

Ansøgning om konkrete forsøg i Frikommuneforsøg II

Vejledning til udfyldelse af skemaet kan findes på www.sim.dk/frikommuneforsog-ii.

Frikommunenetværk	Gladsaxe Kommune, Guldborgsund Kommune og Ikast-Brande Kommune		
Titel på forsøg	Dataunderstøttet tidlig opsporing af udsatte børn		
Deltagerkommuner	Gladsaxe Kommune		
Faglig kontaktperson	Pernille Præstmose Christiansen		
	Louise Lading Clausen		
	Telefon	39 57 56 67 39 57 56 42	E-mail peprch@gladsaxe.dk lolacl@gladsaxe.dk
Netværkskoordinator	Susanne Schnoor (Guldborgsund Kommune)		
	Telefon	25180250	E-mail susc@guldborgsund.dk
Dato for ansøgning	31.10.2017		

1. Beskrivelse af forsøget

Studier fra både Danmark og USA viser, at indsatser i de tidligste leveår har større effekt i forhold til at sikre børns trivsel og udvikling end indsatser senere i livet. I det omfang det sikres, at forældre har tilstrækkelige forældrekompetencer samt en sund og stabil livssituation, forbedres barnets livsmuligheder, og på længere sigt øges sandsynligheden for, at barnet som voksen kan forsørge sig selv. Videndeling på tværs af kommunens forvaltninger er i den forbindelse et relevant værktøj til tidlig opsporing af børn i socialt udsatte positioner.

Videndeling på tværs er samtidig i borgerens interesse, da denne kan styrke en sammenhængende, gennemskuelig og helhedsorienteret indsats til gavn for både børn og voksne. Via tidlig opsporing og en helhedsorienteret indsats handles der på udfordringer, inden de vokser sig for store. Tanken er, at startes samarbejdet op på dette tidlige tidspunkt, etableres der nemmere en god samarbejdsrelation mellem kommunen og borgeren.

I Gladsaxe Kommune har vi ved hjælp af statistiske analyser af samkørte data – på tværs af kommunens fagsystemer – om forældre, børn og familiers aktiviteter og tilbud, identificeret en række signifikante risikoindikatorer, der forklarer en substantiel del af variansen i trivsel hos kommunens børn og unge. På baggrund af disse analyser ønsker vi at designe en datadrevet opsporingsmodel med henblik på tidligere at opdage og reagere på disse risikoindikatorer. Vi ønsker således fremadrettet at agere mere proaktivt ved at handle på risikoindikatorer hos forældrene, *inden* der er symptomer på mistroivsel hos barnet, for dermed at sikre en tidligere og mere effektiv indsats mod udsathed.

De gældende regler for deling af personfølsomme oplysninger mellem forvaltninger og dele af forvaltningen hindrer videndeling og udveksling af personoplysninger, der er afgørende for at opbygge og anvende en tidlig opsporingsmodel for børn i risiko for social udsathed. Et væsentligt karakteristikum ved en god tidlig opsporingsmodel er netop, at denne – på tværs af forvaltninger og fagligheder – sætter fokus på og systematiserer indikatorer og andre små signaler på mistvivsel, således at der tidligt kan tages kontakt til, og udarbejdes en plan for, familier med børn i risiko for social udsathed.

På baggrund af statistisk validerede risikoindikatorer for voksne med børn i alderen 0-6 år, der har én eller flere indgange til kommunen, for eksempel i forbindelse med ekstra behovssundhedspleje, ledighed eller misbrugsproblemer, er det vores ambition tidligere at opspore familier, der kan have brug for en ekstra – og tidlig – indsats.

Derfor ønsker vi fritagelse for følgende lovgivningsmæssige begrænsninger:

- Begrænsninger i forhold til samkøring af personfølsomme data underlagt persondataloven, på tværs af kommunens fagsystemer og forvaltninger.
- Begrænsninger i forhold til – på tværs af kommunens fagsystemer og forvaltninger – at videregive og samkøre relevante data underlagt sundhedsloven.

Konkret ønsker vi – uden samtykke og på tværs af forvaltninger og faggrupper – at dele oplysninger underlagt persondataloven om eksempelvis (listen er ikke endelig eller udtømmende):

- Igangværende tilbud/ydelser (paragraf og navn)
- Kontaktoplysninger på sagsbehandler for hver enkelt ydelse
- At kunne se målet for igangværende indsatser
- At kunne identificere familier, hvor både børn og voksne modtager tilbud.
- Sagsdokumenter for de ydelser, borgeren modtager (udredninger, afgørelser, handleplaner opfølgninger, journalnotater, klager)
- Tidligere visiterede ydelser
- Ikke tilkendte ydelser
- Ikke behandlede ansøgninger fra borgeren
- Opkrævninger
- Eventuelt at kunne få af- eller bekræftet behovet for en tidlig indsats mod udsathed af de sagsbehandlere, der har kontakt til familien, i sager, hvor der er behov for yderligere afklaring

Desuden ønsker vi – uden samtykke og på tværs af forvaltninger og faggrupper – at dele oplysninger underlagt sundhedsloven om eksempelvis (listen er ikke endelig eller udtømmende):

- Sundhedsplejedata vedr. behovssundhedspleje (såsom: "Er der foretaget behovssundhedspleje?")
- Sundhedsplejedata vedr. udeblivelser fra indgåede aftaler med sundhedsplejen (såsom: "Er mor udeblevet fra aftale med sundhedsplejerske?")
- Vi ønsker ikke at dele oplysninger om diagnoser, individuelle vurderinger af borgere m.m. fra sundhedsfagligt personale.

Datamodellen til udsøgning af familier med børn i risiko for social udsathed bygger på samkørsel af data fra forskellige fagsystemer og forvaltninger inden for sundhedsområdet, socialområdet, beskæftigelsesområdet samt dagtilbudsområdet. Udsøgningen sker på baggrund af statistisk validerede og rangerede risikoindikatorer, så som udeblivelser fra tandplejen, antal underretninger på barnet, forældres misbrugsbehandling og tilknytning til jobcenter. Databehandlingen overholder sikkerhedsmæssige foranstaltninger i forhold til persondataloven.

Informationer om familier med børn i risiko for socialt udsathed, som tilvejebringes på baggrund af udsøgningen, videregives til en eller flere relevante medarbejdere, der kontakter familien for at indhente samtykke til at kigge nærmere på familiens sager hos kommunen, så det kan afdækkes, om familien bør tilbydes en forebyggende indsats. En familie vil i udgangspunktet ikke blive opsporet

alene på baggrund af én enkelt af de listede risikoindikatorer, men vil typisk først optræde i opsporingsmodellen, hvis to eller flere signifikante risikoindikatorer og andre små signaler på mistvivsel optræder i samme familie.

For at optimere udsøgningen vil datamodellen løbende blive kvalificeret af fagpersoner.

2. Mål og forventede resultater

Målet er at hjælpe børn i risiko for at blive udsatte tidligst muligt. De forventede resultater er, at vi via en systematisk og automatiseret tidlig opsporingsindsats kan nå at opfange de familier, som vi ikke i dag formår at hjælpe tidligt nok, og dermed forebygge at børn og familier ender i en udsat livsposition.

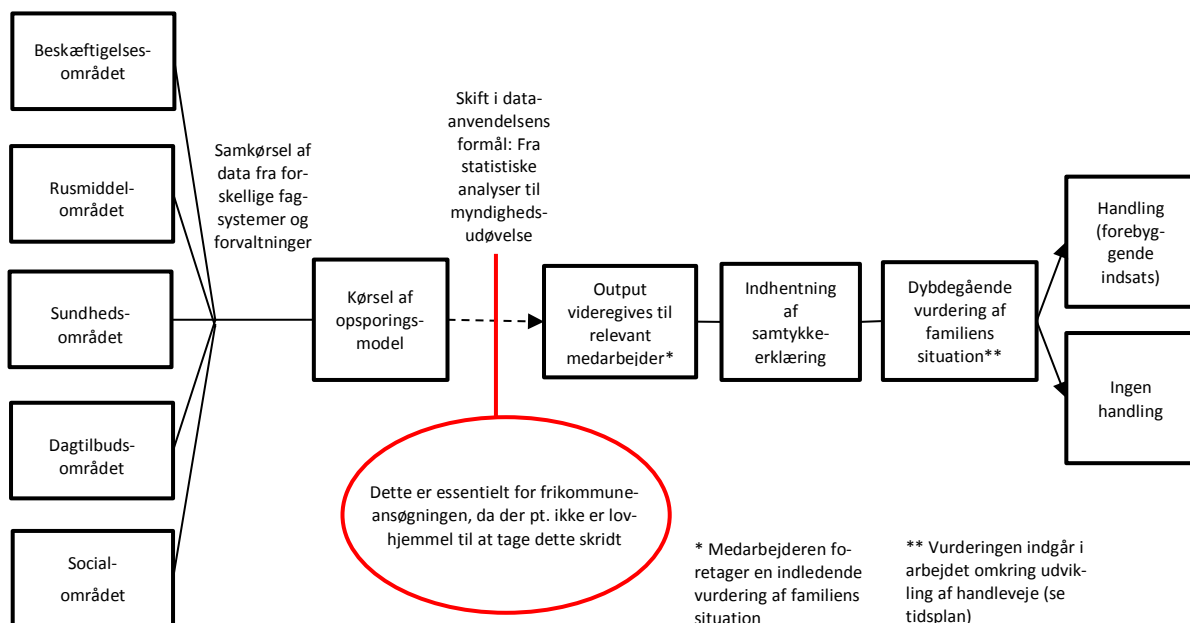
3. Konkrete behov for forsøgshjemler, undtagelser fra gældende lovgivning mv.

§§ 6-8 i persondataloven.
§ 43 og § 47 i sundhedsloven.

4. Hvordan realiseres de forventede resultater

For at udvikle en datadrevet opsporingsmodel, der giver mulighed for fremadrettet at handle på risikoindikatorer og dermed sikre en tidligere, bedre og mere effektiv indsats mod udsathed – allerede i de tidligste stadier – arbejdes der i forskellige faser på indsamling af data, design af opsporingsmodel og handleveje.

Processen kan skitseres som herunder:

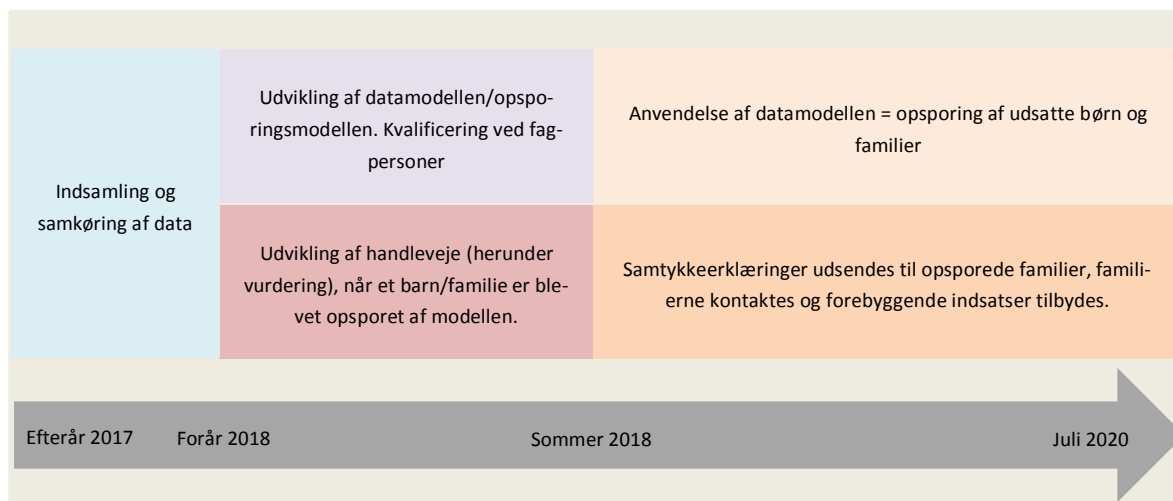


Opsporingsmodellen udvikles på baggrund af resultater af statistiske analyser af samkørte data, hvor målsætningen er at udpege relevante risikoindikatorer, der på tværs af kommunens fagsystemer har en signifikant forklaringskraft i forhold til at forklare varians i trivsel hos kommunens børn og unge.

Når opsporingsmodellens output videregives til medarbejderen, forventer vi, at en proces i lighed med den nedenfor beskrevne igangsættes:

- Medarbejderen laver en indledende vurdering af de opsporede familiers sager for at undersøge, om en særlig forebyggende indsats vil være relevant og meningsfuld.

- Der sendes en samtykkeerklæring til familien om tilladelse til at gennemgå deres sag og se hvordan vi evt. kan hjælpe og støtte familien.
- Når den underskrevne samtykkeerklæring er modtaget, tages der kontakt til familien om et samarbejde. Medarbejderen orienterer sig grundigt i familiens sag/sager. Der lægges en plan for, hvilken indsats der er behov for i samarbejde med familien.
- En tidlig forebyggende indsats iværksættes, hvis der vurderes at være behov herfor. Den specifikke indsats vil blive målrettet den enkelte familie og vil f.eks. indebære støtte, råd og vejledning – dette vurderes alt efter behov, omfang og karakter af udfordringerne.



Arbejdet med udvikling af opsporingsmodellen vil løbe frem til sommeren 2018 (se tidsplan ovenfor). Herefter er det forventningen at modellen kan anvendes på aktive sager/borgere i kommunen. De konkrete fritagelser, der ansøges om i nærværende frikommuneansøgning, forventes således først anvendt omkring sommeren 2018.

I perioden frem til opsporingsmodellens anvendelse, arbejdes der videre med udviklingen af modellen samt udvikling af de konkrete arbejdsgange, herunder hvordan udsøgte familier konkret mødes/kontaktes, hvem der kontakter familierne, hvilke forskellige indsatser, der kan tilbydes osv.

5. Evaluering

Der udarbejdes et evalueringsdesign på det konkrete forsøg, hvor medarbejdere i berøring med de opsporede borgere/familier registrerer data til brug for evalueringen.