

REFERAT Handicaprådet (2022-2025) d. 26-08-2025

Mødedato Tirsdag d. 26. august 2025 kl. 17:30

Mødested Lilletrommen

Mødedeltagere Soma Mayel (B) , Cømert Sonsuz (A) (Fravær), Mikkel Hartwich (O)
 , Bent Fischer-Nielsen (F), Kristian Tanderup (V), Sussi Jensen
 (Ø), Lilly Christensen (Fravær), Lars Sandt, Thomas Elgaard
 (Fravær), Kristian Hegaard (Fravær), Kim Wentzel Oxenlund, Anette
 Lewinsky

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Tilgængelighedspuljen 2025 - Beslutning om anvendelse af midler.....	4
Orientering om ankestatistik for social-, handicap- og ældreområdet i 2024.....	7
Orientering om regeringens udspil om den samlede 10-årsplan.....	12
Orientering om det matrikelløse tilbud PLUS.....	15
Status på økonomien på udvalgte dele af Social- og Sundhedsudvalgets område.....	18
Beslutning om udvælgelseskomité for årets handicappris.....	20
Meddelelser fra administrationen.....	21
Meddelelser fra formanden og rådets medlemmer.....	22
Sager på vej.....	23
Eventuelt.....	24

Punkt 35: Godkendelse af dagsorden

22/7310

Beslutning i Handicaprådet (2022-2025) den 26-08-2025

Dagsordenen blev godkendt.

Cømert Sonsuz (A) deltog ikke i mødet.

Fra DH deltog Thomas Elgaard, Lilly Christensen og Kristian Hegaard ikke i mødet. Dorthe Nielsen og Pia Bødtker deltog som stedfortrædere.

Fraværende Lilly Christensen, Cømert Sonsuz (A), Thomas Elgaard, Kristian Hegaard

Punkt 36: Tilgængelighedspuljen 2025 - Beslutning om anvendelse af midler

25/7027

Beslutningstema

Handicaprådet skal beslutte forslag til initiativer, der kan støttes af midler i Tilgængelighedspuljen 2025, som udgør i alt 180.000,-kr. og drøfte mulighed for en længere planlægning for afsætning af midler i puljen.

Sagsfremstilling og økonomi

Handicaprådet drøftede tildeling af midler fra tilgængelighedspuljen 2025 på udvalgmøde den 23. april 2025.

Handicaporganisationernes Tilgængelighedsgruppe (TG) foreslog, at der indrettes teleslynge i flere mødelokaler på rådhuset. Alternativt at der undersøges nye tekniske løsninger med f.eks. Bluetooth, der er målrettet møder eller mobiltelefoner, der kan anvendes i stedet for teleslynge.

Rådets medlemmer drøftede forskellige andre initiativer som:

- Bænke ved butikker. Til det bemærker administrationen at de fleste arealer ved butikker er private og kommunen ikke kan beslutte at opsætte bænke på private arealer uden samtykke fra ejeren.
- Fodgængerkrydsninger.

Rådet besluttede at der på baggrund af de drøftede initiativer skal fremlægges en ny sag på mødet i august 2025. Hvis der foreligger yderligere forslag fra rådets medlemmer, skal disse ligeledes fremlægges på augustmødet.

Nye initiativer:

Administrationen har modtaget henvendelse vedr. manglende tilgængelighed i ishuset i Sørup. Der mangler afmærket handicapparkeringsplads og niveaufri adgangsvej frem til ishuset med fast belægning. Kommunale Ejendomme, der har ansvaret for arealerne, har tilkendegivet, at de ikke har midler til et projekt. NSPV vil kunne udføre projektet, som vil høre under TEMA 1 – Tilgængelighed til BYGNINGER og AKTIVITETER og prioriteres jf. beskrivelsen nedenfor.

Planlægning

Administrationen foreslår, med baggrund i drøftelser om afsætning af midler og gennemførelse af projekter indenfor samme år, at Handicaprådet drøfter mulighed for en mere langsigtet Handleplan for afsætning af midler. Handleplanen kan f.eks. følge den 4-årige valgperiode, for derved at give rådet og administrationen tid til at sætte fokus på projekter der kan støttes fremadrettet.

Temaerne der hidtil er arbejdet indenfor er:

TEMA 1 – Tilgængelighed til BYGNINGER og AKTIVITETER

TEMA 2 - Tilgængelighed til INFRASTRUKTUR og MOBILITET

TEMA 3 - Tilgængelighed til NATUR og REKREATIVE OMRÅDER

Generel prioritering af projekter har hidtil været:

1. At tilgængelighedspuljen kan målrettes projekter indenfor de tre temaer beskrevet i sagen.
2. At prioritering af tilgængelighedspuljens midler til mindre og større projekter, som udgangspunkt kan anvendes som grundlag for dialog vedrørende mulige tilgængelighedsprojekter i administrationen.
3. At Handicaporganisationernes tilgængelighedsgruppe (TG) kan udpege og anbefale projekter, der fremlægges til beslutning om støttemidler fra tilgængelighedspuljen.
4. At projekter udvælges efter en konkret vurdering i hvert enkelt tilfælde.

Administrationen anbefaler:

At temaer og prioriteringer videreføres og at Handicaprådet beslutter, at der udarbejdes en langsigtet handlingsplan for perioden 2026-30. Handlingsplanen udarbejdes af tilgængelighedskordinator i samarbejde med eventuel rådgiver. Udgifter til rådgivning, grafisk materiale mv. forbundet med handleplanen afholdes af Tilgængelighedspuljens midler 2025.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence

Handicaprådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at Handicaprådet beslutter følgende initiativer kan igangsættes for Tilgængelighedspuljens 2025 midler:

- 1) Teleslynge på rådhuset.
- 2) Andre initiativer, der fremlægges på mødet.
- 3) Administrationens fremlagte initiativer, jf. temaerne og prioritering fremlagt i sagen.
- 4) Langsigtet handleplan for Tilgængelighedspuljen i perioden 2026-30.

Beslutning i Handicaprådet (2022-2025) den 26-08-2025

Handicaprådet besluttede, at følgende initiativer skal afsøges med henblik på finansiering via Tilgængelighedspuljen 2025:

1. Etablering af teleslynge – enten som mobil løsning til Rådhuset eller som fast installation i den del af rådhuskælderen, hvor der i dag ikke er teleslynge, samt i mødelokalet *Stortrommen*.
2. Indkøb af træningscykel til Skovgården.
3. Etablering af handicapparkering ved Sørup Is i Fredensborg.

Handicaprådet er positivt indstillede overfor udarbejdelse af en langsigtet handleplan for Tilgængelighedspuljen for perioden 2026-2030. Rådet bemærkede i den forbindelse, at finansieringen af handleplanen ikke bør ske via Tilgængelighedspuljens midler.

Fraværende Lilly Christensen, Cømert Sonsuz (A), Thomas Elgaard, Kristian Hegaard

Punkt 37: Orientering om ankestatistik for social-, handicap- og ældreområdet i 2024

23/5569

Beslutningstema

Handicaprådet orienteres om ankestatistik for social-, handicap- og ældreområdet i 2024 forinden Social- og Sundhedsudvalget og Byrådet.

Sagsfremstilling og økonomi

Social- og Sundhedsudvalget har tidligere truffet beslutning om, at ankestatikken fremadrettet afrapporteres i forbindelse med udgivelse af Danmarkskortet. Danmarkskortet offentliggøres af Social-, Bolig- og Ældreministeriet hvert år og vedrører Ankestyrelsens afgørelser truffet efter serviceloven og barnets lov. Det giver en oversigt over andelen af stadfæstede, hjemviste og ændrede afgørelser for alle kommuner i Danmark.

Om Ankestyrelsens afgørelser

Ankestyrelsen er klageinstans for kommunale afgørelser truffet efter serviceloven og barnets lov, altså afgørelser på social-, handicap- og ældreområdet.

Ankestyrelsen kan afgøre en sag på følgende måder:

- Stadfæstelse, hvilket betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse og derfor stadfæster den.
- Hjemvisning, hvilket betyder, at sagen sendes tilbage til kommunen til ny behandling fordi Ankestyrelsen mangler oplysninger for at træffe en afgørelse.
- Ændring/ophævelse, hvilket betyder, at Ankestyrelsen ophæver en afgørelse og/eller træffer en anden afgørelse end kommunen, hvorefter kommunen er forpligtet til at efterleve Ankestyrelsens afgørelse.

Ankestyrelsen kan også afvise en sag. Det kan eksempelvis ske, hvis borgeren har klaget for sent, eller hvis Ankestyrelsen ikke er den kompetente myndighed til at afgøre sagen. Afvisninger er ikke en del af Danmarkskortet, og derfor ikke medtaget i nedenstående tal.

Landsgennemsnit

Danmarkskortet er delt op i tre områder; voksenhandicapområdet, børnehandicapområdet og socialområdet. Kortet for voksenhandicapområdet og børnehandicapområdet vedrører specifikke bestemmelser i serviceloven og barnets lov, mens kortet for socialområdet er en samlet oversigt for børne-, voksen- og ældreområdet. I kortet for socialområdet indgår *alle* afgørelser efter serviceloven og barnets lov, hvor der er klageadgang. Kortet for socialområdet indeholder således de bestemmelser, der indgår i de specifikke Danmarkskort for henholdsvis voksenhandicap- og børnehandicapområdet samt en række andre bestemmelser på tværs af børne-, voksen- og ældreområdet. Det betyder også, at Danmarkskortet både vedrører afgørelser truffet af Center for Familie og Unge, Center for Psykiatri og Handicap, Center for Ældre og Forebyggelse samt Center for Borgerservice. For alle fire centre gælder det, at det er et mindre antal sager, der klages over sammenlignet med antallet af afgørelser, administrationen træffer på ét år.

Nedenfor ses omgørelsesprocenten for henholdsvis landsgennemsnittet og Fredensborg Kommune ud fra de tre områder for årene 2022-2024.

Table 1. Omgørelsesprocent for hjemvisning, ændring eller ophævede afgørelser

	2022	2023	2024
Voksenhandicap, landsgennemsnit	39	37	40,4
Voksenhandicap, Fredensborg	67	50	67
Børnehandicap, landsgennemsnit	49	48	48,9
Børnehandicap, Fredensborg	53	37	48
Socialområdet, landsgennemsnit	38	39	44,9
Socialområdet, Fredensborg	40	33	44

I forhold til de tal, der er opgjort for hele landet for 2024, er Fredensborg Kommunes omgørelsesprocent for voksenhandicap i 2024 26,6 procent højere, for børnehandicap 0,9 procent lavere og for hele socialområdet 0,9 procent lavere end landsgennemsnittet.

Hvis omgørelsesprocenten for Fredensborg Kommune for 2024 sammenlignes med 2023, ses der en stigning på 17 procent på voksenhandicap, 11 procent på børnehandicap og 11 procent for hele socialområdet.

Danmarkskortet

Ifølge Danmarkskortet afgjorde Ankestyrelsen i 2024 73 sager fra Fredensborg Kommune. Til sammenligning afgjorde Ankestyrelsen 55 sager i 2023.

I de 73 sager på socialområdet indgår tre sager på voksenhandicapområdet og 25 sager på børnehandicapområdet.

Voksenhandicapsagerne vedrører:

- Kontant tilskud efter serviceloven § 95
- Ledsageordning efter serviceloven § 97

Børnehandicapsagerne vedrører:

- Merudgiftsydelse efter barnets lov § 86
- Tabt arbejdsfortjeneste efter barnets lov §§ 87 og 88
- Ledsagelse efter barnets lov § 89
- Personlig og praktisk hjælp, afløsning og aflastning og vedligeholdelsestræning efter barnets lov § 90

De øvrige sager vedrører:

- Forebyggende indsatser til børn, unge og deres familie efter barnets lov §§ 31 og 81
- Børnefaglig undersøgelse efter barnets lov §§ 20, 21 og 26
- Støttende indsatser til børn, unge og deres familie og anbringelse med samtykke efter barnets lov §§ 32 og 46.
- Hjemgivelse og hjemgivelsesperiode af et anbragt barn efter barnets lov §§ 100 og 102
- Samvær mellem anbragte børn og forældre efter barnets lov § 104
- Socialpædagogisk bistand efter serviceloven § 85
- Behandling til voksne efter serviceloven § 102

- Midlertidigt botilbud efter serviceloven § 107
- Hjælpebidler efter serviceloven § 112
- Forbrugsgoder efter serviceloven § 113
- Biler efter serviceloven §§ 114-115
- Boligindretning efter serviceloven § 116

I nedenstående tabel ses afgørelsernes fordeling på områderne i henholdsvis 2023 og 2024 i antal sager i Fredensborg Kommune:

	2023			2024		
	Stadfæstet	Hjemvist	Ændret/ophævet	Stadfæstet	Hjemvist	Ændret/ophævet
Voksenhandicap	1	1	0	1	1	1
Børnehandicap	12	6	1	13	11	1
Socialområdet	37	14	4	41	30	2

Voksenhandicap

I 2024 behandlede Ankestyrelsen tre sager. Det er en stigning på en sag i forhold til 2023. I 2024 blev en af sagerne stadfæstede, en blev hjemvist og en blev ændret/ophævet. Det giver en omgørelsesprocent på 67 procent i 2024, hvilket er en stigning i forhold til omgørelsesprocenten i 2023, som var på 50 procent.

Børnehandicap

I 2024 behandlede Ankestyrelsen 25 sager. Det er en stigning på seks sager i forhold til 2023. I 2024 blev 13 sager stadfæstede, 11 blev hjemvist og 1 blev ændret/ophævet. Det giver en omgørelsesprocent på 48 procent, hvilket er en stigning i forhold til omgørelsesprocenten i 2023, som var på 37 procent.

Socialområdet (alle sager i Ankestyrelsen)

I 2024 behandlede Ankestyrelsen i alt 73 sager, hvilket er en stigning på 18 sager i forhold til 2023. I 2024 blev 41 sager stadfæstede, 30 hjemvist og i to sager ændrede/ophævede Ankestyrelsen administrationens afgørelser. Det giver en omgørelsesprocent på 44 procent, hvilket er en stigning i forhold til omgørelsesprocenten i 2023, som var på 33 procent.

Årsager til ændring/ophævelse og hjemvisning af sager

En gennemgang af afgørelserne fra Ankestyrelsen viser, at årsagen til hjemvisninger i langt størstedelen af sagerne var, at de ikke har været tilstrækkeligt oplyst og begrundet. Nedenfor ses et eksempel på en hjemvist sag fra hver af de fire centre.

I en hjælpemiddelssag om kompressionsstrømper hjemviste Ankestyrelsen sagen til ny behandling med den begrundelse, at sagen ikke var tilstrækkelig oplyst i forhold til om hjælpemidlet i væsentlig grad kunne afhjælpe en nedsat

funktionsevne eller lette den daglige tilværelse i hjemmet. De bemærkede, at kompressionsstrømper er et forebyggende redskab. De bemærkede dog også, at kompressionsstrømper blandt andet kan medvirke til en forbedret funktionsnedsættelse, hvorfor sagen blev hjemvist, da dette ikke var oplyst tilstrækkeligt.

I en sag om opsætning af gelænder som hjælpemiddel, hjemviste Ankestyrelsen afgørelsen, da sagen ikke var tilstrækkeligt oplyst. Ved genoptagelsen af sagen i kommunen var gelænderet blevet opsat af boligselskabet, og sagen blev herefter afsluttet.

I en sag om bevilling af nødvendige merudgifter ved forsørgelsen af et barn hjemviste Ankestyrelsen sagen. Ankestyrelsen var enige i kommunens vurdering af, at 12 udgifter ikke var nødvendige merudgifter, men hjemviste udgifterne om en ødelagt vaskemaskine og ekstra forsikring til ødelagt elektronik til en ny behandling. Begrundelsen for hjemvisningen var, at der i sagen ikke var mere faktuelle oplysninger, der understøttede kommunens faglige vurdering af, at vaskemaskinen ikke vurderes ødelagt som en følge af vask af kædedyne. Ydermere blev sagen hjemvist med henvisning til, at kommunen ikke sås at have nærmere undersøgt, i hvilket omfang det var sædvanligt for familier med børn uden funktionsnedsættelse at tilkøbe ekstra forsikringer til elektronik.

I en sag om midlertidigt botilbud hjemviste Ankestyrelsen sagen til fornyet behandling. Administrationen havde i enighed med borger og pårørende vurderet, at der var behov for et mere indgribende botilbud. Der blev klaget over det konkrete tilbud, som borger blev anvist. Ankestyrelsen hjemviste sagen med henvisning til, at det i den videre sagsbehandling i højere grad skal afdækkes, hvordan flytningen kan påvirke borgerens relation til pårørende samt mulighed for at fastholde igangværende psykiatrisk behandling.

Andelen af sager i Ankestyrelsen i forhold til samlet antal afgørelser

Omgørelsesprocenten er alene baseret på de afgørelser, som påklages til Ankestyrelsen, og tallene i Danmarkskortet fortæller således ikke noget om de afgørelser, der ikke påklages til Ankestyrelsen. Det er langt fra alle kommunens afgørelser efter serviceloven og barnets lov, der påklages til Ankestyrelsen. Serviceloven og barnets lov dækker flere forskellige fagområder, der både omhandler børn, unge, voksne, ældre, handicappede, psykiatri og sundhed, hvorfor det ikke er muligt at komme med et kvalificeret skøn over antallet af truffe afgørelser i et enkelt år og sammenholde det tal med tallene i Danmarkskortet. Social- og Sundhedsudvalget er tidligere orienteret om dette den 31. januar 2023.

Generelt om sagsbehandlingen

For alle fire centre gælder det, at sagsbehandlingen sker ud fra en lovgivning, der ikke indeholder en klar beskrivelse af, hvilken hjælp borgere/familier med en bestemt udfordring skal have. Hver enkelt borger/familie skal vurderes individuelt, og det skal sikres, at borgeren/familien hverken over- eller underkompenseres i forhold til lovgivningen og kommunens serviceniveau. Derudover arbejder alle centre med at skabe en læringskultur, hvor sager fra Ankestyrelsen bliver anvendt til refleksion over praksis og til at styrke den faglige og juridiske sagsbehandling.

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Handicaprådet (2022-2025) den 26-08-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende Lilly Christensen, Cømert Sonsuz (A), Thomas Elgaard, Kristian Hegaard

Punkt 38: 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.

Beslutning i Handicaprådet (2022-2025) den 26-08-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

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

Fraværende Lilly Christensen, Cømert Sonsuz (A), Thomas Elgaard, Kristian Hegaard

Punkt 39: Orientering om det matrikelløse tilbud PLUS

23/14909

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget præsenteres for en status på implementeringen af det matrikelløse tilbud PLUS (Pædagogisk Lokalt Understøttende Samarbejde).

Sagsfremstilling og økonomi

Baggrund

Som en del af Masterplanen 2023-2027 for politikområde 14, Psykiatri og Handicap, besluttede Byrådet den 29. januar 2024, at administrationen skulle arbejde videre med etableringen af PLUS-tilbuddet. Målgruppen er borgere med behov for omfattende socialpædagogisk støtte i egen bolig efter servicelovens § 85. Formålet er at tilbyde en fleksibel hjælp, der kan styrke borgernes selvstændighed og livskvalitet og samtidig skabe en mere omkostningseffektiv indsats, ved at have et kompetent alternativ til botilbud.

Status på PLUS-tilbuddet

Tilbuddet er godt i gang, og de første borgere modtager nu støtte gennem PLUS. Implementeringen har dog taget længere tid end forventet, og investeringscasen er endnu ikke indfriet. Erfaringerne har imidlertid frembragt læringspunkter og styrket grundlaget for den videre udvikling af tilbuddet.

- **Personale:** Rekruttering af en teamleder og etablering af teamet har taget længere tid end planlagt, men organisering under Byvejen har sikret en stabil forankring og fremdrift i implementeringen.
- **Overenskomster:** I tilbuddets første tre måneder har administrationen også arbejdet på en lokalaftale for medarbejderne. Der har været afholdt møder med FOA, SL og DS, for at udarbejde en fælles aftale, som forventes endeligt godkendt snarest.
- **Borgerindskrivning:** Kontaktetableringen med de udvalgte PLUS-borgere blev påbegyndt i løbet af januar 2025. Indskrivningen af borgere er sket gradvist og aktuelt er fem borgere indskrevet i tilbuddet. Derudover har seks borgere udtrykt ønske om at modtage PLUS-tilbuddet og venter aktuelt på tildeling af bolig. Fire af disse borgere bor i øjeblikket på botilbud og to bor på herberg. I denne periode, hvor tilbuddet ikke er fuldt belagt, arbejder PLUS-medarbejderne aktivt med at etablere og styrke relationer til de borgere, der står over for at flytte fra botilbud til egen bolig, så overgangen bliver så tryk og stabil som muligt. Derudover yder de intensiv støtte til de borgere, der netop er flyttet i egen bolig, da de første måneder ofte er kritiske for at sikre en god opstart og forebygge tilbagefald.
- **Afvisning af tilbud:** To borgere har afvist tilbuddet. Dette er ikke usædvanligt i overgangsforløb for borgere med komplekse udfordringer. I nogle tilfælde arbejdes der aktivt med at overbevise borgerne om fordelene ved tilbuddet, når det vurderes at være i deres bedste interesse. Administrationen har identificeret ni andre borgere, der vurderes at være i målgruppen for PLUS, og som alle har høje støtteomkostninger. Dertil kommer de borgere, som løbende vurderes i målgruppe for botilbud, som evt. i stedet kan indskrives i PLUS. På baggrund af dette er der ikke bekymring for, at tilbuddet ikke kan fyldes op med de rette borgere.
- **Boligtilgængelighed:** Boligsituationen i Fredensborg Kommune er generelt velfungerende med et fornuftigt flow. Dog må der forventes en vis ventetid, særligt på de mere prisvenlige boliger, hvilket er et almindeligt vilkår.

Økonomien for PLUS-tilbuddet er tæt knyttet til tidspunktet for, hvornår der bliver ledige boliger, som de pågældende borgere har økonomisk råderum til at betale. I kommunens Boligvisitationsudvalg er det aftalt, at når en borger er visiteret til PLUS, skal borgeren placeres direkte i kø til en prisvenlig bolig.

Økonomi

Som fremhævet i tidligere sagsfremstillinger er de økonomiske prognoser for PLUS-tilbuddet særligt følsomme overfor udsving. Målgruppen består af svært udsatte borgere, og der kan opstå uforudsete ændringer i både behov og visitation, som kan have indvirkning på den økonomiske udvikling.

Den årlige investering er nu opgjort til 3,95 mio. kr. Dette er en justering fra tidligere estimer (4,1 mio. kr.), da der nu er klarhed over de faktiske driftsudgifter. Investeringen skal modsvares af reduktion i udgifter til borgere, som i dag modtager andre indsatser.

År	Tidligere forventning	Nuværende forventning
2024	Balancere eller merforbrug op til 0,4 mio. kr.	Tilbud ikke i drift
2025	Nettogeinst 0,9-2,1 mio. kr.	Merforbrug ca. 0,75 mio. kr.
2026	Nettogeinst fortsat (ca. 1-2 mio. kr.)	Nettogeinst ca. 0,6 mio. kr.

Som det fremgår af ovenstående skema, var det oprindeligt forventet, at PLUS-tilbuddet i 2024 enten ville balancere eller medføre et merforbrug på op til 0,4 mio. kr. Fra 2025 var der estimeret en årlig nettogeinst på mellem 0,9 og 2,1 mio. kr., afhængigt af borgere og belægningsprocent.

Økonomien for 2025 er helt afhængig af, hvornår borgerne på ventelisten får tildelt boliger. På baggrund af de nuværende, fiktive, men dog forventede datoer for boligtilgængelighed, forventes det, at tilbuddet i 2025 vil resultere i et merforbrug på ca. 0,75 mio. kr. Den primære årsag til denne ændring er forskydningen af opstartstidspunktet for PLUS-tilbuddet.

Fra 2026 er det forventningen, at tilbuddet vil generere en årlig besparelse på ca. 0,6 mio. kr. Besparelsen forudsætter, at 11 borgere er indskrevet, svarende til støtte til 8 fuldtidsborgere afhængigt af individuelle støttebehov. Besparelsen er lavere end oprindeligt estimeret, da nogle af de borgere med de højeste omkostninger ikke har ønsket at tage imod tilbuddet.

Erfaringer fra andre kommuner

Administrationen har været i dialog med Helsingør og Rudersdal kommune vedrørende opstarten af deres ”udvidet § 85”-tilbud.

I Helsingør Kommune har de været i gang med deres tilbud i to år. Det tog seks til syv måneder, før de havde visiteret tilstrækkeligt med borgere og fået tildelt passende boliger. I løbet af denne periode har de gennemført flere visitationer og ”afvisiteringer”, før de har haft mulighed for at inkludere de borgere, der bedst matcher behovene for indsatsen. Der har

desuden været en række personaleudskiftninger, da de, ligesom Fredensborg Kommune, har startet fra bunden med opbygning af teamet og etablering af en dybdegående forståelse for den komplekse borgergruppe og de faglige behov.

Rudersdal Kommune har haft deres tilbud i drift i mere end otte år og gennemgik en længere indkøringsfase. Denne fase tog afsæt i de samme udfordringer, som både Helsingør Kommune stod, og Fredensborg Kommune nu står overfor. En væsentlig forskel var, at medarbejderne allerede kendte hinanden, hvilket gjorde teamopbygningen lettere og resulterede i en mere effektiv implementering af indsatsen.

Erfaringer fra Høje-Taastrup Kommune og Helsingør Kommune viser, at matrikelløse tilbud bidrager til at reducere udgifter til botilbud og samtidig skaber større fleksibilitet i støtten til borgerne. Også KL anbefaler denne type af alternativer til botilbud.

Langsigtet perspektiv og potentiale

Den fleksible og individuelle tilgang i PLUS gør det muligt at udnytte ressourcerne mere effektivt, samtidig med at borgerne modtager støtte i deres eget hjem – et trygt og kendt miljø, der fremmer stabilitet og udvikling. Alternativet for de indskrevne borgere vil ofte være et botilbud, som ofte medfører højere omkostninger og mindre fleksibilitet sammenlignet med PLUS, hvorfor fortsat implementering forventes at have en langsigtet økonomisk fordel.

PLUS giver borgerne en ny mulighed for et bedre og mere selvstændigt liv. PLUS styrker muligheden for reel deltagelse i eget liv og bidrager til øget livskvalitet og udvikling – fremfor et mere passivt ophold i botilbud.

Retsgrundlag

Serviceovens § 85.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 15-05-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Beslutning i Handicaprådet (2022-2025) den 26-08-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende Lilly Christensen, Cømert Sonsuz (A), Thomas Elgaard, Kristian Hegaard

Punkt 40: 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
I alt	500,9	490,8	-10,1

*Budgettet er inkl. ansøgte korrektioner til budgetrevisionen

**5,5 mio. kr. af overskridelsen i 2025 på Familie og Unge, kan henføres til Granbohus. Granbohus' 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.

Beslutning i Økonomiudvalget (2022-2025) den 16-06-2025

Økonomiudvalget tog orienteringen til efterretning

Beslutning i Handicaprådet (2022-2025) den 26-08-2025

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

Fraværende Lilly Christensen, Cømert Sonsuz (A), Thomas Elgaard, Kristian Hegaard

Punkt 41: Beslutning om udvælgelseskomité for årets handicappris

25/14920

Beslutningstema

Byrådet traf i 2009 beslutning om, at der i Fredensborg Kommune skulle indføres en handicappris. Handicaprådet skal udpege deltagere samt en sekretær til udvælgelseskomitéen for årets handicappris.

Sagsfremstilling og økonomi

Handicapprisen tildeles til privatpersoner, foreninger, organisationer eller virksomheder i erhvervslivet, som i særlig grad har ydet en indsats for, at børn og/eller voksne med handicap kan deltage i samfundslivet på lige fod med andre.

Prisuddelingen markeres med en reception med prisoverrækkelse ved borgmesteren og formanden for Handicaprådet. I år bliver receptionen onsdag den 3. december 2025 kl. 16, på FN's internationale handicapdag.

Alle borgere, institutioner og organisationer har mulighed for at nominere en prismodtager. Der vil blive udsendt en pressemeddelelse herom.

Udvælgelseskomitéen udpeger en vinder blandt de nominerede. Udvælgelseskomitéen skal bestå af to medlemmer fra Byrådet og to DH-medlemmer fra Handicaprådet samt en sekretær.

Kompetence

Handicaprådet

Kommunikation

Der udsendes en pressemeddelelse om uddeling af Handicapprisen.

Indstilling

1. At Handicaprådet udpeger to medlemmer fra Byrådet og to medlemmer fra Danske Handicaporganisationer samt en sekretær til udvælgelseskomitéen.

Beslutning i Handicaprådet (2022-2025) den 26-08-2025

Anette Lewinsky og Pia Bødtker fra DH samt Soma Mayel og Cømert Sonsuz fra Byrådet blev udpeget til udvælgelseskomitéen.

Administrationen blev udpeget til sekretær.

Fraværende Lilly Christensen, Cømert Sonsuz (A), Thomas Elgaard, Kristian Hegaard

Punkt 42: Meddelelser fra administrationen

23/25571

Fraværende Lilly Christensen, Cømert Sonsuz (A) , Thomas Elgaard, Kristian Hegaard

Punkt 43: Meddelelser fra formanden og rådets medlemmer

22/7310

Beslutning i Handicaprådet (2022-2025) den 26-08-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende Lilly Christensen, Cømert Sonsuz (A) , Thomas Elgaard, Kristian Hegaard

Punkt 44: Sager på vej

22/7310

Beslutningstema

Orientering om sager på vej.

Sagsfremstilling og økonomi

September:

- Orientering om vedtaget budget
- Drøftelse af Handicapuge i uge 49

Oktober:

- Høring vedr. kvalitetsstandarder på det specialiserede voksenområde 2026
- Høring vedr. kvalitetsstandarder på det specialiserede børneområde 2026
- Status på økonomien på udvalgte dele af Social- og Sundhedsudvalgets område

November:

- Status på psykiatriplanen og reformer der påvirker det specialiserede voksenområde

Øvrigt:

- Orientering om Byvejen – analyse af A-huset

Bemærk at sager kan flytte dato og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Handicaprådet (2022-2025) den 26-08-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende Lilly Christensen, Cømert Sonsuz (A), Thomas Elgaard, Kristian Hegaard

Punkt 45: Eventuelt

22/7310

Fraværende Lilly Christensen, Cømert Sonsuz (A) , Thomas Elgaard, Kristian Hegaard