

REFERAT Psykiatri- og Handicapudvalget - 2018-2021 d. 03-06-2020

Mødedato Onsdag d. 03. juni 2020 kl. 19:00

Mødested Mødet afholdes virtuelt via Microsoft Teams

Indholdsfortegnelse

Budgetbidrag 2021-2024 for Psykiatri- og Handicapudvalget.....	3
Forslag til organisering og målgrupper for botræning i Ungehuset og på Kellersvej, samt reorganisering.....	8
Gladsaxe Kommunes handicaprejser i 2020.....	13
Afrapportering af Familier, der lykkes – Tidlig indsats.....	16
Budgetopfølgning 1. kvartal 2020 på Psykiatri- og Handicapudvalgets ramme.....	23
Status på Social Balance 2019.....	27
Meddelelser.....	31
Lukket: Lukkede meddelelser.....	32
Godkendelse.....	33

Punkt 1: Budgetbidrag 2021-2024 for Psykiatri- og Handicapudvalget

20-3-85.10.00-P07

Beslutning

Forvaltningen orienterede om, at MED-udvalgene i Psykiatri- og Handicapafdelingen og Beskæftigelses- og Socialafdelingen tog Budgetbidraget til efterretning, mens SUSØ/BS-MED besluttede vedlagte høringssvar (Bilag 2).

Psykiatri- og Handicapudvalget godkendte, at Budgetbidraget 2021-24 indgår i det videre budgetarbejde.

Der forlægges en selvstændig og uddybende sag på næste udvalgmøde om udvidelse af kostordningen i Ungehuset.

Klaus Fritzboeger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger i denne sag forslag til budgetbidrag på Psykiatri- og Handicapudvalgets område for 2021-2024. Budgetbidraget bliver efter udvalgets behandling sendt til Økonomisk Sekretariat og indgår i de samlede budgetdrøftelser.

Psykiatri- og Handicapudvalgets Budgetbidrag fremgår af Bilag 1.

Det fremskrevne budget for 2021 er korrigeret af Økonomiudvalget for konsekvenser af pris- og lønudvikling. Herudover er indarbejdet de tekniske korrektioner, som fremgår i det godkendte budgetcirkulære. Herved fremkommer en korrigeret budgetramme.

Med udgangspunkt heri er der udarbejdet forslag til Psykiatri- og Handicapudvalgets Budgetbidrag 2021-2024. Social- og Sundhedsforvaltningen og Økonomisk Sekretariat har herudover korrigeret budgetrammen for tekniske korrektioner. Efter Psykiatri- og Handicapudvalgets behandling af budgetbidraget kan udvalgets budgetramme fortsat blive justeret som følge af yderligere tekniske korrektioner, hvilket i givet fald vil blive indarbejdet i Psykiatri- og Handicapudvalgets budgetramme inden den endelige behandling af Gladsaxe Kommunes samlede budget i efteråret.

Det bemærkes, at budget og takster på det takstfinansierede område (Ramme 3) ikke fastsættes endeligt i forbindelse med selve budgetbidraget, men først senere i budgetprocessen.

Budgetbidrag

Budgetbidraget (Bilag 1) er, som foreskrevet i budgetcirkulæret, specificeret i en række bilag.

Det drejer sig om følgende:

A. Overensstemmelse med Driftsrammen

Bilag A1 – Uddybning af tekniske korrektioner og mindreudgifter som følge af demografi i forhold til den fremskrevne budgetramme.

Bilag A2 – Beskrivelse af forslag til ændringer af aktiviteterne inden for rammen med hensyn til indhold, målsætninger og økonomi.

B. Drift: Ønsker til nye aktiviteter, herunder driftsaktiviteter afledt af anlægsønsker, der ikke er indarbejdet i Budgetbidraget.

Underbilag B1 – Uddybning af ønsker mht. indhold, målsætninger og økonomi.

C. Forslag til finansiering af ønsker, herunder finansiering af driftsaktiviteter, afledt af anlægsønsker.

Bilag C1 – Beskrivelse af finansieringsforslag med hensyn til indhold, målsætninger, personalemæssige konsekvenser og økonomi.

D. Demografiske merudgifter (ikke relevant for Psykiatri- og Handicapudvalget)

Bilag D1 – Beskrivelse af demografiske merudgifter

E. Overensstemmelse med Anlægsrammen

F. Bemærkninger til anlægsbudget i hele 4-årsperioden

G. Anlæg: Ønsker til nye projekter, der ikke er indarbejdet i budgetbidraget

Bilag G1 – Skema til nye anlægsprojekter

H. Takstbilag

I. Status på beslutningsnoter

Ad Bilag A1 og Bilag A2 – Overensstemmelse med Driftsrammen, Ramme 1, 3 og 4

De væsentligste tekniske korrektioner til Budget 2021-2024 vedrører en mindre opjustering af udgifter til kvindekrisecentre som følge af ny lovgivning samt en flytning af midler fra Psykiatri- og Handicapudvalget til Økonomiudvalget som følge af flytning af mindre administrative opgaver.

Ad Bilag B+C+G – Driftsønsker, finansieringsforslag og anlægsønsker.

Forvaltningen har udarbejdet et driftsønske til Budget 2021-2024:

1. Opjustering af budgettet til forsorgshjem

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler, at budgettet til forsorgshjem opjusteres med 3,0 mio. kr. årligt fra 2021 og frem på baggrund af de senere års udgiftsudvikling. Social- og Sundhedsforvaltningen har undersøgt en række datakilder fra VIVE, Danmarks Statistik og egne registreringer. Konklusionen er, at en stor forklaringsfaktor på udgiftsudviklingen er udviklingen af antallet af pladser på forsorgshjem. Stigningen i udbuddet af pladser på forsorgshjem betyder, at det er blevet nemmere for en hjemløs at komme på forsorgshjem i forhold til tidligere, og at udgifterne deraf er steget.

Finansiering af budgetønsker

I henhold til Budgetcirkulæret skal der i udvalgenes budgetbidrag opstilles konkrete finansieringsforslag, der angiver, hvordan ønsker til nye indsatser kan finansieres. Finansieringsforslagene skal beløbsmæssigt svare til mindst 50 procent af ønskerne. I budgetbidraget er en finansiering på knap 2,9 mio. kr. foreslået tilvejebragt på følgende måde:

Det foreslås, at 1,2 mio. kr. finansieres af en mere effektiv organisering af ledelses- og administrative funktioner på psykiatri- og handicapområdet.

Endvidere finansierer en budgettilpasning på 'Drift af beboelsesejendomme', så budgettet svarer til udgifterne, 0,3 mio. kr.

Desuden bidrager et bortfald af en tværgående pulje på 0,8 mio. kr. på de takstfinansierede bo- og dagtilbud med mindreudgifter på 0,2 mio. kr.

Et fjerde forslag er omorganisering af § 85 socialpædagogisk støtte. Med klarere rammer og skarpere prioritering kan antallet af ATA-timer pr. fuldtidsstilling hæves. Det vil sige at samme opgaver kan løses med færre medarbejdere, og udgifterne kan forventeligt reduceres med 1,0 mio. kr.

Endelig foreslås til Budget 2021-2024 en rammebesparelse på 1% på alle de takstfinansierede tilbud under PHU, hvilket bl.a. udmøntes via færre ledere under handicapområdet – som en del af forslaget om effektiv organisering ovenfor. De resterende ca. 0,7 mio. kr. udmøntes f.eks. på Nybrogård og Tornehøjgård og giver i alt en besparelse i Gladsaxe Kommune på 0,15 mio. kr., idet mange pladser på de enkelte bo- og dagtilbud og herberger købes af andre kommuner. Rammebesparelsen vurderes at kunne implementeres uden afskedigelser.

Forvaltningen har følgende anlægsønsker jf. Bilag G

Der er fremsat tre anlægsønsker vedrørende videreførelse af funktionsændringspuljen på henholdsvis ikke-takstfinansierede tilbud og de takstfinansierede tilbud samt forbedring af udearealerne ved Ungehuset. Puljerne ønskes videreført til Budget 2024 og anvendes blandt andet til mindre bygningsmæssige ændringer. Forbedringen af udearealerne ved Ungehuset omhandler gårdhaverne, så disse kan benyttes mere aktivt af de unge, som bor og opholder sig i Ungehuset.

Ad Bilag D – Demografiske merudgifter

Der er ingen budgetområder under Psykiatri- og Handicapudvalget, som er omfattet af en regulering, som følge af demografi.

Ad Bilag E+F – Overensstemmelse med Anlægsrammen

Af bilagene fremgår de anlægsprojekter, der allerede er afsat rådighedsbeløb til i Budget 2021-2024. Økonomiudvalget har indskærpet, at der hvert år skal foretages en økonomisk og indholdsmæssig gennemgang af alle anlægsprojekter, hvortil der allerede er afsat rådighedsbeløb.

Ad Bilag H – Takstbilag

Bilaget er en oversigt over Psykiatri- og Handicapudvalgets takster for Budget 2021-2024. Bilaget er udvidet med en række takster, som tidligere ikke har været medtaget.

På Valdemars Alle 81 B-C, 'Ungehuset', foreslås en udvidet og integreret kostordning med en pris på 1400 kr. pr. måned. Ordningen vil omfatte morgen- og aftensmad fem dage om ugen. Når ordningen er integreret i det midlertidige botilbud, kan de unge mennesker ikke flytte ind ud at være en del af kostordningen, og det vurderes mest hensigtsmæssigt i en botrænings-sammenhæng. Kostordningen er samtidigt udvidet fra to til fem dage om ugen.

På botilbuddene under handicapområdet fastsættes kostbetalingen med udgangspunkt i sidste års kostregnskab.

Ad Bilag M – Opfølgning på beslutningsnoter fra budget 2020

Af Budgetnote 5 i Budget 2020 fremgår:

Alle borgere i Gladsaxe skal have gode muligheder for at leve et aktivt og meningsfuldt liv. Samfundsudviklingen tyder dog på, at stadig flere, både børn og voksne, har behov for ekstra hjælp og støtte til at klare hverdagen. Derfor har der i de senere år været målrettet fokus på børn og unge med autisme, unge med psykiske udfordringer og voksne med særlige behov. I aftalerne for budget, som er indgået for 2018 og 2019, er der afsat godt 95 mio. kr. til indsatser over for sårbare børn og unge og voksne med særlige behov, og i Budget 2020-2023 afsættes der nu yderligere ca. 47 mio. kr.

Status: Budgettilførslen har været medvirkende til at mindske det forventede merforbrug på Købsbudgettet i 2020, og der arbejdes på at opnå budgetbalance på området.

MED-udvalgenes behandling

Udkast til Budgetbidrag for 2021-24 drøftes på Psykiatri- og Handicapafdelingens MED-udvalg 25.05.2020, Beskæftigelsesområdets MED-udvalg 26.05.2020, og på SUSØ/Borgerservices MED-udvalg 02.06.2020. Eventuelle bemærkninger forelægges mundtligt på mødet.

Høringssvar fra SUSØ BS-MED (PHU) vedlægges som Bilag 2.

Ønsker til Budget 2021-2024 fra råd og brugerbestyrelser

Der er ikke kommet ønsker fra råd og brugerbestyrelser.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Budgetbidraget 2021-24 indgår i det videre budgetarbejde, samt
2. at kostordningen i Ungehuset udvides til fem dage, sættes til 1400 kr. pr. måned og integreres i tilbuddet af hensyn til en hensigtsmæssig tilrettelæggelse af botræningen.

Bilag

Bilag 1. PHU Budgetbidrag 2021-24 (endelig)

Punkt 2: Forslag til organisering og målgrupper for botræning i Ungehuset og på Kellersvej, samt reorganisering af socialfaglig bostøtte for unge med handicap

20-6350-27.00.00-P20

Adresse

Ungehuset, Valdemars Allé 81A-E, 2860 Søborg,

Kellersvej 5, 2860 Søborg,

Botræning Buddingecenteret, Søborg Hovedgade 213, 2860 Søborg

Beslutning

Drøftet. Forvaltningen udarbejder ny sag til mødet i september på baggrund af Udvalgets drøftelser.

Klaus Fritzboeger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Handicapudvalget vedtog på mødet 04.03.2020, punkt 2, at udvalget i juni skulle forelægges en sag vedrørende målgruppe, økonomi og pladsantal for botræningstilbud på Valdemars Allé 81 og Kellersvej 5, og herunder også forslag til, hvordan udførerdelen for unge med handicap kunne indgå i det samlede ungeområde, jf. beslutning fra status på samling af ungeområdet på Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 27.11.2019, punkt 10.

Denne sag forelægges med henblik på godkendelse af forslag til udvidelse af pladsantal og målgruppen for Ungehuset, forslag til pladsantal og målgruppe for botræning og aflastning på Kellersvej 5, samt samling af den socialfaglige støtte (Serviceloven § 85) for borgere under 30 år i Ungeenheden.

I sagen foreslås desuden gradvis overflytning af botræningstilbuddet Buddingecenteret til Ungehuset, samt overflytning af botilbud på Valdemars Allé 81A til Kellersvej 5, når lokalerne er blevet renoveret i forbindelse med byggeprojektet på Kellersvej.

Valdemars Allé 81A-D – Ét samlet ungetilbud

Det foreslås, at Ungehuset (Valdemars Allé 81A-E) bliver omdrejningspunktet for botræning, samt aktivitet og samvær for unge med socialfaglige støttebehov, som ikke har behov for et døgndækket botræningstilbud. Ungehuset vil være målrettet unge fortrinsvis i alderen 18-30 år, som vil profitere af botræning i et ungemiljø med et uddannelses- og beskæftigelsesrettet fokus.

Målgruppen vil ikke være afgrænset i forhold til bestemte diagnoser. Fokus er i stedet på tilrettelæggelse af støtten i forhold til den enkelte borgers behov. Vurderingen af, hvilket tilbud en borger skal tilbydes sker altid ud fra en konkret, individuel og helhedsorienteret vurdering af hvilken støtte, borgeren vil profitere bedst af at modtage med samtidig opmærksomhed på matchet med de øvrige beboere i Ungeenheden. Det er Sparrings- og Bevillingsudvalget, som foretager vurderingen. Sparrings- og Bevillingsudvalget består af ledelsesrepræsentanter fra myndighed i Psykiatri- og Handicapafdelingen, Beskæftigelses- og Socialafdelingen og Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen, samt repræsentanter fra udførerdelen på både psykiatri- og handicapområdet, samt en fagspecialist. Chef for Psykiatri- og Handicapafdelingen deltager desuden efter behov.

I erkendelse af, at flere unge i målgruppen har et vist forbrug af rusmidler, foreslås kravet om, at målgruppen intet forbrug af rusmidler har, bortfalder. Unge med et omfattende misbrug vil fortsat ikke være i målgruppen for Ungehuset. De er i stedet i målgruppe for et behandlingstilbud. Ungehuset kan understøtte behandling, men er ikke selv et behandlingstilbud.

I forbindelse med, at Ungehuset skal kunne modtage en bredere målgruppe, vil der være fokus på at sikre, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at kunne imødekomme borgernes behov.

Sammenlægning af botræningspladser i Ungehuset og Buddingecenteret

Det foreslås at gradvist flytte de seks botræningspladser i Buddingecenteret til Ungehuset, sådan at botræningstilbuddet (Valdemars Allé 81B-C) på sigt udvides med seks pladser fra otte til fjorten pladser i alt. Pladsantallet kan udvides uden ombygning gennem konvertering af boligerne fra 2-rumsboliger med eget toilet på gangen til 1-rumsboliger med deletoilet.

Baggrunden for forslaget er dels, at flere pladser i Ungehuset vil styrke muligheden for at arbejde med fællesskaber blandt de unge, og dels vil 1-rumsboliger med deletoilet i højere grad svare til de boligtyper, som de unge oftest vil flytte til efter endt botræning.

Som fremført i sagen vedrørende udvikling af fleksibiliteten i kommunens tilbud (PHU 04.03.2020, punkt 2) vil tilbud med flere pladser øge fleksibiliteten i forhold til at kunne tilbyde et botræningsmiljø, som flere borgere kan profitere af.

Derfor foreslås det, at pladserne i Buddingecenterets botræning gradvist overflyttes til Ungehuset under hensyntagen til, at borgere, som er på vej til at flytte i egen bolig, ikke for en kort periode flyttes til Ungehuset, mens borgere, som forventes at skulle i botræning i mere end et halvt år, flytter til Ungehuset, efterhånden som der bliver plads.

Udvidelse med én plads i hjemløsetilbuddet Kildevældet

Derudover foreslås det, at hjemløsetilbuddet Kildevældet (Valdemars Allé 81D) udvides med en plads fra seks til syv pladser. Ændring af pladsantal kan ske uden ombygninger gennem inddragelse af en bolig i Kildevældet, som aktuelt benyttes til kontor.

Det nye Ungehus

Ungehuset på Valdemars Allé 81 vil med ovenstående forslag bestå af:

- Hus A: Op til 10 midlertidige pladser til udlejning til unge husvilde (Serviceloven § 80, husvilde og § 85, socialpædagogisk støtte) – (ibrugtages først til dette formål efter ibrugtagning af Kellersvej 5),
- Hus B: 7 pladser til botræning (Serviceloven § 107),
- Hus C: 7 pladser til botræning (Serviceloven § 107),
- Hus D (Kildevældet): 7 akutboligpladser til hjemløse (Serviceloven § 110, midlertidigt ophold ved særlige sociale problemer), samt aktivitets- og samværstilbud Kildevældet, som er uvisiteret (Serviceloven § 104),
- Hus E: Op til 10 midlertidige pladser til udlejning til unge husvilde (Serviceloven § 80, husvilde og § 85, socialpædagogisk støtte).

Valdemars Allé 81E (og senere også Valdemars Allé 81A) tages i anvendelse til unge husvilde, samt som udslusningsboliger til borgere efter endt botræning som en mellemstation mellem botræning og egen bolig er under afklaring. Ønsket er at kunne tilbyde de unge en bolig med lettere socialfaglig understøttelse fx i form af en socialfaglig viceværter.

Kellersvej 5 – botræning og aflastning

Efter ombygning af Kellersvej 8, som kommer til at hedde Kellersvej 5, foreslås det, at seks pladser målrettes botræning

for borgere med udviklingshæmning over 30 år, samt unge, som ikke forventes at ville profitere at indgå i det ungemiljø, som Ungehuset tilbyder, eller som har et mere omfattende støttebehov fx støtte hen over hele døgnet.

Målgruppen for botræning vil ikke være afgrænset i forhold til bestemte diagnoser, men i stedet vil fokus være på tilrettelæggelse af støtten i forhold til den enkelte borgers behov. Frem til ombygning foreslås det, at Kellersvej 8C, som i øjeblikket står tom, tages i anvendelse til botræning.

Det foreslås, at de fire botræningspladser for borgere med autisme på Valdemars Allé 81A flyttes til Kellersvej 5, når bygningerne er renoveret i forbindelse med byggeprojektet på Kellersvej.

Det foreslås, at målgruppen for aflastning på Kellersvej 5 bliver borgere, som er visiteret til aflastning. På mødet 14.09.2020 forelægges udvalget en særskilt sag om mulighed for hjemtagning af aflastning. Udover de to permanente botræningsboliger, som etableres i forbindelse med renoveringen, foreslås det, at der oprettes seks bufferboliger, som både kan anvendes til botræning og til aflastning, alt efter efterspørgsel. Frem til renoveringen foreslås det, at ledige boliger på Kellersvej 8B og 8D tages i anvendelse til aflastning efter behov.

I forbindelse med hjemtagelsen af aflastning til tilbuddet på Kellersvej vil der være behov for at lave rammer for, hvornår aflastningen kan foregå, af hensyn til en jævn anvendelse af aflastningspladserne. Rammer omkring aflastning etableres i dialog med den enkelte borger og dennes pårørende.

Sparrings- og Bevillingsudvalget vil ved nyvisiteringer foretage en konkret, individuel vurdering i forhold til, om Kellersvej 5 er det rette tilbud. Der vil, ligesom i Ungehuset, være fokus på at sikre, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer til at kunne imødekomme borgernes behov.

Botræning og aflastning på Kellersvej 5 efter renovering i 2021:

- 6 botrænings-/afklaringsboliger i enten Kellersvej 5A eller 5B (Serviceloven § 107, midlertidigt botilbud),
- 2 aflastningsboliger på Kellersvej 5A-5B (Serviceloven § 84, aflastning),
- 6 bufferboliger til fleksibel brug (Serviceloven §§ 84 og 107, aflastning og midlertidigt botilbud),
- 6 pladser, som indtil behovet for botræning i målgruppen for Kellersvej 5 ændrer sig, tages i brug til anden relevant anvendelse.

Socialtilsynet

Både for Ungehuset og Kellersvej 5 gælder det, at iværksættelse af ændringsforslagene forudsætter godkendelse fra Socialtilsyn Hovedstaden. Hvis Udvalget godkender ovenstående forslag, vil Forvaltningen hurtigst muligt iværksætte ansøgning om godkendelse af ændringerne.

Samling af socialpædagogisk støtte til unge i Ungeenheden

Det foreslås, at Ungeenheden fremover bliver ansvarlig for at levere socialfaglig støtte i hjemmet til alle unge under 30 år, uanset forsørgelsesgrundlag og diagnose. Dette svarer til snitfladen på det psykosociale område. Undtaget er dog socialfaglig støtte, der gives på tilbud, som har karakter af længerevarende botilbud (fx bofællesskabet Gyngemosen og Ellekilde).

Disse tilbud vil fortsat modtage støtte fra SB – Socialfaglig støtte og botræning uden døgndækning, som hører under Gladsaxe Handicaptilbud. Baggrunden for forslaget er, at de fleste unge – uanset diagnose – vil have glæde af at modtage støtte fra et ungeorienteret miljø med fokus på uddannelse og job. Ved at samle de medarbejdere, som leverer støtte til unge, er der mulighed for at styrke den faglige udvikling af ungeområdet, samt understøtte en sammenhængende ungeindsats. Såfremt Udvalget godkender forslag, vil der blive foretaget en individuel, konkret vurdering af om de borgere under 30 år, som i dag modtager socialpædagogisk støtte fra SB vil profitere af at overgå til Ungeenheden eller om de skal fortsætte med at modtage støtten fra SB. Både ledelsen i Handicaprådgivningen, Gladsaxe Handicaptilbud og Ungeenheden vil blive inddraget i denne vurdering.

Økonomiske konsekvenser

Ungehuset og Buddingecenteret

En udvidelse fra otte til fjorten midlertidige botræningspladser i Ungehuset er betinget af, at der tilføres yderligere tre medarbejdere. Dette med henblik på den konkrete opgavevaretagelse samt Socialtilsynets godkendelse af det udvidede tilbud.

Dette foreslås finansieret ved en organisatorisk sammenlægning af Buddingecenteret og Ungehuset, hvor budgettet fra Buddingecenteret overflyttes gradvist, efterhånden som pladserne fraflyttes, indtil tilbuddet lukkes helt. Denne model forudsætter, at der opstartes dialog med Socialtilsynet om, at der i en overgangsperiode vil ske en glidning fra otte pladser i Ungehuset samt seks pladser i Buddingecenteret til fjorten pladser i Ungehuset.

Det samlede pladsantal ændres således ikke, men støtten leveres i overgangsperioden på to matrikler. Der tilføres ikke nye midler til husvildepladserne i Hus A og E (nye tilbud), aktivitets- og samværstilbud, samt akutboligerne i Hus D (eksisterende tilbud).

Kellersvej 5

Det foreslås, at det nye tilbud på Kellersvej 5 gøres takstfinansieret, og de nuværende rammemidler på Valdemars Allé A tilføres købsbudgettet. Kellersvej 5 bliver en del af Gladsaxe Handicaptilbud.

Socialpædagogisk støtte

Forslaget indebærer en omfordeling af det nuværende budget til socialfaglig støtte på handicapområdet, svarende til den opgavemængde, som Ungeenheden overtager.

Plan for implementering af ændringsforslag

Buddingecenteret: Tilbuddet foreslås organisatorisk flyttet til Ungeenheden hurtigst muligt efter politisk behandling. Selve Buddingecenteret foreslås gradvist nedlukket som botræningstilbud med henblik på udflytning af nuværende borgere til Ungehuset eller egen bolig.

Socialfaglig støtte til unge med handicap: Foreslås flyttet til Ungeenheden hurtigst muligt efter politisk behandling.

Valdemars Allé 81A: Tilbuddet foreslås videreført med henblik på målgruppen for det nye tilbud på Kellersvej 5, frem til disse pladser åbner. Herefter foreslås Hus A konverteret til husvildeboliger som en del af det samlede ungetilbud.

Valdemars Allé 81B-C: Tilbuddet foreslås konverteret fra 2- til 1-rumsboliger gradvist i forbindelse med udflytninger.

Valdemars Allé 81E: Foreslås åbnet som husvildeboliger snarest muligt.

Kellersvej 5 (tidligere Kellersvej 8B-D) foreslås ibrugtaget til botræning og aflastning snarest muligt, da der er flere ledige boliger.

Høring i SSF-MED udvalg

Forslaget har været sendt i høring i Social- og Sundhedsforvaltningens MED-udvalg.

SSF-MED bakker op om de foreslåede ændringer i organiseringen med følgende bemærkninger:

- Det er vigtigt, at de gode erfaringer fra implementeringsplanen vedr. samling af myndighed samt den psykosociale indsats i ét samlet ungeområde bruges aktivt. Det indebærer samme fokus på samarbejde og faglighed, samt at nødvendig kompetenceudvikling for medarbejderne er tilgængelig, så alle medarbejdere kan føle sig trygge i udførelsen af deres arbejde,
- For at sikre hurtig afklaring for medarbejdere og borgere anbefales det, at ændringen træder i kraft så hurtigt som muligt efter politisk behandling.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at målgrupper, pladsantal, proces og økonomi for Ungeenhedens botræning, hjemløsetilbuddet Kildevældet, samt aflastning og botræning på Kellersvej 5 godkendes,
2. at iværksættelse af gradvis flytning af pladser fra botræning Buddingecenteret til Ungeenheden godkendes,
3. at organisatorisk flytning af Buddingecenteret til Ungeenheden sker hurtigst muligt, samt
4. at socialfaglig støtte til unge op til 30 år med handicap overgår til Ungeenheden hurtigst muligt.

Punkt 3: Gladsaxe Kommunes handicaprejser i 2020

19-71-27.35.08-000

Beslutning

Godkendt.

Klaus Fritzboeger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

Baggrund for Gladsaxe Kommunes handicaprejser

I 2001 besluttede Socialudvalget at afsætte 100.000 kr. årligt til en rejse sydpå for yngre og ældre handicappede borgere, jf. Socialudvalget 20.06.2001, punkt 116. På Socialudvalgets møde 03.10.2001, punkt 165, besluttede man at opdele de to målgrupper, idet målgrupperne viste sig at have vidt forskellige interesser og behov. Det betød, at der i en årrække skiftevis blev afholdt en rejse for ældre handicappede det ene år og en rejse for yngre handicappede borgere næste år. Frem til og med 2007 stod Pleje- og Omsorgsafdelingen som tilrettelægger og arrangør af handicaprejsen.

I 2006 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at der fra 01.01.2007 ikke længere skulle arrangeres årlige handicaprejser skiftevis for yngre og ældre handicappede hvert år. I stedet traf man beslutning om, at forvaltningen skulle indgå et samarbejde med De Samvirkende Invalideorganisationer (DSI) om at arrangere handicaprejser, baseret på frivillig arbejdskraft inden for rammerne af det afsatte budget, jf. Social- og Sundhedsudvalget 20.12.2006, punkt 149.

I afholdelse af handicaprejsen i 2007 besluttede Social- og Sundhedsudvalget at overdrage ansvaret for tilrettelæggelse og afvikling af kommunens årlige handicaprejse sydpå til DSI, jf. DHF – Danske Handicaporganisationer ved Dansk Handicap Forbunds afdeling for Gladsaxe, Gentofte og Lyngby (DHF) samt SIND i Gladsaxe. Beslutningen var gældende fra og med 2008. Desuden besluttede man fremover at overføre det årlige tilskud til DHF med krav til DHF om at aflægge regnskab efter endt tur samt at sikre, at rejsetilbuddet dels retter sig til yngre og ældre handicappede borgere, der er bosiddende i kommunen, dels at rejsetilbuddet annonceres i lokalavisen, således at Gladsaxe-borgerne får kendskab til og oplysninger om rejsemuligheden, jf. Social- og Sundhedsudvalget 31.10.2007, punkt 128.

I 2009 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at der på kommunens handicaprejse kun ydes tilskud til handicappede borgere, som er bosat i Gladsaxe Kommune og deres hjælpere, men at handicappede borgere fra andre kommuner kan deltage til fuld pris. Endelig besluttede udvalget, at rejsemålet for kommunens handicaprejse skal være til udlandet, jf. Social- og Sundhedsudvalget 21.01.2009, punkt 6.

I 2011 besluttede Seniorudvalget, at kommunens årlige tilskud til handicaprejsen fra 2011 og fremover, efter gensidig aftale og med baggrund i Handicaprådets forslag, fordeles mellem DHF og SIND, med 60 procent af det samlede tilskudsbudget til rejsen for fysisk handicappede, og 40 procent af det samlede årlige tilskud overflyttes til Psykiatri- og Handicapafdelingen til dækning af udgifter i forbindelse med rejsen for psykisk handicappede.

Endvidere blev det besluttet, at budgettet for kommunens handicaprejse fortsat vil ligge under det samlede budget for omsorgsaktiviteter under Seniorudvalget, i dag Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. På mødet blev det ligeledes besluttet, at planlægning og organisering af den årlige rejse for psykisk handicappede skal ske i tæt samarbejde med kommunens psykosociale område, jf. Seniorudvalget 27.01.2011, punkt 6.

Status på handicaprejserne

Siden da har Dansk Handicap Forbunds afdeling for Gladsaxe, Gentofte og Lyngby (DHF) stået for tilrettelæggelse og afholdelse af handicaprejsen til udlandet for fysisk handicappede borgere, fortrinsvis i Gladsaxe, men med deltagelse af borgere fra Gentofte og Lyngby-afdelingen. SIND i Gladsaxe har i samarbejde med værestedet Carlshuse (et vejlednings-, samværs- og aktivitetstilbud for psykisk sårbare) stået for tilrettelæggelse og afholdelse af en til to handicaprejser i Danmark for psykisk handicappede borgere bosiddende i Gladsaxe Kommune. Der aflægges hvert år regnskab for rejserne til Social- og Sundhedsforvaltningen. Eventuelle uforbrugte midler tilbageføres til kontoen for Gladsaxe

Kommunes handicaprejser.

I 2019 gik rejsen for fysisk handicappede til Goslar ved Harzen i Tyskland. På rejsen deltog 12 borgere, fire hjælpere og en turleder. Turlederen er udpeget til opgaven af DHF. For psykisk handicappede 2019 blev der afholdt to rejser i 2019; en tur til Alhage på Djursland og en til Kildegaarden i Tisvildeleje. På den ene tur deltog 10 borgere, to medarbejdere og to frivillige. På den anden tur deltog syv borgere og tre medarbejdere. Medarbejderne er ansatte i Carlshuse.

Aflysning af handicaprejserne på grund af Corona-pandemien

Grundet den nuværende kritiske situation som følge af Corona-pandemien har Gladsaxe Kommune måttet aflyse samtlige af kommunens rejser og ture for udsatte og sårbare målgrupper, foreløbig fra marts og frem til 01.10.2020, herunder også kommunens handicaprejser. Dette er meddelt DHF og SIND/Carlshuse.

Spørgsmål og anmodning om tilskud i 2020

Efterfølgende har aflysningen af rejserne affødt ønsker og spørgsmål fra DHF og SIND/Carlshuse om tildeling af tilskud, turforslag samt rejsemål. Nogle spørgsmål er af generel karakter, andre er affødt af den konkrete Corona-situation. Tilskuddet til DHF ligger under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, der således skal træffe beslutning om DHF's anmodning på møde 03.06.2020, mens tilskuddet til SIND/Carlshuse hører under Psykiatri- og Handicapudvalget, som hermed bedes træffe beslutning om SIND/Carlshuses anmodning.

Anmodning fra DHF

DHF anmoder om at få overført deres tilskud for i år til næste år, således de kan tilrettelægge en lidt længere tur, hvor flere borgere kan deltage. Beløbet, der i givet fald skal overføres, er på 86.978 kr. i 2020. Endvidere spørger DHF, om det er muligt at ændre kravet om, at handicaprejsen for fysisk handicappede skal gå til udlandet, til også at omfatte, at rejsen kan afholdes i Danmark, jf. politisk beslutning i Social- og Sundhedsudvalget 21.01.2009, punkt 6. Baggrunden for ønsket er, at mange af brugerne i de senere år har tilkendegivet over for turlederen i DHF, at de oplever, at rejser til udlandet kan være meget udmattende for målgruppen, hvilket igen resulterer i lav søgning.

Anmodning fra SIND/Carlshuse

SIND/Carlshuse anmoder om at få overført deres tilskud i år, enten hele beløbet eller blot noget af tilskuddet. Beløbet er på 57.985 kr. i 2020. Årsagen er, at de ønsker at anvende midlerne til at tilrettelægge forskellige småture og udflugter for målgruppen psykisk handicappede enten i uge 24, hvor den ellers planlagte sommerferietur skulle have været afholdt, eller henover sommeren i juni, juli og august.

Turene vil i givet fald blive planlagt, så de ligger ud over de sædvanlige ture, som de i forvejen afholder for målgruppen. Ligeledes vil turene blive tilrettelagt og afholdt i henhold til de gældende restriktioner for Corona-smittespredning og med følgende krav opfyldt:

- Ikke grupper over 10 personer,
- Udendørs aktiviteter i smågrupper,
- Ture ud af huset med offentlige transportmidler,
- Ture, hvor det er muligt at holde behørig afstand,
- Vand, sæbe og sprit er tilgængeligt.

Endelig foreslås det, at tilskuddet bruges til støtte til fx. entré til steder som fx Louisiana eller lignende museer, hvortil der hører udendørs faciliteter, billetter til udendørs aktiviteter, som er åbne og tilgængelige på dette tidspunkt. Ligesom tilskuddet også kan bruges til en picnicurv eller noget i den stil, som kan glæde borgerne og sikre dem en god uge med gode sociale og kulturelle oplevelser.

Økonomi

I 2020 er det samlede årlige kommunale tilskud til Gladsaxe Kommunes handicaprejser for yngre og ældre fysiske og psykiske handicappede på 144.964 kr. Midlerne til afholdelse af kommunens handicaprejser er afsat i budgettet for omsorgsaktiviteter under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget, men anvendes på Psykiatri- og Handicapudvalget til afvikling af rejserne for de to målgrupper.

Midlerne fordeles fortsat med 60 procent til afholdelse af rejsen for de fysisk handicappede borgere, og 40 procent til rejsen for de psykisk handicappede borgere. Omregnet betyder det, at Dansk Handicap Forbund skulle have haft 86.978 kr. overført i tilskud i 2020, medens SIND/Carlshuse skulle have haft 57.985 kr. overført i tilskud i 2020 til afholdelse af deres rejser.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at anmodningen fra SIND/Carlshuse imødekommes angående at få overført det årlige kommunale tilskud på 57.985 kr. i 2020 for aflyst handicaprejse for de psykisk handicappede borgere, grundet Coronakrisen. Tilskuddet ønskes overført i juni 2020, så SIND/Carlshuse kan afholde småture og udflugter for målgruppen i uge 24 eller hen over sommeren (juni, juli, august) under forudsætning af, at de gældende restriktioner overholdes i henhold til hygiejne, Corona-smittespredning oa.

Relateret behandling

Seniorudvalget, 27.01.2011, punkt 6

Social- og Sundhedsudvalget 21.01.2009, punkt 6

Social- og Sundhedsudvalget 31.10.2007, punkt 128

Social- og Sundhedsudvalget 20.12.2006, punkt 149

Social- og Sundhedsudvalget 29.11.2006, punkt 124

Socialudvalget 03.10.2001, punkt 165

Socialudvalget 20.06.2001, punkt 116

Punkt 4: Afrapportering af Familier, der lykkes – Tidlig indsats

18-44-27.24.00-P20

Beslutning

Til efterretning.

Klaus Fritzboeger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

I Gladsaxe har vi i 2016-2019 arbejdet målrettet med Familier, der lykkes – Tidlig indsats gennem realisering af Strategi for Tidlig indsats. I foråret 2020 er der udarbejdet en erfaringsopsamling af indsatserne og deres effekter.

Erfaringsopsamlingen viser en del tegn på den ønskede udvikling i Familier, der lykkes – Tidlig indsats. Det ses i forhold til, at der opspores sårbare familier, som får hjælp gennem forebyggende indsatser. Herigennem får børnene bedre betingelser for udvikling, læring og trivsel tidligere i livet, end de ellers ville have fået. Og det ses i ledere og medarbejderes konkrete erfaringer med tværgående samarbejder.

Det anbefales, at dele af programmet fortsætter i de kommende tre år.

Gennemgang

I Gladsaxe har vi siden 2016 arbejdet målrettet med Familier, der lykkes – Tidlig indsats gennem realisering af Strategi for Tidlig indsats. Realiseringen af strategien er sket i tæt samarbejde mellem Børne- og Kulturforvaltningen og Social- og Sundhedsforvaltningen. Strategi for Tidlig indsats har været besluttet for perioden 2016-2019. I efteråret 2019 og i foråret 2020 har vi samlet erfaringerne på tværs i en fælles erfaringsopsamling (Bilag 1).

Strategi for Tidlig indsats – Familier, der lykkes 2016-2019 har til formål, at børn, som er eller er i risiko for at blive udsatte, får gode betingelser for udvikling, læring og trivsel tidlig i livet og bliver godt rustet til at mestre deres liv. Strategiens tre temaer er udmøntet i et program, som er genstand for erfaringsopsamlingen.

De tre temaer: Tidlig opsporing, Familien som samlet ressource og Kulturforandring

Strategi for Tidlig indsats – Familier, der lykkes er struktureret i følgende tre temaer, som genfindes i programmet.

Tidlig opsporing er den henvisende del, som handler om, at alle ledere og medarbejdere, der arbejder med børn og forældre/kommende forældre, får viden om risikoindikatorer i forhold til mistrivsel, sårbarhed, udsathed og får redskaber til at handle på opsporingen.

Der er i dag tre opsporingsindsatser:

- Graviditetsbesøg til alle,
- Opsporing på beskæftigelses- og socialområdet,

- Opsporing i dagtilbud.

Familien som samlet ressource er den opsamlende del, som håndterer de tidligt opsporede familier, så de kan få tilbud særligt rettet mod forebyggelse af, at lette problematikker vokser sig store.

Der er i dag tre opsamlende indsatser:

- PREP (skilsmisseforebyggelse),
- Overdragelse til dagtilbud,
- Familiesupporten.

Kulturforandring udgør det tredje tema. En vigtig forudsætning for dette arbejde er løbende udvikling og implementering af det fælles mindset, fælles forståelse og nem adgang til viden. Dette forsøger vi at opnå gennem øget samarbejde på tværs af forvaltningerne og øget kendskab til hinandens fagområder.

Der er ikke iværksat projekter som led i denne udvikling, som i stedet rummer facilitering af samarbejdet, udvikling af det fælles mindset og en fælles strategisk dagsorden i kommunen.

Styregruppen har desuden iværksat projektet ”Helhedsindsats for udsatte familier”. Dette projekt har arbejdet med udsatte familier på tværs af børne-, familie- og beskæftigelsesområdet siden oktober 2016. Dette projekt indgår ikke i nærværende erfaringsopsamling, men evalueres særskilt af VIVE og Oxford Research. Denne evaluering præsenteres politisk i sensommeren 2020.

Erfaringsopsamlingens formål

Erfaringsopsamlingen skal danne beslutningsgrundlag for justering af programmet, bidrage med viden om projekternes status og tegn på en ønsket udvikling i forhold til realisering af ”Strategi for Tidlig indsats – Familier, der lykkes”, samt komme med anbefalinger til justering af programmets projekter, herunder hvilke, der bør fortsætte, og i hvilken form/organisering.

Hvordan har vi samlet erfaringerne?

Der er som udgangspunkt anvendt data, der er indsamlet i de forskellige projekter og omfatter både kvalitative og kvantitative data, herunder:

- Interviews med udvalgte deltagende familier,
- Interviews med udvalgte medarbejdere og ledere,
- Spørgeskemaer,
- Medarbejdersurvey,
- FIT-data (Feedback Informed Treatment),
- Referater og aftaler,
- Projektbeskrivelser i forhold til de konkrete projekter.

Erfaringsopsamlingens resultater

Erfaringsopsamlingen har fokus på programmets realisering af Strategi for Tidlig indsats – Familier, der lykkes på tværs af projekterne, herunder:

1. Viden om projekternes status og tegn på en ønsket udvikling i forhold til realisering af Strategi for Tidlig indsats – Familier, der lykkes (kapitel 3 i erfaringsopsamlingen),
 - a. Familier bliver opsporet og får tilbud,
 - b. Familierne har gode erfaringer med indsatserne,
 - c. Det tværgående samarbejde er godt på vej.
2. Anbefaling til justering af programmets projekter, herunder hvilke der bør fortsætte og i hvilken form/organisering (Kapitel 5 i erfaringsopsamlingen).

Ad 1 a: Familier bliver opsporet og får tilbud

Erfaringerne viser, at opsporingsredskaberne bliver brugt, og at der opspores familier, som får en tidlig, rettidig og forebyggende indsats.

Uddrag fra erfaringsopsamlingen

Graviditetsbesøg

371 familier har modtaget graviditetsbesøg fra 2018-2019. Heraf er 141, dvs. 38%, blevet henvist til en forebyggende indsats. Graviditetsbesøgene opsporer således behov hos de kommende forældre, som derfor får tilbudt en tidlig indsats som kan spænde fra Ammerådgiver til gruppe for efterfødselsreaktioner.

Familiesupporten

Siden Familiesupportens startede i oktober 2018, har der været i alt 201 familier igennem, hvoraf enkelte er blevet sendt videre til mere indgribende foranstaltninger i Familie og Rådgivning. Problematikkerne spænder vidt fra forældre, som sætter for høje krav til deres børn, parforholdskonflikter, økonomiske udfordringer, boligudfordringer og meget andet.

Ad 1 b: Familierne har gode erfaringer med indsatserne

Ud fra de adspurgte familiers oplevelser og vurderingen fra de fagprofessionelle kan det konkluderes, at familierne har været glade for at deltage i tilbuddene, og at de ofte har afhjulpet problematikkerne. Især Familiesupporten fremhæves som et godt og vedkommende tilbud både blandt forældre og fagprofessionelle.

Ikke alle deltagende familier er blevet spurgt om deres oplevelse af det tilbud, de har deltaget i, men i tilbagemeldingen fra de fagprofessionelle til program- og projektledere er der endnu ikke negative historier at berette fra de deltagende familier.

Feedback Informed Treatment (FIT) i Familiesupporten

Familiesupporten anvender FIT I arbejdet med alle deres familier. Her rapporterer 73,5% af de voksne, at de oplever en signifikant positiv forandring via deres forløb, hvilket er i toppen af, hvad man kan forvente. Forældrene rapporterer ligeledes, at 84,3 % af børnene har oplevet/udviser en signifikant positiv forandring, når forløbet afsluttes.

Uddrag fra erfaringsopsamlingen

PREP (skilsmisseforebyggelse)

95% af respondenterne er stadig sammen 3-4 måneder efter PREP-kurset. Før kurset oplevede 43% at have konflikter med deres partner hele tiden eller ofte. Efter kurset er det kun 28%, der oplever det. Før kurset oplever 40%, at problemerne i parforholdet i høj grad eller i nogen grad har negative konsekvenser for deres børns trivsel. Efter kurset er det kun 28%, der oplever det.

Ad 1 c: Det tværgående samarbejde er godt på vej

Det tværgående samarbejde mellem faggrupperne er ifølge ledere og medarbejdere i dagtilbud og Social- og Sundhedsforvaltningen, forebyggelseskonsulenterne og Familiesupporten nået langt siden starten af Familier, der lykkes – Tidlig indsats. I medarbejdersurveyen vurderer langt over halvdelen af ledere og medarbejdere også, at Familier, der lykkes – Tidlig indsats i nogen grad, i høj grad eller i meget høj grad er integreret i deres hverdag.

"Jeg synes, vi i Gladsaxe Kommune er kommet rigtig langt i at tænke beskæftigelse og familie som en helhed. Vi er gode til at inddrage hinanden både i Familieafdelingen, hvor vi står til rådighed med beskæftigelsesbriller, og omvendt, hvor Familieafdeling de tager på kommunens rehabiliterende møder."

Citat fra medarbejder i Social- og Sundhedsforvaltningen

"Jeg oplever, at det gør en forskel at vi systematisk har konsultativ vejledning (tværfaglig sparring) i børnehusene. Det betyder, at børnehusets medarbejdere får et større kendskab til samarbejdspartnere, og jeg oplever, at vi oftere benytter os af tværfaglig sparring udover konsultativ bistand."

Citat fra børnehusleder

Et tegn på, at afdelingerne er godt i gang med en kulturforandring for at hjælpe familier tidligt er, at der ikke kun efterspørges flere tilbud eller viden fra medarbejderne, men der er også et ønske om mere samarbejde og dialog med både fagprofessionelle og familierne. Dette kan tyde på en erkendelse af, at indsatsen ikke kan gøres alene.

Ad 2: Anbefaling til justering af programmets projekter, herunder hvilke, der skal fortsætte, og i hvilken form/organisering

Kulturforandring

Det anbefales, at der fortsat arbejdes med kulturforandring i regi af Familier, der lykkes – Tidlig indsats. Medarbejdersurveyen viser, at flere ledere end medarbejdere har erfaringer med Familier, der lykkes – Tidlig indsats. Derfor vurderes der at være et potentiale i fortsat at integrere indsatsen på medarbejderniveau. Det kan for eksempel være kommunikation til udvalgte medarbejdergrupper om hele mindsettet bag Familier, der lykkes – Tidlig indsats, formidling af konkrete handlemuligheder i form af tilbud, ansvar og rollefordeling på tværs af faggrupper og fagområder, facilitering af dialoger om fælles opgaveløsning på tværs af fagområder, og det kan være kompetenceudvikling.

Opsporing dagtilbud

På baggrund af de mange og gode erfaringer med tidlig opsporing i dagtilbud, anbefales det, at indsatsen overgår som en integreret del af opgaveløsningen i driftsorganisationen. Der er fortsat behov for kompetenceudviklingsforløb for at sikre, at ledere og medarbejdere føler sig klædt på til opsporingssamtalerne med forældrene. Det første forløb er planlagt i efteråret 2020.

Opsporing beskæftigelses- og socialområdet

På nuværende tidspunkt er det sparsomt med data om opsporingsarbejdet på beskæftigelses- og socialområdet. Derfor anbefales det at følge op på registreringspraksis, eventuelle muligheder for at styrke opsporingen og det videre kommunikationsarbejde. Nogle af disse udviklingspunkter forventes imødekommet af opnormeringen i Familiesupporten, hvor en medarbejder er ansat med særligt fokus rettet mod samarbejdet med beskæftigelsesområdet.

Opsporing sundhedsplejen – graviditetsbesøg

Graviditetsbesøg er implementeret i sundhedsplejen, og det anbefales, at tilbuddet fortsætter i sundhedsplejens drift.

Familiesupporten

Baseret på de meget positive tilbagemeldinger fra familierne og dagtilbudspersonalet på udbyttet af Familiesupporten, samt hvor mange, der har været i forløb, vurderes det, at der er behov for tilbuddet, og at det har givet den værdi for familierne, som har været tiltænkt. Derfor anbefales det at fortsætte Familiesupporten udover projektperioden.

PREP – skilsmisseforebyggende kursus

De nemt fyldte PREP-kurser indikerer, at der er behov for tilbuddet blandt borgerne. Der er desuden tegn på, at parforholdene får det bedre efter at have deltaget på kurset. Derfor anbefales det at fortsætte tilbuddet.

Overdragelse til dagtilbud

Det anbefales at videreføre konceptet ud over projektperioden, baseret på de positive fortællinger fra både dagtilbud og sundhedsplejen om de positive konsekvenser, de har set for familier og især børnene ved at have et overdragelsesforløb. Det anbefales dog også at videreudvikle på formen for og ansvaret på møderne samt samarbejdet mellem faggrupperne, hvis det skal fortsætte.

Fremtiden for Familier, der lykkes – Tidlig indsats

Det er en ambition i styregruppen at opdatere og revidere strategi for Tidlig indsats, således den modsvarer de nuværende og aktuelle behov, således at den bygger oven på de udviklinger og erfaringer, der allerede er sket i vores organisation. I forlængelse af erfaringsopsamlingen er der desuden et ønske om at forlænge nogle af vores projekter endnu nogle år, så vi følger dem til dørs, inden de kan overdrages til driften. Desuden ønsker styregruppen at iværksætte nye projekter på tværs, der skal medvirke til at indfri den reviderede strategi.

Styregruppen er opmærksom på, at der er sammenhæng og overlap mellem indsatserne i ”En Plan” og i ”Helhedsindsats for udsatte familier”. I det videre arbejde skal det undersøges, hvordan disse indsatser kan samarbejde og understøtte hinanden.

Det er desuden styregruppens vurdering, at der er behov for at forlænge programmet for at fastholde fokus på dette arbejde på tværs i organisationen og for at sikre fokus på det tværgående samarbejde – altså et fortsat arbejde med kulturforandringen.

Projekterne i Familier, der lykkes – Tidlig indsats

	Afsluttet	Pause	Forankret/ Forankres	Forlænges
Graviditetsbesøg til alle			X	
Helhedsindsats til udsatte familier				X
Opsporing i dagtilbud			X	
Opsporing på beskæftigelses- og socialområdet				X
Dataopsporing		X		
PREP				X
Overdragelse til dagtilbud				X
Babysimulator	X			
Praktik i dagtilbud	X			
Familiesupporten				X
Fædregruppe				X
Udvikling af nye projekter				

På baggrund heraf ønskes det at forlænge programmet i yderligere tre år.

Økonomiske konsekvenser

Der er endnu ikke afsat midler til fuld finansiering af Familier, der lykkes – Tidlig indsats i årene 2021-2023. Det vurderes, at der er behov for 6.449.405 kr. årligt (Bilag 2).

Der er afsat 1.000.000 kr. til tidlig indsats i 2021 under Økonomiudvalget. Det vurderes derfor, at der er behov for 5.449.405 kr. i 2021 og 6.449.405 kr. om året i 2022 og 2023 for at kunne fortsætte arbejdet med de virksomme projekter og for at kunne videreudvikle, understøtte og iværksætte nye indsatser.

En enslydende sag præsenteres i Økonomiudvalget 02.06.2020, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 02.06.2020, Psykiatri- og Handicapudvalget 03.06.2020, og i Børne- og Undervisningsudvalget 04.06.2020.

Børne- og Kulturforvaltningen og Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Psykiatri- og handicapudvalget 06.05.2019, punkt 6

Børne- og Undervisningsudvalget 02.05.2019, punkt 9

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 30.04.2019, punkt 7

Psykiatri- og handicapudvalget 22.06.2016, punkt 49

Børne- og Undervisningsudvalget 21.06.2016, punkt 71

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 14.06.2016, punkt 38

Bilag

Bilag 1. Erfaringsopsamling Familier, der lykkes – Tidlig indsats

Bilag 2. Forventede udgifter for Tidlig Indsats – 2020-2023

Punkt 5: Budgetopfølgning 1. kvartal 2020 på Psykiatri- og Handicapudvalgets ramme

20-2-85.10.00-P07

Beslutning

Til efterretning.

Klaus Fritzbøger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Handicapudvalgets budgetopfølgning for 1. kvartal 2020 omfatter udvalgets drifts- og anlægsudgifter. Budgetopfølgningen viser samlet set et mindreforbrug, men fortsatte udfordringer på købsbudgettet og på udgifter til husly.

Driftsudgifter

Ved udgangen af 1. kvartal 2020 forventes regnskabsresultatet at beløbe sig til 365,9 mio. kr. Overordnet set forventes der således et mindreforbrug på 4,6 mio. kr. på udvalgets område i forhold til korrigeret budget.

Områderne uddybes nedenfor.

Tabel 1. Psykiatri- og Handicapudvalgets ramme – mio. kr.

	Vedt. budget 2020	Korr. budget 2020	Forbrug ult. 1. kv. 2020	Forv. forbrug 2020	Forskel ift. vedt. budget	Forskel ift. korr. budget
01 Voksne med særlige behov	314,5	316,3	74,9	318,9	-4,4	-2,6
03 Takstfinansierede tilbud	-7,8	4,7	-2,7	-2,8	-5,0	7,6
04 Boligstøtte og ældreboliger	49,4	49,4	13,2	49,8	-0,3	-0,3
Hovedtotal	356,1	370,5	85,4	365,9	-9,7	4,6

- = merudgift og + =

mindreudgift

Voksne med særlige behov: Merforbrug på 2,6 mio. kr.

Området omfatter blandt andet Købsbudgettet, hvorfra køb af døgn- og dagtilbud til handicappede og sindslidende udgiftsføres. Endvidere indgår udgifter til støtte i eget hjem, misbrugsbehandling samt det boligsociale område, herunder hjemløse og kvindekrisecentre. Voksne med særlige behov indgår som en del af Servicerammen på udvalgets område.

Merudgifter på 3,8 mio. kr. på Købsbudgettet

Samlet forventes et merforbrug på 3,8 mio. kr. på Købsbudgettet ved 1. kvartals budgetopfølgning. Merforbruget skal ses i forhold til, at området blev analyseret som led i Budgetnote 2 i Budget 2019-2022 ”Analyse af udgiftsbehovet på det specialiserede socialområde for voksne” (forelagt Psykiatri- og Handicapudvalget 06.05.2019, punkt 2), og på denne baggrund er tilført 8,8 mio. kr. i 2020 (Budget 2020-2023).

Analysen af udgiftsbehovet pegede på en række konkrete anbefalinger, herunder Samling af ungeområdet, Rummelighed i Gladsaxe Kommunes botilbud og Styrket samarbejde mellem afdelinger i Social- og Sundhedsforvaltningen.

Myndighedsfunktionen for unge under 30 år, som ikke er tilkendt pension og ikke er i målgruppen for et længerevarende botilbud, samt udførerdelen for unge med psykosociale udfordringer, er samlet i Ungeenheden (godkendt af Psykiatri- og Handicapudvalget 06.05.2019, punkt 2). Udvalget forelægges på nærværende udvalgs møde en sag, hvori det foreslås, at også udførerdelen for unge fra handicapområdet samles i Ungeenheden for at skabe et samlet ungeområde.

Psykiatri- og Handicapudvalget godkendte 04.03.2020, punkt 2, anbefalingerne vedrørende øget rummelighed i Gladsaxe Kommunes tilbud. Udvalget forelægges på nærværende udvalgs møde et forslag til, at den midlertidige botræning på sigt samles i mere robuste og fleksible tilbud i henholdsvis Ungehuset på Valdemars Allé samt Kellersvej 5. Der lægges op til en visitering, der baseres på borgerens behov for støtte/indsats frem for diagnose. Dette vil sikre, at en større del af Gladsaxe Kommunes borgere vil kunne rummes inden for kommunens egne tilbud, der både fagligt og prismæssigt forventes at være konkurrencedygtige.

Samarbejdet mellem afdelingerne i Social- og Sundhedsforvaltningen er blevet styrket på flere fronter. Blandt andet via et tværgående visitationsudvalg med deltagere fra myndighed og udfører, der i fællesskab behandler sager inden for særligt relevante sagsområder. Dette har resulteret i øget samarbejde mellem afdelinger, herunder koordinering af indsatserne til gavn for borgere.

Når der trods de iværksatte tiltag kan konstateres et forventet merforbrug, så kan det henføres til en markant stigning i udgifter for borgere, som overgår fra børne- og ungeområdet i forhold til tidligere år.

Merudgifter på 1,9 mio. kr. til kvindekrisecentre og forsorgshjem

Der forventes fortsat merudgifter til kvindekrisecentre og til forsorgshjem.

Merforbruget kan henføres til ophold på forsorgshjem. Udviklingen på kvindekrisecentrene følges dog tæt, da opgørelser fra april 2020 viser, at COVID-19 pandemien kan komme til at betyde, at flere kvinder er nødsaget til at tage ophold på et krisecenter.

Takstfinansierede tilbud: Mindreforbrug på 7,6 mio. kr.

Det takstfinansierede område omfatter bo- og dagtilbud til handicappede og sindslidende og desuden støttefunktioner som eksempelvis Serviceafdelingen på Kellersvej. Området hviler økonomisk i sig selv, således forstået, at omkostningerne til bo- og dagtilbuddene modsvares af indtægter fra de kommuner, der køber pladser på tilbuddene, herunder Gladsaxe Kommune. Takstfinansierede tilbud indgår som en del af Servicrammen.

På det takstfinansierede område forventes samlet et mindreforbrug på 7,6 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. I det korrigerede budget indgår en genbevilling fra 2019 på 12,6 mio. kr.

På det takstfinansierede område er økonomien for Kellersvej 8-10 under pres grundet en dårligere belægning end budgetteret. Ligeledes er der udgifter forbundet med bygge- og flytteprocessen, hvor beboernes placering i genhusningspavilloner fordyrer vagtplanlægningen, og forbruget af vikarbureautimer væsentligt større end normalt. I 2020 vil der være et stort fokus på at rekruttere og fastholde almindeligt ansatte i stedet for bureauvikarer. Kellersvej 8-10 og 9-19s forventede merforbrug er ultimo 1. kvartal oppe på 3,8 mio. kr., og der er risiko for en øgning, hvis belægningsprocenten forværres, og takstindtægten dermed bliver mindsket.

Modsat forventes et nettomindreforbrug på Kellersvej 6 på 3,6 mio. kr., hvoraf knap 1,9 mio. kr. dog er reserveret til færre takstindtægter i 2021. Mindreforbruget kan eventuelt finansiere merudgifterne på Kellersvej 8-10, men det forventes på nuværende tidspunkt, at der skal tæres på taksttabspuljen i en grad, så den muligvis ophører. Taksttabspuljen omfatter et overført mindreforbrug reserveret til mindreindtægter (taksttab) ved tomme pladser på botilbuddene på Kellersvej.

Nedtrapningen af pladstillene i forbindelse med byggeprojektet Boliv øger risikoen for ubesatte pladser. Det kan være vanskeligt at rekruttere til indflytning i pavillonerne. En tom plads koster botilbuddet i størrelsesordenen 0,9 mio. kr. på årsbasis.

På Nybrogård forventes et mindreforbrug 2,2 mio. kr., som dog primært er opstået som følge af genbevillinger på 1,7 mio. kr. fra tidligere år.

Det samlede mindreforbrug på Ramme 3-tilbuddene forventes at blive på 7,6 mio. kr. Dette skal ses i forhold til en samlet overførsel på 12,6 mio. kr. fra 2019 til 2020.

Boligstøtte og ældreboliger: Mindreforbrug på 0,3 mio. kr.

Området omfatter ud over boligstøtte også statsrefusioner for særligt dyre enkeltsager.

Ved første kvartal forventes et lille merforbrug som følge af lejetab og istandsættelse i forbindelse med borgeres fraflytning fra almennyttige boliger, hvor kommunen har anvisningret. Det forventede merforbrug udgør 0,3 mio. kr.

Anlægsudgifter

De vedtagne anlægsprojekter i 2020 og tidsplanen blev forelagt Psykiatri- og Handicapudvalget 27.11.2019, punkt 4.

En oversigt over opfølgningen på anlægsudgifter for Psykiatri- og Handicapudvalget fremgår af nedenstående tabel.

Tabel 2. 1. kvartal 2020, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedt. budget	Korr. budget	Forbrug 1. kv. 2020	Forv. forbrug 2020	Forskel vedt. budget	Forskel korr. budget
80,8	92,2	6,0	31,7	49,1	60,5

Note: Merforbrug angives med minus-fortegn

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Psykiatri- og Handicapudvalgets område i alt er på 80,8 mio. kr. Regnskabet for 1. kvartal 2020 udgør 6,0 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et mindreforbrug i forhold til det vedtagne budget på 49,1 mio. kr. og et mindreforbrug på 60,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Mindreforbruget skyldes især forskydninger i udgifterne til anlægsprojektet ”Projekt Boliv – Fremtidens boliger og liv på Kellersvej”. Byggeriet er midlertidigt stoppet, da entreprenøren er gået konkurs.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, forbrug for 1. kvartal 2020 samt forventet forbrug hele 2020 fremgår af Bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Byrådet 28.08.2019, punkt 9

Psykiatri- og Handicapudvalget 06.05.2019, punkt 2

Psykiatri- og Handicapudvalget 27.11.2019, punkt 4

Psykiatri- og Handicapudvalget 04.03.2020, punkt 2

Bilag

Bilag 1. Psykiatri- og Handicapudvalget, 1. kvartal 2020

Bilag 2. Budgetopfølgning 31.03.2020 – Anlæg, PHU

Punkt 6: Status på Social Balance 2019

19-247-27.00.00-G01

Beslutning

Til efterretning.

Klaus Fritzbøger var ikke til stede.

Sagsfremstilling

Baggrund

Byrådet vedtog 09.03.2016, punkt 22, Strategi for social balance med en vision om, at alle bydele i Gladsaxe Kommune skal være i social balance, attraktive, velfungerende og fri for bandekriminalitet, jf. Bilag 1, "Strategi for bydele i social balance".

Med strategien har Gladsaxe Kommune opstillet to overordnede mål:

- Vi vil sikre, at de borgere, der bor eller vokser op i udsatte bydele, har lige så gode livsmuligheder, som hvis de boede et andet sted i kommunen,
- Vi vil fastholde og tiltrække flere borgere, der bidrager med ressourcer til fællesskabet i kommunens udsatte bydele.

I denne sag gives en status på arbejdet med social balance i Gladsaxe Kommune i 2019.

Sagen fremlægges enslydende til orientering for alle politiske udvalg i Social- og Sundhedsforvaltningen samt Børne- og Kulturforvaltningen.

Bilag 2, "Status for social balance 2019", giver en status på:

- Udviklingen i social balance målt på 8 indikatorer,
- Status på samarbejdet i Værebros Park, Høje Gladsaxe og Mørkhøj,
- Udviklingen i ghettokriterier for Værebros Park og Høje Gladsaxe.

Bilag 3, "Oversigt over igangværende kommunalt finansierede projekter og kernetræfsindsatser i Værebros Park, Høje Gladsaxe og Mørkhøj", giver en oversigt over de mange projekter og indsatser, der gennemføres i de tre områder samt deres finansiering.

Arbejdet med social balance i 2019

Arbejdet med social balance omfatter to udsatte boligområder, Høje Gladsaxe og Værebros Park samt Mørkhøj, der ikke samlet set er et udsat boligområde, men derimod et område, hvor de seneste års udvikling har vist nogle bekymrende tendenser.

I alle tre områder handler arbejdet om at styrke den lokale kernerdrift, skabe flere og mere robuste fællesskaber, styrke samarbejdet i boligområdet/byområdet, samt at koble områderne bedre sammen med den omkringliggende by.

I strategien fremhæves det blandt andet, at indsatserne skal fremme livsmulighederne og mindske betydningen af negativ social arv. I Bilag 3 er der en oversigt over indsatser og midler, som er anvendt til social balance i 2019. I det følgende fremhæves nogle af indsatserne.

I 2019 er der gennemført indsatser målrettet beboere i Høje Gladsaxe, som skal forebygge diabetes og understøtte rygestop. Der er arbejdet med at opspore og vejlede sårbare borgere i sundhed, og der er gennemført indsatser, som skal styrke sårbare familier. Pædagogerne i Værebroskolen opkvalificeres, og der er blevet tilknyttet flersprogs-pædagoger i alle tre områder. På Grønnemose og Skovbrynet skoler gennemføres der mentorarbejde, og skoleklubberne har øget åbningstid.

I strategien for social balance er der fokus på, at kommunen skal samarbejde med boligorganisationerne og de lokale boligafdelinger, og at vi samarbejder på tværs i kommunen for at løse udfordringerne. Samarbejdet med boligorganisationerne og de lokale boligafdelinger har gennem de sidste år udviklet sig positivt. I både Høje Gladsaxe og Værebroskolen er parterne enige om den fælles retning for udviklingen af boligområderne og indgår i en fælles organisering om dette arbejde. I alle tre områder er der etableret styregrupper og ansat lokale medarbejdere, som skal styrke samarbejdet på tværs, koordinere indsatserne og sikre det lokale aftryk i de gennemførte løsninger.

Rådet for social balance blev i 2019 erstattet af en Styregruppe for Social Balance. Styregruppen består af kommunaldirektøren, forvaltningsdirektørerne, samt relevante fagchefer. Styregruppen skal sætte retning for og koordinere arbejdet med social balance samt sikre, at strategien udmøntes og er forankret i alle kommunens forvaltninger.

Der blev desuden ansat en ny leder for Enheden for Social Balance, som er forankret i Social- og Sundhedsforvaltningen. Enheden består udover lederen af medarbejdere fra de tre fagforvaltninger (udlånt to dage om ugen til enheden), samt tre medarbejdere, der sidder lokalt i hvert af områderne og dagligt arbejder for at styrke den sociale balance. Enheden for Social Balance betjener styregruppen og har ansvar for det daglige arbejde og realisering af styregruppens beslutninger.

Udviklingen i kommunens udsatte områder

Ud af de datamuligheder, kommunen for nuværende har til rådighed, anvendes 8 socioøkonomiske indikatorer til at følge udviklingen i den sociale balance. Indikatorerne giver ikke et fuldt billede af de tre områder, men kan bidrage til en samlet vurdering af udviklingen i den sociale balance i Gladsaxe Kommune.

- Gennemsnitlig husstandsindkomst,
- Uddannelsesniveau,
- Andel af voksne på offentlig forsørgelse (30-59 år),
- Andel af unge på offentlig forsørgelse (18-29 år),
- Ulovligt skolefravær,
- Afgangskarakter,
- Udgifter til sociale anbringelser af børn/unge,
- Kriminalitet: Anmeldelser af personfarlig kriminalitet samt uro/uorden.

Opsamling på indikatorerne fra 2019 til 2020

Overordnet set er der en positiv udvikling på alle indikatorer, såvel i de tre boligområder som i kommunen samlet set. Det betyder også, at selvom der for mange af indikatorerne kan ses en positiv udvikling, er spændet mellem de udsatte boligområder og kommunen som helhed stadig markant. Der er derfor fortsat grund til at monitorere udviklingen og forsætte indsatsen for at skabe social balance i bydelene.

Husstandsindkomsterne er stigende, og i perioden 2018-2019 har den gennemsnitlige indkomst i de tre boligområder nærmet sig kommunegennemsnittet en smule. Uddannelsesniveauet er ligeledes stigende i alle områder. Andelen af offentligt forsørgede er faldende, både for de unge mellem 18-29 og for de voksne mellem 30-65. Forskellen i andelen af offentligt forsørgede i forhold til kommunegennemsnittet er markant mindre for aldersgruppen 18-29 år end for borgere mellem 30-65 år.

På børne- og ungeområdet er der ligeledes en positiv udvikling. Afgangskaraktererne i alle tre områder er stigende, og i Høje Gladsaxe og Værebros Park er der et fald i andelen af børn med mere end 5 dages ulovligt fravær. Her skiller Mørkhøj almene boliger sig dog ud, hvor der ses en markant stigning i det ulovlige fravær. Denne stigning kan dog dreje sig om relativt få børn.

I alt i de tre områder måles på en population af ca. 250 børn med mere end fem dages ulovligt fravær. Det betyder, at en stigning på relativt få elever kan give store udsving i et område. Alle tre boligområder ligger dog markant højere end kommunegennemsnittet.

Endelig har de gennemsnitlige udgifter pr. anbragt barn i perioden 2017-2018 været enten faldende eller status quo, hvilket er udtrykt for, at de hjælpeforanstaltninger, børnene skal have i forbindelse med en anbringelse, er mindre komplekse.

I forhold til kriminalitet er tendensen blandet. I Høje Gladsaxe er der en tydelig stigning i antallet af anmeldelser af uro/uorden, og Mørkhøj almene boliger skiller sig ud med et højt antal anmeldelser af personfarlig kriminalitet.

Det videre arbejde

Styregruppen for sociale balance vil i 2020 have fokus på at konkretisere Strategi for bydele i social balance, for at få et klarere billede og mere håndfaste mål for, om vi lykkes med realisering af strategien. Mange af 'de lavthængende frugter' i forhold til arbejdet med social balance er blevet gennemført i årene efter strategiens vedtagelse. Det betyder, at fokus nu er på det lange seje træk, hvor et 10-årigt perspektiv er mere relevant end fx to-årige mål.

Hvis vi skal lykkedes med for alvor at ændre udviklingen, er det helt afgørende, at vi gør det i partnerskab med boligorganisationerne og de lokale boligafdelinger. Som tidligere nævnt, har samarbejdet gennem de seneste år udviklet sig positivt, men selvom samarbejdet er positivt, er der også emner, som det er svært at have en konstruktiv dialog om. Dette kan selvfølgelig forklares ved de forskellige udgangspunkter, parterne har, men fra kommunens side vil vi arbejde for, at vi sammen kan tale om alle temaer – også dem, som er svære, og hvor vi er uenige.

I Mørkhøj startede den sociale innovator 01.12.2019. I 2020 vil han have fokus på at kortlægge området og områdets ressourcer, sikre at styregruppens beslutninger realiseres, og danne nye partnerskaber mv. Styregruppen i Mørkhøjs arbejde vil i 2020 desuden blive styrket af, at Byrådet 29.01.2020 etablerede et opgaveudvalg efter styrelsesloven § 17, stk. 4.

Den Bystregetiske Bestyrelse i Høje Gladsaxe har truffet beslutning om, at der i 2020 skal ansøges om en ny boligsocial helhedsplan i forlængelse af den igangværende, som udløber i udgangen af 2020. En prækvalifikation for denne vil komme til politisk behandling i Økonomiudvalget i foråret 2020. Bestyrelsen har desuden besluttet, at man i 2020 vil have fokus på at styrke områdets image, arbejde for at der kommer flere positive fællesskaber for børn og unge, og at der udvikles og opstartes flere aktiviteter og faciliteter til kultur, sport og naturoplevelser.

I Værebros Park vil fokus i 2020 være på videreudvikling af samarbejdet mellem den boligsociale helhedsplan og den kommunale indsats Værebros Rådgivningen. I begyndelsen af året er der etableret et fælles dagligt ledelsesteam, som i 2020 vil arbejde for, at de to indsatser understøtter hinanden, gør brug af hinandens styrker og sammen løser de udfordringer, som ingen af dem kan løse alene. Derudover vil der blive arbejdet med udvikling af rammerne for den fysiske helhedsplan, som vil blive forelagt til politisk godkendelse i efteråret 2020.

Økonomi

Arbejdet med at styrke den sociale balance er finansieret på flere forskellige måder. Nogle indsatser finansieres direkte af kernerdriften, nogle via de kommunale budgetforhandlinger, og endelig blev der med strategiens vedtagelse også etableret en pulje for social balance. I Bilag 3, Midler til særlige indsatser i udsatte byområder i Gladsaxe 2019, fremgår det, at der er brugt omkring 22 mio. kr. i 2019 på særlige indsatser i de tre områder. Denne oversigt dækker ikke de indsatser, der gennemføres og finansieres som en del af kernerdriften.

Puljen til social balance

Puljen til social balance blev oprettet med Budget 2013-2016 og i 2014, 2015 og 2016 suppleret med midler fra Social- og Indenrigsministeriets særtilskudspulje. Puljens samlede budget er 45,5 mio. kr. I dag er puljen er ved at være brugt, og på nuværende tidspunkt refterer der 2,7 mio. kr. i puljen, hvoraf 1,3 mio.kr. allerede er disponeret til den boligsociale helhedsplan i Værebros Park. Med videreførelsessagen forventes det, at puljen vil få overført 1,8 mio. kr., hvorved der vil være 3,2 mio. kr. tilbage i puljen.

Økonomiudvalget forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Økonomiudvalget 21.04.2020, punkt 18

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 09.04.2019, punkt 5

Bilag

Bilag 1. Strategi for social balance i Gladsaxe Kommune

Bilag 2. Årsstatus 2019

Bilag 3. Midler til særlige indsatser i udsatte byområder i Gladsaxe 2019

Punkt 7: Meddelelser

18-863-00.01.00-A26

Meddelelse

Forvaltningen orienterede om seneste status vedr. Corona på udvalgets område, herunder hvordan genåbningen håndteres.

Klaus Fritzbøger var ikke til stede.

Punkt 8: Lukket: Lukkede meddelelser

18-863-00.01.00-A26

Punkt 9: Godkendelse

18-21-00.22.04-P35

Beslutning

Godkendt.