

## Ansøgning om midler til iværksættelse af hjemløseplan i kommunen, Indsendelsesfrist d. 1. juli 2009

### Indledning:

**Det overordnede formål med hjemløsestrategien er at bidrage til at nedbringe hjemløsheden i Danmark. Under strategien er formuleret fire langsigtede mål:**

1. at nedbringe antallet af hjemløse, der sover på gaden
2. at finde andre løsninger til unge end en plads på et forsorgshjem
3. at begrænse opholdstiden på forsorgshjem til 3-4 måneder for borgere, der er parate til at flytte i en bolig med den fornødne støtte og
4. at skaffe løsninger på boligsituationen førend udskrivning fra behandlingsinstitution og løsladelse fra fængsel

Kommunerne har det samlede overblik over den lokale indsats mod hjemløshed, og der lægges vægt på, at det tydeliggøres, på hvilken måde initiativer finansieret af hjemløsestrategien tænkes ind i den lokale helhed.

Hjemløseplanen er grundlaget for en forhandling med Velfærdsministeriet om midler fra Hjemløsestrategien og for kommunens videre arbejde med en hjemløseplan.

<b>1.</b>	<b>Kommune</b>  Odense Kommune Socialcentret Tolderlundsvej 3, 1. 5000 Odense C.  Socialcenterchef Susanne Kvolsgaard, tlf. 63755600, Email: <a href="mailto:sla@odense.dk">sla@odense.dk</a>  Projektleder Helle Brade Kreipke, tlf. 63755614, Email: <a href="mailto:hbk@odense.dk">hbk@odense.dk</a>																						
<b>2.</b>	<b>Kommunen beskriver med afsæt i hjemløseprofil og kortlægningen hjemløseområdet i kommunen</b>  <u>2.1. Odense Kommunes kommentarer til hjemløseprofil og kortlægning.</u>  Jf. Velfærdsministeriets vejledning omkring en kommunes deltagelse i udmøntningen af Indenrigs- og Socialministeriets hjemløsestrategi, har Indenrigs- og Socialministeriet fået udarbejdet et kortlægningsnotat af SFI, der opsummerer hjemløseproblemerne i Odense Kommune - sådan som disse kom til udtryk ved Indenrigs- og Socialministeriets hjemløsetælling i uge 6, 2007.  Derudover har SFI tilsendt tal fra hjemløsetællingen i uge 6, 2009. Disse 2009-tal fremgår af nedenstående tabel 1. 2009-tallene afviger ikke væsentligt fra 2007-tallene, dog ses der en stigning i antallet af gadesovere fra 25 i 2007 til 34 i 2009. En stigning der kræver en ekstra indsats overfor denne gruppe.  Tabel 1. Antal hjemløse fordelt på hjemløshedssituationer for de 8 indsatskommuner (SFI, 2009). <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><thead><tr><th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>I alt</th></tr></thead><tbody><tr><td>Odense</td><td>34</td><td>13</td><td>85</td><td>0</td><td>37</td><td>7</td><td>6</td><td>4</td><td>22</td><td>208</td></tr></tbody></table> Kategorier: 1: Gadesovere 2: Natvarmestuer 3: Herberger og forsorgshjem		1	2	3	4	5	6	7	8	9	I alt	Odense	34	13	85	0	37	7	6	4	22	208
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	I alt													
Odense	34	13	85	0	37	7	6	4	22	208													

- 4: Hoteller og vandrerhjem pga. hjemløshed
- 5: Familie og venner
- 6: Midlertidig udslusningsbolig
- 7: Løsladelse fra fængsel inden for 1 måned uden boligløsning
- 8: Udskrivning fra hospital/behandlingssted inden for 1 måned uden boligløsning.
- 9: Andet (fx kolonihavehus) og uoplyst.

Her følger Odense Kommunes kommentarer til kommunens hjemløseprofil og kortlægningsnotat:

#### *2.1.1. Gadesovere.*

Odense Kommune er overrasket over det forholdsvis høje antal gadesovere.

Odense Kommune er enig i kortlægningens beskrivelse af, at mange af gadesoverne har hhv. psykisk sygdom, modtager kontanthjælp, alkohol- og/eller stofmisbrug og har været hjemløs i mere end 2 år.

Odense Kommune vurderer, at der er behov for en styrket indsats i forhold til opsporing, udredning og tilbud til disse gadesovere.

#### *2.1.2. Unge hjemløse.*

Odense Kommune vurderer, at det angivne antal unge hjemløse i kommunen, stemmer godt overens med de faktiske forhold. Ligeså er Odense Kommune enig i kortlægningens beskrivelse af, at mange af de unge hjemløse har hhv. hashmisbrug, modtager kontanthjælp og har været hjemløse i mere end 3 måneder. Odense Kommune tager til efterretning, at der i gruppen af unge hjemløse, er så mange med indvandrerbaggrund.

Odense Kommune vurderer, at der er behov for en styrket indsats ifht. opsporing, udredning og 'placering' af disse unge hjemløse i andre tilbud end forsorgshjem. Den styrkede indsats skal koordineres ifht. Odense Kommunes unge-strategi.

#### *2.1.3. Brugere af herberger og forsorgshjem.*

Odense Kommune vurderer, at kortlægningens lange opholdstider, stemmer godt overens med kommunens egen viden. Odense Kommune vurderer, at der er behov for en styrket indsats, der, i højere grad end det er tilfældet i dag, medfører, at borgerne har noget at blive sluset ud til efter deres ophold på forsorgshjem.

Odense Kommune vil arbejde videre med nedbringelse af opholdstiden og udslusning af borgerne til alternative boligformer.

Odense Kommune vurderer, at kortlægningens konklusioner mht. et forholdsvis højt antal 18-24-årige, kontanthjælpsmodtagere og misbrugere blandt brugerne af herberger og forsorgshjem stemmer godt overens med kommunens egen viden.

#### *2.1.4. Personer der står over for snarlig løsladelse/udskrivning.*

Odense Kommune er enig i kortlægningens konklusion om, at der er tale om en lille gruppe af personer, der står foran en løsladelse uden at der er etableret en boligløsning. Odense Kommune har en samarbejdsaftale med Kriminalforsorgen.

I forhold til kønsaspektet kan det under punkt 2.1 generelt anføres, at kvinder udgør ca. 20 % af målgruppen.

## 2.2. Odense Kommunes forslag til fremtidige indsatser inden for kommunens hjemløseplan:

Med afsæt i Odense Kommunes hjemløseprofil og kortlægning, vurderer Odense Kommune, at flg. indsatser kan afhjælpe de særlige problemstillinger, som, hjemløseprofilen og kortlægningen blotlagde – og som er relevante ifht. hjemløsestrategien 4 målsætninger:

2.2.1. Etablering af udredningsteam.

2.2.2. CoachingCenter for udsatte unge.

2.2.3. Kompetenceudviklingsprojekt omkring udslusningsforløb fra boformerne.

2.2.4. Etablering af sociale viceværter i udsatte boligområder for at fastholde egen bolig.

2.2.5. Styrket indsats ifht. udslusning fra fængsel, sygehus eller behandlingsforløb.

Odense Kommune anfører, at ovenstående forslag til indsatser, dvs. hjemløseplan, skal ses som en naturlig forlængelse af kommunens eksisterende indsatser på området.

Det er Odense Kommunes klare vurdering, at ovenstående forslag til indsatser, dvs. hjemløseplan – sammen med kommunens eksisterende indsatser på området – vil bidrage til en lokal påvirkning af de 4 mål i hjemløsestrategien.

Odense Kommune vil supplere landsdækkende hjemløse-statistik, med lokal dataindsamling på strategisk udvalgte områder om resultatopnåelsen.

## **3. Kommunen beskriver hjemløseområdets indplacering i den kommunale organisation**

Odense Kommunes hjemløseplan og hjemløseområdet som helhed er organisatorisk forankret i Socialcentret, Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen i Odense Kommune. Den ledelsesmæssige forankring ligger hos socialcenterchef Susanne Kvolsgaard, Socialcentret.

Projektleder er Helle Brade Kreipke, Socialcentret.

Visitationen i Socialcentret har ansvaret for at tilbyde enhver borger inden for hjemløsestrategien, der har krav på tilbud om udarbejdelse af en § 141 – handleplan, udarbejdelse af en sådan.

Odense Kommune vil inddrage relevante samarbejdspartnere i implementeringen af indsatserne/hjemløseplanen. Dette være sig fx boligforeninger, private sociale aktører såsom Kirkens Korshær, KFUKs Sociale Arbejde, KFUMs Sociale Arbejde, frivillige initiativer og organisationer, mfl.

Hjemløseplanens indsatser er alle organisatorisk forankret i Socialcentret med socialcenterchef Susanne Kvolsgaard som ledelsesansvarlig. For de enkelte indsatser kan endvidere oplyses følgende omkring den organisatoriske forankring:

### 3.1. Etablering af udredningsteam.

Socialmedicinsk Afsnit, Socialcentret, Tolderlundsvej 3,1. 5000 Odense C.

### 3.2. CoachingCenter for udsatte unge.

Socialcentret, Tolderlundsvej 3,1., 5000 Odense C.

### 3.3. Kompetenceudviklingsprojekt omkring udslusningsforløb fra boformerne.

Socialcentret, Tolderlundsvej 3,1., 5000 Odense C.

3.4. Etablering af sociale viceværter i udsatte boligområder for at fastholde egen bolig.  
Boligsocialt Afsnit, Socialcentret, Tolderlundsvej 3, stuen, 5000 Odense C.

3.5. Styrket indsats ifht. udslusning fra fængsel, sygehus eller behandlingsforløb.  
Visitationen, Socialcentret, Tolderlundsvej 3, stuen, 5000 Odense C.

#### **4.1 Kommunalbestyrelsens målsætning(er) som bidrag til hjemsløsestrategien**

##### **Målsætning 1: Ingen borgere skal leve et liv på gaden.**

*Baseline SFI hjemløsetælling, uge 6, 2009: I alt 34 gadesovere i Odense.*

##### **4.1.A. Etablering af udredningsteam**

###### **4.1.A.1. Målgruppe:** Gadesovere med behov for en fremskudt afklaring mhp. fortsat hjælp.

En stor del af målgruppen er karakteriseret ved lange og komplicerede sagsforløb og/eller manglende relevant udredning og kortlægning af deres samlede sociale situation. Odense Kommunes hjemløseprofil har vist at, en stor del af udesoverne (ca. halvdelen) og de unge hjemløse (ca. 1/5) er psykiske syge – langt de fleste har misbrugsproblemer, enten isoleret eller i kombination med psykisk sygdom. Lignende forhold gør sig gældende for brugere af forsorgshjem og herberger. En stor del af de psykisk syge er ikke tilstrækkeligt psykiatrisk udredt, ligesom misbrugerne ikke har modtaget/modtager relevant misbrugsbehandling. Deres beskæftigelsessituation og øvrige sociale situation er ofte ikke kortlagt. Et tilsvarende metodeforløb på et andet fagligt område har vist, at en tværfaglig afklaring kan være omdrejningspunkt i forandringen af den pågældendes livssituation.

Det forventes, at der ved nærmere kortlægning af de sociale forhold vil kunne ske en mere målrettet og individuel indsats. De svært psykisk syge vil kunne sikre hurtig behandling ved indlæggelse/henvisning til Akutteam, som er et regionalt tilbud til akut behandling af folk med psykoser m.v. For de øvrige psykisk syge, som hovedsagelig omfatter de personlighedsforstyrrede er der ofte lang ventetid på psykiatrisk behandling. Derfor skal de tilknyttede sundhedspersoner kunne supervisere det øvrige personale i Socialcentret, således at tilbudene i det sociale system optimeres.

For at sikre relevant udredning og eventuel behandling af målgruppen oprettes et udredningsteam bestående af 1 socialrådgiver, 1 psykiater, 1 sociallæge og 1 misbrugskonsulent (samt AC-konsulent og HK'er). Udredningen skal sikre rette behandlings- og støttetilbud, via de etablerede behandlingssystemer, i overensstemmelse med hjemløsestrategien.

###### **4.1.A.2. Virkninger/effekter:**

Det forventes, at der kan afklares 50 personer på årsbasis. Hertil kommer den løbende supervision, støtte rådgivning og sparring med de øvrige aktører på området.

Det forventes, at en mere målrettet afklaring medvirker til, at samtlige udredte personer modtager tilbud om relevant behandling og/eller henvisning til rette tilbud. Herudover forventes, at indsatsen kan bidrage til, at ingen skal leve et liv på gaden, at opholdstiden på forsorgshjemmene/herberg forkortes (mindre end 3 måneder), at de unge helt kan undgå ophold på forsorgshjem (mindst 66% af de unge etableres i egen bolig).

Det forventes endvidere, at en stor del af målgruppen efterfølgende kan afklares i forhold til arbejdsmarkedet.

I forhold til hjemløseplanens indsats under målsætning 1 forventes – med baggrund i stigningen fra 2007 til 2009 i antallet gadesovere - følgende effekt:

Antal	2009	2010	2011	2012
Målsætning 1 ”gadesovere”	34	27	22	17

#### 4.1.A.3. Aktiviteter/indsatser:

Udredning og plan	Outcome star
x	

Supported housing	Assertive community treatment	Individual case management	Critical time intervention	Køreplan for god løsladelse
	x			

#### 4.1.A.4. Forklaring på sammenhæng - forklaringen på, at de beskrevne virkninger kan opnås ved hjælp af de beskrevne aktiviteter/indsatser:

Via udredning, handleplan og rådgivning ift. normalsystemet, skal det sikres, at der laves sammenhængende og koordinerede indsatser.

## 4.2 Kommunalbestyrelsens målsætning(er) som bidrag til hjemsløsestrategien

### Målsætning 2: Unge bør som udgangspunkt ikke opholde sig på et forsorgshjem, men tilbydes andre løsninger efter serviceloven eller almenboligloven.

*Baseline Ankestyrelsen 2008-tal: I alt 65 unge (18-24 år) med folkeregisteradresse i kommunen, som har opholdt sig på et forsorgshjem beliggende i eller uden for Odense Kommune.*

#### 4.2.B. CoachingCenter for udsatte unge.

##### 4.2.B.1. Målgruppe: Udsatte unge med behov for en individuelt tilpasset støtte.

Hvis de udsatte unge skal bringes tættere på arbejdsmarkedet, må deres særlige behov for individuelle og helhedsorienterede indsatser imødekommes.

Både Servicestyrelsen og Beskæftigelsesregion Syddanmark vurderer, at afklaring og individuelt tilrettelagte støtteinitiativer er essentielle for at gøre en forskel for denne gruppe (matchgruppe 4-5).

Etablering af et CoachingCenter i et kombineret bo- og beskæftigelsesafklarende tilbud skal tage udgangspunkt i den unges konkrete livssituation og arbejder med et 360 graders syn på den unge. Tilbuddet skal sikre sammenhæng i indsatserne og dermed forudsætninger for højere effekt end alternative eksterne tilbud som kommunen i dag anvender. Dette skal sikres ved individuelle handleplaner. Forslaget sætter ind på flere områder med nye tiltag:

- Indslusningsforløb, hvor den unge afklares af et bredt sammensat afklaringsteam. Dette vil afkorte afklaringsforløbet betragteligt. Der udsluses herefter til boliger og kollegieværelser. Der skal træffes aftaler med boligforeninger herom.

- Fast mentor/støtteperson, som sikrer koordinering mellem beskæftigelsesindsatsen og botræningen, så den unge oplever en helhed og sammenhæng i indsatserne.

- Bo-del i form af opgangsfællesskab/boliger i nærheden af hinanden. Den unge vil blive tilbudt individuel botræning samt deltagelse i fællesaktiviteter.

- Der etableres 2 akutpladser. Dette som alternativ til anbringelse/tilbud i eksterne og ofte meget dyre foranstaltninger.

- De unge i tilbuddet vil have mulighed for telefonisk kontakt til kontaktpersoner døgnet rundt, dvs. når de har behov.

#### **4.2.B.2. Virkninger/effekter:**

32 årlige indslusningsforløb med fuld afklaring.

Permanent rådighed over 2 akutpladser.

Døgntkontakt for unge der har været igennem indslusningsforløb.

Minimum 66 % af målgruppen etableret i egen bolig 1 år efter indslusningsforløb.

Minimum 40 % af målgruppen i gang med uddannelses-/beskæftigelsestilbud 1 år efter indslusningsforløb.

Antal	2009	2010	2011	2012
Målsætning 2 ”Unge med ophold på forsorgshjem”	65	45	35	25

#### **4.2.B.3. Aktiviteter/indsatser:**

Udredning og plan	Outcome star
x	

Supported housing	Assertive community treatment	Individual case management	Critical time intervention	Køreplan for god løsladelse
	x	x		

#### **4.2.B.4. Forklaring på sammenhæng - forklaringen på, at de beskrevne virkninger kan opnås ved hjælp af de beskrevne aktiviteter/indsatser:**

Etablering af CoachingCenter skal skabe sammenhæng i indsatserne og dermed forudsætninger for højere effekt end alternative eksterne tilbud som kommunen i dag anvender. Udgangspunktet er individuelle handleplaner. Herunder:

Mentorer

Særligt tilrettelagt beskæftigelsestilbud

Sundhedsinitiativer og misbrugsbehandling

Træk på personaleressourcer til særligt afklaringsteam

Døgnbemanding

Ombygning af Bramstrupkollegiet til CoachingCenter

#### **4.1.A Etablering af udredningsteam.**

Beskrevet under 4.1.A.

### **4.3 Kommunalbestyrelsens målsætning(er) som bidrag til hjemsløsestrategien**

### **Målsætning 3: Ophold på forsorghjem eller herberg bør ikke vare mere end 3-4 måneder for borgere, der er parate til at flytte i en bolig med den fornødne støtte.**

*Baseline Ankestyrelsen 2008-tal: I alt 45 borgere med folkeregisteradresse i kommunen, som har opholdt sig på et forsorghjem beliggende i eller uden for Odense Kommune i mere end 120 dage.*

#### **4.3.C. Kompetenceudviklingsprojekt omkring udslusningsforløb fra boformerne.**

**4.3.C.1. Målgruppe:** Udflytningsparate beboere på forsorghjem med behov for støtte ved udflytning til egen bolig.

I Odense Kommune er der ingen reel boligmangel. Alle borgere kan ved eget initiativ, eller med støtte fra Odense Kommunes akutte boligformidling, få tilbudt en lejebolig inden for et par måneder.

Hjemløse, der tager ophold på de odenseanske forsorghjem, er altså ikke ramt af boligløshed, men hjemløshed, der skyldes akut manglende evne til at administrere et liv i egen bolig. Igennem årene er der på forsorghjemmene i Odense opbygget en ekspertise i træning af beboerne til mestring af eget liv. Da problematikkerne ofte har været komplekse, har disse træningsforløb kunnet strække sig over lang tid, ofte over et halvt år. I dette tidsrum har der været igangsat en god udvikling omkring den enkelte beboer, men der er desværre ligeledes foregået en ”institutionalisering” i et hårdt miljø, blandt mange aktive misbrugere.

Odense Kommune vil gerne give disse hjemløse en mulighed for at flytte hurtigere ud i egen bolig, med henblik på at minimere de negative institutionelle påvirkninger. Dette vil kræve en ændring af arbejdsmetoderne på alle boformer og støtten omkring egen bolig. Der skal som konsekvens heraf arbejdes med efteruddannelse og kompetenceudvikling for, at medarbejderne kan arbejde efter disse nye metoder.

Der udvikles en fælles arbejdsmetode, der understøttes af et kompetenceudviklingsforløb for alle, der arbejder inden for rammerne af hjemløseplanen. Herudover forudsættes brug af fælles IT-redskaber til understøttelse af dokumentation.

Under selve opholdet tænkes forløbet målt efter et system (ASI), der indeholder en række indikatorer, alt sammen med henblik på at sikre et målbart udviklingsforløb under opholdet. Metoderne er i drift på forsorghjemmet Østervang i Århus. Udover Odense, tænkes det brugt på Saxenhøj i Guldborg Kommune og Lindevang og Lærkehøj i Frederiksberg Kommune.

Ved at udvikle og bruge et fælles system, kan der på sigt opbygges et fælles uddannelses og læringssystem, ligesom der kan udvikles en mere udbredt mulighed for effektmåling og erfaringsopsamling. Beboeren skal stadig have den nødvendige træning i at mestre eget liv, og træningen skal påbegyndes umiddelbart efter indskrivning på forsorghjem.

Hurtigst muligt, senest efter 3 til 4 måneders ophold, skal beboerens træning og støtte fortsætte i egen bolig.

De første 2 til 3 måneder skal støtten foretages af den kendte medarbejder fra forsorghjemmet, som en udslusning til egen bolig.

Derefter kappes ”navlestrengen”, og den fortsatte støtte og træning foretages af en medarbejder fra det kommunale § 85 støttekorps, en social vicevært eller en særlig mentor.

For ungegruppe skal metodeudviklingen understøtte individuelle tilrettelagte støtteforløb uden for forsorgsregi.

Hele projektet tager sit udgangspunkt i Housing First - princippet ud fra teorien om, at en god socialiseringsproces har sit udgangspunkt i borgerens egen bolig.

#### 4.3.C.2. Virkninger/effekter:

Ved iværksættelse af dette kompetenceudviklingsprojekt – indeholdende metodeudvikling, fælles arbejdsmetode, efteruddannelse, IT-understøtning, hurtigere og bedre udslusning mv. - forventes der en væsentlig reduktion i antallet af ophold over 120 dage på forsorgshjem/herberg.

Fra 45 lange ophold i 2008, forventes tallet i 2012 at være nedbragt til 20.

Ved en kortere opholdstid forventes endvidere en minimeret institutionalisering, og en mindre negativ påvirkning fra det aktive misbrugsmiljø på forsorgshjemmene.

Ved at opbygge et målbart tidsafgrænset udviklingsforløb, med en hurtigere placering af borgeren i egen bolig og med støtten gående ud herfra, forventes på længere sigt en større inklusion og bedre integration, der igen vil give borgeren en højere livskvalitet.

Antal	2009	2010	2011	2012
Målsætning 3 "over 120 dage"	42	34	28	20
Målsætning 3 "over 120 dage og ikke udredt men har plan"	3	3	2	2

#### 4.3.C.3. Aktiviteter/indsatser:

Udredning og plan	Outcome star
x	

Supported housing	Assertive community treatment	Individual case management	Critical time intervention	Køreplan for god løsladelse
		x	x	

#### 4.3.C.4. Forklaring på sammenhæng - forklaringen på, at de beskrevne virkninger kan opnås ved hjælp af de beskrevne aktiviteter/indsatser:

Det vurderes, at de ovenstående virkninger kan opnås ved hjælp af de beskrevne aktiviteter/indsatser.

Ved iværksættelse af dette kompetenceudviklingsprojekt – indeholdende metodeudvikling, fælles arbejdsmetode, efteruddannelse, IT-understøtning, hurtigere og bedre udslusning mv. - forventes der en væsentlig reduktion i antallet af ophold over 120 dage på forsorgshjem/herberg.

Kompetenceudviklingsprojektet vil således bidrage til opfyldelse af målsætning 3: 'Ophold på forsorgshjem eller herberg bør ikke vare mere end 3-4 måneder for borgere, der er parate til at flytte i en bolig med den fornødne støtte'.

#### 4.1.A. Etablering af udredningsteam.

Beskrevet under 4.1.A.

#### 4.3.D. Etablering af sociale viceværter i udsatte boligområder for at fastholde egen bolig.

**4.3.D.1. Målgruppe:** Udsatte voksne i egen bolig med behov for støtte til fastholdelse af denne.

I forbindelse med Skurvognsbyen og Rosenbækken i Odense er der tilknyttet sociale viceværter der skal medvirke til at bibeholde udsatte i egen bolig samt at skabe tryghed. Forsøget med sociale viceværter er igangsat pba. Kuben Managements anbefalinger om ”Udvikling af særboliger”. Der er således særligt fokus på:

- At støtten opfattes som et frivilligt tilbud.
- At det bærende princip for støttepersonalets arbejde er ’hjælp til selvhjælp’.
- At støttepersonalets bemyndigelsesområde afgrænses.
- At støttepersonalet ikke har et myndighedsansvar i forhold til beboernes økonomi, behandling etc.
- At støttepersonalet er synligt i boligområdet.
- At normeringen af støttepersonalet er fleksibel.

Da erfaringerne med projektet er gode, skal det udvides til andre relevante boligområder i hele kommunen. De sociale viceværter lokalkendskab er en vigtig forudsætning for succes. Dette for at viceværterne kan medvirke til at udsatte blive serviceret af kommunens ordinære tilbud samt bruge udlejerens og områdets øvrige tilbud. Indsatsen skal hjælpe målgruppen til at kunne have en bolig, de kan fastholde og gøre brug af.

For mange vil tilbuddet således ikke være et direkte visiteret tilbud. Men viceværterne vil have et behov for et tæt samarbejde med andre aktører på området, § 85 støttepersoner, væresteder, opsøgende, satellit-kontor, psykiatri, jobcenter m.m., for at kunne lave smidige ’overleveringsforretninger’ indsatserne imellem.

Projektet har sammenhæng til helhedsplan-ansøgninger i udvalgte boligområder (Bl.a. Landsbyggefonden).

Der skal etableres fælles opholdsfaciliteter med aktiviteter, hvor det vurderes at være nødvendigt. Dette i relevante boligområder hvor der er et udækket behov.

#### 4.3.D.2. Virkninger/effekter:

- Der etableres 90 borgerforløb.
- Løbende dokumentation af opgaven (Eksempelvis hvordan man fastholdes i egen bolig, fastholdelse af hjemmehjælp og gennemgang af post). Indsatsen vil som udgangspunkt være med fokus på et forebyggende eller Harm Reduction - sigte.
- Løbende erfaringsopsamling og konkretisering af målgruppe og snitflader til øvrige indsatser (Eksempelvis SKP og § 85 - bostøtte).
- Afdække og etablere relevante samarbejdsrelationer til eks. væresteder og boligforeninger.

Medvirke til at området fungerer hensigtsmæssigt, både for beboere, andre kommunale aktører, naboer samt udlejere. Medvirke til at beboerne kan blive serviceret af kommunens ordinære tilbud.

Antal	2009	2010	2011	2012
Målsætning 3 ”over 120 dage”	42	34	28	20
Målsætning 3 ”over 120 dage og ikke udredt men har plan”	3	3	2	2

#### 4.3.D.3. Aktiviteter/indsatser:

Udredning og plan	Outcome star
x	

Supported housing	Assertive community treatment	Individual case management	Critical time intervention	Køreplan for god løsladelse
		x	x	

En social vicevært vil have kontakt til sine borgere med forskellig frekvens, nogle gange dagligt andre gange ugentligt andre månedligt, det anslås at en social vicevært kan servicere 30 til 50 borgere i et område.

Projektet opstartes med 3 medarbejdere.

**4.3.D.4. Forklaring på sammenhæng - forklaringen på, at de beskrevne virkninger kan opnås ved hjælp af de beskrevne aktiviteter/indsatser:**

Se ovenfor.

**4.4 Kommunalbestyrelsens målsætning(er) som bidrag til hjemsløsestrategien**

**Målsætning 4: Løsladelse fra fængsel og udskrivning fra sygehus eller behandlingstilbud bør forudsætte, at der er en løsning på boligsituationen.**

*Baseline SFI hjemløsetælling, uge 6, 2009: 6 fra fængsel og 4 fra hospital eller behandlingstilbud.*

**4.4.E. Styrket indsats i forhold til udslusning fra fængsler, sygehus og behandlingsforløb**

**4.4.E.1. Målgruppe:** Personer som står over for udslusning fra fængsler, sygehus eller behandlingsforløb, og som har behov for støtte.

Erfaringerne fra projektet "Den gode løsladelse" og Odense Kommunes egen samarbejdsaftale med Kriminalforsorgen viser, at en tidlig indsats der allerede starter i fængslet er en væsentlig forudsætning for at undgå boligløshed. Kommunes indsatser i forhold til udsattegruppen varetages i dag af Jobcentret og Socialcentret. Hvis samarbejdet skal udvikles yderligere er der behov for ansættelse af en koordinator, der skal lave en særlig fremskudt sagsbehandling i fængslerne mhp. at afklare de indsattes behov for støtte jf. § 85 og finde løsninger på en uafklaret bolig- og jobsituation.

Samme koordinator skal overføre erfaringerne fra samarbejdet med Kriminalforsorgen med sygehusene og behandlingstilbudene ifm. udskrivning. En særlig udfordring bliver indsatser i forhold til de akutte og kortere indlæggelser. Koordinatoren skal sikre, at der sker en smidig og sammenhængende overgang til de relevante indsatser.

Erfaringerne fra samarbejdet med kriminalforsorgen har vist, at specielt udviklingen og varetagelsen af en mere formaliseret aftale omkring udskrivningen fra sygehusene, vil medføre et betydeligt medarbejdertræk i en opstartsperiode.

Koordinatoren vil i særlige tilfælde kunne henvise til akutpladser, men der generelt ellers tilstræbes en permanent løsning på boligsituationen.

**4.4.2. Virkninger/effekter:**

Alle udsatte uden bolig, der enten løslades fra fængsler, udskrives fra sygehus eller behandlingstilbud, skal koordinatoren have samtale med forinden.

Ingen udsatte løslades fra fængsler eller udskrives fra sygehus eller behandlingstilbud uden at

boligsituationen er afklaret og behov for særlig støtte jf. § 85 er aftalt.

Der forventes 10 årlige forløb.

Antal	2009	2010	2011	2012
Målsætning 4 "fra fængsel"	6	5	4	3
Målsætning 3 "fra sygehus"	4	3	2	1

#### 4.4.3. Aktiviteter/indsatser:

Udredning og plan	Outcome star
x	

Supported housing	Assertive community treatment	Individual case management	Critical time intervention	Køreplan for god løsladelse
			x	x

Der ansættes en koordinator, hvis opgave bliver at varetage samarbejdsrelationer med fængslerne og sygehusene.

#### 4.4.4. Forklaring på sammenhæng - forklaringen på, at de beskrevne virkninger kan opnås ved hjælp af de beskrevne aktiviteter/indsatser:

Der ansættes en koordinator, hvis opgave bliver at varetage samarbejdsrelationer med fængslerne og sygehusene. Ift. borgerne, ved fremskudt sagsbehandling, at foretage afklaring af den indsatte eller udskrives boligbehov og behov for særlig mentor-støtte jf. § 85.

### 5. Hvilke beløb ansøges der om (angiv hovedposterne)? Se bilag 4 i vejledningen.

<b>4.1.A. Etablering af udredningsteam.</b>	2010 (Kr.)	2011 (Kr.)	2012 (Kr.)	Ialt (Kr.)
Ministeriet, anlæg	500.000			<b>500.000</b>
Ministeriet, drift	1.266.055	990.826	577.982	<b>2.834.863</b>
Odense Kommune, drift, egenfinansiering	233.945	509.174	922.018	<b>1.665.137</b>
<b>I alt</b>	<b>2.000.000</b>	<b>1.500.000</b>	<b>1.500.000</b>	<b>5.000.000</b>
<b>4.2.B. CoachingCenter for udsatte unge.</b>	2010 (Kr.)	2011 (Kr.)	2012 (Kr.)	Ialt (Kr.)
Ministeriet, anlæg	4.000.000			<b>4.000.000</b>
Ministeriet, drift	4.051.376	3.170.642	1.849.541	<b>9.071.559</b>
Odense Kommune, drift, egenfinansiering	748.624	1.629.358	2.950.459	<b>5.328.441</b>
<b>I alt</b>	<b>8.800.000</b>	<b>4.800.000</b>	<b>4.800.000</b>	<b>18.400.000</b>
<b>4.3.C. Kompetenceudviklingsprojekt omkring udslusningsforløb fra boformerne.</b>	2010 (Kr.)	2011 (Kr.)	2012 (Kr.)	Ialt (Kr.)
Ministeriet, anlæg	0			<b>0</b>
Ministeriet, drift	1.688.073	1.321.101	770.642	<b>3.779.816</b>
Odense Kommune, drift, egenfinansiering	311.927	678.899	1.229.358	<b>2.220.184</b>
<b>I alt</b>	<b>2.000.000</b>	<b>2.000.000</b>	<b>2.000.000</b>	<b>6.000.000</b>

		2010 (Mio. kr.)	2011 (Mio. kr.)	2012 (Mio. kr.)	Ialt (Mio. kr.)
	<b><u>4.3.D. Etablering af sociale viceværter i udsatte boligområder for at fastholde egen bolig.</u></b>				
	Ministeriet, anlæg	0			<b>0</b>
	Ministeriet, drift	1.603.670	1.255.046	732.110	<b>3.590.826</b>
	Odense Kommune, drift, egenfinansiering	296.330	644.954	1.167.890	<b>2.109.174</b>
	<b>I alt</b>	<b><u>1.900.000</u></b>	<b><u>1.900.000</u></b>	<b><u>1.900.000</u></b>	<b><u>5.700.000</u></b>
	<b><u>4.4.E. Styrket indsats i forhold til udslusning fra fængsler, sygehus og behandlingsforløb</u></b>				
	Ministeriet, anlæg	0			<b>0</b>
	Ministeriet, drift	590.826	462.385	269.725	<b>1.322.936</b>
	Odense Kommune, drift, egenfinansiering	109.174	237.615	430.275	<b>777.064</b>
	<b>I alt</b>	<b><u>700.000</u></b>	<b><u>700.000</u></b>	<b><u>700.000</u></b>	<b><u>2.100.000</u></b>
	<b>I ALT, Ministeriet anlæg</b>	<b><u>4.500.000</u></b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b><u>4.500.000</u></b>
	<b>I ALT, Ministeriet drift</b>	<b><u>9.200.000</u></b>	<b><u>7.200.000</u></b>	<b><u>4.200.000</u></b>	<b><u>20.600.000</u></b>
	<b>I ALT, Odense Kommune drift</b>	<b><u>1.700.000</u></b>	<b><u>3.700.000</u></b>	<b><u>6.700.000</u></b>	<b><u>12.100.000</u></b>
	<b>I ALT, Ministeriet + Odense Kommune</b>	<b><u>15.400.000</u></b>	<b><u>10.900.000</u></b>	<b><u>10.900.000</u></b>	<b><u>37.200.000</u></b>
<b>6.</b>	<b>Underskrift på kommunens vegne</b> Ved underskriften tilkendegiver kommunen at være indforstået med de principper og generelle krav til deltagelse i hjemløsestrategien, som er beskrevet i ”Vejledning til kommuner om forhandlingsforløb og bevillingsproces vedrørende midler fra hjemløsestrategien ”.				
	Dato: <u>26 /8 2009</u> Navn <u>Susanne Kvolsgaard</u> Underskrift _____				