

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-25 d. 07-03-2022

Mødedato Mandag d. 07. marts 2022 kl. 19:15

Mødested Udvalgsværelse 2

Indholdsfortegnelse

Meddelelser: fra udvalgsformand, udvalgsmedlemmer og forvaltning.....	3
Status for implementering af handleplanen for Røgfri generation.....	4
Status for implementering af handleplanen for Rusansvarlig Ungdom.....	8
Sagsbehandlingsfrister på Socialudvalgets, Ældre- og Omsorgsudvalgets, Sundheds- og Forebyggelse	15
Ændring af praksis i Børne- og Ungdomstandplejen i forhold til at hente børn i klasselokalet til und	19
Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets program for besøg og temadrøftelser 2022.....	21

Punkt 7: Meddelelser: fra udvalgsformand, udvalgsmedlemmer og forvaltning

00.22.00-P35-195-21

Sagsfremstilling

Der er ingen meddelelser til dette punkt.

Punkt 8: Status for implementering af handleplanen for Røgfri generation

00.00.00-A00-22-20

Resume

Kommunalbestyrelsen besluttede i 2019, at der skal ske en fokuseret og tværgående indsats rettet mod børn og unge med størst effekt for at sikre en røgfri generation i 2030. I den forbindelse blev der vedtaget en handleplan 2019-2020 og en ny rygepolitik, der trådte i kraft den 1. januar 2020. Ansvar for implementeringen af de enkelte indsatser i handleplanen er placeret i de respektive fagudvalg samt i Magistraten. Indsatsen for Røgfri generation integreres fra 2022 i den nye udgave af Frederiksberg Kommunes Sundhedspolitik. Udvalget forelægges med denne sag en status for implementering af handleplanen til orientering.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

1. tog status for implementeringen af handleplanen for Røgfri generation til efterretning og
2. sendte sagen til orientering i Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalget, Børneudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Magistraten, Miljø-, Bynatur og Mobilitetsudvalget, Socialudvalget og Undervisningsudvalget.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at udvalget

1. tager status for implementeringen af handleplanen for Røgfri generation til efterretning og
2. sender sagen til orientering i Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalget, Børneudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Magistraten, Miljø-, Bynatur og Mobilitetsudvalget, Socialudvalget og Undervisningsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

I forbindelse med budget 2019 besluttede partierne, at der skal ske en fokuseret og tværgående indsats rettet mod børn og unge med størst effekt for at sikre en Røgfri generation. Efterfølgende besluttede Kommunalbestyrelsen den 13. maj 2019 (pkt. 140) en handleplan 2019-2020 for implementeringen, der involverer kommunen bredt; herunder udarbejdelse af en ny rygepolitik. Handleplanen trådte i kraft den 1. januar 2020.

Handleplanen består af i alt 21 indsatser og omfatter institutioner, hvor borgere op til 24 år udgør mere end 30 %.

Den 1. januar 2021 trådte Lov om røgfri miljøer (rygeloven) i kraft. Det overordnede formål med loven er at sikre beskyttelse mod tobaksrøg. Loven har betydet, at flere af handleplanens indsatser nu er blevet obligatoriske på nationalt niveau.

Arbejdet hen imod en Røgfri generation er tæt forbundet med den kommunale sundhedspolitik og placeret under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget med dets initierende, sundhedsfremmende og tværgående rolle. Udvalget er løbende blevet orienteret om status over implementeringen af handleplanen (9. november 2019, pkt. 54. 20. januar 2020, pkt. 8. 30. november 2020, pkt. 60).

Status på implementering af de 21 indsatser

1. Røgfri skoledag på kommunale skoler

Siden 1. januar 2020 har de kommunale skoler indført røgfri skoledag. Det betyder, at hverken elever eller lærere må ryge i skoletiden. Projektet har givet midler til indkøb af aktivitetstilbud, der kan fremme en sund pausekultur.

Implementeringen af røgfri skoledag er forløbet tilfredsstillende. I de tilfælde, hvor elever har overtrådt forbuddet, har skolens ledelse håndteret det gennem dialog med elevernes forældre.

Det er SSP's vurdering, at færre elever samles tæt på skolernes matrikler for at ryge. Til trods herfor viser udskolingsundersøgelsen for 2020/2021, at flere elever i 9. klasse i Frederiksberg Kommune ryger dagligt eller ugentligt sammenlignet med udskolingsundersøgelsen for 2019/2020. Af dem ønsker 28 pct. at stoppe med at ryge. Der er derfor fortsat behov for skærpet opmærksomhed på rygning blandt eleverne, selvom der umiddelbart er færre elever, som ryger ved skolernes matrikler.

2. Røgfri institution hvor børn/unge udgør hele eller en væsentlig del af målgruppen

Daginstitutioner har siden den 15. august 2007 været omfattet af Lov om røgfri miljøer, som indebærer, at de ansatte og forældre ikke må ryge på institutionernes område.

I august 2020 blev indførelsen af den Røgfrie arbejdsdag genbesøgt med kommunale og selvejende daginstitutioner. Ingen tilkendegav, at der var behov for yderligere indsatser.

Siden 1. januar 2020 har institutioner for børn og unge været røgfri. Både kommunale og selvejende. Der er sat skilte op med "Røgfrit område" på de fleste berørte matrikler, ligesom askebægre i byrummet tæt på de berørte institutioner er fjernet.

Alle institutioner på kultur- og fritidsområdet, hvor borgere op til 24 år udgør mere end 30 procent – kommunale såvel som selvejende, der modtager kommunalt tilskud - blev i efteråret 2019 orienteret om den nye rygepolitik. Der er sat skilte op med "Røgfrit område" på de fleste berørte matrikler, ligesom askebægre i byrummet tæt på de berørte institutioner er fjernet. Da Frederiksberg Svømmehal og Aveny-T's nye væksthuse er under renovering hhv. opførelse, er der endnu ikke sat skilte op på disse. Skiltene forventes sat op i 2022.

I forhold til Familieafdelingens institutioner har der været fokus på at fastholde den eksisterende praksis gennem implementeringen af Loven om røgfri miljøer med særligt fokus på oplysning om tobakssurrogater. Tilbuddenes egne rygepolitikker er i den forbindelse blevet opdateret og implementeret i forhold til medarbejdere og børn, unge og familier.

Frederiksberg Kommunens beskæftigelsesenhed F86 oplever ingen udfordringer ved rygerestriktionerne. Rygeforbud respekteres generelt, og der har ikke været episoder, der ikke kunne håndteres ved en venlig henstilling. Opsætning af skiltning samt et cigaretaskebæger lidt væk fra indgangen har betydet, at der ikke længere ryges ved hovedindgangen.

Mange af beboerne på de sociale tilbud Kollegiet og Bofællesskabet på Lauritz Sørensens Vej (LSV) ryger. Medarbejderne taler løbende med beboerne om rygning. Derudover er der et tæt samarbejde med Frederiksberg Sundhedscenter, som bl.a. har besøgt et beboermøde for at informere om rygestopkursus.

3. Røgfri forening – med børn og unge som væsentlig målgruppe

Alle folkeoplysende foreninger er orienteret om kommunens nye rygepolitik. I løbet af sommeren 2020 blev der desuden sat skilte op med "Røgfrit område" på anlæg mv.

4. Røgfri arbejdsdag

Siden 1. januar 2020 har der været Røgfri arbejdsdag for institutioner, hvor borgere op til 24 år udgør mere end 30 %. Indførelsen af Røgfri arbejdsdag har ikke givet anledning til problemer. I regi af MED-udvalgene arbejdes der på at udbrede Røgfri arbejdsdag for institutioner, som ikke er omfattet af handleplanen. Indførelse af Røgfri arbejdsdag i de institutioner, hvor det sker frivilligt, giver heller ikke anledning til problemer.

I forbindelse med indførelse af Røgfri arbejdsdag er der udbudt rygestopkurser i regi af Sundhedscentret. Der har været lav efterspørgsel på kurserne, hvorfor der ikke har været afholdt rygestopkurser i størstedelen af 2020 og 2021. Medarbejderne på de kommunale skoler har dog fortsat mulighed for at deltage i de rygestopkurser, der udbydes af Frederiksberg Kommune fra centralt hold.

5. Røgfri festival og andre arrangementer hvor der oppebæres kommunalt tilskud

Det oplyses i dag på hjemmesiden, i ansøgningsskabelon og tilsagnsbrev, at arrangementer, hvor børn og unge er en væsentlig del af målgruppen, og som modtager tilskud fra Kultur- og Fritidsudvalget, skal være røgfri.

6. Intet tilskud til arrangementer, der får tilskud fra tobaksindustrien

Det kommunale ansøgningsmateriale om tilskud til arrangementer er opdateret, så arrangørerne skal oplyse om, hvorvidt arrangementet er støttet af tobaksindustrien. I bekræftende fald vil arrangøren ikke blive bevilget tilskud fra Kultur- og Fritidsudvalget. Indtil videre har ingen aktører oplyst, at arrangementet er støttet af tobaksindustrien.

I forbindelse med kommunens egne udendørs arrangementer, hvor børn og unge er en væsentlig del af målgruppen, arbejdes der på, at der i kommunikationen fremadrettet bliver gjort opmærksom på, at Frederiksberg Kommune arbejder for en Røgfri generation, og at arrangementet derfor er røgfrit.

7. Røgfrie legepladser og motionspladser

Siden 2007 har det ikke været tilladt at ryge på området ved børneinstitutioner, der fortrinsvis optager børn og unge under 18 år. Skiltningen ved kommunens daginstitutioner samt på motionspladser er blevet opdateret og tydeliggjort, ligesom askebægre er fjernet.

Der er fortsat udfordringer med rygning på skolernes udendørsområder i aftentimerne trods bedre skiltning om forbud. SSP-medarbejderne går altid i dialog med personer, som ryger på områderne, når de møder dem under deres rundringer. SSP har et vedvarende fokus på, at der ikke ryges på skolernes udendørsområder.

8. Røgfrie omgivelser omkring særlige kommunale institutioner

Indsatsen omfatter de institutioner på kultur- og fritidsområdet, som ikke har børn og unge som primær målgruppe, og som derfor ikke er indeholdt i indsats 2. Konkret betyder det, at Frederiksbergmuseerne, Borgen og Metronomen skal indføre røgfrihed i deres respektive udearealer. Indsatsen er implementeret ved, at der på de berørte institutioner er opsat skiltning om, at der ikke må ryges på området.

9. Dialog om røg i børnefamilier

Sundhedstjenesten, Tandplejen og Børn- og Ungelægen har skærpet fokus på røg og tager dialog med familierne. I Sundhedsplejen tages rygning op med alle nye forældre i forbindelse med sundhedsplejens første besøg i hjemmet. Derudover spørges der til røg i hjemmet og om passiv rygning i forbindelse med den årlige indskolingsundersøgelse, som gennemføres i 0. klasse.

Tandplejen har fokus på brugen og skadevirkningerne af snus og tobak, når der foretages klasseundervisning på 7. og 9. klassetrin. Derudover taler tandplejen med den enkelte unge/barn om snus og tobak i forbindelse med individuelle undersøgelses- og behandlingsforløb. På grund af Covid-19 har tandplejen i en periode været nødt til at foretage en prioritering af opgaver. Tandplejen har derfor ikke gennemført undervisning af 7. og 9. klasser i den seneste periode. Det forventes, at undervisningen bliver genoptaget i 2022.

Børne- og ungelægen spørger alle elever i 9. klasse om rygning i forbindelse med udskolingsundersøgelsen. Lægen taler med de unge, der ryger, om skadevirkninger m.v., og der tilbydes hjælp til rygestop, der sker via app'en X-hale (Kræftens bekæmpelse og Sundhedsstyrelsen).

Udskolingsundersøgelsen blev for skoleåret 2020/21 gennemført digitalt på grund af hjemsendelser under corona. Derfor har Børn- og Ungelægen ikke haft mulighed for at have individuelle samtaler med alle elever i 9. klasse. Ved udskolingsundersøgelsen i skoleåret 2021/22 vil rygning igen blive taget op ved samtalerne.

10. Røgfri skoledag på private skoler og efterskoler

Siden 1. januar 2021 har alle grundskoler, kostskoler og efterskoler været underlagt et lovkrav om at sikre en Røgfri skoledag. I den forbindelse sendte Frederiksberg Kommune en mail til alle private skoler og efterskolen med tilbud om sparring på baggrund af de erfaringer, som Frederiksberg Kommune har fået gennem indførelse af Røgfri skoledag på de kommunale skoler. Der er ingen af de private skoler, som har benyttet sig af tilbuddet.

11. Røgfri institution for børn/unge i private institutioner

Private daginstitutioner, som Kommunalbestyrelsen har godkendt, er forpligtet af Kommunalbestyrelsens beslutning til at indføre Røgfri arbejdsdag. Børne- og Ungeområdet har tilskrevet de private institutioner og opfordret dem til at blive røgfri og drøfte dette i bestyrelsen og MED-organisationen.

Spørgsmålet om røgfrihed på døgninstitutioner og anbringelsessteder, der tjener som den unges bolig, er reguleret af Lov om røgfri miljøer. Det betyder, at der ikke må ryges på fællesarealer men kun på eget værelse. Institutionerne er orienteret om Kommunalbestyrelsens beslutning, og reglerne er præciseret og implementeret.

12. Røgfri Campus (Ungdomsuddannelser)

Med den nye rygelov har rygning i skoletiden været forbudt siden 1. august 2021. Forinden havde 5 ud af 10 af Frederiksbergs ungdomsuddannelser været i gang med at indføre Røgfri skoletid før tidsfristen.

For at understøtte skolerne er der bl.a. udviklet en pjece med samtaleråd i forbindelse med indførelsen af Røgfri skoletid og afholdt bilaterale møder med uddannelserne i "Partnerskabet om bedre trivsel og sundhed blandt unge". Nogle uddannelser har uddannet nøglepersoner til at kunne varetage korte samtaler om tobak, hvilket anbefales af Sundhedsstyrelsen i stedet for rygestopkurser.

13. Mindre synlige tobaksvarer i butikkerne og kioskerne

I 2020 besøgte SSP og lokalpolitiet detailhandlerne tæt på skoler for at sikre, at butikkerne overholder reglen med skiltning om aldersgrænse vedr. salg af alkohol og tobak. Ifølge den nye rygelov skærpes butikkernes overholdelse af aldersgrænse for salg af tobak.

14. Røgfri ikke-kommunale arbejdspladser på Frederiksberg

Handleplanen for Røgfri generation og indførelse af Røgfri arbejdspladser blev drøftet i Erhvervsrådet i januar 2021.

15. Skærpet opfølgning vedr. aldersgrænse for køb af tobak

I begyndelsen af 2020 besøgte SSP sammen med lokalpolitiet kiosker, som ligger tæt på klubber og skoler, for at gøre opmærksom på overholdelse af aldersgrænsen for salg af tobak. Da der fortsat er udfordringer med, at en del kiosker sælger tobak til unge under 18 år, har SSP været i dialog med politiet om forskellige handlemuligheder. Derudover har SSP opfordret skoler, forældre, elever, m.fl. til at kontakte politiet, når de bliver opmærksomme på butikker, der sælger tobak til mindreårige.

16. Praktiserende læger tager dialog med familier, hvor der er børn i hjemmet

KLU (Kommunalt Lægeligt Udvalg) har drøftet Røgfri generation. Lægerne bakker op om kommunens målsætning ved at tale om røg i børnefamilier, hvor forældrene er rygere.

17. Medlemskab af partnerskabet 'Røgfri fremtid'

I 2017 etablerede Kræftens Bekæmpelse og Trygfondet et partnerskab for at fremme, at ingen børn og unge ryger i 2030, og at kun 5 % af de voksne er rygere. Frederiksberg Kommune har været en del af partnerskabet Røgfri Fremtid siden 2019.

18. Koordineret og sammenhængende tværgående indsats; herunder information

Organisatorisk er der nedsat en tværgående arbejdsgruppe i kommunen, der understøtter, at handleplanen implementeres. Gruppen har koordineret initiativer under handleplanen samt sikret et højt informationsniveau på tværs af kommunen.

19. Koordinering af opfølgende indsatser i form af rygestoptilbud til borgere og medarbejdere

Der er løbende blevet afholdt rygestopkurser for medarbejdere og borgere.

20. Styrket undervisningstilbud på mellemtrinnet og udskolingen i folkeskolerne: Systematiske tobaksforebyggende indsatser

Skolerne afholder årligt et obligatorisk undervisningsforløb for 7. klassetrin vedrørende de sundhedsmæssige konsekvenser af rygning. Grundet corona-restriktioner kan der dog være skoler, som har haft udfordringer med at afholde det obligatoriske forløb i skoleårene 2019/2020 og 2020/2021. Derudover har SSP lavet rygeforebyggende forløb på tre skoler.

Hvert år afholder SSP obligatoriske forældremøder på 7. klassetrin, hvor rygning blandt andet indgår. Fra skoleåret 2021/2022 afholdes forældremøderne af SSP-lærere.

21. Erfaringsudveksling, netværk af ledere og medarbejdere fra kommunen og samarbejdspartnere

Der har været afholdt et indledende temamøde (kickoff) og løbende været dialog mellem repræsentanter fra projektet og kommunale institutioner m.v.

Opsummering

Forvaltningen vurderer, at handleplanen for Røgfri generation er fuldt implementeret. Udskolingsundersøgelsen for 2020/2021 viser imidlertid, at flere elever i 9. ryger dagligt eller ugentligt sammenlignet med udskolingsundersøgelsen for 2019/2020. Dertil kommer, at brug af snus og andre nikotinprodukter er tiltagende. Der er derfor fortsat behov for skærpet opmærksomhed på rygning blandt børn og unge.

Røgfri generation skal ses i sammenhæng med mål nr. 11 i Frederiksberg Kommunes Sundhedspolitik (2019-2022) - "Færre unge skal begynde at ryge". Dette er også basismålet for Røgfri generation. Da Røgfri generation og Frederiksberg Kommunes Sundhedspolitik hænger sammen, har Sundheds- og Forebyggelsesudvalget i 2020 besluttet, at Røgfri generation skal integreres i den nye udgave af Frederiksberg Kommunens Sundhedspolitik og opfølgningen herpå (SFU 30. november 2020, pkt. 60).

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 7. marts 2022.

Til orientering i Magistraten, og relevante fagudvalg den 14. marts eller den 28. marts 2022.

Bilag

Bilag 1 Røgfri generation. Handleplan 2019-2020.

Punkt 9: Status for implementering af handleplanen for Rusansvarlig Ungdom

29.09.00-G01-82-20

Resume

Kommunalbestyrelsen godkendte den 17. maj 2021 (pkt. 184) 'Handleplan for Rusansvarlig Ungdom'. Handleplanen består af i alt 22 indsatser, der forventes implementeret ultimo 2022. Ansvar for implementeringen af de enkelte indsatser i handleplanen er placeret i de respektive fagudvalg. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget forelægges med denne sag en status for implementering af handleplanen til orientering.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

1. tog status for implementeringen af handleplanen for Rusansvarlig Ungdom til efterretning,
2. besluttede, at forvaltningen henvender sig til det nye bevillingsnævn og anbefaler, at bevillingsnævnet benytter sig af tilforordnede med særlige kompetencer på sundhedsområdet, politi og brancheforening i deres arbejde, herunder særligt lytter til tilforordnede næste gang bevillingsnævnet skal revidere bevillingsplanen, og
3. sendte sagen til orientering i Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalget, Børneudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Socialudvalget, Undervisningsudvalget og Magistraten

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at udvalget

1. tager status for implementeringen af handleplanen for Rusansvarlig Ungdom til efterretning
2. drøfter hvorvidt forvaltningen skal gå aktivt videre med indsats 8 og 9, og
3. sender sagen til orientering i Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalget, Børneudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Socialudvalget, Undervisningsudvalget og Magistraten.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede i august 2019 (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 12. august 2019, pkt. 64) at afsætte midler fra udvalgets pulje til arbejdet med unge og alkohol. På et temamøde om Sund Ungekultur på Frederiksberg (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 15. juni 2020) drøftede udvalget de overordnede ønsker til en Rusansvarlig Ungdom og en opbakning til en fokuseret indsats. Der var en bred enighed om, at tiden var moden til at drøfte unges forbrug af alkohol og rusmidler.

På den baggrund besluttede Sundheds- og Forebyggelsesudvalget i oktober 2020 (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 26. oktober 2020, pkt. 48), at der skulle udarbejdes en handleplan for Rusansvarlig Ungdom på Frederiksberg. Baggrund for beslutningen var, at Udskolingsundersøgelsen for 2019/2020 viste, at de unges alkoholforbrug på Frederiksberg var markant højere og tidligere forekommende end i resten af Danmark.

Arbejdet med handleplanen er tæt forbundet med den kommunale sundhedspolitik og er placeret under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget med dets initierende, sundhedsfremmende og tværgående rolle. Handleplanen for Rusansvarlig Ungdom er udarbejdet med inddragelse af relevante fagudvalg og høringsparter gennem hele processen.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 17. maj (pkt. 184) 'Handleplan for Rusansvarlig Ungdom'. Handleplanen består af i alt 22 indsatser, der forventes implementeret ultimo 2022. Nærværende sag er den første status på implementeringen af handleplanen.

Indsatser i Rusansvarlig Ungdom

Handleplanens 22 indsatser er inddelt i 10 primære indsatser, 11 dialogbaserede indsatser og 1 kommunikationsindsats.

De primære indsatser er indsatser på områder, hvor kommunen har myndighed til selv at sætte reglerne. De dialogbaserede indsatser er indsatser rettet mod andre sektorer, som er uden for det kommunale myndighedsområde, og

derfor vil basere sig på dialog – for eksempel med udgangspunkt i erfaringer fra de primære indsatser. Kommunikationsindsatsen er en bred indsats, som skal bidrage til implementeringen af de øvrige indsatser.

Samlet status på implementering af Rusansvarlig Ungdom

Organiseringen omkring implementeringen af Rusansvarlig Ungdom tager afsæt i de gode erfaringer med indsatsen om Røgfri Generation.

Implementeringen af de enkelte indsatser er placeret på de respektive fagudvalgs områder. Hvilke fagudvalg, der er koblet op på de enkelte indsatser, fremgår af Tabel 1 i afsnittet 'Status på implementering af de enkelte indsatser'. På grund af handleplanens tværgående karakter sker implementeringen gennem en projektgruppe med repræsentation på tværs af relevante områder, herunder Frederiksberg Sundhedscenter, Sundhedsplejen, Skoleafdelingen, SSP, Familieafdelingen, Socialafdelingen og Kultur- og Fritidsafdelingen. Projektgruppen har jævnligt holdt møder i 2. halvår af 2021, hvilket fortsætter i 2022.

Implementeringen af indsatserne bliver finansieret inden for de enkelte områdes eksisterende økonomiske ramme. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede i forbindelse med udmøntningen af udvalgets 2021-pulje til forebyggelsesinitiativer (17. august 2020, pkt. 41), at disponere 600.000 kr. til projektledelse og udvikling af en tværgående handleplan og initiativer i forlængelse deraf, samt kommunikation, temamøder mv. Kommunalbestyrelsen godkendte den 6. december 2021 (pkt. 392), at 150.000 kr. af beløbet blev overført til 2022. Dette betyder, at der i 2022 er prioriteret hhv. 100.000 kr. til projektledelse og 50.000 kr. til at understøtte forskellige aktiviteter i løbet af året. Fra 2023 er der ikke yderligere økonomiske midler prioriteret til implementeringen af indsatserne.

Forvaltningen vurderer, at implementeringen af handleplanen for Rusansvarlig Ungdom er godt undervejs. Dog er der stor forskel på, hvor langt de enkelte indsatser er kommet, siden handleplanen blev godkendt. Dette skyldes blandt andet en udfordring med de dialogbaserede indsatser, hvor kommunen ikke har mulighed for direkte at regulere og fastsætte rammer for de unges brug af alkohol og rusmidler, men kun kan indgå samarbejde og gå i dialog med aktørerne. Dertil er budskabet om alkohol og rusmidler mindre sort/hvid end i indsatsen om Røgfri Generation, og de unges brug af alkohol og rusmidler er viklet ind i deres sociale liv og ungdomskultur i et andet omfang end tobak er. Foreløbigt vurderer forvaltningen, at ungdomsuddannelserne ikke er helt så modne til at bakke op om den ambitiøse dagsorden, der ligger i Rusansvarlig Ungdom, men forvaltningen vil følge løbende op i regi af eksisterende partnerskaber med uddannelsesinstitutionerne og tilpasse indsatserne for at komme nærmere målene med handleplanen for Rusansvarlig Ungdom.

Med hensyn til indsats 8 og 9 har der været svingende opbakning, formentlig af hensyn til de erhvervsdrivende i kommunen, der kan blive påvirket. Indsats 8 omhandler et supplement til restaurationsplanen med et forebyggende sigte i forholdt til unge og rusmidler, mens indsats 9 består af, at der skal være en sundhedsfaglig repræsentant fra forvaltningen i Bevillingsnævnet. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget bedes drøfte, hvorvidt forvaltningen skal gå aktivt videre med indsats 8 og 9 eller om kommunen fortsat skal forholde sig afventende.

Implementeringen af handleplanen har desuden i 2021 været udfordret af nedlukninger og hjemsendelse som følge af covid-19-pandemien, som har besværliggjort gennemførelsen af forskellige aktiviteter og møder både internt og eksternt i kommunen.

Rusansvarlig Ungdom skal ses i sammenhæng med mål nr. 11 i Frederiksberg Kommunes nuværende Sundhedspolitik (2019-2022) – *"Flere unge skal leve sundere. Blandt andet skal de unge begynde at drikke alkohol senere, og de skal drikke mindre, og færre skal begynde at ryge, bruge hash eller andre stoffer eller dyrke usikker sex"*. Da Rusansvarlig Ungdom og Frederiksberg Kommunes Sundhedspolitik hænger sammen bør Sundheds- og Forebyggelsesudvalget overveje, hvordan Rusansvarlig Ungdom kan blive en del af Frederiksberg Kommunes Sundhedspolitik og opfølgningen herpå.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget vil få en ny status for implementeringen forelagt primo 2023.

Status på implementering af de enkelte indsatser

Der er blevet gjort status på indsatserne i starten af februar 2022. Bogstavet efter indsatsnummeret angiver om indsatsen er en primær (A), dialogbaseret (B) eller en kommunikativ indsats (C). En nærmere beskrivelse af indsatserne fremgår af bilag 1, Handleplan for Rusansvarlig Ungdom.

Tabel 1. Status på indsatserne

INDSATS		FAGUDVALG	STATUS	BEMÆRKNINGER
1A	Tværgående alkohol- og rusmiddelhandleplan på kommunens grundskoler, fritids- og ungdomsuddannelser	UU	I PROCES	Der er udarbejdet et udkast til en handleplan, som er sendt til relevante samarbejdspartnere til kvalificering. Handleplanen forventes at blive behandlet på skoleledermøde i maj måned for dernæst at blive distribueret sammen med følgebrev til grundskoler, fritids- og ungdomsklubber inden sommerferien 2022.
2A	Alkohol- og rusmiddelhandleplan på kommunens botilbud og døgninstitutioner for børn og unge	BU SU	IKKE PÅBEGYNDT	Afklaring af omfanget af indsatsen vil blive gennemført primo 2022.

3A	Systematisk tidlig opsporing	SU SFU UU AVU	I PROCES	Der er afholdt et virtuelt temamøde om unge og rusmidler for frontmedarbejdere med Frederiksberg U-turn og TUBA. I foråret planlægges og forberedes kurset 'Korte samtaler med unge om rusmidler' til afholdelse efter sommerferien 2022.
4A	Obligatorisk forældre-elev arrangement om unge og alkohol i 8. klasse på kommunens grundskoler	SFU	GENNEMFØRT	9 forældre-elev arrangementer afviklet og 13 aflyst i 2021. 3 forældremøder om unge, alkohol og rygning er planlagt og afholdes for i alt ni 8. klasser (tre skoler) i foråret 2022. Der udbydes et "opsamlingsheat" i maj 2022, for de 8. klasser, som fik aflyst forældre-elev arrangementet i 2021. Konceptet forældre-elev arrangementer om unge og alkohol er fremover er ændret til forældremøder om unge, alkohol og tobak. Med justeringen er der ressourcemæssigt bedre mulighed for at nå ud til samtlige 8. klasser på et skoleår.
5A	Indsats i grundskoler målrettet unge, som ikke nødvendigvis nås med de almene indsatser	SFU UU	I PROCES	Der pågår en proces med at konkretisere indsatsen.
6A	Fortsætte og styrke sundhedsplejens dialog om forældres alkoholvaner	BU	I PROCES	Der pågår en proces med at konkretisere indsatsen.
7A	Rusmiddelforebyggelse målrettet unge og deres familier i udsatte boligområder	SU BU	IKKE PÅBEGYNDT	Afklaring af omfanget af indsatsen vil blive gennemført primo 2022.

8A	Restaurationsplan med forebyggende sigte i forhold til unge og rusmidler	MAG	AFVENTER	Der er udarbejdet et udkast til supplement til restaurationsplanen. Afventer indstilling fra SFU.
9A	Repræsentant for sundhedsområdet sidder med i Bevillingsnævnet	KB	AFVENTER	Afventer indstilling fra SFU
10A	Optag i initiativet Drukfri Ungdom	SFU	AFVENTER	Initiativet følges pt. fra sidelinjen. Ingen andre kommuner er endnu gået ind i initiativet, som alene er fokuseret omkring at øge aldersgrænsen for salg af alkohol til 18 år
11B	Alkohol- og rusmiddelhandleplan på kommunens privatskoler	UU	IKKE PÅBEGYNDT	Indsats 11 afventer indsats 1, da materialet som bliver udviklet i samarbejde med de kommunale skoler og institutioner skal stilles til rådighed for de private skoler.
12B	Fælles alkoholkodeks på ungdomsuddannelser i Frederiksberg og Københavns Kommune	SFU	IKKE PÅBEGYNDT	Forvaltningen vurderer, at ungdomsuddannelsernes parathed til et fælles alkoholkodeks ikke er moden. Behov for indsats eller tilpasning af indsats tages op i regi af partnerskab for bedre sundhed og trivsel med henblik på implementering efter sommerferien 2022.
13B	Ansvarlig alkohol- og rusmiddelhandleplan på ungdomsuddannelser	SFU	IKKE PÅBEGYNDT	Forvaltningen vurderer, at paratheden endnu ikke været der, men tager dialogen løbende.
14B	Inkluderende intro- og festkultur på ungdomsuddannelser	SFU	GENNEMFØRT	Der blev afholdt workshops på gymnasier i sommeren 2021, og yderligere workshops er planlagt til afholdelse i maj og juni 2022.
15B	Inddragelse af forældre på kommunens ungdomsuddannelser	SFU	IKKE PÅBEGYNDT	Indsatsen er planlagt til implementering efter sommeren 2022.

16B	Undervisning på ungdomsuddannelser	SFU	IKKE PÅBEGYNDT	Indsatsen er planlagt til implementering efter sommeren 2022.
17B	Dialog med lokalpolitiet og fokus fra SSP på en øget indsats mod salg og indtagelse af rusmidler i det offentlige rum	MAG UU	AFVENTER	Problemstillingen tages op i Lokalrådet, hvis problemet opleves som tiltagende, hvilket SSP pt. ikke gør. Der gøres løbende status på problemstillingen i implementeringsperioden.
18B	Skærpet opfølgning vedr. aldersgrænse for at købe alkohol	MAG UU	I PROCES	Ifølge SSP har de brug for at blive gjort opmærksom på hvilke kiosker, der bryder loven. Derfor skal indsatsen rumme formidling af opfordring til lærere og forældre om at orientere SSP eller politiet. Dette bliver inkluderet i kommunikationen i forbindelse med andre indsatser.
19B	Praktiserende læger tager dialog med familier, hvor der er børn og unge i hjemmet	SFU	GENNEMFØRT	Praktiserende læger i kommunen er på møde 19. august 2021 blevet gjort opmærksom på, at der i hvert 8. hjem med børn på Frederiksberg er voksne, der drikker for meget. Desuden er de blevet opfordret til at orientere Sundhedsplejen, hvis de oplever bekymrende alkohol- eller rusmiddelbrug samt oplyst om henvisningsmuligheder via STIME. Der er løbende opmærksomhed på, om det er relevant at inddrage lægerne gennem Kommunalt-Lægeligt Udvalg (KLU).
20B	Information om familier i risiko	SFU BU	GENNEMFØRT	Se bemærkning for indsats 19B.
21B	Dialog med kultur- og fritidsaktører om en hensigtsmæssig alkoholkultur blandt børn og unge	KFU	IKKE PÅBEGYNDT	I marts måned 2022 påbegyndes konkretiseringen af indsatsen i regi af direktørforum på området.
22C	Koordinering og sammenhængende tværgående indsats, herunder information	SFU	I PROCES	Der er udarbejdet en kommunikationsplan. Yderligere afklaring af omfanget af indsatsen vil blive gennemført primo 2022.

Forkortelser for politiske udvalg: SFU=Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, UU=Undervisningsudvalget, BU=Børneudvalget, SU=Socialudvalget, AVU=Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalget, MAG=Magistraten, KB=Kommunalbestyrelsen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 7. marts 2022

Magistraten, Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalget og Socialudvalget den 14. marts 2022

Børneudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Undervisningsudvalget den 28. marts 2022.

Bilag

Bilag 1. Handleplan for Rusansvarlig Ungdom

Punkt 10: Sagsbehandlingsfrister på Socialudvalgets, Ældre- og Omsorgsudvalgets, Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets samt Arbejdsmarkeds- og Uddannelsesudvalgets ansvarsområder

00.00.00-G01-42-21

Resume

Sagsbehandlingsfrister på Socialudvalgets, Ældre- og Omsorgsudvalgets, Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets samt Arbejdsmarkeds- og Uddannelsesudvalgets ansvarsområder blev behandlet på møde den 29. november 2021. Udvalgene udsatte med ønske om supplerende oplysninger om hhv. sagernes behandling og afgørelse, borgerinddragelse og borgerdeltagelse samt it-understøttelse af sagsbehandlingen. Sagen fremlægges nu til godkendelse med relevante justeringer.

Beslutning

Sundhed- og Forebyggelsesudvalget

1. tog redegørelsen om sagernes behandling og afgørelse, borgerinddragelse og borgerdeltagelse samt it-understøttelse af sagsbehandlingen i den supplerende sagsfremstilling til efterretning,
2. godkendte sagsbehandlingsfristerne på udvalgets område og
3. godkendte, at sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at udvalget

1. tager redegørelsen om sagernes behandling og afgørelse, borgerinddragelse og borgerdeltagelse samt it-understøttelse af sagsbehandlingen i den supplerende sagsfremstilling til efterretning,
2. godkender sagsbehandlingsfristerne på udvalgets område og
3. godkender, at sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Sagsbehandlingsfrister på udvalgenes ansvarsområder blev behandlet og udsat på møde den 29. november 2021 med ønske om: ”at sagsfremstillingen suppleres med input på følgende punkter før forelæggelse i et nyt udvalg: hvordan afgøres sager, hvordan er de it-understøttet, og hvad kan borgerne selv gøre for at nedbringe sagsbehandlingstiden.”

Det er helt overordnet forvaltningen, der har ansvaret for, at sager er oplyst i tilstrækkeligt omfang til, at der kan træffes afgørelse. Alle sager i forvaltningen skal som udgangspunkt behandles så hurtigt som muligt.

Det er vigtigt at være opmærksom på, at udsving i sagsbehandlingstiden indenfor den enkelte sagstype både kan skyldes tilfældigheder, ændringer i praksis, it-løsninger, lovændringer, konkrete og individuelle forhold i den enkelte sag, herunder for eksempel indhentelse af nødvendige lægelige oplysninger, eller at den enkelte borger har behov for fristudsydelse i sin sag.

Forvaltningen har et øget fokus på, i god dialog og samarbejde med borgerne og eksterne samarbejdspartnere, at optimere sagsbehandlingen og derved minimere sagsbehandlingstiden i det omfang, det lader sig gøre, således at perioden fra ansøgning til afgørelse bliver så kort som mulig. Forvaltningen vil fortsætte indsatsen i forhold til at optimere sagsbehandlingen og sagsbehandlingstiden.

Det er ikke et mål i sig selv, at sagsbehandlingstiden forkortes. Før der kan træffes afgørelse i en sag, skal officialmaksimen være opfyldt. Det betyder, at en myndighed har ansvaret for, at en sag er tilstrækkeligt oplyst. I praksis betyder det for eksempel, at der skal afventes relevante lægelige oplysninger, herunder fra egen læge eller hospital. På samme måde skal alle de øvrige forvaltningsretlige regler og nødvendige sagsskridt være opfyldt, før der må træffes en afgørelse, herunder eksempelvis partshøring, besvarelse af borgers anmodning om aktindsigt mv. Dette er en vigtig del af forvaltningens arbejde med afgørelsessager.

Selvom mange sager starter med personlige henvendelser fra borgeren eller en pårørende, indløber den overvejende del af ansøgninger via selvbetjeningsløsningerne på Borger.dk. Her guides borgerne igennem ansøgningsprocessen, og der oplyses på et generelt plan om, hvilken dokumentation, der er behov for, for at forvaltningen kan træffe afgørelse i sagen.

Først når forvaltningen har modtaget ansøgningen via selvbetjeningsløsningen kan den egentlige sagsbehandling påbegyndes. Der tages herefter om nødvendigt kontakt til borgerne med henblik på individuel rådgivning, eller hvis der er behov for yderligere dokumentation til sagen. Hvis borgeren har vanskeligt ved ansøgningsprocessen eller behov mere indgående og personlig rådgivning, eller behandling af ansøgningen fordrer besigtigelse af funktionsniveau eller fysiske forhold i boligen, tilbydes endvidere hjemmebesøg.

Borgerne har i behandlingen af deres sag også selv en aktiv rolle og en forpligtelse til i samarbejde med forvaltningen at medvirke til at afklare spørgsmål, der er relevante for sagens oplysninger, herunder typisk særligt i forbindelse med oplysninger til sagen samt ved nødvendig mødeafholdelse eller partshøringer med henblik på at kvalificere en så god og hurtig behandling af borgerens ansøgning som muligt.

På tværs af de enkelte fagområder er der en bred vifte af it-fagsystemer, der understøtter kvaliteten og fremmer sagsbehandlingen og sagsbehandlingstiden på de respektive sagsområder. Understøttelse og funktioner er meget varierende afhængigt af fagområde og sagstyper, og kan være tæt knyttet op på de forskellige speciallovgivninger. Der er således både tale om generelle it-systemer, men også it-løsninger, der er meget fagspecifikke. Ligesom der udvikles supplerende it-løsninger, der skal fremme dialogen og samarbejdet med borgeren og understøtte kvaliteten i sagsbehandlingen, herunder også en minimering af sagsbehandlingstiden.

Med de samarbejds-mæssige og retssikkerhedsmæssige bindinger der er i sagsbehandlingen, kan der være eksempler, hvor øgede ressourcer til sagsbehandlingen samlet set vil kunne nedbringe sagsbehandlingstiden. Dette vil imidlertid forudsætte, at der bliver tilført yderligere sagsbehandlingsressourcer eller nedprioritering af nogle områder for at kunne opprioritere sagsbehandlingen på andre områder.

Forvaltningen vil dog fortsat have fokus på at søge at minimere sagsbehandlingstiden i det omfang, det lader sig gøre. Dette primært af hensyn til borgerne, der venter på en afgørelse i deres sag. Hurtigere sagsbehandling kan desuden i nogle sager betyde, at forvaltningen samlet set får færre sagsskridt i den enkelte sag og dermed være positivt for forvaltningens ressourceforbrug.

For yderlige beskrivelse af hvordan sager afgøres, it-understøttet og hvad borgerne selv kan gøre for at nedbringe sagsbehandlingstiden henvises til bilag 3 omhandlende hhv. sagens behandling og afgørelse, borgeinddragelse og borgerdeltagelse i sagsbehandlingen samt it-understøttelse af sagsbehandlingen.

Oprindelig sagsfremstilling af 29. november 2021

Ifølge lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (retssikkerhedsloven) § 3, stk. 2, skal kommunalbestyrelsen fastsætte frister på de enkelte sagsområder for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet.

Borgerrådgiveren anbefaler i sin beretning for 2020 at sætte fokus på kommunens sagsbehandlingsfrister, herunder at alle sagsbehandlingsfristerne er offentliggjorte og realistiske.

Ifølge tidligere praksis forelægges forslag til justering af sagsbehandlingsfristerne for de relevante udvalg med henblik på beslutning.

Sagsbehandlingsfristerne på Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet (SSA) er senest blevet revideret og efterfølgende politisk behandlet i forbindelse med årsskiftet 2017/2018 (hhv. for SU den 27. november 2017 - pkt. 92, AUU den 27. november 2017 - pkt. 77 og ÆOU den 15. januar 2018 - pkt. 3).

For god ordens skyld bemærkes det, at nærværende sag, for så vidt angår Ældre- og Omsorgsudvalgets samt Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets områder, indholdsmæssigt svarer til sagsbehandlingsfrister behandlet under det tidligere Sundheds- og Omsorgsudvalg. Der er denne gang særskilt oversigt for hvert af de fire udvalg.

Det fremgår af retssikkerhedslovens § 10, at forvaltningen har ansvaret for, at sager er oplyst i tilstrækkeligt omfang til, at der kan træffes afgørelse. Alle sager i forvaltningen skal som udgangspunkt behandles så hurtigt som muligt.

De fastsatte sagsbehandlingsfrister er inden for hvert enkelt sagsområde generelle. Det betyder, at nogle sager kan afsluttes hurtigere, men der kan også være situationer, hvor en sagsbehandlingsfrist ikke kan overholdes. Det kan for eksempel være i særligt komplekse sager, og i sager hvor der skal indhentes erklæringer fra eksterne personer eller myndigheder. Hvis det sker, at en ansøgning ikke kan færdigbehandles inden fristens udløb, skal forvaltningen give ansøgeren skriftlig besked om årsag til forsinkelsen samt oplysning om, hvornår afgørelsen kan forventes. Hvis behovet for hjælp er uopsætteligt, prioriteres og behandles ansøgningen altid inden for få dage.

Ifølge Socialministeriets vejledning til retssikkerhedsloven skal sagsbehandlingsfristerne være realistiske, således at en forventningsafstemning og gennemsigtighed opnås i forhold til borgerne. Hovedhensynet er naturligvis hensynet til borgerne, som ved fastsættelse af realistiske frister får større vished for, hvornår der kan forventes en afgørelse i sagen. Ligeledes fremmer realistiske forventninger den gode dialog og kommunikation med borgerne gennem hele sagsforløbet. Samtidig er der også et hensyn til ressourceforbruget i forvaltningen, idet realistiske frister medfører færre fristudskydelser.

Fristerne skal svare til den tid, der i praksis går med at behandle 80 til 90 pct. af den pågældende sagstype. Det fremgår endvidere af ministeriets vejledning, at der skal fastsættes frister for alle relevante sociale sagsområder, hvor der ikke er fastsat en særskilt frist i lovgivningen. Der kan fastsættes en eller flere frister for de enkelte sagsområder, og fristerne kan være ens for flere sagsområder, men der kan ikke under et fastsættes én frist for samtlige sociale sagsområder.

Det fremgår endvidere af retssikkerhedslovens § 3, stk. 2, at fristerne skal offentliggøres, og Frederiksberg Kommune har derfor lagt en oversigt over sagsbehandlingsfrister på Socialudvalgets, Ældre- og Omsorgsudvalgets samt Arbejdsmarkeds- og Uddannelsesudvalgets ansvarsområder på kommunens hjemmeside.

Forvaltningen har gennemgået de offentliggjorte sagsbehandlingsfrister på Frederiksberg Kommunes hjemmeside. Gennemgangen har vist, at nogle af de angivne tidsfrister ikke længere var aktuelle, blandt andet på grund af ændret praksis eller lovgivning. Der er også kommet enkelte nye bestemmelser til, ligesom flere frister på nogle af de enkelte sagsområder ikke fremgik af den tidligere fristoversigt. Det bemærkes dog, at der de facto har været fastsat sagsbehandlingsfrister for alle sagsområder, herunder også i forhold til de bestemmelser, der ikke fremgik af tidligere fristoversigt. Forvaltningen forelægger på denne baggrund til udvalgets behandling og beslutning en opdateret oversigt over sagsbehandlingsfristerne.

Som følge af lovændringer er der kommet nye ydelsesområder til, ligesom Ankestyrelsens praksisændringer har haft betydning for, hvilke ydelser borgerne kan modtage. På den baggrund fremlægger forvaltningen en justeret oversigt med sagsbehandlingsfristerne på de enkelte områder. Opdateringen af fristerne betyder, at kommunen lever op til retssikkerhedsvejledningens krav om, at sagsbehandlingsfristerne skal være realistiske i forhold til de trin, en sagsbehandling indeholder.

Dette har medført, at enkelte sagsbehandlingsfrister er blevet forkortet, mens andre er blevet forlænget. Dette gælder for eksempel følgende ydelsesområder:

- Afgørelse om personlig assistance efter lov om kompensation til handicappede i erhverv kap. 3 og 4, tidligere 6 uger, nu foreslået 4 uger.
- Afgørelse om merudgifter efter servicelovens § 100, tidligere 10 uger, nu foreslået 12 uger.
- Afgørelse om aflastning og afløsning af ægtefælle mf. efter servicelovens § 84, tidligere 2 måneder, nu foreslået 6 uger.
- Afgørelse om praktisk hjælp efter servicelovens § 83, tidligere 2 uger, nu foreslået 3 uger.
- Afgørelse om borgerstyret personlig assistance efter servicelovens § 96, tidligere 10 uger, nu foreslået 14 uger.

Forslag til en opdatering af sagsbehandlingsfristerne fremgår af vedlagte Bilag 1: Sagsbehandlingsfrister på Socialudvalgets, Ældre- og Omsorgsudvalgets, Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets samt Arbejdsmarkeds- og Uddannelsesudvalgets ansvarsområder.

Nuværende sagsbehandlingsfrister offentliggjort på hjemmesiden fremgår af vedlagte Bilag 2: Sagsbehandlingsfrister på Socialudvalgets, Ældre- og Omsorgsudvalgets samt Arbejdsmarkeds- og Uddannelsesudvalgets området.

Ændringerne af sagsbehandlingsfrister vurderes overordnet som mindre væsentlige, og med de nye frister vil forvaltningen overholde lov om retssikkerhed og administration på de pågældende områder. Ændringerne kan ske inden for de nuværende budgetmæssige rammer.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Jævnfør sagens behandling på møde i udvalgene den 29. november 2021, hvor sagen blev udsat med ønske om supplerende oplysninger og ny mødebehandling hhv. 7. og 14. marts 2022, bemærkes det i forlængelse heraf, at selv med de nævnte samarbejdsmæssige og retssikkerhedsmæssige bindinger, kan der være eksempler, hvor øgede ressourcer til sagsbehandlingen samlet set vil kunne nedbringe sagsbehandlingstiden. Dette vil imidlertid forudsætte, at der bliver tilført

yderligere sagsbehandlingsressourcer eller nedprioritering af nogle områder for at kunne opprioritere sagsbehandlingen på andre områder.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Arbejdsmarkeds- og Uddannelsesudvalget, Socialudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget & Ældre- og Omsorgsudvalget den 29. november 2021.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget samt Ældre- og Omsorgsudvalget den 7. marts 2022 og Arbejdsmarkeds-, vækst- og uddannelsesudvalget samt Socialudvalget den 14. marts 2022.

Historik

Beslutning fra Arbejdsmarkeds- og Uddannelsesudvalget_2018-21, 29. november 2021, pkt. 79:

Udvalget udsatte sagen med henblik på, at sagsfremstillingen suppleres med input på følgende punkter før forelæggelse i et nyt udvalg:

1. hvordan afgøres sager,
2. hvordan er de it-understøttet, og
3. hvad kan borgerne selv gøre for at nedbringe sagsbehandlingstiden.

Beslutning fra Ældre- og Omsorgsudvalget_2018-21, 29. november 2021, pkt. 88:

Udvalget udsatte sagen med henblik på, at sagsfremstillingen suppleres med input på følgende punkter før forelæggelse i et nyt udvalg:

1. hvordan afgøres sager,
2. hvordan er de it-understøttet, og
3. hvad kan borgerne selv gøre for at nedbringe sagsbehandlingstiden.

Beslutning fra Socialudvalget_2018-21, 29. november 2021, pkt. 88:

Udvalget udsatte sagen med henblik på, at sagsfremstillingen suppleres med input på følgende punkter før forelæggelse i et nyt udvalg:

1. hvordan afgøres sager,
2. hvordan er de it-understøttet, og
3. hvad kan borgerne selv gøre for at nedbringe sagsbehandlingstiden.

Beslutning fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget_2018-21, 29. november 2021, pkt. 56:

Udvalget udsatte sagen med henblik på, at sagsfremstillingen suppleres med input på følgende punkter før forelæggelse i et nyt udvalg:

1. hvordan afgøres sager,
2. hvordan er de it-understøttet, og
3. hvad kan borgerne selv gøre for at nedbringe sagsbehandlingstiden.

Bilag

Bilag 1 - Samlet fristoversigt SSA - 2021 2

Bilag 2 - Offentliggjorte frister SSA - 20172018

Bilag 3 - Sagens afgørelse - Borgerdeltagelse - It-understøttelse

Punkt 11: Ændring af praksis i Børne- og Ungdomstandplejen i forhold til at hente børn i klasselokalet til undersøgelse

29.15.04-A00-1-22

Resume

På baggrund bl.a. af nye krav til tandplejens journalføring er der behov for at ændre praksis i forbindelse med de skolebørn under 15 år, som på nuværende tidspunkt hentes til undersøgelse i Børne- og Ungdomstandplejen.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tog orienteringen til efterretning.

Indstilling

Børne- og Ungeområdet indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Børne- og Ungdomstandplejen har hidtil haft mulighed for at hente skolebørn i klassen til undersøgelse og kontroller, uden at barnets forældre har haft kendskab til det konkrete tidspunkt for tandlægebesøget. Denne løsning har kunne fungere, fordi Børne- og Ungdomstandplejens klinikker ligger fysisk på Frederiksberg Kommunes folkeskoler. Løsningen har været praktisk for mange familier, som har undgået at skulle tage fri for arbejde for at følge deres børn til tandlæge. Samtidig har løsningen fungeret godt for tandplejen, fordi den har gjort det muligt at sikre en fleksibel udnyttelse af kapaciteten på klinikkerne.

Forudsætningen for, at Børne- og Ungdomstandplejen har kunne hente skolebørn under 15 år til undersøgelse og kontroller har været, at forældremyndighedsindehaveren har givet generelt samtykke til hentning og til, at Børne- og Ungdomstandplejen må tage røntgenbilleder og eventuelt lave en fluorbehandling af tænderne, hvis det vurderes at være nødvendigt. Derudover har Børne- og Ungdomstandplejen skulle sikre sig en korrekt sundhedsfaglig identifikation af de børn, der hentes til kontroller og undersøgelser, enten via fremvisning af sundhedskort med fulde navn og CPR-nummer eller via genkendelse ud fra tandplejens forudgående kendskab til barnet.

I praksis har Børne- og Ungdomstandplejen haft samtykke til at hente ca. 3.000 ud af kommunens ca. 8.000 skolebørn under 15 år til undersøgelse. For de resterende ca. 5.000 skolebørn under 15 år har praksis været, at forældrene selv har booket en tid hos Børne- og Ungdomstandplejen og fulgt deres børn til undersøgelse. Under corona-epidemien med nedlukning af skolerne samt de øgede krav til hygiejne hos alle tandlæger, har Børne- og Ungdomstandplejen dog ikke praktiseret at hente børn til undersøgelse. Alle har skullet bestille en tid, man har skulle være sygdoms- og symptomfri, og i de fleste tilfælde har forældrene ledsaget børnene til tandlægen.

Der er to forhold, der betyder, at Børne- og Ungdomstandplejen nu vurderer det nødvendigt at ændre tandplejens praksis med at hente skolebørn under 15 år til tandlægebesøg:

1. Nye regler om journalføring og vejledninger hertil, der stiller krav til forældremyndighedsindehaver om opdatering af helbredsoplysninger på dagen for barnets kontrol eller undersøgelse
2. Generationsskifte i Børne- og Ungdomstandplejen, der udfordrer tandplejens mulighed for sikker sundhedsfaglig identifikation af børn der hentes til undersøgelse

Unge over 15 år er jf. Sundhedsloven selv i stand til at give informeret samtykke til behandling.

Ad. 1) Nye regler om journalføring

Pr. 1. juli 2021 er der trådt nye regler om journalføring i kraft, der præciserer reglerne for indhentning af og opdatering af helbredsoplysninger ifm. kontroller og undersøgelser. Konkret er det præciseret, at der for børn under 15 år skal foreligge et helbredsskema, som er opdateret samme dag, som undersøgelsen hos tandlægen finder sted. Baggrunden er, at der kan være sket ændringer i barnets helbred, som kan have betydning for behandlingen hos Børne- og Ungdomstandplejen. Det kan fx være oplysninger om allergier, sygdom mv.

Ændringen i kravene til tandplejens journalføring betyder, at et barn ikke længere kan hentes til undersøgelse i skolen alene på baggrund af det generelle samtykke fra forældremyndighedsindehaveren. Dermed kan Børne- og Ungdomstandplejen ikke længere hente skolebørn, uden at forældrene kender tid og sted og samme dag har opdateret barnets helbredsoplysninger, med den fleksibilitet for både familien og tandplejen, som denne løsning hidtil har givet.

Ad. 2) Generationsskifte i tandplejen

Der har i mange år været en meget stabil medarbejdergruppe i Børne- og Ungdomstandplejen, som har haft mulighed for at sikre sundhedsfaglig identifikation af det enkelte barn ud fra tandplejens personlige forhåndskendskab til barnet. Der er dog i øjeblikket ved at ske et generationsskifte i Børne- og Ungdomstandplejen, som betyder, at personalet ikke nødvendigvis længere har det personlige kendskab til børnene, som gør det muligt at foretage en sikker identifikation.

Det er Børne- og Ungdomstandplejens vurdering, at ovenstående forhold betyder, at løsningen med at hente skolebørn under 15 år ikke kan opretholdes uden et betydeligt produktivitetstab i tandplejen. Konkret vil tandplejen i mange tilfælde vil være nødsaget til at bruge barnets tandlægetid på at ringe til barnets forældre for at sikre identifikation og indhente opdaterede helbredsoplysninger, eller alternativt aflyse og udskyde barnets tandlægebesøg. Samtidig vil mange forældre formentlig opleve det som besværligt, at de fremover på undersøgelsesdagen skal sikre, at barnets sundhedsoplysninger er opdateret og at barnet medbringer sundhedskort.

På denne baggrund vurderer Børne- og Ungdomstandplejen det nødvendigt at gå bort fra den hidtidige praksis med at hente skolebørn under 15 år til undersøgelse. Fremover vil forældre i stedet som udgangspunkt selv skulle booke tandlægetid og ledsage børn under 15 år til undersøgelse i Børne- og Ungdomstandplejen.

Børne- og Ungdomstandplejen allerede gjort sig betydelige erfaringer med den nye praksis, der allerede i dag anvendes af familierne til 5.000 af kommunens skolebørn under 15 år, og som ydermere under perioden med corona har været anvendt for alle skolebørn under 15 år. Erfaringerne herfra viser, at forældrene generelt har taget positivt imod at spille en større rolle i deres børns tandpleje og sætter pris på Børne- og Ungdomstandplejens elektroniske bookingsystem, der gør det muligt for familierne selv at fastlægge tidspunktet for barnets tandlægebesøg, så det passer ind i familielivet. Det er derudover tandplejens vurdering, at den tættere forældrekontakt styrker muligheden for en dialog og rådgivning om det enkelte barns tandhygiejne, som er fremmende for børnenes generelle tandsundhed.

I de tilfælde, hvor det ikke er muligt for forældrene at følge deres barn til undersøgelse, eller hvor familien skønner, at barnet har en alder der gør, at barnet selv kan møde til aftalt tid på klinikken og identificere sig selv via medbragt sundhedskort, vil dette fortsat være en mulighed. Det forudsætter dog, at forældrene, foruden det generelle samtykke, på datoen for undersøgelsen logger på tandplejens digitale journalløsning og bekræfter barnets helbredsoplysninger.

Børne- og Ungdomstandplejen vil fortsat være særlig opmærksom på børn i udsatte positioner, hvor der kan være behov for at gøre en ekstra indsats for at sikre, at børnene får de anbefalede kontroller og undersøgelser. I de tilfælde vil Børne- og Ungdomstandplejen prioritere ekstra tid til at undersøge barnet uden at forældrene er med, med de krav det stiller til telefonisk kontakt til forældrene ifm. undersøgelse.

Den ændrede praksis vil blive meldt ud til alle forældre via AULA og vil træde i kraft 1. april 2022.

Økonomi

Ingen

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Punkt 12: Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets program for besøg og temadrøftelser 2022

00.15.00-A00-13-22

Resume

Program for besøg og temadrøftelser for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget for 2022 forelægges til godkendelse.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte forslag til program for besøg og temadrøftelser for 2022.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at udvalget godkender forslag til program for besøg og temadrøftelser for 2022.

Sagsfremstilling

For at give Sundheds- og Forebyggelsesudvalget mulighed for at besøge tilbud og samarbejdspartnere, der hører under udvalgets område, planlægges der årligt en række temabesøg, temamøder, temadrøftelser mv. for udvalget. Hermed fremlægges forslag til aktivitetsprogram for 2022.

Programmet er tilrettelagt, så det giver udvalget en uddybende indsigt i de aktuelle temaer på udvalgets område, nationale tendenser og udfordringer samt centrale emner, som udvalget i øvrigt vil komme til at arbejde med. Der er ligeledes taget udgangspunkt i drøftelserne på udvalgets introseminar.

Forvaltningen vil være opmærksom på eventuelle behov for yderligere aktiviteter, der måtte opstå i løbet af året, ligesom afviklingen af de enkelte aktiviteter løbende vil blive afstemt med den generelle politiske aktivitetskalender. For så vidt angår forslag om studietur, som blev drøftet i forbindelse med Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets introduktion den 9. februar 2022, afventes ind til videre beslutning på tværs af udvalg herom.

Forslag til program for besøg og temadrøftelser:

Dato	Tema og evt. bemærkninger	Sted
2. kvartal 2022. 2. maj	Sundhedspolitik. Præsentation af Sundhedsprofil, foreløbig proces for udvikling af politikken, drøftelse af tematikker.	Sundhedscentret
2. kvartal 2022 6. juni	Status og plan for forebyggelse på Frederiksberg	På en af kommunens tandklinikker
4. kvartal 2022 24. oktober eller 27. oktober	Møde med Kommunal-Lægeligt Udvalg. Fælles møde for SFU, ÆOU og SU.	Rådhuset
4. kvartal 2022 31. oktober	Børn og unges sundhed	På en af kommunens folkeskoler

Desuden henledes opmærksomheden på følgende arrangementer i 2022, der kan være relevante for udvalgets medlemmer:

- Sundhedsstyrelsens konference om den nationale Sundhedsprofil, 10. marts 2022
- KL's Sundhedskonference den 20. april 2022
- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 24. og 25. maj 2022
- WHO Healthy Cities Annual Conference, Skt. Petersborg, 18.-20. oktober 2022

Tilmelding til større arrangementer, herunder KL-arrangementer, foregår i givet fald via Ledelsessekretariatet på Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet. Udvalget vil modtage uddybende information om arrangementerne, når forvaltningen har modtaget indbydelserne til de enkelte arrangementer.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 7. marts 2022.