

# REFERAT Arbejdsmarkedsudvalget d. 14-08-2024

**Mødedato** Onsdag d. 14. august 2024 kl. 15:00

**Mødested** Mødelokale 1.S.05

**Mødedeltagere** Claus Bloch, Jens Szabo, Jørgen Naut, Karen Schack  
Lindemann, Morten Møller, Frank W. Damgaard, Mira Issa Bloch

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Anbefalinger fra Ekspertgruppen for fremtidens beskæftigelsesindsats.....	4
Orientering om status på a-kassernes overtagelse af de første 3. måneder af kontaktføløbet for fors	6
Åben Rådgivning - nyt tilbud på det specialiserede voksenområde.....	8
Behandling af Social, Bolig- og Ældreministeriets danmarkskort.....	11
Udtræden af det kommunale samarbejde om Den Digitale Hotline.....	16
Skriftlig orientering: Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og forslag til organisering af fr	18
Meddelelser.....	20
Eventuelt.....	21
Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	22

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-A00-83-23

## **Resumé**

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

## **Sagsfremstilling**

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

## **Indstilling**

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at dagsorden for mødet godkendes.

## **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at godkende dagsordenen for mødet.

## **Fraværende:**

Morten Møller

**Fraværende** Morten Møller

# Punkt 2: Anbefalinger fra Ekspertgruppen for fremtidens beskæftigelsesindsats

15.00.00-G01-8-24

## Resumé

Med denne sag orienteres Arbejdsmarkedsudvalget om indholdet af anbefalingerne fra Ekspertgruppen for fremtidens beskæftigelsesindsats. Anbefalingerne blev offentliggjort den 24. juni 2024. På baggrund af anbefalingerne skal Arbejdsmarkedsudvalget drøfte, om der skal ske ændringer i politikker, forandringer eller standarder på området.

## Sagsfremstilling

### Baggrund og formål

I maj 2023 nedsatte Regeringen Ekspertgruppen for fremtidens beskæftigelsesindsats. Ekspertgruppen skal komme med konkrete modeller og anbefalinger til en beskæftigelsesreform, der forenkler indsatsen og tilvejebringer 3 mia. kr. i 2030.

Ekspertgruppens hovedopgaver er i den sammenhæng at kortlægge, undersøge og foreslå modeller for en reform af beskæftigelsesindsatsen med fokus på større frihed, forenkling og værdighed.

### Kommissorium

Jævnfør kommissoriet for Ekspertgruppen skal det skal ske ved, at:

- nedlægge jobcentrene
- sætte kommunerne fri af statslige proceskrav og prioritere de indsats, der hjælper ledige tættere på arbejdsmarkedet. Den ledige får frihed til at vælge den bedste vej frem. Kommunerne får frihed til at organisere beskæftigelsesindsatsen. Målet med initiativerne skal være, at de ledige kommer hurtigere i arbejde
- a-kasser og private leverandører skal spille en større rolle i indsatsen, uden at det svækker tilskyndelsen til job
- de mest udsatte skal flyttes ud af beskæftigelses systemet. I stedet skal de have en bredt funderet indsats med afsæt i det enkelte menneskes konkrete udfordringer
- den øvrige beskæftigelsesindsats skal i højere grad prioritere de borgere, der har større udfordringer med at finde et job. De skal i stedet omfattes af mere værdige indsatser med større effekt
- socialt bedrageri skal mødes med en hård og markant konsekvens.

Ekspertgruppens anbefalinger er offentliggjort den 24. juni 2024, og kan ses [her](#).

Chef for Arbejdsmarked og Social præsenterer på mødet anbefalingerne for Arbejdsmarkedsudvalget, og tegner betydningen og konsekvenserne op for Skanderborg Kommune.

På baggrund af anbefalingerne skal Arbejdsmarkedsudvalget drøfte, om der skal ske ændringer i politikker, forandringer eller standarder på området.

## Dialog og høring

-

## Indstilling

Chef for Arbejdsmarked og Social indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning
- at Arbejdsmarkedsudvalget drøfter om anbefalingerne giver anledning til ændringer i politikker, forandringer eller standarder.

## Beslutning

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning

- at udvalget arbejder videre med de politiske prioriteringsmuligheder omkring fremtidens beskæftigelsesindsats parallelt med, at der træffes politiske beslutninger på nationalt niveau
- at politikkontrollen på nuværende tidspunkt ikke giver anledning til ændringer i politikker og forandringer.

**Fraværende:**

Morten Møller

**Bilag**

Oplæg om ekspertgruppens anbefalinger til udvalget\_august 2024\_rev2.pptx

**Fraværende** Morten Møller

# Punkt 3: Orientering om status på a-kassernes overtagelse af de første 3 måneder af kontaktføreløbet for forsikrede ledige

15.00.00-A50-1-24

## Resumé

Med dette punkt orienteres Arbejdsmarkedsudvalget om, hvordan det set fra jobcenterets perspektiv, går med a-kassernes overtagelse af de første tre måneder af kontaktføreløbet for de forsikrede ledige.

## Sagsfremstilling

Fra den 1. januar 2024 overtog a-kasserne opgaverne omkring de første tre måneder af kontaktføreløbet for forsikrede ledige. Overdragelsen af opgaver til a-kasserne skete i forlængelse af en forsøgsperiode, hvor udvalgte a-kasser siden den 1. januar 2020 havde varetaget disse opgaver for deres ledige.

I Skanderborg deltog seks a-kasser i forsøget:

- Faglig Fælles (3F) a-kasse
- Metalarbejdernes a-kasse
- FOA Fag og Arbejdes a-kasse
- FTF a-kasse
- HK/Danmarks a-kasse
- Socialpædagogernes landsdækkende a-kasse.

Derudover deltog yderligere tre a-kasser i forsøget i andre kommuner:

- Magistrenes a-kasse
- BUPL, a-kasse
- Min a-kasse

For disse a-kasser var overtagelsen af opgaver således ikke noget helt nyt, men det var det for de øvrige 13 a-kasser.

Jobcenteret har fortsat opgaver i forhold til de forsikrede ledige i de første tre måneder, og bruger derfor stadig ressourcer på de ledige og på dialogen med a-kasserne om de ledige, også i den første del af ledighedsføreløbet. Det skyldes blandt andet, at opgaverne, der er overtaget af a-kasserne ikke omfatter bevilling af tilbud efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats - dvs. uddannelse, kurser og anden opkvalificering. Her er det fortsat jobcenteret, der har bevillingskompetencen samt udgifterne. A-kasserne sender således anmodninger om tilbud til jobcenteret, der godkender og bevilger tilbud, eller giver et afslag på tilbud, hvis tilbuddet ikke understøtter den lediges vej til et job.

Overordnet set er a-kasserne meget forskellige, både i størrelse, organiseringsform og tilgang til opgaverne. Det er derfor kun i begrænset omfang muligt, at sige noget helt generelt om, hvordan a-kassernes overtagelse af opgaver er gået indtil nu.

Nedenfor gives et overblik over, hvordan jobcenteret har oplevet det første knap halve år siden a-kassernes opgaveovertagelse.

## Jobcenterets erfaringer med a-kassernes opgaveovertagelse - 1. halvår 2024

Generelt er det værd at bemærke, at a-kasserne ikke har fået tilført ressourcer til at løse de nye opgaver. Jobcenteret blev pålagt besparelser, som følge af opgaveflytningen, men pengene blev ikke overført til a-kasserne, der både i forsøgsperioden og efter den 1. januar 2024 har overtaget opgaverne for deres egen regning.

Det betyder, at mange a-kasser ikke har opnormeret deres indsats til den større opgavemængde, og nogle a-kasser er blevet udfordret ressourcemæssigt på opgaven. Det er tydeligt i samarbejdet med a-kasserne, at de har meget forskellige setup med egne indsatser og muligheder for deres ledige, og forskelligt serviceniveau generelt. Herunder kan nævnes fællessamtalerne ved overdragelse af ledige fra a-kasse til jobcenter efter tre måneder, hvor nogle a-kasser deltager i alle overdragelsessamtaler, mens andre aldrig deltager, og nogle ligger et sted derimellem.

Særligt i forhold til den gruppe af ledige, der har udfordringer i forhold til at vende tilbage til arbejdsmarkedet, oplever jobcenteret, at nogle a-kasser ikke er helt klar til den opgave. Det skal også ses i lyset af, at a-kasserne i forsøgsperioden kunne sende borgere med udfordringer, der pegede i retning af en øget risiko for langtidsledighed, videre til jobcenteret inden de tre måneder var gået. Nogle a-kasser forsøger stadig at lægge ansvaret over på jobcenteret for borgere i denne gruppe, selvom den mulighed formelt set forsvandt efter den 1. januar 2024.

I jobcenteret strækker man sig vidt for at hjælpe de ledige, men samtidig har det også været nødvendigt at skære ned og tilpasse ressourcerne til de ændrede opgaver. Under forsøgsperioden understøttede jobcenteret i høj grad a-kasserne administrativt og planlægningsmæssigt, den del er nu lagt over til a-kasser at håndtere, hvorfor nogle a-kasser har oplevet at skulle håndtere mere selv.

På den positive side skal siges, at administrationen generelt i Skanderborg Kommune har et godt samarbejde og en god og konstruktiv dialog med a-kasserne, hvor begge parter strækker sig for at nå hinanden. Det går generelt rigtig godt med dialogen omkring uddannelsesforløb og kurser til ledige, hvor ansøgningerne kommer ind på den rette måde. Skanderborg Kommune oplever, i modsætning til andre kommuner, ikke en stor stigning i efterspørgslen på kurser og uddannelsesforløb - faktisk har udgifterne hertil i 2024 været lidt lavere end i 2023.

Det er endnu meget tidligt at sige noget om effekter af opgaveovertagelsen. Nogle af de borgere Skanderborg Kommune har modtaget fra a-kasserne, er kommet lidt langsommere i gang med deres forløb, end man kunne ønske, hvilket potentielt kan føre til længere ledighedsforløb, men det er endnu for tidligt at aflæse i statistikkerne for langtidsledighed, og overordnet set er ledigheden stadig meget lav i Skanderborg Kommune.

Chef for Arbejdsmarked og Social, Anja Nørby, uddyber status på a-kassernes opgaveovertagelse med et oplæg under punktet.

## **Dialog og høring**

-

## **Indstilling**

Chefen for Arbejdsmarked og Social indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog

- at tage orienteringen til efterretning.

## **Fraværende:**

Morten Møller

## **Bilag**

Status på a-kassernes overtagelse af ledighedsforløbet for de forsikrede ledige.pptx

**Fraværende** Morten Møller

## Punkt 4: Åben Rådgivning - nyt tilbud på det specialiserede voksenområde

27.00.00-P20-4-23

### Resumé

Med henblik på godkendelse behandles med denne sag med forslag om at oprette et tilbud om Åben Rådgivning efter Servicelovens § 12; et tidligt og forebyggende tilbud til borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

På temamøder i Arbejdsmarkedsudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget hhv. den 4. juni og 6. juni 2024 blev udvalgene præsenteret for et forslag til udviklingen af tilbudsviften og forebyggende indsatser på indsatstrappen på det specialiserede voksenområde i et 10 års perspektiv. Som en del af denne plan blev udvalgene præsenteret for et forslag om Åben Rådgivning efter Servicelovens § 12 (råd og vejledning), som et tidligt og forebyggende tilbud til borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer.

Efterfølgende besluttede udvalgene på de ordinære møder den 4. og 6. juni, at der på møderne i august i Sundheds- og Omsorgsudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget fremlægges en særskilt sag omkring Åben Rådgivning mhp. opstart i 2024.

Forslaget om Åben Rådgivning er udarbejdet på baggrund af budgetaftalen 2024-2027, hvor Bostøtterne i Arbejdsmarked og Social fik reduceret budgettet med 850.000 kr. årligt fra 2024. Reduktionen skulle findes ved at nedbringe behovet for bostøtte efter Servicelovens § 85 (socialpædagogisk støtte) og i højere grad at tilbyde borgerne midlertidige og forebyggende indsatser efter Serviceloven § 82b (midlertidig individuel støtte). Forslaget er efterfølgende blevet tænkt ind som en del af den samlede plan for udviklingen af det specialiserede socialområde på tværs af Fagsekretariatene Arbejdsmarked og Social samt Sundhed-, Omsorg og Handicap.

#### Formål

Forslaget indebærer, at der etableres et tilbud om åben rådgivning og vejledning til alle borgere i Skanderborg Kommune over 18 år med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, som oplever udfordringer i hverdagslivet, og som er motiveret for, at der skal ske en forandring i deres liv.

Formålet med tilbuddet er:

- at borgeren hjælpes til at leve et så selvstændigt og meningsfuldt liv som muligt
- at borgeren hjælpes med at få fodfæste i fællesskaber (job, uddannelse, foreninger, netværk), så vedkommende kan udfolde sit potentiale for det gode liv
- at bygge bro til relevante fællesskaber, civilsamfundstilbud og andre tilbud og indsatser, som kan hjælpe borgeren
- at hjælpe borgeren tidligt og forebygge sociale problemer og udsathed
- at tilbyde borgeren en fleksibel og relevant indsats, som målretter sig efter det konkrete ønske eller den konkrete udfordring, borgeren kommer med.

Indsatsen vil være én af de mindst omfattende kommunale servicelovsindsatser på indsatstrappen og have et stærkt forebyggende sigte. Det forventes, at forslaget kan nedbringe behovet for bostøtte både efter servicelovens § 85 (socialpædagogisk støtte) og efter Servicelovens § 82b (midlertidig individuel støtte).

Formålet med tilbuddet er i overensstemmelse med byrådets Social- og Værdighedspolitik.

#### Beskrivelse af tilbuddet

Åben Rådgivning tager udgangspunkt i en recovery-orienteret rehabiliterende tilgang, hvor borgerens ønsker, håb og drømme er udgangspunktet for indsatsen. Recovery-orienteret rehabilitering er en faglig tilgang, der har fokus på at styrke borgernes muligheder for at komme sig og leve et så meningsfuldt og selvstændigt liv som muligt.

Borgeren tilbydes altid den mindst omfattende indsats og hjælpes til at leve et så meningsfuldt og selvstændigt liv som muligt så tæt på et almindeligt hverdagsliv som muligt. Borgerens netværk og civilsamfundet inddrages altid i det omfang, det er muligt.

Det foreslås, at Åben Rådgivning i en opstartsfase har åbent for henvendelser to dage om ugen i fire timer. Det skal løbende evalueres, om åbningstiden er passende, eller om den skal justeres. Borgeren kan enten komme direkte fra gaden i åbningstiden eller booke en tid i et online bookingsystem. Der vil som udgangspunkt være minimum to medarbejdere tilgængelige i åbningstiden med tværfaglig baggrund, som begge deltager i den første samtale med borgeren, så vi sikrer en tværfaglig og helhedsorienteret indsats.

Hvis borgeren har behov for mere end én samtale, laves der aftale med én af medarbejderne om de efterfølgende samtaler. Borgeren kan som udgangspunkt tilbydes op til otte samtaler i en periode på op til et år. Det skal løbende evalueres, om omfanget er passende, eller om det skal justeres. Borgeren kan dog altid henvende sig igen, selvom kontakten har været afsluttet. Hvis borgeren har behov for et mere kontinuert forløb, kan teamet i den åbne rådgivning visitere borgeren til bostøtte efter enten servicelovens § 82a (gruppeforløb), § 82b (midlertidig individuel støtte) eller servicelovens § 85 (socialpædagogisk støtte).

Tilbuddet placeres i pavillon 7 på Sølund i nærhed til FLOK, hvor kommunens foreningstilbud og frivillighedstilbud er let tilgængelige. Tilbuddet bemannes af et tværfagligt team bestående af fx sagsbehandlere, socialfaglige medarbejdere og evt. en peermedarbejder (en medarbejder, der selv har erfaringer med at komme sig over psykisk sygdom). Teamet bemander åbningstiden på skift.

## Betydning for borgere

Nogle borgere vil blive tilbudt en indsats i åben rådgivning som et alternativ til bostøtte efter servicelovens § 82b (midlertidig individuel støtte). Det forventes også, at borgere, der modtager bostøtte efter servicelovens § 85 (socialpædagogisk støtte) kan afsluttes tidligere, da muligheden for at henvende sig i et åbent rådgivningstilbud kan skabe en trykthed for borgerne, så de i højere grad kan klare sig selv uden fast støtte.

## Betydning for medarbejdere

Tilbuddet bemannes på skift af et lille team af medarbejdere fra forskellige afdelinger. Der er altid to medarbejdere med tværfaglig baggrund tilgængelige i åbningstiden, som så vidt muligt tager første samtale med borgeren sammen. Én afdelingsleder bliver ansvarlig for ledelsen af selve tilbuddet. Medarbejderne rekrutteres så vidt muligt til tilbuddet med udgangspunkt i motivation og kompetencer.

## Økonomi

Åben Rådgivning etableres inden for eksisterende budget ved at omlægge opgaver fra både bostøtteafdelinger og myndighedsafdelinger til den åbne rådgivning. Der vil være etableringsomkostninger med bl.a. tilpasning af den fysiske ramme i pavillon 7. Udgifterne hertil finansieres indenfor nuværende budgetramme.

## Forudgående beslutninger

### Beslutning fra Sundheds- og Omsorgsudvalget, den 13. august 2024, punkt 4:

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra Chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap med bemærkning om, at kendskab til tilbuddet skal udbredes.

#### Fraværende:

Sebastian Støckler

## Indstilling

Chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller

- at forslag om etablering af tilbud om Åben Rådgivning i Skanderborg Kommune efter servicelovens § 12 (rådgivning til personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige problemer) godkendes
- at forslaget sendes i lovpligtig høring i Handicap- og Psykiatrirådet.

## Beslutning

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra Chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap med bemærkning om, at kendskab til tilbuddet skal udbredes.

**Fraværende:**

Morten Møller

**Fraværende** Morten Møller

## Punkt 5: Behandling af Social, Bolig- og Ældreministeriets danmarkskort

27.69.04-A00-1-18

### Resumé

Med denne sag behandles Social-, Bolig- og Ældreministeriets danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet. Med behandlingen af danmarkskortet tages der eksplicit stilling til, om der skal udarbejdes en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

### Sagsfremstilling

#### Behandling af danmarkskortet

Danmarkskortet blev sidst behandlet politisk i Skanderborg Kommune i august-september 2023. Danmarkskortet viser alle kommuner og andelen af kommunens omgjorte sager – dvs. sager der er hjemvist eller ændret ved Ankestyrelsen – indenfor social-, voksenhandicap- og børnehandicapområderne.

Det følger af retssikkerhedslovens § 79 b, at Byrådet inden udgangen af det år, hvor Social-, Bolig- og Ældreministeriet offentliggør danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet, skal behandle danmarkskortet på et møde i Byrådet. Kravet indebærer, at der hvert år skal ske en aktiv politisk drøftelse af danmarkskortet. I 2022 blev der vedtaget skærpede krav til Byrådets behandling af danmarkskortet. De skærpede krav trådte i kraft den 1. juni 2022.

Kravene betyder, at:

- Byrådet i forbindelse med behandlingen af danmarkskortet eksplicit skal tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.
- Referat fra byrådsmødet, hvor danmarkskortet har været behandlet, skal fremsendes til Ankestyrelsen senest fire uger efter behandlingen.
- Byrådet skal oplyse Ankestyrelsen om, hvorvidt Byrådet har besluttet at udarbejde en handlingsplan.
- Byrådet skal, såfremt der ikke iværksættes en handlingsplan, senest fire uger efter Byrådets behandling orientere Ankestyrelsen med en beskrivelse af baggrunden for, at Byrådet har valgt ikke at iværksætte en handlingsplan.

Hvis Byrådet har besluttet at udarbejde en handlingsplan, skal denne ikke sendes ind til Ankestyrelsen.

Det danmarkskort, der er offentliggjort i 2024, og som omhandler omgørelsesprocenterne for 2023, skal derfor behandles på et byrådsmøde inden udgangen af 2024. Det senest offentliggjorte danmarkskort kan findes på [Social-, Bolig og Ældreministeriets hjemmeside](#)

### Præcisering vedrørende Ankestyrelsens beregning af omgørelsesprocenten

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse: Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse, og der foretages ingen ændringer.
- Ændring/ophævelse: Ankestyrelsen er helt eller delvis uenig i kommunens afgørelse og ændrer/ophæver den.
- Hjemvisning til fornyet behandling: Hvis der eksempelvis mangler oplysninger, som Ankestyrelsen ikke selv kan indhente, sender styrelsen sagen tilbage til myndigheden, der herefter skal genoptage sagen og afgøre den på ny.

Omgørelsesprocenten udregnes således ud fra den del af det samlede antal sager, som påklages til Ankestyrelsen. Den viser dermed ikke noget om kvaliteten i den store andel af sager, der ikke behandles af Ankestyrelsen. Det fremgår af vejledningen til danmarkskortet, at omgørelsesprocenterne således ikke kan bruges som grundlag for en vurdering af den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling. I vedhæftede læsevejledning fra Social-, Bolig og Ældreministeriet er beregningen af omgørelsesprocenterne nærmere beskrevet.

### Omgørelsesprocenterne for Skanderborg Kommune

Danmarkskortet over omgørelsesprocenterne udarbejdes inden for tre områder - socialområdet som helhed, børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet. De to sidstnævnte indeholder en række specifikke paragraffer i serviceloven.

Nedenstående tabeller viser udviklingen i omgørelsesprocenterne igennem de seneste år.

## Socialområdet

Kortet viser følgende:

		2021	2022	2023
<b>Socialområdet generelt for Skanderborg Kommune</b>	Afgørelser i alt	126 stk.	105 stk.	108 stk.
	<b>Omgørelsesprocent</b>	<b>39 %</b>	<b>47 %</b>	<b>35 %</b>
	- Heraf ændrede eller ophævede	6 %	6 %	10 %
	- Heraf hjemviste	33 %	41 %	25 %
	Stadfæstelsesprocent	61 %	53 %	65 %
Omgørelsesprocent for socialområdet generelt på landsplan		32 %	38 %	39 %

Kilde: Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

### Kommentar til omgørelsesprocenterne

Tallene vedrørende det sociale område omfatter alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang, dvs. både børne- og voksenområdet. Ankestyrelsens samlede antal afgørelser kan således ses i forhold til det samlede antal sager i Skanderborg Kommune i 2023. Her har Skanderborg Kommune samlet behandlet mere end 11.600 sager på socialområdet. Ankestyrelsen har truffet afgørelser i 108 sager. Det svarer til 0,9 % af det samlede antal sager i Skanderborg Kommune. Af de 108 sager har Ankestyrelsen omgjort og dermed enten ændret eller hjemvist 38 afgørelser. Det svarer til 0,3 % af det samlede antal sager.

Skanderborg Kommune arbejder aktivt med afgørelserne fra Ankestyrelsen. Afgørelserne bruges til at identificere eventuelle indsatsområder. Der er en særlig opmærksomhed på at udtrække generel læring fra sager, som hjemvises til fornyet behandling.

## Børnehandicap

Kortet viser følgende:

		2021	2022	2023
<b>Børnehandicapområdet for Skanderborg Kommune</b>	Afgørelser i alt	47 stk.	23 stk.	46 stk.
	<b>Omgørelsesprocent</b>	<b>30 %</b>	<b>30 %</b>	<b>46 %</b>
	- Heraf ændrede eller ophævede	2 %	0 %	11 %
	- Heraf hjemviste	28 %	30 %	35 %
	Stadfæstelsesprocent	70 %	70 %	54 %
Omgørelsesprocent for børnehandicapområdet på landsplan		36 %	49 %	48 %

Kilde: Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

### Kommentar til tallene for børnehandicap

I 2023 er der i Skanderborg Kommune behandlet 108 sager i Ankestyrelsen på socialområdet, og her relaterer 46 af ankesagerne sig til Myndighed, Børn og Unge specifikt på handicapområdet.

Der er i Myndighed, Børn og Unge samlet set truffet 1.671 afgørelser i 2023 på socialområdet, og af disse vedrører 505 af afgørelserne sig specifikt til handicapområdet.

I henhold til de 46 ankesager har Ankestyrelsen stadfæstet 25 sager, hjemvist 16 sager og ændret/ophævet 5 sager. De 46 sager er anket til Ankestyrelsen, hvilket svarer til, at 9,1 % af alle afgørelser truffet i 2023 er anket til Ankestyrelsen. Set i forhold til det samlede antal afgørelser i 2023, svarer omgørelsessagerne til, at Ankestyrelsen har omgjort 3,1 % af alle afgørelser truffet i 2023.

Sagstallet som udgør omgørelsesprocenten på de 46 % er dermed de resterende 21 sager, svarende til de 5 ændrede/ophævede sager og de 16 hjemviste sager. Aktuelt ses det fortsat, at omgørelsesprocenterne på børnehandicapområdet i Skanderborg Kommune ligger bedre end landsgennemsnittet.

I forhold til tallene fra 2022 er der i 2023 truffet 526 flere afgørelser i Myndighed, Børn og Unge på socialområdet, og specifikt på handicapområdet er der truffet 99 flere afgørelser. Der er anket 23 flere sager i 2023 end i 2022. Disse 23 sager fordeler sig med en stigning på 9 stadfæstede sager, 9 hjemviste sager og 5 ændrede/ophævede sager.

Børnehandicapområdet arbejder løbende med at imødekomme og tilgodese ændrede/skærpede krav til sagsbehandlingen og dokumentationen, samtidig med en optagethed af at reducere omgørelsesprocenten i ankesagerne. Ligeledes arbejdes der fortsat med at finde det rette niveau i sagerne vedrørende Barnets Lov §§ 86 og 87 (merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste), hvor lovgivningen er kompleks, og Ankestyrelsen samtidig har et skærpet fokus på, at sagerne er oplyst tilstrækkeligt.

Som i resten af landets kommuner er børnehandicapområdet fortsat udfordret med arbejdet på handicapområdet, særligt med indsatser i forhold til børn med psykiske udfordringer. Ligeledes ses der en stigning af børn med skolefravær, hvor der er behov for bevilling af tabt arbejdsfortjeneste til forældre for at passe deres børn hjemme.

## Voksenhandicap

Kortet viser følgende:

		2021	2022	2023
<b>Voksenhandicapområdet for Skanderborg Kommune</b>	Afgørelser i alt	33 stk.	32 stk.	19 stk.
	<b>Omgørelsesprocent</b>	<b>55 %</b>	<b>56 %</b>	<b>32 %</b>
	- Heraf ændrede eller ophævede	6 %	13 %	11 %
	- Heraf hjemviste	48 %	44 %	21 %
	Stadfæstelsesprocent	45 %	44 %	68 %
Omgørelsesprocent for Voksenhandicapområdet på landsplan		34 %	39 %	37 %

Kilde: Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

### Kommentar fra voksenhandicap

Skanderborg Kommune har samlet i 2023 behandlet 149 sager på voksenhandicapområdet.

Omgørelsesprocenten udgøres af 6 sager:

- 2 sager om borgerstyret personlig assistance efter § 96 i serviceloven, som er hjemvist til fornyet behandling
- 2 sager om merudgifter efter § 100 i serviceloven, som er hjemvist til fornyet behandling
- 2 sager om merudgifter efter § 100 i serviceloven, hvor kommunens afgørelse er blevet ændret.

Der er på disse to sagsområder løbende et fokus på at løfte kvaliteten i sagsbehandlingen, og det vurderes ikke, at der ud over omgørelserne kan konstateres generelle mangler i sagsbehandlingen.

Generelt kan det bemærkes, at ansøgning om og sagsbehandling vedrørende merudgifter § 100 i serviceloven er udfordrende for borgere og sagsbehandlere. I rammeaftalen mellem regeringen (SVM) og Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti samt Radikale Venstre om udvikling af handicapområdet fra den 2. maj 2024 er det aftalt, at der skal udformes og indføres en ny model for udmåling af merudgiftsydelser. Den nye model skal medvirke til større gennemsigtighed, større retssikkerhed for borgerne samt en mere enkel og mindre tidskrævende sagsbehandling.

## Initiativer i forbindelse med danmarkskortet - handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling

Som nævnt først i sagen skal Byrådet i forbindelse med behandlingen af danmarkskortet eksplicit tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Det foreslås, at nedenstående initiativer og aktiviteter udgør Skanderborg Kommunes handlingsplan. Det skal bemærkes, at der både er tale om en fortsættelse af igangværende initiativer og etablering af nye.

## Generelle initiativer

Alle afdelinger i både Sundhed, Omsorg og Handicap, Børn og Unge samt Arbejdsmarked og Social bruger alle behandlede sager til at lære af. De medtages på fagmøder, og alle sagsbehandlere gøres opmærksom på, hvilken læring der er af sagen.

Skanderborg Kommune anvender et obligatorisk e-læringskursus om God Forvaltningspraksis for alle medarbejdere - i første omgang på Fælleden. Kurset er obligatorisk og igangsat af koncernledelsen. Kurset giver medarbejderne indblik i centrale emner inden for god forvaltningspraksis. Med eksempler, cases og øvelser trænes de i god forvaltningspraksis, og hvordan de helt konkret lever op til god forvaltningspraksis i det daglige arbejde. Undervejs lærer de, hvordan de som medarbejdere i det offentlige sikrer, at alle arbejdsopgaver lever op til reglerne og rammerne for god forvaltningspraksis. Det centrale er, at de kender til reglerne og lovgivningen og ved, hvordan de skal behandle de sager, de arbejder med. Kurset udsendes automatisk, og skal gennemføres med test én gang årligt.

## Børn og ungeområdet - initiativer

Skanderborg Kommune har i Specialrådgivningen i Børn og Unge et særligt projekt "Familien i Fokus". Der arbejdes her med et mere indgående kendskab og i et tættere samarbejde med børnene/de unge og deres forældre. Erfaringer fra andre steder, hvor man har arbejdet med tilgangen, viser blandt andet en markant øget tilfredshed hos familierne, en øget kvalitet i sagsbehandlingen og bedre samarbejdsrelationer.

Derudover har børne- og ungeområdet i samarbejde med skoler opstartet et projekt med det formål at mindske skolefravær og tabt arbejdsfortjeneste.

I Myndighed i Børn og Unge foretages endvidere ledelsestilsyn i et udsnit af sagerne, herunder også i sager vedrørende Barnets Lov §§ 86 og 87 (merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste).

## Voksenområdet - initiativer

I Specialrådgivningen i Sundhed, Omsorg og Handicap arbejdes der med en generel gennemgang af alle sager med henblik på at sikre korrekt visitation og korrekt sagsbehandling.

Som et specifikt indsatsområde sættes fokus på borgerstyret personlig assistance efter servicelovens §§ 95 og 96. Her indhentes viden og erfaringer ved anden kommune med et større borgergrundlag og derfor en mere særskilt og specialiseret sagsbehandling. Denne indhentning af viden og erfaringer skal medvirke til yderligere kvalificering af sagsbehandlingen og bygger oven på deltagelse i undervisningsforløb ved Ankestyrelsen i september 2023.

I forhold til merudgiftsbestemmelsen efter servicelovens § 100 deltager nye sagsbehandlere løbende i kursusforløb hos en specialist på området, og der er taget initiativ til dialog med Ankestyrelsen med henblik på tydeligere rammer og kvalificering af sagsbehandlingen på området.

Der er generelt et stort fokus på tværkommunal deling af erfaring og viden:

- En til to gange om året afholdes erfa-møder med de øvrige kommuner i Region Midtjylland, hvor myndighedsområderne drøfter erfaringer og deler viden om sagsbehandlingen - særligt i forhold til merudgiftsbestemmelsen og borgerstyret personlig assistance.
- Leder af specialrådgivningen indgår i tværkommunal erfa-gruppe for ledere.
- Sagsbehandlerne indgår i forskellige netværk og sparringsfora på tværs af kommuner, og der er en stor opmærksomhed på at række ud efter sparring og viden - også i andre kommuner, når der opstår problemstillinger eller spørgsmål, som giver faglige udfordringer.

Sagen behandles i Direktionen, Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget, inden den fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

## Dialog og høring

Handicap- og Psykiatrirådet samt Seniorrådet får orientering om danmarkskortet på rådsmøderne i september/oktober 2024 efter behandlingen i Byrådet.

## Forudgående beslutninger

**Beslutning fra Direktionen, 21. maj 2024, pkt. 150:**

Direktionen vedtog

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

### **Beslutning fra Sundheds- og Omsorgsudvalget, den 13. august 2024, punkt 5:**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge.

Sagen fremsendes til Arbejdsmarkedsudvalget, Børne- og Ungdomsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

#### **Fraværende:**

Sebastian Støckler

### **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge indstiller,

- at de beskrevne initiativer udgør Byrådets handlingsplan for området
- at referat fra Byrådets behandling den 4. september 2024 fremsendes til Ankestyrelsen med oplysning om, at Byrådet har vedtaget at udarbejde ovenstående handlingsplan.

Sagen fremsendes til Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget, inden den fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

### **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge.

Sagen fremsendes til Børne- og Ungdomsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

#### **Fraværende:**

Morten Møller

### **Bilag**

Læsevejledning\_til\_danmarkskort\_over\_omgoerelsesprocenter\_off\_2022\_0

**Fraværende** Morten Møller

# Punkt 6: Udtræden af det kommunale samarbejde om Den Digitale Hotline

23.00.00-A21-1-22

## Resumé

Med denne sag behandles ønske om, at Skanderborg Kommune udtræder af det kommunale samarbejde om Den Digitale Hotline.

## Sagsfremstilling

Skanderborg Kommune har siden 2012 været medlem af det kommunale samarbejde om Den Digitale Hotline (DDH). Samarbejdet blev oprettet for at understøtte borgernes brug af de digitale selvbetjeningsløsninger. De deltagende kommuner deles om telefonvagterne. På den måde hjælper man i fællesskab de borgere, der kontakter DDH.

## Ændrede forudsætninger for Den Digitale Hotline

Borgernes brug af DDH har gennem tiden ændret fokus. Hvor det til at starte med handlede om hjælp til at bruge de digitale løsninger, så handler det i dag i langt højere grad om at efterspørge omstilling til sagsbehandlere.

Et eksempel på dette er efterspørgsel efter Borgerservice eller byggesagsafdelingerne, da den hjælp borgerne beder om er egentlig sagsbehandling. Det må ikke udføres i DDH.

Desuden er ca. 40 % af alle kald til DDH tidsbestilling i kommunernes tidsbestillingssystemer. Typisk booking af tid til pas og kørekort. Den opgave kan borgerne selv udføre via kommunernes hjemmesider. En opgave, som de enkelte kommuner selv udenfor Hotline-regi har et ansvar for at vejlede borgerne omkring.

Skanderborg Kommune var med til at starte DDH og har haft stor gavn af samarbejdet, men de ressourcer, der i dag lægges i telefonvagter, står ikke længere mål med det udbytte, borgere i Skanderborg får af det. Andelen af vagter bliver fordelt efter andelen af borgere. Skanderborg Kommunes borgerandel udgør 3,3 % af samarbejdskommunerne, mens andelen af opkald fra Skanderborg-borgere alene ca. 1 % af alle kald. Derved udgør kommunens vagtandel langt mere end borgernes brug.

DDH består i dag af 34 kommuner. Det er 10 færre end starten i 2012, og yderligere tre kommuner har meldt sig ud med udgangen af 2024. Færre kommuner betyder flere vagter til de resterende kommuner.

Skanderborg Kommune har forsøgt at ændre modellen for vagter, så den afspejler kommunens andel af kald, men det blev ikke godkendt på DDH's repræsentantskabsmøde i juni 2024.

De ekstra ressourcer vi skal bruge på DDH, har Borgerservice ikke mulighed for at afsætte.

Byrådet har med Budget 2024-2027 besluttet at reducere afdelingen med én fuldtidsstilling. Derfor ønsker vi at udtræde af det kommunale samarbejde om Den Digitale Hotline med udgangen af 2024.

## Begrundelse for ønsket om at udtræde af samarbejdet

Den primære årsag til at udtræde er, at DDH ikke længere løser de problemer for borgerne, som den var tiltænkt, og at Skanderborg Kommunes borgere ikke benytter Hotlinen ret meget udenfor normal arbejdstid. Derfor er det vurderingen, at Skanderborg Kommunes borgere ikke i ret stort omfang vil blive berørt af en udmeldelse af ordningen.

Derudover har Borgerservice svært ved at bemande vores andel af vagter, som er steget de sidste par år og må forventes at stige yderligere, når flere kommuner melder sig ud af samarbejdet.

De timer, vi ikke længere skal afsætte til DDH, vil betyde, at Borgerservice lettere kan bemande kommunens egen telefon og på den måde fastholde servicen for kommunens egne borgere. Det gælder fx omstilling til rette sagsbehandlere. Men også hjælp til borgere, der ikke selv kan booke tid på kommunens hjemmeside - og ikke mindst hjælp til de digitale løsninger.

## Andre tiltag

Vi arbejder på, at gøre hjemmesiden mere brugervenlig både hvad angår bestilling af tider og de digitale løsninger.

Borgere har (udover Borgerservice på Fælleden) mulighed for at få lavet pas og kørekort på bibliotekerne i Ry, Galten, Hørning og Skanderborg endda uden tidsbestilling. Alt for få kender til den mulighed.

Vi vil derfor øge og målrette information til borgerne om:

- muligheden for tidsbestillinger til pas, kørekort og kommunens sagsbehandlere
- muligheden for at benytte bibliotekerne til at få lavet pas og kørekort.

Direktionen har på møde den 11. juni 2024 godkendt kommunens udtræden af DDH under forudsætning af Byrådets godkendelse.

## **Dialog og høring**

-

## **Indstilling**

Chefen for Økonomi, Digitalisering og Indkøb indstiller,

- at Skanderborg Kommune udtræder af Den Digitale Hotline med ophør den 31. december 2024.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

## **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Økonomi, Digitalisering og Indkøb.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

## **Fraværende:**

Morten Møller

**Fraværende** Morten Møller

# Punkt 7: Skriftlig orientering: Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og forslag til organisering af fremtidens sundhedsvæsen

29.00.00-A00-2-24

## Resumé

Udvalget orienteres om Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller for fremtidens organisering af sundhedsvæsenet.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Sundhedsstrukturkommissionen, som blev nedsat af regeringen i marts 2023, har haft til opgave at opstille forskellige modeller for organiseringen af fremtidens sundhedsvæsenet.

Den 11. juni 2024 præsenterede kommissionen sine anbefalinger og forslag til modeller på et pressemøde.

Modellerne skal understøtte et forebyggende og sammenhængende sundhedsvæsen præget af lighed, nærhed og en bæredygtig organisering. Modellerne skal samtidig tage højde for, at der på tværs af landet er forskellige forudsætninger for at levere sundheds- og behandlingstilbud, og de skal bidrage til en markant omstilling af sundhedsvæsenet, så det primære sundhedsvæsen bliver styrket og tager større ansvar for flere patienter.

Sundhedsstrukturkommissionen præsenterer i alt tre modeller for forvaltningsstrukturen og opgaveplacering i sundhedsvæsenet og seks generelle anbefalinger til den fremtidige organisering, som er uafhængige af valget af forvaltningsmodel. Til anbefalingerne knytter sig en række konkrete forslag.

### Anbefalinger og modeller for organisering af sundhedsvæsenet

Sundhedsstrukturkommissionen præsenterede seks tværgående anbefalinger, som bør føres ud i livet, uanset hvilken model, man politisk vælger at pege på.

Sundhedsstrukturkommissionens tværgående anbefalinger:

1. Kapacitetsudvidelse og ændret organisering af det almenmedicinske tilbud. En betydelig kapacitetsudvidelse af det almenmedicinske tilbud (dvs. praktiserende læger og almenmedicinske lægeklinikker) inden for rammerne af en ændret organisering. Formålet er, at udviklingen af det almenmedicinske tilbud afspejler patienternes stigende behov for sundhedsydelse og tilgængelighed i det primære sundhedsvæsen. Derfor skal de ansvarlige myndigheders kompetence til at påvirke udviklingen styrkes.
2. Ny organisering af arbejdet med digitalisering og data i sundhedsvæsenet. En ny organisering skal være med til at sikre større national beslutnings- og eksekveringskraft og fælles prioritering og retning for digitalisering og brug af data i sundhedsvæsenet.
3. Tilpasset fordeling af ressourcer i sundhedsvæsenet. En national sundhedsplan skal sætte en strategisk retning for tiltag, der sikrer tilpasning af ressourcefordelingen mellem både det primære og sekundære sundhedsvæsen og geografisk på tværs af landet.
4. Ændringer af organiseringen og samarbejdet på psykiatriområdet. Psykiatrien integreres organisatorisk med det samlede sygehusvæsen, for at understøtte en styrket sammenhæng for den enkelte og et løft af kvaliteten i den tværgående indsats for mennesker med psykiske lidelser.
5. Tilpasning af de organisatoriske rammer for de praktiserende speciallæger. Tilpasning skal understøtte en effektiv brug af de samlede speciallægerressourcer i omstillingen af sundhedsvæsenet.
6. Implementering. På baggrund af de politiske beslutninger om den fremtidige struktur for sundhedsområdet oprettes et reformsekretariat under Indenrigs- og sundhedsministeren, som med afsæt i en national implementeringsplan følger implementeringen af de enkelte initiativer og understøtter den decentrale implementering.

### Sundhedsstrukturkommissionen tre modeller for indretningen af fremtidens sundhedsvæsen:

De tre modeller adskiller sig indbyrdes i forhold til, om sundhedsvæsenet har en decentral eller en national politisk ledelse, og i forhold til, om der sker en større samling af opgaver indenfor sundheds- og ældreområdet eller en mindre eller ingen opgavesamling.

**Model 1:** Kommissionen foreslår at nedlægge regionerne og etablere 8-10 sundheds- og omsorgsregioner, som ledes af folkevalgte politikere. Ansvarsområderne bliver sygehuse og psykiatri, almenmedicinske tilbud, øvrige praksissektor samt store dele af det kommunale sundheds- og ældreområde. Herunder nedsættes der nærudvalg under hvert regionsråd.

**Model 2:** Kommissionen foreslår at nedlægge regionerne og indføre et såkaldt "statsligt enhedssundhedsvæsen". Ledelsen bliver en forankring hos en ansvarlig minister. Ansvarsområdet vil være planlægning af sygehusområdet, en national sundhedsplan, sygehuse og psykiatri, almenmedicinske tilbud, øvrige praksissektor samt store dele af det kommunale sundheds- og ældreområde.

**Model 3:** Kommissionen foreslår enten at beholde de fem regioner eller reducere dem til tre. I modellen foreslår kommissionen at lave mindre justeringer, som skal mindske nogle af de udfordringer, der er i den nuværende model. Der nedsættes - lige som i de andre modeller - nærudvalg.

## **Den videre proces**

Regeringen forventer at præsentere sit udspil til fremtidens sundhedsvæsen efter høringsperioden den 6. august 2024.

Vedlagt er:

- Fakatark - anbefalinger og tværgående forslag - Sundhedsstrukturkommissionen
- Faktaark - Forvaltningsmodeller - Sundhedsstrukturkommissionen
- Sammenfatning - Sundhedsstrukturkommissionen
- KLs baggrundsnotat om Sundhedsstrukturkommissionens modeller og temaer.

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog

- at tage orienteringen til efterretning.

## **Fraværende:**

Morten Møller

## **Bilag**

KLs baggrundsnotat om Sundhedsstrukturkommissionens modeller og temaer.pdf

Sammenfatning - Sundhedsstrukturkommissionen.pdf

Faktaark - Anbefalinger og tværgående forslag - Sundhedsstrukturkommissionen.pdf

Faktaark - Forvaltningsmodeller - Sundhedsstrukturkommissionen.pdf

**Fraværende** Morten Møller

## **Punkt 8: Meddelelser**

00.01.00-A00-83-23

### **Sagsfremstilling**

Der orienteres om følgende:

- Brev fra Skanderborg Kommune vedr. alkoholbehandling - bilag vedhæftet
- Overgang til nyt dagsordenssystem - herunder Forudgående beslutninger og Åbne beslutninger
- Dialogmøde med ungdomsuddannelserne i efteråret
- Status på tilpasning af lokalekapacitet i Arbejdsmarked og Social - bilag vedhæftet.

### **Indstilling**

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

### **Fraværende:**

Morten Møller

### **Bilag**

Lokaliteter AS

Svar på jeres henvendelse (2024-7979)

**Fraværende** Morten Møller

## **Punkt 9: Eventuelt**

00.01.00-A00-83-23

### **Sagsfremstilling**

Den dynamiske årsplan er vedhæftet som bilag.

### **Beslutning**

Intet at bemærke.

### **Fraværende:**

Morten Møller

### **Bilag**

Dynamisk årsplan for Arbejdsmarkesdudvalget 2024

**Fraværende** Morten Møller

## **Punkt 10: Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol**

00.22.04-A00-4-23

### **Sagsfremstilling**

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

Beslutningsprotokollen godkendes og underskrives ved afslutning af mødet af de tilstedeværende udvalgsmedlemmer. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" øverst til venstre i First Agenda.

Bemærk, at godkendelse ikke kan fortrydes

### **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog

- at godkende protokollen.

### **Fraværende:**

Morten Møller

**Fraværende** Morten Møller