



Dato: 16.05.2019 Arkivkode: Bilag nr: Arkivsak ID: J.post ID:
16.05.2019 18/31974 19/109133
Saksbehandler: Christian Holmås Haave
Saksansvarlig: Kristin Nilsen

Behandlingsutvalg	Møtedato	Politisk saksnr.
Ungdomsrådet	27.05.2019	039/19
Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	27.05.2019	033/19
Eldrerådet	28.05.2019	033/19
Hovedutvalg for barn og unge	04.06.2019	048/19
Hovedutvalg for bistand og omsorg	05.06.2019	057/19
Formannskapet	18.06.2019	155/19

Sammen om velferd - statusrapport nr. 2 fra prosjektet

Formannskapet-18.06.2019- 155/19

Vedtak:

1. Statusrapport 2 fra prosjektet "Sammen om velferd" tas til orientering.
2. Rådmannen jobber videre med en mer konkret plan for utvikling og omstilling av velferdstjenestene og legger frem en ny sak i desember 2019.

Hovedutvalg for bistand og omsorg-05.06.2019- 057/19

Innstilling:

1. Statusrapport 2 fra prosjektet "Sammen om velferd" tas til orientering.
2. Rådmannen jobber videre med en mer konkret plan for utvikling og omstilling av velferdstjenestene og legger frem en ny sak i desember 2019.

Hovedutvalg for barn og unge-04.06.2019- 048/19

Innstilling:

1. Statusrapport 2 fra prosjektet "Sammen om velferd" tas til orientering.
2. Rådmannen jobber videre med en mer konkret plan for utvikling og omstilling av velferdstjenestene og legger frem en ny sak i desember 2019.

Eldrerådet-28.05.2019- 033/19

Vedtak:

Statusrapport 2 fra prosjektet "Sammen om velferd" tas til orientering.

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne-27.05.2019- 033/19

Vedtak:

Rådet ønsker å berømme rådmannen for det viktige arbeidet som er satt i gang gjennom dette prosjektet, Rådet støtter det videre arbeidet.

Ungdomsrådet-27.05.2019- 039/19

Vedtak:

Ungdomsrådet tar saken til orientering.

Ungdomsrådet-27.05.2019-039/19

Vedtak:

Ungdomsrådet tar saken til orientering.

Eldrerådet-28.05.2019-033/19

Vedtak:

Statusrapport 2 fra prosjektet "Sammen om velferd" tas til orientering.

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne-27.05.2019-033/19

Vedtak:

Rådet ønsker å berømme rådmannen for det viktige arbeidet som er satt i gang gjennom dette prosjektet, Rådet støtter det videre arbeidet.

Hovedutvalg for barn og unge-04.06.2019-048/19

Innstilling:

1. Statusrapport 2 fra prosjektet "Sammen om velferd" tas til orientering.
2. Rådmannen jobber videre med en mer konkret plan for utvikling og omstilling av velferdstjenestene og legger frem en ny sak i desember 2019.

Hovedutvalg for bistand og omsorg-05.06.2019-057/19

Innstilling:

1. Statusrapport 2 fra prosjektet "Sammen om velferd" tas til orientering.
2. Rådmannen jobber videre med en mer konkret plan for utvikling og omstilling av velferdstjenestene og legger frem en ny sak i desember 2019.

Rådmannens forslag til vedtak:

1. Statusrapport 2 fra prosjektet "Sammen om velferd" tas til orientering.
2. Rådmannen jobber videre med en mer konkret plan for utvikling og omstilling av velferdstjenestene og legger frem en ny sak i desember 2019.

SAKEN I KORTE TREKK

Bærum kommune har mange gode tjenester og videreutvikling av tjenestene skal baseres på blant annet brukermedvirkning, dokumentert kunnskap, effektiv drift og teknolog. Velferdstjenestene

skal gi innbyggerne mulighet for økt selvhjulpenhet, mestring og læring, og sikre tydelige, samordnede og effektive tjenester når innbyggerne har behov for bistand fra kommunen. Digitalisering og ny teknologi er viktige innsatsfaktorer i fremtidens velferd. Mer robuste enheter og sambruk er viktige strukturelle grep. Utvikling av gode lokalsamfunn som tilrettelegger for relasjoner og nettverk på tvers av alder og sosial bakgrunn er også viktig.

Prosjektet Sammen om velferd skal sammen med andre innsatser og utviklingsløp bidra til å nå kommunens hovedmål om bærekraftige tjenester, og arbeidet vil pågå fram til 2024. Prosjektet bidrar særskilt til følgende av FNs bærekraftsmål:

- Utrydde fattigdom
- Sikre god helse og fremme livskvalitet for alle, uansett alder
- Sikre inkluderende, rettferdig og god utdanning og fremme muligheter for livslang læring for alle
- Redusere ulikhet

Prosjektet er organisert i tre underprosjekter

1. Gjennomgang av tjenester
2. Beskrivelse av fremtidens velferdstjenester
3. Plan for omstilling i velferdstjenestene

Denne saken er en statusrapport knyttet til det pågående arbeidet med delprosjekt 2 - beskrivelse av fremtidens velferdstjenester

Tidligere behandling

I januar 2018 nedsatte rådmannen et helhetlig arbeid, for å synliggjøre og tydeliggjøre sammenhengen mellom velferdstjenestene, kalt «Sammen om velferd». I september 2018 ble Hovedutvalg barn og unge og Hovedutvalg bistand og omsorg i egen sak orientert om rammene for arbeidet (18/21813). I februar ble de samme utvalgene i statusrapport 1 orientert om status etter delprosjekt 1 – Gjennomgang av tjenester (18/31974). Statusrapport 1 omhandlet blant annet:

- tiltaksoversikten som er utarbeidet
- hvordan det videre arbeidet skulle legges opp ved bruk av tjenestedesign som metode
- utvalget av kritiske grupper

Arbeidet i prosjektet 1. halvår 2019

Mye av arbeidet i Sammen om velferd i første halvår 2019 har vært organisert i egne arbeidsgrupper for følgende tema:

- Barn og familier med flere risikofaktorer (svangerskap – 2 år)
- Barn, unge og familier som trenger tverrfaglig bistand
- Unge og voksne med sammensatte psykiske helseutfordringer og eller rusproblematikk
- Barn og familier med fattigdomsutfordringer

Innsiktsarbeidet startet med at gruppene identifiserte relevant forskning. Videre har gruppene tilegnet seg brukerinnsikt gjennom enkeltintervjuer og fokusgrupper med brukere. Gjennom workshops har de ansatte utarbeidet brukerreiser, reflektert over rot årsaker og gitt ytterligere innsikt til arbeidsgruppene.

Arbeidsgruppene har hatt løsningsworkshop hvor de har arbeidet med forslag til tiltak for den enkelte kritiske gruppe, samt løsninger på utfordringer som går på tvers av gruppene. I arbeidet har

rundt 90 fagpersoner deltatt og bistått med å gi utvidet innsikt og ideer til hvordan fremtiden velferdstjenester bør rigges.

Andre viktige aktiviteter har vært gjennomføring av et bredt sammensatt kunnskapspanel med eksterne deltakere og representant fra ungdomsrådet. Prosjektet fikk innspill på dagens og fremtidens behov, som kan brukes til å forme fremtidens velferdstjenester. I tillegg har 140 ledere gitt innspill til prosjektet på tjenesteledersamling i mars 2019. Prosjektet har jobbet tett med vernetjeneste og tillitsvalgte i månedlige møter.

Involvering av de ansattes representanter

Styringsgruppen til prosjektet består av velferdsdirektøren som er prosjekteier, kommunalsjefene på velferdsområdet, representanter fra hovedsammenslutningene og vernetjenesten. Rådmannens medbestemmelse møte (MBM) og hovedarbeidsmiljøutvalget (HAMU) har sikret dialog med hovedsammenslutningene og vernetjenesten og gitt viktige innspill til prosjektet. Videre har det blitt opprettet en referansegruppe med månedlige møter der hovedverneombud og hovedtillitsvalgte har gitt gode råd og innspill direkte til prosjektet.

Rådmannen vil gjennomgå saken denne saken i et MBM 27.05.19 og holder muligheten åpen for at det kommer et tilleggsnotat etter behandling.

Innsikt i prosjektet

Arbeidet med brukerreiser har bekreftet og utdypet funnene fra innsiktsfasen og gjennomgangen av tjenestene i delprosjekt 1. Det er mange gode tjenester i kommunen. Ikke minst viser alle de pågående utviklingsaktivitetene at medarbeidere og ledere viser initiativ til hele tiden å utvikle og bedre tjenestetilbudet. Prosjektet har allikevel hatt som utgangspunkt at «vi trenger ikke være dårlig for å bli bedre» og at vi må bli bedre hvis vi skal rigge oss for fremtiden. De ulike arbeidsgruppene har noen spesifikke og utdypende innsikter, men gjennomgående har prosjektet oppsummert innsikt i noen hovedpunkter:

- Tjenestene oppleves som uoversiktlige for både innbyggere og ansatte.
- Det er behov for et mer helhetlig perspektiv på brukeren og dennes familie, samt i en del tilfeller mer langvarig innsats.
- Tjenestene kan koordineres bedre på tvers, med felles arbeidsmetoder.
- Innovasjon, samhandling og brukerfokus kan forsterkes.
- Effekt av tiltak og tjenester måles i varierende grad.

Innsikten både bekrefter og supplerer innsikt fra prosjektfase 1, og gir viktige innspill til forbedringsområder.

Spor og anbefalinger

Prosjektet har gjennom workshops sett på brukerreiser og arbeidet med å finne innovative løsninger for fremtidens velferdstjenester.

Ut fra innsiktsarbeidet og intervjuene med brukerne, anbefaler prosjektet 4 områder for utvikling som går på tvers av de kritiske gruppene:

- **Det digitale sporet** - sikre at brukerne raskt finner informasjonen de trenger, og at ansatte har oversikt over tjenestetilbudet. På sikt skal informasjonen komme til deg når du som bruker

trenger den.

- **Arbeidsmodell for samhandling og tidlig innsats** - sikre at kommunen leverer tjenester som er tilstrekkelig koordinert og at brukernes behov er dekket, involvering av familien og en definert metode for å kunne handle tidlig når ansatte opplever en bekymring for barn og unge.
- **Kultur og innovasjonssporet** - sikre at ansatte og ledere vil rustes til å gjennomføre endringer, god samhandling og nødvendig innovasjon for å møte fremtiden.
- **Effektsporet** - sikre at vi gjør de riktige tingene for brukerne, det som gir effekt.

Sporene beskrives nærmere i del 2.

I tillegg er det utpekt seg noen områder, knyttet til enkelte av de definerte kritiske grupper, som prosjektet mener det er spesielt viktig at ivaretas det videre arbeidet:

- Utarbeide en metode og kompetansehevingskonsept for helsestasjonene knyttet til å oppdage risiko og hvordan man skal håndtere dette.
- Etablere systematisk samarbeid mellom fastlege og kommunal jordmor, bedre samarbeid ved overganger for barn med flere risikofaktorer (f.eks. mellom jordmor og helsesykepleier på helsestasjon og ved oppstart barnehage).
- Muligheter og måter å jobbe mer systematisk med frivillighet og innbyggermobilisering i lokalsamfunnene. Kommunen bør sammen med frivilligheten se på hvordan man kan løse utfordringer i de forskjellige lokalsamfunnene. Det bør også ses på ulike digitale løsninger som kan være med å understøtte frivillige initiativer, aktiviteter og praktiske gjøremål.
- Etablering av et helhetlig døgntilbud, inkludert et ambulerende team som kan bistå barn, unge og familien i hjemmene. Dette som delvis erstatning for private kjøp.

Anbefalingene skal utredes videre og det kan være aktuelt å teste ut noen modeller i prototyper og piloter. Aktivitetene i 2. halvår 2019 skal gi grunnlag for plan for utvikling og omstilling av velferdstjenestene, planlagt til politisk behandling i desember 2019.

DEL 2 – MER OM SAKEN:

A. OM ARBEIDET I PROSJEKTET

Under gis en kort orientering om arbeidet i prosjektet 1. halvår 2019.

Kunnskapspanel, åpent møte

Den 27. februar ble det arrangert åpent møte om fremtidens velferdstjenester i Kunnskapssenteret i Sandvika med godt oppmøte. Prosjektet har opprettet et kunnskapspanel med eksterne deltakere som skulle gi økt innsikt i forskning og fremtidens muligheter og utfordringer. Deltakerne i panelet innledet og bidro i påfølgende debatt.

Tjenesteledersamling

Den 21. mars var det tjenesteledersamling knyttet til Sammen om velferd med kommunalsjefer, seksjonsledere og tjenesteledere som deltakere. Formål med samlingen var å engasjere og mobilisere for samhandling om fremtidens velferdstjenester, kommunisere mandat og prosess, samt å ruste lederne til å informere om prosjektet ut til alle ansatte.

Kritiske grupper

Mye av arbeidet i Sammen om velferd i første halvår 2019 har vært organisert i egne

arbeidsgrupper som har arbeidet med problemstillinger knyttet til definerte kritiske brukergrupper.

Kommunen har mange gode tjenester og får i mange sammenhenger gode tilbakemeldinger fra brukere, eksterne samarbeidsparter o.l. Et forbedrings- og innovasjonsarbeid vil nødvendigvis trekke frem forhold som kan forbedres og også ha nye innovative forslag. Under presenteres innsikt og ønsket situasjon knyttet til hver kritisk gruppe. Avslutningsvis i denne gjennomgangen oppsummeres det hvilke tema prosjektet anbefaler at det bør arbeides med videre, i form av videre utredning og/eller pilotering.

Kritisk gruppe: Barn og familier med flere risikofaktorer (svangerskap-2 år)

De fleste barn fødes inn i familier der de får omsorg som stimulerer til positiv utvikling, men ikke alle barn opplever dette. Det finnes mye kunnskap om risikofaktorer og beskyttelsesfaktorer for barn. Det er viktig at tiltak settes inn på grunnlag av risiko. Hvis tidlig innsats skal ha effekt må vi starte tidlig med å forebygge og begrense helserisiko for de aller yngste barna fra 0-2 år.

Arbeidsgruppen, bestående av fagfolk fra ulike instanser, har jobbet med å få oversikt over temaet. De har i noen grad sett på rapporter og praksis andre steder, eksempelvis Fredrikstad og Asker kommune. Gruppen har også jobbet med begrepsavklaringer. Det er foretatt brukerintervjuer av familie fra barnevern, psykisk helseteam og fra rådgivning rus og psykisk helse. Hele eller deler av arbeidsgruppen har i tillegg hatt møter med interne og eksterne samarbeidsparter. Problemstillingen arbeidsgruppen jobber med har også vært tema i workshops.

Gjennom brukerhistorier og annet arbeid har det kommet frem følgende:

- Det kan være vanskelig å finne den hjelpen man trenger når man trenger den.
- Tillit og god relasjon må ligge til grunn for at brukeren skal kunne åpne seg. Brukeren er i en sårbar situasjon.
- Det ligger for mye ansvar hos brukeren, brukeren ansvarlig gjøres ut over egen kapasitet.
- Det er bekymringspunkter som blir oversett og som ikke blir fulgt opp
- Det er manglende helhetlig perspektiv
- Det er manglende samhandling, tillit og felles kunnskapsgrunnlag mellom tjenestene.

Arbeidsgruppa har gjennom arbeidet beskrevet en ønsket situasjon:

- Fagfolk som er i kontakt med gravide, deres partnere og småbarnsforeldre tar alle et ansvar for å oppdage risiko og bidra til at rett hjelp blir gitt.
- De viktige spørsmålene stilles på en systematisk måte. Avdekking av risiko handler om en kombinasjon av systematikk og relasjon. Relasjonen oppleves så trygg at man tør å fortelle om det som er vanskelig.
- Mer systematisk samarbeid mellom fastlege og kommunal jordmor, bedre samarbeid ved overganger for barn med flere risikofaktorer (f.eks. mellom jordmor og helsesykepleier på helsestasjon og ved oppstart barnehage).
- Barnehagene tar en større rolle i helheten i barnet livssituasjon.
- Det er god samhandling mellom tjenester for voksne og tjenester rettet mot barn.
- De som jobber med voksne med utfordringer som psykisk helse, rusbruk, sykdom, fattigdom, boligmangel tar et særlig ansvar når disse får barn.
- Familier i risiko får hjelp til rett tid med økonomi, bolig, søknader, praktiske ting, få struktur på hverdagen osv. gjennom sosialfaglig/miljøterapeutisk hjelp.

- Familier med små barn opplever tilhørighet. Enten gjennom barselgrupper eller alternative tilbud.

Kritisk gruppe: Barn, unge og familier som trenger tverrfaglig bistand

Arbeidsgruppen, bestående av fagfolk fra ulike instanser, har gått i dybden på utfordringer kommunens tilbud til familier med barn og unge som har behov for tverrfaglig bistand. Gruppens fokusområdet har vært samhandling på tvers av tjenestesteder innen kommunen og spesialisthelsetjenesten, samt behovet for et bredere fokus som innebærer at man må se hele individet - hele familien, hele døgnet.

Arbeidsgruppen har hatt brukerne i fokus og lagt særlig vekt på om vi hjelper de rette brukerne på rett måte og om tilbudene er tydelig nok for brukerne våre. Arbeidshypotesen har vært at familier som trenger tverrfaglig bistand ikke får dekket sine faktiske behov.

For å få større innsikt i brukernes behov er det gjennomført dybdeintervjuer med 3 brukere og en fokusgruppe bestående av 3 foresatte. Alle informantene har hatt til felles at de har vært i en situasjon der de eller deres barn har trengt tverrfaglig bistand fra kommunen.

Innsikten fra intervjuene avdekket flere fellestrekk og like problemstillinger. Disse problemstillingene har det blitt jobbet med i workshops, for å finne mulige årsaker, samt forslag til løsninger. I disse workshopene har det vært invitert bredt, også eksterne samarbeidspartnere som f.eks. politiet har deltatt.

Brukerhistorier og annet arbeid i gruppen har gitt ny innsikt:

- Det er manglende helhetlig oppfølging av familiene. Kommunen bør bli bedre til å identifisere den helhetlige utfordringen brukerne står i.
- Brukere av flere tjenester opplever situasjonen som uoversiktlig når det ikke er samarbeid på barnets ulike arenaer.
- Familien må selv koordinere alle tjenestene.
- Innsatser må gjøres gjennom hele løpet, til det går bedre med familien. Ikke bare sette inn et «stunt».
- Det å ha et annerledes barn kan noen ganger oppleves utfordrende i møte med skolen.
- Tjenestene oppleves lite fleksible. Problemer løser seg når brukerne møter ildsjeler som strekker seg litt lenger.

Arbeidsgruppa har gjennom arbeidet beskrevet en ønsket situasjon:

- Vi skal se hele individet, hele familien, hele døgnet.
- Utfordringen til bruker skal ses med et tverrfaglig blikk.
- Individet skal ses helhetlig på og inkludere familien som en aktør.
- Problemområder avklares tidligst mulig gjennom å bruke felles arbeidsmetoder.
- Det er en felles kultur med helhetsfokus

Prosjektet anbefaler å utarbeide en samhandlingsmodell på tvers av kommunens tjenester som ivaretar momentene ovenfor. Det står mer om samhandlingsmodellen under kapittelet «Anbefalinger basert på arbeidet med de kritiske gruppene.»

Kritisk gruppe: Unge og voksne med sammensatte psykiske helseutfordringer og eller rusproblematikk

Kommunen ønsker et målrettet tilbud til personer med psykiske helseproblemer og rusutfordringer, og å sikre likeverdig tilgang på helsetjenester (jmfør Rusmiddelpolitisk handlingsplan).

Arbeidsgruppen har i sitt arbeid sett på overgangen ung til voksen, for innbyggere som er i behov av kommunale tjenester i et livsløpsperspektiv. Gruppen har vært spesielt opptatt av overgangen ung til voksen. Overgangen er ekstra sårbar for ungdom med funksjonshemming/ sykdom. Det gjelder overganger mellom ulike instanser i kommunen, i behandlingsapparatet og i skolen.

Brukerhistorier og annet arbeid har gitt ny innsikt:

- Det er ulik tilgang til rådgivning og oppfølging for familier avhengig om barnet kategoriseres innen psykisk utviklingshemming eller psykiatri. Bærum kommune har et Brobyggerprogram som bidrar til å etablere helhetlige tjenester for mennesker med utviklingshemming. For barn med psykiske helseutfordringer som for eksempel ADHD, Asbergers syndrom, traumeutløste symptomer eller lammende angst er ikke de kommunale tilbudene like oversiktlige.
- Barnas/familiens behov blir i dag vurdert av forskjellige tjenester. Med manglende tilbud til barn med kroniske psykiske symptomer har noen barn fått tilbud av barneverntjenesten, uten omsorgssvikt er årsaken til dette.
- Bærum kommune har døgntilbud til barn og unge med ulike utviklingshemninger i barneboligene (Avlastning for barn i alderen 0 – 18 år). Til familier med barn og ungdom i alderen 8-18 år med psykiske helsevansker er det eneste kommunale avlastningstilbudet Stanga, hvor tilbudet er begrenset.
- I tillegg til ambulante tjeneste i barnevernet er det behov for ambulerende tjenester som kan bistå familiene utenom kontortid.
- Individuell avlastning må ses mer i sammenheng med øvrige tjenester.
- I gruppen Autismespekterforstyrrelser er overgangen barn – voksen en av de vanskeligste overgangene i livet, både for barna og de pårørende. Rapporten «En oversikt over aktuelle tiltak og samhandlingsflater for forebygging og behandlingstilbud i et livsløpsperspektiv for brukere med Autismespekterforstyrrelser i Bærum kommune» (april 2019) peker på et behov for en «ungdomsbolig». Denne vil kunne dekke vesentlige behov for både ungdommene og de pårørende, ivareta overganger, og forhindre utviklingen av tilleggslidelser.
- Bærum kommune benytter kjøpeplasser til barn og unge med alvorlige psykiske problemer. Det oppleves utydelig hvem som «eier» disse barna.
- Samarbeidet om etablering og drift av FACT team i Bærum går bra. Teamet har vært i funksjon i ca. et halvt år og det rekrutteres pasienter som forventet i prosjektplanen.

Arbeidsgruppa har gjennom arbeidet beskrevet en ønsket situasjon:

- Familiene møter et kommunalt tjenesteapparat som har et familieperspektiv og de møter «Ett Bærum».
- Familiens utfordringer, samt barnas atferd og behov må styre samarbeidet med familien, ikke diagnose.
- Tjenestene må organiseres mer med utgangspunkt i innbyggernes behov. Hjelpen må ta utgangspunkt i barnets/ungdommens behov slik at den tilpasses gjennom barne- og ungdomstiden samt i overgangen til voksen.
- Familier med funksjonshemmet/sykt barn bør få tilbud om rådgivningssamtale(r) tidlig –

Hvordan skal familien innrette seg med en funksjonshemmet/sykt barn?

- Bærum kommune bør organisere et samlet døgntilbud til unge som erstatning for private kjøp. Tilbudet bør involvere alle tjenester som arbeider med barn og unge og deres familier. Tilbudet skal sikre tidlig tverrfaglig innsats til utsatte barn og unge og deres familier. Tilbudet bør være tilgjengelig for barn og unge og deres familier 24/7, 7 dager i uken.
- Det oppleves utydelig hvilken kommunal virksomhet som har ansvaret for barn og unge med alvorlige psykiske problemer og som Bærum kommune kjøper plasser til hos private leverandører. Ansvarlig kommunal virksomhet bør synligjøres allerede ved inngåelse av kjøp.

Kritisk gruppe: Barn og familier med fattigdomsutfordringer

Det er ca. 300 familier som mottar sosialhjelp i Bærum. Erfaring viser at barn som vokser opp i familier med lav inntekt deltar mindre i organiserte aktiviteter enn andre barn. Dermed går de glipp av en viktig arena for barn og unge hvor de kan treffe andre og få mulighet til å utvikle ferdigheter. Deltakelse i organisasjoner kan også fungere som en læringsarena for ungdoms identitetsutvikling og demokratiforståelse. Forskning viser at det kan føre til ensomhet og utenforskap, helseutfordringer og ikke fullført utdanning. NAV i Bærum har deltatt som pilot i et nasjonalt forskningsprosjekt Helhetlig oppfølging av lavinntektsfamilier (HOLF). Resultatene fra forskningsprosjektet vil publiseres høsten 2019. Det å organisere arbeidet inn imot familier med lavinntekt med en tydelig arbeidsmetode og en koordinator vurderes som nyskapende og effektivt.

Med utgangspunkt i erfaringene i HOLF har arbeidsgruppa utforsket hvordan barn og familier med fattigdomsutfordringer opplever de kommunale tjenestene. Flere av de kommunale tjenestene møter disse familiene og arbeidsgruppa har med utgangspunkt i innsikt fra brukere og tjenestene sett på flere tiltak for å bedre situasjonen for og barn som vokser opp i familier med lavinntekt og deres foreldre.

Basert på brukerinnsikt og innspill fra ansatte i workshops har arbeidsgruppa jobbet med følgende problemstillinger:

- Hvordan kan vi oppdage og ta tak i bekymringene?
- Hvordan kan vi jobbe sammen på tvers for å dekke brukernes faktiske behov?
- Hvordan kan vi jobbe sammen med frivillighet og lokalsamfunn for å dekke behovene til familiene?

Brukerhistorier og annet arbeid har gitt innsikt:

- Fattigdomsutfordringer er sammensatt. Det er et behov for å koordinere tjenestene.
- Tjenestetilbudet og samarbeidet mellom tjenester oppleves som forskjellig.
- Noen av familiene opplever å ikke bli hørt i møte med kommunale tjenester.
- Flere familiene etterspør hjelp til praktiske gjøremål, eksempelvis å følge barna til trening for å kunne nyttiggjøre seg av fritidsstipendet.
- Samarbeidet med frivilligheten er god og viktig for familiene. De familiene som lykkes best uttrykker at de er en del av lokalsamfunnet sitt, flere av intervjuobjektene rapporterer at de ikke opplever at de er en del av sine lokalsamfunn.
- Videre sier de ansatte at vi ofte ikke klarer å fange opp barn og familier med fattigdomsutfordringer, og når det oppdages - hvordan kan vi jobbe sammen for å ta tak i og løse utfordringene sammen med familien?

Arbeidsgruppa har gjennom arbeidet beskrevet en ønsket situasjon:

- Familier med fattigdomsutfordringer møter et helhetlig og familiefokusert tilbud, med *en* koordinator å forholde seg til der det er flere instanser inne.
- Det er et sterkt fokus på forebygging og reduksjon av konsekvensene av fattigdom.
- Familiene er en større del av lokalsamfunnene sine og deltar på lik linje som sine naboer.
- Frivilligheten og kommunen jobber tett sammen for å gjøre familiene selvstendige og avhjelper familiene med blant annet praktisk bistand.

Anbefalinger basert på arbeidet med de kritiske gruppene

Ut fra innsiktsarbeidet, intervjuene med brukerne, arbeidsgruppens arbeid etc. anbefaler prosjektet fire områder for utvikling som går på tvers av de kritiske gruppene:

- **Det digitale sporet** - sikre at brukerne raskt finner informasjonen de trenger, og at ansatte har oversikt over tjenestetilbudet. På sikt skal informasjonen komme til deg når du som bruker trenger den.
- **Arbeidsmodell for samhandling og tidlig innsats** - sikre at kommunen leverer tjenester som er tilstrekkelig koordinert og at brukernes behov er dekket, involvering av familien og en definert metode for å kunne handle tidlig når ansatte opplever en bekymring for barn og unge.
- **Kultur og innovasjonssporet** - sikre at ansatte og ledere vil rustes til å gjennomføre endringer, god samhandling og nødvendig innovasjon for å møte fremtiden.
- **Effektsporet** - sikre at vi gjør de riktige tingene for brukerne, det som gir effekt.

Det redegjøres redegjør nærmere for disse anbefalingene i senere i dokumentet.

I tillegg er har det utpekt seg noen områder, knyttet til enkelte av de definerte kritiske grupper, som prosjektet mener det er spesielt viktig at ivaretas det videre arbeidet:

- Utarbeide en metode og kompetansehevingskonsept for helsestasjonene knyttet til å oppdage risiko og hvordan man skal håndtere dette.
- Etablere systematisk samarbeid mellom fastlege og kommunal jordmor, bedre samarbeid ved overganger for barn med flere risikofaktorer (f.eks. mellom jordmor og helsesykepleier på helsestasjon og ved oppstart barnehage).
- Muligheter og måter å jobbe mer systematisk med frivillighet og innbyggermobilisering i lokalsamfunnene. Kommunen bør sammen med frivilligheten se på hvordan man kan løse utfordringer i de forskjellige lokalsamfunnene. Det bør også ses på ulike digitale løsninger som kan være med å understøtte frivillige initiativer, aktiviteter og praktiske gjøremål.
- Etablering av et helhetlig døgntilbud, inkludert et ambulerende team som kan bistå barn, unge og familien i hjemmene.

Prosjektet «Sammen for velferd» skal fremme innovasjon og bygger på tjenstedesignmetodikk. Et bærende prinsipp i denne metodikken er prototyping og tidlig testing på brukerne. En prototype er en foreløpig utgave av konseptet. Hensikten er å presentere, formidle og demonstrere et forslag til konsept og få tilbakemeldinger. Ved å teste ulike elementer av løsningen får prosjektet mulighet til å validere, justere og videreutvikle konseptene. Prosjektet mener anbefalingene over bør være gjenstand for prototyping og videre utredninger.

Aktivitetene i 2. halvår 2019 skal gi grunnlag for plan for utvikling og omstilling av velferdstjenestene, planlagt til politisk behandling i desember 2019.

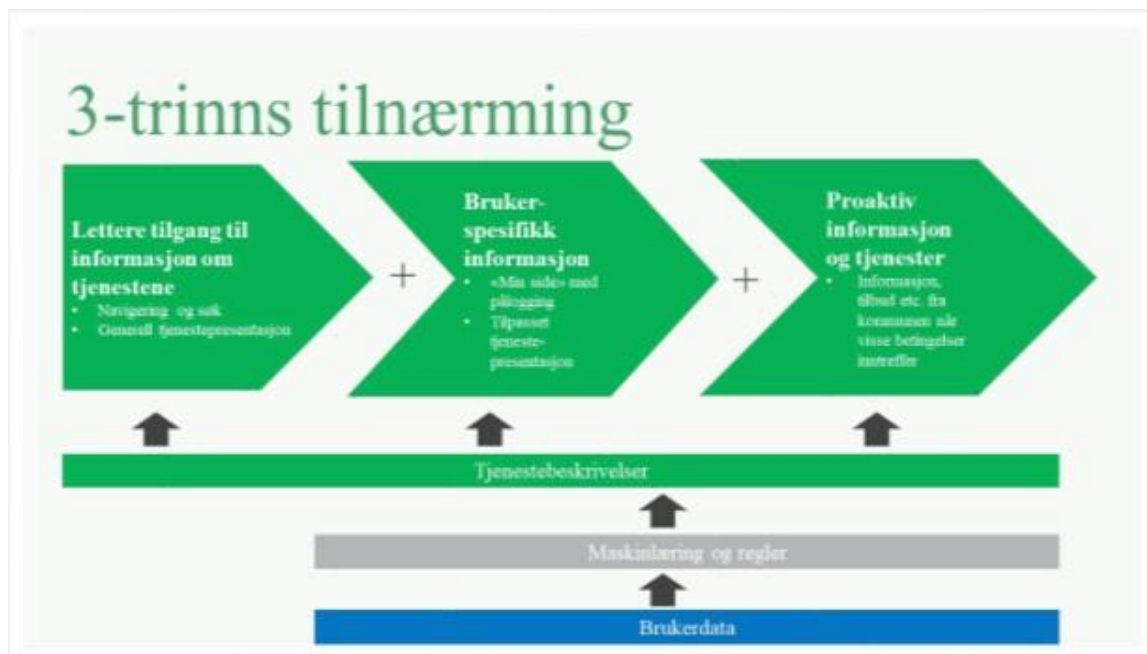
B. OMRÅDER FOR FELLESE UTVIKLING

Det digitale sporet - Mer oversiktlig og tilgjengelig tjenestetilbud

Funn fra innsiktsarbeidet viser at det er vanskelig for brukerne å orientere seg og finne relevante tjenester og andre tilbud. Gjennom arbeid i prosjektet er det avdekket at det ikke bare er innbyggerne, men også de som jobber med å levere tjenester, som opplever manglende oversikt og kunnskap. Det er et klart behov for å tilby et mer oversiktlig og tilgjengelig tjenestetilbud for innbyggere med bistandsbehov.

Hva kan være årsaker til at innbyggerne og ansatte ikke finner tjenester? I varierende grad kjenner innbyggere til tjenestenes eksistens og eget behov for dem. I noen tilfeller vet innbyggere og ansatte at tjenesten finnes, og man har et bevisst behov for den. Andre ganger er vi ikke kjent med kommunens tilbud, og man vil ikke nødvendigvis søke hos kommunen. De ulike situasjonene bør møtes med ulike virkemiddel fra kommunen. I en del situasjoner kan det være tilstrekkelig å gjøre tilgjengelig tjenestene på kommunens hjemmeside, men andre ganger bør vi være mer pro-aktive å tilby tjenester til innbyggerne selv om kommunen ikke er forespurt.

Figuren under viser de tre trinnene prosjektet Sammen for velferd ser for seg at vil være nyttig å gjennomføre med sikte på oppnå et mer oversiktlig og tilgjengelig tjenestetilbud:



Lettere tilgang til informasjon om tjenestene

Mange av kommunens tjenester er i dag godt beskrevet på kommunens hjemmeside og kommunen har statistikk og innsikt om hvordan innbyggerne søker, treff og mangler. Det er imidlertid mulig å

ytterligere forbedre tjenester ved søk, samt utvide og tydeliggjøre tjenestebeskrivelsene i forhold til f.eks. hva tjenesten skal løse, hvem som kan søke, hvordan man går frem osv. I forhold til oversikt er det en utfordring at kommunen tilbyr mange ulike og til dels overlappende tilbud.

Det bør opprettes en ny navigasjonsstruktur på kommunens hjemmeside, basert på brukerens situasjon og det som til enhver tid er mest aktuelt i forhold til denne. Illustrasjonen under er et eksempel på hvordan en navigasjon kan se ut. Strukturen tar utgangspunkt i brukerens behov og ikke kommunens organisering. Du vil for eksempel få informasjon om tjenester enten til deg selv, til dine barn eller som pårørende.



Navigasjonen og søk leder til tjenestene, og en presentasjon og beskrivelse av disse. Beskrivelsene skal være gjennomarbeidet og brukerorienterte. Tjenestebeskrivelsene kan trolig brukes i flere sammenhenger som f.eks. «Min side», se senere omtale. Det vil derfor være verdt å investere i et grundig arbeid med å definere og beskrive tjenestene.

Brukerspesifikk informasjon og tjenestepresentasjon

Med stadig bedre muligheter til å koble sammen informasjon åpner det seg nye muligheter for kommunen til å tilpasse hva som presenteres for innbyggeren. I kommunens strategi for digitalisering er en av målsettingene at Bærum kommune skal oppfattes som en samordnet organisasjon, samt at innbyggerne ikke skal bli spurt på nytt om informasjon vi allerede har.

Når kommunen vet mer om hvem innbyggeren er, vil vi i større grad kunne presentere tjenester tilpasset den enkeltes situasjon. Tanken er at vi setter opp ett sett med regler som bestemmer når en tjeneste blir presentert enten for innbyggeren eller tjenesteanstalter.

I løpet av 2019 vil det, etter planen, bli mulig å få tilgjengeliggjort de første tjenestene for innbyggerne, logge seg på kommunens hjemmeside og «Min side». Funksjonaliteten og informasjonen som tilbys nå i en første fase, er ikke knyttet direkte til kommunens velferdstjenester, men det vil komme. Brukertilpassede tjenester vil kunne presenteres på brukernes «Min side».

Proaktiv informasjon og tjenester

Det er mulig på litt lengre sikt å benytte muligheter der kommunen er mer proaktiv. F.eks. ved å sende meldinger etc. til innbyggerne når visse betingelser inntreffer gjennom regelstyrte aktiviteter som settes opp basert på kunnskap og erfaring. F.eks. at foreldre får automatiske tilbud om konkret barnehageplass, avhengig av bostedsadresse og andre relevante data som f.eks. søsken. Et annet eksempel kan være at når en bruker logger seg på «Min side» vil relevante tjenester være presentert, ut i fra tilgjengelige data om innbyggeren og/eller familien. For å kunne være pro-aktive, å sende SMS, e-post e.l. til innbyggerne, må kommunen ha samtykke, noe som trolig vil kunne skje på «Min side».

Prosjektet anbefales at det gjennomføres et tverrfaglig pilotprosjekt på en av de kritiske gruppene for å gjøre tjenestene mer brukervennlig på internett.

Arbeidsmodell for samhandling og tidlig innsats

Innsiktsarbeidet viser at kommunen tilbyr mange gode tjenester og har mange ansatte som møter brukerne på en god måte. Samtidig så kommer det klart frem gjennom arbeidet med brukerne, at det er et behov for bedre samhandling og koordinering av tjenester i kommunen. Kommunen er stor og oppleves som uoversiktlig av innbyggere og også av ansatte. Det er tilfeller der kommunen kunne ha motvirket en uheldig utvikling ved å fange opp et behov og satt inn forebyggende tiltak.

For å ivareta brukernes behov for bedre samhandling anbefaler prosjektet å ta i bruk en felles samhandlingsmodell. Det bør etableres en funksjon med tydelige roller, ansvar og mandat slik at nødvendig kraft for implementering og drift av en ny gjennomgående samhandlingsmodell for kommunen sikres.

Prosjektet Sammen for velferd har utarbeidet noen hovedprinsipper for utforming av en samhandlingsmodell:

- Utfordringen til bruker skal ses med et tverrfaglig blikk
- Brukerens behov skal være i fokus
- Individet skal sees i en større helhet og inkludere både familie og barn
 - Veiledning bør når hensiktsmessig, gjennomføres i primærtjenestene nær brukeren
- Det skal være lett for bruker å få riktige tjenester
- Det sikres likhet og kvalitet i tjenestetilbudet gjennom å bruke felles arbeidsmetoder
 - Det er behov for en felles metode og kompetanseheving for tidlig innsats – tidlig identifisering og intervensjon
- Avlastning av krysspress fra forskjellige offentlige instanser
- Koordinator skal følge over lengre tid, dette kan være en innsatsleder som:
 - Skaper tillit og «går sammen med», hjelpen starter umiddelbart
 - Har myndighet til å koble på andre instanser, inkludert Barnevernet og NAV
 - Sikrer at informasjon følger brukeren over tid

Prosjektet anbefaler at det i utformingen av modellen legges til grunn at det er to «nivåer» for samhandling:

- Nivå 1 sikrer nødvendig brukerfokus, familiefokus og tverrfaglighet på de arenaene som er tettest på brukeren, for eksempel skole, barnehage og helsestasjon.

- Nivå 2 sikrer samhandling hos brukere og familier med sammensatte behov, for eksempel lavinntektsfamilier eller utfordringer knyttet til psykisk eller fysisk helse.

Mottaksfunksjoner, spesielt på nivå 2, må vurderes som del av samhandlingsmodellen. Erfaringer fra f.eks. akuttmottaket ved Bærum sykehus og i mottaket for Oppfølgingstjenesten for psykisk helse og rus viser at det er effektivt å ha innsatsledere som er erfarne spesialister som fungerer som et mottak og etablerer samhandlingsteam med riktig kompetanse.

Det er kritisk for modellen at innsatsleder har mandat til å innkalle alle nødvendige instanser, inkludert Barnevernet og NAV, for å sikre en god plan og prosess for familien som er basert på familiens behov og ønsker for fremtiden. Modellen kan i utgangspunktet benyttes gjennom alle livsfaser, men prosjektet anbefaler at modellen i første omgang piloteres på familier med barn under 23 år.

Prosjektet anbefaler at det utarbeides en prototype for samhandlingsmodellen. Slik vil man sikre ansattes og brukernes bidrag til et godt konsept. Prosjektet anbefaler å teste ut arbeidsmodellen f.eks. i stor skole og i store barnehager og i en sentral samhandlingsfunksjon/team bestående av ressurser fra ulike funksjoner i kommunen.

Kultur og innovasjon

Bærum kommune kjennetegnes av at ansatte tar initiativ til å utvikle og forbedre tjenestene. Alle prosjektene som nå pågår i kommunen viser et stort engasjement og en kultur med fokus på innovasjon. Engasjementet og innovasjonskraften hos ansatte er det viktig å anerkjenne og forsterke for å kunne møte fremtiden. Parallelt er det behov for å sikre at alle innbyggere får lik kvalitet i tjenestene og at de møter Ett Bærum. For å sikre implementering og effekt innføring av ny samhandlingsmodell og for å ytterligere styrke drivkraften og kvaliteten i arbeidet, har prosjektet diskutert følgende anbefalinger:

- Definere verdier/ spilleregler for hvordan man jobber sammen
- Integreere samhandlingsmodellen i det allerede planlagte lederutviklingsprogrammet, for å sikre ledere som iverksetter og etterlever samhandlingsmodellen
- Etablering av innovasjonsprosess med innovasjonslab som skal ivareta videre utvikling av velferdstjenestene med en brukerorientert og tverrfaglig tilnærming. Innovasjonsprosessen kan ses i sammenheng med innovasjonslaben som skal etableres i den nye kommunegården. Innovasjonsprosessen kan i første runde testes ut på det digitale løpet som foreslås i prosjektet.

Effekt – gjør vi de rette tingene?

Kartleggingen i prosjektet har vist at dagens 170 tjenester i varierende grad måler effekt. Prosjektet anbefaler at det skal vurderes brukereffekt på tiltakene som anbefales, og at tjenestene hele tiden skal videreutvikles for å være effektive og gi god effekt til brukeren. Det er derfor etablert et forskningssamarbeid med NTNU og Institutt for sosialt arbeid. Det skal etableres 1 doktorgradstilling som skal vurdere effekten på tiltakene som er foreslått i prosjektet. Det søkes om midler gjennom Forskningsrådet. Det vil være et naturlig sted å starte med å vurdere brukereffekt på arbeidsmodellen for samhandling og tidlig innsats. Et detaljert forskningsdesign vil utarbeides i løpet av høsten 2019. Prosjektet vil muliggjøre tilgang til internasjonale

forskningsmiljø. Det legges også vekt på kompetanseutvikling hos kommunens ansatte underveis i forskningsprosjektet, for eksempel gjennom etablering av en læringslab.

I de siste årene har det vært en økt oppmerksomhet om effekten av offentlig innsats. I Danmark har effektbasert økonomistyring fått økt utbredelse i flere velferdsområder. Noe som gir endringer i den økonomiske styringen og i utformingen av ressurstilodelingsmodeller. Mange offentlige tjenester innebærer at det har blitt gjennomført et forløp, eller at en person har mottatt tjenester i en periode. Effektbasert økonomistyring innebærer at bevilgninger skal knyttes til behandlingsforløp, ikke til enkelttjenester. Prosjektet anbefaler at kommunen utforsker hvordan en slik tankegang kan tenkes gjennomført i Bærum kommune.

Oppdatert fremdriftsplan

Prosjektet vil levere sin sluttrapport med anbefalinger den 19. juni til styringsgruppen. Høsten 2019 vil rådmannen arbeide videre med anbefalingene og gjennomføre prototyping og pilotering av flere anbefalinger. Dette vil gi et beslutningsgrunnlag til de politiske beslutningsprosessene i desember 2019. Det vil også utarbeides en plan for omstilling som skal implementeres fra våren 2020. Omstilling vil pågå frem mot 2024.



Prosjektet leverer sin sluttrapport i juni og arbeidsgruppene er i avsluttende fase, og det tas derfor noen forbehold.

C. TILGRENSEDE UTVIKLINGSPROSJEKTER

Bærum kommune har en rekke spennende utviklingsprosjekter som Sammen om velferd henter erfaring og innsikt fra. Ansatte og ledere i Bærum viser stor interesse og har mange initiativ til å utvikle tjenesten og gjøre en forskjell for brukerne. Her er noen eksempler:

- «Lyset i hverdagen» er et prosjekt som gir god innsikt i hva det vil si å arbeide med brukeren i fokus.
- Helhetlig oppfølging av lavinntektsfamilier, HOLF prosjektet, har gitt verdifull erfaring om hvordan fattige familier som ofte har sammensatte utfordringer kan følges opp med brukeren i fokus og med en koordinator som går «sammen med» også gjør en sosialfaglig innsats ved blant annet å lage ukeplaner, handle sengetøy til barna eller det som er nødvendig for å få familien til å fungere.

- Digital skolehverdag og Demenslandsbyen har gitt prosjektet verdifull innsikt i hvordan ny teknologi kan endre hvordan vi tilbyr tjenester til innbyggerne.
- Innføring av FACT team er et eksempel på en tverrfaglig samhandlings modell for å gi oppsøkende, samtidige og helhetlige tjenester til mennesker med alvorlige psykiske lidelser, ofte også med rusmiddelproblemer og som i liten grad selv oppsøker hjelpeapparatet.
- Andre pågående prosjekter som også bør nevnes er Barn i risiko, Gjennomgang av oppgavene i psykiske helsetjenester barn og unge, Spesialpedagogisk kompetanse ut i barnehager og skoler, Systemarbeid PPT, Ressursteam i barnehage og skole, Organisering i PPT, Samarbeid PPT, Veiledningssenteret barnehage og innovasjonsarbeidet på Emma Hjorth. Arbeidet med ny kommunegård vil også kunne være et verktøy for å understøtte anbefalingene som prosjektet gir.

D. ERFARINGER FRA ANDRE

Som en del av innsiktsarbeidet har prosjektgruppa fått innsikt fra andre prosjekter og arbeidsmetoder:

Oslo Origo

Prosjektet er driveren i kommunens digitaliseringsarbeid. Det skal sørge for at det satses mer samlet og fokusert på en helhetlig digital transformasjon av hele kommunen. Prosjektet skal også jobbe med kulturendring og sørge for at kommunens ansatte begynner å tenke mer digitalt og mer helhetlig.

Askers Velferdsrab

Asker velferdsrab er en modell for å koordinere tjenester til familier og ungdom i en vanskelig livssituasjon. Modellen bygger på investeringstenkning, at det lønner seg for den enkelte, for kommunen og for samfunnet å bruke ressurser på tiltak for personer med sammensatte behov, slik at de blir mer selvhjulpne. Investeringstankegangen fremmer også perspektivet at hvis en sektor investerer i en innbygger i dag, kan det være ressursbesparende for en annen sektor om noen år.

I velferdsrabben får hver innbygger/familie et investeringsteam de forholder seg til. Teamet settes sammen av ansatte fra de tjenestene som trengs for å løse innbyggernes problemer, og kan tilpasses utover i oppfølgingsløpet. De ansatte skal ha myndighet til å ta avgjørelser som gjelder tjenester og tiltak, slik at utfordringer kan løses raskt.

Askers Barne- og familieenhet

I barne- og familieenheten er tjenester til barn og unge mellom 0-24 år og deres familier samlet. Tjenestene skal være lett tilgjengelig for innbyggerne, og målet er å være en «en dør inn» for hjelp til barn og unge. Det tverrfaglige samarbeidssystemet består av to hovednivåer for samhandling. Nivå 1, et tverrfaglig samarbeidssystem på barnets eller ungdommens arena; i barnehage/skole og helsestasjon. Dersom det tverrfaglige samarbeidsmøtet har behov for ytterligere hjelp kan Barne- og familieenheten kontaktes for ytterligere hjelp; Nivå 2. Barne- og familieenheten er bygget opp med mottak der alle som har behov for veiledning eller drøfting vedrørende bekymring rundt barn, ungdom eller familier. Ved ytterligere hjelp sendes henvendelse/behovskartlegging til inntaksteam i samarbeid med familien. Både mottaksteamet og inntaksteamet er tverrfaglig sammensatt.

Forebyggende tjenester barn, unge og familier – Fredrikstad kommune

Kommunen har identifisert at mangel på helhetlig innsats gjør at de får mindre igjen for den tidlige innsatsen. Dette fordi tiltakene ikke blir kontinuerlige, samordnet og basert på tverrfaglig samarbeid. Kommunen ønsker å skape en mer helhetlig lavterskeltjeneste gjennom en organisatorisk samordning med fokus på helhet og kontinuitet både i tid og faglig tilnærming. I tillegg, skal det skapes en felles virkelighetsforståelse av hva hele seksjonen skal oppnå sammen, og hva som legges i kommunens felles begreper.

Faaborg – Midtfyn kommune Danmark

Kommunen har valgt å lage et «Center for Opvækst og Læring». I tillegg til å lokalisere de som jobber med barn og ungdom under samme tak, har de utviklet noen bærende prinsipper og verdier. Dermed har alle som jobber med barn og unge en praksis forankret i felles bærende prinsipper og verdier.

BTI – Korus Øst

BTI (Bedre tverrfaglig innsats) er en samhandlingsmodell som møter gravide, barn, unge og foreldre det er knyttet bekymring til. Hensikten til modellen er å kvalitetssikre helhetlig og koordinert innsats uten at det blir brudd i oppfølgingen. BTI bidrar til tidlig innsats, samordning og medvirkning. Modellen gir en oversikt over handlingsforløp, og kan bidra til å rette opp svikt i samhandling mellom tjenester både lokalt, regionalt og statlig nivå.

Nye mønstre – trygg oppvekst, et tverrsektorielt utviklingsprosjekt i Agder

Prosjektet prøver ut en metode med familiekoordinator for familier med barn og unge med lavinntekt og levekårsutfordringer. Prosjektet har et familie- og generasjonsperspektiv og retter seg mot alle familiemedlemmer. Ved å benytte eksisterende tiltak og tjenester og universelle arenaer i sitt arbeid, men koordinere innsatsene, skal prosjektet gi økt samhandling mellom sektorer i kommunen som sikrer sammenhengende, målrettede tjenester og effektiv innsats til målgruppen.

Behandlingen i møtet 18.06.2019 Formannskapet

Votering:

Likelydende innstilling fra hovedutvalgene barn og unge og bistand og omsorg ble enstemmig vedtatt.

Formannskapet-18.06.2019- 155/19:

Vedtak:

1. Statusrapport 2 fra prosjektet "Sammen om velferd" tas til orientering.
2. Rådmannen jobber videre med en mer konkret plan for utvikling og omstilling av velferdstjenestene og legger frem en ny sak i desember 2019.

Behandlingen i møtet 05.06.2019 Hovedutvalg for bistand og omsorg

Votering:

Rådmannens forslag ble enstemmig vedtatt.

Hovedutvalg for bistand og omsorg-05.06.2019- 057/19:

Innstilling:

1. Statusrapport 2 fra prosjektet "Sammen om velferd" tas til orientering.
2. Rådmannen jobber videre med en mer konkret plan for utvikling og omstilling av

velferdstjenestene og legger frem en ny sak i desember 2019.

Behandlingen i møtet 04.06.2019 Hovedutvalg for barn og unge

Votering:

Rådmannens forslag ble enstemmig vedtatt.

Hovedutvalg for barn og unge-04.06.2019- 048/19:

Innstilling:

1. Statusrapport 2 fra prosjektet "Sammen om velferd" tas til orientering.
2. Rådmannen jobber videre med en mer konkret plan for utvikling og omstilling av velferdstjenestene og legger frem en ny sak i desember 2019.

Behandlingen i møtet 28.05.2019 Eldrerådet

Votering:

Rådmannens forslag tas til orientering.

Eldrerådet-28.05.2019- 033/19:

Vedtak:

Statusrapport 2 fra prosjektet "Sammen om velferd" tas til orientering.

Behandlingen i møtet 27.05.2019 Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne

Forslag fremmet av ,

Torunn Viervoll fremmet følgende forslag:

Rådet ønsker å berømme rådmannen for det viktige arbeidet som er satt i gang gjennom dette prosjektet, Rådet støtter det videre arbeidet.

Votering:

Rådmannens forslag tas til orientering.

Viervolls forslag ble enstemmig vedtatt.

Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne-27.05.2019- 033/19:

Vedtak:

Rådet ønsker å berømme rådmannen for det viktige arbeidet som er satt i gang gjennom dette prosjektet, Rådet støtter det videre arbeidet.

Behandlingen i møtet 27.05.2019 Ungdomsrådet

Votering:

Saken ble enstemmig tatt til orientering.

Ungdomsrådet-27.05.2019- 039/19:

Vedtak:

Ungdomsrådet tar saken til orientering.