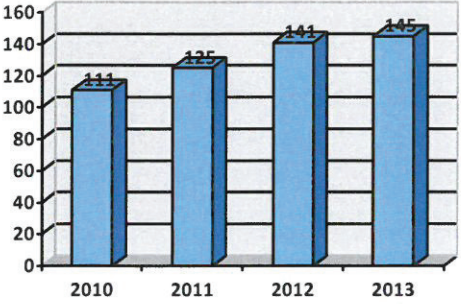


**Skema 2: Nuværende status og ønsker til puljestøtte**  
**“Familieorienteret alkoholbehandling”**

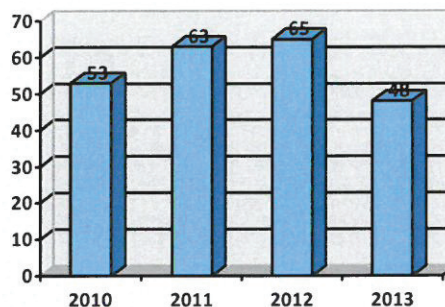
Vurdering af alkoholbehandlingens nuværende status, styrker og svagheder i.f.t:		
1.	Nuværende størrelse og kapacitet i alkoholbehandling og alkoholbehandlingernes uddannelsesmæssige baggrund	<p>Skanderborg Rusmiddelcenter har 16 ansatte. Af disse beskæftiger 14 sig i særlig grad med alkoholbehandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 12 alkoholbehandlere</li> <li>• En lægesekretær</li> <li>• En analysemedarbejder/udviklingskonsulent</li> </ul> <p>Derforuden har Skanderborg Rusmiddelcenter tilknyttet en læge to timer ugentligt.</p> <p>Alkoholbehandlingernes uddannelsesmæssige baggrund spænder bredt fra ergoterapeut, familieterapeut, psykolog, pædagog og socialrådgiver til sygeplejersker. Alle behandlere er desuden videreuddannet inden for kognitiv misbrugsbehandling, MI og dobbeltfokuseret alkoholbehandling.</p> <p>Borgermæssigt har Skanderborg Rusmiddelcenter kapacitet til 135 borgere over 25 år og 54 borgere i alderen 15-24 år. I alt 189 borgere.</p> <p>Organisatorisk er Skanderborg Rusmiddelcenter inddelt i seks teams: Rekruttering, indslusning, familie- og voksenbehandling, stabiliserende behandling, ungeindsats og ledelse og administration. De fleste medarbejdere løser opgaver i flere teams.</p> <p><b>Vurdering af styrker og svagheder</b></p> <p>En SWOT analyse af Skanderborg Rusmiddelcenters nuværende størrelse og kapacitet samt behandlingernes uddannelsesmæssige baggrund viser, at Skanderborg Rusmiddelcenter både har styrker, svagheder og udfordringer.</p> <p>Af styrker kan fremhæves Skanderborg Rusmiddelcenters organisatoriske specialisering i henhold til opgaveløsning og målgruppe. Dette skaber effektive og målrettede ydelser, der tager højde for målgruppens interne forskellighed og sætter den enkelte alkoholbehandlers faglige viden i spil.</p> <p>En anden styrke er det brede spektrum af kompetencer og fagligheder, som skaber en helhedsorienteret tilgang til behandlingen af fysiske, psykiske og sociale skader af alkoholoverforbrug.</p> <p>Skanderborg Rusmiddelcenters styrker er på samme tid centrets svagheder. Den organisatoriske opdeling indebærer en risiko for manglende fleksibilitet og fokus på helheden. Ydermere må Skanderborg Rusmiddelcenter betragtes som et mindre behandlingssted, hvilket gør opdelingen i teams sårbar grundet de små enheder.</p> <p>Skanderborg Rusmiddelcenter vil de kommende år blive udfordret på kapaciteten, behandlermæssigt som borger-</p>

		<p>mæssigt. For at imødegå denne udfordring har Skanderborg Rusmiddelcenter i en foreløbig tidsafgrænset periode fra 1.9.2013 til 1.9.2015 ansat akademisk arbejdskraft til at understøtte en transformation mod høj borger- og opgavekapacitet.</p>
2.	<p>Alkoholbehandlingens tilbud til borgerne, herunder navnlig tilbuddet til familier med alkoholproblemer</p>	<p>Skanderborg Rusmiddelcenters tilbud til borgere i ambulant alkoholbehandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Åben rådgivning</li> <li>• Ambulant afrusning</li> <li>• Udredning af rusmiddelprofil</li> <li>• Individuelle samtaler</li> <li>• Inddragelse af nærværnet</li> <li>• Individuel tilrettelagt ungeindsats</li> <li>• Medicinsk alkoholbehandling</li> <li>• Sundhedstilbud</li> <li>• Efterbehandling</li> </ul> <p>Til borgere med behov for eksternt dag- eller døgnbehandling tilbydes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilrettelæggelse af dag- og døgnophold</li> <li>• Opfølgning på dag- og døgnophold</li> </ul> <p>Tilbud til pårørende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Åben rådgivning til pårørende</li> <li>• Pårørendegruppe</li> </ul> <p>Skanderborg Rusmiddelcenter har tidligere i en projektperiode tilbudt en obligatorisk familiesamtale (uden børn), parsamtaler og parundervisning til familier med børn under 18 år. Disse ydelser blev varetaget af det familieinddragende team. Sideløbende hermed modtog forælderen med et overforbrug af rusmidler individuel behandling af voksenteamet. Denne todelte organisering har vist sig uhenigtsmæssig i forhold til at sikre et sammenhængende forløb for den enkelte borger, hvorfor de familieinddragende indsatser er blevet afviklet primo 2013.</p> <p>Med udgangspunkt i erfaringerne fra det familieinddragende team har Skanderborg Rusmiddelcenter i efteråret 2013 iværksat "Projekt Relationsorienteret Basisbehandling", der har til formål at udvikle og implementere relationsorienterede indsatser målrettet alle borgere med tilknytning til Skanderborg Rusmiddelcenter (frem for alene familier med børn under 18 år) og med inddragelse af alle alkoholbehandlerne på voksenområdet.</p>

		<p><b>Vurdering af styrker og svagheder</b></p> <p>Af undersøgelsen "Hvordan har du det? 2013. Sundhedsprofil for region og kommuner" (F. Larsen, K. Friis, M. Lasgaard, M. Pedersen, J. Sørensen, L. Jacobsen og J. Christensen) fremgår det, at 17 pct. af borgerne i Skanderborg Kommune viser tegn på alkoholproblemer, hvilket er en signifikant større andel sammenlignet med hele befolkningen. I undersøgelsen kan man ligeledes læse, at 31 pct. af de borgere, der har et højrisikoforbrug af alkohol i Skanderborg Kommune, ønsker at nedsætte deres forbrug. Det gælder særligt for personer i aldersgruppen 35-54 år.</p> <p>Med dette som ramme vurderes det, at Skanderborg Rusmiddelcenter både har styrker, svagheder og udfordringer i forhold til at sikre kvalitet og kapacitet i centrets tilbudsvifte.</p> <p>De tre største styrker er:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Individuel tilrettelagt behandling og inddragelse af pårørende og nærværnet</i>        Behandling tilrettelægges individuelt med udgangspunkt i den enkelte borger og ud fra et relationsorienteret perspektiv. Det vurderes derfor løbende, hvordan pårørende og øvrigt netværk kan inddrages i behandlingen. I Projekt Relationsorienteret Basisbehandling arbejdes på at beskrive og systematisere inddragelsen af pårørende og nærværnet (se nedenfor).</li> <li>• <i>Projekt Relationsorienteret Basisbehandling</i>        Projektet indebærer implementering af et relationsorienteret perspektiv i behandlingen samt udvikling og implementering af relationsorienterede ydelser, herunder et tilbud om nærværkssamtaler. Projektet følges tæt af Skanderborg Rusmiddelcenters leder og har endvidere politisk bevågenhed.</li> <li>• <i>Organisatorisk understøttelse af relationsorienteret behandling</i>        Skanderborg Rusmiddelcenter har oprettet et samlet familie- og voksenteam, hvilket muliggør, at behandlerne kan kombinere individuel og familieinddragende behandling.</li> </ul> <p>De tre største svagheder er:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Barriere hos behandlerne i forhold til familieinddragende behandling</i>        Barriere hos behandlerne handler om en frygt for at egne kompetencer ikke slår til. Det vurderes, at kursus i familieorienteret alkoholbehandling vil fjerne denne barriere.</li> <li>• <i>Manglende kompetenceudvikling</i>        Behandlerne oplever, at de mangler grundlæggende</li> </ul>
--	--	--

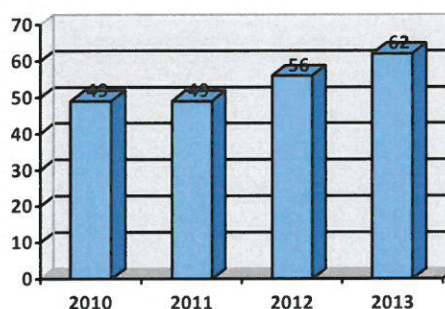
		<p>kompetencer i forhold til at kvalitetssikre samtaler med familier og børn. Skanderborg Rusmiddelcenter har pt. ikke midler til at uddanne behandlerne. Det vurderes, at kursus i familieorienteret alkoholbehandling vil give behandlerne det nødvendige kompetenceløft.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Manglende differentieret tilbudsvifte</i> Med Projekt Relationsorienteret Basisbehandling vil Skanderborg Rusmiddelcenters tilbudsvifte blive udvidet med tilbud til pårørende og nærværnet. Der vil dog i første omgang ikke blive et tilbud til børn og unge, som kun vil blive inddraget indirekte gennem fokus på forældrenes forældrekompetencer. Af denne årsag ønskes iværksat projekt "Sammenhængende familieinddragende alkoholbehandling til hele familien."</li> </ul> <p>Ovenstående vurdering er et udtryk for, at Skanderborg Rusmiddelcenter har behov for og ønsker at videreudvikle og styrke tilbudsviften til personer med alkoholproblemer og deres pårørende.</p>										
3.	<p>Antal gennemførte alkoholbehandlingsforløb i perioden 2010-2013.</p>	<p>I perioden 1.1.2010 til 31.12.2013 har 288 borgere modtaget alkoholbehandling i Skanderborg Rusmiddelcenter. Heraf har 216 borgere afsluttet deres forløb i perioden, mens 72 har afsluttet deres behandling efter den 31.12.2013 eller fortsat er i behandling.</p> <p>Nedenstående tre figurer illustrerer antal behandlingsforløb pr. år i perioden 2010-2013 samt antallet af nyindskrevne og udskrevne i årene 2010-2013.</p> <p>Figur 1: Antal individuelle behandlingsforløb (CPR numre) i alkoholbehandling pr. år, 2010-2013</p>  <table border="1"> <thead> <tr> <th>År</th> <th>Antal individuelle behandlingsforløb (CPR numre)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2010</td> <td>111</td> </tr> <tr> <td>2011</td> <td>125</td> </tr> <tr> <td>2012</td> <td>141</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>145</td> </tr> </tbody> </table> <p>Kilde: Statistikudtræk fra Bosted</p>	År	Antal individuelle behandlingsforløb (CPR numre)	2010	111	2011	125	2012	141	2013	145
År	Antal individuelle behandlingsforløb (CPR numre)											
2010	111											
2011	125											
2012	141											
2013	145											

Figur 1: Antal nyindskrevne i alkoholbehandlingen 2010-2013



N=230  
Kilde: ASI spørgeskemaer

Figur 2: Antal udskrevne fra alkoholbehandlingen 2010-2013



N=216. Heraf er 41 procent færdigbehandlede.  
Kilde: ASI spørgeskemaer

#### Vurdering af styrker og svagheder

Skanderborg Rusmiddelcenters styrke er de individuelle tilrettelagte behandlingsforløb, som har været stødt stigende siden 2010 (se figur 1). Det indikerer, at Skanderborg Rusmiddelcenter er i stand til at fastholde borgere i behandling. Ovenstående vidner imidlertid også om, at Skanderborg Rusmiddelcenter har en stor udfordring i forhold til at øge tilgangen af borgere til alkoholbehandlingen samt andelen af gennemførte forløb (se figur 2 og 3).

Skanderborg Rusmiddelcenter har som følge heraf oprettet et rekrutteringsteam, som har til opgave at sikre et solidt kendskab til Skanderborg Rusmiddelcenter gennem en op-søgende indsats målrettet borgere og samarbejdspartnere. Gennem en række tiltag forventes det at øge tilgangen til behandling allerede i efteråret 2014.

For at øge andelen af gennemførte forløb implementeres en ny behandlingsstruktur i vinteren 2014/2015. Det formodes, at det vil resultere i flere gennemførte forløb.

4.	Alkoholbehandlingsens samspil med henvisende sundhedsfaglige og sociale in-	Skanderborg Rusmiddelcenter har et tæt samarbejde med Børn & Unge i forhold til behandling af unge under 18 år. Der er en særlig opmærksomhed i forhold til gravide mis-
----	---	--

	stanser	<p>brugere under 18 år, der vælger at gennemføre en graviditet. Ved behov henviser og samarbejder Skanderborg Rusmiddelcenter med familieambulatoriet.</p> <p>Endvidere samarbejdes der med Jobcenter Skanderborg og Socialpsykiatrien i Skanderborg Kommune i de tilfælde, hvor borgeren har en sagsbehandler, Bostøtte, mentor eller behov for støtte i disse sammenhænge.</p> <p>Skanderborg Rusmiddelcenter har ligeledes et tæt samarbejde med De Praktiserende Læger, som ved behov henviser borgere til rådgivning og behandling.</p> <p>Samarbejdet med det regionale sundhedsvæsen baserer sig på eget udviklet screeningsværktøj. Skanderborg Rusmiddelcenter screener alle borgere for angstlidelser, depression, personlighedsforstyrrelser, ADHD, PTSD med mere. Hvis screeningen viser, at der er behov for yderligere udredning, henvises borgeren til egen læge, psykiater eller anden aktør. Alkoholbehandlingen tilrettelægges desuden efter screeningens resultater, jf. den dobbeltfokuserede tilgang.</p> <p>Skanderborg Rusmiddelcenter tilbyder endvidere oplæg til alle samarbejdspartnere om behandlingsmuligheder og opstart af behandling.</p> <p><b>Vurdering af styrker og svagheder</b>          Overordnet set vurderes samspillet med ovenstående henvisende sundhedsfaglige og sociale instanser at fungere godt.</p> <p>I visse tilfælde kunne det dog være ønskeligt at styrke samarbejdet. Skanderborg Rusmiddelcenter ønsker særligt en øget grad af samspil med Familiebehandlingen i Skanderborg Kommune samt Jobcenter Skanderborg med henblik på at sikre både tidlig opsporing og social støtte til den enkelte borger samt opfølgning på behandlingen i Skanderborg Rusmiddelcenter.</p>
Beskrivelse af ønsker til kvalitetsudvikling af alkoholbehandlingen og kompetenceudvikling:		
5.	Ønsker kommunen støtte til at vurdere egne styrker og svagheder og til at lave en udviklingsplan for alkoholbehandlingen?	<p>Skanderborg Rusmiddelcenter har i foråret 2013 udarbejdet en udviklingsplan på basis af publikationerne "En styrket misbrugsbehandling" (KL 2012) og "Kvalitet i Alkoholbehandlingen" (Sundhedsstyrelsen 2007) med fokus på at implementere et relationsorienteret perspektiv og relationsorienterede ydelser (Se bilag 1).</p> <p>Skanderborg Rusmiddelcenter ønsker støtte til at videreudvikle denne udviklingsplan med fokus på udvikling og implementering af tilbud målrettede hele familien i de familier, hvor mor eller far drikker for meget.</p> <p>Skanderborg Rusmiddelcenter ønsker endvidere implemen-</p>

		<p>teringsstøtte for at sikre, at tiltagene i udviklingsplanen idriftsættes.</p> <p>Visionen for 2017 er, at tiltagene i udviklingsplanen er fastforankret og veletablerede tilbud i Skanderborg Rusmiddelcenter.</p>
6.	<p>Er der behov for øget behandlerkapacitet i alkoholbehandlingen og hvordan ønskes denne tilvejebragt?</p>	<p>Skanderborg Rusmiddelcenter ønsker at kunne tilbyde målrettede og sammenhængende behandlingstilbud til hele familien i de familier, hvor mor eller far drikker for meget. Det forudsætter øget behandlerkapacitet og/eller nytækning af tilbuddene.</p> <p>Skanderborg Rusmiddelcenter har allerede tilvejebragt ekstra behandlerkapacitet med ansættelse af to sygeplejersker i efteråret 2013. Derudover er der i en tidsafgrænset periode ansat akademisk arbejdskraft for at sikre systematisk anvendelse af ressourcerne.</p> <p>Skanderborg Rusmiddelcenter ønsker gennem konsulentstøtte dels at udvikle tiltag, der muliggør, at familieinddragende alkoholbehandling kan iværksættes inden for den eksisterende ramme, dels at ansøge om interne og eksterne midler, der muliggør ansættelse af 1-2 ekstra behandlere under udviklings- og implementeringsfasen.</p>
7.	<p>Samarbejde med andre kommuners alkoholbehandling, samarbejde med kommunens familiebehandlingstilbud - andet?</p>	<p>Skanderborg Rusmiddelcenter ønsker at indgå i et samarbejde med Familiebehandling i Skanderborg Kommune med henblik på at sikre samspil og kompetencedeling mellem alkoholbehandlingen og familiebehandling.</p> <p>Som følge af manglende ressourcer vurderes det, at det pt. ikke er muligt at iværksætte et samarbejde på organisatorisk niveau, hvor der trækkes på hinandens medarbejdere. Visionen er, at dette bliver muligt på sigt.</p>
8.	<p>Ønskes en kompetenceudvikling af alkoholbehandlere? Hvor mange ønskes på de forskellige kurser:</p>	<p>Skanderborg Rusmiddelcenter ønsker at få otte alkoholbehandlere på kursus i familieorienteret alkoholbehandling. Dette ønske skal ses i sammenhæng med Skanderborg Rusmiddelcenters udviklingsplan samt tidligere erfaringer med at implementere familieorienterede ydelser. Det formodes, at implementeringen af relations- og familieorienterede tilbud øges ved at uddanne alle alkoholbehandlere på voksenområdet i familieorienteret alkoholbehandling.</p> <p>For at kunne tilbyde familiesamtaler med børn og unge allerede fra medio 2015 ønskes behandlere på kursus primo 2015.</p> <p>Tabel 1 viser antallet af nuværende alkoholbehandlere, der har deltaget på Sundhedsstyrelsens kurser sammenholdt med ønsket om fremtidigt antal. Tabel 2 viser antallet af nuværende alkoholbehandlere på øvrige kompetencegivende uddannelser.</p>



		Tabel 1: Deltagelse på Sundhedsstyrelsens kurser		
		Kursus	Antal på kursus	Ønske om Kursuspladser
		Grunduddannelse af alkoholbehandlere	8	0
		Kursus i familieorienteret alkoholbehandling	0	<b>8</b>
		Kursus i kognitiv alkoholbehandling	1	0
		Kursus i dobbeltfokuseret alkoholbehandling	6	0
		Tabel 2: Deltagelse på øvrige kompetencegivende uddannelser		
		Kursus/uddannelse	Antal på Kursus	
		Kognitiv misbrugsbehandling, Center for Kognitiv Terapi	6	
		Diplomuddannelse i MI, Implement	10	
		Grunduddannelse i MI, denmotiverendesamtale.dk	4	
		Metodekursus i familieorienteret alkoholbehandling ved Frid Hansen	7	
		Note: Alle ansatte på Skanderborg Rusmiddelcenter har modtaget intern opkvalificering i kognitiv misbrugsbehandling, MI og Dobbeltofokuseret alkoholbehandling.		
9.	<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>Skanderborg Kommune har brug for at styrke den forebyggende og tidlige indsats på alkoholområdet.</p> <p>Undersøgelsen "Hvordan har du det? 2013. Sundhedsprofil for region og kommuner" (ibid.) vidner om en underbehandling af borgere med alkoholproblemer i Skanderborg Kommune, jf. at 17 pct. har et alkoholproblem samt at 31 pct. af de borgere, der har et højrisikoforbrug af alkohol, ønsker at nedsætte deres forbrug.</p> <p>Skanderborg Rusmiddelcenter ønsker derfor at få to alkoholbehandlere på Sundhedsstyrelsens kursus i "Samtalen om alkohol og børns trivsel."</p> <p>Skanderborg Rusmiddelcenter har allerede i foråret 2014 uddannet to behandlere i undervisning af frontpersonale i den opsporende samtale med henblik på at uddanne frontmedarbejdere i Jobcenter Skanderborg.</p> <p>Projekt "Tidlig opsporing i Skanderborg Jobcenter" forventes at løbe af stablen fra 1.4.2015 - 31.3.2016. Der nedsættes en styregruppe med deltagelse af ledelses- og medarbejderrepræsentanter fra jobcentret og rusmiddelcentret, der skal tage stilling til, hvilke frontmedarbejdere i jobcentret, der skal uddannes.</p> <p>Med udgangspunkt i erfaringerne fra uddannelsen af frontmedarbejdere i jobcentret ønsker Skanderborg Rusmiddelcenter at tilrettelægge uddannelsen af frontmedarbejdere i den kommunale sundhedstjeneste, på det pædagogiske og det sociale område i samarbejde med de involverede aktører. Der er således endnu ikke taget stilling, hvilke front-</p>		

		<p>medarbejdere og hvor mange, der skal uddannes inden for disse områder. Det ønskes, at uddannelsen af frontmedarbejdere i bekymringssamtalen kan påbegynde medio 2016.</p>
10.	<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>Skanderborg Rusmiddelcenter hilser muligheden for konsulentstøtte velkommen.</p> <p>Skanderborg Rusmiddelcenter ønsker konsulentstøtte til:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Udvikling og implementering af sammenhængende familieinddragende alkoholbehandling til hele familien</li> <li>2. Udvikling af samarbejdet mellem Skanderborg Rusmiddelcenter og familiebehandlingen i Skanderborg Kommune</li> <li>3. Udarbejdelse af en samlet strategi for forebyggende og tidlig indsats på alkoholområdet, herunder en plan for kompetenceudvikling af diverse frontpersonale</li> </ol>
11.	<p>Organisering og bemanning i puljeperioden:</p>	<p>I puljeperioden iværksættes to projekter: 1) Projekt Sammenhængende familieinddragende alkoholbehandling til hele familien og 2) Projekt tidlig opsporing og indsats i forhold til alkoholproblemer</p> <p>Begge projekter etableres med en styre- og projektgruppe. Styre- og projektgrupperne etableres med den størrelse og de aktører, der giver det bedste resultat og den mest effektive proces.</p> <p>Leder af Skanderborg Rusmiddelcenter er projektejer på begge projekter med ansvar for at sikre sammenhæng mellem de to projekter.</p> <p>Ønske om bemanning til "Projekt Sammenhængende Familieinddragende Alkoholbehandling til hele Familien:"</p> <p>Styregruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Projektejer, leder af Skanderborg Rusmiddelcenter</li> <li>• Leder af Børnesocialrådgivningen</li> <li>• Leder af Familiehuset</li> <li>• Medarbejderrepræsentant fra Skanderborg Rusmiddelcenter eller Familiehuset</li> <li>• Projektleder</li> </ul> <p>Projektgruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Projektleder</li> <li>• To medarbejderrepræsentanter fra Skanderborg Rusmiddelcenter</li> <li>• To medarbejderrepræsentanter fra Familiehuset</li> </ul>

		<p>Ønske om bemanning af "Projekt Tidlig Opsporing og Indsats i forhold til Alkoholproblemer:"</p> <p>Styregruppe</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Projektejer, leder af Skanderborg Rusmiddelcenter</li> <li>• Repræsentant fra Jobcenter</li> <li>• Repræsentant fra Sundhedstjenesten</li> <li>• Repræsentant fra B&amp;U</li> <li>• Repræsentant fra Sundhedsfremme</li> <li>• Projektleder</li> </ul> <p>Der nedsættes projektgrupper inden for hvert fagområde med medarbejderrepræsentanter fra de enkelte områder og nøglepersoner i Skanderborg Rusmiddelcenter.</p>
12.	<p>Det beskrives, hvordan indsatsen tænkes forankret som et fast tilbud efter periodens ophør:</p>	<p>Implementering tænkes ind i de enkelte projekter fra begyndelsen af ved at give medarbejdere ejerskab til projektet gennem information og inddragelse.</p> <p>I projekterne vil der desuden være fokus på at udarbejde indsatser og værktøjer ud fra begrebet nudging. Der vil med andre ord være fokus på at udvikle initiativer, der giver mening for medarbejdere og borgere, og som fungerer uden synlig incitamentstyring.</p> <p>Det forventes derfor, at indsatserne let forankres efter puljeperioden.</p> <p>Det er desuden vigtigt at forstå, at implementering er en fortsat proces med behov for løbende monitorering, herunder tilpasning, justering og videreudvikling af de enkelte indsatser. Der vil derfor fortsat være status- og evalueringssmøder efter puljeperiodens afslutning.</p>