

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 18-09-2025

**Mødedato** Torsdag d. 18. september 2025 kl. 17:00

**Mødested** Mødelokale 1

**Mødedeltagere** Paw Østergaard Jensen (A), Dogan Polat (A), Ahkmaq Ahmad (A), Billal Zahoor (C), Helge Bo Jensen (Ø), Tina Messaoudi (F), Tina Bodholdt-Nielsen (O)

## Indholdsfortegnelse

SSU - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSU Tema - Kommunale tilbud til borgere i kontakt med regional psykiatri; nu og fremadrettet.....	4
BSU/SSU/ÆU/ØU/KB - Orientering om sager behandlet i Ankestyrelsen i 2024 (Danmarkskortet). Lukket.....	6 9
SSU - Orientering om anvendelse af Akuttelefonen 2024.....	10
SSU - Orientering om Styrelsen for patientsikkerhed tilsyn med Bofællesskabet Humlehusene.....	12
EBU/SSU - Orientering om status over brugen af socialt frikort 2025.....	14
SSU - Orientering fra forpersonen.....	17
SSU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd.....	18
SSU - Eventuelt.....	19
Underskriftsblad.....	20

## **Punkt 1: SSU - Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-P35-14-24

### **Indstilling**

Forpersonen indstiller,  
1. at dagsordenen godkendes.

### **Sagsfremstilling**

Godkendelse af dagsorden.

### **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen.

Dogan Polat (A) og Tina Bodholdt-Nielsen (O) deltog ikke i mødet.

## Punkt 2: SSU Tema - Kommunale tilbud til borgere i kontakt med regional psykiatri; nu og fremadrettet

27.00.00-G01-12-25

### Sagsgang

	BSU	BUS	EBU	KFU	MBU	BY	SSU	ÆU	ØU	KB
Orientering							x			
Indstilling										
Beslutning										
Supplerende sagsfremstilling										

### Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,  
1. at drøftelsen tages til efterretning.

### Resumé

Social- og Sundhedsudvalget har ønsket en temadrøftelse om Albertslund Kommunes tilbud til borgere med psykiatriske lidelser og funktionsnedsættelser, for de borgere som også er i kontakt med den regionale psykiatri.

### Sagsfremstilling

Den seneste Sundhedsprofilundersøgelse af borgerne i Region Hovedstaden fra 2021 viser, at borgerne i Albertslund i sammenligning med de andre kommuner i hovedstaden overordnet set, har en dårligere sundhedstilstand, og at denne bevæger sig i den forkerte retning. Flere borgere viser således tegn på dårlig mental sundhed og mistrivsel herunder stress, angst, depression og ensomhed. Faktorer som demografi, sociale- og økonomiske forhold kan påvirke vores helbred, vores adfærd og de risikofaktorer som har betydning for vores sundhed. Ulighed i sundhed beskriver de systematiske forskelle i konsekvenser ved sygdom, i sygdomstilstand og i behandling der er mellem borgere i samfundet, hvor socialt set dårligere stillede borgere statistisk set har ringere levevilkår, højere sygelighed og dødelighed.

Den nyligt gennemførte dataanalyse på socialområdet viser endvidere, at Albertslund har den højeste andel af borgere med en række psykiatriske diagnoser ift. de andre kommuner i hovedstadsområdet. En psykiatrisk diagnose er dog ikke lig med hverken et behov eller et krav på en ydelse eller indsats, men afhænger af den enkeltes funktionsniveau.

Denne temadrøftelse vil tage udgangspunkt i, at de indsatser, der forebygger og/eller hjælper borgere med psykiatriske udfordringer og lidelser, er delt mellem region og kommune samt almen praksis. En del borgeres behandling og indsats foregår således mellem forskellige sektorer. Det spænder fra indlæggelser til ambulante behandlingsforløb i psykiatrien, alt efter hvilke psykiske funktionsnedsættelser den enkelte borger er ramt af og i hvor høj grad, det påvirker den enkeltes funktionsniveau. Albertslund Kommune har ligeledes en række tilbud og muligheder, som enten står alene eller bliver tilbudt i forlængelse af eller i koordination med den regionale psykiatri. Det er de kommunale tilbud, der præsenteres i denne temadrøftelse.

Temadrøftelsen berører også 10-årsplan for psykiatri og Sundhedsreformen og de beslutninger, der er heri i ift. at sidestille somatik og psykiatri, og hvilken betydning det har for Albertslunds borgere – i det omfang, som det er muligt at redegøre for, på nuværende tidspunkt.

### Kommunens vision og politikker

Albertslund Kommunes sundhedspolitik arbejder bl.a. med at fremme borgernes mentale trivsel, så flere oplever bedre mental sundhed, højere livskvalitet og trivsel. For at lykkes med dette, kræver det samarbejde internt på tværs af kommunens tilbud og til almen praksis samt de regionale tilbud.

## **Økonomi**

Intet at bemærke.

## **Lovgrundlag**

Intet at bemærke.

## **Borgerperspektiv**

Intet at bemærke.

## **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen, idet den 10-årige psykiatriplan kan ses [her](#).

Dogan Polat (A) og Tina Bodholdt-Nielsen (O) deltog ikke i mødet.

## **Bilag**

Tema - Kommunens samarbejde med psykiatrien; nu og fremadrettet

# Punkt 3: BSU/SSU/ÆU/ØU/KB - Orientering om sager behandlet i Ankestyrelsen i 2024 (Danmarkskortet)

27.69.52-102-2-24

## Sagsgang

	BSU	BUS	EBU	KFU	MBU	BY	SSU	ÆU	ØU	KB
Orientering	x						x	x	x	x
Indstilling										
Beslutning										
Supplerende sagsfremstilling										

## Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller, 1. at Danmarkskortet for 2024 tages til efterretning.

## Resumé

Danmarkskortet 2024 viser, at omgørelsesprocenten for det samlede socialområde i Albertslund Kommune er steget fra 28 procent i 2023 til 62 procent i 2024 - den højeste i de seneste syv år.

Forvaltningens vurderer, at omgørelserne på voksensocialområdet i 2024 er forklarlige, og at det ikke forventes, at der vil være så mange omgørelser i 2025. Forvaltningen vurderer endvidere, at det igangsatte kompetenceudviklingsforløb i Familieafsnittet vil reducere antallet af hjemviste sager på børneområdet i løbet af 2025.

## Sagsfremstilling

Danmarkskortet offentliggøres årligt af Social- og Boligministeriet og viser hvor mange kommunale afgørelser på socialområdet, der er blevet ændret eller hjemvist af Ankestyrelsen. Kommunalbestyrelsen er forpligtet til årligt at behandle Danmarkskortet.

### *Omgjorte sager på det samlede socialområde*

I Albertslund Kommune blev der i 2024 behandlet 69 sager på det samlede socialområde. Heraf blev 16 ændret og 27 hjemvist, hvilket giver en omgørelsesprocent på 62 procent. Ændring finder sted, når Ankestyrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og derfor ændrer afgørelsen. Hjemvisning finder sted, hvis der eksempelvis mangler oplysninger i en sag. I disse tilfælde sender Ankestyrelsen sagen tilbage til myndigheden, som skal genoptage sagen og afgøre den på ny.

Omgørelsesprocenten i Albertslund er steget markant siden 2023, hvor den var 28 procent. På landsplan er omgørelsesprocenten også steget fra 39 procent i 2023 til 45 procent i 2024 – den højeste i syv år.

De fleste sager i Albertslund vedrører hjemmehjælp til voksne (§ 83), hjælpemidler til voksne (§ 112) og merudgifter til børn (§ 86). Det er også disse områder, hvor flest sager bliver hjemvist eller ændret. Forvaltningen har følgende bemærkninger til de omgjorte sager:

- De 17 omgjorte sager vedrørende hjemmehjælp efter Servicelovens § 83 relaterer sig til de ca. 700 revisitationer, som er blevet foretaget i løbet af 2024-2025. Ankestyrelsens omgørelser i den forbindelse er løbende blevet fremlagt for Ældreudvalget og Økonomiudvalget jf. handleplan godkendt af Kommunalbestyrelsen i marts 2024. I forbindelse med handleplanen blev der nedsat en taskforce bestående af myndighedsleder for Visitationen, teamleder for Visitationen, jurist i ÆSS og jurist fra HR/Jura. Taskforcen havde til formål sikre at området blev

kvalitetsudviklet, og der blev truffet begrundede afgørelse i alle sager. Revisitationerne er nu afsluttet, og det er forvaltningens vurdering, at kvaliteten på området er genoprettet. Forvaltningen forventer derfor, at antallet af omgørelser i forhold til Servicelovens § 83 vil falde betydeligt fremadrettet.

- De 11 omgjorte sager vedrørende hjælpemidler efter Servicelovens § 112 skal ses i lyset af, at Ankestyrelsen i 2022 udkom med principmeddelelse nr. 20-22, der tydeliggør bevillingspraksis for kompressionsprodukter (hovedsageligt kompressionsstrømper). Principmeddelelsen har medført, at både Albertslund og andre kommuner har haft vanskeligt ved at foretage den skønmæssige vurdering i sagerne og dermed også foretage korrekte afgørelser. Forvaltningen er ganske opmærksom på dette og har således også iværksat oplæring i og løbende sparring på sager vedr. kompressionsprodukter. Forvaltningen vurderer derfor, at antallet af omgørelser i forhold til Servicelovens § 112 vil falde fremadrettet.
- De 6 omgjorte sager vedrørende merudgifter efter barnets lov § 86 er udtryk for, at Ankestyrelsen ikke vurderer, at der er argumenteret grundigt nok for den afgørelse, kommunen er nået frem til. Ankestyrelsen har hverken ændret nogle sager eller vurderet dem ulovlige. For at mindske antallet af hjemvisninger generelt, påbegyndte Familieafsnittet i foråret 2024 et kompetenceudviklingsforløb med fokus på opkvalificering af afgørelser og begrundelser. Processen ledes af afsnittets jurist og indeholder undervisning, vejledning og gennemlæsninger af afgørelser udarbejdet af børn- og ungerådsgiverne.

#### *Omgjorte sager på børnehandicapområdet*

Ankestyrelsen traf i 2024 beslutning i 12 sager på handicapområdet (tabt arbejdsfortjeneste og merudgifter). Ankestyrelsen stadfæstede 2 sager og hjemviste kommunens afgørelse i 10 sager.

Der er på børnehandicapområdet således ikke nogen afgørelser, som Ankestyrelsen har ændret. Hjemvisninger er udtryk for, at Ankestyrelsen vurderer, at der ikke er argumenteret grundigt nok for den afgørelse, kommunen er nået frem til. Det betyder, at kommunen skal behandle sagen på ny.

Hjemvisninger skaber forståelig frustration hos borgerne, der oplever et meget langt forløb, før den endelige afgørelse foreligger. Ligeledes betyder hjemvisninger, at medarbejderne skal ”begynde forfra” med at beskrive og begrunde og formulere oftest uden det betyder ændringer i den faktiske afgørelse.

For at mindske antallet af hjemvisninger påbegyndte Familieafsnittet i foråret 2025 et kompetenceudviklingsforløb med fokus på opkvalificering af afgørelser og begrundelser. Processen ledes af afsnittets jurist og indeholder undervisning, vejledning og gennemlæsninger af afgørelser, som bliver udarbejdet af børne- og ungerådsgiverne. Ligeledes indgår juristen aktuelt i alle revurderinger af afgørelser, i håb om at tydeliggøre beslutningsgrundlaget, inden klagen sendes til Ankestyrelsen. Formålet med disse indsatser er at oplyse sagerne så grundigt, at Ankestyrelsen kan træffe beslutning på det indsendte grundlag.

#### *Omgjorte sager på voksenhandicapområdet*

På voksenhandicapområdet blev der i 2024 ikke behandlet nogen sager fra Albertslund Kommune, hvilket giver en omgørelsesprocent på 0. Det er tredje år i træk, at kommunen ligger betydeligt under landsgennemsnittet.

#### *Ingen handleplan som følge af Danmarkskortet*

Folketinget vedtog i 2022, at alle kommunalbestyrelser årligt skulle tage stilling til, hvorvidt kommunens resultat i Danmarkskortet gav anledning til at igangsætte en handleplan. Denne beslutning er siden ændret, således at det fra 2025 ikke længere er lovpligtigt for kommunalbestyrelsen at tage stilling til en eventuel handleplan.

Forvaltningens vurderer, at omgørelserne på voksensocialområdet i 2024 er forklarlige, og at det ikke forventes, at der vil være så mange omgørelser i 2025. Forvaltningen vurderer endvidere, at det igangsatte kompetenceudviklingsforløb i Familieafsnittet vil reducere antallet af hjemviste sager på børneområdet i løbet af 2025. Endelig bemærkes det, at forvaltningen løbende arbejder med kompetenceudvikling og kvalitetssikring for at sikre, at borgerne får korrekte og forståelige afgørelser.

## **Kommunens vision og politikker**

Intet at bemærke.

## **Økonomi**

Intet at bemærke.

## **Lovgrundlag**

- Retssikkerhedsloven § 79b
- Lov om social service
- Barnets lov
- Lovbekendtgørelse nr. 354 af 2. april 2025.

## **Borgerperspektiv**

Borgerne i Albertslund Kommune skal kunne have tillid til, at deres sager behandles korrekt. En høj omgørelsesprocent kan udfordre denne tillid, men det er også et udtryk for, at der er mulighed for at få prøvet sin sag.

## **Historik**

### **Beslutning fra Børne- og Skoleudvalget, den 17. september 2025, punkt 4:**

Tiltrådte indstillingen.

### **Beslutning fra Ældreudvalget, den 18. september 2025, punkt 3:**

Taget til efterretning.

Tina Bodholdt-Nielsen (O), Tina Graugaard (C) og Resul Küçükakin (F) deltog ikke under punktet.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Dogan Polat (A) og Tina Bodholdt-Nielsen (O) deltog ikke i mødet.

## **Bilag**

Bilag til orientering om sager behandlet i Ankestyrelsen i 2024 (Danmarkskortet)

## **Punkt 4: Lukket**

27.15.12-A00-3-25

# Punkt 5: SSU - Orientering om anvendelse af Akuttelefonen 2024

27.12.04-P05-1-25

## Sagsgang

	BSU	BUS	EBU	KFU	MBU	BY	SSU	ÆU	ØU	KB
Orientering							x			
Indstilling										
Beslutning										
Supplerende sagsfremstilling										

## Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orientering for anvendelsen af Akuttelefonen for 2024 tages til efterretning.

## Resumé

Akuttelefonen er et fælleskommunalt tilbud, hvor voksne borgere og deres pårørende kan få støtte i forbindelse med psykiske kriser i de sene aften- og nattetimer. Albertslund Kommune deltager i samarbejdet sammen med ni andre kommuner. Der udarbejdes årligt en status for anvendelsen af tilbuddet.

## Sagsfremstilling

Akuttelefonen blev etableret som et forsøgsprojekt i 2016 blandt en række vestegnskommuner med det formål at yde støtte i akutte psykiske krisesituationer og dermed forebygge behovet for mere indgribende indsatser som fx indlæggelse. Tilbuddet blev gjort permanent pr. 1. januar 2019.

Følgende kommuner deltager i samarbejdet: Albertslund, Brøndby, Dragør, Glostrup, Herlev, Hvidovre, Ishøj, Rødovre, Tårnby og Vallensbæk. Tilbuddet administreres af det socialpsykiatriske botilbud Kløverengen. Det er således natpersonalet på Kløverengen, der modtager opkaldene fra borgerne. Personalet er uddannet i at tale med mennesker i krise.

### Anvendelse i 2024

I 2024 modtog Akuttelefonen i alt 118 opkald, hvilket er på niveau med 2023. Tidligere år har vist større udsving – fx 59 opkald i 2021 og 239 i 2022.

Borgerne henvender sig typisk med problematikker som angst, tankemylder, søvnbesvær og bekymringer. Derudover nævnes ensomhed, rusmiddelproblemer, somatiske symptomer og stemmehøring. En mindre andel kontakter Akuttelefonen med tanker om selvskaade eller selvmord.

Der er en overvægt af mandlige brugere, primært i alderen 41–60 år, mens de kvindelige brugere typisk er under 36 år.

71 % af brugerne vurderer, at samtalen har haft en positiv effekt. 31 % angiver, at de ikke havde haft andre at kontakte, hvis Akuttelefonen ikke havde været tilgængelig.

Medarbejderne foretager en risikovurdering ved samtalsens start og afslutning på en skala fra 1 (lav akuthed) til 4 (høj akuthed). Gennemsnittet falder fra 1,9 til 1,3, hvilket indikerer en reduktion i den akutte tilstand under samtalen.

### Anvendelse i Albertslund Kommune

I 2024 blev der registreret 7 opkald til Akuttelefonen fra borgere i Albertslund Kommune ud af i alt 118 opkald. Når en

borger fra Albertslund kontakter Akuttefonen, orienteres lederen af bostøtteområdet, som sikrer relevant opfølgning – enten via borgerens tilknyttede bostøtte eller en opsøgende medarbejder, hvis borgeren ikke allerede er kendt i systemet.

Antallet af opkald fra Albertslund har generelt været stabilt over de seneste år, med en mindre stigning i 2023 og et fald i 2024. Til sammenligning var der 15 opkald i 2023, 11 i både 2022 og 2021, samt 10 opkald i 2020.

Akuttefonen synliggøres i dag gennem plakater opsat på centrale lokationer som Sundhedshuset, Rådhuset og biblioteket. Derudover distribueres postkort med information om tilbuddet rundt omkring i kommunen. Forvaltningen vil i efteråret 2025 undersøge, om yderligere informationskanaler med fordel kan tages i brug for at styrke kendskabet til Akuttefonen blandt borgerne.

På trods af det forholdsvis lave antal opkald fra borgere i Albertslund Kommune, vurderer forvaltningen fortsat, at Akuttefonen er et relevant og vigtigt tilbud til målgruppen. Flere af de aktuelle nationale reformer – herunder sundhedsreformen, psykiatriplanen og værdighedsreformen – peger alle i retning af et øget kommunalt ansvar og behov for lavtærskeltilbud til borgere med psykiske og sociale udfordringer. Set i dette lys forventer forvaltningen, at Akuttefonen også fremadrettet vil udgøre et meningsfuldt supplement til øvrige indsatser og være et relevant tilbud for målgruppen i Albertslund Kommune.

## **Kommunens vision og politikker**

Intet at bemærke.

## **Økonomi**

Kommunernes betaling for Akuttefonen beregnes ud fra indbyggertal og antallet af deltagende kommuner. Albertslund Kommunes andel udgjorde i 2024 18.280,27 kr., hvilket er samme niveau som i 2023.

## **Lovgrundlag**

Intet at bemærke.

## **Borgerperspektiv**

Akuttefonen er et lavtærskeltilbud, der giver borgere mulighed for at få støtte i akutte situationer uden for normal åbningstid. Tilbuddet kan være afgørende for borgere, der ikke har andre at henvende sig til i krisesituationer.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Dogan Polat (A) og Tina Bodholdt-Nielsen (O) deltog ikke i mødet.

## **Bilag**

Akuttefonen status 2024

# Punkt 6: SSU - Orientering om Styrelsen for patientsikkerhed tilsyn med Bofællesskabet Humlehusene

27.57.08-G01-4-25

## Sagsgang

	BSU	BUS	EBU	KFU	MBU	BY	SSU	ÆU	ØU	KB
Orientering							X			
Indstilling										
Beslutning										
Supplerende sagsfremstilling										

## Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn med Bofællesskabet Humlehusene tages til efterretning og
2. at de fremlagte initiativer i Bofællesskabet Humlehusene som følge af tilsynet tages til efterretning.

## Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed foretog den 10. april 2025 et planlagt tilsyn med Bofællesskabet Humlehusene. Ved tilsynet fremstod Bofællesskabet Humlehusene sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik. Der blev identificeret to mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, som tilsynet vurderede, at Bofællesskabet Humlehusene hurtigt ville kunne udbedre.

Forvaltningen vurderer, at der aktuelt er taget de nødvendige initiativer til at udbedre de enkelte mangler, som tilsynet har påpeget.

## Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Styrelsen fører blandt andet tilsyn med offentlige institutioner, hvor der foretages sundhedsfaglig pleje samt forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til den enkelte patient.

Styrelsen foretog den 10. april 2025 et planlagt tilsyn på Bofællesskabet Humlehusene (HUM). HUM er et botilbud efter Almenboliglovens § 105 og Servicelovens § 85 med plads til otte beboere.

Tilsynet havde fokus på botilbuddets medicinhandling. Den samlede vurdering fra tilsynet er, at der er mindre problemer af betydning for patientsikkerhed på HUM. Vurderingen er baseret på observationer, interviews, instruks- og medicingennemgang samt gennemgang af medicinlister.

### *Henstillinger fra tilsynet*

Styrelsen har ved tilsynet gennemgået fem forskellige målepunkter. Målepunkterne "Gennemgang af instruks for medicinhandling", "Interview om medicinhandling" og "Journalgennemgang af medicinlister" var alle opfyldt. Nedenstående to målepunkter var ikke opfyldt, hvorfor tilsynet gav henstillinger:

- Gennemgang af medicinbeholdning og journaler vedrørende medicinhandling: I en stikprøve manglede der anbrudsdato på en injektionspen
- Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici: I en stikprøve var der i flere tilfælde ikke kvitteret for administration af medicin.

Tilsynet vurderer, at manglerne på HUM kan udbedres, og at HUM vil være i stand til at rette op på manglerne ud fra den rådgivning, som tilsynet har givet. Tilsynet konstaterede således også, at HUM fremstod sundhedsfagligt velorganiseret og med gode procedurer og høj grad af systematik.

#### *Initiativer som følge af tilsyn*

Bofællesskabet Humlehusene har i forlængelse af tilsynet straks udbedret de fund, der blev gjort i forbindelse med gennemgangen af medicinbeholdning og øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici. Som et forebyggende tiltag afholder kommunens kvalitetssygeplejerske et månedligt tilsyn på HUM, hvor der sparreres med personalet om korrekt medicinbehandling og sundhedsfaglig dokumentation.

Forvaltningen vurderer, at ledelsen har taget de nødvendige initiativer for at rette op på manglerne.

### **Kommunens vision og politikker**

Albertslund Kommunes Værdigheds- og ældrepolitik fokuserer bl.a. på at sikre høj kvalitet og faglighed i hjælpen til borgerne. Et tilsyn giver anledning til at efterprøve dette og understøtter derigennem samtidig en praksis med et løbende fokus på at levere en høj kvalitet til borgerne.

### **Lovgrundlag**

Sundhedslovens § 213.

### **Borgerperspektiv**

Beboere i Albertslund Kommunes botilbud og deres pårørende skal kunne have tillid til, at medicin håndteres korrekt. Et tilsyn giver anledning til at efterprøve arbejdsgange mv. og understøtter derigennem en praksis med et løbende fokus på at levere en høj kvalitet til borgerne.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Dogan Polat (A) og Tina Bodholdt-Nielsen (O) deltog ikke i mødet.

### **Bilag**

Tilsynsrapport

# Punkt 7: EBU/SSU - Orientering om status over brugen af socialt frikort 2025

27.35.28-P05-1-25

## Sagsgang

	BSU	BUS	EBU	KFU	MBU	BY	SSU	ÆU	ØU	KB
Orientering			X				X			
Indstilling										
Beslutning										
Supplerende sagsfremstilling			X				X			

## Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,  
1. at orienteringen tages til efterretning.

## Resumé

Folketinget har besluttet at gøre ordningen med det sociale frikort permanent fra 2025. Ordningen har siden 2019 været en forsøgsordning, hvor kommunerne har haft mulighed for at tildele frikort til borgere med særlige sociale problemer. På baggrund af permanentgørelsen vil forvaltningen fremadrettet indarbejde relevante oplysninger om det sociale frikort i generelle opfølgninger på sociale og beskæftigelsesrettede indsatser, og derfor ikke i en særskilt status. Sagen gives hermed til orientering.

## Sagsfremstilling

Folketinget vedtog i 2018 lov om forsøg med socialt frikort. Loven gav – i første omgang i en forsøgsperiode 2019-20 – socialt udsatte ret til at modtage et socialt frikort. Forsøgsordningen er efterfølgende blevet forlænget flere gange, og er fra den 1. januar 2025 blevet gjort permanent.

### *Hvad er et socialt frikort?*

Med det sociale frikort har kommunerne mulighed for at visitere udsatte borgere med særlige sociale problemer eller psykiske vanskeligheder til et socialt frikort. Frikortet giver borgere mulighed for skattefrit at udføre arbejde med en indkomst på op til 42.766 kr. pr. kalenderår (2025-niveau), uden at indtægten fradrages i borgernes forsørgelsesydelse, boligsikring eller andre offentlige ydelser.

Et socialt frikort åbner således op for nye muligheder for udsatte borgere og giver samtidig arbejdsgivere bedre muligheder for at hjælpe socialt udsatte borgere i samfundet. Det sociale frikort muliggør, at de mest udsatte kan deltage i samfundets fællesskaber, bidrage og opleve værdi i hverdagen. Hensigten er desuden at tilskynde virksomheder til at tage et socialt ansvar ved at engagere udsatte borgere.

### *Anvendelsen af socialt frikort på landsplan og i Albertslund Kommune*

Alle landets kommuner har i dag borgere med socialt frikort. Antallet af borgere med socialt frikort og anvendelsen af det opgøres løbende og fremgår af hjemmesiden [socialt.frikort.dk](http://socialt.frikort.dk). Pr. 3. juni 2025 har 15.018 borgere på landsplan et socialt frikort, hvoraf 8.413 af borgerne har haft en eller flere ansættelser, hvor de har gjort brug af deres sociale frikort. Fra Albertslund har indtil videre 12 borgere fået bevilliget socialt frikort i 2025. Forvaltningen har modtaget 15 ansøgninger i alt, og mangler derfor at træffe afgørelse i 3 ansøgninger.

Forvaltningen har pr. dags dato opgjort, at der i 2024 har været i alt 52 ansøgninger til socialt frikort i Albertslund Kommune, hvor 44 borgere har fået bevilliget det, mens 8 borgere har fået afslag på deres ansøgning. Det skyldes, at de ikke længere var i målgruppen for det.

#### *Forskelle mellem forsøgsordningen og den permanente lov*

Med loven om socialt frikort er der sket mindre præciseringer og justeringer i forhold til forsøgsordningen. Her ses det, at blandt andet hyppigheden af kontrollen, som kommunerne skal foretage, har ændret sig. Tidligere skulle kommunerne kontrollere hvert år, hvorvidt borgerne med socialt frikort stadig levede op til betingelserne for dette. Nu skal kommunerne minimum hvert andet år kontrollere dette.

Borgere, der blev visiteret til et socialt frikort i perioden 2019-2024, får automatisk deres frikort videreført, så de også i 2025 og fremover kan tjene op til 42.766 kr. pr. kalenderår (2025-niveau) skattefrit og uden fradrag i deres sociale ydelser.

#### *Ændring i opfølgning og statusrapportering*

Da ordningen med det sociale frikort nu er gjort permanent, vurderes det ikke længere nødvendigt at udarbejde en særskilt årlig status for ordningen. I stedet vil relevante data og erfaringer med anvendelsen af det sociale frikort fremover blive indarbejdet i generelle opfølgninger på sociale og beskæftigelsesrettede indsatser. Dette sikrer en mere helhedsorienteret og effektiv opfølgning, hvor det sociale frikort ses i sammenhæng med øvrige indsatser for udsatte borgere.

## **Kommunens vision og politikker**

Loven om social frikort understøtter Albertslund Kommunes vision omkring fællesskaber. Albertslund er en mangfoldig by, hvor borgere, foreninger og virksomheder deltager aktivt i fællesskabet og bidrager til byens udvikling. Det sociale frikort muliggør netop, at udsatte borgere kan deltage i samfundet og arbejdsmarkedet uden at miste deres forsørgelsesgrundlag. Således er det med til at styrke inklusion og fællesskab.

Ligeledes understøtter loven om socialt frikort kommunens beskæftigelsespolitik ved at skabe rummelige arbejdsfællesskaber og give borgere mulighed for at bidrage og udvikle sig gennem meningsfuld beskæftigelse. Det sociale frikort bevilliges netop via socialområdet og understøtter beskæftigelsesindsatsen ved at give udsatte borgere mulighed for at arbejde uden at miste sociale ydelser.

## **Økonomi**

Intet at bemærke.

## **Lovgrundlag**

Lov om socialt frikort.

## **Borgerperspektiv**

Socialt frikort giver borgerne en konkret mulighed for at tage de første skridt mod arbejdsmarkedet – i deres eget tempo og på deres egne præmisser. Desuden kan det for de mest udsatte potentielt hjælpe dem til at tjene penge på andre måder end ved f.eks. at skulle låne eller gøre tjenester.

Det skaber håb og motivation i en hverdag, der ellers kan være præget af afmagt og isolation, da det sociale frikort skaber kontakt mellem de udsatte borgere og virksomheder, offentlige myndigheder m.v. Yderligere har mange udsatte borgere behov for fleksible rammer, hvor de kan arbejde, når de har overskud. Et socialt frikort imødekommer dette behov og anerkender, at vejen til beskæftigelse ikke er ens for alle.

Sagen sendes til Udsatterådet til orientering.

## **Historik**

**Beslutning fra Udvalget for Erhverv, Beskæftigelse og Uddannelsesinstitutioner, den 25. august 2025, punkt 7:**

Tiltrådte indstillingen, idet forvaltningen vender tilbage med et notat om kontrolfunktionen.

## **Supplerende sagsfremstilling**

*Børn, Sundhed & Velfærd, den 9. september 2025*

- **Hvor tit påtænker forvaltningen at kontrollere, om borgere med socialt frikort lever op til betingelserne for det?**

I Socialenheden for Voksne bliver alle sager genvurderet efter 2 år efter godkendelsesdatoen i forhold til, hvorvidt borgeren stadig er berettiget til det sociale frikort. I den forbindelse sendes en ny afgørelse til borger, hvis de får frataget retten til det sociale frikort. Hvis borger vurderes til stadig at være i målgruppen for det sociale frikort, vil der ikke ske noget yderligere – andet end ordningen med det sociale frikort fortsætter.

- **Hvis der kigges 24 måneder tilbage (i stedet for 12 måneder), og borgeren ikke lever op til betingelserne, eller der er tale om svig, skal borgeren så betale renter af de beløb, borgeren har fået via det sociale frikort?**

Borgeren kan med det sociale frikort tjene op til 42.766 kr. skattefrit om året ved ordinært og understøttet arbejde i både det private og offentlige, uden at lønnen bliver fradraget i fx kontanthjælp eller anden offentlig ydelse. Alle borgere er underlagt en oplysningspligt, hvilket vil sige, at de skal give besked, hvis deres forhold ændrer sig og dermed kan have betydning for det sociale frikort. Hvis kommunen konstaterer, at en borger ikke længere lever op til betingelserne for ordningen, skal kommunen alene deaktivere borgerens sociale frikort. Det gælder også i tilfælde, hvor borgeren ikke har oplyst kommunen at de ikke længere lever op til betingelserne for ordningen, eller kommunen har mistanke om snyd. Afgørelsen om deaktivering af det sociale frikort og dermed skattefritagelsen træffes ikke med tilbagevirkende kraft. Borgere kan dog straffes med bøde i tilfælde, hvor de ved grov uagtsomhed undlader at give oplysninger om ændringer, der kan have betydning for hjælpen af det sociale frikort.

- **Hvor mange ÅV sidder med kontrol-opgaven omkring socialt frikort?**

Der sidder to medarbejdere i Socialenheden for Voksne, der varetager den samlede opgave med det sociale frikort. Dette gør de ved siden af deres øvrige opgaver. I forlængelse heraf opdaterer Jobcentret årlig/løbende website (inklusive ansøgningskema) i forhold til ny sats, lovgivning, regler osv. I Jobcentret sidder der en medarbejder med opgaven ved siden af sine andre opgaver.

#### **Beslutning fra Udvalget for Erhverv, Beskæftigelse og Uddannelsesinstitutioner, den 15. september 2025, punkt 8:**

Tiltrådte indstillingen.

Dogan Polat (A) og Tina Bodholdt Nielsen (O) deltog ikke på mødet.

#### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Dogan Polat (A) og Tina Bodholdt-Nielsen (O) deltog ikke i mødet.

## **Punkt 8: SSU - Orientering fra forpersonen**

00.01.00-P35-14-24

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,  
1. at orienteringerne tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

1. Orientering fra medlemmerne af rådene som sidder i udvalget
2. Orientering om mulig aflysning af oktober-mødet

### **Beslutning**

Taget til efterretning

Dogan Polat (A) og Tina Bodholdt-Nielsen (O) deltog ikke i mødet.

## **Punkt 9: SSU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd**

00.01.00-P35-14-24

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,  
1. at orienteringerne tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

- A. Status på Kontanthjælpsreformen, efter ikrafttrædelse (EBU orientering).
- B. Social- og Boligstyrelsen behandling af den centrale udmelding om borgere med udviklingshæmning og dom.
- C. Svar på spørgsmål til kommunalbestyrelsesmedlem Helge Bo Jensen (Ø) om ledelsesinformation.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Dogan Polat (A) og Tina Bodholdt-Nielsen (O) deltog ikke i mødet.

### **Bilag**

- A. Status på kontanthjælpsreformen, efter ikrafttrædelse
- B. Social- og Boligstyrelsen behandling af den centrale udmelding om borgere med udviklingshæmning og dom
- C. Svar om ledelsesinformation

## **Punkt 10: SSU - Eventuelt**

00.01.00-P35-14-24

### **Beslutning**

Intet at bemærke.

Dogan Polat (A) og Tina Bodholdt-Nielsen (O) deltog ikke i mødet.

## **Punkt 11: Underskriftsblad**

00.01.00-P35-14-24

### **Indstilling**

Forpersonen indstiller,

1. at protokol og deltagelse i mødet godkendes via det digitale underskriftsblad.

### **Sagsfremstilling**

Der godkendes digitalt ved mødets afslutning.

### **Medlemmer af Social- og Sundhedsudvalget**

Forperson Paw Østergaard Jensen (A)

Dogan Polat (A)

Akhlaq Ahmad (A)

Billal Zahoor (C)

Tina Bodholdt- Nielsen (O)

Helge Bo Jensen (Ø)

Tina Messaoudi (F)

### **Beslutning**

Dogan Polat (A) og Tina Bodholdt-Nielsen (O) deltog ikke i mødet.