

# Familiecentret

## Årsrapport 2013



Modelfoto: Colourbox



**VALLENSBÆK**  
KOMMUNE



Ishøj Kommune

## Indhold

Indledning .....	4
Konklusion.....	4
Underretningsstatistik .....	5
To typer underretninger .....	5
Antal underretninger .....	6
Aldersfordelingen på de børn der underrettes om.....	7
Underretninger pr. barn.....	8
Fordeling i køn.....	9
Hvem underretter? .....	10
Årsag til underretning .....	12
Første handling efter modtagelse i Familiecentret.....	15
Responstid.....	15
Børnefaglige undersøgelser .....	16
Anbringelsesstatistik .....	17
Anbringelser af børn i Ishøj kommune .....	18
Anbringelser af børn i Vallensbæk Kommune .....	20
Udgifter til diverse foranstaltninger – anbringelser og forebyggelse .....	22
Sagstal og sagsfordeling .....	25
Afgørelser i klagesystemet.....	26
Familieplejens opgaver .....	27
Det sociale tilsyn er flyttet til Frederiksberg.....	28
Familierådgiverne .....	29
StraXen .....	29
Ledelsestilsyn.....	29
Samarbejde med Børnehuset.....	30
Ishøjgård .....	31
Aflastning.....	31
Familieværksted.....	31
Tolmiea .....	31
Hjemmeteam .....	32
Sundhedsplejen .....	33
Barselsbesøg .....	33

Graviditetsbesøg .....	33
Antal fødsler.....	33
Behovsbesøg .....	33
Ung mødregruppe .....	34
Mødregrupper .....	35
Sundhedsprofil .....	36
Behovsbørn .....	36
Indskoling .....	36
Udskoling.....	37
Motion i fritiden.....	38
Stress .....	38
Tidlig opsporing.....	39
Tip Tab Tynde.....	40
Forældregruppe - forældre til overvægtige børn.....	41
Arbejdsmetoder.....	42
ICS .....	42
ICDP .....	42
Familierrådslagning.....	42
Makkerskaber.....	43
Økonomi .....	44
Udviklingstiltag.....	47
Nyt IT-system .....	47
Kerneopgaven i Familiecentret .....	47
Skolesocialrådgiver.....	47
Tilbud om app der kan hjælpe med at strukturere hverdagen.....	48
Juridisk controller funktion.....	48
Tip Tab Tynde i Australien.....	48
Samarbejde med forskere på RUC.....	49
Evidens.....	49
Det forpligtende samarbejde .....	50

## **Indledning**

Familiecentret udarbejder hvert år en årsrapport, hvor forskellige dele af Familiecentrets aktiviteter gennemgås og den aktuelle udvikling i forhold til tidligere år bliver belyst.

Årsrapporten for 2013 omfatter både Ishøj Kommune og Vallensbæk Kommune, da Familiecentret i Ishøj er udførende for både Ishøj og Vallensbæk. Dette omfatter dog ikke Sundhedsplejen, som alene servicerer borgere i Ishøj.

Årsrapporten kan læses i sin helhed, men kan også benyttes som et opslagsværk, hvor der bliver lagt fokus på et enkelt område.

## **Konklusion**

2013 har været endnu et aktivt år, hvor både driften og udviklingen i Familiecentret er gået stærkt.

På det specialiserede børneområde har der igen været en stigning i antallet af underretninger i Ishøj Kommune, om end mindre end tidligere år. For Vallensbæk Kommune har der været tale om en stagnering.

Den overordnede målsætning om at flere børn og unge skal gives hjælp tæt på eller i eget miljø er også fastholdt i 2013. Der er for begge kommuner tale om et fald i antallet af børn og unge, der er anbragt uden for eget hjem.

Der har været holdt fokus på sikker drift, samtidig med der er iværksat nye initiativer. Initiativerne har haft deres udspring både i centret og i omverden. I centret er StraXen blevet etableret. StraXen er en styrkelse af det indledende og akutte sociale arbejde. Det er i StraXen og i Vagtordningen, at det nye krav om reaktion på nye underretninger indenfor 24 timer bliver håndteret.

Fra omverden er der kommet en ny lovgivning omkring børn og unge, der har været udsat for overgreb af den ene eller den anden art. Her har der været et tæt samarbejde med Københavns Kommune, der har etableret et Børnehus, hvor overgrebssager fremover skal koordineres. Ishøj Kommune har den ene af de to kommunale pladser i Børnehussamrådet. Her bliver rammerne for samarbejdet mellem Kommunerne, Politiet, Sygehusene, Retsmedicin og Børnehuset koordineret.

En anden ændring, der kom fra omverden, var etableringen af Socialtilsynet. Socialtilsynet er blevet placeret i Frederiksberg Kommune. Her bliver generelt tilsyn og godkendelse af plejefamilier, opholdssteder mm. varetaget.

Den daglige drift og store dele af udviklingen er håndteret af personalet i centret. Der har været perioder, hvor mængden af opgaver har oversteget ressourcerne, men det overordnede billede er, at medarbejderne har løftet en stor opgave på bedste måde. I underkanten af 1000 børn og unge har modtaget rådgivning eller støtte over året.

## Underretningsstatistik

Hvis en borger eller en fagperson er bekymret for et barns trivsel eller udvikling har de pligt til at underrette den relevante kommunale myndighed. Den relevante myndighed er Familiecentret. Underretningerne er væsentlige for kommunens mulighed for at støtte børn, hvis udvikling og trivsel er truet. I det følgende sættes fokus på de underretninger, som Familiecentret modtog i 2013. Det belyses i denne forbindelse, hvilken type underretning, hvor mange underretninger der er kommet, hvilken aldersfordeling der var på de børn Familiecentret modtog underretninger om, hvor underretningerne kom fra, hvad årsagen var til at der blev underrettet samt hvor hurtigt der blev reageret på de indkomne underretninger. Disse oplysninger opgøres for både Ishøj Kommune og Vallensbæk kommune og der sammenlignes med forudgående år.

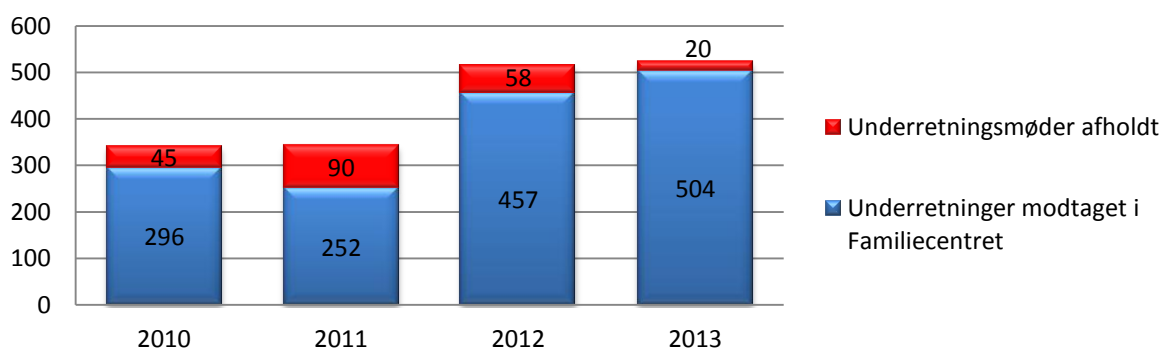
### To typer underretninger

Familiecentret skelner mellem to typer af underretninger:

- Underretninger der modtages skriftligt eller telefonisk i Familiecentret
- Underretningsmøde som afholdes mellem familien, institution / skole samt familierådgiver fra Familiecentret. Underretningsmødet muliggør at underretningen og det første møde med forældre kan ske samtidig. På den måde bliver forældrene mødt som ”samarbejdspartnere”, hvilket kan skabe et bedre udgangspunkt for samarbejdet om børnene. Der bliver endvidere bedre mulighed for at tale om forskellige opfattelser af barnet mens alle er til stede. Samtidig minimerer underretningsmødet risikoen for, at forældrene oplever at være ”anmeldt” til de sociale myndigheder.

Antallet af underretningsmøder er fortsat faldende. Som det fremgår af figuren nedenfor er antallet af indkomne underretninger via underretningsmøder faldet fra et niveau på 90 møder i 2011 til 58 i 2012 og er i 2013 faldet yderligere til 20 underretningsmøder. Der er således sket et fald på 77,8 % siden 2011. Faldet må tolkes som en effekt af det tydelige fokus, der har været på underretninger i såvel det tværfaglige samarbejde som i pressen.

**Antallet af underretninger og underretningsmøder i Familiecentret**



Faldet i underretningsmøder har procentvis været mest markant i Vallensbæk Kommune. I 2012 modtog Familiecentret 18,4 % af underretningerne angående børn og unge i Vallensbæk

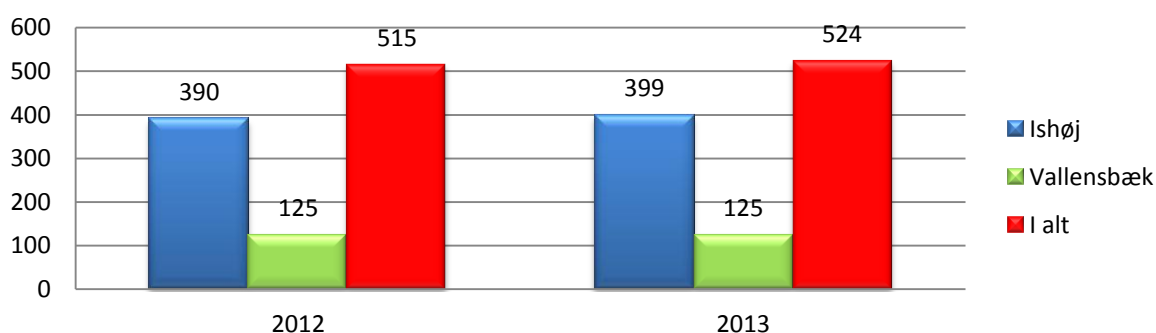
via underretningsmøder. Dette faldt til 2,4 % i 2013. Hvad angår underretninger på børn og unge fra Ishøj modtog Familiecentret 9 % via underretningsmøder i 2012, hvilket faldt til godt 4 % i 2013.

### Antal underretninger

I 2013 modtog Familiecentret i alt 524 underretninger. Dette er en stigning i forhold til 2012, hvor antallet var 515. Fra 2010 til 2012 har der været en stigning i antallet af underretninger, som nu synes at være stagneret. Der har således været en svag stigning i antallet af modtagne underretninger på knap 2 % fra 2012 til 2013. Stigningen er kommet på trods af, at der i foråret var konflikt på lærerområdet. I de uger konflikten varede, var der en tydelig opbremsning i antallet af underretninger.

Stigningen i antallet af underretninger skyldes alene en stigning i antallet af underretninger fra Ishøj Kommune, hvor antallet er steget fra 390 til 399. Antallet af underretninger er således fastholdt på 125 fra år 2012 til 2013 i Vallensbæk Kommune.

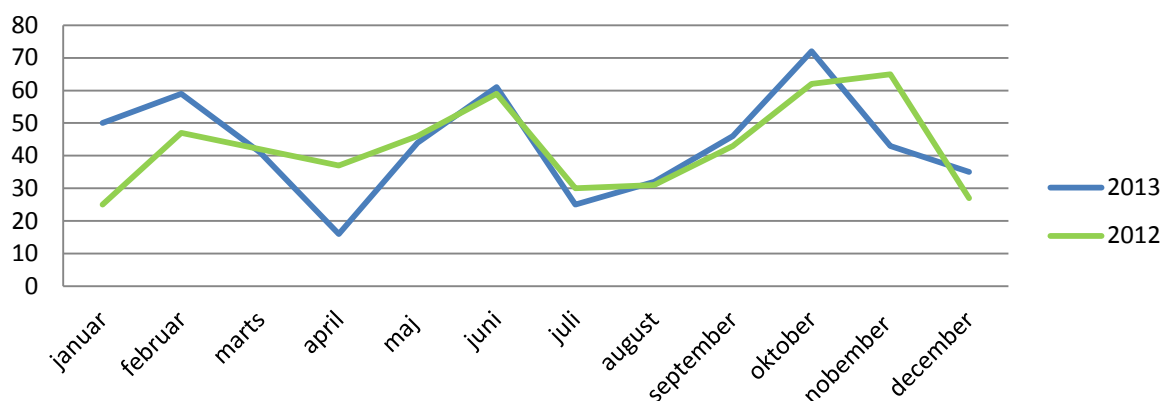
### Udviklingen i antallet af underretninger fra Ishøj og Vallensbæk kommuner



76,1 % af underretningerne var om børn fra Ishøj Kommune og 23,9 % om børn fra Vallensbæk Kommune. Set i lyset af befolkningstallet har der således været en overrepræsentation af underretninger om børn fra Ishøj. Ifølge Danmarks Statistiks opgørelse af antallet af børn og unge mellem nul og 17 år skulle fordelingen have været 57,5 % fra Ishøj og 42,5 % fra Vallensbæk.

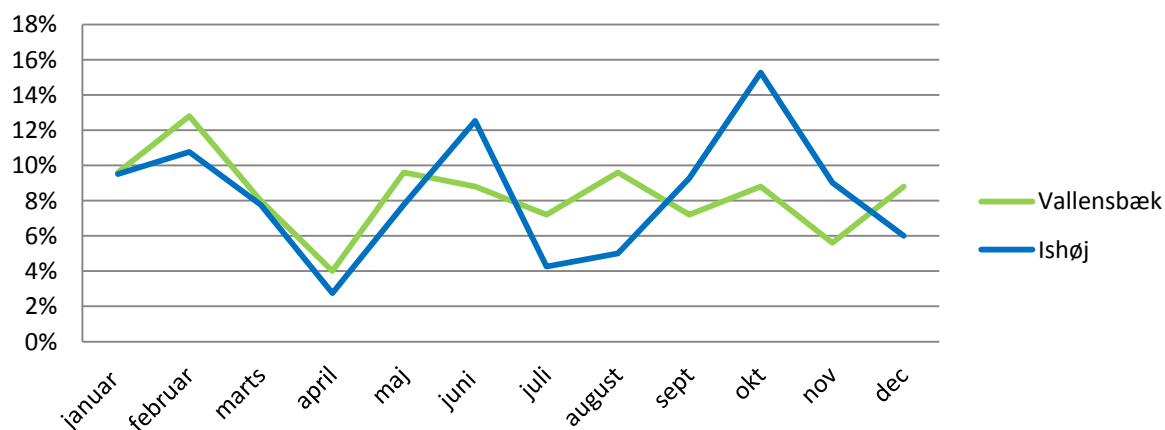
I 2013 modtog Familiecentret i gennemsnit 44 underretninger pr. måned, hvilket er en svag stigning siden 2012, hvor gennemsnittet lå på 43 underretninger pr. måned. Ligesom det forrige år er der stor forskel på antallet af modtagne underretninger månederne imellem. Som det fremgår af figuren nedenfor kan der dog konstateres nogle sammenfaldende udsving i tilgangen af underretninger i 2012 og 2013. Således var oktober og juni blandt de måneder, hvor der kom flest underretninger i både 2012 og 2013 og ligeledes var der mange underretninger i februar. Af figuren fremgår desuden, at der i 2013 var et markant fald i antallet af underretninger i april, sammenlignet med året forinden. Dette fald skal ses i lyset af, at lærerne var lockoutet i april 2013, hvorfor antallet af underretninger fra skolerne er faldet i denne periode.

### Underretninger pr måned i 2012 og 2013



Når de indkomne underretninger til Familiecentret deles op i underretninger fra henholdsvis Ishøj og Vallensbæk, som figuren nedenfor viser, fremgår det, at der både fra Ishøj og Vallensbæk kan konstateres en tendens til, at der kommer mange underretninger i februar. Efter februar daler antallet af underretninger i de kommende måneder for derpå at stige igen. Udsvingene i de indkomne underretninger om børn fra Vallensbæk er ikke så markante, hvorimod der er store udsving i de indkomne underretninger om børn i Ishøj. I Ishøj kan der konstateres et markant fald i sommerferiemånederne, hvorefter der er en stor stigning, som topper i oktober måned.

### Fordeling i indkomne underretninger pr. måned for 2013 fra hhv Vallensbæk og Ishøj

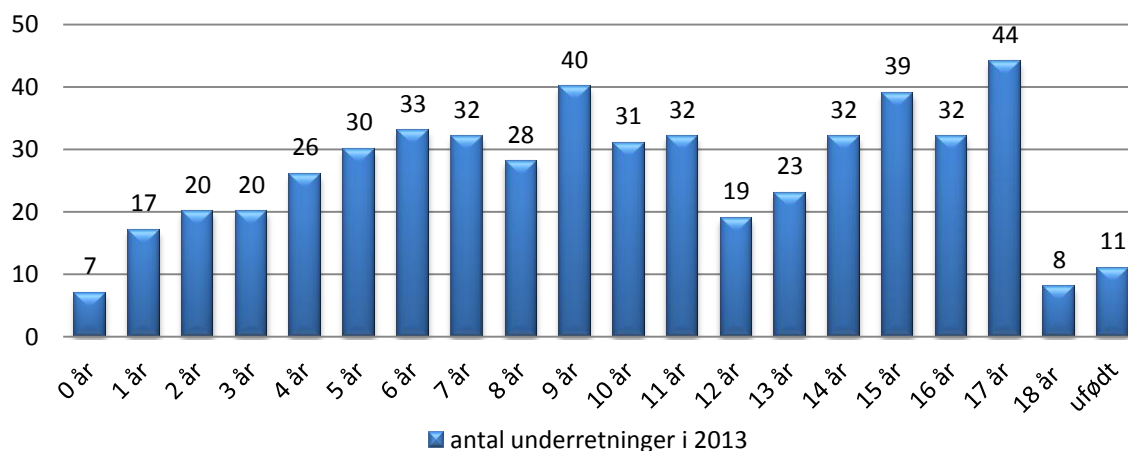


### Aldersfordelingen på de børn der underrettes om

Som det fremgår af figuren nedenfor, er aldersfordelingen på de børn, der underrettes om jævnt fordelt. Det er dog kendetegnende, at der kommer færrest underretninger angående de helt små børn. Familiecentret modtog flest underretninger angående børn på henholdsvis 17

år, 9 år og 15 år i 2013. Denne aldersfordeling læner sig op af den fordeling, der var i 2012.

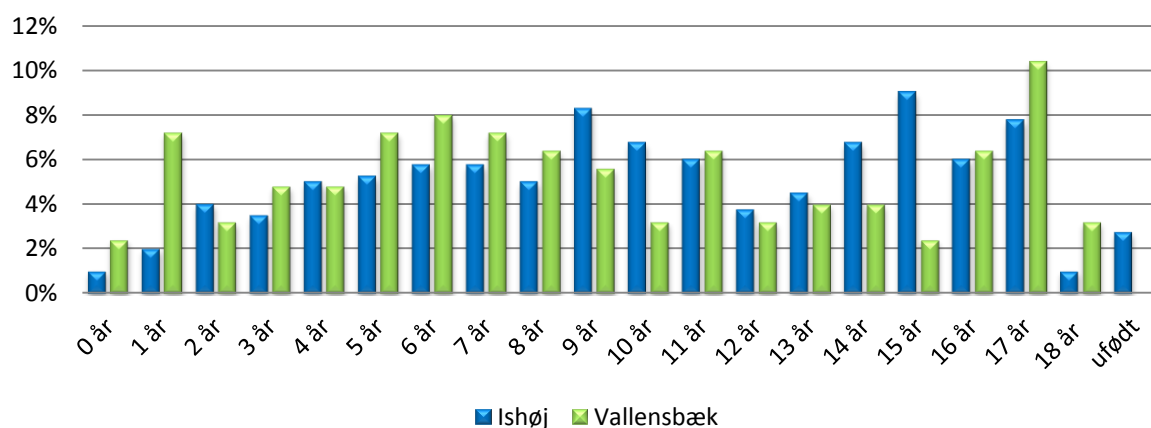
### Antal underretninger fordelt på barnets alder i 2013



Barnets alder er opgjort på baggrund af den alder barnet havde d. 31.12.2013

Aldersfordelingen på de børn der underrettes om fra henholdsvis Ishøj og Vallensbæk fordeler sig nogenlunde jævnt. Der er dog en tendens til, at der procentvis kommer flere underretninger på de små børn fra Vallensbæk end fra Ishøj.

### Procentvis aldersfordeling på børn der er underrettet om i 2013 fra henholdsvis Ishøj og Vallensbæk



### Underretninger pr. barn

Hvor antallet af underretninger er steget svagt fra 2012 til 2013, er antallet af underretninger på det enkelte barn imidlertid faldet fra 2012 til 2013. I 2012 blev der i gennemsnit underrettet 1,4 gange pr. barn, hvilket faldt til 1,3 gange pr. barn i gennemsnit i 2013.

Familiecentret modtog således i alt underretninger angående 395 børn i 2013 ud af i alt 513 underretninger.<sup>1</sup> I 2012 modtog Familiecentret i alt underretninger om 370 børn ud af i alt 510 underretninger<sup>2</sup>.

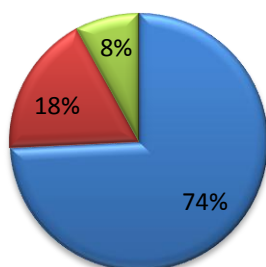
<sup>1</sup> De 513 underretninger dækker over antal underretninger om fødte børn i 2013. Medtages de ufødte børn er antallet af underretninger, som nævnt tidligere 524

<sup>2</sup> De 510 underretninger dækker over antal underretninger om fødte børn i 2012. Medtages de ufødte børn er antallet af underretninger, som nævnt tidligere 515

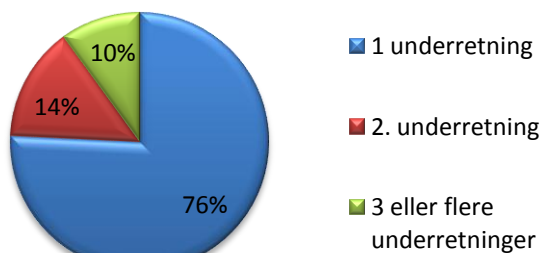


Som det fremgår af nedenstående figurer er andelen af børn og unge, der er underrettet om mere end én gang faldet 2 procentpoint siden 2012. Andelen af børn der er underrettet om tre eller flere gange er imidlertid steget med 2 procentpoint.

**Antal underretninger pr. barn (procent), 2012**

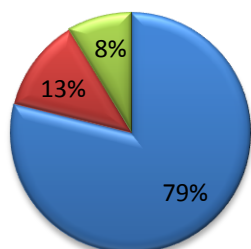


**Antal underretninger pr. barn (procent), 2013**

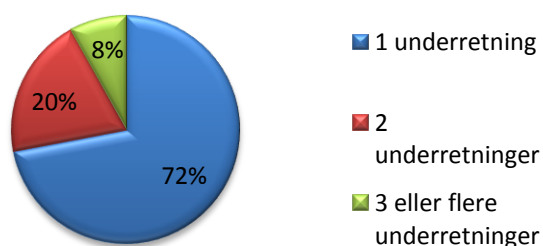


Opdeles de indkomne underretninger i 2013 efter, hvilken kommune barnet bor i, kan det konstateres, at der procentvis oftere underrettes mere end én gang på børn fra Vallensbæk end fra Ishøj. 20 % af de børn fra Vallensbæk, der er underrettet om, blev der underrettet om to gange, hvilket kun var tilfældet i 13 % af tilfældene i Ishøj. Både i Ishøj og Vallensbæk ligger andelen af børn, der modtages tre eller flere underretninger på 8 %.

**Antal underretninger pr. barn fra Ishøj , 2013**



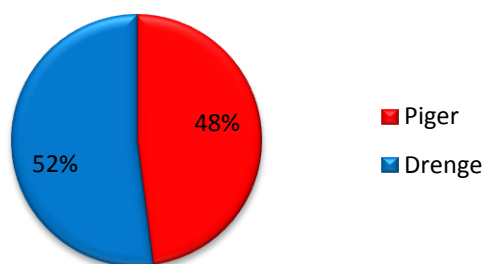
**Antal underretninger pr. barn fra Vallensbæk, 2013**



### Fordeling i køn

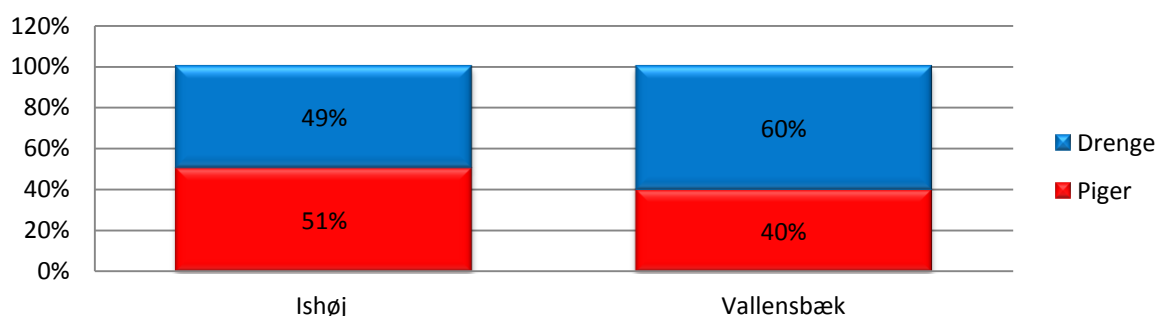
Som det fremgår af figuren nedenfor er de indkomne underretninger til Familiecentret i 2013 nogenlunde ligeligt fordelt på køn. 52 % af underretningerne omhandlede således drenge og 48 % piger.

## Fordeling mellem køn, 2013



Andelen af henholdsvis piger og drenge varierer dog noget de to kommuner imellem. I Vallensbæk er der således en noget højere andel af drenge blandt de indkomne underretninger, da 60 % af underretningerne om børn fra Vallensbæk omhandler drenge. I Ishøj derimod er der en mere ligelig fordeling mellem piger og drenge.

## Opdeling i køn og by, 2013

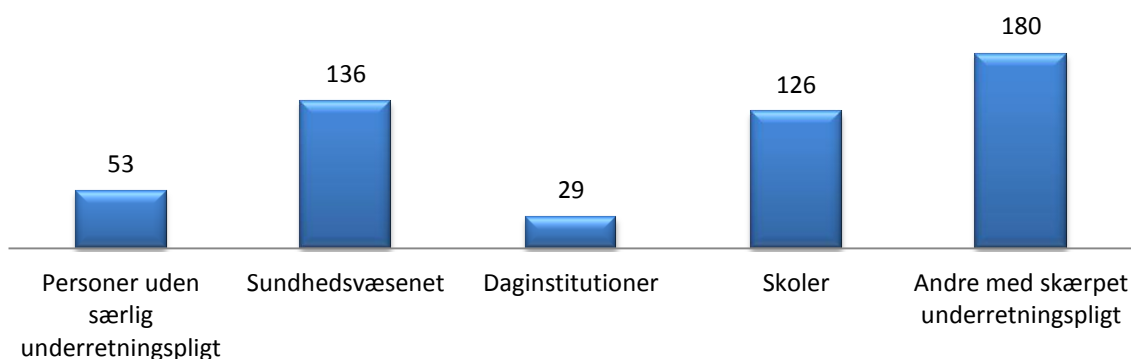


### Hvem underretter?

I 2013 var 'andre med skærpet underretningspligt' den største enkeltgruppe, der sendte underretninger (34 %). Blandt aktører med skærpet underretningspligt stod Politiet for den største andel af underretninger. Ud af det samlede antal underretninger, som Familiecentret modtog i 2013 var 8,4 % fra Politiet. De tværkommunale underretninger udgjorde en anden væsentlig del af underretningerne fra 'andre med skærpet underretningspligt'. Familiecentret modtog 30 underretninger fra andre kommuner i 2013 svarende til 6 % ud af det samlede antal underretninger. Herudover modtog Familiecentret 25 underretninger fra Jobcentret svarende til 5 % af alle underretninger.

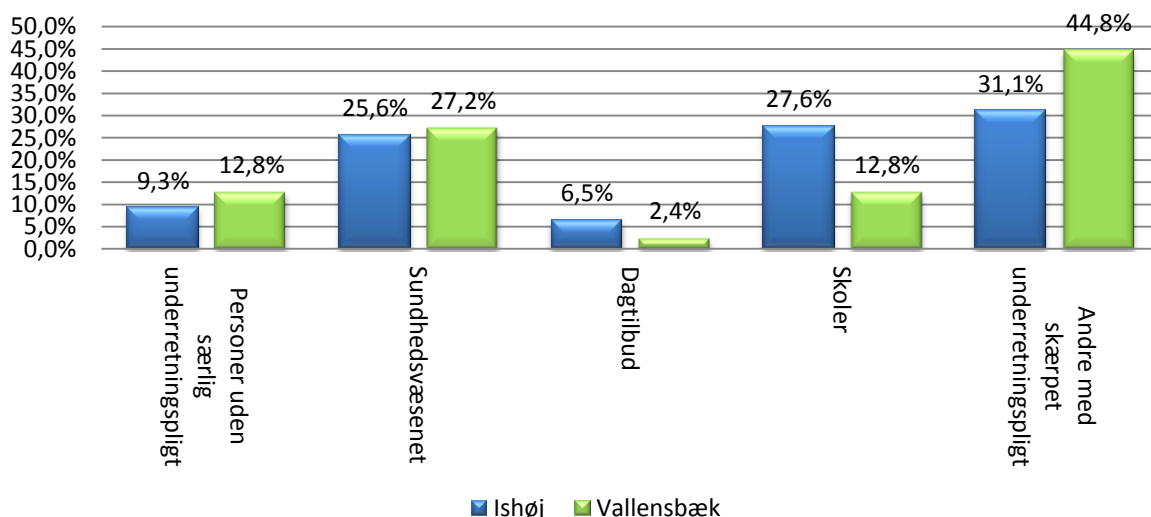
Dette mønster svarer til tallene fra 2012, hvor 'andre med skærpet underretningspligt' ligeledes stod for de fleste underretninger. I 2012 gjorde det sig ligeledes gældende, at Politiet underrettede hyppigst blandt de aktører, som er omfattet af skærpet underretningspligt. 10 % af alle underretninger i 2012 kom således fra Politiet. Den næst hyppigste underretter med skærpet underretningspligt var også i 2012 andre kommuner, der stod for 9 % af det samlede antal underretninger.

### Hvem underretter 2013 (antal)



Som det fremgår af nedenstående figur, er der færre underretninger fra daginstitutioner og skoler om børn fra Vallensbæk i forhold til Ishøj. Derimod ligger antallet af underretninger fra 'andre med skærpet underretningspligt' noget højere i den procentvise fordeling, hvad angår børn fra Vallensbæk i forhold til Ishøj. Underretninger fra sundhedsvæsenet ligger på godt en fjerdedel i begge kommuner.

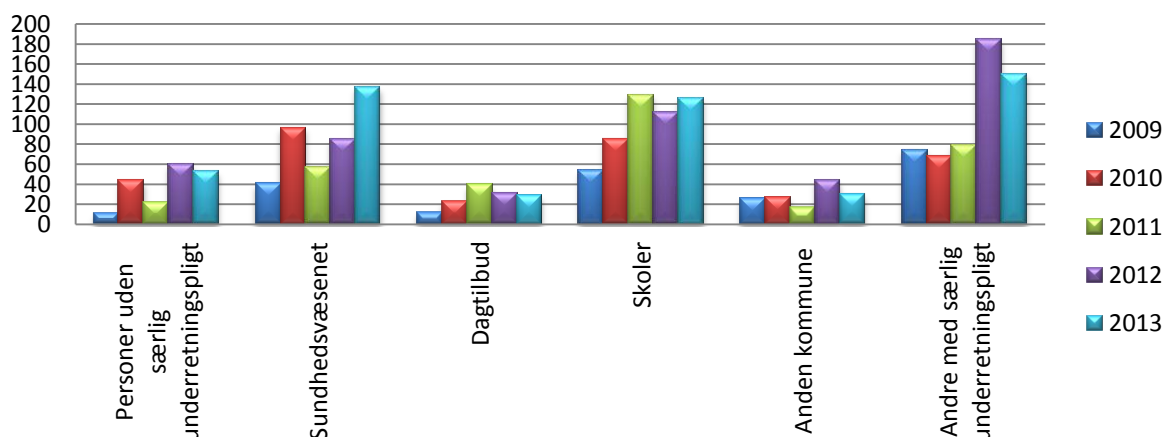
### Hvem underretter (procent) fordelt på Ishøj og Vallensbæk kommuner



Der er stor forskel på, hvilke aktører under kategorien 'andre med skærpet underretningspligt', der har underrettet afhængigt af, om det er børn fra Ishøj eller Vallensbæk. 29 % af de underretninger der i 2013 kom fra 'andre med skærpet underretningspligt' om børn fra Vallensbæk kom fra Jobcentret, hvor det tilsvarende tal for børn fra Ishøj var 7 %. Vallensbæk havde også en højere andel af underretninger fra andre kommuner i 2013 end Ishøj. 23 % af de underretninger der kom fra 'andre med skærpet underretningspligt', der underrettede om børn fra Vallensbæk var fra andre kommuner, mens det tilsvarende tal for Ishøj var på 14 %. Derimod er antallet af underretninger fra Politiet højere, når det omhandler børn fra Ishøj, end når der er om børn fra Vallensbæk. 31 % af underretningerne fra 'andre med skærpet underretningspligt' angående børn fra Ishøj var fra

Politiet, mens kun 9 % af underretningerne fra 'andre med skærpet underretningspligt' angående børn fra Vallensbæk, var fra Politiet.

### Hvem kommer der underretninger fra? 2009- 2013 (antal)



Som det fremgår af figuren ovenfor, er der stor forskel på, hvordan underretningerne har fordelt sig mellem de forskellige instanser fra år til år siden 2009. I 2010 fik Familiecentret flest underretninger fra sundhedsvæsenet og i 2011 var det skolerne, der stod for de fleste underretninger. Både i 2012 og 2013 har det været andre med skærpet underretningspligt (fx Politiet, andre centre og Den Sociale Døgnvagt i København).

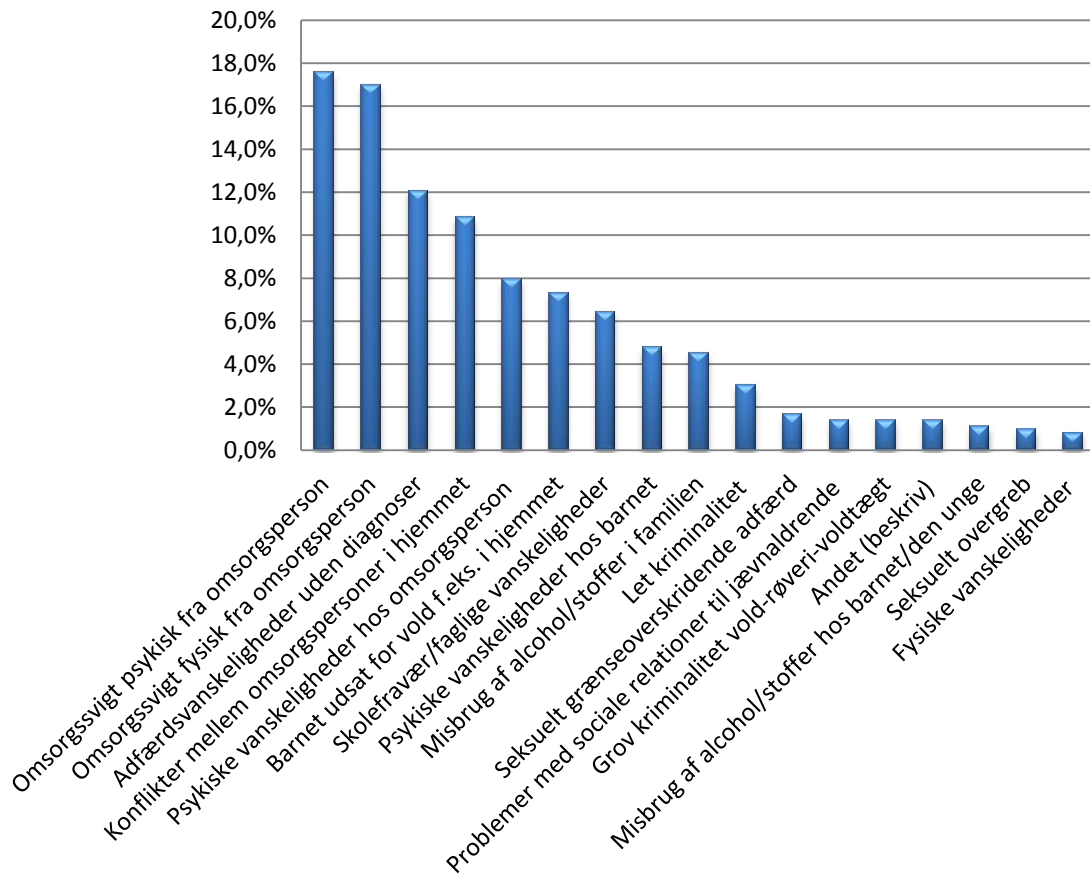
Underretningerne fra sundhedsvæsenet er steget markant fra 2012 til 2013. Denne stigning skyldes en stigning i antallet af underretninger fra psykiatrisk hospital / distriktskykiatrien. I 2012 var der således 46 underretninger herfra, hvilket steg til 76 underretninger i 2013. Antallet af underretninger fra de praktiserende læger steg til 17 i 2013, hvilket er mere end en fordobling siden 2012, hvor antallet lå på syv. Herudover er antallet af underretninger fra sundhedsplejen og tandplejen også steget.

Antallet af underretninger fra skolerne steg fra år 2009 til 2011, hvorefter det faldt fra 129 underretninger i 2011 til 111 underretninger i 2012 for så at stige til 126 i 2013. Antallet af underretninger fra dagtilbud er derimod faldet fra 39 underretninger i 2011 til 29 underretninger i 2013.

#### Årsag til underretning

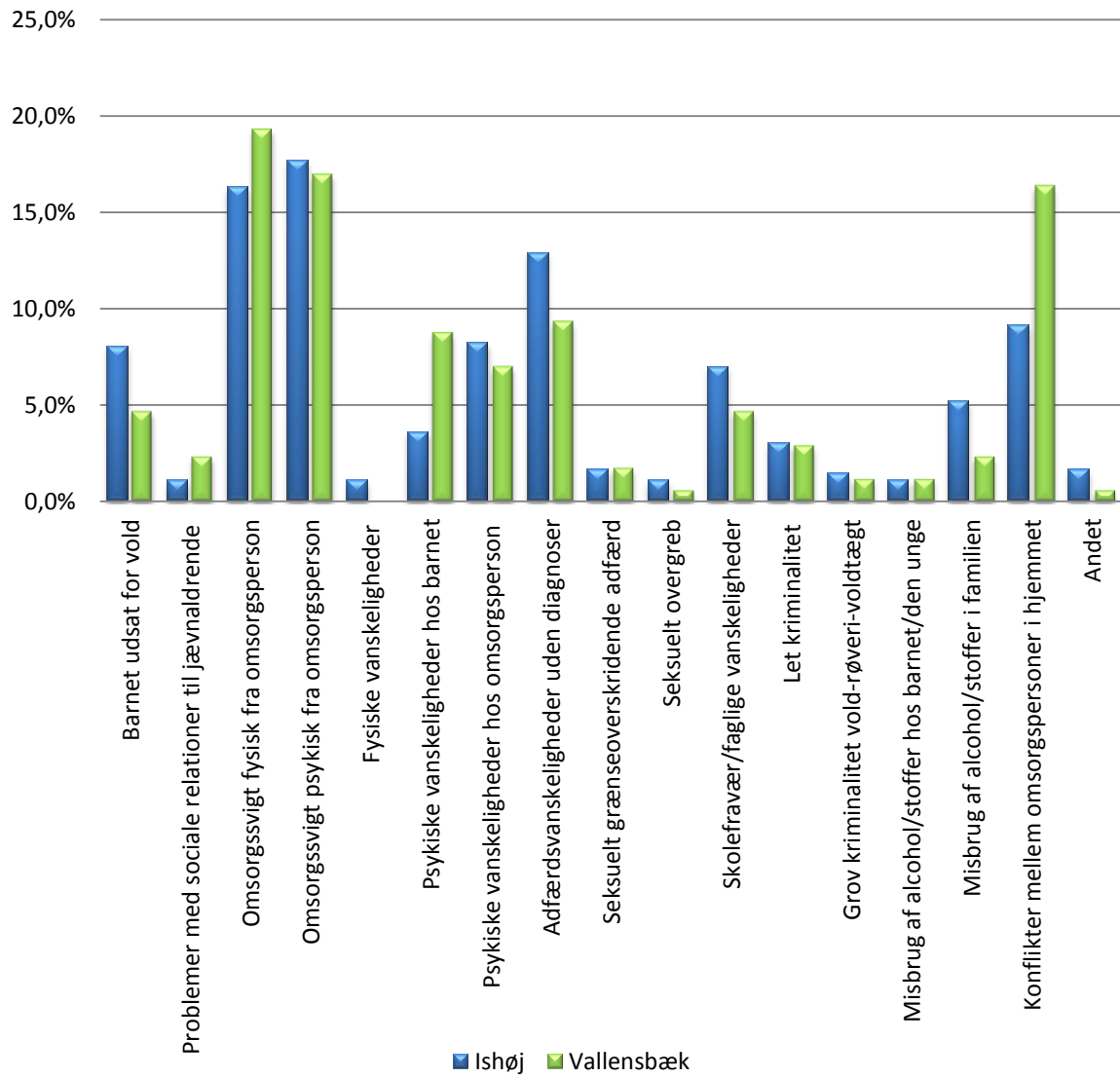
De mest udbredte årsager til at underrette om et barn i 2013 var psykiske og fysiske omsorgssvigt samt adfærdsvanskeligheder. Disse tre årsagskategorier udgjorde knap halvdelen af alle underretningerne i 2013. Dette er samme mønster, der gjorde sig gældende i 2012.

## Årsag til underretning (procent)



Opdeles underretningerne og årsagerne til at underrette efter kommune er det kendetegnende, at fysiske og psykiske omsorgssvigt er de to hyppigste årsager til, at der underrettes i begge kommuner. For børn fra Vallensbæk ligger fysiske omsorgssvigt dog højst, hvor psykiske omsorgssvigt er den hyppigste årsag i Ishøj. Herudover er det bemærkelsesværdigt, at en betydelig højere andel af underretningerne om børn i Vallensbæk skyldes 'konflikter mellem omsorgspersoner' sammenlignet med underretningerne fra børn i Ishøj, hvor 'adfærdsvanskeligheder uden diagnose' er den tredje hyppigste årsag.

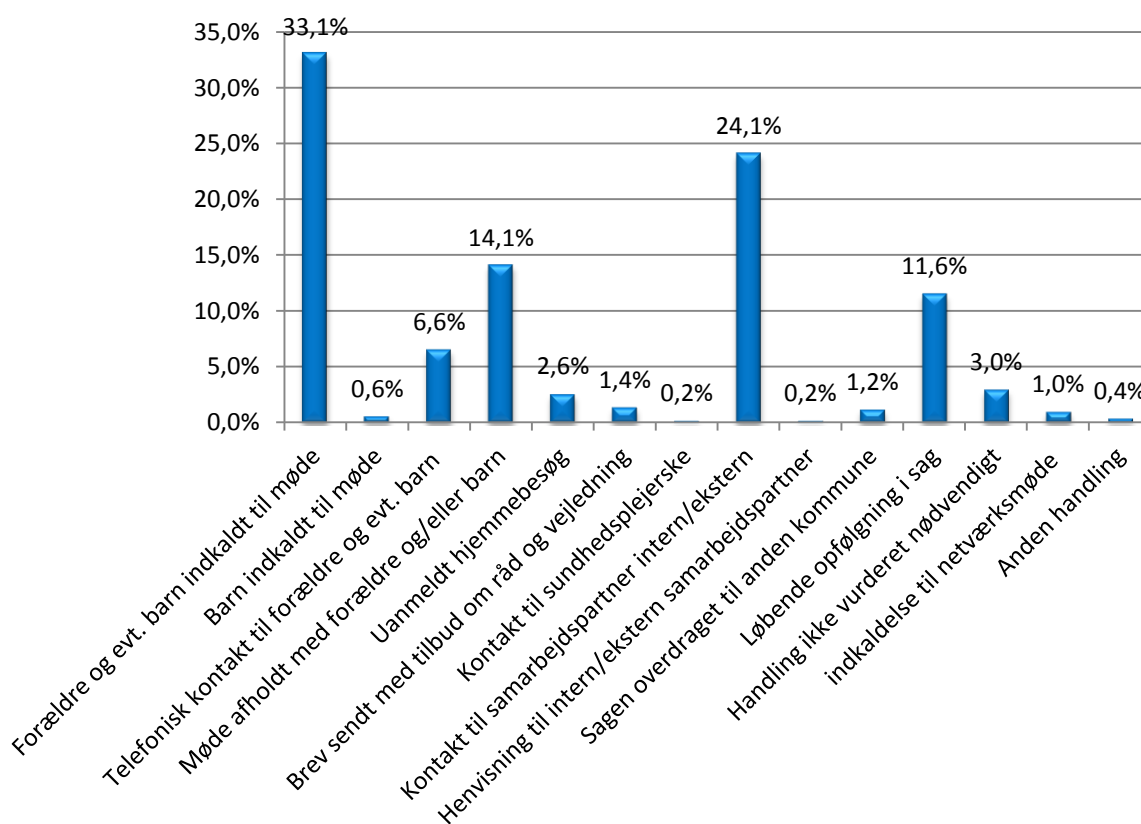
## Årsag til underretning fordelt på Ishøj og Vallensbæk, 2013



## Første handling efter modtagelse i Familiecentret

Den første handling som Familiecentret foretog efter at have modtaget en underretning i 2013 var som oftest at indkalde forældre og evt. barn til møde. Som det fremgår af figuren nedenfor skete dette i 33 % af sagerne i 2013, mens det tilsvarende tal i 2012 var 38 %. Den næst mest typiske første handling var at tage kontakt til interne og eksterne samarbejdspartnere, hvilket skete i 24 % af sagerne, i 2012 var det tilsvarende i 16 % af sagerne. Det samme mønster gør sig gældende når underretningerne opdeles i, hvorvidt de omhandler børn fra Ishøj eller Vallensbæk. I begge tilfælde er det disse to kategorier, som typisk er første handling. Der er dermed ingen forskel kommunerne imellem, når det kommer til første handling efter modtaget underretning.

Første handling, 2013 (procent)

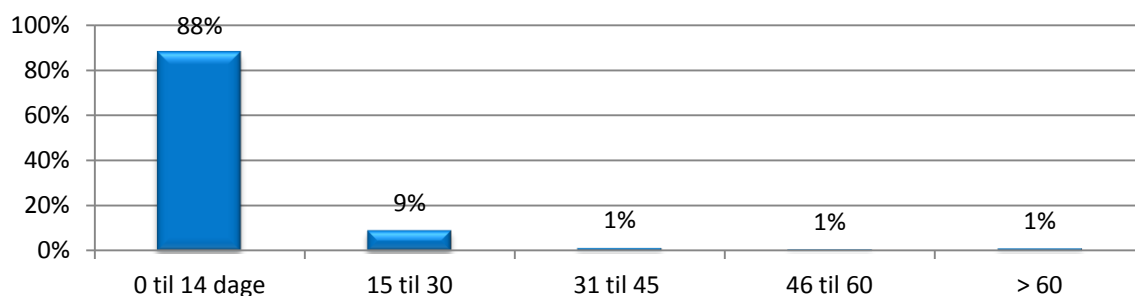


## Responstid

I 2013 blev der handlet på 174 af underretningerne den dag de blev modtaget i Familiecentret. Derudover blev 88 % af alle underretninger, som Familiecentret modtog i 2013, handlet på indenfor 14 dage, se figuren nedenfor.

I 2013 blev lovgivningen skærpet i forhold til, hvorvidt første handling kan vente udover 24 timer alle 365 dage om året. Tidligere har dette kun været gjort på hverdage og i den telefoniske vagtordning.

### Responstid 2013 (procent)



### Børnefaglige undersøgelser

Der udarbejdes en børnefaglig undersøgelse, hvis der er udtrykt bekymring for et barns udvikling. Undersøgelsen består af samtaler med barnet, forældrene og udtalelser fra relevante fagpersoner som lærere, pædagoger, sundhedsplejersker m.fl. Det undersøges, hvordan barnet har det i familien, skolen og fritiden. Formålet med undersøgelsen er at finde ud af, om barnet har behov for særlig støtte. Undersøgelsen danner grundlag for at kunne give den rette støtte til barnet.

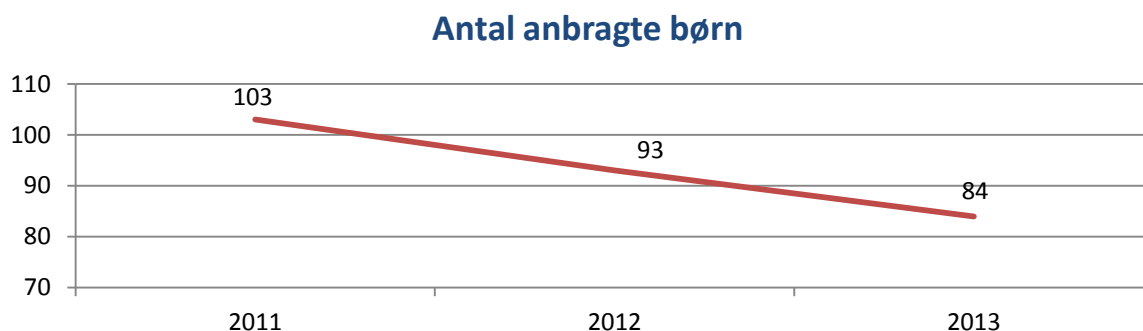
Familiecentret traf i løbet af 2013 afgørelser om, at foretage en børnefaglig undersøgelse i 97 sager, hvor bekymringen var af sådan en karakter, at det ansås for værende nødvendigt.

Afgørelsen om at udarbejde en børnefaglig undersøgelse blev truffet af familierådgiverne i henholdsvis StraXen, Børneteam, Ungeteam og Specialteam.



## Anbringelsesstatistik

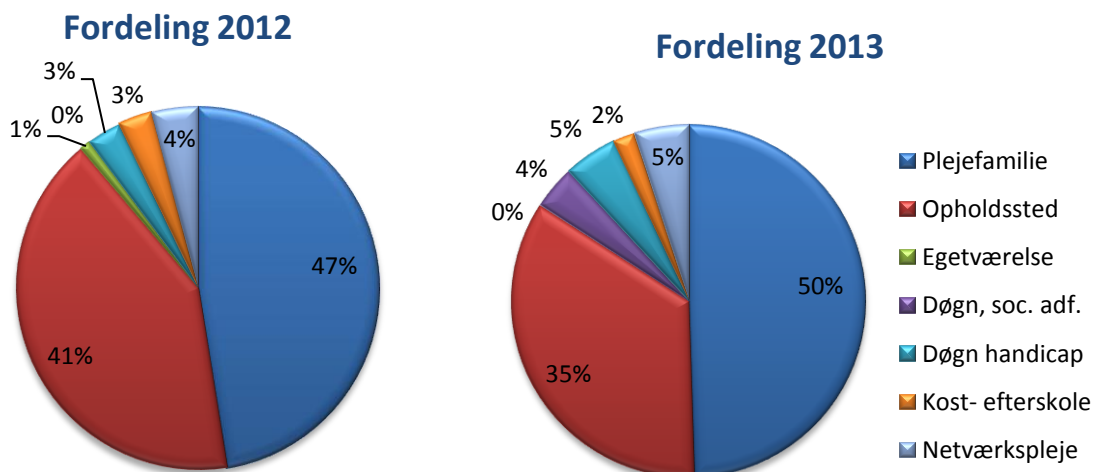
Der kan konstateres et fald i antallet af anbringelser i Familiecentret for Ishøj og Vallensbæk samlet. Der var således 103 anbragte børn i de to kommuner i 2011, hvilket faldt til 93 i 2012. Dette faldt yderligere i 2013 til 84. Dette udgør et fald i antallet af anbragte børn i de to kommuner fra 2011 til 2013 på i alt 18 %.



Der var i alt 11 nye anbringelser i 2013. Der var primært tale om anbringelser af større børn. Der blev anbragt én 2årig, fire børn i alderen 8 til 11år og seks unge i alderen 15 til 18 år (alle aldre regnet pr. 31-12-2012).

Ud af de 84 børn, som i alt var anbragt uden for eget hjem i 2013, var den største enkeltgruppe de der er anbragt i en plejefamilie. I alt var 50 % anbragt i en plejefamilie i 2013. Anbringelse på et opholdssted var den næstmest anvendte form for anbringelse, idet 35 % af de anbragte børn fra Ishøj var anbragt på et opholdssted. Den tredje mest anvendte form for anbringelse i 2013 var anbringelse i netværkspleje der var på 5 %, mens den fjerde mest anvendte var anbringelse på en døgninstitution for personer med handicap, der udgjorde 5 % af anbringelserne i 2013.

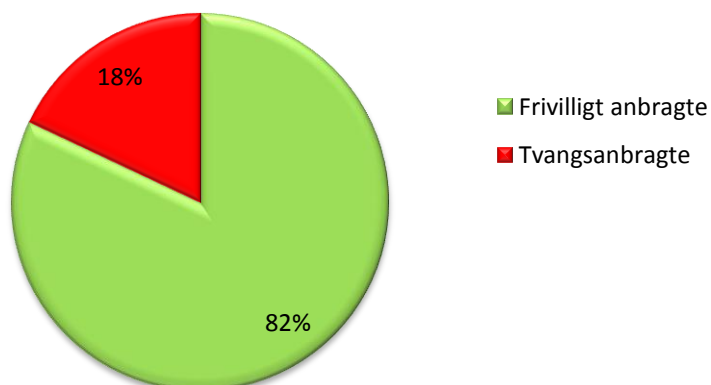
Fra 2012 til 2013 kan der konstateres en stigning i brugen af plejefamilier og netværksfamilier for Ishøj og Vallensbæk samlet. Som det fremgår af figuren nedenfor er der fra 2012 til 2013 sket en fremgang i andelen af anbringelser i plejefamilier på tre procentpoint samt en fremgang i andelen af anbringelser i netværkspleje på to procentpoint. Andelen af børn der anbringes på opholdssteder er samtidigt faldet med seks procentpoint fra 2012 til 2013. Familiecentrets målsætning om øget brug af plejefamilier er således blevet realiseret.



Der er i alt 13 unge over 18 år, som er i efterværn ved udgangen af 2013. Fordelt på syv anbragte unge og seks med kontaktpersonsordning. Det svarer til, at over 15 % af de anbragte er i efterværn.

Af de i alt 84 anbringelser i Ishøj og Vallensbæk Kommuner i 2013 var 15 af anbringelserne tvangssager. Dette udgjorde knapt 18 % af det samlede antal anbringelser i 2013.

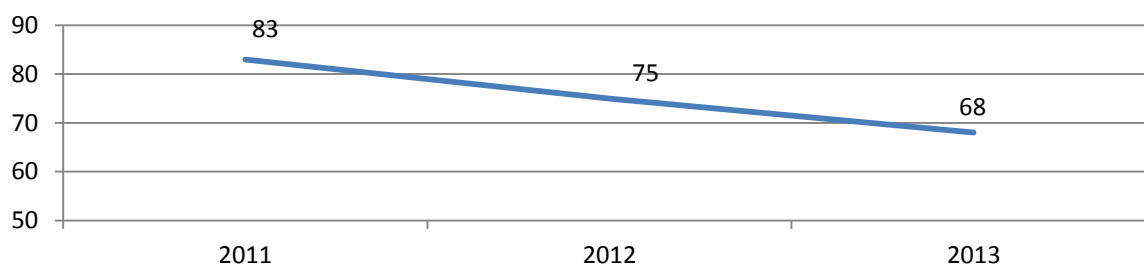
### Andel af tvangsanbringelser i Ishøj og Vallensbæk samlet i 2013



### Anbringelser af børn i Ishøj kommune

Antallet af anbragte børn fra Ishøj kommune er faldet fra år 2011 til 2013. Som det fremgår af figuren nedenfor var der i 2011 i alt 83 anbragte børn i Ishøj kommune, dette faldt til 75 børn i 2012 og er faldet yderligere i 2013, hvor kun 68 børn er anbragt. Der er således sket et fald i antallet af børn, der er anbragt fra Ishøj kommune på 18 %. Grundet en ændring i opgørelsesmåden af antal anbringelser fremgår det af årsrapporten for 2012, at antallet af anbringelser var på 68, hvilket var faldet fra 79 i 2011. Tallene er højere i denne opgørelse, da flere anbringelsesformer tælles med, blandt andet omfatter denne opgørelse også anbringelser på kost- og efterskole og i netværkspleje.

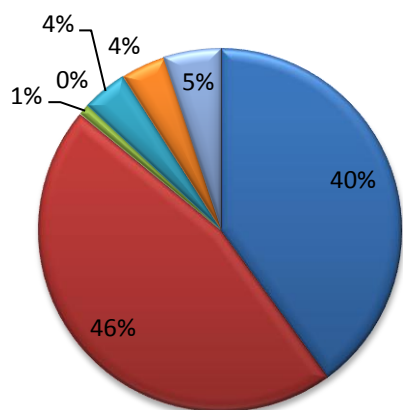
### Antal anbragte børn i Ishøj



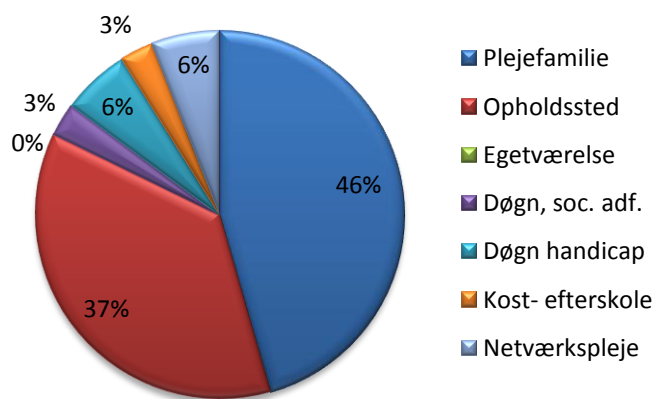
Ud af de 68 børn fra Ishøj, som har været anbragt uden for eget hjem i 2013, var i alt 46 % anbragt i en plejefamilie. Anbringelse på et opholdssted var den næstmest anvendte form for anbringelse. 37 % af de anbragte børn fra Ishøj var anbragt på et opholdssted i 2013. Den tredje mest anvendte anbringelsesform i 2013 var henholdsvis anbringelse i netværkspleje og anbringelse på en døgninstitution for personer med handicap, som begge udgjorde 6 % af anbringelserne.

Fra 2012 til 2013 kan der konstateres en stigning i brugen af plejefamilier og netværksfamilier. Som det fremgår af figuren nedenfor er der fra 2012 til 2013 sket en fremgang i andelen af anbringelser til plejefamilier på seks procentpoint samt en fremgang i andelen af anbringelser i netværkspleje på et procentpoint. Andelen af børn der anbringes på opholdssteder er samtidigt faldet med ni procentpoint fra 2012 til 2013.

**Fordeling 2012 i Ishøj**



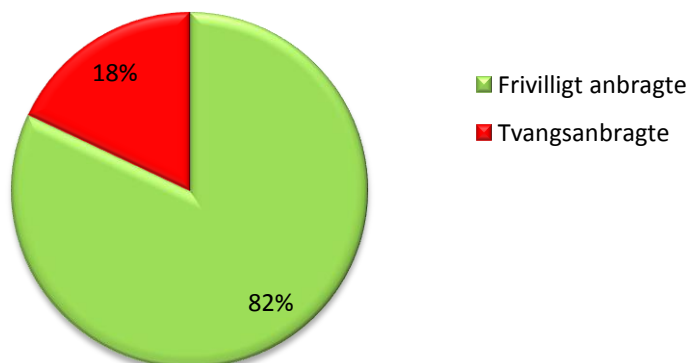
**Fordeling 2013 i Ishøj**



Der er i alt ti unge over 18 år, som er i efterværn ved udgangen af 2013, fordelt på fem anbragte og fem med kontaktpersonsordning.

Af de i alt 68 anbringelser i Ishøj i 2013 var 12 af anbringelserne tvangssager. Dette udgjorde 18 % af det samlede antal anbringelser.

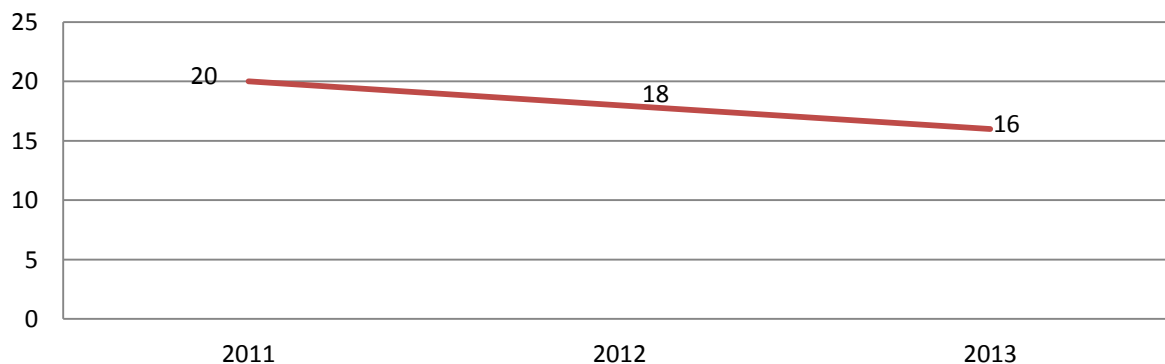
## Andel af tvangsanbringelser i Ishøj i 2013



### Anbringelser af børn i Vallensbæk Kommune

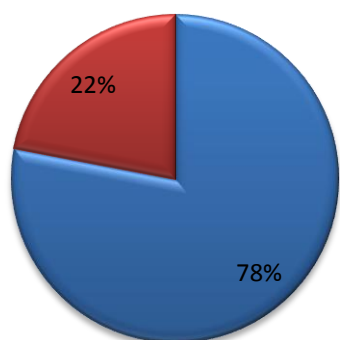
Antallet af anbragte børn fra Vallensbæk kommune faldt ligeledes fra 2011 til 2013. Som det fremgår af figuren nedenfor var der i 2011 i alt 20 anbragte børn i Vallensbæk, dette faldt til 18 børn i 2012 og er faldet yderligere i 2013, hvor kun 16 børn er anbragt. Der er således sket et fald i antallet af børn, der er anbragt fra Vallensbæk kommune på 20 %.

### Fald i antallet af anbringelser i Vallensbæk

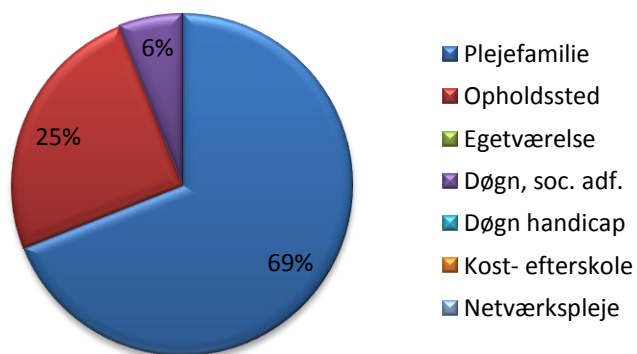


Af de 16 børn fra Vallensbæk Kommune, der var anbragt i 2013 var 11 anbragt i plejefamilier, fire på opholdssteder og én døgnanbragt for social adfærdsvanskeligheder. Der er i modsætning til udviklingen for de anbragte børn i Ishøj Kommune tale om et fald i antallet af anbringelser i plejefamilie, idet der var 14 børn anbragt i plejefamilie i både 2011 og 2012, hvilket er faldet til 11. Antallet af børn som er anbragt på et opholdssted er derimod forblevet det samme i de seneste tre år. Som det fremgår af figuren nedenfor, er andelen af anbragte børn i plejefamilie i Vallensbæk Kommune faldet med ni procentpoint, samtidig med at antallet af børn, der er anbragt på opholdssteder er steget med tre procentpoint.

### Fordeling 2012 i Vallensbæk



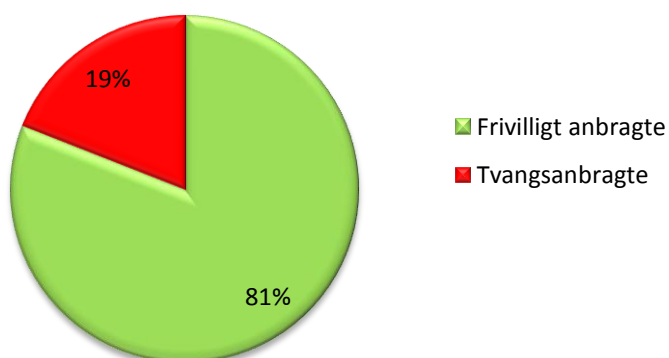
### Fordeling 2013 i Vallensbæk



Der er i alt tre unge over 18 år i Vallensbæk Kommune, som er i efterværn ved udgangen af 2013. Fordelt på to anbragte og en med kontaktpersonsordning

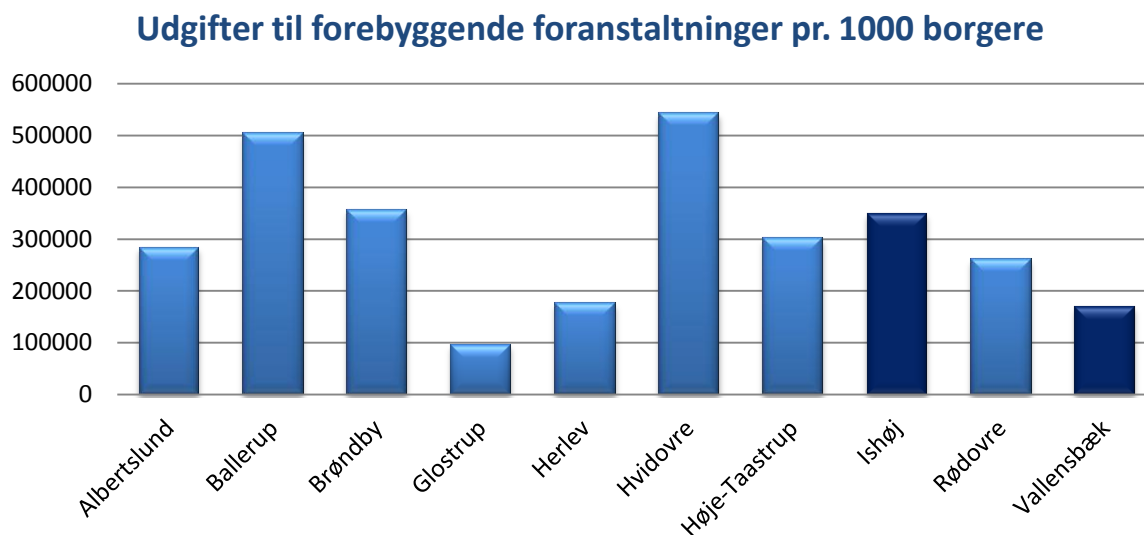
Af de i alt 16 børn fra Vallensbæk, som var anbragt i 2013, var tre af disse tvangsanbringelser. Dette udgjorde 19 % af det samlede antal anbringelser.

### Andel af tvangsanbringelse i Vallensbæk i 2013

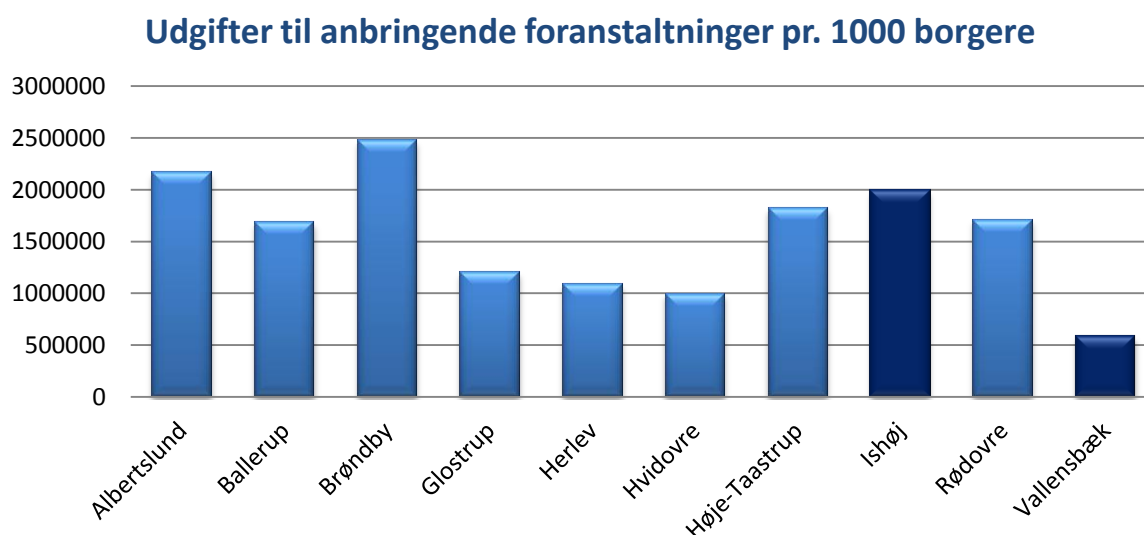


## Udgifter til diverse foranstaltninger – anbringelser og forebyggelse

I det følgende præsenteres udgiftsniveauet til foranstaltninger inden for det sociale og specialiserede børne- og ungeområde i Ishøj og øvrige vestegnskommuner for 2012.<sup>3</sup>



Forebyggende foranstaltninger dækker udgifter til kontaktpersoner, praktisk pædagogisk eller anden støtte i hjemmet og familiebehandling. I vestegnskommunerne blev der i gennemsnit brugt 303.748 kr. pr. 1000 borgere på forebyggende foranstaltninger. Ishøj Kommune anvendte i 2012 44.639 kr. mere, da forbruget her var 348.387 kr. Vallensbæk Kommune anvendte i 2012 168.923 kr. på forebyggende foranstaltninger, hvilket svarer til 134.825 kr. mindre end gennemsnitsforbruget i vestegnskommunerne.

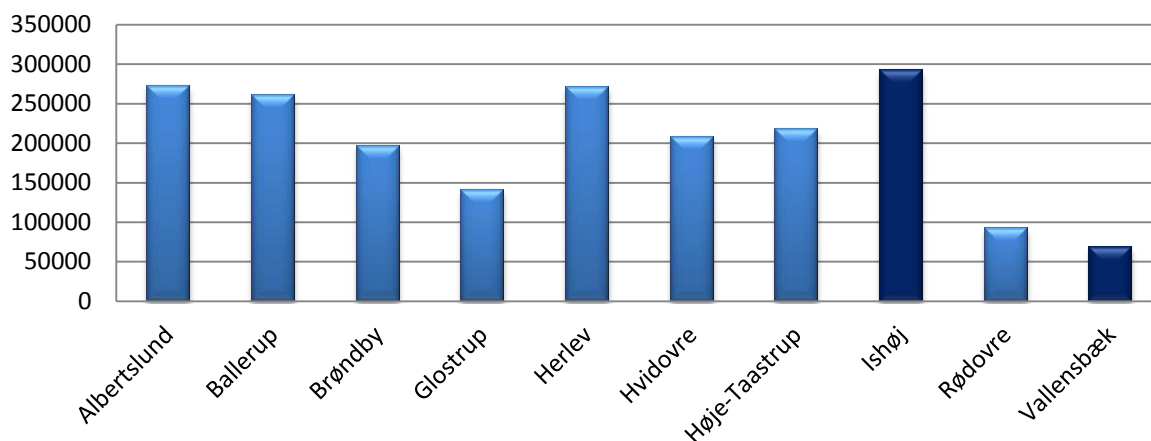


De anbringende foranstaltninger rummer forskellige anbringelsesformer som plejefamilier, netværkspleje, opholdssteder, anbringelse på eget værelse, på kost- og efterskole såvel som

<sup>3</sup> Data hentet ved Statistikbanken

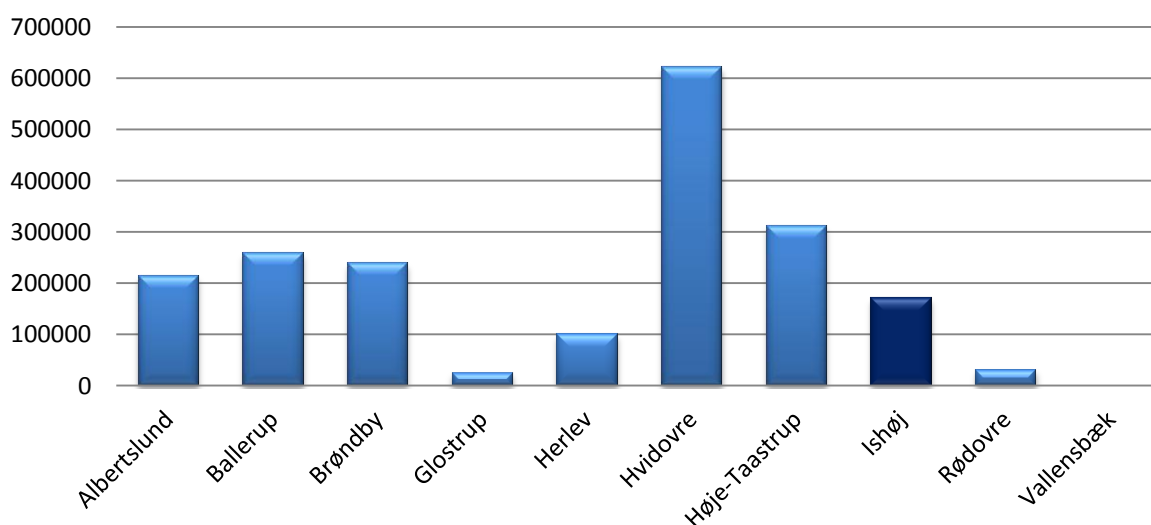
anbringelse på døgninstitution på baggrund af sociale problemstillinger. Det gennemsnitlige forbrug til dette område pr. 1000 borgere i Vestegnskommunerne var 1.682.029 kr. I Ishøj Kommune lå udgiftsniveauet på 1.992.221 kr. dvs. 310.192 kr. over gennemsnittet. Forbruget på anbringende foranstaltninger i Vallensbæk Kommune var 1.100.289 kr. mindre end gennemsnittet i vestegnskommunerne i 2012, da Vallensbæk anvendte 581.740 kr. pr. 1000 borger på anbringende foranstaltninger,

### Udgifter til aflastning pr. 1000 borgere



Aflastning består af aflastningsophold enten i aflastningsfamilie eller aflastning på institution. Foranstaltningen anvendes til at støtte op om familier til børn, der har sociale eller specialiserede sager i Familiecentret. Gennemsnitligt er der anvendt 201.547 kr. pr. 1.000 borgere til aflastning på Vestegnen. Ishøj bruger 90.958 kr. mere pr. 1.000 borgere, da udgifterne her beløb sig til 292.505kr. I Vallensbæk Kommune var udgifterne til aflastning pr. 1000 borger i 2012 67.828 kr., hvilket er 133.719 kr. lavere end det gennemsnitlige forbrug på vestegnen.

### Udgifter til døgninstitutioner til børn med betydelig og varig funktionsnedsættelse pr. 1000 borgere



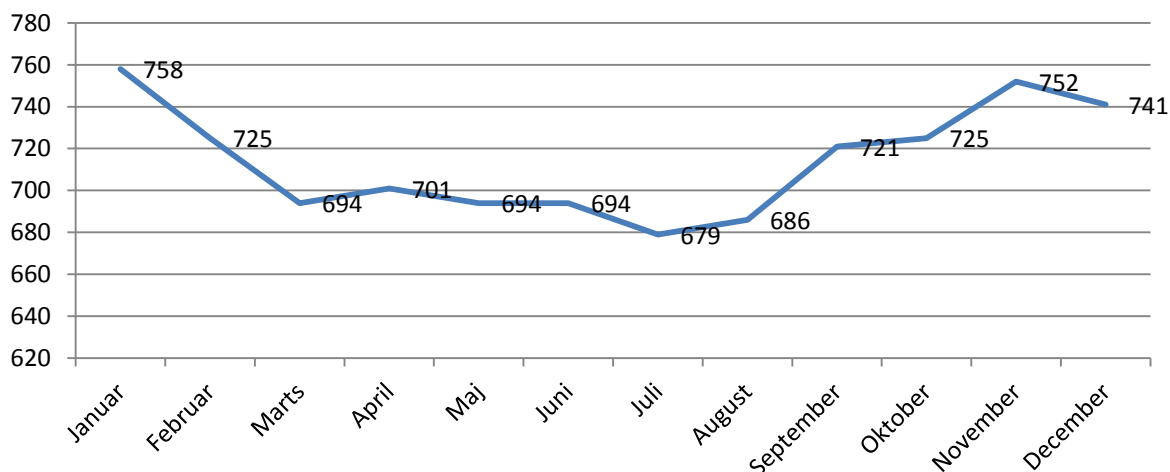
På det specialiserede børneområde er der i vestegnskommunerne i gennemsnit brugt 196.956 kr. pr. 1000 borgere på anbringelse af børn med betydelig og varig funktionsnedsættelse. Ishøj ligger 26.273 kr. under gennemsnittet, idet der blev brugt 170.683 kr. I Vallensbæk Kommune var der ingen udgifter til døgninstitutioner til børn med betydelig og varig funktionsnedsættelse i 2012.



## Sagstal og sagsfordeling

I de første måneder i 2013 oplevede Familiecentret, at have nedgang i det samlede antal af sager. Antallet faldt således fra 758 sager i januar til 694 i marts. I de efterfølgende måneder stagnerede dette tal for så at stige igen fra september og året ud. I december lå det samlede antal sager således på 741.

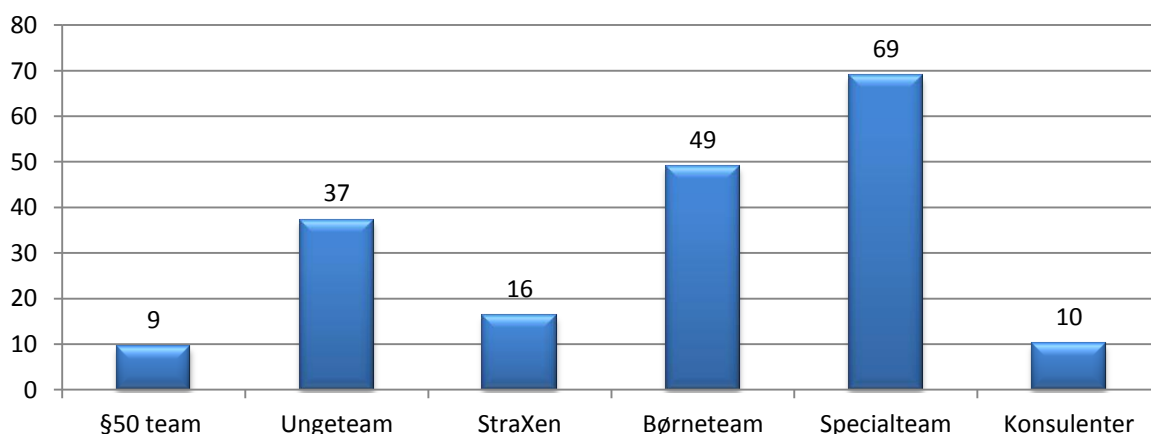
### Antal sager i Familiecentret i 2013



Tallene til denne figur er baseret på et øjebliksbillede månedligt, hvor antallet af sager er opgjort. Antallet af sager svinger således i den mellemliggende periode mellem hver månedlig opgørelse.

Gennemsnitligt set har Familiecentret haft 714 sager hver måned, hvilket svarer til et gennemsnitligt sagstal på 37,4 pr. rådgiver. Som det fremgår af nedenstående figur er der store forskelle i antallet af sager pr. rådgiver fra team til team.

### Gn.snitligt antal sager pr. rådgiver i 2013 - fordelt på teams



Forskellene mellem sagsantal afspejler de forskellige opgaver i de enkelte team. Der er et stort pres på børneteam og hos konsulenter. Der er et betydeligt pres på specialteamet og et relevant pres på § 50 team og StraXen.

## Afgørelser i klagesystemet

Der har løbende været omkring 700 aktive sager. Dette har omhandlet ca. 830 børn og unge, med den af- og tilgang, der har været. I løbet af 2013 modtog Familiecentret i alt 47 afgørelser fra diverse instanser vedrørende klager i disse sager. Af dem var afgørelsen i 36 tilfælde, at Familiecentrets afgørelse blev stadfæstet, svarende til 77 %. To afgørelser blev ændret, mens seks blev delvist ændret og tre blev hjemvist til ny behandling.

De Sager der blev behandlet ved kammeradvokaten, var Børn- og Ungeudvalgsafgørelser, der efter behandling i Ankestyrelsen blev behandlet ved Byretten som ankeinstans.

Instans	Afgørelse					I alt
	Stadfæstet	Ændret	Ændret delvist	Hjemvises	Afvist behandling	
Det Sociale Nævn	14	1		1		16
Ankestyrelsen	15	1	4	2		22
Kammeradvokaten	7		2			9
I alt	36	2	6	3		47

Udover de i oversigten viste afgørelser, har Familiecenteret i år 2013, ligeledes modtaget to afgørelser fra Ankestyrelsen, som såkaldte egendriftsager<sup>4</sup>. Dette betød, at Familiecentret i de to tilfælde blev pålagt, at iværksætte anbringelser af børnene udenfor hjemmet.

Sammenholdt med antallet af behandlede klager i år 2012 i Ankestyrelsen, som da lød på fem, er der i år 2013 således behandlet 15 klager i Ankestyrelsen. Dette skal ses som en direkte følge af, at Ankestyrelsen pr. 1. juli 2013, blev første og eneste administrative klageinstans på social- og beskæftigelsesområdet, efter Det Sociale Nævn og Beskæftigelsesankenævnene blev nedlagt. Formålet med lovændringen er, at forenkle klagestrukturen og derved styrkes borgernes retssikkerhed, samtidig med, at effektiviteten i opgavevaretagelsen skal øges.

---

<sup>4</sup> Jf. Lov om Social Service § 65, kan Ankestyrelsen af egen drift tage sager om særlig støtte til børn -/ unge op, samt pålægge Familiecentret at eksekvere Ankestyrelsens afgørelser om foranstaltninger.

## Familieplejens opgaver

Familieplejekonsulenterne varetager opgaver i forbindelse med anbringelse af børn uden for hjemmet i et tæt samarbejde med familierådgiverne.

Ved anbringelse skal anbringelsessted og barnet / den unge matche hinanden. I 2013 har der været fokus på at udvikle faglige kompetencer på dette område. Anbringelserne i Familiecentret foregår i et tæt samarbejde mellem familierådgiver, PPR psykolog og familieplejekonsulent. Det giver mulighed for, at de tre forskellige fagligheder kan supplere hinanden undervejs og at både barnets / den unges og de biologiske forældres stemme er med i processen, i den udstrækning det er muligt. Det tætte samarbejde med PPR, i forhold til skoleplacering af børn med særlige behov, sikrer de bedst mulige vilkår for læring.

Anbringelsen følges op af familieplejekonsulenternes konsultative tilsyn. Der er hyppige tilsyn i den første tid efter anbringelsen. Derefter er standarden, at der ydes tilsyn hver ottende uge. To gange årligt afholdes statusmøde, hvor både rådgiver og familieplejekonsulent deltager.

Familieplejens fokusområder:

- Flere anbringelser i plejefamilier  
Det er en målsætning, at de fleste anbringelser skal være i plejefamilier. Det gælder også børn med større psykosociale og udviklingsmæssige forstyrrelser.
- Bedre uddannelse til plejefamilierne  
Der skal tilbydes minimum to hele kursusdage årligt samt supervision svarende til 19 timer årligt.
- Indførelsen af begrebet kommunale plejefamilier  
Kommunale plejefamilier er familier som fagligt har kompetencer til at påtage sig opgaver med børn / unge med store følelsesmæssige vanskeligheder. Kommunen har en særlig aftale med plejefamilien i forhold til antallet af børn og aflønning.

Familieplejen i Ishøj har siden 2006 arbejdet på, at de fleste anbringelser er i plejefamilier. Andelen af børn bragt i plejefamilier var som det fremgik under anbringelsesstatistikken på 52 % i 2013, hvilket var en fremgang fra 2012.

Plejefamilierne skal påtage sig stadigt vanskeligere opgaver, hvilket kræver velkvalificerede plejefamilier og kvalificerede tilbud om efteruddannelse og supervision. Dette varetages af familieplejekonsulenterne.

Familieplejekonsulenterne har i 2013 deltaget på et kursus om matchning sammen med konsulenterne fra Greve og Høje Tåstrup. Den nye viden vil kvalificere matchning generelt og specielt i forhold til rekruttering af kommunale plejefamilier. Greve og Ishøj Kommune har indledt et samarbejde vedrørende rekruttering som kick startes først i 2014.

I 2013 har familieplejekonsulenterne startet to supervisionsgrupper for plejefamilier. Her trækkes på den supervisoruddannelse som tre ud af teamets nu fire medlemmer har gennemgået. Grupperne mødes fire gange årligt. Ni forældrepar har deltaget i 2013. Der oprettes to nye supervisionsgrupper i 2014.

Alle plejefamilier tilbydes to hele uddannelsesdage samt fire temaaftner årligt.

Aflastningsfamilierne inviteres også til temaaftnerne. Uddannelsesdage og temaaftner planlægges og finansieres i et samarbejde mellem Ishøj, Greve og Høje Tåstrup Kommuner.

### **Det sociale tilsyn er flyttet til Frederiksberg**

I 2013 blev der etableret en ny konstruktion for at sikre et bedst muligt tilsyn med døgninstitutioner, opholdssteder og plejefamilier. Der blev etableret Socialtilsyn i Frederiksberg Kommune.

Socialtilsynet fører tilsyn med samtlige anbringelsessteder i Region Hovedstaden.

Frederiksberg Kommune har fået den fulde kompetence i forbindelse med tilsyn. Dette gælder også kommunale institutioner. Det sociale tilsyn er finansieret ved dels en objektiv finansiering – kommunen betaler efter hvor mange 0 – 17årige, der er i kommunen – og ved en direkte betaling for de tilsyn der føres på den enkelte institution. Beregningsmodellen har været stort set udgiftsneutral for Ishøj og Vallensbæk. Det hidtidige generelle tilsyn, som Familieplejen i Ishøj har stået for, er stoppet. Der er i forbindelse med etableringen af Socialtilsynet virksomhedsoverdraget én medarbejder.

## **Familierådgiverne**

### **StraXen**

Familiecentrets nye team StraXen startede d. 1. august 2013. Teamet er blevet til efter et innovationsprojekt hvor borgere, samarbejdspartnere, forskere, medarbejdere og ledelse fra Familiecentret i fællesskab har udviklet konceptet, der afløser det tidligere akut-team. Det nye team fremmer Familiecentrets muligheder for at tilbyde en hurtig, fleksibel og relevant forebyggende indsats til borgerne. Teamet rummer socialfaglige, sundhedsfaglige og familierapeutiske ressourcer under et. Det betyder, at der arbejdes mere tværfagligt, og at borgerne ofte vil møde to fagpersoner i deres første møde med Familiecentret. Herved får borgerne en bredere og mere relevant rådgivning ligesom fagpersonerne træffer beslutninger til gavn for barnet på et bredere grundlag. De første erfaringer fra teamet er, at StraXen kan iværksætte hjælp til familier på et tidligere tidspunkt, end det ellers ville være tilfældet, fordi der er mulighed for at handle på en begyndende bekymring. Herved er det intentionen at støtte barnet, inden problemerne i dets liv vokser sig store og komplicerede.

### **Ledelsestilsyn**

Familiecentret har siden 2012 intensiveret arbejdet for at højne kvaliteten og rettidigheden i sagsbehandlingen. Derfor er der gennemført et styrket og udvidet ledelsestilsyn. Der er tillige gennemført opkvalificering af personalet. Familiecentret har således efterlevet Social- og Sundhedsudvalgets beslutning af d. 22. marts 2012, om at forbedre sagsbehandlingen i forbindelse med § 50 undersøgelser, notatpligt, handleplaner og børnesamtaler.

Opkvalificeringen af medarbejderne har omfattet et særligt fokus på korrekt journalisering og overholdelse af tidsfrister. Opkvalificeringen har omhandlet udarbejdelse af handleplaner, § 50 undersøgelser, notatpligt og afholdelse af børnesamtaler. Ledelsen i Familiecentret har løbende haft et tæt samarbejde med rådgiverne om, hvordan der skal følges op og dokumenteres. I 2013 er der ikke konstateret fejl i Familiecentret, der giver refusionsmæssige konsekvenser, eller har direkte konsekvenser for borgerne.

## **Samarbejde med Børnehuset**

Som led i Overgrebspakken, vedtaget i maj 2013, åbnede der 1. oktober 2013 børnehuse fem steder landet over (ét i hver region). Formålet med børnehusene er at sikre en koordineret og skånsom tværfaglig indsats af høj kvalitet overfor det enkelte barn eller ung og dennes familie, når der er tale om overgreb eller mistanke her om og der er involveret andre sektorer end kommune (fx sundhedsvæsenet eller Politiet).

Børnehuset er bemanded med fast personale, der er særligt kvalificeret til at varetage sager om overgreb mod børn og unge. De relevante myndigheder er således samlet, så børn og unge der har været udsat for overgreb, eller hvor der er mistanke herom, i et børnevenligt indrettet miljø, kan blive undersøgt, udredt og modtage krisestøtte sammen med deres familier.

Familiecentret er tilknyttet Børnehus Hovedstaden, beliggende København. Ved mistanke om overgreb benyttes børnehuset til sparring i forhold til videre skridt i sagen.

Finansieringen forgår ved dels objektiv finansiering – betaling efter andelen af 0 – 17årige i kommunen og ved brugerbetaling, i sager hvor børn fra Ishøj eller Vallensbæk ydes støtte i Børnehuset. Børnehuset har varslet, at der vil være stigende udgifter til drift, da den oprindelige normering har vist sig at være ikke tilstrækkelig.

Børnehuset har et overordnet fagligt mødeforum – Børnesamrådet. Ishøj Kommune har den ene af de to pladser, der er til kommunerne i dette samråd.

## **Ishøjgård**

Ishøjgård har i 2013 haft fokus på kerneopgaven i samarbejde med resten af Familiecentret. Desuden har Ishøjgård været gennem en strukturændring på ledelsesdelen, der er gået fra sideordnet ledelse til koordineret ledelse. Der har i 2013 også været udskiftning i ledelsen da skolelederen er gået på pension og en ny er kommet til.

## **Aflastning**

Aflastningen eksisterer nu på sjette år. Efter en turbulent tid i de første par år er aflastningen nu åben alle dage om ugen.

Der har gennem 2013 været et stødt stigende antal henvendelser og forespørgsler, hvilket har betydet en stigning i antallet af indskrevne børn. En stigning på 21 %. Aflastningen samarbejder i dag foruden Ishøj og Vallensbæk kommuner med seks kommuner fra hovedstadsområdet og Dansk Røde Kors.

Aflastningens styrke og svaghed er den meget stramme struktur og de strukturerede pædagogiske rammer, som dette byder. Denne struktur har betydet, at Aflastningen har været i stand til at løfte opgaver, der ikke har kunnet løftes andre steder, men det har samtidig også betydet at ca. otte forespørgsler ikke er blevet til reelle visitationer, da forældrenes behov har været et andet, fx aflastning hver anden weekend.

Aflastningen har gennem de sidste år arbejdet aktivt med at indføre pædagogiske mål i aflastning med henblik på at skabe en pædagogik indenfor rammerne af aflastning.

## **Familieværksted**

Familieværkstedet varetager opgaven med at holde samtaler med familier omkring deres problemer og deres familiedynamik. Fra 1. august er der ansat en faglig konsulent. Den faglige konsulent skal stå for den daglige sparring og sammen med lederen, have et øget fokus på procedurer og sagsstammer. Dette med henblik på, at tilbyde en hurtig og relevant familiebehandling.

Familieværkstedet har deltaget i en række aktiviteter i familiecenterregi, bl.a. opstart og drift af StraXen, og Tip Tab Tynde. Derudover har der været tre aktive forløb i gang i løbet af året, søskendegruppen, pigegruppen og teenagergruppen. På Familieværkstedet har 88 familier modtaget åben anonym rådgivning. Råd og vejledning har været ydet til 34 familier og familiebehandling er ydet i 53 familier. Desuden har der været ydet vejledning / familiebehandling til 26 familier fra Vallensbæk kommune. Dette svarer fint til niveauet for 2012, det skal dog nævnes, at Den Åbne Anonyme rådgivning er steget med 20 familier, mens råd og vejledning er faldet med 29 familier.

## **Tolmiea**

I foråret 2013 blev Tolmiea evalueret af KLK. Rapporten viser, at Tolmiea er et godt og effektivt tilbud til mødre, der har behov for støtte til etablering af den første relation med deres nyfødte børn. Rapporten førte en række anbefalinger med sig, som Tolmiea i dag er i færd med at implementere.

På baggrund af KLK-rapport modtog Tolmiea i sensommeren besøg fra en norsk kommune, der ønskede at høre nærmere om tilbuddet, idet de gerne ville lave noget tilsvarende.

Tolmiea blev 2012 benyttet af ti familier. Dette er i 2013 steget til 13 familier. Der har i 2013 været tre nyindskrivninger og syv udskrivninger. Der er pr. 31. december 2013 seks aktive familier med i alt syv børn.

Der har på Tolmiea i år været flg. særlige fokusområder:

- Der er skabt en fast procedurer for opstart af nye familier  
Ressourcer, styrker og udfordringer bliver hurtigere afklaret.
- Der er ansat en fast psykolog, der er tilknyttet PPR i Ishøj Kommune  
Psykologen forestår de individuelle samtaler med familierne.
- De to medarbejdere har færdiggjort småbørnskonsulentuddannelsen  
Redskaberne fra uddannelsen bliver implementeret i den daglige drift

### **Hjemmeteam**

Hjemmeteamet kommer i dag i otte familier hvor de varetager en række opgaver. Opgaverne spænder over alt fra at følge et barn i skole til støtte opgaver i forbindelse med samvær.

Hjemmeteamet har i 2013 deltaget et pilotprojekt, der handlede om, at en gruppe børn og unge skulle teste en app, der skulle være behjælpelig til at strukturere og organisere deres hverdag. Familiecentret indgik i 2013 i et samarbejde med firmaet Appinux, der står bag app'en, der kan bruges via smartphones og tablets.

Formålet med projektet var, at teste om de børn og unge der deltog i projektet blev mindre afhængige af hjælp udefra til at strukturere deres dagligdag. Der har deltaget 19 børn og unge i pilotprojektet Børnene har haft forskellige problematikker, fx Asperger, ADHD og autisme. En medarbejder fra hjemmeteamet har fungeret som kontaktperson mellem børnene / de unge og Ishøj Kommune, og der har løbende været kontakt gennem projektperioden.

Pilotprojektet startede 1. marts 2013 og kørte frem til udgangen af skoleåret. Efter pilotprojektet blev der udarbejdet en evaluering, hvoraf projektets resultater fremgik. App'en blev herefter justeret og rettet op, og i slutningen af 2013 blev det besluttet, at køre en test mere, som vil fortsætte ind i 2014.



## Sundhedsplejen

I nedenstående følges op på sundhedsplejens arbejde i 2013. Sundhedsplejen er alene udførende for Ishøj Kommune, hvorfor det følgende (bortset fra præmaturcafeen) ikke omfatter Vallensbæk kommune.

### Barselsbesøg

28. maj 2013 orienterede Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om de nye anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen vedrørende et tidligt barselsbesøg på fjerde til femte dagen til alle forældre med nyfødte, som er udskrevet indenfor 72 timer. De nye anbefalinger trådte i kraft 1. oktober 2013 og implementeredes i Ishøj den 1. december 2013. Der udføres barselsbesøg mandage, onsdage og fredage. De tidlige barselsbesøg indføres på baggrund af, at hospitalerne de sidste fem år har forkortet indlæggelsestiden væsentligt. Dette har medført et stigende antal genindlæggelser af nyfødte fx på grund af dårlig trivsel, ammeproblemer og gulsot.

I december 2013 blev der lavet optælling på, hvor mange nyfødte i Ishøj der er blevet genindlagt i løbet af de første 28 dage i perioden fra 1. januar 2013 til 1. oktober 2013. Det drejer sig om i alt 11 genindlæggelser. Det svarer til 5,4 % af fødslerne i den periode. Barselsbesøget er en serviceudvidelse, som udføres inden for nuværende normering.

### Graviditetsbesøg

Alle førstegangsgravide og gravide med særlige behov tilbydes et graviditetsbesøg. Gennem bl.a. samarbejde med de jordemødre fra Hvidovre Hospital, der arbejder i Sundhedscentret bliver der skabt kontakt til de sårbare gravide. Jordemødrene fra Hvidovre Hospital henviser desuden borgere til de tilbud til gravide, der er i Ishøj Kommune.

Hvidovre Hospital har to jordemødre fra deres team for særligt sårbare gravide i sundhedscentret. Gennem de sidste to år har der været et stigende antal henvisninger på gravide med særlige vanskeligheder. I 2013 omhandlede 14 % af det samlede antal henvisninger der er modtaget om gravide med særlige vanskeligheder. De særligt sårbare gravide tilbydes to graviditetsbesøg, det ene i makkerskab med en rådgiver fra Familiecentret.

### Antal fødsler

2011: 298

2012: 288

2013: 270<sup>5</sup>

### Behovsbesøg

Sundhedsplejen yder behovsbesøg til familier, der i kortere eller længere perioder har brug for en særlig tæt indsats. Kortvarige behov kan være: ammeproblemer, trivsel, brystbetændelse m.m. Længerevarende behov kan være ”komplicerede” sundhedsforhold

---

5

Tallene inkluderer tilflyttere med børn født i 2012 og 2013, men er ikke fraregnet fraflyttere (Novax database). Tallet for 2012 har tidligere været opgjort til 262, dette var imidlertid alene aktive brugere og dermed fraregnet fraflyttere. Tallet opgøres nu inklusiv fraflyttere.

(eksempelvis for tidligt fødte, hjertebørn, syndrom eller handicap), efterfødselsreaktioner eller psykosociale problematikker, som gør det svært at vejlede / forandre noget i familien. Længerevarende behov kan også være forløb i makkerskab med fx rådgiver

Siden 2006 har der også været tilbudt integrationsbesøg. I tråd med medborgerpolitikens hensigt og på baggrund af faglige drøftelser, har denne type besøg fået et nyt navn ”Lighed i sundhed”. Besøget er et tilbud til alle familier med behov for at:

*Forebygge ulighed i sundhed ved bl.a. at have fokus på faktorer, som hindrer familien i at deltage i de sundhedstilbud som samfundet tilbyder. Vi skal have øje for behovet for brobygning til ex. læge, hospital, tilbud fra rådhuset, dagtilbud eller skoler.*

*Sundhedsplejersken er både brobygger og oversætter for familien med det formål at få familien integreret så godt som muligt, så de kan forvalte eget liv og familiens sundhed og trivsel.*

*Nogle af disse familier lever socialt isoleret på grund af ex. arbejdsløshed, fattigdom, socialkulturel arv eller psykisk sygdom.*

Antallet af børn som har modtaget behovsbesøg i 2013 er 36,4 %

Antallet af børn som har modtaget ”lighed i sundheds” besøg er 7,5 %

### **Screening for efterfødselsreaktion**

Ved tomåneders besøget tilbydes begge forældre en forældresamtale om livet som forældre i den første tid efter fødslen, samt en screening for efterfødselsreaktion. Begge forældre tilbydes screening med EPDS (Edinburg Postnatal Depression Score) og Gotland skalaen. Der er 187 kvinder og 88 mænd, som har taget imod tilbuddet om screening. Det samlede fund i 2013 er, at 22,5 % af kvinderne og 9 % af mændene har en moderat til svær reaktion. Heraf har 5,9 % af kvinderne og 3,4 % af mændene en svær reaktion.

Forældresamtalen giver anledning til mange refleksioner også om ressourcer i familien og netværket, som kan øge familiens modstandsdygtighed. Ved problemer tilbydes et til tre lyttebesøg af sundhedsplejersken, ved mild til moderat reaktion eller der henvises videre til egen læge, familieværksted eller privat psykolog.

### **Præmaturcafé**

Præmaturcafé (Café for forældre med for tidligt fødte børn) afholdes i samarbejde med Vallensbæk sundhedspleje, en gang om måneden på skift i de to kommuner.

Eftermiddagene i caféen indeholder en undervisningsdel, videndeling og netværk. Der holdes et sommer- og et julearrangement, som inkluderer tidligere deltagere, arrangementer som forældrene bakker stort op omkring.

Antallet af præmature født mellem 25. og 36. leveuge er stabilt:

2012: 17 fødsler svarende til 5,9 % af fødslerne

2013: 18 fødsler svarende til 6,6 % af fødslerne

### **Ung mødregruppe**

Ung Mødregruppe afholdes én gang om ugen i Glashuset i Stengården. Mødregruppen varetages af to sundhedsplejersker. Der har i 2013 været venteliste til at deltage i gruppen.

Gruppen har typisk seks til syv deltagere. De unge mødre kan starte i gruppen allerede i graviditeten og deltager mellem seks til ni måneder.

Antal unge mødre i 2012 mellem 17 og 23 år: 29 svarende til 10,6 % af antal fødsler

Antal unge mødre i 2013 mellem 17 og 23 år: 34 svarende til 12,6 % af antal fødsler

### **Mødregupper**

Mødregupperne har været ofret særlig opmærksomhed siden 2009. Med en vision om at deltagerne i vores mødregupper i 2012 skulle repræsentere mangfoldigheden i Ishøj, har der været prioriteret ressourcer, faglighed og tid til udviklingsarbejde. I 2013 har der været afholdt mødre grupper 35 gange og i alt har 167 kvinder deltaget. Det er et populært tilbud, hvor kvinderne mødes tre gange med to sundhedsplejersker. Ved sidste møde rustes gruppen til at fortsætte i privat regi. I 2013 er det lykkedes at nå målsætningen om at deltagerne i mødregupperne repræsenterer befolkningen.

Erfaringer og metoder fra Ishøj Kommune er efterspurgt og i 2013 har der været besøg i Ishøj fra sundhedsplejen i Ballerup og Indre Nørrebro, til erfarings- og metodeudvekslingsseminar. I april 2013 deltog Sundhedsplejen med oplæg på en temadag med fokus på sundhedspleje til etniske minoriteter for 100 sundhedsplejersker.

## Sundhedsprofil

Sundhedsprofilen omhandler udelukkende børn og unge i Ishøj Kommune. Dermed er Vallensbæk Kommune ikke medtaget i nedenstående afsnit.

### Behovsbørn

Der er i alt 2939 skolebørn i Ishøj Kommune. Rutinemæssigt bliver børnene set af en sundhedsplejerske eller børne-ungelægen i 0., 1., 3., 5., 7. og 9. klasse. Derudover ses en del børn, der har et særligt behov. Det drejer sig om:

- 1) børn, som i forbindelse med undersøgelser og sundhedssamtaler findes at have et behov for en særlig indsats
- 2) børn, der selv henvender sig via sundhedsplejerskens ”åbne dør”
- 3) lærere eller forældre, der henvender sig med en bekymring om et barn

I skoleåret 2013 har der været 311 behovsbørn, hvilket udgør knapt 11 % af børnene. 37 af børnene har henvendt sig eller er ”blevet fundet” med mere end én problematik, sådan at der i alt findes er 348 behovsproblematiske, der igen har resulteret i 480 kontakter.

De væsentligste årsager, som skaber et særligt behov, er barnets generelle udvikling, vækst (herunder overvægt), sociale problemstillinger og problemer i forhold til hørelse.

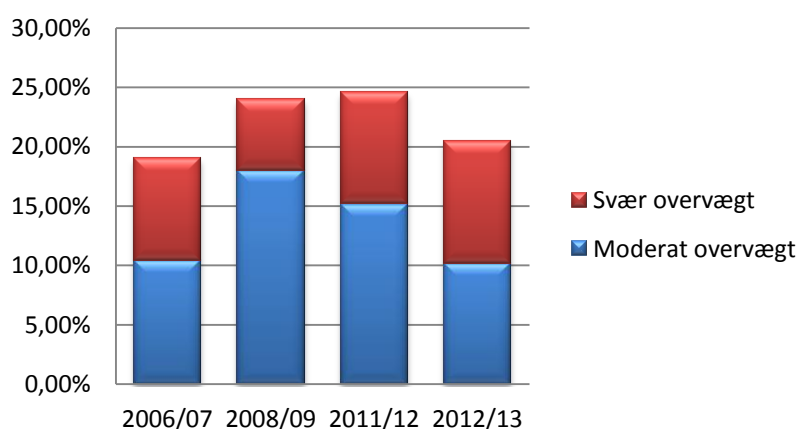
### Indskoling

I forbindelse med skolestart bliver alle børn vurderet af sundhedsplejen. Vurderingen går på sundhedsparametre som vægt, motorik og alment velbefindende.

### Overvægt

Gennem flere år har overvægten blandt børn i indskolingsklasserne været stigende. I skoleåret 2012-13 er den samlede hyppighed af børn, som er overvægtige faldet. Det skyldes især, at der er færre børn med moderat overvægt, mens der stadig er ca. 10 % af børnene, der er svært overvægtige, hvilket er næsten uændret fra skoleåret 2011-12.

Overvægt i børnehaveklasse



## Motorik

I årsrapporten omhandlende skoleåret 2011-12 blev det beskrevet, at omkring en tredjedel af drengene ikke var motorisk alderssvarende, overvejende på grund af manglende træning. Alle børn får ved indskolingsundersøgelsen lavet en motorisk screening. Resultaterne fra skoleåret 2012-13 viser at 20 % af drengene ikke var alderssvarende i nogle af de færdigheder, der testes for, mens det for pigerne gjaldt for 7 %. Tallene viser således en positiv udvikling, men stadig oplever de sundhedsplejersker, der udfører screeningerne, at børnene gennem de seneste 4 - 5 år er blevet dårligere motorisk.

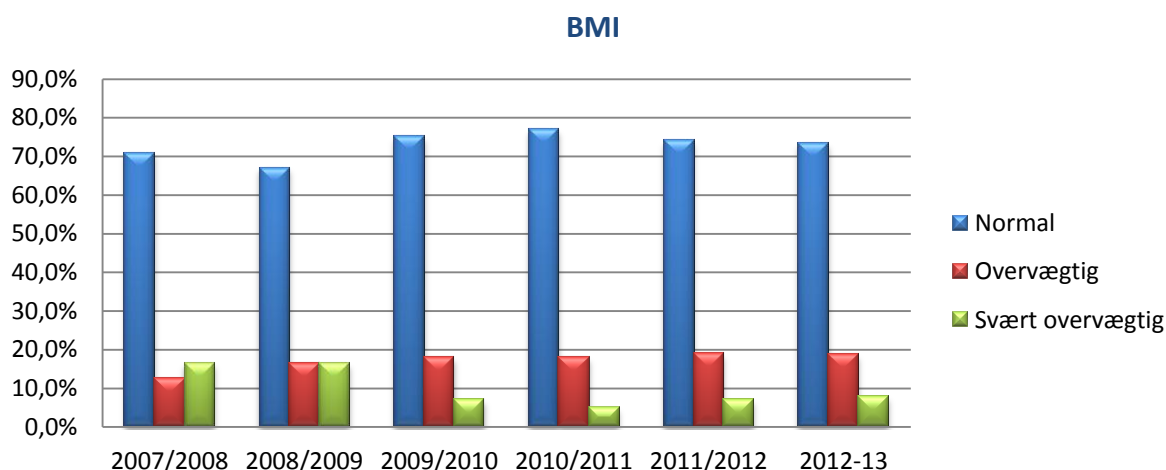
Resultaterne af den motoriske screening har foranlediget, at en sundhedsplejerske og en fysioterapeut vil sætte fokus på motorikken blandt førskolebørn ved at deltage i et daginstitutionsledermøde. Her bliver såvel betydningen af en alderssvarende motorisk udvikling gennemgået og ideer / program til, hvordan pædagogerne i børnehaverne kan stimulere børnenes motorik præsenteret.

## Udskoling

Som ved indskolingen sker der ved udskolingen en undersøgelse af samtlige unge. Undersøgelsen bliver foretaget af sundhedsplejersker og af kommunens børne- og ungelæge.

## Overvægt

Hypigheden af overvægt er stort set den samme som de tidligere år. 18,8 % er moderat overvægtige, 7,8 % er svært overvægtige. Overvægten blandt indskolingsbørn er faldet, så man har lov at håbe på, at det går på samme måde som stigningen i overvægt tilbage fra 1999 til 2004 – altså at faldet i overvægt starter nedefra. I 1999 var kun de yngste årgange meget overvægtige, men fem år senere havde det bevæget sig opad til også at omfatte de ældste klasser.

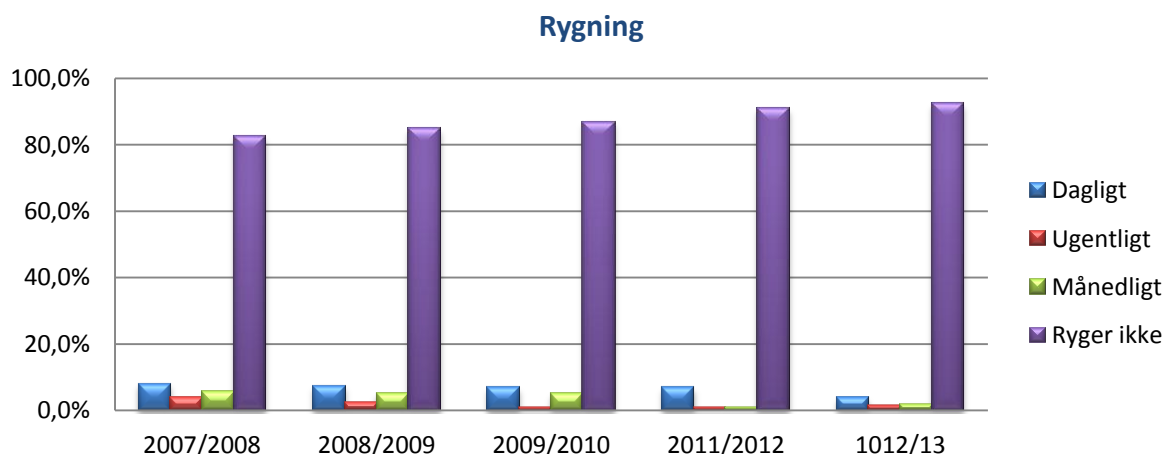


6-årig oversigt over vægtforhold blandt udskolingslever

## Ryging

Andelen af udskolingslever, der ryger, er halveret i skoleåret 2012-13 sammenlignet med de tidligere år. August 2012 blev der indført totalforbud mod rygning på skoler og skolernes matrikler. Hvor stor betydning dette har for faldet i antal dagligrygere vides ikke. Imidlertid

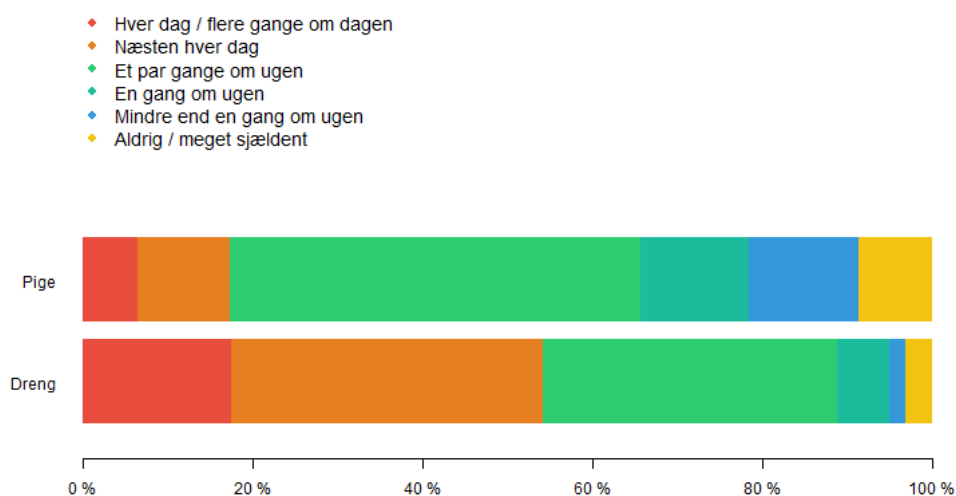
ved man, at tilgængelighed har stor betydning for sundhedsadfærden, og lovændringen har gjort det at ryge i skoletiden mindre tilgængeligt.



De unges rygevaner gennem 5 år

### Motion i fritiden

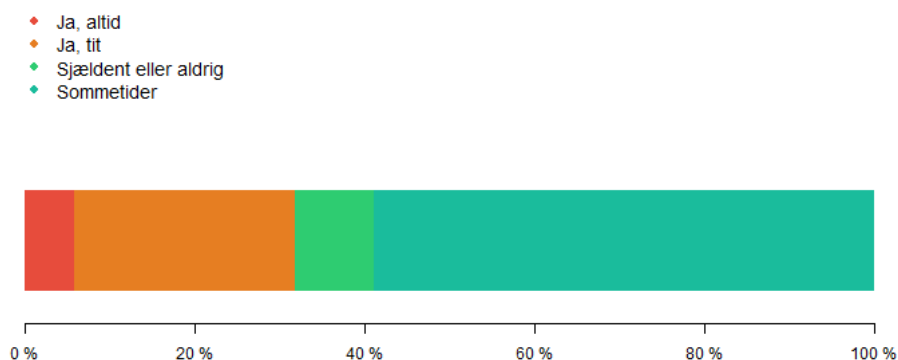
Samlet set er der 23 % af de unge, der bevæger sig mindre end et par gange om ugen. Det er et fald sammenlignet med år 2011-12, hvor det gjorde sig gældende for 32 %. Som tidligere bevæger pigerne sig mindre end drengene, men det er dog især en stigning i pigernes fysiske aktivitetsniveau, der har bevirket forbedringen fra sidste år.



### Stress

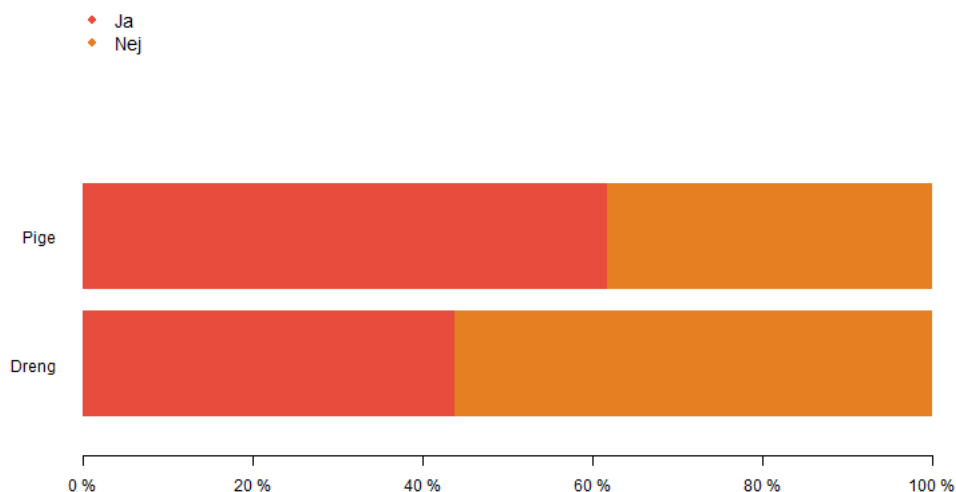
De unge bliver ved udskolings samtalen spurgt, hvor ofte de unge synes de har for meget at se til. 6 % svarer, at det har de altid, og 16 % at det har de tit. 59 % har det somme tider. Det er naturligt ind imellem at have travlt, men når det er en næsten kronisk tilstand bliver det

sundhedsskadeligt, fordi det er en belastning for kroppen at være i en langvarig stresstilstand.



### Hovedpine

Foruroligende mange har meget hyppig hovedpine, som bl.a. kan skyldes stress, mangel på søvn (ca. en tredjedel af de unge sover for lidt) og uhensigtsmæssige spisevaner.



### Tidlig opsporing

Sundhedstjenesten har i 2013 lavet et pilotprojekt 'Tidlig Opsporing' (af overvægt) på tre af de skoler, der ligger i kommunen; Vibeholmskolen, Vejlebroskolen og Ådalens Privatskole. Formålet er dels at finde børnene, før de er blevet meget overvægtige, dels at lave en opfølgning, der sikrer, at overvægten ikke får lov at udvikle sig uden der bliver lavet en indsats. Børnene, som findes ved screening eller ved sundhedssamtaler, bliver sammen med deres familie tilbudt et forløb hos skolens sundhedsplejerske med tre samtaler, fordelt på et halvt år med henblik på vægtstabilisering. Hvis det lykkes at stabilisere barnets vægt overgår barnet til at følge rutineundersøgelserne.

Tager barnet på tilbydes familien et forløb i Tip Tab Tynde, FitTeen, julemærkehjem, diætist eller Holbæk / Ringsted Sygehus, afhængig af graden af overvægt og barnets trivsel i øvrigt.

Tager forældrene ikke imod tilbuddet om samtaler hos sundhedsplejersken eller anden støtte bliver der lavet en opfølgning, som afhænger af bekymringsgraden. Er bekymringen ikke så stor følges barnet af skolens sundhedsplejerske. Er der stor bekymring afholdes der et

bekymringsmøde med sundhedsplejersken, familierådgiver og evt. børne- uengelægen. Ved bekymringsmødet laves en handleplan, for eksempel med inddragelse af kommunens diætist, evt. egen læge med henblik på screening af begyndende livsstilssygdomme, henvisning til julemærkehjem eller Holbæk Sygehus.

Nedenfor ses de samlede resultater fra projektet fra de tre skoler:

Fået tilbud om Tidlig Opsporing	70
Takket nej / udeblevet	30
Deltaget / deltager	40
Henvist til andet	22

Det har i mange tilfælde vist sig vanskeligt at følge projektplanen, idet mange familier har store og tunge problematikker, som kræver en længerevarende eller en mere indgribende indsats. Nedenfor ses den vifte af tilbud, som familierne er blevet henvist til, nogle af dem via et tværfagligt samarbejde:

#### **Henvisninger:**

Tip Tab Tynde	9
FitTeen	4
StraXen	2
Bekymringsmøde	2
Psykolog	1
Børnepsykiatrisk afdeling	1
Familieklasse	1
Rigshospitalet	1
Holbæk Sygehus	1
<b>I alt</b>	<b>22</b>

Det er (igen) blevet meget klart at overvægt i mange tilfælde er en del af en kompleks problemstilling i en familie, og det er også klart at det er lykkedes at få taget hul på en del af disse problematikker via projektet om Tidlig Opsporing, hvilket blandt andet diversiteten i henvisningerne viser. Ydermere kan sundhedsplejerskerne konstatere, at der i mange af familierne er sket ændringer i en god retning, selv om det ikke kan måles på vægtskalaen.

Der er endnu ikke draget nogen konklusion med hensyn til projektets fremtid. Det vil der blive taget stilling til i 2014.

#### **Tip Tab Tynde**

Tip, Tab, Tynde kombinerer madlavning, motion og individuel rådgivning til overvægtige børn og deres familier.

I skoleåret 2012 / 2013 er 45 børn og familier indskrevet i Tip, Tab, Tynde. Heraf er de 26 børn og familier opstartet i Tip, Tab, Tynde i løbet af året, mens de 19 børn og familier er fortsat fra tidligere år. Af de 19 børn og familier der er fortsat fra tidligere år er 10 blevet



afsluttet i løbet af året, mens seks af de resterende ni børn havde særlige vanskeligheder, og er viderehenvist til bl.a. Enheden for Overvægt på børneafdelingen på Holbæk Sygehus, Familieværkstedet o.a.. 60 % af de børn der deltog i Tip, Tab, Tynde i skoleåret 2012 /2013 har reduceret deres BMI.

### **Forældregruppe - forældre til overvægtige børn**

Ud fra de erfaringer såvel sundhedstjenesten som familieværkstedet har fået gennem arbejdet i Tip Tab Tynde er ideen og ønsket om en forældregruppe for disse forældre opstået.

Formålet med en sådan gruppe vil være at yde en ekstra indsats over for de forældre, som har overvægtige børn, og som har svært ved at give og fastholde den hjælp og støtte, som er nødvendig for at barnet kan fortsætte en sund levevis og en god udvikling. Desuden at hjælpe disse familier til at få nogle strategier til at mestre de vanskeligheder, de står overfor i dagligdagen, så de kan forene det at sætte klare rammer for deres barn / deres børn og samtidig give den nødvendige omsorg.

Målgruppen er primært familier, som deltager i Tip Tab Tynde, og som har behov for mere støtte end aktiviteterne i Tip Tab Tynde kan give dem. Såfremt der er plads kunne familier, der har deltaget i ”Tidlig Opsporing” eller et ICDP-forløb, og som har brug for yderligere støtte, også indgå i et sådant gruppeforløb.

Formen bliver et gruppeforløb over seks gange med løbende tilgang, så familierne kan indgå med det samme, mens de er motiverede. Det betyder at alle deltagere kommer igennem de seks områder, som gruppeøvelserne omhandler, men i forskellig rækkefølge.

Gruppen ledes af to familierapeuter fra Familieværkstedet og starter marts 2014.

## **Arbejdsmetoder**

Det har gennem 2012 og 2013 været et fokuspunkt, at der skal etableres fælles fagligt fundament for det arbejde, der gennemføres. Det fælles fokus skal i så høj grad som muligt være evidensbaseret.

### **ICS**

Familiecentret uddannede i 2013 alle familierådgivere og familieplejekonsulenter i ICS (Integrated Children's System). ICS er en metode, som børnefaglige undersøgelser og støtten til børn, unge og familier kan tage afsæt i. Det er besluttet at alle familierådgivere i Familiecentret uddannes i ICS, så alle arbejder på baggrund af samme metode. Ved nyansættelser sikres at medarbejderne får denne uddannelse, hvis de ikke allerede har den. Der er holdt oplæg for samarbejdspartnere i kommunen og der er indledt samarbejde med fx opholdssteder om at benytte samme socialfaglige metode.

ICS bliver ved udgangen af 2013 benyttet i 84 kommuner i Danmark

ICS sikrer, at der bliver arbejdet med de udækkede behov børn og unge har indenfor barnets udviklingsmæssige behov, forældrenes kompetencer og familiernes og omgivelsernes forhold.

### **ICDP**

I 2013 er alle sundhedsplejerskerne blevet uddannet ICDP vejledere som en del af en puljemiddelprojekt under Sundhedsstyrelsen. Projektet ophører med udgangen af 2014. ICDP (International Child Development Program) er en evidensbaseret metode til at arbejde med relationer og samspil i familier. Den nyeste forskning viser, at børns psykosociale udvikling er tæt forbundet med kvaliteten af de relationer børnene indgår i. ICDP er et program, der fokuserer på det positive samspil mellem omsorgsgiver og barn. ICDP er et program, som understøtter sundhedsplejerskens arbejde med at sensitivere barnets forældre ved at tage udgangspunkt i de ressourcer, der allerede er til stede i samspillet. I ICDP programmet omsættes teori om barnets udvikling til konkret praksis i samarbejdet med barnet og forældrene. Forskning viser, at netop dette fokus er brugbart i sundhedsplejerskernes arbejde. Det er brugbart både i den tidlige indsats med fokus på det samspilsfremmende arbejde og i behovsbesøgene. Den sundhedsplejerske som er en del af StraXen er ICDP uddannet og bruger programmet i de fleste af de familier hun kommer i. Udbredelsen af ICDP fortsætter i børnehaverne i kommunen som kursusaktivitet i 2014. Metoden kan fremover benyttes, af de medarbejdere, der er uddannede og som bliver uddannede..

### **Familierådslagning**

I 2013 har der fortsat været fokus på at fremme brugen af familierådslagning i Familiecentret. Dette er en metode som fremmer familiens inddragelse i Familiecentrets arbejde. Det er et skifte i det sociale arbejde, da ideen er at indsætter familien og ikke rådgiveren som den, der ved mest om familien, og hvad de har brug for. I familierådslagning er det familierne og deres private netværk, der samles og lægger planer til gavn for barnets fremtid. Familiecentret støtter op ved at facilitere rammer for mødet og ved at sikre sig, at planerne støtter op om barnets / familiens problemstilling Rådgiveren sidder ikke med ved møderne.

Støtten til familierådslagning er finansieret af satspuljemidler, der udløber i 2014. Samtlige medarbejdere er uddannede i metoden og der er uddannet såkaldte samordnere, som kan forestå familierådslagningerne fremover. Uddannelsen af kommende medarbejdere vil blive prioriteret indenfor det eksisterende kursusbudget.

I 2013 blev der gennemført 12 familierådslagningsforløb. De første erfaringer viser, at familierådslagning kan være en effektiv metode til at støtte familierne, da familierne og det private netværk har en unik viden om barnet og familien, som gør, at de kan lægge nogle meget præcise planer for, hvad der skal til for at støtte barnet. Det har allerede vist sig at fremme familiecentrets muligheder for at støtte børn og unge. I forhold til det kriminalitetsforebyggende aspekt kan inddragelse af den øvrige familie også bidrage til at mobilisere nogle ressourcer fra netværket, som kan støtte op om en familie og en ung, som måske er kørt lidt fast i forhold til barnets / familiens problemstillinger.

### **Makkerskaber**

Makkerskabsmetoden medvirker til, at medarbejdere i forskellige dele af kommunen kan etablere ad hoc samarbejde, hvor der er en mindre bekymring for et barns udvikling. Metoden blev introduceret i Familiecentret i 2008. I 2012 blev metoden evalueret med henblik på at vurdere om metoden har den tilsigtede effekt, samt for at indsamle erfaringer med metodens forsøgsvisse anvendelse med eksterne samarbejdspartnere. Evalueringen viste, at makkerskabsmetoden har forebyggende potentialer i arbejdet med familier. Fx giver det mulighed for at handle tidligere, da der kan handles på bekymring for mistrivsel. Makkerskabet giver også mulighed for at yde en fleksibel og målrettet støtte til familierne pga. den fleksible samarbejdsform, da fagpersoner med kompetencer rettet mod familiens behov kan inddrages. Desuden kan makkerskabet lette borgerens adgang til kommunens samlede kompetencer og fungere som et alternativ til underretninger, hvilket skaber grobund for et bedre samarbejde med borgerne. Evalueringen pegede endvidere på, at persondatalovens bestemmelser overholdes, da mundtligt samtykke indhentes. Metodens uformelle karakter kan dog skabe nogle uklarheder for borger og fagperson i forhold forståelsen af samtykke og behovet for at journalføre. Der er efterfølgende handlet for at skabe øget tydelighed omkring metoden.

Eksterne samarbejdspartnere oplever makkerskabet som et meget anvendeligt supplement, da det giver mulighed for et tættere samarbejde med familien. I implementeringen af et evt. samarbejde er det dog afgørende at orientere om ideen til personalet, og at tilrette metoden til hver institution.

På baggrund af de positive erfaringer der har været med at arbejde med makkerskaber er Familiecentret fortsat med dette i 2013 og vil fortsat gøre det i 2014.

## Økonomi

Familiecentrets økonomi pr. 20. januar 2014 fremgår af nedenstående. På anbringelsesområdet i Ishøj Kommune i 2013 var der budgetteret med 47.939.240 kr. De samlede udgifter til anbringelsesområdet i Ishøj Kommune var i 2013 43.165.353 kr., hvilket er 4.773.887 kr. mindre end forventet. I Vallensbæk Kommune var der budgetteret med 11.518.000 kr. til anbringelsesområdet, mens udgifterne i 2013 var 11.445.000 kr. Familiecentrets udgifter til forebyggelsesområdet i Ishøj Kommune i 2013 har været højere end budgetteret. På forebyggelsesområdet var der budgetteret med 13.532.210 kr. i 2013. De egentlige udgifter var 17.208.823 kr., hvilket svarer til et merforbrug på 3.676.613 kr. For Vallensbæk Kommune gælder det, at der var budgetteret med 7.193.000 kr. til forebyggende foranstaltninger. Det egentlige forbrug var på 7.492.000, hvilket vil sige et merforbrug på 292.000 kr.

Det betyder, at Familiecentrets samlede forbrug til anbringelser og forebyggelse i Ishøj Kommune i 2013 var 60.374.176 kr., hvilket er 1.097.274 kr. under det budgetterede beløb på 61.471.450 kr. I Vallensbæk Kommune var det samlede forbrug til anbringelsesområdet og de forebyggende foranstaltninger 18.937.000 kr., hvilket er 226.000 kr. mere end det budgetterede beløb på 18.711.000 kr.

### Ishøj Kommune 2013

Anbringelser	Budget 2013	Regnskab 2013	Afgivelse
Familiepleje, egne	13.645.700	9.301.062	-4.344.638
Familiepleje, egne m. driftoverensk.		0	0
Familiepleje, kommunale-/regionale	0	1.021.831	1.021.831
Familiepleje, private - plejehj.foren	0	4.189.504	4.189.504
<b>Familiepleje i alt</b>	<b>13.645.700</b>	<b>14.512.397</b>	<b>866.697</b>
Opholdssteder, kommunale-/regionale	1.067.800	555.234	-512.566
Opholdssteder, private	21.604.120	20.229.478	-1.374.642
<b>Opholdssteder i alt</b>	<b>22.671.920</b>	<b>20.784.712</b>	<b>-1.887.208</b>
Kost- og efterskoler u. 18 år	1.100.770	618.408	-482.362
<b>Kost- og efterskoler i alt</b>	<b>1.100.770</b>	<b>618.408</b>	<b>-482.362</b>
Eget værelse, egne	821.400	76.277	-745.123
Eget værelse, kommunale	0	-46.489	-46.489
<b>Eget værelse i alt</b>	<b>821.400</b>	<b>29.787</b>	<b>-791.613</b>
Netværkspleje	445.800	344.113	-101.687
<b>Netværkspleje i alt</b>	<b>445.800</b>	<b>344.113</b>	<b>-101.687</b>
<b>I alt</b>	<b>38.685.590</b>	<b>36.289.418</b>	<b>-2.396.172</b>
<b>Døgninstitutioner</b>			
Døgn med psyk./fysisk funk.evne, kommunale	4.739.300	4.489.041	-250.259
<b>Døgn m. psyk. og nedsat funk.evne i alt</b>	<b>4.739.300</b>	<b>4.489.041</b>	<b>-250.259</b>
Døgn med soc.adf. problemer, kommunale	5.272.530	1.618.182	-3.654.348
Døgn med soc.adf. problemer, private		2.439.250	2.439.250
<b>Døgn med soc.afd.færds probl. i alt</b>	<b>5.272.530</b>	<b>4.057.433</b>	<b>-1.215.097</b>

Sik.afd.	2.177.520	797.985	-1.379.535
<b>Sikrede afdelinger i alt</b>	<b>2.177.520</b>	<b>797.985</b>	<b>-1.379.535</b>
<b>Døgninstitutioner i alt</b>	<b>12.189.350</b>	<b>9.344.459</b>	<b>-2.844.891</b>
<b>Anbringelser i alt</b>	<b>50.874.940</b>	<b>45.633.877</b>	<b>-5.241.063</b>
Advokatbistand	246.450	351.735	105.285
Refusion vedr. advokatbistand	-123.230	-306.253	-183.023
Egen betaling § 159 og 160	-910.680	-307.048	603.632
Grundkursus til plejefam.	43.210	27.543	-15.667
Refusion vedr. dyre enkeltsager, anbringelser	-988.280	-988.000	280
Refusion vedr. dyre enkeltsager, døgn	-1.000.000	-1.000.000	0
Refusion vedr. dyre enkeltsager, handicap	-255.250	-256.000	-750
Feriepulje til anbragte børn	52.080	9.500	-42.580
<b>Følgeudgifter iflg.</b>	<b>(2.935.700,00)</b>	<b>(2.468.523,20)</b>	<b>467.177</b>
<b>Anbringelsesområdet i alt</b>	<b>47.939.240</b>	<b>43.165.353</b>	<b>-4.773.887</b>

<b>Forebyggelse</b>			
Fast Kontaktperson	1.239.050	2.186.312	947.262
<b>Kontaktperson i alt</b>	<b>1.239.050</b>	<b>2.186.312</b>	<b>947.262</b>
Støtteperson under anbringelse	589.530	331.341	-258.189
<b>Støtteperson under anbr. i alt</b>	<b>589.530</b>	<b>331.341</b>	<b>-258.189</b>
Dagtilbud, § 52, stk 3-1	1.090.000	1.446.468	356.468
Støtte i hjemmet, § 52, stk. 3-2	1.000.000	1.686.767	686.767
Konsulentbistand § 11, 3, Ishøj tilbud	0	344.927	344.927
Konsulentbistand § 11, 3, kommunale-/regio	1.076.280	109.883	-966.397
Konsulentbistand § 11, 3, private	0	888.922	888.922
Psykolog/ergo/fys §11.4	433.300	557.854	124.554
<b>§ 11 &amp; § 52 i alt (konsulent)</b>	<b>3.599.580</b>	<b>5.034.821</b>	<b>1.435.241</b>
Praktikløn	19.410	13.620	-5.790
<b>Praktikløn i alt</b>	<b>19.410</b>	<b>13.620</b>	<b>-5.790</b>
Døgnophold, forældre og barn	270.750	505.217	234.467
<b>Døgnophold i alt</b>	<b>270.750</b>	<b>505.217</b>	<b>234.467</b>
Aflastning, egne	6.066.530	1.698.690	-4.367.840
Aflastning, Ishøjgård	0	993.030	993.030
Aflastning, kommunale-/regionale	0	409.453	409.453
Aflastning, private - /pl.hjemmsforen.	0	535.243	535.243
<b>Aflastning i alt</b>	<b>6.066.530</b>	<b>3.636.416</b>	<b>-2.430.114</b>
Familiebehandling	1.060.420	1.094.591	34.171
<b>Familiebehandling i alt</b>	<b>1.060.420</b>	<b>1.094.591</b>	<b>34.171</b>
§52a	530.820	688.707	157.887
<b>Øvrig støtte efter § 52a i alt</b>	<b>530.820</b>	<b>688.707</b>	<b>157.887</b>
§52, stk. 9 - Anden hjælp	66.120	767.843	701.723
Vedligeholdelseshjælp § 44 - Egne familier	0	317.695	317.695
Vedligeholdelseshjælp § 44 - Ishøjgård	90.000	1.205.280	1.115.280
Vedligeholdelseshjælp § 44 - Kommunale/region	0	363.420	363.420
Vedligeholdelseshjælp § 44 - privat	0	1.063.561	1.063.561

<b>Anden hjælp i alt</b>	<b>156.120</b>	<b>3.717.799</b>	<b>3.561.679</b>
<b>Forebyggelse i alt</b>	<b>13.532.210</b>	<b>17.208.823</b>	<b>3.676.613</b>

<b>Anbringelser + forebyggelser i alt</b>	<b>61.471.450</b>	<b>60.374.177</b>	<b>-1.097.273</b>
<b>Kontante ydelser</b>			
Merudgifter	3.635.430	2.612.282	-1.023.148
Hjælp til dækning af tabt arbejdsfortj.	4.655.090	3.829.829	-825.261
Refusion af § 41 og § 43	-4.145.260	-2.681.000	1.464.260
<b>Kontante ydelser i alt</b>	<b>4.145.260</b>	<b>3.761.111</b>	<b>-384.149</b>
<b>Total rådgivning børn &amp; unge</b>	<b>65.616.710</b>	<b>64.135.288</b>	<b>-1.481.423</b>

## Vallensbæk kommune 2013

+ = merforbrug

<b>Plejek familier og opholdssteder for børn og unge</b>	<b>Budget 2013</b>	<b>Regnskab</b>	<b>Afvigelse</b>
Plejek familier	4.197.000,00	4.440.000,00	243.000,00
Opholdssteder	4.580.000,00	4.370.000,00	-210.000,00
Kost-/efterskoler	0,00	0,00	0,00
Eget værelse	0,00	0,00	0,00
Advokatbistand	43.000,00	32.000,00	-11.000,00
Egen betaling	-50.000,00	-33.000,00	17.000,00
Betalinger fra kommuner	-700.000,00	-815.000,00	-115.000,00
Betalinger til kommuner	2.222.000,00	2.341.000,00	119.000,00
<b>I alt plejek fam./opholdsstd.</b>	<b>10.292.000,00</b>	<b>10.335.000,00</b>	<b>43.000,00</b>
Døgn, nedsat funktionsevne	0,00	0,00	0,00
Døgn sociale adfærdsprobl.	355.000,00	587.000,00	232.000,00
Sikrede afd.	871.000,00	523.000,00	-348.000,00
<b>I alt døgninstitutioner:</b>	<b>1.226.000,00</b>	<b>1.110.000,00</b>	<b>-116.000,00</b>

<b>Forebyggende foranstaltninger</b>	<b>Budget 2013</b>	<b>Forventet udgift</b>	<b>Afvigelse</b>
Konsulentbistand	3.200.000,00	2.989.000,00	-211.000,00
§ 11, stk 4, fysio- & ergoterapi	196.000,00	201.000,00	5.000,00
Støtte i hjemmet	680.000,00	838.000,00	158.000,00
Aflastningsordninger	1.244.000,00	1.311.000,00	67.000,00
Kontaktperson	1.549.000,00	1.858.000,00	309.000,00
Øvr. udgifter, forebygge.	2.000,00	2.000,00	0,00
Anden hjælp	245.000,00	211.000,00	
Øvrige støtte foranstaltning	10.000,00	20.000,00	
Støtteperson u/anbringelse	67.000,00	62.000,00	-5.000,00
<b>I alt forebyggende foranstaltninger</b>	<b>7.193.000,00</b>	<b>7.492.000,00</b>	<b>299.000,00</b>

<b>Kontante ydelser</b>	<b>Budget 2013</b>	<b>Regnskab</b>	<b>Afvigelse</b>
Merudgifter	2.000.000,00	1.655.000,00	-345.000,00
Tabt arbejdsfortjeneste	4.023.000,00	4.411.000,00	388.000,00
Rest	6.023.000,00	6.066.000,00	43.000,00

## **Udviklingstiltag**

Familiecentret har i 2013 deltaget i en del udviklingstiltag.

### **Nyt IT-system**

Der skal tages stilling til, hvilket IT system Familiecentret skal benytte i det socialfaglige arbejde efter 2014, hvor det eksisterende KMD Sag ikke længere bliver opdateret.

I slutningen af 2013 har ICS superbrugerne, en sekretariatsmedarbejder og centerchef sammen med fagkonsulent fra KL vurderet tre IT systemer, der skulle leve op til de krav, der er stillet fra ministeriel side. Der har været besøg i Mariager Fjord Kommune for at se på brugen af SBSYS og besøg i Frederiksberg Kommune for at se på brugen af DUBU. Gruppen har også set på KMD's system EKJ. Dette er imidlertid blevet sat i bero pga. ændringer i KMD.

Besøgene har vist, at der er flere mulige løsninger. Den endelige beslutning skal træffes primo 2014.

### **Kerneopgaven i Familiecentret**

Der har ved flere fælles arrangementer i Familiecentret været arbejdet med definitionen af kerneopgaven i Familiecentret. Formålet med denne proces har været, at få et endnu tydeligere fokus på, hvad der skal arbejdes med, hvordan der skal arbejdes med kerneopgaven. Processen har taget udgangspunkt i hvordan innovation kan lykkes i hverdagen. Der har været forløb med såvel eksterne som interne konsulenter.

Arbejdet har taget fat i servicelovens formålsparagraf, den sammenhængende børnepolitik og den viden, der er oparbejdet under processen.

Kerneopgaven for Familiecentret er defineret som:

*"Familiecentrets kerneopgave er at sikre børns muligheder for udvikling og trivsel så de kan mestre eget liv".*

I 2014 skal der arbejdes videre med, hvordan beskrivelsen af kerneopgaven indvirker på beslutninger i såvel drift som udvikling af centret.

### **Skolesocialrådgiver**

Det er lykkedes at etablere en skolesocialrådgiverstilling på Strandgårdsskolen.

Rådgiverstillingen er etableret for satspuljemidler. Forsøgsordningen løber frem til august 2015.

Skolesocialrådgiveren skal indgå i den daglige drift på Strandgårdsskolen. Rådgiveren er ansat i Familiecentret med leder og med faglig sparring i Familiecentret. Rådgiveren skal indgå i forløb, hvor lærere og pædagoger har bekymringer for børn og unge, hvor det kan være muligt at arbejde med problemerne i skoleregi, uden der bliver iværksat et egentligt familieforbud. Der ud over skal rådgiveren kvalitetssikre de underretninger, der skal sendes til Familiecentret. Rådgiveren deltager også i personale- og forældrearrangementer, hvor hun kan indgå med sin faglige viden.

Indsatsen vil blive evalueret ved afslutningen af forsøgsperioden.

### **Tilbud om app der kan hjælpe med at strukturere hverdagen**

I 2013 påbegyndte Familiecentret et samarbejde med IT-firmaet Appinix Care. I samarbejde med Appinix Care gennemførte Familiecentret en test af en app. App'en kan hjælpe med at strukturere personers hverdag. App'en er blevet testet i forhold til en målgruppe af unge i alderen 11 til 17 år, der har behov for hjælp til at strukturere hverdagen. Formålet med testen var at afdække, om app'en kan hjælpe denne målgruppe med at blive mere selvhjulpne. For at gennemføre testen er der rekrutteret i alt 19 unge, der lever op til definitionen af målgruppen.

Testforløbet er blevet evalueret og har vist, at både de unge og deres forældre oplever, at ideen med app'en er rigtig god, og at de ønsker et sådant redskab i deres hverdag. Næsten alle de unge testpersoner giver udtryk for at blive mere selvhjulpne med app'en og mener, at de med app'en har lettere ved at huske deres opgaver og aftaler. Flertallet af forældre tilslutter sig denne oplevelse. Testen har imidlertid også vist, at der har været en del tekniske "børnesygdomme" forbundet med app'en. Der har været tekniske problemer, som er kommet til udtryk ved, at app'en har fungeret meget langsomt og til tider går ned eller ikke viser påmindelser på rette tidspunkt. Appinix Care har rettet op på disse tekniske udfordringer og der gennemføres ultimo 2013 og primo 2014 en ny test, for at se om de tekniske børnesygdomme er kurerede.

### **Juridisk controller funktion**

Familiecenteret fik i juni 2013 juridisk opkvalificering placeret som del af udviklingsteamet. Udover at varetage vejledning af familier til nydiagnosticeret børn og unge om indgangen til Familiecenteret, bistås rådgiverne i juridisk kvalitetssikring af deres sager. Endvidere er der løbende orientering om og implementering af om ny lovgivning og praksis på området. Seneste fokus har været lovændringer afledt af Overgrebspakken, med etablering af Børnehuset mv., samt Tilsynsreformen med etablering af Socialtilsyn. Der udarbejdes notater, indhentes mellemkommunal refusion og afvikles undervisning og oplæg i gældende lovgivning for både forældre og rådgivere i Familiecenteret. Er der tale om særligt kompliceret sager eller klager, vejledes og bistås rådgiverne ligeledes. Således er der tale om et juridisk løft i Familiecenteret, der både gør sig gældende fagligt og økonomisk.

### **Tip Tab Tynde i Australien**

I maj 2013 præsenterede Ishøj Kommune arbejdsmetoder og resultater fra Tip, Tab, Tynde ved ICN's (International Council of Nursing) sygeplejerskekongres i Melbourne, Australien. Kongressen omhandlede 'Lige adgang til sundhed', og der var fokus på temaet overvægt i flere indslag under kongressen.

Metoder og erfaringer fra Tip, Tab, Tynde blev vidensdelt og Ishøj Kommunes oplæg vakte interesse blandt tilhørerne, bl.a. grundet den høje andel af børn, der oplever et vægttab, mens de er tilknyttet Tip, Tab, Tynde. Særligt blev der af tilhørerne fokuseret på, at familien bliver inddraget (også i den praktiske del), når et barn er tilknyttet Tip, Tab, Tynde.

Gennem deltagelse på kongressen er kendskabet til Tip, Tab, Tynde blevet udbredt internationalt, og de medarbejdere fra Ishøj Kommune, der deltog på kongressen kom hjem



med ny inspiration og viden. Bl.a. var der under besøget i Melbourne arrangeret et studiebesøg på et børnehospital i Melbourne, hvor der blev udvekslet erfaringer og viden om arbejdet med overvægtige børn. Måden at anskue familier på i henholdsvis Ishøj og Melbourne tager udgangspunkt i det samme standpunkt, der omhandler, at intet kan gøres fuldstændigt ud fra en fast procedure, men at det derimod er nødvendigt at tage den enkelte familie i betragtning hver gang. Dermed er der også etableret en kontakt mellem Ishøj Kommune og børnehospitalet i Melbourne, hvor der fortsat er mulighed for erfaringsudveksling.

Dansk Sygeplejeråd medfinansierede Ishøj Kommunes deltagelse i kongressen.

### **Samarbejde med forskere på RUC**

Institut for Samfund og Globalisering på Roskilde Universitet (RUC) har sammen med Det Obelske Familiefond etableret forskningsprojektet "Det 'særlige' som potentiel ressource". Projektet løber fra september 2012 til september 2017 og ledes af professor i Socialvidenskab Hanne Warming. Initiativtager til projektet, Jonas Sekyere, skulle også have deltaget, men afgik på tragisk vis ved døden d. 17. november 2012.

Tankegangen bag projektet er, at børn, som vokser op under belastende forhold, typisk udvikler sig anderledes end andre børn. De kan både udvikle særlige egenskaber som f.eks. ansvarlighed, refleksivitet samt evne til at aflæse andre menneskers behov og lidelser som eksempelvis angst, ensomhed og selvhad. Det er dog yderst sjældent, at de særlige egenskaber, som disse børn har udviklet, bliver anerkendt som kompetencer og understøttet som en ressource i barnets videre udvikling. I stedet bliver de set som symptomer på 'fejludvikling'. Dermed bliver disse egenskaber og kompetencer noget, der skal kompenseres for, før barnet kan udvikle sig 'sundt'. Normalt bliver det mest ambitiøse mål, man kan forestille sig. Dette mål opleves dog ofte ikke som realistisk, hvorfor forventningerne til børnene nedjusteres. I dette projekt stiller RUC derfor skarpt på de unges særlige egenskaber.

Familiecentret indgår som én af to kommuner i styregruppen og som én af tre kommuner i forskningen.

### **Evidens**

Familiecentret sætter i 2014 fokus på at arbejde med evidens. Der er gennem 2013 arbejdet med ICS og ICDP, som beskrevet andre steder i denne rapport. Arbejdet med ICS og ICDP fortsætter i 2014. I 2014 skal arbejdet udvides til også at omhandle en søgen efter gode metoder i støtten og behandlingen af børn og familier. Et af de nye tiltag iværksættes sammen med PPR. Der er planlagt et forløb, hvor Familiecentret står for de indledende tre møder og hvor PPR står for et samlet forløb for de seks til syv familier, der indgår. PPR gennemfører forløbet ud fra det evidensbaserede De Utrolige År (DUÅ) DUÅ er én af de former for støtte som Socialministeriet anbefaler.

Familieværkstedet er samtidig i gang med at vurdere, hvilke evidensbaserede behandlings eller dokumentationsformer, der kan indarbejdes i det eksisterende arbejde. Der bliver i første omgang set på FIT (Feedback Informed Treatment). FIT er ved at blive indarbejdet i en stribe kommuner. Med denne tilgang vil borgere, der modtager støtte, være med til evalueringen af indsatsen og vurderingen af, hvorvidt det hjælper noget, på det der er familiens eller barnets problem. Der vil blive taget stilling til, om Familieværkstedet skal deltage i løbet af sommeren 14.

### **Det forpligtende samarbejde**

Gennem flere år er det forpligtende samarbejde blevet gennemført som aftalt. Der har ikke været en endelig ministeriel godkendelse af dette. Ultimo 2013 kom der endelig en afgørelse i høring. Den endelige godkendelse af det forpligtende samarbejde mellem Ishøj Kommune og Vallensbæk Kommune ligger klar i 2014.