

# REFERAT Børne- og Uddannelsesudvalget d. 03-04-2017

**Mødedato** Mandag d. 03. april 2017 kl. 18:00

**Mødested** Det Hvide Værelse, Rådhuset

**Mødedeltagere** Christian Holm Donatzky, Mette Lene Jensen, Lisbeth Læssøe, Henrik Møller, Allan Berg Mortensen, Gitte Kondrup, Katrine Vendelbo Dencker

## Indholdsfortegnelse

Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutningssag: Ny organisering af modtagetilbud.....	4
Beslutningssag: Servicetjek af inklusion.....	11
Beslutningssag: Faglige anbefalinger til kommunalt indhold i Sundhedshuset.....	15
Beslutningssag: Forslag til paragraffritagelser fra Persondataloven.....	21
Orienteringssag: Godkendelse af fælles handleplan om forebyggende indsatser for børn og unge.....	25
Orienteringssag: Kommende sager.....	29
Meddelelser.....	32
Eventuelt.....	33

## **Punkt 1: Beslutningsag: Godkendelse af dagsorden**

17/140

**Beslutninger Børne- og Uddannelsesudvalget den 03-04-2017**

Dagsordenen godkendt.

## Punkt 2: Beslutnings sag: Ny organisering af modtagetilbud

16/5208

### Indledning

Modtagetilbud af høj kvalitet er af afgørende betydning, for at nyankomne elever hurtigt lærer tilstrækkeligt dansk til at få udbytte af undervisningen i en almindelig klasse og dermed sikre den enkelte elevs mulighed for at starte i uddannelse og job. På den baggrund opstiller Center for Dagtilbud og Skoler fire scenarier for, hvordan Helsingør Kommune fremadrettet kan organisere og tilrettelægge vores modtagetilbud af høj kvalitet.

Udvalget skal beslutte, om Center for Dagtilbud og Skoler frem mod Budget 2018-2021 skal arbejde videre med et eller flere af de opstillede scenarier for organisering af modtagetilbud for børn og unge på 0.-8. klassetrin.

Områdeleder Anna Viola Hammer og konsulent Lisbeth Nielsen, Center for Dagtilbud og Skoler, deltager under punktet.

### Retsgrundlag

De lovgivningsmæssige rammer for basisundervisning i dansk som andetsprog for flersprogede elever fremgår af:

- folkeskolelovens § 5 stk.6 og 7 (LBK nr. 747 af 20/06/2016)
- bekendtgørelsen om folkeskolens undervisning i dansk som andetsprog (BEK 1053, 29/06/2016)
- loven om kommunale særlige tilbud om grundskoleundervisning til visse udenlandske børn og unge (LBK nr. 1534 af 11/12/2015).

Dansk som andetsprog indgår som en dimension i alle fags færdigheds- og vidensmål under det tværgående emne *sproglig udvikling*. En nærmere beskrivelse af basisundervisningen findes i vejledningen for faget dansk som andetsprog og Fælles Mål for dansk som andetsprog – basis.

### Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Vision 2020, herunder målene om livslang læring og tidlig indsats, hvor det er formuleret, at alle skal opleve:

- at der er høj faglighed i skoler
- at der er gode muligheder for læring
- at der er attraktive og kreative læringsmiljøer
- at kommunen er kendetegnet ved forebyggelse og tidlige indsatser på alle områder

Sagen skal desuden ses i relation til Helsingør Kommunes ”Sammenhængende børne- og ungepolitik 2014-2018”, ”Inklusion 2016” og ”Medborgerskabspolitik”.

### Sagsfremstilling

#### 1. Antal nyankomne elever og bopælsskoledistrikt

I 2015 og 2016 modtog Helsingør Kommune hhv. 119 og 71 børn og unge flygtninge eller familiesammenførte. I 2017 forventer Helsingør Kommune at modtage i alt 55 børn og unge flygtninge eller familiesammenførte. I øjeblikket retter indsatser på skoleområdet sig mod i alt 144 nyankomne elever.

Langt de fleste nyankomne elever tilhører enten Helsingør, Snekkersten eller Espergærde skoledistrikt. Skoledistrikterne Hellebæk, Hornbæk og Tikøb har enten meget få eller ingen nyankomne elever tilknyttet, jf. tabel 1 nedenfor.

Tabel 1: Antal nyankomne elever fordelt på klassetrin og skoledistrikt

	0.-3. kl.	4.-6.kl.	7. kl.	I alt
Espergærde distrikt	9	1	1	11
Helsingør distrikt	34	19	5	58
Snekkersten distrikt	18	1	3	22
Hellebækskolen	4	0	1	5
I alt	65	21	10	96

Note: Bopælsskole-distrikt registreres ikke for elever på 8.-10. klassetrin i de internationale ungdomsklasser (IU)

## 2. Forskning

Der er kun få studier, som påviser evidens i forhold til den mest effektive undervisning af nyankomne elever. Det er således ikke muligt at beskrive det modtagetilbud, der på sigt kan føre til en vellykket integration. Rambøll har dog i et litteraturstudie for Undervisningsministeriet (2015) fundet frem til visse parametre, der har en positiv indvirkning på elevernes udbytte af undervisningen i et modtagetilbud.

Således er det af betydning, hvis:

- modtagetilbud fysisk er placeret det samme sted som almentilbuddet, og eleverne forholdsvis hurtigt opnår en relation til almenmiljøet
- modtagetilbud er af en varighed på 6-12 måneder
- der er tilstrækkeligt kvalificerede undervisere i modtage- og almentilbud
- modtagetilbud er placeret i elevernes nærmiljø
- der er fokus på forældresamarbejdet til nyankomne elever

Litteraturstudiet viser også, at jo yngre nyankomne elever er, desto hurtigere kan de modtage undervisning i en almenklasse. Omvendt har ældre nyankomne elever behov for mere sprogstøtte over en længere periode, før de kan profitere af undervisningen i en almenklasse.

## 3. Erfaringer fra andre kommuner

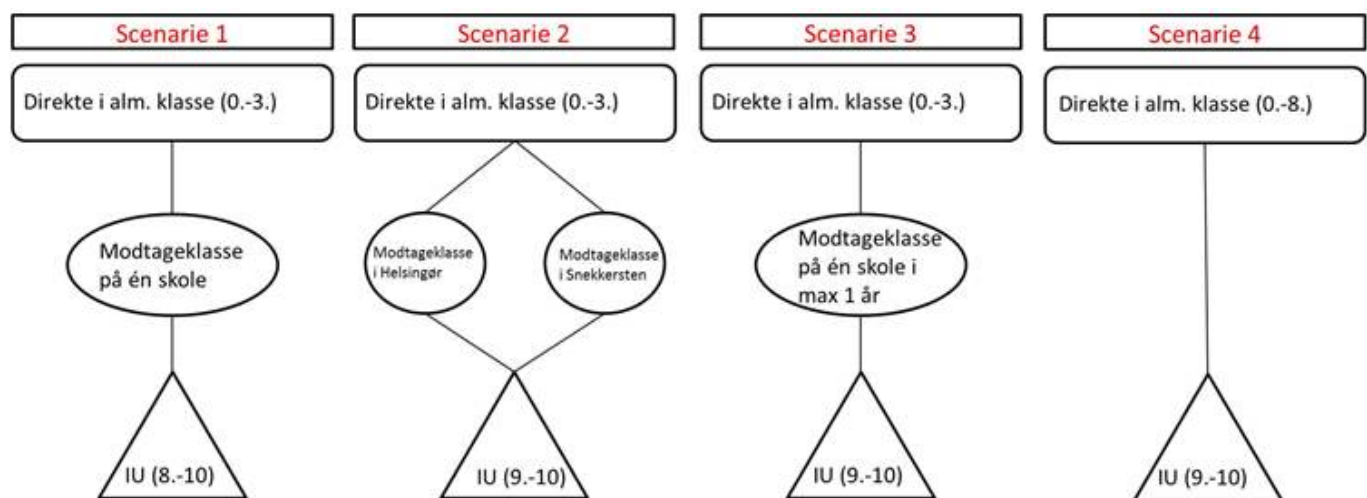
Modtagetilbud har i langt overvejende grad været organiseret som modtageklasser på én eller flere skoler i landets kommuner. Tendensen er dog, at flere kommuner lader deres nyankomne elever starte direkte i en almenklasse med basisundervisning i dansk som andetsprog på hold eller enkeltvis. Ifølge en rundspørge foretaget af TV2 bruger 23 kommuner den såkaldte Hørsholm-model, hvor børnene starter direkte i en almenklasse og får sprogstøtte ved siden af.

## 4. Scenarier for organisering af modtagetilbud

Center for Dagtilbud og Skoler har opstillet fire forskellige scenarier for, hvordan Helsingør Kommune fremadrettet kan organisere og tilrettelægge basisundervisning i dansk som andetsprog for 0.-8. klassetrin. Scenarierne er baseret på forskning og erfaringer fra andre kommuner og fordrer i varierende grad nedenstående parametre, som er af betydning for nyankomne elevers tilegnelse af danskundskaber og integration.

- Styrket tilknytning til nærområdet
- Hurtigere overgang til almentilbud for elever med rette forudsætninger
- Fleksibilitet til at imødegå løbende ændringer i elevgrundlag og boligplacering
- Sikring af nødvendige kompetencer hos relevant personale

Figur 1: Scenarier for organisering af modtagetilbud



Af figuren fremgår de fire forskellige scenarier til en fremadrettet organisering af modtagetilbud for nyankomne elever. Scenarierne er baseret på, at skolerne i Helsingør, Snekkersten og Espergærde er inddelt i hhv. indskolings- og udskolingsskoler. Scenarie 1 beskriver Helsingør Kommunes nuværende model. I scenarie 1-3 fastholdes det nuværende modtagetilbud for nyankomne elever i 0.-3. klasse. Derudover indgår tilbuddet i de internationale ungdomsklasser på Ungdomsskolen til nyankomne elever i 9.-10. klasse i scenarie 2-4, mens tilbuddet er for 8.-10. klasse i scenarie 1. Scenariernes væsentlige ændringer samt fordele og ulemper i forhold til den nuværende organisering (scenarie 1) er kort oplyst nedenfor under de forskellige scenarier. I bilaget er disse uddybet.

#### 4.1. Scenarie 1 – indskoling direkte i alm. klasse og modtageklasser for mellemtrin på én skole i Helsingør skoledistrikt (nuværende organisering)

Nyankomne elever i 0.-3. klasse bliver indskrevet direkte i en almindelig klasse i elevens distriktsskole. Undervisning i dansk som andetsprog modtager eleverne enten enkeltvis eller på mindre hold afhængig af antallet af elever. Ved at indskrive de yngste elever direkte i en almenklasse opnår elever og forældre fra start en relation til nærområdet, og den daglige overgang mellem undervisning i dansk som andetsprog og den almindelige undervisning kan sikre et kortere ophold i et modtagetilbud. Yngre nyankomne elever kan i højere grad end de ældre elever hurtigere overgå til den almindelige undervisning.

Nyankomne elever i 4.-7. klasse starter i en modtageklasse på Nordvestskolen i Helsingør skoledistrikt. Elever i modtageklassen opnår en vis tryghed, når de går i en fast klasse. Tilknytningen til en almindelig klasse kan dog være udfordret af, at organiseringen ikke er tilpasset dette, eksempelvis hvis Nordvestskolen ikke er elevens distriktsskole.

#### 4.2. Scenarie 2 – indskoling direkte i alm. klasse og modtageklasser for mellemtrin på to skoler i hhv. Helsingør og Snekkersten skoledistrikt

- Nyankomne elever i 4.-8. klasse starter i en modtageklasse på en skole i enten Helsingør eller Snekkersten skoledistrikt afhængig af elevens bopæl.
- Placering af modtageklasser i to distrikter styrker tilknytningen til almenklasserne og nærmiljøet.
- Modtageklasser i to distrikter kræver flere ressourcer og organiseringen kan være mere sårbar i forhold til sygdom.
- Kompetencerne spredtes, hvilket kan hindre videndeling mellem personalet, mens det omvendt kan betyde styrket faglighed og koordinering på området i Snekkersten skoledistrikt.

#### 4.3. Scenarie 3 – indskoling direkte i alm. klasse og udslusning fra modtageklasse med støtte

- Nyankomne elever på 4.-8. klassetrin starter i en modtageklasse i Helsingør skoledistrikt.
- Efter maksimalt ét år i en modtageklasse udsluses eleven til en almenklasse på elevens distriktsskole. Med overgangen følger midler til ekstra sprogstøtte i almenklassen.
- En hurtigere overgang øger tilknytningen til nærmiljøet og almenklasserne.
- Kompetencerne spredtes, hvilket kan hindre videndeling mellem personalet, mens det omvendt kan betyde styrket faglighed og koordinering på skolernes generelle arbejde med sprogudvikling.

#### 4.4. Scenarie 4 – indskoling og mellemtrin direkte i alm. klasse og på modtagehold på fire skoler

- Alle nyankomne elever fra 0.-8. klasse starter direkte i en almenklasse med undervisning i basisdansk på modtagehold på hhv. to skoler i Snekkersten og Helsingør skoledistrikt. Eleverne følger basisundervisning i dansk som andetsprog på et modtagehold på skolen samtidig med, at eleven følger en del af undervisningen i en almenklasse afhængig af niveau.
- Etablering af modtagehold i to skoledistrikter med direkte start i en almindelig klasse styrker elevernes tilknytning til almenmiljøet og for de fleste elever også tilknytningen til nærområdet.
- Den daglige overgang fra sprogcentret til den almindelige undervisning sikrer en øget faglig udvikling og en tæt opfølgning på elevernes progression i de enkelte fag.
- Oprettelse af flere sprogcentre kræver en øget bemanning, og organiseringen kan være mere sårbar i forhold til sygdom.
- Kompetencerne spredtes, hvilket kan hindre videndeling mellem personalet, mens det omvendt kan betyde styrket faglighed på modtageskolerne.

#### 4.5. Anbefaling

Center for Dagtilbud og Skoler anbefaler, at der frem mod Budget 2018-2021 arbejdes videre med enten scenarie 2 eller 4, da forskningen viser, at en tættere tilknytning til almenområdet og nærområdet vil give området et fagligt løft, velvidende at scenarierne er mindre ved fald i elevtal, dog er scenarie 4 mest påvirkelig.

### **Økonomi/Personaleforhold**

I 2016 havde modtagetilbuddene for nyankomne elever et samlet budget på 10.170.773 kr.

Særligt for økonomien for modtagetilbud er, at tillægsbevillinger udgør en del af de tildelte midler på området, jf. tabel 2.

*Tabel 2: Fordelingen af tildelte midler på fast ramme og tillægsbevilling*

2016	Fast budget	Tillægsbevilling	I alt
Modtageklasser	1.666.000	800.000	2.466.000
Sprogstøttekorpset - indskolings elever	4.755.749	699.000	5.454.749
Elevtakst for indskolings elever	2.250.024	0	2.250.024
<i>I alt</i>	<i>8.671.773</i>	<i>1.499.000</i>	<i>10.170.773</i>

For Sprogstøttekorpsets indsats i indskolingen og for modtageklasserne betyder det, at midlerne på området er svingende, således at der i 2017 er afsat 9.479.773 kr. i fast tildeling, mens der i 2018 er afsat 8.680.773 kr. i fast tildeling, og med tillægsbevilling i alt 10.170.773 kr. i 2016.

*Tabel 3: Tildelte midler til modtageklasser og Sprogstøttekorpsets indsats i indskolingen i perioden 2016-2018*

	2016	2017	2018
Elevtakst for indskolings elever	2.250.024	2.250.024	2.250.024
Sprogstøttekorpset - indskolings elever	5.454.749	4.764.749	4.764.749
Modtageklasser	2.466.000	2.465.000	1.666.000
<i>I alt</i>	<i>10.170.773</i>	<i>9.479.773</i>	<i>8.680.773</i>

Da indsatserne i indskolingen og i modtageklasserne i gennemsnit er af en varighed på 1½-2 år, vil området således være underfinansieret frem mod 2018, såfremt nye elever indskrives i årene frem, og området ikke tildeles nye tillægsbevillinger.

Herudover skal det bemærkes, at 66 % af sprogstøtten i indskolingen i dag finansieres af midler, der er budgetteret til sprogstimuleringsindsatser på dagområdet. Fraregnes disse midler Sprogstøttekorpsets indsats i indskolingen, halveres budgettet til modtagetilbuddene for nyankomne elever i 0.-3. klasse.

*Tabel 4: Tildelte midler til Sprogstøttekorpset og modtageklasser, når midler fra dagområdet er fratrukket*

	2017	2018
Elevtakst for indskolings elever	2.250.024	2.250.024
Sprogstøttekorpset - indskolings elever	1.850.000	1.850.000
Modtageklasser	2.465.000	1.666.000
<i>I alt</i>	<i>6.565.024</i>	<i>5.766.024</i>

Nedenfor er økonomien for de forskellige scenarier opgjort. Økonomien er opgjort på baggrund af modtagetilbuddenes forbrug i 2016 og budgettet for 2018.

I det videre arbejde med at beskrive ét eller flere af de opstillede scenarier vil der blive udarbejdet en økonomisk tildeling, der både er reguleret ud fra en fast ramme og antallet af elever.

Tabel 5: Økonomi for scenarie 1-4

	I alt	Finansieringsbehov
Scenarie 1	10.881.890	5.115.866
Scenarie 2	11.431.890	5.665.866
Scenarie 3	11.076.407	5.310.383
Scenarie 4	10.284.258	4.518.234

Note: Engangsudgifter til omlægning af modtagetilbud vil beløbe sig op til ca. 1 mio. kr.

Helsingør Kommune modtager statstilskud pr. voksne på integrationsprogram samt statstilskud pr. uledsaget flygtningebarn. Tilskuddet til voksne er tiltænkt at dække generelle meromkostninger, herunder også omkostninger til børn. Center for Dagtilbud og Skoler har i 2016 modtaget tillægsbevillinger for i alt 4.713.000 kr. ud af et samlet statstilskud til Helsingør Kommune på i alt 17.490.513 kr. Grundet usikre prognoser for antallet af nyankomne elever samt at statstilskuddet følger de voksne flygtninge, er tilskuddet til Center for Dagtilbud og Skoler fremadrettet behæftet med stor usikkerhed. Forventningen er, at tillægsbevillingerne er faldende i takt med de faldende prognoser for flygtninge.

En eventuel ny organisering af modtagetilbud for nyankomne elever i Helsingør Kommune har afledte udgifter til omlægning af medarbejderressourcer samt kompetenceudvikling af det pædagogiske personale. Baseret på et gennemsnit af andre kommuners budget til omlægning af modtagetilbud vurderer Center for Dagtilbud og Skoler, at udgifterne hertil vil beløbe sig op til ca. 1 mio. kr.

## Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Børne- og Uddannelsesudvalget.

-----

Beslutter udvalget, at Center for Dagtilbud og Skoler skal arbejde videre med ét eller flere scenarier for en ny organisering af modtagetilbud, sendes disse scenarier i høring hos A-MED, C-MED og skolebestyrelser, forud for at ét eller flere scenarier indgår i Budget 2018-2021 til beslutning i Byrådet.

Implementering af en ny organisering af modtagetilbud vil pågå i 1. halvår af 2018 med opstart fra skoleåret 2018/2019.

Skolerne, Sprogstøttekorpsset, Familiekonsulenterne og Center for Børn, Unge og Familier er og vil fremadrettet blive inddraget i kvalificeringen og implementeringen.

Scenarie 2 og 4 vil kræve en ny organisering af medarbejdere og ledelse i modtagetilbuddene for 0.-8. klasse. En proces herfor følger, så snart der foreligger en beslutning. Medarbejdere, ledelse og de faglige organisationer vil blive inddraget heri.

Elever og forældre vil blive orienteret ved en endelig beslutning om ændring af modtagetilbud.

Center for Dagtilbud og Skoler anbefaler, at organiseringen af kommunens modtagelsestilbud evalueres efter 2 år.

Eventuel udtalelse fra C-MED i denne sag fremlægges på mødet.

### **Indstilling**

Center for Dagtilbud og Skoler indstiller,

**at** udvalget beslutter, om der frem mod Budget 2018-2021 skal arbejdes videre med ét eller flere af de opstillede scenarier.

### **Beslutninger Børne- og Uddannelsesudvalget den 03-04-2017**

Udvalget vedtog at sende alle scenarier inkl. 4 a i tillægsnotatet i høring i relevante bestyrelser, MED-udvalg og råd.

### **Bilag**

- 1: Notat om ny organisering af modtagetilbud
- 2: Tillægsnotat modtagetilbud
- 3: C-MED udtalelse ny organisering af modtagetilbud

## **Punkt 3: Beslutnings sag: Servicetjek af inklusion**

16/6126

### **Indledning**

I denne sag skal Børne- og Uddannelsesudvalget behandle sagen om Servicetjek af inklusion efter høringsperioden, hvorefter sagen afgøres i Byrådet. Rapporten fra SFI, dataspor og styregruppens anbefalinger har været i høring i Handicaprådet, MED og bestyrelser i dagtilbud og skoler.

I forbindelse med budgetforliget for 2016-2019 besluttede Byrådet at igangsætte et servicetjek af inklusionsindsatsen i Helsingør Kommune.

Den 11. april 2016 godkendte Børne- og Uddannelsesudvalget kommissoriet for servicetjek af inklusionsindsatsen, og den 16. januar 2017 blev udvalget mundtligt orienteret om anbefalingerne og hovedpointerne i undersøgelsen, som er blevet gennemført af Det Nationale Forskningscenter for Velfærd (SFI) i efteråret 2016.

6. februar 2017 blev sagen fremlagt for Børne- og Uddannelsesudvalget, hvorefter sagen sendtes i høring.

Byrådet skal beslutte, om der skal udarbejdes kommissorium for ”Inkluderende læringsmiljøer for børn og unge” – mål og indsatser i Helsingør Kommune.

### **Retsgrundlag**

Folkeskoleloven kap. 2, § 3. Folkeskolen omfatter en 10-årig grundskole bestående af en børnehaveklasse og 1.-9. klasse samt en 1-årig 10. klasse, jf. kapitel 2 a.

Stk. 2. Børn, hvis udvikling kræver en særlig hensyntagen eller støtte, gives specialundervisning og anden specialpædagogisk bistand i specialklasser og specialskoler. Der gives desuden specialundervisning og anden specialpædagogisk bistand til børn, hvis undervisning i den almindelige klasse kun kan gennemføres med støtte i mindst 9 undervisningstimer ugentligt, jf. § 16, stk. 4.

### **Relation til vision og tværgående politikker**

Sagen har relation til målet om gode muligheder for læring samt gode muligheder for et sundt liv.

Sagen har desuden relation til kommunens Børne- og Ungepolitik: Deltagelse for alle.

### **Sagsfremstilling**

I Helsingør Kommune blev Inklusion2016 indført fra 1. august 2014 for at sikre de bedst mulige betingelser for arbejdet med øget inklusion. Inklusion2016 er vedlagt sagen. Formålet med servicetjekket har været at få en status på implementeringen af inklusionsindsatserne samt anbefalinger og forslag til at forbedre inklusionsindsatsen.

#### 1. Hovedkonklusioner og anbefalinger fra SFIs rapport

- Det er lykket at etablere en fælles forståelse af inklusion og et fælles sprog. Indsatserne vedrørende løsningsfokuseret tilgang (LØFT) og Tværfagligt Forum fra Inklusion2016 fungerer særligt godt.
- Der er i dag ikke en ensartet brug og praksis på tværs af enhederne i forhold til inklusionsindsatserne hhv. FamilieDialog, inklusionsvejledere, samt overgange fra dagtilbud til skole.

- Oplevelsen af de økonomiske og ressourcemæssige rammer er forskellige fra dagtilbud og skoler. Særligt skolerne oplever, at der ikke er ressourcer nok til at igangsætte de nødvendige indsatser, og at der ”mangler hænder”.
- Det tværfaglige samarbejde mellem Børne- Ungerådgivningen og det pædagogiske personale og ledelserne er godt, men der mangler en tydelighed omkring roller samt aftaler for, hvordan det konkrete samarbejde skal realiseres i praksis.

På baggrund af rapportens resultater har SFI udarbejdet en række anbefalinger. Rapporten inklusiv SFIs anbefalinger er vedlagt.

## 2. Anbefalinger fra kommunens styregruppe

Styregruppen – bestående af repræsentanter fra C-MED, BUPL, FOA, HLF, i Center for Dagtilbud og Skoler og Center for Børn, Unge og Familie, Sundhedskartellet, dag- og skoleledere samt ledere fra begge centre og direktøren for områderne – har efterfølgende konkretiseret SFIs anbefalinger. Se bilag 4.

Styregruppen anbefaler, at Inklusion2016 afløses af en ny plan for inklusionsarbejdet under overskriften:

*”Inkluderende læringsmiljøer for børn og unge” - mål og indsatser i Helsingør Kommune,*

hvor de overordnede værdier og mål for Inklusion2016 bevares og indsatserne tilpasses de aktuelle behov på børne-ungeområdet. De uddybede anbefalinger er vedlagt sagen.

### *2.1. Mål*

De overordnede mål med den fremtidige inklusionsindsats er -

- At styrke dialog og samarbejde blandt professionelle og forældre på børne- og ungeområdet
- At styrke de professionelles kompetencer og vores evalueringskultur
- At styrke den tidlige forebyggende indsats

Styregruppen anbefaler at styrke læringsperspektivet i arbejdet med inklusion. Derfor foreslår styregruppen, at følgende mål tilføjes de eksisterende mål -

At styrke børnenes læring og faglighed som forudsætning for inklusion

### *2.2. Indsatser*

Styregruppen anbefaler, at følgende indsatser indgår i afløseren for Inklusion2016: *”Inkluderende læringsmiljøer for børn og unge” – mål og indsatser i Helsingør Kommune:*

### *Fælles sprog og ensartede tilgange*

- Fastholdelse og forankring af Fælles Sprog/LØFT som pædagogisk tilgang og metode
- Styrket samarbejde ved overgange
- Nedbringelse af elevfravær

### *Vejledende og kompetencegivende indsatser*

- Afklaring af inklusionsvejledernes funktion i dagtilbud og skoler
- Organisering og anvendelse af kompetencecentre
- Videndeling på tværs af enheder (kollegial sparring og supervision med henblik på udvikling af best practice)

### *Værktøjer som understøtter arbejdet med inkluderende læringsmiljøer*

- Anvendelse og udbytte af FamilieDialog version 2 evalueres, Tværfagligt Forum og Børnelinealen fastholdes som indsatser.
- Tidlige forebyggende indsatser fx aktionslæringsforløb i klasserumsledelse, feedback, mentorordninger, sprogindsatser fx Læse Leg
- Vurdering af barnets læring, faglige udvikling og progression indgår systematisk i alle skabeloner, beskrivelser og dialoger om barnet

### 3. Bemærkninger fra høringssvarene

-

- Der er opbakning til, at der arbejdes videre med inklusion i Helsingør Kommune via en videreudvikling og tilpasning af indsatserne i dokumentet *"Inkluderende læringsmiljøer for børn og unge" - mål og indsatser i Helsingør Kommune*.
- Både skoler og dagtilbud beskriver et behov for en afklaring af inklusionsvejledernes rolle.
- FamilieDialog: Høringssvarene er ikke entydige i bemærkningerne til værktøjet. 16 høringssvar anbefaler, at værktøjet bevares og evalueringen af version 2 afventes. 7 høringssvar anbefaler, at værktøjet ophører med anvendelse. Bemærk at det er version 1, som høringssvarene har forholdt sig til.
- En række høringssvar peger på udfordringer med økonomi i inklusionsarbejdet, særligt på skoleområdet. Der er i gang to undersøgelser af økonomien på skoleområdet, der afsluttes maj-juni 2017.
- 11 høringssvar er imod og 4 høringssvar bakker op om Dansk Folkepartis forslag om en kommunikationsvej, hvor forældre kan ytre sig om inklusion.
- 5 høringssvar er enige i, at formuleringen "Udviklingen i andelen af 40-årige der gennemfører en ungdomsuddannelse" ændres til "Udviklingen i andelen af personer der har gennemført en ungdomsuddannelse, inden de fylder 40 år".
- Der er generelt opbakning til at ordet *trivsel* indskrives i styregruppens forslag til mål: "At styrke børnenes læring, faglighed og trivsel som forudsætning for inklusion."

### 4. Tidsplan

Efter afsluttet behandling i Børne- og Uddannelsesudvalget og Byrådet i april 2017 udarbejder Center for Dagtilbud og Skoler et kommissorium for udarbejdelsen af *"Inkluderende læringsmiljøer for børn og unge" – mål og indsatser i Helsingør Kommune*.

Kommissoriet fremlægges for Børne- og Uddannelsesudvalget 14. august 2017.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

## Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Byrådet.

-----

## Indstilling

Center for Dagtilbud og Skoler indstiller,

1. **at** der udarbejdeskommissorium for ”*Inkluderende læringsmiljøer for børn og unge*” - mål og indsatser i Helsingør Kommune.
2. **at** beslutning om FamilieDialog afventer evaluering.
3. **at** ordet *trivsel* indskrives i styregruppens forslag til mål: ”At styrke børnenes læring, faglighed og trivsel som forudsætning for inklusion.”
4. **at** formuleringen ”Udviklingen i andelen af 40-årige der gennemfører en ungdomsuddannelse” ændres til ”Udviklingen i andelen af personer der har gennemført en ungdomsuddannelse, inden de fylder 40 år”.

## Beslutninger Børne- og Uddannelsesudvalget den 03-04-2017

Indstillingerne anbefales.

## Bilag

- 1: Evaluering af inklusionsindsatsen i Helsingør Kommune
- 2: Dataspor - Servicetjek af inklusion
- 3: Anbefalinger fra styregruppen servicetjek af inklusion
- 4: Samlede høringssvar mm.
- 5: Inklusion2016

# Punkt 4: Beslutnings sag: Faglige anbefalinger til kommunalt indhold i Sundhedshuset

16/1412

## Indledning

I foråret 2015 besluttede Byrådet en ramme for, hvilke kommunale funktioner der skal eller ikke skal placeres i Sundhedshuset og hvilke funktioner der skal undersøges nærmere med henblik på mulig placering i Sundhedshuset, jf. bilag 1.

Arbejdet med Sundhedshuset er nu nået til en fase, hvor det kommunale indhold og behov for kvadratmeter skal fastlægges mere konkret. De relevante centre har derfor foretaget en faglig vurdering af, om rammen for det kommunale indhold i Sundhedshuset fra foråret 2015 stadig er den rette her i foråret 2017.

I de foregående to år er der sket en udvikling på flere områder. Det nære sundhedsvæsen er i konstant udvikling med flere og mere komplekse opgaver, der flyttes fra region til kommune. Helsingør Kommune har vedtaget en ny sundhedspolitik, der bygger på en bred og helhedsorienteret forståelse af sundhed. Og Sundhedshuset har fået en ny placering på Præstensområde med indflytning i 2021.

Med denne sag skal Børne- og Uddannelsesudvalget godkende Center for Børn, Unge og Familiers faglige anbefalinger til de funktioner og aktiviteter under udvalgets område, der skal placeres i Sundhedshuset.

Børne- og Uddannelsesudvalgets godkendte anbefalinger samles med de andre politiske fagudvalgs godkendte anbefalinger til kommunalt indhold i Sundhedshuset i en ny sag til Økonomiudvalget den 18. april 2017 og skal endeligt godkendes i Byrådet den 24. april 2017.

En oversigt over de samlede faglige anbefalinger fordelt på de respektive politiske fagudvalg fremgår af bilag 4.

## Retsgrundlag

Sundhedsloven § 119

## Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes sundhedspolitik 2017-2022 "Lev godt og længe"

Den sammenhængende børne- og ungepolitik

Helsingørs visionsmål om "Tidlig indsats" og "Et levende sted"

## Sagsfremstilling

### 1. Status for arbejdet med Sundhedshuset

I foråret 2015 besluttede Byrådet en ramme for, hvilke kommunale funktioner der hhv. skal flytte med ind i Sundhedshuset, ikke flytte med og hvilke funktioner der skal undersøges nærmere med henblik på mulig placering i Sundhedshuset, jf. bilag 1.

I de foregående to år er der sket en udvikling på flere områder. Det nære sundhedsvæsen er i konstant udvikling, og flere og mere komplekse sundhedsopgaver flyttes fra region til kommune. Det nye sundhedshus bliver en hjørnesten i det nære sundhedsvæsen og skal fungere som en ambulant indgang til dette.

Den nye sundhedspolitik 2017-2022 "Lev godt og længe" i Helsingør Kommune bygger på en bred og helhedsorienteret forståelse af sundhed og har fokus på at integrere sundhed i den kontakt, kommunen allerede har med borgerne.

For at kunne sikre borgernes sundhed og livskvalitet er det afgørende at skabe mere sammenhængende forløb på tværs af kommune og sektorer. Derfor er en bred række af aktiviteter og funktioner relevante at placere i Sundhedshuset for bedre at kunne teame op sammen med borgeren for at sikre fælles mål og lægge en fælles plan for det konkrete forløb.

I december 2016 besluttede Byrådet, at Sundhedshuset skal placeres på en af kommunens grunde ved Præstestenen, frem for i de tidligere sygehusbygninger på Esrumvej. Det giver mulighed for at bygge et sundhedshus helt fra grunden (barmarksprojekt) med de fordele, at der kan fokuseres på at bygge det, der er brug for, og at der kan indbygges en større fleksibilitet i huset.

Arbejdet med Sundhedshuset er nu næret til en fase, hvor det kommunale indhold og behov for kvadratmeter skal fastlægges mere konkret. De relevante centre har derfor genovervejet den tidligere besluttede ramme for det kommunale indhold i Sundhedshuset og fremlægger med denne sag faglige anbefalinger til, hvilke kommunale funktioner og aktiviteter der skal placeres i Sundhedshuset.

## 2. Et omkostningseffektivt nært sundhedsvæsen

Den overordnede faglige ramme for drøftelser og beslutninger om, hvilke funktioner og aktiviteter der skal placeres i Sundhedshuset, er en omkostningseffektiv tilgang, der skal sikre en stærk sammenhæng mellem kvalitet og økonomi på sundheds- og omsorgsområdet.

Helsingør Kommune står " ligesom alle andre kommuner " over for en økonomisk udfordring med flere ældre og flere borgere, der lever længere med en eller flere sygdomme. Det er derfor afgørende, at beslutninger om indhold, udvikling og organisering af det nære sundhedsvæsen testes på, om de bidrager til at indfri nedenstående tredelte formål:

- At sikre den borgeroplevede kvalitet og effekt
- At sikre sammenhæng og høj faglig kvalitet i indsatser og forløb
- At sikre effektiv ressourceudnyttelse og/eller lavest mulige effektive omkostningsniveau

## 3. Bærende principper for Sundhedshuset

Fem bærende principper har været pejlemærker for de faglige drøftelser og anbefalinger til det sundhedsfaglige indhold i Sundhedshuset, jf. bilag 2.

De fem principper er:

### *1. Åben indgang – flere muligheder – mere sammenhæng*

Sundhedshuset skal opleves som en tydelig indgang til det nære sundhedsvæsen i Helsingør. Borgeren skal opleve, at huset rummer flere muligheder for tilbud og aktiviteter om sundhed, trivsel og livskvalitet. Og at der er en styrket sammenhæng i tilbuddene.

### *2. 360 grader sundhed*

Der skal praktiseres et helhedsorienteret syn på sundhed, hvor borgerens livssituation, egne ressourcer og præferencer er afsat til dialog og tilbud. De mange forskellige aktører bidrager sammen til at komme hele vejen rundt.

### *3. Så langt som muligt selv*

Der er fokus på at understøtte borgerens muligheder for at få selvhjulp, egenomsorg og mestring.

### *4. Sammen finder vi meningsfulde løsninger*

Borgeren er altid en aktiv del af løsningen, og der er et tæt samarbejde på tværs af de forskellige fagligheder og funktioner både i og uden for kommunen.

### *5. Ny indsigt giver forandring*

Sundhedshuset skal være et sted, hvor både borgere og professionelle, gennem dialog og samarbejde, inspirerer og lærer af hinanden. Og hvor de sundhedsprofessionelle lærer af hinandens fagligheder.

## 4. Andre principper for kommunalt indhold i Sundhedshuset

Udover de nævnte principper har tre yderligere principper fungeret som pejlemærker for de faglige drøftelser af og anbefalinger til kommunalt indhold i Sundhedshuset:

*- De funktioner, der placeres i Sundhedshuset, skal løse strategiske udfordringer i det nære sundhedsvæsen frem for lokalitetsudfordringer.*

De funktioner, der skal være i Sundhedshuset skal tydeligt bidrage til at skabe merværdi i borgernes forløb og besøg i Sundhedshuset – og skabe faglig synergi, der øger kvaliteten i ydelser og tilbud i det nære sundhedsvæsen.

*- Sundhedshuset skal samle ydelser, tilbud og funktioner, så det bliver nemmere for borgerne at navigere i det nære sundhedsvæsen.*

I dag kommer borgere ind ad mange forskellige indgange i det nære sundhedsvæsen og får ofte hjælp til et afgrænset problem. Ved at have en samlet indgang opnås mere sammenhæng og synergi. Synergien i et sundhedshus består fx også i, at borgere, som kommer i Sundhedshuset i en anledning, bliver opmærksomme på en række relevante tilbud og muligheder, som kan hjælpe dem med at mestre egen sundhed bedre.

- Sundhedshuset skal være et levende og aktivt hus med et højt antal borgere, der kommer i huset - også om aftenen og i weekenderne.

Et højt antal borgere skal naturligt ses mod Sundhedshuset. Derfor skal der skelnes mellem borgerrettede aktiviteter og bagvedliggende aktiviteter, der ikke har direkte borgerkontakt. En borgerrettet aktivitet er fx afholdelse af et patientuddannelsesforløb, mens en bagvedliggende aktivitet også inkluderer en samling af arbejdspladser til medarbejderne. For at opnå et levende og aktivt sundhedshus skal der primært fokuseres på at skabe plads til borgerrettede aktiviteter frem for kontorpladser til medarbejdere.

## 5. Regionale funktioner i Sundhedshuset

De bærende principper er udarbejdet, så de også dækker de regionale funktioner og det samarbejde, der skal være mellem de kommunale og regionale funktioner i det nye fælles sundhedshus. Dette samarbejde er af afgørende betydning for at udvikle et stærkt, nært sundhedsvæsen med høj faglig kvalitet, der skaber mere sammenhæng og effekt for borgerne.

De regionale funktioner, der aktuelt står til at flytte ind i Sundhedshuset, er:

Akutklinik; Klinisk biokemi: blodprøvekl. inkl. EKG; Billeddiagnostik: røntgenklinik; Jordemoderkonsultation; Hjælpepemedeldepot (indlevering) og Ambulatorier: lungemedicin, kardiologi, endokrinologi og reumatologi.

Det er en del af den fælles tværsektorielle vision for Sundhedshuset, jf. bilag 3, at samarbejdet i Sundhedshuset skal føre til fælles funktioner og forløb, fælles økonomi og fælles ledelse. Udvikling af nye tværsektorielle samarbejdsformer er i fokus.

-

## 6. Private aktører i Sundhedshuset

Der bliver i Sundhedshuset afsat et bestemt antal kvadratmeter til, at alment praktiserende læger og speciallæger kan etablere deres praksis i Sundhedshuset for at skabe synergi og sammenhæng i borgernes forløb. Det er endnu uvist, hvor mange og hvilke praksislæger der flytter ind i Sundhedshuset.

Der bliver også afsat et antal kvadratmeter til andre private behandlere, fx fod- og fysioterapeuter og kliniske diætister samt apotek, som er centrale aktører i mange borgerforløb. Ligeledes reserveres der plads til private virksomheder, der sælger praktiske hjælpemidler, fx seniorshoppen. Disse virksomheder kan leje sig ind til gavn for de borgere, der kommer i Sundhedshuset.

Potentiel synergi med såvel de regionale funktioner som de mulige private aktører har derfor også været et pejemærke i de faglige anbefalinger til, hvilke kommunale funktioner og aktiviteter der skal være i Sundhedshuset.

-

## 7. Faglige anbefalinger til funktioner og aktiviteter i Sundhedshuset under Børne- og Uddannelsesudvalgets område

Center for Børn, Unge og Familier har med udgangspunkt i ovenstående ramme og principper genovervejet de tidligere beslutninger, jf. bilag 1, og fremlægger her de faglige anbefalinger til, hvilke kommunale funktioner og aktiviteter inden for Børne- og Uddannelsesudvalgets område der skal placeres i Sundhedshuset.

### 7.1. Anbefaling 1

Det anbefales, at Sundhedstjenestens aktiviteter som Legevårdrelset, Å...bent hus samt forældreuddannelsen Familieiværksætterne kan anvende faciliteter i et nyt sundhedshus.

### 7.2. Anbefaling 2

Det anbefales, at såfremt de træningsfaciliteter, som etableres i det nye sundhedshus, indrettes til børn, kan de med fordel anvendes af Sundhedstjenestens børnefysioterapeuter.

Det fremgår af bilag 1, at det skal undersøges, om Tandplejen, Sundhedstjenesten, Børne- og Ungerådgivningen og Familieådgivningen skal flyttes til et nyt sundhedshus.

Hertil har Center for Børn, Unge og Familier følgende bemærkninger:

*Sundhedstjenesten* består af sundhedspleje og børnefysioterapi, hvor det faglige fokus er på børn. Børne sundhedsplejersker og fysioterapeuter har i det daglige arbejde et tæt samarbejde med andre fagpersoner i Center for Børn, Unge og Familier og Center for Dagtilbud og Skoler fra børnenes fødsel til det 18. År herunder tidlig indsats i forhold til udsatte børn. I de tilfælde, hvor der er en bekymring om den gravides forældrekompetence, er der i en kort periode et samarbejde med jordemødrene. Ellers er alt samarbejde kommunalt.

Fysioterapeuternes arbejde er komplekst, idet der udover fysiske problemstillinger også er kognitive problemstillinger, som kræver et tæt samarbejde med Børne- og Ungerådgivningen, Familieådgivningen, dagtilbud og skoler. I forhold til træningsfaciliteter til børn vurderes det, at der vil være behov for det i ca. 37 timer om ugen. Her skal der gøres opmærksom på, at træningsredskaber- og faciliteter skal indrettes særligt til børn. Resten af fysioterapeuternes arbejde foregår i børnenes hjem, i dagtilbud og skoler.

Sundhedstjenesten har aktiviteter som Legevårdrelset 3 timer hver 14. dag (i dag i Familiehuset), Å...bent hus 3 timer 2 gange ugentligt (i dag Kulturværftet og Vapnagaard), og forældreuddannelsen Familieiværksætterne 3 timer 4 gange ugentligt fra kl. 16-19 (i dag Uddannelseshuset, som lukker til sommer), som kan lægges i et nyt sundhedshus.

Samlet set anbefales det, at Sundhedstjenesten ikke flyttes med, men at visse aktiviteter fysisk kan ligge i Sundhedshuset, hvis der indrettes brugbare rum.

-

## 8. Opsummering af de samlede anbefalinger

Bilag 4 præsenterer en oversigt over de forskellige centres samlede anbefalinger fordelt på de respektive politiske fagudvalg.

Anbefalingerne omfatter bl.a. et samlet rehabiliterings- og træningsmiljø, et område med borgerrettede aktiviteter og åben rådgivning om sundhed, trivsel og omsorg, et udstillings- og afprøvningsområde med hjælpemidler og velfærdsteknologiske løsninger samt et levende hus, hvor frivillige, foreninger og aftenskoler får mulighed for at etablere aktiviteter. De bagvedliggende ikke borgerrettede aktiviteter omfatter bl.a. et telemedicinsk center samt arbejdspladser (ad hoc og faste) til fælles ledelse, udvikling og planlægning af borgerforløb.

## 9. Funktioner og aktiviteter, der ikke skal placeres i Sundhedshuset

BÅrner- og UngerÅydgivningen (BUR) består af psykologer, tale-hÅrpedagoger og støttedagoger, hvis arbejde foregår i dagtilbud og skoler. Faggruppernes arbejde foregår i et tæt samarbejde med enheder i Center for BÅrner, Unge og Familier og Center for Dagtilbud og Skoler. Det anbefales, at BUR ikke flyttes med.

FamilierÅydgivningen yder råd, vejledning og arbejder med myndighedsopgaver â€“ herunder handicapkompenserende ydelser til familier med handicappede børn og unge. Der er tale om myndighedsopgaver, som er langt mere omfattende end målgruppen for et sundhedshus. Området handler om trivsel i familie, daginstitution, skole og fritid samt foranstaltninger efter Serviceloven og Folkeskoleloven. Det anbefales derfor, at FamilierÅydgivningen ikke flyttes over i et nyt sundhedshus.

Det er konstateret, at Tandplejen har et relativt stort borgerflow på ca. 42.000 konsultationer om året, og at lokaler til tandpleje er dyre at etablere. Det anbefales derfor, at Tandplejen ikke flyttes med.

### **Åkonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for Åkonomi og personaleforhold.

### **Kommunikation/HÅring**

Sagen afgøres i BÅrner- og Uddannelsesudvalget.

-----

En samlet anbefaling til kommunalt indhold i Sundhedshuset fremlægges for Byrådet til beslutning den 24. april 2017.

### **Indstilling**

Center for Center for BÅrner, Unge og Familier indstiller,

at BÅrner- og Uddannelsesudvalget godkender de faglige anbefalinger til kommunalt indhold i Sundhedshuset under udvalgets område.

### **Beslutninger BÅrner- og Uddannelsesudvalget den 03-04-2017**

Indstillingen godkendt.

Udvalget anbefaler, at der i ventevÅrelset indrettes et legeområde til børn.

### **Bilag**

- 1: Kommunale funktioner. Tidligere beslutninger
- 2: Bærende principper for Sundhedshuset
- 3: Vision for fælles sundhedshuse version 2014
- 4: Oversigt faglige anbefalinger fordelt på udvalgsområder - Børne- og Uddannelsesudvalget

# Punkt 5: Beslutnings sag: Forslag til paragraffritagelser fra Persondataloven

16/19473

## Indledning

Den 10. oktober 2016 udvalgte det daværende Social- og Indenrigsministerie Helsingør Kommune til frikommune sammen med 8 andre kommuner under overskriften ”En plan for en sammenhængende indsats”. Det betyder, at Helsingør Kommune kan blive fritaget fra paragraffer og proceskrav på udvalgte områder.

Helsingør Kommune har med frist 1. maj 2017 mulighed for at indgive ønsker til undtagelser fra lovgivning og proceskrav.

Formålet er, at kunne opspore og følge borgere der har komplekse sagsforløb i form af mange samtidige indsatser i forskellige fagcentre. Opsporing skal hjælpe med at sikre, at de borgere, der har mest behov for en tværgående sammenhængende indsats, får et tilbud om at indgå i et tværgående sagsforløb.

Forslaget vil pr. 1. maj 2017 blive sendt til Økonomi- og Indenrigsministeriet med henblik på videre juridisk behandling, hvis Byrådet godkender indstillingerne.

## Retsgrundlag

[Bekendtgørelse nr. 1027 af 20. august 2013 med senere ændringer af ”Lov om frikommuner m.m.766.](#)

Frikommuneloven oplister de områder inden for hvert enkelt ministerie, hvor en frikommune har adgang til at fravige den gældende lovgivning.

## Relation til vision og tværgående politikker

Frikommuneforsøgene skal medvirke til at opfylde Helsingør Kommunes vision 2020: ”At bidrage til størst mulig livskvalitet for borgerne”.

## Sagsfremstilling

### 1. Kort om frikommune

I frikommunearbejdet indgår Helsingør Kommune i et netværk sammen med otte andre kommuner: Ballerup, Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Furesø, Gribskov, Halsnæs og Hillerød Kommune. Kommunerne har fået frikommunestatus med baggrund i en fælles ansøgning: ”En plan for en sammenhængende indsats sammen med borgeren”. Byrådet i Helsingør Kommune godkendte den fælles ansøgning den 30. maj 2016.

Kommunerne i frikommunenetværket vil igangsætte forskellige forsøg, der alle har det samme udgangspunkt: at sagsbehandlingen skal blive mere sammenhængende for borgerne. I Helsingør Kommune skal frikommuneforsøgene understøtte en mere helhedsorienteret sagsbehandling for borgere med komplekse sagsforløb, herunder mange kontakter til forskellige fagområder i kommunen.

Frikommunenetværket kan indgive ønsker til undtagelser fra gældende lovgivning: 1. december 2016, 1. maj og 1. november 2017.

Helsingør Kommune sendte den 1. december 2016, i samarbejde med de andre kommuner i frikommunenetværket, en ansøgning til det daværende Social- og Indenrigsministerie. Det juridiske arbejde vedrørende denne ansøgning er ved at blive færdigbehandlet.

Økonomi- og Indenrigsministeriet behandler evt. indkomne ansøgninger pr. 1. maj 2017 og giver frikommunenetværket besked på, hvilke forsøgsordninger regeringen vil bede Folketinget om at imødekomme. De konkrete forsøg kan igangsættes ved lovens ikrafttrædelse.

Frikommuneperioden løber indtil den 31. juli 2020. Igangsatte forsøg forventes dog at kunne fortsætte under ministeriets og folketingets behandling af frikommuneforsøget indtil udgangen af 2021.

## 2. Uddybning af ønsket om fritagelse fra Persondataloven

Helsingør Kommune ønsker i forbindelse med projektet: ”Det sammenhængende borgerforløb” at tilbyde borgere med komplekse sagsforløb en tværfaglig indsats.

Paragraffritagelsen fra persondataloven skal medvirke til at understøtte dette ved at give mulighed for:

- At opspore borgere, med mange sammensatte og komplekse indsatser for at indkredse de målgrupper, der kan tilbydes sammenhængende borgerforløb.
- At anvende samme registre til at følge op på borgernes progression, effekter, omkostninger og sammensætningen af tilbud for udvalgte borgere - og evt. også for borgere i normalindsatsen til analytiske formål, for at kunne sammenligne, om der er forskel på effekten af forløb.

Der er endnu ikke formuleret et konkret udkast til, hvilke paragraffer der skal søges fritagelse fra. Dette vil blive drøftet nærmere med de øvrige kommuner samt med Indenrigs- og Økonomiministeriet. Flere kommuner i frikommunenetværket overvejer at søge paragraffritagelser fra Persondataloven med samme formål som Helsingør Kommune. Der vil forventeligt være behov for fritagelse fra Persondatalovens § 6-8.

Persondataloven regulerer bl.a. behandling af personoplysninger, som helt eller delvis foretages ved hjælp af elektronisk databehandling, og for ikke-elektronisk behandling af personoplysninger, der er eller vil blive indeholdt i et register. Persondataloven foreskriver bl.a., at der som hovedregel ikke må behandles oplysninger om helbredsmæssige og alvorlige sociale forhold (jf. bl.a. § 6-8). Dog gælder der en række undtagelser, hvis:

- Den registrerede giver sit samtykke til behandling af data
- Det er nødvendigt for varetagelsen af myndighedens opgaver
- Behandlingen medgår til at udføre statistiske eller videnskabelige undersøgelser af væsentlig samfundsmæssig betydning, og hvis behandlingen er nødvendig for udførelsen af undersøgelserne.

Kommunerne kan med de eksisterende regler ikke anvende registre og fagsystemer til at opspore borgere, der samtidigt modtager hjælp til f.eks. sociale- og sundhedsmæssige forhold efter forskellige faglovgivninger eller fra flere fagcentre. Opsporingen af borgere til tværgående og sammenhængende borgerforløb kan derfor ikke ske ud fra en systematisk gennemgang af borgernes karakteristika og historik, men må basere sig på stikprøver eller formodninger om, hvem der har mest behov. Det betyder, at indsatser til en vis grad ikke nødvendigvis vil blive givet til borgere med størst behov.

En samkøring kan sikre en opsporing og en tidlig indsats for de borgere, der har mest behov for en tværgående indsats. Udsatte borgere og familier vil ofte ikke have tilstrækkelige ressourcer til selv at opsøge en tværgående indsats. I det lys har kommunen og borgeren en fælles interesse i at samkøre data. Det er dog vigtigt at være opmærksom på, at adgangen til data ikke i sig selv kvalificerer sagsbehandlingen og en evt. efterfølgende indsats.

Det skal bemærkes, at samkøring kan påvirke borgerens tillid til, at personlige oplysninger behandles korrekt i den kommunale sagsbehandling.

Det er administrationens vurdering, at en paragraffritagelse på dette område samlet set vil være til fordel både for kommunens muligheder for at arbejde tværgående og for borgernes mulighed for at få den rette hjælp på tværs af centre.

### *2.1. Sådan sikres borgernes retssikkerhed*

Der ønskes kun fritagelse fra Persondataloven for så vidt angår kommunernes adgang til at samkøre registeroplysninger, når det alene har opsporing og opfølgning af borgerens progression som sigte. Det er vurderingen, at der ikke vil være behov for fritagelser i Retssikkerhedsloven, da den måde Helsingør Kommune vil sikre borgernes retssikkerhed på vil være dækkende i forhold til Retssikkerhedsloven.

Det gælder, at oplysningerne alene vil blive delt mellem involverede centre i de sammenhængende borgerforløb, og oplysningerne ikke vil blive anvendt til kontrolformål. Borgerne vil blive kontaktet på baggrund af opsporingen, men skal herefter give samtykke til, at oplysningerne udveksles med henblik på at planlægge en tværgående sagsbehandling.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

## **Kommunikation/Høring**

Sagen behandles i Børne og Uddannelsesudvalget den 3. april, i Socialudvalget den 4. april, i Beskæftigelsesudvalget den 5. april, i Økonomiudvalget den 18. april og i Byrådet den 24. april 2017.

## **Indstilling**

Center for Erhverv, Politik og Organisation indstiller,

1. **at** der indsendes et ønske om paragraffritagelse fra Persondataloven med henblik på at opspore borgere til de sammenhængende borgerforløb.
2. **at** der indsendes et ønske om paragraffritagelse fra Persondataloven med henblik på at kunne følge op på borgernes progression, effekter, omkostninger og sammensætningen af tilbud for borgere med komplekse forløb.
3. **at** der indsendes et ønske om paragraffritagelse fra Persondataloven med henblik på sammenligning af forløb for borgere i de nye forløb og for borgere i normalindsatsen udelukkende til analytiske formål.

## **Beslutninger Børne- og Uddannelsesudvalget den 03-04-2017**

Et flertal af udvalget, Gitte Kondrup (A), Henrik Møller (A), Lisbeth Læssøe (C), Katrine Vendelbo Dencker (O) og Mette Lene Jensen (V), anbefaler indstillingen.

Christian Holm Donatzky (B) og Allan Berg Mortensen (Ø) kan ikke anbefale indstillingen.

# Punkt 6: Orienteringssag: Godkendelse af fælles handleplan om forebyggende indsatser for børn og unge

16/17975

## Indledning

Sundhed handler om at have det så godt både fysisk, socialt og mentalt, at man bliver i stand til at leve det liv, man gerne vil. Denne tilgang til sundhed er indlejret i Helsingør Kommunes nye sundhedspolitik 2017-2022, som skal danne ramme om arbejdet med at styrke sundhed og trivsel blandt kommunens borgere.

Sundhedspolitikken er bygget op om en række målsætninger, og ud fra disse sættes løbende fælles handleplaner i gang rettet mod at løse udfordringerne. Helsingør Kommune har brug for at samle fagligheder på tværs for at sikre et helhedsorienteret blik på kommunens arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme.

Den første handleplan handler om forebyggende indsatser for børn og unge (se bilag). Social sårbarhed såvel som livsstilsvaner grundlægges allerede i barndommen. Det er derfor vigtigt, at kommunen sætter tidligt ind med forebyggende indsatser for at sikre, at børn og unge får de bedste rammer for at udfolde og udvikle sig. Handleplanen er bygget op omkring tre indsatsområder og skal være med til at styrke Helsingør Kommunes tværgående arbejde med børn og unges trivsel, indlæring og handlekompetencer. Med dette punkt fremsendes handleplanen til Sundheds-, Idræts- og Fritidsudvalget med henblik på godkendelse.

## Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119.

## Relation til vision og tværgående politikker

Handleplanen om forebyggende indsatser for børn og unge understøtter Helsingør Kommunes sundhedspolitik 2017-2022, 'Lev godt og længe', og bidrager herunder til opfyldelse af målsætningen om flere forebyggende indsatser for børn og unge.

## Sagsfremstilling

### 1. Hvorfor fælles handleplaner?

Helsingør Kommunes nye sundhedspolitik 2017-2022 lægger op til et tættere samarbejde om sundhed og forebyggelse på tværs. Tværgående indsatser skal sikre mere kvalitet for borgerne, bedre effekt af indsatserne og højere effektivitet i kommunen. Dette tværgående arbejde skal forankres i fælles handleplaner, som skal give en fælles retning for de forskellige fagområders indsatser, hvor sundhed indgår som et mål eller et middel.

Handleplanen om forebyggende indsatser for børn og unge bygger på denne fælles ambition. Den er udarbejdet i en tværgående arbejdsgruppe med repræsentanter fra Center for Dagtilbud og Skoler, Center for Børn, Unge og Familier, Center for Særlige Social Indsatser, Center for Kultur, Turisme, Idræt og Medborgerskab, Center for Job og Uddannelse og Center for Sundhed og Omsorg. Denne gruppe vil også fungere som arbejdsgruppe for udarbejdelse af de næste handleplaner med Center for Sundhed og Omsorg som tovholder for arbejdsgruppen. Det er de enkelte centre selv, der i arbejdet inddrager relevante samarbejdspartnere i og uden for kommunen.

Handleplanen om forebyggende indsatser for børn og unge skal fungere som grundlag for, at kommunen arbejder sammen om børn og unges trivsel og sundhed. Dette skal sikre, at børn og unge får de bedste muligheder for at udfolde og udvikle sig, og at de forskellige indsatser og aktiviteter tydeliggøres på tværs af kommunen.

Kommunen har allerede igangsat flere indsatser for børn og unge, hvor forebyggelse og sundhedsfremme enten indgår som et selvstændigt mål eller som et middel til at opnå andre centres målsætninger. Dette kan fx være forebyggelse af kriminalitet, flere unge i job og uddannelse og bedre trivsel og læring i daginstitutioner og på skoler. Handleplanen samler derfor disse eksisterende forebyggende indsatser for at sikre et grundlag for, at kommunen fremadrettet kan arbejde i en fælles retning for at styrke børn og unges sundhed og trivsel. Samtidig er børn og unge blevet inddraget i forbindelse med udarbejdelsen af handleplanen for at sikre, at tilrettelæggelsen af kommunens indsatser sker i tråd med børn og unges ønsker og behov.

De eksisterende indsatser fremgår af oversigtskemaet (se bilag). Skemaet er ikke en udtømmende beskrivelse af kommunens forebyggende indsatser for børn og unge. Det skal i stedet ses om et dynamisk dokument, som løbende udvikles i takt med, at flere aktiviteter og indsatser udvikles på baggrund af vores erfaringer.

## 2. Tre indsatsområder

Handleplanens indsatser er delt ind i tre indsatsområder, der sikrer en helhedsorienteret tilgang:

- 1) Tidlig indsats over for kost, rygning, alkohol og fysisk aktivitet
- 2) Højne trivsel og mental sundhed blandt børn og unge
- 3) Sikre sammenhold og medborgerskab

Kommunen benytter sig af flere strategier til at imødegå udfordringerne. De strukturelle indsatser skal være med til at give alle børn og unge gode rammer for sund udvikling og udfoldelse, og de berører derfor en bred gruppe af børn og unge. De individrettede indsatser er for de børn og unge, som har brug for større støtte end andre. De er derfor målrettet en mindre målgruppe og er særligt tilrettelagt efter deres behov. Begge tilgange er afspejlet i de tre indsatsområder.

### *2.1 Tidlig indsats over for kost, rygning, alkohol og fysisk aktivitet*

Forbrug af tobak og alkohol samt kost- og motionsvaner har stor betydning for børn og unges risiko for at udvikle livsstilssygdomme senere i livet. Der er derfor behov for tidlige indsatser, som både på et strukturelt og individorienteret niveau sætter ind over for børn og deres familiers livsstil og sundhedsadfærd.

Helsingør Kommunes indsatser handler om at sikre, at alle børn og unge får styrket deres viden om sundhed og får mulighederne for at træffe sunde valg og dyrke sunde aktiviteter i deres hverdag. Der sættes derfor ind med forebyggende tiltag i de arenaer, hvor børn og unge har deres hverdag fx sund mad i daginstitutioner, anlæg af nye faciliteter til fysisk aktivitet og temadage på skoler om tobak og alkoholkultur. Samtidig handler kommunens indsatser om at støtte børn og familier med særlige udfordringer inden for overvægt og alkohol og hjælpe dem til øget selvværd, mestring og livskvalitet.

### *2.2 Højne trivsel og mental sundhed blandt børn og unge*

Antallet af unge, som mistrives, er stigende, både i Hovedstadsregionen såvel som på landsplan. Mistrivsel kan gå ud over børn og unges helbred, læring og sociale samvær med andre. Det er derfor vigtigt at sætte tidligt ind over for sårbare børn og unge såvel som deres familier for at forebygge, at de første tegn på mistrivsel ikke udvikler sig til langvarige psykiske og sociale problemer.

Helsingør Kommunes indsatser handler om at sikre, at børn og unge, som har problemer med fx ensomhed, misbrug eller lavt selvværd, får hjælp til at overvinde eller mestre disse udfordringer. Vi vil samtidig forbedre sundhed og trivsel blandt unge som en vej til at fastholde eller påbegynde uddannelse eller beskæftigelse.

### 2.3 Sikre sammenhold og medborgerskab

Børn og unges sundhed og trivsel bliver også påvirket af de nære omgivelser og deres deltagelse i inkluderende fællesskaber. Gode sociale relationer og det at være del af et fællesskab har stor betydning for vores livskvalitet og vores mulighed for at leve et langt liv. Fx kan kultur-, idræts- og fritidsaktiviteter hjælpe børn ind i vigtige sociale netværk, der giver sammenhold og kan bidrage til at styrke børn og unges ressourcer og trivsel.

Helsingør Kommunes indsatser handler om at sikre, at kommunens sociale og kulturelle institutioner fungerer som arenaer, hvor børn og unge og deres familier har mulighed for at tilbringe tid sammen og dyrke deres interesser. Samtidig vil vi sikre, at udsatte børn og unge kan deltage i kultur- og foreningslivet på lige vilkår med alle andre. Dette vil vi gøre ved hjælp af økonomisk støtte og en socialpædagogisk indsats, når der for nogle børn og unge er økonomiske, kulturelle eller sociale barrierer forbundet med at deltage i fritidslivet.

### 3. Opfølgning på handleplanen

Vi vil følge op på handleplanens aktiviteter gennem en midtvejsstatus primo 2018 og en fælles opsamling ved handleplanens udløb ultimo 2018. Til disse opfølgninger vil vi inddrage medarbejdernes faglige vurdering af indsatserne såvel som børnene og de unge selv for at sikre, at deres oplevelser af indsatsernes relevans og nytte indgår i opfølgningen på handleplanen.

#### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

#### **Kommunikation/Høring**

Sagen afgøres i Sundheds-, Idræts- og Fritidsudvalget.

-----

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

#### **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. **at** udvalget godkender handleplanen om forebyggende indsatser for børn og unge.
2. **at** handleplanen sendes til orientering i Børne- og Uddannelsesudvalget og Socialudvalget.

#### **Beslutninger Sundheds-, Idræts- og Fritidsudvalget den 09-03-2017**

Jan Ryberg (L) var fraværende.

Indstillingerne godkendt.

#### **Supplerende sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

**at** orientering foretages.

## **Beslutninger Børne- og Uddannelsesudvalget den 03-04-2017**

Orientering foretaget.

### **Bilag**

1: Oversigt over indsatser

2: Fælles handleplan om forebyggende indsatser for børn og unge

## Punkt 7: Orienteringssag: Kommende sager

17/141

### Indledning

Oversigten over kommende sager fremgår af sagsfremstillingen.

### Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

### Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

### Sagsfremstilling

Forkortelser ifm. ”Ansvarligt center”

BUF: Center for Børn, Unge og Familier

DS: Center for Dagtilbud og Skoler

ØE: Center for Økonomi og Ejendomme

#### 1. Sager til behandling på kommende udvalgsmøder – kvartalsvis

Kvartal	Sag/Overskrift	Ansvarligt center	Dato
2 - 2017	Ønske om at reetablere udgående socialrådgivere	BUF	8. maj
	Lukkedage i dagtilbud, SFO og klubber i 2018	DS	8. maj
	Scenarier for skole-it fra 2018	DS	8. maj
	Boost-opsamling på udfordringen		8. maj
	<i>Udvalgets temadrøftelse om fritidstilbud</i>		<i>17. maj</i>
	Analyse af specialtilbud på skoleområdet	DS	8. juni
	Budgetrevision pr. 30. april	ØE	8. juni
	Budgetforslag 2017-2021	ØE	8. juni
	Konstituering af stedfortræder i udvalgsformandens sommerferie	EPO	8. juni
	Udvikling af Naturcenter Nyruphus	DS	8. juni
	Kvalitet i dagtilbud – status på arbejdet	DS	8. juni

	Specialskolen Løvdal/Bregnehøjs fysiske placering	DS	8. juni
	Orientering om forpligtende samarbejde Hellebæk og Hornbæk	DS	8. juni
	Status på omstilling af folkeskolen	DS	2. kvartal
3 - 2017	Analyse af dagområdet	DS	14. august
	Orientering om forældreinvolvering (status)	DS	14. august
	Kommissorium for ”Inkluderende læringsmiljøer for børn og unge” – mål og indsatser i Helsingør Kommune	DS	3. kvartal
	Elevtrivsel (national trivselsmåling)	DS	3. kvartal
	Opfølgning på budgettildelingsmodel	ØE	3. kvartal
	Status på omstilling af folkeskolen	DS	3. kvartal
4 – 2017	Budgetrevision pr. 31. august	ØE	12. oktober
	Afrapportering på læseresultater	DS	12. oktober
	Orientering om sygefravær i dagtilbud og skoler	DS	12. oktober
	Orientering om sundhedsprofil for skoleåret 2016-2017	BUF	12. oktober
	Orientering om budget	ØE	7. december
	Status på omstilling af folkeskolen	DS	4. kvartal

## **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

## **Kommunikation/Høring**

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

## **Indstilling**

Center for Erhverv, Politik og Organisation indstiller,

at orientering foretages.

## **Beslutninger Børne- og Uddannelsesudvalget den 03-04-2017**

Orientering foretaget.

Nye sager:

8. maj: Opfølgning på anbefalinger fra Udvalget for Tryghed og Forebyggelse

8. juni: Familie Camps – afslutning og anbefalinger

8. juni: Deloittes undersøgelse af skolernes økonomistyring

8. juni: Ny organisering af modtagetilbud – efter høring

Sagen ”Orientering om førskoleindsatser, fx HIP HOP og LæseLeg” skal fremgå af oversigten. Datoen er ikke fastsat.

Der sættes en ikke datofastsat sag på dagsordenen ”Orientering om implementering af elevernes forslag fra Boost Battle den 9. marts 2017”.

## **Punkt 8: Meddelelser**

17/142

### **Beslutninger Børne- og Uddannelsesudvalget den 03-04-2017**

#### 1. Udvalgets besøgs-/temadag om fritidstilbud den 29. marts

-

Deltagerne i temadagen orienterede og evaluerede indhold og form af temadagen, herunder mødet med Unges Talerør Helsingør.

#### 2. Udvalgets temadrøftelse om fritidstilbud den 17. maj

-

Udvalget besluttede, at mødet om temadrøftelser holdes i tidsrummet 13.00-15.00.

#### 3. Udvalgsmødet den 8. juni – ændret mødetidspunkt

-

Udvalget besluttede at forlænge mødet den 8. juni med 1 time, med start kl. 17.00.

## **Punkt 9: Eventuelt**

17/142

**Beslutninger Børne- og Uddannelsesudvalget den 03-04-2017**

Intet.