

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 04-11-2025

**Mødedato**           Tirsdag d. 04. november 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
Udmøntning af ældrelovsmidler til ledelse.....	4
Forslag om forenkling vedrørende Socialpolitik og Værdighedspolitik for ældreområdet.....	8
Forslag om forenkling af politikker ved en afskaffelse af tilsynspolitikken.....	10
Forslag om frisættelse fra kvalitetsstandarder og standarder samt forslag om sagsbehandlingstider...	12
Undersøgelse af tilfredsheden med hjemmehjælp i Skanderborg Kommune 2025.....	15
Status på arbejdet med forslag til evt. ny organisering af og økonomitildelingsmodel på sundheds- c	17
Svar til Ankestyrelsen vedr. sagsbehandlingstider på hjemmesiden.....	19
Meddelelser.....	21
Eventuelt.....	22
Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	23

## **Punkt 111: 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 112: Udmøntning af ældrelovsmidler til ledelse

00.30.00-P00-4-25

## Resumé

Denne sag følger op på Sundheds- og Omsorgsudvalgets anmodning fra mødet den 1. oktober 2025 om en sag, som beskriver, hvordan der fra de ikke udmøntede midler kan afsættes yderligere budget til styrkelse af ledelse.

## 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 1. oktober 2025 godkendte Sundheds- og Omsorgsudvalget en indstilling om udmøntning af midlerne, som er sendt til lovpligtig høring og herefter beslutning i Byrådet. 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.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har bedt om en sag, der beskriver, hvordan der fra disse ikke udmøntede midler kan afsættes yderligere budget til styrkelse af ledelse. Udvalget er særligt optaget af nærledelse i lyset af ældrelovens krav om mere faciliterende og faglig ledelse. På den baggrund har chefgruppen udarbejdet en afdækning ift. ledelse i plejehjemmene, ledelse af faste tværfaglige teams og det aktuelle lønniveau for ledere.

### Ledelse i plejehjemmene

Analysen af ledelse i plejehjemmene tager udgangspunkt i vejledende ledelsesspænd på til 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>

\*Efter tilføjelse af 0,9 mio. kr. fra Ældrelov (indstilling fra 1. oktober 2025)

### Ledelse af faste tværfaglige teams

I analysen af ledelse ift. de faste tværfaglige teams er 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 af 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. 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>

### Aktuelt lønniveau for ledere

Ved beregning af budget til lederlønninger anvendes i dag et årligt lønniveau, der er 22.000 kr. lavere end den aktuelle gennemsnitlige lederløn på ældreområdet. Med den nuværende tildeling bliver budgettet beregnet med en gennemsnitlig udgift til lederløn på 716.000 kr. årligt, mens det faktiske lønniveau er 739.000 kr. årligt.

Regnes med den aktuelle lederløn, vil dette medføre en merudgift på 527.000 kr.

**Tabel 3 - Oversigt over antal ledere og forventet merudgift ved tildeling af faktiske lønudgifter**

	Plejhjem	Tværgående teams	Samlet
Nuværende antal ledere	10,9	9,0	19,9
Forslag til nyt antal ledere	12,0	11,5	23,5

<b>Manglende lønsum til nuværende antal ledere</b>	<b>245.000 kr.</b>	<b>202.000 kr.</b>	<b>447.000 kr.</b>
<b>Manglende lønsum til forslag til nyt antal ledere</b>	<b>269.000 kr.</b>	<b>258.000 kr.</b>	<b>527.000 kr.</b>

### Samlet udmøntning af ældrelovsmidler til ledelse

Den samlede yderligere udmøntning af de tildelte varige midler vil være 3,1 mio. kr., hvis ovenstående analyse ift. ledelse i forbindelse med implementering af ældreloven og aktuelt lønniveau for ledere effektueres.

### Forudgående beslutninger

#### Beslutning fra Direktionen, den 28. oktober 2025, punkt 213:

Direktionen vedtog at indstille,

- 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 lederlønninger, bør fastholdes som et decentralt anliggende på ældreområdet i lighed med andre områder.

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

### Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter og beslutter, om udvalget ønsker at udmønte nedenstående:
  - Tildeling til ledelse i plejehjemmene med 756.000 kr.
  - Tildeling til ledelse til faste tværfaglige teams med 1.791.000 kr.
  - Opjustering af tildelingsbeløb til aktuel faktisk gennemsnitsløn for ledere med 447.000 kr. til 527.000 kr. afhængig af beslutning om antal ledere.
- at forslaget sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet.

### Beslutning

Jens Szabo stillede forslag om følgende indstilling:

- at følgende udmøntes:
  - Tildeling til ledelse i plejehjemmene med 756.000 kr.
  - Tildeling til ledelse til faste tværfaglige teams med 1.791.000 kr.

Jens Szabo og Sebastian Støckler stemte for forslaget.

Jesper Arbo Frederiksen, Malene Ringberg, Karen Lindemann, Thomas Cordtz og Frank W. Damgaard kunne ikke stemme for, idet de ønskede at se det i sammenhæng med, hvordan Ældrereformens intentioner udmøntes i praksis med ny økonomisk tildelingsmodel.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog herefter,

- at tiltræde indstillingen fra direktionen

Jens Szabo og Sebastian Støckler kunne ikke støtte indstillingen.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

# Punkt 113: Forslag om forenkling vedrørende Socialpolitik og Værdighedspolitik for ældreområdet

27.00.00-P22-1-25

## Resumé

Med denne sag fremsættes forslag om politikforenkling ved en afskaffelse af Værdighedspolitik for ældreområdet.

## Sagsfremstilling

Med finanslovsaftalen for 2016 blev der afsat 1 mia. kr. årligt i perioden 2016-2019 til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en værdighedspolitik i kommunerne. En forudsætning for at få andel i disse midler var, at kommunerne skulle udarbejde og vedtage en værdighedspolitik.

Som en pragmatisk løsning og for at undgå et øget antal politikker besluttede Byrådet at indarbejde en kort og overordnet værdighedspolitik i den eksisterende Socialpolitik, der således fik titlen "Skanderborg Kommunes Socialpolitik og Værdighedspolitik for ældreområdet". Den første udgave af værdighedspolitikken blev vedtaget af Byrådet den 22. juni 2016. Der er efterfølgende lavet mindre revideringer af politikken. Dette er primært sket i forbindelse med ændringer i "Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen" samt de obligatoriske gennemsyn og godkendelser af politikken, der jf. bekendtgørelsen skulle foregå én gang i hver byrådsperiode. Skanderborg Kommunes Socialpolitik og Værdighedspolitik for ældreområdet blev sidst godkendt af Byrådet den 21. januar 2022.

Med ældreloven og den samtidige forenkling af serviceloven bortfaldt kravet om politikker og standarder på ældreområdet - herunder kravet om en kommunal værdighedspolitik.

I tråd med denne lovgivningsmæssige forenkling foreslås en afskaffelse af Skanderborg Kommunes Værdighedspolitik for ældreområdet. Det skal bemærkes, at ældreområdet fortsat vil være en del af Skanderborg Kommunes Socialpolitik herunder med en særskilt strategi for ældreområdet. Det vurderes endvidere, at elementerne og emnerne i værdighedspolitikken er indeholdt i socialpolitikken strategi for ældreområdet og dermed fortsat er en del af de politiske målsætninger.

Socialpolitikken blev sidst revideret og godkendt af Byrådet den 22. juni 2016, og der vil i kommende byrådsperiode blive stillet forslag om revidering af politikken og strategierne i denne.

## Forslag til ændringer

Med en afskaffelse af politikken vil "Værdighedspolitik for ældreområdet" udgå af overskriften, der således igen alene vil være "Skanderborg Kommunes Socialpolitik".

Endvidere vil teksten om værdighedspolitikken på side 18 (i den nuværende politik) udgå:

"Aldring skal ske med værdighed – også når man som ældre begynder at miste funktioner enten fysisk eller mentalt, og man dermed bliver afhængig af hjælp fra andre til fortsat at kunne klare sin hverdag og fastholde det liv og den person, som man er eller har været. Med andre ord handler det om som ældre at kunne bevare sig selv på værdig vis på trods af funktionstab og behov for hjælp, og dermed i videst muligt omfang at bevare sin livskvalitet og selvbestemmelse over eget liv – også helt til det sidste.

Folketinget har i forbindelse med finanslov 2019 vedtaget, at følgende elementer skal indgå i kommunernes værdighedspolitikker:

- Livskvalitet
- Selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- Mad og ernæring
- En værdig død
- Pårørende
- Bekæmpelse af ensomhed.

Det fremgår af principperne i socialpolitikken, at livskvalitet bl.a. er i videst muligt omfang:

- at kunne klare sig selv
- at kunne indgå i og bidrage til sociale fællesskaber
- og at hjælp og støtte gives med udgangspunkt i den enkeltes konkrete behov og ressourcer.

De nævnte elementer er indarbejdet enten direkte eller indirekte i nedenstående fokusområder."

Med bortfaldet af denne tekst vil strategien for ældreområdet igen have samme opbygning som de øvrige strategier i socialpolitikken.

Vedlagt som bilag er Socialpolitik og Værdighedspolitik for ældreområdet i den nuværende form samt Skanderborg Kommunes Socialpolitik, som den vil fremstå, hvis forslaget vedtages af Byrådet.

## **Dialog og høring**

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

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at politikforenkling ved en afskaffelse af Skanderborg Kommunes Værdighedspolitik godkendes
- at forslaget sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet og i Handicap- og Psykiatrirådet.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

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

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at politikforenkling ved en afskaffelse af Skanderborg Kommunes Værdighedspolitik godkendes.

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

## **Bilag**

Socialpolitik og Værdighedspolitik for ældreområdet\_godkendt 21.12.2022

Skanderborg Kommunes Socialpolitik

# Punkt 114: Forslag om forenkling af politikker ved en afskaffelse af tilsynspolitikken

27.69.32-P22-1-18

## Resumé

Med denne sag stilles forslag om en forenkling af Byrådets politikker ved en afskaffelse af tilsynspolitikken.

## Sagsfremstilling

Med bekendtgørelse af lov om social service nr. 904 af 18. august 2011 blev der i henhold til servicelovens § 151 c stillet krav til kommunerne om udarbejdelse og offentliggørelse af en tilsynspolitik på ældreområdet. Da ældreområdet organisatorisk var sammenhængende med handicapområdet, vedtog Byrådet i Skanderborg Kommune i december 2011 en tilsynspolitik, der var fælles for de to områder.

Serviceovens § 151 c indeholdt endvidere et krav om en årlig justering og godkendelse i Byrådet, og der er løbende blevet vedtaget mindre justeringer i politikken i forbindelse med denne godkendelse. De senere år har der dog været tale om en formel godkendelse, hvor den eksisterende politik er blevet godkendt uden ændringer.

Med ældreloven og den samtidige forenkling af serviceloven bortfaldt kravet om politikker og standarder på ældreområdet - herunder kravet om en kommunal tilsynspolitik. Samtidig er der med lov om ældretilsyn etableret et ældretilsyn, der skal føre tilsyn med kommunale og private tilbud, der leverer indsatser efter ældreloven, og det driftsorienterede tilsyn på ældreområdet er således overgået fra kommunerne til Ældretilsynet.

Efter servicelovens § 148 a har kommunen fortsat et ansvar med at føre et generelt driftsorienteret tilsyn med de kommunale og private tilbud, der ikke er omfattet af § 4 i lov om socialtilsyn og dermed af Socialtilsynet. Aktuelt og i praksis begrænser denne tilsynsopgave sig til tilsyn med to kommunale tilbud - Skanderborg Aktivitetscenter og Zig Zag i Ry samt et privat tilbud.

På baggrund af den lovgivningsmæssige forenkling, etableringen af Ældretilsynet og den begrænsede kommunale opgave med driftsorienteret tilsyn foreslås en forenkling af Skanderborg Kommunes politikker ved en afskaffelse af tilsynspolitikken.

BDO har i flere år udført den kommunale tilsynsopgave for Skanderborg Kommune. Der vil fortsat blive ført tilsyn med de tilbud, der ikke er omfattet af lov om socialtilsyn ud fra det nuværende tilsynskoncept. Det vurderes derfor, at en afskaffelse af tilsynspolitikken ikke vil påvirke indholdet eller kvaliteten af de kommunale tilsyn.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vil fortsat modtage tilsynsrapporter som led i udvalgets politikkontrollerende rolle. Der kan desuden fortsat blive fremlagt orienteringssager for Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Tilsynspolitik for Sundhed, Omsorg og Handicap er vedlagt som bilag til punktet.

## Dialog og høring

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

## Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslag om en forenkling af politikker ved en afskaffelse af tilsynspolitikken godkendes
- at forslaget sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet og i Handicap- og Psykiatrirådet.

## Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

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

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at forslag om en forenkling af politikker ved en afskaffelse af tilsynspolitikken godkendes.

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

## **Bilag**

Tilsynspolitik for Sundhed, Omsorg og Handicap\_godkendt 29.01.2025

# Punkt 115: Forslag om frisættelse fra kvalitetsstandarder og standarder samt forslag om sagsbehandlingstider

27.34.00-P00-1-25

## Resumé

Med denne sag behandles afskaffelse af kvalitetsstandarder og standarder samt forslag om sagsbehandlingstider for de paragraffer og indsatser, hvor kommunen skal foretage en myndighedsbehandling og træffe en afgørelse.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Den 30. april 2025 vedtog Byrådet, at der som princip i forhold til frisættelse og afbureaukratisering ikke udarbejdes og vedtages kvalitetsstandarder for indsatser efter ældreloven. Den 30. april 2025 vedtog Byrådet endvidere rammer for forebyggende, aktiverende og opsøgende indsatser samt for samarbejde med civilsamfundet og lokale fællesskaber. Nærværende sag skal ses i sammenhæng med og som opfølgning på disse sager.

### Forslag om frisættelse ved afskaffelse af kvalitetsstandarder

Administrationen har, som bemærket i principsagen fra Byrådet den 30. april 2025, gennemgået kvalitetsstandarder og standarder efter serviceloven m.v. for at afklare følgevirkninger af ældreloven med henblik på fremsættelse af yderligere forslag om justeringer, forenklinger m.v.

På baggrund af denne gennemgang foreslås frisættelse ved en afskaffelse af nedenstående kvalitetsstandarder og standarder. Der er ved de enkelte kvalitetsstandarder og standarder indsat en kort begrundelse.

Kvalitetsstandarder for plejeboliger, plejehjem og ældreboliger - almenboliglovens §§ 54a, 58a og 105

- Kvalitetsstandarderne indeholder primært procedurer, der gengiver lovgivningen. Der er således ikke beskrivelse af indhold og serviceniveau på plejehjem m.v. Det skal her bemærkes, at information om procedurer m.v. allerede er beskrevet på kommunens hjemmeside, og at beskrivelse af de enkelte plejehjem kan findes på plejehjemsoversigten, ligesom de fremadrettet vil være tilgængelige på plejeoverblikket, når denne digitale platform etableres. En afskaffelse vil således medvirke til en forenkling og afbureaukratisering.

Kvalitetsstandard for aflastning og afløsning - servicelovens § 84

- Ældrelovens §§ 16 og 17 omhandler også aflastning og afløsning, og er således en spejling af servicelovens § 84. En afskaffelse af kvalitetsstandarden vil medvirke til en forenklet og ensartet tilgang til tilbuddet om aflastning og afløsning, og vil endvidere være i overensstemmelse med principbeslutningen i Byrådet fra den 30. april 2025.

Kvalitetsstandard for kørsel til aktiviteter - servicelovens § 117

- Kvalitetsstandarden omhandler alene tilskud til befordring til tilbud, og der vil fremadrettet være behov for tilskud til befordring til tilbud efter både serviceloven og ældreloven. En afskaffelse af kvalitetsstandarden vil således være i overensstemmelse med principbeslutningen i Byrådet fra den 30. april 2025. Det skal samtidig bemærkes, at servicelovens § 117 er en såkaldt "kan" paragraf, og at Byrådet derfor samtidig med afskaffelsen skal tage stilling til anvendelsen af paragraffen. Administrationen anbefaler, at § 117 fortsat anvendes, og at muligheden kan omfatte tilskud til befordring til træning, aflastning og aktiviteter efter serviceloven og ældreloven.

Standard for sygepleje - sundhedslovens § 138 og § 139

- Da sygepleje tænkes som et integreret element i indsatserne efter ældreloven, vil en afskaffelse af standarden give et større rum til ledere og medarbejderes faglige vurderinger og mulighed for fleksibel udvikling af indsatsen.

Standard for aktiverende og forebyggende tilbud - servicelovens § 79

- Den 30. april 2025 vedtog Byrådet rammer for generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte efter ældrelovens § 6 - herunder målgrupper for disse generelle tilbud. Disse rammer erstatter i praksis de indsatser og rammer, der er beskrevet i standarden for aktiverende og forebyggende tilbud efter servicelovens § 79. En afskaffelse af standarden vil således medvirke til en forenklet og ensartet tilgang til tilbud med aktiverende og

forebyggende sigte. Samtidig vil lovgrundlaget for de generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte, som Byrådet vedtog rammerne for i april 2025, således være både servicelovens § 79 og ældrelovens § 6.

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg - servicelovens § 79a

- Med ældreloven og forenkling af serviceloven er de forebyggende hjemmebesøg ophævet og derfor ikke længere en del af serviceloven. Lovgrundlaget for de forebyggende hjemmebesøg er i stedet flyttet til ældrelovens § 4, som sigter på at målrette indsatsen til ældre borgere med et reelt forebyggelsesbehov. Byrådet vedtog den 30. april nye rammer for de forebyggende hjemmebesøg, der således udgør et nyt grundlag for indsatsen. Da lovgrundlaget ligger i ældreloven er afskaffelsen i overensstemmelse med principbeslutningen i Byrådet fra den 30. april 2025.

Information om ovenstående tilbud vil være tilgængelig på Skanderborg Kommunes hjemmeside. Her vil beskrivelsen af tilbuddene løbende blive opdateret med hensyn til indhold, ansøgningsmuligheder, klageadgang m.v. Et lignende eksempel på frisættelse er afskaffelsen af kvalitetsstandarderne på hjælpemiddelområdet, hvor informationen til borgerne også ligger på Skanderborg Kommunes hjemmeside.

## Sagsbehandlingstider

I sammenhæng med afskaffelsen af kvalitetsstandarder og standarder skal der vedtages sagsbehandlingstider for de paragraffer og indsatser, hvor kommunen skal foretage en myndighedsbehandling og træffe en afgørelse. Administrationen anbefaler her nedenstående sagsbehandlingstider:

Plejeboliger og ældreboliger efter almenboliglovens §§ 54a, 58a og 105 :

- Administrationen anbefaler, at den nuværende sagsbehandlingstid på 4 uger fastholdes.

Aflastning og afløsning efter serviceloven § 84 og ældrelovens §§ 16 og 17.

- Administrationen anbefaler, at den nuværende sagsbehandlingstid på 4 måneder fastholdes, og at denne fortsat er suppleret med, at der ved et individuelt vurderet straksbehov er en sagshandlingstid på 5 hverdage

Kørsel efter servicelovens § 117 til træning, aflastning og aktiviteter efter serviceloven og ældreloven

- Administrationen anbefaler, at den nuværende sagsbehandlingstid på 4 uger fastholdes.

## Dialog og høring

Forslagene sendes i høring i Seniorrådet og Handicap- og Psykiatrirådet.

## Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at forslag om afskaffelse af kvalitetsstandarder for plejeboliger, plejehjem og ældreboliger godkendes
- at forslag om afskaffelse af kvalitetsstandard for aflastning og afløsning godkendes
- at forslag om afskaffelse af kvalitetsstandard for kørsel til aktiviteter godkendes
- at forslag om fortsat anvendelse af servicelovens § 117 om tilskud til kørsel, der kan omfatte kørsel til træning, aflastning og aktiviteter efter serviceloven og ældreloven godkendes
- at forslag om afskaffelse af standard for sygepleje godkendes
- at forslag om afskaffelse af standard for aktiverende og forebyggende tilbud godkendes
- at forslag om servicelovens § 79 og ældrelovens § 6 som lovgrundlag for de generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte godkendes
- at forslag om afskaffelse af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg godkendes
- at forslag om sagsbehandlingstid for plejeboliger og ældreboliger efter almenboligloven godkendes
- at forslag om sagsbehandlingstid for aflastning og afløsning efter serviceloven og ældreloven godkendes
- at forslag om sagsbehandlingstid for tilskud til kørsel efter servicelovens § 117 godkendes
- at forslagene sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet og i Handicap- og Psykiatrirådet.

## Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at forslagene sendes i lovpligtig høring i Seniorrådet og Handicap- og Psykiatrirådet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at forslag om afskaffelse af kvalitetsstandarder for plejeboliger, plejehjem og ældreboliger godkendes
- at forslag om afskaffelse af kvalitetsstandard for aflastning og afløsning godkendes
- at forslag om afskaffelse af kvalitetsstandard for kørsel til aktiviteter godkendes
- at forslag om fortsat anvendelse af servicelovens § 117 om tilskud til kørsel, der kan omfatte kørsel til træning, aflastning og aktiviteter efter serviceloven og ældreloven godkendes
- at forslag om afskaffelse af standard for sygepleje godkendes
- at forslag om afskaffelse af standard for aktiverende og forebyggende tilbud godkendes
- at forslag om servicelovens § 79 og ældrelovens § 6 som lovgrundlag for de generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte godkendes
- at forslag om afskaffelse af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg godkendes
- at forslag om sagsbehandlingstid for plejeboliger og ældreboliger efter almenboligloven godkendes
- at forslag om sagsbehandlingstid for aflastning og afløsning efter serviceloven og ældreloven godkendes
- at forslag om sagsbehandlingstid for tilskud til kørsel efter servicelovens § 117 godkendes

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

## **Bilag**

Kvalitetsstandarder for plejeboliger, plejehjem og ældreboliger

Kvalitetsstandard for aflastning og afløsning

Kvalitetsstandard for kørsel til aktiviteter

Standard for sygepleje

Standard for aktiverende og forebyggende tilbud

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

# Punkt 116: Undersøgelse af tilfredsheden med hjemmehjælp i Skanderborg Kommune 2025

27.00.00-I02-1-25

## Resumé

Udvalget præsenteres for hovedresultaterne fra den første landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse på hjemmehjælpsområdet i Skanderborg Kommune. Sagen giver et overblik over borgernes tilfredshed, oplevelse af kontinuitet, selvbestemmelse, samarbejde med pårørende samt livskvalitet blandt hjemmehjælpsmodtagere.

## Sagsfremstilling

### Baggrund og grundlag

Som led i ældrereformen er det besluttet, at der skal gennemføres landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelser på hjemmehjælpsområdet og på plejehjem. Brugertilfredshedsundersøgelserne vil fremover blive gennemført skiftevis hvert andet år. Det betyder, at der løbende vil blive indsamlet og offentliggjort nye data, så udviklingen kan følges over tid. Resultaterne for de enkelte kommuner vil blive offentliggjort på Ældreministeriets hjemmeside. Fremadrettet vil tilfredsheden desuden blive præsenteret på det digitale Plejeoverblikket.dk, hvor ældre og pårørende kan orientere sig.

Undersøgelsen i 2025 omhandler specifikt hjemmehjælpsområdet. I Skanderborg Kommune blev 1.148 borgere inviteret, og 552 deltog, hvilket giver en svarprocent på 48 %. Data er indsamlet af Danmarks Statistik for Ældreministeriet i perioden november 2024 til februar 2025. Nedenfor gengives hovedresultater fra undersøgelsen. De brugte overskrifter er hovedkategorierne i rapporten. Den fulde rapport er vedhæftet som bilag til punktet.

### 1. Samlet tilfredshed

Undersøgelsen viser, at tilfredsheden blandt hjemmehjælpsmodtagere i Skanderborg Kommune generelt er høj. 47 % af borgerne angiver, at de er tilfredse, mens 35 % er meget tilfredse med den hjælp, de modtager. Kun 4 % er utilfredse eller meget utilfredse. Den gennemsnitlige tilfredshed ligger på 4,1 ud af 5, hvilket er lidt over landsgennemsnittet. Tilfredsheden er højest blandt de ældste borgere (90+ år), hvor hele 92 % er tilfredse eller meget tilfredse. Der ses også en høj tilfredshed, uanset om borgeren bor alene eller sammen med andre, og tilfredsheden er generelt høj uanset om hjælpen leveres af kommunen, private leverandører eller i en kombination.

### 2. Tilfredshed med hjælpen

Når man ser på de enkelte ydelser, er der stor tilfredshed med især hjælp til indkøb (95 % tilfredse eller meget tilfredse) og personlig pleje (87 %). Hjælp til rengøring og tøjvask scorer lidt lavere, men stadig med et flertal af tilfredse borgere (henholdsvis 74 % og 71 %). Hjælp til hverdagens aktiviteter og mad/ernæring vurderes også positivt. Det tyder på, at borgerne generelt oplever, at deres behov bliver dækket, især på de områder, der har størst betydning for dagligdagen.

### 3. Kontinuitet i hjælpen

Kontinuitet og tryghed i hjælpen er centrale temaer i undersøgelsen. 67 % af borgerne føler sig i høj grad trygge ved de medarbejdere, der kommer i deres hjem, og yderligere 31 % føler sig trygge i nogen grad. Over halvdelen oplever, at medarbejderne i høj grad kommer som aftalt, og mange oplever, at det ofte er de samme medarbejdere, der kommer. Tilliden til at kunne få yderligere hjælp ved behov er også høj, hvilket indikerer, at borgerne har tillid til systemet.

### 4. Selvbestemmelse og frit valg

Selvbestemmelse og muligheden for at vælge leverandør er vigtige elementer i reformen. 36 % oplever i høj grad, at de har indflydelse på, hvordan og hvornår hjælpen gives, mens 44 % oplever det i nogen grad. Over halvdelen oplever, at medarbejderne tager hensyn til deres vaner og ønsker. 68 % var klar over muligheden for frit valg af leverandør ved visitation, og de fleste føler, at de har tilstrækkelig viden om, hvilken hjælp de kan få. Dette peger på, at der generelt er gode muligheder for at tilpasse hjælpen til den enkeltes behov og ønsker.

### 5. Samarbejde med pårørende

Samarbejdet med pårørende vurderes også i undersøgelsen. 52 % af borgerne oplever, at medarbejderne er gode til at inddrage dem og deres pårørende ved ændringer i hjælpen, mens 33 % svarer både og. Det viser, at der generelt er en

positiv oplevelse af inddragelse, men også at der er plads til forbedring, så endnu flere oplever et godt samarbejde omkring beslutninger om hjælpen.

## **6. Hjemmehjælpsmodtagernes livskvalitet**

Livskvalitet blandt hjemmehjælpsmodtagere er et vigtigt fokuspunkt. 24 % vurderer deres livskvalitet som meget god, og 37 % som god. Kun 7 % vurderer den som dårlig eller meget dårlig. Næsten alle oplever, at de bliver behandlet med værdighed og respekt, og langt de fleste føler sig trygge i hverdagen og har kontakt med mennesker, de holder af. Muligheden for at gøre ting, de sætter pris på, og følelsen af at være ren og præsentabel, vurderes også positivt.

## **Dialog og høring**

-

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.
- at udtrykke anerkendelse af ledelsens og personalets indsats, som den viser sig i undersøgelsen.

## **Bilag**

Rapport - tilfredshed m. hjemmehjælp Skanderborg Kommune

# Punkt 117: Status på arbejdet med forslag til evt. ny organisering af og økonomitildelingsmodel på sundheds- og omsorgsområdet

00.15.01-P00-1-25

## Resumé

Med denne sag orienteres Sundheds- og Omsorgsudvalget om status i arbejdet med forslag til evt. ændring i opgave- og ansvarsfordeling samt organisering på sundheds- og omsorgsområdet. Det aktuelle arbejde og denne status er en følge af, at Sundheds- og Omsorgsudvalget på udvalgsrådet den 12. august 2025 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.

## Sagsfremstilling

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 3. juni 2025 behandlede udvalget forslag til ændring i opgave- og ansvarsfordeling samt organisering på sundheds- og omsorgsområdet.

Initiativet til at arbejde med forslag hertil er taget af chef for Sundhed, Omsorg og Handicap på baggrund af, at Sundheds- og omsorgsområdet stod og står overfor en række store grundlæggende ændringer, nye vilkår, krav, udfordringer og muligheder, særligt ny ældrelov, sundhedsreform, den demografiske udvikling, økonomisk bæredygtighed, kommende ny folkesundhedslov, udvikling af fællesskabshuse samt to ledige kontraktholderstillinger. Dette gav anledning til at stoppe op og være nysgerrig på, om organisationen er bedst muligt rustet til at håndtere disse, herunder om der er den rigtige opgave- og ansvarsfordeling samt organisering.

Arbejdet startede med involvering af chefer og kontraktholdere på området i december 2024, og chef-/kontraktholder gruppen besluttede disse 5 principper som ny opgave- og ansvarsfordeling herunder organisering skulle bygge på og leve op til:

- Organiseringen skal kunne understøtte selvbestemmelse for borgerne, styrket samarbejde med civilsamfundet og større frisættelse i opgaveløsningen.
- Bæredygtige kontraktområder med fokus på økonomisk robusthed, stigende krav til faglig udvikling og tværfagligt samarbejde samt attraktive stillinger for alle ansatte
- Tværgående samarbejde og koordinering mellem kontraktområder skal styrkes, og alle kontraktområder skal have ansvar for tværgående/kommunedækkende funktioner
- Nærhed i ledelse styrkes med administrativ, faglig, organisatorisk og ledelsesmæssig understøttelse tæt på.
- Organiseringen skal kunne imødekomme sundhedsreformen og fremtidige ændringer i organisering af opgaver og samarbejde med regionen.

Arbejdet i chef-/kontraktholdergruppen mandede ud i to forslag til ny organisering, der blev kvalificeret i samtlige relevante lokalMED-udvalg og områdeMED-udvalget for Sundhed, Omsorg og Handicap.

De to forslag til ny organisering blev præsenteret for Sundheds- og Omsorgsudvalget på møde den 3. juli 2025 med en anbefaling om en fremtidig organisering med to kontraktområder på sundheds- og omsorgsområdet. Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog på mødet, 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.

Efter den lovpligtige høring behandlede Sundheds- og Omsorgsudvalget sagen igen på møde den 12. august 2025, hvor udvalget 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.

Chef-/kontraktholdergruppen arbejder nu med, at få beskrevet og analyseret sådan en model, samtidig med at der arbejdes på, at udarbejdet et forslag til en ny økonomisk tildelingsmodel, der skal fordele budgettet til plejedistrikternes faste tværfaglige teams der varetager personlig pleje, praktisk hjælp, sygepleje, træning og rehabilitering. Ny økonomisk tildelingsmodel skal imødekomme et ønske om, at de faste tværfaglige teams i plejedistrikterne fremover får en rammebevilling i stedet for den aktuelle afregning på ydelser/aktivitet.

Administrationen har indgået et samarbejde med Index100 om udarbejdelsen af ny økonomisk tildelingsmodel. Arbejdet med modellen har været forankret i Sundhed, Omsorg og Handicaps styregruppe, særligt i en underarbejdsgruppe omkring økonomi. Forslag til ny økonomisk tildelingsmodel er præsenteret for og gennemgået med alle relevante ledere og chefer. Direktionen får præsenteret modellen på møde den 17. november, hvorefter der vil blive lavet en beslutningssag til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget og beslutning i Byrådet.

I arbejdet med beskrivelse og analyse af en model med 4 kontraktområder har chef-/kontraktholdergruppen et særligt fokus på disse temaer:

- Fordeling af opgaver og funktioner/enheder fra det nuværende Aktivitet og Træning, så placering ansvar og opgaver giver størst muligt synergi med andre opgaver i organisationen, og så løsningen er bæredygtig i forhold til fremtidige ændringer som følge af sundhedsreformen.
- Organisering af Vores Køkken ind i en model med 4 kontraktområder.
- Fordeling af opgaver og ansvarsområder fra den nuværende fælles Administration for sundheds- og omsorgsområdet, med særligt fokus på bæredygtighed fagligt og økonomisk og en fortsat stærk daglige forankring af medarbejderne og opgaverne lokalt i kontraktområderne.
- Placering af ansvaret for udvikling af fællesskabshusene, herunder også ledelse af de to fælles-skabere.
- Muligheder for at styrke faglig, frisættende og faciliterende nærledelse i kontraktområderne ved bl.a. at styrke den lokale understøttelse af både ledere og kontraktholdere i forhold til administrative, faglige, organisatoriske og ledelsesmæssige opgaver.
- De økonomiske konsekvenser i kontraktområderne som følge af ny økonomisk tildelingsmodel, når denne er besluttet af Byrådet.
- Endelig de 5 principper som ny opgave- og ansvarsfordeling herunder organisering skal bygge på og leve op til jf. beslutning i chef-/kontraktholdergruppen.

Når chef-/kontraktholdergruppen er færdig med at beskrive og analysere modellen i forhold til ovenstående særlige fokusområder, så bliver modellen sendt til kvalificering i samtlige relevante lokalMED-udvalg og områdeMED-udvalget for Sundhed, Omsorg og Handicap, på samme måde som det var tilfældet med de to modeller, der allerede er beskrevet og analyseret.

Herefter vil der blive lavet en beslutningssag til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget og beslutning i Byrådet, hvor alle tre modeller, med henholdsvis 2, 3 eller 4 kontraktområder, vil blive fremlagt.

Tidsplanen for drøftelse og evt. beslutning om omorganisering bør samtænkes med processen for arbejdet med sundhedsreformen, hvor der i løbet af foråret skal ske en afklaring af og træffes konkrete beslutninger om delingsaftale og evt. horisontale samarbejdsaftaler med regionen, da disse kan have væsentlig betydning for, hvordan vi bedst muligt organisere de opgaver i Aktivitet og Træning, som forsat skal være kommunale, samt de opgaver som vi evt. indgår en horisontal samarbejdsaftale om.

De aktuelt bedste bud på tidsplan for arbejdet med ny økonomisk tildelingsmodel og forslag til evt. ny opgave- og ansvarsfordeling samt organisering på sundheds- og omsorgsområdet er vedlagt sagen som bilag.

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Tidsplan - økonomimodel og organisationsændringer - SOU 04-11-2025.pptx

# Punkt 118: Svar til Ankestyrelsen vedr. sagsbehandlingstider på hjemmesiden

27.69.04-P00-1-23

## Resumé

Sagen behandles med henblik på Byrådets godkendelse af svar til Ankestyrelsen vedrørende sagsbehandlingstider på kommunens hjemmeside.

## Sagsfremstilling

Med denne sag godkender Byrådet Skanderborg Kommunes svar til Ankestyrelsen vedrørende offentliggørelse af sagsbehandlingstider på kommunens hjemmeside. Svaret forventes at være det foreløbige punktum i en korrespondance og dialog med Ankestyrelsen, som startede i december 2023.

Ankestyrelsen har eksplicit ønsket, at det vedhæftede svar fra Skanderborg Kommune er behandlet og godkendt af Byrådet.

## Sagens historik

Den 15. december 2023 fik alle kommuner en generel henvendelse fra Ankestyrelsen, hvor lovgrundlaget for offentliggørelse af sagsbehandlingstiderne blev formidlet. Der blev endvidere gjort opmærksom på, at nogle kommuner skulle rette deres hjemmesider til.

Den 18. december 2023 fik Skanderborg Kommune brev fra Ankestyrelsen med meddelelse om, at Ankestyrelsen havde gennemgået kommunens hjemmeside, og at Ankestyrelsen ikke fandt anledning til at foretage yderligere over for kommunen. Skanderborg Kommune var således ikke en af ovenstående kommuner, der skulle tilrette hjemmesiden. Der blev samtidig varslet et yderligere tilsyn i efteråret 2024.

Den 7. oktober 2024 fik Skanderborg Kommune en henvendelse fra Ankestyrelsen med anmodning om at tilrette hjemmesiden på en række specifikke områder. Samtidig blev det betonet, at listen med emner alle var eksempler og ikke udtryk for en udtømmende oprensning.

Administrationen gik herefter i dialog med Ankestyrelsens sagsbehandler for at afklare det samlede behov for tilretning, tilrettede hjemmesiden ud fra anvisningen og sendte en tilbagemelding (en udtalelse) til Ankestyrelsen den 12. december 2024.

Den 30. juni 2025 fik Skanderborg Kommune en ny opfølgende henvendelse fra Ankestyrelsen, der påpeger manglende offentliggørelse af sagsbehandlingstider på hjemmesiden i forhold til nogle få områder under Børn og Unge samt behov for korrektion af en generel oplysning vedrørende sagsbehandlingstiderne under Arbejdsmarked og Social.

## Svar til Ankestyrelsen

Skanderborg Kommune har nu efter anvisning og dialog med Ankestyrelsen tilrettet oplysningerne på kommunens hjemmeside. Ankestyrelsen har specifikt bedt om, at det endelige svar fra Skanderborg Kommune er behandlet i Byrådet. Derfor fremsendes vedhæftede svar til Ankestyrelsen til politisk godkendelse.

Tidsplan for behandling af svar til Ankestyrelsen:

- Den 21. oktober 2025: Behandling i Direktionen
- Den 4.-6. november 2025: Behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget
- Den 12. november 2025: Behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget
- Den 26. november 2025: Behandling i Byrådet
- Den 27. november 2025: Afsendelse af svaret til Ankestyrelsen
- Orientering om forløbet i Handicap- og Psykiatrirådet og i Seniorrådet.

## Dialog og høring

-

## **Forudgående beslutninger**

### **Beslutning fra Direktionen, den 21. oktober 2025, punkt 209:**

Direktionen vedtog

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

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

### **Indstilling**

Cheferne for Sundhed, Omsorg og Handicap, Børn og Unge samt Arbejdsmarked og Social indstiller,

- at svaret til Ankestyrelsen godkendes.

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

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

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

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

### **Bilag**

Bemærkninger til Ankestyrelsens udtalelse 30-06-2025

## **Punkt 119: Meddelelser**

00.01.00-A00-12-25

### **Sagsfremstilling**

Der orienteres om følgende:

- Status på bygherreledelserne
- Orientering om status på arbejdet med sundhedsreformen
- Evaluering af sundhedsugen
- Arrangement med Præhospitalet i Ry
- Første spadestik Hårby Friplejehjem
- Udvidet åbningstid i Kvikservice vedr. hjælpemidler
- Overdragelse til kommende udvalg
- Juleafslutning.

### **Indstilling**

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

## **Punkt 120: Eventuelt**

00.01.00-A00-12-25

### **Sagsfremstilling**

Den dynamiske årsplan er vedhæftet som bilag

### **Beslutning**

Intet at bemærke.

### **Bilag**

Dynamisk årsplan for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2025

## **Punkt 121: 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.