

# **REFERAT Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget d. 29-04-2019**

**Mødedato** Mandag d. 29. april 2019 kl. 08:30

**Mødested** Rådmandshaven 20, mødelokale 2

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om midtvejsstatus på analyse af handicap- og psykiatriområdet.....	4
Ekstraordinær budgetkontrol pr. 1. april.....	6
Behandling af budget for 2020-23.....	8
Beslutning - Fritidstilbud på Handicap- og Psykiatriområdet.....	13
Godkendelse af egenbetaling af akutpladser på Marskvej.....	15
Godkendelse af kriterier for Frivillighedspuljen 2020.....	18
Orientering om status på projekt "Familie på vej".....	20
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	23

## **Punkt 30: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-P35-19-17

### **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 29.04.2019

Kirsten Devantier var fraværende

Godkendt med den bemærkning, at når tidspunkt ændres sendes mail ud til medlemmerne.

# **Punkt 31: Orientering om midtvejsstatus på analyse af handicap- og psykiatriområdet**

85.02.00-A00-3-18

## **Resume**

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (til efterretning), 29.04.2019

I forbindelse med budget 2019 blev det besluttet, at Handicap- og Psykiatriområdet skal arbejde med nye ideer og måder at løse områdets udfordringer på.

Handicap- og Psykiatriområdet har indgået en aftale med Kommunernes Landsforenings Konsulentenhed (KLK) om konsulenttydelser med henblik på en analyse, der skal klarlægge forskellige forholds betydning samt nye måder at løse opgaverne på.

På mødet deltager souschef Peter Bogh, KLK som fremlægger en midtvejsstatus på det igangværende analysearbejde.

## **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 29.04.2019

Kirsten Devantier var fraværende

Til efterretning.

Præsentation gennemgået på mødet tilknyttedes referat.

## **Sagsfremstilling**

Byrådet besluttede i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2019 at fokusere på nye velfærdsløsninger, hvor nye ideer og metoder bringes i spil for at løse fremtidens udfordringer.

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget besluttede den 28. januar 2019 at koncentrere indsatsen om 3 spor:

1. Analyse af udgiftspres
2. Kapacitetstilpasning
3. Fælles indgang – Fælles tilgang

Handicap- og Psykiatriområdet har primært ønsket KLK's bistand til spor 1, herunder at få analyseret handlemuligheder på området, som kommunen kan foretage, for at nedbringe udgifterne på området. KLK vil på mødet give en

midtvejsstatus på det igangværende analysearbejde, der tager afsæt i fremsendt datamaterialer, strategier og rammer for Handicap- og Psykiatriområdet.

Analysen skal give et solidt fundament for det videre arbejde med at løse udfordringer på området.

Udvalget vil til sommer 2019 blive forelagt en nærmere analyse med forslag til effektiviseringer, organisering af området, sammensætning af tilbudsviften m.m. i overensstemmelse med budgetforligsteksten.

## **Økonomi**

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

## **Bilag**

Udvalgspræsentation 29 april 2019

## Punkt 32: Ekstraordinær budgetkontrol pr. 1. april

00.15.00-A00-19-19

### Resume

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (godkender), 29.04.2019

Byrådet har vedtaget retningslinjer for hvordan økonomien skal styres i Næstved Kommune, herunder at der skal udarbejdes månedlige budgetopfølgninger for områderne Handicap og Psykiatri. Pr. 1 april 2019 forventes der for udvalgets fire politikområder et samlet merforbrug på 5,6 mio. kr.. Såfremt der forventes merforbrug skal der udarbejdes kompenserende besparelser. Der er derfor udarbejdet denne ekstraordinære budgetkontrol, som beskriver årsagen til merforbruget samt forslag til finansiering af merforbruget.

### INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget beslutter at det anførte merforbrug på 5,9 mio. kr. kan dækkes af de to anførte finansieringsforslag.

### Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 29.04.2019

Kirsten Devantier var fraværende

Godkendt.

### Sagsfremstilling

Byrådet behandlede på sit møde den 18. december 2018 i sag nr. 249 "Nye retningslinjer for hvordan økonomien skal styres i Næstved Kommune". Heraf fremgik det, at Handicap- og Psykiatriområdet skal udarbejde budgetkontrol hver måned. I henhold til styringsreglerne er driftsbevillingsniveauet på udvalgsniveau. Det betyder, at udvalgets økonomi skal ses samlet. Et eventuelt merforbrug på et politikområde skal derfor ses i sammenhæng med forventninger på alle udvalgets politikområder. Det betyder derfor, at administrationen hver måned udarbejder budgetkontrol for udvalgets fire politikområder - Ældre, Sundhed, Handicap og Psykiatri. Såfremt der forventes merforbrug skal der udarbejdes kompenserende besparelser.

Administrationen har derfor udarbejdet budgetkontrol pr. 1. april 2019.

I den forbindelse forventes et yderligere merforbrug på 5,9 mio. kr. udover det merforbrug udvalget blev præsenteret for ved budgetkontrollen pr. 1. marts 2019, behandlet på udvalgets sidste møde, jævnfør sag nr. 23.

Merforbruget fordeler sig således:

Område	Vurdering	Bemærkning
Dkk 1.000 kr.	1. april	

Handicap og psykiatri	1.600	Dette er en yderligere merudgift, som skyldes en ny senhjerneskade og en sag, som er under behandling i Ankestyrelsen. Merudgiften er yderligere merudgifter udover det, udvalget behandlede på mødet den 25/3. Der er yderligere indarbejdet en erfaringsmæssig forventning om en nettotilgang resten af 2019 på 3,0 mio.kr., gældende for begge områder.
Sundhed	2.000	Forandringen skyldes primært, at der nu forventes merforbrug på vederlagsfri fysioterapi på 0,5 mio. kr., hvor der sidst forventedes mindreforbrug på 1 mio. kr. og samtidig er forventningen til merforbrug på hjælpemidler steget fra 1,5 mio. kr. til 2 mio. kr.
Ældre	1.800	Mistede indtægter for akutstuer, se Sag 35 – OFU den 29/4
Ældre og handicap	537	For meget hjemtaget i statsrefusion for særlig dyre enkeltsager i regnskabsåret 2018. Pengene skal tilbagebetales og der er dermed ikke budgetdækning.
I alt Merforbrug	5.937	Merforbrug pr. 1/4 udover opfølgningen pr. marts
Finansieringsforslag		
Udvalgets reservepulje efter dækning af merforbrug ved budgetkontrollen 1/3	4.200	Udvalget behandlede på sidste møde budgetkontrol med et samlet merforbrug på 2,1 mio. kr. Udvalget besluttede besparelser på 6,4 mio. kr. og vedtog, at reservere det overskydende beløb til eventuel fremtidig merforbrug på handicap og psykiatri samt hjælpemidler.
Privat leverandør - Ny ordning 2019	2.000	Ældreområdet fik ved budgetforliget for 2019 tilført 6,0 mio. kr. til driften fritvalgsordningen. Udvalget besluttede ved sidste budgetkontrol at der kunne spares 2,0 mio. kr. Administrationen har vurderet at der kan spares yderligere 2,0 mio. kr.
Finansieringsforslag i alt	6.200	

Der henvises til udvalgets behandling af budgetkontrollen pr. 1. marts 2019 for en gennemgang af de spareforslag, som er vedtaget til finansiering af reservepuljen.

## Økonomi

Administrationen kan bekræfte, at den ekstraordinære budgetkontrol er udarbejdet i henhold til retningslinjer for økonomistyring i Næstved Kommune.

## **Punkt 33: Behandling af budget for 2020-23**

00.30.10-S00-1-19

### **Resume**

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (drøfter/godkender), 29.04.2019

Udvalget skal udarbejde budget for 2020-23 for drift og for anlæg. Budgettet behandles to gange i udvalget, anden gang d. 3. juni 2019.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at udvalget

1. godkender, at omprioriteringer afventer udvalgets møde i juni
2. drøfter optimeringsstrategiens konsekvenser
3. drøfter forslag fra borgermødet
4. drøfter budgetfordelingen i det administrative basisbudget
5. drøfter takster
6. drøfter eventuelle omprioriteringer i anlægsbudgettet

### **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 29.04.2019

Kirsten Devantier var fraværende

Ad 1. Godkendt

Ad 2. Udvalget konstaterer, at der er massive budgetudfordringer på området i 2020, bla. som følge af demografiudviklingen og manglende kompensation herfor. Udvalget afventer resultatet af den samlede sektoranalyse, herunder mulighederne for bygningsoptimering, som forelægges på junimødet.

Ad 3. Drøftet. Udvalget ønsker at sige tak til borgerne for deres fremmøde og input. Udvalget ønsker modellen evalueret med henblik på, at flere borgere vil deltage.

Ad 4. Drøftet med den tilføjelse at udvalget ønsker at der kigges på demografimodellen.

Ad 5. Drøftet.

Ad 6. Drøftet.

Notat om udvikling af nøgletal fremlagt på mødet sendes ud til Byrådet til orientering

### **Sagsfremstilling**

Økonomiudvalget har den 11. marts 2019 godkendt budgetstrategien, som er køreplanen for hvordan budgettet for 2020-2023 skal udarbejdes. Budgetstrategien indeholder nye måder at udarbejde budget på, som udvalgene skal leve op til. Sidste sommer godkendte Byrådet en ny vision for Næstved Kommune. Visionen er rammesættende og budgetlægningen skal bruges til at arbejde henimod realisering af visionen.

Udvalget skal inden sommerferien udarbejde budget for udvalgets fagområder.

## Drift

### Krav til udvalgenes budgetlægning

Udvalgene skal beslutte hvilke aktiviteter/serviceniveauer og til hvor mange borgere, der skal være i budgettet for 2020-23. Forslaget skal ligge indenfor udvalgsrammen. Det skal desuden også være realiserbart, hvilket fx vil sige, at der ikke budgetteres med faldende antal modtagere uden en realistisk plan for nedbringelse af antal modtagere. Der kan ikke oversendes budgetproblemer til budgetseminaret eller Byrådet.

Udvalgsrammen er lig med budgettet i 2020-22 fra sidste års budget, korrigeret med demografireguleringer og pris- og lønfremskrevet til 2020-priser. Udvalgsrammen er 1.195.914.000 kr. uden kommunal medfinansiering (KMF). Udvalgsrammen fremgår af bilag 1.

### Optimeringsstrategi

Udvalgene skal også arbejde med optimeringsstrategiens indsatser. Indsatserne skal være med til at sikre budget i balance og indfrielse af Byrådets vision. Optimeringsstrategiens indsatser er:

#### 1. Et fokuseret arbejde indenfor tre indsatsområder:

- Forenkling af arbejdsgange og processer (tidl. afbureaukratisering)
- Digitalisering af administrative rutiner og digitale velfærdsløsninger
- At sætte borgeren i centrum. Vi skal have fokus på helhedsperspektivet i samarbejdet med de borgere, der er i kontakt med kommunen og vi skal i videre udstrækning samskabe ydelser og løsninger med borgerne.

Effektiviseringsgevinsterne afledt af dette forbliver på områderne og kan anvendes til eksempelvis imødegåelse af udgiftspres eller kvalitetsløft på området. Dvs. at det kan anvendes til omprioritering. Alle udvalg og centre skal arbejde med disse indsatser.

#### 2. Budgettemaanalyser

Der er to slags budgettemaanalyser

- Sektoranalyser, hvor effektiviseringsprovenuet forbliver på området med henblik på at imødegå udgiftspres på området.
- Effektiviseringsanalyser, hvor effektiviseringsprovenuet tilgår Byrådets udviklingspulje

Der er besluttet en sektoranalyse af voksen/handicapområdet. Analysen vil blive forelagt på udvalgets møde den 3. juni 2019.

### Omprioriteringsforslag og nye måder at løse opgaverne på

Administrationen har udarbejdet et basisbudget, som viser administrationens bedste bud på, hvad der skal afsættes på de enkelte delposter ved uændret serviceniveau kombineret med forventet antal modtagere. Budgettet lyder på i alt 1.207 mio. kr. uden KMF, hvilket svarer til en budgetudfordring på 11,4 mio. kr., som skal findes af udvalget. Udvalget besluttede i forbindelse med behandling af budgetkontrollen 1. marts 2019 reduktioner med delvise konsekvenser i 2019 og med fuld effekt i 2020, svarende til 7,5 mio. kr. Herefter er der isoleret set en overskridelse af budgetrammen på 3,9 mio. kr. i 2020.

Beregning af budgetudfordringer for 2020 og overslagsårene:

I forbindelse med Økonomiudvalgets behandling den 11. marts 2019 af sagen om omprioriteringer fremgår der i bilag følgende om beregningsforudsætninger for budgetudfordringerne vedrørende Omsorgsudvalgets område:

Handicappede og Psykiatri: Der er lavet prognose for de to områder samlet. Budgettet for 2019 er forhøjet i forhold til 2018 og der overføres ikke underskud på handicapområdet, idet det holder sig indenfor det, som eftergives i 2018. På Psykiatri overføres et underskud på 161.000 kr. Prognosen for 2019 bygger på de helt konkrete cpr. numre som får en ydelse i dag, korrigeret med de besluttede besparelser fra sidste års budgetlægning, som endnu ikke er slået igennem. Prognosen viser et forventet merforbrug i 2019 på 1,9 mio. kr. Prognosen for 2020 tager udgangspunkt i merforbruget i 2019 på 1,9 mio. kr. Tillagt 2,5 mio. kr., som tilgangen af de 18-årige koster mere end demografimodellen dækker og tillagt yderligere 2 mio. kr. i tilgang af borgere over 18 år, svarende til den tilgang, der har været i de foregående år - budgetudfordring i alt 6,4 mio. kr.

Sundhedsområdet: De forventede merudgifter skyldes en fortsat forventning om en årlig vækst på 12% til hjælpemidler til stomi og inkontinens, hvilket betyder merudgifter på 5 mio. kr. Hjælpemidlerne er omfattet af udbud. I 2018 var der et merforbrug på 2,3 mio. kr. og i 2019 forventes der et merforbrug på 3 mio. kr.

Ældreområdet: Der er forsat en tilgang af ældre, som har behov for personlig pleje og praktisk hjælp, samtidig med at levealderen forlænges. Det betyder, at der kommer flere ældre som også forventer at modtage hjælp senere i livet, men i længere tid. Dette øger udgiftspresset på ældreområdet. Der er for 2020 indarbejdet 2,0 mio. kr. i demografiregulering til stigningen. Det skal derfor bemærkes, at forventningen til budget 2020 er under forudsætning af, at der ikke kommer en yderligere stigning. Det forventes, at den samlede budgetramme overholdes i 2020.

Udvalgets videre arbejde med budget 2020:

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget behandlede på sit møde den 29. marts 2019 budgetkontrollen pr. 1. marts. Heraf fremgik det, at Økonomiudvalget på sit møde den 11. marts 2019 i sagsnr. 54 "Oplæg til omprioriteringer for budget 2020" fik forelagt en sag om forventninger til økonomiske udfordringer for budget 2020. Heraf fremgik det, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget kan forvente en samlet udfordring på 11,4 mio. kr. i 2020. Økonomiudvalget besluttede, at afvente budgetanalyser på blandt andet handicap og psykiatriområdet. Økonomiudvalget behandler sagen om omprioriteringer igen i juni måned.

I henhold til retningslinjerne for Økonomistyring (bilag 10) skal der derfor besluttes omprioriteringer på udvalgets område - enten i form af servicereduktioner eller effektiviseringer - for minimum i alt 3,9 mio. kr. Effekter fra optimeringsstrategien kan anvendes som omprioriteringsforslag. I basisbudgettet er der ikke indregnet nogen effekt af optimeringsstrategien, heller ikke sektoranalysen. Basisbudgettet fremgår af bilag 2.

Administrationen skal gøre opmærksom på, at vurderingen af den forventede udgiftsvækst på 3,9 mio. kr. i budget 2020 er udarbejdet ud fra vurderingen i realiserede regnskabstal for januar og februar, hvorfor der er mulighed for at vurderingen vil ændre sig, når der foreligger yderligere realiserede data. Beslutningen om yderligere besparelser og effektiviseringer afventer derfor ny budgetkontrol pr. 1. maj 2019 samt resultatet af den igangsatte budgetanalyse med 3 spor, som udvalgets godkendte den 28. januar 2019 (sag nr. 7). Omprioriteringsforslag til overholdelse af udvalgets budgetramme vil derfor indgå i udvalgets budgetbehandling den 3. juni 2019.

Beskrivelse af fagområderne

Administrationen har udarbejdet en beskrivelse (bilag 3) på alle områder af serviceniveauet samt antal af borgere og priser for de forskellige ydelser. Den indeholder desuden en beskrivelse af, hvordan området medvirker til indfrielse af Byrådets vision. Det er desuden beskrevet, hvis der er usikkerheder i det administrative basisbudget og hvori usikkerheden består.

Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifterne (KMF)

KMF er udenfor udvalgsrammen, og budgetlægges jf. budgetstrategien i august måned, da KL's skøn for budget 2020 afventes i løbet af sommeren. Dette får ikke indflydelse på den øvrige budgetlægning på udvalgets område.

Det er vanskeligt at sige noget om aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifterne (KMF), da regeringen ultimo marts 2019 pludselig besluttede at fastfryse ordningen for at give kommunerne budgetsikkerhed i 2019. Beslutningen er truffet pga. klager over uigennemskuelige regninger og uforklarlige høje efterreguleringer, samt usikkerhed for valide data med overgangen til et nyt Landspatientregister (LPR3) februar/marts 2019. Regeringen vil se på hvordan problemerne kan løses og har igangsat en analyse af udviklingen i ordningen, som ventes færdig i løbet af 2019.

## Borgermødet

På borgermødet den 10. april 2019 fremkom der en række forslag. De samlede forslag vedlægges (bilag 6). Forslag nr. 7 og 11 vedrører udvalgets område. Forslagene er til drøftelse i udvalget.

## Takster

Der vedlægges forslag til takster (bilag 4). Taksterne er prisfremskrevet i forhold til de gældende takster i 2019, for de takster hvor det er tilladt. Nogle takster fastsættes ud fra andre kriterier. Taksterne er anvendt i det administrative basisbudget.

Forslag til takster indeholder dog ikke takster vedrørende kostområdet og tandplejen. Disse takster kan først udmeldes senere på året, hvilket er i lighed med tidligere år.

## Anlæg

Sidste år blev der vedtaget et 10-årigt anlægsbudget. Budgettet udgør rammen for det enkelte udvalgs anlægsramme i det enkelte år. Fagudvalgene kan omprioritere anlæg og flytte imellem projekter, men ikke ændre det samlede anlægsbudget for hvert enkelt år. Der vedlægges oversigt over det nuværende anlægsbudget (bilag 5). Administrationen foreslår, at det fremlagte forslag til anlægsbudget vedtages.

## Baggrundsbilag

Kravene til udvalgenes budgetlægning er beskrevet i budgetstrategien. Den vedlægges i bilag 7. Derudover vedlægges visionen (bilag 8); optimeringsstrategien (bilag 9) og retningslinjer for økonomistyring (bilag 10).

## Økonomi

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

## Bilag

Bilag 1: Udvalgsramme

Bilag 2: Administrationens basisbudget

Bilag 3: Beskrivelse fra fagområderne

Bilag 4: Takstforslag 2020

Bilag 5: Anlægsbudget 2020 - 2023 Omsorgsudvalget

Bilag 6: Opsamling fra borgermøde den 10. april

Bilag 7: Budgetstrategi

Bilag 8: Næstved Kommunes vision

Bilag 9: Optimeringsstrategien

Bilag 10: Økonomistyring i Næstved Kommune

Bemærkninger til Eco nøgletal opdateret 25-4.docx

# Punkt 34: Beslutning - Fritidstilbud på Handicap- og Psykiatriområdet

85.02.00-A00-3-18

## Resume

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (godkender), 25.03.2019.

I forbindelse med Budget 2019 er det besluttet at afsætte 0.3 mio. kr. til at styrke fritidstilbuddet til borgerne på området.

Administrationen har undersøgt området og peger på tre forslag, som udvalget bedes tage stilling til.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget beslutter hvilken af de tre forslag, der skal arbejdes videre med.

## Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 25.03.2019

Sagen udsat til næste møde.

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 29.04.2019

Kirsten Devantier var fraværende

Udvalget beslutter at arbejde videre med forslag 2 og 3 og fordeler beløbet på 0.3 mio. kr. med 200.000 kr. til Vejen Frem og 100.000 kr. til Klub Næstved. Udvalget ønsker en tilbagemelding fra begge modtagere omkring anvendelsen af beløbene.

## Sagsfremstilling

Forligspartierne har en særlig opmærksomhed på, at borgerne på handicap- og psykiatriområdet oplever, at der er tid til samvær med personalet, og at der samtidig sker en udvikling af indsatserne, så vi hjælper borgerne bedst muligt i eget liv. Der afsættes 0,3 mio. kr. til fritidstilbud til borgere på området.

Nedenstående tre forslag til styrkelse af fritidstilbuddet:

1. Der ansættes en fritidskonsulent, der understøtter og igangsætter aktiviteter for borgerne på hele området.
2. Der tilføres midler til yderligere aktiviteter til den frivillige forening Vejen frem, der er et tilbud på området for mennesker med psykisk sårbarhed.
3. Der tilføres midler til yderligere aktiviteter til Klub Næstved, der er et tilbud for mennesker med udviklingshæmning drevet af frivillige.

Forslag til anvendelse af midlerne

Fritidskonsulent

Ansættelse af en fritidskonsulent kan tage udgangspunkt i, at aktiviteter kan planlægges ud fra Næstved Kommunes aktivitets- og væresteder. Aktivitets- og værestederne er åbne i dagtimerne. Her mødes mennesker, der er psykisk sårbare

og udsatte med frivillige om socialt samvær og aktiviteter. Fritidskonsulenten vil med afsæt i de trygge rammer kunne planlægge og igangsætte fritidsaktiviteter, så brugerne får en mere aktiv og sundere livsstil.

Fritidskonsulenten vil desuden kunne række ud til mindre mobile borgere eksempelvis borgere, der bor i klyngehusene (§ 107 og § 108). For en overvejende del af disse borgere er det gældende, at de er meget afhængig af ledsagelse og personlig støtte, hvis borgerne skal ud fra matriklen. Dette kræver en del ressourcer for den daglige normering. Skal en borger ledsages til en fritidsaktivitet mangler medarbejderen på matriklen i normeringen. En fritidskonsulent vil kunne komme til tilbuddet og igangsætte fritidsaktiviteter i samarbejde med medarbejderne. Aktiviteterne kan eksempelvis være: Oplevelser i naturen, kost og ernæring, kanotur, fremvisning af film, maling og strikke.

Tankerne bag en fritidskonsulent er, at pågældende skal kunne rumme mange forskellige borgergrupper og tilbyde aktiviteter til borgere, som i dag ikke benytter eksisterende fritidstilbud. Årsagen til dette kan bl.a. være, at fritidstilbuddene ikke er let tilgængelige eller borgerne ikke har den mobilitet, der gør dem i stand til at frekventere af de forskellige fritidsaktiviteter. En mulighed kan være, at tage kontakt til frivillighedsorganisationer med henblik på, at rekruttere flere frivillige til området.

#### Vejen frem

Vejen frem er en forholdsvis ny frivillig forening fra 2016, hvor psykisk sårbare kan dyrke motion sammen. Foreningen drives af frivillige kræfter, men er udfordret i forhold til den koordinerende del, der er vigtig, da målgruppen er sårbare mennesker. Økonomisk støtte til den koordinerende del vil frigive tid til, at de frivillige kan bruge tiden på aktivitetsdelen, der er væsentlig i forhold til at understøtte den enkeltes recovery proces. Aktiviteterne er bl.a. svømning, fitness, løbehold, badminton og yoga.

#### Klub Næstved

Klub Næstved er en støtte-handicapidrætsforening for alle udviklingshæmmede borgere i Næstved Kommune. Klubben har en samarbejdsaftale med Socialpædagogisk Center. Klubben, der blev stiftet i 2003 har en stor gruppe af frivillige, der støtter mennesker med fysisk og/eller psykiske handicap i at bruge deres stærke sider og evner. Frivillige udviklingshæmmede bidrager med forskellige former for frivilligt arbejde. Klubben tilbyder bl.a. følgende aktiviteter: Fodbold, salsa, hockey, guitar/sang og madklub.

Forslagene har alle krop og bevægelse og socialt samvær som tema og understøtter mennesker, der ikke selv har overskud eller mulighed for at tage vare på egen sundhed.

#### **Økonomi**

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

# Punkt 35: Godkendelse af egenbetaling af akutpladser på Marskvej

27.03.00-G01-33-19

## Resume

Politisk behandling

Omsorgs- og forebyggelsesudvalget (godkender), 29.04.2019

Kommunerne har nu modtaget vejledning fra såvel Sundhedsministeriet samt KL, som præciserer, at der ikke må opkræves egenbetaling, når en borger opholder sig på en akutplads. Da der er et fagligt begrundet behov for at levere både almindelige og særlige/akutte sygeplejeindsatser på de midlertidige pladser på Marskvej, skal udvalget godkende en af to modeller for organisering af de 24 pladser. I den ene model organiseres alle pladser som akutpladser og dermed uden egenbetaling, og i den anden model organiseres pladserne fleksibelt afhængigt af den konkrete borgers behov men dermed forbundet med øget bureaukrati. Herudover skal udvalget godkende håndteringen af tilbagebetaling af egenbetaling på de midlertidige pladser på Marskvej.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget godkender:

1. Model 1 for organisering af akutpladser, hvorefter opkrævning af egenbetaling ophører.
2. Model 2 for tilbagebetaling til borgere af egenbetaling foretaget fra 1. januar 2018 frem til i dag.

## Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 29.04.2019

Kirsten Devantier var fraværende

Model 1 godkendt. Egenbetaling for borgere for de øvrige midlertidige pladser herunder aflastningspladser efter serviceloven, fortsætter egenbetalingen.

## Sagsfremstilling

Kommunernes organisering

Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen bestemmer, at kommunen er forpligtet til at etablere en akutfunktion for borgere med behov for omfattende pleje og behandlingsmæssige behov, som samtidig kræver særlige sygeplejefaglige kompetencer, der ligger ud over de kompetencer, der normalt er til stede i den kommunale hjemmesygepleje.

Det er imidlertid op til den enkelte kommune at beslutte, hvordan akutfunktionen skal organiseres. Det kan ske i borgerens eget hjem eller på en kommunal akutplads.

Næstved Kommunes organisering

Akutpleje i Næstved Kommune er i dag organiseret som en udekørende funktion og dermed primært leveret i borgerens eget hjem. Der er imidlertid et stigende behov for at levere både almindelige og særlige/akutte sygeplejeindsatser på de midlertidige pladser på Marskvej, da 94% af borgerne nu kommer direkte fra sygehuset mod 84% tidligere.

Behovet for at kunne hjemtage komplicerede og plejekrævende borgere fra sygehuset har været stigende, og vil fortsat være det. Derfor er det vigtigt, at kommunen kan imødegå dette med en akutfunktion, som kan levere fagligt velfunderede særlige sygeplejeindsatser. For en del af borgerne vil det være mest hensigtsmæssigt at modtage den særlige pleje på en akutstue, hvor der kan sikres en mere intensiv overvågning og pleje fremfor i eget hjem.

### Modeller for organisering af akutpladser

1. Alle de midlertidige pladser på Marskvej, der organiseres som akutpladser, opkræves der ikke længere egenbetaling for kost, vask og leje af linned.

Dette vil betyde, at visitatorer og ansatte på Marskvej ikke skal skelne mellem, om der er tale om et ophold efter serviceloven eller efter sundhedsloven. Ej heller konstant skal være opmærksomme på, hvad borgeren er visiteret til, og hvilken slags sygeplejeindsats den enkelte borger får leveret.

Denne model vil betyde et reduceret indtægtsgrundlag på ca. 900.000 kr. årligt, som der skal findes finansiering til.

2. De midlertidige pladser på Marskvej organiseres som fleksible pladser (kan benyttes til både akutpladser og til andre kommunale ophold efter fx serviceloven), og der opkræves kun egenbetaling, når opholdet er bevilget efter serviceloven, og kun for det omfang af opholdet, hvor borgeren ikke har modtaget særlige akutte sygeplejeydelser, som skal defineres nærmere.

Modellen vil betyde, at nogle borgere på de midlertidige pladser vil opleve at blive opkrævet egenbetaling for hele eller dele af opholdet mens andre ikke vil, og det må forventes at medføre et antal borgerklager. Modellen vil være bureaukratisk for medarbejderne, fordi de løbende under opholdet skal føre dokumentation for hvilke plejeydelser, borgeren modtager.

### Tilbagebetaling til borgere af egenbetaling

I forlængelse af administrationens anbefaling af model 1 ovenfor, anbefales endvidere at al egenbetaling opkrævet af borgere, som har opholdt sig på Marskgården fra 1. januar 2018 og frem til i dag tilbagebetales til borgerne (alternativt til boet, hvis borgeren er død i mellemtiden). Der vil blive tale om et tilbagebetalingsbeløb på i alt ca. 900.000 kr. for 2018.

Ældre- og Sundhedsministeriet anbefaler, at kommunerne foretager en vurdering af opkrævet egenbetaling for ophold ved kommunale akutfunktioner, der er organiseret som kommunale akutpladser, for perioden 1. januar 2018 til den 28. februar 2019. Dette skyldes, at det først var i løbet af 2018, at kommunerne har skullet leve op til Sundhedsstyrelsens "Kvalitetsstandarder for kommunale akutpladser i hjemmesygeplejen, 2017".

KL er pt. i gang med at forhandle med Ministeriet om eventuel kompensation (DUT) i forhold til dette spørgsmål.

Alternativt vil kommunen skulle gennemgå samtlige journaloptegnelser for alle borgere, der har haft ophold på de midlertidige pladser siden 1. januar 2018 for at afgrænse egenbetaling efter de plejeydelser, som borgerne har modtaget. På nuværende tidspunkt er det ikke muligt at afgøre, om det overhovedet vil være praktisk muligt at gennemføre sammen med udgifterne forbundet hermed.

Den samlede tilbagebetaling for 2018 og 2019 kan beregnes til 1,8 mio. kr. Såfremt KL får forhandlet eventuel kompensation (DUT) vil det blive tilført OFU's samlede budget til efterfølgende fordeling indenfor udvalgets ramme. Finansiering af tilbagebetalingsbeløbet på i alt 1,8 mio. kr. indgår i ekstraordinær budgetkontrol pr. 1. april, hvor det foreslås afholdt af den reservepulje som OFU har afsat i 2019. Fra budget 2020 og fremadrettet skal den mistede indtægt finansieres indenfor OFU's budgetramme.

Ældrerådet

Sagen har været i høring hos Ældrerådet.

## **Økonomi**

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

## **Bilag**

Vejledning om vederlagsfri hjemmesygepleje ved kommunale akutfunktioner

Brev til KL - Tilbagebetaling - egenbetaling kommunale akutpladser

Brev til kommunerne vedr. vejledning om vederlagsfri hjemmesygepleje ved..\_

Hørings svar fra Ældreråd

# Punkt 36: Godkendelse af kriterier for Frivillighedspuljen 2020

27.35.08-A00-1-19

## Resume

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (godkender), 29.04.2019

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget skal godkende, at der indarbejdes kriterier til uddeling af Frivillighedspuljen, så den understøtter udvalgte politikker i Næstved Kommune. Udvalget skal desuden godkende administrationens forslag til kriterier, beskrevet i sagen.

Frivillighedspuljen annonceres som en samlet pulje, der uddeler tilskud efter Servicelovens § 18 og § 79. Formålet for de to §§ er forskelligt, idet § 79 fortrinsvis bliver brugt til at give tilskud til forebyggende og aktiverende tilbud til pensionister og handicappede. Der er afsat en økonomisk ramme for hver af de to §§, ligesom der er to fordelingsudvalg.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller,

1. at der indarbejdes kriterier til uddeling af Frivillighedspuljen, så den understøtter udvalgte politikker i Næstved Kommune
2. at udvalget godkender administrationens forslag til kriterier

## Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 29.04.2019

Kirsten Devantier var fraværende

Ad 1. Godkendt med den tilføjelse, at alle ansøgninger fortsat modtages.

Ad 2. Godkendt med den tilføjelse, at det er gældende med de tilføjelser udvalget traf på mødet den 25. marts 2019.

## Sagsfremstilling

Indarbejdelse af kriterier til understøttelse af udvalgte politikker i uddeling af Frivillighedspuljen

Frivillighedspuljen § 18 og § 79 uddeles hvert år i november. Til grund for uddelingen ligger en række overordnede kriterier for, hvad der gives tilskud til (se bilag). Administrationen indstiller, at aktiviteter, der understøtter kommunens politikker, fremover får prioritet i uddeling af Frivillighedspuljen. Prioriteringen skal give ansøgerne mulighed for at 'tale ind i' politikkerne og det højere sigte, aktiviteterne har. Intentionen er, at foreningerne ser sig selv som en del af et større fællesskab og har blik for aktiviteterne tværgående sigte, samt at kommunens politikker understøttes i uddelingen af puljen.

De udvalgte politikker for uddelingen i 2020 er Handicap- og Psykiatripolitik, Godt liv på landet, Kulturpolitik samt den Ny Sundhedspolitik's 5 pejlemærker (se bilag).

Ansøgere kan fortsat søge om tilskud til aktiviteter, der ikke specifikt understøtter mål i kommunens politikker. Der er tale om en prioritering, og rammesætningen for puljen er fortsat § 18 og § 79.

Ansøgere kan, som hidtil, få hjælp til deres ansøgning hos administrationen. Refererer ansøgerne ikke selv til mål i politikkerne, er det fordelingsudvalgenes opgave at sætte ansøgningerne ind i en større sammenhæng, når midlerne deles ud.

## Forslag til kriterier

I uddelingen af Frivillighedspuljen prioriteres aktiviteter, der primært understøtter de lovbestemte formål med § 18 og § 79 midler og derudover også udvalgte politikker i Næstved Kommune. Ansøgere opfordres derfor til at referere til et eller flere mål i de enkelte politikker, som aktiviteterne understøtter.

Udvalgte politikker for uddelingsrunden i 2020 er:

- Handicap- og Psykiatripolitik 2014-
- Godt liv på landet 2017-20
- Kulturpolitik 2018-23
- Sundhedspolitikens 5 pejlemærker

Administrationens indstiller, at følgende indsatsområder i de udvalgte politikker sættes som kriterier for prioriteringen:

- Frivillighedspuljen understøtter Handicap- og Psykiatripolitikens indsatsområder 'Fritidsliv' (s.7-8) og indsatsområdet 'Sundhed' (s.10)
- Frivillighedspuljen understøtter landdistriktspolitikken (Godt liv på landet)'s indsatsområde 'Sammen skaber vi det gode liv for børn, unge og ældre på landet' (s.17-19), herunder understøttelse af alternative samlingssteder og nye fællesskaber lokalt, samt den frivillige indsats på ældrecentre m.m.
- Frivillighedspuljen understøtter Kulturpolitikens indsatsområde 3: 'Kunst og kultur skal skabe mere relevans for flere' (s.10-11 og 20-21), herunder understøttelse af tilbud for udsatte borgere samt styrke frivilligheden i kulturlivet og skabe mere relevans for flere grupper af borgere.
- Frivillighedspuljen understøtter sundhedspolitikens pejlemærke 3, 4 og 5:
  - 3. Flere skal leve et liv med bedre mental sundhed og trivsel,
  - 4. Flere skal bevæge sig mere og gøre brug af udeliv, kultur og -foreningsliv og
  - 5. Færre skal opleve, at kronisk sygdom begrænser muligheden for et selvstændigt og aktivt liv.

Det er administrationens opfattelse, at de beskrevne kriterier lever op til, og kan kombineres med, formålet i § 18 og § 79 samt at inddragelse af Kulturpolitikken og Godt liv på landet synliggør, hvordan politikker på andre fagområder spiller sammen med og understøtter politikker på social- og sundhedsområdet. Det ses desuden som en styrke, at dette synliggøres for de frivillige foreninger i annonceringen af puljen.

## Bilag

Samlede retningslinjer for uddeling af Frivillighedspuljen

HandicapPsykiatripolitik2014 (2).pdf

Godtlivpaalandet.pdf

kulturpolitiken\_2018\_web (1).pdf

Principper og pejlemærker - ny sundhedspolitik.pdf

## **Punkt 37: Orientering om status på projekt "Familie på vej"**

00.16.02-P20-1-18

### **Resume**

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget (til efterretning), 29.04.2019

Børne- og Skoleudvalget (til efterretning), 06.05.2019

Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget (til efterretning), 06.05.2019

Økonomiudvalget, hovedansvarlig (til efterretning), 13.05.2019

Projektet samarbejder p.t. med 21 familier og er ved at tage nye ind således, at der indenfor en kortere tidsramme samarbejdes med i alt 30 familier med i alt 105-110 medlemmer. Projektet kan nu vise de første foreløbige resultater, og kan nu for 19 familiers vedkommende dokumentere udviklingen i udgifter til ydelser og indsatser før og efter projektstart.

Udvalget vil få næste status i 2. kvartal 2019.

I august 2019 har projekt Familien på vej arbejdet med udsatte familier i et år. Det vil være relevant at gøre status på projektets resultater omkring dette tidspunkt, hvor flere data foreligger og den integrerede samarbejdsmodel har været praktiseret i nogen tid. Det foreslås derfor, at der afholdes et temamøde for Byrådet i efteråret 2019.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at der afholdes et temamøde for Byrådet i efteråret 2019.

### **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 29.04.2019

Kirsten Devantier var fraværende

Til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Byrådet prioriterede projektet Familien på vej (tidl. Tværgående Borgerforløb) ved budgetforlig 2018 med 2,0 mio. kr.

Foreløbige resultater for projektet:

- 3 voksne har fået deltidsansættelse.
- 1 voksen er kommet i SU-berettiget uddannelse.
- 1 voksen har med hjælp fra projektet været i stand til at bestå sin første eksamen.
- Børnenes skolefravær falder samlet set hurtigere end i en kontrolgruppe. Til sammenligning er det generelle skolefravær i kommunen svagt stigende i samme periode.
- 11 ud af 21 børn har et lavere skolefravær efter projektstart, heraf har 4 et markant lavere fravær.

Projektet har, som det ses i bilag 1, opgjort de variable udgifter for 19 projektfamilier i hele 2018. Bag de månedsvise opgørelser ligger relativt omfattende datamængder og beregninger, som af databeskyttelsesmæssige årsager ikke er medtaget her. Månedsvist ses der variationer hen over året, men på nuværende tidspunkt kan der ikke konstateres en entydig og markant ændring i de variable udgifter. Dette til trods for, at projektet i løbet af efteråret afsluttede en del ydelser, som kunne erstattes af projektindsatsen. I nogle tilfælde har det været nødvendigt og formålstjenligt at bevilge nye ydelser/indsatser, som reducerer besparelsen ved at afslutte andre. Baseret på erfaringer fra andre kommuner kan en udgiftsreduktion vedr. den målgruppe, som projektets familier tilhører, først imødeses efter en projektdeltagelse, der er noget længere end de 5 måneder, som denne måling spænder over. Det er endvidere i overensstemmelse med den oprindelige budgetteanalyse fra Deloitte, som pegede på: "at de mulige besparelser formentlig ikke vil falde inden for det samme år, men snarere indfries løbende, som indsatsen forbedres." Deloitte antog videre i analysen: "25 procent af de udsatte familier vil over en fireårig periode kunne rykkes helt ud af udsathed, sådan at de voksne vil være selvforsørgende, og børnene ikke vil have behov for forebyggende foranstaltninger." Projektet vurderer, at de voksnes ringe tilknytning til arbejdsmarkedet er én af årsagerne til, at det tager lang tid at flytte projektfamilierne ud af udsathed. Flere af de voksne har således aldrig været selvforsørgende og et fravær fra arbejdsmarkedet på mellem 5 og 15 år er normalbilledet i projektfamilierne. Mange af de voksne projektdeltagere er desuden vokset op i hjem, hvor forældrene var på offentlig forsørgelse. De voksne i projektfamilierne har derved ingen eller få erfaringer med at være selvforsørgende. Det er derfor en vanskelig og tidskrævende proces at vende deres tankegang til selv at tage ansvar for eget liv og familiens liv på vejen mod selvforsørgelse. Projektet følger udviklingen på økonomien nøje og vil uddybe resultaterne i kommende orienteringer.

Udover økonomi måler projektet funktionsniveau og trivsel hos børn og voksne i familierne. Job- og familierådgiverne vurderer funktionsniveau, mens det praktiske arbejde med trivselsmålinger udføres af familiernes voksne. Det første sæt målinger blev lavet i efteråret 2018, og næste sæt er p.t. under udarbejdelse. Resultaterne af de to målinger skal herefter sammenlignes for at se, hvilken effekt projektets arbejde har haft på familiernes trivsel og funktionsniveau. Resultaterne fra målingerne vil blive forelagt udvalget på orienteringen i 2. kvartal 2019.

Siden den sidste orientering i efteråret 2018 har projektets job- og familierådgivere arbejdet intensivt med at få projektfamiliernes voksne tættere på arbejdsmarkedet og at reducere børnenes skolefravær. I dette arbejde, der i høj grad skal ses i et investeringsperspektiv, anvendes værktøjer som hyppig kontakt med familierne, vedholdenhed ift. målsætninger, tværgående overblik over familiesituationen, relationsarbejde mv. Familierne udtrykker overordnet set stor tilfredshed med faldet i antallet af kommunale sagsbehandlere, som deres deltagelse i projektet har medført. Samtidig oplever rådgiverne, at projektfamiliernes voksne i stigende grad er motiverede for at komme ud på arbejdsmarkedet. Det handler eksempelvis om, at flere voksne selv har fundet praktikpladser, som de vel at mærke passer, selvom vilkårene i hjemmet til tider er ustabile. Den relation, som opbygges mellem familierne og deres rådgivere er efter alt at dømme med til at motivere de voksne i familierne til at tage ansvar og blive mere aktive i deres og familiernes liv. Samtidig medfører relationen et øget indblik i familiernes situation, der til tider åbner sig og er mere komplekse end først antaget. På den måde kan hidtil ukendte problemstillinger i familierne komme til syne. Trods en stram bevillingspraksis i projektet, der fokuserer på effekt, kan det derfor være nødvendigt at give nye eller ændrede bevillinger på ydelser eller indsatser.

Projektet arbejder målrettet med at sænke børnenes skolefravær. Det sker ved at rådgiverne i deres hyppige samtaler med familierne følger op på børnenes skolefravær. Hvis der er nævneværdigt fravær i en familie, forsøger familie og rådgiver sammen at finde årsager til fraværet, så der kan sættes ind for at nedbringe det. Samtidig deltager job- og familierådgiverne i møder mellem skole og hjem, der har til formål at give børnene de bedst mulige vilkår for læring. Rådgivernes deltagelse i disse møder giver dem et indgående kendskab til børnenes skoleforhold og sikrer endvidere, at det helhedsorienterede perspektiv inddrages i de aftaler, der eventuelt indgås. Rådgiverne bliver derved i stand til at støtte familierne i at efterleve de indgåede aftaler og samtidig koordinere fraværsindsatserne med indsatserne for at få de voksne tættere på arbejdsmarkedet. Rådgiverne arbejder desuden tæt sammen med skolerne for at gøre selve kommunikationen mellem skole og udsatte familier så god og effektiv som muligt. Rådgivernes arbejde i familierne kan eksempelvis handle om at hjælpe familierne til at få struktur i hverdagen, og derved understøtte børnenes skolegang. Der kan også være tale om at hjælpe forældrene til at se skolefravær på en ny måde og ikke holde børnene hjemme fra skole, når livet er svært.

Projektet følger udviklingen i skolefravær for projektfamiliernes børn. Grafen i bilag 2 viser, at projektfamiliernes børn (udvalgte) har et højt, men faldende fravær. Fraværet for disse børn falder overordnet set fra august 2017 til februar 2019, og børnene har generelt et lavere fraværsniveau efter projektets start i august 2018 end på samme tidspunkt i skoleåret

2017/2018. De måneder, hvor fraværet stiger, er det enkelte børn, som har mange fraværsdage. Kontrolgruppens fravær falder også, men ikke helt så hurtigt som i fraværet for børn i projektet. Skolefraværet i hele kommunen ligger på et lavere niveau, men er generelt stigende. Den beskrevne udvikling i skolefraværet danner sammen med job- og familierådgivernes erfaringer baggrund for, at der i projektet er forsigtigt optimisme i forhold til at sænke skolefraværet yderligere. Projektet vil også fremover afrapportere udviklingen i skolefraværet til udvalget.

I efteråret 2018 var projektet i færd med at øge antallet af familier fra 21 til 30. Den tværfaglige enhed bestod på det tidspunkt af fire medarbejdere 3 arbejdsdage om ugen. Medarbejderne var udlånt fra centrene Arbejdsmarked samt Børn & Unge. Denne bemanning har siden vist sig at være for skrøbelig overfor almindelig sygdom og personaleomsætning. Derfor er der pt. kun indskrevet 21 familier i projektet. Derfor har styregruppen for nylig truffet beslutning om at styrke bemanningen i enheden og om nødvendigt også udvide målgruppen for projektet. Beslutningen er truffet for at skabe mere robusthed i projektbemandingen og sikre et indtag fremover på mindst 30 familier. Den endelige form er ikke afklaret endnu, blandt andet fordi projektlederen har opsagt sin stilling fra den 15. maj 2019, og beslutningen har konsekvenser for de centre, som skal afgive yderligere medarbejdertimer.

Et bredt flertal i Folketinget indgik i december 2018 en aftale om rammerne for en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse problemer. Det lovforberedende arbejde foregår hen over det første halvår af 2019. Hvis lovforslaget vedtages i en form, der følger den oprindelige aftaletekst, SKAL kommunerne fremover tilbyde et betydeligt antal familier en helhedsorienteret plan. Projektet følger denne udvikling på flere niveauer, så Næstved Kommune så tidligt som muligt kan gøre sig overvejelser om, hvilken betydning en sådan lov kan få i praksis.

## **Økonomi**

Administrationen har ikke yderligere bemærkninger.

## **Bilag**

Bilag 1 variable udgifter vedr. familier

Bilag 2 Udvikling i sygefravær

## **Punkt 38: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.**

00.22.00-P35-19-17

### **Beslutning**

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 29.04.2019

Kirsten Devantier var fraværende

1. Drøftet
2. Drøftet
3. Drøftet
4. Drøftet
5. Drøftet
6. Drøftet
7. Til efterretning
8. Udvalgs møde den 3. juni kl. 9.00 afholdes i stedet den 4. juni kl. 15.00
9. Orientering om personsag.

### **Sagsfremstilling**

1. Orientering om Sundhedspolitisk Forum (udsat fra sidste møde)
2. Udkast til program for besøg af Benny Andersen formand for socialpædagogerne den 16. september 2019 kl. 10.00
3. Møde om Sundhed den 24. september 2019 kl. 14.30 - invitation fra Region Sjælland
4. Orientering om møde med Lokalråd
5. Evt. besøg af tidligere misbruger
6. Besøg til Fredericia den 3. maj 2019
7. Besøg på varrestue i Skælskør den 20. maj 2019 kl. 13.00