

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 08-04-2026

**Mødedato** Onsdag d. 08. april 2026 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale 1.S.04

**Mødedeltagere** Jens Szabo, Jesper Arbo Frederiksen, Ole Juhl Jeppesen, Kristian Risager Larsen, Frank W. Damgaard, Claus Bloch, Torben Wallner

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialog med Seniorrådet.....	4
Opfølgning på dialog med Seniorrådet.....	5
Udviklingspolitik 2026-2029.....	6
Budget 2027-2030 - fastlæggelse af proces og forslag til forandringer.....	8
Opgave- og ansvarsfordeling samt organisering på sundheds- og omsorgsområdet.....	10
Lukket: Godkendelse af udkast til delingsaftale mellem Skanderborg Kommune og Region Midtjyl	14
Forberedelse af dialog med Handicap- og Psykiatrirådet.....	15
Punkt fra udvalgsmedlem; Om indsatser der støtter attraktive arbejdspladser.....	16
Skriftlig orientering: Magtanvendelse på ældre- og handicapområdet i Skanderborg Kommune.....	17
Meddelelser.....	20
Eventuelt.....	21
Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	22

## **Punkt 30: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-A00-73-25

### **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 31: Dialog med Seniorrådet

27.69.40-G01-1-26

## Resumé

Sagen er sat på dagsordenen for, at Sundheds- og Omsorgsudvalget kan have en dialog med Seniorrådet.

## Sagsfremstilling

Sundheds- og Omsorgsudvalget har inviteret Seniorrådet til dialog.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog på møde den 4. marts, at dialogen med Seniorrådet gennemføres som planlagt.

Seniorrådet har forberedt dialogen og ønsker at tage udgangspunkt i følgende temaer:

- Senior- og ældrevenlige boligløsninger
- Sundhedsreformen - konsekvenser af opgaveflytning med fokus på centrale temaer.

Seniorrådet fremsender skriftlige oplæg til udvalget. Oplæggene danner grundlag for dialogen og vil blive præsenteret kort af Seniorrådet på mødet.

Temaet senior- og ældrevenlige boliger blev drøftet på dialogmødet i 2025. En opsamling af pointer fra drøftelsen samt det politiske oplæg, der blev sendt til Økonomi- og Erhvervsudvalget er vedhæftet som bilag til punktet.

Temaet om sundhedsreformen er af Seniorrådet opdelt i følgende undertemaer:

- Synergi med den borgerrettede forebyggelse
- Fokus på psykiatrien
- Kommunale pladser
- Sammenhæng mellem opgaver og økonomi

Dialogen tager afsæt i de fremsendte oplæg med henblik på en drøftelse mellem udvalget og Seniorrådet.

På mødet deltager fra Seniorrådet: Søren Nielsen (formand), Tove Zoega Bendixen (næstformand), Hanne Hartmann, Kim Henriksen, Karen Lindemann, Frede Olesen, Vibeke Bottke og Tage Nielsen.

## Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget har en dialog med Seniorrådet.

## Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget havde dialog med Seniorrådet.

## Bilag

Sundhedsreformen - konsekvenser af opgaveflytning

Opsamling af pointer fra drøftelse af senior- og ældrevenlige boliger

Oplæg til politisk drøftelse af senior- og ældrevenlige boliger

## **Punkt 32: Opfølgning på dialog med Seniorrådet**

27.69.40-G01-1-26

### **Resumé**

Med dette punkt følger Sundheds- og Omsorgsudvalget op på dialogen med Seniorrådet.

### **Sagsfremstilling**

Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter dialogen med Seniorrådet.

### **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter dialogen med Seniorrådet.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage den interessante dialog og meget fine oplæg fra Seniorrådet til efterretning
- at der i udvalgets politikkontroller vil være fokus på de emner, der blev drøftet på mødet, herunder
  - udfordringen med mangel på arbejdskraft, og en opmærksomhed på fremtidsfuldmagter
  - sundhedsreformen og fokus på psykiatri
- at Sundheds- og Omsorgsudvalget ser frem til den kommende boligpolitiske konference i 2027, og håber på en bred involvering herunder af Seniorrådet.

# Punkt 33: Udviklingspolitik 2026-2029

00.01.00-A00-33-25

## Resumé

Med denne sag skal Sundheds- og Omsorgsudvalget indledningsvist drøfte centrale indsatsområder i Udviklingspolitik 2026-2029.

## Sagsfremstilling

Byrådet igangsatte arbejdet med Udviklingspolitik 2026-2029 på introseminaret i Horsens den 26.–27. februar 2026. Her drøftede Byrådet behovet for at revidere visionen og de strategiske spor, samt hvilke prioriteringer der var vigtigst at arbejde med i fællesskab i den kommende byrådsperiode.

### Opsamling fra introseminaret

På introseminaret var der enighed om følgende overordnede pejlemærke for det videre arbejde med udviklingspolitik 2026-2029:

- Visionen ”Mennesker Møder Mennesker i Danmarks Smukkeste Kommune” skal fortsat være det overordnede pejlemærke for Byrådets arbejde de kommende år.
- Udviklingspolitik 2026-2029 skal bygge videre på det eksisterende fundament som ligger i den nuværende udviklingspolitik, dvs. fire strategiske spor. Der skal dog revideres og redigeres i overskrifter og indhold i de fire strategiske spor.
- Udviklingspolitik 2026-2029 skal vise Byrådets ambitioner udadtil
- Byrådet ønsker med udviklingspolitikken 2026-2029 at arbejde med strategiske målsætninger på både kort og langt sigt. Dette skal sikre, at udviklingspolitikken både leverer politiske resultater på en 4-årig bane, samtidig med at den er ambitiøs og fastholder et mere langsigtet udviklingsperspektiv.

Byrådet tiltrådte desuden, at fagudvalgene i april og maj formulerer få retningsgivende målsætninger under de fire strategispor.

### Det videre arbejde i fagudvalgene

På udvalgsformandsmødet den 18. marts 2026 blev opsamlingen fra introseminaret samt en overordnet skitse til arbejdet drøftet. Skitsen er vedhæftet som bilag. Udvalgsformændene drøftede fælles ønsker til, hvordan de enkelte udvalg skal arbejde med de fire strategispor.

Processen i udvalgene skal sikre, at hvert udvalg peger på 2-3 indsatsområder, hvor udvalget finder at det er helt centralt at gøre en forskel, dvs.:

- På mødet i april introduceres udvalgene til opgaven og der er en kort indledende drøftelse af centrale indsatsområder.
- På mødet i maj arbejder udvalgene i dybden med den konkrete formulering af få, retningsvisende målsætninger/indikatorer på kort og lang sigt.

Formændene fandt det afgørende, at den efterfølgende proces sikrer rum til, at Byrådet kan arbejde med en samlet udviklingspolitik.

I bilaget fremgår, på baggrund af drøftelserne på introseminaret og den efterfølgende drøftelse i kredsen af udvalgsformænd:

- en beskrivelse af den ramme som udviklingspolitikken skal ses i
- en skitse til de overordnede linjer i udviklingspolitikken (sporenes overskrifter og kortfattet forklaring herpå)
- opsamling af forskellige input fra seminaret, som en del af udgangspunkt for drøftelsen og derfor efterfølgende også som evt. berigelse af sporene og Skanderborg Kommunes DNA.

På baggrund af rammen og skitsen drøfter udvalget de væsentlige indsatsområder, herunder hvor Byrådet skal gøre en forskel i de kommende fire år og på længere sigt. Når alle fagudvalg har været gennem drøftelserne, så vil skitsen blive konsekvensrettet, men i de indledende drøftelser er skitsen udgangspunktet.

Projektleder Malene Højbjerg deltager under Sundheds- og Omsorgsudvalgets behandling af punktet på mødet den 8. april 2026.

## **Indstilling**

Chefen for Udvikling, Kultur og Erhverv indstiller,

- at de centrale områder, hvor Sundheds- og Omsorgsudvalget ønsker at Byrådet gør en forskel, drøftes.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget drøftede følgende centrale indsatsområder til udviklingspolitikken:

- Relationer og fællesskaber fysisk og psykisk
- Modvirke ensomhed
- Mangel på arbejdskraft
- Velfærdsteknologi som frihedsteknologi, der kan frigive tid til omsorg
- Lighed i sundhed
- Civilsamfundet og borgerdialog.

## **Bilag**

Opsamling fra introseminar og udvalgsformandsmøde\_udkast pr. 193

# Punkt 34: Budget 2027-2030 - fastlæggelse af proces og forslag til forandringer

00.30.10-S55-6-26

## Resumé

Med denne sag skal Sundheds- og Omsorgsudvalget fastlægge budgetprocessen for udvalgets møder i maj og juni. Udvalget skal endvidere beslutte, hvilke forslag til forandringer der ønskes udarbejdet til udvalgets videre budgetarbejde og prioritering.

## Sagsfremstilling

### Indledende omkring budgetprocessen og udvalgets rolle

Fagudvalgene er politikformulerende og politikkontrollerende inden for deres respektive fagområder. I budgetprocessen betyder det, at fagudvalgene formulerer konkrete forslag til forandringer på både drift og anlæg, som oversendes til Byrådets samlede behandling af budgetlægningen.

Forandringsforslagene kan udspringe af:

- Sundheds- og Omsorgsudvalgets politikkontrol og andre ønsker fra udvalget
- input fra borgere via budgetpostkassen (bilag til udvalgmøde d. 6. maj),
- koncernledelsens input til udvalgenes budgetarbejde (bilag 2)
- notat om kapacitetsbehov på ældreområdet (dagsordenspunkt på udvalgmødet den 6. maj)

Udvalgene skal arbejde med forslag til forandringer på drift og anlæg på møderne i maj og juni. Forslag til forandringer skal være færdige på junimødet og overdrages til Byrådets budgetstatusmøde i juni 2026. Forslagene skal være prioriteret af udvalget, når de overdrages til Byrådet, jf. den politiske budgetproces for Budget 2027-2030 (bilag 1).

Udvalget skal på dette møde tilrettelægge budgetprocessen, og her vil følgende punkter indgå:

1. Dialog med interessenter
2. Koncernledelsens input til udvalgenes budgetarbejde
3. Forslag til forandringer på drift og anlæg
4. Andet

### 1. Dialog med interessenter

I budgetprocessen har udvalget mulighed for at gå i dialog med interessenter. Det kan eksempelvis være råd, nævn, brugerbestyrelser eller andre interessenter, som er relevante at gå i dialog med i forbindelse med budgetlægningen for Budget 2027-2030.

Borgere, råd, nævn, brugerbestyrelser mv. har endvidere mulighed for at komme med input til budgetprocessen via en elektronisk budgetpostkasse. Opsamling på input fra budgetpostkassen vil være vedhæftet dagsordenspunktet på maj-mødet.

Udvalget har med årsplanen aftalt dialog med Seniorrådet den 8. april og Handicap- og Psykiatrirådet den 6. maj.

Udvalget skal beslutte, om der skal afholdes yderligere dialogmøder med interessenter og hvilke interessenter, der i så fald skal inddrages.

### 2. Koncernledelsens input til udvalgenes budgetarbejde

Det fremgår af ”Politisk budgetproces for Budget 2027-2030”, at ”Koncernledelsen udarbejder et fælles input til udvalgenes budgetarbejde. Koncernledelsens input kan bl.a. indeholde områder, hvor der konkret er identificeret et behov for en forandring (både vedrørende drift og anlæg). Det kan være i forhold til at overholde ny lovgivning og fastholde nuværende serviceniveau. Koncernledelsens input fremsendes til udvalgmøderne i april, hvorefter udvalgene tager stilling til, om det er noget, de ønsker at arbejde videre med i budgetprocessen.”

”Koncernledelsens input til udvalgenes budgetarbejde” er vedhæftet som bilag 2. På Sundheds- og Omsorgsudvalget er der følgende input:

Sundheds- og Omsorgsudvalget – drift

- Rammesatte driftsmidler til plejehjemmene ved ændret antal plejeboliger

Sundheds- og Omsorgsudvalget – anlæg

- Modernisering af boliger på Sølund
- Udvidelse af aktivitetscentre på Sølund

Udvalget behandler input vedrørende eget område og beslutter, om der skal udarbejdes forslag til forandringer til Budget 2027-2030 til udvalgets videre prioritering.

### **3. Forslag til forandringer på drift og anlæg**

Fagudvalgene er politikformulerende og politikkontrollerende inden for deres respektive fagområder. Udvalgene kan på den baggrund fremsætte forslag til forandringer på både drift og anlæg.

På anlægsområdet kan der stilles forslag om nye anlæg, som ikke fremgår af det tekniske anlægsbudget, og hvor der derfor skal udarbejdes nye forandringer. Investeringsoversigten er vedhæftet som bilag 3

### **4. Andet**

Der kan endvidere være andre punkter end de ovennævnte, som er relevante at tage med i budgetprocessen.

Udvalget drøfter og beslutter, om der er andet udover ovenstående udfordringer, der skal prioriteres på maj- og junimøderne.

### **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at det fastlægges, hvordan budgetprocessen tilrettelægges på udvalgets møder i maj og juni
- at det beslutes, hvilke forslag til forandringer udvalget ønsker udarbejdet til udvalgets videre budgetarbejde og prioritering.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at der ikke afholdes yderligere dialogmøder med interessenter
- at der udarbejdes forslag til forandringer til Budget 2027-2030 til udvalgets videre prioritering i forhold til:
  - Rammesatte driftsmidler til plejehjemmene ved ændret antal plejeboliger
  - Modernisering af boliger på Sølund
  - Udvidelse af aktivitetscentre på Sølund.

### **Bilag**

Bilag 1 Politisk budgetproces for Budget 2027-2030

Bilag 2 Koncernledelsens input til udvalgenes budgetarbejde

Bilag 3 Investeringsoversigt

# Punkt 35: 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.

Sagen behandles indledningsvist i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på godkendelse og fremsendelse i lovpligtig høring samt høring i relevante lokalMED-udvalg.

## Sagsfremstilling

### Historik

I maj 2025 drøftede Sundheds- og Omsorgsudvalget en indstilling fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap om ændret opgave- og ansvarsfordeling samt organisering på sundheds- og omsorgsområdet. Indstillingen indeholdt forslag til to modeller for fremtidig opgave- og ansvarsfordeling samt organisering. En model hvor sundheds- og omsorgsområdet organiseres i tre kontraktområder, og en model hvor sundheds- og omsorgsområdet organiseres i to kontraktområder.

Sagen blev sendt i høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet. Seniorrådets høringssvar gav ikke anledning til ændringer i det fremlagte forslag. Der var ingen kommentarer til forslaget fra Handicap- og Psykiatrirådet.

Den 12. august 2025 andenbehandlede Sundheds- og Omsorgsudvalget sagen. Her vedtog udvalget,

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

På baggrund af beslutningen er der udarbejdet en ny analyse. Analysen har medtaget ny viden om den kommende sundhedsreform og den ændrede økonomiske tildelingsmodel på sundheds- og omsorgsområdet. På den baggrund er forslagene opdateret med væsentlige ændringer og udvidet med en model, der fastholder fire distrikter/kontraktområder med ny organisering af kontraktområderne Vores Køkken og Aktivitet og Træning.

Sagen er efterfølgende behandlet på direktionmøde den 17. februar 2026. På den baggrund er notatet præciseret ift. at tydeliggøre, hvordan det lokale engagement og tilknytningen til lokale fællesskaber og lokalsamfundet kan bevares i en model med færre kontrakterheder samt opdateret ift. organisering af den lokale fælles administration. Notatet med forslag til modeller for ny opgave- og ansvarsfordeling samt organisering er vedhæftet som bilag.

### Baggrund

Sundheds- og omsorgsområdet i Skanderborg Kommune består af distrikterne 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 kontraktområderne, en klar opgave- og ansvarsfordeling mellem distrikterne og de tværgående enheder og stærke ledernetværk på tværs af kontraktområderne.

Sundheds- og omsorgsområdet står midt i store forandringer med implementering af ældreloven, den kommende sundhedsreform og et øget fokus på forebyggelse og stærke lokale fællesskaber. Dette har givet anledning til at stoppe op og være nysgerrig på, om organisationen er bedst muligt rustet til at håndtere disse betydelige forandringer. 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

Implementering af ældreloven lægger op til en kulturændring. Der stilles større krav til fleksibilitet og beslutningskraft i de tværfaglige teams, hvilket har medført ændringer i organisering af arbejdet i ældreplejen ift. visitation, planlægning, koordinering, tværfagligt samarbejde og ledelse. Der er gang i en proces, hvor de tværfaglige teams i høj grad bliver ansvarlige for både planlægning, justering og udmøntning i samarbejde med borgerne.

Erfaringer fra kommuner, der har arbejdet med frisættelse, viser, 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 betyder sundhedsreformen, at Region Midtjylland overtager flere opgaver, som i dag er organiseret i kontraktområdet Aktivitet og Træning i Skanderborg Kommune. Region Midtjylland forventes at overtage driften af Akut- og Rehabiliteringspladserne (Regionale Sundheds- og omsorgspladser) og den specialiserede genoptræning. Disse opgaver, varetages i dag af Aktivitet og Træning. Desuden forventes det, at regionen overtager dele af akutteamets opgaver. Akutteamet er i dag forankret i Distrikt Skanderborg.

Hvis regionen, som forventet, vælger at overtage ovenstående opgaver, vil kontraktområdet Aktivitet og Træning reduceres væsentligt som kontraktområde, og Distrikt Skanderborg vil skulle afgive en del af 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 kræver en organisering, der understøtter stærke samarbejdsflader til Fællesskabshuse og civilsamfundsaktører.

### **Tre modeller for fremtidig organisering**

Der er udarbejdet tre bud på ændret opgave- og ansvarsfordeling samt organisering af sundheds- og omsorgsområdet. De tre bud er kvalificeret i de relevante MED-udvalg i organisationen. MED-udvalgenes tilbagemeldinger er vedhæftet.

For alle tre bud på 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 der lokalt bliver råderum til at beslutte, hvordan den nye organisering bedst understøttes, så organisationen lykkes med håndtering af de kommende forandringer.

#### Organisering med fire kontraktområder på sundhed- og omsorgsområdet

Her bevares de fire kontraktområder Skanderborg, Ry, Galten og Hørning, mens Aktivitet og Træning opdeles i mindre enheder, der tilgår de fire kontraktområder. Vores Køkken organiseres under kontraktområdet Ry. Denne organisering er den mindst indgribende ændring for organisationen, og bevarer den lokale nærhed i distrikterne. Modellen giver i mindre grad mulighed for større ledergrupper med bedre mulighed for sparring og mindre råderum til mere lokalunderstøttelse ift. nærløselse. Der er desuden en opmærksomhed på, om kontraktholderstillingerne i de mindste områder fremadrettet vil være tilstrækkeligt attraktive.

#### Organisering med tre kontraktområder på sundhed- og omsorgsområdet

Her opdeles sundheds- og omsorgsområdet i kontraktområderne Galten-Hørning, Skanderborg og Ry (sidstnævnte lægges sammen med det geografiske område Låsby, der i dag er organiseret sammen med Galten). Aktivitet og Træning opdeles i mindre enheder, der tilgår kontraktområderne. Vores Køkken organiseres under kontraktområdet Ry. Denne organisering øger balancen mellem kontraktområdernes størrelse og udvider de lokale ledergrupper. Den bevarer en høj grad af lokal nærhed, men betyder samtidig en opsplitning i et af de nuværende kontraktområder.

#### Organisering med to kontraktområder på sundheds- og omsorgsområdet

Med to kontraktområder samles de nuværende fire distrikter i to større enheder: Galten-Hørning og Skanderborg-Ry. Aktivitet og Træning opdeles i mindre enheder, der tilgår kontraktområderne. Vores Køkken organiseres under kontraktområdet Skanderborg-Ry. Denne organisering giver større faglige og økonomiske synergier, færre koordinationsflader og et styrket strategisk ledelsesrum. Det er en opmærksomhed, at kontraktområderne får et stort opgave- og ledelsesspænd.

### **Anbefaling: To kontraktområder**

I den nuværende geografiske opdeling er der stor forskel på størrelsen af kontraktområderne. Med en ny organisering i to, tre eller fire kontraktområder på sundheds- og omsorgsområdet vil områderne få en mere ensartet størrelse og dermed en mere sammenlignelig økonomi, et mere balanceret antal ledere og bedre muligheder for at løse opgaver på tværs af fællesskabet. Det vurderes derfor, at alle tre modeller kan fungere i praksis.

Chefgruppen i Sundhed, Omsorg og Handicap anbefaler en organisering med to kontraktområder. Det vurderes, at modellen med to kontraktområder 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 en god balance i tværgående opgaver og de bedste muligheder for stærk lokal understøttelse. Organiseringen vil desuden øge balancen mellem kontraktområdernes størrelse og udvide de lokale ledergrupper.

### **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, kontraktområder 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.

### **Ikrafttrædelse**

Der anbefales en løbende ikrafttrædelse, hvor enkelte teams, afdelinger og enheder kan overgå til den nye organisering på forskellige tidspunkter i løbet af 2026, men med fuld implementering den 1. januar 2027. Denne fleksibilitet skal sikre, at ændringerne kan gennemføres så hurtigt som muligt, samtidig med at der tages hensyn til den kommende sundhedsreform og behovet for en sammenhængende proces, hvor der sikres stabil drift og høj faglig kvalitet i hele perioden.

På mødet i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 8. april 2026 indleder chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap med et oplæg. Oplægget er vedhæftet som bilag til punktet.

### **Dialog og høring**

Forslaget indstilles til lovpligtig høring i Seniorrådet og Handicap- og Psykiatrirådet og behandles derefter i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Derudover indstilles, at forslaget sendes til høring i de relevante lokalMED-udvalg.

### **Forudgående beslutninger**

#### **Beslutning fra Direktionen, den 23. marts 2026, punkt 66:**

Direktionen vedtog

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap med bemærkning om, at et væsentligt hensyn er at sikre, at den løsning, der vælges, er den fagligt og økonomisk mest bæredygtige.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

### **Indstilling**

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 løbende ikrafttrædelse med fuld implementering pr. 1. januar 2027
- at forslaget sendes til høring i de relevante lokalMED-udvalg og lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet.

Sagen fremsendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

### **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at det anbefalede forslag om ændret opgave- og ansvarsfordeling og fremtidig organisering med to kontraktområder på sundheds- og omsorgsområdet sendes til høring i de relevante lokalMED-udvalg og i lovpligtig høring i Seniorrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet inden det derefter behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Claus Bloch og Jens Szabo kunne ikke støtte vedtagelsen idet de begge ønskede at fremsende forslag om ændret opgave- og ansvarsfordeling og fremtidig organisering med fire kontraktområder på sundheds- og omsorgsområdet i høring.

## **Bilag**

Ændret opgave- og ansvarsfordeling samt organisering - præsentation til SOU.pptx

Opgave- og ansvarsfordeling samt organisering

Tilbagemeldinger fra kvalificering i MED

## **Punkt 36: Lukket: Godkendelse af udkast til delingsaftale mellem Skanderborg Kommune og Region Midtjylland vedrørende opgaveoverdragelse pr. 1. januar 2027**

29.00.00-A00-6-24

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

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

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

# Punkt 37: Forberedelse af dialog med Handicap- og Psykiatrirådet

27.69.48-P00-1-26

## Resumé

Sagen er sat på dagsordenen, for at Sundheds- og Omsorgsudvalget kan forberede dialogen med Handicap- og Psykiatrirådet.

## Sagsfremstilling

I Sundheds- og Omsorgsudvalgets årsplan for 2026 er det fastlagt, at Handicap- og Psykiatrirådet inviteres til dialog ved udvalgsrådet den 6. maj 2026. Sagen er således sat på dagsordenen for, at udvalget kan drøfte og afklare emner til dialogen med rådet.

Handicap- og Psykiatrirådet har drøftet emner til dialogen på rådsmødet den 18. februar og foreslår, at følgende emne indgår i dialogen:

- ensomhed for mennesker med handicap og psykisk sårbarhed.

Handicap- og Psykiatrirådet har aftalt, at rådet vil komme med et kort oplæg til dialogen, og at indholdet til dette oplæg vil blive afklaret på kommende møde i rådet den 11. april 2026.

## Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget forbereder dialogen med Handicap- og Psykiatrirådet.

## Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at gennemføre dialogen som beskrevet.

# **Punkt 38: Punkt fra udvalgsmedlem; Om indsatser der støtter attraktive arbejdspladser**

00.22.04-A00-5-25

## **Resumé**

Efter anmodning fra udvalgsmedlem Frank W. Damgaard skal Sundheds- og Omsorgsudvalget behandle en sag om at finde nye veje og indsatser både i indkøring og løbende for at støtte op om kulturen mm til fordel for borgernes oplevelse. Og igennem den indsats samtidig gøre Skanderborg Kommune mere attraktive som arbejdsplads.

## **Sagsfremstilling**

Frank W. Damgaard har anmodet om, at der optages et punkt på dagsordenen om om at finde nye veje og indsatser både i indkøring og løbende for at støtte op om kulturen mm til fordel for borgernes oplevelse. Og igennem den indsats samtidig gøre Skanderborg Kommune mere attraktive som arbejdsplads. Indsatsen gælder alle grupper af ansatte.

Følgende er sammen med vedhæftede bilag modtaget fra Frank W. Damgaard. Frank W. Damgaard ønsker efter aftale med Lisbeth Hyldegaard, at bilaget vedhæftes til punktet.

"Vi står foran en kolossal udfordring omkring rekruttering af arbejdskraft til nogle af vores væsentligste og mest borgernære kerneopgaver. Men inden man bekymrer sig om rekruttering, så bør vi starte ud med at arbejde for at fastholde de medarbejdere vi har. Tænker at det er det samme der skal til for at fastholde, som for at rekruttere. Ved at skabe en god og udviklende arbejdsplads for dem vi har, gør vi den også mere attraktiv.

Hvordan kan vi som kommune klæde nye medarbejdere bedre på til jobbet, uanset hvor de kommer fra og hvad de kommer med. Det vi helt sikkert løfte kvaliteten og glæde for både ansatte, borgere og pårørende.

Jeg vil gerne at vi drøfter eller måske nærmere lægger planer for, hvordan vi kan gøre vores indsats bedre. For år tilbage lavede vi et E-learningprogram som skulle klæde alle på til bedre at forstå borgere med demens. Det kunne man tilgå når det lige passede ind i arbejdsplanen. Kunne man forestille sig et mentorkvarter hver dag eller nogle gange i ugen. Et par hurtige ideer som et afsæt. Vi har brug for at tænke anderledes og det vil jeg gerne at vi sætter i gang. Og jeg er fuldstændig overbevist om, at langt det meste ikke vil påvirke økonomien. Det afhænger kun af vores innovative evner og evnen til at få dem først ud i virkeligheden."

## **Indstilling**

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at punktet behandles.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget til et efterfølgende møde orienteres om de indsatser, der allerede er taget i forhold til kompetenceudvikling og god modtagelse af medarbejderne på ældreområdet
- at udvalgets videre drøftelser tænkes sammen med et planlagt besøg på SOSU skolen.

## **Bilag**

Fra Lisbeth Hyldegaard

# Punkt 39: Skriftlig orientering: Magtanvendelse på ældre- og handicapområdet i Skanderborg Kommune

27.66.00-A00-1-19

## Resumé

Som et led i Sundheds- og Omsorgsudvalgets politikkontrol orienteres udvalget med denne sag om magtanvendelse på ældre- og handicapområdet i Skanderborg Kommune. Sundheds- og Omsorgsudvalget blev sidst orienteret om magtanvendelsesområdet den 7. november 2023.

## Sagsfremstilling

Magtanvendelse efter serviceloven er de indgreb, som personalet i særlige tilfælde må bruge for at forhindre skade på en borger eller andre – og kun når mindre indgribende løsninger ikke er mulige. På demensområdet foretages akutte magtanvendelser typisk i personlig hygiejne-situationer, hvor borgers adfærd er uforståelig. Her kan det være nødvendigt med fastholdelse efter §136c, hvis der eksempelvis er behov for ble-skifte for at sikre borgers helbred og/eller værdighed.

Derudover kan der ske fastholdelse mv. ved grænseoverskridende adfærd efter §136d. Her vil det typisk være for at forebygge eskalering af en konflikt mellem to beboere, hvor det kan være nødvendigt at fastholde eller føre en beboer tilbage til egen lejlighed ved grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd. Fastholdelse efter §136d kan også ske for at sikre borgerens sikkerhed under eksempelvis en gåtur, hvor borgeren ikke er trafiksikker. Her kan det være nødvendigt at tilbageholde (ved fastholdelse), hvis en borger eks. er ved at gå over for rødt for at forebygge, at borgeren bliver påkørt af en bilist.

Servicelovens regler for magtanvendelse skal sikre borgerens selvbestemmelse, og magtanvendelse skal forebygges, begrundes og dokumenteres.

I nedenstående skema gives en status på indberetninger af magtanvendelser på ældre- og handicapområdet i perioden fra 30. marts 2025 – 31. marts 2026.

Magtanvendelse efter serviceloven (akut)	Handicap	Ældre
§124c Afværgehjælp	2	0
§124d stk. 1 og stk. 2 Fastholde, tilbageholde og føre samt løsne en persons greb	19	2
§§ 129/129a flytning uden samtykke	0	0
§136a Fastholdelse i hygiejnesituation (handicapområdet)	5	0
§136c Fastholdelse i hygiejnesituation (demensområdet)	0	3
§136d Fastholdelse mv. ved grænseoverskridende adfærd	1	1
§136f Flytning uden samtykke - demens	0	6
Uden hjemmel	48	0
§13 Nødværge	1	0
§14 nødret	0	0

Magtanvendelse efter serviceloven (Forhåndsgodkendt)	Handicap	Ældre
--	----------	-------

§125 Særlige døråbnere	2	2
§128 Stofseler	69	0
§128b Tryghedsskabende velfærdsteknologi – herunder kamerakig	19	0
§128c Låsning og sikring af yderdøre og vinduer	2	3
Låsning og sikring af låger m.v. fra et bo- eller dagtilbud udeareal § 128 f	0	1
§128 g-h Låsning og sikring af skabe og skuffer samt adgang til beboers bolig i botilbud	0	0
Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situationer § 136 a, stk. 3 (handicapområdet - mere end én gang inden for 6 måneder)	0	0

### Kommentarer til brug af tryghedsskabende velfærdsteknologi

På ældreområdet har ny lovgivning siden den 1. januar 2020 givet mulighed for at anvende tryghedsskabende velfærdsteknologi ved borgere med en erhvervet progredierende (fremadskridende) lidelse f.eks. demens uden krav om indberetning af magtanvendelse med mindre at værge/pårørende modsætter sig anvendelsen. Derfor er der ikke nogen registreringer på ældreområdet, selvom der anvendes GPS og andre alarmer.

Siden den 1. januar 2025 har ny lovgivning givet mulighed for at anvende situationsbestemt kamerakig ved borgere med varig og betydelig kognitiv funktionsnedsættelse. Dette kræver dog en forhåndsgodkendelse fra Det Socialfaglige Nævn. I Skanderborg Kommune har det endnu ikke været nødvendigt at tage denne løsning i brug.

### Kommentarer til magtanvendelse uden hjemmel

Magtanvendelse uden hjemmel i serviceloven omfatter primært indberetninger foretaget i perioder, hvor en forhåndsgodkendelse er udløbet, og en ny afventes, og hvor der i den mellemliggende periode er indrapporteret dagligt. Ud af de 48 indberetninger om magtanvendelse uden hjemmel i lovgivningen er 26 foretaget på én borger, hvor der ikke har foreligget en forhåndsgodkendelse til anvendelse af stofsele. Derudover er 12 ud af de resterende 22 foretaget på én anden borger, hvor det har været nødvendigt at stoppe borger i at foretage en handling, hvor vedkommende er til fare for sig selv.

De resterende 10 indberetninger om magtanvendelse foretaget uden hjemmel i lovgivningen er fordelt på 8 borgere.

### Kommentarer til forhåndsgodkendt magtanvendelse

Med de nye regler på magtanvendelsesområdet er det ikke længere nødvendigt at registrere forhåndsgodkendte magtanvendelser dagligt. Det skal indberettes, hvor ofte foranstaltningen vurderes anvendt i den godkendte periode, når forhåndsgodkendelsen udløber. Typisk anvendes de forhåndsgodkendte foranstaltninger dagligt på handicapområdet.

### Indsatser siden november 2023

Der arbejdes kontinuerligt med læring, udvikling, forebyggelse og minimering af magtanvendelser jf. servicelovens regelsæt - herunder med understøttende organisering og tydelige arbejds gange.

Ved indberetning af magtanvendelse for borgere over 65 år, udarbejdes en socialpædagogisk handleplan for at forebygge og minimere fremtidige magtanvendelser. På handicapområdet udarbejdes en socialpædagogisk handleplan ved indflytning på botilbud. Den socialpædagogiske handleplan revideres løbende og særligt, når borgerens funktionsevne ændrer sig.

På handicapområdet sker registrering og indberetning af magtanvendelser i Cura i borgerens journal. Indberetning af magtanvendelse på ældreområdet har længe foregået via manuelle skemaer. Dette er dog ændret og al indberetning i distrikterne Skanderborg, Hørning og Galten foregår via Cura. Det samme vil gælde for Ry fra 1. maj 2026.

På handicapområdet sker der systematisk undervisning af medarbejderne i magtanvendelses-reglerne. Der arbejdes på etablering af tilsvarende systematisk undervisning i magtanvendelses-reglerne for medarbejdere i ældreplejen.

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orientering om magtanvendelser på ældre- og handicapområdet tages til efterretning.

## **Beslutning**

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om magtanvendelser på ældre- og handicapområdet til efterretning.

## **Punkt 40: Meddelelser**

00.01.00-A00-73-25

### **Sagsfremstilling**

Der orienteres om følgende:

- Nyt fra Bygherreledelserne
- Møde i Sundhedsrådet
- Besøg fra Landsbyggefonden i Landsbyen Sølund den 21. april 2026.

### **Indstilling**

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Der blev orienteret om følgende:

- Nyt fra Bygherreledelserne
- Møde i Sundhedsrådet
- Besøg fra Landsbyggefonden i Landsbyen Sølund den 21. april 2026
- Årligt møde med Kræftens Bekæmpelse og Ældresagen.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

## **Punkt 41: Eventuelt**

00.01.00-A00-73-25

### **Sagsfremstilling**

Den dynamiske årsplan er vedhæftet som bilag

### **Beslutning**

Intet at bemærke.

### **Bilag**

Dynamisk årsplan 2026 for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2026

## **Punkt 42: Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol**

00.01.00-A00-73-25

### **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.