

CSM Midt Nord S/I

CVR-nummer 34979235

Årsrapport 2020

Indholdsfortegnelse

Stamoplysninger	2
Påtegninger	
Ledelsespåtegning	3
Den uafhængige revisors revisionspåtegning	4
Ledelsesberetning	8
Årsregnskab	
Resultatopgørelse	29
Aktiver	30
Passiver	31
Noter	32
Anvendt regnskabspraksis	36

Stamoplysninger

Institution

CSM Midt Nord S/I
Nørreport 26, baghuset, st.
8000 Aarhus C

Hjemstedskommune: Aarhus
CVR-nummer: 34979235
Regnskabsperiode: 1. januar 2020 - 31. december 2020

Bestyrelse

Palle Eli Jensen Formand
Lars Steen Hansen Næstformand
Anne Helene Døssing Centerleder
Mette Møller Løvstad Daglig leder i Frivilligsektionen
Simon Eilrich Bestyrelsesmedlem
Ulla Penning Bestyrelsesmedlem
Sasja Kramer Bach Medarbejderrepræsentant
Maja Mygdal Jørgensen Frivilligrepræsentant
Liesanth Nirmalarajan Brugerrepræsentant

Centerleder

Anne Helene Døssing Centerleder

Pengeinstitut

Nordea, Skt. Clemens Torv 2-6 8000 Aarhus C

Revisor

Dansk Revision Århus
godkendt revisionsaktieselskab
Tomsagervej 2
8230 Åbyhøj

Kontaktperson:
Claus Guldborg Nyvold

Ledelsespåtegning

Bestyrelsen og centerleder har i dag behandlet og godkendt årsrapporten for 2020.

Årsrapporten aflægges i overensstemmelse med den under anvendt regnskabspraksis beskrevne begrebsramme.

Det er vor opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af institutionens aktiver, passiver, finansielle stilling pr. 31. december 2020 samt af resultatet af institutionens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar 2020 - 31. december 2020.

Aarhus, 6. april 2021

Centerleder:

Anne Helene Døssing

Bestyrelsen:

Palle Eli Jensen
Formand

Lars Steen Hansen

Anne Helene Døssing

Mette Møller Løvstad

Simon Eilrich

Sasja Kramer Bach

Maja Mygdal Jørgensen

Ulla Penning

Liesanth Nirmalarajan

Den uafhængige revisors revisionspåtegning

Til ledelsen i CSM Midt Nord S/I

Revisionspåtegning på årsregnskabet

Konklusion

Vi har revideret årsregnskabet for CSM Midt Nord S/I for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2020, der omfatter resultatopgørelse, balance og noter, herunder anvendt regnskabspraksis. Årsregnskabet udarbejdes efter årsregnskabslovens bestemmelser for regnskabsklasse A og Bekendtgørelse nr. 1631 af 27. december 2019 om økonomiske og administrative forhold for modtagere af driftstilskud fra Social- og Indenrigsministeriet, med de tilretninger, der følger af institutionens særlige struktur.

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af institutionens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2020 samt af resultatet af institutionens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2020 i overensstemmelse med årsregnskabsloven med de tilretninger, der følger af institutionens særlige struktur og i overensstemmelse med Bekendtgørelse nr. 1631 af 27. december 2019 om økonomiske og administrative forhold for modtagere af driftstilskud fra Social- og Indenrigsministeriet.

Grundlag for konklusion

Vi har udført vores revision i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, samt standarderne for offentlig revision, idet revisionen udføres på grundlag af bestemmelserne i Bekendtgørelse nr. 1631 af 27. december 2019 om økonomiske og administrative forhold for modtagere af driftstilskud fra Social- og Indenrigsministeriet. Vores ansvar ifølge disse standarder og krav er nærmere beskrevet i revisionspåtegningens afsnit "Revisors ansvar for revisionen af årsregnskabet". Vi er uafhængige af institutionen i overensstemmelse med internationale etiske regler for revisorer (IESBA's etiske regler) og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, ligesom vi har opfyldt vores øvrige etiske forpligtelser i henhold til disse regler og krav. Det er vores opfattelse, at det opnåede revisionsbevis er tilstrækkeligt og egnet som grundlag for vores konklusion.

Fremhævelse af forhold vedrørende revisionen

Årsregnskabet indeholder i overensstemmelse med Bekendtgørelse nr. 1631 af 27. december 2019 om økonomiske og administrative forhold for modtagere af driftstilskud fra Social- og Indenrigsministeriet det af bestyrelsen godkendte resultatbudget for 2020. Budgettallene, som fremgår i en særskilt kolonne i tilknytning til resultatopgørelsen, har ikke været underlagt revision.

Ledelsens ansvar for årsregnskabet

Ledelsen har ansvaret for udarbejdelsen af et årsregnskab, der giver et retvisende billede i overensstemmelse med årsregnskabsloven og Bekendtgørelse nr. 1631 af 27. december 2019 om økonomiske og administrative forhold for modtagere af driftstilskud fra Social- og Indenrigsministeriet. Ledelsen har endvidere ansvaret for den interne kontrol, som ledelsen anser for nødvendig for at udarbejde et årsregnskab uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl.

Den uafhængige revisors revisionspåtegning

Ved udarbejdelsen af årsregnskabet er ledelsen ansvarlig for at vurdere institutionens evne til at fortsætte driften; at oplyse om forhold vedrørende fortsat drift, hvor dette er relevant; samt at udarbejde årsregnskabet på grundlag af regnskabsprincippet om fortsat drift, medmindre ledelsen enten har til hensigt at likvidere institutionen, indstille driften eller ikke har andet realistisk alternativ end at gøre dette.

Revisors ansvar for revisionen af årsregnskabet

Vores mål er at opnå høj grad af sikkerhed for, om årsregnskabet som helhed er uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, og at afgive en revisionspåtegning med en konklusion. Høj grad af sikkerhed er et højt niveau af sikkerhed, men er ikke en garanti for, at en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, samt standarderne for offentlig revision, altid vil afdække væsentlig fejlinformation, når sådan findes. Fejlinformationer kan opstå som følge af besvigelser eller fejl og kan betragtes som væsentlige, hvis det med rimelighed kan forventes, at de enkeltvis eller samlet har indflydelse på de økonomiske beslutninger, som regnskabsbrugerne træffer på grundlag af årsregnskabet.

Som led i en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, samt standarderne for offentlig revision, foretager vi faglige vurderinger og opretholder professionel skepsis under revisionen. Herudover:

- Identificerer og vurderer vi risikoen for væsentlig fejlinformation i årsregnskabet, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, udformer og udfører revisionshandlinger som reaktion på disse risici samt opnår revisionsbevis, der er tilstrækkeligt og egnet til at danne grundlag for vores konklusion. Risikoen for ikke at opdage væsentlig fejlinformation forårsaget af besvigelser er højere end ved væsentlig fejlinformation forårsaget af fejl, idet besvigelser kan omfatte sammensværgelser, dokumentfalsk, bevidste udeladelser, vildledning eller tilsidesættelse af intern kontrol.
- Opnår vi forståelse af den interne kontrol med relevans for revisionen for at kunne udforme revisionshandlinger, der er passende efter omstændighederne, men ikke for at kunne udtrykke en konklusion om effektiviteten af institutionens interne kontrol.
- Tager vi stilling til, om den regnskabspraksis, som er anvendt af ledelsen, er passende, samt om de regnskabsmæssige skøn og tilknyttede oplysninger, som ledelsen har udarbejdet, er rimelige.
- Konkluderer vi, om ledelsens udarbejdelse af årsregnskabet på grundlag af regnskabsprincippet om fortsat drift er passende, samt om der på grundlag af det opnåede revisionsbevis er væsentlig usikkerhed forbundet med begivenheder eller forhold, der kan skabe betydelig tvivl om institutionens evne til at fortsætte driften. Hvis vi konkluderer, at der er en væsentlig usikkerhed, skal vi i vores revisionspåtegning gøre opmærksom på oplysninger herom i årsregnskabet eller, hvis sådanne oplysninger ikke er tilstrækkelige, modificere vores konklusion. Vores konklusioner er baseret på det revisionsbevis, der er opnået frem til datoen for vores revisionspåtegning. Fremtidige begivenheder eller forhold kan dog medføre, at institutionen ikke længere kan fortsætte driften.

Den uafhængige revisors revisionspåtegning

- Tager vi stilling til den samlede præsentation, struktur og indhold af årsregnskabet, herunder noteoplysningerne, samt om årsregnskabet afspejler de underliggende transaktioner og begivenheder på en sådan måde, at der gives et retvisende billede heraf.

Vi kommunikerer med den øverste ledelse om blandt andet det planlagte omfang og den tidsmæssige placering af revisionen samt betydelige revisionsmæssige observationer, herunder eventuelle betydelige mangler i intern kontrol, som vi identificerer under revisionen.

Udtalelse om ledelsesberetningen

Ledelsen er ansvarlig for ledelsesberetningen. Vores konklusion om årsregnskabet omfatter ikke ledelsesberetningen, og vi udtrykker ingen form for konklusion med sikkerhed om ledelsesberetningen.

I tilknytning til vores revision af årsregnskabet er det vores ansvar at læse ledelsesberetningen og i den forbindelse overveje, om ledelsesberetningen er væsentligt inkonsistent med årsregnskabet eller vores viden opnået ved revisionen eller på anden måde synes at indeholde væsentlig fejlinformation.

Vores ansvar er derudover at overveje, om ledelsesberetningen indeholder krævede oplysninger i henhold til årsregnskabsloven og Bekendtgørelse nr. 1631 af 27. december 2019 om økonomiske og administrative forhold for modtagere af driftstilskud fra Social- og Indenrigsministeriet.

Baseret på det udførte arbejde er det vores opfattelse, at ledelsesberetningen er i overensstemmelse med årsregnskabet og er udarbejdet i overensstemmelse med kravene i årsregnskabsloven og Bekendtgørelse nr. 1631 af 27. december 2019 om økonomiske og administrative forhold for modtagere af driftstilskud fra Social- og Indenrigsministeriet. Vi har ikke fundet væsentlig fejlinformation i ledelsesberetningen.

Erklæring i henhold til anden lovgivning og øvrig regulering

Udtalelse om juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision

Ledelsen er ansvarlig for, at de dispositioner, der er omfattet af regnskabsaflæggelsen, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, love og andre forskrifter samt med indgåede aftaler og sædvanlig praksis. Ledelsen er også ansvarlig for, at der er taget skyldige økonomiske hensyn ved forvaltningen af de midler og driften af de virksomheder, der er omfattet af årsregnskabet. Ledelsen har i den forbindelse ansvar for at etablere systemer og processer, der understøtter sparsommelighed, produktivitet og effektivitet.

I tilknytning til vores revision af årsregnskabet er det vores ansvar at gennemføre juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision af udvalgte emner i overensstemmelse med standarderne for offentlig revision. I vores juridisk-kritiske revision efterprøver vi med høj grad af sikkerhed for de udvalgte emner, om de undersøgte dispositioner, der er omfattet af regnskabsaflæggelsen, er i overensstemmelse med de relevante bestemmelser i bevillinger, love og andre forskrifter samt indgåede aftaler og sædvanlig praksis. I vores forvaltningsrevision vurderer vi med høj grad af sikkerhed, om de undersøgte systemer, processer eller dispositioner understøtter skyldige økonomiske hensyn ved forvaltningen af de midler og driften af de virksomheder, der er omfattet af årsregnskabet.

Den uafhængige revisors revisionspåtegning

Hvis vi på grundlag af det udførte arbejde konkluderer, at der er anledning til væsentlige kritiske bemærkninger, skal vi rapportere herom i denne udtalelse.

Vi har ingen væsentlige kritiske bemærkninger at rapportere i den forbindelse.

Åbyhøj, 6. april 2021

Dansk Revision Århus

godkendt revisionsaktieselskab, CVR-nr. 26717671

Claus Guldborg Nyvold
registreret revisor
mne29387

Ledelsesberetning

Afrapportering af Målplan 2020 for CSM Midt Nord

jr. nr. 2445-0004

v. Anne Helene Døssing, centerleder

Indledning

Følgende status afrapporterer resultaterne af CSM Midt Nords arbejde i 2020 ud fra de aftalte mål i målplan 2020, som er udarbejdet efter aftale mellem Tilskudsforvaltningen, Socialstyrelsen og Center for Seksuelt Misbrugte Midt Nord (CSM Midt Nord) i efteråret 2019.

Om CSM Midt Nord

CSM Midt Nord er en selvejende institution med en frivillig bestyrelse og er geografisk placeret i det centrale Aarhus og Aalborg. Institutionen består aktuelt af to enheder, der organisatorisk er opdelt i en behandlingssektion og en frivilligsektion. I Aarhus midtby er sektionerne adskilt på hver sin adresse med 10 minutters gåafstand. I satellit-enheden i Aalborg har behandlings- og frivilligsektionen samme adresse men aktiviteterne er adskilte og koordinerede. I Herning har CSM MidtNord bevaret frivilligindsatsen.

CSM Midt Nord blev etableret 1.6.2013 med henblik på at hjælpe målgruppen voksne borgere med senfølger efter seksuelle overgreb i barndommen og ungdommen, bosiddende i Region Midt og Region Nordjylland. Institutionen består i 2021 af i alt 16 medarbejdere, heraf 10 psykologer (inkl. centerleder), 1 daglig leder af frivilligsektionen, 1 frivilligkoordinator, 1 projektmedarbejder, 1 socialrådgiver, 1 ledelsessekretær og 1 studentermedhjælper og mellem 55-60 frivillige. Organisationen har i 2020 været underlagt store organisatoriske forandringer som følge af bl.a. ekstrabevilling med en etårig udvidelse af psykologstaben, etablering af satellitfunktioner og omlægning til statslige løn- og personalevilkår.

Delmål i målplan 2020

I samarbejde med senfølgecentre i Øst og Syd blev det aftalt, at centrene i 2020 havde to fælles delmål og et lokalt forankret delmål. De fælles delmål er udviklet i tråd med dele af udmøntningsplanen for 2019 og er for midlet af Socialstyrelsen. Det tredje delmål forankret i CSM Midt Nord blev knyttet til de lokale indsatser i kommunerne i Midt-, Vest- og Nordjylland mhb. på at integrere behandlingstilbuddet som en del af øvrige indsatser i kommune og region.

Hovedformål

CSM Midt Nords langsigtede formål er at forbedre målgruppens aktuelle livssituation fysisk, psykisk og socialt. Det skal sikres via en sammenhængende og helhedsorienteret indsats gennem behandling og rådgivning med henblik på at:

Ledelsesberetning

- Reducere de fysiske, psykiske og sociale skadevirkninger efter overgrebene i barndommen.
- Bryde uhensigtsmæssige tanke- og handlemønstre i forhold til familie- og socialliv.
- Forbedre målgruppens muligheder for at opnå og fastholde tilknytning til uddannelses- og arbejdsmarkedet.

Målgruppen for CSM Midt Nord

Andelen af borgere, der har været udsat for seksuelle overgreb i barndommen og ungdommen, er udregnet på baggrund af den prævalens som er beskrevet i et repræsentativt dansk studie fra SDU (Armour, C., Elklit, A., & Christoffersen, M. N., 2014):

Befolkningstallet i Region Midt er 1.332.048 og i Region Nordjylland 590.439, hvilket sammenlagt bliver 1.922.487 (kilde: Danmarks Statistik, 1. kvartal 2021). Ifølge ovenstående forskning, har 2 % heraf været udsat for alvorlige seksuelle overgreb i barn- og ungdommen (før det 18. år). Det svarer til 38.450 borgere. Af disse udvikler gennemsnitligt 60-80% senfølger.

Målgruppen i CSM Midt Nord må derfor antages at ligge i størrelsesordenen 23.070-30.760 borgere.

CSM-centrenes nationale koordination og samarbejde

CSM Midt Nord har i samarbejde med senfølgecentre CSM Øst og CSM Syd fortløbende koordineret gældende dokumentationspraksis i de respektive administrationer, herunder opgørelse af behandlingsindsatser samt drøftet eksisterende og kommende formater for differentieret behandling. På landsplan foreligger følgende resultater, som dog samtidig skal ses i lyset af de særlige vilkår, der gjorde sig gældende i 2020 på grund af pandemi-forebyggelse.

OBS: Covid-19

Covid-19 har for CSM centrene, som for mange andre haft en stor betydning for året - også i forhold til økonomi og dispositioner. CSM-centrene har, ud over de første 3 uger medio marts/primo april 2020, fortløbende tilbudt behandling til vores klienter, om end nogle forløb kortvarigt i foråret var om-konverteret til henholdsvis telefon- og videomøder. Disse møder har været af mere støtte-vejledende karakter, end decideret traumebehandling.

Alt i alt betyder forebyggelse og restriktioner som følge af Covid-19, at CSM-centrene har haft et lavere aktivitetsniveau end forventet både direkte klientrettet og organisatorisk.

Det har på baggrund af en højere frekvens af aflyste fysiske samtaler været nødvendigt at forlænge enkelte klientforløb, der er opstartet i starten af 2020/slutningen af 2019, da det kan have store konsekvenser for den enkelte, at forløbene har været afbrudt af både kortvarig nedlukning i foråret, og at der både har været fravær fra hhv. behandlere og klienter, der har været Covid-19 relaterede.

Ledelsesberetning

CSM-centrenes opgørelse af specifikke indsatser på landsplan:

Antal klienter der har gennemført visitation:

I alt: 500 klienter

Antal klienter startet i behandlingsforløb (alle forløb):

I alt: 47 mænd og 341 kvinder

Antal klienter som har afsluttet behandlingsforløb i 2020:

I alt: 388 klienter

Antal klienter på venteliste pr 1.1.2020:

I alt: 636 klienter

Gennemsnitsventetid for klienter på venteliste til behandling pr 31.12.2020:

I alt: 400 dage

Gennemsnitsventetid for klienter på venteliste med opstart af behandling i 2020:

I alt: 378,3 dage

For CSM Midt Nord foreligger følgende opgørelse:

Aktive klienter i Behandlingssektionen

Der var i 2020 i alt 549 aktive klienter i CSM Midt Nord.

Til aktive klienter medregnes klienter, der stod på venteliste til visitation, har gennemført et visitationsforløb, stod på venteliste til behandling, var/er i gang med individuel terapi eller gruppeterapi, afsluttede terapi i 2020 eller afbrød deres terapi.

Aktive klienter i 2020	Antal	Mænd	Kvinder	Region Midt	Region Nord
I alt	549	68	481	456	91

Ledelsesberetning

Visitationer

Venteliste til visitation

297 personer henvendte sig i 2020 med ønsket om at komme i behandling hos CSM Midt Nord. De fik en tid til visitationssamtale.

Af disse gennemførte 172 personer visitation hos en psykolog

(= i alt 58 % af dem, der kom på venteliste til visitation)

Grunden til den store forskel i antal, der ønsker at komme på venteliste til visitation og så dem der gennemfører visitation, er at personer:

- udebliver uden yderligere besked,
- fortryder og giver besked om, at de ikke ønsker at blive visiteret
- kun kommer til 1. samtale og ikke ønsker at gennemføre visitationsforløbet.

Af de 172 gennemførte visitationsforløb kom 146 personer på venteliste til behandling.

(= 84,8 % af de gennemførte visitationer)

Foreløbige visitationstal for 2021

I perioden 1. januar 2021 til 24. marts 2021 har vi skrevet 59 klienter på venteliste til visitation

Det svarer til et årgennemsnit på 20 klienter pr måned. Til sammenligning skrev vi i 2020 gennemsnitligt 24,75 klienter pr måned op på venteliste til visitation.

Behandlingsforløb

29 klienter i individuel terapi pr. 31. december 2020:

19 klienter i gruppeterapi pr. 31. december 2020:

I 2020 startede 136 klienter i behandlingsforløb – individuel terapi eller gruppeterapi.

Mænd: 16 – heraf er 8 stadig i terapi ved årets slutning.

Kvinder: 120 – heraf er 21 stadig i terapi ved årets slutning

Stigningen i antallet af nystartede terapiforløb i 2020 skyldtes etableringen af vores tre satellittilbud som følge af ekstrabevillingen (med opstart 1. januar og udløb 31. december 2020). Disse ekstra behandlingsforløb var af 1 års varighed og blev afsluttet i december 2020.

Ledelsesberetning

85 klienter har gennemført individuelle terapiforløb i satellitterne i 2020

51 klienter er startet i individuel-/gruppeterapi i Hovedafdelingen på Nørreport/Århus i 2020

I 2020 har vi haft 4 senfølgegrupper med i alt 45 klienter.

153 klienter har afsluttet deres behandlingsforløb i 2020

I 2019 afsluttede 42 klienter deres behandlingsforløb i CSM Midt Nord.

Venteliste til behandling

1. januar 2020 stod 178 klienter på venteliste til behandling

Til sammenligning stod der pr. 1. februar 2020 80 personer på venteliste til behandling - efter start af terapiforløb i satellitter i løbet af januar 2020:

31. december 2020 stod 176 klienter på venteliste til behandling

Pr. 12. april 2021 står der 200 klienter på vores venteliste til behandling.

Ventetid i 2020

Ventetiden beregnes fra den dag, klienten afslutter visitationsforløbet og kommer på venteliste til behandling.

De 178 klienter der stod på venteliste til behandling pr. 1. januar 2020, havde i gennemsnit stået på venteliste i 471 dage.

De 168 klienter der stod på venteliste til behandling pr. 31. december 2020, havde i gennemsnit stået på venteliste i 315 dage.

De personer der henvendte sig med ønsket om at komme i behandling, ventede i 2020 i gennemsnit 82 dage på 1. visitationssamtale.

OBS: Vi opererer af hensyn til sikring af flow i ventelisten til behandling pt. med nødvendigheden af at oprette en venteliste til visitation, da efterspørgslen på nuværende tidspunkt overstiger vores kapacitet.

Ledelsesberetning

Kønsfordeling i behandlingssektionen i 2020

	Mænd	Kvinder
Aktive klienter i 2020	68	481
Venteliste til visitation	35	262
Gennemførte visitation	15	157
I individuel terapi pr 31.12.2020	3	26
I gruppeterapi pr. 31.12.2020	6	13
Venteliste til behandling – 1.1.2020	15	163
Venteliste til behandling – 31.12.2020	12	156
Senfølgegruppe	4	41

Ledelsesberetning

Frivilligsektionen

Registrerede antal nye brugere i 2020:

Århus: 52 nye brugere

Herning: 32 brugere

Aalborg: 23 brugere

De lave tal skydes nedlukningen ifm. Covid-19

Antal frivillige:

Århus: 51 personer – heraf er 11 rekrutteret i 2020.

Herning: 9 personer

Aalborg: 7 personer

Åben Café i Århus

460 fremmødte i caféen

62% kvinder

38% mænd.

98% har selv været udsat for overgreb

80% af de fremmødte var fra Aarhus kommune

Telefonrådgivning i Århus:

238 personer har henvendt sig pr. telefon

95% kvinder

5% mænd

94% har selv været udsat for overgreb,

2% pårørende

4% andre henvendelser, fx samarbejdspartnere og fagpersoner

86% fra Region Midt, heraf 67% fra Aarhus kommune

2% fra Region Nord,

2% fra det øvrige Danmark

10% fra ukendt kommune/region

Individuelle samtaler (rådgivningsforløb):

Århus: 204 individuelle samtaler

79% kvinder

21% mænd

91% udsat for overgreb

8% pårørende

1% samarbejdspartnere og fagpersoner

Ledelsesberetning

68% af samtalerne var en del af et samlet rådgivningsforløb med en frivillig rådgiver
33% var enkeltstående samtaler
99% fra Region Midt, heraf 79 % fra Aarhus Kommune

Herning: 6 individuelle forløb med en frivillig rådgiver

Aalborg: 9 individuelle forløb med en frivillig rådgiver

Socialrådgivning

Der har været 259 afviklede samtaler hos socialrådgiveren i Århus

84% kvinder

16% mænd

66% fremmødte

34% telefoniske

95% fra Region Midt, heraf 88 % fra Aarhus kommune

2% fra Region Nord

3% fra det øvrige Danmark

Selvhjælpsgrupper

Århus: I starten af 2020 har der været 1 partnergruppe, 1 kvindeggruppe og 1 mandegruppe. Efterårets selvhjælpsgrupper er udskudt til april 2021: 3 kvindeggrupper, 1 ungegruppe (kvinder), 1 partnergruppe og en forældregruppe.

Herning: 2 kvindeggrupper kom ikke i gang, men er udskudt til april 2021

Aalborg: 1 pårørendegruppe er udskudt til april 2021

Chatrådgivning på landsplan

Antal chathenvendelser: 548 i alt

77% kvinder

19% mænd

4% ikke oplyst

Hvilken alder har brugerne:

Under 18: 29 brugere

18 – 25: 218 brugere

26 – 35: 127 brugere

36 – 45: 90 brugere

46 – 55: 28 brugere

56 – 65: 13 brugere

Over 65: 1 bruger

Ikke oplyst: 37 brugere

Ledelsesberetning

Top 3 samtaleemner:

160 af henvendelserne er førstegangsfortællere = 29,2%

125 af henvendelserne ønsker viden om behandling af senfølger = 22,8 %

81 af samtalerne omhandler relation til familie = 14,8 %

Hvem er brugeren?

390 af henvendelserne er fra brugere, der selv har selv været udsat for overgreb.

38 af henvendelserne er fra pårørende

5 henvendelser er fra fagpersoner

96 af henvendelserne er ikke oplyst, dvs. at chatten ikke kommer i gang eller brugeren afbryder chatten.

19 henvendelser er fra skoleelever.

Ledelsesberetning

Langsigtet mål for målgruppen i senfølgecenteret CSM Midt Nord

At forbedre målgruppens - voksne borgere med senfølger af seksuelle overgreb i barndommen og ungdommen – aktuelle livssituation fysisk, psykisk og socialt. Det vil sige at

- reducere de fysiske, psykiske og sociale skadevirkninger efter overgrebene i barndommen.
- bryde uhensigtsmæssige tanke- og handlemønstre i forhold til familie- og social-liv.
- forbedre målgruppens muligheder for at opnå og fastholde tilknytning til uddannelses- og arbejdsmarkedet.

Ledelsesberetning

Delmål 1

Nedbringelse af ventetiden på psykoteraeutisk behandling, som SATS19-midlerne har givet ekstra bevilling

Aktiviteter for delmål 1

A: Implementering og stabilisering af projekter foranlediget af SATS19 midlerne.

1. Introduktionsmateriale til nye medarbejdere
2. Introduktions- og undervisningsforløb til nye medarbejdere
3. Etablering af supervisionsforløb for nyansatte i 2020
4. Fastsættelse af møder i de enkelte organisationer med inddragelse af satellitter
5. Fastsættelse af møder på Centerlederniveau med henblik på erfaringsudveksling
6. Indsatser i frivilligsektionerne

B: Gennemgang, validering og fordeling af klienter på ventelister til SATS19 projekter

Delmål 2

Udvikling af specialiserede indsatser til målgruppen, der svarer til belastningsgrader og niveauer af funktionsevne

Aktiviteter for delmål 2

A: Afklaring af målgruppens belastningsgrader og niveau af funktionsevne med inddragelse af resultater fra data fra CSM-centrene og systematisering af målgruppens behandlingsbehov.

B: Beskrivelser og valg af behandlingsindsats, herunder evt. nedsættelse af arbejdsgrupper på tværs af CSM-centrene. Tilføjelse af afsnit.

1. Etablering af kontinuerlige møder med Videnscenter for Psykotraumatologi på SDU med henblik på yderligere at styrke en evidensbaseret tilgang til behandlingen
2. Indsigt i Sensum Bosteds muligheder for databehandling
3. Differentiering af centrenes specialiserede tilbud, som f.eks. psykoekation, gruppeterapi og individuel traumefokuseret psykoterapi med hensyntagen til kriterier for belastningsgrad og funktionsnedsættelse.

Delmål 3

Etablering af lokalt samarbejde med kommuner i Region Midt- og Nordjylland

Aktiviteter for delmål 3

A: Etablering af Frivilligsektion i Aalborg og Herning

B: Samarbejde med socialområderne i Aalborg og Herning Kommune initieres

1. A+B Igangsættelse af frivillige indsatser, der kan supplere de kommunale tilbud mhb. på en samlet indsatsvifte.

Ledelsesberetning

Delmål 1:

Nedbringelse af ventetid på psykoterapeutisk behandling, som SATS19-midlerne har givet ekstra bevilling. Målet er fastsat af Socialstyrelsen.

Behandlingssektionerne har arbejdet mod at opnå målet ud fra de nedenfor angivne aktiviteter. Målene har været afhængige af en stabil drift og at de midlertidigt ansatte i 2020 blev fastholdt i deres stillinger. Begge præmisser blev opfyldt trods store udfordringer for psykologer og klienter i forbindelse med at udføre og gennemføre længe-revarende individuel psykoterapi i et år med mange hensyn til covid-19 sygdomsforebyggelse.

I Herning og Aalborg blev behandlingssektionerne i 2020 etableret mhb. på både at udvide det geografiske område for vores tilbud og at styrke indsatsen for at nedbringe ventelisterne. I Århus blev behandlingsaktiviteterne udvidet med en lokal satellit. Behandlingsindsatsen i Herning blev pr. 31/12-2020 lukket pga. reduktion i psykologgruppen, idet ansættelserne for fem psykologer udløb ved årets udgang. I Aalborg er behandlingsindsatsen under omorganisering og i drift.

Aktiviteter for at nå delmål 1	Indikatorer og/eller aktiviteter	Opnået Delvist opnået Ikke opnået	Beskrivelse
<p>A: Implementering og stabilisering af projekter foranlediget af SATS19 midlerne</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Introduktionsmateriale til nye medarbejdere 2. Introduktions- og undervisningsforløb til nye medarbejdere 3. Etablering af supervision for nyansatte i 2020 4. Fastsættelse af møder i de enkelte organisationer med inddragelse af satellitter 5. Fastsættelse af møder på Centerlederniveau med henblik på erfaringsudveksling 6. Indsatser i frivilligsektionerne 	<p>Følgende tiltag skal etableres for at aktiviteten kan anses for at være opnået</p> <p>Aktivitet delmål A:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Inden de nyansatte medarbejdere starter i de tre behandlingscentre, har centrene udarbejdet introduktionsmateriale. 2. Der afholdes intro- og undervisningsforløb i hver af de tre behandlingscentre i januar 2020, herunder introduktion til og gennemgang af testmaterialet, ved Ask Ekklit. 3. Der fastsættes supervision for de nyansatte i de tre behandlingscentre inden udgangen af januar 2020 	<p>Målet er opnået</p>	<p>Ad.1. og Ad.2. Alle seks nyansatte psykologer samt to frivilligkoordinatore i 1-årig tidsbegrænset stilling fik fremsendt introduktionsprogram og materiale til brug for første introduktionsdage d. 2. og 3. januar 2020.</p> <p>Der afholdtes løbende undervisning og kursusaktivitet i såvel traumebevidsthed som behandlingsmetoden MBT, eksempelvis ultimo januar, ultimo februar, ultimo august og medio september 2020.</p> <p>Ask Ekklit besøgte centret i 1. kvartal af 2020 og gennemgik spørgeskemakompendium samt opgørelsesprocedure og foreløbig statistik med udgangspunkt i forskningsmaterialet fra CSM-centrene.</p>

Ledelsesberetning

<p>B: Gennemgang, validering og fordeling af klienter på ventelister til SATS19 projekter</p>	<p>4. Der fastsættes mødestruktur i de tre behandlingscentre med inddragelse af medarbejderne i satellitterne senest i februar 2020.</p> <p>5. Centerlederne i de tre behandlingscentre mødes kontinuerligt og ca. 1. gang om måneden for at udveksle erfaringer fra projekter foranlediget af SATS19-midlerne. Første møde finder sted den 21. januar 2020.</p> <p>6. Der planlægges lokale indsatser i de tre frivilligsektioner</p> <p>CSM Syd: Der udvikles et særligt tilbud til unge, svarende til den målgruppe, der kommer i behandling for SATS19-midlerne i 2020. Her sættes fokus på træning i almene færdigheder og sociale kompetencer ved aktiviteter, primært i 2,3, og 4 kvartal, samt i etablering af efterværn, når behandlingsdelen ophører.</p> <p>CSM Øst: Der oprettes frivilligsektioner i henholdsvis Holbæk og Næstved, hvor satellitterne etableres. Frivilligsektionerne skal i de to kommuner indeholde traumesensitiv yoga samt samtalecafe. Aktiviteterne starter i februar 2020.</p> <p>CSM Midt Nord: I Herning og Aalborg etableres frivilligsektioner hvert sted i nært samarbejde med behandlingssektionen. Der indledes samarbejde med</p>		<p>Ad.3. Alle seks nyansatte psykologer havde to timers supervision hver uge, dels fællessupervision, dels supervision i tommandsgruppe med specialiseret supervisor. Dertil MBT-supervision af ekstern supervisor, overlæge i psykiatri Morten Kjølbye sammen med hele CSM Midt Nords psykologgruppe.</p> <p>Ad.4. Alle seks psykologer arbejdede ud fra en fast ugentlig struktur med tilbagevendende personalemøder, supervision og behandlingsmøder. Derudover havde hver behandlingsenhed i de tre satellitter kontakt til en mentor, som var fastansat medarbejder i hovedafdelingen på Nørreport.</p> <p>Ad.5. Centerlederne har afholdt regelmæssige møder med minimum mødeaktivitet 1 x om måneden. I 2. og 3. kvartal 2020 endnu hyppigere.</p> <p>Ad.6. Frivilligsektionerne i Herning og Aalborg indledte individuelle rådgivningsforløb, startede café og udendørs samværsaktiviteter (pga. covid-19) og telefonrådgivning.</p> <p>Frivilligsektionen i Herning samarbejdede med kommunens Frivilligcenter. I Aalborg indledtes et samarbejde med socialforvaltningens administration, som resulterede i en samarbejdsaftalegældende indtil 2022.</p>
--	---	--	--

Ledelsesberetning

	<p>lokale initiativer i kommunen både i civilsamfundet og i de offentlige tilbud. Derudover etableres café og én anden aktivitet.</p> <p>Aktivitet delmål B:</p> <p>De tre behandlingscentre gennemgår ventelisterne med henblik på validering af listerne, således at ventelisterne afspejler det aktuelle behov og således at der sker en allokering af klienter fra venteliste og ind i de projekter foranlediget af SATS19-midler, hvor projekterne udmøntes i 2020.</p>		<p>Ad 1B</p> <p>Klienterne fra ventelisten blev fordelt efter geografisk optageområde til hhv. psykologbehandling i Aalborg, Herning og Aarhus under hensyntagen i så vidt muligt omfang til kompleksitet og belastningsgrad, således at de sværest belastede klienter fik tilbud om terapi i hovedafdelingen på Nørreport i Aarhus.</p> <p>Ventelisten blev gennemgået af centerleder og sekretariat primo 2020 og er på ugentlige behandlingsmøder hele året blevet opdateret.</p> <p><i>Se tallene i statistikken.</i></p>
--	---	--	--

Ledelsesberetning

Delmål 2:

Udvikling af specialiserede indsatser til målgruppen, der svarer til belastningsgrader og niveauer af funktionsevne.

Målet er fastsat af Socialstyrelsen.

Behandlingscentrene har arbejdet mod at opnå målet ud fra de nedenfor angivne aktiviteter. Centrene har ved aktiviteterne sikret en evidensbaseret tilgang til målene. Der er sideløbende med disse specifikke tiltag foregået en intern proces på centeret med at målrette og fokusere den anvendte behandlingsmetode (MBT) således at den kontinuerligt tilpasses klientens tilknytningsstil, specifikke posttraumatiske reaktionsmønstre og behov for støtte til adaptive strategier til mestring og følelsesregulering i dagligdagen.

Aktiviteter for at nå delmål 2	Indikatorer og/eller aktiviteter	Opnået Delvist opnået Ikke opnået	Beskrivelse
<p>A: Afklaring af målgruppens belastningsgrader og niveauer af funktionsevne med inddragelse af resultater fra data fra CSM-centrene og systematisering af målgruppens behandlingsbehov</p> <p>B. Beskrivelser og valg af behandlingsindsats, herunder evt. nedsættelse af arbejdsgrupper på tværs af CSM-centrene.</p> <ol style="list-style-type: none"> Etablering af kontinuerlige møder med Videnscenter for Psykotraumatologi på SDU med henblik på yderligere at styrke en evidensbaseret tilgang til behandlingen. Indsigt i Sensus Bosteds muligheder for databehandling Differentiering imellem centrenes igangværende tilbud, som f.eks. psykoedukation, gruppeterapi og individuel psykoterapi 	<p>Følgende tiltag skal etableres for at aktiviteten kan anses for at være opnået:</p> <p>Aktivitet 2A er overordnet, og udgøres af 2.B.</p> <p>Aktiviteter delmål 2:</p> <ol style="list-style-type: none"> I 2. kvartal påbegyndes en dialog med Videnscenter for Psykotraumatologi på SDU, for derigennem at sikre, at behandlingscentrenes beskrivelse og valg af behandlingsindsatser hviler på den fornødne og mulige viden og evidens. Der tilrettelægges en plan for erfaringsudveksling mellem administrationerne i de tre behandlingscentre. Sensus Bosteds muligheder for databehandling skal afklares, herunder skal det afklares om 	<p>A: Målet er et procesmål, der for indværende år udgøres af punkt 2B</p> <p>2B: Målet er opnået</p>	<p>Ad 1:</p> <p>I 1. kvartal 2020 blev der nedsat en arbejdsgruppe på tværs af CSM-centrene bestående af en psykologrepræsentant og centerleder fra hvert center. Arbejdsgruppen mødtes 4 gange hhv. til et fysisk møde og på video. Arbejdsgruppen forberedte oplæg til dialog-møde med SDU v. professor Ask Elklit 2. kvartal 2020.</p> <p>Der blev i arbejdsgruppen efterfølgende arbejdet med kategorier af behandlingstiltag på et spektrum fra foredrag, kurser, psykoedukation, kortere-/ længerevarende individuel psykoterapi, gruppeterapi samt kombinationsbehandling.</p> <p>Der er aktuelt på centrene en systematisk, individuel vurdering af senfølgekompleksiteten hos den enkelte klient ved opstart og</p>

Ledelsesberetning

<p>under hensyntagen til klienternes forskellige behov.</p>	<p>Socialstyrelsen kan bevilge midler til undervisning af centrenes administration med henblik på muligheden for at udnytte systemets muligheder.</p> <p>4. Fælles temadag for centrene i efteråret 2020 med fokus på specialiseret behandling og drøftelse af mål for sværhedsgrad og kompleksitet i senfølgeproblematikken</p> <p>5. Igangsættelse af arbejdsgruppe der skal udarbejde kriterier for vurdering af senfølgekompleksitet med efterfølgende udmøntning af disse i visitationsprocedurer med henblik på tidligt valg af behandlingstype.</p>		<p>de første måneder af terapien, hvorved de psykoterapeutiske samtaler målrettes det individuelle behov og de aktuelle behandlingsformater kan iværksættes, så de svarer til behov og funktionsniveau (individuel terapi, gruppeterapi eller psykoedukation).</p> <p>Repræsentanterne i arbejdsgruppen anbefalede forslag til prøvehandling på hvert center mhb. på i de kommende år at udvide de nuværende behandlingstilbud.</p> <p>Ledelsesgruppen har på baggrund af arbejdsgruppens anbefalinger besluttet at fortsætte et samarbejde med SDU mhb. på at udarbejde en forskningsbaseret tilgang til differentiering af behandlingsbehov ud fra information indhentet i de indledende visitationssamtaler med klienterne og de første 6 måneder af behandlingen.</p> <p>Der er aktuelt på de tre centre tilpassede, men dog uafhængige procedurer for visitationsprocessen på trods af nu ensartede visitationskriterier.</p> <p>Ad 2: Der har været afholdt fem sekretariatsmøder mellem centrenes administration både med og uden deltagelse af centerledere. Planen er fremover, at sekretariat og centerledere mødes en gang i kvartalet og at sekretariaterne mødes regelmæssigt efter behov derimellem.</p>
---	--	--	---

Ledelsesberetning

		<p>Ad 3: Socialstyrelsen besluttede i efteråret 2020, at der ikke</p> <p>var behov for flere databehandlingsmuligheder i journaliseringssystemet Sensus Bosted.</p> <p>Centrenes administrationer har gennem 2020 arbejdet med at opdatere og opklare systemets mest optimale opsætning, da systemerne er sat forskelligt op i afdelingsmodulet. Igennem dialog med konsulent fra Sensus Bosted gennem sidste kvartal af 2020 og første kvartal af 2021 har centrene fået opdateret systemet med et ekstra ydelsesmodul, der sikrer at ydelsesregistreringen på tværs af centrene er ensartet og muliggør ens beregning af statistik herunder ventetid på behandling.</p> <p>Ad 4: Den fælles temadag blev udskudt pga. forholdsregler ift. covid-19 og er nu fastsat til september 2021.</p> <p>Temadagen er blevet til som et samarbejde mellem centrene igennem en arbejdsgruppe, der har udarbejdet et programforslag til en processtyret dialog mellem centrenes medarbejdere og frivillige. Erfaringsudveksling om centrale temaer for arbejdet med målgruppen og de forskellige grader af belastning, der kendetegner klienter og brugere vil være omdrejningspunktet og er godkendt af ledelsesgruppen.</p>
--	--	---

Ledelsesberetning

			<p>Ad 5: En visitationsarbejdsgruppe har sideløbende med samarbejdet med SDU haft til opgave at explicitere kriterier for vurdering af senfølgekomplesitet og derigennem klienternes forskellige behov for behandling, men har været bremset aht. møderestriktioner.</p> <p>Ledelsesgruppen har derfor haft punktet visitation på til de månedlige ledermøder med henblik på at udvide kendskab til og forståelse for centrenes praksis og administration i forhold til de fælles visitationskriterier. Arbejdsgruppen vil etablere sig med fysiske møder i 2021.</p>
--	--	--	--

Ledelsesberetning

Delmål 3:

Etablering af lokalt samarbejde med kommuner i Region Midt- og Nordjylland.

Målet er fastsat af CSM Midt Nord og er del af en proces der kunne føre til varige driftsaftaler.

Delmålet er knyttet til det forestående samarbejde med kommunerne i Vest- og Nordjylland i forbindelse med SATS19 projektet.

CSM Midt Nord har i oktober 2019 haft møde med Aarhus Kommunes driftschef for Området for Socialt Udsatte for at oplyse om og afstemme vores behandlingstilbud med de eksisterende kommunale tilbud til målgruppen. Vi kunne konkludere, at der er overensstemmelse imellem Aarhus Kommunes og centerets aktiviteter og indsatser, men at der er et behov for vidensdeling imellem sektorerne, herunder et ønske om formidling af hvordan man kan forholde sig til borgere med senfølger fra seksuelle overgreb i sagsbehandlingsregi.

Konklusionerne vil vi i det kommende år arbejde på at videreføre i forbindelse med opstart af satellit-enhederne i Aalborg og Herning. Målopfyldelsen afhænger til dels af de kommunale myndigheders ressourcer for at indgå i et samarbejde.

Aktiviteter for at nå delmål 3	Indikatorer og/eller aktiviteter	Opnået Delvist opnået Ikke opnået	Beskrivelse
<p>A: Etablering af Frivilligsektioner i Aalborg og Herning i tilknytning til behandlingssektionerne.</p> <p>B: Samarbejde med socialområderne i hhv. Aalborg og Herning Kommune initieres.</p> <p>1 A+B: Igangsættelse af frivillige indsatser, der kan supplere de kommunale tilbud mhb. på en samlet indsatsvifte.</p>	<p>Følgende tiltag skal realiseres for at aktiviteten kan anses for at være opnået:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rekruttering af frivillige til Aalborg og Hernings Frivilligsektioner. 2. Etablering af frivillige tilbud, der er bygget op om målgruppens behov for afstigmatisering, medmenneskeligt samvær og fællesskab. 3. Formel kontakt og regelmæssig mødeaktivitet med koordinatore og konsulenter i Frivilligcenter Herning og De Frivilliges Hus i Aalborg. 4. Vidensdeling med relevante sektorer i kom- 	<p>Målet er opnået</p> <p>Ad A: Pr. 1. januar 2020 startede to nye Frivilligsektioner i hhv. Herning og Aalborg.</p> <p>Frivilligsektionen i Herning havde base i Frivilligcenter Herning, hvor der etablerede sig et godt samarbejde omkring rekruttering af frivillige og visitation af borgere fra målgruppen. I Herning blev der rekrutteret 9 frivillige og 32 brugere blev tilknyttet.</p> <p>I Aalborg fik Frivilligsektionen base i behandlingssektionens lokaler og</p>	<p>Ad A: I Herning blev der i løbet af foråret rekrutteret frivillige som sammen med Frivilligkoordinator byggede et frivilligt tilbud op i lokalområdet med fokus på individuel rådgivning og samvær i café. Caféen var åben tirsdag 10-12 og torsdage 17-19</p> <p>I Aalborg etablerede nye frivillige sammen med Frivilligkoordinator en café, der var åbent tirsdage kl. 17-19. Der blev endvidere etableret et gå-tilbud samt et tilbud om udendørs fælles aktiviteter med frivillige og brugere sammen.</p>

Ledelsesberetning

	<p>munerne, herunder rådgivningsenheder, fx i form af temaaften, debatoplæg eller formidling.</p> <p>5. Undersøgelse af eksisterende tilbud til målgruppen, herunder kommunernes grønlanderindsats.</p>	<p>havde samarbejde med De Frivilliges Hus Aalborg. I Aalborg blev der rekrutteret 7 frivillige og 23 brugere kom til, selvom der opstod en del forsinkelse på forsamlinger pga. nedlukninger og restriktioner aht. coronavirus, særligt i Nordjylland.</p>	<p>Begge Frivilligsektioner tilbød anonym telefonrådgivningstilbud samt påbegyndte det indledende arbejde med at etablere selvhjælpsgrupper (der blev udsat med opstart i 2021).</p> <p>Ad B: I Herning Kommune blev etableret et samarbejde mellem regional psykiatri og frivilligindsatsen i form af vidensdeling og indbyrdes henvisningspraksis. Der indledtes et brugerrelateret samarbejde på det sociale område i enkelte forløb, hvor et samarbejde mellem kommune, psykiatri og det frivillige arbejde var nødvendigt.</p> <p>I Aalborg Kommune blev etableret et samarbejde med Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen med flere samarbejds-møder gennem 2020 med gensidig information om tilbud og derudover blev der indgået en formel samarbejdsaftale. Endvidere stillede Aalborg Kommune en frivillig socialrådgiver til rådighed for anonym rådgivning en formiddag om ugen i Frivilligsektionen.</p> <p>I Aalborg Kommune er et formelt samarbejde mellem CSM Midt Nord og Aalborg Kommunes socialafdeling omkring bidrag til den kommunale Grønlanderindsats i gang.</p> <p>Ad A+B. Indsatserne i Frivilligsektionerne blev igangsat i</p>
--	---	---	---

Ledelsesberetning

			<p>løbet af foråret 2020 i takt med rekruttering af frivillige. CSM Midt Nord besluttede at forlænge begge sektioner i 2021.</p> <p>For Aalborg sektionen forventes fortsat drift frem til 2023. For Herning sektionen er det endnu uafklaret om tilbuddet bevares i 2022 eller om det forsøges integreret som en del af Frivilligcenter Herning. Der er derfor ikke gjort yderligere tiltag for at indgå et tættere, formaliseret samarbejde med socialområdet i Herning Kommune.</p> <p>For begge sektioner er det vores erfaring at brugerne opsøger og profiterer af de indsatser, der er målrettede et stort behov for forståelse og normalisering i trygge og åbne rammer og som et supplement til de eksisterende, professionelle tilbud.</p>
--	--	--	--

Proces for 2020

Aktiviteterne i 2020 har ud over de konkrete mål for implementering af nye behandlingstilbud og frivilligt arbejde på et overordnet plan drejet sig om at gøre CSM Midt Nord parat til at indgå i den Nationale Handleplan, når det politisk er besluttet hvilke rettigheder målgruppen skal have i Danmark med deraf følgende organisatoriske ændringer.

Derudover er der fortløbende arbejdet på at CSM Midt Nord til stadighed både vedligeholder og kvalificerer psykologernes kliniske og faglige kompetencer løbende i forhold behandlingsarbejdet vha. supervision, uddannelse og integration af viden. I den forbindelse har CSM Midt Nord igangsat prøvebehandlinger, der sigter mod i de kommende år at blive i stand til at implementere et tilbud med genoprettende samtaler og mediation til målgruppen ud fra psykologfaglig vurdering af såvel krænker som krænkedes personlighed, motivation og behov.

Note	Resultatopgørelse	Budget 2020 DKK	2020 DKK	2019 1.000 DKK
Perioden 1. januar - 31. december				
1	Tilskud	12.137.506	12.141.224	7.132
2	Andre tilskud og indtægter	1.200.000	1.703.119	1.488
	Dækningsbidrag	13.337.506	13.844.343	8.620
3	Direkte udgifter	-701.600	-1.046.656	-691
	Etableringsudgifter	-180.000	-100.193	-123
4	Brugerudgifter	-122.500	-23.877	-34
5	Ejendomsudgifter	-1.236.406	-1.202.998	-759
6	Administrations- og driftsudgifter	-669.023	-532.111	-652
7	Personaleomkostninger	-10.712.466	-10.409.990	-6.287
	Resultat før finansielle poster	-284.419	528.517	76
8	Finansielle omkostninger	0	-21.808	-8
	Årets resultat	-284.489	506.709	68
Forslag til resultatdisponering:				
	Overført resultat	-284.489	506.709	68
	Resultatdisponering i alt	-284.489	506.709	68

Note	Balance	2020 DKK	2019 1.000 DKK
Aktiver pr. 31. december			
	Deposita	231.771	233
	Finansielle anlægsaktiver	231.771	233
	Anlægsaktiver i alt	231.771	233
	Tilgodehavender fra salg og tjenesteydelser	60.495	83
	Andre tilgodehavender	118.202	112
	Periodeafgrænsningsposter	36.028	191
	Tilgodehavender	214.725	386
	Likvide beholdninger	2.029.946	783
	Omsætningsaktiver i alt	2.244.671	1.169
	Aktiver i alt	2.476.442	1.401

		2020	2019
Note	Balance	DKK	1.000 DKK
	Passiver pr. 31. december		
	Egenkapital	644.855	512
	Uforbrugte puljemidler	0	65
	Overført resultat	506.709	68
	Egenkapital i alt	1.151.564	645
	Indefrosset feriepenge	0	183
	Langfristede gældsforpligtelser	0	183
	Leverandører af varer og tjenesteydelser	203.595	179
9	Anden gæld	1.121.284	395
	Kortfristede gældsforpligtelser	1.324.879	574
	Gældsforpligtelser i alt	1.324.879	757
	Passiver i alt	2.476.442	1.401
10	Eventualforpligtelser		
11	Pantsætninger og sikkerhedsstillelser		

	2020	2019
Noter	DKK	1.000 DKK
1 Tilskud		
Socialstyrelsen, driftstilskud	12.000.000	6.822
Socialstyrelsen, Selvhjælpstilbud	0	83
Aarhus Kommune, driftstilskud	141.224	138
Offerfonden	0	90
Tilskud i alt	12.141.224	7.132
2 Andre tilskud og indtægter		
Foredrag	3.000	0
VISO Afregning	1.517.626	1.226
Indtægter, Indtægtsdækket virksomhed	95.769	147
Indtægter, undervisning	73.302	96
Donationer	6.000	5
Indsamlinger Domkirken	2.423	3
Tilskud til sommerlejr	0	11
Tilskud, BUPL	5.000	0
Andre tilskud og indtægter i alt	1.703.119	1.488
3 Direkte udgifter		
Km-godtgørelse	40.151	0
Transport	49.507	110
Ophold/forplejning	648	24
Supervision	161.375	119
Kurser	160.539	95
Ekstern assistance	556.868	241
Rådgivning	2.193	0
Frivillige	10.526	14
Småanskaffelser	21.290	0
Udgifter Offerfonden	8.410	22
Udgifter, Selvhjælpstilbud	0	14
Udgifter, Sommerlejr	7.500	10
Udgifter, Musikdonationer	27.650	43
Direkte udgifter i alt	1.046.656	691

	2020	2019
Noter	DKK	1.000 DKK
4 Brugerudgifter		
Caféudgifter	8.844	19
Materialer/bøger	389	4
Oplevelser	1.852	1
Kreativ værksted	0	0
Forplejning	12.793	6
Kursus/foredrag	0	1
Brugerudgifter	0	3
Brugerudgifter i alt	23.877	34
5 Ejendomsudgifter		
Lokaleleje	935.573	543
Flytteudgifter	17.800	73
Drift ejendom, el, varme mv.	148.083	105
Vedligeholdelse	0	1
Renovation	1.800	2
Rengøring	99.742	35
Ejendomsudgifter i alt	1.202.998	759
6 Administrations- og driftsudgifter		
Kontorartikler og fotokopiering	69.927	70
Gebyrer	2.540	4
Vedligeholdelse / småanskaffelser	9.215	1
EDB-omkostninger og internet	83.611	189
Småanskaffelser	19.259	41
Telefon og internet	64.796	60
Annoncering og PR	3.757	27
Annonce, stillingsopslag	199	41
Fragt og porto	1.307	1
Revisorhonorar	40.000	42
Revisorhonorar, sidste år	11.550	1
Regnskabsassistance	101.400	59
Rådgivning og anden assistance	2.333	13
Forplejning møder	9.138	12
Forsikringer	56.503	49
Faglitteratur	15.789	13
Rejseomkostninger	0	3
Repræsentation	10.398	9
Daglig forplejning	30.390	15
Administrations- og driftsudgifter i alt	532.111	652

	2020	2019	
Noter	DKK	1.000 DKK	
7	Personaleomkostninger		
	Gager	8.657.615	5.496
	Andel løn, AC-medarbejder	22.509	0
	Regulering af feriepengeforpligtelse	468.415	111
	Refunderet syge- og barselsdagpenge	-249.667	-322
	Løntilskud	-189.201	-51
	Løn og gager	<u>8.709.670</u>	<u>5.233</u>
	Pensionsafregning	1.544.745	956
	Pensioner	<u>1.544.745</u>	<u>956</u>
	ATP mv.	131.601	91
	Andre omkostninger til social sikring	<u>131.601</u>	<u>91</u>
	Bidragssats flexordning	23.973	7
	Øvrige personaleomkostninger	<u>23.973</u>	<u>7</u>
	Personaleomkostninger i alt	<u>10.409.990</u>	<u>6.287</u>
8	Finansielle omkostninger		
	Renter, pengeinstitutter	15.725	8
	Renter, kreditorer	2.338	0
	Gebyrer	3.745	0
	Finansielle omkostninger i alt	<u>21.808</u>	<u>8</u>
9	Anden gæld		
	Skyldig ATP	17.016	11
	Skyldige feriepenge	194	6
	Afsat skyldige feriepengeforpligtelser	194.690	378
	Indefrosset feriepenge	834.383	0
	Modtaget for udbetalte indtægter	<u>75.000</u>	<u>0</u>
	Anden gæld i alt	<u>1.121.284</u>	<u>395</u>
10	Eventualforpligtelser		
	Institutionen har en huslejeforpligtelse, som er opgjort til TDKK 460.		
11	Pantsætninger og sikkerhedsstillelser		
	Ingen.		

Noter

FORDELING AF MIDLER pr. 31.12.2020	CSM Midt Nord Behand- lingssek.	CSM Midt Nord Frivillig- sekt.	CSM Satelitter	FÆLLES	CSM puljetil- skud i alt	Chat	VISO	Indtægts- dækket virksomh.	CSM Midt Nord alt i alt
INDTÆGTER									
TILSKUD									
Socialministeriet				12.000.000	12.000.000				12.000.000
Aarhus Kommune - Huslejetilskud		141.224			141.224				141.224
TILSKUD I ALT	0	141.224	0	12.000.000	12.141.224	0	0	0	12.141.224
ANDRE DRIFTSINDTÆGTER									
VISO afregninger							1.517.626		1.517.626
Indtægter								95.769	95.769
Indsamlinger		2.423			2.423				2.423
Donationer		6.000			6.000				6.000
Foredrag		3.000			3.000				3.000
Kursus - FO		73.302			73.302				73.302
Tilskud		5.000			5.000				5.000
DRIFTSINDTÆGTER I ALT	0	89.724	0	0	89.724	0	1.517.626	95.769	1.703.119
UDGIFTER									
Løn udgifter	4.840.105	1.267.026	3.476.180		9.583.311		808.883	17.797	10.409.991
Direkte udgifter:									
Transport	30.418	3.136	9.934		43.488	1.832	9.155		54.475
Kørselsgodtgørelse	8.714		3.745		12.458		27.693		40.151
Ophold / Forplejning		4.516	648		5.163				5.163
MBT kursus / Kursus		2.875	49.400		52.275			6.855	59.130
Supervision	163.025				163.025			-1.650	161.375
Kursus	64.928	39.356			104.284				104.284
Aktivitetsudgifter		16.733	14.644		31.377				31.377
Småanskaffelser			21.290		21.290				21.290
Abonnement						6.578			6.578
Udgifter vedr. Musikhold		27.650			27.650				27.650
Rådgivning		2.193			2.193				2.193
Ekstern					0		556.868		556.868
Ejendoms udgifter									
- Lokale leje	428.210	226.363	233.000		887.573		48.000		935.573
- Drift ejendom, el, varme mv.	138.017	36.284	75.323		249.624				249.624
- Udgifter vedr. fraflytning			17.800		17.800				17.800
Administrations- og driftsudgifter									
- Administration	293.762	6.836	10.145		310.742				310.742
- Internet			9.582		9.582				9.582
- Lovpligtige forsikringer				56.503	56.503				56.503
- Konsulent				2.333	2.333				2.333
- Regnskab				101.400	101.400				101.400
- Revision				51.550	51.550				51.550
Etableringsudgifter			100.193		100.193				100.193
UDGIFTER I ALT	5.967.179	1.632.967	4.021.884	211.787	11.833.816	8.410	1.450.598	23.002	13.315.826
Finansielle poster				21.808	21.808				21.808
DRIFTSRESULTAT	-5.967.179	-1.402.018	-4.021.884	11.766.405	375.324	-8.410	67.027	72.767	506.708
Overført fra tidligere år									
Uforbrugte midler pr. 31.12.2020					375.324	-8.410	67.027	72.767	506.708

Anvendt regnskabspraksis

Generelt

Årsrapporten er aflagt i overensstemmelse med årsregnskabslovens bestemmelser for regnskabsklasse A med de tilretninger, der følger af institutionens særlige struktur og i overensstemmelse med Bekendtgørelse nr. 1631 af 27. december 2019 om økonomiske og administrative forhold for modtagere af driftstilskud fra Social- og Indenrigsministeriet.

Årsregnskabet er aflagt efter samme regnskabspraksis som sidste år.

Generelt om indregning og måling

Aktiver indregnes i balancen, når det er sandsynligt, at fremtidige økonomiske fordele vil tilflyde institutionen, og aktivets værdi kan måles pålideligt.

Forpligtelser indregnes i balancen, når det er sandsynligt, at fremtidige økonomiske ressourcer vil fragå institutionen, og forpligtelsens værdi kan måles pålideligt.

Ved første indregning måles aktiver og forpligtelser til kostpris. Efterfølgende måles aktiver og forpligtelser som beskrevet for hver enkelt regnskabspost nedenfor.

Visse finansielle aktiver og forpligtelser måles til amortiseret kostpris, hvorved der indregnes en konstant effektiv rente over løbetiden. Amortiseret kostpris opgøres som oprindelig kostpris med fradrag af eventuelle afdrag samt tillæg/fradrag af den akkumulerede amortisering af forskellen mellem kostpris og nominelt beløb.

Ved indregning og måling tages hensyn til forudsigelige tab og risici, der fremkommer inden årsrapporten aflægges, og som be- eller afkræfter forhold, der eksisterede på balancedagen.

Indtægter indregnes i resultatopgørelsen i takt med, at de indtjenes, herunder indregnes værdireguleringer af finansielle aktiver og forpligtelser, der måles til dagsværdi eller amortiseret kostpris. Endvidere indregnes omkostninger, der er afholdt for at opnå årets indtjening, herunder afskrivninger, nedskrivninger og hensatte forpligtelser samt tilbageførsler som følge af ændrede regnskabsmæssige skøn af beløb, der tidligere har været indregnet i resultatopgørelsen.

Resultatopgørelsen

Tilskud og andre driftsindtægter

Tilskud, donationer og indsamlinger indregnes i resultatopgørelsen ved registrering af betaling.

Andre driftsindtægter indregnes i resultatopgørelsen, såfremt levering og risikoovergang til køber har fundet sted inden regnskabsårets udgang.

Andre eksterne omkostninger

Andre eksterne omkostninger omfatter omkostninger til drift, etablering, administration og lokaler.

Anvendt regnskabspraksis

Personaleomkostninger

Personaleomkostninger omfatter løn og gage samt sociale omkostninger, pensioner mv. til institutionens personale.

Finansielle indtægter og omkostninger

Finansielle poster omfatter renteindtægter og –omkostninger.

Balancen

Finansielle anlægsaktiver

Deposita måles til kostpris.

Tilgodehavender

Tilgodehavender måles i balancen til amortiseret kostpris, der sædvanligvis svarer til nominel værdi. Værdien reduceres med nedskrivninger til imødegåelse af forventede tab efter en vurdering af de enkelte tilgodehavender.

Periodeafgrænsningsposter

Periodeafgrænsningsposter, som er indregnet under aktiver, omfatter afholdte omkostninger vedrørende efterfølgende regnskabsår.

Likvide beholdninger

Omfatter likvide beholdninger.

Gældsforpligtelser

Gæld måles til amortiseret kostpris svarende til nominel værdi.

PENNEO

Underskrifterne i dette dokument er juridisk bindende. Dokumentet er underskrevet via Penneo™ sikker digital underskrift. Underskrivernes identiteter er blevet registreret, og informationerne er listet herunder.

“Med min underskrift bekræfter jeg indholdet og alle datoer i dette dokument.”

Anne Helene Døssing

Bestyrelsesmedlem

Serienummer: PID:9208-2002-2-478949001843

IP: 62.242.xxx.xxx

2021-04-27 14:24:16Z

NEM ID 

Anne Helene Døssing

Centerleder

Serienummer: PID:9208-2002-2-478949001843

IP: 62.242.xxx.xxx

2021-04-27 14:24:16Z

NEM ID 

Lars Steen Pilman Hansen

Næstformand

Serienummer: PID:9208-2002-2-871082429085

IP: 2.104.xxx.xxx

2021-04-27 14:28:53Z

NEM ID 

Palle Eli Jensen

Bestyrelsesformand

Serienummer: PID:9208-2002-2-160507014006

IP: 85.191.xxx.xxx

2021-04-27 14:32:38Z

NEM ID 

Sasja Kramer Bach

Medarbejderrepræsentant

Serienummer: PID:9208-2002-2-739127393828

IP: 62.242.xxx.xxx

2021-04-28 06:17:16Z

NEM ID 

Maja Mygdal Jørgensen

Frivilligrepræsentant

Serienummer: PID:9208-2002-2-351539077664

IP: 86.52.xxx.xxx

2021-04-28 07:09:23Z

NEM ID 

Mette Møller Løvstad

Daglig leder i Frivilligsektionen

Serienummer: PID:9208-2002-2-898347021087

IP: 87.104.xxx.xxx

2021-04-28 09:28:31Z

NEM ID 

Ulla Wedege Penning

Bestyrelsesmedlem

Serienummer: PID:9208-2002-2-867460088939

IP: 194.182.xxx.xxx

2021-04-28 11:05:05Z

NEM ID 

Penneo dokumentnøgle: 7K80M-PUXVN-I2GEY-T1LLK-X1Y1A-DKNYK

Dette dokument er underskrevet digitalt via **Penneo.com**. Signeringsbeviserne i dokumentet er sikret og valideret ved anvendelse af den matematiske hashværdi af det originale dokument. Dokumentet er låst for ændringer og tidsstempelt med et certifikat fra en betroet tredjepart. Alle kryptografiske signeringsbeviser er indlejret i denne PDF, i tilfælde af de skal anvendes til validering i fremtiden.

Sådan kan du sikre, at dokumentet er originalt

Dette dokument er beskyttet med et Adobe CDS certifikat. Når du åbner dokumentet

i Adobe Reader, kan du se, at dokumentet er certificeret af **Penneo e-signature service** <penneo@penneo.com>. Dette er din garanti for, at indholdet af dokumentet er uændret.

Du har mulighed for at efterprøve de kryptografiske signeringsbeviser indlejret i dokumentet ved at anvende Penneos validator på følgende websted: <https://penneo.com/validate>

PENNEO

Underskrifterne i dette dokument er juridisk bindende. Dokumentet er underskrevet via Penneo™ sikker digital underskrift. Underskrivernes identiteter er blevet registereret, og informationerne er listet herunder.

“Med min underskrift bekræfter jeg indholdet og alle datoer i dette dokument.”

Ove Simon Eilrich

Bestyrelsesmedlem

Serienummer: PID:9208-2002-2-689906687207

IP: 5.103.xxx.xxx

2021-04-28 11:29:41Z

NEM ID 

Liesanth Yde Nirmalarajan

Brugerrepræsentant

Serienummer: PID:9208-2002-2-058825771481

IP: 130.226.xxx.xxx

2021-04-28 12:07:20Z

NEM ID 

Claus Guldborg Nyvold

Registreret revisor

På vegne af: Dansk Revision Århus

Serienummer: CVR:26717671-RID:1077207344095

IP: 165.225.xxx.xxx

2021-04-28 12:10:14Z

NEM ID 

Penneo dokumentnøgle: 7K80M-PUXVN-I2GEY-T1LLK-X1Y1A-DKNYK

Dette dokument er underskrevet digitalt via **Penneo.com**. Signeringsbeviserne i dokumentet er sikret og valideret ved anvendelse af den matematiske hashværdi af det originale dokument. Dokumentet er låst for ændringer og tidsstemplet med et certifikat fra en betroet tredjepart. Alle kryptografiske signeringsbeviser er indlejret i denne PDF, i tilfælde af de skal anvendes til validering i fremtiden.

Sådan kan du sikre, at dokumentet er originalt

Dette dokument er beskyttet med et Adobe CDS certifikat. Når du åbner dokumentet

i Adobe Reader, kan du se, at dokumentet er certificeret af **Penneo e-signature service** <penneo@penneo.com>. Dette er din garanti for, at indholdet af dokumentet er uændret.

Du har mulighed for at efterprøve de kryptografiske signeringsbeviser indlejret i dokumentet ved at anvende Penneos validator på følgende websted: <https://penneo.com/validate>