

## Projekt Åben Dialog i Faaborg-Midtfyn kommune

- **Fem kommuner** skal med støtte fra Socialstyrelsen afprøve den netværksorienterede tilgang Åben Dialog som led i projektet Kvalitet i den kommunale indsats over for borgere med svære psykiske lidelser.  
Forud for afprøvningen, der skal foregå fra 2014-2016, har Socialstyrelsen bedt Rambøll Management Consulting om at udarbejde en manual for Åben Dialog, der kan understøtte de fem kommuner i afprøvningsperioden.
- Tilgangen Åben Dialog er udviklet i Nordfinland på det psykiatriske sygehus Keropudas, hvor tilgangen har været anvendt siden 1985. Åben Dialog er også kendt som Laplandsmodellen.  
Professor Jaako Seikkula, som var ansat som chefspsykolog på Keropudas, betragtes som ophavsmanden til Åben Dialog. Seikkula har dog tidligere fremhævet, at Åben Dialog er blevet udviklet i en kontinuerlig interaktion mellem brugerne af systemet og de professionelle samt internt mellem de professionelle. Professor og psykiater Tom Andersen fra Tromsø har ligeledes været en af de store inspirationskilder i udviklingen af Åben Dialog.
- Åben Dialog er en velafprøvet tilgang med klare grundprincipper, men den er kun i begrænset form blevet manualiseret tidligere.  
Ambitionen for denne manual er at give de praktikere, der skal arbejde med Åben Dialog, et konkret og handlingsanvisende bud på, hvordan processen i et Åben Dialog-forløb kan tilrettelægges og organiseres med respekt for Åben Dialogs grundprincipper.
- De 5 kommuner er: Ballerup, Frederiksberg, Herning, Århus og Faaborg-Midtfyn
- I projektet forventer vi over 3 år at gennemføre Åben dialog for minimum 35 borgere.  
Disse forventes fordelt med:  
10 i 2014  
15 i 2015  
10 i 2016
- Det forventes, at kønsfordelingen vil være ca. 70 % mænd og 30 % kvinder.

### **Projektets Målgruppe:**

Det er meget specifikt, hvem der kan komme i betragtning i forhold til selve projektet. Socialstyrelsen har vedtaget følgende kriterier vedr. målgruppe:

- Borgerne i målgruppen er karakteriseret ved at være mænd og kvinder over 18 år.
- Borgerne i målgruppen skal kunne beherske det danske sprog på et funktionelt niveau.
- Målgruppen er karakteriseret ved at have den psykiatriske diagnose skizofreni (ICD-10 f20-29) og borgerne har gennem de sidste to år haft løbende kontakt til psykiatrien (indlæggelse, distriktpsykiatri mv.).
- Borgerne er i VUM vurderet til at have en eller flere af følgende problemer: Angst, depression og/eller forandret virkelighedsopfattelse. Borgeren vurderes endvidere i VUM, tema 8, 9 og 10 (Samfundsliv, Socialt Liv og Sundhed), til at ligge på niveau 2 eller 3 (moderat problem eller svært problem) og den samlede vurdering af borgeren vurderes i VUM at ligge på C eller D (moderat problem eller svært problem).

### **Kompetenceudvikling:**

Socialstyrelsen har indgået aftale med **Center for Social Udvikling** under Århus Kommune om kompetence udvikling til projektmedarbejderne fra de fem kommuner.

Leder af kompetenceplanen er Karen Thyrsting. I styregruppen bag uddannelsen sidder erfarne Åben Dialog folk, der også er koblet på den i eksisterende 2 årige Åben Dialog uddannelse.

Kompetenceudviklingsprogrammet for projektmedarbejdere består af 9 dages seminar fordelt på 3 dage april 2014 , 2 dage sep. 2014, 2 dage jan. 2015 og 2 dage sep. 2015.

Alle projektmedarbejdere er inddelt i supervision/ Sparringsgrupper.

Til hver "Supervisionsgruppe" er der tildelt 100 timers med supervision/Sparring.

I Faaborg-Midtfyn kommune er der afsat 20 timer ugentligt til hver projektmedarbejder i projektet. Vores supervisor er Jane Pedersen fra Skiftesporet i Herning.

Projektets Manual er omdrejningspunkt for hele kompetenceudviklingsprogrammet for projektmedarbejderne.

På baggrund af videooptagelser fra Netværksmøder skal hver enkelt projektmedarbejder senest i foråret 2015 Certificeres af Uddannelsespanelet. Dette for at sikre at det er Åben Dialog, der foregår.

**Evaluering:**

Socialstyrelsen har lavet aftale med CFK , Folkesundhed og Kvalitetsudvikling- et center for forskning og udvikling på social- og sundhedsområdet.

CFK har ansvaret for at effektevaluere på indsatsen.

- Følgende redskaber tages i anvendelse til effektmåling:
- Contribution Analysis  
(Tilvækstanalyse – det skal sandsynliggøres at netop ÅD tilgang har gjort at Borgeren fik det bedre.)
- Implementeringsevaluering på baggrund af Indsatsteori.
- Effektmåling – Før og efter målinger med Recovery MHRM, Trivsel WHO-5 og SF6D
- Casestudier m. interview af borger, netværk, mødedeltagere og video af netværksmøderne.
- Audit – Paneldebat med fagfolk, der drøfter cases ud fra de teoretiske antagelser bag indsatsteorien

Ved spørgsmål til projekt kan der mailes til: [aaben-dialog@faaborgmidtfyn.dk](mailto:aaben-dialog@faaborgmidtfyn.dk)  
eller ringes til Projektleder Iben Pytlick Tlf. 72536864