

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 13-05-2025

**Mødedato**           Tirsdag d. 13. maj 2025 kl. 15:00

**Mødested**           Søndersø Rådhus

**Mødedeltagere**   Jane Yndgaard, Lasse Mogensen, Johnny Kristensen, Brian Dybdahl  
Korsgaard (Fravær), Bine Mathiasen, Gert Rasmussen, Marie  
Holmgaard

## Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning pr. 31. marts 2025 - Social- og Sundhedsudvalget.....	3
Social- og Sundhedsudvalgets arbejde med Budget 2026 - 2029.....	5
Kvalitets- og servicemål for helhedsplejen.....	7
Pakkestruktur i helhedsplejen.....	10
Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen.....	13
Beskæftigelsesreformen i Nordfyns Kommune. Drøftelse af Strategiske pejlemærker.....	15
Ansøgning fra Frivilligcentret til § 18 udviklingspuljen.....	18
Udvidelse af antal digitale enheder til medarbejderne i Voksen Velfærd.....	20
Nye Magtanvendelsesregler for voksenområdet.....	21
Årsrapport 2024 - Magtanvendelse jf. Lov om Social Service, voksenområdet.....	23
Afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommuner.....	25
Godkendelse af praksisplan for fysioterapi i Region Syddanmark 2025.....	27
Økonomioversigt pr. 31. marts 2025.....	30
Ledelsesinformation - Social- og Sundhedsudvalget.....	31
Godkendelse af beslutningsprotokol.....	32
Orientering.....	33

# Punkt 592: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2025 - Social- og Sundhedsudvalget

S2025-305

## Sagens kerne

Udvalget skal godkende budgetopfølgningen pr. 31. marts 2025, og udvalgets anbefalinger sendes videre til behandling i Økonomiudvalget og endelig beslutning i Kommunalbestyrelsen.

Budgetopfølgningen viser overordnet et udfordret Voksen Myndighedsområde.

## Administrationens indstilling

Administrationen indstiller:

- At budgetopfølgningen for udvalgets områder godkendes.
- At der inden for udvalgets samlede budgetramme drøftes forslag til finansieringen af de øgede udgifter på 9,6 mio. kr. jf. Nordfyns Kommunes økonomiske politik.

## Sagens baggrund

Med henvisning til "Principper for økonomistyring i Nordfyns Kommune" har administrationen udarbejdet budgetopfølgningen pr. 31. marts 2025.

Budgetopfølgningen består af en særskilt opfølgning på udvalgets driftsområder samt en tværgående opfølgning på alle anlægsprojekter i kommunen.

## Økonomiske oplysninger

Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2025 viser for udvalgets områder følgende:

### Forventninger til driftsregnskab 2025

Budgetopfølgningen pr. 31. marts viser en forbrugsprocent på 23,5 %, hvilket er lidt under den forventede forbrugsprocent på 25,0.

På nuværende tidspunkt forventes der samlede nettomerudgift på 9,6 mio. kr., vedrørende følgende områder:

Område	Beskrivelse	Beløb
<b>Fælles Sundhed og Rehabilitering</b>	Betalinger til og fra kommuner	2.178.000 kr.
<b>Voksen Myndighed</b>	Eksterne botilbud	130.000 kr.
	Eksterne dagtilbud	843.000 kr.
	Socialpædagogisk støtte	8.499.000 kr.
	Aflastning	-220.000 kr.
	Kontaktperson- og ledsagerordninger	2.748.000 kr.
	Refusion	-989.000 kr.
	Verserende sag om betalingskommune	-3.595.000 kr.

Område	Beskrivelse	Beløb
<b>Nettomerudgift i alt</b>		<b>9.594.000 kr.</b>

Positive tal er merudgifter og negative tal er mindreudgifter

Den primære årsag til merudgifterne er et stigende sagsantal samt højere enhedspriser.

De forventede merudgifter medfører også en stigning i de samlede serviceudgifter, hvilke har betydning for den samlede overholdes af servicerammen i Aftalen om kommunernes økonomi for 2025.

Med henblik på at overholde budget- og servicerammen, kan det derfor blive nødvendigt, at der iværksættes kompenserende besparelser inden for udvalgets områder jf. Nordfyns Kommunes økonomiske politik.

I 2025 er finansieringen til 'Flere hænder i ældreplejen' overgået til udmøntning af bloktilskuddet, og skulle derfor have været indarbejdet i budgetgrundlaget for 2025. Det samlede beløb udgør 3.100.000 kr., som overføres fra finansområdet således midlerne kan udmøntes.

### Forventninger til anlægsregnskab 2025

Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2025 viser en forbrugsprocent på 3,1 og det forventes, at der i 2025 anvendes 9,2 mio. kr. af udvalgets samlede bevilling på 14,2 mio. kr.

Status for de enkelte anlægsprojekter under udvalgets områder fremgår på side 9 i sagens bilag "ANLÆG - Budgetopfølgning pr. 31. marts 2025".

## **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Principper for økonomistyring i Nordfyns Kommune.  
Nordfyns Kommunes økonomiske politik.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Godkendt.

Social- og Sundhedsudvalget oplever, at der på alle udvalgets budgetområder er et stort demografisk pres. Der er brug for at finde helt nye veje i økonomistyringen, og Social- og Sundhedsudvalget vil gerne i dialog med Økonomiudvalget om dette.

Udvalget er blevet orienteret om administrationens handleplan på området, men forventer ikke, at den i indeværende år kan løse finansieringsudfordringen. Udvalget kan derfor ikke inden for de nuværende rammer pege på finansiering til merudgifterne på socialområdet.

## **Bilag**

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET - Budgetopfølgning pr. 31. marts 2025

ANLÆG - Budgetopfølgning pr. 31. marts 2025

# Punkt 593: Social- og Sundhedsudvalgets arbejde med Budget 2026 - 2029

S2025-4342

## Sagens kerne

I henhold til tidsplanen for Budget 2026 samt overslagsårene 2027-2029, som fremgår af Budgetstrategi 2026, skal fagudvalgene i perioden maj til juni måned 2025 arbejde med udvalgets budgettramme forud for den endelige vedtagelse af Budget 2026.

Til brug for det videre budgetarbejde er den tekniske budgettramme for Social- og Sundhedsudvalget opgjort til 749,4 mio. kr. i 2026.

## Administrationens indstilling

Det indstilles, at udvalget drøfter:

- Nye idéer, investeringer og prioriteringer inden for budgetrammen og beskrives i det supplerende budgetmateriale.
- Reformernes betydning for fagudvalgets økonomi.
- Forventningerne til befolkningsudviklingen.

## Sagens baggrund

I budgetprocessen spiller fagudvalgene en central rolle, og har en mere dybdegående indsigt i budgetterne. Det er her, budgetterne skal sættes i spil, og nye idéer, investeringer samt forslag til effektivisering skal udvikles.

For at sikre en god proces planlægges der forskellige aktiviteter i fagudvalgene i løbet af foråret. Målet er at skabe en grundig gennemgang af budgetterne samt at inddrage relevante interessenter.

Budgetprocessen bygger på rammerne for budget 2026, som er fordelt på de forskellige udvalgsområder. Disse rammer fastlægger de indledende økonomiske betingelser for arbejdet med budgettet.

Derfor vil det første udkast til det tekniske budget fungere som udgangspunkt for det videre arbejde.

Udvalgene udarbejder herefter budgetforslag inden for den udmeldte driftsramme og fastlægger aktivitetsforudsætninger inden for udvalgets område.

Udvalgene kan prioritere og omprioritere inden for budgetrammen. Det betyder, at forudsætningerne for at arbejde med budgetrammer hen over forårsmånederne er baseret på at sikre en samlet overholdelse af rammerne. Derfor stiller det øget krav og fokus på at prioritere og sikre omstilling bl.a. i højere grad ved brug af data til at vurdere effekten af indsatser inden for udvalgenes samlede drift.

Fagudvalgene præsenterer de samlede bidrag fra fagudvalgene til det tekniske og supplerende budgetmateriale på kommunalbestyrelsens budgetseminar i slutningen af juni måned.

Til brug for udvalgets drøftelser henvises til følgende materiale:

- Publikationen Kend din Kommune.
- Uddrag af relevante nøgletal i Kend din Kommune, som er relevant inden for udvalgets område (der henvises til materialet præsenteret for udvalget på mødet den 4. februar 2025)

## Økonomiske oplysninger

På baggrund af budgetoverslagsåret 2026 i det vedtagne Budget for 2025, er den tekniske budgettramme til brug for det videre arbejde med budgetgrundlaget for perioden 2026 til 2029 opgjort som følgende:

Beløb er vist i hele 1.000 kr. og 2026-priser	Teknisk budgettramme			
	2026	2027	2028	2029
Social- og Sundhedsudvalget	749.368	753.516	755.762	758.262

## **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Den Økonomiske politik.

Budgetstrategi 2026.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Drøftelserne genoptages på det kommende møde.

## **Bilag**

Befolkningsudvikling 2025 - 2039 - SSU

Kend din Kommune 2025

BUDGETSTRATEGI 2026 - Godkendt af ØK 23.04.2025

De tekniske budgetrammer til Budget 2026-2029

# Punkt 594: Kvalitets- og servicemål for helhedsplejen

S2025-840

## Sagens kerne

Som led i den videre udvikling af Nordfyns Kommunes model for helhedspleje fremlægger administrationen nu kvalitets- og servicemål for helhedsplejen. Kvalitets- og servicemålene erstatter de eksisterende kvalitetsstandarder for hjemmeplejen, når det gælder hjælpen til borgere over 67 år.

Kvalitets- og servicemålene er den politiske fastlæggelse af, hvordan hjælpen til borgerne skal tilrettelægges og leveres, samt hvilke forventninger borgerne i Nordfyns Kommune kan have til hjælp bevilget efter Ældreloven.

## Administrationens indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Social- og Sundhedsudvalget drøfter kvalitets- og servicemålene for helhedsplejen.
- Kvalitets- og servicemålene tilrettes med henblik på endelig godkendelse i juni måned.

## Sagens baggrund

### Personkredsen for helhedspleje

Kommunens hjælp og støtte til ældre borgere leveres i dag efter servicelovens bestemmelser. Med ældreloven samles en stor del af den nuværende hjemmepleje, træning og rehabilitering i helhedsplejen.

I Nordfyns Kommune er delegerede sundhedsfaglige ydelser i kommunal sygepleje for borgere over 67 år også fra 1. juli 2025 en del af helhedsplejen.

Helhedsplejen henvender sig til borgere over folkepensionsalderen, som har nedsat fysisk, psykisk eller social funktionsevne og derfor har behov for støtte i hverdagen. Det afgørende er, at behovet er relateret til alder og almindelig aldring. Hvis behovet i stedet skyldes en varig funktionsnedsættelse, der ikke er aldersbetinget, kan borgeren stadig være berettiget til hjælp efter Serviceloven - også selvom vedkommende har nået pensionsalderen. Vurdering af dette sker efter en konkret og individuel vurdering i Myndighedsafdelingen.

Borgere, der ikke er omfattet af ældreloven, bevilges fortsat hjælp efter nuværende kvalitetsstandarder i henhold til Serviceloven.

### Fra kvalitetsstandarder til Kvalitets- og Servicemål

Med Ældrelovens ikrafttræden ændres den kommunale forpligtelse fra at fastsætte detaljerede kvalitetsstandarder for specifikke ydelser til at formulere mere overordnede mål for helhedsplejen. Hvor kvalitetsstandarderne tidligere specificerede, hvilke ydelser der kunne forventes i hvilke mængder og under hvilke betingelser, har målene efter ældreloven fokus på oplevet kvalitet og skal muliggøre en fleksibel tilrettelæggelse af hjælpen.

I Nordfyns Kommune foreslås, at der fastsættes henholdsvis kvalitetsmål og servicemål:

- *Kvalitetsmålene* beskriver de overordnede ambitioner for den kvalitet, Nordfyns Kommune vil stå på mål for i leveringen af helhedsplejen. De angiver, hvad borgeren skal opleve i mødet personalet og med den hjælp der ydes - for eksempel helhedsorientering, kontinuitet, medinddragelse og fokus på fællesskab. Kvalitetsmålene tager udgangspunkt i Ældretilsynets vurderingstemaer og danner grundlag for at vurdere effekten af den samlede indsats
- *Servicemålene* fastlægger, hvilken hjælp borgeren kan forvente at modtage, samt metoder og tilgange leverandører af helhedspleje forventes at anvende i deres levering af helhedspleje. De beskriver blandt andet samarbejde med civilsamfund, forventningen til borgere der kan selv, gør selv. Herudover fastslås det at teknologiske løsninger bruges, hvor det skaber tillid og tryghed og mindsker behov for personaleressourcer. Desuden anvendes klinik- og gruppetilbud frem for hjælp i hjemmet, når det fagligt vurderes at borgeren er i stand til dette.

Servicemålene sikrer, at leveringen af hjælpen understøtter både den politiske hensigt og en ansvarlig anvendelse af ressourcer.

Tilsammen udgør kvalitets- og servicemålene den politiske ramme og det styringsmæssige grundlag for helhedsplejen.

Administrationen har udarbejdet forslag til kvalitets- og servicemål med udgangspunkt i kommunens vision, masterplan for ældre og sundhed samt forventninger beskrevet i ældreloven. Kvalitets- og servicemål fremgår i følgende afsnit og findes ligeledes som bilag til sagen.

#### Kvalitetskrav:

##### 1. *Helhedsorienteret ældrevelfærd*

Nordfyns Kommune har som målsætning at levere tryghed, sundhed, trivsel og tilfredshed i nye og bæredygtige former. Fokus er på at skabe helhed i hverdagen, hvor alle indsatser understøtter borgerens samlede livssituation.

##### 2. *Et selvstændigt og meningsfuldt liv*

Nordfyns Kommune har som ambition at styrke den enkeltes mulighed for at leve et selvstændigt og meningsfuldt liv. Al hjælp tager udgangspunkt i, hvordan borgeren bedst muligt kan bevare eller genvinde sin funktionsevne, frihed og livskvalitet. Derfor inddrager vi altid borgeren i, hvordan vi sammen finder den rette støtte på vejen mod et aktivt og selvstændigt liv.

##### 3. *Tværfaglig, koordineret og kontinuerlig indsats*

Hjælpen tilrettelægges og udføres af tværfagligt personale med blik for den enkelte borgers behov og livssituation. Der tilstræbes høj kontinuitet og så få skift i medarbejdere som muligt for at sikre tryghed og sammenhæng.

##### 4. *Samspil med civilsamfund og netværk*

Ældrevelfærd skabes ikke alene i kommunen, men i fællesskab med pårørende, lokale netværk og civilsamfund. Det tætte samarbejde med borgerens omgivelser er centralt for en helhedsorienteret indsats.

##### 5. *Forebyggelse gennem fællesskab*

Et aktivt liv i meningsfulde fællesskaber er den bedste forebyggelse. Derfor er det en del af kvalitetsmålet, at helhedsplejen bidrager til at skabe adgang til fællesskaber og aktiviteter, der fremmer trivsel og sundhed.

##### 6. *En arbejdsplads med mening og muligheder*

Der skal kontinuerligt rettes fokus mod at stimulere de faglige miljøer samt udvises stor tillid til medarbejdere og ledere på området. At arbejde med helhedspleje skal være et arbejde med *mening* og *muligheder*

#### Service mål:

##### 1. *Differentieret og mindst indgribende hjælp*

Hjælpen ydes med udgangspunkt i en personcentreret og rehabiliterende tilgang. Det betyder, at hjælpen tilpasses den enkeltes livssituation og funktionsevne - og justeres over tid. Hjælp gives med respekt for borgerens egne ressourcer.

##### 2. *Hjemme først*

Der prioriteres hjælp i eget hjem frem for flytning til plejehjem. Indsatsen skal understøtte borgerens mulighed for at blive længst muligt i eget liv og egne rammer.

##### 3. *Fokus på selvhjulpenshed og ansvar*

Når en borger er i stand til at klare sig selv, er det forventningen, at vedkommende gør det. Samtidig skal hjælpen understøtte og motivere til at fastholde eller genvinde evnen til selvhjælp.

##### 4. *Først teknologi og fællesskaber - derefter personale*

Velfærdsteknologi, fællesskaber og samarbejde med civilsamfund prioriteres forud for hjælp udført af personale. Borgeren informeres løbende om mulighederne og får støtte til at bruge teknologien eller tilgå fællesskaber.

##### 5. *Klinikker og holdtilbud frem for hjemmebesøg*

Hjælp tilbydes i sundhedsklinikker eller holdtilbud. Disse løsninger understøtter både funktionsevne og fællesskab

og anvendes som udgangspunkt frem for hjemmelevering.

*6. Løbende nye tiltag med teknologisk og fagligt sigte*

Der arbejdes løbende med introduktion og implementering af nye metoder og teknologi, som skaber omstilling til Ny Velfærd og understøtter implementering Masterplanerne.

## **Økonomiske oplysninger**

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

## **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Ældreloven.

ServiceLOVEN.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Drøftet og godkendt.

## **Bilag**

Kvalitets- og Servicemål

# Punkt 595: Pakkestruktur i helhedsplejen

S2025-840

## Sagens kerne

Helhedsplejen skal efter ældreloven leveres i 3-5 fleksible pakkeforløb, der tager udgangspunkt i borgerens funktionsevne samt behov for delegerede sygeplejefaglige indsatser. Pakkerne skal være så rummelige, at de giver mulighed for at tilpasse hjælpen til borgerens behov uden at der er behov for en ny visitation.

Med sagen foreslår administrationen, at helhedsplejen i Nordfyn bygges op af fire pakkeforløb, som tildeles borgere alt efter deres behov for hjælp (funktionsevne). Dertil foreslås, at der oprettes et afklarende forløb til borgere, hvor funktionsevnen er meget ustabil eller uafklaret.

## Administrationens indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Social- og Sundhedsudvalget drøfter pakkestrukturen i helhedsplejen.
- Pakkestrukturen tilrettes med henblik på endelig godkendelse i juni måned.

## Sagens baggrund

Leveringen af helhedspleje sker via visiterede pakkeforløb, som sikrer en fleksibel og sammenhængende indsats, tilpasset borgerens funktionsevne og rehabiliteringspotentiale.

I forslaget sondres mellem to typer af forløb:

- *Afklarende/ustabil pakkeforløb*: Et forløb med fokus på udredning af funktionsevne, helbredstilstand og behandlingsplan, typisk ved nye borgere eller efter sygehusindlæggelse.
- *Pakkeforløb 1-4*: Fire faste forløb til borgere med varierende funktionsevne - fra let støtte til fuldstændig hjælp - hvor indhold og fagligt setup er ens, men omfanget og intensiteten af indsatserne varierer.

De følgende afsnit uddyber de centrale elementer i pakkestrukturen og beskriver, hvordan de er anvendt på tværs af de fem pakkeforløb. Oplysningerne tager afsæt i det vedlagte bilag med oversigt over pakkeforløbene.

I de følgende afsnit gennemgås elementerne fra oversigten, der findes i bilaget.

### Borgerens funktionsevne

- *Pakke 1-4*: Borgerens funktionsevne er vurderet og kendt. Borgeren kan i varierende grad selv deltage i daglige aktiviteter - fra guidet støtte (pakke 1) til behov for fuld assistance (pakke 4).
- *Afklarende pakke*: Funktionsevnen er endnu uafklaret. Forløbet bruges ved indsatser, hvor der er behov for at observere og vurdere borgerens funktionsniveau og rehabiliteringspotentiale over tid, før varig visitation.

### Pakkeforløbets indhold

- *Pakke 1-4*: Ensartet indhold baseret på ydelser efter Ældreloven (§§ 9-11), delegerede sundhedsydelser efter Sundhedsloven (§138) og evt. Serviceloven (§§ 83, 83a, 86). Hjælpen justeres løbende inden for det tildelte pakkeforløbes ramme.
- *Afklarende pakke*: Har et midlertidigt og udredende sigte. Indholdet omfatter vurdering af helbredstilstand, behandlingsplan og muligheder for at inddrage civilsamfund og netværk. Det er en intensiv, helhedsorienteret indsats med bred faglig involvering.

### Tidsrammen

- *Pakke 1-4*: Der arbejdes på at fastsætte rette tidsintervaller, således der sikres den rette borgersammensætning i pakkerne, så takst og levering matcher.
- *Afklarende pakke*: Her afregnes for leveret tid og der er derved ikke en fastlagt tidsramme

## Myndighedsopgaven

- *Pakke 1-4:* Opfølgning sker enten hver 8. uge eller 26. uge, afhængig af den faglige vurdering af borgerens potentiale for progression. Borgere med mulighed for funktionsevneforbedring følges tættere, mens borgere med stabilt funktionsniveau følges med længere intervaller. Hjælpen tilpasses løbende inden for den visiterede pakke.
- *Afklarende pakke:* Et tidsafgrænset forløb med opfølgning efter 8 uger. Forløbet anvendes, når funktionsevne og behov endnu ikke er afklaret - typisk ved nye borgere eller væsentlige ændringer. Hjælpen afregnes efter leveret tid, og forløbet afsluttes med en myndighedsvurdering, der danner grundlag for videre visitation, afslutning eller støtte til overgang til civilsamfundet. Ved forløbets afslutning skal borgeren visiteres til en af pakkerne 1-4 eller afsluttes.

## Borgernær visitation

- *Pakke 1-4:* Leverandør tilpasser løbende hjælpen inden for pakkens ramme og dokumenterer ændringer på tværfaglige møder hver 14. dag. Ved væsentlige ændringer inddrages myndighed.
- *Afklarende pakke:* Den borgernære visitation har her karakter af løbende faglig udredning. Leverandøren deltager aktivt i vurdering og opsamling på udvikling, og samarbejdet med myndighed og sygepleje er tæt.

## Faglige kompetencer

- *Pakke 1-4:* Leveres af tværfagligt team bestående af SSH, SSA, ergo- og fysioterapeuter, sygeplejersker og evt. forebyggelseskonsulenter. Der arbejdes med genoptræning, holdtilbud og brobygning til civilsamfundet.
- *Afklarende pakke:* Kræver særligt tæt samarbejde mellem sygeplejen, terapeuter og myndighed. Indsatsen har fokus på kortere og mere intensive forløb, med høj grad af observation, faglig vurdering og eventuelt forberedelse til genoptræning eller afklaring af videre forløb.

## Målsætninger og effekter

- *Pakke 1-4:* Har klare målsætninger knyttet til forbedring eller fastholdelse af funktionsevne, selvstændighed og reduktion i behov. Effektmålene bygger på data fra masterplanen og skal bidrage til løbende kvalitetsudvikling.
- *Afklarende pakke:* Målet er at nå frem til et kvalificeret grundlag for varig visitation. Effekten måles på, om borgeren kan afsluttes, overgå til civilsamfundet, eller visiteres videre til en fast pakke med realistiske mål.

## Afrunding

Pakkestrukturen i helhedsplejen er et centralt redskab til at omsætte faglige og politiske ambitioner om en rehabiliterende, effektiv og borgernær indsats. Den skaber tydelige rammer for samarbejde mellem leverandører og myndighed og giver samtidig plads til faglig fleksibilitet og individuelle løsninger.

Ved at tage udgangspunkt i borgerens funktionsevne og potentiale for progression understøtter modellen en differentieret indsats, hvor hjælpen målrettes og tilpasses med fokus på selvstændighed og livskvalitet. Pakkestrukturen gør det muligt at følge op på kvalitet, progression og ressourceforbrug på en systematisk og gennemskelig måde - til gavn for både borgerne og det samlede velfærdssystem.

## **Økonomiske oplysninger**

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

## **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Ældreloven.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Drøftet og godkendt.

## **Bilag**

## Oversigt over pakkeforløb

# Punkt 596: Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen

S2025-1970

## Sagens kerne

Den politiske aftale om en ny beskæftigelsesreform blev offentliggjort den 9. april 2025, hvor resultatet af regeringens forhandlinger om fremtidens beskæftigelse nu er udmøntet i et mere konkret billede af, hvordan rammerne for beskæftigelsesområdet kommer til at forme sig fremover. Med reformen sættes rammen for en indsats, hvor kommunerne i højere grad frisættes, men hvor der også skal hentes store besparelser.

## Administrationens indstilling

Forelægges til efterretning.

## Sagens baggrund

Aftale om reform af beskæftigelsesindsatsen med undertitlen: "Mere værdighed, større frihed om færre regler" er en gennemgribende reform af beskæftigelsesindsatsen.

Hvor beskæftigelsesindsatsen hidtil har været meget detailstyret fra central hold, lægger aftalen op til, at ansvaret for beskæftigelsesindsatsen lægges ud til de enkelte kommunalbestyrelser, der får langt større frihed til at indrette og prioritere indsatsen. Samtidig fjernes en lang række proces- og styringskrav, samt særregler.

Aftalen bygger på en række anbefalinger fra Ekspertgruppen for fremtidens beskæftigelsesindsats og tager udgangspunkt i seks grundelementer:

- *Forenkling af målgrupper*

Formålet er et mindre komplekst system og mere sammenhængende indsats samt at frigive tid for borgere og sagsbehandlere. Det betyder blandt andet at antallet af målgrupper reduceres fra 13 til 5 og at unge under 30 vil blive omfattet af samme regler som andre kontanthjælpsmodtagere. Uddannelsespålægget afskaffes.

- *Individuelt tilrettelagt indsats for borgerne*

Formålet er at vise større tillid til den enkelte borger og sikre et mere fagligt råderum til sagsbehandlere. Det betyder blandt andet at en del af de lovpligtige samtaler bortfalder, fx reduceres kravet til borgere længere fra arbejdsmarkedet og sygemeldte til en samtale inden for de første seks måneder. Ungeløftet gøres permanent og der investeres i IPS. Krav til kommuner om rehabiliteringsteams fjernes.

- *Værdigt sanktionssystem i balance*

Formålet er at sikre en meningsfuld indsats for den enkelte, hvor krav er gennemskuelige og tager udgangspunkt i den enkelte borgers præmisser. Det betyder blandt andet at der som udgangspunkt ikke skal være sanktioner for borgere længere fra arbejdsmarkedet, og at det skal være op til sagsbehandlerens faglige vurdering, om rådighedsregler og sanktioner skal bringes i spil. Kravene til jobparate skærpes og sanktionsreglerne for sygemeldte lempes.

- *Nedlæggelse af jobcentre og frihed i organisering*

Formålet er at beskæftigelsesindsatsen skal tilpasses lokale forhold og sammentænkes på tværs af forvaltninger. Det betyder blandt andet at kommunerne får frihed til at organisere beskæftigelsesindsatsen lokalt, med mulighed for at integrere dele af beskæftigelsesindsatsen i andre forvaltninger. Der er dog også nogle krav til organiseringen: Der er krav om én indgang for virksomheder til beskæftigelsesområdet i kommunerne og om et større fokus på digital understøttelse af indsatsen. Derudover er der et tidsbegrænset krav om, at beskæftigelsesindsatsen skal forankres i ét udvalg.

- *Mere plads til a-kasser og private aktører*

Formålet er at a-kasser og andre aktører skal spille en større indsats i beskæftigelsesindsatsen og at borgerne får større valgfrihed. I første omgang sker det via forsøgsordninger som ikke alle kommuner og a-kasser deltager i.

- *Fra proceskrav til resultatstyring*

Formålet er at aktører på beskæftigelsesområdet skal have fokus på at få flest mulige i job og uddannelse. Styring skal drives af resultatstyring frem for proceskrav. Det betyder blandt andet at skærpet tilsyn afskaffes, og at der indføres jobpræmie for løntimer til borgere længst fra arbejdsmarkedet. Samtidig nedbringes udgifterne til øvrig vejledning og opkvalificering (ØVO) og mentorordninger.

## **Økonomiske oplysninger**

Endelig økonomi/besparelser afhænger blandt andet af Økonomiaftalen og om F går med til at ophæve indgåede forlig på FØP/fleksjobområdet.

For Nordfyns Kommune indeholder reformen umiddelbart et samlet sparekrav på ca. 13 mio. kr. årligt, når reformen er fuldt indfaset i 2030. Det svarer til ca. 28% af de ressourcer, som kommunen anvender på målgrupperne omfattet af reformen. Besparelserne skal primært ske i 2026 og 2027.

## **Beslutningskompetence**

Børne- og Ungeudvalget.  
Arbejdsmarkedsudvalget.  
Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Tidsplan for lovgivning:

Endelig tidsplan afhænger af om F går med til at ophæve indgåede forlig på FØP/fleksjobområdet, hvis de gør kan tidsplanen eventuelt fremrykkes.

### *Fase 1, Ikrafttrædelse februar/juli 2026*

- April 2025: Politisk aftale.
- Juni 2025: Lovforslag sendes i ekstern høring.
- August 2025: Frist for ekstern høring.
- November 2025: Fremsættelse af lovforslag.
- Februar 2026: Dele af loven træder i kraft.
- Juli 2026: Resten af loven træder i kraft.

### *Fase 2, ikrafttrædelse januar 2027*

- Oktober 2025: Lovforslag sendes i ekstern høring.
- November 2025: Frist for ekstern høring.
- Marts 2026: Fremsættelse af lovforslag.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Drøftet.

## **Bilag**

aftale-om-reform-af-beskaeftigelsesindsatsen

# Punkt 597: Beskæftigelsesreformen i Nordfyns Kommune. Drøftelse af Strategiske pejlemærker

S2025-4419

## Sagens kerne

Beskæftigelsesreformen giver kommunen større frihedsgrader i beskæftigelsespolitikken, men indebærer også betydelige besparelser på området. Med sagen drøftes de udfordringer og muligheder, kommunen står overfor, og der lægges op til en indledende drøftelse af politisk strategiske pejlemærker for implementeringen af reformen.

Arbejdsmarkedsudvalget og Børne- og Ungeudvalget har i dag ansvaret for dele af beskæftigelsespolitikken, men på grund af reformens store økonomiske betydning og den potentielle indvirkning på kommunens socialpolitik, forelægges sagen også for Økonomiudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

## Administrationens indstilling

Det indstilles, at:

- Sagen drøftes.
- Udvalget kommer med input til udarbejdelse af politiske pejlemærker for implementering af beskæftigelsesreformen.

## Sagens baggrund

*Beskæftigelsesområdets omfang i Nordfyns Kommune*

Årligt er mere end 6.000 af kommunens borgere i kontakt med Jobcenteret eller Ungeposten. I 2023 var 310 af disse forældre til udsatte børn, og 549 var selv udsatte og modtog sociale ydelser efter serviceloven. Derudover er Jobcenteret årligt i kontakt med og servicerer 8-900 virksomheder og er med til at forbedre udbuddet af arbejdskraft og kommunens ry som en erhvervsvenlig kommune. Udgiften til forsørgelsesydelser udgør omkring 25% af kommunens samlede budget.

Reformen indebærer en betydelig frisættelse og ændring i de regler, der arbejdes under. Samtidig forventes en besparelse på omkring 28 procent af den samlede indsats. Givet de radikale ændringer, reformen indebærer, er der derfor ingen tvivl om, at en politisk målrettet og proaktiv implementering af reformen er helt afgørende for både kommunens borgere og økonomi.

*Proces*

Med sagen lægges op til indledende drøftelser af strategisk politiske pejlemærker for implementering af reformen og den fremtidige indsats i Nordfyns Kommune.

Målet er, at Arbejdsmarkedsudvalget kan præsentere et foreløbigt bud på pejlemærkerne for Kommunalbestyrelsen på budgetseminaret i juni måned. Arbejdsmarkedsudvalget fortsætter arbejdet i august og forventes at kunne indstille de endelige pejlemærker til godkendelse i Kommunalbestyrelsen i samme måned. Pejlemærkerne skal være guidende for det detaljerede implementeringsarbejde, der skal planlægges og igangsættes umiddelbart herefter.

Målet med nærværende møde er, at de tre velfærdsudvalg samt Økonomiudvalget kan orientere sig i problemstillingerne og komme med input til Arbejdsmarkedsudvalget. Sideløbende med denne politiske proces inddrages medudvalg samt de berørte medarbejdere og ledere.

Lovgivningen vedrører direkte ungeindsatsen under Børne- og Ungeudvalget samt indsatserne under Arbejdsmarkedsudvalget. Men reformens konsekvenser rammer hele kommunen, og implementeringen af en ny indsats ligger potentielt på tværs af alle tre velfærdsudvalg. Derfor forelægges sagen til drøftelse i alle tre velfærdsudvalg samt i Økonomiudvalget.

*Baggrund til de strategiske drøftelser*

*Reformseminaret*

Kommunalbestyrelsen drøftede på sit seminar forskellige perspektiver på reformen og beskæftigelsesområdet, herunder en oversigt over forskellige muligheder for at prioritere samt perspektivere de muligheder, der kan bringes i spil. Plancherne fra seminaret vedhæftes dagsordenen som bilag.

### *Ungeløftet og fælles politiske drøftelser i marts (BUU og AMU)*

En kreds af folketingspartier indgik i oktober 2024 forlig om et "ungeløfte". Ungeløftet er en aftale, der indebærer en investering i ungeområdet samt 11 konkrete initiativer og har til formål at få flere unge i uddannelse og beskæftigelse. Ungeløftet blev den 11. marts behandlet på et fælles møde mellem Børne- og Ungeudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget. Vedhæftet denne dagsorden er aftaleteksten samt et fakta-notat om målgruppen.

### *Det politiske forlig*

Det politiske forlig om beskæftigelsesindsatsen blev vedtaget i april 2025. Indholdet og tidsplanen for implementering er gennemgået i en anden sag på nærværende dagsorden.

### *Analyse (BDO)*

Administrationen har i samarbejde med BDO fået udarbejdet et notat, der beskriver status i den Nordfynske beskæftigelsespolitik og sammenholder den med kravene i den nye lovgivning (se bilag). Analysen peger på de samlede besparelsesmuligheder på målgruppeniveau, men også på risikoen ved en fuld implementering af besparelserne som en ren budgetteknisk øvelse. Dette fører til en række anbefalinger til prioriteringer og tilgang i den fremtidige indsats.

Nogle hovedkonklusioner i rapporten er:

- Nordfyns Kommune har sværere rammebetingelser for beskæftigelsesindsatsen end gennemsnittet af danske og fynske kommuner.
- Nordfyns Kommune har på alle ydelsesgrupper lavere enhedsomkostninger end andre kommuner.
- Nordfyns Kommune opnår bedre resultater end andre kommuner.
- Hvis kommunen var som gennemsnittet af kommuner, ville indsatsen være 12 millioner kroner dyrere.
- Der ville være merudgifter på 12 millioner kroner til midlertidige forsørgelsesydelse.
- Der ville være merudgifter på op i mod 21 millioner kroner til førtidspension.
- Det forventede besparelseskraav er på 13 millioner kroner svarende til 28 procent af den økonomi, der i dag anvendes på målgrupper omfattet af besparelsen.
- Reformen medfører et relativt stort besparelseskraav, da kommunen allerede i dag leverer indsatsen (effektfuldt) med relativt få ressourcer.
- Blandt andet derfor kan der rejses bekymring for, om besparelserne kan udmøntes uden at forringe indsatsens effekt og dermed det økonomiske råderum i kommunen, som kommunen har opnået gennem en målrettet beskæftigelsesstrategi.

I perspektivering af analysen skriver BDO:

*Det kræver, at de nødvendige tilpasninger [...] indtænkes i en overordnet strategi, hvor effekter, borgerudbytte og langsigtet økonomi prioriteres højere end kortsigtet reduktion. Det indebærer bl.a., at de indsatser og målgrupper, hvor der dokumenteret opnås høj effekt, skærmes bedst muligt. Samtidig bør kommunen udnytte reformens frihedsgrader til at nytænke organisering, samarbejde og prioritering i indsatsen på tværs af fagområder - men uden at sætte de opnåede resultater over styr.*

### *Spørgsmål til drøftelse*

*1) Hvordan skal det åbne reformvindue udnyttes til at skabe en ny beskæftigelsespolitik i overensstemmelse med kommunens Vision om Fælles Veje til Ny Velfærd?*

Grundlæggende udgør reformens frisættelse og besparelser et mulighedsvindue for forandring, som skal udnyttes ambitiøst for at fastholde eller udbygge de gode resultater. Frisættelsen indebærer, at en lang kultur præget af regel- og processtyring skal skrottes. Hvad skal så erstatte det? Har Nordfyns Kommune de rette forudsætninger for at skabe en lokal forankret og kulturbåret beskæftigelsesindsats, der er resultatorienteret, effektiv, borgernær og værdig? Hvordan kan en ny kultur og indsats understøttes af organisering, strukturer, processer og læring, der fremmer de nye værdier, og som ændrer holdninger og adfærdsmønstre hos både politikere, medarbejdere og samarbejdspartnere?

## 2) Hvilke mål og målgrupper skal prioriteres når indsatserne skal skæres til?

Hensynet til det økonomiske råderum bør også fremover være helt centralt og styrende for prioriteringerne i beskæftigelsespolitikken. Hvordan kan en målrettet og differentieret indsats være med til at fastholde effekten og samtidig sikre, at ressourcerne anvendes der, hvor de skaber størst værdi - både for borgerne og for kommunens samlede økonomi? Hvad betyder prioriteringerne for driften på andre områder og for de socialpolitiske målsætninger om lighed, sundhed og værdighed?

## 3) Hvordan kan vi udnytte det stærke netværk med kommunens virksomheder?

Reformen lægger op til et langt større og mere strategisk samarbejde med kommunens virksomheder, og der er krav om, at virksomhedernes indgang til kommunens beskæftigelsesindsats samles. Hvordan kan vi udnytte Nordfyns Kommunes styrkeposition i kraft af et i forvejen tæt samarbejde og netværk med virksomhederne? Kan vi indgå partnerskaber om et større socialt ansvar i virksomhederne - også de kommunale? Hvad kan kommunen tilbyde virksomhederne? Hvordan kan erhvervsrettede samarbejder udnyttes i folkeskolen og i Ungeløftet? Hvordan sikrer vi en koordineret og strategisk tilgang til dette?

## 4) Hvordan kan man skabe større effektivitet og synergi i kommunens indsatser bredt på området?

Hvordan kan vi imødegå negative effekter af besparelserne ved at samarbejde mere på tværs? Kan vi i højere grad koordinere indsatser på tværs af social-, familie- og beskæftigelsesområdet? Kan mentorer, IPS-konsulenter, bostøtter, familiekoordinatorer med flere samarbejde bedre og løse opgaver på tværs og fordeles ud fra borgerens behov? Kan vi eksperimentere med flere fælles, åbne tilbud, visitation, forløbsledelse og matrixledelse? Kan vi udnytte ledelsesressourcer på tværs, og skal vi sammenlægge administrative enheder? Kan vi lære af ældreområdets masterplaner, hvor tilbud i civilsamfundet, gruppetilbud og digitale løsninger bliver normen?

## **Økonomiske oplysninger**

Ingen.

## **Beslutningskompetence**

Børne- og Ungeudvalget.  
Arbejdsmarkedsudvalget.  
Social- og Sundhedsudvalget.  
Økonomiudvalget.

## **Lovgrundlag**

Intet.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Drøftet.

## **Bilag**

Det strategiske landskab

KB seminar om beskæftigelsesreformen

aftale-om-ungeløftet

fakta-maalgruppen-for-ungeløftet

# Punkt 598: Ansøgning fra Frivilligcentret til § 18 udviklingspuljen

S2024-9915

## Sagens kerne

Som opfølgning på Social- og Sundhedsudvalgets beslutning den 4. februar 2025 om at igangsætte fem fokuserede indsatser med afsæt i borgermødet den 25. november 2024, forelægges udvalget en konkret ansøgning til den tilknyttede udviklingspulje. Indsatserne har som overordnet formål at styrke samarbejdet med civilsamfundet og understøtte lokale fællesskaber.

Der er nu indkommet en ansøgning fra Frivilligcenter Nordfyn om støtte til afholdelse af en seniorlivsmesse, der vedrører afholdelse af en seniorlivsmesse den 26. september 2025, der skal fungere som et samlet kick-off for flere af de borgerdrevne indsatser besluttet af udvalget i begyndelsen af året.

Udvalget skal tage stilling til, om der skal bevilges midler til initiativet. Seniorrådet og Ældresagen forventes at indgå som samarbejdspartnere i planlægning og gennemførelse.

## Administrationens indstilling

Administrationen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget:

- Godkender tildeling af 135.000 kr. fra udviklingspuljen 2025 til Frivilligcenter Nordfyn til afholdelse af seniorlivsmesse den 26. september 2025.
- At Seniorrådet og Ældresagen inddrages som samarbejdspartnere i planlægning og gennemførelse af messen.
- Beder administrationen om at følge op på indsatsens gennemførelse og effekt i efteråret 2025.

## Sagens baggrund

På mødet den 4. februar 2025 godkendte Social- og Sundhedsudvalget en række indsatser og disponering af midler fra den afsatte udviklingspulje under §18, baseret på input fra borgermødet i november 2024. Herunder blev 135.000 kr. reserveret til kommende ansøgninger, som relaterer sig til følgende fokuserede indsatser:

- Det gode naboskab
- Kender du Tove-kampagnen
- Seniorlivsmesse
- Øget kendskab til Social Kompas
- Frivilligkorps og lokale ambassadører

Der er nu modtaget en samlet ansøgning fra Frivilligcenter Nordfyn, som kobler ovenstående tre indsatser i én strategisk aktivitet: en seniorlivsmesse med titlen "Frimodig på Nordfyn". Messen vil finde sted på Nordfyns Gymnasium og samle foreninger, frivillige, kommunale aktører og virksomheder i én bred platform, som både inspirerer og aktiverer ældre borgere. Der lægges særlig vægt på fællesskab, frivillighed, sundhed, og lokal forankring.

Seniorrådet og Ældresagen er nævnt som samarbejdspartnere og vil ligesom ved tidligere afviklede seniorarrangementer, få en aktiv rolle i mobilisering af frivillige og i udviklingen af relevante aktiviteter på messen. Dette vurderes at styrke det eksisterende gode samarbejde og sikre forankring i ældrerelaterede netværk med bred lokal tilstedeværelse.

Administrationen vurderer, at ansøgningen i høj grad imødekommer puljens formål og de politiske intentioner bag den tidligere beslutning, og anbefaler derfor, at udvalget imødekommer ansøgningen i sin helhed.

## Økonomiske oplysninger

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

## Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

## Lovgrundlag

Serviceovens § 18.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Udvalget bevilliger 80.000 kroner til en seniorlivsmesse. Bevillingen forudsætter at projektet tilpasses således at frivillighedscenter, seniorråd og ældresag skal indgå et ligeværdigt partnerskab om og i styregruppe for afholdelse af messen.

Udvalget ønsker også at messen er længere tid end tre timer samt at folkeoplysningsforeninger og især større idrætsklubber inviteres.

### **Bilag**

Seniorlivsmesse\_konceptbeskrivelse\_Frivilligcenter\_nordfyn

# Punkt 599: Udvidelse af antal digitale enheder til medarbejderne i Voksen Velfærd

S2024-10976

## Sagens kerne

Social- og Sundhedsudvalget har i november 2025 besluttet at sikre alle medarbejdere i Voksen Velfærd deres eget digitale arbejdsredskab (iPad eller lignende) for at styrke arbejdsvilkår og IT-sikkerhed.

Sagen indeholder en plan for udrulning og finansiering frem mod 2027, hvor alle medarbejdere forventes at være udstyret med en personlig enhed.

## Administrationens indstilling

Administrationen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget:

- godkender plan og finansiering af digitale enheder til alle medarbejdere i Voksen Velfærd

## Sagens baggrund

Udvidelse af digitale enheder i Voksen Velfærd

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet i november 2025 at igangsætte en udvidelse og modernisering af de digitale enheder i Voksen Velfærd. Målet er, at hver medarbejder får sin egen enhed, hvilket skal sikre bedre arbejdsvilkår, øget effektivitet og styrket IT-sikkerhed.

Der udarbejdes samtidig nye arbejdsgange, procedurer og sikkerhedstiltag, som tydeliggør ansvar og anvendelse for både ledere og medarbejdere. Der vil også blive fastlagt retningslinjer for håndtering af vikarer fra eksterne bureauer.

Afdelingen råder i dag over ca. 320 dele-iPads og 60 personlige iPads. For at nå målet om én enhed pr. medarbejder er der behov for at anskaffe yderligere 500-600 iPads til en enhedspris på ca. 4.500 kr. Der skal desuden afsættes budget til løbende udskiftning, da enhederne har en forventet levetid på ca. fire år, samt til support og drift i både IT-afdelingen og Voksen Velfærd.

Der er i Social- og Sundhedsudvalgets budget afsat 3 mio. kr. årligt til digitalisering og velfærdsteknologi. Det foreslås, at midler til indkøb, drift og en digitaliseringsmedarbejder i Voksen Velfærd finansieres herfra. Yderligere IT-support dækkes af midler under Økonomiudvalgets pulje til udskiftning af IT-udstyr.

Udrulningen planlægges i to faser: 300 iPads i 2026 og yderligere 300 i 2027. De gennemsnitlige årlige merudgifter udgør ca. 675.000 kr. til indkøb og udskiftning, 90.000 kr. til licenser og apps samt 500.000 kr. til en digitaliseringsmedarbejder - i alt ca. 1.265.000 kr. årligt.

Pilotafprøvning af nye arbejdsgange og opsætninger på iPads igangsættes i 2025, med henblik på fuld implementering i 2026-2027. Der gives en status på projektet primo 2026.

## Økonomiske oplysninger

Voksen Velfærd finansierer udgiften til indkøb af iPads, abonnementer samt digitaliseringsmedarbejder af det afsatte anlægsbudget til Masterplan / velfærdsteknologi på 3.000.000 kr. årligt. Finansieringen af genanskaffelse af devices er forudsat at anlægsbevillingen forlænges ud i overslagsårene efter 2028.

## Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

## Lovgrundlag

Intet.

## Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Godkendt.

# Punkt 600: Nye Magtanvendelsesregler for voksenområdet

S2025-1817

## Sagens kerne

Social- og Sundhedsudvalget forelægges ændringer i magtanvendelsesreglerne i Serviceloven, som fik virkning fra henholdsvis den 1. juli 2024 og 1. januar 2025 og deres betydning for borgere og kommunen.

## Administrationens indstilling

Der indstilles at Social- og Sundhedsudvalget drøfter de nye regler og muligheder for at understøtte personalet og skabe mere tryghed og sikkerhed hos borgere på plejehjem, bo- og dagtilbud i omstilling til ny velfærd.

## Sagens baggrund

I forbindelse med ændringer i magtanvendelsesreglerne i Serviceloven åbnes der op for nye muligheder, som kan komme i spil i forhold til omstillingen til ny velfærd og Masterplanerne - både i forhold til at skabe tryghed og sikkerhed for borgerne, forbedre arbejdsvilkårene for personalet og anvende medarbejderressourcer bedst muligt.

Magtanvendelsesreglerne blev ændret pr. 1. juli 2024 og trådte i kraft den 1. januar 2025. Administrationen har udarbejdet et notat med alle ændringerne samt en beskrivelse af, hvad de kan betyde for borgere og personale i konkrete situationer. Med ændringerne fjernes der også bureaukrati og arbejdsgangene i Voksen Myndighed bliver lettere.

Der er fokus på Voksen Myndighed, plejehjem, botilbud samt beskæftigelsestilbud, hvor de nye regler kan komme i spil og påvirke borgernes hverdag og personalets muligheder.

Administrationen vil fremhæve følgende nye regler:

### *1. Låsning og sikring af døre til fælles opholdsrum og til servicearealer og fælleskøkkener*

I denne nye regel er formålet at forsinke borgere i at forlade bestemte lokaler i f.eks. et plejehjem eller bo- eller dagtilbud ved at lave forsinkelser på døre indenfor. Tidligere måtte man kun gøre dette på yderdøre. Dog skal der opsættes en døralarm, så der kan tilkaldes hjælp, hvis borgeren eller andre borgere ønsker at forlade lokalet.

Det er også muligt at f.eks. opsætte et hegn eller hæk, der er dog krav om, at der mindst skal være en uaflåst låge.

### *2. Situationsbestemt kamerakig*

I denne nye regel er formålet at øge muligheden for tryghed og sikkerhed for borgeren, ved at personalet hurtigere kan reagere, hvis f.eks. en borger falder i egen bolig. Det er ikke tale om kontinuerlig overvågning af en borger. Det skal godkendes i hvilke situationer og i afgrænsede tidsperioder kamerakigget skal foregå i, og denne aktivitet skal der føres log på.

### *3. Tryghedsskabende velfærdsteknologi*

På plejehjem og botilbud er det en kendt problemstilling, at f.eks. natpersonalet kigger ind til borgeren flere gange i løbet af natten, hvilket kan medføre en afbrudt søvn og forstyrrelser. Ved nu muligheden for brug af sensorteknologier kan der hurtigt observeres, hvis borger f.eks. er urolig eller er faldet eller søger ud af lejligheden. Ved en alarm til personalet vil personalet hurtigere kunne hjælpe borgeren, og dermed skabes der større tryghed og sikkerhed for borger.

Der er mulighed for at anvende forskellige typer af sensorteknologi, f.eks. lyd- og bevægelsesmonitorering, video- og billedmonitorering - se Situationsbestemt kamerakig - og GPS for lokalisering og sporing.

### *4. Flytning uden samtykke*

Med de nye regler omkring flytning uden samtykke gives der nu mulighed for at flytte en borger f.eks. fra et botilbud til et andet botilbud, hvis borgeren er til væsentlig fare for andre eller har en særligt truende eller særligt chikanerende adfærd. Tidligere var kravet for flytning uden samtykke, at borger kun var til væsentlig fare for sig selv. Med denne ændring tages der nu også hensyn til andre beboere og personalet. Det kan betyde, at den udadreagerende borger kan få det rette tilbud, samtidig med at man har mulighed for at beskytte andre beboere og personalet.

Der er flere nye regler, som f.eks. omhandler sikring af skabe og skuffer og adgang til borgers egen bolig. Deres anvendelse kræver godkendelse fra det nyetablerede Socialfaglige Nævn.

#### *5. Godkendelse af magtanvendelse*

Der er flere af de nye regler, som kræver en godkendelse. Derfor ser administrationen også, at Voksen Myndigheds afdelingens rolle ændrer sig, da de vil have flere muligheder for at give en kommunal forhåndsgodkendelse eller sende sager til Det Socialfaglige Nævn eller Familieretshuset til afgørelse, hvor det tidligere ikke var muligt.

### **Økonomiske oplysninger**

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Serviceovens kapitel 24.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Orientering foretaget.

Sagen sendes videre til Seniorråd og Handicapråd til orientering.

### **Bilag**

Notat om nye magtanvendelsesregler 2024/2025

# Punkt 601: Årsrapport 2024 - Magtanvendelse jf. Lov om Social Service, voksenområdet

S2024-1095

## Sagens kerne

Administrationen har udarbejdet en årsrapport vedrørende indberettede magtanvendelser i 2024 inden for ældreplejen samt voksenhandicap- og psykiatriområdet efter lov om social service.

## Administrationens indstilling

Forelægges til efterretning.

Sendes efterfølgende til orientering for Seniorrådet og Handicaprådet.

## Sagens baggrund

Kommunen har en omsorgsforpligtelse over for borgere, som ikke selv kan varetage egne interesser. Dermed har kommunen også pligt til at yde hjælp til personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne.

Der er regler i serviceloven, som regulerer kommunens anvendelse af magt. Lovlig magtanvendelse er betinget af, at indgrebet er begrænset til det absolut nødvendige, samt udøves så skånsomt og kortvarigt som muligt. Det kan være indgreb for at undgå personskade eller tingskade, og indgreb må alene ske for at sikre personens omsorg, værdighed, tryghed og sikkerhed.

I 2024 blev reglerne i serviceloven omkring magtanvendelse ændret, således at visse ændringer trådte i kraft pr. 1. juli 2024, og andre ændringer trådte i kraft pr. 1. januar 2025.

Det overordnede formål med de seneste ændringer af magtanvendelsesreglerne er dels at understøtte personalets rammer til at sikre omsorgen for en sårbar gruppe af borgere, og dels at sikre administrative lettelser for kommunerne og frigøre ressourcer til personalet.

Magt kan i alle tilfælde først anvendes, når personalet forgæves har forsøgt at løse situationen med en socialpædagogisk indsats.

Servicelovens regler om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten for voksne bygger på det enkelte menneskes ret til selv at bestemme - uanset om man har nedsat psykisk funktionsevne eller ej. Udgangspunktet er således beskyttelse af den personlige frihed.

I nogle situationer kan personalet være nødt til at gribe ind i retten til selv at bestemme af hensyn til borgerens værdighed, sociale tryghed eller af hensyn til andre.

Hvis der gennemføres et indgreb, som borgeren ikke giver eller kan give sit samtykke til, er der tale om magt.

Jævnfør bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten overfor voksne, skal der ske registrering og indberetning af hver enkelt, konkret magtanvendelsessituation.

Derudover skal der udarbejdes en årlig beretning/rapport, som forelægges kommunalbestyrelsen.

Indberetningerne på ældreområdet er alene vedrørende borgere med bopæl i Nordfyns Kommune.

Indberetningerne på handicap- og psykiatriområdet omfatter både borgere med bopæl i Nordfyns Kommune samt borgere med bopæl i regionale tilbud eller tilbud i anden kommune.

Årsrapporten for 2024 viser et stabilt lavt niveau for forhåndsgodkendt magtanvendelse.

Årsrapporten viser endvidere en udvikling med færre indberetninger på eksterne tilbud samt færre indberetninger uden lovhjemmel - sammenlignet med år 2023.

Ledelse og personale har generelt stort fokus på forebyggelse og håndtering af den pædagogiske tilgang i forhold til borgere med problematisk adfærd. Det er fortsat et løbende fokusområde at sikre korrekt indberetning efter de rigtige paragraffer.

I forhold til de interne og eksterne tilbud på det specialiserede område sker der løbende opfølgning på den konkrete borgersag samt dialog mellem myndighed og tilbuddet, som borgeren bor i.

## **Økonomiske oplysninger**

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Lov om Social Service.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Taget til efterretning.

Sagen sendes videre til Seniorråd og Handicapråd til orientering.

## **Bilag**

Årsrapport 2024 - Magtanvendelse jf. Lov om Social service

# **Punkt 602: Afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedrørende døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug**

S2025-4203

## **Sagens kerne**

Styrelsen har i maj 2024 udsendt en fornyet behandling af den centrale udmelding om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug. Her bliver kommunerne bedt om at koordinere og konkretisere et løsningsforslag med hensyn til tilbudsstrukturen til målgruppen i den enkelte region.

Det er vurderet, at der skulle udarbejdes en afrapportering på tværs af alle 98 kommuner, da opgaven med etablering af en døgnbehandlingsindsats til målgruppen ikke hører til i kommunalt regi.

## **Administrationens indstilling**

Det indstilles, at afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedrørende gravide med skadeligt rusmiddelbrug godkendes.

## **Sagens baggrund**

*Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen*

I 2019 bad styrelsen via en central udmelding i første omgang kommunerne (i regi af de fem KKR-områder) om at forholde sig til målgruppen af udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandlingsindsatser.

Kommunerne meldte bl.a. tilbage til styrelsen, at grundet styrelsens definition af at målgruppen skulle have behov for døgnbehandlingsindsatser, så havde kommunerne kendskab til meget få kvinder i målgruppen.

I 2022 bad styrelsen igen kommunerne om en opdateret beskrivelse af aktuelle indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller til målgruppen. Kommunerne svarede her bl.a., at kvinder i målgruppen altid tilbydes en helhedsorienteret, tværfaglig og individuel indsats.

Styrelsen har i maj 2024 udsendt en fornyet behandling af den centrale udmelding om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug. Her bliver kommunerne bedt om at koordinere og konkretisere et løsningsforslag mht. tilbudsstrukturen til målgruppen i den enkelte region.

Det er vurderet, at der skulle udarbejdes en afrapportering på tværs af alle 98 kommuner, da opgaven med etablering af en døgnbehandlingsindsats til målgruppen, ikke hører til i kommunalt regi.

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse fra kommunerne har der på tværs af de fem KKR-områder derfor været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe.

Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering er enige om, at målgruppen af udsatte gravide med rusmiddelbrug er en sårbar gruppe, der har brug for specialiseret hjælp. Afrapporteringen behandles i de fem KKR-områder i april 2025 og sendes derefter til behandling i kommunerne.

Afrapporteringen skal sendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. maj 2025.

Social- og Boligstyrelsen har med lov om social service §13 b, stk. 2 og 3 kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsatser til kommunalbestyrelserne, hvis Social- og Boligstyrelsen vurderer, at der er behov herfor.

*Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling*

Hovedkonklusionerne i afrapporteringen er, at ekspertisen til håndtering af denne specifikke målgruppe findes i de regionale Familieambulatorier.

På den baggrund foreslås det i afrapporteringen, at opgaven med etablering og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen bør placeres i regionerne i tilknytning til Familieambulatorierne og med fuld statslig finansiering.

Styregruppen vurderer, at målgruppen af gravide med et skadeligt rusmiddelbrug med behov for døgnbehandlingsindsats primært hører til på sundhedsområdet grundet behovet for faglighed og kendskab til henholdsvis graviditetsområdet og håndtering af de skadelige sundhedseffekter ved indtag af rusmidler.

Det er i Familieambulatorierne, at målgruppen vil kunne modtage en højt specialiseret, tværfaglig og individuel indsats.

Styregruppen anerkender i afrapporteringen, at målgruppen findes, men at den er meget begrænset i en kommunal kontekst.

I tillæg hertil ligger kommunernes primære faglighed i forhold til målgruppen i at sikre misbrugsbehandling, samt støtte op om en helhedsorienteret og højt faglig sundhedsindsats i samarbejde med Familieambulatorierne.

Fokus i afrapporteringen er dermed at understrege, at opgaven med at tilbyde et højt specialiseret døgnbehandlingstilbud ikke er en kommunal opgave, men derimod en regional opgave.

I dette perspektiv har styregruppen valgt ikke at komme med input til dimensionering af døgntilbuddene, placering af døgntilbuddene, indretning af døgntilbuddene etc., da det vil være i styrelsens samspil med regionerne og Sundhedsstyrelsen, at denne konkretisering bør finde sted.

KKR Syddanmark anbefaler, at kommunerne godkender afrapporteringen, som skal sendes til styrelsen senest den 31. maj 2025.

## **Økonomiske oplysninger**

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Indstillingen anbefales godkendt.

## **Bilag**

Anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug

Afrapportering på Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug

# Punkt 603: Godkendelse af praksisplan for fysioterapi i Region Syddanmark 2025

S2025-4221

## Sagens kerne

Den nuværende praksisplan udløber den 1. juli 2025, og der er derfor udarbejdet et udkast til en ny praksisplan til godkendelse i de syddanske kommuner og i regionsrådet.

Den nye praksisplan har været i høring, og kommentarer fra både kommuner, sygehuse og fysioterapeuter er blevet indarbejdet. Praksisplanen er udarbejdet af kommunerne (Fælleskommunalt Sundhedssekretariat) og regionen.

## Administrationens indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller praksisplanen for fysioterapi til godkendelse med de foreslåede ændringer.

## Sagens baggrund

I henhold til overenskomsterne om almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi samt ridefysioterapi, skal regionen og de tilhørende kommuner udarbejde en fælles plan for den fremtidige tilrettelæggelse af den fysioterapeutiske indsats.

Udarbejdelsen sker i samarbejde, idet regionen er ansvarlig myndighed for den almene fysioterapi og den almene ridefysioterapi, mens kommunerne har myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi og den vederlagsfri ridefysioterapi.

Denne praksisplan skal fungere som beslutningsgrundlag for regionen og de tilhørende kommuners arbejde med overenskomstmæssige forhold og samtidig understøtte udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud samt kvalitetsforbedringer inden for området.

Der lægges vægt på at sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske indsats mellem region og kommuner, herunder med hensyntagen til både sociale og sundhedsmæssige tiltag samt den økonomiske rammesætning i både regional og kommunal sammenhæng.

Den gældende praksisplan blev forlænget til den 1. juli 2025 som følge af overenskomstforhandlinger og efterfølgende ændringer i overenskomstbestemmelserne. Den reviderede praksisplan skal træde i kraft på denne dato.

Med virkning fra den 1. januar 2024 trådte nye overenskomster for fysioterapi i kraft. Ændringerne i overenskomsterne for almen og vederlagsfri fysioterapi har medført væsentlige tilpasninger i opgørelsen af kapacitet og begrebsforståelsen heraf, samt ændringer i kvalitetsarbejdet og behandlingsforløbene. De anbefalinger og indsatsområder, der fremgår af praksisplanen, er derfor tæt koblet til nationale initiativer, der er iværksat i forlængelse af de nye overenskomster.

Et udkast til den endelige praksisplan er vedlagt. De ændringer, der er indarbejdet som følge af høringssvar og drøftelser i samarbejdsudvalget, er fremhævet med gul markering.

## Indsatsområder

De centrale indsatsområder i praksisplanen omfatter følgende:

- a) Sikring af kapacitetsdækning og adgang til fysioterapeutiske ydelser
- b) Udvikling af kvalitet
- c) Samarbejdet med det øvrige sundhedsvæsen

### a) Kapacitetsdækning og adgang til fysioterapeutiske ydelser

De nye overenskomster har medført en pulje til udvidelse af kapaciteten inden for vederlagsfri fysioterapi, som henhører under kommunernes myndighedsansvar.

Der er afsat decentrale midler svarende til 39,978 mio. kr. (2022-niveau) til støtte for nye ydernumre på landsplan. Midlerne fordeles i henhold til bloktilskudsnøglen, hvilket for Region Syddanmark svarer til cirka 8,5 mio. kr.

Det er en grundlæggende forudsætning, at regionen og kommunerne råder over midlerne, men samtidig forpligter sig til primært at anvende disse til oprettelse af nye ydernumre med nye klinikejere.

Eventuelle midler, der ikke anvendes til dette formål, vil i stedet blive kanaliseret til generel kapacitetsudvidelse, som vil komme alle eksisterende klinikker til gavn.

Praksisplanen anbefaler, at nyt kapacitetstilskud på fysioterapiområdet iværksættes i det omfang, kommunerne har ønske herom. Det forventes, at nye ydernumre inden for vederlagsfri fysioterapi vil medføre en tilsvarende stigning i ydernumre til almen fysioterapi.

Endvidere foreslås det, at der fastlægges kriterier for tildeling af nye ydernumre samt for fordelingen af kapacitet mellem almen og vederlagsfri fysioterapi, da kapacitet ikke bør koncentreres udelukkende inden for ét speciale.

For hele regionen foreslås det desuden, at retningslinjerne for kapacitetsflytninger og oprettelse af ekstra praksisadresser revideres. Et særligt fokus anbefales i relation til ridefysioterapi, herunder planlægningsområder og retningslinjer for kapacitetsflytning.

### *b) Kvalitetsudvikling*

Etableringen af kvalitetsnetværk inden for fysioterapiområdet udgør en ny indsats. Praksisplanen anbefaler, at region og kommuner understøtter disse landsdækkende tiltag og bidrager til netværksarbejdet i det omfang, det er muligt.

På baggrund af det øgede fokus på fysioterapitilbud i forlængelse af de nye overenskomster samt med henblik på at fremme fælles datadrevne drøftelser, anbefales det, at visse udvalgte data om kapacitet og ventetider gøres tilgængelige for region, kommuner og klinikker på årlig basis.

### *c) Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen*

Overenskomstændringerne har introduceret strukturerede forløb for udvalgte patientgrupper, hvilket medfører ændringer i fysioterapeuternes behandlingsplanlægning og tilgang. Praksisplanen anbefaler, at implementeringen af disse forløb understøttes, herunder muligheden for at udbrede digitalt understøttet selvtræning.

Derudover lægger planen op til, at region og kommuner fremmer etablering af samarbejdsfora mellem kommuner og lokale fysioterapiklinikker med henblik på at styrke den fælles indsats omkring vederlagsfri fysioterapi. Nordfyns Kommune har igennem mere end 10 år haft et samarbejdsfora med de lokale fysioterapiklinikker.

Praksisplanen anbefaler desuden støtte til implementeringen af forløbsprogrammet for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark. Heri indgår opkvalificering af sundhedsfagligt personale med henblik på at forbedre patienternes egen mestring af deres rygproblematik.

### Indkomne høringssvar og den videre proces

Praksisplanen har været sendt i høring blandt relevante aktører. I alt er der modtaget 10 høringssvar, som er vedlagt. En opsummering samt en oversigt over hvilke ændringer disse har givet anledning til, er også vedlagt.

Samarbejdsudvalget for fysioterapi har behandlet både udkast til planen og de indkomne høringssvar. Danske Fysioterapeuter har fremsat særskilte bemærkninger under udvalgsdrøftelserne, som er vedlagt.

På baggrund af høringssvarene og udvalgsdrøftelserne er det aftalt, at kommunerne foretager en fornyet vurdering af deres behov for kapacitet og dermed deres ønske om at udmønte yderligere ydernumre til vederlagsfri fysioterapi.

Det forventes, at der efter praksisplanens godkendelse træffes beslutning om eventuelle yderligere nedsættelser.

Planen angiver, at beslutninger vedrørende udmøntning skal være afklaret inden udgangen af 2025. En udvidelse af kapaciteten til vederlagsfri fysioterapi vil indebære en tilsvarende udvidelse inden for almen fysioterapi.

Sideløbende med kommunernes politiske behandling af praksisplanen for fysioterapi, behandles praksisplanen i regionalt regi.

## **Økonomiske oplysninger**

Området for fysioterapi har fået ny overenskomst pr. 1. januar 2024. Kommunerne har med overenskomsten forpligtiget sig til at øge kapaciteten på den vederlagsfrie fysioterapi med 39,978 mio. kr. årligt (2022-niveau)

Beløbet svarer til ca. 15 nye kapaciteter i Region Syddanmark. Et nyt ydernummer med 50 % vederlagsfri fysioterapi svarer til et kommunalt tilskud på ca. 550.000 kr. (2025-niveau).

## **Beslutningskompetence**

Kommunalbestyrelsen.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Indstillingen anbefales godkendt.

## **Bilag**

Praksisplan for fysioterapi. Tilrettet version 2.

Høringssvar - samlet.

Særskilte bemærkninger fra Danske Fysioterapeuter i Samarbejdsudvalget.

Opsummering af høringssvar med bemærkninger.

# Punkt 604: Økonomioversigt pr. 31. marts 2025

S2025-3511

## Sagens kerne

Økonomi og Løn har udarbejdet økonomioversigt pr. 31. marts for regnskabsår 2025. Oversigten danner grundlag for den kommende budgetopfølgning.

## Administrationens indstilling

Forelægges til efterretning.

## Sagens baggrund

Økonomi og Løn har udarbejdet økonomioversigt pr. 31. marts indeholdende oplysninger for regnskabsår 2025, der er bogført til og med udgangen af marts måned. Der er i økonomioversigten foretaget periodisering af væsentlige poster pr. 31. marts.

For at understøtte den løbende budgetopfølgning, der foretages mellem de kvartalsvise budgetopfølgninger, vil rapporteringen efter 1. kvartals budgetopfølgning, indeholde en opfølgning på væsentlige områder, der eventuelt er udfordret, eller har behov for et særligt fokus.

I forventningerne til Regnskab 2025 er der ved denne status korrigeret for budgetoverførslerne fra 2024 til 2025 for drift og anlæg, ligesom der på anlægsområdet er indarbejdet en generel afslutningsgrad på 65 % ultimo 2025. Forventningerne til Regnskab 2025 for driftsområderne er ved denne status identisk med det korrigerede budget.

## Økonomiske oplysninger

Overordnet er forventningerne til Regnskab 2025 som følgende:

Beløb oplyst i hele mio. kr.	Forventet Regnskab 2025	Oprindeligt Budget 2025
Resultat af ordinær drift (overskud)	-100,5	-116,9
Resultat i alt (overskud)	13,7	-42,5
Gennemsnitlig likviditet ultimo 2025	200,0	150,0
Overholdelse af servicerammen	1.648,9	1.650,2

## Beslutningskompetence

Økonomiudvalget.

## Lovgrundlag

Principper for økonomistyringen i Nordfyns Kommune.

## Beslutning på Økonomiudvalget 2022-2025 23-04-2025

Taget til efterretning.

## Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Taget til efterretning.

## Bilag

Økonomioversigt pr. 31. marts 2025

## **Punkt 605: Ledelsesinformation - Social- og Sundhedsudvalget**

S2021-17359

### **Sagens kerne**

Seneste ledelsesinformation fra Social- og Sundhedsområdet. Data opdateret med tilgængelige data pr. 07.05.2025. Data vedrørende ledige stillinger og venteliste til aktivitetstilbud er ikke opdaterede.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Taget til efterretning.

### **Bilag**

2025 05 Nøgletal SSU

## **Punkt 606: Godkendelse af beslutningsprotokol**

S2021-17359

### **Sagens kerne**

Udvalget skal jf. Kommunestyrelseslovens §20, godkende beslutningsprotokol for dette møde.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert udvalgsmedlem nu godkende dette punkt i dagsordenssystemet Prepare/First Agenda.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Godkendt.

## **Punkt 607: Orientering**

S2022-1095

### **Sagens kerne**

Orientering til Social- og Sundhedsudvalget.

### **Administrationens indstilling**

Sagen forelægges til orientering.

### **Sagens baggrund**

Der gives en orientering om:

- Ældrereform
- Sundhedsreform
- Task force
- Referat fra Handicaprådets møde den 28. april 2025

### **Økonomiske oplysninger**

Ingen.

### **Beslutningskompetence**

Ingen.

### **Lovgrundlag**

Intet.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 13-05-2025**

Fraværende: Brian Korsgaard (V).

Orientering foretaget.

### **Bilag**

Samlet referat - Handicaprådet 2022-2025 den 28-04-2025