

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 04-06-2025

**Mødedato** Onsdag d. 04. juni 2025 kl. 17:00

**Mødested** Stortrommen

**Mødedeltagere** Louise Mehnke (A), Bettina Bové (B), Cømert Sonsuz (A), Charlotte Sander (A), Celine Lind Jakobsen (C), Mikkel Hartwich (O), Bent Fischer-Nielsen (F), Carsten Bo Nielsen (L), Bjørn Svensson (Ø)

## Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Beslutning om uddeling af restmidler fra §18-puljen 2025.....	5
Godkendelse af budgetrevision pr. 30. april 2025.....	7
Status på økonomien på udvalgte dele af Social- og Sundhedsudvalgets område.....	14
Orientering om regeringens udspil om den samlede 10-årsplan.....	16
Beslutning om udgiftsdæmpende tiltag på Politikområde 7, Familie og Unge.....	19
Status for samarbejdsgrundlaget "Når noget bliver svært".....	26
Beslutning af ældrelovens forløb og takster.....	29
Orientering om afdækning af interesse for friplejehjem.....	35
Orienteringssag om digital understøttelse på kommunens plejehjem.....	38
Beredskab i krisesituationer for kommunens sårbare borgere.....	42
§17.4 udvalgets anbefalinger til Økonomiudvalget.....	47
Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget.....	53
Meddelelse fra formanden og udvalgets medlemmer.....	55
Meddelelser fra administrationen.....	56
Digitalt underskriftsblad 4. juni 2025.....	57

## **Punkt 56: Træffetid**

23/3521

**Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Ingen mødt.

**Fraværende** Cømert Sonsuz (A)

## **Punkt 57: Godkendelse af dagsorden**

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Dagsordenen blev godkendt.

Cømert Sonsuz (A) var fraværende under punkt 56, 57 og 62-72.

**Fraværende** Cømert Sonsuz (A)

# Punkt 58: Beslutning om uddeling af restmidler fra §18-puljen 2025

24/26007

## Beslutningstema

Udvalget skal beslutte, hvordan restmidlerne fra § 18 puljen 2025 skal fordeles.

## Sagsfremstilling og økonomi

I budget 2025 er der afsat 968.000 kr. i § 18 puljen til frivilligt socialt arbejde.

Puljens restbudget er på 101.400 kr. og består af uforbrugte og tilbagebetalte midler fra tilskudsmodtagerne til restuddelingen.

Ved ansøgningsfristens udløb den 1. maj 2025 var der indkommet 13 ansøgninger til restuddeling fra § 18 puljen. Samlet set ansøges der om 245.250 kr. Administrationen vurderer at alle ansøgninger lever op til gældende kriterier for puljen.

Administrationen har indstillet tilskud for 101.400 kr.

## Administrationens bemærkninger

Administrationen har behandlet ansøgningerne i henhold til gældende kriterier for 2025. Det er ikke udspecificeret i de gældende kriterier, om puljen ved restfordelingen også skal fordeles ligeligt imellem de to særlige indsatsområder for § 18 puljen. Administrationen har valgt at fordele puljen samlet for de to særlige indsatsområder, da det har været praksis igennem en årrække, og der er tale om en mindre pulje. Vurderinger samt indstillinger fremgår herunder.

Administrationen bemærker, at der i henhold til gældende kriterier er foretaget procentmæssig forholdsmæssige nedjusteringer i alle de indstillede beløb ift. at tilgodese alle ansøgere. Alle beløb reduceres ligeligt til 41,35% af det ansøgte beløb. Til sammenligning var fordelingsnøglen ved restmidlerne i 2024 43%.

Flere af ansøgerne har modtaget store beløb ved hoveduddelingen, og man må forvente, at de mest presserende behov for tilskud er dækket ved dette hovedtilskud. Derfor opfordres ansøgere til at afsøge mulighederne for tilskud fra andre fonde og puljer til at dække eventuelle resterende behov efter restuddelingen.

Overblikket over ansøgningerne samt administrationens indstillingerne fremgår i tabellen i Bilag 1.

Ansøgninger ses i Bilag 2.

De gældende retningslinjer for puljen ses i Bilag 3.

## Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Retsgrundlag

Lov om Social Service.

Gældende retningslinjer for Puljen for frivilligt socialt arbejde.

## **Kompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

1. At administrationens indstillinger jf. skemaet i Bilag 1, godkendes.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Godkendte administrationens anbefaling med den bemærkning, at Dansk Arabisk Kvindeforening ikke tildeles midler, og at foreningen opfordres til at forny aktiviteten og opfordres til at søge midler i Fritidspuljen, og at Red Barnet (ansøgning 9) tildeles yderligere 12.404,- kr. til deres aktivitet

Udvalget ønsker en fornyet drøftelse af udmøntningen af puljen.

## **Bilag**

BILAG 1\_Overblik og Indstillinger over ansøgninger til §18 restmidler 2025.pdf

Bilag 3 - §18 - Retningslinjer for Puljen for Frivilligt socialt arbejde.PDF

# Punkt 59: Godkendelse af budgetrevision pr. 30. april 2025

25/94

## Beslutningstema

Budgetrevisionen pr. 30. april 2025 forelægges fagudvalgene og Økonomiudvalget til godkendelse forud for behandling i Byrådet i juni.

Fagudvalgene skal godkende:

- Forventet regnskab og ansøgte budgetkorrektioner inden for egne politikområder.

Økonomiudvalget og Byrådet skal godkende:

- Den samlede budgetrevision, herunder ansøgte budgetkorrektioner.

## Sagsfremstilling og økonomi

Budgetrevisionen indeholder opgørelser over realiseret forbrug og forventet regnskab på de enkelte politikområder og fagudvalg pr. 30. april 2025, herunder anmodninger om budgetkorrektioner.

Budgetrevisionen viser, at der igen i år er udfordringer med at holde budgetterne på de specialiserede socialområder inkl. specialundervisningen. Med budgetrevisionen tillægsbevilliges i alt 20 mio. kr. til disse områder alene i 2025. Administrationen peger på delvis finansiering heraf – i alt 15 mio. kr. – og såfremt såvel merbevillinger, som finansiering godkendes, så ændrer denne budgetrevision overordnet ikke på forudsætningerne i forhold til vedtaget budget, som blev fremlagt i administrationens første budgetvurdering.

### Prognose for regnskabsresultatet

På driftsområdet forventes samlet set et mindreforbrug på netto 3,4 mio. kr. i forhold til nyt ansøgt budget.

Merforbruget i forhold til gældende budget relaterer sig for langt størstedelen til:

- Politikområde 6, Skole
- Politikområde 7, Familie og Unge
- Politikområde 11, Beskæftigelse
- Politikområde 14, Psykiatri og Handicap

Der lægges med budgetrevisionen ikke op til fuld tillægsbevilling til områderne. Der vil således fortsat være en forventning til organisationen om, at udgifterne skal reduceres i den resterende del af året i forhold til de nuværende forventninger.

I det forventede regnskabsresultat er det endvidere forudsat, at der vil blive overført 15 mio. kr. til 2026 i form af uforbrugte driftsbevillinger.

Tabel 1: Prognose for driftsudgifter 2025

<b>1.000 kr.</b>	<b>Nyt ansøgt budget</b>	<b>Forventet regnskab</b>	<b>Forventet merforbrug</b>
Udvalget for Natur-, Miljø- og Bæredygtig Udvikling	18.831	18.831	0
Plan-, Trafik- og Klimaudvalg	144.949	143.547	-1.402
Børn- og Skoleudvalg	819.820	825.248	5.428
Fritids- og Idrætsudvalg	33.454	32.854	-600
Kulturudvalg	40.489	39.151	-1.338
Social- og Sundhedsudvalg	1.283.569	1.293.885	10.316
Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalg	579.262	581.262	2.000
Økonomiudvalg	326.807	324.002	-2.805
Drifts- og anlægsreserve (ikke disponeret)	10.000	10.000	0
Forventede driftsoverførsler til 2026		-15.000	-15.000
<b>I alt</b>	<b>3.257.181</b>	<b>3.253.780</b>	<b>-3.401</b>

*Tabellen er opgjort eksklusiv udgifter og indtægter vedr. anlæg og finansiering.*

*Positive tal (+) er et udtryk for merforbrug, negative tal (-) er et udtryk for mindreforbrug.*

Prognosen for regnskabsresultatet på de udfordrede områder er fortsat forbundet med usikkerhed. Dog er det administrationens vurdering, at det ikke vil være muligt at sikre budgetoverholdelse på specialundervisningsbudgettet og på de specialiserede socialområder i 2025. På den baggrund foreslås budgettet, jf. ovenfor på disse områder hævet med samlet set 20 mio. kr. i 2025:

- Specialundervisningsområdet: 6 mio. kr.
- Det specialiserede socialområde for børn og unge (politikområde 7): 8 mio. kr.
- Det specialiserede socialområde for voksne (politikområde 14): 6 mio. kr.

Tillægsbevillingen på 20 mio. kr. i 2025 foreslås finansieret på følgende vis:

- Driftsreserven: 5 mio. kr.
- Anlægsreserven: 5 mio. kr.
- Diverse forventede mindreforbrug på politikområde 16 (jf. bilag 2): 5 mio. kr.
- Kassebeholdningen: 5 mio. kr.

For så vidt angår 2026 og årene derefter vil der skulle tages stilling til budgettet på de udfordrede områder i forbindelse med budgetforhandlingerne til efteråret, når der efter økonomiforhandlingerne mellem KL og regeringen foreligger et

Samlet overblik over kommunens serviceramme og likviditetsmæssige situation.

## Forslag til budgetkorrektioner

Overordnet set anmodes der ved budgetrevisionen om at mindske nettobudgettet med 43,7 mio. kr. for perioden 2025-2029 i forhold til seneste korrigerede budget.

Tabel 2. Sum af ansøgte budgetændringer ved budgetrevisionen pr. 30.04.2024

<b>1.000 kr.</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>	<b>I alt</b>
Drift	4.435	-1.351	-1227	-1648	-2.390	-2.181
Anlæg	22.147	-12.398	-9.865	-5.760	-1.875	-7.751
Finansiering	-3.120	-24.140	-9.257	1.691	1.083	-33.743
<b>I alt</b>	<b>23.462</b>	<b>-37.889</b>	<b>-20.349</b>	<b>-5.717</b>	<b>-3.182</b>	<b>-43.675</b>

*Positive tal (+) er et udtryk for merudgifter, dvs. kassetræk*

*Negative tal (-) er et udtryk for mindreudgifter, dvs. kassetilførsel*

Hovedbevægelserne for hhv. drift, anlæg og finansiering er beskrevet nedenfor. Af vedlagte bilag 1 fremgår en oversigt over de enkelte ansøgte budgetkorrektioner. Af bilag 2 fremgår en nærmere beskrivelse af de ansøgte budgetkorrektioner samt af forbruget og forventningerne på de enkelte politikområder i øvrigt.

### *Drift*

På driftsområdet ansøges der samlet set om at forøge budgetterne med 2,2 mio. kr. i perioden 2025-2029. Resultatet kan primært henføres til følgende bevægelser:

- Regulering af energibudgetterne som følge af stigende priser på el, vand og varme ( 3 mio. kr. årligt).
- Demografisk betinget regulering af budgettet for 2025.
- Øgede takstindtægter fra KKR-institutionerne efter genberegning af takster.

*Herudover anbefales at overføre kr. 500.000 i 2025 – 2028 fra Politikområde 18, Anlæg, Nivå Engfjord til politikområde 1, til mere projektledelse af Nivå Engfjord, hvor der med Budgetforlig 2022 – 2025 blev afsat 300.000 til projektledelse og 1 mio. kr. til anlæg, Nivå Engfjord. Nivå Engfjord har de kommende år en særlig indsats i samspil med Grøn Trepert.*

### *Anlæg*

Som det fremgår af tabel 3 nedenfor, kan budgetændringerne på anlægsområdet primært henføres til periodeforskydninger mellem årene. Bevægelser mellem årene medfører en stigning af anlægsbudgettet i 2025 på 7,8 mio. kr. Samlet set går bevægelser mellem årene i 0 over perioden 2025-2034.

Puljen til investering i vedvarende energianlæg lægges i kassen, da ansvaret for etablering af sådanne anlæg er henlagt til kommunens VE-selskab.

Tabel 3. Bevægelse på anlægsområdet ved budgetrevisionen pr. 30.04.2025

1.000 kr.	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031- 2034	2025- 2034 i alt
Mellem årene	16.870	-9.531	-6.914	-1.577	576	576	0	0
Fra/til drift	9.272	-312	-396	-396	104	120	480	8.876
Kassen	-3.999	-2.555	-2.555	-3.787	-2.555	-2.555	-10.000	-28.006
Negativ anlægspulje	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>I alt</b>	<b>22.143</b>	<b>-12.398</b>	<b>-9.865</b>	<b>-5.760</b>	<b>-1.875</b>	<b>-1.859</b>	<b>-9.520</b>	<b>-19.130</b>

Positive tal (+) er et udtryk for merforbrug, negative tal (-) er et udtryk for mindreforbrug

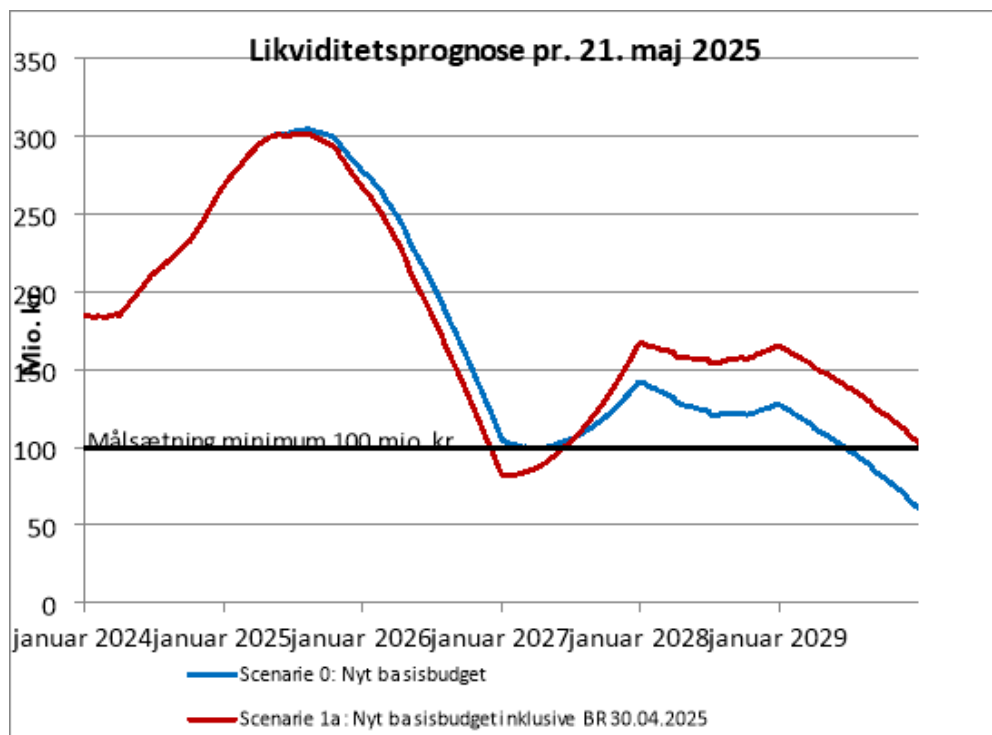
#### *Finansiering*

På finansieringsområdet øges kommunens indtægtsbudgetter med 33,7 mio. kr. i perioden 2025-2029, hvilket primært skyldes tilgodehavende ejendomsskat i 2026, en forventet efterregulering af grundskyld i 2025 samt tilpasning af lånoptag til energiinvesteringer.

#### **Årets resultat og udviklingen i likviditeten**

Kommunens gennemsnitlige kassebeholdning var pr. 30. april 2025 på 299 mio. kr. jf. figur 1 nedenfor.

Figur 1: Likviditetsprognose



Den røde kurve viser udviklingen i likviditeten efter indarbejdelsen af budgetrevisionen. Den blå kurve afspejler prognosen for likviditeten før budgetrevisionen. Da likviditeten beregnes som et gennemsnit over 365 dage, slår budgetændringerne igennem med forsinkelse. Kommunens tilgodehavende ejendomsskat modtages ultimo 2026 fra staten og bliver først indregnet i likviditeten fra ultimo 2026 og ikke løbende over hele 2026.

Tabel 4 nedenfor viser det budgetterede kassetræk ved seneste budgetforlig, efterfølgende budgetrevisioner og øvrige tillægsbevillinger. I vedtaget budget for 2025-2028 er alt frem til budgetrevisionen 31.08.2024 indregnet.

Tabel 4. Budgetteret kassetræk

<b>1.000 kr.</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Vedttaget budget	55.226	56.128	31.363	67.396	-2.298
Budget-revision 31.08.24	30.419	2.945	19.247	746	120
Anvendelse af låneram-men 2024	3.310	-3.711	0	0	0
Godkendel-se af udmønt-ning af 2025 energi-projekter	4.170	0	0	0	0
Overførsel fra 2024 til 2025	135.631	750	0	0	0
Godkendel-se af tagrenove-ring af Endrup Skole i én etape	-12.700	-3.500	22.900	-6.200	-13.200
Budgetre-vision 30.04.25	23.462	-37.889	-20.349	-5.717	-3.182
<b>Kassetræk i alt</b>	<b>239.518</b>	<b>14.723</b>	<b>53.161</b>	<b>56.225</b>	<b>-18.560</b>

Positive tal (+) er et udtryk for øget budget, dvs. kassetræk

Negative tal (-) er et udtryk for reduceret budget, dvs. kassetilførsel

Samlet budgetteres der efter indarbejdelsen af budgetrevisionen med et kassetræk på 345 mio. kr. i perioden 2025-2029. Det opgjorte kassetræk i tabel 4 ovenfor er under forudsætning af, at den fulde overførsel fra budget 2024 forbruges i 2025. Som tidligere år forventes det imidlertid, at der skubbes et vist budget til efterfølgende år. Som det fremgår af tabellen, blev der fra budget 2024 overført samlet 136,4 mio. kr.

## **Serviceammen 2025**

Kommunen har pr. 30. april afholdt serviceudgifter for 808,7 mio. kr. svarende til 31,9 pct. af kommunens serviceammen på 2.538,3 mio. kr.

Det er 37 mio. kr. eller 1,43 pct. under forventet forbrug, hvis udgifterne falder jævnt over året.

I 2014 var der på samme tidspunkt afholdt serviceudgifter for 777,1 mio. kr., hvilket da svarede til 32,3 pct. af kommunens serviceammen; i 2024 udgjorde kommunens andel af serviceammen 2.402,8 mio. kr. Forbruget under serviceammen for 2025 er dermed 0,4 pct. lavere sammenlignet med samme tidspunkt i 2024.

## **Bevilling**

Ved budgetrevisionen pr. 30. april 2025 ansøges om følgende budgetændringer.

Tabel 5. Sum af ansøgte budgetændringer ved budgetrevisionen pr. 30.04.2025

<b>1.000 kr.</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>	<b>I alt</b>
<i>Drift</i>	4.435	-1.351	-1.227	-1.648	-2.390	-2.181
<i>Anlæg</i>	22.147	-12.398	-9.865	-5.760	-1.875	-7.751
<i>Finansiering</i>	-3.120	-24.140	-9.257	1.691	1.083	-33.743
<b>I alt</b>	<b>23.462</b>	<b>-37.889</b>	<b>-20.349</b>	<b>-5.717</b>	<b>-3.182</b>	<b>-43.675</b>

*Positive tal (+) er et udtryk for merudgifter, dvs. kassetræk*

*Negative tal (-) er et udtryk for mindreudgifter, dvs. kassetilførsel*

## **Retsgrundlag**

Håndbog om Økonomistyring.

## **Kompetence**

Byrådet.

## **Kommunikation**

Sagen forelægges alle fagudvalg og Økonomiudvalget. Godkendes endeligt i Byrådet.

## **Indstilling**

### Fagudvalg

1. At ansøgte budgetkorrektioner og det forventede regnskab for fagudvalgets politikområder godkendes.

### Økonomiudvalget og Byrådet

1. At den samlede budgetrevision for perioden 2025-2029 opgjort pr. 30. april 2025 godkendes.

## **Beslutning i Plan, Trafik- og Klimaudvalget (2022-2025) den 27-05-2025**

Godkender ansøgte budgetkorrektioner og det forventede regnskab for udvalgets politikområder.

## **Beslutning i Fritid- og Idrætsudvalget (2022-2025) den 27-05-2025**

Godkender ansøgte budgetkorrektioner og det forventede regnskab for udvalgets politikområder.

## **Beslutning i Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget (2022-2025) den 02-06-2025**

Godkender ansøgte budgetkorrektioner og det forventede regnskab for udvalgets politikområder.

## **Beslutning i Børne- og Skoleudvalget (2022-2025) den 03-06-2025**

Godkender ansøgte budgetkorrektioner og det forventede regnskab for udvalgets politikområder.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Godkender ansøgte budgetkorrektioner og det forventede regnskab for udvalgets politikområder.

## **Bilag**

Bilag 1 Budgetrevision 30.4..pdf

Bilag 2 Budgetrevision 30.4.pdf

# Punkt 60: Status på økonomien på udvalgte dele af Social- og Sundhedsudvalgets område

25/2246

## Beslutningstema

At udvalget orienteres om udgiftsudviklingen på udvalgets budgetområde.

## Sagsfremstilling og økonomi

På budgetseminaret i april 2024 blev det besluttet, at økonomien på en række særligt udfordrede budgetområder skal følges tæt. I løbet af 2024 er der fulgt op på de fire udvalgte områder. Da politikområde 13, Ældre og Forebyggelse, kom ud af 2024 med et samlet mindreforbrug på 11,1 mio. kr. er området ikke udfordret og udgår derfor i denne opfølgning.

Den fremtidige opfølgning drejer sig dermed om følgende områder:

- Politikområde 7, Familie og unge
- Politikområde 14, Psykiatri og handicap
- Specialundervisningsområdet under politikområde 6 (Børne- og Skoleudvalget)

Derfor gives fremadrettet en prognose for den økonomiske udvikling på de pågældende områder til fagudvalgene og Økonomiudvalget i form af et dagsordenspunkt på de politiske møder tre gange årligt (fremover i marts, juni og oktober). Prognoseerne vil være baseret på konkret viden om iværksatte og forventede foranstaltninger.

Nuværende forventning til udgiftsudviklingen i 2025:

Politikområde/mio. kr.	Prognose	Budget*	Forventet merforbrug
Familie og Unge	176,0	168,0	-8,0
Psykiatri og Handicap	324,9	322,8	-2,1
<b>I alt</b>	<b>500,9</b>	<b>490,8</b>	<b>-10,1</b>

\*Budgettet er inkl. ansøgte korrektioner til budgetrevisionen

\*\*5,5 mio. kr. af overskridelsen i 2025 på Familie og Unge, kan henføres til Granbohus. Granbohushus' merforbrug skyldes et overført merforbrug fra 2022, som vil være afviklet i 2028.

## Prognosen for 2025

Som det fremgår af tabellen ovenfor, forventes der på nuværende tidspunkt et merforbrug på udvalgets område på 10,1 mio. kr., svarende til 2,1 procent af budgettet.

Prognosen for Politikområde 7, Familie og Unge viser et forventet merforbrug på samlet 8,0 mio. kr. Dette fordelt med et forventet merforbrug på Granbohus på 5,5 mio. kr., et forventet merforbrug på myndighedsområdet på 2,5 mio. kr. samt balance for Familiebehandlingsteamet.

Især udgiftsniveauet til anbragte børn og unge og støttende indsatser er fortsat på et højt niveau. I prognosen indgår forventede udgifter som følge af ikke kendt tilgang af nye børn og unge på 6,3 mio. kr.

Prognosen for Politikområde 14, Psykiatri og Handicap viser et forventet merforbrug på 2,1 mio. kr. Dette er fordelt med et mindreforbrug på Lindegården på 2,5 mio. kr., et merforbrug på myndighedsområdet på 3,9 mio. kr. samt et merforbrug på Byvejen på 0,7 mio. kr. (inkl. ekstern stof- og rusmiddelbehandling).

På myndighedsområdet er det primært udgifterne til botilbud der stiger. Opnormering af medarbejdere og investeringer i PLUS-tilbuddet forventes at give et merforbrug i 2025, inden der i 2026 forventes at kunne sikres økonomisk balance eller realiseres besparelser.

I prognosen er indeholdt forventede udgifter på baggrund af ikke kendt tilgang af borgere på 3,7 mio. kr.

Til sagen er der vedlagt udvalgte nøgletal for begge politikområder.

Det skal bemærkes, at prognosen for 2025 fortsat er behæftet med usikkerhed, da den er baseret på årets første fire måneders forbrug og på eksisterende viden om iværksatte foranstaltninger på de specialiserede socialområder.

## **Bevilling**

Sagen giver som udgangspunkt ikke anledning til bevillingsmæssige ændringer.

## **Kompetence**

Økonomiudvalget.

## **Elektroniske bilag**

1. Center for Familie og Unge - Økonomisk udvikling pr. april 2025
2. Center for Psykiatri og Handicap - Økonomisk udvikling pr. april 2025

## **Indstilling**

1. At udvalget tager orienteringen om udgiftsudviklingen på politikområderne Familie og Unge samt Psykiatri og Handicap til efterretning.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Bilag**

Center for Psykiatri og Handicap - Økonomisk udvikling pr. april 2025.pdf

Center for Familie og Unge - Økonomisk udvikling pr. april 2025.pdf

# Punkt 61: Orientering om regeringens udspil om den samlede 10-årsplan

25/10270

## Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om regeringens nye psykiatriudspil; *En stærkere psykiatri – en samlet 10-årsplan for psykiatrien*, som sigter mod at styrke psykiatrien frem mod 2035. Flere af disse initiativer forventes at få direkte indflydelse på kommunernes opgaver og ansvar.

## Sagsfremstilling og økonomi

Regeringen har lanceret en plan, der skal løfte det psykiatriske område markant over det kommende årti. Planen er en reaktion på en udvikling, hvor flere borgere, særligt børn og unge, oplever psykiske lidelser. Antallet af børn og unge, der har haft kontakt med psykiatrien, er næsten fordoblet de seneste 15 år. Dette har skabt et massivt pres på systemet med lange ventetider og manglende kapacitet.

Planens overordnede mål er at sikre tidligere indsatser, bedre behandlingsmuligheder og mere sammenhængende patientforløb. Et centralt element er at gøre hjælpen mere tilgængelig i hverdagen. Det betyder blandt andet, at der skal etableres og styrkes forskellige kommunale tilbud. Derudover ønsker man at styrke samarbejdet mellem sundheds-, social- og undervisningssektoren, så der opleves en mere koordineret og helhedsorienteret indsats.

10-års planen er vedhæftet som bilag.

I det følgende fremhæves de initiativer, som forventes løftet af kommunerne i tæt samarbejde med den regionale psykiatri.

- **Helhedsorienterede indsatser og sammenhængende forløb**

Antallet af borgere med psykiske lidelser, der modtager sociale indsatser i kommunerne, er stigende. Det øger kravene til at skabe sammenhæng i forløbene. For at sikre, at borgerne ikke overlades til selv at navigere i komplekse systemer, lægges der op til, at kommunerne i tæt samarbejde med regionerne skal understøtte mere koordinerede indsatser. Det skal blandt andet ske via opsøgende tilbud, sociale akuttillbud og udgående teams, som i højere grad skal møde borgerne i hverdagen.

De nye Sundhedsråd (etableret som led i Sundhedsreformen) får en central rolle i at omsætte beskrivelserne til praksis og sikre en hensigtsmæssig udnyttelse af den samlede kapacitet på tværs af sektorer.

- **Lettilgængelige behandlingstilbud**

Der er igangsat en landsdækkende udrulning af lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. Kommunerne har ansvaret for at sikre, at tilbuddene etableres og er tilgængelige uden krav om henvisning. Formålet er at yde en tidlig og helhedsorienteret indsats samt at sikre smidige overgange til øvrige indsatser, herunder skole og psykiatri. Samtidig skal den pædagogisk-psykologiske rådgivning (PPR) styrkes for at understøtte skolernes inklusionsindsats.

I Fredensborg Kommune er der som følge af den nye psykiatriplan oprettet lettere og mere tilgængelige behandlingstilbud målrettet børn og unge med psykiske udfordringer som angst, selvskaide og spiseforstyrrelser, hvilket Social- og

Sundhedsudvalget blev orienteret om den 9. september 2025. Tilbuddet, placeret på Møllevejen, omfatter bl.a. STIME-forløb og "Styr på angsten" og kan opstartes via henvendelser fra forældre eller unge selv.

- **Stærkere tilbud til børn og unge i udsatte positioner**

Kommunerne forventes at tilpasse og udvikle specialiserede sociale tilbud, så de bedre kan imødekomme behovene hos børn og unge med både sociale og psykiske udfordringer. Der skal være tæt samarbejde med psykiatrien for at sikre koordinerede forløb.

- **Flere værktøjer til tidlige indsatser i kommuner**

Det forventes, at kommunale medarbejdere i højere grad klædes på til at identificere psykisk mistrivsel. Der skal udvikles konkrete redskaber, som kan anvendes i det daglige arbejde for at understøtte tidlig opsporing og sikre, at borgerne får adgang til relevante tilbud, før problemerne udvikler sig.

- **Udgående teams og mere opsøgende gadeplansarbejde**

Der skal ske en styrkelse af samarbejdet mellem kommunale socialpsykiatriske tilbud og den regionale psykiatri gennem udgående teams. Kommunerne får en opgave i at styrke gadeplansarbejdet, særligt i forhold til udsatte borgere med psykiske lidelser, for at sikre kontakt og adgang til relevante tilbud.

- **Flere sociale akuttilbud og nye afklaringspladser**

Regeringen lægger op til at styrke socialpsykiatrien med flere sociale akuttilbud, der skal tilbyde støtte, omsorg og rådgivning ved akutte psykiske kriser. Samtidig skal der oprettes nye kommunale afklaringspladser til borgere, der udskrives fra psykiatrien og har behov for afklaring af videre støtte. Dette skal afhjælpe udfordringer med langvarige indlæggelser og sikre, at borgere hurtigere kan overgå til egnede kommunale tilbud. Kommunerne forventes at understøtte mere sammenhængende overgange og sikre rettidige indsatser.

Samtidig skal kommunerne som led i Sundhedsreformen afgive en række opgaver til regionerne, herunder midlertidige sundheds- og omsorgspladser. Administrationen er opmærksom på, at styrkelsen af socialpsykiatrien – særligt med nye kommunale afklaringspladser – vil være en væsentlig ny opgave, som skal løftes parallelt med, at kommunen er i gang med at overdrage opgaver og kapacitet på andre sundhedsområder. Det kan give anledning til ressource- og kapacitetsmæssige udfordringer, som bør afklares i den videre planlægning.

- **Bedre støtte til job og uddannelse**

Med styrkelsen af IPS-indsatsen (Individuelt Planlagt job med Støtte) skal kommunerne i samarbejde med psykiatrien bidrage til at hjælpe unge med psykiske lidelser ind i beskæftigelse eller uddannelse. Formålet er at modvirke social marginalisering og reducere tilgangen til førtidspension.

- **Stærkere viden og data i socialpsykiatrien og den regionale psykiatri**

For at fremme sammenhængende forløb lægges der op til en styrket indsats for dataregistrering og -deling mellem kommuner og regioner. Kommunerne skal bidrage til udviklingen af datagrundlaget og understøtte bedre digital understøttelse, så indsatserne kan planlægges, følges og udvikles på tværs af sektorer.

## **Ressourcetræk og videre proces**

Administrationen vurderer, at flere af initiativerne i psykiatriudspillet vil medføre et øget ressourcetræk i kommunens administration og i de kommunale tilbud. Dette forudsætter en nærmere afklaring af både opgavernes omfang og de økonomiske rammer, herunder fordeling af midler fra staten til understøttelse af opgaverne.

Administrationen afventer derfor yderligere oplysninger om den endelige udmøntning af initiativerne. Social- og Sundhedsudvalget vil blive orienteret, når der foreligger mere klarhed om de økonomiske og ressourcemæssige konsekvenser. Derudover vil udvalget blive løbende orienteret om udvikling og implementering af indsatser som følge af psykiatriplanen.

## **Kompetence**

Social- og Sundhedsudvalget

## **Indstilling**

1. At orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Bilag**

En stærkere psykiatri - en samlet 10-årsplan for psykiatrien, april 2025

# Punkt 62: Beslutning om udgiftsdæmpende tiltag på Politikområde 7, Familie og Unge

25/7390

## Beslutningstema

Beslutning om udgiftsdæmpende tiltag, der skal medvirke til at skabe balance mellem budget og regnskab på politikområde 7, Familie og Unge, med særlig fokus på forebyggelse, indsatser og opfølgning samt godkendelse af investeringsforslag.

## Sagsfremstilling og økonomi

Gennem den seneste årrække har det specialiserede børneområde set en stigning i underretninger, støttende indsatser, kompenserende ydelser og anbringelser, hvilket har betydet et øget økonomisk pres på området.

Økonomiudvalget bad på deres møde den 22. april 2025 Social- og Sundhedsudvalget om at undersøge og pege på muligheder for at reducere udgifterne på politikområde 7 Familie og Unge allerede i indeværende budgetår.

### *Baggrund for udgiftsudviklingen*

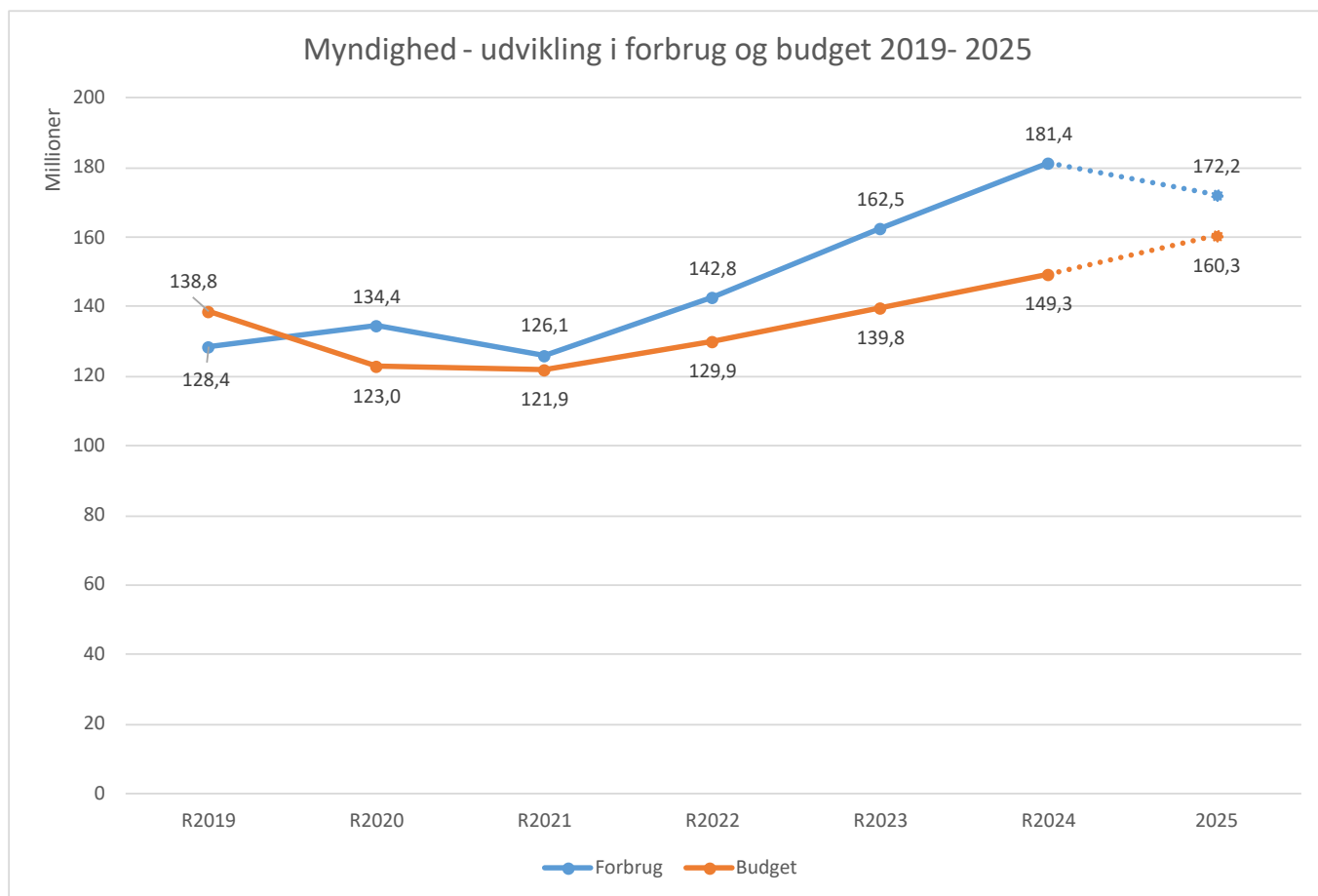
Administrationen har på baggrund af stigningerne i udgifterne gennem 2024 iværksat en nærmere analyse af området, der har til formål at undersøge om der ydes den korrekte og rettidige indsats.

Aktuelt (maj 2025) er der 792 åbne sager, hvilket betyder, at ca. 9 % af børn og unge i Fredensborg Kommune har en sag i Center for Familie og Unge. I 2019 udgjorde det 6,6 %, hvorfor der i perioden 2019-2025 er sket en stigning på ca. 2,4 %. Så hvor det tidligere var hver 15. barn/ung i kommunen, der fik hjælp, er det nu hvert 11. barn/ung.

Dette afspejler sig også i det konkrete forbrug på området. Center for Familie og Unge gik ud af 2024 med et samlet merforbrug på ca. 30 mio. Som det fremgår af figur 1 har udgifterne til det specialiserede børneområde siden 2020 været højere end budgetteret siden 2020.

### **Figur 1: Budget og forbrug 2019-2025**

## Myndighed - udvikling i forbrug og budget 2019- 2025



Udgiftstigningen i en række år har særligt haft fokus på køb af ydelser, bl.a. indenfor anbringelser og familiebehandling, og derfor har der været fokuseret på priserne på de ydelser, vi køber og etablerer selv, bl.a. ved at hjemtage ydelser, oprette flere gruppetilbud frem for solo tilbud, og indgå og følge op på kontrakter med eksterne leverandører. Indenfor de seneste år, er udgifterne særligt drevet af, at antallet af børn og familier, der har behov for hjælp steget, ligesom vi kan konstatere – sammenlignet med andre kommuner – at vi har et højere serviceniveau ifht. den hjælp, der ydes i Fredensborg Kommune.

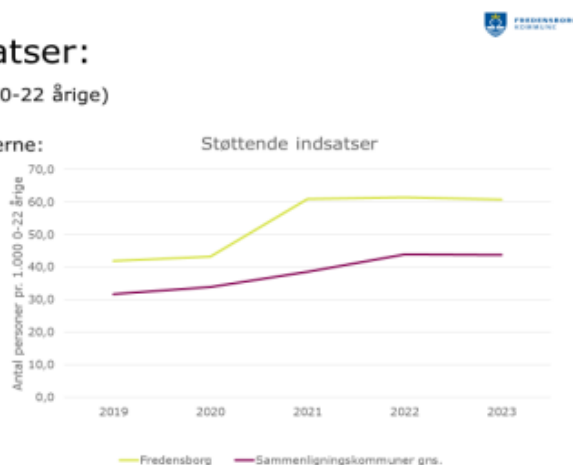
Som det fremgår af tabellen nedenfor, ligger Fredensborg Kommune højt i forhold til de kommuner vi sammenligner os med, og forskellen på os og sammenligningskommunerne er øget siden 2020.

## Støttende indsatser:

• Antal personer pr. 1.000 (0-22 årige)

• Sammenligningskommunerne:

- Ballerup
- Helsingør
- Hørsholm
- Rudersdal
- Frederikssund



Hvis vi ser på de sammenlignelige kommuner, bør antallet af børn og unge med en støttende indsats i Fredensborg Kommune kunne komme ned på mellem 5-7 pct. Det betyder, at Center for Familie og Unge (CFU) skal have mellem 448 og 627 sager.

Baggrunden for stigningen i antallet af børn og unge, der søger og får hjælp, kan skyldes flere ting, men der er ikke tvivl om, at den stigende mistriivsel blandt børn og unge er en af årsagerne. Hertil kommer, at der igennem de seneste år har været øget fokus på den tidlige opsporing og fokus på den tidlige forebyggende indsats. Et fokus, som både har gjort sig gældende i kommunens egne institutioner, men også blandt forældre, praktiserende læger og andre samarbejdspartnere. Der reageres i dag hurtigere på tegn på mistriivsel, hvilket kan være godt i forhold til at sætte tidligt ind med støttende indsatser, men der kan også være situationer, hvor mindre indgribende indsatser har kunnet imødegå behovet for hjælp. Hertil kommer, at der over den seneste årrække er set en stigning i antallet af børn og unge, der får stillet en diagnose og deraf ansøgninger om kompenserende ydelser, hvilket ikke er ensbetydende med, at man er i målgruppen for at modtage ydelser.

### *Ny strategi og indsats på det specialiserede børneområde*

Det er administrationens vurdering, at der er behov for at en forstærket indsats i forhold til det generelle serviceniveau – altså hvor mange der får hjælp, hvor længe de får det og om hjælpen faktisk gør en forskel. Ikke kun i en økonomisk sammenhæng, men også med afsæt i en modstandsdygtighedsstrategi, hvor familier i højere grad skal opnå viden og redskaber til at arbejde med udfordringer og løsninger, samt i højere grad at bruge egne og frivillige netværk, så de i højere grad opnår hjælp til selvhjælp, finder støtte og hjælp i hverdagsarenaerne og i frivillige fællesskaber.

Trivselskommissionen, som udkom med sin rapport og anbefalinger i marts 2025, anbefaler, at man ikke italesætter det som en trivselskrise, men som en række trivselsudfordringer, idet flertallet af børn og unge fortsat trives godt. De anbefaler også at vi skal være varsomme med at sætte lighedstegn mellem mistriivsel og psykisk sygdom, og ikke mindst, at der skal sikres en løbende dialog om, at trivsel ikke er lig med altid at være lykkelig og tilfreds. De anbefaler desuden, at vi ikke bidrager til at sygeliggøre det som kommissionen betragter som almindelige perioder med ”udfordringer og mørke” som før eller siden optræder i alle menneskers liv. Kommissionen understreger, at trivsel netop er, at man kan håndtere disse perioder.

Kommissionen er også optaget af, at flere trivselsudfordringer skal løses i hverdagsarenaerne: altså familien, dagtilbud, skoler og civilsamfund.

Administrationen foreslår på den baggrund, at der arbejdes videre i tre spor, som, jævnfør kommissionens anbefalinger, kan understøtte, at flere børn og unge med trivselsudfordringer får hjælp i hverdagsarenaerne. De tre spor er:

1. At understøtte forældre i, at de har en vigtig rolle at spille, også selvom et barn/ung har fået en diagnose og/eller mistrives.
2. At fokusere mere på indsatsstrappens nederste trin og se på løsninger, der i høj grad fokuserer på fællesskaber.
3. At sikre hyppigere opfølgning af sager i Center for Familie og Unge, der har fokus på om en indsats faktisk løser udfordringen eller opfylder formålet.

#### Ad.1

At understøtte forældre i, at de har en vigtig rolle at spille, også selvom et barn/ung har fået en diagnose og/eller mistrives. Forældrenes rolle er fortsat, at sikre de rammer og den opdragelse, der understøtter etableringen og fastholdelse af vigtige beskyttelsesfaktorer:

- At barnet/den unge får søvn nok. Børn og unge i dag sover generelt mindre end de gjorde for år tilbage og det skulle have væsentlig indflydelse på den mentale sundhed.
- Sikre god tilknytning til forældre eller andre omsorgspersoner. At understøtte barnet/den unges mulighed for at knytte venskaber og være en del af fællesskaberne i hverdagen.
- At give barnet/den unge en opdragelse, der understøtter selvregulering, vedholdenhed og tro på egne evner.

## Ad.2

At fokusere mere på indsatsrappens nederste trin. Det vil sige at hjælpe barnet/den unge i skole- og dagtilbud, med tidlige indsatser, der holder barnet/den unge i de almene fællesskaber, fx i form af mellemformer, og med adgang til de tilbud, der ikke kræver visitation og diagnoser. Aktivering af de frivillige tilbud – både kommunens egne der kan understøtte deltagelse i gruppebaserede fællesskaber – og de frivillige/private tilbud der er til stede eller i nærheden af nærmiljøet.

## Indsatsrappen



## Ad.3

At sikre rettidig og hyppig opfølgning, hvor sagerne vurderes i forhold til om man evt. kan gå ned af indsatsrappen, om indsatsen har en synlig effekt på de udfordringer, den er iværksat for at håndtere, vurderet ud fra målene i handleplanen og om det fortsat er nødvendigt med en indsats, vurderet med støtte fra trivselslinialen.

Hvis man skal arbejde strategisk med forebyggelse, indsatser og effekt – så det påvirker økonomien positivt - skal der styres i alle syv led af styringskæden i alle sager. Det kræver ledelse meget tæt på medarbejderne.

## Investeringsforslag

Administrationen forelægger hermed et investeringsforslag med konkrete forslag til, hvordan indsatsen på området kan styrkes. Forslaget har to spor:

1. At nedbringe antallet af sager, hvor der dobbeltkompenseres.
  - a. At der ikke både kompenseres for tabt arbejdsfortjeneste og samtidig betales for et specialtilbud, der enten delvis eller slet ikke anvendes.

## 2. At implementere en modstandsdygtighedsstrategi.

- a. At nedbringe andelen af børn og unge, der får støttende indsatser til et niveau svarende til sammenligningskommunerne.

### Ad.1

Der er ca. 60 familier i Fredensborg Kommune, der bliver dobbeltkompenseret. Langt de fleste og dyreste af dem, skyldes at familien både får tabt arbejdsfortjeneste for at passe barnet i hjemmet, samtidig med at barnet/den unge er indskrevet på et dyrt specialtilbud (typisk et behandlings- og specialundervisningstilbud), hvor de kun kommer helt eller delvist.

Et barn i den skolepligtige alder har et retskrav på et skoletilbud. Det vil sige at barnet/den unge skal have et tilbud, som Fredensborg Kommune skal betale for, også selvom vi på forhånd ved at barnet/den unge næppe vil kunne bringes til at møde frem – helt eller delvist.

Ligeledes har familien et retskrav på at få tabt arbejdsfortjeneste hvis det er nødvendigt for at kunne passe/være sammen med barnet i hjemmet, grundet barnets nedsatte funktionsevne. Det betyder, at Fredensborg Kommune i en række sager betaler for begge dele.

Havde barnet det rette skoletilbud – eller hvis der fandtes et passende skoletilbud, hvor barnet faktisk kom på fuld tid, ville familien ikke være berettiget til tabt arbejdsfortjeneste samtidig. Ved at arbejde med denne problemstilling i form af hyppigere opfølgning, klarere målsætninger og tættere dialog med skolerne, forventes det at vi over tid kan nedbringe antallet af sager hvor der dobbeltkompenseres.

### Ad 2

Administrationen ønsker at nedbringe andelen af børn og unge, der får støttende indsatser til et niveau svarende til sammenligningskommunerne. Dette skal foregå efter principperne i Den Svenske Model, som har vist sig effektiv i mange kommuner. Den Svenske Model er kendetegnet ved en række tiltag:

- Klare målsætninger for indsatserne,
- Hyppig opfølgning med tilbagevendende vurderinger af hvornår og hvordan man kan bevæge sig ned af indsatstrappen,
- Lavt sagstal og tæt samarbejde mellem institutioner og myndighed.

I Fredensborg Kommune ønsker vi tillige at implementere en mere omfattende frivillighedsstrategi, idet der er rigtig mange kompetente og relevante tilbud, som vil kunne afhjælpe udfordringerne på et tidligt tidspunkt i nogle af de familier som FK i dag visiterer til et internt tilbud.

Investeringsforslaget vil betyde, at der ansættes yderligere fem børne- og ungerådgivere samt en ½ PPR medarbejder. I 2025 vil investeringen betyde, at det forventede merforbrug, på Politikområde 7, Familie og Unge, øges med ca. 1,5 mio. kr. til lønudgifter. I overslagsårene 2026-28 vil de årlige lønudgifter være på 3,1 mio. kr.

Henover over årene forventes det, at investeringen vil medvirke til at imødegå udgiftsstigningen på området. I første omgang lægges der således ikke op til en reduktion af budgettet til politikområdet, men derimod en reduktion af den forventede budgetoverskridelse på området, som er beskrevet i den budgetvurdering, som blev forelagt for Byrådet på budgetseminaret.

Investeringen kan ligeledes medvirke til give børne- og ungerådgiverne i administrationen mere tid til at have fokus på kerneopgaven i arbejdet med børn, unge og deres familier. Arbejdstilsynet påbød i afgørelse af 16. maj 2025 Center for Familie og Unge at sikre, at arbejdet planlægges, tilrettelægges og udføres, så stor arbejdsmængde og tidspres i arbejdet med bl.a. sagsbehandlingen i de tre myndighedsteams ikke forringer de ansattes sikkerhed eller sundhed på kort eller lang sigt.

Såfremt udvalget vil pege på områder, der kan medvirke til at nedbringe det forventede merforbrug på udvalgets samlede område henvises der til de råderumsforslag, som er udarbejdet i forbindelse med de budgetprocesserne de senere år.

## Bevilling

Nr. 1	1000 Kr.		Bevilling/finansiering	
	2025	2026	2027	2028
Politikom-råde 7				
Besparelse, brutto	0	-3.500	-5.000	-7.000
Investering	1.500	3.100	3.100	3.100
Besparelse, netto	1.500	-400	-1.900	-3.900

## Kompetence

Byrådet.

## Indstilling

1. At udvalget beslutter, at der iværksættes udgiftsdæmpende tiltag, der skal medvirke til at skabe balance mellem budget og regnskab, med særlig fokus på forebyggelse, modstandsdygtighedsstrategi og opfølgning.
2. At udvalget godkender investeringsforslaget.

## Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025

Udvalget anbefaler investeringsforslag 1 med den bemærkning, at der skal være særligt fokus på dobbeltkompensation i forhold til specialskoler og andre tilbud, således at de berørte forældre og familier rammes mindst muligt

Mikkel Hartwich (O), Bent Fischer-Nielsen (F), Bjørn Svensson (Ø), Bettina Bové (B) tog forbehold.

Udvalget anbefaler investeringsforslag 2.

Høringssvar fra Handicaprådet indgik i sagens behandling.

## Bilag

Styringskæden

Høringssvar fra Handicaprådet til sag nr. 62, 64 og 67 på SSU's dagsorden d. 4. juni 2025.pdf

**Fraværende** Cømert Sonsuz (A)

# Punkt 63: Status for samarbejdsgrundlaget "Når noget bliver svært"

25/10545

## Beslutningstema

Med virkning fra oktober 2023 blev nyt tværfagligt samarbejdsgrundlag "Når noget bliver svært" taget i brug. Børne- og Skoleudvalget blev orienteret i oktober 2023 (sag nr. 104). Denne sag giver en status for samarbejdsgrundlaget samt orientering om akut behov for at styrke ressourcer i PPR.

## Sagsfremstilling og økonomi

Samarbejdsgrundlaget bygger på en fælles ambition om at styrke det tværfaglige samarbejde tæt på børnene og skabe hurtigere, mere fleksible og forebyggende løsninger. Målet er at forebygge mistrivsel og segregering og så tidligt som muligt at tage fælles ansvar for at hjælpe de børn, der har det svært.

De grundlæggende ideer er blevet taget godt imod blandt medarbejdere i både skole, dagtilbud og PPR.

Siden opstarten har flere forhold udviklet sig i den rigtige retning:

- Vejen til PPR er blevet kortere og mere direkte.
- Der er færre administrative benspænd.
- Samarbejds møder bruges aktivt til at sætte indsatser i gang tidligt.
- Skoler og dagtilbud bruger i højere grad PPR som sparringspartner i de tidlige faser.
- Den lokale forankring giver bedre mulighed for at prioritere efter behov.

Erfaringerne fra implementeringen af Samarbejdsgrundlaget viser også:

- at mødestrukturer og samarbejdsfora fungerer bedre flere steder, men der er brug for mere fælles retning og lettere justering af mødefora som samarbejds mødet.
- at nogle steder fungerer møderne mere som visitationsrum end refleksionsrum.
- at der er behov for yderligere forventningsafstemning i dialogen med forældre, når der opstår ventetid.
- at forskelligt tempo og beslutningskraft mellem faggrupper skaber frustrationer.

Samarbejdsgrundlaget har sat en vigtig retning og skabt bedre samarbejde lokalt. Men det nuværende pres på området – både i form af flere sager og manglende kapacitet jf. anden sag på denne dagsorden gør det vanskeligt at realisere kernen i samarbejdsgrundlaget: forebyggelse og fleksibilitet.

## Følgegruppe samarbejdsgrundlaget

Der er nedsat en følgegruppe til samarbejdsgrundlaget, der mødes ca. en gang i kvartalet for at drøfte og følge op på implementeringen af samarbejdsgrundlaget. Gruppen er sammensat med repræsentanter fra PPR, skoler og dagtilbud samt myndighedsområdet.

## Potentialet i samarbejdsgrundlaget er ikke fuldt realiseret.

Erkendelsen på nuværende tidspunkt er, at det er svært at realisere potentialet i samarbejdsgrundlaget fuldt ud. Det skyldes især to forhold:

## 1. Pres på ydelser i PPR – flere komplekse sager

Der er stigende efterspørgsel fra skoler og dagtilbud efter ydelser fra PPR både hjælp til forebyggende indsatser i skoler og dagtilbud, til supervision og til sparring omkring håndtering af konkrete elevsager. Antallet af PPR-medarbejdere har i perioden været uændret.

Udviklingen går hånd i hånd med det stigende pres på specialundervisningsområdet, hvor flere og flere børn lægges op til visitation til et specialtilbud.

PPR oplever samtidig en stigning i antallet af henvisninger til udarbejdelse af PPV'er (lovpligtige) fra særligt skolerne og henvisninger til psykiatrien. Samtidig med en stigning i antallet af henvendelser, opleves også en stigning i kompleksiteten i nogle af sagerne. Det vanskeliggør mulighederne for PPR til at arbejde forebyggende og praksisnært, da de må bruge de fleste af deres ressourcer til det lovpligtige myndighedsarbejde.

For borgerne betyder den øgede sagsmængde, at der opleves ventetid. For skolerne opleves pres fra både fra forældre og medarbejdere for at få hjælp til at løse de konkrete elevsager. Tilsvarende oplever administrationen og PPR en stigning i henvendelser fra både forældre og fagpersoner, der presser på for løsning af deres barns sag.

## 2. Manglende kapacitet og rekrutteringsudfordringer i PPR

Særligt på psykologområdet er der vakante stillinger og der er svære vilkår for rekruttering, da efterspørgslen er stor i hele landet. Det går ud over både det forebyggende arbejde og de lovpligtige opgaver. Ressourcerne flyttes mod det mest akutte og skubber udviklings – og det forebyggende arbejde i baggrunden. Den samlede opgavemængde i PPR er over de senere år steget, uden at bemandingen er fulgt med.

Rekrutteringsudfordringer særligt på psykologområdet er ikke kun et fænomen i Fredensborg Kommune. Det er en landsdækkende problemstilling. Erfaringer fra andre kommuner, der lykkes med at rekruttere, viser, at det er lettere at rekruttere, hvis der er en bedre balance mellem lovpligtige myndighedsopgaver og forebyggende og superviserende opgaver. Sagsmængden / antallet af sager pr. psykolog har også betydning.

### Handlemuligheder

For at lykkes med visionen i samarbejdsgrundlaget har administrationen drøftet mulige tiltag, der kan imødegå stigende pres på PPR-ydelser som udarbejdelse af PPV'er og henvisninger til psykiatrien.

#### *Aktuel handling*

Den stigende opgavemængde og forøgede ventetider gør, at administrationen ser et behov for at tilføre ressourcer til PPR-området allerede i indeværende år med henblik på at få nedbragt ventetiden, dels til myndighedsarbejde og det generelle PPR-arbejde i dagtilbud og skoler. Finansiering af ansættelser i 2025 vil ske inden for rammen af forventet mindreforbrug inden for politikområde 16 bredt set, og en forventet besparelse på specialtilbud fremadrettet.

De øgede ressourcer kan herudover på sigt også understøtte udvikling af forebyggende indsatser, som efterspørges af dagtilbud og skoler i form af:

- Åben anonym rådgivning på skolerne (for forældre, elever, lærere og pædagoger)

- Supervision af pædagogisk personale (lærere og pædagoger)
- Nye indsatser for børn med socio-emotionelle vanskeligheder
- Strategisk kompetenceudvikling af pædagogisk personale (fx i metoder som low arousal, Nussa-træning, samspilsaktiviteter, autismpædagogik i praksis, relationskompetence)

Indsatserne og finansiering af indsatserne fra 2026 vil blive nærmere beskrevet i et investerings- og udgiftsreducerende forslag, der vil indgå i det samlede råderumskatalog, som fremlægges for Byrådet ifm. budgetforhandlingerne 2026 – 2029.

## **Kompetence**

Børne – og Skoleudvalget indstilling 1 og 3

Social – og Sundhedsudvalget indstilling 1-3.

## **Indstilling**

1. At orienteringen om status for samarbejdsgrundlaget tages til efterretning.
2. At der tilføres PPR ekstra ressourcer i indeværende år og at disse finansieres inden for den samlede økonomiske ramme på politikområde 16 i 2025 og håndteres ifbm. den kommende budgetrevision.
3. at der til råderumskataloget 2026 – 2029 fremlægges et forslag til udgiftsreducerende tiltag til finansiering af kapacitetsopbygning i PPR fra 2026.

## **Beslutning i Børne- og Skoleudvalget (2022-2025) den 03-06-2025**

Udvalget tog orienteringen til efterretning jf. indstilling 1 og godkendte administrationens indstilling 3.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Udvalget tog orienteringen til efterretning jf. indstilling 1 og godkendte administrationens indstilling 2 og 3.

**Fraværende** Cømert Sonsuz (A)

## **Punkt 64: Beslutning af ældrelovens forløb og takster**

24/26475

### **Beslutningstema**

Denne sag er en beslutningssag om, hvilke tilbud for helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, der skal tilbydes borgerne efter ældreloven. Byrådet skal samtidig træffe beslutning om organiseringen omkring helhedsplejen. Desuden orienteres byrådet i sagen om ældretilsyn og indsatserne for resten af 2025.

### **Sagsfremstilling og økonomi**

Byrådet blev på mødet den 31. marts 2025 orienteret om ældreloven og traf beslutning om det grundlag, der skulle danne fundament for administrationens arbejde med at designe ældrelovens pleje- og omsorgsforløb. Herunder blev det besluttet, at forløbenes visitations- og styringsgrundlag skal tage udgangspunkt i borgerens funktionsevne – det vil sige, hvor godt borgeren kan klare sig selv i hverdagen. Desuden blev det besluttet, at forløbene skal bygge på udvalgte kvalitetsmål for borgerne, medarbejderne, fagligheden og styringen.

Administrationen har siden arbejdet videre med afsæt i byrådets beslutning og fremlægger i denne sag forslag til, hvilke tilbud om helhedspleje der skal udbydes til borgerne.

Kommunen er klar til at visitere efter de nye forløb fra den 1. juli 2025. Målet er, at alle borgere er visiteret til de nye forløb senest den 1. juli 2026.

Administrationen har løbende været i dialog med Seniorrådet og Handicaprådet. Rådene har især understreget vigtigheden af dialog og respekt i arbejdet med at styrke borgernes selvbestemmelse.

### **5 pleje- og omsorgsforløb i Fredensborg Kommune**

Formålet med ældreloven er særligt at understøtte de bærende værdier om:

- ældres selvbestemmelse
- tillid til medarbejderne
- tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Loven introducerer begrebet helhedspleje og fastslår, at denne skal tilbydes i form af få, sammenhængende og rummelige forløb, som dækker hele borgerens behov. Et forløb omfatter alle kommunens tilbud på ældreområdet: hjemmepleje (§83), rehabilitering (§83a) og genoptræning (§86). Både offentlige og private leverandører skal kunne sikre en sammenhængende levering af hele forløbet. Administrationen er i tæt dialog med de private leverandører om helhedspleje.

Regeringen forventes at komme med et udspil om, at den almene sygepleje bliver omfattet af helhedsplejen fra 2026/27. Administrationen afventer regeringens udspil.

Intentionen bag helhedsplejen er at give de enkelte teams større frihed og ansvar, så beslutninger træffes så tæt på borgeren som muligt.

Loven lægger op til, at hver kommune etablerer 3-5 forskellige forløb. Dette skal mindske behovet for revisitation og gøre det lettere for både borgere og medarbejdere løbende at tilpasse plejen. Denne fleksible tilgang kaldes ”borgernær visitation”.

Administrationen foreslår, at Fredensborg Kommunes tilbud om helhedspleje efter ældreloven struktureres i følgende fem forløb, baseret på borgerens funktionsevne vurderet efter den fælleskommunale dokumentationsstandard Fælles Sprog III:

### ***1. Let støtte i hverdagen***

Til borgere, der overvejende klarer sig selv, men har behov for vejledning og let støtte for fortsat at kunne leve et selvstændigt hverdagsliv.

### ***2. Nogen støtte i hverdagen***

Til borgere, der deltager aktivt i nogle eller flere daglige aktiviteter, men har behov for støtte og vejledning i en række konkrete situationer for at klare det meste selv.

### ***3. Mere støtte i hverdagen***

Til borgere, der i nogen eller mindre grad kan deltage i hverdagens aktiviteter og har behov for en del støtte og vejledning i de fleste daglige gøremål.

### ***4. Meget støtte i hverdagen***

Til borgere, der er ude af stand til at klare opgaver selv og har brug for omfattende hjælp samt vejledning og støtte.

### ***5. Individuelt forløb***

Til borgere med et omfattende plejebehov, hvor der er behov for en individuelt tilpasset indsats.

Herudover kommer et særskilt pleje- og omsorgsforløb for borgere, der bor i plejebolig.

## **Afregning af forløbene**

Ændringen fra de nuværende pakker til færre pleje- og omsorgsforløb medfører ikke ændringer i de samlede omkostninger til plejen – og derved heller ikke ændringer i serviceniveauet.

Tildelingen af et pleje- og omsorgsforløb sker på baggrund af en vurdering af borgerens funktionsevne. For at sikre en god økonomisk styring er det dog nødvendigt at knytte en gennemsnitstid til hvert forløb. Denne vil fungere som et pejlemærke, som ledere og teams kan bruge til at vurdere, om økonomien balancerer.

Den fastlagte gennemsnitstid bruges samtidig til at afregne forløbene sammen med en timetakst for én times helhedspleje i de forskellige forløb. Timetaksten dækker hele helhedsplejen – det vil sige både personlig og praktisk hjælp, træning og rehabilitering og uanset om timerne er leveret dag, aften eller weekend.

Den fastsatte gennemsnitstid er ikke en individuel ret for borgeren, men et beregnet gennemsnit, der ligger til grund for den økonomiske afregning. Behovet for plejetid vil naturligt variere fra borger til borger inden for det samme forløb. Gennemsnitstiden bruges derfor udelukkende som et styringsredskab til faglig og økonomisk planlægning.

Borgeren vil – som hidtil – ikke få oplyst et konkret timetal eller antal ydelser ved visitation til et forløb. I stedet visiteres borgeren til et forløb ud fra sin funktionsevne, som det også tidligere er besluttet.

Nedenstående beregninger baserer sig på regnskabs- og løndata for 2024 samt på data fra omsorgssystemet Nexus vedrørende borgernes ydelser og tidsforbrug i 2024. For at sikre korrekte takster vil der blive foretaget årlige genberegninger og næste gang er i marts 2026. Derudover vil de gennemsnitlige forløbstider og de fastlagte funktionsevneintervaller blive løbende revideret. Disse genberegninger skal både sikre, at forløbene afspejler borgernes faktiske behov, og at den økonomiske ramme for hvert forløb overholdes.

Pleje- og omsorgsfor-løb	Forløb 1	Forløb 2	Forløb 3	Forløb 4
Borgerens plejebehov	Let støtte	Nogen støtte	Mere støtte	Meget støtte
Gennem-snitstid pr. uge	0,8 timer	2,6 timer	6,9 timer	14,8 timer
Forventet procentfor-delning af borgerne i forløbet	42%	42%	10%	5%

Ud over ovenstående 4 forløb etableres et individuelt tilrettelagt forløb for borgere med særligt krævende plejebehov, hvor der vurderes behov for mere end 25 timers hjælp om ugen. For disse borgere afregnes helhedsplejen med en timepris pr. leveret time.

Pleje- og omsorgsforløbet for borgere i plejebolig afregnes pr. 1. juli med den eksisterende takst. I løbet af efteråret vil det blive vurderet, om der er behov for endnu større gennemsigthed i plejeboligernes økonomi.

Timetakst og gennemsnitstid anvendes ikke til afregning med private leverandører. Som udbudskommune er det den private leverandør, der selv afgiver tilbud med en timetakst for levering af helhedspleje.

I alle forløb indtænkes mål for brug af velfærdsteknologi for at afspejle de af byrådet besluttede råderumsforslag. I første omgang vil der pr. 1. juli medregnes mål for brug af robotstøvsugere og skærmbesøg. Senere vil der arbejdes med mål for digital hjemmetræning og dosispakket medicin.

## **Organisering af forløbene og helhedsplejen**

Pleje- og omsorgsforløbene forudsætter, at plejen organiseres som helhedspleje – det vil sige, at den leveres af et team med de nødvendige kompetencer til at varetage både personlig og praktisk hjælp, træning og rehabilitering.

Fredensborg Kommune har et godt udgangspunkt for at implementere ældreloven, da der allerede er etableret faste tværfaglige teams. Hidtil har det tværfaglige samarbejde især fokuseret på koordination mellem sygeplejersker, social- og sundhedspersonale, ergoterapeuter (Servicelov §83a) og visitatorer. Fremover skal det tværfaglige samarbejde udvides til også at omfatte træningsområdet (Servicelov §86) og styrke sammenhængen i endnu højere grad mellem dag- og aftenvagter – alt sammen med det formål at sikre en mere sammenhængende og helhedsorienteret pleje omkring borgeren.

Fra 1. juli 2025 vil helhedsplejen i Fredensborg Kommune være organiseret sådan, at hvert team består af:

- Social- og sundhedsassistenter, -hjælpere samt ufaglærte, der varetager helhedsplejen.
- Faste terapeuter fra træning, der understøtter og varetager den rehabiliteringens indsats og står for den vedligeholdende træning.
- Faste visitatorer, der visiterer borgerne til teamet samt understøtter teamet i dialogen med borgeren.
- Sygeplejersker, der varetager sundhedslovsydelser i tæt samarbejde med teamet og understøtter teamets faglige refleksion.

Den private leverandør vil blive mødt med krav om at levere helhedspleje pr. 1. juli 2025 med tilsvarende kompetencer som de kommunale teams, bortset fra varetagelse af sundhedslovsydelser.

### **Ældretilsyn og måling af kvalitet**

Med indførelsen af lov om ældretilsyn etableres et nyt tværkommunalt tilsyn, der fra den 1. juli 2025 overtager både det kommunale og det statslige ældretilsyn i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed på servicelovsområdet. Det nye ældretilsyn omfatter alle plejeenheder – herunder hjemmepleje, midlertidige pladser, private leverandører og plejehjem. Det betyder, at kommunen ikke længere selv skal stå for de tilsynsbesøg, som tidligere er blevet udført af fx BDO.

Formålet med det tværkommunale tilsyn er at sikre en mere ensartet kvalitet i ældreplejen på tværs af landet. Tre kommuner – Hjørring, Gentofte og Silkeborg – er udpeget af ældreministeren til at varetage tilsynsopgaven på vegne af alle kommuner.

Ældretilsynet gennemfører ét anmeldt tilsynsbesøg i hver plejeenhed i løbet af en femårig periode. Herudover foretages tilsyn, hvor der på baggrund af faglig vurdering er størst risiko for problemer, eller hvor der er konkret bekymring for kvaliteten.

Tilsynet vurderer kvaliteten ud fra 19 kvalitetsmarkører, der udspringer af ældrelovens tre bærende værdier. Seks af disse kvalitetsmarkører vurderes gennem interview med borgere og pårørende:

- Borgeren oplever at have selvbestemmelse og løbende indflydelse på tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen ud fra borgerens aktuelle behov og ressourcer.
- Borgeren oplever, at der er kontinuitet og sammenhæng i den hjælp og støtte, der modtages.
- Borgeren oplever at blive mødt med en respektfuld og værdig tone og adfærd.
- Borgeren udtrykker tillid til plejeenhedens/leverandørens medarbejdere og ledelse.
- Borgeren oplever, at pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund inddrages i den enkeltes forløb, hvor det er relevant.

- Pårørende oplever at blive inddraget, hvor det er relevant.

Den borgeroplevede kvalitet af helhedsplejen måles desuden via brugertilfredsheds-undersøgelser, som Ældreministeriet gennemfører hvert andet år. Her vurderer både hjemmehjælpsmodtagere og beboere på plejehjem deres tilfredshed med helhedsplejen. Undersøgelsen tager udgangspunkt i ældrelovens værdier.

Resultaterne vil fremgå af en plejeoversigt, der også indeholder oplysninger om faste teams og medarbejderkontinuitet. Plejeoversigten vil være digital, så både myndigheder, plejeenheder, leverandører og borgere kan søge relevante oplysninger om plejeenheder og leverandører og deres kvalitet.

## **Indsatser anden halvdel af 2025**

Arbejdet med ældreloven fortsætter i andet halvår af 2025. Følgende områder er i fokus:

- Revisitering af alle borgere til ældrelovens pleje- og omsorgsforløb. Målet er, at alle borgere er visiteret til de nye forløb senest den 1. juli 2026.
- Implementere nye arbejdsgange for borgernær visitation, der understøtter en tættere og mere koordineret visitation tæt på borgeren.
- Kompetenceudvikling af medarbejdere og ledere med fokus på bl.a. dialog med borgeren og pårørende, selvbestemmelse, tværfagligt samarbejde, helhedspleje, borgernære visitation samt den rehabiliterende tilgang. Kommunen har sammen med den private leverandør ansøgt om et gratis forløb hos KL og afventer tilsagn med forventet opstart den 1. september.
- Styrkelse af ledelsesinformation og databaseret styring. Der skal arbejdes med at forbedre det datagrundlag, som ledere og medarbejdere anvender til faglig og økonomisk styring.
- Udvikle og implementere nye metoder til generel forebyggelse. Der igangsættes udvikling af nye generelle forebyggende indsatser, der kan understøtte borgernes funktionsevne og livskvalitet.
- Afklaring om hjælpemidler skal udleveres uden sagsbehandling
- Afklaring af muligheder for etablering af lokalplejehjem.
- Genberegning af forløbstider og funktionsevneinterval, for at sikre, at forløbene fortsat matcher borgernes behov og den økonomiske ramme.

## **Kompetence**

Byrådet

## **Indstilling**

1. At byrådet godkender, at de i sagen foreslåede pleje- og omsorgsforløb tilbydes borgerne fra 1. juli 2025.
2. At byrådet godkender organiseringen af helhedsplejen.
3. At byrådet orienterer sig i ældretilsyn samt indsatser for anden halvdel af 2025.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Anbefaler administrationens indstillinger.

Høringssvar fra Handicaprådet og Seniorrådet indgik i sagens behandling.

## **Bilag**

Høringssvar fra Handicaprådet til sag nr. 62, 64 og 67 på SSU's dagsorden d. 4. juni 2025.pdf

Høringssvar fra Seniorrådet til sag nr. 64 på SSU's dagsorden 4. juni 2025.pdf

**Fraværende** Cømert Sonsuz (A)

# Punkt 65: Orientering om afdækning af interesse for friplejehjem

25/7386

## Beslutningstema

Udvalget orienteres om afdækningen af private leverandørers interesse for etablering af et nyt friplejehjem i Nivå på kommunal grund.

## Sagsfremstilling og økonomi

På udvalgsrådet den 13. marts 2025 godkendte udvalget administrationens indstilling om at afdække interessen for at bygge et friplejehjem på en kommunal grund i Nivå, nærmere betegnet på kommunens grunde ved Nivå bymidte og Nivå Skole Nord. Desuden bemærkede udvalget, at såfremt der ikke inden august 2025 var en afklaring eller en positiv tilkendegivelse fra en privat aktør til et friplejehjem på MT Højgaards private grund i Nivå (herefter kaldet MT Højgaard-grunden), anbefalede udvalget, at administrationen iværksatte en undersøgelse af mulighederne for at etablere et kommunalt plejehjem.

I denne sag orienterer administrationen udvalget om afdækningen af de private leverandørers interesse for etablering af et nyt friplejehjem på kommunal grund.

## Baggrund

Ved budgetseminaret i august 2024 præsenterede administrationen en overordnet analyse af lokale- og kapacitetsbehovet på ældre- og forebyggelsesområdet. Analysen viste dels et behov for flere plejehjemspladser i de næste år, dels et behov for yderligere lokalekapacitet til bl.a. hjemmepleje og genoptræningen. Som reaktion herpå bevilgede byrådet 0,4 mio. kr. til yderligere analyser i 2025 for at finde løsninger på de beskrevne udfordringer.

Udfordringerne med behov for yderligere lokalekapacitet til bl.a. hjemmepleje og genoptræning bliver aktuelt håndteret i lokaleanalysen for Kokkedal bysamfund, som præsenteres for Social- og Sundhedsudvalget i august 2025.

## Afdækningen af interessen for friplejehjem på kommunal grund

For at afdække potentialet for samarbejde med private leverandører har administrationen afholdt møder med fire leverandører. Administrationen har vurderet dels leverandørernes faglige tilgang og organisering, dels deres interesse for grundene og kapacitet til at indgå et samarbejde.

Afdækningen viser følgende:

- Der er potentiale for at indgå samarbejde med de private leverandører
- Leverandørerne var forbeholdne over for de kommunale grunde i Nivå
- Der kan tidligst indgås et samarbejde med de private leverandører i 2028

## Potentiale for samarbejde med de private leverandører

Administrationen vurderer, at der er flere af de private leverandører, der imødekommer Fredensborg Kommunes værdier og tilgang til ældrepleje og forebyggelse samt de nye krav i ældreloven, og at der er potentiale for at indgå et samarbejde.

Administrationen har vurderet potentialet for samarbejde på baggrund af følgende parametre: faglig tilgang, organisering, mad og samarbejde.

<b>Parameter</b>	<b>Fokus</b>
------------------	--------------

Faglig tilgang	Der er fokus på sygeplejefaglige kompetencer, rehabilitering og genoptræning samt evnen til at håndtere svære og komplekse borgere samtidig med, at patientsikkerheden sikres.
----------------	--

	Der er fokus på uddannelse og kompetenceudvikling.
--	--

Organisering	Leverandøren har en robust organisering ift. at håndtere kommunens forventninger og kravene i den nye ældrelov.
--------------	---

	Der er fokus på kvalitetssikring og effektiv håndtering af påbud.
--	---

Mad	Der er fokus på næringsrig mad og madkoncepter med selvbestemmelse samt madproduktion af varm mad til beboerne.
-----	---

Samarbejde	Leverandøren kan samarbejde om kompetenceudvikling og tværgående projekter.
------------	---

	Leverandøren samarbejder med civilsamfund og frivillige.
--	--

### **Forbehold over for de kommunale grunde i Nivå**

Afdækningen viste, at flere af leverandørerne var forbeholdne over for mulighederne for at realisere et plejehjem på de kommunale byggegrunde ved hhv. Nivå bymidte og Nivå Skole Nord. Leverandørerne mente alle, at byggegrunden i Nivå bymidte ved Nivå Station ikke var stor nok til at rumme et større plejehjem. Flere af leverandørerne mente, at det er vanskeligere og potentielt dyrere at omdanne bygningerne på Nivå Skole Nord til et plejehjem end at bygge nyt.

### **Mulighed for samarbejde fra 2028**

Administrationen vurderer på baggrund af afdækningen, at ingen af leverandørerne har kapacitet til at bygge et friplejehjem før tidligst i 2028. Der er én ud af de fire leverandører, der er åben over for muligheden for at udvide plejehjemsporteføljen fra 2028. To af leverandørerne har ikke aktuelt mulighed for at udvide deres portefølje af plejehjem de næste par år. Én af leverandørerne er allerede i dialog med øvrige kommuner om byggeri af friplejehjem i perioden 2028-2030 og kan derfor ikke igangsætte flere byggeprojekter.

### **Mulige løsninger på plejehjemspladser i fremtiden**

Administrationen har udarbejdet en ny plejehjemsprognose for 2025, der peger på behov for køb af yderligere 113 plejehjemspladser i 2030 (jf. bilag). Der er aktuelt en mindre venteliste på plejehjemspladser, og kommunen overholder pladsgarantien på de to måneder. Det forventes dog, at ventelisten allerede vil stige i år, og det vil blive sværere at overholde garantien. Når sundhedsreformen træder i kraft i 2027, skal Fredensborg Kommune desuden overdrage de

midlertidige pladser til regionen, hvilket hæmmer kommunens mulighed for fleksible løsninger inden en plejehjemsplads er parat. Det vil belaste ventetiden yderligere.

Administrationen har siden marts 2025 været i dialog med en privat leverandør omkring status på forhandlingerne med MT Højgaard om byggeri af friplejehjem på MT Højgaard-grunden i Nivå. Den private leverandør har oplyst, at de senest 1. juli giver administrationen en tilkendegivelse om, hvorvidt der kan indgås en sådan aftale. På den baggrund anbefaler administrationen, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Kompetence**

Social- og Sundhedsudvalget

## **Indstilling**

1. At udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag. Notat om plejeboligprognose 2025.pdf

**Fraværende** Cømert Sonsuz (A)

# Punkt 66: Orienteringssag om digital understøttelse på kommunens plejehjem

25/8926

## Beslutningstema

Orientering om digital understøttelse på kommunens plejehjem.

## Sagsfremstilling og økonomi

I 2023 indgik Fredensborg Kommune et partnerskab med Nordic Health Lab (NHL). NHL er en virksomhed, som samarbejder med kommuner og hospitaler, der gerne vil arbejde med innovative sundhedsløsninger.

I samarbejde med NHL har plejehjemmet Skovgården afprøvet sensorteknologien Teton i perioden juni 2024 til december 2025. Testperioden blev forlænget med ét år, da administrationen har haft vanskeligheder med at identificere tilstrækkelige besparelser til at finansiere teknologien og har ønsket at opnå yderligere erfaring med produktet forud for en eventuel implementering. Testforløbet afsluttes derfor i december 2025 og produktet tages ud af brug. Evalueringen er fremlagt på §17 stk. 4 udvalget d. 10. december 2024.

Administrationen præsenterer først en status på afprøvningen af Teton på plejehjemmet Skovgården. Idet administrationen vil anbefale at arbejde videre med sensorteknologien, præsenteres derefter et bud på, hvordan systemet kan implementeres. Der gives desuden et skøn på indkøbsomkostninger og varige udgifter, som er forbundet med løsningen.

## Teton

Teton er en intelligent monitoreringsløsning, der ved hjælp af kunstig intelligens registrerer borgernes bevægelser. Medarbejderne anvender teknologien til at føre digitalt tilsyn med borgerne. Teton fungerer ved, at en kameraenhed er tilsluttet en minicomputer lokalt i borgerens bolig. Kameraet registrerer rummet og kan via computeren informere om borgerens placering og derved også om eventuelle fald. Teknologien udsender desuden en alarm, hvis borgeren falder eller befinder sig i en risikobetonet situation. Derudover er det muligt for personalet efterfølgende at gennemse videosekvenserne, hvilket kan bidrage til at forebygge fremtidige faldulykker af samme karakter. Teton har dermed flere funktioner, som kan være med til at forebygge fald. Alle videosekvenser er anonymiserede, og Teton er integreret med KMD Nexus.

## Afprøvningen

Skovgården har 30 plejehjemsboliger, hvoraf evalueringen af Teton er baseret på 24, da seks beboere ikke har givet samtykke til afprøvningen i deres bolig. Systeminstallation og kalibrering blev gennemført i juni 2024. Undervisning af personale fandt sted i august 2024, og testperioden, som evalueringen tager udgangspunkt i, strakte sig fra august til oktober 2024.

## Evaluering af Teton

Evalueringen af Teton er udarbejdet af NHL. Evalueringen viser en reduktion på 47 % i antallet af fald i beboernes egne boliger samt en reduktion på 86 % i personalets reaktionstid ved fald. Disse resultater har bidraget til en øget patientsikkerhed.

Derudover viser evalueringen, at Teton kan være med til at reducere behovet for unødvendige og ofte forstyrrende tilsyn med beboerne døgnet rundt. Medarbejderne gav under evalueringen udtryk for, at de oplevede en mere sammenhængende tid hos beboerne.

Administrationen har i maj 2025 fulgt op på evalueringen af Teton på Skovgården. Medarbejdere og ledelse på Skovgården udtrykker fortsat tilfredshed med teknologien, som fortsat bidrager til øget tryghed og en bedre prioritering af medarbejdernes tid. Samtidig værdsætter beboerne, at de ikke bliver forstyrret unødigt. Kommunens øvrige plejehjemsledere er også generelt positive overfor teknologien.

Afprøvningen af Teton i testperioden har ikke resulteret i den ønskede driftsbesparelse på Skovgården, svarende til omkostningerne ved produktet. Den ønskede driftsbesparelse kunne heller ikke identificeres i opfølgningen i maj 2025. Samtidig kan administrationen ikke selv finansiere produktet gennem andre besparelser, hvilket betyder at Teton bliver demonteret på Skovgården ved udgangen af december 2025.

### **Andre leverandører**

Ved opstarten af testperioden på Skovgården var markedet for sensorteknologier præget af et begrænset udbud, og Teton var på daværende tidspunkt den eneste tilgængelige løsning. Siden da er flere alternative løsninger blevet tilgængelige, hvilket har medført en væsentlig ændring i markedssituationen. På baggrund af en markedsafdækning vurderer administrationen, at der i dag findes teknologier, som potentielt kan imødekomme de samme behov og dermed bør indgå i en fremadrettet vurdering af en hensigtsmæssig løsning.

Administrationen vurderer i første omgang, at der er to andre produkter, som kan leve op til de samme standarder som Teton.

### **Implementering**

Enhedsprisen for produkterne varierer afhængigt af producent, udbudsform, kontraktvilkår samt kontraktens varighed. Derudover er enhedsprisen forbundet med en vis usikkerhed, da det forud for et eventuelt udbud er uklart, hvilke specifikke installationsomkostninger der vil være forbundet med opsætningen. Administrationen skal også vurdere, hvor mange sensorer der vil være behov for, idet dette afhænger af plejeboligernes udformning på hvert plejehjem. Dette betyder også, at Skovgården ikke nødvendigvis fortsætter med Teton efter et udbud.

Hvis administrationen, på trods af disse usikkerheder, skal fremlægge et overordnet estimat, skal det bemærkes, at prisniveauet varierer betydeligt afhængigt af valg af løsning. Der er derfor udarbejdet et foreløbigt økonomisk overslag for en sensorteknologi med kunstig intelligens med udgangspunkt i priser fra markedsafdækningen.

Fredensborg Kommune råder i alt over 291 plejeboliger fordelt på seks plejehjem. Administrationen foreslår, at der udarbejdes en indfasningsplan over en treårig periode, hvor en sensorteknologi implementeres på to plejehjem årligt. Dette svarer til en gennemsnitlig implementering i 100 plejeboliger om året. Den trinvis implementering vurderer administrationen er håndterbar for driften og muliggør samtidig erfaringsudveksling mellem plejehjemmene. Skovgården vil være blandt de første to plejehjem i implementeringen det første år, da personalet allerede har erfaring med sensorteknologi og derfor kan bidrage aktivt med viden og erfaring i implementeringsprocessen.

Ved en trinvis implementering over tre år vil udgifterne være fordelt på en engangsydelse til implementering i de første tre år samt en varig årlig driftsudgift. Da implementeringen sker gradvist, vil driftsudgifterne stige i takt med, at teknologien bliver implementeret.

På trods af at udbuddets resultat endnu ikke foreligger, har administrationen foretaget en foreløbig økonomisk vurdering af implementeringen. Ved implementering på to plejehjem årligt, vil de anslåede udgifter til selve engangsydelsen udgøre 0,194 mio. kr. årligt i en treårig periode, svarende til i alt 0,582 mio. kr.

Herudover forventes der varige driftsudgifter på henholdsvis 0,582 mio. kr. i det første år, 1,164 mio. kr. i det andet år og 1,746 mio. kr. i det tredje år. Efter 4. år og fremadrettet er driftsudgifterne samlet for alle plejehjem 1,74 mio.kr. årligt.

En nærmere specifikation af udgifterne fremgår af nedenstående skema.

I 1000 kr.	Engangsydelse	Driftsudgifter pr. år	I alt
1. år	0,194	0,582	0,776
2. år	0,194	1,164	1,358
3. år	0,194	1,746	1,940
<b>I alt</b>			4,074

Enhedspriserne fra de forskellige leverandører kan formentlig reduceres yderligere i indkøbsprocessen, idet der foreligger konkurrence mellem leverandørerne. Udover produktudgifter, vil der være interne udgifter til gennemførelse af udbud, indkøb, implementering og eventuelt daglig drift, hvilket estimeres til at koste 0,5 mio.kr. Beløbet indgår ikke i ovennævnte priser.

Afhængigt af behov, marked og strategi vil der fra beslutningen om et sensorsystem træffes være en periode på ½-1½ år, før nyt system kan være implementeret og i brug.

### **Opsamling**

Hvis der skal indføres sensorteknologi med kunstig intelligens implementeres på kommunens plejehjem kræver det særskilt finansiering, da der for nu ikke er en positiv business case.

Administrationen vurderer, at det vil koste 0,582 mio. kr. i engangsydelser ved fuld implementering fordelt over 3 år. Driftsomkostninger de første tre år svarer til 4,074 mio. kr. Fra 4. år og frem vil de varige driftsomkostninger svare til 1,746 mio. kr. årligt for alle seks plejehjem. Der skal tages forbehold for eventuelle prisjusteringer.

### **Bevilling**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Kompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

1. At Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

**Fraværende** Cømert Sonsuz (A)

# Punkt 67: Beredskab i krisesituationer for kommunens sårbare borgere

25/8742

## Beslutningstema

Byrådet beslutter, hvordan Fredensborg Kommune skal arbejde med beredskab i krisesituationer, for så vidt angår kommunens sårbare borgere. Byrådet orienteres om øvrige beredskabsmæssige temaer, som administrationen arbejder med.

## Sagsfremstilling og økonomi

Den 10. april 2025 har Styrelsen for Samfundssikkerhed fremlagt Det Nationale Risikobillede 2025. Risikobilledet leverer et overordnet overblik over de skærpede trusler, vi som land skal være klar til at håndtere over de næste fem år. Den samlede rapport kan læses i bilag Nationalt Risikobillede 2025 (bilag 1).

På baggrund af det ændrede trussels- og risikobillede opfordres kommuner og regioner til at gennemgå og i nødvendigt omfang ajourføre beredskabsplaner og planer for fortsat drift blandt andet med et særligt fokus på sårbare og udsatte borgere. Kommunerne opfordres til at iværksætte tiltag, der svarer til det, der er meldt ud fra Beredskabsstyrelsen til borgere i eget hjem.

KL anbefaler, at kommunerne opdaterer de eksisterende beredskabsplaner med følgende:

- Planlæg ud fra energi- og forsyningsmangel i kortere og længere lokale tidsperioder, herunder i første omgang med særligt fokus på at håndtere livsvigtige funktioner for sårbare borgere.
- Planlæg for og vær rustet til at tage vare på særligt sårbare borgere i kommunens varetægt i tre dage. Det gælder både borgere i eget hjem og borgere, der bor på kommunale institutioner, herunder særlig opmærksomhed på borgere uden nære pårørende.

For nuværende foretages en afgrænsning i sagen således, at den indbefatter beredskab i krisesituationer for kommunens sårbare borgere. Administrationen bemærker, at kommunens tandpleje og sundhedspleje, også kan have kritiske funktioner, der skal kunne opretholdes i en krisesituation for så vidt angår sårbare borgere.

Det forudsættes, at kommunens skoler og daginstitutioner samt administrative funktioner ikke er indbefattet (dog vil der være visse administrative funktioner som skal opretholdes i relation til krisestabenes ansvar og rolle, ligesom der kan være behov for at etablere nødpasning).

## Brev til minister Torsten Schack Pedersen, Minister for Samfundssikkerhed og Beredskab

Borgmester Thomas Lykke Pedersen har på vegne af Byrådet og i samarbejde med medejerkommunerne (Allerød, Rudersdal og Hørsholm) af Nordsjællands Brandvæsen (NSBV) fremsendt brev til Ministeren for Samfundssikkerhed og Beredskab med budskab om, at der vil være tale om en markant forøgelse af kommunernes niveau for beredskab og kapacitet.

hvis kommunerne skal opbygge og vedligeholde de tilhørende lagre af mad, indkøbe generatorer, mv.

Der efterlyses derfor en klarere udmelding fra ministeriet vedr. arbejdsdeling og kommunerne opfordrer til, at drøftelserne med de kommunale beredskaber sættes i gang. Brevet kan læses i Fællesbrev til minister for samfundssikkerhed og beredskab vedr. prepping (bilag 2).

Der er endnu ikke indkommet svar fra Ministeren.

### **Strategi for beredskab i kommunen**

Det lokale beredskab for sårbare borgere kan planlægges ud fra forskellige strategier, hvor kommunens rolle og opgaver samt de økonomiske og ressourcemæssige konsekvenser vil variere alt efter omfanget af kommunens ansvar. Der udestår for nuværende klare anbefalinger fra ministeriet for så vidt angår kommunernes rolle og ansvar, herunder også omkring de økonomiske konsekvenser.

En strategi kan være, at kommunen sørger for kommunikation og støtte, så selvhjulpne borgere og pårørende får sikret sig et beredskab, mens kommunen varetager opgaven for særligt sårbare borgere uden pårørende og/eller med lavt funktionsniveau.

En anden og mere omfattende strategi kan være, at kommunen varetager det fulde ansvar og opgaver for alle kommunens sårbare borgere uden inddragelse af pårørende og andre aktører.

Valg af strategi har betydning for kommunens samlede udgifter, idet der forventeligt vil være flere udgifter ved den strategi, hvor kommunen varetager det fulde ansvar.

Med henvisning til, at kommunerne indtil videre ikke har fået nye midler til varetagelse af opgaven anbefaler administrationen, at kommunen vælger en strategi, hvor kommunen sørger for kommunikation og støtte, så selvhjulpne borgere og pårørende får sikret sig et beredskab, mens kommunen varetager opgaven for særligt sårbare borgere med lavt funktionsniveau og som ikke har pårørende.

Administrationens anbefaling skal ses i lyset af, at der er en lang række usikkerheder omkring roller og ansvar i den nye beredskabssituation, som påpeget i kommunens brev til ministeren vedr. prepping og i KL's udspil "Et robust beredskab i en usikker verden" (bilag 3). Også de økonomiske konsekvenser er uafklarede.

I det følgende beskrives, hvordan administrationen vil arbejde med beredskab for kommunens særligt sårbare borgere med baggrund i ovenstående valg af strategi:

- For så vidt angår midlertidigt boligplacerede flygtninge og fordrevne:

Flygtninge og fordrevne er i Fredensborg Kommune for de flestes vedkommende mobile, og fungerende på det danske arbejdsmarked efter ganske kort tid i kommunen. De kan selv sørge for at forberede sig til krisesituationer jf. myndighedernes anbefalinger.

Kommunen råder over to ejendomme, hvor der er indplaceret flygtninge. I begge ejendomme hænger Beredskabsstyrelsens Pjece: 'Forberedt på Kriser' på opslagstavler rundt i husene. Pjecen er trykt og ophængt på hhv. dansk, arabisk samt Ukrainsk.

- For så vidt angår sårbare voksne – det specialiserede voksenområde:

Det vurderes, at administrationens tilgang til kriseberedskab for borgere på det specialiserede voksenområde bør være differentieret og tage afsæt i borgerens konkrete situation og støttebehov. Der bør arbejdes med information, dialog og konkret støtte – med respekt for borgernes sårbarhed og selvbestemmelse.

For borgere bosiddende på Lindegården vil ansvaret for at sikre et grundlæggende kriseberedskab påhvile tilbuddet i samarbejde med borgerne og deres pårørende. Det betyder, at institutionen tager initiativ til en dialog med pårørende om dette ansvar, og hvordan det bedst varetages i praksis. Der vil derudover være nogle særlige beredskabsmæssige initiativer til forberedelse af længerevarende strømsvigt, herunder behov for generatorer til hjælpemidler og til borgere med respirator.

- For så vidt angår sårbare borgere på ældreområdet – plejehjem og hjemmeplejen og rehabiliteringscentret:

Administrationen anbefaler, at kommunen udarbejder breve til borgerne og deres pårørende. Brevene skal tydeliggøre borgerens eget ansvar og informere om, hvordan borgerne forbereder sig på en eventuel krise. Borgere på plejehjem og på rehabiliteringscentret, som er særligt sårbare borgere uden pårørende vil få hjælp fra kommunen.

- Beredskab ved strømafbrydelser:

Administrationen anbefaler, at der samarbejdes med boligselskaberne i forhold til at sikre det nødvendige bygningsmæssige nødberedskab ved strømafbrydelser på kommunens plejehjem.

Det er administrationens anbefaling, at der arbejdes videre med at afdække udgifter og løsninger for så vidt angår strømforsyninger til nødvendige strømbærende hjælpemidler.

Administrationen vil tage initiativ til en dialog med sygehuse for så vidt angår samarbejdet omkring sårbare borgere og patienter, der har brug for strømbærende hjælpemidler.

- Beredskab i forhold til mad:

Der er en række udfordringer i forhold til at planlægge beredskabet omkring mad til de sårbare borgere, hvor der blandt andet skal tages højde for sårbare borgere med særlige ernæringsbehov. Derudover er der også en række udfordringer omkring strøm samt lager og logistik. Administrationen arbejder videre med en række forskellige scenarier for, hvordan der skal planlægges med et beredskab for mad.

- SINE radioer

Såfremt en eventuel strømafbrydelse også indbefatter mobilnettet vil der være behov for en anden form for kommunikationsudstyr end mobiltelefoner. Administrationen har i samarbejde med NSBV undersøgt muligheder for indkøb af SINE radioer og opkobling til SINE netværket. En anden mulighed er mindre GPS-enheder. Administrationen arbejder videre med en løsning i samarbejde med NSBV og eventuelt de øvrige ejerkommuner.

- Beredskabsplaner

Administrationen arbejder løbende med opdatering af beredskabsplaner og har med baggrund i anbefalingerne ved den tidligere energisituation i 2022 opdateret beredskabsplanerne til at håndtere såkaldte brown-outs (kontrollerede

strømsvigt). Med baggrund i ovenstående afdækning vil kommunens beredskabsplaner blive opdateret. Også dette vil ske i et samarbejde med NSBV og de øvrige ejerkommuner i beredskabet.

- Cybersikkerhed

Bestyrelsen i IT-Forsyningen har ligeledes besluttet at investere i yderligere sikkerhedstiltag vedr. cyberangreb. Administrationen forventer, at cybersikkerhed bliver et fælleskommunalt anliggende og at dette indgår i dette års økonomiaftale mellem KL og regeringen.

- Beskyttelsesrum

Fredensborg Kommune har en række sikrings- og beskyttelsesrum som til dagligt bl.a. bruges som P-kældre, depoter eller lignende (se en oversigt på kommunens hjemmeside). Hvis en krig skulle true Danmark, kan beskyttelsesrummene gøres klar til brug, men de er ikke klargjorte og kan derfor ikke umiddelbart tages i brug i tilfælde af uvarslede hændelser. Skulle situationen tilsige det, kan Ministeren for Samfundssikkerhed og Beredskab i henhold til lov om beskyttelsesrum anmode kommuner om at klargøre offentlige beskyttelsesrum, og ministeren kan udstede regler om klargøring af sikringsrum inden for et vist tidsrum.

## **Økonomi og ressourcer**

Det er administrationens vurdering, at ovenstående tiltag vil betyde, at der skal afsættes personaleressourcer og findes finansiering til indkøb af materiel. I det videre arbejde vil de økonomiske og ressourcemæssige konsekvenser blive afdækket yderligere med henblik på, at der politisk kan tages stilling til finansieringen i en kommende sag.

## **Den videre proces**

Etablering af tværkommunalt samarbejde og fælles indsatser via Nordsjællands Brandvæsen

Der er igangsat en dialog med Nordsjællands Brandvæsen og de fire ejerkommuner i forhold til at afdække, hvor der med fordel kan etableres et tværkommunalt samarbejde og gøres brug af NSBV's faglige viden, fx om indkøb af materiel og opbevaring af materiel. På beredskabskommissionens møde i juni vil der være en drøftelse heraf på dagsordenen.

## **Beredskabsøvelse**

Administrationen var i gang med at planlægge kommende beredskabsøvelser. Med de nye udmeldinger planlægges med at gennemføre beredskabsøvelser vedr. fx strømsvigt efter sommerferien. Øvelsen vil blandt andet blive tilrettelagt på baggrund af erfaringer fra andre kommuner.

## **Bevilling**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Kompetence**

Byrådet.

## **Indstilling**

1. at Byrådet godkender strategi for beredskab, hvor kommunen sørger for kommunikation og støtte, så selvhjulpne borgere og pårørende får sikret sig et beredskab, mens kommunen varetager opgaven for særligt sårbare borgere med lavt funktionsniveau.
2. at administrationen arbejder videre med beredskab i forhold til mad og strømafbrydelser
3. at administrationen fortsætter dialogen med Nordsjællands Brandvæsen og de øvrige kommuner om et tværkommunalt samarbejde

4. at der iværksættes planlægning af en kommende beredskabsøvelse
5. at Byrådet tager orienteringen om cybersikkerhed, beredskabsplaner og beskyttelsesrum til efterretning.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Anbefaler administrationens indstillinger.

Høringssvar fra Seniorrådet og Handicaprådet indgik i sagens behandling.

### **Bilag**

Bilag 1 Nationalt risikobillede 2025

Bilag 2 Fællesbrev til minister for samfundssikkerhed og beredskab om prepping.pdf

Bilag 3 Et robust beredskab i en ustabil verden

Høringssvar fra Seniorrådet vedr. sag nr. 67 på SSU's dagsorden d. 4. juni 2025.pdf

Høringssvar fra Handicaprådet til sag nr. 62, 64 og 67 på SSU's dagsorden d. 4. juni 2025.pdf

**Fraværende** Cømert Sonsuz (A)

# Punkt 68: §17.4 udvalgets anbefalinger til Økonomiudvalget

25/9194

## Beslutningstema

§ 17, stk. 4-udvalget har i denne byrådsperiode jf. det besluttede kommissorium for udvalgets arbejde, arbejdet på at finde ideer og anbefalinger, som kan understøtte de rekrutterings- og fastholdelsesproblematikker, der i særlig grad findes på velfærdsområderne: skole-, dagtilbuds- og ældreområdet.

Denne sag er udvalgets afsluttende sag til Økonomiudvalget, hvor § 17, stk. 4-udvalget skal anbefale yderligere initiativer for at styrke fastholdelse og rekruttering og kommunen som en attraktiv arbejdsplads.

## Sagsfremstilling og økonomi

§ 17, stk. 4-udvalget har i perioden drøftet en lang række temaer, som kan være med til at styrke både rekruttering/tiltrækning samt fastholdelse/tilknytning af medarbejdere på skole-, dagtilbuds- og ældreområdet. En række undersøgelser viser, at et godt arbejdsmiljø, god ledelse, godt kollegaskab, mening i arbejdet, fleksibilitet og faglig udvikling er nogle af de vigtigste faktorer.

Vi ved, at der bliver færre hænder til flere børn og ældre, og at der samtidig er en faldende søgning til velfærdsuddannelserne. Selvom der arbejdes på at skabe og understøtte en attraktiv arbejdsplads i Fredensborg Kommune, kan det blive vanskeligt at løse arbejdskraftmanglen på velfærdsområdet. Udvalget har det sidste år derfor også beskæftiget sig med temaer, der kan mindske behovet for arbejdskraft ved hjælp af digitale løsninger eller udvidelse af arbejdskraftstyrken ved at sænke sygefravær og fastholde seniorer.

I KL's holdningspapir "Det gode ældreliv" peges der også på, at medarbejderne udgør fundamentet for den gode ældrepleje: *"Der findes ikke en simpel løsning, men med en fokuseret indsats på tværs af områderne, eksempelvis velfærdsteknologi, fuldtidsindsatser og fokus på sygefravær, samt uddannelse og kompetenceudvikling af medarbejdere, kan vi ruste ældreplejen til at imødekomme den demografiske udvikling"*.

Udvalgsarbejdet har gennem hele perioden haft fokus på at indhente ny inspiration og ny viden gennem oplæg fra kommunens egne ledere og medarbejdere, inspiration fra andre kommuner og eksperter samt ved udvalgsbesøg, bl.a. i Holbæk Kommune om frisættelse af kommunens folkeskoler.

Udvalgsdrøftelserne har mundet ud i følgende anbefalinger, som udvalget mener har betydning for, at Fredensborg Kommune fortsætter udviklingen som en attraktiv arbejdsplads:

### 1. God introduktion af nye medarbejdere

Fratrædelsesdata viste, at en høj andel af medarbejdere, der havde været ansat under 1 år forlod arbejdspladsen igen. Udvalget har på den baggrund iværksat initiativer for en bedre introduktion, og der er implementeret et digitalt system, der sikrer den gode introduktion. Udviklingen i fratrædelsesdata viser, at vi har fået bremsset andelen af medarbejdere med kort anciennitet, der fratræder. Men der er fortsat behov for at fokusere på den gode introduktion.

Udvalget anbefaler,

? at der fortsat arbejdes med de indførte initiativer for en god introduktion af nye medarbejdere, og at Økonomiudvalget løbende følger op på fratrædelsesdata.

## 2. Seniorer på arbejdspladsen

Der er et stort potentiale i at få seniorer til at blive længere på arbejdspladsen, da der er behov for faglært arbejdskraft på velfærdsområderne.

Udvalget har drøftet vigtigheden af den tidlige seniorsamtale, og med baggrund i udvalgets drøftelser er der indført et seniorsamtalekoncept i hele kommunen, der skal bidrage til den gode samtale om seniorarbejdslivet mellem leder og medarbejder, og som er et vigtigt greb til at få seniorerne til at blive længere på arbejdspladsen.

Undersøgelser viser, at det ikke er de økonomiske gevinster, seniorerne har på deres top 5-liste over årsager til at forlænge arbejdslivet. Det er i stedet tilfredshed i nuværende job, kollegaer, meningsfuldhed i jobbet og et ønske om at holde sig i god form fysisk og mentalt. Undersøgelser viser, at ca. 20 pct. af seniorerne fortryder, at de er gået på pension og ønsker at komme tilbage på arbejdet.

Udvalget anbefaler,

? at der i en forsøgsperiode på to år tages kontakt til de pensionerede medarbejdere efter 4 måneder for at tilbyde dem time- eller fastansættelse. Dette forsøg vil omhandle de fagområder, hvor der er mangel på arbejdskraft, og hvor ansættelse kan passe i driften. De nærmere kriterier for forsøget drøftes med Hovedudvalget.

## 3. Fleksibilitet og nye arbejdsformer

Der har i udvalgsperioden været flere drøftelser i forhold til, hvordan arbejdspladserne kan arbejde med fleksibilitet og nye arbejdsformer. Flere arbejdspladser på skole- og dagtilbudsområdet har arbejdet med konkrete prøvehandling. En institution har blandt andet afprøvet 4-dags arbejdsuge og haft et øget fokus på muligheden for fleksibilitet. Også tid til øget forberedelse og nye måder at arbejde med supervision og co-teaching

er eksempler på initiativer, der er sat i gang med baggrund i udvalgets drøftelser.

Udvalget ser ligeledes positivt på mulighederne for, at der i endnu højere grad arbejdes med, hvordan medarbejderne selv har mulighed for at sammensætte deres vagtplan på ældreområdet. Dette har været en stor succes på nogle arbejdspladser, hvor sygefraværet omkring helligdagene er faldet markant.

Udvalget anbefaler,

? at der fortsat arbejdes med lokale initiativer, der kan fremme fleksibilitet og nye måder at organisere arbejdet på, og at Økonomiudvalget følger op på udviklingen.

## 4. Sygefravær

Udvalget har drøftet initiativer og veje til at nedbringe sygefraværet. Udvalget bemærker, at arbejdet med at skabe en åben kultur og synlighed om kommunens sygefraværspolitik skal fortsætte, og der skal skabes synlighed omkring det stigende eller faldende sygefravær via sygefraværstatistikker og systematisk dialog med medarbejderne omkring mulige løsninger.

Udvalget anbefaler,

? at arbejdspladser der lykkes med at nedbringe deres sygefravær skal anerkendes. Det foreslås, at der afsættes en pulje på 200.000 kr., som uddeles til arbejdspladser, der lykkes med at arbejde med sygefraværsindsatser og nedbringe deres sygefravær til et lavere niveau. De nærmere kriterier skal udvikles i samarbejde med Hovedudvalget og kobles sammen med kommunens øvrige sygefraværsindsatser.

? at der fortsat skal være et fokus på arbejdet med at nedbringe sygefravær. Som et led i dette, skal der årligt forelægges en sag for Økonomiudvalget, som redegør for kommunens sygefravær. Herunder skal der skelnes mellem indsatser for langtids- og korttidssygefravær.

## 5. Faglig udvikling skaber attraktive arbejdspladser

Udvalget har på flere møder beskæftiget sig med, at arbejdspladser med et stærkt fagligt miljø er en af de vigtigste faktorer til at kunne tiltrække og fastholde dygtige og ambitiøse medarbejdere. Faglig udvikling kræver investeringer i at arbejde strategisk og systematisk med kompetenceudvikling. Udvalget peger derfor på tre initiativer, der kan understøtte en fortsat udvikling af stærke faglige miljøer.

Udvalget anbefaler,

? at Økonomiudvalget løbende orienteres om effekten af nedenstående anbefalinger om kompetenceudviklingsindsatser.

- Digital løsning styrker faglig introduktion og ny viden på ældreområdet

Med baggrund i udvalgets indstilling til Økonomiudvalget blev der med budgetforliget 2024-2027 afsat midler til kompetenceudvikling på ældreområdet. Administrationen har på den baggrund afprøvet den digitale læringsplatform MyMedCards med gode resultater. Løsningen understøtter både en struktureret sundhedsfaglig viden til nye medarbejdere samt en løbende kompetenceudvikling via e-læring. Denne digitale løsning betyder, at medarbejderne får styrket deres faglighed til at varetage forskellige plejepgaver.

MyMedCards anvendes i 19 kommuner og på 103 hospitalsafdelinger. Erfaringerne viser, at digitale løsninger som denne er en vigtig del af fremtidens velfærdsteknologi. Det matcher ligeledes §17, stk. 4-udvalgets drøftelser vedrørende arbejdspladsernes digitale løsninger og muligheden for at fremhæve dette i jobopslag.

Udvalget anbefaler,

? at der afsættes 180.000 kr. til at implementere MyMedCards som en permanent digital løsning for at sikre en ensartet og effektiv faglig introduktion.

- Tydelige karriereveje på ældreområdet

Udvalget peger på, at Fredensborg Kommune kan differentiere sig som en attraktiv arbejdsplads ved at sætte fokus på tydelige karriereveje på ældre- og forebyggelsesområdet.

Tydelige karriereveje og tilbud om efteruddannelse kan fx være fra ufaglært til social- og sundhedshjælper og for uddannede en videre karrierevej som social- og sundhedsassistent. Det kan også være karriereveje inden for specialiserede uddannelser fx sårpleje, demens, palliation eller andet.

Udvalget anbefaler,

? at der afsættes midler til en tværgående kompetenceudviklingspulje. Det vurderes, at puljen skal være i størrelsesordenen 1 mio. kr., da puljen skal anvendes på tværs af hele kommunens ældreområde.

- Faglig udvikling af skolernes pædagogiske personale skaber stærke læringsmiljøer

Udvalget har drøftet tiltrækning og tilknytning af lærere de kommende år, hvor folkeskoleområdet skal udvikle sig og etablere stærke læringsmiljøer, der øger elevernes motivation og læringslyst, samt styrker klassefællesskaber for alle elever.

En skole, der skal rumme flere elever i fremtiden end i dag, øger behovet for kompetenceudvikling af skolens pædagogiske personale (lærere og pædagoger), herunder kompetencer i forhold til klasserums ledelse, specialpædagogiske metoder som low arousal, mv. I forbindelse med en større analyse af specialundervisningsområdet sidste år blev der tilsvarende peget på behovet for at afsætte kompetencemidler til styrkelse af læringsmiljøerne på skolerne i forhold til børn i udsatte positioner.

Udvalget anbefaler,

? at der afsættes midler til en tværgående kompetenceudviklingspulje. Det vurderes, at puljen skal være i størrelsesordenen 1 mio. kr., da puljen skal anvendes på tværs af hele kommunens skoleområde.

## 6. Fuldtidsvejledere

Fuldtidsvejlederes opgave er, at elever og studerende får en lærerig og sammenhængende praktik, hvor erfaring kobles til teori, og hvor der er tid til sparring og refleksion. De er med til at praksistræne eleverne ude blandt borgerne. Erfaringer fra hjemmeplejen og plejehjem viser, at vejlederfunktionen øger både gennemførelse og tilknytning til arbejdspladsen efter endt uddannelse. Potentialet er, at op mod 75 % af eleverne ansættes efter endt uddannelse.

Der har tidligere været 7 fuldtidsvejledere ud af 20 praktiksteder, som på nuværende tidspunkt er reduceret til 4 på grund af besparelser. Udgifterne til en fuldtidsvejleder er 450.000 kroner årligt. Mens udgifter til en klinisk vejleder til sygeplejerskestuderende er 550.000 kroner årligt.

Udvalget anbefaler,

? at der afsættes yderligere midler for at øge antallet af fuldtidsvejledere. Niveaueet kan være fra 500.000 kr. og op efter.

## 7. Digitalisering

Udvalget peger på, at anvendelsen af velfærdsteknologiske løsninger i den borgernære velfærd skal medvirke til at opretholde velfærdsniveaueet i takt med, at manglen på arbejdskraftudfordringen stiger. Samtidig er det også udvalgets overbevisning, at arbejdspladser, der er langt fremme på anvendelsen af velfærdsteknologi, skaber attraktive arbejdspladser, da digitale løsninger medvirker til et bedre arbejdsmiljø. Udvalget bemærker, at anvendelsen af velfærdsteknologi også er i fokus i forbindelse med implementering af ældreloven.

Udvalget anbefaler,

? at Fredensborg Kommune fortsat skal være afsøgende overfor nye digitale løsninger, som kan være med til at aflaste medarbejderne og frigive tid på ældre- og forebyggelsesområdet.

## 8. Supervision

På alle tre velfærdsområder opleves et øget pres på medarbejdere og ledere fra borgere og pårørende. Derfor foreslår udvalget, at medarbejderne styrkes i de udfordringer flere dagligt står i ved hjælp af gruppesupervision, som en forebyggende indsats.

På skoleområdet har supervision været afprøvet som en del af en tidligere prøvehandling, og har fået stor anerkendelse blandt medarbejderne, som oplevede, at de både blev støttet og anerkendt i deres arbejde.

Indsatsen vil skabe bedre vilkår for medarbejderne og være en forebyggende indsats ind i arbejdet med at sænke sygefraværet og styrke arbejdsmiljøet.

Gruppesupervisionen foregår mellem 4-6 medarbejdere og en tilknyttet psykolog.

Udvalget anbefaler,

? at der afsættes midler, op til 800.000 om året til, at arbejdspladserne selv kan købe supervisionsforløb hos relevante leverandører – eksempelvis Fredensborg Kommunes sundhedsordning. De præcise kriterier for fordeling af midler til supervision drøftes i Hovedudvalget.

? At effekten af supervisionsforløbene evalueres efter et år, og at der gives en tilbagemelding til Økonomiudvalget.

## Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Det bemærkes, at der ikke er peget på finansiering af anbefalingerne beskrevet i sagen. Det anbefales, at anbefalinger, der kræver finansiering medtages i de kommende budgetforhandlinger 2026-2029.

## **Klimakonsekvens**

Ingen

## **Kompetence**

Økonomiudvalget.

## **Indstilling**

At Økonomiudvalget godkender, at følgende anbefalinger indgår i administrationens videre arbejde med tiltrækning og fastholdelse:

1. at der fortsat arbejdes med de indførte initiativer for en god introduktion af nye medarbejdere, og at Økonomiudvalget følger løbende op på fratrædelsesdata
2. at der i en forsøgsperiode på to år tages kontakt til de pensionerede medarbejdere efter 4 måneder, for at tilbyde dem timer/deltidsansættelse, der hvor ansættelse kan passe i driften.
3. at der fortsat arbejdes med lokale initiativer, der kan fremme fleksibilitet og nye måder at organisere arbejdet på, og at Økonomiudvalget følger op på udviklingen
4. at der fortsat skal være et fokus på arbejdet med at nedbringe sygefravær. Som et led i dette, skal der årligt forelægges en sag for Økonomiudvalget, der redegør for kommunens sygefravær
5. at Fredensborg Kommune skal være afsøgende overfor nye digitale løsninger, som kan være med til at aflaste medarbejderne og frigive tid på ældre- og forebyggelsesområdet
6. at Økonomiudvalget løbende følger op på effekt af etablerede kompetenceudviklingspuljer, hvis de besluttet, jf. punkt 7-9

at Økonomiudvalget sender følgende anbefalinger videre til budgetforhandlingerne 2026-29

7. at der afsættes midler til en tværgående kompetenceudviklingspulje på ældreområdet i størrelsesordenen 1 mio. kr.
8. at der afsættes midler til en tværgående kompetenceudviklingspulje på skoleområdet i størrelsesordenen 1 mio. kr.
9. at der afsættes 180.000 kr. til at implementere MyMedCards som en permanent digital løsning for at sikre en ensartet og effektiv faglig introduktion
10. at der fortsat prioriteres fuldtidsvejledere i ældreplejen og at antallet øges ved at tildele området yderligere midler fra 500.000 kr. svarende til én fuldtidsvejleder, eller flere midler.
11. at der skabes særlig opmærksomhed på arbejdspladser med lavt sygefravær. Det foreslås, at der afsættes en pulje på 200.000 kr., som uddeles til arbejdspladser, der lykkes med at arbejde med sygefraværsindsatser og derfor har et lavere sygefravær. De nærmere kriterier skal udvikles i samarbejde med Hovedudvalget og kobles sammen med kommunens øvrige sygefraværsindsatser.
12. at der afsættes midler op til 800.000 om året til supervisionsforløb på alle tre velfærdsområder, som skal understøtte de ledere og medarbejdere, der dagligt oplever et øget pres fra borgere og pårørende. De nærmere kriterier for tildeling af midler skal udvikles i samarbejde med Hovedudvalget

## **Beslutning i Børne- og Skoleudvalget (2022-2025) den 03-06-2025**

Udvalget anbefaler indstilling 1 – 6 og i forhold til anbefalinger til videre budgetforhandlinger 2026 – 2029, anbefaler udvalget især indstilling nr. 8, 11 og 12.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Udvalget anbefaler indstilling 1 – 6 og i forhold til anbefalingerne til budgetforhandlingerne 2026-29, anbefaler udvalget indstilling 7-12.

# Punkt 69: Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget

21/32586

## Beslutningstema

Der orienteres om sager, der er planlagt til behandling i Social- og Sundhedsudvalget.

## Sagsfremstilling og økonomi

### September 2025

- Drøftelse af modeller for inddragelse af lokal og civilsamfundet i plejen, herunder muligheden for at afsætte midler til frivillighedsarbejdet på ældreområdet.
- Etårs-evaluering af Fredensborgmodellen for frivillige
- Danmarkskortet

### Oktober 2025

- Status på økonomien på udvalgte dele af Social- og Sundhedsudvalgets område

### November 2025

### December 2025

### Senere

Listen over sager på vej er ikke en komplet liste over kommende sager, men rummer større, strategiske sager og sager, der af et flertal i udvalget er besluttet optaget politisk ved senere udvalgs møder.

Sager kan flytte dato og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

## Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

1. At orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

**Fraværende** Cømert Sonsuz (A)

## **Punkt 70: Meddelelse fra formanden og udvalgets medlemmer**

21/32591

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

**Fraværende** Cømert Sonsuz (A)

## **Punkt 71: Meddelelser fra administrationen**

21/32596

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

**Fraværende** Cømert Sonsuz (A)

## **Punkt 72: Digitalt underskriftsblad 4. juni 2025**

21/32600

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-06-2025**

Godkendt med digitalt underskriftsblad. Vedhæftet som bilag.

#### **Bilag**

Godkendelsesark Social- og Seniorudvalget 4. juni 2025.pdf

**Fraværende** Cømert Sonsuz (A)