonomi og borgerens visiterede timer.

Nedlæggelse af de to børnedøgntilbud Minihuset og Rønnehuset.

- Opsigelse af medarbejdere
- Jobrotation af de medarbejdere, hvor det var muligt at finde andre stillinger i Guldborgsund kommune.

Fokus på borgenes selv og medbestemmelse

- Dette fokus indarbejdes i områdets kvalitetsmål og der arbejdes endnu mere målrettet med emnet i praksis.

Kompetenceudvikling og uddannelse på området

- 22 pædagoger i gang med efteruddannelse "Diplom i specialpædagogik" - samarbejde med jobcentret vedr. erstatningsarbejdskraft.
- 4 ledere er uddannet som facilitator
- Med-udvalget på to dages seminar – udvikle nye møde- og samarbejdsformer i MED-udvalget.

Udmøntning af besparelser

- Reducering i antallet af nattevagter på § 108
- Reducering i antallet af administrative medarbejdere
- Reduceret i antallet af områdeledere
- Afvikling af vikarkorps

Hvad har området oplevet som særligt succesfuldt:

- I forhold til opsigelse af ca. 50 medarbejdere i 2010 har det været succesfuldt, at vi har undladt at opslå ledige stillinger for at kunne tilbyde en del af de opsagte medarbejdere enten faste eller midlertidige stillinger.
- Det har været succesfuldt at der har været tid til at inddrage § 85 medarbejderne i planlægningen at, at gå fra BUM model til ramme på § 85 området 1.januar 2011
- Afvikling af vikarkorps var særligt succesfuldt i forhold til, at personaleteamene på en kvalificeret måde overtog ansvaret for vikarbestilling mv.
- Samarbejdet med jobcentret m.h.p. erstatningsarbejdskraft. Vi havde minimale omkostninger forbundet med 22 medarbejders efteruddannelse og samtidig sikre vi, at ledige får tilbudt ½ års ordinæransættelse

Hvad har været særligt udfordrende:				
<ul style="list-style-type: none"> • At afskedige medarbejdere på en så respektfuld måde, at medarbejderne på trods af afsked oplever, at de bliver behandlet ordentligt. • At udmønte besparelserne så hensigtsmæssig som muligt i forhold til borgenes tarv og det faglige medansvar, vi har for det specialiseret området. 				
Økonomiske afvigelser / udfordringer (i prosa-form)				
Evt. igangværende projekter med ekstern finansiering				
Der er ingen p.t.				
Personalenormering 2010 - inkl. Fælles personale				
Fælles personale:	primo 2010	17,20 PE	ultimo 2010	9,69 PE
Pgf. 67:	primo 2010	28,61 PE	ultimo 2010	0,00 PE
Pgf. 85:	primo 2010	85,51 PE	ultimo 2010	81,14 PE
Pgf. 108:	primo 2010	105,15 PE	ultimo 2010	102,18 PE
Sygefravær				
Sygefravær § 108 området i 2010: 6,90% Sygefravær § 85 området i 2010: 6,07%				
Primære samarbejdspartnere				
<ul style="list-style-type: none"> • Interne samarbejdspartner i Guldborgsund kommune • Pårørende • Andre kommuner • Pårørenderåd • brugerråd • Sundhedsvæsnets • Viso • Autisme Forum • Teknologisk institut 				

Bruger / borgerrelaterede mål for 2011

1. At de udviklingshæmmede borgere får endnu bedre mulighed for selv og medbestemmelse.

Dette fokus indarbejdes i borgernes handleplaner.

Herudover foretages værdimåling og udarbejdes værdiregnskab i efteråret 2011 hvor der måles på, hvordan handicapområdet lever op til værdien nr. 1 "Et værdigt liv for borgerne" specielt i forhold til forståelsen

" Borgeren har selv og medbestemmelse".

I værdiregnskab 2009 var 85 % af de medarbejdere, der svarede enig i at borgeren havde selv og medbestemmelse i efteråret 2011 er målet at endnu flere medarbejdere oplever at borgerne har denne medbestemmelse.

• Handicapområdet vil udarbejde og implementere handleplan på følgende område i 2011:

Fysisk aktivitet

De 4 KRAM ambassadører i Handicapområde Guldborgsund udvider deres tilbud, fokus og aktiviteter fra kun at omhandle personale til også målrettet at omhandle de udviklingshæmmede borgere.

ÅRSREDEGØRELSE 2010 **SOCIALPSYKIATRIEN** **§107 & §108**

LEDER AF SOCIALPSYKIATRIEN LONE GØTTLER

Årsredegørelse 2010 for Bo - og Støttecenter Saxenhøj

Bo tilbud – Døgnpladser § 107 og § 108

Aktivitet

Socialpsykiatrien § 107 og § 108	2008		2009		2010	
	Antal pladser	Belægning %	Antal pladser	Belægning %	Antal pladser	Belægning %
Demens	30	97,2	30	97,96	30	97,95
Specialpsykiatri	38	85,75	32	101,31	32	99,74
Dobbeltdiagnoser	11	160,61	17	100	17	99,02

Hvad har der været fokus på / er der arbejdet særligt med :

Fokusområde inden for uddannelse har været neuropædagogisk uddannelse, hvor 4 medarbejdere tager en etårig uddannelse i Odense og andre deltager i forvaltningens egen tilrettelagte neuropædagogiske uddannelse.

Afvikling af nuværende ledelse og ansættelse af ny leder af socialpsykiatrien.

Planlægning af fordeling af afdelinger efter nedlæggelse af borger- og personaleansvarlige koordinatorsstillinger p.g.a besparelse på en stilling. De 3 tilbageværende koordinatorsstillinger omlægges til områdeledere.

Misbrugsproblematikker

Hvad har området oplevet som særligt succesfuldt:

Teamudvikling til selvledende teams

Samarbejdet med Videnscenter for socialpædagogik (VISO) ang. komplekse borgere

Hvad har været særligt udfordrende:
Tilgang af meget komplekse borgere inden for demens, hjerneskade og misbrug, hvoraf enkelte personer er svære at rumme i eksisterende fysiske rammer.
Økonomiske afvigelser / udfordringer (i prosa-form)
Planlæggelse af besparelse på alle 3 takstområder, fællesområder og nedlæggelse af viceforstander stilling (med løn del til 31082011) og forstander. Pr. 01012011 oprettes en stilling som leder af den samlede socialpsykiatri
Evt. igangværende projekter med ekstern finansiering
Ingen
Personalenormering
Opsigelser p.g.a udmøntning af besparelser Nedskæring af normering på de 3 takster Ultimo 2009: 199.160,0 forbrugte personaletimer svarende til 103,5 årsværk Ultimo 2010: 203.538,4 forbrugte personaletimer svarende til 105,8 årsværk Incl. ledelse – administration og ansatte på tillægstakst
Sygefravær
Fortsat fokus på nedbringelse af sygefravær ved brug af omsorgssamtaler med drøftelse af alternativer som anden funktion, nedsat tid for en periode m.m.
Primære samarbejdspartnere
GBS og andre kommuner Regionen CFA Politi, kriminalforsorg og behandlingspsykiatri
Bruger / borgerrelaterede mål for 2011
Fortsat udvikling af borgerens autonomi. Udvikling af samarbejde med andre instanser ang. nedbringelse af misbrug. Udvikling af samarbejdet med § 85/99 omkring den enkelte borger
Evt. andre bemærkninger
Mål for 2011 Se på muligheder for anden placering af unge end de eksisterende tilbud. Få socialpsykiatrien til at fungere som en helhed med ny struktur/organisation

§ 107

Mål:

At nedbringe antal af Guldborgsundborgere, der skal have et tilbud udenfor kommunen

§ 108

Mål:

At etablere et ekspertisecenter for demens, der kan rumme specielle opgaver inden for området. Dette er en udløber af besparelserne i 2010.

ÅRSREDEGØRELSE 2010 **SOCIALPSYKIATRIEN §85,** **§99 & VÆRESTEDERNE**

LEDER AF SOCIALPSYKIATRIEN LONE GØTTLER

Årsredegørelse 2010 for Boligerne § 85, Neuroteam § 85 Øvrige § 85 område, § 99 – SKP og Værestedsområdet

Aktivitet

§ 85 incl. Boligerne:

Ultimo 2008: 2.517 borgertimer – 320 borgere

Ultimo 2009: 2.067 borgertimer – 313 borgere

Ultimo 2010: 2.466,30 borgertimer – 355 borgere

Hvad har der været fokus på / er der arbejdet særligt med :

- Boligerne: Der har været fokus på supervision for medarbejderne, for at opgradere medarbejdernes kompetencer i forhold til den ændrede målgruppe (unge med svære problemer). 1 på merituddannelse til pædagog.
- Neuroteam: Neuropædagogik diplomuddannelsen – 3 medarbejdere.
- Øvrige § 85 område: 1 på merituddannelse til pædagog. Implementering af efterårets 2009's revisitering – gav ændringer i udfører delen med deraf følgende implementering af nye måder at skulle give § 85 støtte på (enkelttilbud og gruppetilbud). Teambuilding – alle § 85 teams.
- Værestederne: Omorganisering af værestederne.
- § 99: Synliggørelse af tilbuddet
- Fælles: Afvikling af nuværende områdeledelse – ansættelse af ny leder
- Områdeledelsen på § 85, § 99 § 104 bliver til 3 og en områdeleder får ledelse af sekretariatet/souschef-funktion i ny ledelsesstruktur 2011

Hvad har området oplevet som særligt succesfuldt:

- Boligerne: At medarbejderne bruger den kognitive uddannelse i opgaveløsningen.
- Neuroteam: Neuropædagogik uddannelsen har skabt øgede kompetencer.
- Værestederne: Værestedet i Nørre Alslev har fået stor tilgang af nye brugere

Hvad har været særligt udfordrende:

- Boligerne: Har i løbet af 2010 ændret sig til at omfatte unge med komplekse problemstillinger. Tilgangen til boligernes tilbud kompliceres af, at den nye målgruppe, som jo er de unge sindslidende på kontanthjælp, ikke har råd til huslejen. Vi havde derfor hele sidste kvartal af 2010 1 tom bolig stående. Det har skabt frustrationer i medarbejdergruppen, at en del af medarbejderne var tidsbegrænset ansat til 31. 12-2010, hvor projektperioden udløb.
- Neuroteam: Det har været udfordrende at få personaletimer til at matche borgertimer, når borgerne bliver skrevet op og ned i tid.

- Øvrige § 85 område: Spekulationer om konsekvenser i forhold til udmøntning af besparelserne. Omstilling til nye måder at yde støtten på.
- Værestederne: Det har været udfordrende, at få vagtplanen til at passe, når 4 medarbejdere skal skiftes til at dække åbningstider på 3 væresteder, som er placeret i hver sin geografiske ende af kommunen og samtidig skal have tilsyn med det brugerstyret værested i Gedser.
- § 99: Sammenlægningen af 2 teams og afskedigelse af 2 medarbejdere.

Økonomiske afvigelser / udfordringer (i prosa-form)

- Boligerne: Udfordring, hvis en beboer frasiger sig hjælpen og timerne hermed forsvinder, da vi så skal ud og reducere i medarbejderstaben.
- Neuroteam: Det er en udfordring, som i det øvrige § 85 område, at få personaletimer til at matche borgertimer, når borgerne bliver skrevet op og ned i tid. Teamets størrelse gør det ekstra sårbart overfor disse forandringer.
- Øvrige § 85 område: Forberedelse til den kommende ramme for § 85, der medfører en besparelse på knap 3 mio. kr. i forhold til forbrug 2009 og 2010. Reduktion af fag personale svarende til 10 % af borgertimerne.
- Værestederne: De politiske beslutninger har forstyrret drift og udviklingen i værestederne. Værestederne har således været afventende i forhold til hvad der politisk beslutes.
- § 99: Teamet blev i 2010 fusioneret med § 99 teamet i forsorgshjems området og medarbejderstaben reduceret med 2.

Evt. igangværende projekter med ekstern finansiering

- 2 KER-projekt: Finansiering udløber 30/6-2011
- Boligerne, Poul Martin Møllersvej 32, Nykøbing Falster.

Personalenormering

Ultimo 2009:

168.403,51 forbrugte personaletimer i 2009

§ 85: 61,7 årsværk

§ 99: 4,95 årsværk

Væresteder: 8,08 årsværk incl. 4 i flexjob og 2 i skånejob

Ultimo 2010:

139.869.6 forbrugte personaletimer i 2010

§ 85: 58,8 årsværk

§ 99: 6,95 årsværk

Væresteder: 7,0 årsværk incl. 4 flexjob og 1 skånejob

Sygefravær
<ul style="list-style-type: none"> • <u>Fælles:</u> Samlet sygefraværsprocent på 6,2 – stigning fra 2009. Der er tale om mange langtidssyge i forbindelse med planlagte operationer og efterforløb med nedsat arbejdsevne. Enkelte arbejdsskader/ulykker (påkørsel i tjenestetiden, fald på is og på cykel (brud) samt alvorlig sygdom hos enkelte medarbejdere. Enkelte medarbejdere har været/er syge pga. stress og dårligt arbejdsmiljø.
Primære samarbejdspartnere
<ul style="list-style-type: none"> • <u>Boligerne:</u> Langtidsteamet (Regional – behandling) • Neuroteam: Norma, STU • <u>Øvrige § 85 område:</u> Forskellige afdelinger/institutioner i GBS Kommune (primært dem, som borgerne er/kommer i kontakt med) Herunder Visitation og Rådgivning, CFA, Jobcenter, Børn og unge, Familieafdelingen, Borgerservice Psykiatrien, Region Sjælland Uddannelsesinstitutioner , Privat praktiserende læger/speciallæger, sygehuse (somatiske), Politi (arrest og kriminalforsorg) Boligselskaber • <u>§ 99:</u> Boligselskaber, Politi, Læger, kriminalforsorg, forskellige afdelinger/institutioner i Guldborgsund Kommune.
Bruger / borgerrelaterede mål for 2011
<p><u>§ 85 området samlet:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Fortsat implementering af kognitiv miljøterapeutisk metode • Udbygning af enkelt og gruppetilbud. • Rammebevilling og reduktion af fag personale samtidigt med at støtten til borgerne skal gives uændret med samme kvalitet/tid. • Eliminering af "evighedsstøtten" Styrkelse af borgerens selvstændighed ved at mindske borgerens afhængighed af hjemmevejlederne <p><u>§ 99:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • At borgerne bliver i stand til at klare sig selv, støttet af stationære etablerede tilbud. • At sætte mere fokus på misbrugsproblematikker <p><u>Værestederne:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • At brugerne får dannet netværker • Øget brugerstyring så brugerne får mod til at benytte samfundets øvrige tilbud

ÅRSREDEGØRELSE 2010 **FORSORGSHJEMMET** **SAXENHØJ & FJORDVANG**

FORSTANDER ERIK SØNDERGÅRD

Område: Forsorgshjemmet Saxenhøj og Fjordvang**Aktivitet****Forsorgshjemmet Saxenhøj**

	Bem.
<ul style="list-style-type: none">• Omplacering af lokaler	En større lokale-rokade er gennemført i samarbejde med nabo-institutionerne til forbedring af vores fysiske rammer efter brandene 2009. Ledelse og administration er nu på plads, -der er etableret ny Modtagelse, Varmestue, som personalefaciliteter til Intern afdeling personale.
<ul style="list-style-type: none">• Nedbringelse af driftsudgifter	Lejede lokaler på Torvet i Sakskøbing er nu opsagt, Ekstern Afdeling er tilbage på matriklen, og Socialrådg. kontorvogne er ligeledes tilbageleveret. En samlet reduktion i driftsudg. på ca. kr. 18.000 pr. måned.
<ul style="list-style-type: none">• Nedlæggelse af Pyramiden	Konsekvens af Sparerunde 2. To pædagoger er opsagt og vores særlige tilbud til de 18-29-årige er nedlagt.
<ul style="list-style-type: none">• Hjemtag af betalingstilsagn	Vi er nu selv ansvarlige for hjemtag af betalingstilsagn fra andre kommuner, samt identifikation af korrekt betalingskommune.
<ul style="list-style-type: none">• Overdragelse af bolig på Maribovej	En bolig på Maribovej er overtaget fra Bo og Støttecentret. Her er nu indrettet 4 pladser under §110.
<ul style="list-style-type: none">• Ekstra plads i Bakkehuset	Der er indrettet 1 plads yderligere under §110 i Bakkehuset
<ul style="list-style-type: none">• Nyt hold superbrugere	Endnu seks ansatte er nu uddannede superbrugere i "Motivationsarbejde". Kvalitetsudvikling af personalets metodemæssige kompetencer
<ul style="list-style-type: none">• Projekt: "Din egen bolig"	GBK har fået bevilget kr. 4,3 mill. til et 3-årigt projekt til opkvalificering af udflytningen fra boform. Projektet er forankret organisatorisk på Forsorgshjemmet Saxenhøj og er opstartet pr. 1. august 2010. Projektet omfatter 3 ansatte og har en kapacitet på 20 brugere fortløbende. Er forbeholdt borgere fra Guldborgsund Kommune.
<ul style="list-style-type: none">• SKP §99 omlægges	FH har afgivet 2,0 stilling til en samling af §99-organiseret under socialpsykiatrien.

Forsorgshjemmet Saxenhøj har en normering på 65 pladser. År 2010 startede med 58

pladser som følge af brandene. Ved årets udgang er vi nu oppe på 62 pladser.

Den faktiske belægning har i 2010 været 96% på vores faktiske pladsantal.

Af den samlede belægning på Forsorghjemmet Saxenhøj stammer 28% fra borgere bosiddende i Guldborgsund kommune og 72% fra borgere fra andre kommuner.

Fjordvang

	Bem.
<ul style="list-style-type: none">• Teambuilding	Med fælles temadage for sammensmeltning af nyt personale efter pladsudvidelsen
<ul style="list-style-type: none">• Intern lokalerokade	Fjordvang har skabt forberede forhold for personale og afvikling af administrative opgaver gennem intern flytning af funktioner/lokaler
<ul style="list-style-type: none">• Egenkontrolprogram & køkkenpolitik	Er af Fødevareregionen tildelt en EliteSmiley for god køkkendrift/hygiejne.
<ul style="list-style-type: none">• Ferieaktivitet med brugere	Sommerferie i Esbjerg ved Vesterhavet gennemført
<ul style="list-style-type: none">• Fastlagte møder for brugere og personale	Husmøde 1 x kvartal for brugere Teammøde 2 x mdl. & supervision 1 x mdl. For personale
<ul style="list-style-type: none">• Sommerfest for bruger-pårørende	Stort fremmøde og god stemning
<ul style="list-style-type: none">• Udarbejdelse af handleplan og status.	Som minimum 1 x årlig.
<ul style="list-style-type: none">• Uddannelse af superbruger i arbejds metode	To ansatte har fuldført uddannelsen som superbrugere i Motivationsarbejde.

Fjordvang har en kapacitet på 16 pladser. Heraf én §107-plads til afklaring.

Den faktiske belægning har i 2010 været på 103%.

Af den samlede belægning på Fjordvang stammer 25 % fra borgere bosiddende i Guldborgsund kommune og 75% fra borgere fra andre kommuner.

Hvad har der været fokus på / er der arbejdet særligt med:

Forsorgshjemmet Saxenhøj

Handleplan for psykiske arbejdsmiljø vedr. vold/trusler:

Arbejdstilsynet har ved afgørelse i 2009 pålagt Forsorgshjemmet Saxenhøj at udarbejde en særlig handleplan/indsats vedr. ansattes belastning i forbindelse med vold/trusler fra beboere. Handleplanen er godkendt af Arbejdstilsynet. I løbet af 2010 er stort set hele handleplanen implementeret med særligt focus på afvikling af kursus i Konflikthåndtering, samt opretning af en række sikkerhedsmæssige forbedringer, ex. etablering af flugtveje m.m.

Bedring af de fysiske rammer:

Efter brandene i sommeren 2009, har en stor del af personalet haft meget ringe fysiske rammer for løsningen af deres funktioner. En større lokalerokade, som nu er afsluttet, har gjort det muligt at forbedre rammerne for alt personale på Intern Afd., herunder en ny Modtagelse, samt flytning af ledelse/administration.

Udvidelse af pladsantallet:

Der er nu 62 pladser under §110 i drift efter vores to brande. Vi er normeret til i alt 65 pladser.

Fjordvang

Reetablering og udvidelse af afdeling:

- Reetablering af afdelingen rent fysisk samt i relation til at Fjordvang er et alternativt botilbud for brugere som ikke kan rummes i andre tilbud og som har behov for et tilbud de kan betragte som deres eget hjem.
- Det har været vigtigt at reetablere egen madlavning i afdelingen, som er en aktivitet brugere kan deltage såvel aktivt som passivt i – samt som en stimulering af sanser og hermed motivering til sufficient kostindtagelse.

Teambuilding:

- Teammøder fast 2 x mdl.
- Supervision individuelt og fælles 1 x mdl.
- Fælles temadag for teamet 1 x kvartal.
- Udvikling af fælles politikker/ spilleregler i teamet.

Hvad har området oplevet som særligt succesfuldt:

Forsorgshjemmet Saxenhøj

- Et fortsat godt engagement hos personalet på rods af et hårdt år med ringe rammer efter brandene, samt en stor frustration vedr. manglende politisk beslutning på vores genopbygning.
- Gennem samarbejde og velvilje fra nabo-institutioner er det lykket med en lokalerokade på matriklen, som er en klar forbedring af vores fysiske rammer.

Fjordvang

Service og kvalitetmålretning i relation til brugere

- Udvikling af dgl. Pleje/omsorgsforbrug
- Udarbejdelse af handleplan og statusskema
- Medinddragelse af brugere i **almindelige daglige livsfunktioner**
- Udarbejdelse af afklaring og vurdering i relation til enkelte brugere.

Hvad har været særligt udfordrende:

Forsorgshjemmet Saxenhøj

- Etablering af nye lokaler for en stor del af personalegruppen.
- Håndtering af en stor frustration vedr. manglende politisk beslutning på vores byggesag. Det samme er gældende efter udmelding om mulig lukning.
- Fastholde begejstring og engagement i en usikker periode.

Fjordvang

- Bevidstgørelse i brugers selv ansvarlighed.
- Motivering af brugere i relation til eget liv.
- Fortsat udvikling af ny kultur efter udvidelsen medio 2009

Økonomiske afvigelser / udfordringer (i prosa-form)

Forsorgshjemmet Saxenhøj

Der er fortsat en række ekstraudgifter forbundet med vores "nød-drift" efter brandene 2009. En lokalerokade på matriklen har dog reduceret disse udgifter med sammenlagt kr. 18.000 pr. måned.

Fjordvang

Budget 2010 er nu på plads efter en række større omlægninger i forbindelse med udvidelsen fra 9 til 16 pladser.

Evt. igangværende projekter med ekstern finansiering

Projekt: "Din egen bolig"

GBK har fået bevilget kr. 4,3 mill. til et 3-årigt projekt til opkvalificering af udflytningen fra boform. Projektet er forankret organisatorisk på Forsorgshjemmet Saxenhøj og er opstartet pr. 1. august 2010. Projektet omfatter 3 ansatte og har en kapacitet på 20 brugere fortløbende. Er forbeholdt borgere fra Guldborgsund Kommune.

Projektet har allerede oparbejdet en god synlighed i den samlede kommuneorganisation, og arbejder nu også med borgere, som ikke har indskrivning på Forsorgshjemmet Saxenhøj som baggrund. På længere sigt er det målet, at opholdstiden på boform gennem en kvalificeret udflytningsproces kan reduceres.

Personalenormering pr. ultimo 2008 – samt antal nye medarbejdere

Forsorgshjemmet Saxenhøj (§110, §99, §85)

39,3 fuldtidsstillinger (2,0 reduktion, Sparerunde 2 fra primo 2011)

Fjordvang (§108)

12,8 fuldtidsstillinger

§99 SKP: 2,0 stilling overflyttet pr. 1. okt. 2010 til socialpsykiatrien.

Samt 5,0 stillinger i flexjob (3,0 reduktion, Sparerunde 2 fra primo 2011)

Sygefravær - inkl. alt (1) og ex. barsel, langtidssygd, omsorgsdage og barns 1. sygedag (2)

1.

Intern Afd.: 13,33%
Ekstern Afd.: 8,42%
Fjordvang: 10,55%

2.

Intern Afd.: 9,6%
Ekstern Afd.: 7,3%
Fjordvang: 8,45%

4 langtids-sygemeldinger, som nu alle er afsluttet, har været primær årsag til de høje fraværsprocenter.

Primære samarbejdspartnere i 2008

Forsorgshjemmet Saxenhøj

- Center for Afhængighed, Guldborgsund Kommune
- Politi og Kriminalforsorg
- Behandlingspsykiatrien og somatiske sygehuse
- Beboernes hjemkommuner
- Nyetableret i 2010: PSP-samarbejde (Politi, Social, Psykiatri)

Fjordvang, desuden

- Borgere
- Kommunale institutioner.
- Myndigheden i egen kommune og andre kommuner.
- Visitationen
- Alternative boformer og forsorgshjem på landsplan.

Bruger / borgerrelaterede mål for 2010**Forsorgshjemmet Saxenhøj**

- Fortsat udvikling af de tværgående kulturelle beboertilbud, -herunder film, ture og sportsaktiviteter for de yngste beboere.
- Fornyet indsats for etablering af Beboerråd
- Reduktion af opholdstiden for beboere på Forsorgshjemmet Saxenhøj
- Udarbejdelse af ny langsigtet udviklingsplan for den samlede organisation Forsorgshjemmet Saxenhøj i henhold til udtalelse fra byrådet d. 2. Nov. 2010 vedr. matriklen Saxenhøj og specifikt forsorgshjemmets genopbyningssag.

Fjordvang

- Øget brugerinddragelse i dagligdagen såvel fysisk som mentalt.
- Øget inddragelse af ergoterapeutiske aspekter.
- Implementering af værdigrundlag i tale og praksis.
- En større del af Fjordvangs beboere skal indtage samtlige måltider.

Evt. andre bemærkninger

ÅRSREDEGØRELSE 2010 SØNDRSKOVHJEMMET

FORSTANDER FLEMMING JANTZEN

Årsredegørelse 2010 for Sønderskovhjemmet

Aktivitet

Der har i 2010 været fuld belægning, dvs. 37 pladser belagt hele året, men ganske små variationer året igennem.

Årsbelægning, Sønderskovhjemmet	2008	2009	2010
Borgere fra Guldborgsund Kommune	17,6	17,6	19,2
Borgere fra andre kommuner	17,6	19,3	18,0
Borgere i alt	35,2	36,9	37,2

Hvad har der været fokus på / er der arbejdet særligt med :

At der pågår en helhedsorienteret indsats for beboerne, så der hurtigt identificeres hvilke problemstillinger, der er årsag til ophold og derefter lave indsats hvor opholdsplanen beskriver behov.

Hvad har området oplevet som særligt succesfuldt:

Gode udflytninger til egen bolig. Målet er varige udflytninger til egen bolig, og det er sket for ca. 55% af borgerne. Samtidig er målet, at der ikke efterfølgende skal ske genindskrivning på et forsorgshjem, og der har kun været ganske få genindskrivninger.

Hvad har været særligt udfordrende:

Personalesituationen. Der har været et meget stort fravær grundet alvorlig sygdom, der ikke har nogen sammenhæng. Vi har haft en arbejdsskade, 3 medarbejdere ramt af blodprop og en medarbejder ramt af stress kort efter ansættelse, hvilket er endt i aftale om fratrædelse. Vi er 12 medarbejdere.

Økonomiske afvigelser / udfordringer (i prosa-form)

Der bliver et merforbrug i 2010. Det skyldes ovennævnte problemer med sygdom, en voldsom efterregning fra en håndværker ved slutopgørelse af værelsesrenovering samt lidt færre indtægter end forventet.

Evt. igangværende projekter med ekstern finansiering

Ingen

Personalenormering
10,4 årsværk fordelt på 12 medarbejdere.
Sygefravær
4,3%
Primære samarbejdspartnere
Jobcenter, Saxenhøj, Forvaltning, Oringe, CFA, Kirkens Korshær
Bruger / borgerrelaterede mål for 2011
Bredere beskæftigelsestilbud, med flere simple processer. Ny kostordning, stærkere fokusering på individuelle forløb.

ÅRSREDEGØRELSE 2010 **KRISECENTER HJEMMET**

FORSTANDER SABINE SUSANNE HEUN

Område: Krisecenter *Hjemmet* Guldborgsund kommune**Aktivitet**

Krisecenter *Hjemmet* har en kapacitet på 7 værelser,

Den faktiske belægning har i 2010 været 65,7 %, vi har haft 113 henvendelser.

Af den samlede belægning på Krisecenter *Hjemmet*, kommer 72 % kvinder fra Guldborgsund og 28 % fra andre kommuner i Danmark.

Hvad har der været fokus på/er der arbejdet særligt med:

- Fortsat fokus på sikkerheden for personale og kvinder
- Omsorgssamtaler og afvikling af langtidssyge
- Medarbejdernes trivsel og udvikling
- Fortsat fokus på implementeret nye værdier
- Fortsat fokus på renovering og indvendig vedligeholdelse
- Fortsat oprydning i ejendommen
- Få etableret god kontakt til ejer af ejendommen, for at få udvendig vedligeholdelses niveauet højnet.
- Etablering af legeplads for børn, etableret efter generelle legeplads regler.
- Få udnyttet vores arealer bedst muligt

Hvad har området oplevet som særligt succesfuldt:

- Stor sikkerhed for medarbejderne og kvinderne
- Større faglig tilgang til det daglige arbejde
- Børne- og familiesagsbehandler
- Psykologsamtaler til børn
- Sygefravær er på et minimum blandt det eksisterende personale
- Stort fagligt engagement fra medarbejdernes side
- Uddelegering af arbejdsopgaver til medarbejderne
- Driftsoverenskomsten er ændret.
- At vi er blevet rent kvindekrisecenter og optaget i LOKK
- Alle alarmer i huset er gennemgået og udskiftet, hvilket har nedbragt "fejlede alarmer" betydeligt.
- At der er ved at være tydelige sunde rutiner
- Sund kost er blevet en fast del af krisecentret
- Ingen magtanvendelser

Hvad har været særligt udfordrende:

- Hvad gælder for os som selvejende institution? Nogle gange er vi omfattet af kommunens tiltag, andre gange ikke.

Økonomiske afvigelser/udfordringer (i prosa form):

- Belægningen er ikke blevet opfyldt.
- Afvikling af medarbejdere med langtidssygefravær, som har præget dagligdagen gennem året. Den lave belægning gør at jeg som leder skal holde igen på udgifter, hvilket på personaleledelsen har været en udfordring.
- At der fortsat skal bruges økonomi på forbedring/vedligeholdelse, som ikke har været gjort gennem flere år.

Evt. igangværende projekter med ekstern finansiering:

- Vi har ikke søgt fonde eller puljer i 2010, men modtaget "pengegaver" som vi har brugt på etablering af legeplads.

Personalenormering:

- Personalegruppen består fortsat af fastansatte og frivillige
- Fortsat fokus på at få faguddannet pædagogisk personale
- De frivillige består af en fast gruppe på 4, der er kommet en ny til i år.
- Forstander, pædagog, omsorgsassistent, vikar(pædagog), regnskabsassistent. Personalenormeringen er ikke fuldtallig, grundet lav belægning og sygemeldinger i 2010

Sygefravær:

- Langtidssygemeldinger (3 medarbejder) til og med maj.
- Resten af personalegruppen har stabilt fremmøde og meget lavt sygefravær

Primære samarbejdspartnere:

- Bredt dækkende, vi har mange samarbejdspartnere
- Lokk og de øvrige krisecentre i hele landet
- Politi
- Sygehus
- Børneområdet
- Ydelsen
- Kommunens øvrige områder
- Generelt har vi et godt samarbejde med kommunens forskellige områder

Bruger/borgerrelaterede mål for 2011:

- Fortsat at synliggøre vores tilbud, som nu siden juni kun er gældende for kvinder m/u børn.
- Udbygge samarbejdet med mandecentret, for at styrke indsatsen i den voldsramte familie
- Søge fondsmidler, så også kvinder får tilbud om psykolog samtaler

Evt. andre bemærkninger:

- Året 2010 har fortsat været en udfordring i forbindelse med afvikling og udgift til langtidssygemeldinger og vikar.
- Tilbudsportalen er rettet til
- Beredskabet i Guldborgsund vil overtage brandvagten på kvindekrisecentret i begyndelsen af 2011
- Fortsat fokus på arbejdsmiljø
- Revisor Lisbeth Bo Larsen er fratrådt og i stedet har vi fået BDO, Verni Jensen som revisor.

ÅRSREDEGØRELSE 2010 MARIE GRUBBE

FORSTANDER PER KLØVBORG RATH

Årsredegørelse 2010 for Marie Grubbe Skolen

Aktivitet

Marie Grubbe Skolen 2010

Normeret til 28 elever belægning 28,58 elever (indskrivning følger skoleåret)

Heraf er 3,7 elever fra Guldborgsund Kommune, øvrige fra eksterne kommuner.

Aktiviteter organisationen:

Videreudvikling af STU konceptet (ungdomsuddannelse for unge med særlige behov) på Marie Grubbe Skolen, eleverne tilbydes nu alle 3 år af ungdomsuddannelsen såvel i undervisning som i bolig. Tidligere tilbød vi kun 2 år af uddannelsen.

Gennemførelse af Landsidrætsstævnet for specialskoler i 2010 i Sakskøbing (1000 deltagere gennem weekenden 28-20 maj 2010)

Deltagelse i Ungdommens Uddannelses Vejleder (UUV) messer, arrangerede messer i Roskilde og Odense.

Besøg af specialskoler, kommende elever og forældre, politikere mv.

Endvidere har udviklingen og planlægningen samt gennemførelse og opstart af STU-Guldborgsund på Poul Martin Møllersvej i Nykøbing F. været en væsentlig aktivitet for Marie Grubbe Skolen.

3 medarbejdere afsluttede deres diplomuddannelser

2 medarbejdere opstartet på pædagog merit uddannelse

Aktiviteter elever:

Årsplan fulgt: Daglig undervisning efter årsplan for undervisning, botræning i egen bolig, praktikker mv.

Aktiviteter i Skoleweekender

1 lejrskole

2 studierejser

1 ekskursion

3 forældrearrangementer afviklet

Marie Grubbe Kollegiet 2010

Normeret til 12 elever belægning gennem året 7,9 elever. (1 elev har siden 1. august 2010 været på efterværn i egen bolig)

2,1 elev fra eksterne kommuner.

Aktiviteter organisationen:

Omlægning af Kollegiets drift da STU uddannelsen i Kollegiets regi pr. 1. August bliver overflyttet til STU-Guldborgsund indtil 31.juli 2010, medarbejdere fra uddannelsesdelen blev samtidig overflyttet til STU-Guldborgsund.

Som følge af problemer i forhold til bygningsmassen anvendelse og brandgodkendelse til dette har der indtil august måned været stop for indskrivningen af elever, indskrivningen har gennem efteråret været støt stigende , da en løsning i forhold til ovennævnte problematik etapevis er under gennemførelse.

Aktiviteter elever indtil 31.juli 2010 (Uddannelsen flyttes fra Kollegiet)

Årsplan fulgt: Daglig undervisning efter årsplan for undervisning, botræning i egen bolig, praktikker mv.

- 1 lejrskole
- 1 ekskursion
- 1 studietur
- 2 forældrearrangementer

STU-Guldborgsund

STU- Guldborgsund blev opstartet pr. 1.august 2010 normeringen til 30 elever, belægning siden 1. august 2010 28 elever.

Aktiviteter organisationen:

STU- Guldborgsund opstart har omfattet fysiske ændringer af og indretning i bygningsmassen som er stillet til rådighed, indkøb af inventar, ansættelse af personale, introforløb for personalet, planlægning af undervisningsåret, hjemmebesøg hos den enkelte elev, orienteringsmøder for elever samt forældre- pårørende mv.

Aktiviteter elever:

Årsplanen fulgt: Daglig undervisning efter årsplan, praktikker mv.

- 1 ekskursion.

Hvad har der været fokus på / er der arbejdet særligt med :

Planlægning og opstart af STU-Guldborgsund.

Marie Grubbe Kollegiet situation i forhold til afklaring af driftsmuligheder, samt at kvaliteten i tilbuddet blev bevaret for indskrevne elever.

Endvidere kræver det en konstant indsats i forhold til at bibeholde indskrivningen af eksterne elever til Marie Grubbe Skolen.

Fagligt fokus er rettet mod kompetenceudvikling i forhold til ADHD og autisme, da vi ser en stigning af elever som indskrives med disse diagnoser.

Hvad har området oplevet som særligt succesfuldt:
<p>Den samlede proces i forhold til at STU-Guldborgsund blev opstartet pr. 1. August 2010.</p> <p>Marie Grubbe Kollegiet har i en vanskelig situation formået at fastholde kvaliteten i tilbuddet til eleverne.</p> <p>Indskrivningen på Marie Grubbe Skolen ligger over normeringen.</p> <p>At Marie Grubbe som organisation kunne gennemføre landsidrætsstævnet.</p>
Hvad har været særligt udfordrende
<p>At udvikle og opstarte STU-Guldborgsund, set i forhold til, at det har krævet arbejde på tværs med mange interessenter, dette påvirkede det politiske niveau muligheder for beslutninger om iværksættelse, hvilket igen gav et meget kort tidsperspektiv til den praktiske gennemførelse.</p> <p>I driften på Marie Grubbe Kollegiet bevarede fokus for personalet på Kollegiet i forhold til ydelsen, da de oplevede at være i en meget usikker situation i forhold til stedet og egen fremtid.</p> <p>Endvidere ses en stigning af indskrevne elever som er diagnosticeret med ADHD, hvilket stiller nye krav til medarbejdernes faglige kompetencer.</p>
Økonomiske afvigelser / udfordringer (i prosa-form)
<p>I forhold til Marie Grubbes egne beregninger, overholder alle tilbud budgetterne, når disse er justeret i forhold til det antal elever som er indskrevne.</p> <p>I forhold til Marie Grubbe Kollegiets drift, har året været vanskeligt, vi har haft en indskrivning med få elever, stået for driften af bygningen og udbetalt lønninger til medarbejderne som alle har en høj anciennitet, dette indenfor den ramme timebetalingen for § 85 støttetimer udløser.</p>
Evt. igangværende projekter med ekstern finansiering
Ingen
Personalenormering
<p>Marie Grubbe Skolen er der pt. ansat: 36 medarbejdere, årsværk 31,71</p> <p>Marie Grubbe Kollegiet er der pt. ansat: 6 medarbejdere, årsværk 6,57 (STU stop 31/7.)</p> <p>STU-Guldborgsund er der pt. ansat: 10 medarbejdere, årsværk 4,2 (STU opstart 1/8)</p>
Sygefravær
<p>Marie Grubbe Skolen 3,08%</p> <p>Marie Grubbe Kollegiet 3%</p> <p>STU-Guldborgsund 4%</p> <p>Udregningen er incl. langtidssygemeldinger.</p>

Primære samarbejdspartnere

Interne samarbejdspartnere i Guldborgsund kommune.
Alle eksterne kommuner hvorfra der er indskrevet elever.
UU-centre, på Sjælland, Fyn samt Lolland-Falster
Private erhvervsdrivende i forhold til praktikpladser
Forældre/ pårørende

Bruger / borgerrelaterede mål for 2011

Eleverne opkvalificeres ud fra deres individuelle forudsætninger, således at de så selvstændigt som muligt kan varetage de hverdagsopgaver og situationer, de vil blive stillet overfor ved at bo i egen bolig og indgå i beskæftigelse eller videreuddannelse.

ÅRSREDEGØRELSE 2010 DSV GOLDBORGSUND

FORSTANDER JØRGEN FRANK HANSEN

Årsredegørelse 2010 for Den Sociale Virksomhed Guldborgsund

Aktivitet

Årsbelægning - § 103 – Beskyttet Beskæftigelse Den Sociale Virksomhed Guldborgsund *	2008	2009	2010
Borgere fra Guldborgsund Kommune	197,6	188,4	192,1
Borgere fra andre kommuner	84,1	73,2	60,0
Borgere i alt	281,7	261,6	252,1

- Den Sociale Virksomhed Guldborgsund består af de tidligere enheder: Den Sociale Virksomhed Saxenhøj, Den Sociale Virksomhed Falster og Skovriddergården.

Årsbelægning - § 104 – Aktivitets- og samværstilbud Den Sociale Virksomhed Guldborgsund	2008	2009	2010
Borgere fra Guldborgsund Kommune	68,2	65,4	62,8
Borgere fra andre kommuner	38,9	39,9	38,9
Borgere i alt	108,1	105,3	101,7

Konkrete borgerrettede aktiviteter i 2010:

- Udplacering af borgere i Støttet beskæftigelse
- Etablering af nye produktions- og administrations lokaler på Københavnsvej 35
- Fysisk sammenlægning af Vævestuen, Labyrinten og Skovriddergården på Saxenhøj`s matrikel.

- Forberedelse, godkendelse og organisering af tilbud om STU.
- Forberedelse og afholdelse af en række traditionsrige borger og pårørende aktiviteter.
- Afvikling af et stort malerprojekt for alle udviklingshæmmede i A-huset
- Etablering og drift af Socialt Servicecenter indeholdende § 85 støttetimer (1/10 overgået til handicapområdet).
- Implementering af tilbud efter § 85 ydelser i alle arbejdsfællesskaber.
- Opstart af persontransport afdeling (overdraget fra Handicapområdet)
- Overdragelse af Klub Solstrålen til Handicapområdet.

Uddannelsesforløb for personalet af længerevarende karakter:

- Diplom uddannelsen i specialpædagogik
- uddannelse i neuropædagogik
- Merit pædagoguddannelsen
- Kontaktmentor-uddannelsen til alle Værkstedsassistenter.
- Forflytningsvejledere og - Instruktører
- Medicin kursus
- kursus inden for kommunikation
- Værkstedsassistentkurser
- Diverse Temadage.

Hvad har der været fokus på / er der arbejdet særligt med :

Etablere tilbud for borgere med autisme spektrum forstyrrelser i Nysted. Herunder uddannelse af personale. Forberede borgergruppen, pårørende og samarbejdspartnere.

Arbejdet med at forberede borgergruppen på Skovriddergården, Vævestuen og Labyrinten til fysisk at indgå i de fremtidige tilbud på Saxenhøj.

Arbejde med større grad af bæredygtighed, sammenhængskraft og fremtids sikring i organisationen.

De store sparerunder i almindelighed og i særdeleshed sammenlægning af de administrative og ledelsesmæssige opgaver af de to sociale virksomheder, og håndtering af den usikkerhed der opstår i personale og borgergruppen.

Forberede ny organisation i forhold til personale og borger relaterede organer. MED-udvalg, ArbejdsmiljøRepræsentanter og brugerråd.

Overtagelse af kørselsopgaver for borgere til aktivitets og samværstilbud for borgere med handicap.

120 årsværk i aktivering i projekt NORMA i samarbejde med Jobcentret. Projektet består i, at Den Sociale Virksomhed mod betaling varetager aktiveringen af borgere, der har andre sociale problemer ud over ledigheden.

Hvad har området oplevet som særligt succesfuldt:

Udplacering af 18 borgere i Støttet beskæftigelse i private og offentlige virksomheder og tilknytning til kontakt mentor (værkstedsass.).

Sammenlægning af de 2 sociale virksomheder. Fordi det i stort omfang lykkedes at friholde personale og borgere for ændringer i tilbud og hverdagen i almindelighed. Og at det lykkedes at inddrage og synliggøre processen for alle parter.

Processen og oprettelsen af speciale afdeling for borgere med Autisme spektrum forstyrrelser har indtil i dag forløbet succesfuldt.

At implementeringen af borgerne fra Skovriddergården og Labyrinten forløb rimeligt på trods af den store usikkerhed, der var knyttet til processen.

Revisitation på Saxenhøj, af 85 borgere fra § 103 til § 104 har været en succes i såvel det forberedende som i den praktiske og administrative gennemførelse.

Hvad har været særligt udfordrende:

Sammenlægningerne og sparerunderne har på alle områder og niveauer været udfordrende.

Skovriddergårdens, og Labyrintens indflytning og sammenlægning af tilbud har på borgersiden været og er stadig en udfordring, især på grund af de fysiske lokaleforhold.

Med baggrund de rokeringer/ændringer og fratrædelser, der har været i det øverste ledelses lag, har en lang række områder i både ledelse og administration været berørt og stærkt udfordret på daglig praksis.

Revisitation på Saxenhøj. Samtlige borgere på Saxenhøj-delen af den Sociale Virksomhed er blevet revisiteret for at finde frem til, hvorvidt disse skal have et tilbud om beskyttet beskæftigelse eller et aktivitets- og samværstilbud. En stor del af borgerne blev revisiteret til et aktivitets- og samværstilbud.

Økonomiske afvigelser / udfordringer (i prosa-form)

De uklare meldinger om BUM model har givet afvigelser i forhold til de normeringsmæssige rammer.

De vigende produktions indtægter.

Negativ budget overførsel fra 09 (Saxenhøj).

Evt. igangværende projekter med ekstern finansiering

Afklaring af ledige og aktiverings projekt med Jobcentret.

Personalenormering

133,8 årsværk pr. 31/12 2010.

Tallet indeholder 4 stillinger som er opsagt men ikke fratrukket i 2010.

Tallet er fratrukket 13,5 stillinger som er opsagt eller fratrukket i 2010.

Sygefravær
Der arbejdes fortsat med at nedsætte sygefravær i de afdelinger hvor det er over 5 %. Dette gælder især afdelinger hvor der er tæt borgerkontakt og hvor opgaven er præget af hjælp til personlig hygiejne og omsorg.
Primære samarbejdspartnere
Myndigheder og områder på tværs af sektorer i egen og andre kommuner, Handicap området, Psykiatri del , forsorgshjem, Jobcentret, Kunder og leverandører i produktionen, Arbejdstilsynet, levedsmiddel kontrollen, Hjernesgade foreningen,
Bruger / borgerrelaterede mål for 2011
<ul style="list-style-type: none"> • Sætte fokus på sund kost og ernæring. • Udvikle sunde vaner i forhold til alkohol. • Skabe gode rammer for fysisk aktivitet. • Give målgruppen mulighed for udvikling af sunde sociale kompetencer. • Ledelsen vil lave en udviklingsplan for § 103/§ 104. • Udvikle vores strategi i forhold til støttet beskæftigelse. • Egen evaluering af dialogaftalens udviklingsmål. • Oprettelse af uvisiteret værested. • Trivselsundersøgelse.