

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 12-08-2025

Mødedato Tirsdag d. 12. august 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
Orientering om vedligeholdelsesbehovet i forhold til plejehjem og ældreboliger.....	4
Opgave- og ansvarsfordeling samt organisering på sundheds- og omsorgsområdet.....	5
Revideret standard for tobaks- og nikotinindsatsen i Skanderborg Kommune.....	10
Justering af målgruppe på Bavnebjerg – opstart af proces.....	13
Behandling af Social- og Boligministeriets danmarkskort.....	14
Foreløbigt program til Sundhedsdagen i uge 41: Mænds sundhed - ManDag på en torsdag.....	19
Meddelelser.....	24
Eventuelt.....	25
Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	26

Punkt 83: 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 84: Orientering om vedligeholdelsesbehovet i forhold til plejehjem og ældreboliger

82.07.00-G01-2-24

Resumé

Med denne sag gives en orientering om vedligehold på kommunens ældreboliger og plejehjem.

Sagsfremstilling

På mødet deltager chefen for Anlæg og Ejendomme Henrik Littau-Jensen med et oplæg. Orienteringen ligger i forlængelse af det oplæg, som Henrik Littau-Jensen gav på udvalgets møde den 13. august 2024.

Indstilling

Chefen for Anlæg og Ejendomme indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Vedligehold_12. aug_SOU

Punkt 85: Opgave- og ansvarsfordeling samt organisering på sundheds- og omsorgsområdet

00.15.01-P00-1-25

Resumé

Med denne sag foreslås en ændret opgave- og ansvarsfordeling samt organisering af sundheds- og omsorgsområdet i Skanderborg Kommune.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundheds- og omsorgsområdet, en del af Sundhed, Omsorg og Handicap i Skanderborg Kommune, består af plejedistrikterne Galten, Hørning, Ry og Skanderborg samt de tværgående kontraktområder Aktivitet og Træning og Vores Køkken. Den nuværende opgave- og ansvarsfordeling fungerer godt. Der er et tæt samarbejde mellem kontraktholderne, en klar opgave- og ansvarsfordeling mellem plejedistrikterne og de tværgående enheder og stærke ledernetværk på tværs af kontraktområderne. Men historisk set har der været udfordringer med den økonomiske robusthed i de mindre distrikter.

Sundheds- og omsorgsområdet står dog overfor en række ændringer i form af implementering af ældreloven, den kommende sundhedsreform og ny folkesundhedslov. Dette har givet anledning til at stoppe op og være nysgerrig på, om organisationen er bedst muligt rustet til at håndtere disse betydelige forandringer, herunder om der er den rigtige opgave- og ansvarsfordeling samt organisering. Samtidig er det en lejlighed til at se på forhold, hvor der måske allerede i dag opleves potentiale for forbedringer. Dette falder sammen med, at organisationen har to ledige kontraktholderstillinger, hvilket også er en anledning til at se på stillingsindholdet for kontraktholderne.

Ændringer, der kalder på handling

Den nye ældrelov, som træder i kraft den 1. juli 2025, lægger op til en kulturændring i arbejdet på sundheds- og omsorgsområdet. Ældreloven medfører således gennemgribende ændringer i måden, der samarbejdes med borgerne om rehabilitering, vedligeholdelse af færdigheder og forebyggelse.

Fremadrettet skal borgere omfattet af ældreloven modtage helhedspleje i få og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Det medfører ændringer i organisering af arbejdet i ældreplejen ift. visitation, planlægning, koordinering, tværfagligt samarbejde og ledelse. Det tværfaglige team bliver i høj grad ansvarlig for både planlægning, justering og udmøntning i pleje- og omsorgsforløbene.

Det er erfaringen fra kommuner, der har arbejdet med frisættelse, at kulturændringerne kræver et stærkt ledelsesfokus med en borgernær ledelse, der er mere faciliterende og bedriver mere faglig ledelse. Det stiller nye krav til både ledelse og organisering, hvor borgernær ledelse og tværfaglige teams får en central rolle.

Samtidig vil sundhedsreformen betyde, at Region Midtjylland overtager flere opgaver, som i dag primært er organiseret i kontraktområdet Aktivitet og Træning i Skanderborg Kommune. Det er uvist, om Region Midtjylland ønsker at drifte opgaverne selv, eller om Skanderborg Kommune får mulighed for fortsat af varetage opgaverne for regionen. Vilklarene for en evt. varetagelse af driften kendes heller ikke på nuværende tidspunkt.

Hvis regionen vælger at overtage hele eller dele af opgaverne, vil det få konkrete konsekvenser: Aktivitet og Træning vil reduceres væsentligt som kontraktområde og Plejedistrikt Skanderborg skal afgive akutteamet. Særligt ift. Aktivitet og Træning vil der blive behov for at se på, hvordan de tilbageværende opgaver på kontraktområdet skal organiseres.

Derudover er der med både ældreloven og den lokale politiske dagsorden et øget fokus på forebyggelse gennem styrkede lokale fællesskaber, frivillighed og inddragelse af civilsamfundet. Dette arbejde skal blandt andet styrkes gennem udvikling og brug af fællesskabshuse.

To modeller for fremtidig opgave- og ansvarsfordeling samt organisering

På baggrund af drøftelser i chefgruppen i Sundhed, Omsorg og Handicap (der består af kontraktholderne, myndigheds- og sekretariatschefen samt fagchefen) er der udarbejdet to bud på ændret opgave- og ansvarsfordeling samt organisering af sundheds- og omsorgsområdet. De to bud er kvalificeret i de relevante MED-udvalg i organisationen. MED-udvalgenes

tilbagemeldinger er vedhæftet som bilag 1 sammen med et notat - bilag 2, der uddyber både baggrund for og beskrivelse af de to forslag, samt oplysning om proces for evt. implementering.

For begge organiseringer gælder,

- at Aktivitet og Træning nedlægges som selvstændigt kontraktområde, og funktionerne fordeles til distrikterne
- at Vores Køkken organiseres som en tværgående funktion under ét distrikt, og ordningen Den gode spiseoplevelse flyttes fra Vores Køkken til de enkelte plejehjem
- at administrative opgaver fra den fælles administration i Galten fordeles mellem centrale funktioner og plejedistrikterne, og at opgaverne i samme omfang som i dag løses lokalt med udgangspunkt i det enkelte kontraktområdes behov
- at der lokalt bliver råderum til at beslutte, hvordan den nye organisering bedst understøttes, så organisationen lykkes med håndtering af de kommende forandringer.

Organisering med tre kontraktområder

Det nuværende kontraktområde Galten bliver opdelt i områderne Galten og Låsby. Låsby bliver en del af Plejedistrikt Ry, mens Galten sammen med Hørning udgør Plejedistrikt Galten-Hørning. Der er ikke ændret på geografien af Plejedistrikt Skanderborg.

Organisering med to kontraktområder

De nuværende kontraktområder Galten og Ry foreslås samlet til et nyt kontraktområde Plejedistrikt Galten-Ry og de nuværende kontraktområder Hørning og Skanderborg foreslås samlet til et nyt kontraktområde Plejedistrikt Hørning-Skanderborg. I denne model er der således ikke nogen af de nuværende distrikter, der skal deles.

Anbefaling: To kontraktområder

Chefgruppen i Sundhed, Omsorg og Handicap anbefaler en fremtidig organisering med to kontraktområder. Det giver de bedste forudsætninger for at realisere intentionerne i ældreloven, styrke den borgernære ledelse og sikre en bæredygtig organisering med attraktive lederstillinger. Samtidig skaber modellen bedre balance i tværgående opgaver og mulighed for stærkere lokal understøttelse. Den vurderes at være mest robust i forhold til implementering af kommende sundhedsreform.

Organiseringen vil endvidere øge balancen mellem plejedistrikternes størrelse og udvide de lokale ledergrupper. Samtidig undgås en opsplittning i et af de nuværende kontraktområder (Plejedistrikt Galten), der vil være en konsekvens ved organiseringen i tre plejedistrikter.

Proces- og tidsplan

Der udarbejdes en procesplan i overensstemmelse med Skanderborg Kommunes ”Drejebog for større organisationsændringer”. Processen vil tage højde for, at vilkårene for de berørte medarbejdere og ledere afhænger af deres funktion og organisatoriske placering. Derfor vil der blive lavet både en samlet procesplan og lokale procesplaner for de enkelte enheder. Dette sikrer, at alle gældende retningslinjer for organisationsændringer bliver overholdt, herunder involvering af relevante faglige organisationer, interne stabsfunktioner, MED-udvalg, kontraktholdere osv.

Ændringen i organiseringen vil også medføre, at der skal etableres en ny MED-struktur i Sundhed, Omsorg og Handicap. Denne nye struktur skal godkendes af HovedMED-udvalget, og det vil indgå som en del af den samlede procesplan.

Organisationsændringen vil træde i kraft pr. 1. januar 2026.

Supplerende sagsfremstilling til Sundheds- og Omsorgsudvalget 12. august 2025:

Forslag til ændret opgave- og ansvarsfordeling samt organisering på sundheds- og omsorgsområdet har været sendt til lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Handicap- og Psykiatrirådet har ikke kommentarer til forslaget, men har ønsket orientering om status efter beslutningen i Byrådet, såfremt dette skønnes relevant. Referat fra rådets drøftelse af forslaget er vedhæftet som bilag til punktet.

Seniorrådet har fremsendt et høringssvar.

Overordnet er Seniorrådet positiv indstillet over for organisering i to distrikter, men ønsker at der fokuseres på nedenstående punkter inden endelig vedtagelse:

- Timing af organisationsændringen set i relation til implementering af ny ældrelov
- Store ledelsesspænd i de to nye kontraktområder
- Lokal administrativ understøttelse
- Vores Køkken, herunder Den gode spiseoplevelse
- Aktivitet og Træning som følge af opgaveoverdragelse til regionen.

Seniorrådets høringssvar er vedhæftet som bilag til punktet.

Administrationen har følgende bemærkninger til Seniorrådets høringssvar:

Administrationen har gjort sig mange overvejelser om, hvornår det vil være mest hensigtsmæssigt at gennemføre organisationsændringen – særligt set i forhold til implementering af ældreloven og kommende sundhedsreform. Samlet set vurderes det, at det er klart mest fordelagtigt at gennemføre organisationsændringen fra 1. januar 2026 fremfor at skubbe implementeringen et halvt eller helt år. Dette særligt fordi en organiseringsændring fra 1. januar 2026 giver mulighed for, at forberedelserne i løbet af efteråret kan sammentænkes og koordineres med ændringerne som følge af ældreloven. Samtidig er konsekvenserne af sundhedsreformen tænkt ind, så organisationen fremover vil være bæredygtig - uanset om kommunen skal eller ikke skal være udfører på nogle af de opgaver, hvor myndighedsansvaret overgår til regionen.

Der er endvidere klar bevidsthed om, at de kommende kontraktholdere vil få et større ledelsesspænd. Organisationsændringen indebærer derfor, at de midler, der frigøres ved at nedlægge tre kontraktholderstillinger, skal forblive lokalt til mere nærledelse eller nærledelsesunderstøttelse. Dette sker samtidig med, at den administrative understøttelse i praksis fortsat er tæt på.

Administrationen er enig med Seniorrådet i, at det fortsat er vigtigt med et fokus på de rette ernæringsfaglige kompetencer lokalt på plejehjemmene, på en både veltilberedt og nærende kost samt på en indsats for at undgå madspild. I den nye organisering vil der fortsat være et tæt samarbejde mellem plejehjemmene og Vores Køkken, og der vil blive arbejdet på at styrke dette samarbejde yderligere – blandt andet med øget beboerindflydelse på valg af menu.

Det vurderes samlet set, at Seniorrådets høringssvar ikke giver anledning til ændringer i det fremlagte forslag.

Dialog og høring

Det vedlagte uddybende notat, herunder de to konkrete forslag til ændret organisering, har som tidligere nævnt været til kvalificering i alle relevante MED-udvalg fra medio april til medio maj.

De mange gode tilbagemeldinger har betydet, at notatet er blevet opdateret med kvalificerende justeringer, ændringer, tilføjelser osv. Nogle af de temaer, som har været gennemgående på tværs af flere MED-udvalg er:

- Vigtigt at der fortsat er fokus på Skanderborg Modellen/Kulturen med stort lokalt råderum og beslutningskompetence både hos kontraktholderne og lederne. Dette er også en forudsætning for at kunne lykkes med implementering af ny ældrelov.
- Vigtigt at den administrative understøttelse fortsat er fysisk lokalt nærværende, selvom mange af funktionerne får ledelsesmæssig reference på Fælleden.
- Timing af forandringen har været drøftet i flere MED-udvalg. Nogle spørger til, om implementering af organisationsændringen bør udskydes til senere, når ældreloven er implementeret bedre, og der er et bedre overblik over de præcise konsekvenser af sundhedsreformen. Andre mener, at det er vigtigt, at tidspunktet for organisationsændringen fastholdes, da det vil være hensigtsmæssigt at koordinere med implementeringen af ældreloven.
- Større kontraktområder øger robustheden og bæredygtighed både fagligt, driftsmæssigt og ikke mindst økonomisk.
- Større lighed kontraktområderne imellem ved to distrikter end ved tre distrikter.

Forudgående beslutninger

Beslutning fra Direktionen, den 27. maj 2025, punkt 106:

Direktionen vedtog

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap med bemærkning om, at det, hvis den nuværende organisering ønskes fastholdt, vil være nødvendigt at se på de økonomiske tildelingsmodeller for at sikre økonomisk robusthed i de små distrikter.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Beslutning fra Sundheds- og Omsorgsudvalget, den 3. juni 2025, punkt 77:

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslag til ændret opgave- og ansvarsfordeling samt organisering på sundheds- og omsorgsområdet sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet med bemærkning om,
 - at de midler, der frigives ved omlægningen fastholdes lokalt til at understøtte den organisatoriske ændring og udviklingen af den ledelsesmæssige understøttelse
 - at der fortsat er fokus på synlig ledelse.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at det anbefalede forslag om ændret opgave- og ansvarsfordeling og fremtidig organisering med to kontraktområder på sundheds- og omsorgsområdet godkendes til ikrafttrædelse pr. 1. januar 2026.

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

Fraværende:

Jesper Arbo Frederiksen

Indstilling

Supplerende indstilling til Sundheds- og Omsorgsudvalget den 12. august 2025:

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at det anbefalede forslag om ændret opgave- og ansvarsfordeling og fremtidig organisering med to kontraktområder på sundheds- og omsorgsområdet godkendes til ikrafttrædelse pr. 1. januar 2026.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Indstilling til Direktionen den 27. maj 2025:

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at det anbefalede forslag om ændret opgave- og ansvarsfordeling og fremtidig organisering med to kontraktområder på sundheds- og omsorgsområdet godkendes til ikrafttrædelse pr. 1. januar 2026
- at forslag til ændret opgave- og ansvarsfordeling samt organisering på sundheds- og omsorgsområdet sendes til lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at få beskrevet og analyseret en ny mulighed, hvor de fire plejedistrikter/kontraktholderområder fastholdes samtidig med, at der laves en anden organisering af kontraktområderne Vores Køkken og Aktivitet og Træning, herunder konsekvenser af ændret økonomisk tildeling.

Thomas Cordtz kunne ikke støtte flertallets beslutning om at udsætte beslutningen om ændringer i opgave- og ansvarsfordeling samt organisering på sundheds- og omsorgsområdet:

a) da han fandt, at den foreslåede organisering med to distrikter ville fremtidssikre området og være med til at sikre robusthed og bæredygtighed både fagligt, driftsmæssigt og økonomisk. Dette bl.a. set i lyset af at der historisk set har der været udfordringer med den økonomiske robusthed i de mindre distrikter.

b) da den skitserede organiseringsændring bedre ville kunne understøtte de ændringer i organisering af arbejdet i ældreplejen ift. visitation, planlægning, koordinering, tværfagligt samarbejde og ledelse, der følger af Ældrelovens ikrafttræden den 1. juli 2025.

Bilag

Tilbagemeldinger fra MED-udvalg maj 2025

Opgave- og ansvarsfordeling samt organisering

Referat H&P rådet, Opgave- og ansvarsfordeling samt organisering SO området

Høringssvar Seniorrådet, opgave- og ansvarsfordeling samt organisering SO området

Punkt 86: Revideret standard for tobaks- og nikotinindsatsen i Skanderborg Kommune

29.09.04-G01-1-19

Resumé

Med denne sag behandles forslag til en revideret standard for tobaks- og nikotinindsatsen i Skanderborg Kommune med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

Baggrund

Med baggrund i de seneste anbefalinger fra KL og Vidensråd for Forebyggelse ønsker Sundheds- og Omsorgsudvalget, at kommunens gældende standard for tobaksindsatsen revideres, så den også omfatter nye nikotinprodukter samt afspejler både det ændrede produktlandskab og de sundhedsfaglige anbefalinger om:

- Røg- og nikotinfri arbejdstid
- Røg- og nikotinfrie miljøer, hvor børn og unge færdes.

Herudover ønsker udvalget, at standarden sætter særligt fokus på det fælles ansvar for at beskytte børn og unge mod tobak samt de nyeste røgfri nikotinprodukter, snus, nikotinposer, tyggetobak og puffbars.

Administrationen har på den baggrund udarbejdet et udkast til en revideret standard.

Behov for revision af gældende standard

Af den gældende standard for tobaksindsatsen i Skanderborg Kommune fremgår det blandt andet, at Skanderborg Kommune har indført:

- Røgfri arbejdstid for kommunalt ansatte, og at rygning samt brug af e-cigaretter ikke er tilladt i arbejdstiden.
- Røgfri skoletid i overensstemmelse med den nationale lovkrav fra 2021.
- Henstilling til røgfri adgangsforhold ved haller og idrætsfaciliteter – en henstilling, der også omfatter e-cigaretter.

Der er allerede lokalt på de kommunale skoler regler for røg- og nikotinfri miljøer i overensstemmelse med standarden.

Siden Byrådets vedtagelse af standarden i 2019 og revideringen i 2022 er der imidlertid sket en udvikling, der peger på behovet for en opdatering:

- Nye røgfri nikotinprodukter som snus, tyggetobak og nikotinposer er blevet udbredt, især blandt unge. Disse produkter er ikke eksplicit omfattet af den nuværende standard.
- Nikotin er skadeligt og afhængighedsskabende, og forskning viser, at brug af nye nikotinprodukter kan føre til senere rygning, hjertekarsygdomme samt psykiske lidelser som depression og angst – især ved tidlig debut (Sundhedsstyrelsen 2022).
- Flere unge starter på nikotinprodukter. Knap en tredjedel af danskerne mellem 15-29 år bruger mindst ét nikotinprodukt. Flere bruger produkter med nikotin som e-cigaretter og vapes. Udviklingen er bekymrende og understreger, at det er vigtigt fortsat at have fokus på at forebygge ryge- og nikotinstart (Sundhedsstyrelsen 2025).
- KL anbefaler, at kommunalbestyrelser henstiller til røg- og nikotinfrie udearealer på kommunens områder, hvor børn og unge færdes (KL 2024). Flere kommuner har allerede indført f.eks. røgfri legepladser, søbade, busstoppesteder og udendørs idrætsfaciliteter.
- Vidensråd for Forebyggelse anbefaler indførelse af røg- og nikotinfri arbejdstid for ansatte som led i en strukturel forebyggelsesstrategi (2024).
- Skanderborg Kommune har modtaget to henvendelser fra kontrakt Holdere og idrætsforeninger med ønske om, at nikotinprodukter indgår i standardens afsnit om røgfri kommunale miljøer.

Ved vedtagelsen i 2019 blev det foreslået, at røgfri adgangsforhold skulle gælde alle kommunale bygninger og bygninger med kommunalt støttede aktiviteter. Byrådet besluttede dog, at henstillingen alene skulle gælde haller og idrætsfaciliteter. Siden da har erfaringer og den sundhedsfaglige udvikling skabt grundlag for at genbesøge dette område.

Ændringer i standarden

Den reviderede standard har fået en let gennemskrivning, og der er foretaget følgende væsentlige ændringer:

1. Røg- og nikotinfri arbejdstid

Det tidligere princip om røgfri arbejdstid er nu udvidet til også at omfatte alle nikotinprodukter såsom snus, nikotinposer og puffbars. Det betyder, at medarbejdere i Skanderborg Kommune ikke må bruge hverken tobaks- eller nikotinprodukter i arbejdstiden med undtagelse af nikotinerstatning, der er godkendt som lægemiddel til nikotinafvænning.

2. Opdaterede regler for røgfri bygninger og adgangsforhold

Passager om røgfri bygninger og tilknyttede adgangsforhold er blevet opdateret, så de nu omfatter alle nikotinprodukter. Det tydeliggøres dermed, at det ikke blot er rygning, men også brug af nikotinprodukter, der ikke er tilladt i og omkring kommunens bygninger.

3. Flere røg- og nikotinfri udearealer, hvor børn og unge færdes

Der lægges op til, at kommunen arbejder for at gøre flere udendørsarealer røg- og nikotinfri på steder, hvor børn og unge færdes. Det gælder legepladser, sportsanlæg, søbade og busstoppesteder.

4. Et fælles ansvar

Den reviderede standard indeholder et styrket afsnit om et fælles ansvar. Det understreges, at både ledere, medarbejdere, forældre og samarbejdspartnere har et ansvar for at understøtte røg- og nikotinfrihed, og at standarden skal ses som et fælles redskab til at fremme sundhed og trivsel i kommunen.

Informations- og nudgingkampagne

Som et led i implementeringen af den reviderede standard foreslår administrationen, at der igangsættes en informations- og nudgingkampagne med det formål at fremme ønsket adfærd hos både medarbejdere og borgere, herunder:

- At oplyse medarbejderne om røg- og nikotinfri arbejdstid
- At styrke opbakningen til røg- og nikotinfrie miljøer – særligt på steder, hvor børn og unge færdes.

Kampagnen til opbakning af røg- og nikotinfrie miljøer vil tage udgangspunkt i skiltning med venlige, visuelle og situationsbestemte opfordringer og henstillinger – for at gøre det lettere og mere naturligt at træffe sunde valg i hverdagen.

I forbindelse med vedtagelsen af den nuværende standard blev der afsat 100.000 kr. til skiltning. En kommende opdatering af standarden vil nødvendiggøre ny skiltning, og omkostningerne hertil vil afhænge af, hvilke udendørsarealer der skal omfattes.

Behandlingsplan og høringsproces

Ved behandling af forslag om røgfrie kommunale miljøer i 2019 var der en bred involvering af fagudvalg og høringsparter, herunder MED-systemet. Da der i forbindelse med denne revidering er tale om justeringer og konsekvensrettelser samt igangsættelse af en nudgingkampagne, er behandlingsplanen som følgende:

Politisk behandlingsplan

1. Sundheds- og Omsorgsudvalget sender den reviderede standard til kommentering i følgende relevante fagudvalg og organer:
 - Klima-, Miljø- og Planudvalget
 - Arbejdsmarkedsudvalget
 - Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget
 - Børne- og Ungdomsudvalget
 - HovedMED-udvalget (HMU)
3. Efter kommenteringen behandles sagen i:
 - - Økonomi- og Erhvervsudvalget
 - Byrådet.

Vedlagt er forslag til en revideret standard for tobaks- og nikotinindsatsen i Skanderborg Kommune samt den gældende standard for tobaksindsatsen i Skanderborg Kommune.

Dialog og høring

-

Sundhed

Standard for tobaks- og nikotinindsatsen i Skanderborg Kommune relaterer sig til følgende strategispor i Sundhedspolitikken:

- Strategispor 2 'Større lighed i sundhed'
- Strategispor 3 'Sunde rammer, der gør det sunde valg let'
- Strategispor 4 'Borgernes sunde livsstil styrkes'
- Strategispor 7 'Fælles om trivsel i ungelivet'.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslaget til en revideret standard for tobaks- og nikotinindsatsen i Skanderborg Kommune godkendes
- at forslaget inden behandlingen i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet fremsendes til kommentering i de nævnte relevante fagudvalg og organer.

Sagen fremsendes til kommentering i Klima-, Miljø- og Planudvalget, HovedMED-udvalget, Arbejdsmarkedsudvalget, Kultur-, Fritids-, og Idrætsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget inden behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

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

Sagen fremsendes til kommentering i Klima-, Miljø- og Planudvalget, HovedMED-udvalget, Arbejdsmarkedsudvalget, Kultur-, Fritids-, og Idrætsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget inden behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Bilag

Standard for tobaks- og nikotinindsatsen i Skanderborg Kommune_11062025

Standard for tobaksindsatsen i Skanderborg Kommune_godkendt 28.09.22

Punkt 87: Justering af målgruppe på Bavnebjerg – opstart af proces

27.57.00-A00-2-25

Resumé

Skanderborg Kommune ønsker at igangsætte processen for justering af målgruppen i botilbuddet Bavnebjerg. Initiativet, som er en del af *Nyt Perspektiv*, fremrykker tidsplanen med et år.

Sagsfremstilling

Baggrund

Som led i Nyt Perspektiv – Skanderborg Kommunes langsigtede plan for at modernisere og sikre en fagligt og økonomisk bæredygtig udvikling af det specialiserede voksenområde – er der udpeget en række konkrete initiativer. Ét af disse er en omlægning og udvikling af botilbuddet Bavnebjerg.

Bavnebjerg som udviklingsinitiativ

Bavnebjerg er i dag et botilbud for voksne med udviklingshæmning. Fremadrettet planlægges tilbuddet omlagt til et mere specialiseret botilbud målrettet borgere med autismespektrumforstyrrelser, eventuelt i kombination med andre diagnoser. såkaldt komorbiditet (hvilket vil sige, at en person har to eller flere samtidige lidelser eller funktionsnedsættelser, som kan påvirke hinanden). Det kan for eksempel være psykisk udviklingshæmning eller psykiske vanskeligheder.

Målgruppen vil opdeles efter kognitivt funktionsniveau, og de tre afdelinger på Bavnebjerg vil blive tilpasset og indrettet ud fra dette. Formålet med omlægningen er at sikre et bedre match mellem borgernes behov og tilbuddet samt at styrke fleksibiliteten i kommunens samlede botilbud.

Opstart af proces – første skridt

Der lægges op til at igangsætte første skridt i omlægningen: at indlede dialog med borgere og pårørende med henblik på at tilbyde de borgere fra Bavnebjerg, som vurderes at passe i målgruppen til Landsbyen Sølund, en bolig i dette tilbud. Dette vil samtidig muliggøre den ønskede justering af målgruppen på Bavnebjerg.

Begrundelser:

- Myndighed vurderer, at der både nu og i de kommende år vil være behov for pladser til borgere med den fremtidige målgruppeprofil.
- Sølund ser fagligt potentiale i at modtage de borgere, som vurderes bedre matchet dér – og flytningerne vil bidrage til en mere bæredygtig sammensætning af borgergruppen på begge tilbud.
- Ombygningen af boenhederne på Sølund lægger op til en nednormering (reduktion i antal pladser), hvilket vil gøre det vanskeligere at finde plads på Sølund for borgere i målgruppen, hvis oprindelig tidsplan fastholdes.

Med opstarten fremrykkes den oprindelige tidsplan med ét år, så arbejdet med justering af Bavnebjerg kan påbegyndes allerede i 2026.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender opstart af justering af målgruppen i botilbuddet Bavnebjerg.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

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

Punkt 88: Behandling af Social- og Boligministeriets danmarkskort

27.69.04-A00-1-18

Resumé

Med denne sag behandles Social- og Boligministeriets danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet.

Sagsfremstilling

Behandling af danmarkskortet

Danmarkskortet blev sidst behandlet politisk i Skanderborg Kommune i august-september 2024. Danmarkskortet viser alle kommuner og andelen af kommunens omgjorte sager – dvs. sager der er hjemvist eller ændret ved Ankestyrelsen – indenfor social-, voksenhandicap- og børnehandicapområderne.

Det følger af retssikkerhedslovens § 79 b, at Byrådet inden udgangen af det år, hvor Social- og Boligministeriet offentliggør danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet, skal behandle danmarkskortet på et møde i Byrådet. Kravet indebærer, at der hvert år skal ske en aktiv politisk drøftelse af danmarkskortet.

Det danmarkskort, der er offentliggjort i 2025, og som omhandler omgørelsesprocenterne for 2024, skal derfor behandles på et byrådsmøde inden udgangen af 2025. Det senest offentliggjorte danmarkskort kan findes på [Social- og Boligministeriets hjemmeside](#)

Præcisering vedrørende Ankestyrelsens beregning af omgørelsesprocenten

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- **Stadfæstelse:** Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse, og der foretages ingen ændringer
- **Ændring/ophævelse:** Ankestyrelsen er helt eller delvis uenig i kommunens afgørelse og ændrer/ophæver den
- **Hjemvisning til fornyet behandling:** Hvis der eksempelvis mangler oplysninger, som Ankestyrelsen ikke selv kan indhente, sender styrelsen sagen tilbage til myndigheden, der herefter skal genoptage sagen og afgøre den på ny.

Når en afgørelse hjemvises, ændres eller ophæves kaldes det, at kommunens afgørelse bliver omgjort. Det hedder det, selvom en hjemvisning ikke nødvendigvis betyder, at afgørelsen bliver ændret. Omgørelsesprocenten er derfor andelen af sager, der bliver omgjort (hjemvist, ændret eller ophævet) af Ankestyrelsen. Omgørelsesprocenten udregnes således ud fra den del af det samlede antal sager, som påklages til Ankestyrelsen. Den viser dermed ikke noget om kvaliteten i den store andel af sager, der ikke behandles af Ankestyrelsen. Det fremgår af vejledningen til danmarkskortet, at omgørelsesprocenterne således ikke kan bruges som grundlag for en vurdering af den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling. I vedhæftede læsevejledning fra Social- og Boligministeriet er beregningen af omgørelsesprocenterne nærmere beskrevet.

Omgørelsesprocenterne for Skanderborg Kommune

Danmarkskortet over omgørelsesprocenterne udarbejdes inden for tre områder - socialområdet som helhed, børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet. De to sidstnævnte indeholder en række specifikke paragraffer i serviceloven.

Nedenstående tabeller viser udviklingen i omgørelsesprocenterne igennem de seneste år.

Socialområdet

Kortet viser følgende:

	2022	2023	2024	
Socialområdet generelt for Skanderborg Kommune	Afgørelse i alt	105 stk.	108 stk.	88 stk.
	Omgørelsesprocent	47 %	35 %	40 %

	- heraf ændrede eller ophævede	6 %	10 %	9 %
	- heraf hjemviste	41 %	25 %	31 %
	Stadfæstelsesprocent	53 %	65 %	60 %
Socialområdet generelt på landsplan	Omgørelsesprocent	38 %	39 %	45 %

Kilde: Social- og Boligministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

Kommentar til omgørelsesprocenterne

Tallene vedrørende det sociale område omfatter alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang, dvs. både børne- og voksenområdet. Ankestyrelsens samlede antal afgørelser kan således ses i forhold til det samlede antal sager i Skanderborg Kommune i 2024. Her har Skanderborg Kommune samlet behandlet mere end 11.500 sager på socialområdet. Ankestyrelsen har truffet afgørelser i 88 sager, hvilket svarer til 0,8 % af det samlede antal sager i Skanderborg Kommune. Af de 88 sager har Ankestyrelsen omgjort og dermed enten ændret eller hjemvist 35 afgørelser. Det svarer til 0,3 % af det samlede antal sager.

Skanderborg Kommune arbejder aktivt med afgørelserne fra Ankestyrelsen. Afgørelserne bruges til at identificere eventuelle indsatsområder. Der er en særlig opmærksomhed på at udtrække generel læring fra sager, som hjemvises til fornyet behandling.

Generel kommentar til sager vedrørende merudgifter, som indgår i tallene for både børnehandicap og voksenhandicap

Blandt landets kommuner er der generelt enighed om, at reglerne for merudgifter er vanskelige at navigere i – både for borgere og rådgivere. For at imødekomme disse udfordringer har Folketinget vedtaget ændringer i barnets lov og serviceloven, som træder i kraft den 1. september 2025. Med ændringerne indføres et mere ensartet og forenklet udmålingssystem for kompensation til både børn, unge og voksne. Samtidig ændres betegnelsen merudgiftsydelse til kompensationsydelse. Formålet med lovændringen er at skabe større gennemsigtighed, ens praksis på tværs af kommuner og dermed færre hjemvisninger fra Ankestyrelsen.

Børnehandicap

Kortet viser følgende:

		2022	2023	2024
Børnehandicapområdet for Skanderborg Kommune	Afgørelse i alt	23 stk.	46 stk.	52 stk.
	Omgørelsesprocent	30 %	46 %	42 %
	- heraf ændrede eller ophævede	0 %	11 %	8 %
	- heraf hjemviste	30 %	35 %	35 %
	Stadfæstelsesprocent	70 %	54 %	58 %
Børnehandicapområdet på landsplan	Omgørelsesprocent	49 %	48 %	49 %

Kilde: Social- og Boligministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

Kommentar til tallene for børnehandicap

I 2024 er der i Skanderborg Kommune behandlet 88 sager i Ankestyrelsen på socialområdet, og her relaterer 52 af ankesagerne sig til Myndighed, Børn og Unge specifikt på handicapområdet.

Der er i Myndighed, Børn og Unge samlet set truffet 1.809 afgørelser i 2024 på socialområdet, og af disse vedrører 463 af afgørelserne specifikt handicapområdet.

I henhold til de 52 ankesager har Ankestyrelsen stadfæstet 30 sager, hjemvist 18 sager og ændret/ophævet fire sager. De 52 sager, der er anket til Ankestyrelsen, svarer til, at 2,9 % af alle afgørelser truffet i 2024 er anket til Ankestyrelsen. Set i forhold til det samlede antal afgørelser i 2024, svarer omgørelsessagerne til, at Ankestyrelsen har omgjort 1,2 % af alle afgørelser truffet i 2024.

I forhold til tallene fra 2023 er der i 2024 truffet 138 flere afgørelser i Myndighed, Børn og Unge på socialområdet. Specifikt på handicapområdet er der truffet 42 færre afgørelser.

Omgørelsesprocent 2024: Sagstallet, som udgør omgørelsesprocenten på de 42 %, er 22 sager, svarende til de fire ændret/ophævede sager og de 18 hjemviste sager. Disse tal indikerer, at Ankestyrelsen har ændret Skanderborg Kommunes afgørelse i fire sager og hjemvist 18 sager, hvor Skanderborg Kommune skal behandle sagen igen.

Omgørelsesprocenten er faldet fra 46 % i 2023 til 42 % i 2024. Aktuelt ses det fortsat, at omgørelsesprocenterne på børnehandicapområdet i Skanderborg Kommune ligger bedre end landsgennemsnittet for 2024.

Der er et kontinuerligt fokus på at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen på børnehandicapområdet, og der vurderes – ud over omgørelser i ankesager – ikke at være generelle mangler i sagsbehandlingen. Børnehandicapområdet arbejder løbende med at imødekomme og efterleve skærpede krav til dokumentation og sagsbehandling, særligt i lyset af den komplekse lovgivning på området, og Ankestyrelsens fokus på, at sagerne er tilstrækkeligt oplyst. Det gælder især i forhold til barnets lov §§ 86 og 87 (merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste), hvor det fortsat er en prioritet at sikre det rette faglige niveau i sagsbehandlingen samt reducere omgørelsesprocenten i ankesagerne.

I Familierådgivningen ses hjemvisninger oftest som følge af mangelfulde sagsoplysninger. Derfor igangsættes undervisning af rådgiverne med fokus på officialprincippet og betydningen af et tilstrækkeligt oplysningsgrundlag forud for en afgørelse. Derudover gennemføres løbende ledelsestilsyn i Myndighed med henblik på at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen og sikre borgernes retssikkerhed.

Voksenhandicap

Kortet viser følgende:

		2022	2023	2024
Voksenhandicapområdet - Skanderborg Kommune	Afgørelse i alt	32 stk.	19 stk.	6 stk.
	Omgørelsesprocent	56 %	32 %	50 %
	- heraf ændrede eller ophævede	13 %	11 %	0 %
	- heraf hjemviste	44 %	21 %	50 %
	Stadfæstelsesprocent	44 %	68 %	50 %
Voksenhandicapområdet på landsplan	Omgørelsesprocent	39 %	37 %	40 %

Kilde: Social- og Boligministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

Kommentar til tallene for voksenhandicap

Tallene for voksenhandicapområdet vedrører fire paragraffer i serviceloven - § 95 kontant tilskud til ansættelse af hjælpere, § 96 borgerstyret personlig assistance, § 97 ledsagerordning og § 100 merudgifter.

Skanderborg Kommune har samlet i 2024 behandlet 144 sager på voksenhandicapområdet.

Omgørelsesprocenten udgøres af tre sager:

- To sager om borgerstyret personlig assistance efter § 96 i serviceloven, som er hjemvist til fornyet behandling. De to sager udgør 4 % af det samlede antal sager efter § 96
- En sag om merudgifter efter § 100 i serviceloven, som er hjemvist til fornyet behandling. Sagen udgør 2 % af det samlede antal sager efter § 100.

Der er på disse to sagsområder løbende et fokus på at løfte kvaliteten i sagsbehandlingen, og det vurderes ikke, at der ud over omgørelserne kan konstateres generelle mangler i sagsbehandlingen.

Sagen behandles i direktionen, Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget, inden den fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Lovgrundlag

I 2022 blev der vedtaget skærpede krav til Byrådets behandling af danmarkskortet. Kravene betød, at:

- Byrådet i forbindelse med behandlingen af danmarkskortet eksplicit skulle tage stilling til, hvorvidt der var behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.
- Referat fra byrådsmødet, hvor danmarkskortet har været behandlet, skulle fremsendes til Ankestyrelsen senest fire uger efter behandlingen
- Byrådet skulle oplyse Ankestyrelsen om, hvorvidt Byrådet havde besluttet at udarbejde en handlingsplan
- Byrådet skulle, såfremt der ikke blev iværksat en handlingsplan, senest fire uger efter Byrådets behandling orientere Ankestyrelsen med en beskrivelse af baggrunden for, at Byrådet havde valgt ikke at iværksætte en handlingsplan.

Hvis Byrådet havde besluttet at udarbejde en handlingsplan, skulle denne ikke sendes ind til Ankestyrelsen.

Disse skærpede krav til kommunalbestyrelsens behandling af danmarkskortet blev afskaffet som led i en afbureaukratisering med virkning fra den 1. januar 2025.

Dialog og høring

Handicap- og Psykiatrirådet samt Seniorrådet får orientering om danmarkskortet på rådsmøderne i september/oktober 2025 efter behandlingen i Byrådet.

Forudgående beslutninger

Beslutning fra Direktionen, den 8. august 2025, punkt 138:

Direktionen vedtog

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget, inden den fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Indstilling

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

- at orientering om Social- og Boligministeriets danmarkskort tages til efterretning

- at orientering om afbureaukratisering og heraf følgende bortfald af skærpede krav til Byrådets behandling af danmarkskortet tages til efterretning.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget, inden den fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge.

Sagen fremsendes til Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget, inden den fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Bilag

Læsevejledning til danmarkskort, 03.06.2025

Punkt 89: Foreløbigt program til Sundhedsdagen i uge 41: Mænds sundhed - ManDag på en torsdag

29.00.00-G01-1-25

Resumé

Med sagen forbereder Sundheds- og Omsorgsudvalget Sundhedsdagen i uge 41. Udvalget præsenteres for et foreløbigt program for dagen, som afholdes torsdag den 9. oktober 2025.

Sundhedsdagen har til formål at synliggøre sundhed og forebyggelse gennem konkrete aktiviteter, lokale fællesskaber, information og inspiration. Sundhedsdagen 2025 er særligt målrettet mænd.

Sagsfremstilling

Baggrund

På baggrund af Sundheds- og Omsorgsudvalgets forberedende drøftelser og det administrative oplæg med forslag til indhold, fra mødet i udvalget den 6. maj 2025, er planlægningen af en Sundhedsdag i gang. Dagen vil være åben for alle og afholdes på to lokationer i kommunen:

- FLOK i Skanderborg som hovedsæde
- Smedeskoven i Galten

Sundhedsdagen 2025 'Mænds sundhed - ManDag på en torsdag' har til formål at fremme borgernes viden og handlemuligheder i relation til egen sundhed - med særligt fokus på mænds sundhed og muligheder for at indgå i lokale fællesskaber. Programmet tager afsæt i det dobbelte KRAM og kombinerer fokus på klassiske sundhedsfaktorer med betydningen af fællesskaber og mentale ressourcer.

National ramme - Men's Health Week

Fokus på mænds sundhed i Sundhedsdagen flugter med nationale og internationale indsatser - herunder den årlige Men's Health Week, som hvert år markeres i uge 24 med fokus på mænds trivsel, sundhed og forebyggelse.

Sundhedsdagen 2025 bygger videre på dette momentum og giver det en lokal forankring med konkrete aktiviteter og fællesskaber, der inkluderer mænd i Skanderborg Kommune, men som stadig er åbne for og relevante for alle borgere i Skanderborg Kommune.

Målgruppe og valg af format

Målgruppen for Sundhedsdagen er mænd - generelt og særligt i aldersgruppen 40+ år. Det er i denne fase af livet, at mange oplever begyndende helbredsmæssige udfordringer og har særligt udbytte af øget opmærksomhed på sundhed og forebyggelse. Samtidig har mænd i denne gruppe generelt lavere kontakt med forebyggende indsatser og fællesskaber.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har tilkendegivet, at Sundhedsdagen skal fremstå som et synligt og tydeligt initiativ - gerne samlet på én dag, hvis det bedst understøtter formålet. På den baggrund har administrationen besluttet at omlægge den tidligere foreslåede Sundhedsuge til én samlet dag, hvor kræfterne fokuseres, og hvor kommunen tydeligt indgår som medskaber.

Udvalgets medlemmer har stillet sig til rådighed som aktive deltagere på dagen samt ambassadører for at udbrede budskabet om forebyggelse og sundhed, eksempelvis ved at deltage i konkrete aktiviteter og gå i dialog med borgerne. Udvalgets medlemmer vil modtage det samlede program opdelt i tidspunkter og lokationer og inviteres til at melde ind, hvornår de ønsker at deltage og evt. hvilke aktiviteter de ønsker at synliggøre.

Foreløbigt program for Sundhedsdagen 2025

Sundhedsdagen afholdes i to sideløbende tidsrum på de to lokationer, FLOK og Smedeskoven:

- Formiddag: Kl. 11-13
- Tidlig aften: Kl. 17-19

Dette gør det muligt for både borgere, samarbejdspartnere og politikere at vælge det tidspunkt, der passer bedst.

Programmet udvides og kvalificeres løbende. Tidspunkter for enkelte aktiviteter er endnu under afklaring. Nedenstående oversigt viser nuværende planlagte indslag:

Program - FLOK	Lokation	Tidspunkt
Foredrag ved Hjernesagen v. Kristian Haldrup om foreningens tilbud, bl.a. kurser for ramte og pårørende	FLOK	Tidspunkt følger
Foredrag/ workshop ved Hjernesagen om symptomgenkendelse og forebyggelse af hjerneblødning og blodpropper	FLOK	Tidspunkt følger
Infooplæg ved Hjerneskadeforeningen v. Hans Simonsen om foreningens og lokale tilbud, herunder cafe i Det kommunale Sundhedscenter	FLOK	Tidspunkt følger
Blodtryksmålinger v. Hjerneskadeforeningen	FLOK	Tidspunkt følger
Information om Hjernekoeret	FLOK	Tidspunkt følger
Rundvisning v. mandlige fællesskabsværter på FLOK	FLOK	Tidspunkt følger
"Snak og æd" - Kom og hør om udvalgte tilbud og få bålmad v. Det Kommunale Sundhedscenter Du kan høre om: <ul style="list-style-type: none"> • Ny Kurs • Naturfriske Fællesskaber • Lær at tackle selvhjælpskurser • Information om muligheder v. Fællesskaberne og frivillige 	FLOK	11:00-12:30 og 17:00-18:30
Foredrag/ workshop om selvhjælpskurset "Kom videre mand" v. Selvhjælp Skanderborg	FLOK	Tidspunkt følger
Foredrag/ workshop ved Gigtforeningen v. Heidi Leen	FLOK	17:00-19:00
Motionscafe (gåtur på ca. 30 min) inkl. naturtræningsbane v. Det kommunale Sundhedscenter	FLOK	12:30-13:00 og 18:30-19:00
Optræden med Lungekoeret og information om tilbuddet	FLOK	Tidspunkt følger
Aktiviteter i FLOK's værksteder	FLOK	Tidspunkt følger
Oplysning om mandefællesskaber v. forskellige frivillige organisationer	FLOK	Tidspunkt følger

Infooplæg v. opsøgende og socialfaglige medarbejdere	FLOK	Tidspunkt følger
SIND	FLOK	Tidspunkt følger/ afventer aftale
Kom og få sparring og konkret hjælp til booking af vaccination mod covid-19 og influenza. Tilbuddet retter sig mod målgrupperne i den nationale vaccinationsindsats og er særligt relevant for fx førtidspensionister, gravide og borgere med kroniske sygdomme. Medarbejdere er til stede for at hjælpe med selve bookingen og besvare spørgsmål.	FLOK	Tidspunkt følger

Program - Smedeskoven	Lokation	Tidspunkt
<p>"Snak og æd" - Kom og hør om udvalgte tilbud og få bålmad v. Det kommunale Sundhedscenter</p> <p>Du kan høre om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Livsstil og vægt i balance • Naturfriske Fællesskaber • Lær at tackle selvhjælpskurser • Information om muligheder v. Fællesskaberne og frivillige 	Smedeskoven	11:00-12:30 og 17:00-18:30
Foredrag/ workshop om selvhjælpskurset "Kom videre mand" v. Selvhjælp Skanderborg	Smedeskoven	Tidspunkt følger
Aktivitet ved Galtens forenede sportsklubber	Smedeskoven	Tidspunkt følger
Foredrag/ workshop v. Kræftens Bekæmpelse	Smedeskoven	Tidspunkt følger
Motionscafe (gåtur på ca. 30 min) inkl. naturtræningsbane v. Det kommunale Sundhedscenter	Smedeskoven	12:30-13:00 og 18:30-19:00
Blodtryksmålinger v. Det kommunale Sundhedscenter	Smedeskoven	Tidspunkt følger

Foreningsaktiviteter og samarbejdspartnere:

Sundhedsdagen tilrettelægges i et bredt samarbejde mellem kommunale fagområder, frivillige aktører og foreninger, der inviteres til at præsentere aktiviteter eller tilbyde smagsprøver på motion, netværk og frivillighed. Kommunens medarbejdere deltager som tovholdere eller koordinatore.

Sundhedsdagen skal fungere som et springbræt til varige sundhedsfremmende fællesskaber. Flere aktører vil kunne tilbyde borgerne mulighed for at fortsætte i lokale netværk eller tilbud efter dagen - fx gennem holdtræning, sociale cafeer og foreningsaktiviteter.

Skanderborg Kommune har fokus på brobygning mellem sundhedstilbud og fællesskaber - og på at tænke sundhed ind i lokale initiativer. En brobygningskonsulent arbejder med at skabe direkte overgange fra Det kommunale Sundhedscenter til relevante foreninger. To Fællesskaber i Fællesskabshusene understøtter samme formål. Derudover fungerer FLOK som et åbent hus for lokale fællesskaber, og Fælles om Højvangen styrker sammenhæng og trivsel i et konkret lokalområde.

Programmet udvides og kvalificeres løbende i samarbejde med medarbejdere og lokale aktører. Det endelige program udarbejdes, når de konkrete aftaler er på plads - frem mod dagen.

Promovering

Der planlægges en målrettet kommunikations- og promoveringsindsats op mod Sundhedsdagen. Målet er både at skabe synlighed og at nå målgruppen på en tilgængelig måde.

Følgende tiltag indgår i promoveringen:

- Det endelige program gøres tilgængeligt på hjemmeside (link via QR-kode) og i lokale medier (fx ugeavisen).
- Der udvikles digitalt indhold (videoer, billeder og/eller korte tekster), som præsenterer udvalgte aktiviteter og inviterer borgerne.
- Udvalget opfordres til aktivt at deltage i promoveringen og synliggøre arrangementet via deres netværk
- Kommunikationen sker også via sociale medier, pyloner og lokale facebookgrupper - bl.a. gennem sundhedskonsulenter og samarbejdspartnere - med tilgangen "Tag en ven under armen"
- Der produceres små postkort, som kan uddeles i løbet af september bl.a. via sundhedspersonale, fællesskaber og borgermøder. Postkortene skal være en let måde at dele budskabet på fx med slogans som eksempelvis "Invitér din ven til middag - til bålmad og fællesskab på Sundhedsdagen".

Der arbejdes med, hvordan vi bedst når målgruppen - særligt mænd med lav sundhedskompetence og kort uddannelse. Fokus vil være på lokal og direkte formidling, hvor det er muligt.

Opfølgning

Formål med opfølgningen

Der planlægges opfølgning i tre trin: både på selve dagen, umiddelbart efter og et par måneder efter Sundhedsdagen. Formålet er at få viden om:

Feedback fra deltagende aktører:

- Hvordan aktiviteterne blev besøgt (skønnet antal pr. aktivitet)
- Hvor mange borgere der benyttede konkrete aktiviteter som fx blodtryksmålinger, bålmad, motionscafe mv.
- Om der efterfølgende har været øget kontakt til foreninger eller fællesskaber

Borgerperspektivet:

For at få borgernes perspektiv på Sundhedsdagen indsamles kontaktoplysninger fra borgerne på dagen (frivillig deltagelse). Dette med henblik på at kunne kontakte en stikprøve af deltagerne efterfølgende og få viden om deres oplevelse og eventuelle handlinger på baggrund af dagen.

Succeskriterier

Der arbejdes med at definere enkle succes-kriterier for Sundhedsdagen, som kan danne grundlag for evaluering og en eventuel gentagelse. Eksempler på succes-kriterier kunne være:

- At Sundhedsdagen tiltrækker et tilfredsstillende antal deltagere på tværs af aktiviteterne.
- At borgerne oplever aktiviteterne som relevante og inspirerende.
- At der er gode eksempler på borgere, som efterfølgende har taget skridt mod lokale fællesskaber eller sundhedstilbud.
- At samarbejdspartnere og foreninger har en positiv oplevelse af at deltage og ønsker at bidrage ved en evt. gentagelse.

Gennemførelse af opfølgningen

Trin 1 - på dagen

- Estimat af deltagertal noteres af medarbejdere eller deltagende aktører.
- Borgere kan frivilligt afgive kontaktoplysninger med henblik på opfølgende evaluering.

Trin 2 - Efter dagen

- Kort spørgeskema eller mundtlig opfølgning med medarbejdere og tovholdere for at indsamle erfaringer.
- En stikprøve af borgere, der har afgivet kontaktoplysninger, kontaktes for en kort evaluering af deres oplevelse.

Trin 3 - Et par måneder efter

- Foreninger og aktører kontaktes for at høre, om dagen har haft effekt - fx øget kontakt, nye deltagere eller samarbejdsmuligheder.
- Opsamlingen samles i et notat til Sundheds- og Omsorgsudvalget og indgår i vurderingen af, om og hvordan Sundhedsdagen skal gentages.

Økonomi

Sundhedsdagen afholdes inden for den eksisterende budgetramme.

For at sikre at planlægningen kan gennemføres indenfor de tilgængelige ressourcer, er det besluttet at samle aktiviteterne geografisk og tidsmæssigt.

Sundhed

Forslag til håndtering af Sundhedsdagen knytter an til Sundhedspolitikken strategispor om at styrke borgerens sunde livsstil og fremme lighed i sundhed.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender det foreløbige program for Sundhedsdagen i uge 41.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende det foreløbige program for Sundhedsdagen i uge 41.

Punkt 90: Meddelelser

00.01.00-A00-84-23

Sagsfremstilling

Der orienteres om følgende:

- Status på bygherreledelserne
- Opfølgning på borgerdialog
- Status på friplejehjem
- Ældrelovens praktiske overgang pr. 1. november i stedet for den 1. oktober 2025
- Dialogmøde med pårørende i Skanderborg Fællesskaberne - bilag vedhæftet
- Handicapuge uge 49 - bilag vedhæftet
- Vask af tøj på Sølund
- Invitation til ernæringsfaglig temadag
- Kapacitet på botilbud
- Møde omkring den præhospitale indsats
- Møde med brugerne af Flokken.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Dialogmøde med pårørende i Skanderborg Fællesskaberne

Information om landsdækkende handicapuge

Punkt 91: Eventuelt

00.01.00-A00-84-23

Sagsfremstilling

Den dynamiske årsplan er vedhæftet som bilag

Beslutning

Intet at bemærke.

Bilag

Dynamisk årsplan for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2025

Punkt 92: Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol

00.01.00-A00-84-23

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.