

Projektoplæg:

Dette papir skal tjene som grundlag for en videre drøftelse med XXXfond, om fondens interesse i at indgå i et samarbejde om markant nyudvikling af kvalitetsledelse af det specialiserede sociale arbejde og den specialiserede undervisning til elever med særlige behov.

Projekter er Foreningen Akkreditering Danmark (FADK) som driver den nuværende Akkreditering Danmark kvalitetsmodel (ADK). Foreningen har p.t. 13 meget dedikerede medlemmer, og er indstillet på at involvere andre dedikerede virksomheder i projektet.

Ny Akkreditering Danmark kvalitetsmodel - ADK 2.0.

ADK kvalitetsmodellen har virket uændret siden 2013. Der er behov for nytænkning af modellen fordi:

- Barren for faglig kvalitet og effektdokumentation skal op: Mennesker med støttebehov skal sikres et faktisk udbytte af behandling og undervisning.
- Virksomhedernes driftssikkerhed og finansielle pålidelighed skal være på plads.

Version ADK 2.0. skal udvikles i løbet af 2018.

FADK medlemsvirksomhederne vil markere sig som excellente virksomheder, der effektivt leverer behandling og undervisning til børn og voksne med særlige behov.

1. Hvorfor ADK 2.0.?

Der bruges årligt mange milliarder kroner til specialiseret social indsats. Vi ved meget lidt om, hvad borgere og samfundet får for pengene. I de senest 15 år, har der været et stigende fokus på evidens på socialområdet, men der er fortsat meget begrænset hård evidens for, at bestemte metoder virker bedre end andre.

Mange aktører på det specialiserede socialområde har arbejdet med effektstudier, men resultater og mulighederne for udbredelse har været magre.

Derimod er det sket en øget udbredelse af strukturerede funktionsvurderingskoncepter, som alle er baseret på ICF¹, fx. VUM og ICS – med tilhørende digital understøttelse. I sammenhæng hermed pågår der på socialområdet et terminologiarbejde, som skal føre frem til mere udbredt brug af standarddefinitioner af begreber og terminologi.

¹ Se nærmere her: <http://www.marselisborgcentret.dk/icf/>

Socialtilsynet er reorganiseret og styrket, således at det tilsyn, der aktuelt udøves, er mere ensartet end det tidligere har været tilfældet.

Det er i denne kontekst, at FADKs beslutning om radikal innovation af den nuværende kvalitetsmodel til ADK 2.0. skal ses. Der er simpelthen behov for, at

- Samarbejdet mellem borger/børn, pårørende, myndighed og leverende virksomhed bliver langt mere struktureret og transparent;
- Virksomhederne og kommunerne løfter den faglige kvalitet mht. såvel udredning som processtyring og kontinuitet i indsats;
- Samfundet for sikkerhed for at der leveres kvalitet for skattekroneerne i den sociale indsats.

ADK 2.0. kvalitetsmodellen vil tage højde for, at de enkelte, akkrediterede virksomheder forpligter sig på at leve op til disse hensyn, og samtidigt kontinuerligt forbedre deres indsats og implementere "bedste praksis" og nyeste viden på området. Formålet for indsatserne er skal altid stå centralt: At bistå udsatte mennesker med at opnå selvstændig kompetence til et liv med trivsel og mest mulig egenforsørgelse.

I modsætning til tvivlsomme – måske endda rigide – standardmålinger af effekt, så kan ADK 2.0. bidrage til mulighederne for tillidsbaseret, kvalificeret, læringsorienteret dialog mellem aktørerne på området: Kommuner, sundhedsvæsen, borgere og leverandørvirksomheder. Kontinuitet af indsatser er afgørende - og især overgange mellem forskellige systemer og faser i livet udgør risici, for at udsatte personer holder sig på ret køl.

Den enkelte virksomheds forpligtelse til kvalitetsledelse – repræsenteret af ADK 2.0. - resulterer i, at akkrediterede virksomheder kan fungere som meget kvalificerede partnere for myndighederne, når det kommer til effektivt at levere specialiserede sociale ydelser og undervisning. Dvs. ydelser der er af høj kvalitet leveret af virksomheder med såvel høj produktivitet som etikken i orden. Kvalificeret indsats er forebyggelse: Allerede opnåede kompetencer konsolideres, så de bliver en del af det enkelte menneskes evne til "at lægge arm med livet".

2. Hvordan opbygges ADK 2.0.?

ADK 2.0. opbygges med en organisatorisk standard og en specialiseringsstandard. Den organisatorisk standard vil være ens uanset, hvorledes den enkelte virksomhed har specialiseret sig. Der vil endvidere være en integration til specialiseringsstandard, så der sikres en transparent, og styret kvalitet uanset virksomhedens konkrete specialisering.

Der udarbejdes specialiseringsstandarder for følgende områder:

- Døgntilbud for Børn, Unge og Voksne
- Dagtilbud for Børn, Unge og Voksne
- Skoler - herunder med integreret behandling og undervisning

For den enkelte virksomhed, vil ADK 2.0. kvalitetsmodellen virke fuldt ud integreret, således at de specifikke standarder og den organisatorisk standard bygges sammen.

2.1. Organisatorisk standard

Virksomheder, der leverer ydelser på det specialiserede socialområde, har naturligt deres fokus på kerneforretningen: Behandling af mennesker. Fokus på den behandlingsmæssige faglighed er vigtig og nødvendig.

Imidlertid er der også behov for at virksomheden kontinuerligt udvikler sig som effektiv virksomhed, således at rammen for behandlingsarbejdet understøtter levering af kvalitet.

ADK 2.0. standarden har som mål, at virksomhederne systematisk har fokus på indsats for at styrke praktisering af kvalitet på alle nødvendige indsatsområder:

- Etik, værdier: Transformation til faktisk praksis;
- Transparens i virksomhedens opbygning, styring og evt. koncerntilknytning;
- Politikker og strategier for interne processer, ledelsens og medarbejdernes kvalifikationer og kompetencer samt alliancer med eksterne partnere og kunder;
- Viden: Systematisk opfølgning på forskning, praksisviden og produktion af lokal viden;
- Effektivitet: Kontinuerlig, simultan forbedring af kvalitet og produktivitet;
- Systematisk opfølgning på resultater for borgere/børn & unge, kommune-kunder, samfundet og virksomhedens egen udvikling.

Der er et både almenyttigt og samfundsøkonomisk perspektiv i at styrke virksomhedernes kvalitetsledelse via ADK 2.0. – fordi:

- Borgerne/børn & unge vil få en bedre støtte til arbejdet med egen, selvstændig udvikling, fordi akkrediterede tilbud arbejder systematisk, kontinuerligt med udvikling af kapacitet og service;
- Kommuner, som får øget sikkerhed for at handleplaner kan realiseres og borgere kan hjælpes frem mod øget egen kompetence og selvstændiggørelse;
- Kommuner opnår større indsigt i, hvilke konkrete resultater og ydelser virksomheden leverer for den kommunale betaling;
- Interessenter får øget transparens i tilbuddenes indsats – og hvordan forskningsbaseret viden og "bedste praksis" bringes i brug med et samtidigt fokus på driftsøkonomisk ansvarlighed.

2.2. Specialiseringsstandarder

ADK 2.0. vil rumme specialiseringsstandarder på følgende områder:

1. Døgnophold - Børn & Unge/Voksne
2. Dagtilbud – Børn & Unge/Voksne
3. Behandlingsskoler - hvor behandling og undervisning er integreret

Socialstyrelsen og uddannelsessteder sætter - sammen med en række faglige miljøer og virksomheder - stærkt fokus på fagligt grundlag og metode i socialt arbejde. Transformation heraf til faktisk praksis i leverandørvirksomhederne skal understøttes af ADK 2.0. specialiseringsstandarderne.

Sigtet er derfor at udvikle nye temaer til specialiseringsstandarderne med tilhørende kriterier, der kan blive en del af det systematiske og målbare kvalitetsarbejde i praksis. Temaer, der endnu ikke findes i nogle af de kendte kvalitetsmodeller for specialiseret social indsats, men som kan udvikles i forløb med en kreds af forskere, konsulenter og dygtige praktikere, der har kompetencer inden for implementering i praksis af betydningsfuld evidens.

I det følgende gives nogle hovedpunkter inden for de enkelte områder, som skal dækkes af specialiseringsstandarderne.

2.2.1. Døgnophold - Børn og unge/Voksne.

Specialiseringsstandarden vil rumme temaer/kriterier for de vigtigste områder i den behandlingsmæssige indsats med fokus på principper og teoretisk/metodisk sammenhæng, som kendetegner socialt arbejde af høj kvalitet. Standarden vil sikre systematik, inddragelse samt aktualitet, der samlet er funderet i evidens - og praksisforskning.

Aktualitet forudsætter, at virksomheden dokumenterer, at anvendte tilgange/metoder afspejler nyeste, generelle viden på området. Dette skal sættes i forhold til virksomhedens egen empiri, således at der dokumenteres stillingtagen til den specifikke borgers behov.

Temaerne omhandler Fagligt grundlag og Metode, Målgruppe og Ydelse, Individuel Resultatdokumentation, Ind – Udflytning samt Efterværn. Kriterier inden for temaerne specificerer krav. Kriterier udvikles i et samarbejde mellem eksperter og brugere. Som eksempel kan nævnes, hvorledes virksomheden forholder sig til SoMe, som supplerende realitet for borgerne, hvis håndtering i dag er et uomgængeligt lærings- og udviklingspunkt.

2.2.3. Dagtilbud - Børn og unge/Voksne.

Standarden tager højde for specifikke forhold for dagtilbud. Derudover opbygges standarden tilsvarende specialiseringsstandard for døgnophold.

2.2.4. Behandlingsskoler - hvor behandling og undervisning er integreret.

Dagbehandlingsdelen på specialskoler er lovmæssigt ikke omfattet af et specifikt tilsyn. (Undervisningsdelen af tilbuddet er under samme tilsyn som øvrige skoler i Danmark)

Der nedsættes en kompetent og alsidig arbejdsgruppe, der over et længere forløb af workshops og sparring i interessentgrupper, udvikler en standard for godt kvalitetsarbejde på integreret behandling og undervisning for børn med særlige behov.

Specialiseringsstandard sikrer, at behandlingsskolernes elever udvikler evne til at håndtere deres udfordringer og opnår udbytte af skolegang, der i videst muligt omfang skaber en udvikling hos eleverne, som betyder at de kan gå videre til anden ungdomsuddannelse og/eller erhvervsuddannelse eller videregående uddannelse.

3. Udviklingsprojektet

Det samlede udviklingsprojekt forankres i FADK, som vil fungere som overordnet projektejer.

Projektledelsen placeres hos en styregruppe og en daglig projektledelse:

Styregruppen vil have udgangspunkt i FADKs bestyrelse og projektets daglige ledelse. Derudover kan der i projektgruppen indgå yderligere interessenter efter behov/relevans.

Daglig projektledelse vil blive varetaget af Liselotte Juul og Henning Nilausen.

Projektet nedsætter et Advisory Board, der skal fungere som faglig og markeds-mæssig sparringspartner for projektledelsen. Medlemmerne til Advisory Board udpeges af styregruppen.

Eksterne eksperter, forskere, praktikere og andre relevante interessenter inddrages ad hoc i projektførelsen. Formålet hermed er at sikre forankring af ADK 2.0. i bedste eksisterende viden og evidens, gældende regelsæt samt praktisk, operationel virksomhedsdrift.

4. Tidsplan

Projektet gennemføres på grundlag af en detaljeret projektplan. Hovedpunkterne er:

December 2017: Etablering af finansieringsgrundlag

Januar/Februar 2018: Projektudvikling og -planlægning, herunder styregruppe og Advisory Board.

Marts/April: Udvikling af udkast til ADK 2.0. Der gennemføres en række tema-workshops med udvalgte ressourcepersoner.

Maj/Juni: Kvalitetskonference og interessent-workshops, hvor udkast til ADK 2.0. sættes i kontekst og detaljeret bearbejdes. Resultater fra konference og workshops samles op, og bruges til videre udvikling af ADK 2.0.

August/September: ADK 2.0. - 2. Udkast udarbejdes mainstreames i forhold til terminologi, faglige systemer, regulering m.v. Udkast eksponeres til internationale erfaringer.

Oktober: Arbejdskonference, hvor centrale interessenter inddrages i vurdering og bearbejdning af ADK 2.0. i 2. Udkast.

November: Færdiggørelse af ADK 2.0.

December: Launch af ADK 2.0.

5. Budget

Det samlede projekt forventes at have et finansieringsbehov på ca. 1,7 mill. kr.

Budgettet forventes at dække følgende aktiviteter:

- Udvikling af organisatorisk og specialiseringsstandarder
- Inddragelse af ressourcepersoner og eksperter - herunder evt. internationalt
- Konferencer, workshops og anden mødevirksomhed
- IT, lancering og dokumentationsmateriale