

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget_2018-21 d. 04-02-2019

Mødedato Mandag d. 04. februar 2019 kl. 19:00

Mødested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Målrettede penge til sundhedsinvesteringer der virker – disponering af Sundheds- og Forebyggelse	4
Plan for den fortsatte klamydiainsats på Frederiksberg efter implementeringen af effektiviseringsfor	8
Høringsvar til Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2019.....	10
Beslutningsforslag fra rådmand Mette Bram og kommunalbestyrelsesmedlem Sine Heltberg om be	13
Frederiksbergs Kommunes deltagelse i Frikommuneforsøg III.....	19

Punkt 7: Meddelelser

00.22.00-P35-335-18

Sagsfremstilling

Studietur for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

I forlængelse af sag vedr. Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets program for besøg, temadrøftelser og studietur i 2019, der blev forelagt for udvalget den 26. november 2018 (pkt. 79), kan det oplyses, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets studietur i 2019 – med forbehold for udvalgets godkendelse - forventes afholdt i uge 43 2019.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget fik forelagt sag om ansøgning til Healthy Cities den 5. november 2018 (pkt 72). Af sagen fremgår, at Frederiksberg kommune siden 2014 har været en del af WHO's netværk af Healthy Cities. Igennem medlemskabet forpligter kommunen sig på at arbejde med WHO's strategiske fokusområder: "People, Places, Participation, Prosperity, Peace & Planet". Arbejdet med WHO's strategiske fokusområder løftes via arbejdet med den kommunens nye sundhedspolitik, og er samtidig i tråd med Frederiksbergstrategiens mål om livskvalitet og sundhed i hverdagen. Udvalget godkendte ved sagens forelæggelse, at Frederiksberg Kommune ansøger om at fortsætte deltagelsen i WHO's netværk af Healthy Cities fase VII.

Forvaltningen har vurderet, hvorvidt det kunne være relevant for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget at besøge en af de europæiske Healthy Cities med henblik på erfaringsudveksling. Især byerne Udine, Italien; Lodz, Polen; og Utrecht, Holland har i den forbindelse været undersøgt ud fra forvaltningens kendskab til disse 'søsterbyer'. Forvaltningen vurderer på baggrund af dette, at Utrecht vil være den by, der kan give udvalget bedst viden og inspiration til udvalgets fremadrettede arbejde. Utrecht har fokus på bæredygtighed og arbejder med det brede sundhedsbegreb, hvorfor byens udvikling, indsatser og politikker vurderes at være relevante ift. de temaer, som Frederiksberg kommune arbejder med i Sundhedspolitik 2019-2023 og udvalgets ønske om at anlægge en bred vinkel på indsatsen ift. sundhed og forebyggelse.

Studieturen forventes at kunne ske med afgang fra Københavns lufthavn onsdag morgen den 23. oktober og hjemrejse fredag eftermiddag den 25. oktober.

Formanden redegjorde for overvejelserne bag forslaget, og udvalget godkendte studietur til Utrecht i uge 43 2019, idet det undersøges, om studieturen kan forløbe den 24.-26. oktober fremfor den 23.-25. oktober 2019.

Punkt 8: Målrettede penge til sundhedsinvesteringer der virker – disponering af Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets pulje til forebyggelsesinitiativer.

29.00.00-G01-109-18

Resume

Ved aftale om budget 2019-2022, blev der afsat 3 mio. kr. årligt til en pulje til forebyggelsesinitiativer, som forvaltes af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget". Udvalget forelægges til godkendelse rammer for puljens anvendelse. Endvidere forelægges til godkendelse forvaltningens forslag til udmøntning af puljens midler for 2019.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

1. godkendte forvaltningens forslag til udmøntning af puljens midler til initiativer i 2019,
2. godkendte, at der forelægges en statusrapport for disponering af 2019-puljen, med foreløbigt forslag til disponering for 2020, i august måned 2019, og
3. anmodede om at blive orienteret om Frederiksberg Kommunes fokus på sociale flertalsmisforståelser blandt unge.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at udvalget

1. godkender forvaltningens forslag til udmøntning af puljens midler til initiativer i 2019 og
2. godkender, at der forelægges en statusrapport for disponering af 2019-puljen, med foreløbigt forslag til disponering for 2020, i august måned 2019.

Sagsfremstilling

Ved vedtagelsen af budgetaftale 2019 blev der afsat en årlig pulje på 3 mio. kr. til forebyggelsesinitiativer, som forvaltes af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Af aftale om Frederiksberg Kommunes Budget 2019-22, fremgår således:

"Partierne er enige om, at der skal afsættes penge til aktiviteter, hvis Sundheds- og Forebyggelsesudvalget skal kunne virke som et fleksibelt udvalg. På den måde vil det sikre fremdrift for kommunens sundhedspolitik, prioritering af sundhedsfremme og forebyggelsestemaer i tværgående projekter og politikker. Udvalget skal herudover styrke sundhedsfremme i hele kommunens virksomhed sammen med de øvrige udvalg.

Derfor oprettes en pulje på 3 mio. kr. til forebyggelsesinitiativer, som forvaltes af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget".

Oplægget til disponering af puljen og aktiviteter indenfor puljen tager afsæt i sag om "Konkretisering af opgaver i forlængelse af styrelsesvedtægten" (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 16 april 2018, pkt. 24), samt sag om "Konkretisering af udvalgets arbejdsform og aktiviteter" (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 4. juni 2018, pkt. 38). Heraf fremgår, at udvalgets arbejde og aktiviteter er struktureret indenfor fire overordnede spor, og det foreslås, at disponeringen af puljen ligeledes overordnet tager dette udgangspunkt.

1. Kommunens sundhedspolitik og opfølgning herpå

Et vigtigt fokusområde for udvalget i 2018 er udarbejdelse af ny sundhedspolitik for 2019-2022 samt handleplaner for implementering af politikken og opfølgning herpå. Udvalget indtager en central rolle som inspirator og bannerfører for de øvrige udvalg, som ambassadør ift. byen samt som vidensbase ift. ny viden, erfaring og forskning.

Handleplanerne finansieres som udgangspunkt af de økonomiske rammer i de enkelte udvalg og det vil derfor ikke være relevant at disponere puljen direkte i dette spor. Indirekte understøttes sundhedspolitikken naturligvis af den lang række initiativer i de øvrige spor, jf nedenfor.

2. De generelle sundheds- og forebyggelsesinitiativer og –kampagner samt sundhedsfremme/forebyggelsesopgaver målrettet særlige målgrupper.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er tillagt den umiddelbare forvaltning af følgende områder: Børnetandpleje, Sundhedspleje, Børne/unge-læge, Omsorgstandpleje/Specialtandlæge, Forebyggelsespakker, generelle forebyggende sundhedsiltag og kampagner samt forebyggende hjemmebesøg iht. Serviceloven §79.

Det vil være naturligt, at puljen kan understøtte udviklingstiltag i disse funktioner, da der her arbejdes direkte med forebyggende og sundhedsfremmende opgaver.

Konkret for 2019 foreslås disponeret 0,5 mio.kr til udvidelse af aktiviteter og understøttelse af politikker på ungdomsuddannelserne i forlængelse af de partnerskabsaftaler med ungdomsuddannelserne 2018 – 2021, som Sundhedscentret har indgået sammen med uddannelserne. Oprindeligt var målet partnerskab med tre ungdomsuddannelser. Aktuelt er der indgået 3-årige partnerskaber med otte ungdomsuddannelser. Der er stort engagement og efterspørgsel på konsulentbistand og aktiviteter fra alle otte ungdomsuddannelser. Yderligere ressourcer vil kunne imødekomme efterspørgslen.

Derudover vil partnerskabet kunne kobles på samarbejde med f.eks. Ungecentret og U-turn Frederiksberg om indsatserne på ungdomsuddannelserne med fokus på fastholdelse af de unge på uddannelserne.

Indsatsområdet vurderes som meget egnet til at kunne opnå sundhedseffekter koblet til andre målsætninger – samtidig med at det udviklende fokus på at arbejde i partnerskaber med ungdomsuddannelserne vil kunne bidrage med værdifulde erfaringer til Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets videre arbejde. Arbejdet vil i øvrigt kunne kobles med initiativet/puljen vedr. ensomme unge, hvor eksisterende initiativer afdækkes i første kvartal af 2019, jf. meddelelsespunkt på møde i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 8. januar 2019. I denne sag vil også indgå et nærmere overblik over disponeringen af partnerskabsmidlerne.

3. Prioritering af sundhedsfremme og forebyggelsestemaer i tværgående projekter og politikker m.v.

Sundheds- og forebyggelsesinitiativer foregår bredt i kommunen, hvilket skal afspejle sig i de øvrige politikker og indsatser, der behandles i andre udvalg. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har en vigtig opgave i forhold til at indtænke forebyggelse og sundhedsfremme for alle borgere.

Dette arbejde udmønter sig som hovedregel i, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget engagerer sig i politik- og planprocesser på tværs af kommunen. Udvalget har i 2018-19 fokus på at være aktive i processen vedr. Bevæg Dig For Livet og i formuleringen og implementeringen af kommunens nye Udsattepolitik.

Størst fokus er der dog på at fremme en forebyggelses- og sundhedsfremmende vinkel ind i formuleringen af en ny Frederiksbergstrategi. Heri indgår arbejdet med 'fase 7' i medlemskabet af WHO Healthy City.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte den 5. november 2018, at Frederiksberg Kommune ansøger om at fortsætte deltagelsen i WHO's netværk af Healthy Cities fase VII (5. nov. 2018 pkt. 72). Som medlem af netværket forpligter Frederiksberg, sammen med fire andre danske byer, sig til et stadigt øget ambitionsniveau for sundhed og velvære hos byens borgere – inspireret af og i samarbejde med andre europæiske Healthy Cities. Derfor foreslås det, at disponere midler til aktiviteter under Healthy City medlemskabet. Dette gælder også øget aktivitet i netværket.

Konkret foreslås at der afsættes 0,4 mio.kr. i 2019 til aktiviteter i forlængelse af medlemskabet af Healthy City. Der forelægges særskilt plan for disponering af disse midler i efteråret 2019 i forbindelse med ansøgningen til fase VII.

4. Sundhedsfremme og forebyggelsestemaer i den primære opgavevaretagelse i øvrige udvalg

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets måske vigtigste opgave vil være at arbejde med det forebyggende og sundhedsfremmende aspekt i samtlige kommunale opgaver uanset, at udvalget ikke i praksis vil have et eget driftsmæssigt/økonomisk ansvar for de sundhedsfremmende og forebyggende opgaver. Dette vil ske i et integreret samarbejde med øvrige fagudvalg.

Dette 'spor 4' bidrager dermed til at styrke sundhedsfremme i hele kommunens virksomhed.

Sundhedsfremme og forebyggelse er således typisk en indsats, der er koblet sammen med andre kerneopgaver og placeret ansvarsmæssigt i det respektive fagudvalg. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er karakteriseret ved at være et genuint tværgående udvalg, der bredt over kommunens opgaveområder skal styrke sundhedsfremme i hele kommunens virksomhed og følge og inspirere til, at sundhedsfremme og forebyggelse varetages mest effektivt.

I forlængelse heraf er det også naturligt, at en stor del af midlerne i puljen foreslås disponeret indenfor dette spor. Det understøtter udvalgets tværgående karakter.

De allerede disponerede midler til den forventede implementering af 'Røgfri Generation' indgår her. I 2019 har Sundheds- og Forebyggelsesudvalget allerede vedtaget en reservation på 0,2 mio.kr. til Røgfri Generation på Frederiksberg (Røgfri Generation, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 5. november, pkt. 72). For at komme i mål med ambitionerne i Røgfri Generation foreslås det at foretage en yderligere disponering af puljen på kr. 300.000 til investering i røgfri generation, særligt til de tværgående initiativer så som kommunikation (udarbejdelse af fælles materiale, presse, brev

mv.), dialog med interessenter og til rygestoptilbud til medarbejdere m.v. Udvalget forelægges en handleplan den 25. marts 2019, hvori der findes en oversigt over disponeringen af midlerne.

I lyset af Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets tidligere tilkendegivelse om fokus på forebyggelse af alkoholforbrug hos unge foreslås det, at der afsættes midler til opstart af denne indsats, når handleplanen for Røgfri Generation er vedtaget og implementeringen er påbegyndt. Fokus skulle være på indsatser til forebyggelse af alkoholforbrug hos unge, f.eks. indsatser til støtte for trykt natteliv, ansvarlig udskænkning, håndhævelse af lovgivning om salg af alkohol samt ansvarlig festkultur for unge. Det foreslås, at der afsættes 0,3 mio.kr. Der forelægges særskilt sag om denne indsats i efteråret 2019.

Et tredje indsatsområde for puljen foreslås at være konkrete aktiviteter i forlængelse af ABC for mental sundhed.. Frederiksberg Kommune er en af partnerne i ABC for mental sundhed, hvor det handler om at gøre noget aktivt (Act), noget sammen (Belong) og noget meningsfuldt (Commit). Udvalgets fokus på både fysisk såvel som mental sundhed gør ABC for mental sundhed til et oplagt sted at lade aktiviteter udgå fra. Puljemidlerne benyttes blandt andet til afholdelse af Fællesskabsfestivalen og 'Motion i Lindevangsparken' samt udbredelse af konceptet i kommunen og "længere ud". ABC for mental sundhed er dermed en aktivitet, som er både netværksskabende, kapacitetsopbyggende og samfundsrettet. Aktiviteter i forlængelse af denne er med til at binde byen sammen, og der er dermed et klart civilsamfundsspor. Der foreslås afsat 0,5 mio.kr. i 2019.

Et fjerde indsatsområde er den aktivitetsbestemte medfinansiering. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har ansvaret for kommunens udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering. Det omfatter kommunens medfinansiering af somatisk og psykiatrisk sygehusbehandling og aktiviteten hos praktiserende læger, praktiserende speciallæger, fysioterapeuter mv.

Aktivitetsbestemt medfinansiering gælder både somatik og psykiatri. Forebyggende og sundhedsfremmende aktiviteter i alle fagudvalg vil potentielt have en effekt på den kommunale medfinansiering, herunder de direkte brugerrettede og behandlende indsatser og tilbud, der koordineres i Ældre- og Omsorgsudvalgets ansvarsområde omkring 'Borgerens lokale sundhedsvæsen'.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget vil således have et særligt formål med at inspirere til og overvåge på tværs af kommunens øvrige fagudvalg, at der tages de rigtige initiativer i retning af at monitorere den aktivitetsbestemte medfinansiering. For at tilvejebringe et solidt grundlag for at varetage denne vigtige opgave, der omfatter 430 mio. kr. – eller ca. 8 % af kommunens samlede driftsudgifter, foreslås det, at der afsættes 0,6 mio.kr. til en analyse af denne medfinansierings enkelte elementers effekter med det formål at afdække konkrete handlemuligheder for at nedsætte aktiviteten for Frederiksbergborgere. Analysen forelægges i foråret 2020 og eventuelle handlinger vil i givet fald skulle implementeres i øvrige relevante fagudvalg, jf. ovenfor.

Samlet forslag til disponering

Af tabellen fremgår det samlede forslag til disponering af puljen for 2019.

Tabel 1

Tema/spor	Forslag til initiativ	Mio.kr.
1. Kommunens sundhedspolitik og opfølgning herpå	Ingen initiativer. Se punkt 1. Kommunens sundhedspolitik og opfølgning herpå	0,0
2. De generelle sundheds- og forebyggelsesinitiativer og –kampanjer samt sundhedsfremme/forebyggelsesopgaver målrettet særlige målgrupper.	Partnerskaber med ungdomsuddannelserne	0,5
3. Prioritering af sundhedsfremme og forebyggelsestemaer i tværgående projekter og politikker m.v.	Healthy Cities fase VII	0,4
4. Sundhedsfremme og forebyggelsestemaer i den primære opgavevaretagelse i øvrige udvalg	Røgfri Generation (SFU 5/11/2018)	0,2
	Yderligere disponering	0,3
		0,3

Forebyggelse af unges alkoholforbrug	0,5
Aktiviteter i f.m. ABC for mental sundhed	0,6
Analyse aktivitetsbestemt medfinansiering	
Ikke disponeret	0,2
I alt	3,0

Det foreslås, at der i august 2019 gøres status for disponeringen af 2019-puljen og at disponeringen af puljen for 2020 samtidig drøftes foreløbigt. Flere af de nævnte initiativer vil være flerårige og samtidig kan der være brug for at justere kursen i nogen af initiativerne. Der kan opstå behov for at overføre midler over årsskiftet, da nogle af de foreslåede initiativer kan forskubbe sig, f.eks. vedr. forebyggelse af unges alkoholforbrug. Statussagen, som forelægges i august 2019, vil indeholde en oversigt over dette behov.

Der vil være et særsomt fokus på at dokumentere de konkrete effekter af indsatserne, herunder også organisatoriske erfaringer med samskabelse, f.eks. i forhold til partnerskabsdelen af initiativet vedr. unges sundhed i ft. ungdomsuddannelserne og vedr. ABC for mental sundhed.

Som det ses udestår forslag til disponering af en mindre del af puljen, svarende til 0,2 mio.kr. Baggrunden for dette er, at der løbende i udvalgets arbejde kan vise sig behov for at understøtte konkrete initiativer, herunder i forlængelse af andre udvalgs opgaver. F.eks. kunne der i forlængelse af indsatsområdet omkring unge med angst (Beslutningsforslag fra rådmand Mette Bram og kommunalbestyrelsesmedlem Sine Heltberg om bedre hjælp til børn og unge med angst, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 14. januar 2019, sag nr. 3) være brug for en konkret informationsindsats eller lignende.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Udgifter afholdes indenfor for udvalgets nuværende budgetramme.

Borgmesterpåtegning

Ingen

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 4. februar 2019

Punkt 9: Plan for den fortsatte klamydiainsats på Frederiksberg efter implementeringen af effektiviseringsforslag

29.00.00-G01-65-18

Resume

Som led i implementeringen af effektiviseringsforslag vedr. kampagner på forebyggelsesområdet, prioriteres indsatser som virker lokalt. For at indfri dette, tilpasses klamydiainsatsen på Frederiksberg således, at udsending af brev målrettet de 16-23 årige i uge 37 annulleres fra 2019. Udvalget forelægges denne plan for den fortsatte klamydiainsats på Frederiksberg efter implementeringen af effektiviseringsforslag til godkendelse.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget udsatte sagen efter drøftelse.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at udvalget godkender sagen.

Sagsfremstilling

Ved behandling af Frederiksberg Kommunes budget for 2019-2022 blev det vedtaget at: "Partierne er enige om at afvikle deltagelsen i en række nationale kampagner, prioritere indsatser, der virker lokalt (eksempelvis skal klamydiainsatsen fortsat prioriteres højt)(...). Af selve budgetfordelingen fremgik det, at denne effektivisering på klamydiainsatsen, skulle indhentes fra år 2021.

Af sag vedr. implementering af effektiviseringsforslag vedr. kampagner på forebyggelsesområdet (den 26. november 2018 pkt. 76), blev det besluttet, at klamydiakampagnen i uge 37, hvor Frederiksberg aktuelt sender brev til de unge, allerede fra år 2019 ikke længere gennemføres. Dette for på forhånd at teste hvorvidt det er fagligt anbefalelsesværdigt at gennemføre effektiviseringsforslaget på denne måde. Det fremgår af sagen at "forvaltningen vil f.s.v.a. klamydiainsatsen, der efter budgetaftalen fortsat skal prioriteres højt, forelægge en sag for udvalget primo 2019 vedrørende indsatsen fremadrettet i lyset af implementeringen af ovennævnte effektiviseringsforslag vedr. kampagner på forebyggelsesområdet". Hermed forelægges denne sag.

Baggrund: Klamydiatilfælde på Frederiksberg

Der er indikationer på, at der på landsplan er en stigning i antallet af borgere, der lader sig klamydiateste, og et fald i antallet af positivt testede. De unge på Frederiksberg er generelt gode til at lade sig teste, hvilket kan hænge sammen med kommunens flerstrengede klamydiainsats, der har været gennemført siden 2001, hvor de unge modtager oplysning om at lade sig teste, bruge kondom samt har mulighed for at lade sig teste anonymt. Frederiksberg kommune har det tredje højeste antal af nye klamydiatilfælde 2018 blandt unge i alderen 15-29 år. Ifølge den Nationale Sundhedsprofil 2017 har 16 procent af de 16-24-årige (1.800 personer) haft sex uden kondom trods skiftende seksualpartnere, og 9,5 procent (1.100 personer) fået konstateret en eller flere seksygdomme inden for de seneste 12 måneder. I 2022 følger den nye nationale sundhedsprofil op på udviklingen, og denne kan give en indikator på, om reduktionen af forebyggelsesindsatsen har betydning for de unges livsstil og risiko for at få konstateret seksygdomme. Frederiksberg kommune har de sidste 17 år udsendt brev i uge 37 til alle unge mellem 16-23 år med invitation til at modtage et testsæt for klamydia og gonorré. Data på området viser, at ca. 8.000 borgere går til egen læge for at lade sig teste for klamydia og gonorré, og at ca. 1100 borgere i aldersgruppen 16-23 år benytter sig af den anonyme klamydiahjemmetest. Borgerne på Frederiksberg antages derfor at have en god viden om risiko ved klamydiasmitte og håndtering af evt. mistanke om smitte. På denne baggrund begrænses kampagneaktivitet vedr. klamydiainsats på Frederiksberg fra 2019.

Plan for implementering og monitorering af konsekvenser

Som nævnt blev det på møde i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 26. november 2018, besluttet, at kampagnen i uge 37, hvor Frederiksberg aktuelt sender brev til de unge, fra år 2019 ikke længere gennemføres. Forvaltningen arbejder således fremover med en klamydiainsats, som består af muligheden for at bestille en klamydiahjemmetest gennem Sex og Samfund, test hos egen læge samt information til kommunens 8. klasser ved skolebesøg hos Sex og Samfund.

Risikoen herved er, at de unge ikke bliver mindet om at lade sig teste og bruge kondom og antallet af unge, der lader sig teste falder, og der dermed er flere unge der har uopdaget klamydia. Jævnfør den tidligere omtalte sag den 26. november 2018 vedr. Implementering af effektiviseringsforslag vedr. kampagner på forebyggelsesområdet (punkt 76) følges der løbende op på denne strategi med henblik på vurdering af den planlagte effektiviserings gennemførelse. Forvaltningen vil frem til år 2021 monitorere udviklingen i forhold til om dette indebærer et fald i antallet af unge, som lader sig teste samt udviklingen i Sundhedsstyrelsens årlige opgørelse af klamydiatilfælde. Forvaltningen forelægger Sundheds- og Forebyggelsesudvalget en midtvejstatus på Klamydiainsatsen i foråret 2020.

Evalueringen af dette tiltag i 2020 vil vise, hvorvidt det vurderes at være fagligt anbefalelsesværdigt at gennemføre effektiviseringsforslaget i sin nuværende form eller om der vurderes at være behov for at genetablere eller foretage ændringer af klamydiainsatsen, hvorefter effektiviseringen skal indhentes på anden vis.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Ingen

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 4. februar 2019

Punkt 10: Høringssvar til Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2019

29.00.00-G01-17-19

Resume

Der skal inden 1. juli 2019 være indgået en ny sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis i regionen for 2019-2023. Det i sagen vedlagte udkast til sundhedsaftale er sendt i høring hos Kommuner i Region Hovedstaden, Region Hovedstaden, patientforeninger og organisationer i regionen fra 20. december 2018 til 28. februar 2019. Udvalget forelægges forslag til høringssvar om Høringsudkast til ny sundhedsaftale til godkendelse.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget indstiller, at forslaget til høringssvar om Høringsudkast til Sundhedsaftale 2019 -2023 for Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis (bilag 1) godkendes, idet der skal tilføjes en kort tekst om hhv. forebyggelse af unges rygning og endnu bedre koordinering af svangerskabsomsorg.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at udvalget indstiller, at forslaget til høringssvar om Høringsudkast til Sundhedsaftale 2019 -2023 for Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis (bilag 1) godkendes.

Sagsfremstilling

Der skal inden 1. juli 2019 være indgået en ny sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen for 2019-2023. Region Hovedstaden har sendt vedlagte udkast til sundhedsaftale (bilag 1) i høring hos regionens 29 kommuner fra 20. december 2018 til 28. februar 2019. Den endelige politiske aftale sendes til endeligt godkendelse i kommunerne i juni 2019.

Baggrund

Udkastet til aftalen er den femte sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og de 29 kommuner (bilag 1). I forberedelsen af Sundhedsaftalen har politikere (herunder med repræsentation fra Frederiksberg Kommune), patientforeninger og interesseorganisationer samt faglige repræsentanter fra hospitaler, almen praksis og kommuner været inviteret til dialog om, hvor de ser de største udfordringer i det tværsektorielle samarbejde om sundhed. Udkastet til aftalen er godkendt den 19. december 2018 i Sundhedskoordinationsudvalget (bilag 2). Sundhedskoordinationsudvalget er det øverste tværsektorielle forpligtende samarbejdsfora på sundhedsområdet i regionen. Borgmester Jørgen Glenthøj er medlem af Sundhedskoordinationsudvalget.

Overliggeren for Sundhedsaftalen er de otte nationale mål for sundhedsvæsenet.

De otte nationale mål er:

- Mål 1: Bedre sammenhængende patientforløb
- Mål 2: Styrket indsats for kronikere og ældre patienter
- Mål 3: Forbedret overlevelse og patientsikkerhed
- Mål 4: Behandling af høj kvalitet
- Mål 5: Hurtig udredning og behandling
- Mål 6: Øget patientinddragelse
- Mål 7: Flere sunde leveår
- Mål 8: Mere effektivt sundhedsvæsen

De sætter en klar retning for, hvordan kommunerne, regionen og praksissektoren sammen med borgere og pårørende skal samarbejde for et bedre sundhedsvæsen: Mere sammenhængende forløb, styrket indsats for borgere med kroniske sygdomme og ældre borgere, ulighed i sundhed og patientsikkerhed er blandt de vigtigste områder at sætte ind på i det lokale samarbejde.

Aftalens indhold

Sundhedskoordinationsudvalget har ønsket at lave en enkel og fokuseret sundhedsaftale, med fokus på de områder, hvor der er et særligt stort behov for at udvikle det tværsektorielle samarbejde om sundhed. Tidlig indsats og udvikling af flere effektive forebyggelsestilbud vil være vigtige pejlemærker.

Visionen for Sundhedsaftalen er: Mere sammenhæng i borgerens forløb, mere lighed i sundhed, mere samspil med borgeren og mere sundhed for pengene. Dette skal opnås igennem otte principper for samarbejdet, herunder sammenhængskraft og fælles ansvar for sundhed, klar ansvarsfordeling og effektiv ressourceudnyttelse og helhedssyn på borgeren og fokus på at have borgeren med fra start.

3 fokusområder i Sundhedsaftalen 2019-2023

I aftaleudkastet indgår der 3 fokusområder og i alt 5 mål:

Fokusområde 1

Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom, hvor målet er, at:

- Alle borgere med flere sygdomme oplever en samlet indsats med udgangspunkt i deres behov og ønsker.
- Alle ældre syge borgere opholder sig der, hvor deres behov varetages bedst.

Fokusområde 2

Sammen om borgere med psykisk sygdom, hvor målet er, at:

- Alle borgere med psykisk sygdom oplever, at der tages hånd om deres samlede behov – også i forbindelse med anden sygdom.

Fokusområde 3

Sammen om børn og unges sundhed, hvor målet er, at:

- Vi udvikler og styrker vores samarbejde om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier med afsæt i deres behov og ressourcer.
- Alle børn og unge, der viser tegn på mental mistrivsel, får den rette hjælp i tide.

Udkast til høringssvar fra Frederiksberg Kommune

Udkastet til Frederiksberg Kommunes høringssvar er vedlagt i sagen (bilag 3)

Af bilag 3 fremgår, at Frederiksberg Kommune forholder sig positivt til aftaleudkastet, som danner et godt udgangspunkt for den videre dialog om udarbejdelsen af det kommende arbejde. Frederiksberg Kommune støtter ambitionen om en klar og fokuseret aftale, som kommer til udtryk i den nye form som aftalen har fået. Derudover roser Frederiksberg kommune parterne for en involverende proces med afholdelse af dialogmøder og høring tidligt i processen.

Frederiksberg Kommunes høringssvar er inddelt i henhold til 3 målgrupper: børn og unge, ældre og psykisk syge. I udkast til høringssvar (bilag 3) fremgår følgende:

Vedrørende børn og unge:

Frederiksberg Kommune finder det positivt, at Børn og unges sundhed er et fokusområde i perioden. Frederiksberg Kommune konstaterer, at der er fokus på sårbare gravide, og børn og unge med mental mistrivsel. Der kunne i samme afsnit være et fokus på forebyggelsesarbejdet blandt børn og unge i regionen, hvor almen praksis bør samarbejde tættere med kommunerne om den generelle forebyggelse, f.eks. omkring at hæve vaccinationsdækningen i forhold til det nationale børnevaccinationsprogram i Region Hovedstaden som generelt ligger lavere end landsgennemsnittet.

Vedrørende ældre:

Frederiksberg Kommune er tryk ved, at sundhedsaftalen prioriterer den tværfaglige indsats til gavn for borgeren, så der sikres gode overgange fra udskrivelse fra hospital til genoptræning og rehabilitering.

Vedrørende psykisk syge:

Frederiksberg Kommune anser det for positivt, at man har valgt at fremhæve psykiatrien. Indsatsen her skal både koordineres mellem den somatiske behandling, knyttet til det somatiske hospital; den psykiatriske behandling, der foregår i regionspsykiatrien; og indsats der involverer områder på tværs af den kommunale forvaltning- såvel social, sundheds, beskæftigelses- og familieområdet.

Den videre proces

I marts 2019 tilrettes udkastet til Sundhedsaftale 2019 - 2023 med afsæt i de indkomne høringssvar. Den 23. april 2019 forventes Sundhedskoordinationsudvalget at godkende forslaget til sundhedsaftalen. Herefter skal Sundhedsaftalen godkendes i Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i alle 29 kommuner i Regionen. Dette skal ske inden 1. juli 2019, hvor aftalen skal indsendes til godkendelse i Sundhedsministeriet. Udvalget forelægges en endelig Sundhedsaftale til godkendelse senest i juni 2019.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Ingen

Behandling

Sagen behandles i Socialudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Ældre- og Omsorgsudvalget og Børneudvalget den 4. februar og i Magistraten den 18. februar. Sagen behandles i Kommunalbestyrelsen den 25. februar.

Bilag

Bilag 1 Høringsudkast Sundhedsaftale 2019-2023

Bilag 2 Høringsbrev

Bilag 3 Hørings svar

Punkt 11: Beslutningsforslag fra rådmand Mette Bram og kommunalbestyrelsesmedlem Sine Heltberg om bedre hjælp til børn og unge med angst

27.24.00-G01-604-18

Resume

Rådmand Mette Bram og kommunalbestyrelsesmedlem Sine Heltberg har under henvisning til, at antallet af børn og unge med psykiske udfordringer - særligt angst - stiger i disse år, rejst et beslutningsforslag om en styrket indsats overfor denne gruppe. Der redegøres i sagen for Frederiksberg Kommunes aktuelle indsatser overfor børn og unge med angst. Dels hvordan der samarbejdes med de praktiserende læger og også hvordan specifikke projekter retter sig mod målgruppen. Det er dels projekt "Netværk Styrke", som er finansieret af satspuljemidler fra Socialstyrelsen. Dels er det projektet 'STIME' (Styrket Tværsektoriel Indsats for børn og unges mentale sundhed), der tidligere hed 'Styrket tidlig indsats for børn og unge i psykisk mistrivsel', som er finansieret af en bevilling fra Sundhedsstyrelsen. Disse aktiviteter vurderes samlet at modsvare kommunens aktuelle behov. Udover redegørelsen beskrives konkret model for samt finansieringsbehov til et tilbud om angst-samtalegrupper på kommunens folkeskoler.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede at tage til efterretning, at der igangsættes en informationsindsats bredt vedr. temaet, og at afvente drøftelsen af beslutningsforslaget i Børneudvalget og Undervisningsudvalget inden udvalget forelægges beslutning om eventuel anvendelse af de ikke disponerede midler i 2019 i udvalgets pulje til forebyggelsesinitiativer til opstart af indsatser omfattet af beslutningsforslaget.

Indstilling

Børne- og Ungeområdet indstiller, at orienteringen om muligt angstilbud samt finansieringsbehov drøftes.

Sagsfremstilling

Sundheds- og forebyggelsesudvalget besluttede i udvalgets møde den 14. januar 2019 at tage orienteringen til efterretning og udsatte sagen med henblik på bl.a. at få oplyst de eventuelle økonomiske konsekvenser, såfremt beslutningsforslaget vedtages i sin nuværende form. Herudover efterspurgte udvalget et forslag til, hvordan der kunne tilgås bedre information til de praktiserende læger om muligheden for at henvise til kommunens eksisterende tilbud til børn med angst.

Børneudvalget tog i mødet den 14. januar 2019 redegørelsen til efterretning og udsatte sagen efter drøftelse med henblik på bl.a. at få oplyst de eventuelle økonomiske konsekvenser, såfremt beslutningsforslaget vedtages i nuværende form og yderligere information fra lægerne og skolerne i forhold til behovet.

Børne- og Ungeområdet har på baggrund af dialog med skoler og med Fællesrådgivningen for Børn og Unge, udarbejdet beskrivelse og økonomisk beregning i forhold til en konkret indsats vedr. børn med begyndende angst. Dette vurderes at ville være et godt tilbud for børn i de tidlige stadier af angst og vil dermed kunne virke forebyggende i forhold til udvikling af mere tunge angst-udfordringer.

Herudover foreslås det, at Fællesrådgivningen og forvaltningen udarbejder et informationsmateriale, som de praktiserende læger kan anvende i forhold til børn og unge, som har angstsymptomer. Dels om de i denne sag beskrevne indsatser på skoleniveau, dels i regi af fællesrådgivning og herunder også den åbne rådgivning for børn, familier og unge.

Forslaget indebærer:

Der oprettes på hver skole et tilbud om gruppesamtaler for børn som af forældre eller af professionelle (dvs. lærere eller pædagoger eller andre fagpersoner) identificeres som værende i de tidlige stadier af angst, således at der kan gribes ind hurtigt og effektivt, før problemerne vokser sig så store, at der kræves egentlig behandling. Dette indføres med først fire skoler og derefter to skoler yderligere pr. år.

Konkret oprettes der et tilbud om en ugentlig gruppesamtale i et 10-ugers forløb (med mulighed for at deltage flere gange). Der afvikles tre 10-ugers-forløb om året pr. skole. Evt. 2x3 forløb, således at der dels er gruppesamtaler for børn i indskoling/mellemtrin, dels samtaler for børn på mellemtrin/udskoling. Samtalerne afvikles enten som del af understøttende undervisning (hvor muligt) eller udenfor undervisningstiden (og dermed i sfo-/klubtid).

Gruppesamtalerne gennemføres af særligt uddannede pædagoger/lærere, som i forvejen har opgaver med AKT (adfærd, kontakt og trivsel) på skolerne. Der uddannes til dette formål tre personer pr. skole. Se nedenfor. For at sikre en kontinuerlig faglig kvalitet samt ikke mindst at sikre at børn som har et behov udover det, som samtalegrupperne kan tilbyde kommer videre til rette tilbud, foreslås det endvidere at PPR årligt afholder to gruppesupervisioner med medarbejderne med ansvar for angst-grupperne, idet samtalerne gennemføres i to forløb med halvdelen af skolerne i hvert forløb.

Skolen ved Bülowsvej har i indeværende år et tilbud om angstgrupper i stil med ovenstående, og har uddannet deres medarbejdere jf. forslaget. De har dog også valgt at uddanne yderligere fire medarbejdere på skolen, som generelt arbejder med adfærd, kontakt, trivsel og specialundervisning, således at teknikkerne fra angst-samtalegrupperne også inddrages i det øvrige arbejde med børn med særlige behov.

Uddannelse af medarbejdere

Center for angst ved Københavns Universitet, som også står bag uddannelserne til "Cool Kids" og programmet "Chilled", tilbyder et uddannelsesforløb i kognitiv adfærdsterapi til børn og unge målrettet personale på fx skoler. Det består af 30 timers kursus samt 4 timers gruppesupervision.

Uddannelse af 3 medarbejdere på fire skoler, i alt 12 personer, vil koste:

Uddannelsesafgift 9.500 kr. pr. deltager = $3 \times 4 \times 9.500 =$ i alt 114.000 kr.

Arbejdstid for de deltagende lærere/pædagoger = $30 \times 12 \times 285$ kr. = i alt 102.600 kr.

Total = 216.600 kr.

Et eksempel på kurset er beskrevet her: https://www.psy.ku.dk/cfa/download/Flyer_CBT_grundkursus_tv_rfaligt_rev1.pdf

Yderligere information om center for angst kan findes her: <https://www.psy.ku.dk/cfa/>

Drift af samtalegrupper på skoler

Med 2 timers gruppesamtale om ugen i 3×10 uger vil dette koste ca. 20.000 kr. pr. skole. For fire skoler = 80.000 kr. pr. år. (dvs. ikke opdelt på yngre og ældre børn, men grupper pr. aldersgruppe på skift)

PPR-supervision af medarbejderne

5×2 timers supervision af to omgange (halvdelen af medarbejderne hver gang) vil koste ca. 25.000 kr.

Medgået tid til deltagerne vil koste ca. 35.000 kr.

Tidsplan

Uddannelse af medarbejdere på fire skoler: efterår 2019.

Uddannelse af medarbejdere på yderligere to skoler: efterår 2020

Uddannelse af medarbejdere på yderligere to skoler: efterår 2021

Igang sætning af grupper: forår 2020 og derefter

Supervision ved PPR: forår 2020 og derefter

Udgifter samlet

Hvis tiltaget besluttet kræver det finansiering jf. nedenstående:

	2019	2020	2021
Uddannelse af medarbejdere	4 skoler = 216.600 kr.	Yderligere 2 skoler = 108.000 kr.	Yderligere 2 skoler = 108.000 kr.
Drift samtalegrupper	-	80.000 kr.	120.000 kr.
Supervision ved PPR	-	35.000 kr.	75.000 kr.
I alt	216.600 kr.	223.000 kr.	303.000 kr.

Kommunikation til praktiserende læger

Praktiserende læger på Frederiksberg har som en del af projektet Netværkets Styrke, siden april 2018 haft mulighed for direkte at henvise børn med angst og lignende symptomer til psykologisk Rådgivning hos Fællesrådgivningen for børn og unge. Formanden for Praktiserende Lægers Organisation (PLO) på Frederiksberg og praksiskoordinatoren har i fællesskab formidlet materialet til lægerne. Materialet er optrykt som bilag. Herudover planlægges en mere dialogbaseret formidling på et møde i "lægelaug" i samarbejde med Frederiksberg Kommunes samordningsleder der forbereder møderne.

Sagsfremstilling fra Sundheds- og forebyggelsesudvalget den 14. januar 2019.

Rådmand Mette Bram og kommunalbestyrelsesmedlem Sine Heltberg har på baggrund af at antallet af børn og unge med psykiske udfordringer, særligt med angst, stiger i disse år rejst følgende beslutningsforslag om en styrket indsats overfor denne gruppe i kommunalbestyrelsesmøde den 1. oktober 2018:

"Antallet af børn og unge med psykiske udfordringer, særligt med angst, stiger i disse år. Der er derfor behov for øget fokus på at give børn, unge og deres familier hurtig og god hjælp, inden udfordringerne vokser sig for store.

Sundhedsprofilen for region Hovedstaden viser en bekymrende stigning i de unges selvoplevede dårlige mentale helbred fra 14% i 2013 til 20% i 2017. De unges stressniveau er tilsvarende steget. Nu oplever 32% af de unge et højt stressniveau mod tidligere 25%.

De praktiserende læger på Frederiksberg peger da også på, at der er et behov for hjælp, som p.t. er svært at dække. Det foreslås derfor, at Frederiksberg Kommune iværksætter nye handlingsprogrammer i samarbejde med de praktiserende læger (og evt. PPR, skoler og uddannelsesinstitutioner), hvor børn og unge kan få hjælp via anerkendte og evidensbaserede programmer som eksempelvis Cool Kids og Chilled. Det foreslås som udgangspunkt, at man skal visiteres til tilbuddet gennem egen læge.

De eksisterende tilbud og kommende satspuljeprojekter vedr. angst og/eller depression sætter fokus på de voksne omkring børnene/de unge (forældre, lærere, psykologer).

Der ønskes et tilbud med gruppeforløb, som sætter børnene/de unge i centrum. Hvor børnene og deres forældre introduceres til centrale angsthåndteringsstrategier, og der fokuseres på problemstillinger, som de unge selv bringer op fx selvværdsproblemer, eksamensangst eller stress. Tilbuddene skal fokusere på, at børnene/de unge får hjælp til at omsætte og anvende problemløsningsstrategier i forhold til konkrete hverdagsituationer."

Forvaltningen kan bekræfte, at udviklingen i antallet af børn og unge med angst er stigende. Børne- og Ungeområdet har derfor i sin indsats og tilrettelæggelse af tilbud haft et øget fokus på denne målgruppe i de seneste år, herunder samarbejdet med de praktiserende læger i kommunen.

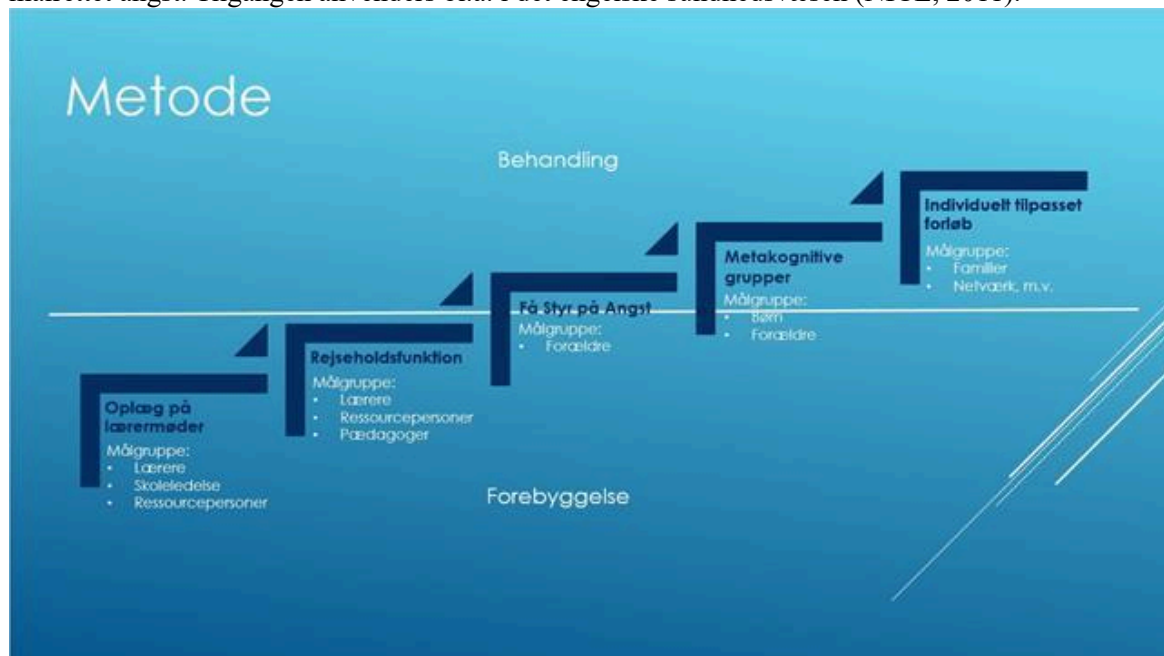
Børne- og Ungeområdets Fællesrådgivning (som består af PPR og Familie- og ungerådgivningen) har aktuelt et højt aktivitetsniveau omkring udvikling og drift af tilbud til børn og unge med angst. Dels inden for rammerne af Fællesrådgivningens ordinære drift, og dels i regi af to aktuelle satspuljeprojekter, som Fællesrådgivningen har fået midler til. Det drejer sig dels om projekt "Netværkets Styrke", som er finansieret af satspuljemidler fra Socialstyrelsen. Dels drejer det sig om projektet 'STIME' (Styrket Tværsektoriel Indsats for børn og unges MEntale sundhed), som er finansieret af en bevilling fra Sundhedsstyrelsen og som har skiftet navn fra 'Styrket tidlig indsats for børn og unge i psykisk mistrivsel'. De to projekter løber til henholdsvis udgangen af 2020 og 2021.

Tilbuddene udmøntes i et tæt samarbejde mellem Fællesrådgivningen, Familieafdelingen, Sundhedstjenesten, skoler og dagtilbud.

Som en del af "Netværkets Styrke" har lægerne i almen praksis i lighed med Børne- og Ungeområdets øvrige intuitioner, skoler og tilbud fået mulighed for at henvise direkte til Fællesrådgivningen med henblik på yderligere afklaring af barnet/den unges trivsels- og udviklingsbehov samt en umiddelbar iværksættelse af relevant indsats i familien og/eller institution/skole eller henvisning til anden indsats. Såfremt barnet lider af angst, tilbydes en indsats efter en individuel konkret vurdering. Det kan være et eller flere af de tilbud, som Fællesrådgivningen kan iværksætte - se venligst nedenstående opstilling over tilbud. I disse tilbud indgår allerede henvisning til Cool Kids og Chilled, som foreslået af de to forslagsstillere.

Med den nuværende organisering kan der visiteres gennem egen læge, men også gennem Familieafdelingen, Sundhedsplejen, folkeskolerne via PPR, Ungecentret, Den åbne anonyme rådgivning m.m. Det anbefales, at bredden i opsporingen fastholdes, og henvisningsmuligheder fastholdes så adgangen til indsatserne gøres så let og hurtig som mulig for alle, der møder børn med særlige behov. Forældre kan ligeledes henvende sig vedr. deres barns udfordringer til Fællesrådgivningen eller Familieafdelingen.

Fællesrådgivningens tilrettelæggelse af indsatsen bygger på en Stepped Care model. En stepped care tilgang skal ses som en trappestigemodel, der retter sig både mod forebyggelse og behandling, hvor de enkelte trin har forskellige indsatser målrettet angst. Tilgangen anvendes bl.a. i det engelske sundhedsvæsen (NICE, 2011).



Fællesrådgivningens aktuelle tilbud og aktiviteter:

1. Skoleoplæg. Korte psykoedukative oplæg på skolerne med information om angst, herunder fremtrædelsesformer, forebyggelse og behandlingsmuligheder.
2. Rejseholdsmodel. Lærerteams eller ressourcepersoner på skolerne kan få faglig opkvalificering gennem deltagelse i lærings-sessioner om angst.
3. Få Styr på Angst. Forældre til børn med mild til moderat angst undervises af to omgange i, hvordan de kan hjælpe deres barn. Metoden er manualbaseret med inspiration fra Cool Kids og udviklet af Center for Angst, Københavns Universitet i forlængelse af deres arbejde med Hjælp til Selvhjælp. Fællesrådgivningen deltog i afprøvningen og har

bidraget til forskning og metodeudvikling. Fællesrådgivningen samarbejder løbende med Københavns Universitet om kvalitetssikring af tilbuddet.

4. Gruppebehandling, metakognitiv terapi samt forløb med Cool Kids og Chilled for børn / unge og familier. Forventet opstart forår 2019 i regi af nyt satspuljeprojekt Styrket tidlig indsats for børn & unge i psykisk mistrivsel .

5. Individuelt tilpasset angstbehandling. Et tilbud til de børn/unge/familier, der ikke har tilstrækkeligt udbytte af gruppebaseret behandling eller har behov for en højere grad af terapeutstøtte/involvering. Forventet opstart vinter/forår 2019 i regi af satspuljeprojektet Styrket tidlig indsats for børn & unge i psykisk mistrivsel.

6. Familiebehandling. Familiesamtaler, forælderadgivning samt evt. og afhængigt af barnets alder samtaler alene med barnet/den unge. Fællesrådgivningen bestræber sig på at skræddersy hvert enkelt tilbud til barnet og dets familie, så vi hjælper bedst muligt med lige netop de udfordringer, som barnet står i. Såfremt barnets problematik viser sig i skolen, kan skolen inddrages i behandlingsforløbet.

7. Netværksbehandling - i regi af projekt "Frisk Start": Intensiv behandling og netværksindsats omkring elever, der er svære at fastholde i folkeskolen, har højt fravær, pludseligt opstået fravær, eller elever, der på anden måde er i risiko for at blive segregeret fra almenmiljøet. En del af disse elever har en angstproblematik. Frisk Start er iværksat i regi af satspuljeprojektet Netværkets Styrke og tilbydes aktuelt i pilotform på fire af kommunens skoler.

Fællesrådgivningen har gennem deres indsats erfaret, at der er et behov for tilbud til børn med både angst og autisme, hvilket forsøges implementeret indenfor rammerne af det nye satspuljeprojekt, der tidligere hed 'Styrket tidlig indsats for børn og unge i psykisk mistrivsel', men som har skiftet navn og nu hedder 'STIME' (Styrket Tværsektoriel Indsats for børn og unges MEntale sundhed). I dette projekt vil der også være fokus på muligheden af et tilbud til børn i alderen 3-6 år, evt. i form af forebyggelsesprogrammet Cool Little Kids.

STIME er for alvor startet op den 1. november 2018, og arbejdet med at udvikle de nye kommunale indsatser er gået i gang. Målgruppen for projektet er børn med begyndende tegn på angst/depression, ADHD, spiseforstyrrelse og selvskade, hvilket er de fire mest almindelige former for psykiske helbredsproblemer blandt børn og unge. Formålet med projektet er at blive bedre til at finde disse børn tidligt samt at tilbyde dem hjælp tæt på deres hverdagsmiljø og udenfor psykiatrien, inden symptomerne udvikler sig til mere behandlingskrævende tilstande, som nødvendiggør en diagnose. Projektets formål er også at udvikle samarbejdsformer og skabe betingelser for en stærk og sammenhængende tværsektoriel indsats for målgruppen. Børn/unge og familier skal opleve en samlet indsats, som er afstemt på tværs af sektorer og barnet/den unge er i centrum.

Siden den 1. november 2018 er der nedsat fire arbejdsgrupper i Fællesrådgivningen, én for hvert af de fire indsatsspor der er ved at blive udviklet. Da indsatserne i kommunerne er målrettet en tidlig forebyggende indsats for børn og unge, er der tale om en 'subklinisk målgruppe', dvs. børn og unge der ikke udviser symptomer i en grad, som indikerer behov for hospitalspsykiatrisk udredning. Målgrupperne er derfor, siden projektets opstart blevet nærmere præciseret som børn og unge med: emotionelle problemer, adfærdsproblemer, risikoadfærd ift. spiseforstyrrelse samt selvskadeadfærd.

En del af ressourcerne fra projektet tildeles skoler og sundhedsplejen på Frederiksberg. Midlerne på skoleområdet er øremærket AKT. Formålet med ressourcetildelingen er at opkvalificere frontpersonale blandt andet i forhold til tidlig opsporing af børn og unge i psykisk mistrivsel. Dette med henblik på at tilbyde let adgang til lokale indsatser i børn og unges hverdagsmiljø. Der vil i løbet af januar måned 2019 blive udarbejdet en funktionsbeskrivelse for AKT indsatserne i projektet samt etableret et samarbejde med sundhedsplejen med henblik på at målrette samarbejde omkring målgruppen samt styrkelse af den tidlige opsporing her. Opstarts- og udviklingsfasen varer indtil juli 2019. Herefter starter afprøvningsfasen som fortsætter indtil projektet er afsluttet til december 2021.

Familieafdelingen og Fællesrådgivningen har udover ovenstående initiativer i et samarbejde med Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region H, Gentofte Kommune og Gladsaxe Kommune modtaget satspuljemidler fra Sundhedsstyrelsen til projekt Fælles tværsektoriel handleplan og styrket tværsektorielt samarbejde, som løber i årene 2018-2020. Det overordnede formål med projektet er at tilbyde børn og unge med angst/depression, ADHD og spiseforstyrrelser en tidlig, helhedsorienteret og sammenhængende indsats og bedst mulig udredning og behandling med henblik på at forebygge udvikling af manifest, forværret eller kompliceret psykisk sygdom. Målet er en indsats på tværs af sektorerne med henblik på at sikre barnets udvikling og trivsel bedst muligt.

Det er således forvaltningens samlede vurdering, at de aktuelle initiativer, som i løbet af 2018 er iværksat og i de kommende år vil være finansieret dels af en 3-årig bevilling fra satspuljen på i alt 11.2 mio. kr. , og dels en bevilling fra Sundhedsstyrelsen på i alt 7.2mio. kr. vurderes at kunne imødekomme behovet. Projekterne har til formål at afprøve nye metoder i såvel den opsporende, den visiterende og den behandlende praksis. Der henvises til sag 32, behandlet i Kommunalbestyrelsen den 26. februar 2018 (Bilag 1) og sag 206, behandlet i Kommunalbestyrelsen den 1. oktober 2018 (Bilag 2). Forvaltningen anbefaler at erfaringerne fra disse projekter forelægges Børneudvalget ultimo 2019 med henblik på vurdering af en foreløbig effekt og stilingtagen til eventuelle nye eller varige initiativer.

Økonomi

Hvis tiltaget besluttet kræver det finansiering jf. nedenstående:

2019

2020

2021

Uddannelse af medarbejdere	4 skoler = 216.600 kr.	Yderligere 2 skoler = 108.000 kr.	Yderligere 2 skoler = 108.000 kr.
Drift samtalegrupper	-	80.000 kr. eller 160.000 kr.	120.000 kr. eller 240.000 kr.
Supervision ved PPR	-	35.000 kr.	75.000 kr.
Total	216.600 kr.	Model A: 223.000 kr. eller Model B: 303.000 kr.	Model A: 303.000 kr. eller Model B: 423.000 kr.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Børneudvalget, Undervisningsudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Magistrat og Kommunalbestyrelsen

Historik

Indstilling Børneudvalget, 14. januar 2019, pkt. 5:

Børne- og Ungeområdet indstiller, at Børneudvalget tager orienteringen om status på implementering af kapacitetstilpasning på dagtilbudsområdet til efterretning.

Børneudvalget_2018-2021, 14. januar 2014, pkt. 5:

Børneudvalget

1. tog redegørelsen til efterretning, og
2. udsatte sagen efter drøftelse med henblik på bl.a. at få oplyst de eventuelle økonomiske konsekvenser, såfremt beslutningsforslaget vedtages i nuværende form og yderligere information fra lægerne og skolerne i forhold til behovet.

Indstilling Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 14. januar 2019, pkt. 3:

Børne- og Ungeområdet indstiller til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

At redegørelsen tages til efterretning

At beslutningsforslaget ikke imødekommes, idet

1. Frederiksberg Kommunes aktuelle udviklingsprojekter i forhold til målgruppen børn med angst vurderes at imødekomme det aktuelle behov
2. At Børneudvalget forelægges statusrapport ultimo 2019 i forhold til de igangsatte projekters foreløbige effekt
3. At der tages stilling til eventuel varig etablering af tilbud til børn med angst samt videre udviklingsbehov, når evalueringerne fra de aktuelle satspuljeprojekter foreligger

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget_2018-2021, 14. januar 2014, pkt. 3

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

1. tog redegørelsen til efterretning, og
2. udsatte sagen efter drøftelse med henblik på bl.a. at få oplyst de eventuelle økonomiske konsekvenser, såfremt beslutningsforslaget vedtages i nuværende form, og yderligere information fra lægerne og skolerne i forhold til behovet.

Bilag

Bilag 1 - Referat fra KB sag 32 Netværkets styrke

Bilag 2 - Referat fra KB sag 206 To satspuljeprojekter

Børn med mistrivsel. Ny henvisningsmulighed på Frederiksberg

Børn med mistrivsel - Henvisning chart

Punkt 12: Frederiksbergs Kommunes deltagelse i Frikommuneforsøg III

00.16.00-A00-1-18

Resume

På baggrund af regeringens invitation til at deltage i Frikommuneforsøg III forelægger forvaltningen en status for det hidtidige forløb og en tidsplan for det videre arbejde med at afklare potentielle forsøgsinitiativer i Frederiksberg Kommune.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøftede sagen.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at udvalget drøfter sagen.

Sagsfremstilling

Den 14. januar 2019 tiltrådte Magistraten efter drøftelse, at sagen oversendes til de stående udvalg med den bemærkning, at spørgsmålet om datasikkerhed ved forsøg 1 skal undersøges nærmere, og at det bør overvejes, om forsøgsforslag også kan omfatte tiltag, der skal forhindre, at kommunale leverandører begår skattesvig. Sagen behandles på ny i Magistraten den 18. februar 2019 efter høring i fagudvalgene.

Den 13. oktober 2018 modtog landets borgmestre en invitation fra Økonomi- og Indenrigsminister Simon Emil Ammitzbøll-Bille om at deltage i en ny runde frikommuneforsøg i perioden 2019-2023. Det er tredje gang, at der igangsættes en sådan runde. Frikommuneforsøg III er aftalt mellem KL og Regeringen i Økonomiaftalen for 2019 og indgår også som en del af Sammenhængsreformens spor om afbureaukratisering.

Med frikommuneforsøg kan kommunerne blive fritaget fra eller få ændret statslige regler med henblik på at afprøve nye måder at løse de kommunale opgaver på. Forsøgene skal bane vej for kvalitetsudvikling, effektiviseringer, regelforenklinger og bedre styring. Det er regeringens målsætning, at forsøgene skal give grundlag for, at der senere kan træffes beslutning om, hvorvidt forsøgene skal udbredes til generelle regelændringer til gavn for alle kommuner.

Nationale rammer for frikommuneforsøg

Til forskel fra de to tidligere runder af frikommuneforsøg vil der ikke ske en indledende udvælgelse af frikommuner eller frikommunenetværk. I stedet kan alle kommuner ansøge direkte om opstart af forsøg - der er dog et minimumskrav om et samlet indbyggertal på 60.000 pr. frikommuneansøgning.

Når ansøgningerne vurderes, vil der blive lagt vægt på, at forsøgene er ambitiøse, fokuserede og sammenhængende. Det vil også fortsat blive tillagt positiv værdi, hvis ansøgeren er et netværk af kommuner frem for en enkelt kommune. Endelig vil det blive tillagt en positiv værdi, hvis ansøgningen indeholder en målbar målsætning.

Der er ingen begrænsninger for, hvilke områder frikommuneforsøgene beskæftiger sig med. Der vil dog blive givet en særlig prioritet til forsøg, som omhandler nedenstående problemstillinger, der har sammenhæng og effektivitet som fællesnævner:

- Sammenhængende indsatser inden for beskæftigelse, social, sundhed og uddannelse.
- Udsatte børns vej gennem livet fra daginstitution til uddannelse.
- Overgang fra folkeskole til ungdomsuddannelse/beskæftigelse.
- Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen – overgangen mellem det kommunale og regionale sundheds- og plejetilbud.
- Tværgående effektivisering af opgaveløsningen
- Administrative effektiviseringer

Forsøgene må ikke være i strid med Grundloven eller EU-regler, ligesom de ikke må bryde med borgernes retssikkerhed eller give kommunerne økonomiske fordele på bekostning af andre. Endelig må de ikke indebære en væsentlig udvidelse af nationalt politisk fastsatte serviceniveauer.

Jf. den nationale tidsplan vil der være to ansøgningsrunder med frist hhv. den 1. april 2019 og den 1. oktober 2019. Der vil blive udvalgt cirka 10 af de mest perspektivrige og nyskabende forsøg i hver af de to runder. Ansøgerne vil få en

tilbage melding om, hvilke forsøg regeringen vil bede Folketinget om at imødekomme. Udvælgelsen sker i maj og december 2019 for hhv. 1. og 2. runde. Kommunerne skal herefter være indstillet på at afsætte ressourcer til at udarbejde forsøgshjemler i samarbejde med relevante ministerier.

Ansøgningerne vil få den endelige godkendelse, når forsøgshjemlerne er vedtaget i Folketinget. Forsøg, der kan gennemføres med hjemmel i eksisterende forsøgshjemler, vil kunne godkendes hurtigere. Forsøgene kan ifølge planen igangsættes pr. 1. januar 2020 for første runde og pr. 1. juli 2020 for 2. runde. Der stilles ikke krav om, at der på ansøgningstidspunktet foreligger en politisk godkendelse i de enkelte kommuner, men regeringen anbefaler, at arbejdet er lokalpolitisk forankret. Den politiske godkendelse skal senest foreligge ved igangsættelsen af et konkret forsøg. Det er obligatorisk at gennemføre evalueringer af forsøgene, og disse skal sendes senest den 1. juli 2023. Forsøgsperioden udløber den 1. juli 2024.

Der ydes ikke økonomisk tilskud til frikommunerne, og det forventes, at eventuelle udgifter afholdes af frikommunerne selv.

Potentielle frikommuneforsøg i Frederiksberg Kommune

Forvaltningen har siden primo november 2018 arbejdet med at forberede afklaringen af Frederiksberg Kommunes potentielle deltagelse i Frikommuneforsøg. Herunder er der frem mod den 10. december 2018 gennemført en proces på alle direktorområder, hvor hvert områdes MED organisation har været inddraget i at finde potentielle initiativer, hvorefter disse er blevet beskrevet yderligere med afsæt i Økonomi- og Indenrigsministeriets ansøgningsmateriale. Disse fremgår af bilag 1. Det skal understreges, at der alene er tale om foreløbige udkast.

Forslagene er skitseret nedenfor. For forslag 1-5 sigtes der umiddelbart mod 1. ansøgningsrunde pr. 1. april 2019, mens der for forslag 6 sigtes mod 2. ansøgningsrunde pr. 1. oktober 2019.

Forsøgsforslag	Resumé
1. Underretning fra pensions- og forsikringsselskaber til offentlig myndighed om muligt socialt bedrageri	Forsøget handler om at om minimere fejludbetalinger og socialt bedrageri. Dels ved at åbne op for udveksling af oplysninger mellem kommune og forsikrings- og pensionsselskaber. Dels ved at forpligte sidstnævnte til at videregive oplysninger fra sager om forsikringssvindel, hvor der også er mistanke om socialt bedrageri. Det er hensigten, at forsøget skal forankres på kontrolområdet i 6-by regi (København, Aarhus, Aalborg, Odense, Herning, Randers, og Frederiksberg). Netværket dækker cirka 30 procent af den samlede befolkning i Danmark. Et estimat er, at de cirka 400 årlige underretninger kan spare de offentlige budgetter for mellem 10 og 20 millioner kroner om året - d.v.s. midler, der kan frigøres til andre formål. Det vurderes, at der er behov for dispensation af følgende regler: Lov om finansiel virksomhed § 117, Databeskyttelsesloven § 6 samt Retssikkerhedslovens § 11 a og 11c.
2. Inddrivelsen forankres bedt lokalt	Forsøget går ud på, at de kommunale pantefogeder får tillagt fornødne lovhjemler til inddrivelse ud over de lovhjemler, der i dag findes på ejendomsskatteområdet. Tyngden i opgaven rettes mod de virksomheder og borgere, som bevidst forsøger at unddrage sig betaling af restance, eller hvor ressourceforbruget vurderes at stå mål med det forventede provenu. Forsøget forventes at understøtte skatteydernes retssikkerhed og retfærdighedssans, og kommunens restancer forventes at falde. Det overvejes, om flere kommuner kan gå sammen om opgaven. Forsøget vil berøre flere hjemler indenfor inddrivelsesloven, herunder lov om inddrivelse af gæld til det offentlige, retsplejeloven mm., hjemmel til, at de kommunale pantefogeder kan foretage bankudlæg i krav tillagt udpantningsret (lov om inddrivelse af gæld til det offentlige), hvor skyldner ikke er bosat i restancekommunen. Tilsvarende hjemler til at opkræve

inddrivelsesgebyr, retsafgifter, jf. aktuelle hjemler hos Gældsstyrelsen.

3. Cykel mod ensretning Fremkommelighed er en stor udfordring på Frederiksberg (og i København). I dag er det ikke muligt lovligt at cykle imod færdselsretningen, med mindre der etableres cykelbane til de cyklister, der kører mod ensretningen. For at øge fremkommeligheden for cyklister, foreslås det at arbejde med forsøg, hvor det er lovligt at cykle mod ensretningen uden modstrøms cykelbaner. Udover at øge fremkommeligheden, forventes det også at øge trafiksikkerheden for cyklister.
4. Effektivisering af godkendelser af skilte og afmærkning * Der er delt myndighed mellem vejmyndighed og politi for så vidt angår vejafmærkning (skilte og afstribning). Tilsvarende gælder skilte og afmærkningsplaner i forbindelse med gravetilladelser og råden over vej, når det har standsnings- og parkeringsmæssige konsekvenser. Det er en meget tidskrævende proces for begge institutioner. Med den ekspertise, som Frederiksberg Kommune har oparbejdet og med den stadig voksende kontrolfunktion, som kommunen udøver, foreslås det at overdrage denne hjemmel til kommunen - med informationspligt til politiet. Reglerne er beskrevet i "Bekendtgørelse for vejafmærkning".
5. Lokal hastighedsbegrænsning I 2017 blev bestemmelserne om at indføre lokale hastighedsbegrænsninger ændret for at gøre det lettere for kommunerne at indføre disse. Indførelsen kræver dog fortsat politiets godkendelse, og Frederiksberg Kommune har oplevet flere sager, hvor det ikke har været muligt at opnå denne godkendelse trods gode argumenter. Derfor foreslås et frikommuneforsøg, hvor det alene er kommunen, som træffer afgørelse om, hvor der skal indføres lokale hastighedsbegrænsninger. Formålet er at øge trafiksikkerheden, ligesom forsøget forventes at forbedre fremkommeligheden.
6. Fritagelse for bindinger på valgfag Der søges om fritagelse for de ændringer af folkeskoleloven, der træder i kraft i august 2019. De medfører, at eleverne i 7. og 8. klasse alene kan vælge ét af fire toårige valgfag, og at de i stedet kan vælge fra det samlede kommunale udbud af et- og toårige valgfag. De nye valgfagsregler betyder konkret, at eleverne ikke længere vil kunne deltage i valgfagssamarbejderne i Frederiksberg Kommune, hvor eleverne møder undervisere og indhold fra ungdomsuddannelserne og introduceres hertil. Ligeledes kan de heller ikke vælge mellem de øvrige valgfag, som er udbudt i kommunen. Grundlæggende søges der om at fortsætte udbud og afvikling af valgfag efter hidtil gældende regler. Forsøget skal samlet set styrke elevernes motivation og kendskab til forskellige ungdomsuddannelser.

** I forhold til dette forslag støttede BMO Område-MED op med bemærkning om, at "Hvis det besluttes at gå videre med forslaget, er det ønsket, at temaet om effektivisering af godkendelser af skilte og afmærkninger uddybes, idet der på nuværende tidspunkt ikke er beskrevet, hvilke afmærkningsplaner, der er tale om". Dette er efterfølgende sket.*

Det videre forløb

Som nævnt indledningsvis prioriterer regeringen forsøg, som ligger indenfor de opstillede temaer. For forslag 1-5 er der ikke overlap med temaerne om sammenhæng indenfor sociale, sundhedsmæssige, beskæftigelsesmæssige eller

uddannelsesmæssige indsatser. Men der kan argumenteres for, at forslagene ligger indenfor temaerne om tværgående effektiviseringer af opgaveløsningen og/eller administrative effektiviseringer. For forslaget om "fritagelse for bindinger på valgfag" er der overensstemmelse med temaet om "Overgang fra folkeskole til ungdomsuddannelse/beskæftigelse". Forslaget er som ovenfor nævnt rettet mod 2. ansøgningsrunde i oktober 2019, hvor de nye lovændringer, som der ønskes fritagelse fra, er trådt i kraft.

Forvaltningen har været i telefonisk kontakt med Økonomi- og Indenrigsministeriet om de overordnede rammer for forsøgene set i forhold til de aktuelt indkomne forslag.

Da Frederiksberg Kommune har et indbyggertal over 60.000, er det som udgangspunkt ikke afgørende at søge sammen med andre kommuner. Men da det tillægges positiv værdi, at ansøgeren består af flere kommuner, anbefaler ministeriet, at forvaltningen arbejder videre med at afklare muligheder for at søge sammen med andre kommuner. Dette vil således ske for samtlige forslag, da fælles ansøgninger må formodes at kunne styrke forslagenes mulighed for at blive udvalgt.

I forhold til forslag 1 vil forvaltningen endvidere arbejde videre med at afklare, hvorvidt der er aspekter vedrørende datadeling og retssikkerhed, som der skal sættes yderligere fokus på i en ansøgning. Da frikommuneforsøg ikke må give de ansøgende kommuner økonomiske fordele på bekostning af andre, er det endvidere vigtigt, at det tydeligt fremgår, at der i forslag 1 og 2 alene opereres med at undgå uretmæssig udbetaling af offentlige ydelser samt at inddrive restancer, som kommunen under alle omstændigheder har ret til. De primære formål med forsøgene er dermed at finde andre metoder til inddrivelse samt bekæmpelse af socialt bedrageri. Forsøg indenfor disse temaer afvises heller ikke på forhånd af Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Af de nationale rammer for frikommuneforsøg fremgår det endvidere, at forsøgene skal være ambitiøse, sammenhængende og fokuserede, og at der udvælges de 10 mest nyskabende og perspektivrige initiativer i hver af de to ansøgningsrunder. Økonomi- og Indenrigsministeriet har i denne forbindelse anbefalet, at forvaltningen overvejer nærmere, om der blandt forslagene er nogle, som er rettet mod fritagelser fra et mere afgrænset regelsæt. I så fald kan de være bedre egnede som initiativer i den udvidede udfordringsret 2017-2021. Udfordringsretten giver alle offentligt ansatte og private leverandører mulighed for at komme med forslag om regelændringer af statslige og lokale regler, eller at søge om at fravige reglerne for selv at vise, at arbejdet kan forbedres. Ansøgninger, der vedrører statslige regler, skal godkendes politisk i kommunen, inden de sendes til det relevante ressortministerium. Der kan løbende sendes ansøgninger frem mod udgangen af 2020.

Anvendelse af udfordringsretten vil således blive overvejet for hhv. de tre forslag fra By, Kultur og Miljø samt forslaget om bindinger på valgfag. Ift. forslagene fra By, Kultur og Miljø vil det samtidig blive overvejet, om de tre forsøg alternativt kunne kædes sammen i ét sammenhængende forsøg for af den vej at styrke mulighederne for at blive udvalgt som frikommune.

Udover de seks nævnte forslag, er der i forvaltningen opmærksomhed på, om udvikling af en fælles kommunal ungeindsats i 2019 (jf. budgetforliget, oplæg forelægges i foråret 2019) kan gøre det relevant at overveje yderligere frikommuneforsøg. Arbejdet foregår i dag via koordination over en række forvaltningsområder, og der er bl.a. krav om sideløbende planer for den unge. Hvorvidt lovgivningen udgør en reel barriere for en stærk og entydig indsats – eller hvorvidt der alternativt kan blive brug for at udnytte udfordringsretten – analyseres frem mod den nævnte forelæggelse om en styrket fælles kommunal ungeindsats i foråret 2019. Dette arbejde skal også koordineres med, at regeringen kort før jul spillede ud med det fjerde spor i Sammenhængsreformen; "Mod på livet – vejene til uddannelse og job", hvor behovet for en mere koordineret og entydig kommunal ungeindsats understreges. Heri indgår også arbejdet med en mere helhedsorienteret indsats, hvor der allerede er aftalt principper for en ny hovedlov. Dette vil angiveligt kun omfatte unge over 18 år. I forlængelse af analysearbejdet vil det frem mod 2. ansøgningsrunde pr. 1. oktober 2019 blive vurderet, om en frikommuneansøgning er relevant.

Tidsplanen for processen er som følger:

Aktivitet	Deadlines
Magistraten behandler indstilling fra direktionen	14. januar 2019
Udvalgene forelægges indstillingen	21. januar 2019
Hovedudvalget drøfter indstillingen	23. januar 2019
Magistraten behandler indstillingen m.h.p. endelig beslutning	18. februar 2019

Kommunalbestyrelsen behandler indstillingen m.h.p. endelig beslutning	25. februar 2019
Endelige ansøgninger er udarbejdet og afsendt	29. marts 2019
1. ansøgningsrunde slutter	1. april 2019
2. ansøgningsrunde slutter	1. oktober 2019

Forvaltningen vil arbejde videre med at afklare samtlige forslag frem mod videre forelæggelser i Magistraten og Kommunalbestyrelsen hhv. den 18. februar og 25. februar 2019.

Økonomi

Ingen som følge af denne indstilling.

Borgmesterpåtegning

Ingen.

Behandling

Magistraten den 14. januar 2019.

Arbejdsmarkeds- og Uddannelsesudvalget, Bolig- og Ejendomsudvalget, By- og Miljøudvalget, Børneudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Socialudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Undervisningsudvalget og Ældre- og Omsorgsudvalget den 4. februar 2019.

Magistraten den 18. februar 2019 og Kommunalbestyrelsen den 25. februar 2019.

Historik

Magistraten 2018-21, 14. januar 2019, pkt. 2:

Magistraten tiltrådte efter drøftelse, at sagen oversendes til de stående udvalg med den bemærkning, at spørgsmålet om datasikkerhed ved forsøg 1 skal undersøges nærmere, og at det bør overvejes, om forsøgsforslag også kan omfatte tiltag, der skal forhindre, at kommunale leverandører begår skattesvig.

Indstilling 14. januar 2019, pkt. 2:

Forvaltningen indstiller, at Magistraten drøfter sagen og oversender den til øvrige relevante fagudvalg med henblik på høring om de foreslåede initiativer samt eventuelle yderligere forslag til Frederiksberg Kommunes deltagelse i frikommuneforsøg III.

Bilag

Forslag om potentielle forsøg i Frikommune III