

Bilag 1.

Samling budgetnotater, Budget 2019

Sundheds- og Omsorgsudvalget

Indhold

FORVALTNINGENS NEED TO	3
SU1. KONSEKVENSER AF DIMENSIONERINGSÅFTALEN I 2019	4
1-3 FORVALTNINGSPRIORITEREDE NOTATER.....	7
SU3. NYT CENTER FOR DIABETES.....	8
SU4. ETABLERING AF FLERE DEMENSLEJEBOLIGER OG ET SELVSTÆNDIGT DEMENSCENTER.....	11
ØVRIGE BUDGETNOTATER	14
SU8. UNG I FORANDRING - DELVIST BEVILLINGSOPHØR	15
SU18. HEADSPACE KØBENHAVN – SUPPLERENDE BEVILLING	18

FORVALTNINGENS NEED TO

SUI. Konsekvenser af dimensioneringsaftalen i 2019

NEED TO

Baggrund

Der blev i 2014 vedtaget en omfattende Erhvervsuddannelsesreform, som bl.a. betød store ændringer ift. optagelseskriterier, ændring af uddannelserne og etablering af grundforløb på social- og sundhedsuddannelsesområdet. Reformen har medført en betydelig forlængelse af social- og sundhedsassistentuddannelsen fra 2017. Desuden er kommunerne ved dimensioneringsaftalen mellem KL, Danske regioner og regeringen blevet pålagt at uddanne flere social- og sundhedsassistentelever og færre social- og sundhedshjælperelever. Erhvervsuddannelsesreformen har dermed betydning for kommunens elevlønsudgifter.

Borgerrepræsentationen besluttede ved vedtagelsen af budgettet 2017, at der skal tages stilling til finansieringsbehovet vedrørende elevløn til SOSU-uddannelserne i 2019 og 2020 i forbindelse med forhandlingerne om budget 2019.

Indhold

Beregningerne, der lå til grund for beslutningen i budgettafte 2017, viser forventede merudgifter på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens område i forhold til SOSU-elevlønsbudgettet i 2019 på 15,9 mio.kr. (p/l 2019). Beregningerne bygger på optag af SOSU-hjælper- og SOSU-assistentelever svarende til dimensioneringsaftalen.

Imidlertid er det på grund af manglende søgning til uddannelserne ikke lykkedes at nå det fulde elevoptag i 2017. Derfor forventes lavere merudgifter end beregnet ved budget 2017. Merudgifterne på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område forventes således i 2019 at være på 5,7 mio. kr. (jf. tabel 1), mens merudgifterne på Socialudvalgets område i 2019 forventes at være på 10,7 mio. kr. (jf. tabel 2). Gennemslaget af det mindre optag i 2017 får kun begrænset virkning for SOF i 2019, bl.a. fordi elevernes praktik i SOF ligger sent i deres uddannelsesforløb.

Vedrørende 2020 viser de beregninger, der lå til grund for beslutningen i budgettafte 2017, at der forventes betydelige merudgifter ved en uændret dimensionering i 2020. Korrigeret for mindreoptyget i 2017 er de samlede merudgifter beregnet til 38,1 mio. kr. i 2020 (P/L 2019) fordelt med et merforbrug på 26,7 mio. i SUF og 11,4 mio. kr. i SOF.

Tabel 1. Beregning af økonomiske konsekvenser for Sundheds- og Omsorgsudvalget ved ændret dimensionering og ændrede uddannelsesordninger

Mio. kr. (2019-P/L)	2019 Oprindelig beregning	2019 Korrigeret beregning
Nettoudgifter i alt til SOSU-elevløn ved 2016 dimensionering	88,7	88,7
Nettoudgifter i alt til SOSU-elevløn ved 2019-dimensionering	104,7	104,7
Mindreoptag af elever i 2017	0	-10,3
Nettoudgifter i alt til SOSU-elevløn ved 2019-dimensionering (excl. mindreforbrug p.g.a. mindreoptag i 2017)	104,7	94,4
Finansieringsbehov	15,9	5,7

Tabel 2. Beregning af økonomiske konsekvenser for Socialudvalget ved ændret dimensionering og ændrede uddannelsesordninger

Mio. kr. (2019-p/l)	2019 Oprindelig beregning	2019 Korrigeret beregning
Nettoudgifter i alt til SOSU-elevløn ved 2016 dimensionering	7,3	7,3
Nettoudgifter i alt til SOSU-elevløn ved 2019 dimensionering	18,3	18,0
Finansieringsbehov	11,0	10,7

Beregningerne i tabel 1-3 tager højde for de almindelige lønstigninger fra 2018 til 2019. Det forudsættes, at der derved er taget højde for det lønløft til SOSU-eleverne, som OK18 indebærer.

Økonomi

De estimerede merudgifter forventes at være på i alt ca. 16,4 mio. kr. i 2019. Hvis dimensioneringen i 2020 bliver den samme som i 2019 vil merudgifterne i 2020 blive på 38,1 mio. kr. i 2020. Når der foreligger en ny dimensioneringsaftale for 2020 vil forvaltningen kvalificere denne beregning, så det kan indgå ved forhandlingerne om budget 2020.

Tabel 3. Finansieringsbehovet på SOSU-elevlønsområdet

Aktiviteter i forslaget (1.000 kr. – 2019 p/l)	Styrings- område	2019	2020	2021	2022	I alt
SOSU-elevløn (SUF)	Service	5.700				
SOSU-elevløn (SOF)	Service	10.700				
Udgifter i alt		16.400				

Risikovurdering og proces

Dimensioneringen for 2020 og frem er endnu ikke aftalt mellem Regeringen, KL og Danske Regioner.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 4. Udgifter til service

(1.000 kr. – 2019 p/l)	Udvalg	Bevilling	2019	2020	2021	2022	I alt
Service - SUF	SOU	Ældre	5.700				
Service - SOF	SUD		10.700				
Udgifter i alt			16.400				

Øvrige tekniske oplysninger

Bydel og adresse

Bydækkende? (Hvis forslaget er bydækkende sættes kun kryds her)							X
Bispebjerg	Indre by	Vesterbro/Kgs. Enghave	Valby	Amager Øst	Udenbys		
Nørrebro	Østerbro	Brønshøj/Husum	Vanløse	Amager Vest			
Adresse og matrikelnummer							

Høring

Har budgetnotatet været i høring?	Ja	Nej	Ikke relevant
Ejendomsfaglig høring i TEo/ByK/KEID			X
IT-projekt (KIT)			X

Tidligere afsatte midler

(1.000 kr., løbende p/l)	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Budgetaftale 2017				-33.700	-24.600		
Afsatte midler i alt				-33.700	-24.600		

1-3 FORVALTNINGSPRIORITEREDE NOTATER

SU3. Nyt Center for Diabetes

1-3 FORVALTNINGSPRIORITEREDE NOTATER

Baggrund

Center for Diabetes åbnede i sommeren 2016 i midlertidige lokaler på 637 etagekvadratmeter i Sundhedshus Vesterbro på Vesterbrogade. Centeret – der skal sikre rammerne for en sammenhængende diabetesindsats i København og som er godt i gang med at etablere sig som et nationalt kommunalt videnscenter inden for diabetes rehabilitering – har allerede nu ca. 900 borgerforløb, hvilket er den maksimale kapacitet, der kan rummes indenfor de nuværende fysiske rammer. Det er ikke muligt at udvide arealerne i Sundhedshuset.

Indhold

Diabetes er en af de hurtigst voksende kroniske sygdomme i verden. Hvert eneste år får mellem 1.600 og 1.800 nye københavnere diagnosticeret type 2-diabetes. Det samlede antal københavnere med type 2-diabetes forventes at stige fra de nuværende ca. 20.000 til 33.000 i 2045. I Københavns Kommune estimeres udgifterne til behandling, pleje og produktionstab at stige fra 2,9 mia. kr. i dag til 3,6 mia. kr. i 2045.¹

Det forventes på denne baggrund, at efterspørgslen efter rehabiliteringsforløb på Center for Diabetes i de kommende år vil stige til 2.000 pr. år. Dette medfører, at der skal etableres nye og større fysiske rammer til Center for Diabetes, hvis centret skal kunne imødekomme den stigende efterspørgsel og samtidig realisere målsætningerne i Københavns Kommunes Sundhedspolitik (Handleplan for type 2-diabetes 2016-2019).

Der blev på denne baggrund afsat midler til en planlægningsbevilling i Budgetaftale 2018 vedrørende placering og byggeri af en ny bygning, der kan rumme Center for Diabetes. I forbindelse med Overførselssagen 2017-2018 blev det efterfølgende besluttet, at det nye Center for Diabetes placeres i De Gamles By. Den nye bygning skal have en miljøvenlig profil med grønne tage og ved placeringen på arealet skal der tages særskilt hensyn til de grønne arealer og træerne i området.

På denne baggrund placeres det nye center på Frederik Bajers Plads på hjørnegrunden mellem Tagensvej og Sjællandsgade, og som nabo til Center for Kræft og Sundhed. Dette vil sikre en central bymæssig placering med let adgang til offentlig transport, hvilket er afgørende idet centret er borgerrettet og bydækkende. Et diabetescenter i De Gamles By vil endvidere sikre mulighed for faglig synergi med Center for Kræft og Sundhed samt med Rigshospitalet og de omkringliggende forskningsinstitutioner i Copenhagen Science City.

Med den udvalgte placering for et nyt Center for Diabetes har volumenstudier / forundersøgelserne vist at det muligt at realisere et byggeri på op til 3.000 etagekvadratmeter, der indpasser sig under/imellem de bevaringsværdige træer samt tager størst muligt hensyn til de omkringliggende grønne arealer. Bygningen rejser sig op i 4 etager, hvoraf de 2 øverste etager er delvis tilbagetrukket for at gøre plads til tagterrasser med mulighed for træning og ophold. Det eksakte bygningsareal, herunder parkeringsforholdene afklares i forbindelse med planprocessen. Selve centeret vil

¹ Bending the Curve on Urban Diabetes. New research approaches and innovative interventions for tackling diabetes in your city. Cities Changing Diabetes, 2017.

indeholde undervisningslokaler, cafeområde, samtalerum, træningskøkken, træningssal og personalekontorer mv. samt tilhørende udendørs rekreativ opholdszone og træningszone.

Det nye Center for Diabetes vil sammen med en bearbejdning af det omkringliggende landskab være med til at skabe et nyt byrum, et rekreativt åndehul, hvor der er muligheder for dannelse af fællesskaber, sport og aktivitet samt læring om sundhed og det gode måltid.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil i samråd med Byggeri København udarbejde en udbudsstrategi for byggeriet, som sikrer at man opnår det bedst mulige arkitektoniske gennemtænkte koncept, hvor den gode løsning bl.a. opfylder brugernes funktionskrav, den faglige kontekst, udfolder grundens potentialer, udnytter arealerne mest økonomisk samt anvender fornuftige materialer og byggeteknikker. Derudover udbydes byggeriet så vidt muligt som et etagebyggeri med bærende konstruktion i træ for - udover det generelle klimaperspektiv med et lille CO2-aftryk - at opnå økonomiske og byggetidsmæssige fordele.

Det bemærkes at der i henhold til helhedsplanen for De Gamles By (BR 20. september 2012) er mulighed for op til 11.200 m² erhvervsbyggeri på Frederik Bajers Plads, fordelt på to byggefelter. Med placering af diabetes centret på det nordlige hjørne er der mulighed for anvendelse af det andet byggefelt (på hjørnet af Tagensvej og Nørre Allé) til erhvervsbyggeri. Der er udarbejdes en samlet lokalplan der omfatter begge byggefelter.

Link til skitsetegning:

https://www.dropbox.com/sh/qcdfenlbf3ogbr/AADbyE3K_iiSWDHxzEChj5VVa?dl=0

Økonomi

Den samlede opførelsespris (inkl. montering) er på 101,6 mio. kr. og det forventes at centret kan stå færdigt i 2021.

Tabel 1 – Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

Aktiviteter i forslaget (1.000 kr. – 2019 p/l)	Styrings- område	2019	2020	2021	2022	I alt
Byggeri af centret	Anlæg	5.000	45.800	45.800		96.600
Montering	Anlæg			5.000		5.000
Udgifter i alt		5.000	48.800	50.800		101.600

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har dialog med en række fonde omkring medfinansiering af det nye center. Såfremt der opnås fondsfinansiering, vil den kommunale anlægsudgift blive tilsvarende reduceret.

Center for Diabetes er godt i gang med at etablere sig som et nationalt kommunalt videnscenter inden for diabetes rehabilitering. Center for Diabetes samarbejder med en række forskningsinstitutioner, og i 2018 lykkes det at få eksterne forskningsdonationer fra følgende fonde:

Eksterne forskningsmidler	1.000 kr.
Innovationsfonden, Erhvervs Ph.d.	712.000
Sundhedsstyrelsens (SST) pulje til ældre medicinske patienter og udsatte grupper	1.958.400
Steno Diabetes Center Copenhagen (SDCC)	650.000
Center for Aktiv Sundhed (CFAS)*	2.000.000
I alt	5.320.400

*Mundtlig aftale.

Derudover er Center for Diabetes gået videre til 2. ansøgningsrunde til en europæisk CACHET ansøgning på 800.000 kr. og der er sendt ansøgning til Sundhedsministeriets pulje vedr. effektmåling på 1.5 mio. kr.

Risikovurdering og proces

Der tages forbehold for uforudsete byggetekniske og grundarealmæssige forhold, herunder lokalplanproces.

Øvrige tekniske oplysninger

Bydel og adresse

Bydækkende? (Hvis forslaget er bydækkende sættes kun kryds her) X											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Adresse og matrikelnummer											

Høring

Har budgetnotatet været i høring?	Ja	Nej	Ikke relevant
Ejendomsfaglig høring i TEo/ByK/KEID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT-projekt (KIT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har præsenteret det foreløbige skitseprojekt og økonomi for Byggeri København.

Tidligere afsatte midler

(1.000 kr., løbende p/l)	2018	2019	2020
Budgetaftale 2018 (planlægningsbevilling)	1.700		
Overførselssagen 2017-18			
Afsatte midler i alt	1.700		

SU4. Etablering af flere demensplejeboliger og et selvstændigt demenscenter

Baggrund

Demens er en fremadskridende kronisk hjernesygdom og i Københavns Kommune forventes antallet af borgere med demens at stige fra aktuelt 5.500 borgere til op mod 7.000 borgere i 2030. Både ventetiden og antallet af borgere på ventelisten til en demensplejebolig er steget over en længere periode.

Den gennemsnitlige ventetid på demensplejebolig er steget fra ca. 75 dage i 2017 til 150 dage i 2018, hvilket svarer til ca. 20 borgere på venteliste i 2017 og 34 på borgere på venteliste i 2018. Det stigende behov for demensplejeboliger medfører også et stigende behov for at samle og styrke rådgivning og støtte til borgere med demens og deres pårørende. Etablering af et selvstændigt demenscenter, vil give borgerne det bedst mulige faglige tilbud.

Indhold

Konvertering af almene somatiske plejeboliger til almindelige demensplejeboliger

Der søges om midler til at udvide kapaciteten med 9 demensboliger gennem konvertering af almene plejeboliger. Det er erfaringen, at ventetider og antallet af borgere på ventelisten varierer over tid, fordi det afhænger af flere faktorer, fx hvor ofte en demensbolig frigøres, og at mange borgere ønsker et specifikt demenscenter og derfor vælger at blive stående på ventelisten, indtil de får tilbudt deres første prioritet. Imidlertid vurderer forvaltningen, at ventetiden i dag er så lang, at den ikke indenfor de kommende år vil kunne nedbringes alene ved den naturlige afgang eller i takt med demografireguleringen på plejeboligområdet generelt - som også omfatter demensboligerne.

Kapaciteten foreslås udvidet på Klarahus i De Gamles By. Dels fordi Klarahus i dag oplever en stigende interesse fra borgere med demens og deres pårørende. Dels fordi placeringen muliggør, at hele 'A-huset' udlægges som demensboliger, frem for som i dag, hvor A-huset består af 18 demensboliger og 9 almene boliger. Det er derudover erfaringen, at det er nemmere at skabe trivsel blandt borgere og pårørende, når demensplejeboliger og almene plejeboliger ikke er under samme tag.

Pleje- og demenscenter Klarahus vil efter konverteringen rumme:

- 111 almindelige plejeboliger
- En demenscenter del med 42 almindelige demensplejeboliger, 18 demensplejeboliger til yngre borgere, et aktivitetstilbud for yngre borgere med demens samt Center for Demens – træning og rådgivning.

Etablering af selvstændigt demenscenter på Nørrebro

Det er forvaltningens vurdering, at demenstilbuddene i De Gamles by tilsammen nu har en sådan volumen og diversitet, at det giver fagligt og organisatorisk bedst mening at samle tilbuddene som ét selvstændigt demenscenter.

Det brede spænd af tilbud kræver et stærkt ledelsesfokus, og en tydelig faglig profil skaber gode rammer for at rekruttere ledere og medarbejdere med høj faglighed, der brænder for demensområdet til glæde for både borgerne og de pårørende.

Det foreslås derfor, at der etableres et selvstændigt demenscenter ved administrativt at udskille demenscenterdelen fra den somatiske del på Klarahus. Demensstilbuddene vil med konverteringen af de 9 boliger være placeret i selvstændige bygninger, hvorfor etableringen af et selvstændigt demenscenter ikke kræver yderligere flytning.

Det nye demenscenter vil få en unik faglig profil i form af et særskilt fokus på yngre borgere med demens og borgere i det tidlige demensstadiet. Centret vil kunne agere fagligt fyrtårn og være med til at drive udviklingen på området, udforske, omsætte og afprøve ny viden om tidlige indsatser og på denne måde blive nationalt dagsordenssættende.

Forventet effekt

De 9 nye demensplejeboliger vil kunne føre til et mere acceptabelt niveau for ventetid.

Det er derudover erfaringen fra demenscentre i de øvrige lokalområder at centre med et helt eller primært fokus på demensområdet skaber bedre vilkår for en stærk faglighed, der forplanter sig til andre plejehjem, hjemmeplejen m.v. i de øvrige dele af lokalområdet.

Opfølgning

I forhold til venteliste og -tid, vil forvaltningen følge op som hidtil, både i forhold til somatiske plejeboliger og demensplejeboliger.

Det nye selvstændige demenscenter understøttes af lokalområdekantoret i Bispebjerg-Nørrebro, hvor det er organisatorisk forankret, med henblik på at opbygge en solid og udviklingsorienteret drift.

Økonomi

Konverteringen af de ni somatiske plejeboliger til demensplejeboliger vil ske løbende med 50 pct. i 2019 og 50 pct. i 2020, dvs. at alle ni pladser er konverteret i løbet 2020.

Forslaget vedrørende etablering og drift af et selvstændigt demenscenter udgør en samlet ramme på 7,2 mio. kr. i perioden 2019-2022.

Tabel 1 – Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

Etablering af selvstændigt demenscenter <i>(1.000 kr. – 2019 p/l)</i>	Styringsområde	2019	2020	2021	2022	I alt
Konvertering af 9 somatiske plejeboliger til 9 demensboliger	Service	800	1.600	1.600	1.600	5.600
Etablering og drift af selvstændigt demenscenter i DGB	Service	1.800	1.800	1.800	1.800	7.200
Udgifter i alt		2.600	3.400	3.400	3.400	12.800

Midlerne ønskes varigt.

Risikovurdering og proces

Der er en risiko for, at borgere på venteliste til en somatisk plejebolig vil opleve øget ventetid, idet konverteringen vil betyde en reduktion på 9 somatiske plejeboliger. Dette skal dog ses i sammenhæng med et samlet antal somatiske plejeboliger på knap 3.000.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 2 – Udgifter til service

(1.000 kr. – 2019 p/l)	Udvalg	Bevilling	2019	2020	2021	2022	I alt
Konvertering af 9 somatiske plejeboliger til 9 demensboliger	SOU	Ældre	800	1.600	1.600	1.600	5.600
Etablering og drift af selvstændigt demenscenter i DGB	SOU	Ældre	1.800	1.800	1.800	1.800	7.200
Udgifter i alt			2.600	3.400	3.400	3.400	12.800

Øvrige tekniske oplysninger

Bydel og adresse

Bydækkende? (Hvis forslaget er bydækkende sættes kun kryds her) X											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Adresse og matrikelnummer	Agnes Henningsens Vej 1-3 2200 København N										

Høring

Har budgetnotatet været i høring?	Ja	Nej	Ikke relevant
Ejendomsfaglig høring i TEo/ByK/KEID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
IT-projekt (KIT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X

Tidligere afsatte midler

(1.000 kr., løbende p/l)	2018	2019	2020
Budgetaftale 2018 (anlæg - yngre demens pladser)	2.500		
Afsatte midler i alt	2.500		

ØVRIGE BUDGETNOTATER

SU8. Ung i Forandring - delvist bevillingsophør

Budgetønsket er bestilt af Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Baggrund

En ny analyse fra Velfærdsanalyseenheden viser, at ca. 12 pct. af de københavnske unge mellem 15 og 24 år hverken har gennemført eller er i gang med en ungdomsuddannelse. Københavns Kommune har et ønske om, at flere unge får en ungdomsuddannelse og indsatsen 'Ung i Forandring' understøtter dette. Ung i Forandring er en udgående indsats på uddannelsessteder, som medvirker til at fremme trivsel, handlekompetence og opsporer og fastholder unge med sociale og psykiske udfordringer med henblik på gennemførelse af ungdomsuddannelse. I 2019 er der delvis bevillingsophør på indsatsen.

Dårlig psykisk sundhed og højt stressniveau kan være medvirkede til, at unge har svært ved at færdiggøre en ungdomsuddannelse eller blive fastholdt i beskæftigelse. Data fra Sundhedsprofilen viser, at 29 % af københavnerne i alderen 16-34 år har et højt stressniveau. Nationale data fra Sundhedsprofilen viser, at ca. 24 % af unge danske kvinder og 13 % af unge danske mænd i alderen 16-24 år har dårlig psykisk sundhed, og at der også her er sket en markant stigning i andelen fra 2010 til 2017².

Indhold

Der søges om midler til dækning af bevillingsophøret på indsatsen 'Ung i Forandring':

Scenario a) håndterer det delvise bevillingsophør fra 2019.

Scenario b) håndterer det delvise bevillingsophør fra 2019 og 2020.

Forventet effekt

Ung i Forandring består hovedsageligt af samtaleforløb på op til 10 samtaler individuelt eller i gruppeforløb, målrettet psykisk sårbare eller frafaldstruede unge på 4 produktionsskoler, ungdomsskolens heltidstilbud og 4 erhvervsskoler samt ledige unge, som går i Center for Kompetence og Brobygning (CKB) og Jobcenter København Ung (JKU) eller søger rådgivning i Ungdommens Uddannelsesvejledning København (UU København). Der ydes også sparring til undervisere og vejledere på ungdomsuddannelserne, dette udgør dog en mindre del af indsatsen

Indsatsen er forankret i Center for Børn og Unges Sundhed. Ung i Forandring er knyttet til det strategiske partnerskab 'Bedre sundhed og trivsel blandt unge' mellem Københavns Kommune og ungdomsuddannelserne. Ung i forandring samarbejder også tæt med Socialforvaltningens udgående rusmiddelindsats 'Ro på Rusen', og indsatserne henviser gensidigt unge til de to tilbud.

Der er i alt tilknyttet 9 fagmedarbejdere til Ung i Forandring, der arbejder ude på ungdomsuddannelserne 4 dage om ugen. I 2017 var der 420 nyhenviste unge til forløb og 258 unge, der afsluttede deres forløb. Målgruppen er sårbare unge, som kan have ustabil fremmøde, og erfaringerne viser, at ca. 30 % af de bookede samtaler ikke afholdes på grund af afbud eller udeblivelse. Aktivitetsniveauet vil i år og de kommende år blive væsentligt øget til mindst 4.500 samtaler årligt gennem videreudvikling af indsatsen og optimering af planlægningen. Såfremt der ikke genbevilliges midler til indsatsen, vil det nuværende antal medarbejdere blive reduceret med

² Den Nationale Sundhedsprofil 2017.

ca. 2 årsværk fra 2019 og yderligere ca. 3 årsværk fra 2020 (hvilket vil betyde en reduktion på i alt 5 ud af 9 årsværk fra 2020), hvilket vil indebære en væsentlig reduktion i antal samtaler i 2019 og frem.

Opfølgning

Indsatsen følges tæt og der laves løbende justeringer og forbedringer på baggrund af observationer og aktivitetstal. Der indsamles systematisk viden om målgruppen og indsatsens virke. Ultimo 2019/primo 2020 gennemføres en intern evaluering af indsatsen.

Økonomi

Da der er delvist bevillingsophør fra både 2019 og yderligere fra 2020 søges enten en bevilling, der dækker bevillingsophøret fra 2019 (scenarie a) eller en samlet bevilling, som dækker begge bevillingsophør fra 2019 samt 2020 (scenarie b). Midlerne ønskes varigt.

Tabel 1 – Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

Aktiviteter i forslaget (1.000 kr. – 2019 p/l)	Styrings- område	2019	2020	2021	2022	I alt
Scenarie a) Bevillingsophør fra 2019						
Videreførelse af rådgivningssamtaler	Service	1.300	1.300	1.300	1.300	5.200
Scenarie b) Bevillingsophør fra 2019 og 2020						
Videreførelse af rådgivningssamtaler	Service	1.300	3.300	3.300	3.300	11.200
Udgifter i alt		1.300	1.300	1.300	1.300	5.200
		–	–	–	–	–
		1.300	3.300	3.300	3.300	11.200

Midlerne ønskes varigt.

Risikovurdering og proces

Der vurderes ikke at være særlige risici forbundet med indsatsen, hvorfor denne kan igangsættes uden yderligere udvalgsbehandling.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 2 – Udgifter til service.

(1.000 kr. – 2019 p/l)	Udvalg	Bevilling	2019	2020	2021	2022	I alt
Scenarie a) Bevillingsophør fra 2019							
Videreførelse af rådgivningssamtaler	SOU	Sundhed	1.300	1.300	1.300	1.300	5.200
Scenarie b)							

Bevillingsophør fra 2019 og 2020							
Videreførelse af rådgivningssamtaler	SOU	Sundhed	1.300	3.300	3.300	3.300	11.200
Udgifter i alt	SOU		1.300	1.300	1.300	1.300	5.200
				–	–	–	–
				3.300	3.300	3.300	11.200

Midlerne ønskes varigt.

Øvrige tekniske oplysninger

Bydel og adresse

Bydækkende? X							
Bispebjerg	Indre by	Vesterbro/Kgs. Enghave	Valby	Amager Øst	Udenbys		
Nørrebro	Østerbro	Brønshøj/Husum	Vanløse	Amager Vest			
Adresse og matrikelnummer							

Høring

Har budgetnotatet været i høring?	Ja	Nej	Ikke relevant
Ejendomsfaglig høring i TEO/ByK/KEID			X
IT-projekt (KIT)			X

Tidligere afsatte midler

(1.000 kr., løbende p/l)	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Budgetaftale 2014	500	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000
Budgetaftale 2015		950	1.075	1.200	1.200		
Budgetaftale 2016			1.400	1.900	1.900	1.900	
Afsatte midler i alt	500	2.950	4.475	5.100	5.100	3.900	2.000

SUI8. Headspace København – supplerende bevilling

Forslaget er bestilt af Sundheds- og Omsorgsudvalget i 2017.

Baggrund

Headspace København yder et gratis, åbent og anonymt samtaletilbud til unge mellem 12 og 25 år, som har det svært på grund af eksempelvis problemer i familien eller skolen, sociale udfordringer, kærestesorger eller oplevelser med angst og depression. Headspace København har siden 2013 modtaget økonomisk støtte fra Københavns Kommune. Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte den 7. december 2017 at øge bevillingen til Headspace København med 350.000 kr. i 2018 til husleje med midler inden for Sundheds- og Omsorgsforvaltningens egen ramme. Samtidig blev det besluttet, at en tilsvarende øget bevilling for 2019 skulle søges finansieret via budgetaftalen for 2019. Med den øgede bevilling sikres fastholdelse af aktivitetsniveauet for rådgivningen af unge i centrale lokaler på Indre Nørrebro, hvor headspace København har skabt et trygt miljø for unge.

Indhold

Headspace er en civilsamfundsindsats, som yder en tidlig og før-kommunal indsats, som skal hindre at små problemer vokser sig store ved at give de unge en voksen at tale med. Samtidig sikrer de brobygning til relevante kommunale eller regionale indsatser. Headspaces samtaletilbud foregår via chat og ved fremmøde i lokaler i Ravnsborggade på Indre Nørrebro. Headspace er en landsdækkende organisation, som er etableret under foreningen Det Sociale Netværk og tilbuddet finansieres af kommuner, satspuljemidler og fonde. Headspace København har i alt tilknyttet ca. 70 frivillige fra forskellige faggrupper, blandt andet psykologer, socialrådgivere og lærere. En evaluering af headspace foretaget af Oxford Research i 2015 viser, at de unge brugere er tilfredse med tilbuddet i headspace og at indsatsen virker positivt på deres trivsel.

Headspace København har siden 2013 modtaget økonomisk støtte fra Københavns Kommune. Senest blev der med budgetaftalen for 2016 bevilget 900.000 kr. årligt til rådgivningsaktiviteter i 2016-2019.

Bevillingen til headspace København blev med budgetaftalen for 2016 overflyttet fra Socialforvaltningen til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Udover bevillingen til rådgivningsaktiviteter havde headspace i 2014 og 2015 via Socialforvaltningens egen ramme modtaget et tilskud til husleje på 300.000 kr. årligt i 2014 og 2015, men midler til dette blev ikke en del af budgetaftalen for 2016.

På et møde med den daværende sundheds- og omsorgsborgmester samt Sundheds- og Omsorgsforvaltningen den 13. november 2017 tilkendegav headspace København, at det ville blive vanskeligt at opretholde det eksisterende aktivitetsniveau på ca. 1.300 samtaler inden for den økonomiske ramme på 900.000 kr., idet headspace København ville være nødt til at overveje at fraflytte deres lokaler på Nørrebro til mindre egnede lokalerne, hvormed tilbuddets kapacitet, synlighed og rekrutteringsmuligheder ville blive forringet. Headspace fremlagde derfor ønske om, at bevillingen årligt blev øget med 350.000 kr. i 2018 og 2019 til dækning af huslejudgifter, således at lokalerne på Ravnsborggade kan bibeholdes.

Forventet effekt

Headspace København afholdt i 2017 ca. 1.300 samtaler og chatdialoger. Heraf var 419 unge førstegangsb brugere, som opsøgte headspace Københavns lokaler på Nørrebro, hvoraf nogle unge

har modtaget flere samtaler. Ca. 200 unge opsøgte samtaler via chatten og der var ca. 60 henvendelser fra pårørende og fagfolk om støtte til unge. Med tilførsel af 350.000 kr. i 2019 sikres det, at headspace København kan fortsætte deres rådgivningsaktiviteter i lokalerne i Ravnsborggade og opretholde det nuværende samtaleniveau. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer, at headspace København formentligt vil få en øget tilstrømning af unge, som søger vejledning og dialog, idet Socialforvaltningens tilbud med åben, kommunal ungerådgivning ude i lokalområderne blev omlagt til én central rådgivning med mindre kapacitet ved årsskiftet 2017/18.

Opfølgning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har et tæt samarbejde med headspace og følger indsatsen løbende. Der afholdes statusmøder to gange om året, hvor headspace gennemgår aktivitetstal og observationer. Headspace indsamler data om blandt andet de unges demografi, køn, alder, henvendelsesårsag, behov for brobygning til andre indsatser samt om den unges vurderes som frafaldstruet eller selvmordstruet. Der laves også brugertilfredshedsundersøgelser. Alle data er anonymiseret. Headspace laver selv analyser af kvalitet og forventet økonomiske effekter af tilbuddet.

Økonomi

Headspace København finansieres af midler fra en række fonde, den fireårige satspulje samt Københavns Kommune.

Tabel 1 – Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

Aktiviteter i forslaget (1.000 kr. – 2019 p/l)	Styrings- område	2019	2020	2021	2022	I alt
Supplerende bevilling til dækning af husleje og opretholdelse af antal samtaler	Service	350				350
Udgifter i alt		350				350

Grundbevillingen til headspace København på 900.000 kr. årligt udløber med 2019. Det foreslås at der til Budget 2020 fremsættes et budgetforslag om en ny og samlet bevilling på 1,25 mio. kr. for 2020-2024.

Risikovurdering og proces

Det er ikke muligt at estimere, hvad konsekvensen vil være for aktivitetsniveauet, såfremt bevillingen ikke øges, da det vil afhænge af de nye lokalers beliggenhed og kapacitet.

Der vurderes ikke at være risiko forbundet med budgetønsket, hvorfor forslaget kan igangsættes uden yderligere udvalgsbehandling.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 2 – Udgifter til service

(1.000 kr. – 2019 p/l)	Udvalg	Bevilling	2019	2020	2021	2022	I alt
Service, overførsler, finansposter	SOU	Sundhed	350				350
Udgifter i alt			350				350

Øvrige tekniske oplysninger

Tabel 3 – Bydel og adresse

Bydækkende? (Hvis forslaget er bydækkende sættes kun kryds her) X							
Bispebjerg	Indre by	Vesterbro/Kgs. Enghave	Valby	Amager Øst	Udenbys		
Nørrebro	Østerbro	Brønshøj/Husum	Vanløse	Amager Vest			
Adresse og matrikelnummer							

Høring

Har budgetnotatet været i høring?	Ja	Nej	Ikke relevant
Ejendomsfaglig høring i TEo/ByK/KEID			x
IT-projekt (KIT)			x

Tidligere afsatte midler

(1.000 kr., løbende p/l)	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Budgetaftale 2015		385					
Overførselssagen 2014-15							
Budgetaftale 2016			900	900	900	900	
Afsatte midler i alt		385	900	900	900	900	