

Udmøntning af Udvik- lings- og Investe- ringsprogrammet for 2019

2018



Indhold

Bilag 1	Screening vedrørende mennesker med psykiske vanskeligheder og samtidigt misbrug (dobbelbelastede).....	1
Bilag 2	Screening af kommunale indsatser og metoder vedrørende spiseforstyrrelser og selvskadende adfærd.....	4
Bilag 3	Screening af indsatser til voldsudsatte kvinder (som ikke tager ophold på krisecenter) og voldsudsatte	7
Bilag 4	Screening og modning af metoder til unge med autisme og overgangen til et selvstændigt liv	12
Bilag 5	Modning af Metodeprogrammet på stofmisbrugsområdet (MI/KAT-GO) som gruppebehandling til unge	17
Bilag 6	Modning af modificeret ACT-metode til borgere med komplekse problemstillinger 21	
Bilag 7	Udbredelse af Metodeprogrammet på stofmisbrugsområdet (MI/KAT-GO) som individuel behandling til 15-25-årige	25

Bilag 1 Screening vedrørende mennesker med psykiske vanskeligheder og samtidigt misbrug (dobbelbelastede)

1	Titel	Screening vedrørende mennesker med psykiske vanskeligheder og samtidigt misbrug (dobbelbelastede)
2	Tilskudsmodtager	Socialstyrelsen, ekstern leverandør
3	Forslagets formål	<p><i>Formål</i> Formålet med initiativet er at skabe mere viden om målgruppen af borgere med psykiske vanskeligheder og samtidigt misbrug.</p> <p>Der vil blive gennemført en kortlægning af de problemstillinger og udfordringer, som borgere med psykiske vanskeligheder og samtidigt misbrug har, samt en vidensafdækning af virksomme metoder til håndtering af problematikkerne. Samlet skal screeningen kunne danne grundlag for eventuel udvikling eller afprøvning af virksomme sociale indsatser for målgruppen, der kan udbredes til et større antal kommuner.</p> <p><i>Baggrund</i> Det anslås på landsplan, at 75 pct. af borgere med stofmisbrug og 50 pct. af borgere med alkoholmisbrug har en psykisk lidelse¹. Flere af disse borgere vil være tilknyttet midlertidige eller længerevarende botilbud efter § 107 eller § 108 eller boformer for hjemløse efter § 110 i serviceloven, og være kendetegnet ved at have komplekse vanskeligheder i form af både sociale problemer, psykiske vanskeligheder og misbrugsproblemer.</p> <p>Et alkohol- eller stofmisbrug er ofte forbundet med store negative konsekvenser for borgerens sundhed, trivsel og evne til at mestre sårbare situationer, særligt kombineret med psykiske vanskeligheder, ligesom det påvirker borgerens samlede psykiske og sociale funktionsniveau. Misbruget kan endvidere belaste medarbejdere og øvrige beboere på tilbuddet, som borgeren opholder sig på.</p>

¹ Guldager, Steen, Inger H. Linneberg & Morten Hesse (2011): Order of age at onset for substance use, substance use disorder, conduct disorder and psychiatric illness, Mental Health and Substance Use

Bilag 1

		<p>Dertil øges også risikoen for voldsomme episoder, når beboere er påvirkede, eller når der opstår konflikter forbundet med misbruget. Det er således vigtigt, at man på tilbuddene støtter borgeren i at afhjælpe følgevirkningerne af misbrug, samt støtter borgeren i misbrugsbehandling.² Af samme grund er det væsentligt at have et overblik over virksomme indsatser, der kan imødekomme de problemstillinger, der følger af borgerens dobbeltbelastning.</p>
4	Beskrivelse af initiativet og aktiviteter	<p>Initiativet skal skabe og afdække viden om målgruppen og dennes behov, praksis og udfordringer på boformerne, effektfulde indsatser, muligheder og udfordringer for metodeafprøvning samt vurdering af efterspørgsel og realistiske driftsløsninger, herunder muligheder for samarbejde med behandlingspsykiatrien og øvrige relevante aktører om den enkelte borger. Der eksisterer allerede viden i en række kommuner, der vil blive taget udgangspunkt i, men det vurderes væsentligt at generere et samlet overblik, der kan supplere denne viden.</p> <p>Det skal danne grundlag for fremtidig metodeudvikling og udbredelse af indsatser for målgruppen.</p> <p>Initiativets hovedleverance er et vidensnotat. Notatet udarbejdes af en ekstern leverandør i samarbejde med Socialstyrelsen.</p> <p>Vidensnotatet vil indeholde følgende:</p> <ol style="list-style-type: none">1) En målgruppevurdering og behovsanalyse2) Afsøgning af aktuelt bedste viden, lovende praksis og virksomme metoder3) En vurdering af vilkår for metodeafprøvning og effektmåling4) En vurdering af kommunal efterspørgsel og realistisk drift. <p>Det skal bemærkes, at initiativet tager højde for regeringens udspil 'Sundhed, hvor du er' fra december 2017.</p> <p><i>Målgruppe</i> Initiativets målgruppe er borgere med psykiske vanskeligheder og samtidigt alkohol- og/eller stofmisbrug, som bor på botilbud efter § 107 eller § 108 eller boformer for hjemløse efter § 110 i serviceloven.</p> <p>Initiativet er rettet mod de botilbud, der har beboere med psykiske vanskeligheder, hvoraf en relativ stor andel vurderes at have et samtidigt alkohol- eller stofmisbrug.</p> <p>Udover de almindelige tilbud, findes der i Danmark, en mindre gruppe af mere specialiserede tilbud, med særlig viden om og indsatser i forhold til netop borgere med psykiske vanskeligheder og samtidigt misbrug. Initiativet skal blandt andet kortlægge disse og deres praksis.</p>

² Vidensbase – indsatsen for mennesker med sindslidelser. Sus (2011)

Bilag 1

		<i>Økonomi</i> Der afsættes 1 mio. kr. i 2019 til initiativet til Socialstyrelsen og ekstern leverandør.								
5	Forslagets succeskriterier	Initiativet skal sikre, at der ved projektperiodens afslutning foreligger solid viden om forudsætningerne for eventuel metodeudvikling og senere udbredelse af indsatser for målgruppen								
6	Evaluering og opfølgning	Initiativet evalueres ikke.								
7	Udmøntning, inkl. tidsplan	<p><i>Tidsplan</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tid</th> <th>Aktivitet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4. kvartal 2018</td> <td>Design af screeningsopgaven</td> </tr> <tr> <td>1. kvartal 2019</td> <td>Kontraktindgåelse med ekstern leverandør</td> </tr> <tr> <td>2. kvartal 2019 (maj)</td> <td>Vidensnotatet foreligger</td> </tr> </tbody> </table>	Tid	Aktivitet	4. kvartal 2018	Design af screeningsopgaven	1. kvartal 2019	Kontraktindgåelse med ekstern leverandør	2. kvartal 2019 (maj)	Vidensnotatet foreligger
Tid	Aktivitet									
4. kvartal 2018	Design af screeningsopgaven									
1. kvartal 2019	Kontraktindgåelse med ekstern leverandør									
2. kvartal 2019 (maj)	Vidensnotatet foreligger									
8	Varighed og implementering	Initiativet er 1-årigt. Når initiativets resultater foreligger, præsenteres disse for UIP'ens faglige styregruppe, som vurderer, om der er grundlag for at arbejde videre med initiativets konklusioner og anbefalinger i form af videre metodeudvikling.								
9	Initiativets udviklingstrin jf. 'Strategi for udvikling af sociale indsatser'	<input checked="" type="checkbox"/> Screeningsfasen <input type="checkbox"/> Modningsfasen <input type="checkbox"/> Afprøvningsfasen <input type="checkbox"/> Udbredelsesfasen								

Mio. kr. i 2019-PL	2019	2020	2021	2022	I alt
Forslag i alt	1,0				1,0

Bilag 2 Screening af kommunale indsatser og metoder vedrørende spiseforstyrrelser og selvskadende adfærd

1	Titel	Screening kommunale indsatser og metoder vedrørende spiseforstyrrelser og selvskadende adfærd
2	Tilskudsmodtager	Socialstyrelsen, ekstern leverandør
3	Forslagets formål	<p>Spiseforstyrrelser og selvskadende adfærd er et udbredt problem, særligt blandt teenagepiger og unge kvinder. Der eksisterer kun få tidligt opsporende, forebyggende og rehabiliterende indsatser til målgruppen. Det begrænsede antal indsatser medvirker til, at et flertal af unge med spiseforstyrrelser eller selvskadende adfærd risikerer ikke at blive tilbudt støtte, før de er så belastede, at de starter i behandling i psykiatrien.</p> <p><i>Formål</i></p> <p>For at styrke den tidligt opsporende, forebyggende og rehabiliterende indsats til unge med selvskadende adfærd og spiseforstyrrelse, har initiativet til formål at afdække eksisterende tidligt opsporende, forebyggende og rehabiliterende kommunale indsatser og metoder, som kan have potentiale til videre metodeudvikling og efterfølgende udbredelse.</p> <p>Initiativet skal derudover bidrage med viden om fælleselementer og eventuelt kerneelementer (dvs. dele af indsatsen som går igen på tværs) i tidligt opsporende, forebyggende og rehabiliterende indsatser målrettet unge med en spiseforstyrrelse eller selvskadende adfærd med henblik på at støtte en efterfølgende metodeudvikling.</p>
4	Beskrivelse af initiativet og aktiviteter	<p>Initiativet skal afdække viden om målgruppen, virksomme metoder, lovende praksis, muligheder og udfordringer for metodeudvikling på området samt det samfundsøkonomiske potentiale samt muligheder for samarbejde med behandlingspsykiatrien og øvrige relevante aktører om den enkelte borger. Dette skal danne grundlag for eventuel fremtidig metodeudvikling og udbredelse af tidligt opsporende, forebyggende og rehabiliterende indsatser for målgruppen.</p> <p>Initiativets hovedleverance er et vidensnotat. Notatet udarbejdes af en ekstern leverandør i samarbejde med Socialstyrelsen.</p>

Bilag 2

		<p>Notatets hovedindhold vil være følgende:</p> <ol style="list-style-type: none">1) En målgruppevurdering og behovsanalyse2) Afsøgning af aktuelt bedste viden, lovende praksis og virksomme metoder3) En vurdering af vilkår for afprøvning og effektmåling4) En vurdering af efterspørgsel og realistisk drift <p>Det skal bemærkes, at Sundhedsstyrelsen sideløbende med dette initiativ udarbejder en erfaringsopsamling om gode metoder og indsatser målrettet mennesker med selvskadende adfærd, som forventes afsluttet i oktober 2018.</p> <p>Tidligt opsporende, forebyggende og rehabiliterende kommunale indsatser er dog ikke et særskilt fokus i Sundhedsstyrelsens erfaringsopsamling, hvilket det er i dette screeningsprojekt.</p> <p>Dette screeningsprojekt bidrager endvidere med viden om spiseforstyrrelser, sammenhængen mellem spiseforstyrrelser og selvskadende adfærd samt fælleselementer i tidligt opsporende og forebyggende indsatser. Initiativet koordineres tæt med Sundhedsstyrelsens erfaringsopsamling for at sikre, at de to initiativer supplerer hinanden bedst muligt.</p> <p><i>Målgruppen</i></p> <p>Undersøgelser fra Landsforeningen mod Spiseforstyrrelser og Selvskade peger på, at mere end 75.000 danskere lider af en spiseforstyrrelse som anoreksi, bulimi og tvangsoverspisning. Ifølge Børnerådets undersøgelser har ca. 20 pct. af gymnasieelever og ca. 30 pct. af de 18-30 årige selvskadende adfærd. Der formodes dertil at være en stor underrapportering af spiseforstyrrelser og selvskadende adfærd, hvilket ofte skyldes, at de unge anser deres adfærd for skamfuld.</p> <p>Initiativets målgruppe er unge i alderen 13-29 år med en lettere risikoadfærd til middelsvær spiseforstyrrelse³ og/eller selvskadende adfærd. Initiativet omfatter både unge, der har været indskrevet i psykiatrien og unge, der ikke har. Initiativet har et særligt fokus på teenagepiger og unge kvinder, idet spiseforstyrrelser og selvskadende adfærd er særligt udbredt i denne gruppe.</p> <p>Der er i projektet et særligt behov for at kortlægge sammenhængen mellem spiseforstyrrelser og selvskadende adfærd, idet der ses væsentlige variationer, hvor 26-55 pct. af alle med bulimi, 27-61 pct. med</p>
--	--	--

³ Jf. Sundhedsstyrelsens fem grader af spiseforstyrrelse.

Bilag 2

		<p>tvangsoverspisning og 13-42 pct. med anoreksi også har direkte selvskadende adfærd.</p> <p>Initiativets behovsanalyse inddrager data fra behandlingspsykiatrien for at identificere de grupper af unge, der i særlig grad henvises til behandling i psykiatrien og dermed i særlig grad kan profitere af en øget forebyggende indsats.</p> <p><i>Økonomi</i> Der afsættes 1 mio. kr. i 2019 til initiativet til Socialstyrelsen og eksternt leverandør.</p>								
5	Forslagets succeskriterier	Initiativet skal sikre, at der ved projektperiodens afslutning foreligger solid viden om forudsætningerne for eventuel metodeudvikling og senere udbredelse til målgruppen.								
6	Evaluerings og opfølgning	Initiativet evalueres ikke.								
7	Udmøntning, inkl. tidsplan	<p><i>Tidsplan</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tid</th> <th>Aktivitet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4. kvartal 2018</td> <td>Design af screeningsopgaven</td> </tr> <tr> <td>1. kvartal 2019</td> <td>Kontraktindgåelse med eksternt leverandør</td> </tr> <tr> <td>2. kvartal 2019 (maj)</td> <td>Vidensnotatet foreligger</td> </tr> </tbody> </table>	Tid	Aktivitet	4. kvartal 2018	Design af screeningsopgaven	1. kvartal 2019	Kontraktindgåelse med eksternt leverandør	2. kvartal 2019 (maj)	Vidensnotatet foreligger
Tid	Aktivitet									
4. kvartal 2018	Design af screeningsopgaven									
1. kvartal 2019	Kontraktindgåelse med eksternt leverandør									
2. kvartal 2019 (maj)	Vidensnotatet foreligger									
8	Varighed og implementering	<p>Initiativet er 1-årigt.</p> <p>Når initiativets resultater foreligger, præsenteres disse for UIP'ens faglige styregruppe, som vurderer, om der er grundlag for at arbejde videre med initiativets konklusioner og anbefalinger i form af videre metodeudvikling.</p>								
9	Initiativets udviklingstrin jf. 'Strategi for udvikling af sociale indsatser'	<input checked="" type="checkbox"/> Screeningsfasen <input type="checkbox"/> Modningsfasen <input type="checkbox"/> Afprøvningsfasen <input type="checkbox"/> Udbredelsesfasen								

Mio. kr. i 2019-PL	2019	2020	2021	2022	I alt
Forslag i alt	1,0				1,0

Bilag 3 Screening af indsatser til voldsudsatte kvinder (som ikke tager ophold på krisecenter) og voldsudsatte

1	Titel	Screening af indsatser til voldsudsatte kvinder (som ikke tager ophold på krisecenter) og voldsudsatte mænd
2	Tilskudsmodtager	Socialstyrelsen
3	Forslagets formål	<p><i>Formål</i></p> <p>Formålet med initiativet er at indsamle viden om voldsudsatte kvinder, som ikke tager ophold på krisecenter samt indsamle viden om voldsudsatte mænd (dvs. både voldsudsatte mænd på mandecentre og voldsudsatte mænd, der ikke kommer i forbindelse med disse) med henblik på eventuelt senere at kunne igangsætte metodeudvikling og senere udbredelse af indsatser overfor målgrupperne.</p> <p><i>Baggrund</i></p> <p>Det anslås, at ca. 38.000 kvinder årligt er udsat for fysisk partnervold.⁴ Ca. 1.700 kvinder havde i 2017 ophold på krisecentre.⁵ Der er således en stor gruppe af kvinder uden for krisecentre, som på en eller flere måder er udsat for vold. Det anslås endvidere, at ca. 19.000 mænd årligt er udsat for fysisk partnervold,⁶ og ganske få voldsudsatte mænd søger om hjælp eksempelvis ved at henvende sig til et mandecenter.</p> <p>Der er i dag kun meget sparsom viden om disse voldsudsatte grupper af kvinder og mænd og deres støttebehov. Voldsudsatte kvinder, som ikke tager ophold på krisecenter, og voldsudsatte mænd vælger måske at anmelde volden til politiet, nogle henvender sig til sundhedsvæsenet, nogle</p>

⁴ Deen et. al. (2018): Vold og seksuelle krænkelser. En afdækning af omfang og udvikling af fysisk og seksuelle overgreb og omfang af seksuelle krænkelser samt en analyse af erfaringer med digitale seksuelle krænkelser.

⁵ Danmarks Statistik (2017): KRISE2, Ophold og beboere på kvindekrisecentre efter herkomst, varighed og beboerstatus.

⁶ Deen et. al. (2018).

Bilag 3

		<p>får hjælp fra NGO'er og civilsamfundet, nogle får muligvis hjælp fra kommuner, mens andre slet ikke søger hjælp vedrørende volden.</p> <p>Indsamling af viden om disse målgrupper vil være et centralt redskab til at komme flere voldsudsatte til hjælp. Screeningen bidrager således med aktuelt bedste viden om målgrupperne og den vold, de oplever, og den vil identificere forebyggende, opsporende og støttende indsatser. For voldsudsatte mænds vedkommende har voldsdynamikken en særlig karakter, som det er væsentligt at få mere viden om, herunder viden om effektive indsatser særligt rettet mod denne målgruppe.</p>
4	Beskrivelse af initiativet og aktiviteter	<p>Initiativets hovedleverance vil være et vidensnotat, som vil indeholde følgende:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Målgruppevurderinger og behovsanalyser2) Afsøgning af aktuelt bedste viden, lovende praksis og virksomme metoder3) En vurdering af vilkår for afprøvning og effektmåling4) En vurdering af efterspørgsel og realistisk drift <p>Da målgrupperne, som screeningsprojektet retter sig mod, er kendetegnet ved at være meget sparsomt beskrevet, og der samtidig foreligger meget lidt viden om dem, er det uvist, hvilke indsatser der findes til målgrupperne. Hovedfokus i dette initiativ vil derfor være på en målgruppevurdering og behovsanalyse, mens vurdering af vilkår for afprøvning og effektmåling samt vurdering af efterspørgsel og realistisk drift vægter mindre.</p> <p>Vidensnotatet vil bygge på:</p> <ul style="list-style-type: none">• Vidensindsamling fra litteraturen• Vidensindsamling fra praksisfeltet <p><u>Vidensindsamling fra litteraturen</u> Et litteraturstudie af dansk og international forskning, rapporter og artikler skal afdække, hvilken viden der findes om målgrupperne og deres støttebehov, herunder viden om hvilke indsatser der virker. Særligt vil europæisk litteratur være relevant, da de europæiske lande er mest sammenlignelige med Danmark. Litteraturstudiet skal afdække relevant viden om kvinder, som ikke tager ophold på krisecenter, og det skal afdække relevant viden om voldsudsat-</p>

Bilag 3

	<p>te mænd generelt. Endvidere skal studiet så vidt muligt inddrage allerede eksisterende viden om andre målgrupper, fx hjemløse, stof- og alkoholmisbrugere eller personer med senfølger, som kan belyse karakteristika ved og støttebehov hos voldsudsatte kvinder, som ikke tager ophold på krisecenter, og voldsudsatte mænd.</p> <p><u>Vidensindsamling fra praksisfeltet</u> Litteraturstudiet skal suppleres med viden fra det praksisnære arbejde med voldsudsatte. Viden om målgrupperne skal indhentes fra civilsamfundet/NGO'er, kommuner og eventuelt andre relevante aktører, da disse må formodes at være i kontakt med dele af målgrupperne. En sådan vidensindsamling kan tilføje konkret viden om voldsudsatte kvinder, som ikke tager ophold på krisecenter, og voldsudsatte mænd. Derudover kan viden fra praksisfeltet give indsigt i, hvordan der opnås kontakt til disse kvinder og mænd, og hvilken støtte eller hjælp de modtager og efterspørger.</p> <p>Vidensindsamlingen fra praksisfeltet skal indeholde en afdækning af både forebyggende, opsporende og støttende indsatser til målgrupperne i fx kommuner og civilsamfundet, herunder indsatser og tilgange, der går på tværs af sundheds- og sociale sektoren samt politiet. Afdækningen bidrager til en identifikation af gode erfaringer og lovende praksis, der kan danne grundlag for senere modning og afprøvning af indsatser til målgrupperne.</p> <p>Kortlægningen kan fx gennemføres via sagsøgning, interviews med videnspersoner og andre relevante aktører på området. Desuden vil det være hensigtsmæssigt at inddrage relevant viden fra projekt <i>Lev uden vold</i>.</p> <p><i>Målgruppe</i> Initiativets målgrupper er 1) Kvinder, der er udsat for vold i nære relationer, og som ikke tager ophold på krisecenter, og 2) Mænd, der er udsat for vold i nære relationer.</p> <p>Det formodes, at voldsudsatte kvinder, der ikke tager ophold på krisecenter, er en heterogen målgruppe, som både kan omfatte voldsudsatte kvinder, som har ressourcer og netværk, der gør, at de ikke opsøger et krisecenter, og kvinder, som fx er mere udsatte end kvinder på krisecenter.</p> <p>Voldsudsatte kvinder, der tager ophold på krisecenter, ad-</p>
--	---

Bilag 3

		<p>skiller sig fra den øvrige kvindelige del af befolkningen på en række socioøkonomiske parametre. De modtager i højere grad offentlig forsørgelse, har lavere uddannelses- og beskæftigelsesniveau, har større stof- og alkoholmisbrug, begår mere kriminalitet og er i højere grad blevet anbragt som barn.⁷</p> <p>Gruppen af voldsudsatte mænd antages ligeledes at være en heterogen gruppe. Mænd, der tog ophold på mande(krise)centre i 2014, havde lavere beskæftigelses- og uddannelsesniveau end den øvrige mandlige del af befolkningen.⁸</p> <p><i>Økonomi</i> Der afsættes 1,4 mio. kr. i 2019 til initiativet til Socialstyrelsen og ekstern leverandør til udarbejdelse af vidensnotat og vidensindsamling.</p>										
5	Forslagets succeskriterier	Initiativet skal sikre, at der ved projektperiodens afslutning foreligger solid viden om forudsætningerne for eventuel metodeudvikling og senere udbredelse af indsatser overfor målgrupperne.										
6	Evaluerings og opfølgning	Initiativet evalueres ikke.										
7	Udmøntning, inkl. tidsplan	<p><i>Tidsplan</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tid</th> <th>Aktivitet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. kvartal 2019</td> <td>Tilbudsinhentning foretages.</td> </tr> <tr> <td>2. kvartal 2019</td> <td>Litteratursøgning/vidensindsamling foretages af leverandør, som også udvælger relevante aktører til vidensindsamling på praksisfeltet.</td> </tr> <tr> <td>3. kvartal 2019</td> <td>Vidensindsamling på praksisfeltet foretages ved interview, vidensdeling osv.</td> </tr> <tr> <td>4. kvartal 2019</td> <td>Vidensnotat er færdigt ved udgangen af året.</td> </tr> </tbody> </table>	Tid	Aktivitet	1. kvartal 2019	Tilbudsinhentning foretages.	2. kvartal 2019	Litteratursøgning/vidensindsamling foretages af leverandør, som også udvælger relevante aktører til vidensindsamling på praksisfeltet.	3. kvartal 2019	Vidensindsamling på praksisfeltet foretages ved interview, vidensdeling osv.	4. kvartal 2019	Vidensnotat er færdigt ved udgangen af året.
Tid	Aktivitet											
1. kvartal 2019	Tilbudsinhentning foretages.											
2. kvartal 2019	Litteratursøgning/vidensindsamling foretages af leverandør, som også udvælger relevante aktører til vidensindsamling på praksisfeltet.											
3. kvartal 2019	Vidensindsamling på praksisfeltet foretages ved interview, vidensdeling osv.											
4. kvartal 2019	Vidensnotat er færdigt ved udgangen af året.											
8	Varighed og implementering	<p>Initiativet er 1-årigt.</p> <p>Når initiativets resultater foreligger, præsenteres disse for UIP'ens faglige styregruppe, som vurderer, om der er grundlag for at arbejde videre med initiativets konklusioner</p>										

⁷ Rambøll (2015): Evaluering af krisecentertilbuddene.

⁸ Barlach og Stenager (2016): Årsstatistik 2014, Mænd på mandecenter og mandekrisecenter.

Bilag 3

		og anbefalinger i form af videre metodeudvikling.
9	Initiativets udviklingstrin jf. 'Strategi for udvikling af sociale indsatser'	<input checked="" type="checkbox"/> Screeningsfasen <input type="checkbox"/> Modningsfasen <input type="checkbox"/> Afprøvningsfasen <input type="checkbox"/> Udbredelsesfasen

Mio. kr. i 2019-PL	2019	2020	2021	2022	I alt
Forslag i alt	1,4				1,4

Bilag 4 Screening og modning af metoder til unge med autisme og overgangen til et selvstændigt liv

1	Titel	Screening og modning af metoder til unge med autisme og overgangen til et selvstændigt liv
2	Tilskudsmodtager	Socialstyrelsen, kommuner, ekstern leverandør
3	Forslagets formål	<p><i>Formål</i></p> <p>Formålet med initiativet er at udvikle nye sociale og mestringsrettede indsatser til målgruppen baseret på aktuelt bedste viden med henblik på at støtte unge med autisme i et mere selvstændigt liv. Indsatserne skal udvikles til et niveau, hvor den er klar til at blive systematisk afprøvet.</p> <p>For en del af målgruppen er der gode muligheder for at træne hverdagsmestring, allerede mens de bor hjemme, og initiativet skal derfor afdække, identificere og videreudvikle modeller for kommuners og regioners måder at støtte unge med autisme i overgangen til voksenlivet, inden behovet for et § 107 tilbud opstår. For den del af målgruppen, hvor et § 107 tilbud er den rigtige løsning, skal dette fortsat være muligt.</p> <p><i>Baggrund</i></p> <p>På syv år er andelen af børn og unge, der får en psykiatrisk diagnose som ADHD, autisme eller angst mere end fordoblet. Denne stigning genfindes for målgruppen af borgere med autisme og er dokumenteret i forskellige studier⁹. Den voksende målgruppe er en udfordring for kommunerne. Eksempelvis har Københavns Kommune i <i>Behovsanalyse på socialområdet 2010-2026</i> påpeget behovet for at have tilstrækkelige tilbud til unge med autisme og sætte fokus på en tidlig indsats, så flere unge med autisme på sigt kan bo med kun lidt eller ingen støtte. De udtrykker interesse for at finde nye og bedre bo- og støttemuligheder for de unge.</p>

⁹ Vidensråd for forebyggelse (2014): *Børn og unges mentale helbred*, KL's nyhedsbrev Momentum (nr. 8, april 2018).

Bilag 4

		<p>Interesseorganisationer påpeger endvidere, at det ofte giver udfordringer, når eksempelvis unge med autisme fylder 18 år. Det kan være en brat overgang fra et børneliv med relativt vide rammer for støtte, hjælp og kompensation til et voksenliv, hvor omfanget af støtte ofte mindskes, og hvor der er høje krav om afklaring af arbejdsevne samt kontante krav om uddannelse og beskæftigelse.</p> <p>Voksne med autisme klarer sig generelt dårligere på flere områder i forhold til andre med psykiske eller kognitive vanskeligheder. Det gælder i forhold til sociale relationer, uddannelse, beskæftigelse, trivsel og evnen til at leve et selvstændigt liv¹⁰. Det er derfor vigtigt, at de unge sikres en god overgang til voksenlivet, og at der i voksenlivet også er en støtte, som hjælper dem til at leve et så godt og selvstændigt liv som muligt. Hvis ikke der sikres en god overgang til voksenlivet, risikerer dette at øge presset i kommunerne, dels i forhold til at have den nødvendige viden og dels at have de rigtige og tilstrækkeligt med tilbud bl.a. til unge med autisme i overgangen til voksenlivet. En del af disse unge placeres i § 107 midlertidige botilbud med henblik på afklaring af den fremtidige bosituation og på at øge den unges muligheder for at mestre dagligdagen.</p>
4	Beskrivelse af initiativet og aktiviteter	<p><i>Målgruppen</i></p> <p>Initiativets målgruppe er unge med autisme i alderen 16 til 30 år. Det betyder, at initiativet skal tage højde for overgangsproblematikker i forbindelse med det 18. år.</p> <p>Initiativets hovedleverancer består af to delinitiativer:</p> <ul style="list-style-type: none">• Delinitiativ A: Screening efter metoder til unge med autisme og overgangen til et selvstændigt liv• Delinitiativ B: Modning af metoder til unge med autisme og overgangen til et selvstændigt liv <p>Begge delinitiativer udbydes til ekstern leverandør og gennemføres i tæt samarbejde med Socialstyrelsen.</p> <p><u><i>Delinitiativ A: Screening</i></u></p> <p>Der gennemføres en screening i form af en landsdækkende kortlægning og identificering af lovende indsatser og metoder, som</p>

¹⁰ http://metodecentret.dk/UserFiles/file/Overgang%20autisme/Litteraturgennemgang_FINAL_H.pdf

Bilag 4

		<p>omfatter fleksible og sammenhængende løsninger med bostøtte og socialtræning til unge med autisme. Delinitiativets hovedleverance er et vidensnotat. Notatets hovedindhold vil være følgende:</p> <ol style="list-style-type: none">1) En målgruppevurdering og behovsanalyse2) Afsøgning af aktuelt bedste viden og et begrundet valg af indsats3) En vurdering af vilkår for afprøvning og effektmåling4) En vurdering af efterspørgsel og realistisk drift, herunder økonomisk evaluering <p><u><i>Delinitiativ B: Modning og pilotafprøvning</i></u> På baggrund af afdækningen udvælges to-tre modeller, som modnes og pilottestes i 4-6 kommuner, hvoraf minimum to kommuner skal pilotteste samme model.</p> <p>Der udbydes en ansøgningspulje til kommunerne, som kan videreudvikle og pilotteste en af de udvalgte modeller i perioden 2020 – 2022.</p> <p>Delinitiativets hovedleverancer vil være:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Metodebeskrivelse, inklusiv forandringsteori2) Identifikation af validerede måleredskaber til outcomemåling3) Udvikling af uddannelses-/ kompetenceudviklingsprogram4) Processtøtte til de deltagende kommuner i forhold til pilotafprøvning og implementering5) Evalueringsrapport med foreløbige resultater og implementeringserfaringer6) Økonomisk evaluering <p><u><i>Økonomi</i></u> Til initiativet afsættes i alt 16,8 mio. kr. Heraf afsættes 0,9 mio. kr. til ekstern leverandør til screening (delinitiativ A). Til delinitiativ B afsættes 10,8 mio. kr. til en ansøgningspulje til kommunerne, og der afsættes 2,9 mio. kr. til ekstern leverandør. Der afsættes endvidere 2,2 mio. kr. til udbudsarbejde, projektstyring og leverandørstyring, som varetages af Socialstyrelsen.</p>
--	--	--

Bilag 4

5	Forslagets succeskriterier	<p>Initiativet skal sikre, at indsatsen er tilstrækkeligt belyst til, at en egentlig undersøgelse af indsatsens effekt kan sættes i gang. På borgerniveau forventes følgende resultater:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Flere unge med autisme oplever, at de får tilstrækkelig bostøtte og træning af sociale færdigheder, så de bedre mestrer voksenlivet. • Flere kommuner har kendskab til og gør brug af modeller til bostøtte og social træning til unge med autisme. 												
6	Evaluering og opfølgning	<p>Initiativet evalueres.</p> <p>Der gennemføres en systematisk erfaringsopsamling fra udviklingsprocessen. Evalueringsviden bringes løbende i spil på faglige udviklingsmøder og lignende.</p> <p>Evalueringen skal kunne udgøre et væsentligt grundlag for vurderingen af, om kriterierne for at iværksætte afprøvningsfasen er opfyldt, jf. Børne- og Socialministeriets <i>Strategi for national udvikling af sociale indsatser</i>.</p>												
7	Udmøntning, inkl. tidsplan	<p><i>Tidsplan</i></p> <table border="1" data-bbox="587 1014 1251 1377"> <thead> <tr> <th data-bbox="587 1014 783 1055">Tid</th> <th data-bbox="783 1014 1251 1055">Aktivitet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="587 1055 783 1149">1. kvartal 2019</td> <td data-bbox="783 1055 1251 1149">Igangsættelse af projektet med valg af leverandør til screening, metodebeskrivelse og evaluering</td> </tr> <tr> <td data-bbox="587 1149 783 1211">3. kvartal 2019</td> <td data-bbox="783 1149 1251 1211">Screening af lovende indsatser og metoder leveres og 2-3 modeller udvælges</td> </tr> <tr> <td data-bbox="587 1211 783 1305">4. kvartal 2019</td> <td data-bbox="783 1211 1251 1305">Udmøntning af ansøgningspuljen, med forventet opstart i kommunerne 1. kvartal 2020 jf. nedenfor</td> </tr> <tr> <td data-bbox="587 1305 783 1346">1. kvartal 2020</td> <td data-bbox="783 1305 1251 1346">Projektstart for partnerskabskommuner</td> </tr> <tr> <td data-bbox="587 1346 783 1377">4. kvartal 2022</td> <td data-bbox="783 1346 1251 1377">Afsluttende evalueringsrapport</td> </tr> </tbody> </table>	Tid	Aktivitet	1. kvartal 2019	Igangsættelse af projektet med valg af leverandør til screening, metodebeskrivelse og evaluering	3. kvartal 2019	Screening af lovende indsatser og metoder leveres og 2-3 modeller udvælges	4. kvartal 2019	Udmøntning af ansøgningspuljen, med forventet opstart i kommunerne 1. kvartal 2020 jf. nedenfor	1. kvartal 2020	Projektstart for partnerskabskommuner	4. kvartal 2022	Afsluttende evalueringsrapport
Tid	Aktivitet													
1. kvartal 2019	Igangsættelse af projektet med valg af leverandør til screening, metodebeskrivelse og evaluering													
3. kvartal 2019	Screening af lovende indsatser og metoder leveres og 2-3 modeller udvælges													
4. kvartal 2019	Udmøntning af ansøgningspuljen, med forventet opstart i kommunerne 1. kvartal 2020 jf. nedenfor													
1. kvartal 2020	Projektstart for partnerskabskommuner													
4. kvartal 2022	Afsluttende evalueringsrapport													
8	Varighed og implementering	<p>Initiativet er 4-årigt.</p> <p>Når initiativets resultater foreligger, præsenteres disse for UIP'ens faglige styregruppe for at vurdere, om der er grundlag for at arbejde videre med initiativets konklusioner og anbefalinger i form af videre metodeafprøvning.</p>												
9	Initiativets udviklingstrin jf. 'Strategi for udvikling af sociale indsatser'	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Screeningsfasen <input checked="" type="checkbox"/> Modningsfasen <input type="checkbox"/> Afprøvningsfasen <input type="checkbox"/> Udbredelsesfasen 												

Bilag 4

Mio. kr. i 2019-PL	2019	2020	2021	2022	I alt
Forslag i alt	11,4	1,8	1,8	1,8	16,8

Bilag 5 Modning af Metodeprogrammet på stofmisbrugsområdet (MI/KAT-GO) som gruppebehandling til unge

1	Titel	Modning af Metodeprogrammet på stofmisbrugsområdet (MI/KAT-GO) som gruppebehandling til unge 15–25-årige
2	Tilskudsmodtager	Socialstyrelsen, kommuner, ekstern leverandør
3	Forslagets formål	<p><i>Formål</i></p> <p>Formålet med initiativet at videreudvikle og modne MI/KAT-GO på stofmisbrugsområdet i 4-6 kommuner til brug i gruppebaseret stofmisbrugsbehandling for ligeledes i den behandlingsform at mindske frafald og øge behandlingseffekten.</p> <p><i>Baggrund</i></p> <p>Som en del af udspillet 'Bedre kvalitet i Stofmisbrugsindsatsen' (Stofmisbrugspakken) gennemføres indtil udgangen af 2018 et randomiseret forsøg i 'Metodeprogrammet', som viser bemærkelsesværdig god effekt af metoden 'MI/KAT-GO' for unge mellem 15 og 25 år i ambulante individuel stofmisbrugsbehandling. Metoden består af motiverende interview, kognitiv adfærdsterapi i samspil med gavekort og opfølgning.</p> <p>Metoden formår at fastholde en høj andel af unge i behandling i den periode, de har et behandlingsbehov, og væsentligt højere andele af de unge opnår stoffrihed og fastholder stoffrihed efter endt behandling, end det almindeligvis gør sig gældende. Metoden øger desuden de unges trivsel og tilknytning til uddannelse og beskæftigelse og mindsker kriminalitet og opmærksomhedsproblemer.</p> <p>Udover individuel behandling tilbyder mange kommuner gruppebehandling – og efterspørger effektive metoder hertil. Gruppebehandling ses som en del af et varieret behandlingstilbud, og det forventes, at gruppebehandling kan gennemføres med færre ressourcer.</p>
4	Beskrivelse af initiativet og aktiviteter	MI/KAT-GO består af et primært behandlingsforløb på 12 samtaler efterfulgt af seks måneders opfølgingsbehandling. Samtaleteknisk benyttes motiverende interview og kognitiv adfærdsterapi, som suppleres med strukturelle elementer i form af belønning, påmindelser,

Bilag 5

	<p>skriftlig kontakt og statusbreve.</p> <p>MI/KAT-GO er allerede beskrevet som metode til unge i individuel stofmisbrugsbehandling med tilhørende behandlingsmanual og introduktionsvideoer til fagpersoner. De foreliggende materialer tilpasses og videreudvikles til en gruppeversion.</p> <p>Screenings- og måleredskabet 'UngMap' er succesfuldt afprøvet overfor unge i stofmisbrugsbehandling og forventes videreført i dette initiativ.</p> <p>Initiativets hovedleverancer vil være:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Metodebeskrivelse2) Identifikation af validerede måleredskaber til outcomemåling.3) Udvikling af uddannelses-/ kompetenceudviklingsprogram4) En evaluering af resultater, implementering og økonomi. <p><i>Målgruppe</i></p> <p>Center for Rusmiddelforskning vurderer, at der er ca. 20.000 unge mellem 15 og 25 år med et behandlingskrævende stofmisbrug i Danmark¹¹. For godt ti år siden skete en markant stigning i antallet af unge, der søger behandling for et stofmisbrug, og unge mellem 18 og 25 år udgjorde 45 pct. af de indskrevne borgere i behandling i 2016. Hertil kommer unge under 18 år, som udgør ca. 5 pct. af borgere i behandling. Hovedparten af de unge søger behandling for hashmisbrug, mens en mindre gruppe søger behandling for et misbrug af centralstimulerende stoffer og/eller hallucinogener¹².</p> <p>Initiativets målgruppe er unge mellem 15 og 25 år med behandlingskrævende forbrug af illegale rusmidler, der er i målgruppen for ambulans stofmisbrugsbehandling efter § 101 i serviceloven.</p> <p>Initiativet er målrettet samme målgruppe som 'Udbredelse af Metodeprogrammet på stofmisbrugsområdet (MI/KAT-GO) til 15-25-årige', som ligeledes foreslås iværksat, men hvor behandlingen foregår individuelt.</p>
--	---

¹¹ http://www.vidensraad.dk/sites/default/files/vidensrad_for_forebyggelse_cannabis_og_sundhed.pdf

¹²

http://psy.au.dk/fileadmin/site_files/filer_rusmiddelforskning/dokumenter/rapporter/2012/Unge_der_misbruger_rusmidler.pdf

Bilag 5

		<p>Som en del af initiativet vil det ligeledes blive undersøgt, hvorvidt det vil være relevant og realistisk ligeledes at anvende metoden til borgere med alkoholafhængighed.</p> <p><i>Økonomi</i></p> <p>Der afsættes 15,0 mio. kr. til initiativet i 2019-2021. Heraf afsættes 8,7 mio. kr. til en ansøgningspulje, som kan søges af kommunerne til deltagelse i projektet. Der afsættes 2,5 mio. kr. til en ekstern leverandør til udarbejdelse af metodebeskrivelse og evaluering af implementering af metoden og dens resultater samt økonomien. Der afsættes 1,5 mio. kr. til ekstern leverandør af kompetenceudvikling af de medarbejdere der skal arbejde med MI/KAT-GO som gruppebehandlingstilbud. Der afsættes 2,3 mio. kr. til Socialstyrelsens opgavevaretagelse og implementeringsstøtte til kommunerne.</p> <p>Det forventes, at MI/KAT-GO til gruppebehandling på stofmisbrugsområdet kan modnes og pilotafprøves i 4-6 kommuner.</p>														
5	Forslagets succeskriterier	<p>Initiativet skal sikre, at indsatsen er tilstrækkeligt belyst til, at en egentlig afprøvning og undersøgelse af indsatsens effekt kan sættes i gang.</p> <p>På borgerniveau forventes metoden at have samme resultater som i den individuelle behandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Flere unge fastholdes i behandling længe nok til, at behandlingen kan virke • Flere unge i stofmisbrugsbehandling opnår stoffrihed • Flere unge fastholder resultaterne af stofmisbrugsbehandlingen. 														
6	Evaluering og opfølgning	<p>Initiativet evalueres.</p> <p>Evalueringen skal kunne udgøre et væsentligt grundlag for vurderingen af, om kriterierne for at iværksætte afprøvningsfasen er opfyldt, jf. Børne- og Socialministeriets <i>Strategi for national udvikling af sociale indsatser</i>.</p>														
7	Udmøntning, inkl. tidsplan	<p><i>Tidsplan</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tid</th> <th>Aktivitet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. kvartal 2019</td> <td>Igangsættelse af projektet med valg af leverandør til metodebeskrivelse og evaluering</td> </tr> <tr> <td>3. kvartal 2019</td> <td>Igangsættelse af metodebeskrivelse</td> </tr> <tr> <td>3. kvartal 2019</td> <td>Igangsættelse af beskrivelse for program til uddannelse- og kompetenceudvikling</td> </tr> <tr> <td>3. - 4. kvartal 2019</td> <td>Udmøntning af ansøgningspulje</td> </tr> <tr> <td>1. kvartal 2020</td> <td>Projektstart for pilotafprøvnings-kommuner</td> </tr> <tr> <td>4. kvartal 2021</td> <td>Afsluttende evalueringsrapport</td> </tr> </tbody> </table>	Tid	Aktivitet	1. kvartal 2019	Igangsættelse af projektet med valg af leverandør til metodebeskrivelse og evaluering	3. kvartal 2019	Igangsættelse af metodebeskrivelse	3. kvartal 2019	Igangsættelse af beskrivelse for program til uddannelse- og kompetenceudvikling	3. - 4. kvartal 2019	Udmøntning af ansøgningspulje	1. kvartal 2020	Projektstart for pilotafprøvnings-kommuner	4. kvartal 2021	Afsluttende evalueringsrapport
Tid	Aktivitet															
1. kvartal 2019	Igangsættelse af projektet med valg af leverandør til metodebeskrivelse og evaluering															
3. kvartal 2019	Igangsættelse af metodebeskrivelse															
3. kvartal 2019	Igangsættelse af beskrivelse for program til uddannelse- og kompetenceudvikling															
3. - 4. kvartal 2019	Udmøntning af ansøgningspulje															
1. kvartal 2020	Projektstart for pilotafprøvnings-kommuner															
4. kvartal 2021	Afsluttende evalueringsrapport															

Bilag 5

8	Varighed og implementering	<p>Initiativet er 3-årigt i perioden 2019 – 2021.</p> <p>Når initiativets resultater foreligger, præsenteres disse for UIP's faglige styregruppe for at vurdere, om der er grundlag for at arbejde videre med initiativets konklusioner og anbefalinger i form af videre metodeafprøvning.</p>
9	Initiativets udviklingstrin jf. 'Strategi for udvikling af sociale indsatser'	<p><input type="checkbox"/> Screeningsfasen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Modningsfasen</p> <p><input type="checkbox"/> Afprøvningsfasen</p> <p><input type="checkbox"/> Udbredelsesfasen</p>
10	Initiativets status ifht. kriterierne i 'Strategi for udvikling af sociale indsatser' (udfyldes ikke for screeningsfasen)	<p><i>Indsatsen er fagligt velbegrunderet</i></p> <p>MI/KAT-GO som individuel behandling er afprøvet og evalueret. Metoden har vist bemærkelsesværdig god effekt i den individuelle stofmisbrugsbehandling til unge mellem 15 og 25 år. Metoden formår at fastholde en høj andel af unge i behandlingen i den periode, de har et behandlingsbehov, og væsentligt højere andele af de unge opnår stoffrihed og fastholder stoffrihed efter endt behandling, end det almindeligvis gør sig gældende. MI/KAT-GO som gruppebehandling forventes at kunne få tilsvarende god behandlingseffekt.</p> <p><i>Indsatsen er realistisk i både drift og afprøvning</i></p> <p>Der vurderes at være et realistisk perspektiv for drift og afprøvning. Dels er gruppen af unge, der søger stofmisbrugsbehandling stigende, og der tilbydes allerede gruppebehandling i kommuner. Der vil derfor være tale om en metodisk omlægning og kvalificering af en allerede forekommende indsats.</p> <p><i>Indsatsen er efterspurgt</i></p> <p>Gruppebehandlingsmetoder kan supplere den individuelle behandling, og kan samtidigt vise sig omkostningseffektive. Efterspørgslen efter en gruppebaseret indsats har allerede vist sig hos de kommuner, der nu afprøver og anvender MI/KAT-GO som individuel behandling.</p>

Mio. kr. i 2019-PL	2019	2020	2021	2022	I alt
Forslag i alt	10,0	2,0	3,0		15,0

Bilag 6 Modning af modificeret ACT-metode til borgere med komplekse problemstillinger

1	Titel	Modning af modificeret ACT-metode til borgere med komplekse problemstillinger
2	Tilskudsmodtager	Socialstyrelsen, kommuner, ekstern leverandør
3	Forslagets formål	<p><i>Formål</i></p> <p>Formålet med initiativet er at udvikle og modne en modificeret ACT-indsats, som indeholder metodens fleksible, intensive og helhedsorienterede tilgang, men som er mere implementerbar og omkostningseffektiv, og som i højere grad passer ind i kommunernes eksisterende indsats.</p> <p>I initiativet påtænkes den modificerede ACT i særlig grad at tage udgangspunkt i de nye muligheder for at udarbejde "en helhedsorienteret plan", der etableres som led i sammenhængsreformen.</p> <p>Den modificerede ACT-indsats skal udvikles og modnes, så den er klar til efterfølgende at blive systematisk afprøvet.</p> <p><i>Baggrund</i></p> <p>Kommunale og regionale tilbud oplever at have vanskeligt ved at håndtere nogle af de mest udsatte borgere, som har særligt komplekse problemstillinger. Komplexiteten betyder, at borgerne risikerer ikke at blive tilstrækkeligt udredt, få den nødvendige støtte eller profitere af de tilgængelige indsats. Der er for de mest udsatte borgere behov for en mere intensiv, fleksibel og udgående indsats, der er tilpasset deres individuelle behov og kan støtte dem til en forbedring af deres livssituation.</p> <p>En sådan indsats, i form af Assertive Community Treatment (ACT), er forsøgsvis anvendt på hjemløse- og psykiatriområdet. På hjemløseområdet viste en evaluering i 2013, at kun ca. 7 pct. af borgerne med de mest komplekse problemstillinger mistede deres bolig, når de fik støtte med ACT-metoden. Langt størstedelen havde dermed enten stabilt haft en bolig (ca. 62 pct.) eller fået en bolig (ca. 32 pct.)</p>

Bilag 6

		<p>gennem ACT-forløbet. Derudover viste en evaluering af "Afrøvning af ACT-metoden over for borgere med psykiske lidelser og samtidigt misbrug" i 2017, at ACT-indsatsen er særligt virkningsfuld til at løfte de mest udfordrede borgere ud af en negativ udviklingsspiral. Eksempelvis oplevede 59 pct. en forbedret psykisk trivsel, 63 pct. rapporterede en lavere belastningsgrad i deres alkoholforbrug og 51 pct. en lavere belastningsgrad i deres stofmisbrug.</p> <p>Metoden er imidlertid ikke udbredt i særlig vid udstrækning, primært fordi den kan opleves som en omfattende og dyr indsats at indføre for mindre og mellemstore kommuner med få borgere i målgruppen. Det gælder især, hvis metoden indføres i sin oprindelige form og til en afgrænset målgruppe, som eksempelvis borgere i hjemløshed.</p>
<p>4</p>	<p>Beskrivelse af initiativet og aktiviteter</p>	<p>Der udbydes en ansøgningspulje til kommunerne, hvor udvikling og modning af en modificeret ACT gennemføres i 3-5 kommuner i perioden 2019–2022.</p> <p>ACT-metoden er en integreret indsats, hvor kerneelementerne er, at et tværfagligt sammensat team yder en helhedsorienteret, fleksibel, udgående, tidsbegrænset og direkte støtte og behandling til borgeren ud fra borgerens ønsker og behov.</p> <p>De udvalgte kommuner udvikler i samarbejde med Socialstyrelsen en modificeret ACT med udgangspunkt i "en helhedsorienteret plan". Arbejdet skal resultere i en målgruppebeskrivelse samt en tydelig angivelse af relevante faggruppers ansvar og rollefordeling i samarbejdet med borgeren. Udviklingsarbejdet skal desuden indeholde en beskrivelse af, hvordan kerneelementerne fra den nuværende ACT kan gennemføres i en mere implementerbar og modificeret form.</p> <p>Initiativets hovedleverancer vil være:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Udvikling af en modificeret ACT med udgangspunkt i "en helhedsorienteret plan" 2) Identifikation af validerede redskaber til måling af outcome 3) Udvikling af uddannelses-/kompetenceudviklingsprogram 4) Evalueringsrapport med foreløbige resultater, implementering og økonomi <p><i>Målgruppen</i> Initiativets målgruppe er udsatte borgere med de mest komplekse problemstillinger, herunder psykiske lidelser og samtidigt misbrug, som det ikke er lykkedes at fastholde i støtte og/eller behandling. Der kan også være tale om borgere, som ikke har draget nytte af</p>

Bilag 6

		<p>behandling og/eller støtte fra de ordinære tilbud på sundheds-, social- og/eller beskæftigelsesområdet. Fælles for målgruppen er, at der er tale om borgere, som vurderes at have behov for et fleksibelt, intensivt, opsøgende og længerevarende helhedsorienteret forløb.</p> <p><i>Økonomi</i> Der afsættes 15,0 mio. kr. til initiativet i årene 2019–2022. Heraf afsættes 9,0 mio. kr. til en ansøgningspulje, som kan søges af kommunerne til deltagelse i projektet. Der afsættes 3,5 mio. til eksterne leverandører, dels til kompetenceudvikling og dels til udarbejdelse af metodebeskrivelse og evaluering af implementering af indsatsmodellerne og deres resultater og økonomi. Der afsættes 2,5 mio. kr. til proces- og implementeringsstøtte.</p>										
5	Forslagets succeskriterier	<p>Initiativet skal sikre, at indsatsen er tilstrækkeligt belyst til, at en egentlig undersøgelse af indsatsens effekt kan sættes i gang. På borgerniveau forventes følgende resultater:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere med komplekse problemstillinger får foretaget relevant udredning • Borgeren får kontakt til og modtager indsatser, der modsvarer kompleksiteten i borgerens problemstillinger • Borgeren modtager en helhedsorienteret og koordineret indsats • Borgeren modtager indsatser, der har en varighed, så der skabes bedring og stabilitet i borgerens liv • Borgeren oplever en bedring i livssituationen 										
6	Evaluerings og opfølgning	<p>Initiativet evalueres. Der gennemføres en systematisk erfaringsopsamling fra udviklingsprocessen. Evalueringsviden bringes løbende i spil bl.a. på faglige udviklingsmøder med projektkommunerne. Evalueringen skal kunne udgøre et væsentligt grundlag for vurderingen af, om kriterierne for at iværksætte afprøvningsfasen er opfyldt, jf. Børne- og Socialministeriets <i>Strategi for national udvikling af sociale indsatser</i>.</p>										
7	Udmøntning, inkl. tidsplan	<p><i>Tidsplan</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tid</th> <th>Aktivitet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. kvartal 2019</td> <td>Igangsættelse af projekt med valg af leverandører til metodebeskrivelse, evaluering og kompetenceudvikling</td> </tr> <tr> <td>2. – 3. kvartal 2019</td> <td>Udmøntning af ansøgningspulje</td> </tr> <tr> <td>3. kvartal 2019</td> <td>Opstart af samarbejde med projektkommuner</td> </tr> <tr> <td>2. kvartal 2022</td> <td>Afsluttende evalueringsrapport</td> </tr> </tbody> </table>	Tid	Aktivitet	1. kvartal 2019	Igangsættelse af projekt med valg af leverandører til metodebeskrivelse, evaluering og kompetenceudvikling	2. – 3. kvartal 2019	Udmøntning af ansøgningspulje	3. kvartal 2019	Opstart af samarbejde med projektkommuner	2. kvartal 2022	Afsluttende evalueringsrapport
Tid	Aktivitet											
1. kvartal 2019	Igangsættelse af projekt med valg af leverandører til metodebeskrivelse, evaluering og kompetenceudvikling											
2. – 3. kvartal 2019	Udmøntning af ansøgningspulje											
3. kvartal 2019	Opstart af samarbejde med projektkommuner											
2. kvartal 2022	Afsluttende evalueringsrapport											
8	Varighed og implementering	<p>Initiativet forløber over 3 ½ år.</p> <p>Når initiativets resultater foreligger, præsenteres disse for UIP'ens</p>										

Bilag 6

		faglige styregruppe for at vurdere, om der er grundlag for at arbejde videre med initiativets konklusioner og anbefalinger i form af videre metodeafprøvning.
9	Initiativets udviklings-trin jf. 'Strategi for udvikling af sociale indsatser'	<input type="checkbox"/> Screeningsfasen <input checked="" type="checkbox"/> Modningsfasen <input type="checkbox"/> Afprøvningsfasen <input type="checkbox"/> Udbredelsesfasen

Mio. kr. i 2019-PL	2019	2020	2021	2022	I alt
Forslag i alt	11,0	1,3	1,1	1,6	15,0

Bilag 7 Udbredelse af Metodeprogrammet på stofmisbrugsområdet (MI/KAT-GO) som individuel behandling til 15-25-årige

1	Titel	Udbredelse af Metodeprogrammet på stofmisbrugsområdet (MI/KAT-GO) som individuel behandling til 15-25-årige
2	Tilskudsmodtager	Socialstyrelsen, ekstern leverandør
3	Forslagets formål	<p><i>Formål</i></p> <p>Formålet med initiativet er at udbrede MI/KAT-GO på stofmisbrugsområdet i 12-15 kommuner, så endnu flere unge fastholdes i stofmisbrugsbehandlingen og opnår stoffrihed, og så endnu flere unge får en tilknytning til uddannelse og beskæftigelse.</p> <p><i>Baggrund</i></p> <p>Som en del af udspillet 'Bedre kvalitet i Stofmisbrugsindsatsen' (Stofmisbrugspakken) afprøves indtil udgangen af 2018 behandlingsmetoder for 15-25-årige i samarbejde med ni kommuner og Center for Rusmiddelforskning ved Aarhus Universitet. Afprøvningen finder sted i 'Metodeprogrammet', hvor den tilknyttede forskning (et randomiseret kontrolleret forsøg) viser bemærkelsesværdig god effekt af metoden 'MI/KAT-GO'.</p>
4	Beskrivelse af initiativet og aktiviteter	<p>MI/KAT-GO består af et primært behandlingsforløb på 12 samtaler efterfulgt af seks måneders opfølgingsbehandling. Samtaleteknisk benyttes Motiverende Interview og Kognitiv Adfærdsterapi, som suppleres med strukturelle elementer i form af gavekort, påmindelser, skriftlig kontakt og statusbreve.</p> <p>Metodeafprøvningen er afviklet over 20 måneder, hvor de unge forskningsmæssigt følges tre, seks, ni og 21 måneder efter indskrivningen. De gode resultater af MI/KAT-GO er foreløbigt set efter ni måneder. Der er endnu ikke offentliggjort resultater efter 21 måneder, men foreløbige analyser er positive.</p> <p>Første del af en effektevaluering er offentliggjort og påviser særdeles gode resultater. Metoden fastholder en høj andel af unge i be-</p>

Bilag 7

		<p>handlingen i den periode, de har et behandlingsbehov, og en væsentligt højere andel af de unge opnår stoffrihed og fastholder stoffrihed efter endt behandling, end det almindeligvis gør sig gældende. Ni måneder efter indskrivning er 50 pct. af de unge, der har modtaget MI/KAT-GO, stoffrie. Til sammenligning viser tal fra Stofmisbrugsdatabasen, at ca. 36 pct. af unge, der udskrives fra øvrig, almindelig stofmisbrugsbehandling, udskrives som færdigbehandlede. De unge behandlet med MI/KAT-GO har gennemsnitligt været i behandling i 6,8 mdr. og modtaget 11 samtaler. Kontrolgruppen har gennemsnitligt været indskrevet i 5,9 mdr. og modtaget 5,2 samtaler.</p> <p>Unge behandlet med MI/KAT-GO øger deres trivsel markant. I løbet af en ni måneders periode øges desuden andelen, der er tilknyttet en uddannelsesaktivitet fra 51,2 pct. til 65,5 pct., mens andelen, der er involveret i illegal aktivitet falder fra 19,8 pct. til 6,0 pct.</p> <p>Initiativets hovedleverancer er:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Implementeringsstøtte og kompetenceudvikling til kommuner2) Udarbejdelse af en datamodel for indsamling og formidling af implementerings- og resultatdata <p><i>Målgruppe</i></p> <p>Center for Rusmiddelforskning vurderer, at der er ca. 20.000 unge mellem 15 og 25 år med et behandlingskrævende stofbrug i Danmark¹³. For godt 10 år siden skete en markant stigning i antallet af unge, der søger behandling for et stofmisbrug, og unge mellem 18 og 25 år udgjorde 45 pct. af de indskrevne borgere i behandling i 2016. Hertil kommer unge under 18 år (ca. 700-800 svarende til 5 pct.). Hovedparten af de unge søger behandling for hashmisbrug, mens en mindre gruppe søger behandling for et misbrug af centralstimulerende stoffer og/eller hallucinogener¹⁴.</p> <p>Initiativets målgruppe er unge mellem 15 og 25 år med et behandlingskrævende forbrug af illegale rusmidler, der er i målgruppen for ambulant stofmisbrugsbehandling efter § 101 i serviceloven.</p>
--	--	--

¹³ http://www.vidensraad.dk/sites/default/files/vidensrad_for_forebyggelse_cannabis_og_sundhed.pdf

¹⁴

http://psy.au.dk/fileadmin/site_files/filer_rusmiddelforskning/dokumenter/rapporter/2012/Unge_der_misbruger_rusmidler.pdf

Bilag 7

		<p><i>Økonomi</i></p> <p>Der afsættes 11,2 mio. kr. til initiativet i 2019-2021. Heraf afsættes 3,5 mio. kr. til kompetenceudvikling i kommunerne, hvilket varetages af en ekstern leverandør. Endvidere afsættes 7,7 mio. kr. til rådgivning, implementeringsstøtte og monitorering.</p> <p>Det forventes, at MI/KAT-GO inden for rammerne af initiativet kan udbredes til 12-15 kommuner. Initiativet udmeldes i 1. kvartal af 2019 med mulighed for en anden udmelding i 3. kvartal 2019.</p>																
5	Forslagets succeskriterier	<p>På borgerniveau forventes følgende resultater:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Flere unge fastholdes i behandling længe nok til, at behandlingen kan virke • Flere unge i stofmisbrugsbehandling opnår stoffrihed • Flere unge fastholder resultaterne af stofmisbrugsbehandlingen 																
6	Evaluering og opfølgning	<p>Initiativet evalueres ikke.</p> <p>Socialstyrelsen monitorerer udbredelsen af indsatsen med hensyn til implementering og resultater. CPR-numre på de borgere, der modtager indsatsen, lagres i Børne- og Socialministeriets ministerieordning ved Danmarks Statistik med henblik på opfølgende analyser.</p>																
7	Udmøntning, inkl. tidsplan	<p><i>Tidsplan</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tid</th> <th>Aktivitet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. kvartal 2019</td> <td>Første udmelding af implementeringsstøtte Udbud og valg af kompetenceleverandør</td> </tr> <tr> <td>2. kvartal 2019</td> <td>Indgåelse af kontrakt med kompetenceleverandør Opstart af implementeringsforløb i de første kommuner</td> </tr> <tr> <td>3. kvartal 2019</td> <td>Evt. anden udmelding af implementeringsstøtte</td> </tr> <tr> <td>4. kvartal 2019</td> <td>Opstart af implementeringsforløb i de næste kommuner Udmøntning af initialomkostningspuljen</td> </tr> <tr> <td>1.-4. kvartal 2020</td> <td>Fortsættelse af igangsatte implementeringsforløb</td> </tr> <tr> <td>2. kvartal 2021</td> <td>Afslutning af de første implementeringsforløb</td> </tr> <tr> <td>4. kvartal 2021</td> <td>Afslutning af de sidste implementeringsforløb Formidling af implementeringserfaringer.</td> </tr> </tbody> </table>	Tid	Aktivitet	1. kvartal 2019	Første udmelding af implementeringsstøtte Udbud og valg af kompetenceleverandør	2. kvartal 2019	Indgåelse af kontrakt med kompetenceleverandør Opstart af implementeringsforløb i de første kommuner	3. kvartal 2019	Evt. anden udmelding af implementeringsstøtte	4. kvartal 2019	Opstart af implementeringsforløb i de næste kommuner Udmøntning af initialomkostningspuljen	1.-4. kvartal 2020	Fortsættelse af igangsatte implementeringsforløb	2. kvartal 2021	Afslutning af de første implementeringsforløb	4. kvartal 2021	Afslutning af de sidste implementeringsforløb Formidling af implementeringserfaringer.
Tid	Aktivitet																	
1. kvartal 2019	Første udmelding af implementeringsstøtte Udbud og valg af kompetenceleverandør																	
2. kvartal 2019	Indgåelse af kontrakt med kompetenceleverandør Opstart af implementeringsforløb i de første kommuner																	
3. kvartal 2019	Evt. anden udmelding af implementeringsstøtte																	
4. kvartal 2019	Opstart af implementeringsforløb i de næste kommuner Udmøntning af initialomkostningspuljen																	
1.-4. kvartal 2020	Fortsættelse af igangsatte implementeringsforløb																	
2. kvartal 2021	Afslutning af de første implementeringsforløb																	
4. kvartal 2021	Afslutning af de sidste implementeringsforløb Formidling af implementeringserfaringer.																	
8	Varighed og implementering	<p>Initiativet er 3-årigt.</p> <p>Initiativet forventes at udgøre en overgangsfase i metodens udbredelse med rådgivning og implementeringsstøtte fra Socialstyrelsen. Hensigten er, at indsatsen efterfølgende overgår til selvstændig uafhængig forankring og drift. Såfremt der viser sig stor efterspørgsel,</p>																

Bilag 7

		kan det overvejes at udbrede metoden i efterfølgende UIP programmer.
9	Initiativets udviklings-trin jf. 'Strategi for udvikling af sociale indsatser'	<input type="checkbox"/> Screeningsfasen <input type="checkbox"/> Modningsfasen <input type="checkbox"/> Afprøvningsfasen <input checked="" type="checkbox"/> Udbredelsesfasen
10	Initiativets status ifht. kriterierne i 'Strategi for udvikling af sociale indsatser' (udfyldes ikke for screeningsfasen)	<p><i>Indsatsen er implementeret som forudsat</i> Der udarbejdes som en del af den allerede igangsatte metodeafprøvning en implementeringsevaluering, som via videooptagelser af behandlingssamtaler undersøger fideliteten i anvendelse af metoderne. De foreløbige resultater er lovende.</p> <p><i>Indsatsen har en positiv effekt på borgerens problemstilling</i> Første del af en effektevaluering er offentliggjort og påviser særdeles positive effekter. Ni måneder efter indskrivning er 50 pct. af de unge, der har modtaget MI/KAT-GO metoden, stoffrie. Det er signifikant bedre, end de resultater, der er set ved sammenlignelige studier af anden, almindelig behandling. Danske og internationale studier viser således, at det i andre behandlingsformer gennemsnitligt er maksimalt 37 pct. af personer i stofmisbrugsbehandling, som er stoffrie ved behandlingens afslutning.</p> <p><i>Indsatsen er omkostningseffektiv</i> Behandlingsintensiteten i indsatsen er én ugentlig samtale, hvilket overstiger intensiteten af anden, gængs indsats i nogle kommuner. De unge i metodeprogrammet er imidlertid indskrevet i behandling i kortere tid. Det formodes på nuværende tidspunkt, at den øgede intensitet i et kortere behandlingsforløb koblet med den bedre behandlingseffekt - sammenlignet med andre metoder – indebærer, at metoden har positive økonomiske konsekvenser. En egentlig økonomisk evaluering foreligger ultimo 2018.</p> <p><i>Indsatsen er efterspurgt</i> En effektiv og økonomisk rentabel metode som MI/KAT-GO forventes at være efterspurgt, da det generelt er en udfordring for kommunerne, at effekten af den nuværende sociale stofmisbrugsbehandling ikke har så stor en effekt som ønsket.</p> <p><i>Realistisk driftsperspektiv</i> Metoden forventes at være effektiv og rentabel. Indsatsen består af en omlægning af den sociale stofmisbrugsbehandling og ikke en række af ekstra, supplerende tiltag, hvorfor metoden vurderes at ha-</p>

Bilag 7

		ve et realistisk afprøvnings- og driftsperspektiv.
--	--	--

Mio. kr. i 2019-PL	2019	2020	2021	2022	I alt
Forslag i alt	3,2	4	4		11,2

Bilag 8 Specifikationsbilag 1: Kriterier for ansøgningspulje om screening og modning af metoder til unge med autisme og overgangen til et selvstændigt liv

Titel	Ansøgningspulje om screening og modning af metoder til unge med autisme og overgangen til et selvstændigt liv
Økonomi	Der afsættes i alt 10,8 mio. kr. i 2019 til ansøgningspuljen. Projektperioden er 2020-2022.
Formål	<p>Formålet med initiativet er at udvikle nye sociale og mestringsrettede indsatser til målgruppen baseret på aktuelt bedste viden med henblik på at støtte unge med autisme i et mere selvstændigt liv. Indsatserne skal udvikles til et niveau, hvor den er klar til at blive systematisk afprøvet.</p> <p>For en del af målgruppen er der gode muligheder for at træne hverdagsmestring, allerede mens de bor hjemme, og initiativet skal derfor afdække, identificere og videreudvikle modeller for kommuners og regioners måder at støtte unge med autisme i overgangen til voksenlivet, inden behovet for et § 107 tilbud opstår. For den del af målgruppen, hvor et § 107 tilbud er den rigtige løsning, skal dette fortsat være muligt.</p>
Ansøgerkreds	Ansøgerkredsen er kommuner. Det forventes, at 4-6 kommuner vil modtage støtte fra ansøgningspuljen.
Målgruppe	<p>Initiativets målgruppe er unge med autisme i alderen 16 til 30 år. Det betyder, at initiativet skal tage højde for overgangsproblematikker i forbindelse med det 18. år.</p> <p>Unge med autisme og udviklingshæmning vil ikke umiddelbart indgå i målgruppen.</p>
Forslagets succeskriterier	<p>Initiativet skal sikre, at indsatsen er tilstrækkeligt belyst til, at en egentlig undersøgelse af indsatsens effekt kan sættes i gang. På borgerniveau forventes følgende resultater:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Flere unge med autisme oplever, at de får tilstrækkelig bostøtte og træning af sociale færdigheder, så de bedre

Bilag 8

	<p>mestrer voksenlivet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Flere kommuner har kendskab til og gør brug af modeller til bostøtte og social træning til unge med autisme.
Aktiviteter mv.	<p>Med projektet videreudvikles og pilottestes to-tre lovende indsatser og metoder til bostøtte og social træning til unge med autisme.</p> <p>Forud for projektet vil der være en screening af lovende praksis i forhold til indsatser og metoder til bostøtte og social træning til unge med autisme og overgangen til et selvstændigt liv. På baggrund heraf udvælges to-tre modeller, som modnes og pilotteste i 4-6 kommuner. Minimum to kommuner skal pilotteste samme model, så der opbygges et sammenligningsgrundlag for hver indsats eller metode. Det vil derfor være en fordel for en ansøgningskommune, at den har indgået samarbejde med en anden ansøgningskommune om at videreudvikle og pilotteste samme indsats eller metode.</p> <p>Hver kommune skal videreudvikle og pilotteste en lovende indsats eller metode.</p> <p>Indsatserne skal støtte unge med autisme i overgangen til voksenlivet, inden behovet for tilbud om midlertidigt ophold i boformer efter servicelovens § 107 opstår. For den del af målgruppen, hvor § 107 er den rigtige løsning, skal det fortsat være muligt.</p> <p>Indsatserne skal give gode muligheder for at træne hverdagsmestring allerede, mens de unge med autisme bor hjemme.</p> <p>Indsatserne skal udvikles til et niveau, hvor de er klar til at blive systematisk afprøvet.</p> <p>Alt efter hvilken indsats eller metode, der skal videreudvikles og pilottestes, kan aktiviteterne fx indebære kompetenceudvikling, hvis den valgte indsats eller metode forudsætter særlige kompetencer.</p> <p>Kommunerne kan ansøge om midler til udgifter i forbindelse med videreudvikling og pilottestning af én af de udvalgte indsatser. Der kan bl.a. søges til lønomkostninger til en projektleder.</p>
Faglige og/eller metodespecifikke krav	<p>Det er et krav, at kommunen under videreudviklingen og pilottestningen arbejder efter den pågældende indsats' eller metodes kernelementer og struktur.</p> <p>Det er et krav, at kommunen redegør for sine forudsætninger for at modne en indsats eller metode til bostøtte og socialtræning for unge med autisme organisatorisk, fagligt og ledelsesmæssigt.</p>

Bilag 8

	<p>Der vil i udvælgelsen blive lagt vægt på følgende:</p> <ul style="list-style-type: none">• Om en kommune har indgået samarbejde med en anden ansøgningskommune om at videreudvikle og pilotteste samme indsats eller metode.• Om kommunen har kompetencerne til at arbejde med målgruppen.• At kommunen beskriver, hvor mange unge fra målgruppen, som forventes at deltage i projektet. Det vil være en fordel at sandsynliggøre så mange deltagere som muligt, og beskrive hvordan kommunen vil rekruttere dem.
Krav til organisering	<p>Det er et krav, at kommunen indgår i et samarbejde med Socialstyrelsen, andre projektkommuner og en ekstern leverandør under projektet. Den eksterne leverandør yder processtøtte samt indsamler data til en metodebeskrivelse, udvikling af et uddannelses- og kompetenceprogram til de/den indsats(er) eller metoder(r), som forudsætter særlige kompetencer, en evalueringsrapport og økonomisk rapport.</p> <p>Det er et krav, at kommunen udpeger en projektleder for projektet, nedsætter en styregruppe og beskriver hvordan projektet er forankret i ledelsen. Det gælder både den lokale ledelse og direktionen.</p> <p>Hvis kommunen indgår et samarbejde med en anden kommune, skal der foreligge en samarbejdsaftale.</p>
Krav til dokumentation	<p>Det er et krav, at kommunen opfylder Socialstyrelsens almindelige krav til dokumentation og regnskabsaflæggelse.</p> <p>Det er et krav, at kommunen bidrager til dokumentation af indsatsen til ekstern leverandør til følgende leverancer:</p> <ul style="list-style-type: none">• Metodebeskrivelse.• Uddannelses-/kompetenceudviklingsprogram til de/den indsats(er) eller metode(r), som forudsætter særlige kompetencer.• Evalueringsrapport.• Økonomisk rapport.
Krav til forankring efter projektperioden	<p>Det er et krav, at kommunen deltager i formidlingen af resultaterne.</p> <p>Det er et krav, at de kommuner, der modtager støtte fra puljen, beskriver, hvordan projektets aktiviteter kan forankres i kommunen efter projektperiodens udløb. Dette kan stilles op i en forankringsplan.</p>

Bilag 8

	Ansøgningskommunen kan med fordel beskrive, hvordan projektets aktiviteter vil kunne afprøves systematisk efter projektperiodens udløb.
--	---

Bilag 9 Specifikationsbilag 2: Kriterier for ansøgningspulje om modning af metodeprogrammet på stofmisbrugsområdet (MI/KAT-GO) som gruppebehandling til unge

Titel	Ansøgningspulje om modning af metodeprogrammet på stofmisbrugsområdet (MI/KAT-GO) som gruppebehandling til unge
Økonomi	Der afsættes i alt 8,7 mio. kr. i 2019 til ansøgningspuljen. Projektperioden er 2019-2021.
Formål	Formålet med initiativet er at videreudvikle og modne MI/KAT-GO på stofmisbrugsområdet i 4-6 kommuner til brug i gruppebaseret stofmisbrugsbehandling for ligeledes i den behandlingsform at mindske frafald og øge behandlingseffekten.
Ansøgerkreds	Ansøgerkredsen er kommuner.
Målgruppe	<p>Initiativets målgruppe er unge mellem 15 og 25 år med behandlingskrævende forbrug af illegale rusmidler, der er i målgruppen for ambulant stofmisbrugsbehandling efter § 101 i serviceloven. Initiativet er målrettet samme målgruppe som 'Udbredelse af Metodeprogrammet på stofmisbrugsområdet (MI/KAT-GO) til 15-25-årige', hvor behandlingen foregår individuelt.</p> <p>Som en del af initiativet er det også muligt for kommunerne at pilotafprøve metoden i gruppebehandling, både for borgere i stofmisbrugs- og i alkoholbehandling.</p>
Forslagets succes-kriterier	<p>Initiativet skal sikre, at MI/KAT-GO metoden er tilstrækkeligt belyst til, at en egentlig afprøvning og undersøgelse af metodens effekt kan sættes i gang.</p> <p>På borgerniveau forventes metoden at have samme resultater, som den har vist i den individuelle behandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Flere unge fastholdes i behandling længe nok til, at behandlingen kan virke

Bilag 9

	<ul style="list-style-type: none">• Flere unge i stofmisbrugsbehandling opnår stoffrihed• Flere unge fastholder resultaterne af stofmisbrugsbehandlingen <p>Det forventes, at MI/KAT-GO i gruppebehandling på stofmisbrugsområdet kan modnes og pilotafprøves i 4-6 kommuner.</p>
Aktiviteter mv.	<p>Med projektet videreudvikles og pilottestes MI/KAT-GO metoden som gruppebehandling til unge mellem 15 og 25 år i misbrugsbehandling.</p> <p>Kommunerne kan søge om midler til udgifter i forbindelse med videreudvikling, metodemodning og pilottestning af metoden samt til deltagelse i kompetenceudvikling.</p> <p>Derudover kan kommunen søge om midler til behandlingsaktiviteter der ligger ud over kommunens vanlige standard for stofmisbrugsbehandling samt til lønomkostninger til en projektleder.</p> <p>Der vil i udvælgelsen af kommuner blive lagt vægt på:</p> <ul style="list-style-type: none">• MI/KAT-GO's samspil med kommunens eksisterende misbrugsbehandling til unge mellem 15 og 25 år.• Kommunens behandlingskapacitet til unge mellem 15 og 25 år, herunder antallet af unge i behandling.• Kommunens erfaringer med at arbejde metodestringent.• Kommunens organisering og ledelsesmæssige understøttelse af udviklingsprocesser.
Faglige og/eller metodespecifikke krav	<p>Det er et krav, at kommunen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Har et veletableret misbrugsbehandlingstilbud til målgruppen.• Løbende har behandlingskapacitet til et gruppebehandlingsforløb, herunder at der løbende er et tilstrækkeligt antal unge i målgruppen til et gruppeforløb.• I projektperioden er stringente i anvendelsen af MI/KAT-GO metoden som gruppebehandling til unge mellem 15 og 25 år.• Deltager i alle af projektets aktiviteter, der er forbundet med metodemodning og kompetenceudvikling.• Deltager i projektets evalueringsaktiviteter.• Anvender det monitoreringssystem, der anvendes i projektet.
Krav til organisering	<p>Det er et krav, at projektkommunerne indgår i et samarbejde med Socialstyrelsen, andre projektkommuner samt metode- og kompetenceleverandør om pilottestning og dokumentation af MI/KAT-GO metoden som gruppebehandling til unge mellem 15 og 25 år.</p>

Bilag 9

	<p>Det er et krav, at alle kommuner udpeger en projektleder for projektet.</p> <p>Det er et krav, at kommunen redegør for sine organisatoriske, faglige og ledelsesmæssige forudsætninger for at indgå i metode-modning og pilotafprøvning af MI/KAT-GO metoden som gruppebehandling til unge.</p>
Krav til dokumentation	<p>Projekterne skal opfylde Socialstyrelsens almindelige krav til dokumentation og regnskabsaflægning. Det er et krav, at projektkommunerne bidrager til dokumentation af indsatsen og samarbejder med den eksterne evaluator herom. Kommunerne skal anvende det monitoreringssystem, der er udviklet til monitorering af udbredelsesprojekter via UIP.</p>
Krav til forankring efter projektperioden	<p>Det er et krav, at kommunerne i det sidste år deltager i formidlingen af resultaterne.</p> <p>Det er et krav, at de kommuner, der modtager støtte fra puljen, beskriver, hvordan projektets aktiviteter kan forankres i kommunen efter projektperiodens udløb.</p>

Bilag 10 Specifikationsbilag 3: Kriterier for ansøgningspulje om modning af modificeret ACT-metode til borgere med komplekse problemstillinger

Titel	Ansøgningspulje om modning af modificeret ACT-metode til borgere med komplekse problemstillinger
Økonomi	Der afsættes i alt 9,0 mio. kr. i 2019 til ansøgningspuljen. Projektperioden er 2019-2022.
Formål	<p>Formålet med initiativet er at udvikle og modne en modificeret ACT-indsats, som indeholder metodens fleksible, intensive og helhedsorienterede tilgang, men som er mere implementerbar og omkostningseffektiv, og som i højere grad passer ind i kommunernes eksisterende indsatser.</p> <p>I initiativet påtænkes den modificerede ACT i særlig grad at tage udgangspunkt i de nye muligheder for at udarbejde "en helhedsorienteret plan", der etableres som led i sammenhængsreformen.</p> <p>Den modificerede ACT-indsats skal udvikles og modnes, så den er klar til efterfølgende at blive systematisk afprøvet.</p> <p>Ved at lave en modificeret udgave af ACT-metoden vil det ikke være afgørende for indsatsen, at kommunen har en vis volumen i målgruppen. Således kan puljen ansøges af både små og store kommuner.</p> <p>Det er afgørende, at kommunen formår at samarbejde på tværs af indsatser, afdelinger og forvaltninger – og derfor kan "En helhedsorienteret plan" med fordel være omdrejningspunktet.</p>
Ansøgerkreds	Ansøgerkredsen er kommuner.
Målgruppe	Initiativets målgruppe er udsatte borgere fra 18 år og opefter. Borgerne er kendetegnet ved at have komplekse problemstillinger, herunder fx psykiske lidelser og samtidigt misbrug. Det er borgere,

Bilag 10

	<p>som det tidligere ikke er lykkedes at fastholde i støtte og/eller behandling. Der kan også være tale om borgere, som ikke har draget nytte af behandling og/eller støtte fra de ordinære tilbud på sundheds-, social- og/eller beskæftigelsesområdet. Fælles for målgruppen er, at der er tale om borgere, som vurderes at have behov for et fleksible, intensive, opsøgende og længerevarende, helhedsorienterede forløb.</p> <p>Målgruppen vil have behov for indsatser på såvel det specialiserede voksenområde som indsatser fra andre kommunale afdelinger og forvaltninger og evt. brobygning til regionale indsatser.</p>
Forslagets succeskriterier	<p>Initiativet skal sikre, at indsatsen er tilstrækkeligt belyst til, at en egentlig undersøgelse af indsatsens effekt kan sættes i gang.</p> <p>På borgerniveau forventes følgende resultater:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere med komplekse problemstillinger får foretaget relevant udredning. • Borgeren får kontakt til og modtager indsatser, der modsvare kompleksiteten i borgerens problemstillinger. • Borgeren modtager en helhedsorienteret og koordineret indsats • Borgeren modtager indsatser, der har en varighed, så der skabes bedring og stabilitet i borgerens liv. • Borgeren oplever en bedring i livssituationen.
Aktiviteter mv.	<p>Der kan søges om støtte til deltagelse i kompetenceudvikling, lønudgifter, transport, aktiviteter, dokumentation, samt tilskud til øvrige udgifter i forbindelse med at udvikle og modne metoden.</p>
Faglige og/eller metodespecifikke krav	<p>Det er et krav, at kommunen tilkendegiver, at de i samarbejde med Socialstyrelsen vil udvikle en modificeret ACT gerne med udgangspunkt i "en helhedsorienteret plan".</p>
Krav til organisering	<p>I udvælgelsen af kommunerne er det et krav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At projektkommunerne kan sikre den relevante tværgående faglighed i sammensætningen af den modificerede ACT-indsats. • At projektkommunerne indgår i et samarbejde med Socialstyrelsen, andre projektkommuner og faglige eksperter i udviklingen og modningen af en modificeret ACT-indsats. • At projektkommunerne indgår i et samarbejde med Socialstyrelsen, hvor mulighederne for at anvende en "helhedsorienteret plan" afsøges. • At alle projektkommuner udpeger en projektleder for projektet. • At kommunen redegør for sine forudsætninger for at udvikle og modne en modificeret ACT-indsats – organisatorisk, fagligt og ledelsesmæssigt.mv. • At alle projektkommuner sikrer den nødvendige ledelsesmæssige opbakning på tværs af relevante afdelinger og forvaltninger.
Krav til dokumentation	<p>Projekterne skal opfylde Socialstyrelsens almindelige krav til do-</p>

Bilag 10

on	kumentation og regnskabsafklæggelse. Det er et krav, at projektkommunerne bidrager til dokumentation af indsatsen og samarbejder med den eksterne evaluator herom.
Krav til forankring efter projektperioden	Det er et krav, at kommunerne i det sidste år deltager i formidlingen af resultaterne. Det er et krav, at de kommuner, der modtager støtte fra puljen, beskriver, hvordan projektets aktiviteter kan forankres i kommunen efter projektperiodens udløb.