

Udmøntning af satsreguleringspuljen for 2010
Delaftale for det sociale område



INDENRIGS- OG SOCIALMINISTERIET

Aftale mellem regeringen (Venstre og Det Konservative Folkeparti), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Liberal Alliance

20. Arbejdsrehabilitering for hjerneskadede

| | | |
|---|-------------------------|--|
| 1 | Titel | Arbejdsrehabiliteringsklubber for voksne med erhvervet hjerneskade |
| 2 | Forslagsstiller | Indenrigs- og Socialministeriet |
| 3 | Tilskudsmodtager | |
| 4 | Forslagets formål | <p>En stor gruppe danskere i den erhvervsaktive alder rammes hvert år af en hjerneskade og får nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne samtidig med, at de mister tilknytningen til arbejdsmarkedet og marginaliseres på passiv forsørgelse. Mennesker med erhvervet hjerneskade har via rehabiliteringsindsatser mulighed for at genvinde såvel en del af de tabte kompetencer som tilknytningen til arbejdsmarkedet. Det kræver dog særlige og målgrupperettede indsatser.</p> <p>Formålet med projektet er, med udgangspunkt i Clubhouse/Fountain House modellen, at udvikle en model for arbejdsrehabiliteringsklubber for hjerneskadede. Klubberne skal med udgangspunkt i den enkelte rehabiliterer voksne med erhvervet hjerneskade i forhold til deres sociale mestringsevne, hverdagsliv og arbejdsmarkedet via individuelle aktiviteter, gruppetilbud, træningsindsatser mv.</p> |
| 5 | Forslagets målgruppe | <p>Målgruppen for projektet er voksne ml. 18-65 år med erhvervet hjerneskade, der har eller er i risiko for at få problemer med at fastholde tilknytningen til arbejdsmarkedet. Målgruppen omfatter dels voksne, der netop har fået en hjerneskade, og som allerede har eller står i fare for at miste deres job pga. skaden, dels voksne, der har levet med en hjerneskade i flere år, og hvor det ikke er lykkedes at genoptage tilknytningen til arbejdsmarkedet.</p> <p><u>Fakta om målgruppen</u> <i>Hvem:</i> Det er overvejende normalt udviklede, raske mennesker, som pludseligt rammes af en hjerneskade. Skaden kan medføre såvel synlige som usynlige handicaps, der er af højest forskelligartet karakter, alt efter hvor i hjernen skaden sidder på den pågældende. Projektet er rettet mod de sværere hjerneskader. Omkring 70 % af den andel af de hjerneskader, der kan betegnes som sværere, rammer voksne i den erhvervsaktive alder. De, der rammes af de sværeste skader, er typisk unge mænd med en gennemsnitsalder på 24 år. <i>Arsager:</i> De hyppigste årsager til erhvervet hjerneskade er traumatisk hjerneskade efter f.eks. trafikulykker eller en blodprop/blødning i hjernen (apopleksi). <i>Antal:</i> Det anslås, at der årligt er ca. 15.000 voksne, der får en erhvervet hjerneskade, heraf forventes min. 50% at få varige mén.</p> |
| 6 | Forslagets konkrete mål | <p>Projektet forventes at nå følgende mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pr. arbejdsrehabiliteringsklub forventes ca. 40 personer med hjerneskade at deltage aktivt/blive medlem hvert år. Dvs. der pr. år på landsplan ventes i alt omkring 200 nye medlemmer. • Heraf vil 80% af medlemmerne opleve at en få en mere aktiv livsstil og et større socialt netværk. • 80% af medlemmerne kompetenceafklares. |

| | | |
|---|---------------------------------|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Min. 35 % af medlemmerne får en tilknytning til arbejdsmarkedet i en eller anden form, og min. 35 % af de resterende kommer i gang med anden for dem meningsfuld aktivitet. |
| 7 | Hvordan nås resultaterne | <p>Hjerneskadeforeningens projekt HovedHuset, der har eksisteret siden 2006, skal fungere som model for de øvrige klubber i projekter. Der afsættes derfor en central pulje, som sikrer HovedHuset fuld finansiering i projektperiodens første to år, hvorefter det forudsættes, at HovedHuset indgår driftsaftale(r) med/sælger sine ydelser til en eller flere kommuner, så tilbuddet drives på lige vilkår med andre leverandører på området.</p> <p>Herudover afsættes der midler til en ansøgningspulje, hvor fire kommuner kan etablere arbejdsrehabiliteringsklubber. Kommunerne udvælges under hensyntagen til geografisk placering med henblik på at sikre forholdsvis nem tilgængelighed for borgere i de øvrige kommuner. Der forudsættes kommunal medfinansiering efter nærmere aftale. Tilskuddet skal bl.a. dække etableringsudgifter. Der forudsættes stigende kommunal medfinansiering i projektperioden med henblik på gradvis fuld forankring økonomisk og organisatorisk.</p> <p>Der lægges vægt på, at der etableres et tværfagligt samarbejde ml. beskæftigelses-, social- og evt. sundhedsforvaltning, og at kommunens evt. hjerneskadekoordinator inddrages. Kommunerne kan vælge at indgå i samarbejde med nabokommuner om fælles projektdeltagelse. Kommunen kan herudover vælge at indgå aftale med relevante aktører, fx selvejende institutioner, foreninger, brugerorganisationer mv., om den daglige drift af klubben.</p> <p>Da der er tale om en specialiseret indsats, som kan være vanskelig at gøre bæredygtig i alle kommuner, forpligtiges de udvalgte projektkommuner på, at også borgere fra andre kommuner kan gøre brug af projekttilbudet. Da der er tale om medfinansiering fra projektkommunen, vil andre kommuner efter aftale bidrage til projektkommunens egenfinansiering via takst el. lign.</p> <p><u>Projektstyring</u> Servicestyrelsen forestår udmøntningen af projektet, herunder at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beskrive den socialfaglige model/metode, som arbejdsrehabiliterings-klubberne skal arbejde ud fra på baggrund af eksisterende viden. • Udvikle fælles evalueringsmodel (effektdokumentation) for de deltagende projekter samt forestå dele af den konkrete evaluering. • Afholde fælles opstartsmøder/temadage om modellen mv. for projektkommunerne. • Give løbende processtøtte. |

| | | |
|----|--|---|
| 8 | Dokumentation, løbende opfølgning og evaluering. | <p>Servicestyrelsen skal på baggrund af HovedHusets erfaringer samt anden eksisterende viden, herunder internationale erfaringer, udvikle et modelprojekt, som de deltagende kommuner kan tage udgangspunkt i. Servicestyrelsen skal løbende monitorere projektet. Der skal være centralt formulerede krav til evalueringsmål, så der så vidt mulig sikres sammenlignelig dokumentation og evaluering af de enkelte klubber og deres effekt på deltagernes livssituation mv. på tværs af de deltagende kommuner.</p> <p>Der kan afsættes op til 2 mio. kr. til evaluering samt proces- og udviklingsstøtte.</p> |
| 9 | Varighed og forankring | <p>2010-2013. Hvis der er positive resultater forventes det, at de enkelte arbejdsrehabiliteringsklubber efterfølgende forankres i de fire kommuner. Det er hensigten, at Hjerneskadeforeningen, indgår en driftsaftale med en eller flere kommuner om den fortsatte drift af Hovedhuset.</p> |
| 10 | Evt. administrationsomkostninger og efterregulering | <p>Der kan reserveres op til 3 pct. af bevillingen til administration mv. (heraf 2/3 til lønsum). Det faktiske træk opgøres ved årets udgang.</p> |

| Mio. kr. i 2010 PL | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|--------------------|------|------|------|------|
| Bevilling | 15,0 | 15,0 | 15,0 | 15,0 |