

Skema 2: Nuværende status og ønsker til puljestøtte

“Familieorienteret alkoholbehandling”

Vurdering af alkoholbehandlingens nuværende status, styrker og svagheder i.f.t:		
1.	Nuværende størrelse og kapacitet i alkoholbehandling og alkoholbehandlingernes uddannelsesmæssige baggrund	<p>På CFA er i alt syv ansatte beskæftiget med alkoholbehandling. Disse er:</p> <p>1 Leder Uddannelsesbaggrund: Pædagog, 1 års uddannelse i systemisk familierapi, NADA, Mindfulness instruktør, Modul (diplom) i strategisk ledelse.</p> <p>1 Alkoholbehandler Uddannelsesbaggrund: Socialrådgiver, Sundhedsstyrelsens grunduddannelse af alkoholbehandler, systemisk kommunikation, 24 timer af DARC, kursus i kognitiv samtaleteknik, NADA, Mindfulness instruktør.</p> <p>1 Alkoholbehandler Uddannelsesbaggrund: Socialrådgiver, Sundhedsstyrelsens grunduddannelse af alkoholbehandler, systemisk kommunikation, 24 timer af DARC, konflikthåndtering, NADA, ¾ af NLP psykoterapeutuddannelse.</p> <p>1 Alkoholbehandler Uddannelsesbaggrund: Pædagog, Sundhedsstyrelsens grunduddannelse af alkoholbehandler, 24 timer af DARC uddannelsen, NADA.</p> <p>1 Alkoholbehandler Uddannelsesbaggrund: Folkeskolelærer, DARC coach, ¾ af NLP psykoterapeut uddannelsen, NADA.</p> <p>2 Omsorgspersonaler (drift af cafe med mulighed for bad, mad og vask, NADA) – arbejder både med alkohol- og stofproblematikker.</p> <p>Uddannelsesbaggrund: Social & Sundhedsassistent, NADA.</p> <p>1 Omsorgspersonale (drift af cafe med mulighed for bad, mad og vask, NADA).</p> <p>Uddannelsesbaggrund: NADA, 14 års erfaring med døgnbehandling.</p> <p>Desuden er tilknyttet: 1 lægekonsulent 1 x ugentligt (både stof- og alkoholborgere).</p>

2.	Alkoholbehandlingsens tilbud til borgerne, herunder navnlig tilbuddet til familier med alkoholproblemer	<p><u>Informations/afklaringsamtale</u> Efter telefonisk eller personlig henvendelse fra borgeren eller borgerens pårørende indkaldes til en indledende samtale hvor det afklares hvilke behov borgeren har (afrusning, relationsbehandling, mobilindsats o.a.). Derudover tales om mål og forventninger til et behandlingsforløb.</p> <p><u>Kortlægningsamtaler</u> Borgeren indskrives. Med en narrativ tilgang udredes alkoholproblemets omfang, der screenes for relevante problemstillinger, der kan påvirke alkoholbehandlingen. Derefter udarbejdes en behandlingsplan. Hvis der er børn involveret underrettes dette evt. til Familierådgivningen (Iht. SEL's bestemmelser Skærpet underretningspligt).</p> <p><u>Psykosocial behandling, Ambulant</u> Den ambulante behandling består af forskellige tilbud/faser som tilpasses den individuelle behandlingsplan. Tidsrammen justeres afhængigt af borgerens udvikling. Indholdet er fx:</p> <ul style="list-style-type: none">• Stabiliserende behandling – med fokus på reduktion af alkoholindtagelse, afdækning af ambivalens samt på kognitiv og fysisk stabilisering.• Ambulant behandling – med fokus på afholdenhed eller kontrolleret drikning – individuelt og/eller gruppebehandling.• Tilbagefaldsforebyggelse – med fokus på udbygning og genopbygning af strategier.• Mobilindsats – med fokus på at klargøre borgeren til ambulant behandling (målrettet borgere, der ikke selv evner at møde op).• Efterbehandling – med fokus på at opretholde ny livsstil (tilbydes individuelt eller i grupper).• NADA – akupunktur, afslapning <p><u>Farmakologisk behandling</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Antabus• Campral• Risolid• Tiamin og B-combin <p><u>Døgn behandling</u> Borgeren sendes til et tilbud med mulighed for intensiv behandling væk fra nærmiljøet (Målrettet særligt vanskeligt stillede borgere med alkoholproblemer).</p> <p><u>Somatisk undersøgelse og behandling</u> Borgeren har mulighed for at blive tilset af CFA's lægekonsulent i forbindelse med medicinsk behandling relateret til alkoholmisbrug.</p> <p><u>Råd og vejledning til pårørende</u> Telefonisk eller personligt (evt. uden indskrivning)</p> <p><u>Pårørende/relationsbehandling</u> Støttende samtaler til den pårørende alene. Der tilbydes desuden par eller gruppesamtaler for den/de pårørende, evt. med deltagelse af den drikkende. (pt. 17 indskrevne)</p> <p><u>Tilbud til voksne børn af alkoholikere (VBA)</u> Behandlerende samtaler individuelt og i gruppe (pt. 18 indskrevne).</p>
----	---	---

3.	Antal gennemførte alkoholbehandlingsforløb i perioden 2010-2013.	Indskrevne i perioden 2010 - 2013: 354 (antal borgere i behandling i begyndelsen af perioden + antal indskrivninger herefter i resten af perioden) Færdigbehandlede: 86 CFA oplever en stigende tilgang af borgere. Fra 1. jan. - 1. sep. 2014 er der således 219 indskrevne. Mod 199 i hele 2012.
----	--	--

<p>4.</p>	<p>Alkoholbehandlingens samspil med henvisende sundhedsfaglige og sociale instanser</p>	<p>CFA har kontakt til en række samarbejdspartnere med henblik på at opspore borgere/familier med alkoholproblemer. Herunder:</p> <p><u>Jobcenter</u> Hvis jobkonsulenten vurderer, at alkohol er medvirkende årsag til ledighed, opfordres borgeren til at henvende sig i CFA. Et behandlingsforløb i CFA kan være en del af en jobplan udarbejdet sammen med borgeren. Undervejs i et kontanthjælpsforløb tilbydes rundbordssamtaler mellem alkoholbehandler, arbejdsmarkedskonsulent og borgeren, hvis denne har givet samtykke.</p> <p><u>Ungeenhed og SSP</u> Der laves rusmiddelforebyggelse i folkeskolens 8. klasser. Her tales dels om de unges eget forbrug, og dels om alkohol i de unges familie/omgangskreds.</p> <p><u>Nyk. F. sygehus</u> En opsøgende behandler er til stede på sygehuset en gang om ugen.</p> <p><u>Skoler og daginstitutioner</u> Nøglepersoner kvalificeret til at tage samtalen om alkohol er blandt frontpersonalet i skoler og daginstitutioner. Disse kan bidrage til at aftabuisere alkoholproblemer og opfordre forældre til at søge hjælp.</p> <p><u>Støttekontaktpersoner SEL § 99 og § 85</u> Støttekontaktpersoner, som ofte kommer i borgerens hjem, kontakter CFA, hvis de vurderer, at en borger har brug for en indledende samtale. Der samarbejdes ligeledes om borgere, der er i behandling.</p> <p><u>Familierådgivningen</u> Samarbejdet består ofte i, at der laves en underretning om eksisterende børn i forbindelse med borgerens indskrivning hos CFA. Derefter overtager familierådgivningen sagen vedrørende børnene og sørger for at inddrage evt. andre parter fx PPC, PFI.</p> <p><u>KiF (Kriminalforsorgen i Frihed)</u> KiF fører tilsyn i private hjem hos personer, der har fået en betinget dom eller er prøveløsladt. Særligt ved dom for spirituskørsel opfordres til at søge hjælp i CFA. Der kan også være afsagt kendelse om alkoholbehandling.</p> <p><u>PSP samarbejde (Politi, social og psykiatri)</u> Møde hver 14. dag – borger inviteres til samtale om alkoholforbrug på baggrund af en evt. politirapport.</p>
-----------	---	--

Beskrivelse af ønsker til kvalitetsudvikling af alkoholbehandlingen og kompetenceudvikling:

<p>5.</p>	<p>Ønsker kommunen støtte til at vurdere egne styrker og svagheder og til at lave en udviklingsplan for alkoholbehandlingen?</p>	<p>Ja, Vordingborg og Guldborgsund Kommuner ønsker støtte til at kunne opstille og formulere en udviklingsplan for familieorienteret alkoholbehandling i de to kommuner.</p> <p>I den forbindelse ønskes ansat en proceskonsulent hvis stilling deles ligeligt mellem de to kommuner. Se endvidere pkt. 10.</p> <p>Proceskonsulentens første opgave bliver at opstille en udviklingsplan for kvalitetsudvikling af familieorienteret alkoholbehandling indenfor rammerne af følgende fire formulerede fokusområder:</p> <p><u>Udvikling af tværkommunale alkoholbehandlingstilbud til 'ressourcestærke' familier</u> Målgruppen er familier med en (evt. begge) drikkende forældre, hvor alkohol er hovedårsagen til vanskeligheder i familien. Disse familier karakteriseres som forholdsvis ressourcestærke, da familien er intakt, forældre er i arbejde, børn i daginstitution og eller skole, mv.. I relation til disse familier er kommunens familieafdeling sjældent indover. Guldborgsund og Vordingborg kommuner udvikler i projektets regi et eller flere tilbud, som borgere fra begge kommuner kan benytte. Det formodes at målgruppen er mobil og måske endda bifalder en vis geografisk afstand for at sikre større anonymitet. I projektperioden kan fx afprøves etablering af familiekursus med karakter af et psykoedukativt tilbud, som skal ses som et supplement til den behandling der i øvrigt tilbydes.</p> <p><u>Udvikling af helhedsorienterede tilbud til 'dysfunktionelle' familier</u> Målgruppen er familier med en eller to drikkende forældre hvor alkohol kun er en del af flere andre problematikker, fx psykisk sygdom, vold, fattigdom mv. disse familier karakteriseres som dysfunktionelle med behov for skærpet indsats fra flere offentlige instanser. Guldborgsund og Vordingborg Kommune arbejder hver for sig med at etablere et formelt samarbejde mellem kommunernes egen alkoholbehandling og Børne- familieafdeling for at sikre en mere helhedsorienteret indsats for de mest udsatte familier. Der laves tværkommunal vidensdeling undervejs i denne arbejdsproces.</p> <p><u>Udvikling af Alkoholbehandlernes kompetencer</u> Begge kommuner sender alkoholbehandlere på de af Sundhedsstyrelse udbudte kurser, som har relevans. Vordingborg Kommune har allerede to behandlere, der er uddannet i Familieorienteret alkoholbehandling. Der skal etableres muligheder for sparring, så eksisterende viden deles og udnyttes bedst muligt. De tværkommunale tilbud vil formodentlig kunne oprettes hurtigere ved hjælp af dette.</p> <p><u>Udvikling af frontpersonalets opsporende funktion</u> Guldborgsund har allerede udviklet kursusmateriale til undervisning af frontpersonaler i 'samtalen om alkohol'. Ligesom kommunen har kontakt til erfarne oplægsholdere, som tidligere har afholdt kurser for frontpersonaler. Ved at lade de samme undervisere stå for kurser både i Guldborgsund og Vordingborg, spares der ressourcer på planlægning og materialeudvikling. Hensigten er også at alle frontpersonaler får samme grundviden, hvilket formodes at være en fordel i forhold til efterfølgende at afholde temadage, som også kan være tværkommunale.</p>
-----------	--	---

<p>6.</p>	<p>Er der behov for øget behandlerkapacitet i alkoholbehandlingen og hvordan ønskes denne tilvejebragt?</p>	<p>Det er givet at projektet vil sætte forøget gang i opsøgende og opsporende indsatser, som alt andet lige vil tiltrække flere borgere til vores behandlingstilbud. I det lys må svaret være at vores behandlingsskapacitet vil blive presset.</p> <p>Samtidig vil den nyligt vedtagne behandlingsgaranti til børn af alkoholikere (B 98, 11. juni 2014) øge efterspørgslen, ikke kun på behandlingstilbud der centrerer sig om de voksnes problematikker, men også på tilbud, der kan inkludere børnenes perspektiver.</p> <p>Dette projekt vil forsøge at afhjælpe det forstærkede pres på behandlerkapaciteten v.h.a. følgende to fokusområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Udvikling af tværkommunale alkoholbehandlingstilbud til 'resourcestærke' familier</i> Udviklingen af sådanne tilbud igennem tværkommunal ressourcefordeling forventes at være gevinstgivende både kvalitets- og kapacitetsmæssigt. Herunder også afprøvning af familie-kursusforløb • <i>Udvikling af helhedsorienterede tilbud til 'dysfunktionelle' familier.</i> Et bedre og mere formaliseret samarbejde mellem kommunernes familieafdeling og alkoholbehandlingen, vil gøre det muligt at behandle flere problematikker samtidig. En sådan fælles indsats overfor familier – på tværs af misbrugsbehandling og familiearbejdet – ser vi som en måde at 'forstærke' behandlerkapaciteten. <p>I det tværkommunale samarbejde skal der ligeledes afsøges muligheder for udviklingen af gruppetilbud, som f.eks. samtalegrupper for børn, flerfamilieforløb mv. Det skal undersøges og så vidt muligt afprøves, om sådanne tværkommunale tiltag kan afføde stordriftsfordele.</p>
-----------	---	--

7.	<p>Samarbejde med andre kommuners alkoholbehandling, samarbejde med kommunens familiebehandlingstilbud - andet?</p>	<p>På tidspunktet for ansøgning er der afholdt indledende møder mellem Guldborgsund og Vordingborg Kommune, ansøgningens fire fokusområder er formuleret i fællesskab. Der er tilkendegivet interesse for samarbejde på tværs af misbrugsbehandling og familiearbejdet i kommunerne.</p> <p>Projektets fokusområder er desuden blevet præsenteret for Center for Undervisning og Center for Dagtilbud, som støtter op om det forebyggende arbejde, der bliver en del af udviklingsplanen.</p> <p>Projektets første fase skal afdække hvilket samarbejde, der mest hensigtsmæssigt kan etableres mellem de to kommuner og internt i kommunerne mellem misbrugsbehandlingen og familiebehandlingen. Der tages udgangspunkt i de tidligere nævnte fire fokusområder.</p> <p><i>Tværkommunalt samarbejde:</i> Der ønskes, som nævnt, etableret et samarbejde mellem Guldborgsund og Vordingborg kommune. Samarbejdet kommunerne imellem tænkes organiseret som et partnerskab. I partnerskabsgruppen indgår repræsentanter med nødvendig beslutningskompetence. Når det er afdækket hvilke tiltag, der skal iværksættes for at sikre et udbytterigt samarbejde på tværs af kommune grænserne, tages der i partnerskabsgruppen stilling til, hvordan samarbejdet skal formaliseres.</p> <p><i>Samarbejdet mellem alkoholbehandlingen og familiebehandlingen:</i> I begge kommuner ønskes samarbejdet mellem den respektive alkoholbehandling og familiebehandling formaliseret i projektperioden. Der nedsættes en styregruppe som i hver enkelt kommune skal vurdere indhold og omfang af samarbejdet omkring familier med misbrugsproblemer. Styregruppen skal sikre iværksættelsen af fælles familiebehandlende tilbud.</p> <p><i>Netværksmøder og videndeling:</i> Begge kommuner anser afholdelse af fælles netværksmøder som et fordelagtigt tiltag i samarbejdet. Netværksmøderne vil have til hensigt at styrke relationerne og videndeling parterne imellem og evt. bane vejen for at indlemme en endnu bredere vifte af samarbejdspartnere, eksempelvis daginstitutioner, folkeskoler, jobcenter mv.</p>
8.	<p>Ønskes en kompetenceudvikling af alkoholbehandlerne? Hvor mange ønskes på de forskellige kurser:</p>	<p>CFA har tre Omsorgspersonaler i et cafetilbud + en alkoholbehandler, som bør have sundhedsstyrelsens grunduddannelse.</p> <p>De tre Alkoholbehandlere der alle har grunduddannelsen, skal opkvalificeres på kursus i familieorienteret alkoholbehandling og/ eller kognitiv alkoholbehandling.</p> <p>I Guldborgsund Kommune ønskes: 4 kursuspladser på Grunduddannelsen 3 kursuspladser på Familieorienteret alkoholbehandling 2 kurser i kognitiv alkoholbehandling</p>

<p>9.</p>	<p>Ønsker kommunen uddannelse af nøglepersoner til at uddanne frontpersonaler i samtalen om alkohol og børns trivsel som skal tages i socialforvaltningen, daginstitutioner, skoler og jobcentre med henblik på at kunne henvise til alkoholbehandlingen?</p>	<p>Guldborgsund kommune deltog i 2008-2009 i satspuljeprojektet "Børn i familier med alkoholproblemer" og fik på daværende tidspunkt uddannet nøglepersoner, som derefter uddannede 92 frontpersonaler i Guldborgsund Kommune.</p> <p>Disse nøglepersoner er stadig ansatte i Guldborgsund, som alkoholbehandlere.</p> <p>I relation til Sundhedslovens § 141 – den kommunale forpligtelse til at tilbyde alkoholbehandling – er der ikke i de to kommuner afsat ressourcer til udgående og opsøgende funktioner på alkoholområdet. Personaleressourcerne på alkoholområdet er således bundne af behandlingsopgaven.</p> <p>Det er ønsket igennem herværende projekt at løbskøbe disse nøglepersoner og sætte deres undervisningskompetencer i spil i både Guldborgsund og Vordingborg kommuner, således at de, i herværende projekt, kan forestå uddannelsen af frontpersonaler i daginstitutioner og folkeskoler.</p> <p>Det er erfaringen fra tidligere at hvis uddannelse af frontpersonale skal have et reelt gennemslag i praksis (øget antal henvisninger til behandling), så skal opgaven have en høj prioritet. En prioritet der i sidste ende er et spørgsmål om personaleressourcer til at løse opgaven. Derfor ønskes der ansøgt midler til frikøb af medarbejdertimer til varetagelsen af opgaven. Frikøb, som giver Guldborgsund Kommune mulighed for samtidig at opretholde ydelserne i alkoholbehandlingen.</p> <p>Tidligere erfaringer med opkvalificering af frontpersonale taler for at der, udover kursusdage, tilbydes opfølgning på frontpersonalets konkrete arbejde med samtalen med forældre om alkohol og børns trivsel. Dette vurderes nødvendigt for at sikre at frontpersonalet faktisk tager opgaven på sig.</p> <p>Der ønskes derfor udviklet og tilbudt kursuspakker til daginstitutioner og skoler som omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En - to kursusdage – viden og cases • En hel eller to halve opfølgingsdage – sparring på arbejdet med konkrete familier <p>Herudover bør der være mulighed for, i nogen udstrækning, at yde sparring/supervision til personalegrupper på det praktiske arbejde med familie-samtalerne.</p> <p><i>Netværksmøder - temadage:</i></p> <p>Udover kurser for frontpersonaler, ønsker Guldborgsund og Vordingborg Kommune også at ansøge om midler til at afholde Netværksmøder – temadage for et bredere udsnit af frontpersonaler.</p> <p>Netværksmøderne skal tage udgangspunkt i et tema som en ekstern foredragsholder udfolder og derefter give mulighed for sparring og videndeling mellem de fremmødte deltagere.</p> <p>Møderne tænkes at være både tværkommunale og tværsektorielle dels for at skabe større netværk og dels for at tilstræbe at fokus på børn i alkoholfamilier breder sig som ringe i vandet i kommunerne gennem hele projektperioden.</p>
-----------	---	---

<p>10.</p>	<p>Ønsker kommunen støtte til proceskonsulentopgaver, der vedrører fx sammenlægning af alkoholbehandlingsenheder, samarbejde mellem alkoholbehandling og familiebehandling, plan for kompetenceudvikling af diverse frontpersonaler, støtte til at lave samarbejdsaftaler med diverse sociale og sundhedsfaglige instanser som skal opspore alkoholproblemer og henvise til alkoholbehandling? Andet?</p>	<p>Vordingborg og Guldborgsund kommune ønsker støtte til at formulere en udviklingsplan for <i>familieorienteret alkoholbehandling</i> i de to kommuner og på tværs af de to kommuner.</p> <p><i>Proceskonsulent:</i> Om der opnås støtte ønskes ansat en fuldtids proceskonsulent til deling mellem Vordingborg og Guldborgsund.</p> <p>Proceskonsulentens opgave, i første fase af projektet, er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udformning af en udviklingsplan med konkrete tiltag, der tager udgangspunkt i de fire fokusområder, som kommunerne har formuleret i fællesskab. • Opbygning af projektorganisationen <p>Herefter vil proceskonsulentens opgaver være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tovholder (sekretær) i forhold til diverse mødevirksomhed i de lokale styregrupper og partnerskabsgruppen • Tovholder og logistiker på kompetenceudvikling for projektets eget personale og frontpersonale • Tovholder og facilitator på andre aktiviteter, der har til hensigt at realisere udviklingsplanen (og som først afklares i fase et). • Tovholder på den opgave de lokale projekter får i forhold til puljeprogrammets evaluering <p><i>Ekstern konsulent:</i> Guldborgsund og Vordingborg kommuner ønsker endvidere mulighed for at kunne inddrage ekstern konsulentbistand til projektudviklingen. Der søges således om midler til at inddrage ekstern konsulent til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sparring for partnerskab/styregrupper og ikke mindst projektkoordinator i forhold til projektudvikling og styring • Deltagelse og støtte til projektets erfaringsopsamling og implementering af nye tværorganisatoriske og tværkommunale tilbud i forlængelse af projektperioden • Faglige oplæg
------------	---	---

<p>11.</p>	<p>Organisering og bemanning i puljeperioden:</p>	<p>Projektejerskabet er placeret hos Guldborgsund Kommune, som er initiativtager til projektet.</p> <p>Det indebærer at Guldborgsund har projektledelsen og er den juridisk ansvarlige for projektet.</p> <p>De midler der ansøges til projektet – se vedlagte budget – vil blive administreret fra Guldborgsund Kommunes regnskabsafdeling.</p> <p>Budgettet er et fælles budget på tværs af Guldborgsund og Vordingborg kommuner, i den forstand at træk på budgettet beror på konkrete aftaler, som direkte udspringer af projektets udviklingsplan og jo i øvrigt afspejles i budgettets poster.</p> <p>Projektkonsulenten ansættes med tjenested i Guldborgsund, men vil skulle fordele sin arbejdstid ligeligt mellem de to kommuner.</p> <p>Der er i øvrigt behov for en organisering der kan sikre sammenhængen mellem:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Et ledelsesniveau i Vordingborg og Guldborgsund Kommune, der kan sikre et formaliseret og forpligtende samarbejde på tværs af de to kommuner. 2. Et ledelsesniveau og et fagligt niveau i de respektive kommuner, der kan sikre den interne sammenhæng i de respektive kommuner på tværs af misbrugsbehandling og familiearbejdet, samt andre sociale og sundhedsmæssige opsporende enheder. 3. Et formaliseret samarbejde på tværs af de to kommuner om deling af en fuldtidsansat proceskonsulent. <p>Ad. 1 Partnerskabet mellem Vordingborg og Guldborgsund Kommuner. Projekt koordinatør er sekretær for partnerskabet.</p> <p>Ad. 2 Lokale styregrupper i henholdsvis Vordingborg og Guldborgsund bestående af alkoholbehandlingsenhederne og de respektive familieafdelinger. Proceskonsulent er sekretær for styregrupperne.</p> <p>Ad. 3 En partnerskabsaftale, hvor det præciseres hvordan proceskonsulentens timer deles, samt aftale om konsulentens tjenestested.</p>
------------	---	--

<p>12.</p>	<p>Det beskrives, hvordan indsatsen tænkes forankret som et fast tilbud efter periodens ophør:</p>	<p>Det er aktuelt en betænkelig sag at beskæftige sig med fremskrivninger af nye aktiviteter i en kommunalpolitisk virkelighed.</p> <p>Der skal dog ikke herske nogen tvivl om at det, set fra ansøgernes synsvinkel, er perspektivrigt, at tænke alkoholbehandling (alle former for misbrugsbehandling for den sags skyld) i et familieperspektiv. Et længe ønsket perspektiv at kunne anlægge. KL's anbefalinger fra 2012, lægger da også stor vægt på netop familieperspektivet.</p> <p>Puljen ses som en rigtig god anledning til at samskabe indsatser på tværs af den kommunale alkoholbehandling og kommunens familiearbejde – samt – på tværs af Vordingborg og Guldborgsund Kommune.</p> <p>Vi tænker, at de praktiske, ledelsesmæssige og faglige erfaringer vi gør i et sådant tværorganisatorisk samarbejde vil smitte af langt ind i fremtiden. Frem for alt får vi sat 'hoveder' på hinanden og i bogstaveligste forstand får vi mulighed for 'side om side' at løse opgaver i forhold til borgerne.</p> <p>Det er, som nævnt, ønskeligt at udvikle tværkommunale tilbud, som i projektperioden kan afprøves og justeres i forhold til målgruppe, efterspørgsel og indhold. De største udfordringer formodes at være planlægning, opstart og etablering af samarbejdsrelationer. Ved projektets ophør forventes tilbuddene at være i drift, hvilket vil gøre det forholdsvist uproblematisk at forankre det/de mest succesfulde som permanent(e) tilbud.</p> <p>Tilbud som tænkes afprøvet med mulighed for forankring er eksempelvis de skitserede familiekurser eller andre gruppetilbud.</p> <p>Men lad os komme i gang og se hvad vi kan drive det til...</p>
------------	--	---