

# **REFERAT Socialudvalget 2026-29 d. 11-05-2026**

**Mødedato** Mandag d. 11. maj 2026 kl. 20:30

**Mødested** Udvalgsværelse 2

## Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Orientering - Overblik over tilsyn på Socialudvalgets område 2025.....	5
Orientering om klager afsluttet i 2025 på Socialudvalgets område.....	9
Orientering om socialtilsyn og interne tilsyn i tilbud på Socialudvalgets område 2025.....	12
Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på socialområdet 2025.....	16
Orientering om magtanvendelser på Socialudvalgets område 2025.....	19
Orientering om utilsigtede hændelser på socialområdet 2025.....	22
Orientering om borgerrådsgiverens årsberetning for 2025.....	25
Orientering om anvendelse af § 18-puljen for 2025.....	27
Beslutning om rammer for udmøntning af midler fra § 18-puljen - 2027.....	29
Beslutning om forslag fra rådmændene Bianca Vitting og Rasmus Holme og kommunalbestyrelsen	34
Beslutning om forslag fra rådmændene Thyge Enevoldsen og Mette Bang Larsen og kommunalbestyrelsen	37
Beslutning om 1. forventede regnskab 2026.....	40

## Punkt 30: Meddelelser

00.22.04-P35-1-26

### Sagsfremstilling

#### 1 Socialudvalgets deltagelse i møder den kommende tid

*Møde i Udsatterådet:*

Udsatterådet har inviteret Socialudvalget til det årlige fællesmøde den 26. maj kl. 15.15–16.45.

Mødet vil omhandle sundhedsreformen med fokus på Frederiksberg, Sociolancen, Udsatterådets arbejde samt fælles drøftelse om området.

Der er derfor afsat 30 minutter ekstra til mødet i forhold til den oprindelige kalenderindkaldelse.

*Temamøde om den Sociale masterplan:*

Socialudvalget er indkaldt til temamøde den 11. maj om den Sociale Masterplan fra kl. 9-11. Masterplanen forelægges på udvalgs møde i Socialudvalget den 8. juni.

Til mødet er der inviteret repræsentanter fra både Handicaprådet og Udsatterådet og der er derfor afsat 30 min. til drøftelse efter oplægget.

*Temamøde ml. Klima-, Plan og Boligudvalget og Socialudvalget:*

Temamødet afholdes den 22. juni 2026 og har til formål at forberede det kommende møde med formændene for beboerrepræsentationerne i kommunens beboelsesejendomme, som planlægges afholdt i august 2026.

Det er besluttet, at der årligt afholdes ét fælles møde mellem de relevante politiske udvalg og beboerrepræsentanter, jf. behandlingen i KPBU den 12. august 2024 og i SU den 19. august 2024. Det seneste møde blev afholdt den 11. august 2025.

Mødet med formændene for beboerrepræsentationerne har til formål at understøtte dialogen mellem kommunen og beboerrepræsentanterne om forhold vedr. bygningsdrift og vedligeholdelse af kommunens beboelsesejendomme samt om boligsociale og øvrige sociale indsatser i kommunens beboelsesejendomme.

#### 2 Henvendelse fra Pile Allé 33

Forvaltningen har modtaget en skriftlig henvendelse fra beboerne i Bofællesskabet Pile Allé. Henvendelsen er stilet til borgmesteren og Kommunalbestyrelsen.

Henvendelsen vedrører et ønske om, at der i budgettet for 2027 afsættes øgede midler til ferieaktiviteter på bosteder.

Bofællesskabet Pile Allé er et socialpædagogisk botilbud til voksne med særlige behov.

#### 3 Ansøgning om puljemidler fra Socialstyrelsen til midlertidig støtte af natcaféer

Forvaltningen ansøger i samarbejde med den selvejende institution Lindevangen om midler fra Social- og Boligstyrelsens ansøgningspulje til midlertidig støtte af natcaféer.

Natcaféer blev tidligere finansieret efter servicelovens § 110. Social- og Boligministeriet præciserede imidlertid i 2025, at det juridiske grundlag for natcaféer hører under Servicelovens § 79, hvor der ikke medfølger samme mulighed for statslig medfinansiering.

Socialudvalget blev på udvalgs møde den 7. april 2025 (pkt. 22) orienteret om præciseringen og de finansielle konsekvenser for natvarmestuen på herberget Lærkehøj, der stod foran lukning i 2026. I forlængelse af budgetforhandlingerne 2026 modtog natvarmestuen på Lærkehøj en midlertidig kommunal driftsbevilling for 2026 og 2027.

Ansøgningspuljen fra Bolig- og Socialstyrelsen giver mulighed for at søge om støtte til driften af natvarmestuer til og med 2029. Der søges derfor om finansiell støtte for 2028 og 2029 svarende til samlet set 1,9 mio. kr. Beløbet skal ses i forhold

til den samlede ansøgningspulje på 7,8 mio. kr., der skal dække et nationalt finansieringsbehov for natcaféer de kommende fire år.

Såfremt ansøgningen imødekommes, vil udvalget få forelagt en bevillingssag herom.

#### 4 Sager om kompetenceudvikling og Bakkegården

Udvalget bad forvaltningen om at forelægge en sag, der beskriver mulighederne for kompetenceudvikling på det specialiserede socialområde for voksne, henholdsvis inden for de eksisterende økonomiske og såfremt der tilføres yderligere midler.

Udvalget bad forvaltningen om at forelægge en sag om Bakkegården i tilknytning til sagen om den Sociale Masterplan. Sagen skal beskrive mulighederne for og de økonomiske konsekvenser ved at indtænke Bakkegården i kapaciteten, også efter den forestående flytning til Botilbuddet Fasanlunden.

# Punkt 31: Orientering - Overblik over tilsyn på Socialudvalgets område 2025

27.36.00-K08-2-25

## Resumé

Denne sag udgør et samlet ledelsesresumé af sagerne om tilsyn og kvalitet, som behandles på dagens møde, den 11. maj 2026 og er således et overblik over tilsynsresultater på Socialudvalgets område i 2025.

Tilsynsresultaterne i 2025 har peget på, at der har været udfordringer med kvaliteten på udvalgte områder. Efter opfølgende handlinger og ophævelse af skærpet tilsyn, vurderer forvaltningen, at kvaliteten samlet set er tilfredsstillende.

På myndighedsområdet er der i 2025 sket en stigning i antallet af klager over forvaltningens afgørelser behandlet i Ankestyrelsen (realitetsklager), og andelen af hjemviste sager er steget. Stigningen gælder særligt sager om merudgifter (servicelovens § 100) og skal bl.a. ses i sammenhæng med principafgørelser fra Ankestyrelsen mv.

Når det gælder landsgennemsnittet, ligger forvaltningens afgørelser behandlet i Ankestyrelsen i 2025 på niveau med eller lidt dårligere end landsgennemsnittet.

Socialafdelingen arbejder løbende med at understøtte kvaliteten i sagsbehandlingen, bl.a. i form af tæt opfølgning på alle ankestyrelsesafgørelser.

I løbet af 2025 har enkelte botilbud modtaget kritiske tilsynsresultater; Soltoppen har været sat under skærpet tilsyn og modtaget påbud fra Socialtilsyn Syd om bl.a. at sikre, at tilbuddet har de fornødne faglige kompetencer, mens også Enkeltmandstilbuddene modtog påbud om bl.a. at sikre stabil drift. Desuden udstedte Styrelsen for Patientsikkerhed påbud til Opgangsfællesskabet Finsens Have vedrørende manglende sundhedsfaglige retningslinjer og mangler i journalføringen. Alle påbud blev ophævet i løbet af 2025.

Forvaltningen vurderer, at tilsynsresultaterne ikke giver anledning til yderligere tiltag udover de initiativer, der allerede er iværksat. Socialchefen gennemgår resultaterne af tilsyn 2025 på udvalgsmødet.

Efter udvalgets behandling sendes denne sag og de øvrige tilsynssager på Socialudvalgets område til orientering i Handicaprådet og Udsatterådet.

## Beslutning

Socialudvalget

- tog orienteringen til efterretning,
- bad forvaltningen om at arrangere nogle besøgsrundture til dag- og døgntilbud på socialområdet og
- bad forvaltningen om at der i forbindelse med besøgsrundtur til Soltoppen og Opgangsfællesskabet Finsens Have gives en status på tilbuddenes kvalitetsarbejde efter påbuddene i 2025.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget

- tager orienteringen til efterretning.

## Anledning

På Socialudvalgets område gennemføres forskellige typer af tilsyn. Nogle af tilsynene gennemføres af eksterne myndigheder, mens andre tilsyn varetages internt i kommunen. Nogle tilsyn er lovpligtige, mens andre finder sted på baggrund af et (lokal)politisk ønske om at have indsigt i kommunens sagsbehandling m.v.

Tilsynene har forskellige formål og fokus, herunder fx kontrol, læring, udvikling af kvalitet eller patientsikkerhed. Også borgerrådgiverens årsrapport er ét af flere blikke på kvaliteten i kommunens sagsbehandling.

Udover den årlige afrapportering af tilsyn, orienterer forvaltningen desuden ad hoc Socialudvalget, hvis der fx har været udstedt påbud eller er større stigninger i bestemte typer af klagesager mv. Disse sager indgår således i Socialudvalgets ”tilsynsaktivitet” i løbet af året.

Det bemærkes, at der også udføres personrettede tilsyn efter servicelovens § 148, hvor sagsbehandler foretager en løbende opfølgning på, om den enkelte borger modtager den rette hjælp og støtte. Disse tilsyn i forhold til den enkelte borger supplerer de institutionsrettede tilsyn, der beskrives i denne sag.

### **Samlet vurdering af tilsynsresultaterne for 2025**

Tilsynsresultaterne i 2025 har peget på, at der har været udfordringer med kvaliteten på udvalgte områder. Efter opfølgende handlinger og ophævelse af skærpet tilsyn, vurderer forvaltningen, at kvaliteten samlet set er tilfredsstillende.

#### *Klagesager*

Antallet af forvaltningens afgørelser, som blev behandlet i Ankestyrelsen (realitetsklager), var i 2025 højere sammenlignet med 2024, ligesom andelen af hjemviste sager (til fornyet behandling) er steget. Stigningen i hjemviste sager ses særligt i sager, der vedrører merudgifter efter servicelovens § 100.

Det gælder bl.a. sager vedrørende glutenfri kost, hvor kommunen tidligere har vurderet, at der ikke foreligger en merudgift, når der er tale om at undgå en bestemt fødevarer/produkt. Men hvor der samtidig kan være tvivl om, hvor højt man i afgørelserne skal vægte borgernes mulighed for fortsat at kunne spise eksempelvis brød, som normalt indeholder gluten. Her har forvaltningen ønsket større klarhed fra Ankestyrelsen vedrørende fortolkningen af, hvilke udgifter der kan anses for nødvendige og rimelige.

Derudover er en større del af de hjemviste sager opfølgninger på ældre sager, hvor Ankestyrelsen efterfølgende har truffet en principafgørelse om, at en udgift ikke længere kan anses som en merudgift, hvilket giver anledning til en fornyet vurdering af sagen med dertilhørende afslag på udgiften.

Når det gælder landsgennemsnittet, lå afgørelserne på Socialudvalgets område samlet set på niveau med eller lidt dårligere end landsgennemsnittet.

Socialafdelingen arbejder løbende med at understøtte kvaliteten i sagsbehandlingen, bl.a. i form af faste ugentlige møder, hvor opfølgning på ankestyrelsesafgørelser er et fast punkt.

Forvaltningen bemærker, at det ikke er et mål i sig selv at undgå, at afgørelser bliver påklaget til eller ændret i Ankestyrelsen, da praksis i mange tilfælde fastlægges gennem Ankestyrelsens prøvelse af forvaltningens skøn i konkrete sager.

Antallet af centralt modtagne formalitetsklager ligger i 2025 fortsat på et meget lavt niveau. Forvaltningen vurderer, at der er tale om meget få klager sammenholdt med den samlede mængde af sager og -kontakt med borgere.

#### *Socialtilsyn, interne tilsyn samt sundhedsfaglige tilsyn*

Resultaterne af tilsyn fra Socialtilsynet samt interne tilsyn har generelt været positive, og alle tilbud, som er underlagt socialtilsyn er fortsat godkendt. Dog iværksatte Socialtilsyn Syd i januar 2025 et skærpet tilsyn i Enkeltmandstilbuddene bl.a. på baggrund af manglende stabilitet i driften af tilbuddet. Det skærpede tilsyn blev ophævet i april 2025, og det daværende Socialudvalg besluttede på sit møde den 27. oktober (pkt. 72) at lukke Enkeltmandstilbuddene, hvorefter tilbuddet formelt blev lukket af Socialtilsyn Syd.

Soltoppen blev i maj 2025 sat under skærpet tilsyn med påbud om at sikre de fornødne specialiserede kompetencer i forhold til de indskrevne borgeres behov, hvorefter tilbuddet har arbejdet med at sikre, at tilbuddets kompetencer og rammer matcher borgergruppens behov.

I 2025 har Socialtilsynet i flere tilbud desuden peget på forbedringsmuligheder bl.a. vedrørende dokumentationsarbejdet, faglige tilgange og kompetencer hos personalet.

Se særligt bilag 15 vedrørende Enkeltmandstilbuddene, bilag 4, 5, 16, 17, 22 og 26 (Soltoppen), bilag 10, 11, 14 og 18 (Betty), bilag 29 (Pile Allé) og bilag 3, 13, 25 og 30 (Opgangsfællesskabet) til sagen ”Orientering om socialtilsyn og

interne tilsyn på Socialudvalgets område 2025". I sagen er tilsynsresultater og opfølgning uddybet.

I 2025 har Styrelsen for Patientsikkerhed gennemført sundhedsfagligt tilsyn i fire botilbud på socialområdet. I tre af de fire tilbud fandt styrelsen "ingen" eller "mindre problemer af betydning for patientsikkerheden", mens styrelsen i Opgangsfællesskabet Finsens Have udstedte påbud vedrørende manglende sundhedsfaglige retningslinjer og mangler i journalføringen.

Ved årets afslutning var alle påbud fra både Socialtilsynet og Styrelsen for Patientsikkerhed ophævet, og forvaltningen vurderer, at bl.a. de i 2025 iværksatte tværgående sundhedsfaglige indsatser og ekstra sundhedsfaglige ressourcer i socialområdet samt en styrket ledelsesunderstøttelse har været medvirkende hertil.

### *Magtanvendelser og utilsigtede hændelser*

I 2025 har der været en mindre stigning i antallet af indberettede magtanvendelser sammenlignet med de to foregående år. Den årlige redegørelse vedrørende utilsigtede hændelser viser, at indrapporterede hændelser bliver anvendt aktivt til refleksion og læring i driften med henblik på at forebygge fejl. Forvaltningen vurderer samtidig, at der arbejdes relevant med at forebygge magtanvendelser, bl.a. igennem anvendelse af konfliktnedtrappende metoder.

### *Borgerrådgers årsberetning*

Borgerrådgers beretning for 2025 blev forelagt Magistraten den 16. marts (pkt. 70), hvor sagen og borgerrådgers anbefalinger blev videresendt til drøftelse i fagudvalgene. Borgerrådgeren deltager på mødet under dette punkt.

### *Opsamling*

Forvaltningen vurderer, at tilsynsresultaterne ikke giver anledning til yderligere tiltag udover de initiativer, der allerede i iværksat.

En præsentation af de væsentligste resultater af tilsyn 2025 samt forvaltningens vurdering heraf vil blive forelagt udvalget på dagens møde.

Se også Bilag 1 "Overblik over tilsyn 2025 på Socialudvalgets område".

### *Oversigt over tilsynssager som afrapporteres på Socialudvalgets møde 11. maj 2026*

Orientering om klager afsluttet i 2025 på Socialudvalgets område
Orientering om socialtilsyn og interne tilsyn på Socialudvalgets område 2025
Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på Socialudvalgets område 2024
Orientering om magtanvendelser på Socialudvalgets område 2024
Orientering om utilsigtede hændelser i Socialafdelingen 2024
Orientering om borgerrådgers årsberetning og årsrapport for whistleblowerordningen 2025

Efter udvalgets behandling sendes denne sag og de øvrige tilsynssager på Socialudvalgets område til orientering i Handicaprådet og Udsatterådet.

## **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at Socialudvalget tager de overordnede tilsynsresultater til efterretning.

## **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

## **Borgmesterpåtegning**

Nej

## **Behandling**

Socialudvalget

## **Bilag**

Bilag 1 Overblik over tilsyn 2025 på Socialudvalgets område

# Punkt 32: Orientering om klager afsluttet i 2025 på Socialudvalgets område

27.36.00-K08-2-25

## Resumé

Socialudvalget får hvert år forelagt en sag om behandling og afrapportering af klager på udvalgets område. Denne sag vedrører klager afsluttet i 2025. Afrapporteringen omfatter realitetsklager (klager over forvaltningens afgørelser behandlet i Ankestyrelsen) og formalitetsklager (centralt modtagne klager over sagsbehandlingen stilet til borgmester, udvalgsformand, direktør eller socialchef).

Antallet af både realitets- og formalitetsklager ligger i 2025 på et højere niveau end i 2024. Med hensyn til realitetsklagerne er stadfæstelsesprocenten i 2025 faldet sammenlignet med 2024, mens ændringsprocenten og hjemvisningsprocenten er steget., hvilket bl.a. skal ses i sammenhæng med principafgørelser fra Ankestyrelsen mv.

I forhold til landsgennemsnittet ligger stadfæstelsesprocenten for Frederiksberg Kommune i 2025 lidt under landsgennemsnittet, mens ændringsprocenten er på niveau med, og hjemvisningsprocenten ligger lidt over landsgennemsnittet. Det vil sige, at Frederiksberg Kommune ligger på niveau eller lidt dårligere end landsgennemsnittet på de tre parametre.

Efter Socialudvalgets behandling af sagen, sendes sagen til orientering i Handicaprådet og Udsatterrådet.

## Beslutning

Socialudvalget

- tog sagen til efterretning.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget

- tager sagen til efterretning

## Anledning

Denne sag indgår som et led i Socialudvalgets løbende politiske tilsyn med kvaliteten i forvaltningens arbejde og sagsbehandlingen på udvalgets område. En oversigt over de forskellige typer af tilsyn fremgår af bilag 1.

Sagen vedrører klager på Socialudvalgets område, der er afsluttet i 2025. Sagen har til formål at give et overblik over omfanget og karakteren af klager, at styrke forvaltningens fokus herpå og dermed i sidste ende at sikre borgerens retssikkerhed.

### *Afrapportering af klager*

De årlige sager om afrapportering af klager omfatter:

- Realitetsklager, dvs. klager over afgørelser truffet af forvaltningen, som er behandlet af Ankestyrelsen.
- Centralt modtagne formalitetsklager, dvs. klager over sagsbehandlingen/kommunens service, som er stilet til borgmester, udvalgsformand, direktør eller socialchef, som håndteres besvares i de enkelte enheder.

Det samlede antal klager for 2022-2025:

Tabel 1. Samlet antal klager for 2022-2025

År	2022	2023	2024	2025
Realitetsklager behandlet af Ankestyrelsen	43	22	41	59
Centralt modtagne formalitetsklager	4	2	1	3

En oversigt over de enkelte klagers baggrund og resultat er vist skematisk i bilag 2 (realitetsklager) og bilag 3 (formalitetsklager).

### *Klagebehandling i Ankestyrelsen*

Ankestyrelsen træffer afgørelse i sager, hvor en borger har klaget over kommunens afgørelse (realitetsklage), og hvor kommunen ikke giver borgeren fuldt medhold i klagen. På Socialudvalgets område drejer det sig fx om klager over afgørelser vedrørende bevilling af ledsagelse eller botilbud.

I realitetsklager kan Ankestyrelsen træffe afgørelse om at stadfæste (fastholde kommunens afgørelse), hjemvise (til fornyet behandling i kommunen) eller ændre kommunens afgørelse. I nogle tilfælde vil en eventuel ændring ikke være til gunst for borgeren. Derudover opererer Ankestyrelsen i ”danmarkskortet” også med et begreb, der hedder omgjorte sager, som favner både hjemviste og ændrede sager. Sag om danmarkskortet forelægges for Socialudvalget efter sommerferien 2026.

### *Realitetsklager for 2025 i Frederiksberg Kommune*

Ankestyrelsen har behandlet 59 klagesager på Socialudvalgets område i 2025 i Frederiksberg Kommune.

Det bemærkes, at der er sket en stigning i det samlede antal af klager sammenlignet med 2024. Af de 59 sager har Ankestyrelsen stadfæstet kommunens afgørelse i 25 af sagerne (42%), i to (3%) sager har Ankestyrelsen ændret kommunens afgørelse, og 32 af sagerne (54%) er hjemvist til fornyet behandling i kommunen, jf. tabel 2. Til sammenligning behandlede Ankestyrelsen i 2024 41 klagesager.

Som det fremgår af tabel 2, er stadfæstelsesprocenten i 2025 faldet sammenlignet med 2024, mens ændringsprocenten og hjemvisningsprocenten er steget. I forhold til landsgennemsnittet ligger stadfæstelsesprocenten for Frederiksberg Kommune i 2025 lidt under landsgennemsnittet, mens ændringsprocenten er på niveau med, og hjemvisningsprocenten ligger lidt over landsgennemsnittet, jf. tabel 2. Det vil sige, at Frederiksberg Kommune ligger på niveau eller lidt dårligere end landsgennemsnittet på de tre parametre.

Tabel 2. Procentfordelingen af klager for 2024 og 2025 for Frederiksberg og på landsplan (antal for Frederiksberg vist i parentes)\*

	2024		2025	
	Frederiksberg	Landsplan	Frederiksberg	Landsplan
Stadfæstelsesprocenten	71% (29)	51%	42% (25)	45%
Ændringsprocenten	0% (0)	5%	3% (2)	3%
Hjemvisningsprocenten	29% (12)	44%	54% (32)	52%
<b>I alt</b>	<b>100% (41)</b>	<b>100%</b>	<b>100% (59)</b>	<b>100%</b>

\*?Procent?er?afrundet?til?nærmeste?hele?tal,?og?tallene summer derfor ikke nødvendigvis til?100

Stigningen i antallet af klagesager ses konkret at hænge sammen med en større stigning i antallet af sager vedrørende servicelovens § 100 vedrørende merudgifter (nu kompensationsberettigede udgifter), hvor der har været 29 påklagede sager i 2025, mod 16 sager i 2024. I 2025 er 15 af de 29 sager om merudgifter blevet hjemvist, mens 14 afgørelser er blevet stadfæstet.

Forvaltningen bemærker, at ni af sagerne er opfølgning på tidligere sager.

En del af årsagen til stigningen i antallet af hjemviste sager skal ses i sammenhæng med, at kommunen har ønsket større klarhed fra Ankestyrelsen vedrørende fortolkning af, hvilke merudgifter efter servicelovens § 100, der kan anses for nødvendige og rimelige. Det gælder bl.a. sager vedrørende glutenfri kost, hvor kommunen tidligere har vurderet, at der ikke foreligger en merudgift, når der er tale om at undgå en bestemt fødevarer/produkt. Men hvor der samtidig kan være tvivl om, hvor højt man i afgørelserne skal vægte borgernes mulighed for fortsat at kunne spise eksempelvis brød, som normalt indeholder gluten.

Derudover er en større del af de hjemviste § 100-sager opfølgninger på ældre sager. Et typisk eksempel på opfølgning i en ældre sag er, at en borger tidligere har fået dækket merudgifter til forhold, som der efterfølgende er truffet en

principafgørelse om fra Ankestyrelsen. En sådan afgørelse kan præcisere, at den pågældende udgift ikke længere kan anses som en merudgift, hvilket giver anledning til en fornyet vurdering af sagen med dertilhørende afslag på udgiften.

Trods stigningen i antallet af klager skal antallet samtidig ses i i lyset af, at Socialafdelingen hver dag behandler og håndterer en lang række telefoniske og personlige henvendelser, ligesom der træffes en lang række afgørelser. Antallet af klager skal således sammenholdes med den daglige indsats, hvor kommunen er i berøring med mange borgere på forskellig vis. Det er desuden ikke et mål i sig selv at undgå, at afgørelser bliver påklaget til eller ændret i Ankestyrelsen, da praksis i mange tilfælde fastlægges gennem Ankestyrelsens prøvelse af forvaltningens skøn i konkrete sager.

Socialafdelingen arbejder løbende med at understøtte kvaliteten i sagsbehandlingen, bl.a. i form af faste ugentlige møder, hvor opfølgning på ankestyrelsesafgørelser er et fast punkt. Sagsbehandlingen justeres løbende efter Ankestyrelsens afgørelser.

### Centralt modtagne formalitetsklager

De centralt modtagne klager (formalitetsklager) er stilet til borgmester, direktør, udvalgsformand eller socialchef og kan fx handle om manglende inddragelse i forhold til udarbejdelse af handleplan, lang sagsbehandlingstid eller ønske om anden sagsbehandler. Klagerne handler altså typisk om, at klageren eller deres pårørende, ikke oplever at blive hjulpet i tilstrækkelig grad.

Der er modtaget tre centrale klager i 2025 på Socialafdelingens område. Til sammenligning blev der i 2024 modtaget 1 central klage, jf. tabel 1 ovenfor.

Antallet af klager vurderes at være meget lavt sammenholdt med tallet for forvaltningens sager og den samlede mængde kontakt med borgere. Det er forvaltningens vurdering, at det fortsatte fokus på klagesagshåndtering i den enkelte enhed, herunder god kommunikation og dialog med borgerne, er medvirkende til et fortsat lavt antal klager på Socialudvalgets område. Klagerne tjener desuden som et værdifuldt oplysningsgrundlag for forvaltningen til, hvor der kan og skal gøres ske forbedringer i kvaliteten af sagsbehandlingen. Klagerne indgår derfor også i den kvalitets- og kompetenceudvikling af medarbejdere og ledere, der finder sted ift. de forskellige ydelser og tilbud på tværs af forvaltningen.

Forvaltningen vurderer helt overordnet, at der ikke kan peges direkte på årsager, der med sikkerhed har betydning for eventuelle udsving i antallet af klagesager fra år til år. Det er vigtigt at være opmærksom på, at udsving både kan skyldes tilfældigheder, ændringer i forvaltningens administration som følge af lovændringer eller det forhold, at enkelte borgere (gengangere) i nogle perioder klager flere gange vedrørende det samme emne.

Der henvises til bilag 3 for en uddybende gennemgang af de centralt modtagne klager.

## **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at Socialudvalget tager sagen til efterretning.

Efter udvalgets behandling af sagen, sendes den til Handicaprådet og Udsatterrådet til orientering.

## **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Borgmesterpåtegning**

Nej.

## **Behandling**

Socialudvalget

## **Bilag**

Bilag 1 Tilsynskategorier og -aktiviteter på Socialudvalgets område.pdf

Bilag 2 SU Afrapportering af klagesager behandlet i Ankestyrelsen 2025.pdf

Bilag 3 SU Afrapportering af centralt modtagne klager 2025.pdf

# Punkt 33: Orientering om socialtilsyn og interne tilsyn i tilbud på Socialudvalgets område 2025

00.00.00-A00-15-25

## Resumé

Forvaltningen fremlægger en afrapportering af socialtilsynets og forvaltningens egne driftsorienterede tilsyn i 2025 i tilbud på det specialiserede voksenområde i Frederiksberg Kommune.

Resultaterne af tilsynene er generelt positive, og alle tilbud er fortsat godkendt af Socialtilsynet. Dog iværksatte Socialtilsyn Syd i januar 2025 et skærpet tilsyn i Enkeltmandstilbuddene bl.a. på baggrund af manglende stabilitet i driften af tilbuddet. Det skærpede tilsyn blev ophævet i april, og i oktober 2025 besluttede det daværende Socialudvalg at lukke tilbuddet. Soltoppen har også været under skærpet tilsyn i 2025. Det skærpede tilsyn blev iværksat i maj 2025 og er blevet ophævet igen i november.

I 2025 har Socialtilsynet derudover peget på forbedringsmuligheder bl.a. vedrørende dokumentationsarbejdet, faglige tilgange og kompetencer hos personalet, særligt på tilbuddene Betty, Pile Allé, Soltoppen og i Opgangsfællesskabet.

Efter udvalgets behandling sendes sagen til Handicaprådet og Udsatterådet til orientering.

## Beslutning

Socialudvalget

- tog tilsynsresultaterne og forvaltningens bemærkninger hertil til efterretning.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget

- tager tilsynsresultaterne og forvaltningens bemærkninger hertil til efterretning.

## Anledning

Denne sag indgår som et led i Socialudvalgets løbende politiske tilsyn med kvaliteten i forvaltningens arbejde, sagsbehandlingen og indsatser på udvalgets område, jf. bilag 1, som giver et samlet overblik over de forskellige former for tilsyn, der finder sted på området.

Socialtilsynet godkender og fører tilsyn med kvaliteten og driften af sociale botilbud, misbrugshandlingstilbud mv. Socialtilsynet har både et kontrol- og et udviklingsformål, og alle tilbud modtager minimum ét anmeldt eller uanmeldt tilsynsbesøg årligt. Tilbuddene vurderes på en række forskellige temaer og underliggende kriterier og indikatorer på en skala fra 1 – 5, hvor scoren 5 betyder, at indikatoren i meget høj grad er opfyldt, mens en score på 1 tilsvarende betyder, at den i meget lav grad er opfyldt. Socialtilsynets kvalitetsmodel er nærmere beskrevet i bilag 2.

Aktivitets- og samværstilbud samt beskyttet beskæftigelse er ikke underlagt tilsyn Socialtilsynet. Her er kommunen selv forpligtet til selv at føre tilsyn. Der gennemføres derfor interne tilsyn i Magneten og Paraplyen.

### *Resultater og opfølgning på tilsyn på socialområdet 2025*

Tilbuddene har i 2025 generelt modtaget vurderinger, som på tema-niveau ligger fra middel (3) til høje (5) scoringer, og tilbuddene er i 2025 vurderet til at have den fornødne kvalitet. Det ser således overordnet positivt ud. Dog har både Soltoppen og Enkeltmandstilbuddene i løbet af 2025 modtaget påbud og været underlagt skærpet tilsyn.

På baggrund af tilsyn i Enkeltmandstilbuddene i 2024 traf Socialtilsynet i januar 2025 således afgørelse om at iværksætte et skærpet tilsyn i 3 måneder. Det skærpede tilsyn blev iværksat på baggrund af, at Socialtilsynet udtrykte bekymring for borgertrivsel, den faglige indsats og stabiliteten i tilbuddets afdeling på Frydendalsvej. Som opfølgning herpå har tilbuddets ledelse haft særligt fokus på at skabe stabilitet i tilbuddet med forskellige tiltag. Socialudvalget blev orienteret om sagen på udvalgets møde den 17. marts 2025 (pkt. 15). Det er ikke lykkedes at implementere tiltagene, hvilket har

været medvirkende til, at Socialudvalget på udvalgets møde den 27. oktober 2025 traf beslutning om at lukke tilbuddet (pkt. 72).

På Soltoppen blev det skærpede tilsyn iværksat i maj 2025 på baggrund af bekymring for tilbuddets kvalitet vedrørende kvalitetstemaerne Målgruppe, metoder og resultater samt Organisation og ledelse jf. Socialtilsynets kvalitetsmodel. Tilbuddet modtog bl.a. påbud om at sikre de fornødne specialiserede kompetencer i forhold til de indskrevne borgeres behov. På baggrund heraf blev der efterfølgende udarbejdet en udviklingsplan, som Socialtilsyn Syd godkendte. I november 2025 vurderede Socialtilsynet, at tiltagene var implementerede eller igangsat og ophævede det skærpede tilsyn.

I forhold til temaet Uddannelse og beskæftigelse er der flere tilbud, hvor scoren er relativt lav på baggrund af, at der er tale om målgrupper, fx i forhold til gadeplansindsatsen, hvor det kan være vanskeligt at motivere borgeren til deltagelse i fx beskæftigelsestilbud. Idet Socialtilsynets kvalitetsmodel er generisk, tages der dog ikke højde herfor.

På Betty har tilsynet peget på forbedringsmuligheder i forhold til medarbejdernes kompetencer og i forhold til brugen af dokumentation. Som opfølgning på kritikpunkterne kan eksempelvis nævnes, at medarbejderne er blevet undervist i målopstillingsværktøjet SMARTER mål, og der gennemføres halvårlig undervisning af nye medarbejdere og studerende i autisme/Low Arousal (faglig metode).

På Pile Allé har tilsynet peget på forbedringsmuligheder i forhold til bl.a. at have et klart formål med indsatsen og systematisk at anvende metoder, der sikrer udvikling for borgerne og at sikre resultatdokumentation. For bl.a. at understøtte implementering af recoveryorienterede metoder, er der i Pile Allé i januar 2026 ansat en afdelingsleder.

I Opgangsfællesskabet har tilsynet også peget på forbedringsmuligheder i forhold til medarbejdernes kompetencer. Tilsynet har endvidere svært ved at se et klart mål med indsatsen og har peget på, at målgruppen synes bred samt at tilbuddet i for begrænset et omfang arbejder med resultatdokumentation. Som opfølgning har Opgangsfællesskabet bl.a. iværksat faste dokumentationsrutiner og etableret månedlige faglige temamøder.

Ovenstående forhold er uddybet i ”Bilag 2 – Uddybning og opfølgning på tilsynsresultater”, hvor scorer/vurderinger 2025 på temaniveau for de enkelte tilbud fremgår. Socialtilsynets kvalitetsmodel og ændrede godkendelser for 2025 er ligeledes uddybet i Bilag 2.

### *Fremtidig ændring af Socialtilsynet*

Grundet ny politisk aftale om initiativer på handicapområdet skal Socialtilsynene effektiviseres. Socialtilsynet får fremover en mere risikobaseret tilgang, hvor kravet om et fast årligt tilsyn i alle tilbud bortfalder. I stedet skal Socialtilsynene have større fokus på de tilbud, hvor de vurderer, der er problemer. Alle tilbud vil dog modtage tilsynsbesøg mindst hvert tredje år. Aftalen er trådt i kraft pr. 1. januar 2026 og er uddybet i Bilag 2.

Forvaltningen vil justere modellen for egne tilsyn herefter; dvs. de tilsyn, Frederiksberg Kommune selv er forpligtet til at føre. Socialafdelingen er i gang med at afklare, hvordan dette mere specifikt skal udmøntes.

### *Forvaltningens vurdering og bemærkninger*

Forvaltningen har i implementeringen af Den Sociale Masterplan på det specialiserede socialområde for voksne løbende fokus på, at tilbuddene kvalitetssikres og udvikles i forhold til at imødekomme nuværende og fremtidige borgeres behov for særlig støtte. I 2025 har forvaltningen derfor været i løbende dialog med Socialtilsyn Syd for at sikre rettidig godkendelse af nye tilbud og omstilling af eksisterende tilbud, jf. de ændringer, som er nævnt ovenfor og som fremgår af vedlagte bilag.

Ifølge Den Sociale Masterplan skal den indenbys tilbudsportefølje have en betragtelig størrelse (bæredygtig kapacitet og kvalitet), så flere borgere kan blive på Frederiksberg tæt på netværk og dagligdag, og hvor sammenhængskraften og de faglige rammer er konsolideret om en fælles faglig indsats for borgerne på det specialiserede område.

Der skal derfor være opmærksomhed omkring, at dette medfører bredere målgrupper med mere varierede behov hvilket kræver, at der er overensstemmelse mellem målgrupperne, de fysiske rammer, medarbejdernes kompetencer og de metoder, der benyttes på tilbuddene. Således arbejder Socialafdelingen fortsat med fokus på udviklingen af den faglige kvalitet og med de fysiske rammer for at kunne sikre en effektiv drift og en velfunderet indsats for og sammen med borgerne.

Det er bl.a. på den baggrund, Socialafdelingen har sat gang i arbejdet med en omstilling til recovery-orienteret rehabilitering. Formålet er at sikre en endnu større grad af borgerinvolvering og et større, fælles fagligt ståsted mellem myndigheds- og udførerområdet i Socialafdelingen. Herigennem forventes det, at den faglige kvalitet højnes.

Som et vigtigt punkt i implementering af Den Sociale Masterplan på det specialiserede socialområde for voksne, er der et tæt samarbejde mellem myndighedsfunktionen og driftsenhederne, hvor der løbende følges op på borgernes trivsel og udvikling, sammen med borgerne. Derudover anvendes "indsatstrappen" som et fælles redskab med henblik på, at borgeren får den rette indsats.

Forvaltningen vurderer, at arbejdet med Den Sociale Masterplan, Borgerens Fælles Plan, de eksterne og interne tilsyn på kommunens tilbud alt i alt er med til at sikre, at borgerne på Frederiksberg får de bedst mulige tilbud på det specialiserede sociale område, når tilbuddene samtidig skal balanceres i forhold til kommunens økonomiske ressourcer.

Tilsynsrapporter (besøgsnotater) er vedlagt som bilag til sagen. I Kvalitetsmodelbeskrivelserne (de fulde rapporter) er tilgængelige for udvalgets medlemmer i First Agenda.

## **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at Socialudvalget tager resultaterne fra socialtilsyn og interne tilsyn 2025 samt forvaltningens bemærkninger hertil til efterretning.

Efter udvalgets behandling sendes sagen inklusiv bilag til Handicaprådet og Udsatterådet til orientering.

## **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

## **Borgmesterpåtegning**

Nej

## **Behandling**

Socialudvalget

## **Bilag**

Bilag 1. Tilsynskategorier og -aktiviteter på SUs sagsområde

Bilag 2. Uddybning og opfølgning på tilsynsresultater

Bilag 3. Tilsynsrapport Opgangsfællesskabet

Bilag 4. Tilsynsrapport Soltoppen Ung

Bilag 5. Tilsynsrapport Soltoppen Voksen

Bilag 6. Tilsynsrapport Kollegiet

Bilag 7. Tilsynsrapport Lindevangen Herberget

Bilag 8. Tilsynsrapport Lindevangen Udsigten

Bilag 9. Tilsynsrapport Laerkehoej

Bilag 10. Tilsynsrapport Betty St. + th. + 1. + 6. & 7.

Bilag 11. Tilsynsrapport Betty 2., 3., 4. & 5.

Bilag 12. Tilsynsrapport Bakkegården

Bilag 13. Tilsynsrapport Opgangsfællesskabet

- Bilag 14. Tilsynsrapport Betty 3. & 7.
- Bilag 15. Tilsynsrapport Enkeltmandstilbuddene
- Bilag 16. Tilsynsrapport Soltoppen Ung
- Bilag 17. Tilsynsrapport Soltoppen Voksen
- Bilag 18. Tilsynsrapport Betty 3. & 7.
- Bilag 19. Tilsynsrapport FKRC
- Bilag 20. Tilsynsrapport Betty Mathildebo
- Bilag 21. Tilsynsrapport Lærkehøj Natvarmestuen
- Bilag 22. Tilsynsrapport Soltoppen Ung & Voksen
- Bilag 23. Tilsynsrapport Lærkehøj
- Bilag 24. Tilsynsrapport Gadeplan & Akut
- Bilag 25. Tilsynsrapport Opgangsfællesskabet
- Bilag 26. Tilsynsrapport Soltoppen
- Bilag 27. Tilsynsrapport LSV
- Bilag 28. Tilsynsrapport Lindevangen Akutboliger
- Bilag 29. Tilsynsrapport Pile Allé
- Bilag 30. Tilsynsrapport Opgangsfællesskabet
- Bilag 31. Tilsynsrapport Soltoppen Voksen & Ung
- Bilag 32. Tilsynsrapport Magneten
- Bilag 33. Tilsynsrapport Paraplyen

# Punkt 34: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn på socialområdets tilbud 2025

00.01.00-A00-19-26

## Resumé

I 2025 har Styrelsen for Patientsikkerhed gennemført sundhedsfagligt tilsyn i fire botilbud på socialområdet.

I Opgangsfællesskabet Finsens Have har Styrelsen for Patientsikkerhed i 2025 gennemført fire tilsynsbesøg og udstedt (og senere ophævet) et påbud.

I de øvrige tre botilbud (Lioba, Kollegiet Svanholmsvej og Betty II) fandt styrelsen "mindre" eller "ingen problemer af betydning for patientsikkerheden".

## Beslutning

Socialudvalget

- tog tilsynsresultaterne og forvaltningens bemærkninger hertil til efterretning.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget

- tager tilsynsresultaterne og forvaltningens bemærkninger hertil til efterretning.

## Anledning

Denne sag indgår som led i Socialudvalgets løbende politiske tilsyn med kvaliteten i forvaltningens arbejde og sagsbehandlingen på udvalgets område. En oversigt over de forskellige typer af tilsyn fremgår af bilag 1: "Bilag 1 Tilsynskategorier- og aktiviteter på Socialudvalgets sagsområde".

Denne sag indeholder en afrapportering af de sundhedsfaglige tilsyn, som har været gennemført i 2025 i botilbud under Socialafdelingen.

De sundhedsfaglige tilsyn har fokus på patientsikkerhed i forbindelse med den sundhedsfaglige behandling.

Tilsynene kan enten være såkaldt "planlagte tilsyn", hvor fx et botilbud har været udtrukket ved stikprøve, eller "reaktive" tilsyn, som styrelsen gennemfører efter bekymringshenvendelser, eller som opfølgning på tidligere tilsyn. Tilsynene kan være afgrænset til et enkelt tema, fx "medicinhandling", eller omfatte alle styrelsens målepunkter. Se også bilag 2: "Informationsfolder om det sundhedsfaglige tilsyn".

Udførerchefen drøfter tilsynsresultater med ledelsen i de respektive driftsenheder, og der lægges en plan for opfølgning, hvor det er relevant.

### *Resultater og opfølgende tiltag vedrørende sundhedsfaglige tilsyn 2025*

#### *a. Opgangsfællesskabet Finsens Have*

I Opgangsfællesskabet Finsens Have har Styrelsen for Patientsikkerhed i 2025 gennemført fire tilsynsbesøg og udstedt (og senere ophævet) et påbud (bilag 3-5).

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte et reaktivt tilsynsbesøg den 4. februar 2025. Her konkluderede tilsynet at der var "større problemer af betydning for patientsikkerheden". Styrelsen har i deres vurdering lagt vægt på, at tilbuddet ikke havde de nødvendige sundhedsfaglige instrukser, samt at der var mangler inden for journalføring, herunder manglende udarbejdelse af- og opfølgning på- sygeplejefaglige vurderinger samt pleje- og behandlingsplaner. Desuden skulle botilbuddet arbejde med at præcisere observationsforpligtigelsen i forbindelse med beboernes sundhedsfaglige behandling samt tilbuddets rolle i samarbejdet med hjemmesygeplejen, psykiatri og behandlende læger.

Ved et opfølgende tilsynsbesøg den 23. april 2025, gav styrelsen Opgangsfællesskabet Finsens Have et strakspåbud vedr. sygeplejefaglige vurderinger, journalføring samt nødvendige instrukser.

Som opfølgning gennemførte styrelsen et planlagt tilsynsbesøg den 18. juni 2025, og konstaterede her, at påbuddet endnu ikke var efterlevet og at tilbuddet fortsat havde "Større problemer af betydning for patientsikkerheden". Styrelsen fastholdt derfor det påbud, der blev udstedt den 23. april 2025.

I perioden efter tilsynsbesøgene iværksatte Opgangsfællesskabet Finsens Have et målrettet arbejde med at imødekomme tilsynets kritikpunkter og sikre, at medarbejdernes arbejde er i overensstemmelse med de sundhedsfaglige instrukser.

Som led i dette blev der udarbejdet en handleplan, der skulle sikre en systematisk og ensartet sundhedsfaglig praksis med oplæring af personale og gennemførelse af en række konkrete aktiviteter.

Dette resulterede i, at styrelsen på opfølgende besøg den 21. oktober 2025 konkluderede, at der "ingen problemer af betydning for patientsikkerheden" var. På den baggrund blev påbuddene fra 23. april 2025 ophævet.

Det fhv. Socialudvalg blev på udvalgets møde den 18. august 2025 orienteret om, at styrelsen fastholdt påbuddet af 23. april og herunder hvilke ledelsesmæssige indsatser der blev igangsat for at efterleve påbuddet.

#### *b) Betty II*

På baggrund af et påbud fra den 10. december 2024, gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed et planlagt tilsynsbesøg den 18. februar 2025 på Betty II (bilag 6). Her konkluderede tilsynet, at der var "mindre problemer af betydning for patientsikkerheden". Styrelsen vurderede, at Betty II havde arbejdet målrettet og systematisk med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden og ophævede derfor påbuddet af 10. december 2024. Påbuddet omhandlede mangler ift. medicin håndtering, systematiske sygeplejefaglige vurderinger, journalføring samt instrukser for behandling og hygiejne. I vurderingen den 18. februar, lagde styrelsen vægt på, at instrukser for patienternes behov for behandling samt instrukser for medicin håndtering og arbejdsgange var implementeret, og at journaler var overvejende korrekt udfyldt. Styrelsen vurderede, at Betty II var i stand til at rette op på de få mangler, på baggrund af den drøftelse, der fandt sted med styrelsen under tilsynet.

Det fhv. Socialudvalg blev på udvalgets møde den 17. marts 2025 orienteret om dette jf. sagen Opfølgning og status vedrørende påbud og andre kritikpunkter i hhv. Betty og Soltoppen.

#### *c) Kollegiet Svanholmsvej*

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 23. marts 2025 et planlagt tilsynsbesøg med særlig fokus på medicin håndtering (bilag 7). Styrelsen konkluderede, at der var "ingen problemer af betydning for patientsikkerheden", idet alle målepunkter var opfyldt. Styrelsen vurderede i øvrigt, at Kollegiet Svanholmsvej fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og systematik og afsluttede derefter tilsynet.

#### *d) Lioba*

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 10. april 2025 et planlagt tilsynsbesøg på Lioba (bilag 8). Her konkluderede styrelsen, at der var "mindre problemer af betydning for patientsikkerheden", idet styrelsen fandt mangler i tre instrukser samt mangler i journalføringen. Styrelsen vurderede imidlertid, at Lioba har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis, og at Lioba ville være i stand til selv at udbedre de konstaterede mangler, efter den vejledning der fandt sted under tilsynsbesøget og afsluttede derefter tilsynet.

Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag til sagen.

#### *Forvaltningens bemærkninger*

Forvaltningen vurderer at der er iværksat relevante tiltag som opfølgning som opfølgning på de konkrete tilsyn.

De seneste års sundhedsfaglige tilsyn har medført at der er kommet et øget fokus på de sundhedsfaglige opgaver, herunder kravene til journalføring og kompetencer, i Socialafdelingen. Socialområdet har med tilsynene fået en anden forståelse end hidtil af botilbuddenes ansvar og forpligtigelser med hensyn til de sundhedsfaglige indsatser, herunder at tilbuddene betragtes som et behandlingstilbud efter sundhedsloven, hvis beboerne modtager sundhedsfaglige ydelser. På den baggrund har Socialafdelingen, siden tilsynene i 2024, nu sikret at alle enheder som varetager sundhedsfaglige tilsyn er korrekt registreret som behandlingssted i Styrelsen for Patientsikkerheds behandlingsregister og at den sundhedsfaglige dokumentation lever op til kravene på området.

Siden 2025 er der igangsat flere tiltag, for at styrke den sundhedsfaglige indsats. Socialudvalget besluttede på møde den 12. maj 2025 (jf. sagen Beslutning om tiltag til styrkelse af den sundhedsfaglige indsats – og kompetencer i socialområdet tilbud), tiltag, der skal sikre, at socialområdet lever op til Styrelsen for Patientsikkerheds krav, herunder etableringen af en ny tværgående sundhedsfaglig organisering, som ledelsesmæssigt er forankret i gruppen af tilbudsledere under udførerchefen.

Der er samtidig politisk afsat 1,8 mio. kr. årligt i 2026 og 2027 og 1 mio. kr. årligt herefter til at opbygge et styrket sundhedsfagligt miljø. Midlerne finansierer blandt andet ansættelsen af tre sygeplejersker, som både er med til at varetage den sundhedsfaglige dokumentation, understøtter kompetenceudvikling og skal fungere som bindeled til det etablerede sundhedsvæsen, herunder borgernes egen læge, tandlæge, Flexklinikken og psykiatrien.

Indsatserne ligger i forlængelse af Den Sociale Masterplan, som beskriver de langsigtede rammer for faglighed og kvalitet – så kommunen vedbliver at kunne opfylde tilsyns- og øvrige lovgivningskrav ift. sundheds- og socialfaglige indsatser.

Forvaltningen bemærker dermed, at arbejdet med at styrke den sundhedsfaglige indsats er igangsat, og at der løbende foretages de nødvendige tilpasninger i takt med udviklingen på det sundhedsfaglige område.

Efter udvalgets behandling, sendes sagen til orientering i Handicaprådet og Udsatterrådet.

## **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at Socialudvalget tager tilsynsresultaterne og forvaltningens bemærkninger hertil til efterretning.

## **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Borgmesterpåtegning**

Nej.

## **Behandling**

Socialudvalget.

## **Bilag**

Bilag 1 Tilsynskategorier og -aktiviteter på SUs sagsområde.pptx

Bilag 2 Informationsfolder om sundhedsfagligt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.pdf

Bilag 3 Tilsynsrapport Opgangsfællesskabet Finsens Have.pdf

Bilag 4 Tilsynsrapport Opgangsfællesskabet Finsens Have.pdf

Bilag 5 Tilsynsrapport Opgangsfællesskabet Finsens Have.pdf

Bilag 6 Tilsynsrapport Betty II.pdf

Bilag 7 Tilsynsrapport Kollegiet Svanholmsvej.pdf

Bilag 8 Tilsynsrapport Lioba.pdf

# Punkt 35: Orientering om magtanvendelser på Socialudvalgets område 2025

00.01.00-A00-21-26

## Resumé

Socialudvalget forelægges hvert år en redegørelse vedrørende magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten på det specialiserede socialområde for voksne.

I 2025 har der været en stigning i antallet af indberettede magtanvendelser sammenlignet med de to foregående år. Stigningen skyldes flere akutte magtanvendelser omkring enkelte borgere samt flere ansøgninger om aflåsninger af døre end tidligere grundet nye bestemmelser, der trådte i kraft i 2025 vedrørende dette. Der er fortsat løbende fokus på det forebyggende arbejde, særligt omkring akutte magtanvendelser og med fortsat kompetenceudvikling og implementering af metoden LA2u.

Sagen sendes efter udvalgets behandling til Handicaprådet og Udsatterrådet til orientering.

## Beslutning

Socialudvalget

- tog redegørelsen til efterretning.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget

- tager redegørelsen til efterretning.

## Anledning

Denne sag indgår som et led i Socialudvalgets løbende politiske tilsyn med kvaliteten af forvaltningens arbejde og sagsbehandlingen på udvalgets område, jf. bilag 1, som giver et samlet overblik over de forskellige former for tilsyn, der finder sted på området.

Sagen omhandler magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten indberettet fra Frederiksberg Kommunes botilbud, aktivitets- og samværstilbud samt beskyttede beskæftigelsestilbud på socialområdet i 2025. I sagen medtages desuden magtanvendelser vedrørende borgere fra Frederiksberg, der bor i tilbud i andre kommuner. Forvaltningen udarbejder hvert år en oversigt over antal og typer af magtanvendelser på området.

Magtanvendelse efter servicelovens kapitel 24, 24a og 24b handler grundlæggende om at sikre omsorg og tryghed for borgere og deres omgivelser i tilbuddene.

Magtanvendelsesbestemmelserne bygger på grundlæggende principper om mindsteindgreb, proportionalitet og skånsomhed. Magtanvendelser skal begrænses mest muligt og må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk støtte. På enkelte tilbud bor der også borgere under 18 år. For disse unge er det lov om voksenansvar, der er gældende.

En magtanvendelse eller andet indgreb i selvbestemmelsesretten kan enten være akut med henblik på at undgå skade i øjeblikket, eller være et indgreb, som tilbuddet skal ansøge myndighedsområdet i borgerens handlekommune om forhåndsgodkendelse til. Fra 1. januar 2025 blev der desuden etableret et nyt centralt socialfagligt nævn, der efter indstilling fra kommunerne, har afgørelseskompetencen for nogle typer af forhåndsgodkendelser.

Forvaltningen orienterede den 3. februar 2025 (sag nr. 11) Socialudvalget om, at der i 2024 blev vedtaget ændringer i lovgivningen vedrørende magtanvendelse. Nogle ændringer trådte i kraft den 1. juli 2024 og andre den 1. januar 2025. Med lovændringerne er der tale om udvidede muligheder, der bl.a. indbefatter mulighed for at åbne aflåst dør til en beboers bolig, udvidet mulighed for at hindre eller forsinke adgang til bl.a. fællesområder eller skabe/skuffer i en beboers bolig og mulighed for at etablering af situationsbestemt kamerakig. Bilag 2: "Regler om brug af magt kort fortalt" og Bilag 3: "Til borgere og pårørende" giver et overblik over servicelovens regler vedrørende magtanvendelse.

*Indberettede magtanvendelser i 2025*

Tabel 1 herunder viser antal og typer af magtanvendelser, som har fundet sted i kommunens egne tilbud eller er foretaget overfor borgere i udenbys tilbud i årene 2023-2025. Der er i 2025 indberettet i alt 28 akutte magtanvendelser (fastholdelser efter § 124d, jf. Tabel 1), og der er ansøgt om 19 forhåndsgodkendelser i 2025 (alle øvrige bestemmelser som fremgår af tabel 1), som alle blev imødekommet.

Tabel 1: Oversigt over indberettede magtanvendelser og ansøgninger om forhåndsgodkendelser i perioden 2023-2025

Magtanvendelse*	2023	2024	2025
Fastholdelse mv. §124d	26	17	<b>28</b>
Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne situationer (§136a)	1	0	<b>1</b>
Særlige døråbnere (§125f)	0	0	<b>1</b>
Aflåsning af yderdøre og vinduer (§ 128c)	0	1	<b>1</b>
Låsning og sikring til fælles opholdsrum (128d)	0	0	<b>1</b>
Låsning og sikring af serviceareal og fælles areal (§128e)	0	0	<b>1</b>
Låsning og sikring af låger fra et udeareal (§128f)	0	0	<b>1</b>
Bespænding med stofsele (§128)	6	10	<b>9</b>
Tryghedsskabende velfærdsteknologiske løsninger (§128b stk. 2)	2	2	<b>4</b>
Flytning uden samtykke (§129 og 129a)	7	4	<b>8</b>
I alt	42	35	<b>53</b>

\*I tabellen er kun medtaget de former for magtanvendelser, som faktisk har været anvendt i årene 2023-2025. Listen er således ikke udtømmende i forhold til samtlige lovens bestemmelser.

### Forvaltningens bemærkninger

Der er en stigning i antallet af magtindgreb i 2025 sammenlignet med 2024 både vedrørende akutte magtanvendelser og ansøgninger om forhåndsgodkendelser. Der har i de konkrete indberetninger af akutte magtanvendelser i form af fastholdelse efter servicelovens §124d i 2025 været tale om indberetninger af episoder, hvor formålet med indgrebet var at undgå, at borgeren, medarbejdere eller andre borgere kom til skade.

Med hensyn til akutte magtanvendelser efter § 124d, er det vanskeligt at sammenligne udviklingen i antallet over tid, idet enkeltpersoner kan udløse mange magtanvendelser. I 2025 var der eksempelvis 2 borgere, hvor der var indberettet 5 magtanvendelser for dem hver især. I disse tilfælde er der iværksat forebyggende indsatser, med henblik på at højne borgernes trivsel.

Antallet af forhåndsgodkendelser af anvendelse af stofsele i 2025 vurderes stabilt sammenlignet med de forgangne år. I de fleste tilfælde var der tale om genansøgninger vedrørende eksisterende godkendelser af bespændinger med stofsele, der skulle fornyes, da der kun kan godkendes for 18 måneder ad gangen. Der har været en stigning i forhold til aflåsninger af døre og lign. Dette skal ses i sammenhæng med, at der har været en præcisering af lovgivningen, hvilket har givet anledning til øget fokus på de interne procedurer for hvornår der bør foreligge en forhåndsgodkendelse ved aflåsning af døre. Der har desuden været ansøgt og bevilliget flere velfærdsteknologiske løsninger. Den ene af disse var grundet nye muligheder i lovgivningen.

I 2025 anmodede forvaltningen Familieretshuset om flytning uden samtykke for 8 borgere, der pga. deres funktionsnedsættelse ikke var i stand til at give et habilt (gyldigt) samtykke til en flytning. Derudover drejede sagerne sig om borgere der flyttede hjemmefra til et botilbud eller om flytning mellem 2 botilbud.

## *Forebyggelse og kompetenceudvikling*

Størsteparten af magtindgrebene er foretaget overfor målgruppen af borgere med komplekse og omfattende funktionsnedsættelser, der typisk også har et stort støttebehov. Det er særligt borgere, der er udfordret kommunikativt og socialt, kombineret med omfattende kognitive funktionsnedsættelser i kombination med opmærksomhedsforstyrrelser og/eller autisme.

Med henblik på så vidt muligt at undgå magtanvendelser og voldsomme situationer anvender medarbejdere i kommunens tilbud, hvor der kan forekomme udadrettet adfærd, konfliktnedtrappende metoder. I flere af disse tilbud er der desuden etableret supervisionstilbud. Siden efteråret 2024 har der været en strategisk kompetenceudviklingsindsats i gang på tværs af tilbuddene i Socialafdelingen, der skal understøtte borgernes trivsel og udvikling og som også bidrager til at forebygge voldsomme episoder (metoderne Low Arousal 2/Low Arousal 2U).

Relevante medarbejdere har som tidligere år også i 2025 fået viden om lovgivningen via et obligatorisk e-læringsforløb, der er opdateret ud fra den nyeste lovgivning. Dette er dog aktuelt pauseret i forbindelse med overgang til- og videreudvikling af tilbuddenes e-lærings platform. Der er desuden fortsat tilbud om vejledning og sparring fra pædagogiske konsulenter i Socialafdelingen, som løbende deltager på personalemøder med undervisning, vejledning og sparring i flere af afdelingerne på botilbuddene og på Magnetnet.

Det fornyede fokus på aflåsninger af døre til service- og fællesarealer har desuden betydet en revurdering og ændring af praksis i flere afdelinger på Betty, sådan at der nu er færre aflåste døre til fællesarealerne end tidligere. Denne proces er fortsat i gang samtidig med, at socialområdet afventer ny vejledning fra Social- og Boligstyrelsen, hvor de gennemførte lovændringer uddybes.

Efter Socialudvalgets behandling af sagen, sendes den til orientering til Udsatterrådet og Handicaprådet.

## **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at Socialudvalget tager Orientering om magtanvendelser 2025 på Socialudvalgets område til efterretning.

## **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

## **Borgmesterpåtegning**

Nej

## **Behandling**

Socialudvalget

## **Bilag**

Bilag 1 Tilsynskategorier og -aktiviteter på SUs sagsområde

Bilag 2 Regler om brug af magt kort fortalt

Bilag 3 Til borgere og pårørende. Håndbog om regler om brug af magt

# Punkt 36: Orientering om utilsigtede hændelser på socialområdet 2025

29.00.00-K07-3-25

## Resumé

Forvaltningen har udarbejdet 'Årsrapport for patientsikkerhed 2025', hvor arbejdet med den lovpligtige rapportering af utilsigtede hændelser beskrives og analyseres, med henblik på læring og dialog i kommunens enheder. På baggrund af rapporten vurderer forvaltningen, at de utilsigtede hændelser i 2025, bliver brugt aktivt til refleksion og læring i driften med henblik på forebyggelse, baseret på antallet af rapporteringer sammenlignet med 2023 og 2024.

Sagen indgår i Socialudvalgets tilsyn med kvaliteten af sagsbehandling og ydelser på udvalgets område. Sagen sendes efterfølgende til orientering i Handicaprådet, Seniorrådet og Udsatterrådet.

## Beslutning

Socialudvalget

- tog orienteringen om utilsigtede hændelser 2025 til efterretning.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget

- tager orienteringen om utilsigtede hændelser 2025 til efterretning.

## Anledning

Denne sag indgår som led i Socialudvalgets løbende politiske tilsyn med kvaliteten i forvaltningens arbejde og sagsbehandlingen på udvalgets område. En oversigt over de forskellige typer tilsyn fremgår af bilag 1. Socialudvalget orienteres én gang årligt om status på utilsigtede hændelser og patientsikkerhedsarbejdet i Frederiksberg Kommune. Det er lovpligtigt at rapportere utilsigtede hændelser i forbindelse med kommunens levering af sundhedsydelser for borgere i Socialafdelingen og Sundheds- og Omsorgsafdelingen. Årsrapporten (bilag 2) indeholder hændelser, som er sagsafsluttet i 2025. Rapporteringsindsatsen i 2025 indgår i forvaltningens vurdering af patientsikkerhedsindsatsen på alle enheder, der leverer sundhedsydelser i Frederiksberg Kommune.

*Hvad er en utilsigtet hændelse?*

En utilsigtet hændelse beskriver en begivenhed, som medfører skade eller risiko for skade for en borger i leveringen af sundhedsydelser. Hændelserne beskrives som utilsigtede, fordi de involverede medarbejdere ikke har til hensigt at skade borgeren. Eksempler på en utilsigtet hændelse kunne være et fald eller medicineringsfejl. Det er lovpligtigt at rapportere hændelser enkeltvist, der er, eller kunne være alvorlige for borgerne til Dansk Patient Sikkerhedsdatabase (DPSD). Hændelser, der medfører mild eller ingen skade, er der også læring i, og de kan rapporteres på en anden måde, der kaldes Samlerapportering. Dette foregår ved at flere hændelser om samme emne, f.eks. fald, samles og registreres månedligt og danner baggrund for drøftelse af forbedring af arbejdsgange eller forhold, der førte til utilsigtede hændelser.

*Formålet med rapportering af utilsigtede hændelser*

Rapportering af utilsigtede hændelser er et læringsværktøj i leveringen af sundhedsydelser, da borgere ofte møder mange medarbejdere, som overdrager information og ansvar til hinanden. Målet er hurtig opsporing og handling ved fejl. Rapportering bruges af ledere og medarbejdere til at forebygge skader, øge sikkerheden og styrke kvaliteten af den faglige indsats i Frederiksberg Kommune. Det er vigtigt at forstå, at rapporteringstillene påvirkes af, at forebyggende indsatser virker, men også af eventuel underrapportering. Data bruges derfor til læring og forbedring, ikke til statistiske analyser.

*Rapportens konklusioner*

For Socialområdet er der sket et fald i de enkeltvist rapporterede hændelser i 2025, sammenlignet med tidligere år, hvilket ses af nedenstående tabel.

Årstal	2023	2024	2025
Antal enkeltvist rapporterede hændelser	106	154	114

Tabel 1 viser at de der er sket et fald på 40 enkeltvist rapporterede hændelser fra 2024 til 2025 hvilket er et fald på 26 %. Dette kan være afledt af, at de relativt nye rapporteringskriterier (fra 2023), der bl.a. giver mulighed for samlerapportering, er slået igennem. Her fremgår det, at det er lovpligtigt at rapportere hændelser, der har haft eller kunne have haft alvorlige, eller dødelige konsekvenser, men at øvrige hændelser i stedet kan samlerapporteres.

	Fald	Medicin adm	Medicin disp	Infektioner	Dokumentation	Tryksår	Selvskade	I alt
Socialafdelingen	127	843	123	6	-	-	.	1099

Tabel 2 herover viser de emner, der kan samlerapporteres, og at der i alt er samlerapporteret 1099 hændelser på Socialområdet i 2025. Dette er en stigning på 128% i forhold til 2024. Stigningen i samlerapporteringerne skal formentlig ses i sammenhæng med nogle kritiske tilsyn i 2025, som har øget fokus på bl.a. korrekt medicinbehandling. Se Institutionsdata Socialområdet bilag 3.

#### *Hændelserne i Socialafdelingen*

I Socialafdelingen handler 84 % af de enkeltvist rapporterede hændelser om medicin, hvilket indikerer, at det særligt er dette område, der er behov for at sætte fokus på, ift. at styrke medicinkompetencer og derved rette op på uhensigtsmæssige medicinarbejdsgange. Dette ses af de rapporterede medicinhændelser, der handler om glemt medicingivning, fejl i dokumentationen vedr. udleveret medicin eller fejl i medicindoseringen.

#### *Alvorligheden af hændelserne i 2025*

Faktisk konsekvens	2025
Ingen/ ukendt	94
Lettere / moderat	23
Alvorlig	1
Dødelig	1
I alt	119

Tabel 3 viser et samlet overblik over alvorligheden af de enkeltvist rapporterede hændelser i Socialafdelingen. Som det fremgår, vurderes det i relativt få tilfælde, at der har været skade forbundet med den rapporterede hændelse. En enkelt hændelse er vurderet til at være alvorlig og ved en enkelt hændelse indgik et dødsfald. Efterfølgende analyse har afdækket, at dødsfaldet ikke har kunnet forudses, og at det ikke skyldes uhensigtsmæssige arbejdsgange og handlinger hos det involverede personale. Emnerne, der har været genstand for analyse, fremgår af bilag 2 side 9.

#### *Hvordan der konkret arbejdes med at nedbringe antallet af utilsigtede hændelser i det daglige i Socialafdelingen.*

Socialafdelingen har medvirket i tre hændelsesanalyser, hvorfra der er draget læring og sket forbedring af arbejdsgangene. Bilag 2 side 9. Som det ses af Tabel 1 gør relevante botilbud også i 2025 brug af Samlerapportering og bruger tilbuddet som en måde at få overblik over relevante sundhedsrisici mhp lokal drøftelse. For at styrke den sundhedsfaglige indsats overfor borgerne på socialområdet har Socialafdelingen fra midten af 2025 ansat i alt tre sygeplejersker, som er organiseret i en tværgående sundhedsfaglig organisation.

#### *Regionerne overtog rapporteringsordningen i 2025*

Fra 1. maj 2025 er opgaven med at modtage, analysere og anvende indrapporteringer fra sundhedspersonale, patienter og pårørende på tværs af sundhedsvæsenet blevet forankret i Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. Dét har dog ikke betydet, at der er sket ændringer i den måde, der rapporteres på eller arbejdes med læring.

## **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler at Socialudvalget tager Orientering om utilsigtede hændelser i Socialafdelingen i 2025 (praksistilsyn) til efterretning. Efter behandling i Socialudvalget vil 'Årsrapport for patientsikkerhed 2025' og denne sag blive sendt til Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet til orientering. Det bemærkes, at orientering om Patientsikkerhedsarbejdet for 2025 også forelægges i Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

## **Borgmesterpåtegning**

Nej

## **Behandling**

Socialudvalget

## **Bilag**

Bilag 1 Tilsynskategorier og -aktiviteter på SUs sagsområde

Bilag 2. Årsrapport for patientsikkerhed 2025

Bilag 3 Institutionsdata Socialområdet 2025

# Punkt 37: Orientering om borgerrådgiverens årsberetning for 2025

27.69.00-G01-226-26

## Resumé

Borgerrådgiverens årsberetning for 2025 og årsrapport for whistleblowerordningen blev behandlet på mødet i Magistraten den 16. marts 2026, hvor Magistraten bad om, at borgerrådgiverens anbefalinger fra årsberetningen drøftes i fagudvalgene.

På den baggrund deltager borgerrådgiveren i dagens møder den 11. maj i Børneudvalget og Undervisningsudvalget og i Socialudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget og Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalgets med henblik på præsentation af årsberetningen og drøftelse af anbefalingerne. Årsrapporten for whistleblowerordningen er ikke en del af denne sag.

## Beslutning

Socialudvalget

- drøftede borgerrådgiverens anbefalinger.

## Indstilling

Borgerrådgiveren indstiller,

- at borgerrådgiverens anbefalinger drøftes i fagudvalgene.

## Anledning

Ifølge borgerrådgiverens vedtægt § 6, stk. 1, skal der en gang om året afgives en årsberetning til kommunalbestyrelsen efter forudgående indhentet erklæring fra magistraten. Det er praksis også at fremlægge årsrapporten for whistleblowerordningen for Magistraten.

Borgerrådgiverens beretning viser, at der har været henvendelser fra 194 borgere omhandlende 223 forskellige forhold.

På baggrund af henvendelserne kommer borgerrådgiveren med to anbefalinger:

1. Fokus på at sikre at borgerne får den hjælp, som de har brug for og er berettiget til.
2. Fokus på at sikre fremdrift i sagerne - lang sagsbehandlingstid.

Det er direktionen, der har ansvaret for opfølgningen på anbefalingerne, jf vedtægtens § 6, stk. 3.

Årsrapporten for whistleblowerordningen viser, at der i 2025 har været 21 henvendelser, hvoraf den ene henvendelse omhandlede 3 forhold. Der er således indberettet 23 forhold. 15 forhold blev afvist, fordi de faldt uden for ordningen, 7 forhold blev undersøgt og afsluttet, heraf én henvendelse modtaget i 2024. 2 forhold er endnu ikke færdigbehandlet og bliver derfor ikke afleveret i årsrapporten for 2025.

## Anbefaling

Borgerrådgiveren anbefaler, at Magistraten tager årsberetningerne til efterretning, og at anbefalingerne i borgerrådgiverens årsberetning drøftes i fagudvalgene.

## Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Borgmesterpåtegning

Nej

## **Behandling**

Magistraten

Kommunalbestyrelsen

## **Historik**

Borgerrådgiveren indstiller til Magistraten,

- at årsberetningen og årsrapporten tages til efterretning, og at borgerrådgiverens anbefalinger drøftes i fagudvalgene.

Magistraten tog årsberetningen og årsrapporten til efterretning og tilkendegav, at borgerrådgiverens anbefalinger bør drøftes i fagudvalgene.

## **Bilag**

Borgerrådgiverens årsberetning 2025

# Punkt 38: Orientering om anvendelse af § 18-puljen for 2025

27.00.00-Ø34-2-24

## Resumé

Sagen giver Socialudvalget et samlet overblik over anvendelsen af midlerne under § 18 i 2025, herunder status på aktiviteter og strategiske partnerskaber.

§ 18-puljen understøtter civilsamfundsindsatser målrettet socialt udsatte borgere og har i 2025 understøttet en række indsatser målrettet socialt udsatte borgere, herunder borgere med sindslidelse eller handicap, voksne i udsathed samt børn og unge i sårbare positioner.

Sagen skal ses i sammenhæng med ”Beslutning om målgrupper og kriterier for anvendelse af § 18-puljen for 2027”, som forelægges udvalget på samme møde som denne sag.

## Beslutning

Socialudvalget

- tog sagen til efterretning.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget

- tager sagen til efterretning.

## Anledning

Socialudvalget forelægges hvert år en orientering om anvendelse af § 18-puljen for det foregående år. Denne sag vedrører anvendelsen af puljen for 2025 og skal ses i sammenhæng med ”Beslutning om målgrupper og kriterier for anvendelse af § 18-puljen for 2027”, som forelægges udvalget på samme møde som denne sag.

§ 18-puljen understøtter civilsamfundets indsatser for socialt udsatte borgere på Frederiksberg med fokus på forebyggelse, trivsel og deltagelse i fællesskaber.

Der var i 2025 afsat ca. 4,2 mio. kr. til puljen, som var fordelt mellem strategiske partnerskaber (1,5 mio. kr.), ansøgningspuljen (ca. 2,17 mio. kr.) samt indsatser vedrørende frivilligkoordinering, prisoverrækkelser og brobygning (ca. 0,5 mio. kr.).

Midlerne er i 2025 anvendt til en bred vifte af aktiviteter målrettet de prioriterede målgrupper.

I regi af § 18-puljen er der i 2025 indgået strategiske partnerskaber med Social Sundhed, WeShelter og Peer-indsatsen.

Herudover er samarbejdet mellem kommune og civilsamfund understøttet gennem rådgivning, netværk og fælles aktiviteter.

§ 18-puljen har i 2025 samlet set understøttet Socialudvalgets prioriteringer om forebyggelse, fællesskaber og samarbejde med civilsamfundet.

Puljen har bidraget til at styrke civilsamfundets tilbud til socialt udsatte borgere gennem støtte til foreninger og organisationer, der arbejder forebyggende og inkluderende.

Fordelingen mellem strategiske partnerskaber, ansøgningspulje og brobygningsindsatser har bidraget til både kontinuitet og bredde i tilbuddene.

Samtidig peger erfaringerne på et fortsat potentiale i at styrke udbredelsen og anvendelsen af enkelte indsatser, herunder særligt i forhold til at integrere civilsamfundet tættere i kommunens kerneopgaver.

Samtidig viser erfaringerne, at der fortsat er et potentiale for at styrke anvendelsen og forankringen af enkelte indsatser, herunder i forhold til at integrere civilsamfundet tættere i kommunens opgaveløsning.

En uddybende beskrivelse af puljens overordnede fordeling i 2025, de prioriterede målgrupper og indsatser, status for de strategiske partnerskaber mv. er indeholdt i bilag 1: Status på anvendelse af § 18-midler og aktiviteter i 2025

## **Anbefaling**

På baggrund af ovenstående anbefaler forvaltningen, at Socialudvalget tager orienteringen om anvendelse af § 18-puljen for 2025 til efterretning.

## **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Borgmesterpåtegning**

Nej

## **Behandling**

Socialudvalget

## **Bilag**

Bilag 1 Status på anvendelse af § 18-midler og aktiviteter i 2025

# Punkt 39: Beslutning om rammer for udmøntning af midler fra § 18-puljen - 2027

27.00.00-Ø34-1-26

## Resumé

Sagen fremlægger forslag for 2027 til målgrupper, kriterier og økonomisk fordeling for samarbejdet med frivillige civilsamfundsaktører på socialområdet i regi af § 18-puljen under serviceloven. Der vil i 2027 være afsat ca. 4,36 mio. kr. til § 18-puljen. De strategiske prioriteringer, som Socialudvalget den 12. maj 2025 (pkt. 39) godkendte for 2026 og frem, videreføres. Der foreslås samtidig en præcisering af kriterier. Sagen forelægges til beslutning med henblik på puljeopslag med ansøgningsfrist 1. juli inden sommerferien 2026.

Efter udvalgets behandling oversendes sagen til orientering til Seniorrådet, Handicaprådet, Udsatterrådet og Midlertidigt råd for social frivillighed.

Tilsvarende sager vedr. § 7 og § 17 behandles ligeledes på udvalgsaftenen.

## Beslutning

Socialudvalget

1. tog til efterretning, at de strategiske prioriteringer godkendt i 2025 videreføres for 2027, idet udvalget bad forvaltningen om i næste års sag om rammer for udmøntning af § 18-puljen at belyse muligheder og modeller for, hvordan partnerskaber og puljemidler i endnu højere grad kan understøtte kommunens prioriterede indsatser,
2. godkendte målgrupper og kriterier for tildeling af § 18-midler for 2027,
3. godkendte den overordnede økonomiske fordeling af § 18-midler for 2027 og
4. godkendte, at der udarbejdes et tillæg til den eksisterende partnerskabsaftale med Røde Kors Hovedstaden under § 7, som danner rammen for udmøntningen af midler fra § 18-puljen i 2027.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget

1. tager til efterretning, at de strategiske prioriteringer godkendt i 2025 videreføres for 2027,
2. godkender målgrupper og kriterier for tildeling af § 18-midler for 2027, og
3. godkender den overordnede økonomiske fordeling af § 18-midler for 2027 og
4. godkender, at der udarbejdes et tillæg til den eksisterende partnerskabsaftale med Røde Kors Hovedstaden under § 7, som danner rammen for udmøntningen af midler fra § 18-puljen i 2027.

## Anledning

Udviklingen og reformerne på ældre-, sundheds-, social- og beskæftigelsesområderne peger samlet set i retning af et styrket samarbejde mellem kommune og civilsamfund med øget fokus på forebyggelse, fællesskaber og borgernes deltagelse i eget liv. Dette afspejles i prioriteringen af midler fra § 7-, § 17- og § 18-puljerne, hvor der lægges vægt på indsatser, der understøtter disse målsætninger, såsom peer-indsatser og indsatser indenfor recovery-orienteret rehabilitering. "Fællesskaber for alle" er således også ét af de fire pejlemærker for Frederiksberg Kommune.

Socialudvalget uddeler årligt midler til civilsamfundets frivillig-drevne aktiviteter og fællesskaber (§ 18-puljen). Efter servicelovens § 18 er kommunen forpligtet til at samarbejde med frivillige sociale organisationer og afsætte midler til at understøtte det sociale frivillige engagement. Samarbejdet skal sikre gode rammer for den frivillige indsats og et samspil mellem civilsamfund og kommunale tilbud.

## Anbefaling

1. Strategiske prioriteringer for kommunens samarbejde med frivillige civilsamfundsaktører

Sagen udmønter de fem målsætninger i Frederiksberg Kommunes Social Frivilligheds- og Civilsamfundsstrategi og understøtter både langsigtet effekt og bred inddragelse af civilsamfundet. På møde den 12. maj 2025 godkendte Socialudvalget de strategiske prioriteringer for kommunens samarbejde med frivillige civilsamfundsaktører i 2026 og frem (pkt. 39).

Det betyder, at følgende greb videreføres i kriterier for uddeling 2027 og frem (nærmere beskrivelse i bilag 1):

- Ensomhedsbekæmpende aktiviteter og fællesskaber for alle, herunder også beredskab
- Strategiske samarbejder til at finde nye løsninger (Strategiske partnere 2025-2027: Peer-indsats, Social Sundhed og WeShelter).
- Fortsat mulighed for at ansøge om puljemidler
- Fortsættelse af frivilligkoordinering, brobygning, prisoverrækkelser og kommunikationsindsatser

### *Strategiske partnerskaber*

Udvalget godkendte 18. november 2024 principper for strategiske samarbejder 2025–2027 med WeShelter, Social Sundhed og en frivillig/peerindsats i Socialafdelingen. Se status på partnerskaberne i årsrapport for § 18-pulje 2025 på nærværende udvalgsmøde.

Der arbejdes i 2027 videre med en tydeligere ramme for strategiske partnerskaber.

I den forbindelse vil forvaltningen indgå i dialog med Røde Kors Hovedstaden om et tillæg til den eksisterende partnerskabsaftale under § 7. Tillægget skal danne rammen for udmøntningen af midler i 2027 og forventes forelagt i forbindelse med fordelingssagen i oktober 2026.

Med tillægget som grundlag kan organisationen modtage to særskilte bevillinger – én samlet fra § 7-puljen og én samlet fra § 18-puljen – som begge forankres i partnerskabsaftalen. Midlerne administreres og anvendes inden for hver deres lovgivningsmæssige ramme og kan således ikke anvendes på tværs.

Muligheden for at samle bevillingerne til Røde Kors Hovedstaden i regi af partnerskabsaftalen blev oprindeligt foreslået i forbindelse med den politiske proces, der førte frem til partnerskabsaftalen (ÆOU 18/11-2024, pkt. 79 – bilag 3).

Som forudsætning herfor arbejdes der med, at bevillinger til Røde Kors Hovedstaden videreføres på et niveau svarende til 2026. Den endelige fordeling af midler forelægges i forbindelse med fordelingssagen i oktober 2026.

Tillægget til partnerskabsaftalen skal danne ramme for en videre dialog om, hvordan samarbejdet i højere grad kan understøtte kommunens prioriterede indsatser. Det gælder bl.a. i forhold til:

- øget inddragelse af frivillighed i sociale indsatser, herunder på voksenområdet og i botilbud (under § 18-puljen)
- videreudvikling af indsatser på ældreområdet i lyset af ældre- og sundhedsreformer (under § 7-puljen)
- styrkelse og konkretisering af samarbejdet om beredskab for udsatte og sårbare borgere, herunder det psykosociale beredskab

Nærmere beskrivelse af partnerskaber i bilag 1.

<b>Forslag til økonomisk fordeling i 2027</b>	<b>Beløb mio. kr.</b>
Strategiske partnerskaber på socialområdet	1,5

## 2. Målgrupper og kriterier for ansøgningspulje under § 18 under serviceloven

### *Målgrupper og aktiviteter*

Der lægges fortsat vægt på aktiviteter og sociale fællesskaber, som kan sikre udsatte og sårbare borgeres deltagelse og engagement i foreningslivet og i civilsamfundet:

- Voksne i social udsathed
- Mennesker med psykisk sygdom, fysisk eller psykiske handicap, så disse borgere får mulighed for at deltage aktivt i samfunds- og foreningslivet.

Nærmere beskrivelse af målgrupper fremgår af bilag 1.

#### *Kriterier*

Den økonomiske støtte sigter på den del af de frivillige sociale organisationer og foreningers virksomhed, hvor en ulønnet indsats indgår som en afgørende del af indsatsen. Der skal særligt lægges vægt på at støtte konkrete aktiviteter for målgruppen.

Forvaltningen foreslår i tråd med de foregående år en række kriterier som skal gælde for uddelingen af § 18-puljemidler til projekter i 2027 efter den ansøgningspulje, som opslås i maj 2026 (for udtømmende liste se bilag 1). Ved uddelingen af § 18-puljen lægges der særligt vægt på:

- Sammenhæng med kommunale og civilsamfundsbaseerede tilbud
- Indsatser rettet mod målgrupper, kommunen ikke selv når
- Fællesskaber og ensomhedsbekæmpelse
- Frivillighed, herunder gerne peer-frivillige

Foreninger, som kan tilbyde andre foreninger udlån af deres lokaler, foreslås fortsat prioriteret ved årets uddeling.

Herudover stilles der krav om, at ansøger lever op til nedenstående:

- Særskilt, specificeret budget ved ansøgninger over 30.000 kr.
- Rettidigt indsendt og godkendt regnskab
- Registrering på Socialkompasset

Kriterierne for fordelingen af midler er i overensstemmelse med strategien for social frivillighed og civilsamfund drøftet på møde i Midlertidigt råd for social frivillighed den 22. april 2026. Civilsamfundsrepræsentanter er dermed inddraget forud for udvalgets behandling frem for efterfølgende, som det tidligere har været praksis.

<b>Forslag til økonomisk fordeling i 2027</b>	<b>Beløb mio. kr.</b>
Almindelig ansøgningsprocedure (foreninger mv.)	1,76
Den løbende pulje	0,1

### 3. Netværkstedet Thorvaldsen

Der er afsat 500.000 kr. i varigt driftstilskud til Netværkstedet Thorvaldsen (se også årsrapport for § 18-puljen 2025).

<b>Forslag til økonomisk fordeling i 2027</b>	<b>Beløb mio. kr.</b>
Netværkstedet Thorvaldsen (varigt driftstilskud)	0,5

### 4. Frivilligkoordinering, prisuddelinger og kommunikationsindsatser

For at styrke samarbejdet mellem kommune og civilsamfund har der i en årrække været afsat midler fra § 7 og 18-puljen til frivilligkoordinering i tråd med den sociale frivilligheds- og civilsamfundsstrategi. Det foreslås fortsat at afsætte midler til frivilligkoordinering, prisuddelinger, brobygning og synliggørelse af civilsamfundets tilbud. Nærmere beskrivelse i bilag 1.

<b>Forslag til økonomisk fordeling i 2027</b>	<b>Beløb mio. kr.</b>
Frivilligkoordinering, prisoverrækkelser og kommunikationsindsatser	0,5

#### 5. Forslag til samlet økonomisk fordeling

Der vil i 2027 være afsat ca. 4,356 mio. kr. til § 18-puljen. Beløbet er angivet i 2026-pl (pris- og lønindeks) og vil derfor blive reguleret til 2027-pl i udvalgssagen i efteråret 2026, hvor der træffes beslutning om fordeling af midler fra puljen. I samme sag vil forvaltningen fremlægge forslag til en mulig model for pl-reguleringen af flerårige aftaler under puljen.

Forvaltningen anbefaler en overordnet disponering på strategiske partnerskaber, ansøgningspulje samt frivilligkoordinering og kommunikationsindsatser i nedenstående tabel 1. Den konkrete fordeling fastlægges i forbindelse med udvalgets beslutning om tildeling i efteråret 2026.

*Tabel 1: Forslag til forventet økonomisk fordeling af § 18-puljen for 2027, inklusiv værdi af afløftet moms (mio. kr., afrundet). Nærmere beskrivelse i bilag 1.*

<b>Forslag til økonomisk fordeling i 2027</b>	<b>Beløb mio. kr.</b>
Strategiske partnerskaber på socialområdet	1,5
Almindelig ansøgningsprocedure (foreninger mv.)	1,76
Den løbende pulje	0,1
Netværksstedet Thorvaldsen (varigt driftstilskud)	0,5
<b>Beløb til uddeling til frivillige foreninger og strategiske indsatser 2027</b>	<b>4,0</b>
<b>Frivilligkoordinering, prisoverrækkelser og kommunikationsindsatser</b>	<b>0,5</b>
<b>§ 18-puljen: Samlet beløb til aktiviteter i 2027</b>	<b>4,36</b>

\*Beløbet summer ikke pga. afrunding.

Efter godkendelse af nærværende sag, åbnes der umiddelbart efter for ansøgningsportalen med forventet frist for ansøgninger 1. juli 2026. Sagen om fordeling af midler efter den almindelige ansøgningsprocedure på baggrund af de indkomne ansøgninger forventes forelagt udvalget den 26. oktober 2026.

### **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Borgmesterpåtegning**

Nej

### **Behandling**

SU

### **Bilag**



# **Punkt 40: Beslutning om forslag fra rådmændene Bianca Vitting og Rasmus Holme og kommunalbestyrelsesmedlemmerne Emil Samaras, Pil Yildiz og Rosa Agersnap Bone om at øge andelen af socialpædagoger på kommunale bosteder**

00.01.00-A00-25-26

## **Resumé**

Med beslutningsforslaget foreslås det, at øge andelen af socialpædagoger på udvalgte kommunale bosteder med 10 procentpoint.

Forvaltningen vurderer, at forslaget vil medføre udgifter, som ikke kan finansieres inden for den eksisterende økonomiske ramme og anbefaler på den baggrund, at forslaget ikke tiltrædes.

## **Beslutning**

Socialudvalget

- oversendte beslutningsforslaget om at øge andelen af socialpædagoger på kommunale bosteder til drøftelserne om budget 2027.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget

- indstiller til Magistraten, at beslutningsforslaget ikke tiltrædes, idet forvaltningen vurderer, at forslaget vil medføre udgifter, som ikke kan finansieres inden for den eksisterende økonomiske ramme.

## **Anledning**

Rådmændene Bianca Vitting og Rasmus Holme og kommunalbestyrelsesmedlemmerne Emil Samaras, Pil Yildiz og Rosa Agersnap Bone har stillet forslag om at øge andelen af socialpædagoger på kommunale bosteder.

Kommunalbestyrelsen oversendte den 2. marts 2026 forslaget til behandling i Socialudvalget.

### Forslag:

*“Enhedslisten ønsker at højne kvaliteten af Frederiksbergs kommunale bosteder for borgere med sindslidelser eller handicap, og foreslår derfor at øge andelen af faguddannede socialpædagoger med 10 procentpoint på udvalgte bosteder, hvor der ses et behov.*

*Enhedslisten ønsker fx at tilgodese Betty II, hvis beboere har fået reduceret antallet af dage i beskyttet beskæftigelse, samt Bofællesskabet Soltoppen, der har været udfordret med stor udskiftning i ledelse og personale. Flere socialpædagoger vil desuden være med til at nedbringe sygefraværet på bostederne, der mange steder er alt for højt.*

*Den øgede andel af faguddannede socialpædagoger skal ikke påvirke normeringen negativt og skal ikke betyde en reduktion i antallet af sundhedsfagligt personale.*

### Begrundelse for forslag

*Analyser fra Rambøll har påvist, at der er klar statistisk sammenhæng mellem andelen af uddannede socialpædagoger og kvaliteten på botilbud, både når det kommer til sygefravær og fastholdelse af personale samt beboernes trivsel. I forbindelse med budget 2026 forhandlingerne har forvaltningen tilkendegivet, at ”kommunens erfaringer entydigt peger på, at tilstedeværelsen af uddannet og faglært personale er afgørende for at kunne arbejde intensivt og målrettet med borgernes trivsel, beskæftigelse og forebyggelse af genindlæggelser\*.”*

*I 2024 var 47 % af de ansatte på Frederiksbergs tilbud til voksne uddannede socialpædagoger. Til sammenligning er 60 % af de ansatte på tilbud til voksne i Brøndby kommune uddannede socialpædagoger, mens tallet er 59 % i Herlev kommune\*\*.*

*Det er faglighed, som forandrer liv. Og det er samtidig det bedste værn mod, at borgernes problemer vokser sig så store, at udgifterne eksploderer. Derfor er det både rettidig omhu og et løft af beboernes livskvalitet, som vi får ud af at prioritere penge til at ansætte flere faguddannede socialpædagoger.*

Kilder

*\*Svar på budgetspørgsmål Ø46 fra Enhedslisten afgivet 3/9-2025.*

8

*\*\*Socialpædagogerne, oktober 2025."*

## **Anbefaling**

### Forvaltningens bemærkninger:

En høj andel af faguddannet personale styrker kvaliteten i sociale botilbud, fordi specialiseret viden og pædagogiske kompetencer bidrager til kontinuitet, stabilitet og målrettet støtte til borgerne og deres trivsel, hvilket fx forebygger genindlæggelser og understøtter borgerens udviklingspotentialer.

I forbindelse med budgetforhandlingerne 2026 undersøgte forvaltningen, hvad det ville koste at øge andelen af faguddannede socialpædagoger på kommunens tilbud med 10 procentpoint. Beregningen viste en merudgift på ca. 1,6 mio. kr. årligt, baseret på den gennemsnitlige lønforskel mellem socialpædagoger og medarbejdere i øvrige stillingskategorier (se bilag 1).

En opdatering af tallene fra 2024 viser, at en stigning på 10 procentpoint af faguddannede socialpædagoger på kommunens botilbud vil svare til en udgift på 1,9 mio. kr. årligt (se bilag 2).

En øgning af andelen af faguddannede socialpædagoger med 10 procentpoint vil for Betty II udgøre en merudgift på ca. 745.000 kr. årligt og for Soltoppen udgøre en merudgift på ca. 275.000 kr. årligt. Den samlede årlige udgift for at tilgodese forslaget på de to botilbud vil dermed være på i alt ca. 1 mio. kr. årligt.

Det vil sige, at man ved en årlig udgift på ca. 1 mio. kr. vil kunne konvertere 7,5 stillinger fra stillingskategorier fra ufaglærte til faglærte socialpædagoger på Betty II og ligeledes vil man kunne konvertere 2,8 stillinger til faglærte socialpædagoger på Soltoppen.

Forvaltningen vurderer, at hverken en merudgift til de to botilbud Betty II og Soltoppen på ca. 1 mio. kr. årligt, eller en samlet merudgift på ca. 1,9 mio. kr. årligt for at øge andelen af faguddannet personale på kommunens samlede kommunale botilbud, vil kunne holdes inden for den eksisterende økonomiske ramme. Forvaltningen anbefaler derfor at beslutningsforslaget ikke tiltrædes.

Det bemærkes, at de ovenstående merudgifter kan variere som følge af forhold som statsrefusion ved særligt dyre enkeltsager, opsigelsesperioder samt øvrige driftsmæssige forhold, der indgår i den samlede økonomiske opgørelse.

### *Øvrige forhold*

Samtidig kan andelen af ikke-faguddannede i nogle tilfælde afspejle forhold, der ikke relaterer sig til den faste bemanning, men til midlertidige driftsmæssige udfordringer som sygefravær og øget brug af vikarer. De fleste botilbud på Frederiksberg har overvejende faglært fast personale, men når fx sygefraværet er højt, kan en større del af bemanningen i perioder bestå af vikarer, hvilket påvirker statistikken uden nødvendigvis at afspejle det reelle kvalifikationsniveau blandt de fastansatte.

Derudover, er det væsentligt at fremhæve de organisatoriske forhold, der gør sig gældende. Personalesammensætningen på botilbuddene er i dag tilpasset driftsbehov, herunder dækning på alle døgnets tidspunkter. På især de døgndækkede tilbud besættes nattevagter ofte af medarbejdergrupper med kortere uddannelser, både af faglige og økonomiske grunde. En udskiftning af disse medarbejdere, med socialpædagoger, vil ikke nødvendigvis føre til bedre kvalitet, da det primære pædagogiske arbejde overvejende finder sted i de vågne timer. Samtidig vil en sådan udskiftning medføre højere personaleomkostninger.

En ændring af personalesammensætningen uden udskiftning i normeringen vil forudsætte, at der reelt afvikles ansættelsesforhold i de nuværende personalegrupper, for at give plads til nyansættelser. Dette indebærer en risiko for tab af erfarne medarbejdere, som på trods af kortere formel uddannelse kan være bærende for kontinuitet, relationer og stabil drift.

Afslutningsvis bemærkes det, at kommunen har et strategisk fokus på fagligheden og kvaliteten i botilbuddene. Dette sker blandt andet gennem målrettet kompetenceudvikling, rekruttering af faglærte medarbejdere samt opkvalificering af ufaglærte medarbejdere som led i arbejdet med den sociale masterplan. Indsatserne understøttes af et langsigtet perspektiv på faglighed og kvalitet, hvor recovery-orienteret rehabilitering udgør den gennemgående tilgang og det faglige fundament for Socialafdelingens arbejde med kvalitet og udvikling af indsatserne.

### *Forvaltningens anbefaling*

Forvaltningen anerkender at faguddannet personale understøtter kvaliteten i indsatserne, men vurderer, at forslaget ikke kan realiseres inden for den nuværende økonomiske ramme.

Det anbefales derfor, at beslutningsforslaget om at øge andelen af socialpædagoger med 10 procentpoint på udvalgte bosteder ikke tiltrædes, idet forvaltningen vurderer, at forslaget vil medføre udgifter, som ikke kan finansieres inden for den eksisterende økonomiske ramme.

## **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Borgmesterpåtegning**

Nej.

## **Behandling**

Socialudvalget

Magistraten

Kommunalbestyrelsen

## **Bilag**

Bilag 1 Øget andel af uddannede socialpædagoger på botilbud B2026

Bilag 2 Tabel opdateret

# Punkt 41: Beslutning om forslag fra rådmændene Thyge Enevoldsen og Mette Bang Larsen og kommunalbestyrelsesmedlem Anja Lundtoft om rådighedsbeløb for sagsbehandlere i Familieafdelingen og Socialafdelingen

00.01.00-A00-53-25

## Resumé

Daværende rådmænd Thyge Enevoldsen og Mette Bang Larsen og daværende kommunalbestyrelsesmedlem Anja Lundtoft har stillet forslag om, at alle sagsbehandlere i Familieafdelingen og Socialafdelingen tildeles et mindre rådighedsbeløb pr. borger, som de kan anvende til mindre ydelser efter barnets lov eller serviceloven for blandt andet at sikre, hurtigere hjælp til borgeren og styrke fleksibiliteten for sagsbehandlere.

Forvaltningen vurderer, at et rådighedsbeløb vil have begrænset effekt, da både det specialiserede børneområde og voksenområde i høj grad er reguleret af lovkrav og er organiseret med en visitation, der er tilpasset disse krav, samt at langt de fleste ydelser og indsatser overstiger det foreslåede mindre beløb på eksempelvis 5.000 kr. På den baggrund indstiller forvaltningen, at forslaget ikke tiltrædes.

## Beslutning

Socialudvalget

- udsatte sagen efter drøftelse, idet der ønskes en nærmere belysning af, hvordan sagsbehandlingen foregår ved sager med udgifter i størrelsesordenen 5.000 kr.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Børneudvalget og Socialudvalget

- indstiller til Magistraten, at beslutningsforslaget ikke tiltrædes, idet tildelingen af et mindre rådighedsbeløb vil have begrænset effekt, da området i høj grad er reguleret af lovkrav og er organiseret med en visitation, der er tilpasset disse krav, samt at langt de fleste ydelser og indsatser overstiger det foreslåede beløb på eksempelvis 5.000 kr.

## Anledning

Daværende rådmænd Thyge Enevoldsen og Mette Bang Larsen og daværende kommunalbestyrelsesmedlem Anja Lundtoft har stillet forslag om rådighedsbeløb for sagsbehandlere i Familieafdelingen og Socialafdelingen.

Kommunalbestyrelsen oversendte den 8. december 2025 forslaget til behandling i Børneudvalget og Socialudvalget.

Forslag:

*"For at styrke fleksibiliteten i sagsbehandlingen og mindske unødvendigt bureaukrati foreslås det, at alle sagsbehandlere tildeles et mindre rådighedsbeløb – eksempelvis 5.000 kr. pr. borger – som de kan anvende til mindre ydelser efter Barnets Lov eller Serviceloven."*

*Formålet er at sikre hurtigere hjælp til borgere og familier med akutte eller mindre behov, uden at sagsbehandlerne skal igennem tunge og tidskrævende visitationsprocesser. Samtidig vil ordningen signalere tillid til sagsbehandlernes socialfaglige vurderinger og styrke deres mulighed for at handle fagligt og effektivt i dagligdagen."???*

## Anbefaling

*Forvaltningens bemærkninger: ?*

Beslutningsforslagets intention om at styrke det socialfaglige råderum for den enkelte medarbejder og frigøre mest mulig tid til den konkrete og nære borgerkontakt er i tråd med formålet i både barnets lov og serviceloven om rettidig hjælp og forebyggelse. Samtidig er det et centralt retssikkerhedsmæssigt hensyn, at enhver økonomisk ydelse sker inden for gældende lovgivning.

Bevillinger til mindre ydelser til borgere efter serviceloven og barnets lov forudsætter, at området har vurderet, at borgeren er i målgruppe for at modtage støtte efter den specialiserede lovgivning. Langt hovedparten af de ydelser, der bevilges på de specialiserede områder, er af et omfang og økonomi, der overstiger mindre enkelttydelser og som udgangspunkt overstiger 5.000 kr. Det vurderes derfor, at forslaget ikke vil indebære en væsentlig ændring af den nuværende praksis og dermed heller ikke vil få en mærkbar betydning for borgerne ift. den hjælp, der allerede ydes i dag.

Visitationsprocessen på områderne er tilrettelagt for at sikre, at borgere med sammenlignelige behov modtager samme form for hjælp – uafhængigt af relationen til den enkelte sagsbehandler. Den nuværende praksis sikrer dermed, at alle borgere får hjælp på baggrund af en kvalificeret faglig vurdering samt et ensartet serviceniveau.

Forvaltningen bemærker, at der løbende bliver arbejdet med at justere arbejdsgangene i tilknytning til visitationen med fokus på, at flest mulige beslutninger kan træffes med mindst mulig sagsbehandlingstid, uden at dette sker på bekostning af de lovfastsatte krav til sagsbehandlingen og overholdelsen af den budgetmæssige ramme.?

Nedenstående er en uddybning af praksis på henholdsvis børneområdet og voksenområdet:

#### Det specialiserede børneområde:

For børneområdet er det særligt Familieafdelingens anbringelsesteam og specialrådgivning, der træffer afgørelser om mindre bevillinger og ydelser efter bestemmelserne i barnets lov og de bestemmelser i serviceloven, der også gælder for børn, unge eller familier. Det kan eksempelvis være en særlig fritidsaktivitet for et barn med funktionsnedsættelse eller bevilling af en cykel, en computer eller deltagelse i en studietur for et anbragt barn/ung.

I Familieafdelingen at der er etableret en hurtig og smidig ramme for godkendelse af bevillinger til mindre enkelttydelser, idet praksis er, at den ansvarlige rådgiver tager ansøgning og vurdering om bevilling ind på et ugentligt teammøde, hvor sektionslederen efter en drøftelse og på det forelæggende grundlag med det samme kan godkende eller afvise bevillingen med mindre, der knytter sig specifikke lovkrav til sagsoplysningen. Bevilling af enkelte afgrænsede støtte- og rådgivningsforløb er allerede udlagt til rådgivernes egenkompetence.

Forvaltningen vurderer, at hovedparten af enkelttydelser og indsatser på det specialiserede børne- og ungeområde væsentligt overstiger den foreslåede beløbsramme på 5.000 kr. Derudover vil afgrænsningen af, i hvilke tilfælde rådgiveren kan bevillige en ydelse indenfor rammerne af det foreslåede rådighedsbeløb i praksis være uklar, da der ofte ansøges om flere ydelser og/eller indsatser enten samtidig eller i løbet af et år.

#### Det specialiserede voksenområde:

En stor del af de relevante bestemmelser på det specialiserede voksenområde omhandler borgere med et betydeligt støttebehov, hvor der typisk bevilges opgaver, som løses af fagpersonale, fx i form af socialpædagogisk støtte, og hvor hjælpen tildeles efter kompensationsprincippet. Det betyder, at omfanget af hjælpen – fx antal støttetimer – fastsættes på baggrund af en konkret og individuel vurdering af kompensationsbehovet. Det er denne vurdering, som er tidskrævende, og ikke selve bevillingen.

Forslaget vil derfor kun være relevant ved ansøgning om mindre ydelser fra borgere, der allerede har en bevilling fra Socialafdelingen - fx en midlertidig afløsning i hjemmet efter § 84, stk. 1, til en familie, der allerede har anden bevilling af hjælp. Forvaltningen vurderer derfor, at det ikke er hensigtsmæssigt at indføre et rådighedsbeløb på omkring 5.000 kr., da beløbet ikke vil kunne dække borgerens kompensationsbehov, og idet en sådan ordning indebærer risiko for, at hjælpen ikke bliver tilstrækkeligt målrettet borgerens behov på baggrund af en konkret og individuel vurdering.

Forvaltningen bemærker, at en række mindre hjælpemidler og boligændringer bevilges direkte via Frederiksberg Kommunes Visitation og Hjælpemidler. Visitation og hjælpemidler hører under sundheds- og Omsorgsafdelingen og er ikke omfattet af dette svar.

Afslutningsvis bemærkes det, at der løbende pågår faglige og ledelsesmæssige drøftelser i Socialafdelingen om anvendelsen af egenkompetence på myndighedsområdet ift. den faglige og administrative beslutningskompetence hos den enkelte medarbejder - herunder hvilke beslutningskompetencer medarbejderne skal have.

#### *Forvaltningens anbefaling*

Forvaltningen anbefaler, at beslutningsforslaget ikke tiltrædes, idet tildelingen af et mindre rådighedsbeløb vurderes at have begrænset effekt, da de omfattede fagområder er reguleret af kompleks lovgivning og organiseret med en visitation der er tilpasset disse krav. Derudover vurderes det, at langt de fleste ydelser og indsatser overstiger det foreslåede beløb på eksempelvis 5.000 kr. og at forslaget ikke vil indebære en væsentlig ændring af den nuværende praksis og dermed heller ikke vil få en mærkbar betydning for borgerne ift. den hjælp, der allerede ydes i dag.

Forvaltningen bemærker, at der på både det specialiserede børneområde og det specialiserede voksenområde løbende arbejdes med at justere arbejdsgangene i tilknytning til visitationen med fokus på, at flest mulige beslutninger kan træffes med mindst mulig sagsbehandlingstid, for at sikre den hurtigst mulige hjælp til borgeren og frigøre mest mulig af medarbejdernes tid til den direkte borgerkontakt.

### **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.?

### **Borgmesterpåtegning**

Nej.

### **Behandling**

Børneudvalget

Socialudvalget

Magistraten

Kommunalbestyrelsen

# Punkt 42: Beslutning om 1. forventede regnskab 2026

00.30.14-S00-1-26

## Resumé

Sagen indeholder forvaltningens første samlede prognose for regnskabsresultatet for 2026. 1. forventede regnskab bygger på forventninger samt faktisk forbrug i årets første to måneder. Der forventes budgetoverholdelse.

## Beslutning

Socialudvalget

- tog sagen til efterretning.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Magistraten

1. tager det forventede regnskab til efterretning,
2. beslutter indstilling om disponering af demografimidler jf. bilag 1 planche 4,
3. beslutter tillægsbevillinger jf. økonomiafsnittet,
4. beslutter anlægsbevillinger bilag 8 og 9,
5. meddeler ekspeditionsbemyndigelse efter sagens behandling i Magistraten til forvaltningen på 10 mio. kr. til renovering af Søndermarksskolen og Lindevangskolen jf. bilag 9.

Forvaltningen indstiller, at

- fagudvalgene får sagen til orientering.

## Anledning

Forventet regnskab indeholder en fuld gennemgang og beskrivelse af kommunens aktuelle økonomiske situation i indeværende år samt en række tekniske omplaceringer og tillægsbevillinger. For at øge tilgængeligheden og formidlingen er formatet for de forventede regnskaber tilrettelagt, så den tekniske del er adskilt fra selve gennemgangen af Frederiksberg Kommunes økonomi.

Selve prognosen og status for kommunens økonomi fremgår af vedlagte planchesæt (bilag 1).

Udvalgsgennemgangene fremgår af bilag 2. Den mere tekniske del i form af bevillingsmæssige ændringer fremgår af bilag 3. Derudover er en række bilag med oversigter samt samtlige afvigelser vedlagt sagen (bilag 3,9,10,11.)

På serviceområdet gives der tillægsbevillinger og tekniske korrektioner med modpost på puljen til uforudsete udgifter i 2026 samt udmøntning af demografimidler og pulje reserveret til det specialiserede område. Rammeneutrale omplaceringer indarbejdes i 2026. Korrektioner for 2027 og frem indarbejdes i budgetforslag 2027.

### Overordnet

Overordnet set har Frederiksberg Kommune en bæredygtig og sund økonomi med et risikospænd omkring balance. Der er udgiftsvækst på de specialiserede områder, hvorfor der fortsat er behov for tilpasning og stram styring.

Ændret demografi i form af lavere befolkningstilvækst frigiver 17 mio. kr. på servicerammen til udmøntning til anlægsbehov, beredskab og afvikling af sagspukkel i huslejenævnet. Indstilling til udmøntning fremgår af bilag 1, planche 4. På anlæg indstilles 10 mio. kr. udmøntet til presserende renovering af Søndermarksskolen og Lindevangskolen som følge af stigende råvarepriser, og yderligere behov for afstivning af vægge i Multihallen på Søndermarksskolen. Det anmodes bevilget som en ekspeditionsbevilling, idet der løber udgifter på for hver dag, byggeriet på Søndermarksskolen står stille. Herudover indstilles 4 mio. kr. udmøntet til at sikre plejehjem, døgntilbud, skoler og daginstitutioner bedre i fx tilfælde af strømsvigt og andre forsyningssvigt i lyset af bl.a. KL nye vejledning herom. På service indstilles udmøntes 3 mio. kr. i afvikling af huslejenævnets sagspukkel, som opfølgning på Magistratens ønske herom, jf. MAG 20. april 2026 sag 85.

## Service

Overordnet peger forventningerne til servicedriften i 2026 i retning af mindreudgifter, dog med væsentlige risici for merudgifter. Service udviser samlet afvigelser i intervallet -32,3 til + 25,2. kr. inkl. risikoområder. Det er særligt Ældre- og Sundhedsudvalget, der bidrager til forventede mindreudgifter. Det skyldes primært lavere udgifter til SOSU-elever samt køb og salg af plejeboliger. I modsat retning trækker Socialudvalget, som er økonomisk presset af forventede merudgifter til beskyttet beskæftigelse, og aktivitets- og samværstilbud samt stigende aktivitet og stigende gennemsnitspriser på midlertidige- og længerevarende botilbud.

Kommunen har fortsat merudgifter til ukrainske flygtninge ud over budget og forventet statslig kompensation på samlet 3,7 mio. kr. I 1. forventede regnskab er der tre udvalg, som enten forventer eller har en overvejende risiko for merforbrug i 2026. For Socialudvalget udarbejdes der en handleplan med henblik på at dæmpe den langsigtede udgiftsvækst. For Undervisningsudvalget relaterer merforbruget sig til Skolen ved Nordens Plads, hvor der er udarbejdet en flerårig handleplan, som skal sikre at tilbuddet balancerer økonomisk. For Børneudvalget er der ligeledes udarbejdet en handleplan på familieområdet med skærpet styring. Herudover vurderes der risiko for ikke-varige merforbrug på tandplejen som følge af forsinket kapacitetsudvidelse i Hospitalshaven.

Handleplanerne er om nødvendigt flerårige og tilrettelægges med henblik på at bremse den langsigtede udgiftsvækst og sikre varige tilpasninger af kommunens økonomi. Dette kan give en etårig udfordring, da kortsigtede opbremsninger kan være uhensigtsmæssige og kan reducere det samlede besparelspotentiale. På den baggrund samt i lyset af kommunens aktuelle økonomiske situation forudsættes det, at puljen til uforudsete udgifter, jf. den økonomiske politik, anvendes til en kontrolleret indfasning af kompenserende tiltag for at dæmpe udgiftsvæksten på lang sigt.

## Anlæg

Anlægsområdet udviser foreløbigt opgjorte merudgifter på 14 mio. kr. i 2026, primært til beredskab, stigende råvarepriser på materialer samt presserende behov for merarbejder på multihallen på Søndermarkskolen. Som beskrevet ovenfor under service kan de samlede merudgifter på anlæg finansieres via mindreudgifter på service. Det indstilles derfor, at der reserveres en anlægspulje på 14 mio. kr., hidrørende fra demografimidler, til finansiering af disse merudgifter. Der henvises til bilag 9 for en uddybning af anlægsbehovet.

Frederiksberg Kommunes anlægsramme udgør i 2026 samlet 422 mio. kr. Der er aktuelt igangsat anlægsprojekter for et beløb, der overstiger rammen, hvilket er i overensstemmelse med kommunens styringsprincipper, idet der erfaringsmæssigt sker betydelige forskydninger i løbet af året. I 1. forventede regnskab for 2026 forskydes der således anlæg for ca. 34 mio. kr. til 2027-2029. I 1. FR er fremrykket projekter, for at sikre udnyttelse af rammen, og den negative anlægspulje derfor er større nu end tidligere år. I den resterende del af året skal der identificeres yderligere forskydninger for ca. 133 mio. kr., hvilket vurderes realistisk på baggrund af tilsvarende bevægelser i tidligere år.

For en nærmere redegørelse for anlægsforskydningerne i 1. forventede regnskab henvises til bilag 6, 7 og 8.

## Overførselsudgifter

Overførselsudgifterne udviser forventede mindreudgifter på ca. 39 mio. kr. i 2026. Mindreudgifterne kan primært henføres til lavere udgifter til grundtilskud til udlændinge samt øgede mellemkommunale indtægter. Hertil kommer lavere udgifter til forsørgelsesydelse for borgere, der befinder sig tæt på arbejdsmarkedet, hvilket indikerer en fortsat positiv udvikling på området.

Der knytter sig imidlertid betydelig usikkerhed til området, idet der forventes en negativ midtvejsregulering i 2026 som følge af den kommende Økonomiaftale mellem regeringen og KL. Midtvejsreguleringen kan medføre en reduktion af kommunens budget, som endnu ikke er endeligt opgjort. Det foreslås på den baggrund, at de forventede mindreudgifter på ca. 39 mio. kr. reserveres med henblik på at imødegå den forventede negative midtvejsregulering.

For en uddybning af overførselsudgifter henvises til bilag 1 og 2.

## **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at Magistraten tiltræder indstillingerne.

## **Bevillingsmæssige konsekvenser**

Med 1. forventede regnskab meddeles der tillægsbevillinger og rammeneutrale omplaceringer inden for og på tværs af udvalg i 2026 og frem – jf. tabel 1. Alle bevillingsmæssige ændringer er uddybet i bilag 3 og 6.

Tabel 1 Tillægsbevillinger og Udgiftsneutrale omplaceringer service

Drift, service	Udgifter	1,2				Puljen til uforudsete
	Indtægter	1,1				
Drift, service	Udgifter	-15,2				Kassen
	Indtægter	2,1				
Drift, overførsler	Udgifter	-20,0				Kassen
	Indtægter	-1,8				
Drift, takstfinansieret	Udgifter	0,1				Kassen
	Indtægter	-0,3				
Anlæg, inden for anlægsrammen	Udgifter	-24,7				Negativ anlægspulje
Anlæg, inden for anlægsrammen	Udgifter		-44,6	62,4	15,9	Kassen
Anlæg, uden for anlægsrammen	Udgifter	0,0	0,0	0,0	0,0	Kassen
	Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	
Anlæg, takstfinansieret	Udgifter	0,0	0,0	0,0	0,0	Byggecredit
Finansielle poster	Udgifter	248,3				Kassen
	Indtægter	21,2				

Note: Afrundinger kan medføre at tal ikke summer til (del-)totaler.

Modposten for tillægsbevillingerne er hhv. puljen til uforudsete udgifter i 2026, Pulje reserveret til det specialiserede område, den negative anlægspulje i 2026 samt kassen i overslagsår og på øvrige styringsområder.

Sagens bevillingsmæssige konsekvenser er uddybet i bilag 3, 8, 9,10 og 11.

Til sagen om 1. forventede regnskab 2026 er en række bilag, der uddyber og beskriver ovenstående forhold. Bilagene er:

1. forventede regnskab 2026 – gennemgang til Magistraten: Planchegennemgang af den samlede økonomi – service-, overførsels- og anlægsudgifter. Beskrivelse af udfordring, finansiering og løsningsforslag.
2. Samlet udvalgsgennemgang: Uddybende gennemgang af de enkelte fagudvalg i plancher.
3. Notat om bevillingsmæssige ændringer: Gennemgang af bevillingsmæssige ændringer i form af udgiftsneutrale omplaceringer, tillægsbevillinger og driftsoverførsler på hhv. service-, overførsels- og anlægsudgifter.
4. Bevillingsoversigt: Økonomioversigt fordelt på udvalg.
5. Strukturel balance, resultat og kassebeholdning: Økonomioversigt over kommunens finansielle status.
6. Anlægsafvigelser fordelt på udvalg: Økonomioversigt over anlægsområdet.
7. Beskrivelser af afvigelser på anlægsprojekter: Uddybende oversigt over de enkelte anlægsprojekter.
8. Anlægsbevillinger meddelt ved 1. forventede regnskab.
9. Prisstigninger på Søndermarksskolen og Lindevangsskolen.
10. Bevilling til afvikling af sagspukkel i huslejenævnet (fortrolig)
11. Investering i beredskab

## Borgmesterpåtegning

Nej

## Behandling

Magistraten

Alle fagudvalg

Kommunalbestyrelsen

## Historik

### Indstilling, den 4. maj 2026, punkt 100:

Forvaltningen indstiller, at Magistraten

1. tager det forventede regnskab til efterretning
2. beslutter indstilling om disponering af demografimidler jf. bilag 1 planche 4.
3. beslutter tillægsbevillinger jf. økonomiafsnittet.
4. beslutter anlægsbevillinger bilag 8 og 9
5. meddeler ekspeditionsbemyndigelse efter sagens behandling i Magistraten til forvaltningen på 10 mio. kr. til renovering af Søndermarksskolen og Lindevangskolen jf. bilag 9

Forvaltningen indstiller, at

- fagudvalgene får sagen til orientering

### Beslutning fra Magistraten 2026-29, den 4. maj 2026, punkt 100:

Magistraten indstiller med de faldne bemærkninger, at kommunalbestyrelsen tager det forventede regnskab til efterretning.

Magistraten indstiller, at kommunalbestyrelsen tiltræder indstillingens pkt. 2-4 og dermed beslutter

2. disponering af demografimidler jf. bilag 1 planche 4.
3. tillægsbevillinger jf. økonomiafsnittet.
4. anlægsbevillinger bilag 8 og 9.

Magistraten

5. meddelte ekspeditionsbemyndigelse til forvaltningen på 10 mio. kr. til renovering af Søndermarksskolen og Lindevangskolen jf. bilag 9

Forvaltningen indstiller, at

- fagudvalgene får sagen til orientering

## Bilag

Bilag 1. Første forventede regnskab 2026

2.1 Magistraten 1. FR udvalgsgennemgang

2.2 Klima-, Plan- og Boligudvalget 1. FR udvalgsgennemgang

2.3 Undervisningsudvalget 1. FR udvalgsgennemgang

2.4 Ældre- og Sundhedsudvalget 1. FR udvalgsgennemgang

2.5 Kultur- og Fritidsudvalget 1. FR udvalgsgennemgang)

2.6 Børneudvalget 1. FR udvalgsgennemgang

2.7 Socialudvalget 1.FR udvalgsgennemgang

2.8 Miljø- og Trafikudvalget 1. FR udvalgsgennemgang

2.9 Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalget 1. FR udvalgsgennemgang

2.11 By- og Erhvervsstrategisk Udvalg 1. FR udvalgsgennemgang

Bilag 3 om bevillingsmæssige ændringer i 1. FR 2026

Bilag 4 Bevillingsoversigt 1. forventede regnskab

Bilag 5 - Strukturel balance, resultat og kassebeholdning

Bilag 6 Anlægsafvigelser fordelt på udvalg

Bilag 8 Tillægsbevillinger anlæg 1. FR

Bilag 7 Beskrivelse af afvigelser på anlægsprojekter

Bilag 11 Investering i styrket beredskab