

IMPLEMENTERINGSSKABELON

INDIVIDUAL CASE MANAGEMENT (ICM)

Implementeringsskabelonen er et redskab til at sikre, at ICM-metoden implementeres korrekt i forhold til mindstekravene til metoden. Skabelonen lister en række spørgsmål, som man bør være opmærksom på i implementeringen af metoden. Afhængigt af den lokale kontekst kan der være øvrige forhold, som bør tages i betragtning. Når skabelonen er udfyldt, sætter den rammen for, hvordan ICM-metoden implementeres og følges i praksis.

Implementeringsskabelonen er tiltænkt ledelsesniveauet, mens metodebeskrivelsen med fordel kan udfyldes i samarbejde mellem ledelsen og kommende case managere samt anvendes af case managerne som vejledning i forbindelse med opstarten af ICM-indsatsen.

Element	
Forankring	Indsatsen kan forankres på boform eller i kommunalt regi
	<i>Hvor forankres ICM-indsatsen?</i>
	<i>Hvem refererer case managerne til (nærmeste leder)?</i>
Beslutningskompetence	<i>Hvilke særlige opmærksomhedspunkter er der i forhold til den valgte forankring? (Hvordan sikres det f.eks., at der både er et tæt samarbejde med de kommunale forvaltninger og med boformer og lokale tilbud mm?)</i>
	Det er vigtigt, at det er fastlagt, hvem der har bemyndigelsen til at tildele borgere en case manager
	<i>Er der særlige kriterier, som borgeren skal opfylde for at blive visiteret til en ICM-indsats?</i>
	<i>Hvor ligger visitationskompetencen?</i>
	<i>Hvem kan indstille borgere?</i>
Snitflader	<i>Hvem har overblik over hvor mange og hvilke borgere, der er tilknyttet hver case manager?</i>
	Det er vigtigt, at ICM-indsatsen er klart defineret og afgrænset i forhold til andre indsats, herunder især § 85-bostøtte og efterforsorg
	<i>Hvordan afgrænses ICM-indsatsen fra andre indsatser?</i>

<p>Samarbejde om ICM-indsatsen og en stabilisering af borgerens boligsituation</p>	<p><i>Hvordan er snitfladerne mellem ICM-indsatsen og øvrige, relevante indsatser?</i></p> <p><i>Hvordan sikres det, at disse snitflader kommunikeres videre til alle relevante parter, både på ledelses- og medarbejderniveau?</i></p>
	<p>En vellykket ICM-indsats forudsætter et tæt samarbejde med andre aktører og enheder, blandt andet for at sikre, at borgeren får den støtte og de indsatser, som han eller hun har behov for, samt at der sker en tidlig stabilisering af borgerens boligsituation</p>
	<p><i>Hvordan sikres ledelsesmæssig opbakning til samarbejdet omkring ICM-indsatsen fra både de relevante kommunale forvaltninger og enheder samt fra tilbud i lokalområdet?</i></p>
	<p><i>Herunder, hvordan sikres det, at relevante samarbejdspartnere forpligtiger sig til at samarbejde om en tidlig stabilisering af borgernes boligsituation?</i></p> <p><i>Hvilke enheder og aktører er det nødvendigt at forpligtige til et sådan samarbejde (eksempelvis myndighedsafdelingen, boligenheden mfl.)?</i></p>
<p>Ramme for koordinering og samarbejde</p>	<p>For at case managerens koordineringsarbejde kan fungere så smidigt og enkelt som muligt, er det vigtigt, at case manageren er bekendt med de centrale lokale aktører og procedurer på feltet. Det er også vigtigt, at andre aktører kender til case managerens funktioner</p>
	<p><i>Hvordan og til hvem formidles kommunens tilbud om en case manager?</i></p>
	<p><i>Hvilke aktører er centrale for ICM-indsatsen i jeres kommune? På hvilken måde er aktørerne centrale?</i></p> <p><i>Hvem er case managerens vigtigste samarbejdspartnere?</i></p>
	<p><i>Er der for de forskellige aktører udpeget kontaktpersoner i forhold til ICM-indsatsen?</i></p> <p><i>Etableres der en særlig ramme omkring koordinering mellem forskellige instanser for at lette arbejdet med ICM-indsatserne? (f.eks. med jævnlige møder med centrale samarbejdspartnere, styregrupper på chefniveau mv.)</i></p>
<p>Koordinering af borgerens planer</p>	<p>For at dele den tilgængelige viden om borgeren på en effektiv måde, er det vigtigt, at der er en god koordination mellem borgerens forskellige planer</p>
	<p><i>Hvem har ansvaret for at udarbejde § 141-handleplanen?</i></p> <p><i>Hvem har ansvaret for at koordinere borgerens forskellige planer (jobplan, opholdsplan, § 141-handleplan mv.)?</i></p>

Medarbejdere	Gennemførelsen af et ICM-forløb forudsætter, at medarbejderne har et kendskab til ICM-metoden. Derudover skal case managerne have kendskab til lovgivning, procedurer, regler og praktiske problemstillinger inden for beskæftigelses- og forsørgelsesområdet, socialpsykiatri, misbrugsbehandling, kriminalforsorg, sundhedsvæsenet, herunder psykiatrien og desuden have et godt kendskab til lokale forhold og hjælpesystemer
	<i>Hvilke konkrete kvalifikationer skal case managerne have (baggrund, erfaring, kendskab til målgruppen, lokalområdet og systemet mv.)?</i>
	<i>Hvordan opnår medarbejderne disse kvalifikationer?</i>
	<i>Skal der ansættes nye medarbejdere?</i>
	<i>Hvornår ansættes medarbejderne?</i>
Fysiske rammer	ICM-indsatsen kræver visse fysiske rammer, f.eks. arbejdspladser for medarbejderne, it-faciliteter mm.
	<i>Hvilke fysiske rammer skal være til stede for at ICM-indsatsen kan fungere?</i>
	<i>Er disse rammer til stede på nuværende tidspunkt? Hvis ikke, hvad skal der gøres for at skabe disse rammer?</i>
Teknologier	Ligeledes kan ICM-indsatsen i nogle tilfælde kræve indkøb af nye teknologier
	<i>Indebærer eller forudsætter ICM-indsatsen indkøb eller udvikling af nye værktøjer, it-systemer eller teknologier? Hvis ja, hvilke?</i>
Økonomiske rammer	Økonomiske rammer og ressourcer
	<i>Hvilke økonomiske rammer og ressourcer er til stede for ICM-indsatsen?</i>
	<i>Hvor mange ICM-forløb vil man kunne iværksætte om året inden for disse rammer?</i>
Supervision eller støtte til medarbejderne	Medarbejderne skal vide, hvor de kan få sparring og rådgivning vedrørende ICM-arbejdet
	<i>Er der faste aftaler om supervision, sparring og rådgivning for case managerne? Afholdes der eksempelvis løbende faglige refleksionsmøder for medarbejderne? Hvor ofte og hvem står for at indkalde til disse møder?</i>

Opfølgning

De gode erfaringer med ICM-metoden fra udlandet er baseret på, at metoden følges. For at sikre gode resultater samt for at sikre dokumenterbarheden af indsatserne og effekterne, er det derfor nødvendigt at sikre, at ICM-metoden følges i praksis

Hvordan og hvor ofte følges der op på igangsættelsen af ICM-indsatsen og implementeringen af ICM-metoden? Hvem står for opfølgningen, og hvem har kompetence til at træffe nye foranstaltninger?

Hvordan og hvor ofte følges der op på selve ICM-indsatserne? Hvem står for opfølgningen, og hvem har kompetence til at træffe nye foranstaltninger?