

# REFERAT Børneudvalget d. 15-05-2025

<b>Mødedato</b>	Torsdag d. 15. maj 2025 kl. 17:00
<b>Mødested</b>	Center for Rehabilitering og Forebyggelse, Schioldannsvej 31, Charlottenlund
<b>Mødedeltagere</b>	Pia Nyring, Christina Benedicte Wex, Malene Brandt, Teit Andersen, Ann Sophie Friis, Marie Brixtofte, Helene Naur Brochmann

## **Indholdsfortegnelse**

Afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunen	3
Godkendelse af revideret praksisplan for fysioterapi.....	7
Underskrift Børneudvalget fællesmøde den 15. maj 2025.....	10

# **Punkt 1: Afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedrørende døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug - maj/juni 2025**

EMN-2025-02640

## **Bilag**

Bilag 1 - Anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug

Bilag 2 - Afrapportering på Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddel

# 1 (Åben) Afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedrørende døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug - maj/juni 2025

**Sags ID:** EMN-2025-02640

## Resumé

Denne afrapportering indeholder et fælles svar fra alle landets kommuner til Social- og Boligstyrelsens anmodning om, at kommunerne skal forholde sig til etablering af døgnbehandlingstilbud, der har mulighed for at modtage udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandling. Kommunernes svar på denne anmodning skal godkendes i alle landets kommunalbestyrelser, hvorfor svaret hermed forelægges til politisk behandling i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Børneudvalget, Økonomiudvalget samt Kommunalbestyrelsen.

## Baggrund

Social- og Boligstyrelsen har jf. lov om social service kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsatser til kommunalbestyrelserne, hvis styrelsen vurderer, at der er behov herfor. Social- og Boligstyrelsen kan således gennem centrale udmeldinger foretage udmeldinger af målgrupper og særlige indsatser, hvor der er behov for øget koordination eller planlægning på tværs af kommuner eller regioner for at sikre det fornødne udbud af højt specialiserede indsatser og tilbud. Dette har styrelsen flere gange gjort vedr. målgruppen af udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandlingsindsatser.

Den omtalte målgruppe er gravide med et betydeligt misbrug af alkohol og/eller stoffer, som er i en særlig sårbar og udsat livssituation, og som ikke kan fastholdes i den almindelig kommunalt tilrettelagte misbrugsbehandling og den specialiserede svangreomsorg i de regionale familieambulatorier, som i forvejen varetager den specialiserede indsats ift. gravide med skadelig rusmiddelbrug.

I 2019 bad styrelsen via en central udmelding i første omgang kommunerne (i regi af de fem KKR-områder) om at forholde sig til målgruppen. Kommunerne meldte bl.a. tilbage til styrelsen, at kommunerne kun havde kendskab til meget få kvinder i målgruppen.

I 2022 bad styrelsen igen kommunerne om en opdateret beskrivelse af aktuelle indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller til målgruppen. Kommunerne svarede her bl.a., at kvinder i målgruppen altid tilbydes en helhedsorienteret, tværfaglig og individuel indsats.

Styrelsen har i maj 2024 udsendt endnu en central udmelding vedr. målgruppen. Her bliver kommunerne bedt om at koordinere og konkretisere et løsningsforslag mht. tilbudsstrukturen til målgruppen i den enkelte region, da styrelsen fortsat vurderer, at der ikke findes højt specialiserede døgnbehandlingstilbud til målgruppen.

### *Kommunernes vurdering og svar til Social- og Boligstyrelsen*

Blandt kommunerne blev det vurderet, at der skulle udarbejdes en afrapportering på tværs af alle 98 kommuner, da opgaven med etablering af en døgnbehandlingsindsats til målgruppen, ikke hører til i kommunalt regi. Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse fra

kommunerne har der på tværs af de fem KKR-områder derfor været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe.

Hovedkonklusionerne i afrapporteringen er, at ekspertisen til håndtering af denne specifikke målgruppe findes i de regionale familieambulatorier. På den baggrund foreslås det, at opgaven med eventuel etablering og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen bør placeres i regionerne i tilknytning til familieambulatorierne og med fuld statslig finansiering.

Styregruppen vurderer, at målgruppen af gravide med et skadeligt rusmiddelbrug med behov for døgnbehandlingsindsats primært hører til på sundhedsområdet grundet behovet for faglighed og kendskab til hhv. graviditetsområdet og håndtering af de skadelige sundhedseffekter ved indtag af rusmidler. Det er i familieambulatorierne, at målgruppen vil kunne modtage en højt specialiseret, tværfaglig og individuel indsats.

Styregruppen anerkender i afrapporteringen, at målgruppen findes, men at den er meget begrænset i en kommunal kontekst. I tillæg hertil ligger kommunernes primære faglighed i forhold til målgruppen i at sikre misbrugsbehandling samt i at støtte op om en helhedsorienteret og høj faglig sundhedsindsats i samarbejde med familieambulatorierne.

Fokus i afrapporteringen er dermed at understrege, at opgaven med at tilbyde et højt specialiseret døgnbehandlingstilbud ikke er en kommunal opgave, men derimod en regional opgave, som også bør finansieres statsligt. I dette perspektiv har styregruppen valgt ikke at komme med input til dimensionering af døgntilbuddene, placering af døgntilbuddene, indretning af døgntilbuddene etc., da det vil være i styrelsens samspil med regionerne og Sundhedsstyrelsen, at denne konkretisering bør findes sted.

Afrapporteringen behandles i de fem KKR-områder i april 2025. KKR Hovedstaden har på dets møde 11. april 2025 godkendt den fælles afrapportering og anbefaler hovedstadskommunerne at gøre det samme. Efter end behandling i kommunerne sendes afrapporteringen til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. maj 2025.

## **Indstilling**

Børn og Skole, Kultur, Unge og Fritid samt Social og Sundhed indstiller

Til Børneudvalget, Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At den fælleskommunale afrapportering på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedr. gravide med skadeligt rusmiddelbrug godkendes.

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Beslutninger:**

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## **Bilag**

1. Bilag 1 - Anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug (5786717 - EMN-2025-02640)
2. Bilag 2 - Afrapportering på Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmidd (5786713 - EMN-2025-02640)

## **Punkt 2: Godkendelse af revideret praksisplan for fysioterapi**

EMN-2025-02912

### **Bilag**

Bilag - Forslag til revision af praksisplan kapitel 1 vedr. kapacitet

## 2 (Åben) Godkendelse af revideret praksisplan for fysioterapi

**Sags ID:** EMN-2025-02912

### Resumé

Med den nye overenskomst for fysioterapeuterne, der trådte i kraft 1. januar 2024, skal der udmøntes nye kapaciteter til fysioterapi svarende til 40 mio. kr. nationalt. Hovedstadskommunernes andel udgør 12,3 mio. kr. Det nationale budget til området er samlet set ca. 1,1 mia. kr.

Ifølge den nye overenskomst skal region og kommuner revidere kapacitetsdelen af praksisplanen senest den 1. juli 2025. Planen skal godkendes af alle kommunalbestyrelser i hovedstadsregionen samt Regionsrådet i Hovedstaden, inden den træder i kraft. KKR Hovedstaden godkendte den reviderede praksisplan på møde den 11. april og anbefaler, at kommunerne i hovedstadsregionen gør det samme.

### Baggrund

Praksisplanen for fysioterapi er Region Hovedstadens og de 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelse og udviklingen af fysioterapipraksis de kommende år.

Formålet med denne revision af praksisplanen er at sikre, at den er i overensstemmelse med de ændrede rammer i overenskomsten. Det er kun del 1 i praksisplanen, som omhandler kapacitet, der er revideret. Revisionen af praksisplan skal ses som en tilføjelse til den eksisterende praksisplan, og revisionen medfører derfor heller ikke nye målsætninger til praksisplanen. Forslag til revideret praksisplan er vedlagt som bilag.

Revisionen af praksisplanen er gennemført i et administrativt samarbejde mellem repræsentanter fra kommuner i hovedstaden, Region Hovedstaden og praktiserende fysioterapeuter i hovedstaden.

Den primære forandring i forslaget til revision af praksisplanen er udmøntningen af 11,3 vederlagsfri kapaciteter og 13,5 kapaciteter til almen fysioterapi – alle som nynedsættelser. Kapaciteterne placeres i følgende kommuner/bydele: Amager, Vesterbro, Valby, Bispebjerg-Husum, Brøndby, Høje-Taastrup, Vallensbæk og Bornholm. Alle fem kommuner forholder sig positivt til kapacitetsudvidelsen. Områderne er identificeret ved at lave en analyse, som blandt andet forholder sig til aldersvægtning, pendling og sociale forhold på tværs af kommunerne. Analysen viser en skæv fordeling af fysioterapikapaciteterne mellem kommunerne. Mens planområderne Nord og Midt, herunder Gentofte Kommune, har relativt få borgere pr. kapacitet, er billedet i planområderne Syd og Byen omvendt.

I 2024 var der inden for den almene fysioterapi 3.581 borgere pr. kapacitet i Gentofte Kommune mod et gennemsnit på 4.874 borgere pr. kapacitet i Region Hovedstaden. Inden for den vederlagsfrie fysioterapi var tallene hhv. 5.465 borgere pr. kapacitet i Gentofte Kommune mod et gennemsnit på 6.480 borgere pr. kapacitet i Region Hovedstaden.

KKR Hovedstaden godkendte den 11. april 2025 den reviderede praksisplan, som er baseret på et ønske om at opnå en mere lige tilgængelighed til fysioterapi i hovedstaden. KKR

Hovedstaden anbefaler, at hovedstadskommunerne ligeledes godkender den reviderede praksisplan.

### **Økonomiske konsekvenser**

I kommunerne gælder det, at borgere, der henvises til vederlagsfri fysioterapi, frit kan vælge mellem fysioterapi i praksissektoren eller de tilbud, som kommunen har. Den enkelte kommune finansierer egne borgeres forbrug af vederlagsfri fysioterapi.

Overordnet er det sådan, at når der udvides med nye kapaciteter, vil kommunernes udgifter hertil stige svarende til det aftalte i overenskomsten, da borgerne har øget mulighed for at modtage vederlagsfri fysioterapi. Kommunerne er ikke kompenseret for denne udgift.

Etableringen af de nye kapaciteter vil ske i løbet af 2026, hvorfor der allerede herfra kan være mindre merudgifter. Men den fulde effekt vil først være fra 2027.

Da planområde Midt har god kapacitet, og da de nye kapaciteter placeres uden for Gentofte Kommunen, ventes ovennævnte kapacitetsopjusteringer dog at have en meget begrænset indflydelse på forbruget af vederlagsfri fysioterapi blandt kommunens borgere. Udviklingen i udgifterne følges nøje i forbindelse med implementeringen af den nye aftale.

### **Indstilling**

Børn og Skole, Kultur, Unge og Fritid samt Social og Sundhed indstiller

Til Børneudvalget, Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At den reviderede praksisplan for fysioterapi godkendes.

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Beslutninger:**

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

### **Bilag**

1. Bilag - Forslag til revision af praksisplan kapitel 1 vedr. kapacitet (5795831 - EMN-2025-02912)

## **Punkt 3: Underskrift Børneudvalget fællesmøde den 15. maj 2025**

EMN-2024-05798

### **3 (Åben) Underskrift Børneudvalget fællesmøde den 15. maj 2025**

**Sags ID:** EMN-2024-05798

**Tidligere beslutninger:**

.

**Beslutninger:**

.

**Bilag**