

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 27-02-2024

**Mødedato**           Tirsdag d. 27. februar 2024 kl. 17:00

**Mødested**           Lilletrommen

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

# Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering om Tandplejen 2024.....	5
Orientering om Sundhedsplejens Service og Sundhedsprofil.....	8
Godkendelse af Fredensborgmodellen.....	12
Orientering om Frivilligdag 2024.....	16
Orientering om status på økonomien på Social- og Sundhedsudvalgets område.....	18
Bevilling af anlægsmidler til køkkenet på Øresundhjemmet og Lystholm.....	21
Ansøgning om tillægsbevilling til udskiftning af nødkald og elektroniske låse til plejehjem.....	26
Orientering - Benediktehjemmet.....	28
Orientering om arbejdet med at undersøge potentialerne i at oprette et botilbud.....	32
Beredskabsplaner for hhv. ekstremisme/radikalisering og æresrelaterede konflikter/negativ social k.....	36
Underretninger 2023.....	39
Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget.....	43
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	44
Meddelelser fra administrationen.....	45
Digitalt underskriftsblad 27. februar 2024.....	46

## **Punkt 23: Træffetid**

23/3521

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Charlotte Bie, Timo Mathiasson og Anne Sophie Berg havde foretræde vedrørende etablering af friplejehjem i Nivå.

## **Punkt 24: Godkendelse af dagsorden**

**Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Dagsordenen blev godkendt.

# Punkt 25: Orientering om Tandplejen 2024

24/2849

## Beslutningstema

Udvalget orienteres om Tandplejens serviceprofil og aktiviteter 2024.

Leder Pernille Koch deltager under punktet.

## Sagsfremstilling og økonomi

Orientering om omfanget af kommunal tandpleje.

### Børne og ungetandpleje

Tandplejens formål er at tilbyde et samlet vederlagsfrit tandplejetilbud til alle børn og unge under 22. år tilpasset den enkeltes behov.

- Sundhedsfremmende sparring og rådgivning
- Forebyggende tandpleje og information
- Undersøgelse
- Behandling
- Tandregulering
- Henvielse til specialister ved behov
- Adgang til Tandlægevagten, når Tandplejen er lukket
- Tværfagligt samarbejde med sundhedsplejen, daginstitutioner, dagplejere og skoler
- Medvirke til udarbejdelse af børnefaglige undersøgelser

Alle børn tilknyttes automatisk tilbuddet fra fødslen og tilknyttes en klinik i nærheden af bopælen.

Tandplejen varetager den opsøgende forpligtelse og indkalder børn og unge til undersøgelse, her vægtes den sundhedsfremmende tilgang højt. Herudover indkaldes til forebyggelse, behandling og andre besøg, hvor et særligt fokus er beskrevet.

Barnet indkaldes første gang som 2½ og igen 3½ år. Barnet undersøges efterfølgende hver 18. måned. I perioden mellem de regelmæssige undersøgelser pålægges yderligere besøg efter individuelt behov, f.eks. følge tandfrembrud, kontrol efter tandskade eller forebyggende aktiviteter.

Alle børn visiteres i henhold til Sundhedsstyrelsens retningslinjer på området med henblik på at afdække et eventuelt behov for tandregulering.

Tandreguleringsbehandling planlægges og gennemføres den fælles tandreguleringsklinik i Helsingør Kommune.

Tandplejens målgruppe blev pr. 1.7.2022 udvidet til at omfatte børn og unge 0-21. år.

18-21. årige implementeres gradvist med en årgang ad gangen. Første årgang er unge født efter 31.12.2004. Ordningen er fuldt implementeret i 2025.

Forældre, børn og unge kan vælge andet behandlingstilbud, anden kommunal tandpleje eller varetagelse af tandpleje i privat praksis (fritvalgsordning).

## **Omsorgstandpleje**

Omsorgstandplejen er tandplejens tilbud til borgere med nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap og som ikke kan anvende det almindelige tandplejetilbud.

## **Specialtandpleje**

Specialtandplejen er tandplejens specialiserede tilbud til personer med sindslidelse eller udviklingshæmning, der ikke kan benytte det sædvanlige tandplejetilbud.

## **Socialtandpleje**

Socialtandplejen er tandplejens tilbud til de mest udsatte borgere, som ikke kan benytte eksisterende tandplejetilbud, f.eks. ved gadehjemløshed og borgere, der kan benytte herberger, varmestuer mv. Endvidere borgere, som ikke kan opholde sig i egen bolig, og som ikke kan udnytte de eksisterende tandplejeordninger.

## **Tandplejens fokusområder**

Tandplejen arbejder i 2024 med følgende fokusområder:

- Fortsat implementering af tandpleje for 18-21. år
- Fastholdelse og rekruttering af medarbejdere
- Tværfaglige projekter vedr. snus og undervisningsmateriale til skolebørn

## **Bevilling**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Retsgrundlag**

Sundhedsloven, Bekendtgørelse om tandpleje og Sundhedsstyrelsens vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale tandpleje.

## **FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag**

Byrådets arbejdsgrundlag

1. Det er sejt at blive dygtig

Vi opmuntrer og støtter børn og unge i at bevare deres tænder sunde hele livet ved at:

- At facilitere viden om sunde tandplejevaner
- At facilitere og motivere til at tage vare på egen tandsundhed
- At facilitere viden om hensigtsmæssigt kost og drikkevaner
- At samarbejde med forældrene
- At tandplejebesøgene opleves positivt, velkomne og relevante
- At guide dem til at fortsætte i et voksentandplejetilbud, når de forlader Tandplejen

FN's verdensmål

1. Sundhed og trivsel

## **Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning**

Ikke relevant

## **Kompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

1. At orientering om Tandplejen tages til efterretning.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Bilag**

Oplæg fra Tandplejen til mødet i Social- og Sundhedsudvalget d. 27. februar 2024.pdf

# Punkt 26: Orientering om Sundhedsplejens Service og Sundhedsprofil

24/2983

## Beslutningstema

Udvalget orienteres om sundhedsplejens service og Sundhedsprofil børn født i 2021, udarbejdet af sundhedsplejens journaldata. Leder af Sundhedsplejen Jette Kürstein deltager i punktet.

## Sagsfremstilling og økonomi

Sundhedsplejens hovedopgave er at yde en generel sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende indsats til børn og unge, at yde en individorienteret indsats over for alle børn og unge indtil undervisningspligtens ophør og at tilbyde alle børn og unge med særlige behov en øget indsats.

I Fredensborg Kommune består Sundhedsplejens primære opgaver af:

- Graviditetsbesøg ved behov
- Hjemmebesøg (0-1 år)
- Forældrecaféer
- Sundhedssamtaler (Grundskolen)
- Pubertets undervisning (5. klasse)
- Telefonvejledning
- Ekstra indsats ved behov
- Sundhedsfaglig rådgivning til skoler og dagtilbud
- Primær ansvarlig for hygiejneorganisationens drift
- Tværfagligt samarbejde med flere centre, praktiserende læger og Regionens hospitaler (føde- og børneafdelinger)
- Ved § 50 undersøgelser udføres Helbredsundersøgelser og opfølgninger herpå

Sundhedsplejen indgår desuden i den tværgående arbejdsgruppe vedr. 2030-planen "Vi er noget for hinanden- Børn og unge i trivsel".

## Sundhedsprofil

Sundhedsplejen i Fredensborg Kommune er med i databasesamarbejdet "Børns Sundhed" for spædbørnsdelen. I samarbejdet deltager 33 kommuner. Databasen "Børns Sundhed" udarbejder årligt Sundhedsprofiler og temarapporter på baggrund af de samarbejdende kommuners sundhedsplejerske-journaldata.

Formålet med sundhedsprofilen er at tegne en profil ud fra en række udvalgte indikatorer til måling af børnenes sundhed og udvikling samt til måling af kvaliteten af ydelser, indsatser og resultater inden for sundhedsplejen.

Databasen "Børns Sundhed" indgik i 2022 i et landsdækkende projekt om at få etableret en landsdækkende klinisk børnedatabase LDBU. Den nye database bliver til i samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen, KL, Danske Regioner, Statens Institut for Folkesundhed og Databasen "Børns Sundhed". I denne projektperiode vil Sundhedsplejen i Fredensborg også indgå med skoledata.

Derudover indgår resultatet af KL's årlige spørgeskemaundersøgelse blandt kommunerne om sundhedsområdet. Resultatet fremgår regionsopdelt.

## Udvalgte resultater fra sundhedsprofilen for børn født i 2021

Databasepopulationen er baseret på sundhedsplejerskers journaldata om 23.431 børn, der er født i 2021 i 33 kommuner. Dette antal svarer til 37 % af alle levendefødte børn i Danmark i 2021. Sundhedsprofil for børn født i 2022 lanceres i marts 2024.

- **Besøg i 1. leveår**

I Fredensborg har 92-94% modtaget de første 3 standardbesøg og 88% har modtaget det sidste besøg.

- **1. besøg af sundhedsplejersken:**

I Fredensborg har 82% fået første besøg inden barnet er en uge gammelt.

- **Amning**

I Fredensborg ammes 63% af børnene i 4 mdr. eller mere.

- **Motorik**

I Fredensborg har 4,9% af børnene en bemærkning til motorik ved mindst 2 af besøgene.

- **Sårbare gravide**

20% af de gravide i Fredensborg registreres af sygehuset som sårbare\*. Andelen er stigende.

- **Graviditetsbesøg**

I 2021 fik 12,1% af de gravide et eller flere graviditetsbesøg.

- **Mors psykiske tilstand**

22,4% af børnene har *en bemærkning til mors psykiske tilstand*\*\* (ked af det/tristhed/angst/søvnproblemer/ aktive psykiske diagnoser).

- **Søvn (uddrag af temarapporten)**

3,2 % af børnene har ved 8-10mdr. alderen, fået mindst *en bemærkning til søvn* (ikke en fast døgnrytme og søvnmønster passer ikke til behov)

- **Opsporing af neuropsykologiske problemstillinger i 0-1 årsalderen**

91,4 % af børnene har i 2023 fået udført undersøgelsen

*\*Sygehusets registrering af sårbare gravide baserer sig på en indplacering af alle gravide i 4 forskellige niveauer, hvor der på niveau 3 og 4 er behov for et udvidet tilbud til den gravide og hendes partner, hvor der skal ske en inddragelse af aktører såsom sundhedsplejen, som er uden for Regionens svangreomsorg. De kommende forældre kan være sårbare og /eller socialt udsatte af forskellige årsager og kan have behov for meget forskellige ydelser. Ydelser og indsatser iværksættes så tidligt som muligt i graviditeten ud fra et forebyggende perspektiv.*

*\*\*En "bemærkning" i sundhedsplejerskens journal betyder, at sundhedsplejersken vurderer, at der er reaktioner eller udvikling hos barnet/forælderen, der kræver yderligere observation, undersøgelse eller henvisning.*

Nærmere uddybning ses i bilag "Nærmere uddybning af udvalgte resultater".

På lang de fleste parametre ligner Fredensborg Kommune de andre kommuner i undersøgelsen, dog skiller Fredensborg sig ud ved følgende:

- Familierne tager i højere grad end hele populationen imod standardbesøgene.
- Familierne får første besøg tidligere end hele populationen.

- Næsten ingen spædbørn udsættes for tobaksrøg.
- Markant færre gravide får et graviditetsbesøg end hele populationen. Dette skyldes, at Fredensborg ikke tilbyder graviditetsbesøg til alle gravide, men kun til sårbare gravide.
- Andelen af gravide, der registreres som sårbare af sygehuset, er stigende.
- Fredensborg ligger næsthøjest i forhold til børn, der har fået en bemærkning til mors psykiske tilstand og andelen er stigende. En del af forskellen vurderes at skyldes en målrettet indsats i kommunen for at udvikle og øge sundhedsplejerskernes registreringspraksis, således at vi bedre kan identificere og forebygge mistrivsel.

## **Bevilling**

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Retsgrundlag**

§119-126 Sundhedsloven.

## **FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag**

Byrådets arbejdsgrundlag

1. Alle har ret til et meningsfuldt liv
2. Det er sejt at blive dygtig
3. Et aktivt kultur- og fritidsliv er også velfærd

FN's verdensmål

1. Sundhed og trivsel
2. Mindre ulighed
3. Ligestilling mellem kønnene

## **Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning**

Ikke relevant

## **Kompetence**

Social- og Sundhedsudvalget

## **Elektroniske bilag**

Sundhedsprofil link:

[Sundhedsprofil Spædbørn født i 2021](#)

[Sundhedsprofil for Børn og Unge ind- og udskolingsunderøgt skoleåret 2021-2022](#)

## **Indstilling**

1. At orienteringen om Sundhedsplejens Service og Sundhedsprofil tages til efterretning.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Bilag**

Sundhedsprofil\_Fredensborg\_2021.pdf

Resultat af spørgeskemaundersøgelse 2023 KL om sundhedsområdet.pdf

Nærmere uddybning af udvalgte resultater.pdf

Oplæg fra Sundhedsplejen til mødet i Social- og Sundhedsudvalget d. 27. februar 2024.pdf

# Punkt 27: Godkendelse af Fredensborgmodellen

23/24351

## Beslutningstema

Forslag til Fredensborgmodellen fremlægges til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget og til orientering i Børne- og Skoleudvalget. Social- og Sundhedsudvalget anbefaler overfor Byrådet.

## Sagsfremstilling og økonomi

Med vedtagelsen af budgetforlig 2024-2027 besluttede Byrådet at afsætte en million kroner årligt til at understøtte det frivillige arbejde i Fredensborg Kommune. Midlerne skal anvendes til at realisere Fredensborgmodellen – en indsats, der skal styrke frivilligheden på de store velfærdsområder i kommunen.

I budgetforligsteksten beskrives indsatsen således:

*”Byrådet har et ønske om at sætte nye standarder for samarbejdet med frivillige med den nye Fredensborgmodel. Med Fredensborgmodellen for frivillige ønsker Byrådet at anerkende og inspirere til at fortsætte udviklingen af samarbejdet med frivillige. Gennem frivillighed og aktivt medborgerskab kan der skabes nye løsninger og samarbejdsformer, der kan være til glæde og gavn for både borgere, medarbejdere og de frivillige selv.*

*Det skal ske ved at øge synligheden omkring de frivilliges indsats og fremme borgernes muligheder for at udvise aktivt medborgerskab gennem frivilligt arbejde. Samtidig skal vores netværk for ansatte, der arbejder med frivillighed, styrkes, og der skal etableres læringsfællesskaber for institutioner. En støttefunktion, som består af Frivilligcenteret og en koordinator i kommunen, skal systematisk gennemføre kompetenceudvikling, inspirere og støtte for at styrke frivillighedsindsatsen ude på vores institutioner.*

*Indsætterne forankres i de lokale bysamfund. Med Fredensborgmodellen vil vi bygge videre på alt det, der virker og samtidig udfordre rammerne for, hvad frivillige kan og må i samarbejdet med og støtten til kommunens medarbejdere. Selvfølgelig med respekt for, at arbejdet fortsat skal ske på de frivilliges præmisser. Vi skal hele tiden sikre, at det frivillige arbejde går hånd i hånd med den fagligt uddannede professionalisme.”*

## Pejlemærker og indsatser

Fredensborgmodellen består af to indsatsområder, der udvikles og implementeres med udgangspunkt i følgende pejlemærker:

- De frivilliges indsats fastlægges med afsæt i de frivilliges ønsker og de lokale arbejdspladser forhold og behov.
- Det skal være attraktivt at være frivillig og nemt at få et overblik over mulighederne for at melde sig som frivillig.
- Den frivillige indsats organiseres med klare rammer og tydelig ledelse.
- Netværksdannelse, erfaringsudveksling og spredning af gode løsninger på tværs af arbejdspladser, der samarbejder med frivillige.

Indsætterne i modellen er:

- *Det skal være nemt at blive og være frivillig i Fredensborg Kommune.*

Gennem en styrket kommunikationsindsats og rekrutteringsproces skabes der overblik over mulighederne for at blive frivillig på de tre store velfærdsområder. Der etableres et samlet overblik på kommunens hjemmeside over mulighederne for at lave frivilligt arbejde, ligesom der er fokus på at fortælle de gode historier om frivilligheden i Fredensborg Kommune i forbindelse med rekruttering. Fokus er på at gøre det attraktivt at være frivillig gennem synliggørelse, anerkendelse og supervision af den frivillige indsats. Som et led i indsatsen synliggøres muligheden for at lave frivilligt arbejde i fritiden for kommunens ansatte.

- *Vi skal investere i samarbejdet med frivillige.*

Den frivillige indsats skal organiseres med klare rammer og tydelig ledelse. Der etableres understøttende funktioner på tværs af organisationen, så flere ledere og medarbejdere kan integrere frivillige i deres opgaveløsning. Konkret udmøntes dette gennem etablering af:

*Læringsfællesskaber for kommunale institutioner:*

- Toårige forløb med fokus på inspiration til og mellem institutionerne.
- Institutionerne planlægger udviklingen for deres lokale frivillige med udgangspunkt i deres forskellige behov og ønsker.

*Styrket netværk for ansatte, der arbejder med frivillige:*

- 2-3 årlige samlinger, der støtter op om medarbejdernes rolle som leder af frivillige.
- Løbende sparring til medarbejdere og ledere.
- Introforløb der klæder medarbejderne på til rollen som frivilligleder.

Pejlemærker og indsatser er beskrevet nærmere i Fredensborgmodellen, der er vedhæftet sagen (Bilag 2). Vedhæftet er også foreløbig tidsplan over indledende milepæle i projektet (Bilag 3).

Der udarbejdes en særskilt handleplan for de enkelte institutioner, der beskriver den aftalte frivilligindsats og de forventede resultater, der fastsættes efter dialog med ledere og medarbejdere på stedet.

Det bemærkes, at frivilligindsatsen evalueres efter et år. Her vil målbare tal og resultater i forhold til de igangsatte aktiviteter og indsatser blive fremlagt for relevante fagudvalg samt Byrådet.

Fredensborgmodellen forankres i Social- og Sundhedsudvalget, som i forvejen har Frivilligcenteret og §18-puljen til frivilligt socialt arbejde. De konkrete indsatser på fagområderne forankres i de relevante fagudvalg.

Fredensborgmodellen fremlægges til godkendelse og videre anbefaling overfor Byrådet.

### **Samarbejde med Frivilligcenteret**

Som beskrevet i budgetforligsteksten drives og udvikles Fredensborgmodellen i et tæt samarbejde mellem Fredensborg Kommune og Frivilligcenteret. Der er ansat en kommunal frivilligkonsulent til opgaven, ligesom der er udarbejdet en

allonge til kommunens samarbejdsaftale med Frivilligcenteret om et samarbejde omkring udvikling og udmøntning af Fredensborgmodellen over en periode på tre år (Bilag 1).

I allongen præciseres det, at Frivilligcenteret otte timer ugentligt leverer konsulenttydelser fra sekretariatslederen, der bidrager til udvikling og implementering af Fredensborgmodellen.

Arbejdet skal hovedsageligt dreje sig om:

- Strategisk arbejde med Fredensborgmodellen (inkl. kontakt til Byrådet/Social- og Sundhedsudvalget).
- Design og afholdelse af læringsfællesskaber.
- Design og afholdelse af gentagne undervisningssamlinger ”introduktion til ledelse af frivillige”.
- Design og afholdelse af netværket for ansatte, der arbejder med frivillige.
- Sparring med ledere og medarbejdere i Fredensborg Kommune omkring Fredensborgmodellen.

Allongen fremlægges til godkendelse og anbefaling overfor Byrådet.

Ved godkendelse træder den i kraft den 1. marts 2024 – 31. december 2027. Aftalen kan opsiges af begge parter med 3 måneders varsel.

### **Administrationens bemærkninger**

Administrationen bemærker, at den kommende frivilligindsats og Fredensborg-modellen har været forelagt HovedMED, OmrådeMED og direktionen til drøftelse.

## **Bevilling**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag**

### **FN's verdensmål**

3. Sundhed og trivsel

11. Bæredygtige byer og lokalsamfund

### **Byrådets arbejdsgrundlag**

2. Livskvalitet i hverdagen

3. alle har ret til et meningsfyldt liv

5. Et aktivt fritids- og kulturliv er også velfærd

## **Kompetence**

Ad. 1 – Social- og Sundhedsudvalget

Ad. 2 – Social- og Sundhedsudvalget

Ad. 3 – Børne- og Skoleudvalget

## **Indstilling**

1. At udvalget anbefaler overfor Byrådet, at Fredensborgmodellen godkendes.
2. At udvalget anbefaler overfor Byrådet, at allonge til samarbejdsaftale med Frivilligcenteret godkendes.
3. At udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Udvalget anbefalede administrationens indstillinger.

Bjørn Svensson (Ø) tog forbehold.

## **Bilag**

Endelig allonge til samarbejdsaftale med Frivilligcenteret

Fredensborgmodellen

Tidsplan for udvikling og implementering af Fredensborgmodellen

# Punkt 28: Orientering om Frivilligdag 2024

23/24242

## Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om Frivilligdagen 2024.

## Sagsfremstilling og økonomi

Frivilligdagen afholdes hvert år af Fredensborg Kommune for at fejre dem, der lægger frivillig arbejdskraft i de socialhumanitære indsatser i kommunen – i foreninger, på plejehjem, aktivitetscentre og i NGO'er.

Frivilligdagen er en lejlighed for kommunen til at takke for den store frivillige indsats på området, og den danner ramme om en aften med mulighed for at netværke og blive udfordret eller stimuleret på et fagligt niveau.

Frivilligdagen 2024 afholdes den 25. april 2024 i Rådhusalen kl. 17- 20:30.

## Årets fokus og program

Frivilligdagen planlægges i samarbejde med Frivilligcenteret. I år er fokus for Frivilligdagen en fejring af frivilligheden i kommunen.

På Frivilligdagen 2024 skal deltagerne nyde en fælles stund på kryds og tværs af foreninger over en måltid mad og opleve improvisationsteater med fokus på frivillighed og hvor deltagerne er med til at bestemme.

Aftenens program vil indeholde:

- Velkomst ved borgmester Thomas Lykke Pedersen
- Velkomst ved udvalgsformand Louise Mehnke
- Programpunkt om Fredensborgmodellen med dialog om dens fremtidig udformning
- Spisning ved langborde
- Improvisationsteater om frivillighed: Udgangspunktet er emner fra frivilliglivet og det er deltagerne ved Frivilligdagen der bestemmer emnerne. Skuespil og musik tager afsæt i de emner der bliver indsamlet på dagen)
- Tak for i aften

I år udbydes 70 pladser, dels på baggrund af sidste års deltagerantal, dels for at kunne planlægge med lidt ekstra forkælelse for de frivillige.

Efter udvalgets praksis er der disponeret 40.000 kr. til afholdelse af Frivilligdagen.

## Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

### FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel

10. Mindre ulighed

17. Partnerskaber for handling

### **Byrådets arbejdsgrundlag**

2. Livskvalitet i hverdagen

5. Et aktivt fritids- og kulturliv er også velfærd

### **Kompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

1. At udvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Orienteringen blev taget til efterretning.

# Punkt 29: Orientering om status på økonomien på Social- og Sundhedsudvalgets område

23/26061

## Beslutningstema

At udvalget orienteres om udgiftsudviklingen på udvalgets budgetområde og drøfter mulige handlemuligheder til at imødegå merforbrug i 2024.

## Sagsfremstilling og økonomi

Økonomiudvalget besluttede – i forbindelse med vedtagelsen af tids- og leveranceplanen for budgetproces 2025-2028 – at der skal udarbejdes en status på økonomien i 2023 og forventninger til udgiftsudviklingen i 2024 på Social- og Sundhedsudvalgets og på Børne- og Skoleudvalgets områder.

Status-oplæggene og drøftelserne på fagudvalgsmøderne skal danne baggrund for en drøftelse på budgetforligskredsens møde den 11. marts i forhold til behovet for en eventuel genåbning af budget 2024.

Under dette dagsordenspunkt fremlægger administrationen følgende på politikområderne Familie og Unge, Ældre og Forebyggelse samt Psykiatri og Handicap:

- Regnskab 2023
- Prognose for 2024
- Handlemuligheder
  - Råderumsforslag som ikke er vedtaget
  - Forkastede forslag fra masterplaner
  - Status på udgiftsreducerende tiltag
  - Forslag til nye tiltag

Som en del af oplægget forelægger administrationen en evaluering af det eksisterende masterplan-koncept med henblik på en indledende drøftelse af en justering af konceptet. Der vil blive fremlagt forslag til et justeret koncept som dels vil indebære en forenkling af konceptet og dels vil indeholde et oplæg om en mere løbende ledelsesinformation til udvalgene om udgiftsudviklingen.

På de nævnte politikområder på Social- og Sundhedsudvalgets område er der i regnskab 2023 et samlet merforbrug på 47,2 mio. kr. Kommunens endelige regnskab for 2023 forelægges for Økonomiudvalget og Byrådet i marts måned.

I 2024 forventes på nuværende tidspunkt følgende udgiftsudvikling:

Politikområde/mio. kr.	Prognose	Budget	Forventet merforbrug
Familie og Unge	208,0	202,0	6,0
Ældre og Forebyggelse	513,0	510,7	2,3
Psykiatri og Handicap	319,6	316,2	3,4

**I alt**                      **1.040,6**    **1.028,9**    **11,7**

*Note: Politikområderne "Aktivitetsbestemt finansiering af sundhedsvæsenet" og "Sundhed og frivillighed" gennemgås ikke. Der forventes balance mellem budget og forbrug på disse politikområder.*

Som det fremgår af tabellen ovenfor, forventes der på nuværende tidspunkt et merforbrug på udvalgets område på 11,7 mio. kr.

Det skal bemærkes, at prognosen for 2024 er behæftet med væsentlig usikkerhed, da den er baseret på en enkelt måneds forbrug, den forventede demografiske udvikling på ældreområdet, samt på eksisterende viden om iværksatte foranstaltninger på de specialiserede socialområder.

Administrationen henleder opmærksomheden på, at der er afsat en driftsreserve på samlet set 12,5 mio. kr. til håndtering af merudgifter; herunder særligt merudgifter på de specialiserede socialområder.

Oplægget vil efter udvalgmødet blive udsendt med referatet.

Den videre proces

Udvalgets drøftelse af den forventede udgiftsmæssige udvikling indenfor udvalgets område skal danne baggrund for en drøftelse af behovet for en genåbning af Budget 2024 på møde i budgetforligskredsen d. 11. marts.

Herudover vil administrationen præsentere forslag til en ny styringsmodel for de udfordrede budgetområder på budgetseminaret i april måned.

Endelig vil administrationen på sædvanlig vis udarbejde et råderumskatalog med forslag til udgiftsdæmpende tiltag, som skal drøftes i forbindelse med budgetprocessen for 2025.

## **Bevilling**

Ingen bevillingsmæssige ændringer.

## **Kompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

1. At udvalget tager orienteringen om udgiftsudviklingen på politikområderne Familie og Unge, Ældre og Forebyggelse samt Psykiatri og Handicap til efterretning
2. At udvalget drøfter mulige handlemuligheder til at imødegå merforbrug i 2024 samt evt. nye forslag til at nedbringe udgifterne, som administrationen skal arbejde videre med frem mod Budget 2025.

**Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Udvalget tog orienteringen til efterretning, og oversender sagen til den kommende budgetproces.

## **Bilag**

Oplæg vedr. status på økonomien til mødet i Social- og Sundhedsudvalget d. 27. februar 2024.pdf

# Punkt 30: Bevilling af anlægsmidler til køkkenet på Øresundshjemmet og Lystholm

24/2294

## Beslutningstema

Beslutning om bevilling af anlægsmidler til ophævelse af påbud fra brandtilsyn i køkkenet på Øresundshjemmet samt reparationer i køkkenet på Lystholm.

## Sagsfremstilling og økonomi

Byrådet besluttede den 30.10.23 i sag 126 om finansiering af merforbrug hos Mad og måltider samt beslutning om renovering af køkkenet på Øresundshjemmet, at administrationen skulle fremlægge et revideret forslag til at renovere Øresundshjemmets køkken med henblik på at finde anlægsmidler, oprindeligt estimeret til 1.3 mio. kr.

I forbindelse med at administrationen har arbejdet med tilsyn på køkkenerne, er der opstået en opmærksomhed på at dele af køkkenet på Lystholm er nødvendig at renovere.

Administrationen fremlægger hermed:

1. Et revideret forslag til anlægsprojektet i køkkenet på Øresundshjemmet, hvor der foreslås en flytning af produktionskøkkenet fra Øresundshjemmet til Skovgården i forlængelse af et påbud fra brandsynet.
2. En gennemgang af skader i køkkenet på Lystholm samt løsningsforslag hertil for at undgå påbud.

### **1. Bevilling af anlægsmidler til intern flytning af inventar samt flytning produktionskøkkenfunktion fra Øresundshjemmet til Skovgården på baggrund af påbud**

#### Baggrund

Øresundshjemmet er opført i 1966, og produktionskøkkenet er efterfølgende ombygget i 1999 på baggrund af en byggetilladelse.

Oprindeligt blev køkkenet bygget til produktion af mad til Øresundshjemmets beboere svarende til ca. 60 portioner mad pr. dag. Men madproduktionen har ændret sig gennem årene, og sidenhen har der i stigende grad været behov for flere funktioner, uden pladsen reelt har været bygget til det.

I dag produceres op til 120 portioner mad om dagen, da daghjem og -centre får mad fra Øresundshjemmet. Ved udvidelserne af produktionskøkkenfunktionen, er administrationen blevet gjort opmærksom på, at der ikke har været overholdt lovgivning for bl.a. flugtveje, brandadskillelser samt krav og retningslinjer fra Arbejdstilsynet. Som tidligere oplyst, er der givet et påbud grundet brandfare i gangarealer.

#### Løsningsforslag i forlængelse af brandpåbud i køkkenet på Øresundshjemmet

For at imødekomme påbuddets krav til arbejdsmiljøet foreslår administrationen at bringe køkkenet tilbage til den oprindelige funktion. Produktionen af varm mad til daghjem og -centre kan i stedet flyttes til køkkenet på Skovgården. Flytningen betyder, at varmekasser til mad til daghjem- og centre skal flyttes. Det vil kræve, at der etableres el til varmekasserne samt flytning af blæstkøler til Skovgården.

Der ændres ikke på kvalitetsstandarderne ved denne løsning.

Administrationen skønner, ændringerne vil koste ca. 12.000 kr. + transportudgifter svarende til ca. 10.000 kr. I alt ca. 22.000 kroner.

Brandpåbuddet betyder også, at tre køle/fryseskabe og en kaffemaskine skal flyttes fra gangarealet. Administrationen foreslår, at cafeen indrettes, så der er plads til køle-/fryseskabe og kaffemaskine. Dette vil desuden betyde, at personalet i højere grad vil være tilstede omkring borgerne for at organisere morgenmad og kaffe.

Administrationen skønner, den nye indretning vil koste ca. 100.000 kr.

Hvis Øresundshjemmets køkken derimod skal bibeholde alle hidtidige funktioner samt opdateres til overholdelse af krav og lovgivning, vil det kræve mere plads og dermed en udbygning. Prisen overstiger derfor den først estimeret pris på 1.3 mio. kr.

Opsummering af samlede udgifter ved ophævelse af brandpåbud kan ses i nedenstående skema. Priser er beregnet ud fra et skøn. Der skal tages forbehold for uforudsete omkostninger.

<b>Behov i køkkenerne på Skovgården og Øresundshjemmet:</b>	<b>Pris mio. kr.</b>
El arbejde på Skovgården	0,012
Indretning på Øresundshjemmet	0,100
Transportudgifter ved flytning af varmekasser og blæstkøler	0,010
Uforudsete udgifter	0,008
<b>I alt</b>	<b>0,130</b>

Administrationen anbefaler, at Byrådet bevilger midler til at ophæve brandpåbuddet.

## **2. Bevilling af anlægsmidler til reparationer i køkkenet på Lystholm.**

Baggrund

Lystholm er bygget i 2005.

Køkkens oprindelige kapacitet blev dimensioneret svarende til en køleproduktion på ca. 240 portioner mad om dagen inklusive mad til hjemmeboende. I 2015 fordobles produktionen til også at dække Mergeltoften, Benediktehjemmet, Egelunden samt Lindegården. For nuværende svarer det til i alt 500 portioner mad pr. dag. Der har de seneste år været en yderligere produktionsforøgelse, da der er kommet et øget antal portioner til hjemmeboende borgere samt en udvidelse af antallet af plejeboliger på Lystholm. Køkkenet er derfor ikke dimensioneret til forøgelsen, og hvis antallet af hjemmeboende yderligere øges.

Køkkenet slides desuden hurtigere ved den øgede produktion.

Løsningsforslag til renovering og forebyggelse af skader på Lystholm:

På gulvet i køkkenet og i kølerum danner der sig kalk og rust. Der er fordybninger, huller og vandet drænes ikke hensigtsmæssigt væk. Der er derfor behov for at nivellere gulvet, ved at bryde gulvet op og genopbygge det korrekt.

Derudover stopper afløbene til, og andre afløb er monteret forkert, hvilket gør det nødvendigt, at de efterses og spules igennem.

Administrationen vurderer, at det vil koste ca. 1,1 mio. kr. at udbedre og forebygge skaderne.

På flere overflader i kølerum er der revner, hvor der kan gro bakterier. Revnerne er opstået efter et utæt tag i oktober 2023. Der gøres løbende rent, men det er administrationens vurdering, at loftet skal undersøges nærmere. Desuden er der behov for, at der foretages miljøprøver forud for eventuel reparation.

Administrationen skønner prisen til ca. 50.000 kr.

Renovering af køkkenet skal projekteres og derefter i udbud. Køkkenet vil være lukket i en periode, som først kendes ved endelig fastlæggelse af renoveringen.

Opsummering af den samlede udgift til køkkenet på Lystholm kan ses i skema herunder. Priser er beregnet ud fra et skøn. Der skal tages forbehold for uforudsete omkostninger. Påvirkning af arbejdsmiljø indgår ikke i budgetoverslaget.

<b>Behov i køkkenet på Lystholm</b>	<b>Pris mio. kr.</b>
Gulv, fjernelse af kalk og rust:	
Gulv i hele køkkenet	0,400
Etablering af nødvendigt fald	0,600
Gennemgang synlige afløb VVS	0,015
Spuling og rensning af kloak	0,010
Af- og påmontering af udstyr	0,100
Afskærmning i cafe under reparation af køkken	0,040
Reparation af revner:	
Miljøprøver	0,015
Nedtagning af loft på baggrund af utæt tag	0,010
Udbedring af loft	0,025
Uforudsete udgifter til bl.a. madproduktion andre steder, imens reparationerne finder sted.	0,500
<b>I alt</b>	<b>1,715</b>

## Ekstra anlægsbevilling

Byrådet ansøges om en ekstra anlægsbevilling for at dække udgifterne til køkkenerne både på Øresundshjemmet, Skovgården og Lystholm på 1,845 mio. kr., da Center for Ældre og Forebyggelse ikke har midlerne.

I efteråret 2024 vil Byrådet tage stilling til fremtidig produktion af mad til ældre- og voksenområdet. Dog er det administrationens vurdering, at ovenstående udbedringer er nødvendige at iværksætte med det samme.

## Bevilling

Nr. 1000 Kr.	Bevilling/finansiering			
	2024	2025	2026	2027
<b>Politikområde</b>				
Anlægsudgifter til ophævelse af brandpåbud	0,130	0	0	0
Anlægsudgifter til reparationer på Lystholm	1,715	0	0	0
<b>I alt, anlæg</b>	<b>1,845</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

### FN's verdensmål

- 3. Sundhed og trivsel
- 7. Bæredygtig energi
- 12. Ansvarligt forbrug og produktion
- 13. Klimaindsats

### Byrådets arbejdsgrundlag

- 2. Livskvalitet i hverdagen
- 4. Bygninger og byrum skaber liv

## Kompetence

Byrådet.

## Indstilling

1. At Byrådet bevilger 0,130 mio. kr. i anlægsmidler til renovering af køkkenet på Øresundshjemmet på baggrund af påbud
2. At Byrådet bevilger 1,715 mio. kr. i anlægsmidler til reparationer af køkkenet på Lysholm.

## Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024

Anbefaler administrationens indstillinger

Mikkel Hartwich (C) og Celine Lind Jakobsen (C) tog forbehold for indstillingens punkt 2. Bjørn Svensson (Ø) tog forbehold for indstillingens punkt 2.

# Punkt 31: Ansøgning om tillægsbevilling til udskiftning af nødkald og elektroniske låse til plejehjem

24/4146

## Beslutningstema

Byrådet skal tage stilling til ansøgning om tillægsbevilling til udskiftning af nødkaldeanlæg og elektroniske låse på kommunens plejehjem.

## Sagsfremstilling og økonomi

Fem af plejehjemmenes nuværende nødkaldeanlæg og låsesystemer er forældede og skal derfor udskiftes. Ved Budgetforliget 2022 er der afsat 5 mio. kr. til formålet. Det afsatte beløb er udtryk for et skøn over, hvad det vil koste at udskifte anlæggene.

Beboerne på plejehjemmene får en øget tryghed og hurtigere hjælp ved et nyt og elektronisk nødkaldesystem, da medarbejderne meget præcist kan se, hvem der ”kalder” på hjælp. Ved udskiftning af låsesystemerne øges sikkerheden da der er en log på, hvem der har været hos beboeren, og det er muligt at begrænse eller lukke for tidligere medarbejders adgang.

Efter en omfattende og grundig behovsafdækning har opgaven været i udbud og det har vist sig, at den afsatte bevilling ikke er tilstrækkelig til at finansiere projektet fuldt ud. Oprindeligt blev anlægsbevillingen afsat til udskiftning af nødkaldeanlæggene. Undervejs i projektet er i forbindelse med behovsafdækning og markedsdialog besluttet også at gennemføre udskiftning af låsesystemerne, da der er en tæt sammenhæng mellem nødkald og låsesystem i arbejdsgangen på plejehjemmene, og at de potentielle leverandører kunne tilbyde integrerede løsninger.

Med projektet etableres elektroniske låse på alle yderdøre, medicinskabe, medicindepoter, beboernes boliger, personalekontorer og andre rum som kun personalet tilgår.

Derudover er det administrationens indstilling, at der afsættes midler til at finansiere lønudgiften til en projektleder i forbindelse med implementeringen, idet erfaringen fra andre kommuner tilsiger, at der er behov for en dedikeret ressource, som kan stå for dialog med leverandøren og sikre oplæring af medarbejderne i brugen af det nye system. Hertil kommer, at der foreslås af en pulje til installation af låsesystem på yderligere relevante døre, da der ikke projektet ikke er taget højde for installation af låse på døre til bl.a. Hjemmeplejens lokaler på plejehjemmene.

Levering og opsætning af nødkaldeanlæg og låsesystem (herunder udgifter til ekstern bistand til behovsafdækning og udbudsproces)	5.279.000 kr.
Indkøb af mobiltelefoner til medarbejderne til håndtering af nødkald og låsesystem	300.000 kr.
Projektleder til implementering	230.000 kr.
Rammebeløb til installation af låsesystem til yderligere døre	100.000 kr.
<b>I alt</b>	<b>5.909.000 kr.</b>

Der er således behov for en tillægsbevilling på 909.000 kr. for at gennemføre projektet som anført ovenfor.

Til finansiering af tillægsbevillingen kan administrationen pege på, at der resterer uforbrugte midler på anlægsprojektet ”Bygningsændringer i forbindelse med ukrainske fordrevne”. Der er oprindeligt afsat en anlægsbevilling på 5 mio. kr. til finansiering af de nødvendige bygningsændringer i forbindelse med at huse ukrainske fordrevne. Der resteret en anlægsbevilling på 2,8 mio. kr. til formålet og der er ingen aktuelle planer om at gennemføre større bygningsændringer for at huse ukrainske fordrevne. De fordrevne indkvarteres for øjeblikket på Kridthuset og der er pt. en del ledige pladser.

## Bevilling

Nr.	Bevilling/finansiering
<b>Politikområde 18, Anlæg</b>	<b>2024</b>
Bygningsændringer i forbindelse med ukrainske fordrevne	-909.000 kr.
Udskiftning af nødkald og låsesystemer på plejehjem	909.000 kr.
<b>I alt, anlæg</b>	<b>0</b>

## Retsgrundlag

Håndbog om økonomistyring

## Kompetence

Byrådet.

## Indstilling

1. At der ydes en tillægsbevilling på 909.000 kr. til udskiftning af nødkaldeanlæg og låsesystemer på plejehjem, og
2. at tillægsbevillingen finansieres ved budgetomplacering af uforbrugte midler fra anlægsprojektet ”Bygningsændringer i forbindelse med ukrainske fordrevne”.

## Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024

Anbefaler administrationens indstillinger.

## Punkt 32: Orientering - Benediktehjemmet

23/27429

### Beslutningstema

Udvalget orienteres om en status på aktiviteter og indsatser på Benediktehjemmet.

### Sagsfremstilling og økonomi

På Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 4. december 2023 anmodede udvalget om en orientering om Benediktehjemmet.

Der gives en status på de indsatser, der er igangsat for at forbedre medarbejdertrivslen, ansættelse af et nyt lederteam samt beboere- og pårørendesamarbejdet. Derudover gives en kort opfølgning på initiativerne efter det gennemførte faglige tilsyn i oktober 2023. Til slut gives en status på den økonomiske situation på Benediktehjemmet.

#### Status på indsatser

Forbedre medarbejdertrivslen: Øget medarbejderinddragelse og medarbejderindflydelse

Der har været et behov for større medinddragelse og medindflydelse af medarbejderne for at skabe fornyet trivsel og arbejdsglæde i forbindelse med skiftet af et helt nyt lederteam på Benediktehjemmet. Der er derfor iværksat flere initiativer til at imødekomme dette.

- Ledelsen har nedsat arbejdsgrupper, hvor medarbejderne har mulighed for at have indflydelse og medbestemmelse på arbejdspladsens opgaveløsning. På sigt skal der etableres et LokalMED med medarbejderrepræsentanter, arbejdsmiljørepræsentant og tillidsrepræsentant.
- Der er etableret en mødestruktur med blandt andet morgenmøder og borgerkonferencer. Derudover etableres der faglige fora og etagemøder i løbet marts og april. Møderne giver medarbejderne mulighed for at drøfte borgere, eventuelle udfordringer og søge faglig sparring hos ledelse og kollegaer.
- Ledelsen prioriterer i høj grad at være synlig, så medarbejderne kan føle sig trygge og få den rette støtte. Derudover har der været et fokus på, at ledelsen er til stede på tidspunkter udover i dagtimerne. Fx til jule- og nytårsarrangementer, hvor beboerne og deres pårørende har mulighed for at lære ledelsen at kende.
- Der er til tider et vanskeligt arbejdsmiljø med vold og trusler for medarbejdere og ledere på Benediktehjemmet. Det har været vigtigt at lytte til medarbejdernes behov for at støtte i disse situationer. Der er derfor etableret handleplaner for at forebygge disse situationer, og der er etableret supervision til ledelsen med henblik på at kunne støtte personalet bedst muligt. Til sidst bidrager kommunens arbejdsmiljøkonsulent med sparring omkring specifikke problemstillinger.

Flere medarbejdere er ansat på Benediktehjemmet

Der er i de seneste måneder ansat seks medarbejdere. Medarbejderne er kvalificerede og faglærte medarbejdere, som har været tilknyttet Benediktehjemmet som vikarer, både fra det interne vikarkorps og eksternt vikarbureau. Medarbejderne har dermed aktivt tilvalgt Benediktehjemmet som fast arbejdsplads på baggrund af egne erfaringer.

Der afholdes løbende ansættelsessamtaler med både social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere samt timelønnede afløsere. På nuværende tidspunkt er der tre vakante social- og sundhedsassistentstillinger og to social- og sundhedshjælperstillinger. Kommunens rekrutterings- og fastholdelseskonsulent på ældreområdet arbejder på at iværksætte særlige tiltag for at imødekomme dette. Fx optimering af stillingsannoncer, formidling om kompetenceudviklingsmuligheder i stillingsopslag, understøttelse af den lokale ledelse i rekrutteringen. Desværre ser administrationen rekrutteringsudfordringer på ældreområdet som et alment problem i Danmark.

For at øge antallet af faglærte medarbejdere på Benediktehjemmet skal nyansatte, fastansatte social- og sundhedsmedarbejdere fremover være faglærte hjælpere eller assistenter. Det ses, at kravet om faglærte fastansatte allerede nu har løftet den faglige kvalitet, særligt i forhold til medicinadministration og patientsikkerhed. I forhold til at yde pleje til og omsorg for beboere med en demensdiagnose, har faglærte medarbejdere særlige demensfaglige kompetencer fra social- og sundhedsuddannelsen, som bidrager til øget tryghed for beboerne (98% af Benediktehjemmets beboere har en demensdiagnose).

#### Lederteamet

Siden 1. august 2023 er der ansat en centerleder og to afdelingsledere på Benediktehjemmet. Lederteamet er derfor nu fuldt bemandet med fagligt kvalificerede ledere. Administrationen har prioriteret at sammensætte et lederteam, hvor inddragelse af medarbejderne vægtes højt. Derudover har der været et stort fokus på at ansætte en samlet ledelse med komplimenterende kompetencer, og hvor det indbyrdes samarbejde prioriteres højt.

#### Pårørende – og beboersamarbejde

Ledelsen har et øget fokus på pårørende- og beboersamarbejdet. Oplever en pårørende eller en beboer en bekymring eller utilfredshed, går ledelsen tidligt i dialog for at skabe forståelse og tryghed. Derudover arrangeres der dialogmøder for pårørende, og der inviteres i højere grad til sociale arrangementer, som eksempelvis adventshygge og nytårskur. Der sendes løbende en aktivitetskalender, informationer og nyheder ud til pårørende. Ledelsen oplever, at indsatserne samlet set har øget det gode samarbejde med de pårørende.

#### Opfølgning på det faglige tilsyn

I efteråret gennemførte rådgivnings- og revisionsvirksomheden BDO uanmeldt tilsyn på Benediktehjemmet. Udvalget fik forlagt alle tilsynsrapporterne på udvalgsrådet den 4. december 2023.

På baggrund af tilsynets vurderinger er der udarbejdet en handleplan for Benediktehjemmet, som skal imødekomme tilsynets anbefalinger. Særligt for tilsynets udvalgte fokusområde 'Medicinadministration' og for temaet 'Aktiviteter og træning', identificerede tilsynet et behov for yderligere optimeringsindsatser. Nedenfor følger en kort beskrivelse af de to handleplaner.

#### Medicinadministration:

Der er udarbejdet en udførlig og praktisk orienteret handleplan, der har fokus på arbejdsgange omkring medicinhandling og at klarlægge og optimere medarbejdernes kompetencer i forhold til medicinhandling. Alle beboernes medicin er gennemgået med understøttelse fra administrationen. Der er desuden ansat endnu en sygeplejerske, som blandt andet skal have fokus på at fastholde optimal medicinhandling, og der iværksættes en indsats, hvor fokus på instrukser og arbejdsgange øges og kvalificeres.

Administrationen har etableret et samarbejde med Apotekerforeningen, der har tilbudt gratis kompetenceudviklingsforløb i medicinhandling.

Udvalget besluttede på udvalgsrådet den 4. december 2023 i forbindelse med udmøntning af puljen til at imødekomme rekrutterings- og fastholdelsesudfordringerne på Ældre- og Forebyggelsesområdet, at øremærke 0,2 mio. kr. af puljen til faglig kompetenceudvikling og personlig udvikling på Benediktehjemmet.

Ledelsen og medarbejderne på Benediktehjemmet samt fællestillidsmændene for FOA og DSR har besluttet, at kompetenceudviklingsmidlerne anvendes til øget fokus på medicin håndtering og til teambuilding for at skabe en øget psykologisk tryghed.

#### Aktiviteter og træning:

Ledelsen har igangsat en ansættelsesproces med henblik på at ansætte en koordinerende aktivitetsmedarbejder. Aktivitetsmedarbejderen skal have fokus på at skabe sammenhæng mellem alle Benediktehjemmets enheder inkl. de frivillige borgere, som kommer i huset. Medarbejderen skal derfor også stå for koordinering af de opgaver, som de frivillige kan varetage.

### **Den økonomiske situation på Benediktehjemmet**

For at sikre lige økonomiske vilkår for alle plejehjem i Fredensborg Kommune, blev udvalget den 5. december 2022 orienteret om, at administrationen har udarbejdet en ny økonomisk omfordelingsmodel. Af udvalgssagen fra den 5. december 2022 nr. 149 "Orientering om økonomi på ældreområdet" fremgår det, at Benediktehjemmet har haft et højere budget pr. beboer end de øvrige plejehjem. Omfordelingsmodellen betyder, at Benediktehjemmet har fået det samme budget pr. beboer, som de øvrige plejehjem i Fredensborg Kommune. Budgettet til Benediktehjemmet er således reduceret i 2023 og frem.

Endvidere har Benediktehjemmet i 2023 haft en stor personaleomsætning og et højt sygefravær, og fik i 2023 overført noget af merforbruget fra 2022. Derudover har Benediktehjemmet, som de øvrige plejehjem, også skulle finansiere udgifterne til PL- fremskrivningerne indenfor eget budget. Samlet set, har det betydet, at merforbruget for Benediktehjemmet udgør i alt 1,945 mio. kr. i 2023.

Administrationen vil i den kommende sag om overførsler komme med forslag til håndteringen af merforbruget.

### **Bevilling**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag**

#### **FN's verdensmål**

3. Sundhed og trivsel

10. Mindre ulighed

16. Fred, retfærdighed og stærke institutioner

#### **Byrådets arbejdsgrundlag**

2. Livskvalitet i hverdagen

3. Alle har ret til et meningsfuldt liv

### **Evaluerings af CO2-effekt af politisk beslutning**

Ikke relevant.

## **Kompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

1. At orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Orienteringen blev taget til efterretning.

# Punkt 33: Orientering om arbejdet med at undersøge potentialerne i at oprette et botilbud

24/988

## Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om status på det videre arbejde med at undersøge potentialerne i at oprette et botilbud i form af et midlertidigt afklaringstilbud.

## Sagsfremstilling og økonomi

### Baggrund

Administrationen arbejder kontinuerligt på at nedbringe udgifterne til det specialiserede voksenområde, hvor især udgiftsudviklingen på botilbudsområdet er under stor bevågenhed.

Derfor har der siden 2022 været ansat en tilbuds- og forhandlingskonsulent, som understøtter rådgivernes arbejde ved at foretage vurderinger af korrekt takstindplacering, når borgerne indskrives i botilbud samt i forbindelse med opfølgninger. Konsulenten forhandler desuden med botilbuddene med særlig bevågenhed på de dyre enkeltsager og i forbindelse med særtakstansøgninger. Effekten heraf var i 2022 6,5 mio. kr. og i 2023 2,9 mio. kr. i varig besparelse. Effekten af arbejdet er derudover blandt andet i de udgifter, der ikke opstår, fordi der forhandles en lavere pris ved indskrivning, end tilbuddet lægger op til. Derudover holder rådgiverne halvårslige opfølgninger i de midlertidige botilbudssager for at følge borgernes udvikling tæt.

Som en del af budgetseminaret i august 2023 blev Byrådet præsenteret for forskellige muligheder for udvikling af botilbudsområdet i Fredensborg Kommune. Dels ved oprettelse af et matrikelløst tilbud, da erfaringer fra andre kommuner viser, at et matrikelløst tilbud kan være en god investering, både økonomisk og for den enkelte borger. Byrådet har i januar 2024 godkendt, at der etableres et matrikelløst tilbud, som administrationen nu arbejder videre med. Byrådet blev på budgetseminaret også præsenteret for muligheden for at indgå samarbejde med en anden/andre kommuner om oprettelse af botilbud eller ved at etablere eget botilbud. Byrådet ønskede, at administrationen skulle undersøge mulighederne for oprettelse af et botilbud nærmere.

I kommunernes økonomiaftale for 2024 (ØA24) indgår et ekstraordinært løft af den kommunale anlægsramme til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet. Dette via en lånepulje på samlet 1,5 mia. kr. i perioden 2024-2026. For at kunne ansøge lånepuljen i 2025 og 2026 skal der forventeligt være et fælleskommunalt element. Det er KL's forventning, at det både kan være i form af en aftale mellem flere kommuner, men at det også kan være i form af et samarbejde, der er i regi af KKR, hvor kommunerne stiller pladser til rådighed for hinanden. Øvrige kriterier og tidsfrist er endnu ikke meldt ud.

### Nuværende tilbud og udfordringer

Når administrationen vurderer, at der er behov for at undersøge potentialerne i at oprette et botilbud, skyldes det blandt andet stigende udgifter på området. I det følgende beskriver administrationen de udfordringer, som et botilbud i form af et midlertidigt afklaringstilbud skal være med til at løse.

Fredensborg Kommune har et botilbud og tre bofællesskaber til voksne, hvor målgruppen er personer med udviklingshæmning og dertil varieret funktionsniveau. Idet kommunen ikke har øvrige botilbud, bliver borgere ellers tilbudt pladser på private, regionale eller andre kommunale botilbud. Fredensborg Kommune har stigende udgifter til botilbud blandt andet på grund af flere dyre enkeltsager. Stigende udgifter til botilbud er ikke særligt for Fredensborg Kommune, men er en landsdækkende tendens. Udgiftsstigningerne er særligt forbundet med de specialiserede sociale

foranstaltningstyper hos private leverandører. I Fredensborg Kommune er 51 pct. af de samlede botilbudsudgifter til netop private institutioner, mens udgiften til de kommunale udbydere udgør 29 pct., de regionale udbydere 15 pct. og egne tilbud 8 pct. De tildelte ydelser kan kun ændres, hvis der sker en ændring i borgerens funktionsniveau eller ved revisitering eller genforhandling af kontrakt. I Fredensborg Kommune er 189 personer i dag bevilget et midlertidigt eller længerevarende botilbud. Prognosen for 2023 er, at budgetterne til botilbud udgjorde 200,4 mio. kr. Hvis Fredensborg Kommune ikke tilvejebringer flere lokale botilbud, vil det betyde, at kommende behov vil skulle tilkøbes hos kommunale, regionale og private tilbud med lav indflydelse på styring af udgiften på området.

### **Målgruppen for et nyt botilbud**

Administrationen vurderer, at såfremt der skal oprettes et botilbud i Fredensborg Kommune, bør det oprettes efter den midlertidige paragraf (§ 107), og målgruppen bør være unge i alderen 18-35 år, fortrinsvis unge med autismespektrumforstyrrelser og unge med uafklaret funktionsniveau uden afsæt i specifikke diagnoser. Det er i administrationen en velkendt udfordring at få indsigt i, hvad en ung borger har behov for hjælp og støtte til, når de kommer direkte fra hjemmet. Et midlertidigt ophold på et afklaringsstilbud er et godt og effektivt værktøj til at blive konkret på, hvilke indsatser borgeren helt præcist har behov for efter endt ophold. Det hjælper derfor kommunen til at undgå ”fejl køb” og ekstra udgifter. Ikke mindst hjælper det også borgeren til at få den nødvendige støtte, så de ikke overkompenseres eller lider et knæk ift. at skulle indfri for høje forventninger. Afklaringsstilbud er både eftertragtede og svære at købe sig ind på, fordi pladserne fortrinsvist går til kommunernes egne borgere.

### **Økonomi og øvrige gevinster**

Ved sammenligning af tre tilfældige KKR-botilbud efter § 107, som tilbyder støtte til unge med autismespektrumforstyrrelser og unge med uafklaret funktionsniveau uden afsæt i specifikke diagnoser, er gennemsnitstaksten 672.000 kr. pr. år. For borgere i Fredensborg, som er samme målgruppe og aktuelt er visiteret til botilbud, er den gennemsnitlige nuværende udgift 822.000 kr. pr. år. Når udgiften er så høj i Fredensborg Kommune, skal det ses i lyset af, at Fredensborg Kommune er nødt til at købe en del af pladserne på private og regionale botilbud. De tre KKR-tilbud, som administrationen har sammenlignet med, er drevet kommunalt. Det giver således en potentiel besparelse på 150.000 kr. pr. borger, hvis prisen for kommunens eget tilbud ender på niveau med de tre sammenlignende botilbud.

Det vil således umiddelbart være billigere for Fredensborg Kommune at etablere lokale løsninger fremfor at købe løsninger udenfor kommunegrænsen, om end der vil være udgifter forbundet med at etablere et afklaringsstilbud. Det indebærer blandt andet reovering af de bygninger, der skal bruges til formålet, og udgifter forbundet med at sikre, at bygninger og øvrige forhold lever op til kravene fra Socialtilsynet.

Udover det økonomiske aspekt vil etablering af et midlertidigt afklaringsstilbud give bedre mulighed for, at indsatser sker så tæt på borgernes nærmiljø som muligt. Administrationen vurderer desuden, at det i højere grad vil sikre en løbende og tæt opfølgning på tilbuddet samt sikre sammenhæng til øvrige kommunale indsatser.

### **Muligheder for kommunale samarbejder**

Administrationen har fokus på at finde samarbejds muligheder med kommuner, der ligger i geografisk nærhed til Fredensborg Kommune. Det skyldes hensynet til, at borgerne kan blive i deres nærmiljø, og mulighederne for at skabe sammenhæng til øvrige kommunale indsatser.

Vi har været i dialog med Allerød Kommune, som har besluttet selv at etablere og drive et botilbud til målgruppen. Vi er pt. i gang med at afklare mulighederne for samarbejde med Helsingør Kommune og Hørsholm Kommune.

Helsingør Kommune har fokus på en anden målgruppe. De planlægger oprettelse af et større botilbud til borgere med svær psykisk sygdom, herunder med dobbeltdiagnoser. Helsingør har allerede eget tilbud til unge med autismespektrumforstyrrelser. Der er mulighed for, at Fredensborg Kommune kan tilkøbe pladser her på samme vilkår som hos private leverandører.

Hørsholm Kommune har planer om at oprette et botilbud for borgere med multiple funktionsnedsættelser.

For nuværende kan vi derfor ikke pege på at indgå samarbejde med hverken Helsingør eller Hørsholm. Vi fortsætter dialogen med begge kommuner og med at afsøge mulighed for samarbejde med øvrige nordsjællandske kommuner.

## **Ejendomme**

Administrationen har som en del af det indledende arbejde undersøgt bygningerne Kridthuset og Farvergården. Sidstnævnte ejes af Fredensborg Kommune i fællesskab med Hørsholm Kommune. Ingen af bygningerne vurderes at være relevante, da de huser flygtninge, og Fredensborg Kommune står til at modtage 70 flygtninge i 2024. I dialogen med Hørsholm Kommune har vi desuden afdækket, at Hørsholm Kommune ønsker fortsat at bruge Farvergården til flygtninge.

Vi vil derfor arbejde videre med at afsøge mulighederne for at finde en egnet bygning i kommunen.

## **Ressourcebehov**

Hvis Fredensborg Kommune skal oprette et botilbud enten alene eller sammen med en anden kommune, vil det kræve ressourcer, som ikke allerede er afsat. Det vil administrationen komme med en særskilt sag om.

## **Tidsplan**

Administrationen forventer at præsentere Social- og Sundhedsudvalget for en rapport inden sommerferien.

## **Retsgrundlag**

Lov om social service § 107, midlertidigt botilbud

## **FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag**

FN's verdensmål:

Sundhed og trivsel

Byrådets arbejdsgrundlag:

Alle har ret til et meningsfuldt liv

## **Kompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

1. At orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Orienteringen blev taget til efterretning.

# **Punkt 34: Beredskabsplaner for hhv. ekstremisme/radikalisering og æresrelaterede konflikter/negativ social kontrol**

24/2262

## **Beslutningstema**

Godkendelse af beredskab for hhv. ekstremisme/radikalisering og æresrelaterede konflikter/negativ social kontrol.

## **Sagsfremstilling og økonomi**

### **Baggrund**

Den 1. januar 2024 trådte barnets lov i kraft. Ifølge dennes §15, stk. 3, skal alle kommuner pr. 1. april 2024 have et beredskab til forebyggelse, opsporing og håndtering af ekstremisme, negativ social kontrol og æresrelaterede konflikter blandt børn, unge og deres familier. Det er endvidere et krav, at beredskabet udformes skriftligt, vedtages af Byrådet og offentliggøres, og at Byrådet reviderer beredskabet løbende efter behov - dog som minimum hvert fjerde år.

I overensstemmelse med kravene i barnets lov, har administrationen udarbejdet to nye beredskaber til forebyggelse, opsporing og håndtering af hhv. ekstremisme og radikalisering og æresrelaterede konflikter og negativ social kontrol.

### **Beredskab vedr. ekstremisme og radikalisering**

Kommuner landet over har i en længere årrække haft fokus på og arbejdet med radikalisering og ekstremisme. Det er derfor heller ikke et nyt område for Fredensborg Kommune, der efterhånden har mangeårig erfaring på dette område. Med barnets lov er der kommet skærpede krav til dette arbejde, der fra april 2024 skal omfatte et beredskab på børne- og ungeområdet.

På ekstremismeområdet er der etableret et velfungerende og velstruktureret tværgående beredskab (inkl. samarbejdsrelationer og -grupper) over hele landet, som har fungeret i mange år. Dette arbejde er primært centreret omkring to samarbejdsstrukturer: Infohus Netværk, som ledes af politiet og er forankret i den enkelte politikreds, og Infohus Kommune, som er den arbejdsgruppe af fagpersoner med særlig viden på området, der træder til, når der opstår behov for undersøgelse af en sag. Arbejdsgruppen Infohus Kommune udgøres af fagpersoner fra den enkelte kommune og repræsentanter fra politiet.

Sagerne håndteres som udgangspunkt i kommunens almindelige indsatser. Beredskabsplanen skal tydeliggøre overfor ledere og fagpersoner, hvem de kan henvende sig til for at få hjælp og sparring, og hvordan de skal handle. Endelig skitserer beredskabsplanen de symptomer og signaler, som fagpersoner skal være opmærksomme på for at kunne genkende og spotte situationer, hvor ekstremisme eller radikalisering muligvis er i spil. Sidst i beredskabsplanen kan man desuden finde en liste over henvendelsesmuligheder for sparring og konkret hjælp i sager om ekstremisme og radikalisering. Beredskabsplanen er udformet, så den dækker ikke blot børne- og ungeområdet, som er det krav, der stilles i barnets lov, men også voksenområdet. Beredskabsplanen er vedlagt som bilag.

### **Beredskab vedr. æresrelaterede konflikter og negativ social kontrol**

Med barnets lov er det blevet lovpligtigt at have et beredskab for æresrelaterede konflikter og negativ social kontrol på børne- og ungeområdet. Fredensborg Kommune har allerede erfaring med at arbejde med sådanne sager og får med det nye beredskab et løft i dette arbejde i form af en øget systematik og metodik på området.

For at leve op til de nye krav med barnets lov, har administrationen udarbejdet følgende retningslinjer: En beredskabsplan, et action card for myndighedspersoner, fagpersoner og frivillige med borgerkontakt samt et flowchart, der skitserer sagsgangene i Fredensborg Kommune ved underretning til kommunen. I forlængelse af disse produkter skal der oprettes en gruppe af vidensambassadører, der skal sikre vidensdeling på tværs af relevante myndigheder, faggrupper og interessenter som pendant til Infohus Netværk på ekstremismeområdet. Dertil er der etableret en gruppe af særlige fagprofessionelle, der træder til og vurderer sager, laver akutte risikovurderinger mv., når en sag kommer til kommunens kendskab.

Fredensborg Kommune har desuden i samarbejde med Nordsjællands Politi valgt at udpege arbejdet med æresrelaterede konflikter og negativ social kontrol som et særligt fokusområde for arbejdet i regi af Lokalrådet.

### **Høring vedr. beredskaberne hos samarbejdspartnere**

Begge beredskabsplaner er nøje bygget op over de skabeloner, som de centrale, nationale aktører på områderne (hhv. Center for Dokumentation og Indsats mod Ekstremisme og Kontoret for Forebyggelse og Medborgerskab) anbefaler og vejleder ud fra. Begge nationale aktører har desuden løbende ydet sparring og endeligt godkendt beredskaberne. Herudover er begge beredskabsplaner udarbejdet i samarbejde med relevante aktører på tværs af kommunens centre, der har bidraget med input og kvalificering af beredskabsplanen. Beredskabsplanerne har desuden været i høring hos flere centrale parter i Nordsjællands Politi, der ligeledes er kommet med input og kvalificering. Endelig har beredskabsplanerne været i høring hos hhv. Center for Dokumentation og Indsats mod Ekstremisme, der er den centrale, nationale aktør på området samt hos Kontoret for Forebyggelse og Medborgerskab under Styrelsen for International Rekruttering og Integration. Beredskabsplanerne er godkendt af alle implicerede parter og interessenter.

## **FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag**

### **FN's verdensmål**

3. Sundhed og trivsel
4. Kvalitetsuddannelse
5. Ligestilling mellem kønnene
8. Anstændige jobs og økonomisk vækst
10. Mindre ulighed

### **Samt Byrådets arbejdsgrundlag**

1. Det er sejt at blive dygtig
2. Livskvalitet i hverdagen
3. Alle har ret til et meningsfuldt liv
4. Bygninger og byrum skaber liv
5. Et aktivt fritids- og kulturliv er også velfærd
6. Det skal være nemt, sikkert og grønt at komme frem
7. Oplevelser og erhverv som udviklingsmotor
8. Natur, miljø og bæredygtighed er fremtiden

## **Kompetence**

Byrådet.

## **Indstilling**

1. At beredskabsplanen for ekstremisme og radikaliserings godkendes
2. At beredskabsplanen for æresrelaterede konflikter og negativ social kontrol godkendes.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Anbefaler administrationens indstillinger.

## **Bilag**

BEREDSKABSPLAN (februar 2024).pdf

BEREDSKABSPLAN, ekstremisme og radikaliserings.pdf

# Punkt 35: Underretninger 2023

24/855

## Beslutningstema

Orientering om modtagne underretninger 2023.

## Sagsfremstilling og økonomi

Når en borger eller samarbejdspartner har en bekymring for et barn eller en ung er de forpligtet til at underrette barnet/den unges bopælskommune. Der findes en almindelig og en skærpet underretningspligt.

Hvor kommer underretningerne fra

Administrationen modtager underretninger fra mange forskellige instanser som f.eks. skoler, daginstitutioner, praktiserende læger, hospitaler, psykiatrien, privatpersoner, naboer og familie og andet netværk til familierne.

Sagsbehandling af underretninger

Administrationen gennemgår dagligt de underretninger, der bliver fremsendt. Såfremt underretningen vurderes at være akut, vil familien og barnet indenfor 24 timer blive kontaktet. Er der mistanke om, at barnet har været udsat for vold eller seksuelt overgreb er der også en frist på 24 timer, og der samarbejdes med Børnehuset Hovedstaden, hvor den relevante faglige ekspertise såsom sundhedspersonale, psykologpersonale og politi er repræsenteret.

Pr. 1. januar 2024 trådte barnets lov i kraft. For modtagelse af underretninger betyder det, at der ved nye sager skal foretages en screening, der skal tage stilling til de efterfølgende sagsbehandlingsskridt afhængigt af sagens karakter. Dette kan være

- At der ikke kræves yderligere afdækning
- At der kræves yderligere afdækning
- At der kræves iværksættelse af en børnefaglig undersøgelse

Familien, som underretningen handler om, indkaldes til samtale, hvor de parthøres i indholdet af underretningen. Vurderes det, at barnet kan have behov for særlig støtte, skal sagen afdækkes nærmere. Formålet med afdækningen er at blive klogere på ressourcer og problemer hos barnet, familien og netværket. Afdækningen kan betyde, at der ikke foretages yderligere eller iværksættes lempeligere støttende indsatser. Det kan f.eks. være tilbud om familie- eller psykologsamtaler på Møllevejen eller selvforståelseskursus, hvor et barn/ung er blevet nydiagnosticeret. Afdækningen kan også vise, at der skal iværksættes en børnefaglig undersøgelse, der skal resultere i en begrundet stillingtagen til, om der er grundlag for at iværksætte støttende indsatser og i bekræftende fald af hvilken art disse bør være. Er der akut behov for hjælp kan der iværksættes en støttende indsats sideløbende med udarbejdelse af den børnefaglige undersøgelse.

Ved alle underretninger – uanset karakteren- skal rådgiveren foretage følgende sagsskridt:

- kvitteringskrivelse skal sendes til underretter
- der skal registreres med henblik på indberetning til Danmarks Statistik
- forældre samt unge over 15 år skal parthøres på minimum et møde
- der skal afholdes børnesamtale

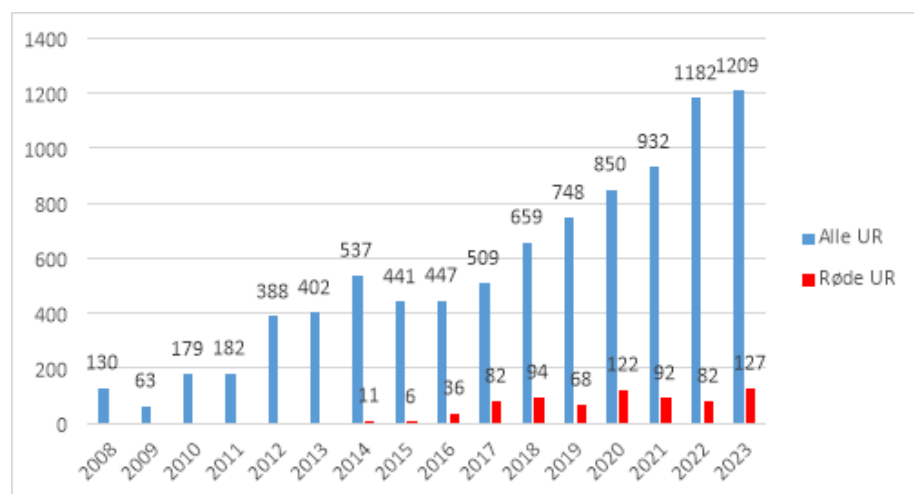
- der skal indhentes relevante statusskrivelser fra institutioner, skoler, hospitaler m.v.
- der skal foretages faglig vurdering af sagen på teammøde
- der skal træffes afgørelse med henblik på lukning af sag eller iværksættelse af børnefaglig undersøgelse
- der skal henvises til støttende indsatser

## Statistik over underretninger

Nedenstående tabel viser antal underretninger fra 2008-2023. Der har igennem mange år været en betydelig stigning i antallet af underretninger på børne- og ungeområdet. De blå søjler viser samlet antal underretninger pr. år, og de røde søjler viser underretninger pr. år, der omhandler mistanke om vold eller seksuelle overgreb mod børn og unge. Der ses en procentvis stigning i antal underretninger fra 2008 til 2023 på 830 pct.

Stigningen i antal underretninger er en landsdækkende tendens med øget grad af generel mistrivsel blandt børn og unge. I perioden 2015-2022 er antallet af underretninger på landsplan steget med 57 pct. Herudover ses endvidere en stigning i antallet af børn og unge, der fået stillet en diagnose, og der er ikke nogen specifik forklaring på stigningen i Fredensborg Kommune. Fra 2017 til 2023 er antallet af børn og unge mellem 0-17 år steget med 2,7 pct., og kan derfor ikke forklare stigningen i antallet af underretninger.

**Figur 1. Underretninger 2008-2023.**



Jf. nedenstående tabel 1 har der i perioden 2018-2023 været en stigning på 64 pct. i forhold til unikke personer. Tager man det samlede antal underretninger er stigningen på 83,5 pct.

På baggrund af stigningen af antallet af underretninger i 2019 blev Social- og Sundhedsudvalget 25. juni 2020 orienteret om stigningen og håndteringen af underretninger. Byrådet traf efterfølgende beslutning om opnormering af rådgiverressourcer med i alt tre stillinger. Siden da er antallet af underretninger steget fra 2019 til 2023 yderligere fra 748 til 1209, hvilket er en stigning på yderligere 61,6 pct.

**Tabel 1. Modtagne underretninger 2018-2023**

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Samlet antal</b>	659	748	850	932	1182	1209
<b>Antal unikke</b>	447	499	535	581	683	733

I nedenstående tabel ses fordelingen af antallet af underretninger for de fire bysamfund. Der ses en stigning i antal underretninger i alle bysamfund på nær Kokkedal, hvor der har været et fald.

**Tabel 2. Underretninger fordelt på bysamfund**

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Kokkedal</b>	189	209	227	291	350	318
<b>Nivå</b>	195	228	201	264	259	267
<b>Fredensborg</b>	118	142	232	196	202	282
<b>Humblebæk</b>	157	169	191	181	155	200
<b>Ingen bysamfund*</b>	-	-	-	-	216	142

\* Registreret med beskyttet adresse, eller barnet/den unge har adresse i anden kommune

**Tabel 3. Procentvis fordeling af underretninger ift. antallet af unge mellem 0-17 år i hvert bysamfund – unikke cpr-nr**

	2018	% andel	2019	% andel	2020	% andel	2021	% andel	2022	% andel	2023	% andel
Kokkedal	126	5,1	153	6,3	158	6,6	174	6,7	180	7,1	127	5,5
Nivå	131	7,6	141	8,2	128	7,6	154	8,3	159	8,7	183	9,3
Fredensborg	90	3,4	102	3,9	140	4,5	131	6,2	122	5,7	195	7,5
Humblebæk	104	5	110	5,3	116	5,5	122	5,4	100	4,4	165	7,7

I nedenstående tabel fremgår antallet af underretninger modtaget fra skoler og daginstitutioner samt andre. Antallet er stigende fra skoler/daginstitutioner, hvorimod der er et mindre fald fra borger, pårørende, hospitaler og praktiserende læger. Fra skoler etc. er stigningen fra 2018 til 2023 på 145,4 pct., og stigningen fra andre er på 68,2 pct.

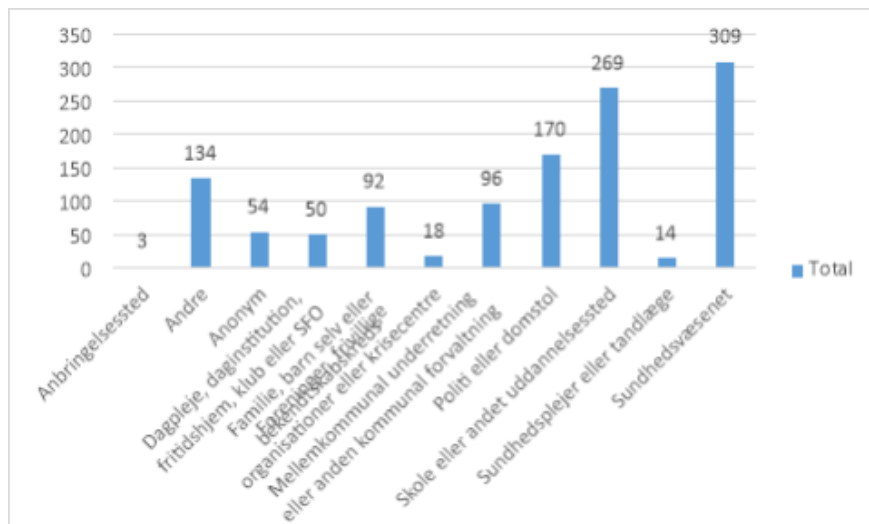
**Tabel 4. Underretninger fordelt på skoler/daginstitutioner og andre**

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Skole/daginstitution</b>	130	138	168	195	284	319
<b>Andre</b>	529	610	682	737	898	890
<b>I alt</b>	659	748	850	932	1182	1209

\* Andre kan f.eks. Være borgere, læger, hospitaler m.v.

Som det fremgår af figur 2 kommer de fleste underretninger fra sundhedsvæsenet eller fra skoler/dagtilbud. Herefter er det primært underretninger fra politi eller andre, hvilket primært er fra privatpersoner.

**Figur 2.: Hvor underretninger kommer fra**



Nedenfor er nævnt de mest hyppige bekymringer/årsager til at der underrettes i 2023:

- Højt konfliktniveau i hjemmet
- Skole og uddannelsesproblemer. Her kan der være tale om højt skolefravær.
- Vold og overgreb. Her kan der være tale om både fysisk og psykisk vold.
- Anden bekymrende adfærd hos forældrene eller barnet/den unge. Dette kan eksempelvis være utilstrækkelig omsorg fra forældre eller udadreagerende adfærd hos barnet.

## FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

3. Du kan mere end du tror

### FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel

### Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

### Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 36: 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**

Følgende sager forventes behandlet på kommende udvalgmøder:

#### **April 2024**

Status på udrulning af EDEN.

Udmøntning af årlige pulje til senior arrangementer

Status på vikarforbrug 2023

#### **Maj 2024**

Hjemløserreform status

Beredskabsplanen vedr. vold og overgreb

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 udvalgmøder.

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 27-02-2024**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 37: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer**

21/32591

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Udvalget anmoder administrationen om en fornyet sag om kriterier vedr. tildeling af §18 midler særligt i forhold til forplejning og transport inden næste uddeling af §18 midler.

## **Punkt 38: Meddelelser fra administrationen**

21/32596

**Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 39: Digitalt underskriftsblad 27. februar 2024**

21/32600

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 27-02-2024**

Godkendt med digitalt underskriftsblad. Vedhæftet som bilag.

#### **Bilag**

Godkendelsesark Social- og Sundhedsudvalget 27. februar 2024.pdf