

REFERAT Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget 2026 - 2029 d. 17-03-2026

Mødedato	Tirsdag d. 17. marts 2026 kl. 08:30
Mødested	Mødelokale 117, Fredericia Rådhus, Gothersgade 20, 7000 Fredericia
Mødedeltagere	Cecilie Roed Schultz, Turan Savas, Kirsten Hassing Nielsen, Sune Nørgaard Jakobsen, Louis Axel Lindholm, Jan Filbært, Kenny Bruun Olsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutningssag: Budgetoverførsel til 2026 – Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget.....	4
Beslutningssag: Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan.....	7
Drøftelsessag: Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde.....	9
Orienteringssag: Introduktion til Rusmiddelcenteret.....	11
Orienteringssag: Introduktion til forløb for dobbeltdiagnosticerede.....	13
Orienteringssag: Introduktion til Peer Partnerskabet.....	15
Orientering.....	18
Lukket: Lukket orientering.....	19
Orienteringssag: Orientering om analysen af Familieafdelingen.....	20
Underskriftsside.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

1. Godkendt.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget, at:

1. Dagsordenen godkendes.

Punkt 2: Beslutningssag: Budgetoverførsel til 2026 – Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget

26-3891

Beslutning

1. Anbefales.
2. Anbefales.
3. Anbefales.

Sagsresumé

Budgetoverførsel fra 2025 til 2026 fremsendes til behandling i Social- Handicap- & Ligestillingsudvalget. På grund af ny udvalgsstruktur vedrører mer- og mindreforbruget henholdsvis det specialiserede voksenområde i det tidligere Senior- og Socialudvalg og det specialiserede børneområde i det tidligere Børne- og Skoleudvalg. Budgetoverførslen indstilles til Økonomi- og Erhvervsudvalget samt byrådets godkendelse.

På udvalgsområdets serviceudgifter indstilles en positiv budgetoverførsel (mindreforbrug) på 5,208 mio. kr. for 2026.

På anlæg indstilles en positiv budgetoverførsel (mindreforbrug) på 3,575 mio. kr. for 2026.

Sagsbeskrivelse

Budgetoverførsel fra 2025 til 2026 fremsendes til behandling i Social-, Handicap og Ligestillingsudvalget vedrørende mer- og mindreforbrug i det tidligere Senior- og Socialudvalg samt Børne- og Skoleudvalg. Budgetoverførslen indstilles til Økonomi- og Erhvervsudvalget samt Byrådets godkendelse.

I kommunens økonomiske principper er der følgende regler for budgetoverførsler mellem årene:

- Mindreforbrug, op til 3% af udvalgets budget, overføres fuldt ud. Overførsel ud over de 3% kan kun ske efter begrundet ansøgning til Økonomi- og Erhvervsudvalget i forbindelse med behandlingen af overførselssagen.
- For de enkelte budgetenheder overføres mindreforbrug op til 3% tilsvarende fuldt ud. Overførsel ud over 3% kan direktionen administrativt godkende på baggrund af en konkret ansøgning. Dette gælder også politisk besluttede midler.
- Mindreforbrug der henfører til eksterne fondsmidler m.v., der overføres mellem år, er undtaget fra grænsen på 3%.
- Merforbrug overføres fuldt ud, men kan fordeles over de tre efterfølgende år.
- På anlæg og indskud i landsbyggefonden vurderes budgetoverførslen på de enkelte projekter og effekt på lånoptagelse vurderes i konsekvens heraf.
- Der er ingen overførselsadgang på overførselsudgifter og den centrale refusionsordning og dermed reguleres disse via kommunens kasse. Disse områder behandles alene i kommunens samlede regnskabs- og overførselssag til Økonomi- og Erhvervsudvalget samt Byrådet.

Følgende bilag er vedlagt sagsfremstillingen og skal godkendes af udvalget:

1. Oversigt over indstillede budgetoverførsler, serviceudgifter og øvrige udgifter, bilag 1
2. Oversigt over igangværende og afsluttede anlægsprojekter samt indstillede budgetoverførsler, bilag 2

SERVICEUDGIFTER

På Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalgets serviceudgifter er der samlet opgjort et merforbrug i 2025 på både det specialiserede voksen- og børneområde, som i henhold til kommunens økonomiske politik, dækkes ind af mindreforbrug indenfor samme fagchef- og direktørområde.

Det specialiserede voksenområde dækkes delvist af mindreforbrug på fagchefområdet fra det tidligere Beskæftigelses- og Sundhedsudvalg samt Økonomi- og Erhvervsudvalg. Det specialiserede børneområde dækkes delvist af mindreforbrug på

samme direktørområde, nærmere bestemt Dagtilbuds- og Unge og Uddannelsesområdet fra det tidligere Børne- og Skoleudvalg. Det resterende merforbrug finansieres af Øvrig drift af merindtægter fra Særligt Dyre Enkeltsager.

Social-, Handicap og Ligestillingsudvalgets budgetoverførsel til 2026 er, efter udligning af merforbrug, opgjort til 5,208 mio. kr. (netto mindreforbrug).

Tabel 1 viser områdets budgetoverførsler 2026-2028, serviceudgifter fordelt på kategorier i henhold til Fredericia kommunes ”Principper for økonomistyring”:

Tabel 1 – Budgetoverførsel fra 2025 til 2026 samt 2027 og 2028, fordelt på kategorier, mio. kr.

Serviceudgifter, Senior- og Sundhedsudvalget	2026	2027	2028
Politisk besluttede	0,000	0,000	0,000
Budgetenheder med eget budget, mindreforbrug	4,584	0,000	0,000
Budgetenheder med eget budget, merforbrug (gæld)	0,000	0,000	0,000
Eksterne puljemidler	0,624	0,000	0,000
Midler der søges direktionen om at overføre	0,000	0,000	0,000
Rest afvigelse, kasseindlæg/kasseoptag	0,000	0,000	0,000
Indstillet budgetoverførsel til 2026*	5,208	0,000	0,000
(- = budgetoverført merforbrug)			

** Se bilag 1 for specifikation af indstillede budgetoverførsler samt fordelingen over 3 år*

ANLÆG

På Udvalgets anlægsprojekter er den indstillede budgetoverførsel (mindreforbrug) opgjort til 3,575 mio. kr. og 0,000 mio. kr. tilgår kassebeholdningen.

Tabel 2 – Budgetoverførsel fra 2025 til 2026, anlæg

Anlæg, Senior- og Sundhedsudvalget	<i>(i mio. kr.)</i>
Indstillet budgetoverførsel til 2026*	3,575
(+ = budgetoverført mindreforbrug)	

** Se bilag 2 for igangværende og afsluttede anlægsprojekter og indstillede budgetoverførsler*

Økonomiske konsekvenser

Budgetoverførslerne bevilges som tillægsbevillinger. Tillægsbevillingerne vil opjustere den bevilligede budgetramme i 2026 ved mindreforbrug i 2025.

Vurdering

Se sagsbeskrivelse.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget, at

1. Det samlede merforbrug i regnskab 2025 dækkes af mindreforbrug på det tidligere Beskæftigelses- og Sundhedsvalg og Økonomi- og Erhvervsudvalg samt det tidligere Udvalg for Børn og Læring samt Øvrig Drift, Særlig Dyre Enkeltsager.
2. Der overføres 1,443 mio. kr. fra det tidligere Senior og Socialudvalg og 3,765 mio. kr. fra det tidligere Børne- og Skoleudvalg til Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget. Budgetoverførslerne indstilles til Økonomi- og Erhvervsudvalget samt Byrådets godkendelse.
3. Der overføres 3,575 mio. kr. vedrørende anlæg til færdiggørelse af ikke afsluttede anlægsprojekter. Budgetoverførslen indstilles til Økonomi- og Erhvervsudvalget samt Byrådets godkendelse.

Bilag

Bilag 1a - Overførsler 2025-2026 - Senior og Socialudvalget

Bilag 1b - Overførsler 2025-2026 - Børne- og Skoleudvalget

Bilag 2 - Anlægsprojekter budgetoverførsler

Punkt 3: Beslutningssag: Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan

26-4252

Beslutning

1. Anbefales.

Sagsresumé

Det er lovpligtigt for kommunerne at planlægge for sundhedsberedskabet i tilfælde af en sundheds- og/eller samfundskrise. Der er på tværs af Trekant Brands ejerkommuner udarbejdet en fælles kommunal sektorplan for sundhedsberedskabet 2026-2029 (herefter kaldet sundhedsberedskabsplan).

Den tværkommunale/fælles sundhedsberedskabsplan er udarbejdet med henblik på at imødekomme tidens øgede krav til beredskabshåndtering, herunder at styrke sundhedsberedskabet i den enkelte kommune, samarbejde på tværs i tilfælde af en krise, samt muligheden for at optimere den løbende evaluering og læring.

Planen skal godkendes i byrådet i foråret 2026.

Sagsbeskrivelse

Kommuner og regioner har ansvar for planlægning af sundhedsberedskabet, herunder vedtagelse af en sundhedsberedskabsplan. Som sektoransvarlig myndighed er det kommunernes ansvar at forebygge og planlægge håndteringen af større og ekstraordinære sundhedskriser, f.eks. smitsomme sygdomme, drikkevandsforurening, ekstremt vejrlig eller udslip af kemikalier.

Sundhedsberedskabsplanen har bl.a. til formål at sikre, at:

- Det kommunale sundhedsberedskab kan udvide og omstille sin rådgivnings-, behandlings- og plejekapacitet under større og ekstraordinære hændelser. Dette koordineres løbende med beredskabsplanlægningen i andre forvaltninger og eksterne samarbejdspartnere og sker med udgangspunkt i kommunernes overordnede §25-beredskabsplan.
- Krisestyringen får de bedste betingelser og følger de overordnede principper for rollebaseret krisestyring.
- Der sker en koordineret anvendelse af de sundhedsberedskabsmæssige ressourcer med henblik på hurtigst muligt at begrænse konsekvenserne af hændelsen og hurtigst muligt bringe kommunen og kommunens borgere tilbage til en normaliseret situation.

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet af den tværkommunale arbejdsgruppe for sundhedsberedskabsplanlægning i TrekantBrands ejerkommuner under vejledning af TrekantBrand. TrekantBrand ejerkommuner er Kolding, Billund, Vejen, Middelfart og Fredericia kommuner.

Planen har været til rådgivning/kommentering hos Sundhedsstyrelsen samt i høring hos de samarbejdende kommuner, de omkringliggende nabokommuner og Region Syddanmark:

- Sundhedsstyrelsen bemærker, at kommunernes fælles sundhedsberedskabsplan opfylder bekendtgørelsen om planlægning af sundhedsberedskabet, og at planen fremstår velstruktureret og nem at gå til med relevante og handlingsanvisende indsatsplaner.
- Nabokommunerne har ikke sendt indkommet høringssvar, men alene givet positive tilkendegivelser.
- Region Syddanmark har sendt enkelte høringssvar, som alle er indarbejdet.

Sundhedsberedskabsplanen understøttes af en række administrativt godkendte planer: Delplan (beskriver sundhedskrisestabens aktivering, rollefordeling mm.), indsatsplaner (beskriver hvordan konkrete hændelser håndteres på overordnet niveau) og action cards (beskriver hvordan det udførende personale skal agere i opgaveløsningen under en konkret hændelse).

Sundhedsberedskabsplanen gælder for sundhedsområdet, ældreområdet og socialområdet - herunder handicap og psykiatri, men vil under større sundhedsberedskabskriser finde anvendelse på alle kommunale områder.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Vurdering

Sundhedsberedskabsplanen er lovpligtig, og dens betydning for planlægningen i relation til eventuelle beredskabshændelser i Fredericia Kommune, og på tværs af kommuner og Region Syddanmark, er stor.

Efter planens godkendelse forestår et fortsat arbejde med at styrke organisationens beredskabsparathed via lokale action cards, øvelser mm.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Senior- og Sundhedsudvalget og Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget at anbefale Økonomi- og Erhvervsudvalget at anbefale byrådet, at:

1. Sundhedsberedskabsplanen godkendes.

Bilag

Fælles Kommunal sektorplan for Sundhedsberedskabet 2026-2029

Præsentation_Godkendelse af sundhedsberedskabsplan 2026-2029_Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget

Punkt 4: Drøftelsessag: Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde

26-3859

Beslutning

1. Drøftet.

Sagsresumé

KKR Syddanmark inviterer udvalg på socialområdet i de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark til at bidrage med perspektiver til kommende Rammeaftale for 2027-2028. Rammeaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet dækker både børneområdet og voksenområdet.

Sagsbeskrivelse

Kommunerne og Region Syddanmark bærer ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i henhold til BEK nr. 1561 af 05/12/2025 Bekendtgørelse om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

I forbindelse med dette arbejde udarbejdes der hvert andet år en toårig rammeaftale, som godkendes af kommunalbestyrelserne og Regionsrådet. Rammeaftalen er kommunalbestyrelsernes og Regionsrådets redskab til at styre den faglige udvikling, kapacitet og økonomi på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Rammeaftalen består af en udviklingsdel og en styringsdel. Udviklingsdelen sætter fokus på politisk valgte temaer og sætter retning for faglig udvikling, styring og koordinering af de kommunale og regionale tilbud. Styringsdelen beskriver rammerne for køb og salg af pladser mellem kommunerne og mellem kommunerne og regionen, hvordan taksterne for tilbuddene udregnes samt andre regler for køb og salg af tilbud og ydelser.

Den nuværende rammeaftale har følgende 5 fokuspunkter: Borgeroplevelse kvalitet, Kvalificerede medarbejdere og faglig ledelse, Botilbudskapacitet og økonomisk styring, Fælles implementering af nationale tiltag, Tværsektorielt samarbejde – specielt med fokus på psykiatrien.

Fokusområderne og indsatserne i Rammeaftale 2025-2026 vurderes fortsat aktuelle og bør have mulighed for at blive yderligere forankret i kommunernes praksis. Det vurderes at en videreførelse af den nuværende rammeaftale i en revideret udgave, vil skabe kontinuitet i det tværkommunale samarbejde og give mulighed for, at igangværende indsatser kan konsolideres.

Lokale drøftelser af bidrag til rammeaftalen 2027-2028

På denne baggrund opfordrer KKR Syddanmark til lokale drøftelser af behov og udfordringer på det specialiserede socialområde og udvikling af området. Drøftelserne kan tage udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- Hvad er vigtigt, og hvad optager os på den tværkommunale og tværsektorielle bane?
- Hvad skal vi samarbejde om fremadrettet?
- Hvilke af de nuværende udviklingstiltag i rammeaftalen bør revideres?
- Hvilke principper bør det fælleskommunale samarbejde på det specialiserede område have?

Der opfordres til at have fokus på såvel kortsigtede og langsigtede perspektiver.

Proces

De lokalpolitiske bidrag samles og danner grundlag for en samlet prioritering i forbindelse med formuleringen af Rammeaftale 2027-2028.

Tidsplan for arbejdet med Rammeaftale 2027-2028

1/1/2026 – 31/3/2026	Politiske udvalg og handicapråd fremsender revideringsforslag til rammeaftalen. Kommunerne fremsender én samlet tilbagemelding.
31/3 2026	Frist for indsendelse af eventuelle bidrag til arbejdet med revidering af Rammeaftale 2027-2028.
26/5 2026	Rammeaftale 2027-2028 drøftes i Forretningsudvalget
19/6 2026	Rammeaftale 2027-2028 godkendes i Socialdirektørforum
Aug/sep 2026	Rammeaftale 2027-2028 godkendes i K22
Aug/sep 2026	Rammeaftale 2027-2028 godkendes i KKR
Sep 2026	Rammeaftale 2027-2028 sendes til godkendelse i Kommunalbestyrelser og Regionsråd. Godkendelserne skal være på plads inden 1/12 2024
1/12 2026	Endelig godkendelse af Rammeaftale 2027-2028 sendes til Social- og Boligstyrelsen og offentliggøres på kommunernes og Region Syddanmarks hjemmesider

I 2024 bidrog socialudvalg og Handikapråd i kommuner og region i Syddanmark med forslag til den overordnede politisk strategiske retning for rammeaftalen og med konkrete temaer til rammeaftalen for 2025-2026. Det er denne strategiske retning som ønskes videreført i Rammeaftale 2027-2028.

Den nuværende Rammeaftale, gældende for 2025-2026, kan findes:

<https://socialsekretariatet.dk/rammeaftale/rammeaftale-2025-2026/>

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Vurdering

Det vurderes, at det er relevant, at udvalget drøfter og afgiver input til Rammeaftale 2027–2028, da rammeaftalen er et centralt redskab for den fælles faglige og kapacitetsmæssige styring af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet på tværs af kommuner og region.

En videreførelse med justering af de nuværende fokusområder vurderes at understøtte kontinuitet og fælles retning, samtidig med at nye behov og udfordringer kan indarbejdes. Udvalgets input kan dermed bidrage til at kvalificere de regionale prioriteringer i den kommende rammeaftale.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget, at:

1. Udvalget drøfter henvendelsen fra KKR Syddanmark med udgangspunkt i de spørgsmål, der er beskrevet i sagen og kommer med input til Rammeaftalen 2027-2028 inden den 31. marts 2026.

Punkt 5: Orienteringssag: Introduktion til Rusmiddelcenteret

26-4086

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Sagsresumé

Sagen giver en samlet introduktion til rusmiddelbehandlingen i Fredericia Kommune. Formålet er at give udvalget et indblik i målgruppe, tilbud, organisering og lovgrundlag. Rusmiddelcentret tilbyder gratis og anonym rådgivning og behandling til borgere med problemer med alkohol eller andre rusmidler. Chef for Socialpsykiatri og Visitation og leder af Rusmiddelcentret deltager ved dette punkt.

Sagsbeskrivelse

Formål og målgruppe

Rusmiddelbehandlingen i Fredericia Rusmiddelcenter er et tilbud til borgere fra 15 år, som har et problematisk forbrug af alkohol eller euforiserende stoffer. Der kan også ydes rådgivning til pårørende.

Tilbuddet er gratis for borgerne. Borgere kan som udgangspunkt henvende sig direkte uden henvisning.

Lovgrundlag

Kommunens forpligtelse til at tilbyde behandling følger af:

- § 101 i Serviceloven (behandling for brug af euforiserende stoffer).
- § 141 og 142 i Sundhedsloven (behandling for alkohol og stofmisbrug).

Kommunen skal leve op til en behandlingsgaranti. Det betyder, at kommunen skal tilbyde behandling indenfor 14 dage fra en henvendelse om ønsket behandling til behandlingen påbegyndes. Det gælder både i serviceloven og sundhedsloven.

En samlet og koordineret indsats

Rusmiddelindsatsen i Fredericia Kommune er organiseret i tre afdelinger:

- Ungeindsats (15–30 år)
- Stofbehandling
- Alkoholbehandling

Borgeren møder én samlet indgang til behandling, hvor socialfaglige og sundhedsfaglige indsatser er tæt integreret, og hvor behandling og rådgivning hænger sammen.

Indhold i behandlingen

Behandlingen tilrettelægges ud fra en konkret og individuel vurdering og kan bestå af:

- Indledende samtale og udredning
- Individuelle samtaleforløb
- Gruppebehandling
- Medicinsk behandling
- Samarbejde med jobcenter, psykiatri, uddannelsesinstitutioner og øvrige relevante aktører.

Målet er at reducere eller stoppe borgerens forbrug samt styrke trivsel, sundhed og tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarked.

Organisering og samarbejde

Rusmiddelcentret indgår i det samlede social- og sundhedsområde i kommunen. Indsatsen koordineres med øvrige kommunale tilbud, herunder beskæftigelsesindsats og socialpædagogisk støtte.

Der samarbejdes desuden med regionens behandlingspsykiatri og praktiserende læger, når borgeren har samtidige psykiske eller fysiske udfordringer.

Sammenhængende rusmiddelbehandling

I den sammenhængende rusmiddelbehandling er kerneopgaven rusmiddelbehandling i tæt samarbejde med andre aktører, der har fokus på andre aspekter af borgernes liv. I et behandlingsforløb udarbejdes en behandlingsplan, der sikrer et effektivt og gennemskueligt behandlingsforløb, der kan hjælpe borgerne videre i deres liv. Der arbejdes med borgerens ønsker og mål ud fra en rehabiliterende tilgang.

Socialtilsynet fører tilsyn med Kommunens rusmiddelbehandling, og af de seneste års tilsynsrapporter fremgår det, at der er høj faglighed og en høj trivsel hos personale og borgere.

Økonomiske konsekvenser

Den ambulante behandling finansieres inden for kommunens budgetramme på området.

Ved behov for døgnbehandling afholdes udgifterne af kommunen efter konkret visitation. Udgifterne varierer afhængigt af behandlingssted og varighed.

Sagen har ikke i sig selv nye økonomiske konsekvenser, da der er tale om en orientering om eksisterende tilbud.

Den samlede ramme for Rusmiddelcenteret i 2026 er ca. 17. mio. kr.

Vurdering

Administrationens vurdering er, at rusmiddelbehandlingen i Fredericia Kommune udgør en central forebyggende og rehabiliterende indsats.

Tilbuddet lever op til lovgivningens krav om adgang til behandling og understøtter kommunens målsætning om tidlig indsats og helhedsorienteret støtte.

Orienteringen giver udvalget et samlet overblik over området og kan danne grundlag for eventuelle fremtidige drøftelser om prioritering, kapacitet eller udvikling af indsatsen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning

Bilag

26-4086-2 26-4086-1 introduktion - rusmiddel 6020507_2_0 6032232_2_0

Punkt 6: Orienteringssag: Introduktion til forløb for dobbeltdiagnosticerede

26-4087

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Sagsresumé

Sagen orienterer om det nye landsdækkende, lovbestemte behandlingstilbud til borgere med både psykisk lidelse og rusmiddelproblematik (doppeltdiagnose), der implementeres fuldt ud i 2026. Tilbuddet er forankret i regionerne og finansieres delvist af kommunerne. Chef for Socialpsykiatri og Visitation og leder af Rusmiddelcentret deltager ved dette punkt.

Sagsbeskrivelse

Baggrund – national og lovbestemt model

Som led i den nationale 10-årsplan for psykiatrien er det besluttet, at borgere med dobbeltdiagnose skal have adgang til et integreret behandlingstilbud på tværs af psykiatri- og rusmiddelbehandling.

Tidligere har denne målgruppe som udgangspunkt modtaget behandling i to adskilte systemer:

- Psykiatrisk behandling varetaget af Regionen i lokalpsykiatrien eller almenpsykiatrien
- Rusmiddelbehandling varetaget af Kommunen

Det nye integrerede behandlingstilbud skal samle behandlingen i ét regionalt tilbud, hvor både psykisk lidelse og rusmiddelproblematik behandles samtidig og koordineret.

Tilbuddet er landsdækkende og obligatorisk for regionerne at etablere.

Målgruppe og indhold

Tilbuddet omfatter borgere, som:

- Har en psykisk lidelse og samtidig en rusmiddelproblematik
- Er i psykiatrisk behandling og har en samtidig rusmiddelproblematik
- Er i kommunal rusmiddelbehandling og samtidig har en psykisk lidelse

Den nye model for behandlingen i Regionen skal integrere psykiatrisk og misbrugsfaglig indsats i ét samlet forløb.

Formålet er at:

- Reducere brud i behandlingsforløb
- Skabe større faglig sammenhæng
- Øge behandlingskvaliteten for en kompleks målgruppe

Kommunens rolle

Selvom behandlingen forankres i Regionen, indgår kommunerne i den nationale finansieringsmodel. Fredericia Kommune bidrager økonomisk svarende til minimum to årsværk. En typisk sagsstamme for en medarbejder i Fredericia Rusmiddelcenter er på 35-45 borgere. Der er pt. 5 borgere visiteret via Fredericia Rusmiddelcenter der benytter tilbuddet. Der er ialt omkring 20 Fredericia borgere i forløb for dobbeltdiagnosticerede. De øvrige 15 er henvist via psykiatri eller egen læge og er ikke nogen Rusmiddelcenteret har kendskab til.

I Fredericia er der et godt samarbejde mellem Rusmiddelcenteret og lokalpsykiatrien og et fælles ønske om, at flere kan komme til at benytte tilbuddet. Det har været udfordrende at motivere borgerne til tilbuddet, da det ikke har været tydeligt hvad tilbuddet indeholdt i opstartsfasen. Der har samtidig løbende været usikkerhed omkring afgrænsning af målgruppe og omfang. De borgere der er tilknyttet Rusmiddelcenteret, har været glade for behandlingen her, og den usikkerhed der har været omkring forløbet, har gjort det vanskeligt for dem at gennemskue, hvad de ville gå ind til. Der er en folder på vej, der kan blive udleveret til borgerne, så det er tydeligt for dem, hvad de går ind til. Samtidig arbejdes der både lokalt og regionalt på, at få mere klarhed omkring forløbet for borgerne.

Når borgerne er blevet færdigbehandlet for deres psykiatriske problematik, men ikke for deres rusmiddelproblematik, overgår de til kommunal rusmiddelbehandling. Det ser på nuværende tidspunkt ud til, at der er forskelligheder i rusmiddelbehandlingen i hhv. Regionens og Kommunens tilbud. Eksempelvis er der i Regionen ikke gruppebehandling.

Økonomiske konsekvenser

Kommunens finansiering er fastlagt som led i den nationale model og er ikke direkte koblet til det reelle forbrug.

Tallene er i 2025 priser, og bliver løbende pris og lønfremskrevet.

Fredericias medfinansiering:

2025: 163.000 kr. som en del af opstartsfasen.

2026: 1.167.000 kr.

2027 til 1.535.000 kr.

Udgifterne kan potentielt stige yderligere de kommende år. Medfinansieringen svarer til ca. to årsværk. Den faktiske brug af tilbuddet er pt. 4 borgere. Ud fra de sagsstammer der er i rusmiddelcenteret svarer det ca. til 0,1 årsværk. Det kan medføre en økonomisk ubalance, hvis aktivitetsniveauet fortsat er lavere end det forudsatte beregningsgrundlag da Midlerne er taget ud fra det eksisterende driftsbudget.

Der vil derfor være behov for løbende opfølgning på:

- Udviklingen i borgernes brug af tilbuddet
- Sammenhæng mellem medfinansiering og faktisk aktivitet
- Eventuelle konsekvenser for kommunens samlede budget på rusmiddel- og psykiatriområdet

Vurdering

Intentionen med det integrerede behandlingstilbud var at styrke indsatsen for borgere med dobbeltdiagnose, da behandlingen samles i ét specialiseret regionalt tilbud. Oplevelsen er, at tilbuddet i sin nuværende form ikke bliver brugt i et omfang, der svarer til kommunens udgifter til det.

Samtidig indebærer den nationale finansieringsmodel en økonomisk forpligtelse for kommunen, som på nuværende tidspunkt ikke modsvarer af det faktiske forbrug.

Administrationens vurdering er derfor, at ordningen både rummer et fagligt potentiale og en økonomisk opmærksomhed, som bør følges tæt i de kommende år.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning

Bilag

26-4087-1 Introduktion dobbeltdiagnosticerede 6021501_2_0

Punkt 7: Orienteringssag: Introduktion til Peer Partnerskabet

26-4088

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Sagsresumé

Sagen orienterer udvalget om Fredericia Kommunes samarbejde med Peer-Partnerskabet om indsatsen ”Vejen til hverdagslivet”. Indsatsen er et forskningsbaseret peer-to-peer gruppeforløb målrettet borgere med psykiske udfordringer, der har behov for støtte til at styrke recovery, håb og deltagelse i hverdagslivet. Sagen beskriver organisering, resultater, samarbejdsmodel og perspektiver for forankring.

Sagsbeskrivelse

Hvad er Peer-Partnerskabet?

Peer-Partnerskabet blev etableret i 2018 af SIND og Det Sociale Netværk. Foreningen udvikler og udbreder peer-baserede indsatser, hvor mennesker med levede erfaringer med psykisk sygdom støtter andre i lignende situationer.

Indsatsen ”Vejen til hverdagslivet” er et 11-ugers gruppeforløb, hvor frivillige peers faciliterer strukturerede forløb med fokus på personlig recovery, håb, identitet og meningsfuld deltagelse i hverdagslivet .

Som en del af partnerskabet er der lavet forskning, der viser, at deltagelse i forløbet har dokumenteret positiv effekt på personlig recovery og livskvalitet .

Indsatsen i Fredericia Kommune

Fredericia Kommune har deltaget i projektet ”Vejen til hverdagslivet” sammen med København, Rødovre og Kolding, og gennemført 10 forløb under forskningsprojektet.

Modellen i Fredericia (model 1) indebærer:

- Lokal koordinator ansat og ledet af Peer-Partnerskabet
- Tværgående styregruppe
- Faste årlige gruppeforløb samt følgeskabsworkshops
- Løbende kvalitetsmåling via fidelity-målinger

Status pr. 1. februar 2026 viser:

- Høj kapacitetsudnyttelse (~85 %)
- Kvaliteten målt som ”god” eller højere i fidelity-målinger
- Stabil gennemførelse af forløb i Fredericia

Der er rekrutteret og uddannet frivillige peers, og der arbejder systematisk med kompetenceudvikling og kvalitetssikring.

Faglig tilgang – sociale henvisninger og brobygning

Peer-Partnerskabets metode bygger på 20 års erfaring med sociale henvisninger og brobygning mellem behandlingssystemer og civilsamfund .

Kerneelementerne omfatter:

- Parathed og fokus i henvisende indsats

- Følgeskab/brobygning
- Værtskab i civilsamfundet
- Onboarding i fællesskaber

Indsatsen ses som et forebyggende og mindst-indgribende tilbud, der kan ligge før mere omfattende kommunale indsatser .

Samarbejdsmodel

Erfaringerne fra Fredericia viser, at:

- Tydelig rollefordeling mellem kommune og civilsamfund er afgørende
- Indsatsen bør bevare sin selvstændighed uden at blive integreret i kommunal drift
- Samtidig kræves tæt koordinering og systematik

Den lokale samarbejdsmodel har skabt ensartede resultater og dokumenteret kvalitet. Finansieringen af modellen udløber ved udgangen af 2026, og der skal findes midler til at videreføre indsatsen i 2027, hvis den ønskes fastholdt.

Økonomiske konsekvenser

Projektet er finansieret gennem fondsstøtte og kommunal medfinansiering .

Ifølge investeringsberegninger kan indsatsen potentielt give en netto kommunal besparelse over 5 år, når effekter på funktionsniveau og behov for mere indgribende indsatser indregnes .

Der skal tages stilling til fremtidig forankring og kommunalt bidrag efter projektperioden, der udløber ved udgangen af 2026.

Vurdering

Administrationens vurdering er, at samarbejdet med Peer-Partnerskabet:

- Understøtter recovery-orienteret praksis
- Tilbyder et mindst-indgribende supplement til kommunale indsatser
- Har dokumenteret effekt på personlig recovery
- Styrker koblingen mellem kommune og civilsamfund

Samtidig kræver en eventuel varig forankring:

- Klar aftale om rollefordeling
- Økonomisk prioritering
- Løbende kvalitetsopfølgning

Indsatsen kan ses som et strategisk redskab i arbejdet med tidlig indsats, forebyggelse og reduktion af behovet for mere indgribende støtte.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning

Bilag

Punkt 8: Orientering

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Sagsresumé

Fra udvalgsformanden

Fra udvalgsmedlemmer

Fra forvaltningen

- KLs Social- og Sundhedspolitisk Forum 2026 - planlægning af fællesbesøgsdag 6.maj
- Besøgsdage - 20. april og 19. maj

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Punkt 9: Lukket: Lukket orientering

1. Taget til efterretning.

Punkt 10: Orienteringssag: Orientering om analysen af Familieafdelingen

26-4014

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Sagsresumé

Fredericia Kommune har gennem en årrække været udfordret af stigende udgifter og manglende budgetoverholdelse på familieområdet. I budgetforliget for 2025-2026 vedtog Byrådet derfor at igangsætte en kulegravning af området for at bremse den nuværende negative økonomiske udvikling. På den baggrund besluttede det daværende Børne- og Skoleudvalg i oktober 2025 at igangsætte en samlet analyse af familieområdet med fokus på både de økonomiske udviklingstræk og den faglige praksis i Familieafdelingen. BDO og Index100 deltager ved dette punkt.

Sagsbeskrivelse

Familieafdelingen har i flere år været præget af betydelige økonomiske udfordringer, hvilket har medført løbende tilførsel af midler. Udgifterne til børn og unge med særlige behov vokser markant, fordi flere familier har komplekse problemer, og fordi der er stigende priser på specialiserede tilbud. Derudover er medarbejdernes arbejdsmiljø stærkt presset, hvilket har betydning for gennemstrømningen af medarbejdere i Familieafdelingen.

For at skabe et solidt grundlag for fremadrettede prioriteringer besluttede forligspartierne at igangsætte en samlet analyse af området. Analysens indhold blev endeligt godkendt i oktober 2025.

Analysen består af to dele:

Del 1: BDO – Praksisnær analyse

BDO gennemfører en praksisnær analyse med fokus på drift, arbejdsgange og sagsbehandling. Formålet er at identificere tiltag, der kan styrke både den faglige kvalitet og den økonomiske styring.

Analysen bygger på en systematisk gennemgang af op til 60 sager og omfatter blandt andet:

- Arbejdsgange, visitationsprocesser, sagsbehandling og afgørelser
- Anvendelse af fagsystemer, data, ledelsesinformation og kontrakter
- Faglig kvalitet, forebyggende indsatser og samarbejdet med familierne
- Håndtering af overgange, herunder til voksenområdet

Anbefalingerne vil omfatte både faglige, organisatoriske og procesmæssige forbedringer samt pege på mulige økonomiske potentialer.

Del 2: Index100 – Datadrevet analyse

Index100 har gennemført en analyse, der belyser sammenhængen mellem Fredericia Kommunes børnesammensætning, aktivitetsniveau og udgiftsniveau på det specialiserede børne- og ungeområde.

Fredericia har de seneste år oplevet en markant udgiftsstigning – fra ca. 13.100 kr. pr. 0–17-årig i 2019 til ca. 23.200 kr. i 2024. Formålet med analysen er at skabe en dybere forståelse af serviceniveauet, årsagerne til udgiftsvæksten og potentielle udviklingsmuligheder.

Index100's analyse omfatter:

- Benchmarking af udgifter og aktivitetsniveau i forhold til det forventede niveau baseret på kommunens børnesammensætning
- Analyse af variationsmønstre i behovet for sociale indsatser på tværs af kommunen
- Sammenligning af nøgletal med en statistisk udvalgt gruppe af kommuner med tilsvarende ydelsesbehov, herunder analyser af aktiviteter, udgifter, enhedsudgifter og brug af tilbud

Resultaterne fra både BDO og Index100 fremlægges på udvalgsrådet, da materialet først modtages efter deadline.

Der vil komme oplæg til handleplaner på baggrund af analyserne, på et senere møde.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Vurdering

Det vurderes, at analysen samlet set vil give et solidt grundlag for fremadrettede beslutninger og prioriteringer på familieområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget, at

1. Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Udvalgspræsentation 17_03_2026 Indeks100

Nøgletalsnotat - børn og unge med særlige behov 2026

Rapport - børn og unge med særlige behov 2026

Afrapportering byrådsmøde 17 marts 2026

Final afrapportering Analyse familieområdet Fredericia Kommune

Punkt 11: Underskriftsside

Beslutning

Sagsresumé

Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

Sagsbeskrivelse

Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke Godkend i First Agenda.

Indstilling