

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 03-12-2024

**Mødedato**    Tirsdag d. 03. december 2024 kl. 09:00

**Mødested**    Caféen i Sløjfen, Hadsten

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn, Plejecentrene Hinneruplund og Anlægget efter høring.....   | 3  |
| Socialtilsynets tilsyn, Botilbud Ellemosevej, Ungetilbuddet Jagtvej og Ungetilbuddet Carma efter h | 8  |
| Fælleskommunal afrapportering vedr. tilbud til borgere med udviklingshæmning og dom.....           | 16 |
| Revideret kvalitetsstandard for socialområdet 2024 efter høring.....                               | 22 |
| Målopfølgning på rusmiddelområdet efter høring.....                                                | 26 |
| Rammeaftale 2025-2026 - på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.....           | 31 |
| Kvalitetsstandard Ældre og Sundhed 2025.....                                                       | 36 |
| Opfølgning på sagsbehandlingsfrister på det sociale område 2024 efter høring.....                  | 41 |
| Høring af Praksisplan for fysioterapi.....                                                         | 47 |
| Behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel.....                                       | 53 |
| Anlægsbevilling til ombygning af tandklinik på Skovvangskolen og projektering af nye tandklinikk   | 58 |
| Orienteringspunkt.....                                                                             | 63 |
| Digitalt underskriftsark.....                                                                      | 66 |

# **Punkt 1: Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn, Plejecentrene Hinneruplund og Anlægget efter høring**

EMN-2021-03346

## **Bilag**

Tilsynsrapport Plejecenter Hinneruplund 17-09-24

Tilsynsrapport Plejecenter Anlægget 30-08-24

Høringssvar fra Ældrerådet af 1. november 2024

## 1. Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn, Plejecentrene Hinneruplund og Anlægget efter høring (Åben)

---

Tidl. politisk behandling

---

Forventet sagsgang Høring, SS-U, ØK, BY

---

Lovgrundlag Servicelovens § 150

---

**Social- og  
Sundhedsudvalget**  
3. december 2024 09:00

### SAGENS INDHOLD

Sags-ID: EMN-2021-03346  
Dok-ID: 3792520  
Sagsbehandler: gila

Byrådet præsenteres i denne sag for det ældretilsyn, som Styrelsen for Patientsikkerhed har udført på Plejecenter Hinneruplund 17. september 2024 samt det sundhedsfaglige tilsyn, som Styrelsen har udført på Plejecenter Anlægget 30. august 2024. Tilsynsrapporterne har været i høring hos Ældrerådet forud for den politiske behandling.

### Ældretilsyn med Plejecenter Hinneruplund

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med den fornødne kvalitet af den social- og plejefaglige indsats efter servicelovens §§ 83-87 på ældreområdet. Der er tale om et organisationstilsyn. Det vil sige med den pågældende plejeenhed og ikke med den enkelte medarbejder.

Tilsynet skal føre kontrol med, om den fornødne kvalitet er tilstede i den personlige hjælp, omsorg og pleje til ældre borgere. Tilsynet skal endvidere bidrage til læring i forhold til den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, der ydes i de enkelte plejeenheder.

I bekendtgørelsen for tilsynet er fastlagt seks temaer, som tilsynet skal omfatte i forhold til at afdække den fornødne kvalitet i den social- og plejefaglige indsats:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer tilsynene efter fire kategorier: Ingen, mindre, større eller kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje.

Plejecenter Hinneruplund placeres i højeste kategori "Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet".

### Sundhedsfagligt tilsyn med Plejecenter Anlægget

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforhold og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden og at sikre læring hos sundhedspersonalet. Det er behandlingsstedet, der er genstand for tilsynet, og ikke de enkelte sundhedspersoner.

Styrelsen undersøger ved tilsynet, om behandling og pleje foregår sundhedsfagligt forsvarligt. Herudover reagerer styrelsen ved åbenlyse fejl og mangler af betydning for patientsikkerheden. Styrelsen undersøger en række målepunkter i relation til tilsynet under følgende områder:

- Behandlingsstedets organisering
- Journalføring
- Medicinhåndtering
- Overgange i patientforløb
- Øvrige fund.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer tilsynet efter fire kategorier: Ingen, mindre, større eller kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

Plejecenter Anlægget placeres i højeste kategori "Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden".

Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag.

## **VURDERING**

Social og Sundhed finder det positivt, at Plejecentrene Hinneruplund og Anlægget placeres i højeste kategori.

Tilsynet konstaterer, at alle målepunkter er opfyldt på begge plejecentre. Tilsynet oplyser, at begge plejecentre fremstår velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik.

Da samtlige målepunkter er opfyldt, og da styrelsen ikke kommer med anbefalinger til forbedringer eller kommentarer i tilsynsrapporten, er der ikke iværksat konkrete forbedringstiltag på baggrund af tilsynet. Der er således heller ikke vedlagt et opfølgningsskema til sagen.

Tilsynsrapporterne har været i høring hos Ældrerådet i perioden 23. oktober – 6. november 2024.

Ældrerådet glæder sig over de to plejecentres placering i højeste kategori, som giver grundlag for anerkendelse af ledelse og medarbejdere. Ældrerådet bemærker, at tilsynene de seneste år generelt har været særdeles positive. Ældrerådet foreslår en offentliggørelse af de positive resultater. Social og Sundhed oplyser, at Social- og Sundhedsudvalget for nyligt i pressen har udtrykt tilsvarende tilfredshed med kvaliteten af indsatserne på kommunens plejecentre. Alle tilsynsrapporter kan findes på Plejehjemsoversigten via dette link: [Plejehjemsoversigten](#).

Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag.

## **ØKONOMI**

Sagen har ingen direkte økonomiske konsekvenser.

## **INDDRAGELSE**

Tilsynsrapporterne har været i høring hos Ældrerådet.

## **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At tilsynsrapporterne fra Styrelsen for Patientsikkerhed vedrørende Plejecenter Hinneruplund og Plejecenter Anlægget tages til efterretning.

## **BESLUTNING**

.

### **Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Charlotte Green

Indstilles godkendt.

## **Bilag**

1. Tilsynsrapport Plejecenter Hinneruplund 17-09-24 (3790569)
2. Tilsynsrapport Plejecenter Anlægget 30-08-24 (3784541)
3. Høringssvar fra Ældrerådet af 1. november 2024 (3811804)



## **Punkt 2: Socialtilsynets tilsyn, Botilbud Ellemosevej, Ungetilbuddet Jagtvej og Ungetilbuddet Carma efter høring**

EMN-2020-35911

### **Bilag**

Tilsynsrapport Botilbud Ellemosevej

Tilsynsrapport Ungetilbuddet Jagtvej

Tilsynsrapport Ungetilbuddet Carma

Opfølgning på tilsynsbesøg ved socialtilsynet - december

Tilsynsbeskrivelse, socialtilsynet

Handicaprådets høringssvar af 12. november 2024

## 2. Socialtilsynets tilsyn, Botilbud Ellemosevej, Ungetilbuddet Jagtvej og Ungetilbuddet Carma efter høring (Åben)

---

Tidl. politisk behandling

---

Forventet sagsgang Høring, SS-U, ØK, BY

---

Lovgrundlag Socialtilsynsloven

---

**Social- og  
Sundhedsudvalget**  
3. december 2024 09:00

### SAGENS INDHOLD

Byrådet præsenteres i denne sag for de tilsyn, som Socialtilsyn Midt har ført med Botilbud Ellemosevej, Ungetilbuddet Jagtvej og Ungetilbuddet Carma. Byrådet skal tage stilling til de tiltag, som foreslås iværksat som opfølgning på tilsynet.

Sags-ID: EMN-2020-35911  
Dok-ID: 3781258  
Sagsbehandler: mbdm

Tilsynsrapporten og oversigten over de planlagte opfølgende indsatser har været i høring hos Handicaprådet forud for den politiske behandling.

Tilsynsrapporten er lavet på baggrund af socialtilsynets vurdering af, om det enkelte tilbud stadig har den påkrævede kvalitet og samlet set opfylder betingelserne for godkendelse. Socialtilsynet beslutter før hvert tilsyn, hvorvidt botilbuddet skal vurderes ud fra samtlige temaer, kriterier og indikatorer eller blot nogle af disse. Tilsynet giver deres vurderinger som sanktioner (i form af påbud eller vilkår) eller som udviklingspunkter.

Bilaget "Tilsynsbeskrivelse, socialtilsynet" beskriver i hovedtræk tilsynsrapportens opbygning og terminologi.

### Tilsyn med Botilbud Ellemosevej

Konklusionerne vedrørende Botilbud Ellemosevej er overordnet positive og tilsynet har ikke givet anledning til sanktioner.

Ved tilsynet med Botilbud Ellemosevej har socialtilsynet valgt at fokusere på temaerne:

- Tema 1: Uddannelse og beskæftigelse (kriterium 1, indikator 1a-1b)
- Tema 2: Målgruppe, metoder og resultater (kriterium 3, indikator 3a-3b)
- Tema 3: Sundhed og trivsel (kriterium 5-7, indikator 5a, 6b, 7a)
- Tema 4: Organisation og ledelse (kriterium 8-9, indikator 8a-8b, 9a)
- Tema 5: Kompetencer (kriterium 10, indikator 10a-10b)

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes kompetencer, så de styrkes i at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed. Borgerne inddrages og har indflydelse på beslutninger, der vedrører dem og hverdagen i tilbuddet. Derudover vurderer socialtilsynet, at tilbuddet har en velkvalificeret ledelse, der varetager den daglige drift kompetent. Det vægtes fx højt, at ledelsen har håndteret flere udfordringer, som gjorde sig gældende ved sidste års tilsyn. Socialtilsynet oplevede på daværende tidspunkt en borger, som var i mistrivsel, men som nu er i bedring.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet yder en indsats, der støtter borgene i at udnytte deres potentiale for uddannelse og beskæftigelse. Socialtilsynet vurderer også, at indsatsen kan styrkes, idet ikke alle borgere

har konkrete mål, som understøtter borgernes uddannelse, beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud.

### **Tilsyn med Ungetilbuddet Jagtvej**

Konklusionerne vedrørende Ungetilbuddet Jagtvej er overordnet positive og tilsynet har ikke givet anledning til sanktioner.

Ved tilsynet med Ungetilbuddet Jagtvej har socialtilsynet valgt at fokusere på temaerne:

- Tema 1: Uddannelse og beskæftigelse (kriterium 1, indikator 1a-1b)
- Tema 2: Selvstændighed og sociale relationer (kriterium 2, indikator 2a)
- Tema 3: Målgruppe, metoder og resultater (kriterium 3, indikator 3b-3c)
- Tema 4: Sundhed og trivsel (kriterium 4 og 5, indikator 4b og 5a)
- Tema 5: Organisation og ledelse (kriterium 8, indikator 8a)
- Tema 6: Fysiske rammer (kriterium 14)

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder målrettet på at understøtte borgernes selv- og medbestemmelse, så borgerne opnår trivsel og udvikling. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgerne i at udvikle deres sociale kompetencer og får borgernes kompetencer i spil. Socialtilsynet vurderer også, at tilbuddet anvender fagligt relevante tilgange og metoder, og at den pædagogiske indsats fører til positive resultater for borgerne.

Det vægtes positivt, at problematikken ved tilsynet i 2022 og 2023 nu er løst ift. anvendelsen af fællesrum og fælleskøkken. Ved de tidligere tilsyn havde to beboere indrettet sig i fællesrummet på en måde, så det var svært for de andre beboere at anvende rummet. Det er nu løst, så alle borgere kan anvende fællesrummet. Herudover blev der observeret låse på fælleshusets køkkenskabe for at forhindre nogle beboere i at fjerne service fra køkkenet. Låsene blev fjernet kort efter tilsynsbesøget, så alle beboere har adgang til køkkenskabene.

Socialtilsynet er kommet med et udviklingspunkt til temaet "Uddannelse og beskæftigelse", hvor socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet orienterer sig i *"Faglig vejledning om kvalitetsvurdering af tema uddannelse og beskæftigelse"*, som findes på Social- og Boligministeriets hjemmeside. Socialtilsynet vurderer, at borgerne ikke i tilstrækkelig grad inkluderes i samfundslivet via uddannelse og beskæftigelse, idet kun få borgere har understøttende mål relateret til uddannelse og beskæftigelse. Socialtilsynet vurderer dog, at medarbejderne gør en stor indsats for at målrette indsatsen med at understøtte borgernes parathed og muligheder for uddannelse og beskæftigelse.

### **Tilsyn med Ungetilbuddet Carma**

Konklusionerne vedrørende Ungetilbuddet Carma er overordnet positive og tilsynet har ikke givet anledning til sanktioner.

Ved tilsynet med Ungetilbuddet Carma har socialtilsynet valgt at fokusere på temaerne:

- Tema 1: Uddannelse og beskæftigelse (kriterium 1, indikator 1a)
- Tema 2: Målgruppe, metoder og resultater (kriterium 3, indikator 3a-3c)
- Tema 3: Sundhed og trivsel (kriterium 4-5, indikator 5a)
- Tema 4: Organisation og ledelse (kriterium 8, indikator 8a)

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel og at der ydes en pædagogisk indsats, hvor borgernes værdighed, autonomi og integritet respekteres. Socialtilsynet vurderer herudover, at tilbuddet har en kompetent og ansvarlig ledelse.

Socialtilsynet er kommet med to udviklingspunkter. Det ene er til temaet "Uddannelse og beskæftigelse", hvor socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet orienterer sig i "*Faglig vejledning om kvalitetsvurdering af tema uddannelse og beskæftigelse*", som findes på Social- og Boligministeriets hjemmeside. Det andet er til temaet "Sundhed og trivsel", hvor socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet forholder sig undersøgende til en borger, der svarer negativt på spørgsmål i den spørgeskemaundersøgelse, som foretages i forbindelse med tilsynet samt til flere borgeres tilkendegivelser om, at der mangler penge i tilbuddet bl.a. i forhold til vedligeholdelse af boligerne. Herudover anbefaler socialtilsynet, at tilbuddet udarbejder retningslinjer for forebyggelse samt håndtering af vold og overgreb.

Tilsynsrapporterne for Botilbud Elbæk, Botilbud Ellemosevej og Ungetilbuddet Carma indeholder de temaer, kriterier og indikatorer, som socialtilsynet har valgt at fokusere på ved det aktuelle tilsynsbesøg. Der fremgår enkelte ikke-aktuelle indikatorer af tilsynsrapporterne. Det skyldes, at socialtilsynet af systemmæssige årsager ikke kan fjerne disse tekstpassager. Disse er markeret med røde krydser i rapportererne.

De tiltag, som tilbuddene foreslår iværksat efter tilsynene, fremgår af bilaget "Opfølgning på tilsynsbesøg ved socialtilsynet".

## **VURDERING**

Social og Sundhed vurderer, at tilbuddene overordnet set er veldrevne og velfungerende. Social og Sundhed deler tilsynets opmærksomhedspunkter, og vurderer, at den planlagte opfølgning er i tråd med de temaer, som socialområdet Team for Kvalitet og Læring systematisk arbejder med.

Tilsynsrapporten har været i høring hos Handicaprådet i perioden 30. oktober til 13. november 2024.

Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag.

### **Tilsyn med Botilbud Ellemosevej**

Social og Sundhed noterer sig med tilfredshed, at socialtilsynet lægger vægt på, at medarbejdere og ledelse har iværksat indsatser ift. en borger, som ved sidste tilsyn var i mistrivsel, og at det har højnet trivslen hos både den pågældende borger og tilbuddets øvrige beboere.

Handicaprådet bemærker, at der tidligere har været udfordringer med at opsætte mål for alle borgere, som understøtter borgernes uddannelse og beskæftigelse. Hertil bemærker Social og Sundhed, at 36 ud af 40 borgere enten er i uddannelse, beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud. Socialområdets myndighedsafdeling har ikke opstillet mål for de øvrige fire borgere, men tilbuddet har valgt at opsætte mål for borgerne alligevel og følger aktivt op på disse i dagbogsnotater. I forlængelse heraf kommenterer Handicaprådet på en borger, som ved tilsynsbesøget i juni beskrives af socialtilsynet som ængstelig, da borgeren ikke var i beskæftigelsestilbud i dagtimerne. Tilbuddet oplyser, at den pågældende borger på nuværende tidspunkt er i beskæftigelse tre dage om ugen og i trivsel.

Handicaprådet bemærker, at der opleves store krav til at foretage sundhedsfaglig dokumentation i dagligdagen og at det kan gøre, at der ikke i alle tilfælde bliver foretaget dokumentation i relation til de pædagogiske mål grundet prioritering af tid og ressourcer. Social og Sundhed følger op på dette med afsæt i socialtilsynets rapport.

Social og Sundhed bemærker desuden, at tilbuddet arbejder aktivt for at skabe en meningsfuld hverdag for de borgere, der bliver ældre, og hvis støttebehov bliver større. Det er fx borgere med begyndende demens, som ikke længere profiterer af at være i uddannelse, beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud.

### **Tilsyn med Ungetilbuddet Jagtvej**

Social og Sundhed noterer sig, at socialtilsynet lægger vægt på, at ledelsen er lykkedes med at løse problematikken ift. de to forhold ved tilsynet i 2022 og 2023 omkring anvendelsen af fællesrum samt fælleshusets køkken.

Social og Sundhed er enig i socialtilsynets anbefaling om, at tilbuddet orienterer sig i *"Faglig vejledning om kvalitetsvurdering af tema uddannelse og beskæftigelse"*. Tilbuddet har af samme grund, og før tilsynets besøg, iværksat planlægningen af en borgergennemgang, da målgruppen på tilbuddet i dag er yngre end for blot få år siden, hvor beboerne primært var ældre borgere tilkendt førtidspension. Social og Sundhed har af samme grund ikke indsendt høringssvar, da tilbuddet deler socialtilsynets vurdering af temaet som et udviklingspunkt.

Handicaprådet tager socialtilsynets rapport til efterretning, idet tilbuddet jf. tilsynsrapporten generelt fremstår veldrevet og er enige i, at det må være muligt at opstille beskedne mål for uddannelse og beskæftigelse for borgerne. Herudover finder Handicaprådet det meget positivt, at de forhold, som tilsynet i 2022 og 2023 problematiserede omkring borgere i to forskellige klynger, nu i et samarbejde mellem ledelsen, borgerne og boligforeningen er løst.

Handicaprådet bemærker, at borgerne giver udtryk for manglende personale til at generere aktivitet på bostedet om aftenen. Hertil bemærker Social og Sundhed, at tilbuddet, i lighed med Handicaprådets kommentar, og som en del af det pædagogiske arbejde, støtter borgerne i at indgå i sociale og private sammenhænge om aftenen med henblik på at styrke borgernes netværk og relationer, hvilket kan have stor værdi også efter udflytning fra Jagtvej.

Handicaprådet bemærker, at socialtilsynet anfører, at der de seneste fire ud af fem år har været underskud på 5% eller derover. Ungetilbuddet Carma blev i forbindelse med Budget 2025-2028 reduceret med 625.000 kr. efter overskud i 2022 og 2023. Handicaprådet bemærker, at dette beløb på daværende tidspunkt med fordel kunne være blevet overført til Ungetilbuddet Jagtvej for at sikre kvaliteten i tilbuddet. Social og Sundhed understreger, at der ikke er sammenhæng mellem de nævnte underskud og kvaliteten i tilbuddet. Tværtimod fremkommer underskuddet fordi personalenormeringen er blevet opretholdt i perioder med lavere indskrivning. I 2023 er personalenormeringen og indskrivningen blevet tilpasset hinanden. Derfor blev regnskabsresultatet i 2023 bedre end de foregående år, og der forventes budgetoverholdelse i 2024.

### **Tilsyn med Ungetilbuddet Carma**

Hvad angår socialtilsynets anbefaling om, at tilbuddet orienterer sig i *"Faglig vejledning om kvalitetsvurdering af tema uddannelse og beskæftigelse"*, bemærker Social og Sundhed, at de tekniske

udfordringer ift. at opstille mål nu er løst med indførsel af fagsystemet, Sensum One. Socialområdets Team for Kvalitet og Læring er opmærksom på vejledningen og vil gennemgå den på kommende personalemøder som et led i det udviklingsarbejde med dokumentation, som tilbuddet er i gang med.

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet forholder sig undersøgende til borgernes besvarelser i spørgeskemaet. Social og Sundhed noterer sig temaets score på 4,9 ud af 5 og bemærker, at tilbuddet generelt arbejder med borgernes trivsel og sørger for, at de bliver set og hørt. Tilbuddet er opmærksomt på tilkendegivelserne og vil tage det op på næstkommende borgermøde. Herudover udarbejder Team for Kvalitet og Læring retningslinjer for forebyggelse samt håndtering af vold og overgreb senest 1. december 2024.

Handicaprådet tager socialtilsynets rapport til efterretning og bemærker, at der gennem årene generelt har været få bemærkninger fra socialtilsynet i forhold til Ungetilbuddet Carma, som fremstår velfungerende. Handicaprådet bemærker, at Carma med lav personalegennemstrømning og lavt sygefravær evt. kan tjene som inspiration for øvrige tilbud, hvad angår drift, økonomi og ledelse.

Handicaprådets høringssvar til tilsynsrapporterne vil som tidligere blive gennemgået på næstkommende handicaprådsmøde.

## **ØKONOMI**

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

## **INDDRAGELSE**

Tilsynsrapporterne og notatet "Opfølgning på tilsynsbesøg ved socialtilsynet" har været i høring hos Handicaprådet.

## **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At tilsynsrapporten for tilsynet på Botilbud Ellemosevej, Ungetilbuddet Jagtvej og Ungetilbuddet Carma tages til efterretning.
2. At tiltagene i notatet "Opfølgning på tilsynsbesøg ved socialtilsynet" godkendes.

## **BESLUTNING**

.

## **Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Charlotte Green

Indstilles godkendt.

## **Bilag**

1. Tilsynsrapport Botilbud Ellemosevej (3799214)
2. Tilsynsrapport Ungetilbuddet Jagtvej (3802446)
3. Tilsynsrapport Ungetilbuddet Carma (3782516)
4. Opfølgning på tilsynsbesøg ved socialtilsynet - december (3781447)

5. Tilsynsbeskrivelse, socialtilsynet (2508177)
6. Handicaprådets høringssvar af 12. november 2024 (3820879)



## **Punkt 3: Fælleskommunal afrapportering vedr. tilbud til borgere med udviklingshæmning og dom**

EMN-2024-02480

### **Bilag**

Bilag 1 Anmodning om fornyet behandling af CU for borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Bilag 2 Afrapportering på SBST anmodning om fornyet behandling af CU borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Bilag 3 Kort beskrivelse af centrale elementer i afrapporteringen

Handicaprådets høringssvar 21. november 2024

### 3. Fælleskommunal afrapportering vedr. tilbud til borgere med udviklingshæmning og dom (Åben)

---

Tidl. politisk behandling

---

Forventet sagsgang Høring, SS-U, ØK, BY

---

Lovgrundlag Serviceloven, retsplejeloven, straffeloven

---

**Social- og Sundhedsudvalget**  
3. december 2024 09:00

Sags-ID: EMN-2024-02480

Dok-ID: 3806360

Sagsbehandler: jeae

#### SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til en fælleskommunal afrapportering indeholdende løsningsmodeller vedrørende tilbud til borgere med udviklingshæmning og dom. Sagen har været i høring hos Handicaprådet forud for den politiske behandling.

Social- og Boligstyrelsen (styrelsen) anmodede den 22. november 2023 kommunerne om en fornyet behandling af styrelsens centrale udmelding (CU) om borgere med udviklingshæmning og dom, der har behov for anbringelse i en sikret afdeling. På landsplan er Kofoedsminde på Lolland den eneste institution med sikrede afdelinger til voksne.

Styrelsen beder om, at kommunerne fremlægger en samlet koordineret løsning til borgerne i målgruppen. Løsningen skal have bedst mulig sammenhæng til den øvrige tilbudsstruktur samt de faglige forhold. Styrelsen beder også kommunerne om at beskrive en samlet løsning for etablering af et sikret tilbud i Vestdanmark.

Styrelsen udsendte sin første centrale udmelding i 2019. Her blev kommunerne bedt om at forholde sig til udfordringer med de fysiske og faglige rammer på Kofoedsminde. Styrelsen udtrykte bekymring for, om det sikrede tilbud på sigt ville kunne imødekomme den voksende målgruppes behov på landsplan. Målgruppen på Kofoedsminde er voksne borgere med udviklingshæmning, der har begået alvorlig kriminalitet, og som er anbragt efter domstype 1, domstype 2 eller i varetægtssurrogat (disse typer forklares i bilag 2 side 12). Kommunerne meldte i 2019 tilbage til styrelsen, at der var tillid til Kofoedsmindes håndtering af opgaven. På baggrund af data indhentet medio 2022 vurderer styrelsen dog fortsat, at der er problemstillinger i forhold til målgruppen og på Kofoedsminde, der skal håndteres. Det er på den baggrund, at styrelsen igen i 2023 udsendte en central udmelding til fornyet behandling i kommunerne (Se bilag 1).

Kommunerne har på tværs af de fem rammeaftalesekretariater, som tilsammen repræsenterer alle 98 kommuner og de fem regioner, nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe, der har udarbejdet en samlet og koordineret besvarelse til styrelsen (se bilag 2). For at kunne udarbejde den efterspurgte afrapportering er der indsamlet aktuel og uddybende viden både kvantitativt og kvalitativt.

Hovedkonklusionen i den fælleskommunale afrapportering er, at der ikke er behov for at bygge et sikret tilbud i Vestdanmark til borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling. Styregruppen er således uenig i styrelsens opfattelse af, dels at Kofoedsminde ikke har de fysiske og faglige rammer til at dække behovet for sikrede pladser på landsplan, og dels at forsyningen bør sikres ved at etablere et tilbud i Vestdanmark. Styregruppen vurderer i stedet, at de faglige rammer på Kofoedsminde er tilfredsstillende, ligesom kommunerne hverken oplever, at der er udfordringer med kvaliteten på det sikrede tilbud, eller at det er et problem, at det eneste sikrede tilbud er beliggende på Lolland. Derfor

redegør styregruppen for løsningsmodeller, der peger på udvidelsesmuligheder på Kofoedsminde kombineret med andre tiltag (uddybes nedenfor).

På den baggrund fremlægger styregruppen en løsning bestående af en grundmodel med to trin. Grundmodellen forventes både at kunne imødekomme kapacitetsudfordringerne frem til 2035 og opfylde de faglige krav til højt specialiserede tilbud:

1. Udvidelse af og udslusning fra Kofoedsminde: Styregruppen foreslår at udvide antallet af pladser på Kofoedsminde og at øge udslusning af borgere med domstype 2 fra sikrede pladser på Kofoedsminde til åbne længerevarende botilbud (§108 serviceloven) i kommunerne frem til 2035. Udslusningen vil ske på baggrund af individuelle konkrete faglige vurderinger. Dermed håndteres stigningen i pladsbehovet inden for de eksisterende rammer på Kofoedsminde.
2. Etablering af §108-pladser i åbne tilbud: Styregruppen forslår at udvide kapaciteten af § 108-tilbud (serviceloven) med 20 pladser til målgruppen af borgere med udviklingshæmning og dom. Dette skal bidrage til, at flere i målgruppen med domstype 2 anbringes i åbne tilbud fremfor på en sikret plads.

Styregruppens grundmodel forudsætter følgende tiltag

- At finansieringen af alle borgere med domstype 2 ændres fra en såkaldt "objektiv finansiering", hvor alle 98 kommuner betaler et bidrag ud fra en fordelingsnøgle, til takstfinansiering. En nærmere takstmodel er ikke beskrevet i afrapporteringen, men vil efterfølgende blive udarbejdet særskilt.
- At der sker et øget samarbejde mellem kommunerne og Kofoedsminde om udslusning af borgere fra sikrede pladser. Dette skal sikre, at borgerne kan anbringes i eller tæt på de nærområder, som de kommer fra, med større nærhed til familie og netværk. Samtidig vil det lette presset på Kofoedsminde. Det er aktuelt vurderingen, at der kan udsledes 15 borgere fra Kofoedsminde til åbne tilbud i kommunerne (§108).
- At staten afsætter midler til etableringen af de nye pladser i kommunerne, og at byggeriet friholdes fra anlægsloftet. Derudover skal kommunerne tilføres økonomi til drift af det øgede antal hjemtagne domsanbragte.
- At der indledes en dialog med staten om udviklingen i antallet af borgere i varetægtssurrogat på Kofoedsminde. Denne målgruppe har været i kraftig vækst siden 2014, og kunne alternativt placeres i tilknytning til statsfængslerne. Såfremt Kofoedsminde ikke skal rumme borgere i varetægtssurrogat mindskes presset selvsagt tilsvarende.

Selvom styregruppen vurderer, at det ikke er nødvendigt at etablere sikret tilbud i Vestdanmark, har styregruppen alligevel udarbejdet et sådant forslag for at imødekomme Social- og Boligstyrelsens ønsker. Det er styregruppens anbefaling, at et eventuelt nyt sikret tilbud i Vestdanmark skal finansieres på samme måde som Kofoedsminde. Det indebærer en objektiv finansiering, som gælder for borgere med domstype 1 og i varetægtssurrogat, mens det anbefales, at borgere med domstype 2 overgår til takstfinansiering. Styregruppen anbefaler, at et eventuelt vstdansk sikret tilbud bygges til 40 borgere for at sikre et fagligt og økonomisk rentabelt tilbud. Der estimeres en samlet anlægsudgift på 200-250 mio. kr.

Styregruppen anbefaler en løbende tværkommunal evaluering af området i samarbejde med styrelsen og Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde.

## VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at den fælleskommunale afrapportering præsenterer en relevant løsning på, hvordan den aktuelle og forventede fremtidige udvikling ift. domsanbragte borgere med udviklingshæmning kan imødekommes.

Modellen er udarbejdet på baggrund af en grundig analyse af de nuværende forhold, men peger samtidig fremad og sikrer, at der kan ske en løbende udvikling af kapaciteten.

Favrskov Kommune har aktuelt én borger på Kofoedsminde, som er anbragt med domstype 2.

Hvis det vurderes at der fremadrettet skal ske en øget udslusning af borgere med domstype 2, og hvis det på baggrund af en individuel vurdering findes fagligt forsvarligt, er det Social og Sundheds umiddelbare vurdering, at Favrskov Kommune vil kunne oprette et relevant og sikkert tilbud i tilknytning til eksisterende botilbud på handicapområdet. En endelig afklaring af dette vil dog kræve en nærmere analyse, der tager udgangspunkt i den specifikke målgruppe og de krav til fysiske rammer og faglighed, som knytter sig til denne.

Sagen har været i høring hos Handicaprådet. Høringssvaret er vedlagt som bilag.

Handicaprådet giver udtryk for, at de ikke finder det acceptabelt eller realistisk, at styregruppen foreslår kriminalforsorgen som en del af løsningen i forhold til alternativ placering af udviklingshæmmede borgere i varetægtssurrogat. Social og Sundhed bemærker, at styregruppen foreslår, at der i første omgang indledes en *dialog* med staten omkring at *undersøge muligheder* for alternative placeringer for udviklingshæmmede borgere i varetægtssurrogat, og at dette *kunne* være ved at etablere særlige afdelinger i Kriminalforsorgen. Social og Sundhed hæfter sig ved forslagets opmærksomhed på, at et sådant tilbud rent socialfagligt ville skulle egne sig til målgruppen.

Handicaprådet er enige i styregruppens forslag om at hjemtage borgere til åbne tilbud i kommunerne. Rådet bemærker dog, at der lokalt i kommunerne er udfordringer med økonomi og personaleressourcer på området, så det ikke virker realistisk at hjemtage borgerne i nærmeste fremtid. Handicaprådet lægger desuden vægt på, at anbringelse langt fra hjemegnen har betydning for borgernes relation til familie og netværk. Social og Sundhed deler handicaprådets perspektiv ift. vigtigheden af, at borgere kan anbringes tæt på familie og netværk, hvilket også er styregruppens argument for at hjemtage flere borgere fra Kofoedsminde. Social og Sundhed bemærker, at styregruppen i sin afrapportering pointerer, at forudsætningen for, at hjemtagningen kan lade sig gøre, er, at kommunerne tilføres økonomi, og at samarbejdet mellem kommunerne, styrelsen og Kofoedsminde styrkes.

Endelig er Handicaprådet af den opfattelse, at et tilbud med samme profil som Kofoedsminde, men med beliggenhed i Vestdanmark er den eneste realistiske og langsigtede løsning. Rådet mener, at styregruppens samlede løsningsforslag kun kan lette presset periodisk. Social og Sundhed bemærker, at styregruppen vurderer, at det samlede løsningsforslag kan imødekomme kapacitetsbehovet på området frem mod 2035. Styregruppen anbefaler også, at udviklingen på området følges løbende.

## ØKONOMI

Social og Sundhed bakker op om, at der indføres en takstmodel for borgere med domstype 2. Dette vil øge incitamentet for den enkelte kommune ift. at afsøge alternative placeringsmuligheder og ift. at afdække muligheder for udslusning til kommunale pladser. Social og Sundhed vil følge udarbejdelsen af den konkrete takstmodel tæt.

Social og Sundhed bemærker, at forslaget indebærer en øget belastning af den kommunale økonomi samlet set. Derfor er den forudsætning for forslaget, der vedrører statslig medfinansiering af de kommunale pladser og driften heraf, afgørende ift. at sikre, at midlerne ikke skal tages fra den almindelige drift på socialområdet, som i forvejen er under pres.

### **INDDRAGELSE**

Sagen har været i høring hos Handicaprådet.

### **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At afrapporteringen vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling godkendes.

### **BESLUTNING**

.

### **Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

### **Bilag**

1. Bilag 1 Anmodning om fornyet behandling af CU for borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling (3806171)
2. Bilag 2 Afrapportering på SBST anmodning om fornyet behandling af CU borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling (3806170)
3. Bilag 3 Kort beskrivelse af centrale elementer i afrapporteringen (3808245)
4. Handicaprådets høringssvar 21. november 2024 (3822917)



## **Punkt 4: Revideret kvalitetsstandard for socialområdet 2024 efter høring**

EMN-2020-18848

### **Bilag**

Kvalitetsstandard for socialområdet 2024

Handicaprådets høringssvar af 17. november 2024

#### 4. Revideret kvalitetsstandard for socialområdet 2024 efter høring (Åben)

Tidl. politisk behandling SS-U og BS-U 05.11.24, AU 06.11.24

Forventet sagsgang SS-U, BS-U, AU, ØK, BY

Lovgrundlag Serviceloven, sundhedsloven, lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov

**Social- og Sundhedsudvalget**  
3. december 2024 09:00

Sags-ID: EMN-2020-18848

Dok-ID: 3824147

Sagsbehandler: mbdm

##### SAGENS INDHOLD

Social- og Sundhedsudvalget, Børne- og Skoleudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget skal i denne sag tage stilling til forslag om revideret kvalitetsstandard for socialområdet 2024 efter høring.

Kvalitetsstandarden beskriver det serviceniveau, som Byrådet inden for de lovgivningsmæssige rammer fastlægger for indsatsen til borgere på socialområdet. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af de kommunale ydelser skal sikre sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne og levering af hjælpen.

Kvalitetsstandarden revideres og godkendes hvert andet år, så det sikres, at informationen til borgerne er opdateret. Kvalitetsstandarden vil også blive opdateret i tilfælde af ændringer i gældende lovgivning eller efter beslutninger i Byrådet, der direkte eller indirekte har betydning for serviceniveauet. Der er ingen lovgivningsmæssige krav om, at der skal være kvalitetsstandarder på det sociale område.

Der fremhæves følgende ændringer til kvalitetsstandarden for 2024:

##### *Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov – stu*

Tekstafsnit og lovgrundlag er opdateret i henhold til ny lovgivning fra 1. august 2023.

Væsentlige ændringer er bl.a. udvidelsen af elevernes rettigheder til at vælge mellem flere relevante studietilbud samt elevernes øgede mulighed for at være en aktiv del af planlægningen af deres uddannelsesforløb. Social og Sundhed har fra ikrafttrædelse arbejdet ud fra den ændrede lovgivning. Det afspejles nu også i kvalitetsstandarden.

##### *Mestring (bostøtte)*

Afsnittet er opdateret med et billede af 'Indsatstrappen', der viser de forskellige muligheder for støtte. Et mestningsforløb vil ofte bestå af en kombination af de forskellige former for mestningsindsats.

##### *Sagsbehandlingsfrister*

Der henvises til oversigt på hjemmesiden over sagsbehandlingsfrister på socialområdet. Dette foreslås for at gøre det lettere for borgerne at orientere sig i de gældende frister og for at minimere risikoen for, at der sker fejl i forbindelse med fristændringer.

De foreslåede ændringer er markeret med rødt i det vedlagte bilag.

Udover de fremhævede ændringer er der foretaget redaktionelle tilpasninger, herunder er der foretaget en justering af priserne fra 2022 til 2024-niveau jf. den årlige prisregulering.

## **VURDERING**

Revideringen af kvalitetsstandarden har, udover de specifikke ændringer beskrevet ovenfor, givet anledning til redaktionelle ændringer, såsom opdatering af faktuelle informationer, lovgivning, specificeringer og sproglige formuleringer. Der er ikke foreslået rettelser, der medfører ændringer i serviceniveau, sagsbehandlingsfrister e.l.

Social og Sundhed har sendt sagen i høring hos Handicaprådet i perioden 7. november til 21. november.

Handicaprådet bemærker at teksten i afsnit 2 er uklar i forhold til Social Indsats, ledsagelse og henvisningen til hjemmesiden vedrørende sagsbehandlingsfrister. Social og Sundhed har ændret i teksten, så det fremgår, at linket omhandler sagsbehandlingsfrister generelt, og at Social Indsats kan tilbyde hjælp, mens borgerens sag behandles, da hjælpen fra Social Indsats ikke kræver visitation.

Handicaprådet bemærker, at kvalitetsstandarden med fordel kan revideres sprogligt ved næste opdatering, så teksten er mere forståelig for brugergruppen. Social og Sundhed vil i næste revidering af kvalitetsstandarden have yderligere fokus herpå.

## **ØKONOMI**

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

## **INDDRAGELSE**

Kvalitetsstandarden har været i høring hos Handicaprådet. Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag.

## **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed, direktøren for Børn og Kultur samt direktøren for Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At forslag til revideret kvalitetsstandard for socialområdet godkendes.

## **BESLUTNING**

.

### **Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

## **Bilag**

1. Kvalitetsstandard for socialområdet 2024 (3800392)
2. Handicaprådets høringssvar af 17. november 2024 (3824151)



## **Punkt 5: Målopfølgning på rusmiddelområdet efter høring**

EMN-2020-18848

### **Bilag**

Handicaprådets høringssvar af 16. november 2024

## 5. Målopfølgning på rusmiddelområdet efter høring (Åben)

Tidl. politisk behandling SS-U og BS-U, 05.11.2024

Forventet sagsgang SS-U, BS-U, ØK, BY

Lovgrundlag Serviceloven

**Social- og  
Sundhedsudvalget**  
3. december 2024 09:00

### SAGENS INDHOLD

Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Skoleudvalget skal i denne sag tage stilling til målopfølgning på rusmiddelområdet for årene 2023-2024 samt mål for rusmiddelbehandling 2025-2026 efter høring.

Sags-ID: EMN-2020-18848  
Dok-ID: 3824329  
Sagsbehandler: mbdm

Ifølge serviceloven og tilknyttede bekendtgørelser skal der opstilles måltal for indsatsen på stofmisbrugsområdet. Byrådet skal derfor ifm. behandling af kvalitetsstandarder på socialområdet tage stilling til opfølgning på mål for rusmiddelbehandling for årene 2023-2024 samt de fremadrettede mål for rusmiddelbehandlingen for 2025-2026.

#### *Opfølgning på mål for rusmiddelbehandling 2023-2024*

Favrskov Rusmiddelcenter er pr. 1. august 2024 i kontakt med 109 borgere. Af disse er:

- 42 borgere med alkoholmisbrugsproblematikker
- 61 borgere med stofmisbrugsproblematikker
- Én borger med både stof- og alkoholmisbrugsproblematikker
- Fem unge under 18 år med stofmisbrugsproblematikker og ingen unge under 18 år med alkoholmisbrugsproblematikker.

I perioden 1. august 2023 til 31. juli 2024 er der afsluttet 71 behandlingsforløb. Af disse har 42 borgere opnået deres individuelle behandlingsmål, og tre borgere har genhenvendt sig til rusmiddelcentret.

For de resterende afsluttede behandlingsforløb i perioden skyldes afslutningen enten at borgerne har flyttet kommune, er overflyttet til et andet tilbud, ikke har ønsket fortsat behandling eller er udeblevet fra behandling.

### VURDERING

Byrådet har på sit møde 29. november 2022 vedtaget konkrete mål for rusmiddelbehandling, der både omfatter stof- og alkoholområdet:

*1. Andelen af misbrugere, der opnår deres individuelle mål efter afsluttet behandling, udgør minimum 65%. Målet er ikke helt nået. I perioden 1. august 2023 til 31. juli 2024 har 59% (42 ud af 71) opnået deres individuelle mål efter afsluttet behandling.*

*2. Andelen af misbrugere, der har afsluttet deres behandling med det ønskede mål og genhenvender sig inden for 12 måneder, udgør maksimalt 10%.*

Målet er nået. I perioden 1. august 2023 til 31. juli 2024 har tre borgere genhenvendt sig inden for 12 måneder.

Sammenlignes nærværende måltal med dem for perioden 2021-2022 ses umiddelbart en stigning i andelen af borgere, hvis mål er opfyldt ved afsluttet behandling. I perioden har Favrskov Rusmiddelcenter dog været i kontakt med en mindre andel af borgere end i foregående periode.

#### *Mål for misbrugsbehandling 2025-2026*

Social og Sundhed vurderer, at de opstillede mål for rusmiddelbehandling 2023-2024 bør fastholdes for perioden 2025-2026. Dette både for fortsat at arbejde i retning af, at en større andel borgere fremover opnår deres individuelle mål efter afsluttet behandling og med henblik på at kunne følge målopfølgningen over tid.

Social og Sundhed vil løbende vurdere, hvilke data der er relevante for at kunne belyse udviklingen på rusmiddelområdet, og justere i henhold til dette.

Social og Sundhed har sendt sagen i høring hos Handicaprådet i perioden 6. november til 20. november.

Handicaprådet tager målopfølgningen til efterretning med en bemærkning om, at der formodes at være et mørketal i antallet af unge under 18 år med stofmisbrugsproblematikker. Social og Sundhed kan ikke udelukke, at det er tilfældet, der ses dog ikke en signifikant stigning i antallet af unge med stofmisbrugsproblematikker i forhold til tidligere år og heller ikke en stigning i antallet af unge, der henvises til behandling hos rusmiddelcentret fra Børn og Familie.

#### **ØKONOMI**

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

#### **INDDRAGELSE**

Målopfølgning på rusmiddelområdet har været i høring hos Handicaprådet. Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag.

#### **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed og direktøren for Børn og Kultur indstiller til Byrådet:

1. At opfølgning på mål for rusmiddelbehandling 2023-2024 samt mål for rusmiddelbehandling 2025-2026 godkendes.

#### **BESLUTNING**

.

#### **Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

#### **Bilag**

1. Handicaprådets høringssvar af 16. november 2024 (3824363)





## **Punkt 6: Rammeaftale 2025-2026 - på det specialiserede social- og specialundervisningsområde**

EMN-2024-02473

### **Bilag**

Udkast til rammeaftale 2025-26

## 6. Rammeaftale 2025-2026 - på det specialiserede social- og specialundervisningsområde (Åben)

---

Tidl. politisk behandling

---

Forventet sagsgang Høring, SS-U, BS-U, ØK, BY

---

Lovgrundlag

---

**Social- og Sundhedsudvalget**  
3. december 2024 09:00

Sags-ID: EMN-2024-02473  
Dok-ID: 3806531  
Sagsbehandler: jeae

### SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til rammeaftale 2025-2026 på det specialiserede social- og specialundervisningsområde i Midtjylland. Sagen er sendt i høring hos Handicaprådet, og høringssvaret vil indgå sagen ved Byrådets behandling.

Kommunerne i den midtjyske region og Region Midtjylland indgår hvert andet år en rammeaftale om samarbejdet på det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Rammeaftalen er udarbejdet i en tæt dialog mellem de 19 kommuner og regionen, som har haft mulighed for at komme med indspil til rammeaftalens udviklingsområder undervejs. Formålet med rammeaftalen er at sikre fælles principper for udvikling og styring på det sociale område på tværs af kommuner og regionen.

Kommunekontaktrådet (KKR) Midtjylland har den 19. november 2024 godkendt udkast til rammeaftale 2025-2026 og anbefaler, at rammeaftalen godkendes i de midtjyske byråd og i regionsrådet. Udkast til rammeaftale 2025-2026 er vedlagt som bilag.

Rammeaftalen består af to dele: Den ene del handler om fælles faglige udviklingsområder samt udvikling og koordinering af udbud og efterspørgsel af tilbud til borgere på det specialiserede socialområde i Midtjylland. Den anden del er en styringsaftale, der fastlægger de fælles økonomiske rammer og principper for de specialiserede tilbud.

I den første del af rammeaftalen 2025-2026 sættes der fokus på tre udviklingsområder:

- Mental sundhed og psykiatri
- Borgere med komplekse udfordringer
- Overgangen fra børne – og ungeområdet til voksenområdet.

De første to udviklingsområder er videreført fra rammeaftale 2023-2024, mens det tredje udviklingsområde er et nyt fokus. På disse områder er der (fortsat) brug for en ekstra tværsektoriel og tværkommunal indsats i de kommende år. Derfor ønsker kommunerne og regionen at skærpe det fælles videns- og evidensarbejde samt styrke handlekraften, så der kan skabes nye tiltag, der imødekommer efterspørgslen og udviklingsbehovet.

Derudover er der i rammeaftalen fokus på kompetenceudvikling og rekruttering, da kommunerne og regionen deler en fælles udfordring i at sikre tilstrækkelig arbejdskraft og de rette kompetencer til at håndtere opgaverne på det specialiserede socialområde. Endelig lægges der i rammeaftalen også vægt på, at de nationale initiativer, herunder Ekspertudvalgets anbefalinger, rammeaftalen for handicapområdet og psykiatriens 10-års plan, løbende vil skulle indgå i indsatsen for at skabe de bedst mulige tilbud til borgerne.

I anden del af rammeaftalen er der en styringsaftale, som sætter rammerne for styring af økonomi- og kapacitetsudviklingen på de omfattede tilbud. Kommunerne og regionen har indgået aftale om udvikling af taksterne i perioden 2025-2026:

1. Taksterne kan ikke stige i perioden.
2. Aftalen gælder i perioden 2025-2026 med 2024 som basisår.
3. De kommuner, som ikke har levet op til de seneste aftaler, tilstræber at det sker i 2025-2026.
4. Der skal frem mod den næste rammeaftale fra 2027 arbejdes på at udarbejde et nyt fælles styringsredskab som alternativ til den nuværende takstaftale.
5. Der laves en model, der tager højde for de ekstraordinære lønstigninger udløst af trepartsaftalen.

Favrskov Kommune har på voksenområdet 260 bo- og dagtilbudspladser, der reguleres af rammeaftalen. Heraf forventes ca. 40 % af pladserne at blive solgt til borgere fra andre kommuner i 2025.

## **VURDERING**

Social og Sundhed og Børn og Kultur vurderer, at de tre forslag til udviklingsområder i rammeaftalen 2025-2026 sætter en god retning for udviklingen på det specialiserede socialområde.

Det fortsatte fokus på emnet i udviklingsområdet "mental sundhed og psykiatri" vurderes at være både vigtig og relevant. I Favrskov Kommune opleves der et fortsat behov for at følge udviklingen i mistrivsel og psykiske lidelser hos børn, unge og voksne tæt. Derfor er det relevant, at indsatser for bedre mental sundhed stadig udvikles og prioriteres. I Favrskov Kommune er der ultimo 2024 igangsat et lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel, som forventes fuldt implementeret i starten af 2026. Tilbuddet skal sikre hurtig og nem adgang til afklaring og mulighed for lettere behandling, så symptomerne ikke forværres. Krav om tilbuddets etablering kommer fra 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed.

Udviklingsområdet "borgere med komplekse udfordringer", som også er en videreførelse fra den seneste rammeaftale, vurderes fortsat at være aktuel. I Favrskov Kommune er der stadig en stigende udvikling i antallet af borgere med komplekse udfordringer (fx borgere med autismespektrumforstyrrelser og dobbeltdiagnosticerede borgere). Den udvikling gælder både på børne- og ungeområdet samt voksenområdet. Social og Sundhed bemærker i forlængelse heraf, at der fortsat er en udfordring i at finde egnede tilbud til borgere med komplekse udfordringer, herunder særligt borgere, der er stærkt udadreagerende, hjerneskadede og/eller har diagnoser inden for autismespektret. Disse udfordringer forværres ofte af de store geografiske afstande til relevante tilbud, hvilket påvirker både samarbejdet med de pårørende og borgernes tilknytning til deres lokale miljø og netværk.

Det nye udviklingsområde "overgangen fra børne- og ungeområdet til voksenområdet" vurderes at være et godt nyt fokus i rammeaftalen. I Favrskov Kommune har Børn og Kultur og Social og Sundhed et særligt fokus på at sikre planlægning i god tid og et godt samarbejde sammen med borgere, der overgår fra børne- og ungeområdet til voksenområdet. Overgangen indebærer mange skift og beslutninger for de unge og pårørende som fx ny lovgivning, nye metodiske tilgange, uddannelse, beskæftigelse, egen bolig mv. Udviklingsområdet vurderes at kunne bidrage til en større erfaringsudveksling på tværs af kommunerne om, hvad der virker, så sammenhæng og helhed i overgangen kan styrkes endnu mere.

## **ØKONOMI**

Styringsaftalen fastsætter rammerne for styring af økonomi- og kapacitetsudviklingen på de omfattede tilbud. Som en del heraf fastsætter takstaftalen udviklingen i taksterne i perioden 2025-2026.

## **INDDRAGELSE**

Udkastet til rammeaftale 2025-2026 er udarbejdet i samarbejde mellem de 19 midtjyske kommuner og Region Midtjylland.

Sagen er i høring hos Handicaprådet fra 26. november til 3. december 2024. Høringssvaret vil indgå i sagen ved Økonomiudvalgets og Byrådets behandling i december 2024.

## **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed og direktøren for Børn og Kultur indstiller til Byrådet:

1. At Rammeaftalen på det specialiserede social- og specialundervisningsområde for 2025-2026 godkendes.

## **BESLUTNING**

.

**Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

## **Bilag**

1. Udkast til rammeaftale 2025-26 (3821517)



## **Punkt 7: Kvalitetsstandard Ældre og Sundhed 2025**

EMN-2021-02342

### **Bilag**

Kvalitetsstandard Ældre og Sundhed 2025 - ændringer markeret

Kvalitetsstandard Ældre og Sundhed 2025 hjemmeside

Høringssvar fra Ældrerådet af 12. november 2024

Høringssvar fra Handicaprådet 12. november 2024

## 7. Kvalitetsstandard Ældre og Sundhed 2025 (Åben)

---

Tidl. politisk behandling SS-U, 05.11.24, pkt. 3

---

Forventet sagsgang SS-U, ØK, BY

---

Lovgrundlag Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83a og 86

---

**Social- og Sundhedsudvalget**  
3. december 2024 09:00

Sags-ID: EMN-2021-02342  
Dok-ID: 3815013  
Sagsbehandler: gila

### SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til forslag om revideret kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2025 efter høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

"Kvalitetsstandard Ældre og Sundhed 2025" beskriver det serviceniveau, som Byrådet fastlægger for indsatsen for borgere på ældre- og sundhedsområdet. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af de kommunale ydelser skal sikre sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, de visiterede ydelser og leveringen af hjælpen.

Byrådet skal hvert år behandle en kvalitetstandard for personlig pleje, praktisk hjælp, madservice, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelses-træning til borgerne. I Favrskov Kommune indeholder kvalitetsstandarden, ud over de lovpligtige områder, også ydelser som aflastning, sygepleje, aktivitetstilbud, forebyggende hjemmebesøg, omsorgstandpleje, hjælpemidler, plejeboliger og kørsels-ordninger til læge og speciallæge.

Der fremhæves følgende foreslåede ændringer til kvalitetsstandarden for 2025:

#### *Sagsbehandlingsfrister*

Det foreslås, at sagsbehandlingsfristerne udgår af kvalitetsstandarden, så de fremadrettet kun findes ét sted, som er på kommunens hjemmeside. Til gengæld henvises der i kvalitetsstandarden til oversigten på hjemmesiden. Dette foreslås indført for at gøre det lettere for borgerne at orientere sig i de gældende frister og for at minimere risikoen for, at der sker fejl i forbindelse med fristændringer. Med forslaget er der således ikke sket ændringer i sagsbehandlingsfristerne, men alene foretaget en samling af disse.

#### *Støtte til mad og måltider*

Hidtil har tilberedning af et varmt måltid mad i hjemmet været beskrevet som en aktivitet, som borgeren ikke kan få hjælp til. Ankestyrelsen har dog præciseret, at kommunerne ikke må have en generel bestemmelse herom. Dette skal i stedet bero på en individuel konkret vurdering – bl.a. med udgangspunkt i, om borgeren selv kan deltage i tilberedning af maden. På den baggrund foreslås det, at sætningen udgår.

Social og Sundhed vil løbende følge, hvorvidt dette vil resultere i, at flere borgere vil blive visiteret til støtte til mad og måltider.

#### *Madservice*

Hidtil har beboere på kommunens plejecentre, som modtager døgnkost, haft mulighed for at afbestille madservice med tre dages varsel ved langvarig indlæggelse eller ferie hos pårørende. På baggrund af afgørelse fra Ankestyrelsen udgår denne formulering af kvalitetstandarden, da afgørelsen præciserer, at

maden kan afbestilles med kort varsel. Social og Sundhed foreslår, at varslet fremadrettet sættes til 24 timer i forhold til det enkelte måltid. Dette ud fra en betragtning om dels hensynet til borgerens mulighed for mest mulig fleksibilitet, og dels kommunens planlægning af driften. Et varsel på 24 timer lever op til Ankestyrelsens krav om et kort varsel. Endvidere tilgodeses borgernes behov for fleksibilitet, samtidig med at der stadig gives et passende varsel til, at madservice kan planlægges uden unødige tab vedrørende driftsomkostninger mv.

De foreslåede ændringer er markeret med rødt i vedlagte bilag.

Udover de fremhævede ændringer er der foretaget redaktionelle tilpasninger, herunder er der foretaget en justering af priserne fra 2023 til 2024-niveau jf. den årlige prisregulering.

## **VURDERING**

Social og Sundhed vurderer, at de indarbejdede ændringer vedrørende "Støtte til mad og måltider" og "Madservice" lever op til Ankestyrelsens afgørelser.

Social og Sundhed har sendt sagen i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet i perioden 6. – 20. november 2024. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

Ældrerådet bemærker, at kvalitetsstandarden indeholder et tilfredsstillende niveau for den nødvendige hjælp, der tilbydes ældre borgere.

Ældrerådet bemærker, at afsnittet om tilsynspolitikken er sprogligt forskellig fra resten af kvalitetsstandarden. Social og Sundhed er enig i denne betragtning. Det skyldes, at politikken beskriver den overordnede retning, som er styrende for området, og som dermed henvender sig til flere målgrupper, fx borgere, samarbejdspartnere, andre kommuner mv., mens kvalitetsstandarden primært retter sig mod borgerne.

Ældrerådet spørger, om nødkald kan bevilges ved funktionsnedsættelser af kortere varighed og ikke kun ved varig funktionsnedsættelse. Social og Sundhed oplyser, at nødkald kan udlånes på baggrund af en individuel vurdering af behov, og at dette allerede fremgår af kvalitetsstandarden.

Social og Sundhed vil foretage redaktionelle ændringer på baggrund af Ældrerådets øvrige bemærkninger i høringssvaret.

Handicaprådet tager kvalitetsstandarden til efterretning. Handicaprådet fremhæver, at det er positivt, at borgerne efter en individuel vurdering kan visiteres til et varmt måltid, samt at fristen for afbestilling af måltider ændres fra 3 dage til 24 timer.

Handicaprådet bemærker, at der er bortfald af tilbuddet om normalkost (30% fedt) og kost til småtspisende (50% fedt). Handicaprådet spørger om ældre bliver kompenseret på anden måde. Social og Sundhed bemærker, at der ikke er bortfald af normalkost. Det er blot angivelsen af fedtindholdet i normalkosten, som er skrevet ud, da denne kan variere fra måltid til måltid. Der tages fortsat kostmæssige hensyn til borgere, der er småtspisende. Men i stedet for at berige et enkelt måltid med fedt, er der i højere grad kommet fokus på at sikre, at den samlede kost, som borgeren indtager i løbet af et helt døgn, har den rette energisammensætning. Kosten sammensættes fortsat med udgangspunkt i den enkelte borgers

individuelle behov i alle dagens måltider. Hjemmeboende borgere modtager vejledning om den rette kostsammensætning.

### **ØKONOMI**

"Kvalitetsstandard Ældre og Sundhed 2025" er udarbejdet med baggrund i den nuværende økonomiske ramme.

### **INDDRAGELSE**

Sagen har været i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

### **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At forslag til "Kvalitetsstandard Ældre og Sundhed 2025" godkendes.

### **BESLUTNING**

.

### **Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt med mindre redaktionelle ændringer.

### **Bilag**

1. Kvalitetsstandard Ældre og Sundhed 2025 - ændringer markeret (3776213)
2. Kvalitetsstandard Ældre og Sundhed 2025 hjemmeside (3789373)
3. Høringssvar fra Ældrerådet af 12. november 2024 (3818368)
4. Høringssvar fra Handicaprådet 12. november 2024 (3822059)



## **Punkt 8: Opfølgning på sagsbehandlingsfrister på det sociale område 2024 efter høring**

EMN-2020-26675

### **Bilag**

Notat om overholdelse af udvalgte sagsbehandlingsfrister på socialområdet

Høringssvar fra Handicaprådet af 11. november 2024

Høringssvar fra Ældrerådet af 11. november 2024

## 8. Opfølgning på sagsbehandlingsfrister på det sociale område 2024 efter høring (Åben)

|                           |                                                                |                                                              |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Tidl. politisk behandling | SS-U, 5.11.24 pkt. 2, BS-U, 5.11.24 pkt. 5, AU, 6.11.24 pkt. 1 | <b>Social- og Sundhedsudvalget</b><br>3. december 2024 09:00 |
| Forventet sagsgang        | SS-U, BS-U, AU, ØK, BY                                         |                                                              |
| Lovgrundlag               | Retsikkerhedsloven                                             |                                                              |

### SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til opfølgning på sagsbehandlingsfrister på det sociale område, som vedrører arbejdsmarkedsområdet, social- og sundhedsområdet samt børn- og familieområdet. Sagen og det vedhæftede notat sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Sags-ID: EMN-2020-26675  
Dok-ID: 3820923  
Sagsbehandler: jeae

Ifølge retssikkerhedsloven skal Byrådet fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå, fra kommunen har modtaget en ansøgning om sociale ydelser, til kommunen har truffet en afgørelse. Kommunen skal ikke fastsætte frister, hvor der er fastsat en frist i loven. Sagsbehandlingsfristerne er fastsat ud fra, hvor tidskrævende de forskellige sagsgange er, herunder hvor omfattende dokumentationskravene er. Hvis kommunen ikke kan overholde fristen, skal borgeren have besked om, hvornår kommunen forventer at kunne træffe afgørelse i borgerens sag.

Byrådet behandlede sidst en sag om opfølgning på sagsbehandlingsfrister på byrådsmøde 6. december 2022. I forbindelse med behandling af sagen blev det besluttet, at sagen af hensyn til administrativt ressourceforbrug fremover behandles hvert andet år (i stedet for hvert år som tidligere), og at det fortsat er følgende sagsbehandlingsfrister, der følges op på:

#### *Børn og Kultur*

- Merudgiftsydelser
- Tabt arbejdsfortjeneste
- Vurdering af underretninger
- Børnefaglige undersøgelser.

#### *Social og Sundhed*

- Visitation til madservice
- Visitation til botilbud
- Visitation til personlig hjælp og pleje
- Visitation til sygepleje.

#### *Job og Økonomi*

- Handicapkompenserende hjælpemidler
- Personlig assistance til handicappede i erhverv
- Aftale om refusion af sygedagpenge ved langvarig eller kronisk sygdom.

Børn og Kultur, Social og Sundhed samt Job og Økonomi har udarbejdet et notat med oversigt over overholdelse af de udvalgte sagsbehandlingsfrister på socialområdet for perioden 1. september 2023 til 31. august 2024. I oversigten er fristerne opgjort efter den gennemsnitlige sagsbehandlingstid og efter andelen

af de behandlede sager, der overholder den fastsatte frist. Herudover er der bemærkninger til hver af de 11 sagsbehandlingsfrister. Notatet med oversigten er vedlagt som bilag.

## **VURDERING**

Opfølgningen på de udvalgte sagsbehandlingsfrister viser, at otte ud af de 11 udvalgte sagsområder har en gennemsnitlig sagsbehandlingstid, der ligger inden for den fastsatte frist. For tre sagsområder på børn- og kulturområdet ligger den gennemsnitlige sagsbehandlingstid ikke inden for den fastsatte frist, som er fire måneder. Det drejer sig om merudgiftsydelser (5,5 måneder), tabt arbejdsfortjeneste (4,1 måneder) og børnefaglige undersøgelser (4,9 måneder). Ved den seneste opgørelse i 2022 var det alene børnefaglige undersøgelser, der havde en gennemsnitlig sagsbehandlingstid (4,5 måneder), der ikke lå inden for den fastsatte frist.

Derudover viser opfølgningen, at overholdelsesprocenten ligger på mellem 80-100 % for syv af sagsområderne og på 71,1 % for ét sagsområde ("Aftale om refusion af sygedagpenge ved langvarig eller kronisk sygdom"). For de førnævnte tre sagsområder på børn- og kulturområdet ligger overholdelsesprocenten på mellem 44-58 %. Ved den seneste opgørelse i 2022 lå otte sagsområder på mellem 80-100 % og tre sagsområder på mellem 60-77 %. Det bemærkes, at Folketingets ombudsmand udtaler (FOU nr. 2015.10), at det er hensigtsmæssigt, at politiske sagsbehandlingsfrister skal fastlægges, så de er realistiske i mindst 80 % af sagerne.

Opfølgningen viser således, at der er flere sagsområder end tidligere, som har en lavere overholdelsesprocent og en gennemsnitlig sagsbehandlingstid, der overskrider den fastsatte frist. Dette skyldes til dels, at der er et stigende antal sager og dermed et større antal sager pr. rådgiver. Dels skyldes det, at der er mere ventetid hos eksterne aktører, når der skal indhentes nødvendige informationer, undersøgelser og dokumentation for at oplyse den enkelte sag tilstrækkeligt jf. kravene hertil. Årsagerne er forklaret og uddybet for hver af sagsområderne i notatet, som er vedlagt som bilag.

Forvaltningerne vurderer, at overholdelsen af sagsbehandlingsfristerne for størstedelen af sagerne er på et tilfredsstillende niveau. Det vil sjældent være muligt at overholde en sagsbehandlingsfrist i samtlige sager, da der kan være ekstraordinært komplekse sager eller forsinkelser forårsaget af eksterne parter. Favrskov Kommune orienterer altid den enkelte borger, hvis sagsbehandlingsfristen ikke kan overholdes.

Forvaltningerne vurderer dog samtidig, at overholdelsen af sagsbehandlingsfristerne for nogle af sagsområderne ikke er på et tilfredsstillende niveau. Det vurderes, at niveauet i disse sager blandt andet kan henføres til et generelt pres på myndighedsområderne, særligt inden for de specialiserede socialområder. Dette er blevet konstateret i forbindelse med budget 2025-28 og har ført til en politisk aftale om at styrke myndighedssagsbehandlingen på de specialiserede socialområder, som udover at bidrage til at sikre en fortsat høj kvalitet også forventes at kunne bidrage til kortere sagsbehandlingstid.

Det bemærkes, at Favrskov Kommune altid tilstræber at afgøre sagerne hurtigst muligt inden for de givne rammer og løbende arbejder på at optimere sagsbehandlingen.

Opfølgning på sagsbehandlingsfrister på det sociale område har været i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Deres høringssvar er vedlagt som bilag.

Ældrerådet har i deres høringssvar fokus på opfølgning på sagsbehandlingsfrister, der relaterer sig til ældreområdet. Ældrerådet giver udtryk for, at overholdelsesprocenterne på ældreområdet er meget tilfredsstillende og anerkender indsatsen.

Handicaprådet udtrykker tilfredshed med opfølgningen på sagsbehandlingsfrister inden for Social og Sundhed samt Job og Økonomi. Handicaprådet vurderer, at de gennemsnitlige sagsbehandlingstider på børne- og kulturområdet er uacceptabelt lange, bortset fra sager om vurdering af underretninger. Handicaprådet bemærker stigningen i antal sager pr. sagsbehandler og stiller spørgsmål ved, om opnormeringen, der er tilført i budget 2025, er tilstrækkelig til at kompensere for de udfordringer, der præger området. Handicaprådet er interesseret i at få en vurdering af, om forsinkelser i sagsbehandlingen primært skyldes personaleressourcer eller eksterne faktorer.

Børn og Kultur vurderer, at den tilførte økonomi til sagsbehandlingsområdet i budget 2025 vil få en positiv betydning for driftsvilkårene i specialrådgivningen og vil bidrage til forbedrede sagsbehandlingstider. Som beskrevet i sagen og notatet, er der dog fortsat flere faktorer, der kan udfordre overholdelsen af sagsbehandlingsfristerne. Det omfatter ventetider hos eksterne aktører, en mulig fortsat stigning i antallet af sager samt den generelle stigning i sagernes kompleksitet. Børn og Kultur vurderer, at der hverken kan peges på enten personaleressourcer eller eksterne forhold som den primære grund til forsinkelser i sagsbehandlingen. Senest har rekruttering af kvalificerede medarbejdere også vist sig at være udfordrende, hvilket kan medføre perioder med vakante stillinger og en reduceret sagsbehandlingskapacitet. Forvaltningen følger udviklingen i de forhold, der kan udfordre sagsbehandlingen tæt og arbejder løbende på at minimere disse udfordringer.

## **ØKONOMI**

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

## **INDDRAGELSE**

Opfølgningen på sagsbehandlingsfrister på det sociale område sendes i høring i Handicaprådet og i Ældrerådet.

## **INDSTILLING**

Direktørerne for Børn og Kultur, Social og Sundhed samt Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At opfølgningen på sagsbehandlingsfrister godkendes.

## **BESLUTNING**

.

## **Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

## **Bilag**

1. Notat om overholdelse af udvalgte sagsbehandlingsfrister på socialområdet (3763570)

2. Høringssvar fra Handicaprådet af 11. november 2024 (3820918)
3. Høringssvar fra Ældrerådet af 11. november 2024 (3819207)



## **Punkt 9: Høring af Praksisplan for fysioterapi**

EMN-2024-02648

### **Bilag**

Høringsversion Praksisplan for fysioterapi

Høringsbrev

Høringssvar fra Favrskov Kommune til praksisplan for fysioterapi

Høringssvar fra Handicaprådet

Høringssvar fra Ældrerådet

## 9. Høring af Praksisplan for fysioterapi (Åben)

Tidl. politisk behandling BY, 28.1.20, pkt. 27

Forventet sagsgang SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag Sundhedsloven  
Bekendtgørelse om tilskud til fysioterapi  
Overenskomster for fysioterapi

**Social- og  
Sundhedsudvalget**  
3. december 2024 09:00

Sags-ID: EMN-2024-02648  
Dok-ID: 3813677  
Sagsbehandler: mfha

### SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til høringssvar fra Favrskov Kommune til revideret praksisplan for fysioterapi i den midtjyske region.

Planen vedrører den fysioterapeutiske behandling borgere modtager efter lægehenvi-  
sning. Det drejer sig om borgere, der får behandling med egenbetaling og offentligt tilskud (almindelig fysioterapi og almindelig ridefysioterapi) eller uden egenbetaling (vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi). De vederlagsfrie tilbud er for borgere med svært fysisk handicap eller funktionsnedsættelse som følge af fremadskridende sygdom.

I Favrskov er der fire privatpraktiserende fysioterapeutiklinikker og to rideklubber, der kan give behandling med offentligt tilskud. Derudover har Favrskov Kommune et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi, som lægehenviste borgerne kan vælge på lige fod med tilbuddet hos de privatpraktiserende fysioterapeuter. Borgerne kan også frit vælge at benytte fysioterapeutiklinikker i andre kommuner.

Hvis en privatpraktiserende fysioterapeut skal give behandling med offentligt tilskud, skal fysioterapeuten godkendes som yder af offentlig behandling (være tildelt et ydernummer). Ydernummeret er tilknyttet en bestemt kapacitet, som definerer, hvor meget fysioterapeuterne på den pågældende klinik kan behandle med offentligt tilskud.

De overordnede rammer for de privatpraktiserende fysioterapeuter er fastsat i nationale overenskomster. Ifølge overenskomsterne har region og kommuner ansvaret for at planlægge og tilrettelægge kapaciteten på fysioterapiområdet i en praksisplan. Den nuværende praksisplan er fra 2020 og skal nu revideres som følge af nye overenskomster på området.

Forslaget til revideret praksisplan er udarbejdet i et samarbejde mellem midtjyske repræsentanter fra kommuner, region og privatpraktiserende fysioterapeuter. Praksisplanen er bygget op om temaerne 1) kapacitet og tilgængelighed, 2) sammenhæng med det øvrige sundhedsvæsen og 3) kvalitetsudvikling. For hvert tema indeholder planen en række anbefalinger, der er opsummeret i nedenstående tabel.

| Tema                        | Anbefalinger                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kapacitet og tilgængelighed | <ul style="list-style-type: none"><li>Den fysioterapeutiske kapacitet vurderes overordnet at være dækkende, og der lægges derfor ikke op til en udvidelse i form af nye ydernumre med ny kapacitet.</li><li>Mulighederne for at sikre en mere ligelig fordeling af den eksisterende kapacitet på tværs af den midtjyske region skal</li></ul> |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                         | <p>afsøges, og der skal udarbejdes en beskrivelse af, hvordan eventuel flytning af kapacitet kan finde sted.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kapacitetsbehovet skal evalueres ultimo 2025 med henblik på at vurdere, om kapaciteten fortsat er dækkende.</li> <li>• Holdtræning og/eller virtuel træning og konsultation skal anvendes, når det er fagligt relevant ift. patientens situation.</li> </ul> |
| Sammenhæng til det øvrige sundhedsvæsen | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samarbejdet mellem praktiserende fysioterapeuter og kommuner om de største patientgrupper indenfor vederlagsfri fysioterapi (fx sclerose-patienter) bør være systematiseret.</li> <li>• Samarbejdet, det gensidige kendskab og kommunikationen mellem praktiserende fysioterapeuter og praktiserende læger bør udvikles.</li> </ul>                                           |
| Kvalitetsudvikling                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgere skal i højere grad kunne fremsøge oplysninger om særlige faglige kompetencer/specialisering via sundhed.dk.</li> <li>• Regionen skal i højere grad kunne understøtte de praktiserende fysioterapeuters kvalitetsarbejde med data.</li> </ul>                                                                                                                          |

Fristen for at afgive høringssvar er 6. januar 2025. Den endelige praksisplan forventes sendt til politisk godkendelse i de midtjyske kommunalbestyrelser og regionsrådet i foråret 2025.

## VURDERING

Social og Sundhed har udarbejdet et forslag til høringssvar, hvor Favrskov Kommune bakker op om praksisplanen og dens anbefalinger. Social og Sundhed vurderer samlet set, at praksisplanen udgør et godt grundlag for tilrettelæggelsen af det fysioterapeutiske tilbud.

Region Midtjylland har samlet set en højere fysioterapeutisk kapacitet end landsgennemsnittet. Ligeledes er de gennemsnitlige udgifter per patient, der modtager almen og vederlagsfri fysioterapi i den midtjyske region, højere end landsgennemsnittet. På den baggrund finder Social og Sundhed det relevant, at der i praksisplanen ikke sker kapacitetsudvidelser på regionsplan.

Af praksisplanen fremgår det, at Favrskov Kommune er en af de kommuner, der har den laveste kapacitet til vederlagsfri fysioterapi (flest indbyggere per kapacitet) i den midtjyske region. I disse tal er det dog ikke indregnet, at Favrskov Kommune har etableret et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi. Indregnes de ydelser, der blev leveret af kommunens eget tilbud i årene 2022-23 svarer det til, at der var 5.800 borgere per fysioterapeutisk kapacitet til vederlagsfri fysioterapi i stedet for 6.700 borgere per fysioterapeutisk kapacitet som fremgår af tabel 1 i praksisplanen. Når det kommunale tilbud indregnes, har Favrskov Kommune fortsat en lidt lavere kapacitet end regionsgennemsnittet på 5.000 borgere per fysioterapeutisk kapacitet. Dette skal ses i lyset af, at sygdomsforekomsten i Favrskov Kommune er lavere end i mange andre kommuner (jf. undersøgelsen "Hvordan har du det?" og tabel 16 i praksisplanen), og at de fire klinikker med ydernummer i Favrskov Kommune har få ugers ventetid på vederlagsfri fysioterapi. På den baggrund er det Social og Sundheds vurdering, at der ikke er grundlag for at byde ind på ny kapacitet.

I forslaget til høringssvaret udtrykkes der opbakning til, at det i løbet af planperioden evalueres om den fysioterapeutiske kapacitet fortsætter med at være dækkende. Der opfordres til at inkludere aktiviteten i de kommunale tilbud i evalueringen. Der gives samtidig opbakning til at evaluere, om der er en passende

fordeling af den eksisterende fysioterapeutiske kapacitet inden for den midtjyske region, så kapaciteten matcher de lokale behov.

Endelig bakkes der i høringsvaret op om initiativerne i forhold til at sikre fortsat udvikling af det tværfaglige samarbejde og understøtte arbejdet med kvalitetsudvikling. Favrskov Kommune er løbende i dialog med de privatpraktiserende fysioterapeutklinikker og oplever et godt samarbejde om at give borgerne de tilbud, de er berettiget til i henhold til sundhedsloven.

Praksisplanen har været i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet forud for den politiske behandling. Handicaprådet beskriver, at nogle borgere har oplevet ventetid på ridefysioterapi hos de nærliggende rideklubber. Der er 19 ridefysioterapeuter med ydernummer i Region Midtjylland, hvoraf to er placeret i Favrskov Kommune. I praksisplanen vurderes det, at der er god tilgængelighed til ridefysioterapi i hele regionen. Det fremgår også, at der i perioden 2021-2023 på regionsplan har været et mindre fald i andelen af borgere, der modtog ridefysioterapi. Det fremgår dog ikke, hvordan ventetiderne på ridefysioterapi er i de forskellige dele af regionen. Social og Sundhed forventer, at der også vil være fokus på ventetiden til ridefysioterapi i den evaluering, som skal laves i løbet af planperioden.

Handicaprådet påpeger desuden, at mange borgere med kognitive udfordringer har vanskeligt ved at profitere af holdtræning og virtuelle konsultationer/træning. Social og Sundhed bemærker, at det er beskrevet i praksisplanen, at holdtræning og virtuelle tilbud skal benyttes, når det giver kvalitetsmæssig mening. Det fremgår også, at holdtræning i dag særligt benyttes til patienter med fremadskridende sygdom og i mindre grad til patienter med svært fysisk handicap.

Ældrerådet bakker op om, at der laves en evaluering af den fysioterapeutiske kapacitet i løbet af planperioden, og at der er opmærksomhed på at sikre ligelig fordeling af den fysioterapeutiske kapacitet inden for den midtjyske region.

Endelig fremhæver Handicaprådet og Ældrerådet væsentligheden af henholdsvis pårørendeinddragelse og forebyggelse. Social og Sundhed vurderer, at dette er kerneelementer i fysioterapeuternes arbejde, selvom det ikke er beskrevet i praksisplanen.

## **ØKONOMI**

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi afholdes af kommunerne. Udgifterne til almen fysioterapi og ridefysioterapi betales delvist af borgeren, regionen og kommunerne. Praksisplanen har ingen konsekvenser for det honorar, den enkelte borger betaler.

Da visitationsretten til de ydelser, som praksisplanen vedrører, ligger hos de praktiserende læger, har de enkelte kommuner begrænset mulighed for at styre økonomien. I overenskomsterne for fysioterapi er der imidlertid indført faste økonomiske rammer, som udgifterne på landsplan skal holdes inden for. Hvis udgifterne overstiger de aftalte rammer, vil der det efterfølgende år ske en modregning i fysioterapeuternes honorartakster. I de nye overenskomster er der desuden indført omsætningsgrænser, som er defineret af de enkelte klinikkers kapacitet. Når en klinik har nået den fastlagte omsætningsgrænse, kan klinikken fortsætte med behandling, men for almen fysioterapi reduceres honoraret fra regionen med 40% og for vederlagsfri fysioterapi reduceres honoraret fra kommunerne med 40%.

Med den nye overenskomst for vederlagsfri fysioterapi er der aftalt en samlet rammeforhøjelse på 3,75 % i perioden 2023-2026. Det er hensigten i overenskomsten, at midlerne så vidt muligt skal anvendes til nye ydernumre med nye ejere i kommuner, hvor der er særlige demografiske udfordringer. Det er den enkelte kommune, der skal finansiere en eventuel øget kapacitet i det omfang kommunens egne borgere benytter kapaciteten. Hvis rammeforhøjelsen på 3,75 % på landsplan ikke er blevet brugt ved udgangen af 2026, vil ikke-disponerede midler på nationalt niveau blive tillagt alle eksisterende klinikkers kapacitet via en procentuel forhøjelse. Dette vil også ske i kommuner, der har sagt ja til nye kapaciteter. Med den nye praksisplan lægges der som nævnt ikke op til udvidet kapacitet i kommunerne i Region Midtjylland.

På regionalt niveau gøres brug af forskellige redskaber i forhold til styring og opfølgning på udgifterne, som fx kontrolstatistik. Der er fokus på at sikre, at det er de rette borgere, der henvises, og at de får det rette tilbud. Et vigtigt element er fx at omlægge individuel træning til holdtilbud i de situationer, hvor det er fagligt relevant.

Favrskovs udgifter til vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi var 10,43 mio. kr. i 2023. Dertil kom udgifter på ca. 0,97 mio. kr. til Favrskov Kommunes eget tilbud.

## **INDDRAGELSE**

Forslaget til praksisplanen har været i høring hos Favrskov Kommunes Handicapråd og Ældreråd.

## **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At forslag til høringssvar fra Favrskov Kommune til "Praksisplan for fysioterapi 2025-" godkendes.

## **BESLUTNING**

.

### **Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

## **Bilag**

1. Høringsversion Praksisplan for fysioterapi (3819296)
2. Høringsbrev (3819295)
3. Høringssvar fra Favrskov Kommune til praksisplan for fysioterapi (3815428)
4. Høringssvar fra Handicaprådet (3819225)
5. Høringssvar fra Ældrerådet (3819229)



## **Punkt 10: Behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel**

EMN-2024-00046

### **Bilag**

Faglig ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel

Samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel

Midtjysk samarbejdsmodel

STIME

Beskrivelse af aktuelle tilbud til sårbare børn og unge i Favrskov

## 10. Behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel (Åben)

---

Tidl. politisk behandling

---

Forventet sagsgang      BS-U, SS-U, ØK, BY

---

Lovgrundlag              Sundhedsloven § 126 a

---

**Social- og  
Sundhedsudvalget**  
3. december 2024 09:00

### SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til de indsatser, der fremadrettet skal indgå som en del af et lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel og med begyndende symptomer på psykisk lidelse. Kravet om etablering af et sådant kommunalt tilbud er fastsat i "Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed", som blev indgået mellem Folketingets partier i september 2022 og vedtaget med "Lov om ændring af sundhedsloven" den 23. maj 2024.

Sags-ID: EMN-2024-00046  
Dok-ID: 3735328  
Sagsbehandler: gitth

Formålet med det nye tilbud er at sikre hurtig og lettilgængelig adgang til afklaring og evt. behandling for børn og unge i psykisk mistrivsel og med begyndende symptomer på psykisk lidelse. Tilbuddet skal modvirke forværring af symptomer og sikre, at børn og unge får adgang til den rette hjælp uden behov for henvisning. Der er tale om et lettere behandlingstilbud, som skal understøtte den kommunale indsats og aflaste Børne- og ungdomspsykiatrien (BUA). Der vil ved henvendelsen blive foretaget en vurdering af, om barnet/den unge er i målgruppen for den kommunale indsats, i form af en forsamtale og efterfølgende screening. Mere alvorlige tilfælde skal fortsat behandles i Børne- og ungdomspsykiatrien.

Tilbuddet er baseret på den nationale faglige ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel (bilag 1) og "Samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel" (bilag 2). Tilbuddet oprettes efter sundhedslovens bestemmelser og sidestilles dermed med øvrige sundhedstilbud. Det betyder, at tilbuddet skal opfylde juridiske og faglige krav for sundhedsindsatser, herunder tilsyn, dokumentation og kompetencekrav for autoriseret sundhedspersonale. Behandlingen bliver baseret på en vurdering af barnets eller den unges behov, og målet er, at borgerne hurtigt får relevant hjælp, som kan øge deres trivsel og funktionsniveau i dagligdagen.

Målgruppen for tilbuddet er børn og unge i alderen 5-17 år med let til moderat nedsat funktionsniveau, som f.eks. oplever bekymring, tristhed, forstyrrede tanker om krop og mad, adfærdsvanskeligheder, selvskaade eller uro. Det kan være svært at anslå et præcist antal af børn og unge i denne målgruppe både i Favrskov Kommune og på landsplan. Den eneste indikator for forventet behov for kapacitet er pt. de tildelte DUT-midler. Efterspørgslen vil derfor blive fulgt tæt.

Tilbuddet omfatter dokumenteret behandling baseret på standardiserede metoder og vurderinger. Indsatsen er helhedsorienteret og skal, hvor det er relevant, kobles til barnets/den unges daglige kontekst, som fx skole eller familie. Det nye tilbud fordrer således høj grad af tværfagligt samarbejde med f.eks. sundhedsplejen, rusmiddelcentret, praktiserende læger mv.

Region Midtjyllands Sundhedssamarbejdsudvalg har i samarbejde med kommunerne i regionen udviklet en fælles samarbejdsmodel for tilbuddet (bilag 3). Modellen bygger på et fælles forpligtende partnerskab, hvor behandlingsindsatser søges igangsat tæt på barnets hverdagsliv, med mulighed for sparring og

supervision fra Børne- og Ungdomspsykiatrien gennem samarbejdsprojektet STIME (bilag 4), som også lægger op til fælles udvikling af behandlingsmetoder mellem kommune og region.

## **VURDERING**

Børn og Kultur vurderer, at der med etableringen af et lettilgængeligt kommunalt behandlingstilbud er tale om et kvalitets- og serviceløft til området for børn og unge i psykisk mistrivsel og med begyndende symptomer på psykisk lidelse.

I Favrskov Kommune organiseres behandlingstilbuddet i Børn og Familie som et selvstændigt tilbud under Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR) med delt psykologfaglig ledelse og behandlingsindsats.

Målgruppen vil i det lettilgængelige behandlingstilbud få tilbudt én indgang med en uddybende vurdering og indsats før en evt. udredning i børne- og ungdomspsykiatrien, jf. samarbejdsmodellen, hvilket vurderes at kunne afkorte børn og unges ventetid ved henvendelse.

Favrskov Kommune har i forvejen en række tilbud til målgruppen, som foreslås samlet i det nye behandlingstilbud. Det drejer sig om følgende indsatser, som det tidligere er politisk vedtaget at afsætte midler til (bilag 5):

1. Forældrekurset Invest In Play (IIP) til forældre med børn i alderen 5-12 år med ADHD eller lignende adfærd (kræver ikke en diagnose)
2. Angstgrupper for børn og unge i alderen 5-17 år
3. Gratis psykologhjælp til 15-25-årige

Ovennævnte indsatser samles sammen med tilbuddets øvrige behandlingstilbud med henblik på at sikre én indgang for borgerne samt en ensartet service og kvalitet på området.

For at sikre, at de lettilgængelige tilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel i Favrskov Kommune tilbydes indenfor samme lovgivning, service og kvalitet, indstilles det at tilbuddet omkring gratis psykologhjælp til de 15-17-årige fremadrettet tilpasses rammen for det lettilgængelige behandlingstilbud. Dermed ophører muligheden for anonymitet for denne målgruppe, da det ikke er muligt inden for de faglige rammer for det nye tilbud. Samtidigt indstilles det, at det nuværende tilbud om gratis psykologhjælp til de 18-25-årige fortsætter uforandret.

De øvrige behandlingstilbud udvikles og implementeres i samarbejdet om STIME med regionens Børne og Ungdomspsykiatri, inden for rammerne af den midtjyske samarbejdsmodel.

Det følger af den faglige ramme at tilbuddet skal igangsættes inden udgangen af 2024 og være fuldt implementeret og i drift ved indgangen til 2026. I Favrskov Kommune er det muligt at henvende sig pr. 1. november 2024. Behandlingstilbuddet vil i etableringsfasen foregå på forskellige eksisterende kommunale lokationer. Der arbejdes hen imod, at behandlingstilbuddet på sigt får en fast og lettilgængelig fysisk lokation.

## **ØKONOMI**

Aftalen om økonomien til det lettilgængelige tilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel er en del af den udmøntningsaftale regeringen, KL og Danske Regioner indgik i marts 2024.

Favrskov Kommune kompenseres således via DUT midler med 1,9 mio. kr. i 2024 til etablering og implementering af tilbuddet stigende til 2,1 mio. kr. i 2026 og frem til drift af tilbuddet.

Midlerne skal primært anvendes til ansættelse af flere psykologer, samt it- understøttelse, dokumentation, tilsyn og evt. klagebehandling.

Da borgerne kan henvende sig uden henvisning, er der usikkerhed omkring efterspørgslen på tilbuddet. Børn og Kultur følger derfor udviklingen i henvendelser og igangsættelse af behandlingsforløb tæt. Børne- og Skoleudvalget vil løbende blive orienteret om udviklingen.

## **INDDRAGELSE**

Sektor MED-udvalget i Børn og Familie har været inddraget forud for den politiske behandling af sagen.

## **INDSTILLING**

Direktøren for Børn og Kultur og direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At det godkendes at Invest In Play (IIP), angstgrupper for børn og unge i alderen 5-17 år, samt gratis psykologhjælp til unge 15-17-årige, samles som en del af det lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel og med begyndende symptomer på psykisk lidelse, og dermed udbydes under Sundhedslovens bestemmelser og den nationale faglige ramme (bilag 1).
2. At tilbuddet om gratis psykologhjælp til unge 18-25-årige fortsætter uforandret.

## **BESLUTNING**

.

### **Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

## **Bilag**

1. Faglig ramme for det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel (3654427)
2. Samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel (3808907)
3. Midtjysk samarbejdsmodel (3800303)
4. STIME (3808509)
5. Beskrivelse af aktuelle tilbud til sårbare børn og unge i Favrskov (3821909)



## **Punkt 11: Anlægsbevilling til ombygning af tandklinik på Skovvangskolen og projektering af nye tandklinikker**

EMN-2024-02144

## 11. Anlægsbevilling til ombygning af tandklinik på Skovvangskolen og projektering af nye tandklinikker (Åben)

---

Tidl. politisk behandling

---

Forventet sagsgang SS-U, TM-U, ØK, BY

---

Lovgrundlag

---

**Social- og  
Sundhedsudvalget**  
3. december 2024 09:00

Sags-ID: EMN-2024-02144

Dok-ID: 3799099

Sagsbehandler: mfha

### SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til en anlægsbevilling på 1,855 mio. kr. til at ombygge den eksisterende tandklinik på Skovvangskolen i Hammel og en anlægsbevilling på 2,6 mio. kr. til projekterings- og rådgiverudgifter til det kommende byggeri af nye tandklinikker i Hinnerup og Hadsten. Derudover skal Byrådet tage stilling til nedsættelse af et byggeprogramudvalg.

Byrådet har i Budget 2025-2028 afsat et rådighedsbeløb på i alt 27,9 mio. kr. til at samle tandplejen på fire klinikker, der placeres i hovedbyerne Hammel, Hinnerup, Hadsten og Ulstrup. Heraf er der afsat følgende rådighedsbeløb:

- 1,855 mio. kr. til at ombygge tandklinikken på Skovvangskolen
- 9,684 mio. kr. til at bygge en ny fritliggende tandklinik på 380 m<sup>2</sup> ved Rønbækskolen i Hinnerup
- 16,369 mio. kr. til at bygge en ny fritliggende klinik på 660 m<sup>2</sup> på Hovvej 76 i Hadsten.

### Anlægsbevilling til ombygning af tandklinik på Skovvangskolen

Med en godkendelse af anlægsbevillingen på 1,855 mio. kr. bevilges det fulde rådighedsbeløb til at ombygge tandklinikken på Skovvangskolen. Med ombygningen samles tandplejetilbuddet for børn og unge fra de nuværende tandklinikker på Skovvangskolen og Søndervangskolen. Ombygningen indebærer, at tandklinikken på Skovvangskolen får et ekstra klinikrum, et større røntgenrum med plads til avanceret røntgen og personalefaciliteter til et større antal medarbejdere.

Ombygningen er tilrettelagt med projektering og udbud i starten af 2025. Udførelsen er planlagt til gennemførelse i perioden juni-oktober 2025, så en del af byggeperioden med nedlukning af klinikken finder sted i skoleferier, hvor klinikken alligevel har planlagte lukkeuger. Ombygningen planlægges udbudt som hovedentreprise for at sikre et effektivt og sammenhængende forløb over sommerferien og dermed minimere risikoen for forsinkelser og forlænget lukning af tandklinikken. De patienter, der er tilknyttet Skovvangskolens tandklinik, vil blive tilbudt tandpleje på kommunens øvrige tandklinikker i den periode, hvor klinikken på Skovvangskolen lukkes. Den udvidede tandklinik på Skovvangskolen forventes klar til brug i slutningen af oktober 2025. Klinikken på Søndervangskolen vil blive brugt løbende frem mod færdiggørelsen af den nye klinik i Hadsten.

### Anlægsbevilling til nye tandklinikker i Hinnerup og Hadsten

Med en godkendelse af anlægsbevillingen på 2,6 mio. kr. til nye tandklinikker i Hinnerup og Hadsten bevilges midler til bygherreomkostninger, forundersøgelser og en ekstern totalrådgiver, der i samarbejde med Favrskov Kommune skal stå for at udvikle et byggeprogram, projektforslag og udbudsgrundlag for de to byggerier. Klinikken i Hinnerup placeres ved Rønbækskolen og skal samle tandplejetilbuddet for børn og unge fra de nuværende klinikker på Præstemarkskolen, Haldum-Hinnerup Skolen og Rønbækskolen. Klinikken i Hadsten placeres på Hovvej 76 i forlængelse af sundhedscentret og skal samle

tandplejetilbuddet for børn og unge fra de nuværende klinikker på Hadsten Skole, Østervangskolen og Lilleåskolen. Klinikken i Hadsten skal desuden rumme tandregulering og specialtandpleje for borgere fra hele kommunen.

Den eksterne rådgivning til projektering mv. af de to nye klinikker planlægges udbudt som en samlet rådgivningsopgave i 1. halvår 2025. I perioden fra sommer 2025 til primo 2026 gennemføres projektering og udbud af byggeopgaven for hver af de to klinikker. Byggerierne planlægges udbudt som hovedentreprise grundet stor teknisk kompleksitet (fx skal byggeriets indretning og installationer passe til det eksisterende tandlægeudstyr, lokaler med røntgen skal strålesikres, der skal efterleves særlige hygiejnekrav og der skal laves installationer til bl.a. lattergas og vandsystem til units). De to klinikker udbydes som hver sin hovedentreprise, da det giver virksomheder mulighed for enten at byde på den ene eller på begge byggeopgaver. Byggeriet af klinikken i Hinnerup forventes at stå klar i foråret 2027 og byggeriet af klinikken i Hadsten forventes at stå klar i sommeren 2027.

### **Byggeprogramudvalg**

Byrådet besluttede 25. marts 2014, at der som udgangspunkt skal nedsættes et byggeprogramudvalg med politisk repræsentation og ledelse ved anlægsprojekter med et budget på over 10 mio. kr. Det foreslås, at der nedsættes et byggeprogramudvalg med politisk repræsentation, som skal følge anlægsprojekterne med de to nye tandklinikker. Byggeprogramudvalgets opgaver er:

- At deltage i udarbejdelsen af byggeprogram, dispositionsforslag og projektforslag.
- At justere og udforme projektet, så projektet kan gennemføres indenfor den afsatte økonomiske ramme og projektets overordnede tidsplan.

Byggeprogramudvalget orienterer Social- og Sundhedsudvalget om byggeriernes status ved vigtige faseskift og milepæle. Derudover følges processerne af en administrativ projektgruppe, der har til opgave at sørge for planlægning og styring af anlægsprojekterne samt indkalde byggeprogramudvalget, hvis der opstår væsentlige ændringer undervejs i projekterings- og byggefasen. Der vil blive afholdt en studietur for byggeprogramudvalget med henblik på at hente erfaring og inspiration fra andre kommuner, der har bygget nye tandklinikker inden for de seneste år.

### **VURDERING**

Det foreslås, at byggeprogramudvalget sammensættes på følgende måde:

- Formand for Social- og Sundhedsudvalget
- Næstformand for Social- og Sundhedsudvalget
- Direktør for Social og Sundhed
- Sundhedschef
- Overtandlæge
- Arbejdsmiljørepræsentant fra tandplejen
- Afdelingsleder og projektleder fra Ejendomscentret.

Til udvalget tilknyttes en ekstern totalrådgiver.

### **ØKONOMI**

Byrådet har i Budget 2025-2028 afsat et rådighedsbeløb på 27,9 mio. kr. til at samle de nuværende ni tandklinikker på fire tandklinikker.

Det foreslås, at der gives en anlægsbevilling på 1,855 mio. kr. til ombygning af tandklinikken på Skovvangskolen i Hammel finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2025 til at samle tandplejen på færre klinikker. Det foreslås desuden, at der gives en anlægsbevilling på 2,6 mio. kr. til projekterings- og rådgiverudgifter til to nye tandklinikker i Hinnerup og Hadsten finansieret af det afsatte rådighedsbeløb til at samle tandplejen på færre klinikker med henholdsvis 1,4 mio. kr. i 2025, 1,0 mio. kr. i 2026 og 0,2 mio. kr. i 2027. Forslaget indebærer, at 0,355 mio. kr. af det afsatte rådighedsbeløb på 9 mio. kr. i 2026 fremrykkes til 2025. Med en godkendelse af forslaget er projekterings- og rådgiverudgifterne forhåndsprioriteret i forbindelse med budgetlægningen for 2026-2029. Der søges særskilt anlægsbevilling til de to nybyggerier, når der er klarhed om de konkrete byggeudgifter.

I forbindelse med Byrådets beslutning om at samle tandplejen på færre klinikker er der i Budget 2025-2028 indarbejdet en afledt driftsreduktion i tandplejens budget på 0,43 mio. kr. fra 2026 og frem. Det skyldes et reduceret udgiftsbehov ved at samle de nuværende to tandklinikker i Hammel i én klinik.

### **INDDRAGELSE**

Der vil løbende ske inddragelse af ledere og medarbejdere for at sikre optimal indretning af tandklinikkerne.

Skovvangskolen og Rønbækskolen vil blive inddraget i planlægningen af anlægsprojekterne med henblik på at sikre færrest mulige gener for skolerne. Rønbækskolen vil desuden blive inddraget med henblik på at finde den mest optimale placering af den nye, fritliggende tandklinik på skolens område.

### **INDSTILLING**

Direktøren for Teknik og Miljø samt direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At byggeprogramudvalgets sammensætning godkendes.
2. At formand og næstformand for Social- og Sundhedsudvalget udpeges som medlemmer af byggeprogramudvalget.
3. At der godkendes en anlægsbevilling på 1,855 mio. kr. til ombygning af Skovvangskolens tandklinik finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2025 til at samle tandplejen på færre klinikker.
4. At der godkendes en anlægsbevilling på 2,6 mio. kr. til projekterings- og rådgiverudgifter til nye tandklinikker i Hinnerup og Hadsten finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2025, 2026 og 2027 til at samle tandplejen på færre klinikker.
5. At det godkendes, at 0,355 mio. kr. af rådighedsbeløbet afsat i 2026, fremrykkes til 2025.

### **BESLUTNING**

.

**Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

### **Bilag**



## **Punkt 12: Orientierungspunkt**

EMN-2020-34399

## 12. Orienteringspunkt (Åben)

---

Tidl. politisk behandling

---

Forventet sagsgang      SS-U

---

Lovgrundlag

---

**Social- og  
Sundhedsudvalget**

3. december 2024 09:00

### **SAGENS INDHOLD**

Gensidig orientering.

Sags-ID: EMN-2020-34399

Dok-ID: 3826018

Sagsbehandler: emje

### **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At orienteringen tages til efterretning.

### **BESLUTNING**

.

**Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Ingen

Godkendt.

### **Bilag**



## **Punkt 13: Digitalt underskriftsark**

EMN-2020-34399

### 13. Digitalt underskriftsark (Åben)

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen for mødet. Det foregår digitalt.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert udvalgsmedlem, som har deltaget i mødet, underskrive ved at trykke på "godkend" i øverste venstre hjørne.

**Social- og  
Sundhedsudvalget**  
3. december 2024 09:00

### BESLUTNING

.

Sags-ID: EMN-2020-34399  
Dok-ID: 3826027  
Sagsbehandler: emje

**Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2024:**

Fraværende: Ingen

Godkendt.

### Bilag

