

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 02-12-2025

**Mødedato**           Tirsdag d. 02. december 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
Forslag til ny tildelingsmodel på ældreområdet.....	4
Udmøntning af ældrelovsmidler.....	12
Godkendelse af byggeprogram for nyt plejehjem i Låsby.....	17
Tillægsbevilling i 2026 til udgifter til fordrevne fra Ukraine.....	22
Evalueringsrapport af Sundhedsdagen i uge 41.....	25
Normering på plejehjem i Skanderborg Kommune.....	28
Status på Nyt Perspektiv – det specialiserede voksenområde.....	30
Overlevering til Sundheds- og Omsorgsudvalget 2026-29.....	32
Skriftlig orientering - nedlæggelse af den almene boligafdeling Dalbogård.....	34
Skriftlig orientering: Rapportering om tilsyn fra Styrelsen For Patientsikkerhed.....	36
Skriftlig orientering: Tilsynsrapporter fra Socialtilsyn Midt december 2024 - november 2025.....	38
Meddelelser.....	40
Eventuelt.....	41
Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	42

## **Punkt 122: 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 123: Forslag til ny tildelingsmodel på ældreområdet

00.30.00-P00-4-25

## Resumé

Med denne sag fremsendes forslag til nye tildelingsprincipper for budgettildeling på ældreområdet, herunder forslag til model for indfasning, til politisk godkendelse med virkning fra 1. juli 2026.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Formålet med denne sag er at præsentere et forslag til nye tildelingsprincipper på ældreområdet, som baserer sig på rammestyling af de enkelte kontraktområder mhp. at understøtte implementeringen af den nye ældrelov. 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.

På byrådsmødet den 30. april 2025 behandlede Byrådet sag nr. 51 "Økonomisk håndtering af overgangen til ny ældrelov i 2025". Her besluttede Byrådet bl.a. proces og model for håndtering af økonomitildelingen til de kommunale leverandører fra den 1. juli 2025, hvor ny ældrelov trådte i kraft. Byrådet besluttede, at fra 1. juli 2025 og til oktober 2025 er en indkøringsperiode, hvor afregningen til kontraktområderne fortsat er baseret på BUM-modellen (Bestiller-Udfører-Modtager). Byrådet besluttede også, at der ultimo 2025 skal fremlægges forslag til en ny økonomitildelingsmodel for 2026, som baserer sig på rammestyling af de enkelte kontraktområder.

Tildelingsmodellen er et redskab til at fordele budgettet mellem kontraktholdere inden for områderne: Hjemmepleje, sygepleje og plejehjem m.v. Modellen bygger på principper om gennemsigtighed og ensartede vilkår, med det formål at sikre mulighed for et ensartet serviceniveau på tværs af hele Skanderborg Kommune, samt fokus på den rehabiliterende indsats.

Den nye arbejdsform med helhedsforløb nødvendiggør en opdatering af den nuværende tildelingsmodel, så den i højere grad understøtter den ændrede struktur med faste tværfaglige teams, ønsket om frisættelse samt fortsat sikrer en effektiv og gennemsigtig ressourcefordeling.

Den nye tildelingsmodel er udgiftsneutral og udelukkende en intern fordeling af budget mellem plejedistrikterne/kontraktområderne ud fra nye opdaterede tildelingsprincipper.

Direktionen behandlede forslag til nye tildelingsprincipper på møde den 23. september 2025. Direktionen besluttede at udsætte sagen for at få sagen suppleret med beskrivelse af:

- Alternative modeller for indfasning, herunder sammenhæng med sagen vedrørende udmøntning af midler fra ældreloven
- Sammenhængen mellem den nye tildelingsmodel og dens betydning for demografimodeller på ældreområdet
- Redaktionelle ændringer med henblik på at øge læsevenligheden.

Den nedenstående beskrivelse af tildelingsmodellen indeholder også en model for indfasning af en ny tildelingsmodel på hjemmepleje over tre år. Den nuværende demografimodel på ældreområdet (hjemmepleje og sygepleje) har ikke en direkte sammenhæng med tildelingsmodellen, og kan derfor ikke indarbejdes. Direktionen har desuden ønsket et dybere indblik i de nye tildelingskriterier, hvilket Index 100 har præsenteret for den samlede direktion.

Til punktet er der endvidere som bilag 4 vedhæftet et kort over de fire plejedistrikter.

### Forslag til ny tildelingsmodel

Forslaget til ny tildelingsmodel vedrører de fire plejedistrikter/kontraktholderområder: Galten, Hørning, Ry og Skanderborg. Forslaget er opdelt i tre hovedområder under plejedistrikterne: Hjemmepleje, plejehjem og tværgående opgaver. Forslag til ændringer beskrives mere detaljeret i de kommende afsnit. De detaljerede principper for alle kontraktområderne på ældreområdet er beskrevet i det vedhæftede bilag 1.

Nedenfor beskrives den nye models enkelte hovedelementer, som består af:

A: Faste tværfaglige teams ude (hjemmepleje, sygepleje og træning)

B: Plejehjem

C: Tværgående udgifter på tværs af distriktet.

I afsnittene nedenfor beskrives de væsentligste ændringer i tildelingsmodellen i forhold til den nuværende godkendte praksis.

### **A: Plejedistrikt – Faste tværfaglige teams ude (hjemmepleje, sygepleje og træning)**

Som en del af implementeringen af den nye ældrelov og omlægningen til mindre, tværfaglige teams, opstår der nye krav til, hvordan ressourcerne fordeles. Hjemmeplejen har hidtil været afregnet efter BUM-modellen, hvilket betyder, at hver gang visitationen tildeler en borger en ydelse – eksempelvis 20 minutters daglig pleje – afregnes hjemmeplejen for præcis denne tid.

Med overgangen til de nye pleje- og omsorgsforløb (tværfaglige forløb), der inkluderer indsatser som pleje, praktisk hjælp, rehabilitering, træning og sygepleje, ændres afregningsmodellen. Den samlede budgetramme for hjemmepleje, sygepleje og træning fastholdes, men selve metoden til fordelingen af midlerne justeres.

**Tabel 1 – Fordelingsprincipper: Nuværende praksis vs. fremadrettede model**

	<b>Nuværende praksis</b>	<b>Forslag til fremadrettet model</b>
Hjemmepleje	Afregning på timebasis (BUM-model)	Rammebudget baseret på objektive tildelingsprincipper
Sygepleje	Rammebudget fordelt efter sidste års tyngde i hjemmeplejen	Rammebudget baseret på objektive tildelingsprincipper
Træning	Rammebudget baseret på gennemsnitligt behov i hjemmeplejen	Rammebudget baseret på objektive tildelingsprincipper

### **Ændrede fordelingsprincipper**

Formålet med den nye tildelingsmodel er at sikre en gennemsigtig fordeling af ressourcer, baseret på udgiftsbehovet i plejedistrikterne. Modellen skal dermed understøtte, at der tages højde for forskelle i udgiftsbehov og dermed skabes økonomisk mulighed for et ensartet serviceniveau på tværs af hele kommunen og et stærkt fokus på rehabilitering.

Til at udvikle fordelingsnøgler for de tre områder - hjemmepleje, sygepleje og træning - er der indgået et samarbejde med analysefirmaet Index 100, der har specialiseret sig i databaserede statistiske modeller til den offentlige sektor. Fordelingsnøglerne er udarbejdet på baggrund af historiske borgerdata og nationale visitationsdata via forskerdatabase ved Danmarks statistik.

Metoden bygger på en statistisk model, som på baggrund af data fra alle danske borgere i de relevante aldersgrupper kan beregne sandsynligheden for, at borgere med forskellige karakteristika vil modtage plejeydelser, hvis borgeren bliver vurderet ud fra en landsgennemsnitlig visitationspraksis.

Ydelsesbehovet for et plejedistrikt opgøres som den andel af borgere over 18 år, der ud fra borgernes konkrete karakteristika, forventes at modtage en eller flere ydelser i et givent år. Borgere, der forventes at modtage ydelser, tillægges en forventet gennemsnitlig timetyngde ud fra landsgennemsnit.

De statistiske modeller anvender op til 46 variable, som dækker demografiske, socioøkonomiske og sundhedsmæssige forhold. Blandt de mest betydningsfulde faktorer for, om en borger over 67 år modtager hjemmepleje er: Alder, antal årlige lægekontakter, indlæggelsesdage, civilstatus (enlig), pensioniststatus og tandlægebesøg. Der er forskel på de forskellige variables indflydelse på ydelsesbehov alt efter, om det er til hjemmepleje, sygepleje eller træning, hvorfor der er beregnet tre modeller.

Den statistiske model beregner en individuel sandsynlighed for plejebæbehov (0-100 %) for hver borger samt en forventet tyngde. Disse behov summeres på distriktsniveau og danner grundlag for budgetfordelingen. Et distrikt, der samlet set

repræsenterer 20 % af det samlede behov, tildeles således 20 % af budgettet til eksempelvis hjemmepleje.

En mere detaljeret beskrivelse af metode og fordelingsnøgler fra Index 100 fremgår af bilag 2.

**Tabel 2: Andel af forventede modtagere (behov) og heraf fordelingsnøgle på hjemmepleje, sygepleje og terapeuter baseret på beregninger fra Index 100, Budget 2026**

Distrikter	Hjemmepleje	Sygepleje	Træning
Galten	23,8 %	24,9 %	24,4 %
Hørning	23,5 %	24,5 %	24,7 %
Ry	17,5 %	17,1 %	17,5 %
Skanderborg	35,2 %	33,5 %	33,4 %
<b>Total</b>	<b>100,0 %</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0 %</b>

### Økonomiske konsekvenser ved overgang til rammebaseret budgetmodel

Ved en overgang til en rammebaseret budgetmodel, hvor midlerne fordeles efter objektive tildelingsprincipper beregnet af Index 100 frem for den nuværende BUM-fordeling, ses der markante forskydninger i de økonomiske rammer på distriktsniveau.

I tabel 3 nedenfor sammenlignes den midlertidige budgetfordelingsmodel og budgettildeling for 2026 med den nye Index 100 tildelingsmodel og den deraf afledte budgettildeling for 2026 for hjemmeplejen. Tabellen viser både procentvise og absolutte forskelle i budgettildelingen ved en ændring i fordelingsnøgler med helårseffekt. De nye fordelingsnøgler ændrer tildeling til Hørning med +5,3 % og Ry med -4,6 %.

Da den nye tildelingsmodel foreslås implementeret fra 1. juli 2026, vil den have halv effekt i 2026.

Denne omfordeling af ressourcer afspejler en objektiv og behovsbaseret tilgang, men vil samtidig kræve lokal tilpasning i de berørte distrikter. Målet er, at der opnås et ensartet serviceniveau på tværs af hele kommunen, og at der understøttes et incitament for rehabilitering.

### Hjemmepleje - faste tværfaglige teams

**Tabel 3 - Sammenligning af fordelingsnøgler og budgetter for hjemmepleje (i 1.000 kr.)**

Hjemmepleje-distrikter	Fordeling 2026 Midlertidig ordning	Budget 2026	Fordeling Index 100	Budget 2026	Afvigelse 2026 %	Afvigelse 2026 kr.	Afvigelse 2026 50% kr.
Galten	24,0 %	23.474	23,8 %	23.266	-0,2 %	-208	-104
Hørning	18,2 %	17.825	23,5 %	22.993	+5,3 %	+5.168	2.584
Ry	21,9 %	21.372	17,5 %	17.088	-4,4 %	-4.284	-2.142
Skanderborg	35,9 %	35.060	35,2 %	34.385	-0,7 %	-675	-337
<b>Total</b>	<b>100,0 %</b>	<b>97.732</b>	<b>100,0 %</b>	<b>97.732</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Tabel 4 viser de økonomiske konsekvenser på distriktsniveau fra 2026-2029. Der er i sammenligningen mellem årene fastholdt budgettildelingen for 2026, og derfor indgår ikke potentielle demografitilskrivninger, aktivitetsændring, pris- og lønregulering samt eventuelle kommende forandringer

Tabel 4 - Sammenligning af budgettildeling i hjemmeplejen samt ændring ift. midlertidigt budget 2026 (i 1.000 kr.)

Hjemmepleje-distrikter	Midlertidigt Budget 2026	Nyt Budget 2026	Budget 2027-2029	Afvigelse 2026	Afvigelse 2027-2029
Galten	23.474	23.370	23.266	-104	-208
Hørning	17.825	20.409	22.993	+2.584	+5.168
Ry	21.372	19.230	17.088	-2.142	-4.284
Skanderborg	35.060	34.723	34.385	-337	-675
<b>Total</b>	<b>97.732</b>	<b>97.732</b>	<b>97.732</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Den nye tildelingsmodel flytter for nogle af distrikterne forholdsvis store beløb. For at give distrikterne mulighed for at tilpasse kapaciteten, kan der indføres en indfasningsmodel - for eksempel over tre år. Nedenfor er vist en indfasningsmodel, hvor de nye fordelingsnøgler indføres med 1/3 i perioden fra 1. juli 2026 til 30. juni 2027. Herefter indføres modellen med 2/3 fra 1. juli 2027 til 30. juni 2028, og fra 1. juli 2028 er modellen fuldt implementeret. Udgangspunktet for beregningen vil i hele indfasningen være fordeling af midlertidigt budget 2026.

Udgangspunktet for indfasningen er fordeling af budget 2026 efter den midlertidige fordeling. Dette betyder konkret, at den forskel (positiv eller negativ) der er mellem den midlertidige fordelingsnøgle til hjemmepleje og den beregnede fordelingsnøgle fra Index 100 kun medtages med 1/3 i de første 12 måneder og herefter med 2/3 i de kommende 12 måneder, og fuldt ud herefter.

Distrikterne vil ved årets begyndelse kende deres årsbudget, og der vil ikke ske budgetregulering løbende, da budgettet til hjemmepleje (helhedspleje) er en fast budgetramme. Fordelingsnøglerne fra Index 100 opdateres årligt med det faktiske antal borgere, mens den beregnede plejetyngde fastholdes.

Tabel 5 - Sammenligning af budget til hjemmepleje ved en indfasning over 3 år fra 1. juli 2026 (i 1.000 kr.)

Hjemmepleje-distrikter	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028	Budget 2029	Afvigelse 2026	Afvigelse 2027	Afvigelse 2028	Afvigelse 2029
Galten	23.439	23.370	23.300	23.266	-34	-104	-174	-208
Hørning	18.686	20.409	22.131	22.993	861	2.584	4.306	5.168
Ry	20.658	19.230	17.802	17.088	-714	-2.142	-3.570	-4.284
Skanderborg	34.948	34.723	34.498	34.385	-112	-337	-562	-675
<b>Total</b>	<b>97.732</b>	<b>97.732</b>	<b>97.732</b>	<b>97.732</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

De fordelingsnøgler, der bliver anvendt til fordeling af budget til hjemmepleje, bliver også anvendt til fordeling af nattevagt og køretøjer (biler og cykler), hvorfor en ændring af fordelingsnøgler også vil have en økonomisk konsekvens på de områder. I bilag 3 er de økonomiske konsekvenser for nattevagter og køretøjer illustreret.

### Sygepleje og træning- faste tværfaglige teams

Sygepleje og træning er også en fast integreret del af de tværfaglige teams (ude). For de områder har Index 100 også beregnet et ydelsesbehov ud fra, om en borger forventes at modtage en ydelse. I tabel 6 og 7 nedenfor sammenlignes den nuværende budgetfordeling for 2026 med den nye fordelingsnøgle for hhv. sygepleje og træning. De nye fordelingsnøgler anbefales også at træde i kraft den 1. juli 2026. De gælder dermed med halvårseffekt i 2026 og med fuld effekt fra 2027.

Tabel 6 – Ændring i fordelingsnøgle på sygeplejen inkl. palliation og IV-behandling, i 1.000 kr.

Sygepleje	Fordeling 2026 Midlertidig ordning	Fordelingsnøgle Index 100	Budget 2026	Budget 2027 -	Afvigelse 2026	Afvigelse 2027 -
Galten	25,2 %	24,9 %	13.708	13.626	-82	-164
Hørning	21,3 %	24,5 %	12.503	13.393	891	1.781
Ry	19,6 %	17,1 %	10.028	9.324	-704	-1.408
Skanderborg	33,9 %	33,5 %	18.409	18.305	-104	-208
<b>Total</b>	<b>100,0 %</b>	<b>100,0 %</b>	<b>54.648</b>	<b>54.648</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Tabel 7 – Ændring i fordelingsnøgle på træning, frit valg inkl. forflytning, i 1.000 kr.

Træning	Fordeling 2026 midlertidig ordning	Fordelingsnøgle Index 100	Budget 2026	Budget 2027 - 2029	Afvigelse 2026	Afvigelse 2027 - 2029
Galten	25,2 %	24,4 %	1.937	1.902	-34	-69
Hørning	21,3 %	24,7 %	1.896	2.032	136	272
Ry	19,6 %	17,5 %	1.552	1.469	-82	-165
Skanderborg	33,9 %	33,4 %	2.727	2.708	-19	-38
<b>Total</b>	<b>100,0 %</b>	<b>100,0 %</b>	<b>8.111</b>	<b>8.111</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### Demografitilskrivning

Som led i den løbende tilpasning af ressourcerne til den stigende ældrebefolkning i Skanderborg Kommune tilføres der hvert år demografimidler til hjemmeplejen og sygeplejen. For 2026 er der afsat en demografipulje på 8,5 mio. kr., og denne pulje forventes at stige gradvist frem mod 2030, hvor den vil udgøre 45 mio. kr. Det betyder, at budgettet til tværfaglige faste teams løbende udvides. Demografimidlerne skal også dække udgifterne til private leverandører og borgere, der vælger at søge hjælp i en anden kommune (mellekommunale betalinger).

Tabel 8 – Demografipuljen til hjemmepleje og sygepleje i 2026-2030, i 1.000 kr.

(i 1.000 kr.)	2026	2027	2028	2029	2030
Demografi hjemmepleje	5.817	10.876	17.462	23.333	30.195
Demografi sygepleje	2.741	5.526	8.790	11.752	14.874
<b>Total</b>	<b>8.558</b>	<b>16.402</b>	<b>26.252</b>	<b>35.085</b>	<b>45.069</b>

### B: Plejedistrikt - Plejehjem

Udgangspunktet for den nye tildelingsmodel er, at der ikke sker væsentlige ændringer i tildelingen til plejehjem. Hovedprincippet om tildeling baseret på antal plejeboliger fastholdes.

Den eneste undtagelse vedrører enkelte puljemidler til initiativer som den gode spiseoplevelse og modtagelse af mad. Tidligere har disse midler været fordelt efter antal afdelingskøkkener, men fremadrettet vil de blive fordelt efter antal boliger. Det vurderes dog, at denne ændring har begrænset økonomisk betydning i fordelingen mellem distrikterne.

Tabel 9 – Oversigt over pladser på plejehjem og akut og rehabiliteringscenter, 2026

Kontraktområde	Plejehjem	Antal plejeboliger	Antal korttidspladser
Galten	Bøgehaven	10	0
	Søndervang	17	3
	Tjørnehaven	37	0
Hørning	Præstehaven	62	1
Ry	Fællesskabets Hus	71	1
Skanderborg	Dagmargården	107	
	Kildegården inkl. K12	49	
	Møllehjørnet	36	
Aktivitet og Træning	Kildegården Udsigten		27
	Akut- og rehabiliteringscenter		4
<b>Ældreområdet</b>		<b>391</b>	<b>36</b>

Fordelingen til plejehjem sker via en fordelingsnøgle baseret på antallet af plejeboligpladser. Et plejehjem modtager tildeling svarende til det faktiske antal plejeboliger – uanset om boligerne er belagt eller ej.

Det samlede budget til plejehjem er 213 mio. kr. i 2026.

### C: Plejedistrikt - Tværgående udgifter på tværs af plejedistriktet

Hvert plejedistrikt tildeles midler til tværgående fælles udgifter, herunder personaleudgifter, IT, uddannelse, forsikringer, jobtøj samt puljemidler til Bedre bemanning.

Tidligere har budgettet til det tværgående område været ligeligt vægtet mellem hjemmepleje og plejehjem, baseret på de respektive fordelingsnøgler. Det betyder, at 50 % af fordelingen kom fra en BUM-fordeling i hjemmeplejen, og 50 % var baseret på antallet af plejeboliger. Til budget 2026 foreslås en ændring, hvor midlerne i stedet fordeles efter den samlede budgetandel til: Plejehjem og tværgående teams (hjemmepleje, sygepleje og terapeuter). Det betyder, at hvis et distrikt har 20 % af det samlede budget til plejehjem og tværgående teams, tildeles det også 20 % af midlerne til tværgående opgaver.

Denne model vurderes som mere retvisende, da midlerne til fælles udgifter følger det samlede budget og dermed afspejler det faktiske aktivitets- og ressourcebehov i distriktet.

Da plejehjem udgør en stor del af det samlede budget, vil ændringen medføre en ændring til fordel for distrikter med mange plejeboliger. Budgettet til tværgående udgifter udgør ca. 17 mio. kr. Afhængig af hvilken overgangsordning der besluttes i forhold til indfasning af en ny tildelingsmodel, vil dette have indflydelse på budgettet til tværgående udgifter. Nedenfor er illustreret fordeling af midler ud fra den midlertidige tildeling i 2026 samt fordeling ved fuld implementering af Index 100 fordelingsnøglerne.

Tabel 10 – Forslag til ny fordelingsnøgle på tværgående udgifter 2026, i 1.000 kr.

Distrikt	Midlertidig fordeling	Forslag til ny fordeling	Forskel procent	Budget 2026	Budget ny model	Afvigelse kroner

Galten	20,6 %	19,7 %	-0,9 %	3.491	3.317	-154
Hørning	17,6 %	18,9 %	+1,3 %	2.986	3.206	+220
Ry	19,3 %	17,0 %	-2,3 %	3.280	2.891	-389
Skanderborg	42,6 %	44,5 %	+1,9 %	7.226	7.549	+323
<b>Total</b>	<b>100,0 %</b>	<b>100,0 %</b>	<b>0,0 %</b>	<b>16.983</b>	<b>16.983</b>	<b>0</b>

Peter Holdt-Olesen fra Index100 deltager under behandlingen af punktet på mødet i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 2. december 2025.

## Økonomi

### Økonomisk ramme og styringsprincipper

Den nye tildelingsmodel er udgiftsneutral og udelukkende en intern fordeling af budget mellem plejedistrikterne/kontraktområderne ud fra nye opdaterede fordelingsprincipper.

Alle tildelinger opdateres en gang årligt og fordelingsnøgler opdateres årligt med de nyeste befolkningsdata. De statistiske fordelingsnøgler fra Index 100 genberegnes som udgangspunkt hvert fjerde år i forbindelse med budgetudmøntningen. Derudover foretages opdatering ved større ændringer i organisering, arbejdsmetoder, opgavefordeling eller andet, som har væsentlig betydning for ressource-anvendelsen. Budgetterne pris- og lønfremskrives efter gældende retningslinjer. Økonomistaben udmønter årligt budget til kontrakthederne baseret på godkendte tildelingsprincipper og øvrige politiske beslutninger.

Det overordnede budgetansvar ligger hos kontraktholderen, som har mulighed for at foretage interne budgetomplaceringer.

For de to øvrige kontraktheder Vores Køkken samt Aktivitet og Træning er der ingen ændring i tildelingerne. En beskrivelse af tildelingsprincipper fremgår af bilag 1.

## Dialog og høring

Der er lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

## Forudgående beslutninger

### Beslutning fra Direktionen, den 27. november 2025, punkt 246:

Direktionen vedtog at indstille,

- at tildelingsmodellen med rammebudgettering implementeres pr. 1. juli 2026 uden en 3 årig indfasningsmodel
- at der i sagen udmøntning af ældrelovsmidler disponeres et beløb til midlertidig kompensationsordning til plejedistrikt Ry vedrørende hjemmepleje for at få tid til at tilpasse organisationen
- at der ikke disponeres midler til kompensation til træning og sygepleje, idet de udgør et mindre beløb
- at puljemidler til den gode spiseoplevelse og modtagelse af mad fremadrettet vil blive fordelt efter antal boliger
- at forslaget sendes til høring i de relevante lokal-MEDudvalg og lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

## Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslag til økonomimodel med nye tildelingsprincipper med rammebudgettering godkendes til ikrafttrædelse pr. 1. juli 2026
- at fordelingsnøglerne til hjemmepleje, sygepleje og træning godkendes
- at der godkendes en fasemodel for implementering på hjemmepleje på 3 år (36 måneder) fra 1. juli 2026

- at puljemidler til den gode spiseoplevelse og modtagelse af mad fremadrettet vil blive fordelt efter antal boliger
- at fordelingsnøglen til tværgående opgaver ændres til at være baseret på budgetandele af de faste tværfaglige teams og plejehjem
- at forslaget sendes til høring i de relevante lokal-MEDudvalg og lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslaget sendes til høring i de relevante lokal-MEDudvalg og lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet
- at administrationen udarbejder en FAQ til kommunikation af den nye model
- at Sundheds- og Omsorgsudvalget følger op på implementeringen af tildelingsmodellen.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at tildelingsmodellen med rammebudgettering implementeres pr. 1. juli 2026 uden en 3 årig indfasningsmodel
- at der i sagen udmøntning af ældrelovsmidler disponeres et beløb til midlertidig kompensationsordning til plejedistrikt Ry vedrørende hjemmepleje for at få tid til at tilpasse organisationen
- at puljemidler til den gode spiseoplevelse og modtagelse af mad fremadrettet vil blive fordelt efter antal boliger.

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

## **Bilag**

Bilag 1 - Tildelingsprincipper Ældreområdet Budget 2026

Bilag 2 - Databaseret budgetfordeling på ældreområdet i Skanderborg Kommune 170925

Bilag 3 - Økonomiske beregning nattevagt og køretøjer, budget 2026

Bilag 4 - Kort over plejedistrikterne i Skanderborg Kommune

# Punkt 124: Udmøntning af ældrelovsmidler

00.30.00-P00-4-25

## Resumé

Denne sag følger op på tidligere sag om udmøntning af ældrelovsmidler, som blev behandlet på byrådsmødet den 26. november 2025. Her besluttede Byrådet, at der først træffes beslutning om flere midler til "ledelse til plejehjem" og til "ledelse af faste tværfaglige teams", når ny tildelingsmodel på ældreområdet som følge af ældrereformen vedtages af Byrådet, så fordelingen af de ekstra midler kan ske efter den nye tildelingsmodel og ikke på baggrund af historiske tildelinger. Byrådet besluttede også, at det i den forbindelse vurderes, om nogle af midlerne kan eller skal anvendes til en evt. overgangsordning til at udjævne konsekvenserne af en ny tildelingsmodel.

Som følge heraf beskriver denne sag disse muligheder, så der kan ske en prioritering af, hvor de endnu ikke udmøntede midler finder bedst anvendelse.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

I forbindelse med vedtagelse af ældreloven er kommunerne tildelt varige midler til ældreområdet via bloktilskuddet. Midlerne skal understøtte implementeringen af loven og omfatter både midler til et kvalitetsløft på ældreområdet og puljen "Flere hænder og højere faglighed", som bliver varig fra 2025.

Den 29. oktober 2025 godkendte Byrådet en indstilling om udmøntning af midlerne. Der er ikke stillet forslag om udmøntning af alle de tildelte varige midler. Der resterer 2,5 mio. kr. i 2026, 4 mio. kr. i 2027 og 3,8 mio. kr. årligt fra 2028 og frem.

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets foranledning har Byrådet den 26. november 2025 behandlet en sag, der beskriver, hvordan der fra disse ikke udmøntede midler kan afsættes yderligere budget til styrkelse af ledelse på ældreområdet. Udvalget er særligt optaget af nærlidelse i lyset af ældrelovens krav om mere faciliterende og faglig ledelse. Byrådet traf på mødet beslutning om at følge direktionens indstilling om:

- at ønsket om at nedbringe ledelsesspændet i området ved at tildele flere midler til "ledelse til plejehjem" og til "ledelse af faste tværfaglige teams" skal ses i lyset af reformerne på ældre- og sundhedsområdet og de relativt store ledelsesspænd på området
- at der først træffes beslutning om flere midler til "ledelse til plejehjem" og til "ledelse af faste tværfaglige teams", når ny tildelingsmodel på ældreområdet som følge af ældrereformen vedtages af Byrådet, så fordelingen af de ekstra midler kan ske efter den nye tildelingsmodel og ikke på baggrund af historiske tildelinger
- at det i den forbindelse vurderes, om nogle af midlerne kan eller skal anvendes til en evt. overgangsordning til at udjævne konsekvenserne af en ny tildelingsmodel
- at der ikke sker en opjustering af tildelingsbeløbet til aktuel faktisk gennemsnitsløn for ledere, da princippet om lokal disponering af lønmidler, herunder lederlønnings, bør fastholdes som et decentralt anliggende på ældreområdet i lighed med andre områder.

Nedenfor er beskrevet tre forslag til prioritering af de endnu ikke udmøntede midler for 2026 og frem.

### Forslag 1: Opnormering af ledelse

#### Ledelse i plejehjemmene

Vurdering af ledelsesspænd i plejehjemmene tager udgangspunkt i et vejledende ledelsesspænd på 30-36 boliger pr. leder (svarende til ca. 40 fuldtidsstillinger fordelt på ca. 50-60 medarbejdere). Nedenstående beregning er lavet ud fra 36 boliger pr. leder, hvorefter der er lavet en konkret vurdering ud fra det enkelte plejehjem. Der er arbejdet med hele lederstillinger, da antallet af beboere og dermed også medarbejdere er stabilt i plejehjemmene.

Når der peges på to ledere til Kildegården, skyldes det en fremtidssikring ift. den kommende sundhedsreform. Det forventes, at Skanderborg Kommune fortsat skal drifte et antal midlertidige pladser efter sundhedsreformen. De midlertidige pladser er beliggende i sammenhæng med Kildegården, og det forventes, at der vil være fælles ledelse af Kildegården og de midlertidige kommunale pladser.

Tabel 1 - Ledelse - plejehjem

Distrikt	Sted	Antal boliger	Nuværende tildeling	Forslag til ny tildeling	Forskel
Galten	Tjørnehaven	37	1,0	1	
	Bøgehaven	10	0,3	0	
	Søndervang	20	0,6	1	
Hørning	Præstehaven	63	1,8	2	
Ry	FHR	72	2,0	2	
Skanderborg	Møllehjørnet	36	1,0	1	
	Dagmargården	107	3,0	3	
	Kildegården	49	1,4	2	
<b>Total</b>	<b>Total</b>	<b>394,0</b>	<b>10,9</b>	<b>12,0</b>	<b>1,1</b>
<b>Budget 2026</b>			<b>7.841.000 kr.</b>	<b>8.598.000 kr.</b>	<b>756.000 kr.</b>

### Ledelse af faste tværfaglige teams

Vurdering af ledelsesspænd ift. de faste tværfaglige teams er i udgangspunktet et vejledende ledelsesspænd på 30 fuldtidsstillinger (fordelt på ca. 40-55 medarbejdere) pr. leder. Der er en række forhold, der spiller ind på ledelsesbehovet for faste tværfaglige teams, fx antal medarbejdere på fuldtid, brug af afløser og spænd i faggrupper. Disse aspekter er drøftet igennem, og det vurderes, at 30 fuldtidsstillinger pr. leder på nuværende tidspunkt er det mest retvisende til beregning af tildeling til ledelse for de faste tværfaglige teams.

Erfaringerne fra de første måneders implementering af ny ældrelov (herunder bl.a. de nye pleje- og omsorgsforløb, den betydelige frisættelse, organisering i faste tværfaglige teams m.v.) har tydeligt vist, at kvalificeret nærledelse på både faglighed og udviklingen af teamkulturen er af afgørende betydning. Lederne står midt i og overfor en varig ledelsesopgave, der kræver nærhed til både den enkelte medarbejder og det enkelte team, og det er både meget relevant og aktuelt at revurdere tildelingen til ledelse. Med nedenstående forslag til udvidelse af ledelsestildelingen på 2,5 stilling, er det kontraktholderne og fagchefens fælles vurdering, at betingelserne for kvalificeret nærledelse af de faste tværfaglige teams vil være tilstede.

Antallet af medarbejdere justeres løbende ift. budgettet, antallet af borgere og borgernes aktuelle behov for hjælp og støtte, hvorfor der for de faste tværfaglige teams ikke ses på hele stillinger for ledelse.

Den 1. april 2025 godkendte Byrådet, at der arbejdes på, at de faste tværfaglige teams med ældreloven kan overgå til rammebudget. Ledelsestildeling til de faste teams i distrikterne vil skulle følge den fremtidige budgetmodel, så der også fremadrettet sikres en retfærdig fordeling af midler til ledelse mellem distrikterne.

Tabel 2 - Ledelse - faste tværfaglige teams

Distrikt	Nuværende tildeling	Antal fuldtidsansatte i tværgående teams	Forslag til ny tildeling	Forskel
Galten	2	84	2,8	
Hørning	2	63	2,1	
Ry	2	76	2,5	

Skanderborg	3	124	4,1	
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>347</b>	<b>11,5</b>	<b>2,5</b>
<b>Budget</b>	<b>6.448.000 kr.</b>		<b>8.239.000 kr.</b>	<b>1.791.000 kr.</b>

Tabel 3 - Økonomiske konsekvenser ved valg af forslag 1

	2026	2027	2028	2029	2030
<b>Ikke udmøntede midler</b>	2.535.000	4.035.000	3.835.000	3.835.000	3.835.000
<b>Opnormering af ledelse</b>	2.547.000	2.547.000	2.547.000	2.547.000	2.547.000
<b>Rest</b>	-12.000	1.488.000	1.288.000	1.288.000	1.288.000

Ved opnormering af ledelse i plejehjemmene og i de faste tværfaglige teams vil der således fortsat være et mindre ikke udmøntet beløb på knap 1,5 mio. kr. i 2027 og på knap 1,3 mio. kr. i 2028 og frem.

### Forslag 2: Midlertidig kompensation til Plejedistrikt Ry for at udjævne budgetreduktionen ved implementering af ny tildelingsmodel på ældreområdet

Hvis Byrådet godkender forslag til ny tildelingsmodel på ældreområdet, skal Plejedistrikt Ry indarbejde en budgetreduktion med -714.000 kr. i 2026, -2.142.000 kr. i 2027, -3.570.000 kr. i 2028 og med -4.284.000 kr. i 2029 og frem i forhold til hjemmeplejen.

De ikke udmøntede midler kan bruges til at forlænge indfasningsmodellen udover de 3 år for Plejedistrikt Ry, samtidig med at indfasningsmodellen på 3 år fastholdes på de øvrige tre distrikter. Et forslag kan være, at indfasningen sker med -714.000 kr. i 2026, og at budgetreduktionen øges med 900.000 kr. pr. år efterfølgende, indtil den samlede budgetreduktion på 4.284.000 kr. er opnået i budgetår i 2030.

Tabel 4: Økonomiske konsekvenser ved kompensation til Plejedistrikt Ry jf. forslag 2:

	2026	2027	2028	2029	2030
<b>Ikke udmøntede midler</b>	2.535.000	4.035.000	3.835.000	3.835.000	3.835.000
<b>Kompensation til Plejedistrikt Ry</b>	0	528.000	1.056.000	870.000	0
<b>Rest</b>	2.535.000	3.507.000	2.779.000	2.965.000	3.835.000

### Forslag 3: Midlertidig kompensation til Plejedistrikt Hørning som for at fremrykke budgetudvidelsen ved implementering af ny tildelingsmodel på ældreområdet

Hvis Byrådet godkender forslag til ny tildelingsmodel på ældreområdet, skal Plejedistrikt Hørning have en budgetudvidelse med 861.000 kr. i 2026, 2.584.000 kr. i 2027, 4.306.000 kr. i 2028 og med 5.168.000 kr. i 2029 og frem i forhold til hjemmeplejen.

De ikke udmøntede midler kan bruges til at forkorte indfasningsmodellen til mindre end de 3 år for Plejedistrikt Hørning, samtidig med at indfasningsmodellen på 3 år fastholdes på de øvrige tre distrikter. Et forslag kan være, at indfasningen af budgetudvidelsen i Hørning fremrykkes med 1 år således, at den planlagte budgetudvidelse i 2027 fremrykkes til 2026, at

udvidelsen i 2028 fremrykkes til 2027, og at udvidelsen i 2029 fremrykkes til 2028, hvorefter den samlede budgetudvidelse på 5.168.000 kr. er opnået i budgetår i 2029.

**Tabel 5: Økonomiske konsekvenser ved kompensation til Plejedistrikt Hørning jf. forslag 3:**

	2026	2027	2028	2029	2030
<b>Ikke udmøntede midler</b>	2.535.000	4.035.000	3.835.000	3.835.000	3.835.000
<b>Kompensation til Plejedistrikt Hørning</b>	1.723.000	1.722.000	862.000	0	0
<b>Rest</b>	812.000	2.313.000	2.973.000	3.835.000	3.835.000

### **Anbefaling**

Ved udmøntning af de endnu ikke udmøntede ældrelovsmidler, anbefaler chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, at prioriteringen sker i forhold til de løsninger, der både på kort og lang sigt bidrager til de mest bæredygtige løsninger for både økonomi, faglighed, trivsel i organisationen og ikke mindst effekt for borgerne.

Derfor anbefales det, at prioritering ved valg af forslagene sker i den rækkefølge, de er beskrevet ovenfor, dvs.:

1. prioritet er opnormering af ledelse
2. prioritet er kompensation til Plejedistrikt Ry
3. prioritet er kompensation til Plejedistrikt Hørning.

Der kan evt. vælges en løsning, hvor alle tre forslag besluttet i den prioriterede rækkefølge i det omfang, der er økonomi til det. Dvs. at i alle årene prioriteres forslag 1. I 2027 giver det et råderum på 1,5 mio. kr., hvor ½ mio. kr. kan bruges til kompensation til Plejedistrikt Ry og 1 mio. kr. bruges til kompensation til Plejedistrikt Hørning. Tilsvarende for de efterfølgende år indtil tildelingsmodellen med den foreslåede indfasning er fuldt implementeret. Herefter vil det igen være muligt at foretage en ny prioritering af de 1,3 mio. kr., der er som varig rest ved valg af forslag 1.

### **Dialog og høring**

Der er lovpligtig høring i Seniorrådet. Sagen sendes også til orientering i relevante lokal-MEDudvalg samt Handicap- og Psykiatrirådet.

### **Forudgående beslutninger**

#### **Beslutning fra Direktionen, den 27. november 2025, punkt 247:**

Direktionen vedtog at indstille,

- at Plejedistrikt Ry hjemmepleje midlertidig kompenseres i en treårig periode med 2/3 af tabet i perioden 1-7-2026 til 1-7-2027, 1/3 af tabet i perioden 1-7-2027 til 1-7-2028
- at de resterende midler tildeles ældreområdet kontraktområder til implementering af ældrereform, herunder evt. styrket eller understøttet ledelse
- at der fremsendes bilag til Sundheds- og Omsorgsudvalget inden udvalgs mødet med en samlet økonomisk oversigt over midlernes fordeling
- at forslaget sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet og til orientering i relevante LokalMED-udvalg og Handicap- og Psykiatrirådet.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

### **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslag 1 med opnormering af ledelse i plejehjem og af de faste tværfaglige teams godkendes

- at forslag 2 og forslag 3 godkendes til implementering i nævnte rækkefølge, og i det omfang som restbeløbet efter implementering af forslag 1 giver mulighed for
- at forslaget sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet og til orientering i relevante lokal-MEDudvalg og Handicap- og Psykiatrirådet.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslaget sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet og til orientering i relevante LokalMED-udvalg og Handicap- og Psykiatrirådet
- at sagen behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter høring inden den fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at Plejedistrikt Ry hjemmepleje midlertidig kompenseres i en treårig periode med 2/3 af tabet i perioden 1-7-2026 til 1-7-2027, 1/3 af tabet i perioden 1-7-2027 til 1-7-2028
- at de resterende midler tildeles ældreområdets kontraktområder til implementering af ældrereform, herunder evt. styrket eller understøttet ledelse.

## **Bilag**

Bilag 1 - Beskrivelse af økonomisk kompensationsordning til Ry 2026-2028.docm

# Punkt 125: Godkendelse af byggeprogram for nyt plejehjem i Låsby

82.06.00-P20-16-23

## Resumé

Med denne sag skal Byrådet tage stilling til byggeprogram for nyt plejehjem i Låsby.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Byrådet vedtog den 27. september 2023, at der skal etableres et nyt plejehjem i Låsby. Projektet indgik i budgetforliget for 2024. Den 28. februar 2024 vedtog Byrådet en procesplan for projektet, og den 25. juni 2025 vedtog Byrådet et programoplæg.

Den overordnede ramme for projektet og proces er følgende:

Der etableres 60 plejeboliger i Låsby i ét plan uden centerfunktion med serviceareal til fællesskabende aktiviteter, som på nuværende Plejecenter Søndervang. Det nye plejehjem skal erstatte Plejecenter Søndervang på sigt.

Byrådet vedtog den 26. februar 2025 standarden "Fællesskabshuse og plejehjem i Skanderborg Kommune", og at den erstatter politikken 'Plejeboligplanen' samt standarden 'Overordnet koncept for fremtidens plejecentre i Skanderborg Kommune 2021'.

Forslag til Lokalplan 1205 - Plejecenter vest for Nørregade i Låsby var i offentlig høring frem til den 28. august 2025. På grund af rettelser til lokalplanområdets omfang og disponering har der i perioden den 30. september 2025 til den 27. oktober 2025 været afholdt en supplerende høring om rettelserne i lokalplanforslaget.

Det bemærkes, at der aktuelt ikke er enighed vedrørende køb af det pågældende areal, idet ejer ikke ønsker at sælge. Byrådet vedtog den 24. september 2025, at Skanderborg Kommune - hvis der ikke kan opnås enighed om køb af arealet - er villig til at ekspropriere det relevante areal til opførelse af det nye plejehjem. Der har været afholdt åstedsforsretning den 5. november 2025.

Byggeprogrammet er grundlaget for totalentreprisetilbuddet og omhandler bl.a. byggeriets omfang og indhold.

### Byggeriets omfang og indhold

Det nye plejehjem i Låsby skal opføres nord for byen. Lokalplanprocessen er undervejs, og den endelige godkendelse af Lokalplan 1205 forventes at foreligge i december 2025.

Plejehjemmet planlægges opført med ca. 4.640 kvm. boligareal og ca. 860 kvm. serviceareal (begge tal er bruttotal). Det omfatter opførelse af faciliteter til:

Boliger:

- 57 stk. 2-rums boliger
- 3 stk. 3-rums boliger
- 1 stk. gæstebolig
- Fælles boligarealer.

Servicearealer:

- Produktionskøkken inkl. grovkøkken og opvask
- Vareindlevering og -modtagelse inkl. køle-/fryserum
- Kontor- og mødefaciliteter
- Omklædning
- Faciliteter til fællesskabende aktiviteter for lokalområdet.

### Produktionskøkken

I budgetforliget for 2025-2028 blev der sat fokus på køkkenforholdene, hvor følgende fremgår:

"Afdækning af mulighed for madlavning på plejecentre. I forbindelse med opførelsen af de kommende plejecentre skal afprøves, om der indenfor de afsatte rammebeløb for byggeriet og den vedtagne borgerbetaling kan laves mere mad på stedet, så der tilsvarende modtages mindre mad fra det centrale produktionskøkken. Hvis madkonceptet på flere af kommunens plejehjem skal ændres, skal det vedtages af Byrådet."

I forlængelse heraf er der i programfasen arbejdet med forskellige muligheder for at understøtte lokal produktion af mad på plejehjemmet. Der planlægges således etablering af både et produktionskøkken samt fire mindre hverdagskøkkener ved de enkelte boafsnit, som også kan bruges af beboere og pårørende. Produktionskøkkenet kan enten etableres som boligareal, hvor beboerne betaler anlæg og drift via huslejen, eller som kommunalt serviceareal, hvor kommunen dækker omkostningerne. Hidtil har praksis i Skanderborg Kommune været, at produktionskøkkener er etableret som kommunale servicearealer i de kommunale plejehjem.

I forhold til etablering af plejecentret i Låsby anbefaler bygherreledelsen, at produktionskøkkenet etableres som et serviceareal, da omkostningen kan holdes inden for budgettet til servicearealer.

## **Bæredygtighed**

Det kommende byggeri skal planlægges og opføres i henhold til "Politik for Kommunalt byggeri i Skanderborg Kommune" med tilhørende standarder. Byggeriet skal være af en sådan kvalitet, at det også i fremtiden bevarer sin værdi. I materialevalg og håndværksmæssig udførelse skal det være gedigent.

I forbindelse med disponeringen af byggeriet og valg af materialer skal der lægges stor vægt på, at drifts- og vedligeholdelsesudgifter begrænses mest muligt. Det betyder bl.a., at der især skal være opmærksomhed på, at klimaskærmen udføres i vedligeholdelsesvenlige materialer, og at der kan opnås et samlet energiforbrug, som er så lille som muligt.

I nærværende byggeprogram foreslår bygherreledelsen, at kravet lægges på den gældende grænseværdi i henhold til bygningsreglementet. Det forventes at være 8,0 kg CO<sub>2</sub> ved ansøgning om byggetilladelse i 2027. Ansøgning for byggetilladelse forventes fremsendt maj/juni 2027 ud fra en forventet sagsbehandlingstid i Planklagenævnet på 12 måneder.

Det skal bemærkes, at plejehjem generelt er kendetegnede ved forholdsvis mange små rum samt særlige krav til støjregulering, hvilket gør det vanskeligt at opnå en lavere LCA-værdi (livscyklusvurdering - en beregning af byggeriets samlede miljøpåvirkning gennem hele dets livscyklus, fra råmaterialeudvinding til bortskaffelse)

Det kan i forlængelse heraf desuden oplyses, at der i forbindelse med projektet sættes særligt fokus på valg af bæredygtige bygningsløsninger samt anvendelsen af genbrugsmaterialer, hvor det er muligt.

## **Bedømmelsesudvalg**

Bedømmelsesudvalgets opgave er at indstille hvilket projekt, der bedst opfylder byggeprogrammets intention og rammer. I bedømmelsesudvalget indgår eksterne fagdommere. Bedømmelsesudvalgets indstilling forventes fremlagt for Byrådet i september 2026. Jf. standard for byggestyring sammensættes bedømmelsesudvalget af følgende repræsentanter:

- Repræsentanter fra fagudvalget (her Sundheds- og Omsorgsudvalget)
- Repræsentanter fra fagområdet (her Sundhed, Omsorg og Handicap)
- En medarbejderrepræsentant
- En repræsentant fra en relevant bestyrelse
- Bygherreledelsen
- Projektarbejdsgruppen.

Det foreslås, at bedømmelsesudvalget sammensættes af:

- Medlemmerne af Sundheds- og Omsorgsudvalget
- Bygherreledelsen
- En repræsentant fra fællesrådet
- En repræsentant fra plejehjemsrådet
- En medarbejderrepræsentant fra plejehjemmet
- En repræsentant fra friplejehjemsgruppen
- En repræsentant fra Seniorrådet.

Bedømmelsesudvalget understøttes af to fagdommere (arkitekt og ingeniør), Anlæg og Ejendomme samt ekstern bygherrerådgiver.

## Prækvalifikation og udbudsform

I forbindelse med prækvalifikationen skal ansøgningerne opfylde en række krav i forhold til økonomisk, finansiel og teknisk formåen for at komme i betragtning til at kunne afgive tilbud.

Anlægsarbejdet udbydes i totalentreprise i henhold til standard for byggestyring i Skanderborg Kommune, og udbuddet gennemføres med forhandling. Udbuddet gennemføres i omvendt licitation, idet der alene vurderes på, hvad kommunen kan få for den fastsatte totalentreprisensum. Det betyder, at prisen er fast, og konkurrenceudsættelsen derfor handler om, hvilken løsning byderne kan levere til denne pris.

Tildelingskriterierne er:

- Arkitektur, disponering og funktionssammenhæng 40 %
- Kvalitet og funktionalitet for de tekniske løsninger 30 %
- Organisation 15 %
- Afleveringsproces 15 %.

## Ansvar, organisering og involvering

I henhold til Skanderborg Kommunes standard for byggestyring ligger bygherrerollen hos Anlæg og Ejendomme, som er overordnet ansvarlig for de projekter, der skal gennemføres. Projektarbejdsgruppen og bygherreledelsen har fungeret under det hidtidige arbejde og opretholdes, og vil fortsat blive involveret i projektet frem mod aflevering.

## Processen fremadrettet

Udbudsfasen starter efter Byrådets behandling i december 2025. Prækvalifikationen forløber fra december 2025 til primo februar 2026, hvor bedømmelsesudvalget vil blive orienteret om de udvalgte tilbudsgivere. Det forventes, at der udpeges tre totalentreprenører til at afgive tilbud.

De indledende tilbud præsenteres for bedømmelsesudvalget i maj 2026. Derefter påbegyndes en forhandlingsperiode, som forventes afsluttet i august 2026 - og med indstilling om vinderprojektet til politisk behandling i september 2026.

Der forventes at være første spadestik i september 2027. Plejehjemmet forventes i forlængelse heraf at stå klar til brug primo 2029.

Det bemærkes, at ekspropriationssagen evt. kan få betydning for både tidsplan og økonomi.

## Læsevejledning til bilag

Det samlede udbudsmateriale består af byggeprogram med bilag og en række dokumenter vedrørende udbuds- og kontraktbetingelser.

Byggeprogrammet, Rumbeskrivelser og notatet 'Notat - Ændringsoversigt' (Udvikling fra programoplæg til byggeprogram) er vedlagt som bilag til sagsfremstillingen sammen med en oversigt over øvrige dokumenter til udbuddet. Byrådets intentioner for det kommende byggeri fremgår især af afsnit 1, 2, 5 og 6 i Byggeprogrammet og Rumbeskrivelser, og det øvrige materiale er af mere byggeteknisk og udbudsteknisk karakter.

## Økonomi

Det fremgår af investeringsoversigten for årene 2026-2035, at anlægsøkonomien ser således ud (2026-tal):

1.000 kr.	Saldo	2025	2026	2027	2028	2029	I alt
Boligareal	193	1.002	17.781	73.215	56.439		148.630
Serviceareal	198	-11	4.665	13.787	14.562		33.201
Servicearealtilskud					-2.400		-2.400
Låneindfrielse og salg af Søndervang					8.500	-2.500	6.000

I alt	391	991	22.446	87.002	77.101	-2.500	185.431
-------	-----	-----	--------	--------	--------	--------	---------

Den aktuelle forventning til projektets anlægsomkostninger er følgende:

Boligareal (inkl. moms)*	145.028
Serviceareal (ekskl. moms)	19.310
Servicearealtilskud	-2.400
Låneindfrielse og salg af Søndervang	6.000
I alt	167.938**

\* Max. ramme for støttet byggeri, Låsby = 145.046.400 kr. inkl. moms (2025). Ny ramme forventes udmeldt december 2025 for 2026.

\*\* Heraf udgør totalentreprisensummen 100,33 mio. kr. ekskl. moms.

Den forventede anlægssum ligger lavere end den afsatte bevilling. Administrationen finder ikke grundlag for justering af bevillingen på nuværende tidspunkt, idet der stadig er flere usikkerhedspunkter i projekteringen. Af usikkerhedspunkter er følgende kendte:

- Tidspunkt for myndighedsbehandling vedrørende byggetilladelse
- Omfang af lettere forurenede jord - geotekniske borer er ikke afsluttet. Udføres endeligt ved erhvervelse af jord
- Geotekniske borer - grundlag for fundering af byggeri. Udføres endeligt ved erhvervelse af jord.

## Dialog og høring

-

## Forudgående beslutninger

### Beslutning fra Direktionen, den 25. november 2025, punkt 238:

Direktionen vedtog

- at tiltræde indstillingen fra direktør Lone Rasmussen.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

## Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at byggeprogrammet for byggeri af nyt plejehjem i Låsby godkendes
- at bedømmelsesudvalget sammensættes som beskrevet i sagsfremstillingen.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

## Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra direktør Lone Rasmussen.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

## Bilag

Notat - Ændringsoversigt

0.0 - Dokumentliste

4.0 Byggeprogram

4.1 Rumbeskrivelser.pdf

# Punkt 126: Tillægsbevilling i 2026 til udgifter til fordrevne fra Ukraine

00.15.20-P05-2-22

## Resumé

Med denne sag søges der om en tillægsbevilling på 9,5 mio. kr. til udgifter til håndtering af fordrevne fra Ukraine i 2026.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

”Særloven for fordrevne fra Ukraine” er den 10. september 2025 forlænget frem til den 17. marts 2027. På den baggrund er der udarbejdet et skøn for udgifterne til håndtering af fordrevne fra Ukraine i 2026. Skanderborg Kommune har siden Ruslands invasion af Ukraine i februar 2022 modtaget i alt 668 fordrevne fra Ukraine. Den seneste opgørelse (oktober 2025) viser, at der p.t. bor 321 fordrevne ukrainere i Skanderborg Kommune.

Skanderborg Kommune modtager fortsat nye ukrainere og er fra den 1. oktober 2025 blevet meddelt at skulle modtage 80 ukrainere, primært unge mænd i alderen 18-22 år. Af disse er 65 allerede ankommet.

Den næste gruppe, der ankommer til Danmark, omfatter op til 10.000 personer, og Skanderborg Kommune er netop blevet tildelt en kvote på 109 personer. Det er på nuværende tidspunkt uklart, hvor hurtigt modtagelsen af denne gruppe vil ske. Det kan derfor ikke udelukkes, at der i løbet af 2026 vil blive udmeldt endnu en kvote for Skanderborg Kommune.

I næste års økonomaftale mellem KL og regeringen vil der blive aftalt en kompensation for kommunernes udgifter til ukrainere. I 2025 modtog Skanderborg Kommune 9,9 mio. kr. i kompensation, hvilket også var niveauet i 2023 og 2024.

### Særligt omkring udgifter til forsørgelsesydelse

Denne sag omhandler ikke udgifter til forsørgelsesydelse, da de er omfattet af budgetgarantien, og dermed bliver midtvejs- og efterreguleret på baggrund af alle kommuners faktiske udgifter til forsørgelsesydelse i 2026. Budget 2026 er baseret på udgiftsskønnet fra økonomaftalen for 2026.

### Serviceudgifter

På skole- og dagtilbudsområdet indgår ukrainske børn og unge i den almindelige demografifremskrivning af udgifterne til almen skole og dagtilbud (jf. beslutning på koncernledelsesmøde den 8. august 2025), og udgifterne hertil indgår derfor ikke i opgørelsen til 2026. På baggrund af befolkningsprognosen er der derfor allerede budgetlagt 4,7 mio. kr. til skole- og dagtilbudsområdet, hvilket er 0,3 mio. kr. mindre, end der blev givet i tillægsbevilling i 2025.

De skønnede udgifter til ukrainere i 2026 (ekskl. demografi) estimeres herefter til i alt 10,5 mio. kr. Det er ca. 2,2 mio. kr. mere end de skønnede udgifter for 2025.

Den væsentligste årsag til dette er, at udgifterne til indsatser til børn og unge med særlige behov forventes at blive 1,3 mio. kr. højere end i 2025. Det skyldes, at statsfinansieringen falder bort i 2026 på fire ud af seks børn. Derudover er der medtaget udgifter, som ikke var med i opgørelsen for 2025. Det drejer sig om sygeplejeydelse primært til yngre mænd med krigsskader samt opnormering med en medarbejder til koordinering og planlægning af indkvarteringen i de midlertidige boliger samt boligsocialt arbejde. Udgiftsskønnet for 2025 og 2026 fremgår af tabel 1 nedenfor.

Tabel 1: Forslag til tillægsbevillinger i 2026 - sammenholdt med tillægsbevillinger i 2025 (ekskl. demografi) (1.000 kr.)

	Tillægsbevilget 2025	Forslag til tillægsbevilling 2026	Afvigelse
<b>Udgifter, som også var en del af opgørelsen i 2025:</b>			
Modtageklasser(- tilbud)	4.400	5.000	600

Indsatser børn og unge med særlige behov	210	1.486	1.276
Sagsbehandling og uddannelsesvejledning	620	620	0
Midlertidig indkvartering	3.080	2.635	-445
<b>I alt</b>	<b>8.310</b>	<b>9.741</b>	<b>1.431</b>
<b>Udgifter, som ikke var en del af opgørelsen i 2025:</b>			
Sygepleje §138	0	190	190
Boligsocial medarbejder	0	550	550
<b>I alt</b>	<b>0</b>	<b>740</b>	<b>740</b>
<b>Total</b>	<b>8.300</b>	<b>10.481</b>	<b>2.181</b>
Finansiering fra bevillingen "Beskæftigelse - flygtningeboliger"	-1.300	-1.000	300
<b>Forslag til tillægsbevillinger i alt</b>	<b>7.010</b>	<b>9.481</b>	<b>2.471</b>

Note: + er merudgifter, - er mindreudgifter

### Forslag til tillægsbevilling

De skønnede udgifter for 2026 er estimeret til 10,481 mio. kr. Der er fundet finansiering på 1 mio. kr. på bevillingen til flygtningeboliger, og der foreslås herefter en tillægsbevilling på 9,481 mio. kr. i 2026, jf. tabel 1 ovenfor. Udgifterne forventes kompenseret via midtvejsreguleringen for 2026, og det foreslås derfor, at der på finansområdet budgetteres med en indtægt på -9,481 mio. kr., således at tillægsbevillingen er kasseneutral. Såfremt den faktiske kompensation afviger fra det budgetterede, vil dette blive håndteret i den samlede midtvejsregulering i forbindelse med 3. budgetopfølgning 2026.

Forudsætningerne for udgiftsskønnet er uddybet for de enkelte områder nedenfor.

### Undervisning (modtageklasser)

Pr. ultimo oktober er der indskrevet 32 elever i et modtagetilbud på Niels Ebbesen Skolen og 30 elever på Ungdomsskolen. Udmeldingen fra Udlændingestyrelsens side p.t. er et stigende antal ukrainere, herunder også 16-17 årige. Ifølge lovgivningen på området må der max. være 12-15 elever i en modtageklasse, og det forventes derfor, at der vil blive behov for ca. 5 modtageklasser i 2026.

### Indsatser til børn og unge med særlige behov

Der er p.t. seks børn fra Ukraine, som får en indsats. Staten yder 100 % statsrefusion i de første tre år efter datoen for opholdstilladelsen, herefter skal kommunen selv afholde udgiften. I 2026 forventes Skanderborg Kommune at skulle betale ca. 1,5 mio. kr., fordi fire af de seks ophold har været mere end tre år.

### Sagsbehandling og uddannelsesvejledning (Arbejdsmarked og Social)

Der forventes en samlet udgift til sagsbehandling på 0,6 mio. kr. svarende til et årsværk. Der er ultimo oktober ca. 220 voksne ukrainere i Skanderborg, hvoraf ca. 130 er i ordinær beskæftigelse svarende til 86 % af de jobparate borgere. Alle ukrainere modtager danskundervisning. Der er dermed fortsat behov for en indsats for at få de ukrainske borgere i beskæftigelse, og behovet forventes at blive større som følge af den varslede tilgang af ukrainere i 4. kvartal 2025 og en yderligere tilgang i 2026.

### Midlertidig indkvartering (Beskæftigelsesområdet – flygtningeboliger)

De skønnede nettoudgifter i 2026 til midlertidig indkvartering er 2,6 mio. kr. Udgifterne til midlertidig indkvartering omfatter driftsudgifter til boligerne samt indtægter fra egenbetaling fra de ukrainske borgere. Ukrainerne er midlertidigt indkvarteret på fire lokationer: Søkilde (Ry), Bakkedraget (Hørning), Nydamsvej 14 (Hørning) og Århusvej 51a (Stilling).

Som følge af den store tilgang af ukrainere i 4. kvartal 2025 forventes kapaciteten på de midlertidige boliger at være opbrugt med udgangen af 2025. Der arbejdes derfor intensivt på at finde midlertidige indkvarteringsmuligheder i 2026 for de 109 personer fra Ukraine, som Skanderborg Kommune er tildelt på den nyeste kvote. På nuværende tidspunkt er det dog uvist, om det kan forventes, at Skanderborg Kommune skal modtage flere ukrainere i løbet af 2026, ligesom der heller ikke er klarhed over, hvordan indkvarteringen skal ske. Set i lyset af den store usikkerhed bliver der med denne sag ikke søgt om tillægsbevilling til udvidelse af boligkapaciteten. Hvis det viser sig nødvendigt, vil der blive søgt om en tillægsbevilling i forbindelse med 1. eller 2. budgetopfølgning.

### **Sygepleje (Ældre og omsorg)**

I 2025 har Skanderborg Kommune modtaget yngre ukrainere, som har haft brug for sygepleje på grund af krigsskader. Det forventes, at udgifterne til dette bliver cirka de samme i 2026. Dertil kommer, at der også bliver givet hjemmepleje til et mindre antal ældre ukrainere på Søkilde, men da de allerede er medregnet i demografifremskrivningen for ældreområdet, indgår de ikke i opgørelsen for 2026.

### **Boligsocial medarbejder (Arbejdsmarked og Social)**

Den fortsatte tilgang af nye ukrainere betyder, at der er brug for 1 ekstra årsværk til at koordinere og planlægge indkvartering i midlertidige boliger samt varetage det boligsociale arbejde i forbindelse med indkvarteringen.

### **Opfølgning på udgifter**

Der vil løbende blive fulgt op på det visiterede og faktiske antal ukrainere samt de faktiske udgifter i forbindelse med budgetopfølgningerne i 2026 samt Regnskab 2026.

### **Dialog og høring**

-

### **Indstilling**

Koncernledelsen indstiller,

- at der gives en tillægsbevilling på 9,481 mio. kr. til finansiering af de estimerede driftsudgifter vedrørende fordrevne fra Ukraine i 2026, jf. tabel 1
- at der gives en indtægtsbevilling på -9,481 mio. kr. i 2026 svarende til den forventede compensation fra staten.

Sagen fremsendes til Arbejdsmarkedsudvalget, Børne- og Ungdomsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at tiltræde indstillingen fra koncernledelsen.

Sagen fremsendes til Arbejdsmarkedsudvalget, Børne- og Ungdomsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

# Punkt 127: Evaluering af Sundhedsdagen i uge 41

29.00.00-G01-1-25

## Resumé

Med sagen præsenteres Sundheds- og Omsorgsudvalget for en evaluering af Sundhedsdagen "ManDag på en torsdag", som blev afholdt den 9. oktober 2025.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede i august 2025 at afholde en sundhedsdag med fokus på mænds sundhed.

Formålet var at synliggøre sundhed og forebyggelse gennem konkrete aktiviteter, lokale fællesskaber, information og inspiration - med særligt fokus på mænd.

Sundhedsdagen "ManDag på en torsdag" blev derfor afholdt på den 9. oktober 2025 på FLOK og i Smedeskoven. Arrangementet blev planlagt og gennemført i samarbejde mellem foreninger, frivillige, kommunale aktører og lokale samarbejdspartnere.

## Evaluering af Sundhedsdagen 2025

### Grundlag for evalueringen

Evalueringen er foretaget gennem:

- Spørgeskemaer til deltagende aktører udfyldt på selve dagen
- Telefoninterviews med 9 borgere, der på dagen havde ønsket at dele deres oplevelse efterfølgende
- Opsamling fra planlægningsgruppen og efterfølgende fælles refleksion blandt involverede parter.

Evalueringen belyser dermed både borgerperspektiv, aktørperspektiv og erfaringer fra organiseringen af dagen.

En kort opfølgning gennemføres i december 2025, hvor aktørerne kontaktes for at afklare, om dagen har haft effekt i form af nye deltagere eller samarbejder.

### Overordnet evaluering

Evalueringerne viser, at dagen blev positivt modtaget og oplevet som relevant, uformel og inspirerende. Flere besøgende fremhævede de gode samtaler, den afslappede stemning og muligheden for at møde både fagfolk og frivillige i øjenhøjde.

Der var dog færre besøgende end håbet - ca. 25 på FLOK og 30 i Smedeskoven.

Set i forhold til den væsentlige mængde ressourcer, der blev brugt i planlægning og afvikling, er det et forholdsvist lavt fremmøde.

Foreninger og aktører oplevede dog, at deres deltagelse gav mening, og flere har tilkendegivet, at de gerne bidrager igen ved en eventuel gentagelse.

Det, der fungerede godt:

- Gode rammer på FLOK og i Smedeskoven
- Aktiviteter, som engagerede, skabte dialog og bibragte viden om sundhed og forebyggelse
- Samarbejdet med frivillige og foreninger - og udbredelse af kendskab til tilbud i kommunalt og frivilligt regi
- Bålsted og aktiviteter som samlingspunkt
- Den uformelle atmosfære og nærhed til borgerne.

Læringspunkter og udviklingsmuligheder:

- Promovering: Behov for tidligere og mere målrettet kommunikation for at nå den ønskede målgruppe. Herunder indtænke målgruppen i valg af medier og SoMe.
- Målgruppe og formål: Evalueringen peger på vigtigheden af tydelig afgrænsning af målgruppen, som arrangementet skal nå, og hvilket formål man ønsker at opnå. Et centralt spørgsmål er, om fokus skal være: bred synlighed (volumen) eller målrettet indsats mod borgere med størst behov (fx borgere i udsatte boligområder eller grupper, der i mindre grad opsøger sundhedsaktiviteter såsom mænd).
- Formen: Evalueringen rejser spørgsmålet om, hvorvidt den anvendte form er den mest hensigtsmæssige - afhængigt af det formål og den målgruppe, man ønsker at nå. Evalueringen peger samtidig på, at et evt. kommende arrangement med fordel kan tænkes i andre formater. Nogle målgrupper kan nås ved at koble sig på eksisterende aktiviteter eller større begivenheder (fx Midsommerstafetten, Men's Health Week, Senior messen mv.). Andre målgrupper nås bedre gennem mindre og mere lokalt forankrede indsatser tæt på borgerne - fx i et boligområde, i lokale fællesskaber, gennem partnerskaber eller via sundhedscenteret.
- Tidspunkt: Evalueringen peger på at overveje, om årstiden har betydning for deltagelsen. Vejret kan være en modspiller for afviklingen af aktiviteter.
- Samarbejde: Der er potentiale for et endnu tættere samarbejde på tværs af kommunale enheder, kultur- og fritidsområdet, erhvervslivet og civilsamfundet, herunder lokale events og områder. Et bredere foreningssamarbejde vil kræve længere forberedelsestid og en prioritering af ressourcer.
- Ressourcer: Flere aktører peger på, at yderligere ressourcer - fx til promovering eller en "kendisfaktor" - ville kunne styrke synligheden.

Det kan i en eventuel fremtidig indsats i 2026 være relevant at koble arbejdet til resultaterne af den kommende sundhedsprofil "Hvordan har du det".

Samlet vurdering:

Sundhedsdagen har bidraget positivt til at sætte fokus på sundhed og forebyggelse i kommunen og har styrket samarbejdet med lokale aktører.

Selvom fremmødet var begrænset, vurderes dagen at have haft værdi for både borgere og aktører. Evalueringen giver et grundlag for at reflektere over, hvordan lignende indsatser kan tilrettelægges fremadrettet - herunder hvilke målgrupper og hvilken form, der med størst sandsynlighed skaber effekt.

Programmet for Sundhedsdagen samt aktør- og borgerevaluering er vedlagt punktet.

## **Arrangement med Præhospitalet i Fællesskabets Hus Ry den 7. oktober 2025**

Udover sundhedsdagen var der i forbindelse med sundhedsugen et arrangement med Præhospitalet i Fællesskabets Hus Ry den 7. oktober 2025.

Det var et fint og velbesøgt arrangement med et spændende og informativt oplæg ved Præhospitalet om vagtcentralen samt fremvisning af en paramedicinerbil.

Deltagerne var engagerede og fik deres spørgsmål besvaret gennem en god og konstruktiv dialog med et særdeles professionelt repræsentantskab fra Præhospitalet.

## **Økonomi**

Sundhedsdagen blev afholdt inden for den eksisterende budgetramme.

## **Sundhed**

Afholdelse af Sundhedsdagen knytter an til Sundhedspolitikens strategispor om at styrke borgerens sunde livsstil og fremme lighed i sundhed.

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter Sundhedsdagen “ManDag på en torsdag” med henblik på at tage evalueringen til efterretning
- at udvalget drøfter om erfaringerne fra Sundhedsdagen skal indgå i udvalgets overdragelse til det kommende udvalg.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage evalueringen af Sundhedsdagen “ManDag på en torsdag” til efterretning
- at erfaringerne fra Sundhedsdagen skal indgå i udvalgets overdragelse til det kommende udvalg.

## **Bilag**

Program for Sundhedsdagen d. 9. oktober 2025

Evalueringsmateriale - aktør- og borgerperspektiver

# Punkt 128: Normering på plejehjem i Skanderborg Kommune

27.42.00-G01-3-25

## Resumé

Med denne sag orienteres Sundheds- og Omsorgsudvalget om grundnormeringen i plejehjemmene i Skanderborg Kommune.

## Sagsfremstilling

Normeringen i plejehjem i Danmark har gentagne gange været genstand for drøftelser og undersøgelser. Senest har VIVE i juli 2025 publiceret en rapport om emnet, der er en opfølgning på lignende rapporter fra 2017 og 2019. De tre rapporter er blevet udarbejdet på baggrund af bestillinger fra FOA og Ældresagen. Rapporten fra juli 2025 er vedhæftet som bilag til punktet.

På baggrund af dette og på baggrund flere lokale dialoger om emnet, blandt andet om aftennormeringen i plejehjemmene, orienteres udvalget hermed om rammer og status for grundnormeringen i plejehjemmene i Skanderborg Kommune.

Budgetmodellen for plejehjemmene er således, at der er en fast takst pr. bolig. Hvert plejehjem får dermed tildelt et budget på baggrund af antal boliger gange den fastsatte takst. De enkelte plejehjem har således et fast grundbudget og skal selv tilrettelægge deres arbejdstidsplanlægning ud fra de lokale forhold og beboernes behov. Der er således ikke en fastlagt grundnormering, som hvert enkelt plejehjem skal følge. Hvert plejehjem arbejder selv med en form for grundnormering, som den lokale leder beslutter ud fra de lokale forhold, primært beboernes behov og budgettet. Den faktiske normering kan dog variere fra dag til dag, eller uge til uge, afhængig af de konkrete beboeres behov i den pågældende periode, sygemeldinger blandt medarbejderne osv.

Administrationen har indhentet oplysninger om plejehjemmenes grundnormeringer, som er vist nedenfor i tabel 1 og 2.

Tabel 1: Antal medarbejdere der er på arbejde i de forskellige "vagttag"

Plejehjem	Antal boliger	Dag/hverdag	Dag/weekend	Aften/hverdag	Aften/weekend	Nat/hverdag	Nat/weekend
Bøgehaven	10	2	2	2	2	1	1
Tjørnehaven	37	9	8	5	5	1	1
Søndervang	20	6	4	3	3	1	1
Præstehaven	63	17	14	9	9	2,5	2,5
Fællesskabets Hus Ry	72	20	16	8	8	2,5	2,5
Dagmargården	107	30	20	13	13	4	4
Kildegården	49	14	11	6,5	6,5	2	2
Møllehjørnet	36	10	7	5	5	1	1
I alt	394	108	82	51,5	51,5	15	15

Tabel 2: Antal beboere pr. medarbejder i de forskellige "vagttag"

Plejehjem	Antal boliger	Dag/hverdag	Dag/weekend	Aften/hverdag	Aften/weekend	Nat/hverdag	Nat/weekend
Bøgehaven	10	5,0	5,0	5,0	5,0	10,0	10,0

Tjørnehaven	37	4,1	4,6	7,4	7,4	37,0	37,0
Søndervang	20	3,3	5,0	6,7	6,7	20,0	20,0
Præstehaven	63	3,7	4,5	7,0	7,0	25,2	25,2
Fællesskabets Hus Ry	72	3,6	4,5	9,0	9,0	28,8	28,8
Dagmargården	107	3,6	5,4	8,2	8,2	26,8	26,8
Kildegården	49	3,5	4,5	7,5	7,5	24,5	24,5
Møllehjørnet	36	3,6	5,1	7,2	7,2	36,0	36,0
I alt i gennemsnit	394	3,8	4,8	7,3	7,3	26,0	26,0

Der er en række forhold, udover beboernes behov, som har betydning for, det enkelte plejehjems normering. Det er særligt de fysiske rammer som f.eks. plejehjemmets størrelse og opdeling i afsnit, fløje, etager osv. Disse forhold tager den lokale leder med i betragtning, når bemandingsbehovet fastlægges som grundlag for den konkrete arbejdstidsplanlægning.

## Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

## Bilag

Normeringer på plejehjem, VIVE 2025.

# Punkt 129: Status på Nyt Perspektiv – det specialiserede voksenområde

27.00.00-P20-4-23

## Resumé

Sagen giver en samlet status på Nyt Perspektiv, den langsigtede plan for det specialiserede voksenområde, som blev vedtaget med budgetaftalen 2025-2028. Formålet er at orientere om status på arbejdet, herunder organisering og foreløbige data for udviklingen i forhold til formålet med Nyt Perspektiv. Sagen skal samtidig forberede overdragelsen til det nye udvalg og indeholde anbefalinger til det videre arbejde.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Arbejdet med Nyt Perspektiv og de tilknyttede initiativer er igangsat som følge af en markant udgiftsudvikling på det specialiserede voksenområde. Formålet er at sikre en langsigtet plan, der både understøtter faglig kvalitet i tilbudsviften og økonomisk bæredygtighed. Initiativerne skal på sigt bidrage til at nedbringe udgifterne og samtidig sikre, at borgere tilbydes de bedst mulige løsninger.

### Status på Nyt Perspektiv

Nyt Perspektiv er en 10-årig udviklingsplan for det specialiserede voksenområde med fire overordnede formål:

- Forebygge behov for bostøtte
- Nedbringe behov for botilbud
- Nedbringe behov for køb af eksterne botilbud
- Styrke den faglige kvalitet

Initiativerne har været i gang i cirka 14 måneder. Der er derfor begrænset mulighed for at dokumentere en egentlig effekt på nuværende tidspunkt. De foreløbige data viser mindre bevægelser, som indikerer en positiv udvikling. Det er dog ikke muligt at pege entydigt på sammenhængen mellem udviklingen i data og enkelte initiativer, da indsatsen på området er helhedsorienteret og påvirkes af flere faktorer. Status på initiativerne er vedhæftet som bilag til punktet.

Under punktet orienteres om (bilag fremsendes med genpublicering fredag):

- Status på arbejdet med Nyt Perspektiv og tilknyttede initiativer
- Foreløbige data for udviklingen i forhold til de fire formål
- Organisering af arbejdet.

Sagen skal samtidig forberede overdragelsen til det nye udvalg. Udvalget skal under punktet drøfte, hvilke anbefalinger der skal gives videre.

## Økonomi

Budgetaftalen 2025-2028 har tilført midler til omdannelse af boliger og udvikling af tilbud. Økonomien monitoreres månedligt og drøftes ved opfølgninger på borgernes støttebehov, så der sikres en tæt styring og justering af indsatsen.

## Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap og chefen for Arbejdsmarked og Social indstiller,

- at udvalget tager orienteringen til efterretning
- at udvalget beslutter, hvordan Nyt Perspektiv overdrages til det nye udvalg.

Sagen fremsendes til Arbejdsmarkedsudvalget.

## Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning
- at Nyt Perspektiv overdrages til det nye udvalg med henblik på fortsat opfølgning.

Sagen fremsendes til Arbejdsmarkedsudvalget.

## **Bilag**

Status på Nyt Perspektiv AU og SOU december 2025

# Punkt 130: Overlevering til Sundheds- og Omsorgsudvalget 2026-29

00.01.00-A00-90-24

## Resumé

Med sagen overleverer det nuværende udvalg til det kommende Sundheds- og Omsorgsudvalg.

## Sagsfremstilling

Med sagen overleverer Sundheds- og Omsorgsudvalget opmærksomhedspunkter til det kommende udvalg. Overleveringen afleveres til det kommende Sundheds- og Omsorgsudvalg i introduktionen på det første møde i 2026.

## Ansvarsområde

Sundheds- og Omsorgsudvalg er, jf. styrelsesvedtægten, politikformulerende og politikkontrollerende på følgende politikområder (Styrelsesvedtægt pr. 1. januar 2026, § 22 stk. 2. Numrene henviser til politikområdernes nummerering i Skanderborg Kommunes Politikerhåndbog.

### 6. Sundhedsfremme og forebyggelse

- Generel sundhedsfremme og forebyggelse
- Genoptræning – indsatsen efter sundhedsloven
- Opgaver inden for sundhedssektoren – generelt samarbejde med regionen og almen praksis
- Medfinansiering af de regionale udgifter til sundhedsvæsnet
- Sygepleje
- Vederlagsfri fysioterapi
- Hospice.

### 15. Ældre og omsorg

- Hjælpemidler
- Hjemmepleje for ældre
- Plejehjem/-boliger for ældre – inklusive selvejende institutioner
- Træning/genoptræning – indsatsen efter serviceloven
- Madordning for ældre.

### 16. Borgere med fysisk og/eller psykisk handicap

- Voksne med fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse
- Dag- og døgninstitutioner for voksne (for borgere uden tilknytning til arbejdsmarkedet)
- Socialpsykiatri (for borgere uden tilknytning til arbejdsmarkedet)
- Botilbud og bostøtte (for borgere uden tilknytning til arbejdsmarkedet)
- STU – særlig tilrettelagt ungdomsuddannelse (for borgere uden tilknytning til arbejdsmarkedet).

## Beslutninger om opfølgninger m.v.

Der er en række faste emner/sager, der indgår i udvalgets årsplan, f.eks. budgetopfølgninger med opfølgning på de forandringer, der er vedtaget i Byrådet, typisk ved budgetlægningen. En del af forandringer fra budget 2025-26 er afsluttede og afrapporterede. De, der fortsat afventer, fremgår af nedenstående:

Forandringer på drift:

- Nr. 12: Caféeerne på plejecentrene som katalysator og arena for fællesskab blandt ældre
- Nr. 73: Afdækning af mulighed for madlavning på plejecentre
- Nr. 91: Tilbud om træning i varmt vand som et voksen-specialundervisningstilbud.

Tværgående forandringer på drift:

- Nr. 1: Etablering af tværgående natteteam
- Nr. 58: Etablering af udvidet fleksibel bostøtte
- Nr. 59: Tilpasning af målgruppe i botilbuddet Kjærsholm

- Nr. 60: Tilpasning af målgruppen på botilbuddet Toftegårdsvej
- Nr. 61: Bedre udnyttelse af boligerne på Vestervej.

Derudover har Sundheds- og Omsorgsudvalget specifikt vedtaget følgende opfølgninger, oplæg m.v.:

- Kapacitet på plejeboliger
- Service i forhold til kvik service på udlevering af hjælpemidler
- Status på demensområdet hvert andet år.
- Udviklingsplan for Landsbyen Sølunds boliger og aktivitetstilbud.

### **Opmærksomhedspunkter i øvrigt**

Sundheds- og Omsorgsudvalget kan med punktet videregive evt. andre opmærksomhedspunkter vedr. udvalgets arbejde, f.eks. dialog med kontraktholdere, udvalgte råd og nævn, samarbejdspartnere m.v. Sundheds- og Omsorgsudvalget har tidligere peget på følgende emner:

- Opdatering af Socialpolitikken i forhold til diverse reformer på social-, sundheds- og ældreområdet
- Status på arbejdet hos de opsøgende medarbejdere
- Fokus på strukturen på ældreområdet
- Samarbejdet med de frivillige, som kan få mange opgaver
- Mulige borgerdialoger, herunder antal og tidspunkter
- Følge arbejdet med Nyt perspektiv på det specialiserede voksenområde
- Opgaveflytning i forbindelse med sundhedsreformen herunder snitflade og samarbejde med Sundhedsråd Horsens
- Følge arbejdet med byggeri af plejehjem og fællesskabshus.

Det kommende Sundheds- og Omsorgsudvalg fastsætter sin årsplan for 2026 på sine første møder.

Vedlagt som bilag er en oversigt over de områder Sundheds- og Omsorgsudvalget har arbejdet med i den seneste valgperiode.

### **Dialog og høring**

-

### **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at udvalget videregiver evt. opmærksomhedspunkter som led i overleveringen til Sundheds- og Omsorgsudvalg 2026-29.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at overdrage følgende opmærksomhedspunkter som led i overleveringen til Sundheds- og Omsorgsudvalg 2026-29,

- Opdatering af Socialpolitikken i forhold til diverse reformer på social-, sundheds- og ældreområdet
- Status på arbejdet hos de opsøgende medarbejdere
- Fokus på strukturen på ældreområdet
- Samarbejdet med de frivillige, som kan få mange opgaver
- Mulige borgerdialoger, herunder antal og tidspunkter
- Følge arbejdet med Nyt perspektiv på det specialiserede voksenområde
- Opgaveflytning i forbindelse med sundhedsreformen herunder snitflade og samarbejde med Sundhedsråd Horsens
- Følge arbejdet med byggeri af plejehjem og fællesskabshus
- Følge implementeringen af tildelingsmodellen
- Opmærksomhed på sundhedsfremme og forebyggelse for borgere uden anden kontakt til kommunens sundhedstilbud.

### **Bilag**

Sundheds- og Omsorgsudvalget - Politiske aftryk 2022 - 2025

# Punkt 131: Skriftlig orientering - nedlæggelse af den almene boligafdeling Dalbogård

03.00.00-A00-1-25

## Resumé

Med denne sag bliver Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteret om nedlæggelse af den kommunale almene boligafdeling Dalbogård i Gl. Rye. Sagen behandles af Økonomi- og Erhvervsudvalg og Byrådet på deres møder i december.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Dalbogård på Jægergårdsvej i Gl. Rye har gennem mange år været anvendt som plejeboliger for ældre. Formelt set er Dalbogård organiseret som en kommunal almen boligafdeling i henhold til lovgivningen om almene boliger. Oprindeligt skulle Dalbogård være lukket i 2019 i forlængelse af etablering af Fællesskabets Hus i Ry. Imidlertid ønskede Byrådet at bevare aktiviteten i byen og give de ældre, der ikke ønskede at flytte, en mulighed for at blive boende. Derfor blev Dalbogård bevaret og brugt som korttidspladser i nogle år. De seneste år har Dalbogård stået tom. Fra efteråret 2025 til udløb af 2026 skal bygningerne bruges til genhusning af beboere fra Landsbyen Sølund i henhold til serviceloven.

Der er 16 boliger, og ejendommen omfatter i alt 1.430 kvm. bygningsareal. Den ældste bygning er opført i 1935, og der er efterfølgende både bygget til og om ad flere omgange.

Byrådet har den 31. januar 2024 besluttet, at ejendommen Dalbogård skal indgå i visionsarbejdet vedr. den tidligere krogrund i Gl. Rye. I forlængelse heraf forventes ejendommen på sigt solgt.

Generelt er de fysiske rammer på Dalbogård ikke tidssvarende. Administrationen anbefaler derfor, at den almene afdeling nu lukkes permanent. Formelt set vil boligerne blive omdannet til ikke-boligstøtteberettigede kommunale formål.

Afdelingen har nr. 010 og ligger på Jægergårdsvej 6 i Gl. Rye. Matrikelnummeret er 15k - Gl. Rye By, Gl. Rye.

Chefen for Anlæg og Ejendomme indstiller til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet,

- at den kommunale almene boligafdeling Dalbogård, Jægergårdsvej 6, Gl. Rye, nedlægges med virkning fra 31. december 2025
- at der afsættes 5,52 mio. kr. til indfrielse af restlån, finansieret af kassebeholdningen
- at der fra 2026 afsættes yderligere budget til låneydelsen på 89.000 kr. årligt, finansieret af kassebeholdningen og budgetomplaceres 336.000 kr. fra Anlæg og Ejendomme til låneydelse
- at administrationen bemyndiges til at søge Landsbyggefonden om dispensation for indbetaling af låneydelse.

## Økonomi

I forbindelse med Byrådets beslutning om at flytte korttidspladser fra Dalbogård til Kildegården blev der ikke afsat tilstrækkeligt budget til fortsat betaling af låneydelse på Dalbogård. Låneydelsen forventes at udgøre 425.000 kr.

Endvidere vil der fortsat være behov for drift af ejendommen. Driften forventes at udgøre 150.000 kr., og finansieres af afsat budget på 486.000 kr. hos Anlæg og Ejendomme til Dalbogård. Herefter udgør restbudgettet 336.000 kr.

Det indstilles i denne sag, at forskellen mellem låneomkostningerne på 425.000 kr. og restbudgettet på 336.000 kr., svarende til 89.000 kr., tillægsbevilges, samt at de 336.000 kr. hos Anlæg og Ejendomme budgetomplaceres til låneydelse.

Der er langsigtede lån i ejendommen via Kommunekredit. Omkostningerne ved indfrielse er markedsfølsomme, da det er obligationer, der forholdsvis sjældent handles. På den baggrund er der usikkerhed om indfrielsesomkostningerne, men Kommunekredit anslog i maj 2025, at det vil koste ca. 5.520.000 kr. at indfri lånet.

Den økonomiske konsekvens ved nedlæggelse af Dalbogård er gengivet i nedenstående tabel:

Fase/år (i 1.000 kr.)	2026	2027 og frem

Indfrielse af lån	5.520	
Årlig indbetaling til landsbyggefonden	425	425
Resterende budget efter afsat beløb til drift*	-336	-336
I alt, netto	5.609	89

\*Note: Drift omfatter udgifter til el, vand, renovation, forsikring, vedligehold og tilsyn. Omkostningen bortfalder efter et salg af ejendommen.

Ejendommen forventes solgt i forlængelse af det igangsatte udviklingsarbejde omkring den gamle krogrund. Den potentielle salgspris er uafklaret, men salgsindtægten vil kunne indgå i finansieringen af de kommunale omkostninger ved at nedlægge Dalbogård som almen boligafdeling.

De budgetmæssige konsekvenser ved et salg, herunder sparet indbetaling til Landsbyggefonden og drift, vil blive forelagt Byrådet i enten en særskilt sag, eller i forbindelse med førstkomende budgetopfølgning efter salget.

Nedlæggelse af boligafdelingen vil medføre krav om indbetaling til Landsbyggefonden af et beløb svarende til de årlige låneydelser. I 2024 var låneydelsen 425.000 kr. Perioden med indbetaling af beløbet løber frem til gennemførelse af et salg, hvorefter betalingen ophører.

Det vil være muligt at ansøge Landsbyggefonden om dispensation fra denne indbetaling i perioden fra nedlæggelsen og frem til salg af ejendommen. Administrationen foreslår, at denne bemyndiges til at ansøge om dispensation.

Endeligt vil evt. henlæggelser ved udgangen af 2025 blive neutraliseret via kommunens balance.

## Indstilling

Chefen for Anlæg og Ejendomme indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

# Punkt 132: Skriftlig orientering: Rapportering om tilsyn fra Styrelsen For Patientsikkerhed

29.09.15-G00-1-17

## Resumé

Som led i Sundheds- og Omsorgsudvalgets politikkontrol orienteres udvalget skriftligt om tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed i perioden november 2024 til og med oktober 2025.

Styrelsen for Patientsikkerhed varetager ikke længere ældretilsynet, da det er erstattet af et tværkommunalt ældretilsyn, som trådte i kraft juli 2025 i forbindelse med opstart af ældreloven.

Seneste politikkontrol på området var en skriftlig orientering til Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 3. december 2024.

## Sagsfremstilling

Sagen beskriver kort sundhedsfaglige tilsyn, der føres fra Styrelsen for Patientsikkerhed, samt rapporterer om tilsyn gennemført i perioden november 2024 til november 2025.

Der er i perioden gennemført i alt tre tilsyn fra Styrelsen For Patientsikkerhed. Af disse tre tilsyn er to kategoriserede som "ingen problemer" og et som "mindre problemer". Det viser, at de to bosteder og hjemmeplejen/sygeplejen i Ry arbejder med et godt fagligt niveau, som sikrer patientsikkerheden.

### Kort om sundhedsfaglige tilsyn (tilsyn med behandlingssteder)

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med enheder i kommunen, der er registreret som sundhedsfaglige behandlingssteder. I Sundhed, Omsorg og Handicap drejer det sig om kommunens akutteam, midlertidige pladser og akutpladser, sygepleje, hjemmeplejeenheder, plejecentre, aktivitet og træning samt bosteder.

Tilsynene kan være planlagte eller reaktive. Reaktive tilsyn kan iværksættes som reaktion på klager eller som opfølgning på påbud ved et tidligere tilsyn.

Der føres i tiltagende grad såkaldte fokuserede tilsyn, hvor tilsynet har et mere snævert fokus. Det vedrører behandlinger, hvor der vurderes særlig risiko for patientsikkerheden, fx behandling med såkaldt risikosituationsmedicin eller antipsykotisk medicin til borgere med demens.

Tilsyn med behandlingssteder gennemføres på basis af Sundhedslovens § 213.

Tilsynet kategoriserer behandlingsstedet i følgende kategorier:

1. Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
2. Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
3. Større problemer af betydning for patientsikkerheden - her kommer påbud og typisk et reaktivt opfølgende besøg
4. Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden - her er der risiko for politianmeldelse og/eller hel eller delvis fratagelse af retten til at levere sundhedsopgaver.

### Rapportering om sundhedsfaglige tilsyn gennemført på bosteder på handicapområdet (Skanderborg Fællesskaberne)

Der er i perioden fra november 2024 til november 2025 gennemført tre tilsyn.

Dato for tilsyn	Sted	Konklusion	
07. januar 2025	Planlagt tilsyn om medicin Bofællesskabet Firekløvervej, Galten	Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden	

Dato for tilsyn	Sted	Konklusion
	<a href="#">Tilsynsrapport Bofællesskabet Firkløvervej</a> (link til rapport på Styrelsens hjemmeside)	
28.oktober 2025	Planlagt tilsyn om medicin Bo- og aktivitetstilbuddet Bavnebjerg  Rapporten er vedhæftet som bilag til punktet - da tilsynsrapporten er endnu ikke lagt på Styrelsens hjemmeside	Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

### Rapportering om sundhedsfaglige tilsyn gennemført i hjemmeplejen/sygeplejen

Der er i perioden fra november 2024 til og med oktober 2025 gennemført et tilsyn.

Dato for tilsyn	Sted	Konklusion
30. september 2025	Planlagt tilsyn om medicin, hjemmeplejen og sygeplejen i Ry  <a href="#">Tilsynsrapport Hjemmeplejen &amp; sygeplejen Ry</a> (link til rapport på Styrelsens hjemmeside)	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

### Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at den skriftlige orientering om tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed tages til efterretning.

### Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

### Bilag

Tilsynsrapport Bo- og aktivitetstilbuddet Bavnebjerg

# Punkt 133: Skriftlig orientering: Tilsynsrapporter fra Socialtilsyn Midt december 2024 - november 2025

27.57.00-K09-1-17

## Resumé

Sagen er sat på dagsorden for at give Sundheds- og Omsorgsudvalget en opsummerende orientering omkring Socialtilsynets tilsynsrapporter fra handicap- og socialpsykiatritilbud i Skanderborg Kommune fra perioden december 2024 - november 2025. Sidste orientering var i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 7. januar 2025, og her omhandlede orienteringen tilsynsrapporterne fra perioden november 2023 - december 2024.

## Sagsfremstilling

### Driftsorienteret tilsyn

Efter § 7 i Bekendtgørelse af lov om socialtilsyn fører Socialtilsynet driftsorienteret tilsyn for at sikre den fornødne kvalitet og at tilbuddene opfylder betingelserne for godkendelse. Socialtilsynet skal i den forbindelse føre kontrol med forholdene og indgå i dialog med de enkelte tilbud. Dialogen skal bidrage til at fastholde og udvikle kvaliteten.

Det skal bemærkes, at afrapporteringen til Sundheds- og Omsorgsudvalget om Socialtilsynets tilsyn alene omhandler bo- og aktivitetstilbud på voksenområdet.

### Tilsynsrapporter for tilbud i Skanderborg Kommune december 2024 - november 2025

Der er i perioden december 2024 - november 2025 gennemført tilsyn på otte kommunale tilbud, der hører under politikområdet 'Borgere med Fysiske og Psykiske Handicap':

- [Landsbyen Sølund](#) (link - åbner i nyt vindue)
- [Skanderborg Fællesskaberne/Bavnebjerg Bo- og Aktivitetscenter](#) (link - åbner i nyt vindue)
- [Skanderborg Fællesskaberne/Solsikken herunder Bofællesskabet Galgebjergvej](#) (link - åbner i nyt vindue)
- [Skanderborg Fællesskaberne/Bofællesskaberne Galten](#) (link - åbner i nyt vindue)
- [Skanderborg Fællesskaberne/Pensionatet Skanderborg Øst og Bofællesskabet Kilden](#) (link - åbner i nyt vindue)
- [Skanderborg Fællesskaberne/Bofællesskabet Brunhøj](#) (link - åbner i nyt vindue)
- [Skanderborg Fællesskaberne/Bofællesskabet Toftegårdsvej](#) (link - åbner i nyt vindue)
- [Skanderborg Fællesskaberne/Støttecenter Skanderborg - Poul La Coursvej 27 og 29a samt Skrænten](#) (link - åbner i nyt vindue)

Titlerne på de enkelte tilbud i listen ovenfor linker til tilbuddene på Tilbudsportalen, hvor der er adgang til seneste tilsynsstatus.

Socialtilsyn Midt vurderer, at alle tilbuddene opfylder kravene jf. § 6 i Bekendtgørelse af lov om socialtilsyn.

To tilbud har fået bemærkninger, der er relevante at fremhæve. Der er ikke generelle udfordringer på tværs af alle tilbuddene. Bemærkningerne fra Socialtilsynet er kopieret direkte fra tilsynsrapporterne og fremgår af de følgende afsnit.

## Bemærkninger til specifikke tilbud

### Landsbyen Sølund

I forhold til temaet uddannelse og beskæftigelse vurderer Socialtilsynet, at der er borgere, der ikke får mulighed for at udnytte deres fulde potentiale, da de kun tilbydes aktivitets- og samværstilbud i egen boenhed. Dette manglende kapacitet i det samlede aktivitets- og samværstilbud.

I forhold til temaet fysiske rammer vurderer Socialtilsynet, at det behovet i Landsbyen Sølund for skærmede pladser og en mere hensigtsmæssig indretning samlet set er større end det nye byggeri i boenhed 20 kan tilvejebringe. Særligt i Sølands aktivitets- og samværstilbud konstaterer Socialtilsynet et stort behov for skærmede pladser, flere m<sup>2</sup> og en mere hensigtsmæssig indretning.

## **Skanderborg Fællesskaberne/Bavnebjerg Bo- og Aktivitetstilbud**

Bavnebjerg Bo- og Aktivitetscenter vurderes at støtte borgernes trivsel, relationer og selvstændighed, men mangler systematik i mål og dokumentation. Socialtilsynet vurderer dog, at tilbuddet er i proces med at få oprettet individuelle, konkrete delmål for alle borgerne.

Tilbuddet har både sundheds- og socialfaglige medarbejdere ansat, men også samtidig mange medarbejdere uden relevant uddannelsesbaggrund ift. tilbuddets målgruppe. Socialtilsynet vurderer, at ledelsen arbejder kompetent trods udfordringer med høj personaleudskiftning og behov for flere relevante kompetencer, og at ledere og medarbejdere fortsat er i proces med kompetenceudvikling og målrettet indsats.

### **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orientering om tilsynsrapporter fra Socialtilsyn Midt tages til efterretning

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

## **Punkt 134: Meddelelser**

00.01.00-A00-12-25

### **Sagsfremstilling**

Der orienteres om følgende:

- Ny præhospitalsindsats i forhold til psykisk sårbare
- Opgaveoverdragelse i forbindelse med sundhedsreform
- Status på bygherreledelserne
- Ny boenhed 20
- Frit valg
- Frivilligt socialt arbejde efter ældreloven
- Borgersag.

### **Indstilling**

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

## **Punkt 135: Eventuelt**

00.01.00-A00-12-25

### **Beslutning**

Intet at bemærke.

## **Punkt 136: 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.