

REFERAT Børneudvalget_2018-21 d. 16-08-2021

Mødedato Mandag d. 16. august 2021 kl. 21:30

Mødested Kommunalbestyrelsens mødesal

Indholdsfortegnelse

Meddelelser fra udvalgsformand, udvalgsmedlemmer og forvaltning.....	3
Tildelingspulje til kompetenceløft af pædagogisk personale.....	4
Reviderede aftaler med de selvejende institutioner på familieområdet.....	6
Serviceniveauer - sag i skabelon.....	9
Kommunal vederlagsfri fysioterapi til børn og unge i PPRs Børneterapi.....	11
Status på forebyggelsesindsatser og fokusområder 2021.....	15
Borgerhenvendelse om nepotisme og udlandsrejser i private dagtilbud.....	20

Punkt 77: Meddelelser fra udvalgsformand, udvalgsmedlemmer og forvaltning

00.22.00-G01-10-20

Sagsfremstilling

Organistionstilpasning i familieafdelingen:

I forbindelse med, at familieafdelingen forbereder arbejdet med den nye udviklingsplan, er det blevet besluttet at omdefinere en af mellemliderstillingerne i afdelingen til en souschefstilling mhp. styrkelse af socialfaglighed, myndighed og det tværgående fokus i ledelsen i afdelingen. Det er blevet muligt bl.a. ifb. med, at der er indgået en senioraftale med en af de aktuelle sektionsledere. Ifb. med, at en ny souschef tiltræder vil der samtidig ske en mindre tilpasning af organiseringen af teams i afdelingen både for at sikre jævn fordeling af myndighedslederansvaret mellem de fire mellemledere i afdelingen, men også for at organisationen i højere grad understøtter den tidlige forebyggende indsats. Det bemærkes i den forbindelse, at ingen familier skifter sagsbehandler som følge af tilpasningen af organisationen. Stillingen som souschef er slået op og forventes besat 1. oktober 2021 eller umiddelbart der efter.

Genberegning af tabt arbejdsfortjeneste:

I 2020 konstaterede Socialministeriet, at ministeriet havde lavet en reguleringsfejl i satserne for ydelsesloftet vedr. ydelsen tabt arbejdsfortjeneste. Fejlen betød, at ministeriets officielle takster i perioden 2013-2019 var fejlagtige og medførte, at en hel del sager i alle kommuner skulle genberegnes. I Frederiksberg kommune drejede det sig om i første omgang om 213 sager, som blev fremsøgt i kommunens økonomisystem. Ved en nærmere manuel gennemgang af de enkelte sager blev dette tal reduceret til at dreje sig om 137 sager, da flere af de fundne sager ikke var relevante for denne genberegning.

Borgerne blev i første omgang orienteret om fejlen via pressemeddelelse i oktober 2020 og efterfølgende med brev i november 2020. Heri blev borgerne omfattet af denne genberegning orienteret om, at deres sag blev genoptaget med henblik på gennemførelse af en genberegning af deres udbetalte ydelse. Familieafdelingen indgik en aftale i efteråret 2020 med EY, Frederiksberg Kommunes revisionsfirma, om at de skulle gennemføre genberegningen med henblik på at sikre, at borgerne i Frederiksberg Kommune får og har fået udbetalt den ydelse de har ret til.

Efter planen skulle de sidste afgørelser have været sendt ud i juni måned. I forbindelse med, at familieafdeling udsender de første sager, støder familieafdelingen på nogle fejl i de beregninger, som EY har foretaget. Det gav anledning til at kikke nærmere på EY's genberegninger. Der blev herefter i juni måned lokaliseret fejl i 12 af EYs beregninger ud af 65 sager, hvor EY havde foretaget beregninger. Familieafdelingen har i den anledning været i kontakt med EY. EY ønsker med henvisning til de konstaterede fejl at foretage en kvalitetssikring i de sidste sager inden familieafdelingens specialrådgivning sender den endelige afgørelse ud til borgerne på deres genberegning.

EY har meddelt familieafdelingen, at de grundet sommerferieafvikling først kan være færdige med kvalitetssikringen primo/medio september. For borgerne betyder det desværre, at familieafdelingen ikke kan sende de nye afgørelser ud før kvalitetssikringen er gennemført og der er skabt sikkerhed for at beregningerne er korrekte. I praksis betyder det, at familieafdelingen først i september-oktober måned forventer have udsendt de sidste afgørelser.

Aktuelt afventer 97 borgere fortsat en ny afgørelse på tabt arbejdsfortjeneste. Det drejer sig om henholdsvis 49 borgere, hvor sagen fortsat er åben og 48 borgere, hvor sagen er lukket.

Vi har orienteret de berørte borgere med åbne sager, om forsinkelsen pr. brev i juli måned.

Punkt 78: Tildelingspulje til kompetenceløft af pædagogisk personale

28.00.00-G01-35-20

Resume

Frederiksberg Kommune har fået tildelt midler fra tildelingspulje til kompetenceløft af pædagoger og pædagogiske assistenter i daginstitutioner samt dagplejere, der arbejder med 0-2 årige fra udsatte og sårbare familier. Med denne sag søges indtægts- og udgiftsbevilling til Frederiksberg Kommunes andel af midlerne på 1,317 mio.kr.

Beslutning

Børneudvalget indstiller,

1. at der meddeles indtægtsbevilling på 0,587 mio.kr. i 2021 og 0,730 mio.kr. i 2022, i alt 1,317 mio.kr. og
2. at der meddeles udgiftsbevilling på 0,587 mio.kr. i 2021 og 0,730 mio.kr. i 2022, i alt 1,317 mio.kr.

Indstilling

Børne- og Ungeområdet indstiller,

1. at der meddeles indtægtsbevilling på 0,587 mio.kr. i 2021 og 0,730 mio.kr. i 2022, i alt 1,317 mio.kr. og
2. at der meddeles udgiftsbevilling på 0,587 mio.kr. i 2021 og 0,730 mio.kr. i 2022, i alt 1,317 mio.kr.

Sagsfremstilling

Som en del af "1.000 dages programmet - en bedre start på livet" er der på finansloven for 2019 afsat en økonomisk ramme på 74 mio.kr. til kompetenceløft af pædagoger og pædagogiske assistenter i daginstitutioner samt dagplejere, der arbejder med 0-2 årige børn fra udsatte og sårbare familier. Frederiksberg Kommune har fået tildelt 1,317 mio.kr., der skal anvendes inden udgangen af 2022.

Børneudvalget blev den 22. marts 2021 orienteret om planen for kompetenceløftet, og med denne sag søges midlerne bevilget. Kompetenceløftet af pædagoger, pædagogiske assistenter og dagplejere skal ske gennem et diplommodul for pædagoger og et fem dages læringsforløb for pædagogiske assistenter i daginstitutioner og dagplejere med fokus på barnets første 1.000 dage. De første forløb forventes opstartet primo september 2021.

Forventet fordeling af midlerne ses i nedenstående tabel.

Aktivitet/udgiftstype	Samlet bevilling (kr.)	Forventet 2021 (kr.)	Forventet 2022 (kr.)
Læringsdage dagplejen inkl. uddannelsesudgift, vikardækning og bøger	157.950	97.200	60.750
Læringsdage pædagoger inkl. uddannelsesudgift, vikardækning og bøger	974.640	487.320	487.320
Læringsdage PAU inkl. uddannelsesafgift, vikardækning og bøger	162.900	0	162.900
Revision	18.000	0	18.000
Buffer til vikardækning	3.510	2.000	1.510
I alt	1.317.000	586.520	730.480

Den præcise fordeling af midlerne er afhængigt af de konkrete tilmeldinger til læringsforløbene, som ikke er kendt endnu. Fordelingen i ovenstående skema er beregnet ud fra følgende forventning:

I 2021 vil 8 dagplejere forventet starte læringsdage

I 2022 vil 4 dagplejere forventet starte læringsdage

I 2021 vil 24 pædagoger forventet starte diplomuddannelse

I 2022 vil 24 pædagogver forventet starte diplomuddannelse

I 2021 vil 0 PAU'er forventet starte læringsdage

I 2022 vil 12 PAU'er forventet starte læringsdage.

Økonomi

Frederiksberg Kommune har fået tildelt i alt 1,317 mio.kr. fra tildelingspulje til kompetenceløft af pædagoger og pædagogiske assistenter i daginstitutioner samt dagplejere, der arbejder med 0-2 årige fra udsatte og sårbare familier. Derfor ønskes en indtægts- og en udgiftsbevilling på 0,587 mio.kr. i 2021, samt en indtægts- og en udgiftsbevilling på 0,730 mio.kr. i 2022.

Borgmesterpåtegning

Intet at bemærke.

Behandling

Børneudvalget, magistraten og kommunalbestyrelsen

Bilag

Bevilling Kompetenceløft af pæd personale

Punkt 79: Reviderede aftaler med de selvejende institutioner på familieområdet

27.00.00-A00-29-20

Resume

Et flertal i kommunalbestyrelsen godkendte den 7. december 2020, at forvaltningen indleder en dialog med de fire selvejende institutioner om, hvordan kommunens udgifter til anbringelsespladser kan nedbringes. Forvaltningen har hen over foråret været i dialog med de selvejende institutioner og deres bestyrelser. Gensidigt er tilkendegivet, at det har været en god, konstruktiv og løsningsøgende dialog. Hver af de fire institutioner og deres bestyrelser har i maj måned tilkendegivet enighed om udkast til aftalepapirer. Efter børneudvalgets godkendelse af dialog og aftalepapirer den 7. juni, forelægges hermed sag med henblik på kommunalbestyrelsens godkendelse af reviderede aftaler med de selvejende institutioner.

Beslutning

Udsat efter drøftelse

Indstilling

Børne- og ungeområdet indstiller,

1. at kommunalbestyrelsen takker de selvejende institutioner for deres konstruktive tilgang til udvikling og omlægning, således at institutionernes tilbud i højere grad modsvarer behovet hos børn, unge og deres familier på Frederiksberg,
2. at driftsaftalerne for Ungdomscenteret Allégården, Bülowvej for Børn og Familier samt Ungdomspensionen Jens Jessens Vej ændres med en allonge til § 1, og
3. at driftsaftalen med Fonden Josephine Schneiders Hus gensidigt opsiges og at der i stedet indgås aftale om køb af 8 døgnpladser som beskrevet i aftalepapireret.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen i Frederiksberg Kommune har den 7. december 2020 givet Børne- og Ungeområdet mandat til at indlede en dialog med de selvejende institutioner som Familieafdelingen har driftsoverenskomst med. Resultatet af dialogen er 4 aftalepapirer med institutionerne, som efterfølgende er godkendt af børneudvalget den 7. juni 2021.

Der har gennem de seneste år været en faldende belægning på de 4 selvejende institutioners døgntilbud med deres nuværende profiler og målgrupper, samtidig har der været et stigende behov og efterspørgsel for ambulante tilbud til målgruppen af børn, unge og familier med særlige behov.

På den baggrund er hver af institutionerne Allégården, Bülowvej og Jens Jessens Vej, med forbehold for Frederiksberg Kommunes Kommunalbestyrelses godkendelse, enige i, at der indgås en allonge vedr. ændring/erstatning af §1 i driftsoverenskomsten. Fonden Josephine Schneiders Hus er enig i, at den nuværende driftsoverenskomst opsiges og erstattes af en aftale om køb af 8 døgnpladser. Resultatet af drøftelserne betyder samlet set en konstruktiv udvikling og en mere tidssvarende mål- og opgaveprofil. Samtidig er der enighed om en ændret kapacitetsmodel, der giver mulighed for at løse flere opgaver fleksibelt inden for en ny faglig og økonomisk ramme, således at flere børn, unge og familier kan modtage hjælp og støtte i nærmiljøet. Ændringerne betyder, at institutionerne inden samme eller et tilrettet budget - fremover kan løse flere af de behov, som udsatte børn, unge og deres familier har. Der vil dermed blive behov for at foretage færre køb af ydelser udenfor kommunen.

I det følgende gennemgås kortfattet de væsentligste ændringer for hver af institutionerne.

Ungdomspensionen Jens Jessens Vej: Der er enighed om, at målgruppen for anbringelse udvides til børn og unge med flere forskellige særlige behov, for at kunne modsvarer Frederiksberg Kommunes unges behov for et specialiseret tilbud. Dermed kan pladserne udnyttes bedre og køb udenby undgås. Samtidig reduceres pladstallet fra 13 til 11 pladser inklusiv akutplads ved ledighed. Hyblerne er uændret med 5 pladser. Som en del af det reducerede antal døgnpladser ændres budgettet fra 9.362 tkr. til 8.802 tkr. Ændringerne til §1 i driftsoverenskomsten fremgår af vedlagte allonge og træder i kræft pr. 1. marts 2022.

Ungdomscenteret Allégården: Der er enighed om en ny kapacitetsmodel, som giver større gennemsigthed og fleksibilitet på de forskellige kontaktperson ordninger, hvormed kapaciteten til ambulante tilbud er øget inden for den eksisterende budgetramme. Kapacitetsmæssigt øges antallet af ambulante pladser fra 60-65 §52 pladser til gennemsnitligt 92 pladser fordelt på §§ 11 og 52, herunder gruppetilbud. Ud fra en vurdering af behovet er der enighed om nedjustering fra 9 til 6 eksterne lejligheder og fra 8 til 6 hybler. Inden for rammen sættes ressourcer af til rådighedsvagt og åbningstiden for de ambulante tilbud udvides såvel på hverdage og i weekend. Budgettet forudsættes uændret på 11.910 tkr. Ændringerne til §1 i driftsoverenskomsten fremgår af vedlagte allonge og træder i kræft pr. 1. januar 2022.

Josephine Schneiders Hus: Der er enighed om en justering af målgruppen og udvidelse ned til 6 år, og at der er mulighed for akutanbringelse i aldersgruppen fra 6 til 14 år. På baggrund af drøftelserne vurderede Josephine Schneiders Hus ikke, at de har de faglige forudsætninger og rammer for at kunne løse opgaverne i forhold til forvaltningens oplæg om 2 døgnpladser til udredning, observation og behandling. Den fælles konklusion og enighed af drøftelserne er en aftale om opsigelse af driftsoverenskomsten og samtidig indgåelse af ny aftale hvor Frederiksberg Kommune køber 8 døgnpladser af 11 døgnpladser på institutionen. Med købsaftalen garanteres Josephine Schneiders Hus en indtægt på 6.549 tkr. Josephine Schneiders Hus godkendes fremadrettet som privat tilbud med 11 pladser, og forudsættes dermed at sælge 3 pladser til andre kommuner for i alt 2.456 tkr. Samlet set forudsættes et uændret budget på 9.005 tkr., men det er alene de 6.549 tkr, som Frederiksberg fremover skal dække. Der er enighed om et opsigelsesvarsel af nuværende driftsoverenskomst på 8 måneder, og vedlagte aftale om køb af 8 pladser træder i kræft pr. 1. april 2022.

Bülowsvej for Børn og Familier: Der er enighed om en større omstilling og udvikling af Bülowsvej for Børn og Familier. De nuværende 6 døgnfamiliepladser til 3 familier bibeholdes, hvorimod 10 døgnpladser i st.tv. erstattes af flere ambulante tilbud, da der ikke længere er behov for de 10 døgnpladser. Frederiksberg har de sidste år kun anvendt 2 helårspladser, og antallet af salgspladser har været faldet de seneste år, hvorfor der har været ledig kapacitet. De ambulante tilbud udvides væsentligt med omlægningen. I dag er formelt 18 pladser med en merbelægning, som svarer til 25 pladser. Den nye kapacitetsmodel giver gennemsigthed og fleksibilitet i viften af §11 og §52 forløb. Kapacitetsmæssigt forventes samlet set 71 pladser fordelt på §11 og §52 forløb. Som en del af aftalen udvides åbningstiden for de ambulante tilbud i hverdage og weekend, så den nuværende målgruppes behov bedre kan imødekommes. Herudover virksomhedsoverdrages opgaven vedr. familievejledning mm. og opgaverne vedr. støttet og overvåget indarbejdes i driftsoverenskomsten. Nuværende budget på 16.994 tkr. ændres til ca. 16.024 tkr. Ændringerne til §1 i driftsoverenskomsten fremgår af vedlagte allonge og træder i kræft pr. 1. marts 2022.

I dag råder Frederiksberg Kommune over i alt 63 døgnpladser, familiepladser, hybler og lejligheder samt omkring 90 ambulante pladser vedr. §11 og §52 forløb. Med oplæg til nye aftaler vil Frederiksberg Kommune fremadrettet råde over 42 døgnpladser, familiepladser, hybler og lejligheder. På de ambulante tilbud er enighed om en kapacitetsmodel, der fremadrettet giver op til 163 pladser og samtidig giver mulighed for at intensivere støtten til det enkelte barn, ung eller familie, så en bredere vifte af behov kan rummes og eksterne køb reduceres. Kapacitetsmodellen er fleksibel på tværs af tilbudstyper og samtidig sikres en gennemsigthed i forhold til tyngden af de enkelte sager. Afhængig af tyngden i sagerne, vil nogle sager vægte mere end 1 plads, hvormed den faktiske kapacitet bliver på mellem 130-150 pladser, hvilket er en forøgelse på 40-60 pladser sammenlignet med nuværende kapacitet på omkring 90 pladser.

Forudsat at de reviderede aftaler godkendes af kommunalbestyrelsen den 30. august 2021, påbegyndes umiddelbart herefter udvikling og omlægning hen mod de nye tilbud, herunder godkendelse i Socialtilsyn Syd. Omstilling- og udviklingen af de fire selvejende institutioner, herunder kompetenceudvikling til løsning af de nye opgaver og målgrupper, forventes at række et stykke ind 2022.

Økonomi

Der har gennem de seneste år været en faldende belægning på de selvejende institutioners døgntilbud. Institutionernes samlede budget er i 2021 på 47,3 mio. kr. og med ovennævnte opgaveændringer vil budgettet fremadrettet være på ca. 43,3 mio. kr. incl. tilførte opgaver for i alt ca. 3,4 mio. kr. som indarbejdes jf. driftsaftalerne. Samlet reduceres institutionernes budgetter med i alt 4,0 mio. kr. På myndighedsbudgettet forventes fuldt indfaset en besparelse på 3,0 mio. kr. Besparelsen består dels af reduktion i budgetterne på 4,0 mio. kr, opgaveflytning for 3,4 mio. kr. til de selvejende og 2,0 mio. kr. i forventede færre udgifter til eksterne køb. Modsatrettet forventes mindre indtægter på salg af pladser svarende til -2,4 mio. kr. Den samlede forventede økonomiske besparelse ved udvikling og omlægning af de selvejende institutioner vurderes dermed til 7,0 mio. kr. fra 2023/2024 og frem.

Finansiering af omstillingen i 2022 forudsættes afholdt inden for den samlede ramme på 47,3 mio. kr. Den budgetmæssige effekt i 2022, der bidrager til budgetoverholdelse, estimeres til 3,7 mio. kr.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Børneudvalget, magistraten og kommunalbestyrelsen

Bilag

SAMARBEJDSAFTALE 2021 om køb af 8 døgnpladser af 11

ALLONGE til UPJJV 2017-driftsoverenskomst

ALLONGE Allégården til 2019-driftsoverenskomst

ALLONGE til 2014-driftsoverenskomst Bülowsvej for Børn og Familier

Punkt 80: Serviceniveauer - sag i skabelon

27.00.00-A00-52-19

Resume

Med denne sag forelægges børneudvalget serviceniveauet for §11, stk. 3 (forebyggende indsatser) indarbejdet i den godkendte skabelon fra møde den 31.maj 2021. Serviceniveaubeskrivelsen ledsages af to casebeskrivelser: En casebeskrivelse, hvor der bevilges et §11, stk. 3 forløb og én casebeskrivelse, hvor der ikke bevilges et §11, stk. 3 forløb. Derigennem får udvalget et konkret indblik i betydningen af de serviceniveauer, som det vedtagne budget giver mulighed for.

Beslutning

Udsat efter drøftelse.

Indstilling

Børne- og ungeområdet indstiller, at børneudvalget drøfter og godkender serviceniveauet for servicelovens § 11, stk. 3 (forebyggende indsatser) på det udsatte børne- og ungeområde.

Sagsfremstilling

På børneudvalgsmødet den 31. maj 2021 drøftede udvalget udkast til skabelon til beskrivelse af kommunens serviceniveauer på det udsatte børne- og ungeområde og børnehandicapområdet. Udvalget besluttede på mødet, at forvaltningen skulle fremlægge et konkret beskrevet serviceniveau i skabelonen til drøftelse og vedtagelse, inden udvalget forelægges de øvrige serviceniveaubeskrivelser for området.

Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet en serviceniveaubeskrivelse for servicelovens § 11, stk. 3 (forebyggende foranstaltninger). Serviceniveaubeskrivelsen er udarbejdet med inspiration fra Københavns Kommunes serviceniveauer.

Hensigten med servicelovens §11 er, at kommunen skal tilrettelægge en indsats, der sikrer sammenhæng mellem kommunens generelle og forebyggende arbejde og den målrettede indsats over for børn og unge med behov for særlig støtte. Kommunen skal tilbyde en indsats efter servicelovens § 11, stk. 3, når det vurderes, at det kan imødekomme barnets eller den unges behov.

Målgruppen for en forebyggende indsats efter § 11 stk. 3 defineres derfor i Frederiksberg Kommune som værende børn og unge mellem 0-17 år og deres familier, der vurderes at have brug for særlig støtte, og hvor en tidlig forebyggende indsats kan bidrage til at få barnet, den unge og familien i trivsel igen og forebygge, at vanskeligheder vokser sig større. Der er tale om konkrete, kendte og afgrænsede problemstillinger, der giver sig udslag i et mindre støttebehov.

For den fulde beskrivelse af serviceniveauet for servicelovens § 11, stk. 3 henvises til bilag 1.

Målsætningen med serviceniveaubeskrivelserne er, at de skal tydeliggøre, hvad der fagligt, politisk og i forhold til budgettet er muligt for kommunen at tilbyde udsatte børn, unge og familier. Samtidig skal serviceniveauerne være med til at skabe en større ensartethed i sagsbehandlingen på tværs af afdelingen.

Sammen med serviceniveaubeskrivelsen forelægges udvalget to cases, jf. bilag 2-3. Dette har til formål, at give udvalget et konkret indblik i betydningen af serviceniveauet for servicelovens § 11, stk. 3, som det vedtagne budget giver mulighed for. Casebeskrivelserne er anonymiserede, således, at det ikke er muligt at identificere eller genkende den konkrete børnesag. De to cases er fremlagt som lukkede bilag af hensyn til mest mulig beskyttelse af familierne. Begge cases er suppleret med en tidslinje for den samlede sag.

Der udarbejdes serviceniveaubeskrivelser på følgende 14 foranstaltningstyper:

- § 11, stk. 1-2 (tidlige indsatser)
- § 11, stk. 3 (forebyggende indsatser)
- § 52, stk. 3, nr. 3 (familiebehandling)
- § 52, stk. 3, nr. 3 (psykologbehandling)
- § 52, stk. 3, nr. 5 (aflastning)
- § 52, stk. 3, nr. 6 (kontaktperson)
- § 52, stk. 3, nr. 7 (anbringelse plejefamilie)
- § 52, stk. 3, nr. 7 (anbringelse døgntilbud)

§ 54, stk. 1 (støtteperson til forældre)
§ 76, stk. 3, nr. 1,2 og 3 (efterværn)
§ 41 (merudgifter)
§ 42 (tabt arbejdsfortjeneste)
§ 44 / § 84 (afløsning/aflastning)
§ 32a (hjemmetræning)

Børne- og ungeområdet indstiller, at børneudvalget drøfter og godkender serviceniveauet for servicelovens § 11, stk. 3 (forebyggende indsatser) på det udsatte børne- og ungeområde.

Økonomi

Ingen

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Børneudvalget

Bilag

Bilag 1. Serviceniveaubeskrivelse for servicelovens §11, stk. 3

Punkt 81: Kommunal vederlagsfri fysioterapi til børn og unge i PPRs Børneterapi

29.21.08-A00-1-21

Resume

Kommunerne skal tilbyde vederlagsfri fysioterapi til personer med et svært fysisk handicap og personer, som har en funktionsnedsættelse som følge af en progressiv sygdom. I forhold til borgere mellem 0-18 år vurderes det, at Fællesrådgivningen for Børn og Unge, uden yderligere investering, vil kunne tilbyde denne vederlagsfri fysioterapi i regi af PPRs Børneterapi. Det foreslås derfor, at der under Frederiksberg Kommunes Fællesrådgivning oprettes et tilbud om vederlagsfri fysioterapi til børn og unge under 18 år.

Beslutning

Tilrådt

Indstilling

Børne- og Ungeområdet indstiller, at undervisningsudvalget beslutter, at der oprettes et tilbud om vederlagsfri fysioterapi til børn og unge under 18 år i Frederiksberg Kommunes Fællesrådgivning.

Børne- og Ungeområdet indstiller, at børneudvalget og sundheds- og forebyggelsesudvalget tager sagen til efterretning.

Sagsfremstilling

Kommunerne skal tilbyde vederlagsfri fysioterapi til personer med et svært fysisk handicap og personer, som har en funktionsnedsættelse som følge af en progressiv sygdom. Tilstanden skal være varig, og diagnosen skal fremgå af Sundhedsstyrelsens diagnoseliste. Formålet med vederlagsfri fysioterapi er at forbedre, vedligeholde og forhale forringelsen af funktioner. Fysioterapien kan enten foregå individuelt, på hold eller som en kombination af de to. Kommunerne betaler udgiften, mens lægerne visiterer, og den praktiserende fysioterapeut bestemmer omfanget.

Sundhedsloven angiver, at Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut i praksissektoren efter lægehenvielse. Der er frit valg af fysioterapeut i praksissektoren. Kommunalbestyrelsen kan jf. Sundhedsloven herudover tilbyde vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut efter lægehenvielse ved at etablere tilbud om fysioterapi på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser eller private institutioner.

Forvaltningsanalyse

Forvaltningen har gennemført en større analyse af forbrugs- og aktivitetsdata fra 2017 og 2018 over vederlagsfri fysioterapi i Frederiksberg Kommune. Baggrunden var et ønske om at identificere eventuelle effektiviseringspotentialer. Af redegørelse for analysen, forelagt Ældre- og Omsorgsudvalget d. 30. marts 2020 (punkt 28), fremgår det, at budgettet hertil er udfordret og at udgifterne hertil er steget støt gennem de seneste år. I Frederiksberg Kommune er udgifterne steget fra 13,5 mio. kr. i 2016 til 17,7 mio. kr. i 2019. En stigning på 4,2 mio. kr.

Endvidere fremgår det;

”Grundlæggende er det således kommunerne, der betaler hele udgiften, mens de praktiserende læger henviser og den praktiserende fysioterapeut bestemmer aktivitetssammensætningen og –omfanget. Kommunernes handlemuligheder er i praksis begrænset til dialog. Det gør området svært økonomisk styrbart. Kommunernes mulighed for at styre den vederlagsfri fysioterapi er derfor ændret markant, siden budget 2017 blev vedtaget.”

Oprindeligt budget til området var i 2019 på 14.1 mio. og det reelle forbrug på 17,7 mio.

Data er desuden analyseret i forhold til dublerende tilbud, altså at der foretages samme fysioterapeutiske intervention på to forskellige steder. Det kan eksempelvis være, at en patient modtager samme behandling i et genoptræningsforløb i kommunen, som der modtages ved den praktiserende fysioterapeut. Flere patienterne er også tilknyttet mange forskellige fysioterapeuter.

Forvaltningen har samtidig afdækket en række muligheder i forhold til styring af udgifterne på området, men konkluderer, at de mest effektive ikke er nogle, som Frederiksberg Kommune direkte kan benytte. En af disse er etablering af eget tilbud i kommunen, hvor det anføres, at:

”Etableringen af et kommunalt tilbud kræver investering og må ikke indskrænke det frie valg. Et kommunalt tilbud skal altså konkurrere om kunderne, og det er derfor langt fra sikkert, at det er rentabelt. Betalingen for de forskellige ydelser, der gives i regi af vederlagsfri fysioterapi er fastsat som faste honorarer og kan ikke ændres. Det betyder, at mulighederne

for at være mere rentabel afhænger af, om omkostningerne kan sænkes og om der kan behandles flere borgere i forhold til private klinikker. Det vurderes at gevinsten vil være marginal. En helt konkret vurdering vil kræve en nærmere analyse af forventet indtjening og omkostninger.”

Tilbud om kommunal, vederlagsfri fysioterapi til de 0-18-årige

I forhold til borgere mellem 0-18 år vurderes det, at Fællesrådgivningen for Børn og Unge, uden yderligere investering, vil kunne tilbyde den vederlagsfri fysioterapi i regi af PPRs Børneterapi. PPRs børneterapi tilbyder fysio- og ergoterapeutisk træning og behandling til børn med motoriske vanskeligheder og egentlige funktionsnedsættelser samt ambulante genoptræning. Børnene/de unge henvises til træning og behandling af familieafdelingen efter servicelovens § 11, stk.4, § 11, stk. 7 og § 86, stk. 2 samt til ambulante genoptræning af Frederiksberg Sundhedscenter efter Sundhedslovens §140.

En del af de børn/unge, der i dag tilbydes genoptræning/behandling i børneterapien, er samtidig henvist fra egen læge til vederlagsfri fysioterapi, jf. ovenstående. I disse tilfælde skal forældrene kontakte en privatpraktiserende fysioterapi for denne behandling. Det er vurderingen, at nogle forældre fortsat vil benytte sig af denne mulighed. Der er dog en del forældre samt fagpersonale i Børneterapien, som har givet udtryk for, at det optimerer behandling og træning, hvis barnet/den unge behandles ét sted. På denne måde sikres det, at der er et samlet overblik over træning, forløb/behov samt progression.

Af Sundhedsstyrelsen ”Vejledning om vederlagsfri fysioterapi”, kap. 2, afsnit 2.3.3 fremgår det desuden:

”Børn og unge er omfattet af ordningen om vederlagsfri fysioterapi på lige fod med voksne. Børn med fysisk handicap har imidlertid ofte behov for indsatser, der tager særligt hensyn til funktionsevnen generelt, men især hensyn til barnets alder og udviklingsmuligheder i øvrigt. Børn med svære fysiske handicap og progressive sygdomme har ofte behov for flere samtidige, koordinerede indsatser, som tilsammen har til formål at udvikle barnets kompetencer inden for leg, læring, fysiske funktioner, færdigheder og sociale relationer. Løsning af disse opgaver stiller krav om en tværfaglig, koordineret indsats af høj kvalitet. Monofaglige tilbud i form af fysioterapi alene er ofte et utilstrækkeligt tilbud til disse børn. Henvisende læge bør derfor drøfte og undersøge mulighederne for at henvise barnet og forældrene til et tilbud i kommunalt regi, som kan varetage barnets komplekse behov.”

Aktuelt har Frederiksberg Kommunes familieafdeling et stort ønske om, at der etableres vederlagsfri fysioterapi i PPR's Børneterapi. Familieafdelingen har gennem de seneste år haft fokus på, at en række børn i Frederiksberg Kommune har fået bevilget fysioterapi efter serviceloven som vedligeholdende træning, hvor de rent faktisk er berettiget til vederlagsfri fysioterapi efter sundhedsloven.

Familieafdelingen er blevet mere opmærksomme på, at alle afgørelser træffes efter de rette bestemmelser. Når forældre med børn, som familieafdelingen vurderer er omfattet af personkredsen for vederlagsfri fysioterapi, henvender sig og søger om fysioterapi efter servicelovens bestemmelser, anmoder familieafdelingen dem om at rette henvendelse til egen læge. Nogle af disse børn har modtaget et forløb efter en genoptræningsplan i PPRs Børneterapi og ønsker efterfølgende fysioterapi, som de ansøger om i familieafdelingen. Her foretages en vurdering af, om barnet kan være omfattet af sundhedslovens bestemmelser. I givet fald anmodes familien om at få en henvisning via egen læge.

Det vil af flere grunde være en fordel for børnene, at den vederlagsfri fysioterapi sker i regi af kommunen. Det kan være en fordel, at det foregår i kommunen frem for, at forældrene skal køre deres børn til fysioterapi, ofte uden for kommunen for at finde en terapeut som har kompetencerne. Endvidere har nogle af disse børn andre former for støtte i kommunen, hvorfor det vil give en bedre mulighed for at arbejde hele vejen rundt om barnet og familien.

Forslaget har været i høring hos Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet, som vurderer, at det vil give god mening, at etablere et tilbud om vederlagsfri børnefysioterapi i Frederiksberg Kommune. Det vurderes ud fra et fagligt synspunkt at være en god idé, fordi der allerede er en driftsoverenskomst vedr. genoptræning (sundhedsloven §140) for børn. Der er gode erfaringer med tilbuddene og der er stor tilfredshed blandt brugerne/forældrene. Der er i Ambulant Genoptræning og rehabilitering rigtig gode erfaringer med at samarbejde med kommunale enheder, hvilket også taler for oprettelse af et tilbud.

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet oplyser desuden, at der ikke findes et vederlagsfri fysioterapi tilbud til børn på Frederiksberg, hvorfor de børn, der visiteres, skal til andre kommuner for at få vederlagsfri fysioterapi.

Udgifter til vederlagsfri fysioterapi

Som nævnt var den samlede udgift til den vederlagsfri fysioterapi i 2019 på 17,7 mio. kr. For perioden 2016-2018 udgjorde udgifterne til aldersgruppen 3-19 år 1,3-2 pct. med et gennemsnit på 1,6 pct. Når det antages, at fordelingen mellem udgifterne for aldersgrupperne vil være det samme fremadrettet, og gennemsnittet på 1,6 pct. anvendes, vil den årlige udgift udgøre 286.000 kr. Det bemærkes, at borgerne fortsat har mulighed for at vælge andre tilbud, hvorfor finansieringen kan vise sig at blive lavere

I førnævnte analyse fremgår det, at der i 2017 var ca. 1.100 borgere på Frederiksberg, der var henvist til vederlagsfri fysioterapi. Med udgangspunkt i ovenstående procentdel af udgifterne, vil et estimat være, at der er tale om 18 borgere mellem 0-18 år årligt.

Taksten for de privatpraktiserende fysioterapeuter er fast og overenskomstbestemt, men der er meget stor variation i, hvilken ydelse, der tilbydes – det kan være individuel træning, holdtræning, hjemmetræning m.v. Eksempler på ydelser og takst;

Første konsultation: 455,26 kr.

Normal behandling: 308,03 kr.

Holdtræning: 308,03 kr.

Da taksten er fast uanset udbyder, kan der ikke umiddelbart forventes en besparelse på området. Dog er det som nævnt vurderingen, at træningen optimeres ved, at den forestås af samme terapeut, i de samme omgivelser, som har et samlet overblik over progression og behov.

Timetaksten i Børneterapien lå i 2020 på 402 kr., fastsat på baggrund af gennemsnitslønnen for fysioterapeuter i Fællesrådgivningen med en årsnorm på 1400 timer.

Det svarer til 68 min, jf. ovenstående standardtakst for første konsultation og 78 min for normal behandling el holdtræning.

Hvorvidt der vil kunne hentes en økonomisk gevinst ved, at den vederlagsfri fysioterapi, alt inkl., tidsmæssigt fylder mindre end dette, er på nuværende tidspunkt svært at forudsige. Dette vil vi forventeligt kunne evaluere efter 6 måneder.

Etablering

KL oplyser, at der ikke skal ansøges om ydernummer eller godkendelse i f.eks. Sundhedsstyrelsen, hvis en kommune ønsker at etablere et tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Tilbuddet skal alene godkendes af kommunalbestyrelsen, og der skal annonceres om tilbuddet f.eks. på kommunens hjemmeside. Desuden vil det være hensigtsmæssigt at etablere en samarbejdspraksis med kommunens praktiserende læger, som Fællesrådgivningen allerede har et godt samarbejde med.

Der er på nuværende tidspunkt en medarbejder ansat i Fællesrådgivningen med de rette kompetencer til at varetage opgaverne, der vedrører vederlagsfri fysioterapi for børn og unge under 18 år. Denne stilling skal nedlægges, hvis dette forslag ikke vedtages. Hvis forslaget vedtages, kan initiativet sættes i gang med det samme.

Stillingen, der skal nedlægges, hvis forslaget ikke tiltrædes, skyldes ophør af projektet "Netværkest styrke" samt den omstrukturering af stillinger i Fællesrådgivningen, som der blev redegjort for, i behandlingen af beslutningsforslag om Pædagogisk Psykologisk Rådgivning og Den Åbne Anonyme Rådgivning punkt (79) på kommunalbestyrelsens møde den 15. marts 2021.

Økonomi

Sagen har ingen selvstændige økonomiske konsekvenser. Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsrådets betaling for vederlagsfri fysioterapi er den samme, uanset om den foregår i privat eller kommunalt regi.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi under Fællesrådgivningen er 100 procent indtægtsdækket virksomhed. Der vil således ikke være udgifter forbundet med tilbuddet.

Der kan være en potentiel besparelse i forslaget, idet familierne i dag kan ansøge om tabt arbejdsfortjeneste og befordring i familieafdelingen, når barnet skal til vederlagsfri fysioterapi udenfor kommunen, på grund af det gruppens lille antal, vil dette dog være af begrænset størrelse.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Børneudvalget, undervisningsudvalget og sundheds- og forebyggelsesudvalget

Historik

Indstilling 16. august 2021, pkt. 99:

Børne- og Ungeområdet indstiller, at undervisningsudvalget beslutter, at der oprettes et tilbud om vederlagsfri fysioterapi til børn og unge under 18 år i Frederiksberg Kommunes Fællesrådgivning.

Børne- og Ungeområdet indstiller, at børneudvalget og sundheds- og forebyggelsesudvalget tager sagen til efterretning.

Punkt 82: Status på forebyggelsesindsatser og fokusområder 2021

00.15.00-G01-7-20

Resume

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget behandlede i juni 2021 (pkt. 36) sag vedrørende prioriteringer for forebyggelsesområdet i Frederiksberg Kommune 2021 samt foreløbige fokus for 2022. Dertil blev udvalget forelagt status på de indsatser, der er prioriteret i 2021 via Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets pulje til forebyggelsesinitiativer. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede at sende sagen til efterretning i Børneudvalget og Undervisningsudvalget.

Beslutning

Børneudvalget tog orienteringen til efterretning.

Indstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget indstiller, at Børneudvalget og Undervisningsudvalget tager sagen til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget behandlede i juni 2021 (pkt. 36) sag vedrørende prioriteringer for forebyggelsesområdet i Frederiksberg Kommune 2021 samt foreløbige fokus for 2022. Dertil blev udvalget forelagt status på de indsatser, der er prioriteret i 2021 via Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets pulje til forebyggelsesinitiativer. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede at sende sagen til efterretning i Børneudvalget og Undervisningsudvalget.

Oprindelig sagsfremstilling i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Baggrund

Ved etablering af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget blev udvalgets ansvarsområder, ved Kommunalbestyrelsens beslutning af 14. maj 2018 (pkt. 121 - Konkretisering af opgaver i forlængelse af styrelsesvedtægten), fordelt på fire spor:

1. Kommunens sundhedspolitik
2. De generelle sundheds- og forebyggelsesinitiativer og -kampagner samt sundhedsfremme/forebyggelsesopgaver målrettet særlige målgrupper
3. Prioritering af sundheds fremme og forebyggelsestemaer i tværgående projekter og politikker m.v.
4. Sundhedsfremme og forebyggelsestemaer i den primære opgavevaretagelse i øvrige udvalg.

Spor 2 er særligt relevant i denne sag, da det er herigennem, at udvalget har den umiddelbare forvaltning af og driftsansvar for forebyggelsesområdet i Frederiksberg Kommune, der omfatter Børnetandplejen, Sundhedsplejen, Børne- og Ungelægen, Omsorgstandplejen/Specialtandlægen/Socialtandplejen, Forebyggelsespakkerne, generelle forebyggende og rehabiliterende sundhedstiltag og kampagner iht. Sundhedsloven §119 samt forebyggende hjemmebesøg iht. Serviceloven §79.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede den 7. maj 2018 (pkt. 29), at der fremadrettet årligt skal forelægges en sag for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, som omhandler hele udvalgets ressortområde. Udvalget godkendte på den baggrund den 8. juni 2020 (pkt. 27) sag om prioritering af forebyggelsesindsatser for 2020 og foreløbige fokusområder for 2021. Grundet Covid-19 situationen blev udvalgets temadrøftelse om status og plan for forebyggelse på Frederiksberg afløst i 2020. Dette tilsvarende møde er i 2021 kalendersat til at blive afviklet den 14. juni 2021.

Med nærværende sag forelægges udvalget som vanligt forslag til prioriteringer af forebyggelsesindsatser i 2021 og foreløbige fokusområder for 2022, som udvalget har driftsansvaret for (bilag 1).

Ved aftale om budget 2019-2022, blev der afsat 3 mio. kr. årligt til en pulje til forebyggelsesinitiativer, som forvaltes af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Puljen løber frem til og med 2021, hvorefter den ophører. Udvalget forelægges på den baggrund ikke en ny sag om disponering af forebyggelsespuljen i sensommeren 2021.

Indeværende sag gør det således ud for status på udmøntningen af Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets 2021-pulje (bilag 2) til forebyggelsesinitiativer, som er disponeret af udvalget jf. sag om disponering af puljens midler, der blev behandlet på møde i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 17. august 2020 (pkt. 41).

Der vil på den baggrund være indholdsmæssige sammenfald i bilag 1 og 2, da forebyggelsesinitiativerne, der er disponeret midler til via udvalgets 2021-forebyggelsespulje (jf. bilag 2), ligeledes indgår i det samlede overblik over de forebyggelsesindsatser, der fremgår af bilag 1.

Rammer og retning for forebyggelsesområdet

Frederiksberg Kommunes Sundhedspolitik 2019-2022 (Kommunalbestyrelsen den 12. november 2018, pkt. 256), angiver retningen for den borgerrettede forebyggelse i kommunen. Sundhedspolitikken har fire indsatsområder: Sundt byliv, Sundhed for alle, Børns og unges sundhed og Robuste fællesskaber og mental sundhed. Til implementering af sundhedspolitikken vedtages årligt handleplaner, der implementeres på tværs af alle forvaltningsområder. Handleplan for 2021 blev behandlet i fagudvalgene hhv. den 3. maj og den 10. maj 2021 (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 3. maj 2021, pkt. 25).

Sundhed er også en væsentlig del af Frederiksbergstrategien 2020, hvor det fremgår, at Frederiksbergs gode fællesskaber, grønne åndehuller, legepladser og idrætsfaciliteter giver gode muligheder for, at alle byens borgere kan træffe sunde og aktive valg, der giver den enkelte flere gode leveår (Kommunalbestyrelsen den 11. maj 2020, pkt. 136). Derfor er et af målene i strategien at "alle skal have mulighed for et sundt liv" samt, at sundhed skal være en naturlig del af livet og at byen skal indrettes, så den giver mulighed derfor.

Kommunens engagement i WHO Healthy Cities netværket ligger i forlængelse af ovenstående målsætninger. Frederiksberg Kommune har siden 2014 været en del af WHO's netværk af Healthy Cities. Healthy Cities Network strategi implementeres på Frederiksberg gennem arbejdet med den tværgående sundhedspolitik og med Frederiksberg Kommunes genoptagelse i fase VII i WHO Healthy Cities netværket (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 23. september 2019 (pkt. 77) markeres Frederiksberg som en sund by og bidrager dermed til, at Frederiksberg er en attraktiv kommune at bo i for alle generationer.

Den 7. maj 2021, blev Frederiksberg Kommune informeret om, at fase VII i Healthy Cities netværket udvides med et år frem til 2025. Forlængelsen kommer i lyset af Covid-19-pandemien, hvor WHO Europa samt deltagende netværksbyer og nationale netværk har været nødsaget til at ændre markant i prioriterede indsatser for at tilpasse sig de corona-relaterede udfordringer, der opleves. Med udvidelsen sikres den fornødne tid til, at de deltagende byer kan efterleve de forpligtelser, der knytter sig til fase VII.

Ovennævnte politikker og strategier samt medlemskabet af WHO har været rammesættende for forvaltningens forslag til prioriteringer for 2021 og foreløbige fokusområder for 2022, jf. bilag 1.

Forvaltningen har tillige taget afsæt i de løbende tilkendegivelser og beslutninger fra udvalget om fremadrettede prioriteter. Dette gælder blandt andet udvalgets behandling af udmøntningen af udvalgets pulje til forebyggelsesinitiativer i 2021 (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 17. august 2020, pkt. 41).

Som eksempel herpå kan angives den fortsatte implementering af Røgfri generation, hvor udvalget senest blev orienteret om status på implementeringen af handleplanens 21 indsatser den 30. november 2020 (pkt. 60). Med den seneste statusrapport godkendte udvalget, at der arbejdes videre med implementering af de nuværende handleplaner i 2021, og at udvalget forelægges status for arbejdet med nuværende handleplan for Røgfri generation ultimo 2021. Herefter integreres indsatsen Røgfri generation i den nye udgave af Frederiksberg Kommunes Sundhedspolitik og opfølgningen herpå.

Et andet eksempel er Rusansvarlig Ungdom, som udvalget ved flere lejligheder har tilkendegivet skal være det nye prioriteringsområde. På den baggrund besluttede Sundheds- og Forebyggelsesudvalget i oktober 2020 (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 26. oktober 2020, pkt. 48), at der skulle udarbejdes en handlingsplan for Rusansvarlig Ungdom på Frederiksberg.

De politiske ambitioner og den strategiske ramme for indsatserne i handleplan for Rusansvarlig Ungdom har – inspireret af tilgangen til Røgfri Generation – været drøftet bredt politisk med udgangspunkt i relevante dilemmaer, der blev forelagt Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 26. oktober 2020 (pkt. 48). Sagen blev efterfølgende oversendt til drøftelse i relevante fagudvalg og Magistraten i november 2020 med henblik på udvalgenes faglige input til de dilemmaer, der knytter sig til arbejdet med handleplan for en Rusansvarlig Ungdom på Frederiksberg. Fagudvalgene blev i samme ombæring bedt om at pege på, hvilke relevante eksterne høringsparter, der skulle inviteres til at bidrage med deres perspektiver på de opstillede dilemmaer, hvorefter der i december 2020 blev gennemført en skriftlig høringsproces med de udvalgte høringsparter.

På baggrund af høringsprocessen, med fastlæggelse af de strategiske rammer for arbejdet med handleplanen, blev der udarbejdet et udkast til Handleplan for Rusansvarlig Ungdom, som har været drøftet politisk i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, de relevante fagudvalg samt Magistraten. Udkast til handleplan blev efterfølgende sendt i høring

hos relevante høringsparter. Udkast til den endelige handleplan for Rusansvarlig Ungdom (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 3. maj 2021, pkt. 24) er således udarbejdet med inddragelse af relevante fagudvalg og høringsparter gennem hele processen. Med Kommunalbestyrelsens godkendelse af handleplan for Rusansvarlig Ungdom (17. maj 2021, pkt. 184) har Frederiksberg Kommune fået en konkret plan, der kan bidrage til at indfri ambitionerne om en Rusansvarlig Ungdom på Frederiksberg.

Da forebyggelsesområdet i Frederiksberg Kommune fortsat er påvirket af COVID-19 følger neden for en kort redegørelse for de forventede konsekvenser heraf i forhold til indsatserne på de fire driftsområder under Sundhed- og Forebyggelsesudvalgets ressort, hvilket også er indgået i forvaltningens overvejelser i forbindelse med fremsættelse af forslag til kommende prioriteringer og fokusområder.

Forebyggelsesindsatser i lyset af COVID-19

Efter nedlukningen i forbindelse med Corona-pandemien i foråret 2020 var der en bekymring om en nedgang i antallet af henvisninger til Sundhedscentret, idet de første nationale tal pegede på, at færre opsøgte egen læge i nedlukningsperioden. Det har efterfølgende vist sig at, at der i 2020 kun har været en mindre nedgang i antal borgere, der blev henvist til en rehabiliterende indsats i Sundhedscentret i forhold til 2019.

Til gengæld har nogle aktiviteter været omlagt til mindre hold og/eller virtuelle forløb. Nogle tilbud har egnet sig bedre til virtuelle forløb end andre, og der vil i 2021 være fokus på at bringe de gode erfaringer med videre som supplement til tilbud med fysisk fremmøde, hvor det giver mening. Derudover har der været særligt fokus på fysisk aktivitet både som virtuel træning og udendørs træningsaktiviteter. Sundhedscentrets træningshave er fx blevet udvidet med flere træningsmuligheder. Overordnet set vil der i 2021 fortsat være fokus på at styrke borgernes mulighed for fysisk aktivitet, men der vil også være en særlig opmærksomhed på den mentale trivsel hos borgerne post Corona i form af tidlig opsporing af borgere, som oplever ensomhed og mistrivsel efter et år med restriktioner og øget isolation.

I Sundhedsplejen blev der i nedlukningsperioden fra den 12. marts til 20. april 2020 gennemført hjemmebesøg ved barselsbesøg, etableringsbesøg og behovsbesøg. Besøgene blev gennemført så korte som muligt og resten af besøget blev foretaget ved opringning efter aftale med familien, således at familiens øvrige spørgsmål kunne besvares, og der kunne skrives journal. Ved 3-4 ugers besøget, 2 måneders besøget, 5-6 måneders besøget, 8-10 måneders besøget samt 1½ års besøg til førstegangsfødende blev familien kontaktet pr. telefon og vejledt. Hvis der var vejledning, der ikke kunne klares telefonisk, fik familien tilbud om et behovshjemmebesøg. Efter den 20. april 2020 har Sundhedsplejen genoptaget normal drift med hensyn til spædbørnsarbejdet og hjemmebesøg. Gruppeaktiviteter og andre aktiviteter på Peter Bangs Vej har været lukket. Sundhedsplejen sørger for at sammensætte mødregrupper, så de kan mødes online eller gå ture sammen. Behovsgruppeaktiviteter, Mor-Barn gruppe og Efterve gruppe startede op i juni 2020.

På skoleområdet var det ikke muligt at gennemføre en del af indskolingsundersøgelserne på 0. klassetrin i 2020. Det skyldes, at skolearbejdet først kunne opstartes den 10. juni 2020, da en del af personalet i Sundhedsplejen var udlånt til hjemmeplejen. Det har betydet, at Sundhedsplejen har prioriteret at gennemføre disse indskolingsundersøgelser på 1. klassetrin. Sundhedsplejen har gjort særlig opmærksom på muligheden for at henvende sig via AULA, for at sikre, at de, der har behov for en samtale kunne få det. Ud over den lovpligtige indskolingsundersøgelse, anbefaler sundhedsmyndighederne, at der derudover gennemføres samtaler med børn på 1. 4. og 7. klassetrin. På grund af, at eleverne har været sendt hjem i en lang periode, har det ikke været muligt for Sundhedsplejen at gennemføre disse samtaler med alle børn på 1., 4. og 7. klassetrin.

Udskolingsundersøgelsen for skoleåret 2020/2021, som under normale omstændigheder ville blive gennemført i perioden fra august til marts, er først iværksat fra marts 2021. Det skyldes skolenedlukninger, hjemsendelser og andre corona-afledte funktioner for Børne- og Ungelægen. Ved årets udskolingsundersøgelser indledes med et digitalt spørgeskema, som Børne- og Ungelægen introducerer i forbindelse med onlineundervisning. Alle elever får i den forbindelse tilbud om en efterfølgende samtale. Der vil være særligt fokus på elever, der har svaret på spørgeskemaundersøgelsen på en måde, der giver anledning til bekymring, og kun nogle elever indkaldes efterfølgende til en fysisk samtale. Samtalerne forventes afsluttet i løbet af maj 2021.

Tandplejen er fortsat udfordret på at fastholde den nuværende tandsundhed grundet Covid-19. De nuværende retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen, som bygger på et forsigtighedsprincip, med særlige afstandskrav, krav til værnemidler samt højnede krav til hygiejne, har betydet, at klinikkerne skal rengøres grundigere og personale skal skifte værnemidler mellem hver patient. Det betyder, at det ikke er muligt at tilse så mange patienter (børn, unge og ældre), som tidligere. Dette medfører en opgavepukkel, og her skal der jf. Sundhedsstyrelsen gives erstatningsydelse for de besøg, som udskydes på grund af COVID-19.

Konkrete forslag til prioriteringer i 2021 og foreløbige fokusområder i 2022

I bilag 1 er beskrevet konkrete forslag til prioriteringer for de fire driftsområder forebyggelsesområdet i Sundhedscenteret, Sundhedsplejen, Børne- og Ungelægen og Tandplejen.

Bilaget indledes med forslag til prioriteringer på forebyggelsesområdet i Sundhedscenteret i 2021 (jf. afsnit 2, bilag 1). Det drejer sig blandt andet om arbejdet med sundhed for alle, hvor der sættes fokus på ulighed i sundhed hos mænd. Et andet område, der er fokus på i 2021, er arbejdet med børns og unges sundhed, hvor arbejdet med en Rusansvarlig Ungdom har et særligt fokus i 2021. Dernæst følger forslag til foreløbige fokusområder for 2022 i Sundhedscenteret. I 2022 vurderes det, at der er særligt behov for, at de forebyggende indsatser fokuserer på opsporing af ensomhed blandt sårbare målgrupper post Corona. Og i forlængelse heraf; styrkelse af netværksdannende og relationsskabende aktiviteter i civilsamfundet, foreningslivet og i kommunens egne tilbud. Som eksempler herpå kan nævnes forankring af digitale, netværksskabende tilbud samt tidlig opsporing af sårbare ældre via de forebyggende hjemmebesøg.

I afsnit 3 præsenteres forslag til prioriteringer for Sundhedsplejen i 2021, hvor der fx peges på behovet for et styrket samarbejde mellem Frederiksberg Kommunes Sundhedspleje og fødestederne – særligt Herlev Hospital, der modtager 70 pct. af de kommende fødende fra Frederiksberg Kommune samt en justering af Sundhedsplejens service over for familier med særlige behov. Dernæst fremsættes forslag til fokusområder for 2022, som fx at bygge videre på de positive erfaringer fra mønsterbryderprojektet ”Parat til Start” samt det fortsatte fokus på vaccinationer i det danske vaccinationsprogram og herunder også HPV-vaccinen.

Forslag til prioriteter på Børne- og Ungelægens område for 2021 (se afsnit 4) er i høj grad fortsat udskolingsundersøgelser, da der i perioden august 2020 til februar 2021 kun har været afviklet få, grundet corona-situationen. Udskolingsundersøgelsen er atter iværksat fra marts 2021 og der vil i den forbindelse være særligt fokus i 2021 på de elever, der har svaret på spørgeskemaundersøgelsen på en måde, der giver anledning til bekymring. Derudover byder 2021 blandt andet også på en fortsat deltagelse i STIME-projektet Styrket tværsektoriel indsats for børns og unges mentale sundhed i samarbejde med Fællesrådgivningen. Børne- og Ungelægen vil i 2022 have fokus på at gennemføre Udskolingsundersøgelsen i 9. klasse i den sædvanlige kadence, med opstart allerede i efteråret 2021 og færdiggørelse på skolerne inden eleverne skal i gang med eksaminerne.

Bilag 1 afsluttes med forslag til prioriteringer for 2021 på Tandplejens driftsområde (se afsnit 5), som bl.a. har fokus på at opretholde den nuværende tandsundhed i Børne- og Ungdomstandplejen, der har været udfordret grundet corona-situationen samt at fortsætte implementeringen og brugen af den nye klinik, der er indrettet til omsorgstandplejen. Som fokusområde for tandplejen i 2022 peges særligt på behovet for at tilbyde erstatningsydelser for de ydelser, der pga. corona-situationen ikke har været mulige at gennemføre. Tandplejen forventer på alle områder at have en pukkel, som også vil have betydning for arbejdet i 2022 og evt. længere ud i fremtiden.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Dog vil der, blandt andet som følge af corona-situationen, være risiko for, at nogle af de bevilligede midler, fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets pulje på i alt 3,0 mio. kr. i 2021, af gode grunde ikke kan blive afholdt i 2021, idet nogle af initiativerne eventuelt udskydes – som fx styrkelse af Sundhed i Byrum (initiativ 3.5, bilag 2) samt Rusansvarlig Ungdom (initiativ 4.1, bilag 2).

Såfremt der er behov for at videreføre midler til 2022 vil dette fremgå af sag om overførsler til 2022, idet Sundheds- og Forebyggelsesudvalget ikke har en egen pulje fra 2022.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 31. maj

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 7. juni (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget udsatte sagen den 31. maj 2021)

Børneudvalget og Undervisningsudvalget den 16. august 2021

Historik

Indstilling til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 31. maj 2021:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet og Børne- og Ungeområdet indstiller, at udvalget

1. godkender forslag til prioriteringer for forebyggelsesindsatsen i 2021 og foreløbige fokusområder for 2022 (bilag 1),
2. tager status på de indsatser, der er prioriteret i 2021, via Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets pulje til forebyggelsesinitiativer (bilag 2), til efterretning,

3. tager orienteringen om potentielt behov for at overføre nogle af de bevilgede midler fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets 2021-pulje til forebyggelsesinitiativer (bilag 2) til 2022 – fx til styrkelse af Sundhed i Byrum (initiativ 3.5, bilag 2) samt Rusansvarlig Ungdom (initiativ 4.1, bilag 2) – til efterretning, idet dette, hvis aktuelt, vil fremgå af sag om overførsler til 2022,
4. tager forlængelsen af Frederiksberg Kommunes engagement i fase VII af WHO Healthy Cities netværket frem til 2025 til efterretning samt
5. sender sagen til orientering i Børneudvalget og Undervisningsudvalget.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede den 31. maj 2021:

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget udsatte sagen.

Indstilling til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 7. juni 2021:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet og Børne- og Ungeområdet indstiller, at udvalget

1. godkender forslag til prioriteringer for forebyggelsesindsatsen i 2021 og foreløbige fokusområder for 2022 (bilag 1),
2. tager status på de indsatser, der er prioriteret i 2021, via Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets pulje til forebyggelsesinitiativer (bilag 2), til efterretning,
3. tager orienteringen om potentielt behov for at overføre nogle af de bevilgede midler fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets 2021-pulje til forebyggelsesinitiativer (bilag 2) til 2022 – fx til styrkelse af Sundhed i Byrum (initiativ 3.5, bilag 2) samt Rusansvarlig Ungdom (initiativ 4.1, bilag 2) – til efterretning, idet dette, hvis aktuelt, vil fremgå af sag om overførsler til 2022,
4. tager forlængelsen af Frederiksberg Kommunes engagement i fase VII af WHO Healthy Cities netværket frem til 2025 til efterretning samt
5. sender sagen til orientering i Børneudvalget og Undervisningsudvalget.

Beslutning fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget_2018-21, 7. juni 2021, pkt. 36:

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

1. godkendte forslag til prioriteringer for forebyggelsesindsatsen i 2021 og foreløbige fokusområder for 2022 (bilag 1),
2. tog status på de indsatser, der er prioriteret i 2021, via Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets pulje til forebyggelsesinitiativer (bilag 2), til efterretning,
3. tog orienteringen om potentielt behov for at overføre nogle af de bevilgede midler fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets 2021-pulje til forebyggelsesinitiativer (bilag 2) til 2022 – fx til styrkelse af Sundhed i Byrum (initiativ 3.5, bilag 2) samt Rusansvarlig Ungdom (initiativ 4.1, bilag 2) – til efterretning, idet dette, hvis aktuelt, vil fremgå af sag om overførsler til 2022,
4. tog forlængelsen af Frederiksberg Kommunes engagement i fase VII af WHO Healthy Cities netværket frem til 2025 til efterretning samt
5. sendte sagen til orientering i Børneudvalget og Undervisningsudvalget.

Indstilling 16. august 2021, pkt. 100:

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget indstiller, at Børneudvalget og Undervisningsudvalget tager sagen til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Prioriteringer på forebyggelsesområdet

Bilag 2 - Status på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets 2021-pulje

Punkt 83: Borgerhenvendelse om nepotisme og udlandsrejser i private dagtilbud

28.03.04-G01-2-21

Resume

Børneudvalgsformanden har modtaget en henvendelse fra en borger, der er af den opfattelse, at der er udbredt nepotisme i en eller begge de private daginstitutioner, Vuggestuen Evigglad og Børnehaven Evigglad, og at personalet tager på workshop til udlandet hvert år, hvor dele af familien efterfølgende bliver i landet. Forvaltningen har på den baggrund bedt bestyrelsesformændene for de to daginstitutioner om en redegørelse, og har endvidere foretaget et uanmeldt tilsyn i begge daginstitutioner. Børneudvalget bliver med denne sag orienteret om indholdet i bestyrelsernes redegørelse.

Beslutning

Børneudvalget tog orienteringen til efterretning.

Indstilling

Børne- og Ungeområdet indstiller, at børneudvalget tager orienteringen om familiære ansættelser og studieture i Vuggestuen Evigglad og Børnehaven Evigglad til efterretning

Sagsfremstilling

Børneudvalget blev på mødet den 7. juni 2021 orienteret om ”Borgerhenvendelse om nepotisme og udlandsrejser i de private daginstitutioner Vuggestuen Evigglad og Børnehaven Evigglad”. Årsagen er, at børneudvalgsformanden har modtaget en henvendelse fra en borger, der er af den opfattelse, at der er udbredt nepotisme i en eller begge de private daginstitutioner, Vuggestuen Evigglad og Børnehaven Evigglad, og at personalet tager på workshop til udlandet hvert år, hvor dele af familien efterfølgende bliver i landet.

Forvaltningen har på den baggrund skrevet til bestyrelsesformændene for de to daginstitutioner og bedt om en redegørelse, der indeholder oplysninger om det nuværende omfang af familienære ansættelser, og en beskrivelse af, hvordan bestyrelsen i egenskab af arbejdsgiver sikrer, at forvaltningslovens regler for inhabilitet imødekommes i relation til familienære ansættelser.

Det er påpeget i henvendelsen, at det ikke i sig selv problematisk, og at der ikke er forbud mod, at familie eller nærtstående er ansat det samme sted, men at det er vigtigt at sikre, at reglerne om inhabilitet bliver overholdt; eksempelvis når der skal træffes afgørelse om ansættelse, forfremmelse og afskedigelse af en medarbejder, og at det er vigtigt at sikre, at der ikke kan opstå mistanke om, at der har været uvedkommende hensyn på spil, når der bliver truffet afgørelser i sager, der vedrører familie eller venner.

Dette gælder også ansatte, der som led i deres arbejde er med til at træffe en beslutning, for eksempel ved at deltage i et ansættelsesudvalg. Hvis man opdager, at man har personlige interesser i en sag – for eksempel om ansættelse af et familiemedlem - så er man inhabil. Reglerne om inhabilitet er også med til at beskytte den ansatte selv, da man undgår mistanke om, at beslutninger skulle være truffet på et forkert grundlag.

Bestyrelsesformændene er endvidere blevet bedt om at oplyse, om personalet – ud over den studietur, der er aftalt med forvaltningen – har været på yderligere udlandshold de seneste fem år, og om opholdet er betalt af daginstitutionens budget. Hvis det er tilfældet, er bestyrelsesformændene blevet bedt om at beskrive:

- Omfanget af rejser til udlandet for institutionens midler.
- Formålet med rejserne.
- Om der har været delvis egenbetaling, og i givet fald på hvilken baggrund.
- Om der på rejserne har deltaget andre end ledelse og medarbejdere – og i givet fald, hvorvidt betaling af deres deltagelse har været helt eller delvist for institutionens midler.

Deadline for at fremsende redegørelsen var den 4. juni 2021. De to bestyrelser svarede forvaltningen den 2. juni 2021.

xt-decoration: underline;">Familiære ansættelser

Bestyrelsen for Vuggestuen Evigglad skriver i redegørelsen, at de er bekendt med de familienære ansættelser i huset, men at der ikke er familiære ansættelser i vuggestuen. De skriver endvidere, at de altid er oplyst om forholdene omkring nye ansættelser, og at de, hvis de skulle stå i en situation, hvor der skulle ansættes en i lederens nære familie, vil sikre, at alle regler bliver fulgt, og at det vil være bestyrelsen, der vil stå for ansættelsen.

Fra Børnehaven Evigglad skriver bestyrelsen, at lederen og en pædagog er i familie, at de begge blev ansat af en tidligere bestyrelsesformand, og at de begge desuden blev ansat, før børnehaven ændrede status fra selvejende til privat

daginstitution.

Børnehaven Evigglad blev godkendt som privat daginstitution af kommunalbestyrelsen den 16. juni 2013.

Bestyrelsen skriver endvidere, at et andet familiemedlem har været ansat som vikar i 2020, og at ansættelsen stopper med udgangen af juli måned

2021. Hvis der ved fremtidige ansættelser skulle være den mindste formodning om, at en ansøger har familienær relation til en person, der er ansat i institutionen, vil vedkommende ikke kunne deltage i ansættelsesudvalget eller på anden måde blive inddraget i ansættelsesprocessen, er meldingen fra bestyrelsen. Bestyrelsen bliver generelt orienteret om fastansættelse af pædagoger i institutionen, og har en åben dialog mellem bestyrelse og ledelse omkring personalsituationen.

xt-decoration: underline;">Studieture

Begge bestyrelser skriver, at det er deres forståelse, at alle regler er overholdt i forbindelse med, at ledere fra netværket af private dagtilbud har været på studietur i udlandet.

Begge bestyrelser skriver, at der har været afholdt 3 studieture de seneste 5 år med deltagelse af pædagogisk personale og ledelse (2017, 2018, 2019). Bestyrelsen og Frederiksberg Kommune har godkendt budgettet til turene. Turene har typisk 4 dage, og har ligget op til helligdage og weekender. Ledere og ansatte har fået betalt rejsen, kost (alle måltider) og logi. Andre omkostninger er sket ved egenbetaling. Der har ikke deltaget andre end ledelsen og det pædagogiske personale fra henholdsvis vuggestuen og børnehaven.

Endelig skriver bestyrelserne, at studieturene medvirker til at styrke sammenholdet på tværs af personalegrupperne, den pædagogiske udvikling, og til at udskiftning i personalegruppen og sygefravær forbliver lavt.

På baggrund af borgerhenvendelsen har forvaltningen ligeledes foretaget et uanmeldt tilsyn i Vuggestuen Evigglad og Børnehaven Evigglad. I de uanmeldte tilsyn vurderer de pædagogiske konsulenter kvaliteten af dagtilbuddenes pædagogiske praksis ud fra konkrete observationer og i dialog med leder og medarbejdere. De to tilsyn giver ikke anledning til bemærkninger – hverken til den pædagogiske kvalitet eller praksis.

Med udgangspunkt i redegørelserne, hvor begge bestyrelser skriver, at de overholder og også fremover vil overholde reglerne om inhabilitet; når der skal træffes afgørelse om ansættelse, forfremmelse og afskedigelse af en medarbejder, da studieturene følger samme procedure og praksis som de øvrige ledernetværk med kommunale og selvejende dagtilbud, og da der ikke er bemærkning til de uanmeldte tilsyn i de to daginstitutioner, er der ikke anledning til at foretage sig yderligere i sagen.

De samlede redegørelser fra de to bestyrelser er vedlagt som lukket bilag til sagen.

Økonomi

Ingen

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Børneudvalget