

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 01-10-2025

Mødedato Onsdag d. 01. oktober 2025 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 1.S.05

Mødedeltagere Jens Szabo, Jesper Arbo Frederiksen, Karen Schack
Lindemann, Thomas Cordtz, Frank W. Damgaard, Sebastian
Støckler, Malene Ringberg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Opfølgning på dialog med Sind Skanderborg.....	4
Udmøntning af ældrelovsmidler.....	5
Aftale om sundhedsreform 2024.....	9
Omdannelse af specialplejecenter Baunegården til et længerevarende socialpsykiatrisk botilbud.....	10
Forslag om sagsbehandlingstider og lovpligtig kvalitetsstandard for indsatser efter Serviceloven.....	13
3. budgetopfølgning 2025.....	16
Fælles om trivsel i ungelivet - status og fremadrettet håndtering.....	20
Meddelelser.....	22
Eventuelt.....	23
Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	24

Punkt 100: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-12-25

Resumé

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

Sagsfremstilling

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at dagsorden for mødet godkendes.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende dagsordenen for mødet.

Punkt 101: Opfølgning på dialog med Sind Skanderborg

27.00.00-P00-6-22

Resumé

Sundheds- og Omsorgsudvalget følger op på dialog med Sind Skanderborg den 1. oktober 2025.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Omsorgsudvalget har en drøftelse på baggrund af dialogen med Sind Skanderborg, herunder om dialogen giver anledning til yderligere politikkontrol eller handlinger.

Dialog og høring

-

Indstilling

chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter dialogen med Sind Skanderborg, herunder om dialogen giver anledning til yderligere politikkontrol eller handlinger.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage dialogen med Sind Skanderborg til efterretning og anerkender det gode arbejde
- at input fra dialogen indgår i det videre arbejde.

Punkt 102: Udmøntning af ældrelovsmidler

00.30.00-P00-4-25

Resumé

Med denne sag behandles forslag om anvendelse af midler tildelt ældreområdet i forbindelse med implementering af ældreloven samt udmøntning af midler fra puljen "Flere hænder og højere faglighed", der fremover tildeles om varige midler via bloktilskuddet.

Sagsfremstilling

Den nye ældrelov blev vedtaget i december 2024 og trådte i kraft 1. juli 2025. Loven bygger på følgende bærende værdier:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Formålet med denne sag er at præsentere et forslag til anvendelse af varige midler, der er tildelt til ældreområdet, med henblik på en vellykket implementering af ældreloven. Forslaget er godkendt af styregruppen for ældreloven, hvor alle kontraktholdere på ældreområdet er repræsenteret.

Midler tildelt ældreområdet til kvalitetsløft i forbindelse med implementering af ældreloven

I forbindelse med vedtagelse af ældreloven er der afsat midler til et kvalitetsløft af ældreplejen i kommunerne. Der er samlet afsat 2,5 mia. kr. i perioden 2024-2027 samt 1 mia. kr. varigt fra 2028. Midlerne til kvalitetsløftet tilgår kommunerne via bloktilskuddet.

Skanderborg Kommune tildeles 1,25 mio. kr. i 2024, 6,5 mio. kr. i 2025, 7,2 mio. kr. i 2026 som forventeligt stiger til 10 mio. kr. i 2027*. Midlerne tildelt i 2024 og 2025 er behandlet i forbindelse med 3. budgetopfølgning 2025 og vil primært blive anvendt til opstart og implementering af den nye ældrelov.

På ældreområdet foreslås det, at midlerne for 2026 og frem anvendes som angivet i nedenstående tabel. En nærmere beskrivelse af anvendelsen følger efter tabellen.

Tabel 1 - Forslag til udmøntning af midler til kvalitetsløft af ældreplejen, 2026 (i 1.000 kr.)

	2026	2027	2028	2029
Ældrelov udmøntet	7.173	7.173	7.173	7.173
Terapeuter Plejehjem	-2.640	-2.640	-2.640	-2.640
Terapeuter tværfaglige teams	-2.400	-2.400	-2.400	-2.400
Ledelse i distrikterne	-900	-900	-900	-900
Aktiviteter forebyggelse/civilsamfund	-120	-120	-120	-120
Faste tværfaglige teams i hjemmeplejen			-200	-200
Faste tværfaglige teams i plejehjemmene	-700	-700	-700	-700
Ikke udmøntede midler	413	413	213	213

*Da der er tale om en forventet stigning til 10 mio. kr. i 2027, tages der udgangspunkt i de på nuværende tidspunkt bevilgede varige midler.

Terapeuter

I 2024 blev ergo- og fysioterapeuter en integreret del af de faste tværfaglige teams i henholdsvis hjemmeplejen og på plejehjemmene.

De tværfaglige teams arbejder tæt sammen med borgerne omkring forebyggelse, rehabilitering og vedligeholdelse af borgerens funktionsniveau. Her har ergo- og fysioterapeuternes faglighed en central rolle. Den terapeutfaglige indsats bidrager blandt andet til udredning af borgernes rehabiliteringspotentiale og til kompetenceudvikling af kollegaer fra andre faggrupper i forhold til den rehabiliterende tilgang.

Erfaringerne fra arbejdet i de faste tværfaglige teams viser en stor efterspørgsel på terapeutfaglige kompetencer. Det vurderes, at en øget investering i ergo- og fysioterapeuter vil styrke borgernes livsglæde og selvhjulpethed – og dermed understøtte intentionerne i ældreloven.

Det foreslås derfor, at der tilføres 2,4 mio. kr. til terapeutfaglig indsats i de tværfaglige teams. I plejehjem foreslås en opgradering på terapeutfaglig indsats på 2,6 mio. kr., så der hver uge kan tilbydes op til 45 minutters fremmødetid pr. bolig, mod de nuværende ca. 25 minutter.

Ledelse i distrikterne

På baggrund af en konkret gennemgang af ledelsesspændet på hele ældreområdet, Skanderborg Kommunes principper for ledelsesspænd og et øget behov for ledelsesunderstøttelse, når der arbejdes i mindre tværfaglige team, foreslås en opnormering på ledelse. Vurderingen bygger på, at hver leder i plejehjemmene gennemsnitligt skal være ansvarlig for 36 plejeboliger.

Der foreslås afsat 900.000 kr. til ledelse i distrikterne.

Aktiviteter, forebyggelse og civilsamfund

Midlerne skal understøtte Fællesrådenes arbejde i Plejedistrikterne Galten, Hørning, Ry og Skanderborg.

Fællesrådene skal medvirke til at udvikle Fællesskabshusene til lokale samlingssteder for frivillighed, fællesskaber, foreninger og forebyggelse. Dette understøtter ældrelovens værdier om et tæt samarbejde med lokale fællesskaber og civilsamfund samt et styrket fokus på generelle forebyggende indsatser overfor ældre borgere.

Der foreslås et tilskud på 120.000 kr. til aktiviteter, fællesskaber og forebyggelse i civilsamfundet.

Faste tværfaglige teams og rehabilitering

Chefgruppen på ældreområdet har prioriteret ansættelse af en tværgående medarbejder til understøttelse af de faste tværfaglige teams og den rehabiliterende indsats lokalt i distrikterne. En stilling der fremadrettet også arbejder med understøttelse af intentionerne i ældreloven. Stillingen er finansieret af midler fra pulje til implementering af faste tværfaglige teams i 2024-2027. I 2028 og frem vil stillingen blive finansieret med 0,5 mio. kr. af midler allerede afsat til understøttelse af rehabilitering.

Til finansiering af stillingen mangler der 200.000 kr. som foreslås finansieret af ældrelovsmidlerne fra 2028 og frem.

Den nuværende indsats er målrettet de faste tværfaglige teams i hjemmeplejen, og der opleves et tilsvarende behov for en indsats i de faste tværfaglige teams i plejehjemmene, hvorfor det foreslås at udvide med en ekstra stilling til dette formål.

Der foreslås afsat 700.000 kr. til den ekstra stilling målrettet de faste tværfaglige teams i plejehjemmene fra 2026 og frem.

Midler til Flere hænder og højere faglighed

Kommunerne har i perioden 2021-2024 modtaget puljemidlerne "Flere hænder og højere faglighed" til at sikre højere faglighed og flere faglærte ansatte i ældreplejen. Fra 2025 udmøntes puljen som varige midler via bloktilskuddet. I forbindelse med 3. budgetopfølgning 2025 foreslås, at 1,0 mio. kr. af midlerne anvendes til kompetenceudvikling og uddannelse af alle medarbejdere i faste og tværfaglige teams i 2025. Ligeledes i forbindelse med 3. budgetopfølgning foreslås, at der afsættes 1 mio. kr. over de næste 1½ år til kompetenceudvikling af samtlige ledere på ældreområdet mhp. ledelse af faste tværfaglige teams og udvikling af lederrollen til at kunne indfri forventninger jf. ældreloven.

I 2025 og 2026 målrettes midlerne kompetenceudvikling af nuværende medarbejdere i helhedspleje, værdierne i ældreloven, dokumentation og samarbejde med familie, netværk, lokale fællesskaber og civilsamfund. Fra 2027 foreslås, at der tilføres 1,5 mio. kr. til budgettet i plejedistrikterne til uddannelse og kompetenceudvikling.

På ældreområdet foreslås midlerne for 2026 og fremadrettet anvendt som følger:

Tabel 2 - Forslag til udmøntning af midler til flere hænder og højere faglighed, (i 1.000 kr.)

	2026	2027	2028	2029
Flere hænder	5.122	5.122	5.122	5.122
Uddannelse af medarbejdere ældrelov	-3.000			
Uddannelse generelt af medarbejdere		-1.500	-1.500	-1.500
Ikke udmøntede midler	2.122	3.622	3.622	3.622

Dialog og høring

Forslaget indstilles til lovpligtig høring i Seniorrådet.

Forudgående beslutninger

Beslutning fra Direktionen, den 23. september 2025, punkt 189:

Direktionen vedtog at indstille,

- at forslaget til udmøntning af varige ældrelovsmidler godkendes
- at forslag til udmøntning af varige midler fra puljen "Flere hænder og højere faglighed" godkendes
- at de midler (hhv. varige ældrelovsmidler og midler fra puljen "Flere hænder og højere faglighed"), som med forslagene endnu ikke er udmøntet, disponeres senere og i sammenhæng med stillingtagen til en ny tildelingsmodel på ældreområdet og en eventuel indfasning af denne
- at forslaget sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslag til udmøntning af varige ældrelovsmidler godkendes
- at forslag til udmøntning af varige midler fra puljen "Flere hænder og højere faglighed" godkendes
- at forslaget sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at udvalget på mødet i november behandler en sag, som beskriver, hvordan der fra ikke udmøntede midler kan afsættes yderligere midler til styrkelse af ledelse
- at forslaget i den nærværende sag fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at forslag til udmøntning af varige ældrelovsmidler godkendes
- at forslag til udmøntning af varige midler fra puljen "Flere hænder og højere faglighed" godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet, hvis der ikke indkommer væsentlige forslag ifm. høringen.

Punkt 103: Aftale om sundhedsreform 2024

29.00.00-A00-6-24

Resumé

Med dette punkt skal udvalget have en indledende og retningsgivende drøftelse af, hvorvidt Skanderborg Kommune bør tilbyde sig som udfører og varetage driften af en eller flere af de sundhedsopgaver, der overgår fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027.

Sagsfremstilling

"Aftale om sundhedsreform 2024" indebærer en omfattende omstrukturering af sundhedsvæsenet, hvor bl.a. myndigheds- og finansieringsansvaret for en række sundhedsopgaver flyttes fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Det drejer sig om:

- Den akutte, specialiserede sygepleje, der i dag er en del af den kommunale sygepleje
- Tilbud om midlertidigt ophold til borgere med behov for en sundhedsfaglig indsats, som i dag i væsentligt omfang varetages på kommunale midlertidige pladser
- Rehabilitering på specialiseret niveau og dele af genoptræning på avanceret niveau
- Patientrettet forebyggelse.

Kommunerne som leverandører

Kommuner vil kunne varetage hele eller dele af driften på vegne af regionen for de opgaver, som flyttes, men med fortsat regionalt myndigheds- og finansieringsansvar. Det vil være konkrete aftaler mellem region og kommuner om de økonomiske vilkår. Krav om varighed af driftsaftalerne søges som udgangspunkt aftalt centralt med kommuner og regioner. Der indføres samtidig en lovhjemmel til, at ministeren kan fastsætte det, såfremt det ikke er muligt igennem aftaler.

Kommunerne har pligt til at varetage driften af sundhedsopgaverne under regionernes ansvar og finansiering, såfremt regionerne anmoder herom, til og med 2028.

Dialog og høring

-

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget har en indledende og retningsgivende drøftelse af, hvorvidt Skanderborg Kommune bør tilbyde sig som udfører og varetage driften af en eller flere af de sundhedsopgaver, der overgår fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at indgå i dialog med regionen om muligheden for Skanderborg Kommune som udfører i forhold til at varetage driften af en eller flere af de sundhedsopgaver, der overgår fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027.

Bilag

Tidsplan

Punkt 104: Omdannelse af specialplejecenter Baunegården til et længerevarende socialpsykiatrisk botilbud

27.03.08-A21-1-25

Resumé

Med denne sag behandles forslag om at omdanne specialplejecenter Baunegården til et længerevarende socialpsykiatrisk botilbud.

Sagsfremstilling

Baggrund

Baunegården i Tebstrup blev oprindeligt etableret som et specialplejecenter målrettet voksne borgere med komplekse plejebehov relateret til blandt andet kognitive skader, alkoholrelateret demens og aktivt misbrug. Siden omdannelsen i 2018 har målgruppen imidlertid ændret karakter. I dag er det primært borgere med svære psykiatriske problemstillinger, udadreagerende eller selvskadende adfærd og ofte med en samtidig behandlingsdom og aktivt misbrug, der visiteres til tilbuddet.

Det har medført, at Baunegården i praksis fungerer som et socialpsykiatrisk botilbud, hvor borgerne modtager massiv og længerevarende støtte, herunder socialpædagogisk bistand efter servicelovens § 85 samt pleje og sygepleje efter henholdsvis servicelovens § 83 og sundhedslovens § 138. Tilbuddet er organisatorisk forankret i Skanderborg Fællesskaberne, men finansieres primært via ældrebevillingen. Den organisatoriske placering har medført, at Socialtilsynet har rejst spørgsmål om, hvorvidt Baunegården bør kategoriseres som et socialpsykiatrisk botilbud godkendt af og med tilsyn fra Socialtilsynet.

Omdannelsen af Baunegården skal ses i sammenhæng med strategien Nyt Perspektiv, hvor Skanderborg Kommune arbejder for at modernisere og styrke det specialiserede voksenområde ([link til Nyt Perspektiv - åbner i nyt vindue](#)). Et centralt mål i strategien er at skabe de rette kapaciteter og faglige specialer i vores egne botilbud, så borgerne kan få et relevant og kvalificeret tilbud i deres nærmiljø frem for at blive visiteret til tilbud beliggende i andre kommuner. Baunegårdens udvikling afspejler dermed den strategiske retning om at etablere en tidssvarende og fleksibel tilbudsvifte, der matcher borgernes komplekse behov og samtidig understøtter en faglig og økonomisk bæredygtig udvikling.

På den baggrund fremlægges denne sag med henblik på politisk godkendelse til en formel omdannelse af Baunegården fra specialplejecenter til socialpsykiatrisk botilbud.

Analyse af behov for et længerevarende socialpsykiatrisk botilbud

På baggrund af udviklingen i målgruppen på Baunegården og Socialtilsynets opmærksomhed blev der nedsat en arbejdsgruppe med det formål at afdække Skanderborg Kommunes aktuelle og fremtidige behov for et længerevarende socialpsykiatrisk botilbud. Formålet var dels at sikre, at kommunen råder over relevante tilbud til borgere med særligt komplekse psykiatriske og sociale problemstillinger, dels at skabe klarhed over Baunegårdens fremtidige rolle i kommunens samlede tilbudsvifte på det specialiserede voksenområde.

Anbefaling om fordeling af boliger og aflastningspladser

Baunegården råder i dag over 28 boliger, men kun 21 er aktuelt i brug som faste pladser. Det anbefales, at de faste pladser udvides, så i alt 23 boliger fremover kan benyttes. Derudover anbefales det, at antallet af midlertidige aflastnings-/afklaringspladser øges fra fire til fem. Dermed vil Baunegården fremover have 23 faste boliger og 5 aflastningspladser.

Udvidelsen vurderes ikke at blive udgiftsdrivende. Det forventes derimod, at der kan skabes et flow ved at matche borgere fra f.eks. tilbuddet Kjærsholm i Hørning, som i dag har behov for et længerevarende tilbud. Dette vil skabe pladser på Kjærsholm, der kan omdannes til midlertidige pladser efter servicelovens § 107 (som der arbejdes med i Nyt Perspektiv). Vi forventer dermed at kunne hjemtage borgere fra dyre eksterne botilbud til vores egne pladser. Ligeledes forventes det, at borgere, der bor på forsorgshjem eller herberg uden for kommunen, der har behov for aflastning og afklaring af et efterfølgende tilbud, kan tilbydes en plads på f.eks. Baunegården eller Kjærsholm. På den måde får Skanderborg Kommune mulighed for at arbejde med borgerne i eget regi og understøtte størst mulig selvstændighed og mestring med henblik på at afklare, om støtten på sigt kan gives i egen bolig med bostøtte. Samtidig sikrer fuld udnyttelse af de 23 faste pladser en mere økonomisk bæredygtig drift.

Analysen tydeliggør, at der i Skanderborg Kommune er et varigt behov for længerevarende socialpsykiatrisk botilbud til borgere med betydelige socialpsykiatriske problemstillinger. Omdannelsen af Baunegården understøtter derfor både anbefalingen fra arbejdsgruppen og strategien Nyt Perspektiv, hvor målet er at styrke kapacitet og faglighed i kommunens egne botilbud, så borgerne kan få kvalificerede tilbud tæt på deres nærmiljø.

Fremtidig målgruppe og snit til botilbuddet Kjærsholm

Baunegården henvender sig til borgere med komplekse psykiatriske lidelser, ofte i kombination med høj somatisk kompleksitet og et massivt støttebehov i form af personlig pleje, praktisk hjælp og sygepleje. Borgerne har ofte et aktivt og massivt rusmiddelforbrug, som accepteres inden for rammerne af egen bolig. Målgruppen kan udvise problemskabende adfærd, herunder udadreagerende og selvskadende adfærd, som kræver specialiserede indsatser, forebyggelse og deeskalering. Tilbuddet er målrettet borgere, hvor alle øvrige muligheder er udtømt, og som har behov for længerevarende støtte i et døgndækket botilbud med høj faglighed.

Botilbuddet Kjærsholm henvender sig som udgangspunkt til borgere i samme psykiatriske målgruppe, men med et støttebehov, der matcher et midlertidigt botilbud. Borgerne kan have psykiske udfordringer, herunder psykoser og selvskadende adfærd, samt behov for skærmning og psykosocial rehabilitering med fokus på netværk og socialt samvær. Borgerne har et begrænset behov for pleje og somatisk støtte.

Snitfladen mellem de to tilbud sikrer en differentieret indsats på socialpsykiatriområdet i Skanderborg Kommune, hvor Baunegården dækker borgere med de mest komplekse behov, og Kjærsholm varetager opgaver rettet mod en målgruppe med potentiale for stabilisering og udvikling i et mere rehabiliterende miljø.

Økonomi

Det nuværende 2025 budget til Baunegården er på 28,7 mio. kr. på tværs af de politiske bevillinger. Budgettet er med udgangspunkt i 20,34 årspersoner og fire udredningspladser, således at en plads i gennemsnit koster 1,18 mio. kr. årligt.

En beregning af takstgrundlaget for Baunegården viser, at denne gennemsnitspris pr. plads er dækkende, når der tages højde for et sygefravær svarende til de øvrige botilbud i Skanderborg Kommune.

Der er p.t. tre ubenyttede pladser på Baunegården. Der skal således tilgå tre nye beboere af 1,18 mio. kr., hvis kapaciteten skal benyttes fuldt ud. Baunegården under fuld kapacitet vil således jf. takstgrundlaget svare til et budget på 30,5 mio. kr.

Ud over taksten til Baunegården vil der skulle tilføres budget til ikke delegeret sygepleje svarende til 200.000-300.000 kr., hvis det ønskes, at Baunegården løser denne opgave.

Såfremt antallet af aflastningsboliger skal øges fra de nuværende fire styk, vil det betyde en ekstraudgift på 124.000 kr. pr. ekstra oven i den normale pladspris.

Ovenstående flytning af budget vil ske mellem ældrebevillingen, handicapbevillingen og sygeplejebudgettet. Samlet håndteres økonomien inden for den eksisterende ramme.

Dialog og høring

Forslaget indstilles til lovpligtig høring i Seniorrådet og Handicap- og Psykiatrirådet.

Proces og involvering

- 1. oktober 2025: Behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget
- 6. oktober 2025: Høring i Seniorrådet
- 21. oktober 2025: Høring i Handicap- og Psykiatrirådet
- 22. oktober 2025: Behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget (under forudsætning af at der ikke indkommer væsentlige forslag ifm. høringen)
- 29. oktober 2025: Behandling i Byrådet.

Forudgående beslutninger

Beslutning fra Direktionen, den 23. september 2025, punkt 190:

Direktionen vedtog

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslag om omdannelse af Baunegården fra specialplejecenter til socialpsykiatrisk botilbud godkendes
- at Baunegården som socialpsykiatrisk botilbud, både faste boliger og aflastningspladser, skal afregnes ud fra takster med udgangspunkt i Baunegårdens faktiske udgifter
- at der udvides fra fire til fem aflastningspladser
- at flytningen af midler mellem ældrebevillingen, handicapbevillingen og sygeplejebudgettet godkendes som beskrevet i sagsfremstillingen
- at forslaget sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Beslutning

Materiale fremvist på mødet er vedlagt som bilag.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslaget sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at forslag om omdannelse af Baunegården fra specialplejecenter til socialpsykiatrisk botilbud godkendes
- at Baunegården som socialpsykiatrisk botilbud, både faste boliger og aflastningspladser, skal afregnes ud fra takster med udgangspunkt i Baunegårdens faktiske udgifter
- at der udvides fra fire til fem aflastningspladser
- at flytningen af midler mellem ældrebevillingen, handicapbevillingen og sygeplejebudgettet godkendes som beskrevet i sagsfremstillingen.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet, hvis der ikke indkommer væsentlige forslag ifm. høringen.

Bilag

Notat om flytninger mellem bevillinger (002).docx

Punkt 105: Forslag om sagsbehandlingstider og lovpligtig kvalitetsstandard for indsatser efter Serviceloven

27.03.00-P23-1-24

Resumé

Med sagen fremsættes forslag om sagsbehandlingstider og lovpligtig kvalitetsstandard for personlig pleje, praktisk støtte, rehabilitering samt madservice efter Servicelovens §§ 83, 83a og 83b.

Sagsfremstilling

Ældreloven trådte i kraft den 1. juli 2025 og med denne bortfalder krav om politikker og standarder på ældreområdet. Det er en del af en frisættelsesdagsorden, der skal understøtte lovens intentioner. I tråd med den frisættelsesdagsorden har Byrådet den 30. april 2025 besluttet, at der som princip ikke udarbejdes og vedtages kvalitetsstandarder for indsatser efter ældreloven.

Der er dog fortsat et lovgivningsmæssigt krav om kvalitetsstandarder for nogle af Servicelovens bestemmelser, og at disse kvalitetsstandarder årligt skal godkendes af Byrådet. Med afsæt i dette fremlægges hermed forslag til revideret kvalitetsstandard for personlig pleje, praktisk støtte, rehabilitering samt madservice efter Serviceloven.

Målgruppen for kvalitetsstandarden efter serviceloven er borgere, der er under pensionsalderen på aktuelt 67 år samt borgere i pensionsalderen med specialiserede behov.

Forslaget til kvalitetsstandard er lavet med afsæt i Skanderborg Kommunes politikker - herunder særligt socialpolitikken - samt i bekendtgørelse af lov om social service (Serviceloven), som er revideret på baggrund af ældreloven og med fuld ikrafttræden fra den 1. juli 2025. Specifikt omhandler kvalitetsstandarden personlig pleje, praktisk støtte og rehabilitering samt madservice, der har fået en selvstændig paragraf.

I gennemgangen og arbejdet med kvalitetsstandarden har administrationen endvidere været opmærksom på at inddrage værdier, tilgange og elementer fra arbejdet med ældreloven, der kan bidrage til udvikling og styrkelse af den indsats, der rammesættes af Serviceloven. Herunder særligt hvordan kvalitetsstandarderne i lighed med de nye forløbspakker på ældreområdet kan understøtte og rammesætte en indsats, hvor der arbejdes med kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen - også på tværs af fagligheder.

Samtidig er der fortsat et fokus på rehabilitering, tidlig indsats og forebyggelse, der kan sætte rammerne for en indsats, der kan støtte borgerne i at genvinde eller fastholde funktionsevner, forebygge ensomhed og styrke trivsel og tryghed. Det er i den forbindelse endvidere specificeret, at der i dialogen med den enkelte borger vil være et fokus på, om borgeren kan have glæde af lokale aktiviteter og fællesskaber.

Der er samlet set tale om en væsentlig bearbejdning og revidering, hvor der er blevet arbejdet med teksten og opsætningen med henblik på en forenkling af kvalitetsstandarderne. Her har der blandt andet været fokus på at fjerne eller samle tekst, der i den tidligere udgave havde karakter af gentagelser. De tekst- og opsætningsmæssige ændringer er så mange, at det ikke har været muligt at fremlægge udgaver af standarden, hvor de konkrete ændringer er markeret - eksempelvis ved overstregninger og tekstfarver. Både den nuværende kvalitetsstandard og forslaget til ny kvalitetsstandard er derfor vedhæftet som bilag til punktet.

Hjælpepakker i 4 niveauer

Der lægges med standarden op til fire niveauer (hjælpepakke 1 - 4). Organiseringen med de fire niveauer skal understøtte en indsats præget af kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng. De enkelte hjælpepakker indeholder ydelser, der var beskrevet særskilt i den tidligere kvalitetsstandard - herunder også muligheden for klippekortsydelser. Det skal bemærkes, at borgerne sjældent vil modtage alle indsatser i en pakke, da de fortsat selv skal udføre de opgaver eller dele af opgaver, som de selv kan udføre. Alle pakkerne tilpasses derfor individuelt i dialog og samarbejde med den enkelte borger og ud fra principper om værdighed, livskvalitet og selvbestemmelse.

Madservice efter Servicelovens § 83b

Som et ny element indeholder Serviceloven en paragraf 83b, der alene omhandler madservice - det vil sige levering af mad. Madservice bevilges særskilt og indgår således ikke i ovenstående hjælpepakkebeskrivelser. Derfor er der fortsat et afsnit i kvalitetsstandarden, der alene omhandler madservice. Der er som i de øvrige afsnit blevet arbejdet med teksten, og der er blevet tilføjet mere konkrete oplysninger om specialkost samt menuplan og ernæring.

Endvidere er det efter Servicelovens § 83b, stk. 2 overladt den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, om den som en del af serviceniveauet i kommunen tilbyder hjælp eller støtte til madlavning i hjemmet. Denne mulighed er aktuelt en del af serviceniveauet, og administrationen anbefaler, at dette fastholdes, og at den som beskrevet i det vedlagte forslag til kvalitetsstandard indgår som en mulighed i de fire hjælpepakker.

Sagsbehandlingstider

I sammenhæng med kvalitetsstandarden skal der vedtages sagsbehandlingstider. Administrationen anbefaler her, at de nuværende nedenstående sagsbehandlingstider fastholdes.

- Rehabiliteringsforløb efter Servicelovens § 83a: 7 hverdage. Forløbet igangsættes hurtigst muligt.
- Personlig pleje efter Servicelovens § 83: 7 hverdage. Indsatsen igangsættes umiddelbart efter bevilling. Hvis borgeren bliver udskrevet fra hospital eller pludselig får behov for hjælp, iværksættes sagsbehandlingen og støtten straks.
- Praktisk hjælp efter Servicelovens § 83: 14 hverdage. Indsatsen igangsættes senest 10 dage efter borgeren har valgt leverandør.
- Praktisk hjælp efter Servicelovens § 83 - tilberedning og anretning af mad: 7 hverdage. Indsatsen igangsættes umiddelbart efter bevilling.
- Madservice efter Servicelovens § 83b: 7 hverdage. Indsatsen igangsættes senest 10 dage efter borgeren har valgt leverandør.

Hvis visitationen ved modtagelsen af borgerens henvendelse konkret og individuelt vurderer, at der er behov for en hurtig indsats, kan der umiddelbart iværksættes midlertidig pleje, praktisk hjælp og madservice.

Supplerende sagsfremstilling til Sundheds- og Omsorgsudvalget den 1. oktober 2025:

Forslag har været sendt til lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet, der har afgivet høringssvar, hvor der er indkommet væsentlige bemærkninger.

Handicap- og Psykiatrirådet har fremsendt høringssvar, hvori de anerkender og ser positivt på, at der med inspiration fra ældreloven er indarbejdet værdier i kvalitetsstandarden, og at de ikke har bemærkninger til forslag om sagsbehandlingstider.

Seniorrådet har fremsendt høringssvar, hvori de bemærker, at de ser kvalitetsstandarderne, som et godt arbejdsgrundlag.

Seniorrådet foreslår endvidere en præcisering i afsnit 8 Serviceniveau for iværksættelse og levering og her i den tekst, der omhandler tilfælde, hvor borgeren aflyser den praktiske hjælp.

Det foreslås, at Seniorrådets ønske om en præcisering imødekommes ved et supplement til den eksisterende tekst. Dette så den nuværende tekst, "Hvis du får behov for at aflyse en aftale, skal du give besked senest dagen før det aftalte besøg. Du kan ikke forvente erstatningsbesøg, hvis du selv aflyser." suppleres med teksten "Beslutning om eventuelt erstatningsbesøg sker ud fra en konkret individuel vurdering, hvor årsag til aflysning tages i betragtning."

Høringssvarene fra Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet er vedlagt som bilag til punktet.

Dialog og høring

Forslag har været i lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Forudgående beslutninger

Beslutning fra Sundheds- og Omsorgsudvalget, den 2. september 2025, punkt 94:

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslaget sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at forslag til kvalitetsstandard for personlig pleje, praktisk støtte, rehabilitering og madservice godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Fraværende:

Malene Ringberg

Indstilling

Supplerende indstilling til Sundheds- og Omsorgsudvalget den 1. oktober 2025:

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslag om sagsbehandlingstider og kvalitetsstandard for personlig pleje, praktisk støtte, rehabilitering og madservice godkendes, idet kvalitetsstandarden på baggrund af høringen revideres således:
 - at den foreslåede supplerende tekst indsættes i afsnit 8 Serviceniveau for iværksættelse og levering.

Indstilling til Sundheds- og Omsorgsudvalget den 2. september 2025:

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslag til kvalitetsstandard for personlig pleje, praktisk støtte, rehabilitering og madservice godkendes
- at forslaget sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde den supplerende indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Bilag

Forslag Kvalitetsstandard for indsatser efter Servicelovens §§ 83a, 83 og 83b

Kvalitetsstandarder rehabilitering pleje og praktisk støtte_godkendt 18.12.2024.

Høringssvar fra Seniorrådet Forslag om sagsbehandlingstider og lovpligtig kvalitetsstandard efter se

Høringssvar til forslag om sagsbehandlingstider og lovpligtig kvalitetsstandard efter servicelovens §§ 83, 83a og 83b

Punkt 106: 3. budgetopfølgning 2025

00.30.14-S00-27-25

Resumé

Med denne sag præsenteres 3. budgetopfølgning 2025 på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område, og de foreslåede tillægsbevillinger fremlægges med henblik på indstilling til godkendelse.

Sagsfremstilling

Hovedpointer fra 3. budgetopfølgning på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område

Borgere med fysiske og psykiske handicap:

- Ved 2. budgetopfølgning blev der givet tillægsbevilling på 5,3 mio. kr. i 2025 til borgere med fysiske og psykiske handicap og det tekniske budget 2026-2029 blev øget med 17,6 mio. kr. årligt. På trods af tilpasningen af det tekniske budget i 2026, så forventes det fortsat, at området vil være udfordret i 2026 og frem. På nuværende tidspunkt forventes der således et merforbrug på 8,1 mio. kr. årligt i 2026. En af forklaringerne på den forventede stigning i 2026 er en nettotilgang af borgere, som har fået tilkendt førtidspension, hvorfor udgiften er flyttet fra bevillingen Beskæftigelsesområdet, servicelov til bevillingen Borgere med fysiske og psykiske handicap. I 2025 er forventningen et merforbrug på 1,8 mio. kr. Der søges ikke om tillægsbevilling i 3. budgetopfølgning

Forslag til budgetreduktion på Ældre og Omsorg:

- På Sundheds- og Omsorgsudvalgets område foreslås det at reducere budgettet på ældreområdet med 6,5 mio. kr. i 2025. Beløbet vedrører overskydende midler i 2025 vedr. ældrelov og indsatsen "flere hænder og højere faglighed" og foreslås derfor anvendt til delvis finansiering af midtvejsreguleringen. Der fremsendes selvstændig sag til politisk behandling omkring anvendelse af de to puljer fra 2026 og frem.

1. Forslag til tillægsbevillinger på driften

Den samlede budgetopfølgning for Skanderborg Kommune

Midtvejsreguleringen medfører isoleret set en netto-merudgift på 8,9 mio. kr. I forbindelse med 3. budgetopfølgning er der herudover identificere netto-mindreudgifter for i alt 10,9 mio. kr., som kan anvendes til at imødegå merudgifterne ved midtvejsreguleringen.

Med de foreslåede tillægsbevillinger i den samlede budgetopfølgningssag sker der bevillings-teknisk en samlet forøgelse af kassebeholdningen med 13,1 mio. kr. Dette skal dog ses i sammenhæng med at midtvejsreguleringen indeholder finansiering vedr. ukrainske borgere, hvor der tidligere er tilført i alt 11,1 mio., hovedsageligt til skoleområdet. Tages denne tidligere udgift i betragtning er forøgelsen af kassebeholdningen således 2,0 mio. kr. som følge af de foreslåede tillægsbevillinger.

De foreslåede tillægsbevillinger er uddybet i afsnit 4 i bilag 1.

Forslag til tillægsbevillinger på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets område foreslås det at reducere budgettet på ældreområdet med 6,5 mio. kr. i 2025. Beløbet vedrører overskydende midler i 2025 vedr. ældrelov og indsatsen "flere hænder og højere faglighed" og foreslås derfor anvendt til delvis finansiering af midtvejsreguleringen. Der fremsendes selvstændig sag til politisk behandling omkring anvendelse af de to puljer fra 2026 og frem.

Tabel 1: Forslag til bevillingsændringer (1.000 kr.)

Bemærkning	2025	Bevilling
Overskydende midler vedr. ældrelov og indsatsen "flere hænder og højere faglighed"	-6.500	Ældre (fællesområde)
I alt	-6.500	

Note: - er reduktion af udgiftsbudgettet

2. Status på driften

Der er fulgt op på det forventede regnskab for 2025 på politikområderne under Sundheds-og Omsorgsudvalget. Tabel 2 giver et overblik over de bevillinger, som har et merforbrug, der er større end 3 % af korrigeret budget eller et merforbrug, der er større end 3 mio.kr. Det forventede regnskab 2025 for alle bevillinger fremgår af bilag 2. Alle bevillinger i tabellen bliver uddybet i bilag 1 i forhold til, hvad årsagen til merforbruget er, og hvilke handlinger det giver anledning til.

Tabel 2: Bevillinger med stort merforbrug (1.000 kr.)

Bevilling	Afvigelse i 1.000 kr.	Afvigelse i %
Sølund (inkl. indtægtsdækket virksomhed)	-8.417	-2,5 %

Note: + er mindreforbrug, - er merforbrug

På ældreområdet er der endvidere tre kontraktholdere, som følger handleplaner, idet resultatet for regnskab 2024 viste et merforbrug, der var større end 3 % af korrigeret budget:

- Aktivitet og træning
- Plejedistrikt Hørning
- Plejedistrikt Ry

Sølund

Sølund forventer på den taktfinansierede del af bevillingen et merforbrug på 8,1 mio. kr. isoleret for 2025 og 5,7 mio. kr. inkl. overførslen fra 2024. På den indtægtsdækkede virksomhed forventer Sølund et merforbrug på 0,7 mio. kr. isoleret for 2025 og 2,7 mio. kr. inkl. overførslen fra 2024.

På den takstfinansierede del skyldes det delvist boenheder med et øget underskud, delvist andre boenheder som bruger deres overførte overskud – samt et øget underskud på dagtilbuddet og STU'en. Sølund er desuden udfordret af at tomme pladser er ledige i længere tid, blandt andet grundet sagsbehandlingstid i familieretshuset

Merforbruget på den indtægtsdækkede virksomhed skyldes primært en overførsel på 2 mio. kr. fra 2024. Det forventes at merforbruget overføres til 2026, hvor en afvikling kan påbegyndes.

Borgere med fysiske og psykiske handicap

Ved 2. budgetopfølgning blev der givet tillægsbevilling på 5,3 mio. kr. i 2025 til borgere med fysiske og psykiske handicap og det tekniske budget 2026-2029 blev øget med 17,6 mio. kr. årligt. Ved 3. budgetopfølgning forventes et merforbrug på 1,8 mio. kr. i 2025 og 8,1 mio. kr. årligt fra 2026 og frem. En af forklaringerne på den forventede stigning i 2026 er en nettotilgang af borgere, som har fået tilkendt førtidspension, hvorfor udgiften er flyttet fra bevillingen Beskæftigelsesområdet - servicelov til bevillingen Borgere med fysiske og psykiske handicap. Der er ikke foreslået yderligere tillægsbevillinger på nuværende tidspunkt. Opfølgningen er uddybet i afsnit 2.1 i bilag 1.

Udgifter vedr. ukrainere (sygepleje- og hjemmeplejeydelser)

Flere af de nytilkomne ukrainere kommer med skader eller sygdomme, som er behandlingskrævende. Ultimo august forventes der at være udgifter til sygeplejeydelser og -artikler på ca. 200.000 kr. og udgifter til hjemmeplejeydelser på ca. 86.000 kr. i 2025. Udgifterne kan holdes inden for bevillingen i 2025. Ultimo 2025 vil der i forbindelse med særskilt sag om tillægsbevilling af udgifter til de fordrevne fra Ukraine, blive skønnet over udgifterne i 2026.

Udmøntning af midler fra lov- og cirkulæreprogrammet

I 2025 udmøntes der i alt 0,3 mio. kr. fra lov- og cirkulæreprogrammet til finansiering af merudgifter som følge af ny lovgivning. Beløbet er specificeret i tabel 3 nedenfor.

Tabel 3: Udmøntning af midler fra lov- og cirkulæreprogrammet i 2025 (1.000 kr.)

Bemærkning	Beløb i 2025	Bevilling
------------	--------------	-----------

Kræftplan V: Rygestop	110	Ældre (Aktivitet og træning)
Kræftplan V: Palliation	200	Ældre (fællesområde)
Finansiering af deltagerbetaling for de kommunale medarbejdere, som deltager i specialiseringsforløb i demens og psykiatri for SOSU-assistenten	32	Ældre (fællesområde)
I alt	342	

Note: + er forøgelse af udgiftsbudget

3. Forandringer og økonomi på anlæg

Anlægsprojekterne er gennemgået i forhold til økonomi og periodisering. Sundheds- og Omsorgsudvalget har syv anlæg, der alle er i balance økonomisk. Periodiseringen på et af projekterne; "Ny boenhed 20 Landsbyen Sølund", skal tilrettes, og derfor flyttes rådighedsbeløb til 2026 og 2027. Status på alle anlæg er uddybet i bilag 4, og flytning af rådighedsbeløb er specificeret i bilag 5.

4. Forandringer på driften

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets område er der 22 forandringer i 2025 (heraf er 5 forandringer tværgående med Arbejdsmarkedsudvalget). 14 forandringer er afsluttet og 8 følger tidsplanen. Opfølgningen på forandringerne er uddybet i bilag 3.

5. Nøgletal

Der er vedlagt to bilag: "Status på sagsbehandlingstider vedr. hjælpemidler" og "Oversigt over plejeboliger og MDO pladser".

Dialog og høring

-

Indstilling

Koncernledelsen indstiller,

- at driftsbudgettet reduceres med 6,5 mio. kr. i 2025, jf. tabel 1 i sagsfremstillingen
- at orientering om status på økonomien på drift og anlæg tages til efterretning
- at orientering om status på forandringerne fra 2025 tages til efterretning

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om status på økonomien på drift og anlæg til efterretning
- at tage orientering om status på forandringerne fra 2025 til efterretning.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at driftsbudgettet reduceres med 6,5 mio. kr. i 2025, jf. tabel 1 i sagsfremstillingen.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Bilag

Bilag 1 Det samlede notat til 3. budgetopfølgning 2025

Bilag 2 Uddybende tabeller over forventet regnskab 2025

Bilag 3 Status på forandringer for 2025

Bilag 4 Anlæg

Bilag 5 Periodisering af anlæg

Oversigt over plejeboliger og MDO pladser Skanderborg Kommune 05.09.2025

Status på hjælpemiddelsager for perioden 1. maj til 31. august 2025

Punkt 107: Fælles om trivsel i ungelivet - status og fremadrettet håndtering

29.00.00-P20-1-23

Resumé

Sundheds- og Omsorgsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget orienteres om status på sundhedsplanstiltaget "Fælles om trivsel i ungelivet" samt om den fremadrettede håndtering af indsatsen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedsplanen er en administrativ plan og en del af udmøntningen af Skanderborg Kommunes Sundhedspolitik. Sundhedsplanen har særlig fokus på udviklingstiltag. Planen blev udarbejdet i 2021-2022 på baggrund af en tværgående politisk og administrativ proces, blandt andet med afsæt i befolkningsundersøgelsen "Hvordan har du det?" (2021).

På mødet i maj 2025 modtog Børne- og Ungdomsudvalget samt Sundheds- og Omsorgsudvalget en skriftlig status på sundhedsplanen, herunder på tiltaget "Fælles om trivsel i ungelivet". Tiltaget har til formål at styrke unges (15-29-åriges) mentale, sociale og fysiske trivsel samt skabe rammer, der fremmer sundhed og trivsel – bl.a. gennem partnerskaber med ungdomsuddannelser og indsatser i boligområder (fx Højvangen).

Status på tiltaget

Siden statusorienteringen i maj 2025 er der arbejdet videre med udmøntningen af "Fælles om trivsel i ungelivet". Dette har bl.a. omfattet:

- Afvikling af søvnforløb på SCU og HTX
- Implementering af metakognitive redskaber på UCS10 og FGU
- Evaluering af forløbet "Godt igennem uddannelse"
- Evaluering af partnerskabet med ungdomsuddannelserne – herunder evaluering af det eksisterende mødesetup omkring 'Fælles om trivsel i ungelivet'.

Den samlede status fremgår af bilag 1.

Fremadrettet håndtering af sundhedsplanstiltaget

Sundhedsstyregruppen i Skanderborg Kommune (SSK), bestående af direktør, chefen for Arbejdsmarked og Social, chefen for Børn og Unge, chefen for Udvikling, Kultur og Erhverv samt chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, behandlede status på mødet den 24. juni 2025 og besluttede,

- **at koble det etablerede møde-setup med ungdomsuddannelserne omkring 'Fælles om trivsel i ungelivet' med møder i Uddannelsesrådet, da der er overlap i deltagerkreds**
Beslutningen skal ses i lyset af evalueringen af partnerskabet med ungdomsuddannelserne, der viste, at der er opbakning til fortsat at mødes på tværs af ungdomsuddannelser og kommune med trivsel som fælles fokusområde, men at der primært er interesse for vidensdeling frem for igangsætning af nye tværgående initiativer, hvorfor det ikke længere vurderes nødvendigt med særskilt mødefora omkring 'Fælles om trivsel i ungelivet'. Uddannelsesrådet bakker op om at afprøve koblingen af mødefora.
- **at igangsætte en prøvehandling med fremskudt sundhedsfremmedarbejder**
Beslutningen skal ses i lyset af, at evaluering af partnerskabet viste, at der blandt ungdomsuddannelserne er interesse for at videreføre søvn- og metakognitive indsatser. Samtidig tyder erfaring fra igangværende indsatser på at fysisk tilstedeværelse og relationsbåret arbejde gør en forskel – både i forhold til rekruttering af unge og i samarbejdet med ungdomsuddannelserne.
- **at prøvehandling med fremskudt sundhedsfremmedarbejder erstatter øvrigt arbejde med sundhedsplanstiltaget 'Fælles om trivsel i ungelivet'**
Beslutningen skal ses i lyset af, at det ikke har været muligt at etablere bæredygtige ungefællesskaber i Højvangen gennem sundhedsplanstiltaget, og at der allerede er en række andre initiativer i gang, som understøtter unges trivsel og den sårbare ungegruppe – herunder Danmarks Smukkeste, Unge i fællesskaber og missionsklyngearbejdet jf. Direktionens Udviklingsspor DUS 2024-25. Samtidig efterspørger ungdomsuddannelserne ikke fælles tværgående initiativer. Derfor vurderes det mere hensigtsmæssigt at anvende ressourcerne på en fremskudt ungemedarbejder, som kan understøtte de enkelte uddannelser og unge dér, hvor behovet konkret opstår.

Chef for Skoler og PPR Peter Bech Milsgaard og chef for Dagtilbud og Sundhed Helle Klinge deltager på punktet på Børne- og Ungdomsudvalgets møde. Også konsulent fra Sundhed, Omsorg og Handicap Signe Kromann Mølhavé deltager med oplæg under behandlingen af punktet i Børne- og Ungdomsudvalget. Oplægget er vedlagt som bilag 2.

Økonomi

Tiltaget er finansieret af sundhedsplansmidler. I alt er der afsat 2,1 mio. kr. til indsatsen i perioden 2023-2026.

Dialog og høring

-

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Sagen fremsendes til Børne- og Ungdomsudvalget.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at orienteringen tages til efterretning.

Bilag

2. status - Sundhedsplan 2023-2026 - 7.1 Fælles om trivsel i ungelivet m. opdatering

Fælles om trivsel i ungelivet - status 2025 - oplæg

Punkt 108: Meddelelser

00.01.00-A00-12-25

Sagsfremstilling

Der orienteres om følgende:

- Status fra Bygherreledelserne
- Opfølgning på borgerhenvendelse
- Temadage om ernæring
- Opdateret program for sundhedsugen i uge 43 - bilag vedhæftet
- Status for visitationen
- Henvendelse vedr. flytteudgifter
- Borgerhenvendelse
- Henvendelse vedr. rengøring.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Fraværende:

Malene Ringberg

Bilag

Program Sundhedsugen 2025 - ManDag på en torsdag

Fraværende Malene Ringberg

Punkt 109: Eventuelt

00.01.00-A00-12-25

Sagsfremstilling

Den dynamiske årsplan er vedhæftet som bilag

Beslutning

Intet at bemærke.

Fraværende:

Malene Ringberg

Bilag

Dynamisk årsplan for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2025

Fraværende Malene Ringberg

Punkt 110: Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol

00.22.04-A00-1-24

Sagsfremstilling

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

Beslutningsprotokollen godkendes og underskrives ved afslutning af mødet af de tilstedeværende udvalgsmedlemmer. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" øverst til venstre i First Agenda.

Bemærk, at godkendelse ikke kan fortrydes.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende protokollen.