

**Delaftale for indsatsområdet Forebyggelse og forældre-ansvar**

Bestyrelsen for den boligsociale indsats har ansvar for, at denne delaftale løbende ajourføres.

Navn på den boligsociale indsats, som delaftalen vedrører:

"En fælles boligsocial indsats 2017-2021"

Aftalens parter:

Som supplement til aftalens partner generelt:

Center for Børn og Familie √/centerchef

Center for Børn og Familie, Sundhedstjenesten √/leder af sundhedstjenesten

Problemkompleks for indsatsområdet:

En undersøgelse fra Center for boligsocial udvikling (CFBU) viser, at 35% af alle børn og unge i udsatte boligområder er *'i særlig risiko'* for at komme ind i en negativ udvikling, der gør, at de får brug for særlig støtte efter Serviceloven. Til sammenligning er tallet 5% på landsplan.

Boligområderne indeholder en stor andel af børnefamilier, som på forskellig vis kan betegnes som udsatte/sårbare. Boligområdets udfordringer vedr. lav indkomst, lav beskæftigelsesfrekvens, lavt uddannelsesniveau samt en høj andel af beboere med anden etnisk baggrund end dansk gør sig også gældende for områdets børnefamilier. Hertil kommer at der i områderne er en fraflytningsprocent på 21% som betyder, at der generelt er få gennemgående normbærende voksne i områderne og en gennemgående lav social mobilitet.

Mange af børnefamilierne er altså kendetegnede ved socioøkonomiske udfordringer, hvilket for en stor dels vedkommende kobles med mangelfuld viden og kompetencer ift. at støtte op om deres børn.

Udfordringerne kommer til udtryk i diverse sammenhænge, men især er det tydeligt, at en stor andel af forældrene i de udsatte familier har vanskeligt ved at magte forælderrollen og dét at støtte op om deres børn/unge. Det være sig i forhold til både anvendelse af daginstitutioner, understøttelse af børnenes skolegang, deres fritidsliv, deres uddannelsesvalg, holde de unge fri af kriminalitet og misbrug m.m.

En stor procentdel af Slagelse Kommunes børn er tilmeldt kommunens dagtilbud. Dette er også gældende på tværs af de udsatte boligområder. Bagved den høje tilmeldingsgrad, gemmer der sig imidlertid store udsving i hvor meget forældrene anvender tilbuddet i de udsatte boligområder, modsat det generelle billede af Slagelse Kommune. De store udsving gør sig bl.a. gældende i boligområdet Ringparken, hvor der for ofte blandt forældre, ikke er fokus nok på, at barnet skal komme regelmæssigt i dagtilbuddet, for at få det optimale udbytte.

Det manglende fremmøde vurderes at være medvirkende til, at børn fra området generelt kan



have vanskeligt ved at tilegne sig alderssvarende sproglige færdigheder og indgå i de sociale fællesskaber.

På skoleområdet har Slagelse Kommune tilsvarende udfordringer med fremmøde til undervisningen. Af tal fra Undervisningsministeriet fra skoleåret 2015/2016 fremgår det at Slagelse Kommune ligger væsentlig over landsgennemsnittet og er blandt de kommuner, der er mest udfordret ift. elevfravær i folkeskolen, både når det gælder fravær generelt og ulovligt fravær. Det er ikke muligt på nuværende tidspunkt at trække specifikke tal fra de udsatte boligområder, men der er dog ikke noget, som tyder på at udsatte boligområder trækker i en mere positiv retning.

Der er i områderne desuden for få forældre, der deltager aktivt i deres børns hverdag, og helt specifikt i forhold til skole og forældresamarbejde. Dette er at betragte som en afgørende faktor for det lave antal af unge, der kvalificerer sig til og endvidere gennemfører en ungdomsuddannelse

Formål og lokalt opstillede målinger for indsatsområdet:

Formål:

Det er formålet at understøtte børn, unge og deres familier i at udvikle en kultur, og sociale værdier der i højere grad matcher værdierne i et demokratisk og tillidsbaseret samfund. Fokus vil være de udsatte boligområder Ringparken og Motalavej. At det netop er de to udsatte boligområder, der fokuseres på i delaftalens aktiviteter skyldes, at det er der, hvor der er flest børn i alderen 0-3 år. I 2016 var der i alt 317 børn i aldersgruppen i de 4 boligområder. 215 af de børn bor i Ringparken og på Motalavej. På den baggrund vurderes Ringparken og Motalavej at være to boligområder, hvor de aktiviteter der er inkluderet i delaftale – som retter sig i mod spæd- og småbørnsfamilier – særligt kalder på at blive igangsat.

Dette indebærer, at man går et skridt længere tilbage og, i et forebyggende perspektiv, arbejder med børnenes trivsel derhjemme og med forældrenes muligheder og evner for at støtte og opdrage deres børn, allerede fra de er helt små.

Målet er, at boligområderne bliver domineret af sociale værdier, der understøtter oplevelsen af tryghed, forpligtende fællesskab samt gensidig respekt og ansvar.

Formålets afledte effekt er at forbedre den sociale mobilitet – og dermed styrke den enkeltes tillid til og mulighed for at have et reelt valg. Men ligeledes at skabe forandring på et organisatorisk og strukturelt niveau i forhold til forventninger til beboerne i området.

Alle forældre tilbydes sundhedspleje og det vil derfor ikke opleves som stigmatiserende, at tilbyde ekstra sundhedspleje. Sundhedsplejen er ofte de første kommunale medarbejdere, som forældre er i kontakt med omkring deres børn og dermed har sundhedsplejen en unik mulighed for, at arbejde anerkendende og problemløsende både på det individuelle plan samt på gruppe-plan.

Hvis erfaringerne fra afprøvningen af aktiviteter i Ringparken og på Motalavej viser sig at være en succes, baseret på det første år, vil der blive kigget nærmere på muligheden for at løfte aktiviteterne ind, som en del af driftsopgaverne i de 2 øvrige udsatte boligområder,



henholdsvis Sydbyen og i Skælskør.	
Lokalt opstillede målinger (succeskriterier):	Datakilde:
<p>Ved gennemførelse af 3-års besøg i 2020, skal der været sket en positiv udvikling i 20 familier, som har været omfattet af aktiviteten. Udviklingen vil blive opgjort på følgende parametre:</p> <ul style="list-style-type: none">• Vægt• Sprog• Motorik• Opdragelse <p>Der er i januar 2017 foretaget en evaluering af Sundhedstjenestens tilbud om 3-års besøg til alle familier i Slagelse Kommune, gennemført i 2015/2016. De overordnede formål med 3-års besøgene er:</p> <ul style="list-style-type: none">• At opspore overvægt hos småbørn ved 3-års alderen, herunder fokus på sunde vaner bl.a. mad og bevægelse.• At forebygge overvægt senere i barndommen.• At vurdere motorik, trivsel og sprogudvikling og derudover inddrage/vurdere emner som familien finder relevante i forhold til deres 3-årige barn fx opdragelse, søvn, renlighed. <p>Ud fra en antagelse om at der i de udsatte boligområder er en højere andel af børn, som er udfordret på ovenstående formål, end i resten af kommunen, er der behov for at etablere en baseline, som går specifikt på indholdet af 3-års besøgene i de udsatte boligområder. I forbindelse med implementeringen af aktiviteten vil der derfor blive foretaget en stikprøve blandt 20 tilfældigt udvalgte familier i områderne, som har modtaget et 3-års besøg i 2016. Stikprøven blandt disse 20 familier vil udgøre baselinen for succeskriteriet.</p>	<p>Udtræk fra Sundhedstjenestens fagsystem Novax</p>
<p>Mødrene oplever at deres forældrekompetencer, handlekompetencer og netværk styrkes/forbedres.</p> <p>Udviklingen baserer sig på mødrenes oplevede effekt, fra de starter til de slutter i et mødregruppeforløb.</p>	<p>Spørgeskema</p>
Aktiviteter, som skal bidrage til indfrielse af formål og lokalt fastsatte	



mål/målinger:
<p><u>Intensive sundhedsplejerskesøg i et hyppigere og længerevarende omfang end sædvanligt.</u> I forhold til helhedsplanens målgruppe medtænkes fremskudt sundhedspleje i form af ekstra hjemmebesøg, som en del af Sundhedsplejens tilbud til familierne i områderne Ringparken og Motalavej. Sundhedsplejerskerne tager både afsæt i systematiske iagttagelser fra "Tidlig opsporing" og i generelle iagttagelser relateret til den givne familie.</p> <p><u>Etablering af boligsociale mødregrupper</u> I forhold til helhedsplanens målgruppe etableres der fremskudte boligsociale mødregrupper i områderne Ringparken og Motalavej. Udover børns udvikling og andre relevante temaer vedrørende spæd- og småbørn, vil der i mødregrupperne være et særligt fokus på relationsdannelse og netværksskabende aktiviteter. Mødregrupperne afvikles i et samarbejde med den boligsociale indsats v/Kompetencecentret.</p>
Samspil med og supplement til den kommunale indsats i boligområdet:
<p><u>Tidlig opsporing</u> Sundhedsplejerskerne foretager i de udsatte boligområder vurdering af alle børns trivsel, herunder deres alsidige personlige, sociale og sproglige kompetencer. Trivselsvurderingen er med til at danne grundlag for hvilke familier, der skal omfattes af den beskrevne aktivitet. Trivselsvurderingen sker på baggrund af den model for "Tidlig opsporing", som der også arbejdes efter på dagtilbuds- og indskolingsområdet. Her får alle børn fra 0-8 år vurderet deres trivsel 2 gange om året. De kontinuerlige trivselsvurderinger danner dels grundlag for målrettede indsatser for de børn, der viser behov for en styrket understøttelse af deres kompetenceudvikling. Herudover gør arbejdet med trivselsvurderingerne det også muligt systematisk at følge op på, om den de indsatser der sættes i værk allerede i sundhedsplejen, har de ønskede effekter, når barnet starter i dagtilbud og siden i skole.</p> <p><u>Indsats for at øge andelen 3-års besøg</u> Sundhedstjenesten har igennem en periode arbejdet tæt sammen med kommunens dagtilbud, for at øge andelen af familier, som tager imod tilbuddet om et 3-års besøg, hvilket også kan ses på et stigende antal besøg. Dette til trods, var det i 2016 13% af samtlige familier i kommunen, som aktivt fravalgte at få et 3-års besøg. Det er derfor vigtigt at både sundhedsplejersker og det pædagogiske personale fortsætter med at gøre en indsats for at gøre familierne i boligområderne opmærksomme på tilbuddet og opfordrer dem til at bruge det. Herudover er det også vigtigt at det pædagogiske personale tager ansvar for at spørge nysgerrigt ind til besøget efterfølgende, sådan at dagtilbuddene kan være med til aktivt at understøtte forældrene i de at understøtte deres barns kompetenceudvikling og trivsel.</p>
Indsatsområdets økonomi i henhold til budget (Her anføres finansiering for dette indsatsområde som oplyst i det vedlagte budget for den boligsociale indsats):



Organisation	Finansiering
Landsbyggefonden	2.831 mio
Lokal medfinansiering	1.248 mio
Samlet budget for indsatsområdet	4.079 mio
Konflikthåndtering og underretning:	
Opstår der uoverensstemmelser vedrørende realisering af denne aftale, er chefen for den bolig sociale indsats ansvarlig for at adressere uoverensstemmelserne og skabe platform for håndtering af den. Partnerne er gennem samarbejdsaftalen gensidigt ansvarlige for at løse problemstillingerne omkring de fire områder. Enhver uoverensstemmelse, som ikke kan løses gennem almindelig dialog og kræver en overordnet afgørelse, rejses for bestyrelsen, som får belyst situationens forskellige interesser, og træffer beslutning på et nuanceret grundlag.	
Revision af delaftalen (Eventuelle reviderede aftaler skal ikke fremsendes til Landsbyggefonden, men fonden skal om nødvendigt til enhver tid kunne rekvirere ajourførte delaftaler):	
"Kompetencecentret forpligter sig til at sende delaftalen til revision hos bestyrelsen en gang årligt. De lokale følgegrupper kan via kompetencechefen også indstille til revidering af enkelte aktiviteter i aftalen. Såfremt der ikke er grund til revidering, fortsættes aftalen. I tilfælde af behov for revidering træffer bestyrelsen en afgørelse herom"	
Delaftalen gælder fra:	
1.10.2017	

Aktiviteter, som skal bidrage til indfrielsen af mål for indsatsområdet (tilføj skemaer - ét skema pr. aktivitet):

Aktivetsnavn:
Intensive sundhedsplejerskebesøg i et hyppigere og længerevarende omfang end sædvanligt.
Indhold og praksis (aktivetsbeskrivelse):
I forhold til helhedsplanens målgruppe medtænkes fremskudt sundhedspleje i form af ekstra hjemmebesøg, som en udbygning af Sundhedsplejens tilbud til familierne i Ringparken og på Motalavej. Sundhedsplejerskerne tager både afsæt i systematiske iagttagelser fra "Tidlig opsporing" og i generelle iagttagelser relateret til den givne familie. Konkret udvides og intensiveres sundhedsplejerskens tilbud til familierne via ekstra hjemmebesøg ved: <ul style="list-style-type: none">• 6-måneders-alderen• 1,5-års-alderen Familierne bliver i besøgene vejledt og superviseret i forhold til håndtering af dagligdagens



almene konflikter – og i forhold til generelle opdragelsessituationer, der kalder på såvel fleksibilitet som tydelighed. Der er således fokus på hverdagens små læringssituationer – og på, hvordan familien bedst muligt understøtter barnet i at udvikle alsidige personlige, sociale og sproglige kompetencer.

I vejledningen af forældrene tages der udgangspunkt i principperne fra Marte Meo, som handler om det udviklingsstøttende samspil mellem forælder og barn.

Udover emner som opdragelse og familieliv/-samspil, vil der i besøgene også blive sat fokus trivsel og på familiernes samspil udadtil med sundhedsvæsen og daginstitution m.v. Samtidig er der opmærksomhed på forældres eventuelle udfordringer og muligheder for hjælp og støtte til forældrene.

Som en del af dette omdrejningspunkt samtaler sundhedsplejersken bl.a. ved hvert familiebesøg om betydningen af positive kulturbærende normer, der matcher værdierne i et demokratisk og tillidsbaseret samfund. Samtalerne har ligeledes fokus på betydningen af positiv opdragelsesstil og opdragelsesmetode

Hermed kan man opdele aktivitetens indsatser i de udsatte boligområder i to spor. Dels et spor, der handler om barnets sundhedsmæssige, sociale og emotionelle udvikling, og dels et spor, der handler om forældrenes udvikling af forældrekompetencer.

Indholdet i sundhedsplejerskens besøg vil konkret være:

- Vejledning om børneliv i Danmark, herunder vuggestuer og daginstitutioner, samt indskoling
- Disse institutioners forventninger til forældredeltagelse, samarbejde og forældreansvar
- Identitet, relationer og roller
- Besøg i dagtilbud – med til opstartsmøde eller i indskolingen (brobygning)
- Screening/faglig vurdering af sprog, motorik, trivsel og udvikling
- Fokus på forældres forventninger og drømme for deres barns liv og uddannelse

Den forventede effekt af aktiviteten, som uddybes under 'Formål' og 'Succeskriterier' bakkes op af både dansk og udenlandsk forskning (bl.a. James Heckmann 2008 "*Return of investment*" og SFI 2011 "*Indsatser over for udsatte 0-3-årige og deres forældre*"). Forskning, som peger på at tidlig indsats – dvs. inden for barnets første 3 leveår – er et af de vigtigste parametre i at sikre børn, unge og deres familier en god trivsel. I forhold til de mange virksomme måder at sætte tidligt ind på, peger CFBU i publikationen fra 2016 "*Inspirations- og videnskatalog til nye helhedsplaner*" netop på effekten og den dokumenterede virkning af bl.a. fremskudt sundhedspleje i form af hyppigere/udvidede hjemmebesøg. Her fremhæves at der bl.a. er dokumenteret virkning for at hjemmebesøgene bidrager til følgende:

- Positiv (signifikant) effekt i forhold til at forbedre den tidlige relation mellem mor og barn
- Forbedringer med hensyn til kognitive færdigheder, problemadfærd og sundhedsproblemer blandt børnene
- Bidrager til at flere mødre/forældre i udsatte boligområder generelt modtager vejledning af en sundhedsplejerske.

Formål:



Det er formålet at understøtte børn, unge og deres familier i de to områder i at udvikle en kultur og sociale værdier, der i højere grad matcher værdierne i et demokratisk og tillidsbaseret samfund, hvilket bl.a. indebærer oplevelsen af tryghed, forpligtende fællesskab samt gensidig respekt og ansvar. Dette sker bl.a. ved at:

- forældre får forståelse for vigtigheden af opbakning til deres børn i forhold til dagligdagens læringsituationer.
- forældre får forståelse for og positiv opdragelsesstil og opdragelsesmetode.

Herudover er det et formål med indsatsen at forældrene mestrer, at understøtte deres børns personlige, sproglige, motoriske og sociale kompetencer. Hvilket giver børnene forudsætning for at kunne mestre hverdagen i dagtilbud og skole og, på sigt, videre i uddannelsessystemet.

Målgruppe(r):

Alle familier i områderne Ringparken og Motalavej med børn i alderen 0-3 år.

Succeskriterier og datakilde for aktiviteten:

(OBS: Disse skal fremgå af aktivitetsskemaet)

Succeskriterier:

Fra januar 2018 opgøres antallet af 0-årige i boligområderne.

Hos minimum 85% af de opgjorte 0-årige skal der være gennemført et ekstra behovsbesøg ved 6-måneders-alderen.

Tilsvarende skal der hos minimum 75% af de opgjorte 0-årige være gennemført et ekstra behovsbesøg ved 1,5-års-alderen.

Den samme besøgsprocent skal gøre sig gældende for de 0-årige, der opgøres fra januar 2019.

Opgjort i forhold til antallet af 0-årige i de to boligområder ultimo 2016 – 61 børn – svarer succeskriteriet til, at der skal være gennemført minimum 52 ekstra behovsbesøg ved 6-måneders-alderen og minimum 46 ekstra behovsbesøg ved 1,5-års-alderen. Minimum 98 ekstra behovsbesøg i alt.

Datakilde:

Udtræk fra Sundhedstjenestens fagsystem Novax.

Organisering, ansvar og rollefordeling:

Aktiviteten forankres i Sundhedstjenesten med Leder af Sundhedstjenesten, Bodil Bahnsen, som ansvarlig.

De kommunalt ansatte er ansvarlig for udførelsen af aktiviteten. Der koordineres dog tæt med kompetencecentret i forhold til lokalt kendskab, og relation/kontakt til den enkelte beboer.



Derudover, vil der ske løbende opfølgning og koordination med kompetencecentret i koordinationsgruppen, hvor kompetencechefen er mødeleder, og hvor den ansvarlige kommunale centerchef deltager.

Forventet medarbejderressourceforbrug:

12,5% Koordinator med stedfortræder funktion

0,75 medarbejder (Forebyggelse, sundhedspleje og koordination)

0,25 medarbejder (Forebyggelse, sundhedspleje og koordination)

6% Kommunikationsmedarbejder

Aktivitetsnavn:

Etablering af boligsociale mødregrupper

Indhold og praksis (aktivitetsbeskrivelse):

I forhold til helhedsplanens målgruppe etableres der fremskudte boligsociale mødregrupper i områderne Ringparken og Motalavej. Udover børns udvikling og andre relevante temaer vedrørende spæd- og småbørn, vil der i mødregrupperne være et særligt fokus på relationsdannelse og netværksskabende aktiviteter. Mødregrupperne afvikles i et tæt samarbejde med de boligsociale organisationer.

Mødregrupperne afholdes som forløb á 8 gange hver 14. dag og det forventes at der deltager max. seks mødre i hvert mødegrupperforløb. Længden på forløbet og det relativt lave antal mødre, skal være med til at sikre en tryk og tillidsfuld stemning blandt mødrene, sådan at de føler sig komfortable med at udveksle erfaringer samtidig med at der er plads til, at alle kan komme til orde.

Som udgangspunkt vil det være en sundhedsplejerske, der står for at facilitere og afholde mødregrupperne. Der vil dog også blive inviteret andre oplægsholdere ind, afhængigt af hvilket emne der tages op. Det kan fx være en virksomhedsleder fra områdernes dagtilbud, som kommer og introducerer til det at starte op og gå i et dagtilbud.

Etablering af mødregruppe vil ske i samarbejde med boligorganisationerne.

Boligorganisationerne kan bidrage til:

- At være netværksskabende og hjælpe mødrene til at tage større del i lokalsamfundet
- At bidrage med viden omkring andre tilbud i boligområdet, hjælp til kontakt til kommunen m.v.

Modsat andre kommunale mødregrupper, hvor mødrene oftest mødes i hinandens hjem, skal de boligsociale mødregrupper finde sted i de fælles lokaler/det fælleshus, der er det enkelte boligområde.

Mødrene rekrutteres gennem de ordinære hjemmebesøg af sundhedsplejersken og/eller den



boligsociale medarbejder i områderne. Mødregupperne skal gøres til et kendt tilbud i områderne, som, med tiden, benyttes af alle der får børn i områderne.

Den forventede effekt af aktiviteten, som uddybes under 'Formål' og 'Succeskriterier' underbygges af publikationen fra CFBU fra 2016 "*Inspirations- og videnskatalog til nye helhedsplaner*". Her beskrives det, at en evaluering af mødregupper i udsatte boligområder har dokumenteret at deltagelse i mødregupperne:

- Har styrket mødrenes forældrekompetencer – bl.a. i kraft af kombinationen mellem konkret viden, erfaringsdeling og spejling i gruppen
- Har styrket mødrenes selvsikkerhed og handlekompetence ift. deres barn
- Kan være med til at skabe rammerne for bedre trivsel og naboskab i boligområdet – og dermed modvirke social isolation

Formål:

At de mødre, der deltager i mødregupperne understøttes i at udvikle en kultur og sociale værdier, der matcher værdierne i et demokratisk og tillidsbaseret samfund, hvilket bl.a. indebærer oplevelsen af tryghed, forpligtende fællesskab samt gensidig respekt og ansvar.

Dette ses bl.a. ved at:

- Mødrene oplever, at deres forældre- og handlekompetencer styrkes, i et fællesskab med andre mødre.
- At mødrene har et fast socialt samlingspunkt, hvor de gennem oplysning og erfaringsudveksling oplever en øget selvsikkerhed i rollen som forældre, hvilket også giver dem mod på at engagere sig mere i boligområdets øvrige fællesskaber.

Herudover er det, som med aktiviteten '*Intensive sundhedsplejerskebesøg i et hyppigere og længerevarende omfang end sædvanligt*' et formål med indsatsen at forældrene mestrer, at understøtte deres børns personlige, sproglige, motoriske og sociale kompetencer. Hvilket giver børnene forudsætning for at kunne mestre hverdagen i dagtilbud og skole og, på sigt, videre i uddannelsessystemet.

Målgruppe(r):

Familier i områderne Ringparken og Motalavej med børn i alderen 0-1 år.

Succeskriterier og datakilde for aktiviteten:

(OBS: Disse skal fremgå af aktivitetskemaet)

Succeskriterier:

Med virkning fra januar 2018 og frem skal der i hvert af de to boligområder afholdes 2 årlige mødregruppeforløb for max 6 mødre. Mødregruppeforløbene skal strække sig over 8 gange med 14 dages mellemrum.

I 2016 var der 31 børn i alderen 0-1 år i Ringparken og 30 børn i alderen 0-1 år på Motalavej.

Datakilde:

Udtræk fra Sundhedstjenestens fagsystem
Novax



<p>Under antagelse af at antallet af fødsler er nogenlunde det samme i 2018, vil det svare til at 12 mødre i hvert af de to områder årligt bliver omfattet af aktiviteten. Hvormed aktiviteten favner over 1/3 af alle mødre i områderne.</p> <p>Hvis antallet af fødsler i 2018 og frem afviger væsentligt fra antallet i 2016, vil der være basis for at justere på antallet af mødregrupper i hvert af de to områder. Dette vil blive opgjort ultimo 2017, når de mere nøjagtige børnetal/-prognoser kendes.</p>	
<p>Ud af de mødre, som indgår i mødregrupperne skal minimum 75% have et stabilt fremmøde henover hele mødregruppeforløbet.</p> <p>Fremmødeprocenten skal være den samme henover hele helhedsplanens periode.</p>	Udtræk fra Sundhedstjenestens fagsystem Novax
<p>Ved afslutning af hvert mødregruppeforløb spørges mødre til deres oplevede effekter af at deltage i mødregruppen ift. en styrkelse af deres forældre- og handlekompetencer.</p> <p>Her angiver minimum 80% af mødre at de har oplevet en positiv udvikling.</p>	Spørgeskema
Organisering, ansvar og rollefordeling:	
<p>Aktiviteten forankres i Sundhedstjenesten med Leder af Sundhedstjenesten, Bodil Bahnsen, som ansvarlig.</p> <p>De kommunalt ansatte er ansvarlig for udførelsen af aktiviteten. Der koordineres dog tæt med kompetencecentret i forhold til lokalt kendskab, og relation/kontakt til den enkelte beboer. Derudover, vil der ske løbende opfølgning og koordination med kompetencecentret i koordinationsgruppen, hvor kompetencechefen er mødeleder, og hvor den ansvarlige kommunale centerchef deltager.</p> <p>Etablering af mødregruppe vil ske i samarbejde med boligorganisationerne. Boligorganisationerne kan bidrage til:</p> <ul style="list-style-type: none">• At være netværksskabende og hjælpe mødre til at tage større del i lokalsamfundet• At bidrage med viden omkring andre tilbud i boligområdet, hjælp til kontakt til kommunen m.v. <p>Forventet medarbejderressourceforbrug:</p> <ul style="list-style-type: none">• 0,25 årsværk, sundhedsplejerske-stilling	