

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 02-06-2025

**Mødedato** Mandag d. 02. juni 2025 kl. 15:30

**Mødested** 0.28

**Mødedeltagere** - Ole Rørbæk Jensen (A) - , - Brian Kjær (A) - , - June Menne (A) - ,  
- Karl Falden (A) - , - Mette Hardam (V) - (Fravær), - Jan Bjeldbak  
(V) - , - Thomas Hjort (DF) -

# Indholdsfortegnelse

|                                                                                                        |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Beslutning om godkendelse af dagsorden.....                                                            | 3  |
| Beslutning om budgetforslag 2026-2029 - Social- og Sundhedsudvalget - juni.....                        | 5  |
| Beslutning om udvalgets budgetopfølgning pr. 30. april 2025.....                                       | 8  |
| Beslutning om godkendelse af praksisplan for fysioterapi 2025.....                                     | 10 |
| Orientering om magtanvendelser 2024.....                                                               | 14 |
| Orientering om plejeboliganalysen for Frederikshavn Kommune.....                                       | 17 |
| Orientering om forårsaftale om implementering af sundhedsreform.....                                   | 20 |
| Orientering om lovanvendelse vedr. hvilke borgere der er omfattet af henholdsvis ældreloven og se..... | 23 |
| Orientering om plejeoversigten.....                                                                    | 26 |
| Orientering til Social- og Sundhedsudvalget.....                                                       | 29 |
| Underskriftside.....                                                                                   | 31 |

## **Punkt 1: Beslutning om godkendelse af dagsorden**

MOS-2025-00124

# 1 (Åben) Beslutning om godkendelse af dagsorden

Sags ID: MOS-2025-00124

Ansvarligt center: Direktionssekretariatet

Beslutningskompetence  
SSU

## Sagsfremstilling

Dagsorden til Social- og Sundhedsudvalget skal godkendes.

## Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

## Beslutninger:

Godkendt bortset fra pkt. 4, som udsættes til møde den 25. juni 2025.

Afbud fra: Mette Hardam (V)

## Bilag

.

## **Punkt 2: Beslutning om budgetforslag 2026-2029 - Social- og Sundhedsudvalget - juni**

EMN-2024-04442

### **Bilag**

Social- og Sundhedsudvalget - Budgetforslag 2026 - 2029 - bemærkninger

## 2 (Åben) Beslutning om budgetforslag 2026-2029 - Social- og Sundhedsudvalget - juni

Sags ID: EMN-2024-04442

Ansvarligt center: Økonomi og Løn

Beslutningskompetence  
SSU

### Sagsfremstilling

Jævnfør den overordnede budgetproces for Frederikshavn Kommune skal udvalget på mødet i juni tilkendegive at udvalget ser sig i stand til at fremstille et 4-årigt budgetforslag, som overholder de budgetrammer, som økonomiudvalget har udmeldt.

For at sikre stabilitet i den fremtidige økonomi indregnes der hvert år en 1 % budgettilpasning. Udvalget har på mødet i maj behandlet de fremsendte budgettilpasningsforslag og besluttet, at der skal udarbejdes yderligere forslag til behandling, så der kan udarbejdes et færdigt budgetforslag til økonomiudvalgets 1. behandling af budgettet i august.

Da der ikke er truffet beslutning angående de fremsendte budgettilpasningsforslag, ligger budgettilpasningerne udmøntet under udvalgets område. Budgetforslaget er derfor lavet ud fra udvalgets budgetgrundlag eksklusiv udmøntede budgettilpasningsforslag. Budgettilpasningsforslagene vil blive behandlet på udvalgets ekstraordinære møde den 25. juni med fremsendelse af nye forslag.

Udvalgets budgetramme i 2026 udgør 1.576,6 mio. kr. til drift.

Udvalget skal give en statusmelding på budgetarbejdet for eget område til behandling i Økonomiudvalget i juni. Udvalget skal derfor vurdere, om der kan laves et realistisk budget inden for den budgetramme der er til rådighed.

På udvalgets møde i august vil der blive fremlagt et budgetforslag inkl. takster, hvor konsekvenser fra økonomiaftalen, demografiregulering samt de godkendte budgettilpasningsforslag er indregnet.

### Indstilling

Økonomi og Løn indstiller, at der gives en tilbagemelding til Økonomiudvalget om, at udvalget ser sig i stand til at udarbejde et budget inden for den udmeldte ramme.

**Beslutninger:**

Et flertal bestående af Socialdemokratiet godkender indstillingen.

Et mindretal bestående af Venstre og Dansk Folkeparti undlader at stemme.

Afbud fra: Mette Hardam (V)

**Bilag**

1. Social- og Sundhedsudvalget - Budgetforslag 2026 - 2029 - bemærkninger (DokumentID: 8433385 - EMN-2024-04442)

## **Punkt 3: Beslutning om udvalgets budgetopfølgning pr. 30. april 2025**

EMN-2025-01652

### **Bilag**

Social- og Sundhedsudvalget - budgetopfølgning 30. april 2025 - bemærkninger



### 3 (Åben) Beslutning om udvalgets budgetopfølgning pr. 30. april 2025

Sags ID: EMN-2025-01652

Ansvarligt center: Økonomi og Løn

Beslutningskompetence  
SSU

#### Sagsfremstilling

Byrådet behandler den samlede budgetopfølgning den 25. juni. Udvalget behandler forinden budgetopfølgningen på eget område.

#### Drift

Den korrigerede budgetramme er på 1.532,0 mio. kr. Der forventes pr. 30. april 2025 et mindreforbrug på 2,0 mio. kr. ved årets udgang, som primært kan henføres til Center for Social- og Sundhedsområdet.

Det forventede resultat fordeler sig som følger på de enkelte centre:

|                                       |               |              |
|---------------------------------------|---------------|--------------|
| Udvalgets område                      | balance       | 0,0 mio. kr. |
| Center for Social- og Sundhedsområdet | mindreforbrug | 2,5 mio. kr. |
| Center for Sundhed og Pleje           | balance       | 0,0 mio. kr. |
| Center for Handicap og Psykiatri      | merforbrug    | 0,5 mio. kr. |

Delresultaterne på drift er uddybet i vedhæftede budgetopfølgning.

#### Indstilling

Økonomi og Løn indstiller, at budgetopfølgningen godkendes.

#### Beslutninger:

Godkendt.

Afbud fra: Mette Hardam (V)

#### Bilag

1. Social- og Sundhedsudvalget - budgetopfølgning 30. april 2025 - bemærkninger (DokumentID: 8434669 - EMN-2025-01652)

## **Punkt 4: Beslutning om godkendelse af praksisplan for fysioterapi 2025**

EMN-2025-01848

### **Bilag**

Bilag 1 Praksisplan for fysioterapi 2025

Bilag 2 Samlede høringssvar

Bilag 3 Høringsnotat

Bilag 4 Anbefalede ændringer pba. høring

Bilag 5 Referat punkt 3, Samarbejdsudvalg for Fysioterapi 02.05.2025

Høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet vedr Beslutning om godkendelse af praksisplan for fysioterapi 2025

## 4 (Åben) Beslutning om godkendelse af praksisplan for fysioterapi 2025

Sags ID: EMN-2025-01848

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence  
SSU

### Sagsfremstilling

Region Nordjylland har sendt Praksisplan for Fysioterapi 2025 til godkendelse ved de nordjyske kommunalbestyrelser. Regionen forventer, at planen er endeligt godkendt senest den 1. juli 2025.

Praksisplanen er Region Nordjyllands og de nordjyske kommuners ramme for tilrettelæggelse og udvikling af regionens og kommunernes tilbud om almen og vederlagsfri fysioterapi samt ridefysioterapi. Planen skal fremme samarbejdet med det øvrige sundhedsvæsen og sikre kvalitetsudvikling.

Den nuværende plan fra 2021 afspejler ikke den nye kapacitets- og styringsmodel, som blev indført med de nye overenskomster om hhv. almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi, der trådte i kraft den 1. januar 2024. Derfor er praksisplanen blevet gennemskrevet og revideret. Data er opdateret ud fra den nye kapacitets- og styringsmodel. Derudover er der bl.a. indskrevet seks nye kvalitetsindsatser, som har til formål at understøtte samarbejde og kvalitetsudvikling.

Praksisplanen har været i høring fra 11. februar til 26. marts 2025 ved følgende parter:

- De 11 nordjyske kommuner
- Danske Fysioterapeuter
- Praktiserende Lægers Organisation Nordjylland (PLO-Nord)
- Patientinddragelsesudvalget i Region Nordjylland
- Foreningen af Praktiserende Speciallæger (FAPS)
- Dansk Kiropraktorforening
- Danske Patienter

Social- og Sundhedsudvalget godkendte udkast til høringssvar på mødet den 10. marts 2025. Høringssvarene fra ovenstående parter samt forslag til ændringer er behandlet i Samarbejdsudvalg for Fysioterapi. Regionens administration har udarbejdet et høringsnotat, som samler hovedpunkterne i de indkomne høringssvar samt administrationens kommentarer.

Vedrørende nynedsættelser: Med de nye overenskomster er der afsat midler til tilskud til vederlagsfri fysioterapi med henblik på udmøntning af nynedsættelser. Regionen og kommunerne råder over disse midler, men forpligter sig til i videst muligt omfang at anvende dem til nynedsættelser. Det er parternes forventning, at udmøntningen af

nynedsættelser på speciale 62 (vederlagsfri fysioterapi) vil medføre tilsvarende nynedsættelser på speciale 51 (almen fysioterapi). De samlede midler anvendes efter bloktilskudsnøglen, hvilket betyder, at Region Nordjylland har ca. 4,3 mio. kr. til speciale 62 (svarende til 4,1 kapacitet) og ca. 2 mio. kr. til speciale 51 (svarende til 4,8 kapaciteter). Anvendes alle de decentrale midler ikke til nynedsættelser inden udgangen af 2026, tillægges de ikke-anvendte midler via en procentuel forhøjelse af eksisterende klinikkers kapacitet.

Bemærkninger fra Samarbejdsudvalg for Fysioterapi: Fysioterapeutsiden af Samarbejdsudvalget har bemærket, at de ikke er enige i praksisplanen, da den ikke lægger op til udmøntning af de midler, der er afsat til nynedsættelser. De foreslår, at høringsen af kommunerne foretages inden godkendelse af praksisplanen, og at der indarbejdes forslag til fordeling af nynedsættelser baseret på data. Fysioterapeuterne henviser i øvrigt til Danske Fysioterapeuters høringssvar vedr. udkastet til praksisplan, som fremgår af bilag 2.

De regionale og kommunale politikere i samarbejdsudvalget bemærker, at praksisplanen giver kommunalbestyrelserne et oplyst grundlag for at vurdere det lokale kapacitetsbehov. Kapacitetsanalysen i planen skal hjælpe kommunerne med at vurdere behovet for yderligere kapacitet på vederlagsfri fysioterapi. Fysioterapeuternes samt de regionale og kommunale politikers særskilte bemærkninger fremgår i deres helhed i referatet fra Samarbejdsudvalgsmødet i bilag 5.

Den fremadrettede proces: Når praksisplanen er endeligt godkendt senest den 1. juli 2025, vil der blive igangsat en høring af de nordjyske kommuner vedrørende kapacitetsbehovet i den enkelte kommune. Kommunerne skal vurdere, om der er behov for mere kapacitet på den vederlagsfri ordning. Herefter udarbejdes et tillæg til praksisplanen, som beskriver kapacitetsfordelingen efter udmøntning af eventuel ny kapacitet. Efterfølgende vil der ske annoncering og tildeling af ny kapacitet. Nye kapaciteter kan ansøges af fysioterapeuter, der ikke allerede har ejerstatus under overenskomsten.

Sagen har været til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

### **Indstilling**

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller til, at Praksisplan for Fysioterapi godkendes.

### **Beslutninger:**

Udsættes til møde den 25. juni 2025.

Afbud fra: Mette Hardam (V)

**Bilag**

1. Bilag 1 Praksisplan for fysioterapi 2025 (DokumentID: 8429961 - EMN-2025-01848)
2. Bilag 2 Samlede høringssvar (DokumentID: 8429964 - EMN-2025-01848)
3. Bilag 3 Høringsnotat (DokumentID: 8429965 - EMN-2025-01848)
4. Bilag 4 Anbefalede ændringer pba. høring (DokumentID: 8429967 - EMN-2025-01848)
5. Bilag 5 Referat punkt 3, Samarbejdsudvalg for Fysioterapi 02.05.2025 (DokumentID: 8429968 - EMN-2025-01848)
6. Høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet vedr. Beslutning om godkendelse af praksisplan for fysioterapi 2025 (DokumentID: 8441223 - EMN-2025-01848)

## **Punkt 5: Orientering om magtanvendelser 2024**

EMN-2025-01629

### **Bilag**

Bilag - oversigt over magtanvendelser

## 5 (Åben) Orientering om magtanvendelser 2024

Sags ID: EMN-2025-01629

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence  
SSU

### Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget orienteres hermed om ansøgninger og indberetninger vedrørende magtanvendelser i 2024.

Samlet for området omkring magtanvendelser kan det konkluderes, at det ikke giver anledning til yderligere foranstaltninger. På området for Handicap og Psykiatri ses en lille stigning i anvendelse af akut magt og ansøgninger ift. magtanvendelse i de interne tilbud. Og i de eksterne tilbud ses et fald. Ligesom der på ældreområdet ligeledes ses et samlet fald.

Serviceovens regler om magtanvendelse gælder for mennesker med en betydelig og varig nedsat psykisk- og eller fysisk funktionsevne. Der må kun anvendes magt for at sikre borgerens omsorg, værdighed og tryghed og/eller tilgodese hensynet til andre. Magtanvendelse må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand.

Indberetningerne bruges dels som dokumentation med henblik på at sikre borgernes retssikkerhed og dels som læring for personalet i forhold til, hvornår en magtanvendelse er lovlig samt hvordan pædagogiske tiltag kan forbygge og anvendes til at opnå samme resultat med borgerens frivillige medvirken.

Oversigt over magtanvendelser er vedlagt som bilag. Af oversigten fremgår ansøgninger om forhåndsgodkendte magtanvendelser samt indberetninger af akutte magtanvendelser.

På Handicap- og Psykiatriområdet ses der en lille stigning i antallet af magtanvendelser fra 18 indberetninger i 2023 til 23 i 2024. Stigningen vurderes ikke at være i et betydeligt omfang.

I eksterne tilbud ses et fald i antallet af magtanvendelser fra 25 indberetninger i 2023 til 15 i 2024. Faldet i antallet er jævnt fordelt udover de forskellige magtanvendelsesformer, og giver ikke anledning til yderligere analyse.

På Ældreområdet ses der et fald i antallet af magtanvendelser fra 35 i 2023 til 15 indberetninger i 2024.

Ofte skyldes større udsving i antallet af magtanvendelser fra år til år, at der i kortere perioder kan være mange magtanvendelser på få borgere, som har en urolig periode. Tilegner personalet sig flere kompetencer i forhold til at imødekomme den enkeltes behov

eller flytter en borger, hvor der er mange magtanvendelser, kan antallet af magtindberetninger og ansøgninger hurtigt ændre sig.

Oversigten over magtanvendelser 2024 er sendt frem til henholdsvis Center for Sundhed og Pleje samt Handicap- og Psykiatri, som ikke har yderligere kommentarer.

### **Indstilling**

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutninger:**

Godkendt.

Afbud fra: Mette Hardam (V)

### **Bilag**

1. Bilag - oversigt over magtanvendelser (DokumentID: 8407590 - EMN-2025-01629)



## **Punkt 6: Orientering om plejeboliganalysen for Frederikshavn Kommune**

EMN-2025-00558

### **Bilag**

Afrapportering på plejeboliganalyse i Frederikshavn 2025

## 6 (Åben) Orientering om plejeboliganalysen for Frederikshavn Kommune

Sags ID: EMN-2025-00558

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence  
SSU

### Sagsfremstilling

Kommunernes fælles udviklingscenter Komponent har gennemført en plejeboliganalyse for Frederikshavn Kommune, som nu forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Analysen konkluderer, at Frederikshavn Kommune kan forvente at få behov for 185-200 ekstra plejeboliger i 2045. Behovet frem mod 2030 kan nedskrives som følge af en bedre anvendelse af eksisterende kapacitet og ændret visitationspraksis. Resultaterne giver anledning til, at administrationen i 2. halvår af 2025 arbejder videre med nedenstående områder:

- Kapacitet i eksisterende boligmasse: Undersøgelse af mulighederne for at konvertere eksisterende ældreboliger og midlertidige pladser til permanente plejeboliger. Dette kan inkludere samling af midlertidige pladser på specifikke lokationer og vurdering af, om nogle boliger kan bruges som alternativer til plejeboliger for borgere med lettere funktionsnedsættelser. Ligeledes kan eventuelle handlemuligheder for omdannelse af kapacitet på voksenområdet også undersøges.
- Visitationspraksis: Undersøgelse af potentiale for ændringer i praksis og tilbudsvifte, som kan reducere behovet for plejeboliger blandt kommunens borgere. Fx kan øget hjælp i eget hjem før anvendelse af plejebolig eller en bredde af alternative tilbud herunder rehabilitering medføre et reduceret plejeboligbehov.
- Dialog med eksterne samarbejdspartnere: Afdækning af eventuelt ønske om at indgå i dialog med eksterne samarbejdspartnere såsom friplejehjem og selvejende institutioner.

Social- og Sundhedsudvalget vil løbende blive præsenteret for arbejdet med afdækning af handlemulighederne i relation til ovenstående fokusområder.

### Indstilling

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

**Beslutninger:**

Godkendt.

Afbud fra: Mette Hardam (V)

**Bilag**

1. Afrapportering på plejeboliganalyse i Frederikshavn 2025 (DokumentID: 8429543 - EMN-2025-00558)

## **Punkt 7: Orientering om forårsaftale om implementering af sundhedsreform**

EMN-2024-04691

### **Bilag**

Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen - 25.05.25

KL - Forårsaftale mellem Regeringen, Danske Regioner og KL om sundhedsreformen

## 7 (Åben) Orientering om forårsaftale om implementering af sundhedsreform

Sags ID: EMN-2024-04691

Ansvarligt center: Direktionssekretariatet

Beslutningskompetence  
SSU

### Sagsfremstilling

Regeringen, KL og Danske Regioner har den 25. maj 2025 indgået en Forårsaftale 2025 om implementeringen af sundhedsreformen samt udmøntningen af en række konkrete initiativer. Med aftalen er de nationale rammer nu fastlagt, så der lokalt kan igangsættes drøftelser om delingsaftaler for de områder, som i henhold til reformen overgår til regionerne fra 2027.

Udgangspunktet for den økonomiske regulering, som følge af opgaveflytningen fra kommune til region, var 5,3 mia. kr. Regeringen og KL er med afsæt i kommunernes indberetninger enige om, at kommunernes økonomi i stedet reguleres med 4,2 mia. kr. Dette skyldes primært, at kommunerne skal bibeholde 30% af de eksisterende midlertidige pladser efter serviceloven og ældreloven. Sundhedsstyrelsens faglige oplæg var 25%.

Der afsættes 600 mio. kr. i 2027, stigende til 2 mia. kr. årligt fra 2030, til kommunale sundhedsindsatser. Midlerne fordeles via sundhedsrådene efter en statslig fordelingsnøgle. En del øremærkes nationale kvalitetsstandarder, mens resten udmøntes lokalt i samarbejde med kommunalbestyrelserne.

Overdragelse af ejendomme sker vederlagsfrit, hvis de helt eller overvejende anvendes til sundhedsopgaver. Kommunalbestyrelsen skal senest 1. maj 2026 udarbejde udkast til aftale med regionen om overdragelse af aktiver, passiver og personale

Sygehusenes behandlingsansvar udvides til 96 timer efter udskrivning og skal i fremtiden omfatte flere målgrupper.

Der afsættes 3,5 mia. kr. i anlægsmidler frem mod 2031 til forbedring af de fysiske rammer for nære sundhedstilbud.

Kommunerne skal i 2025 levere data til regionerne om opgaveløsning og økonomi. Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland har d. 1. maj afholdt et indledende dialogmøde, hvor regionen blev præsenteret for de relevante opgaveområder.

I 2025 og 2026 gennemføres flere lovpakker for implementeringen af sundhedsreformen, og de forberedende sundhedsråd træder i kraft.

Vedlagt er Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen samt et redegørende notat om forårsaftalen fra KL.

### **Indstilling**

Direktionssekretariatet indstiller, at orienteringen tages til efterretning

### **Beslutninger:**

Godkendt.

Afbud fra: Mette Hardam (V)

### **Bilag**

1. Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen - 25.05.25 (DokumentID: 8439767 - EMN-2024-04691)
2. KL - Forårsaftale mellem Regeringen, Danske Regioner og KL om sundhedsreformen (DokumentID: 8439769 - EMN-2024-04691)

## **Punkt 8: Orientering om lovanvendelse vedr. hvilke borgere der er omfattet af henholdsvis ældreloven og serviceloven**

EMN-2024-04927

## 8 (Åben) Orientering om lovanvendelse vedr. hvilke borgere der er omfattet af henholdsvis ældreloven og serviceloven

Sags ID: EMN-2024-04927

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence  
SSU

### Sagsfremstilling

Fra ældreloven træder i kraft 1. juli 2025, skal Visitationen vurdere, om nyvisiterede borgere skal have hjælp efter ældreloven eller serviceloven.

Ældreloven gælder primært for borgere, som har nået folkepensionsalderen (67 år), og har nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med borgerens aldring. Hjælpen gives i form af pleje og omsorg til varetagelse af den daglige livsførelse.

Derudover gælder ældreloven for borgere, der ikke har nået folkepensionsalderen, hvis Visitationen vurderer, at borgerens behov for pleje og omsorg svarer til det behov, som ældre personer over folkepensionsalderen skal tilbydes efter loven.

Ældreloven er ikke knyttet op på specifikke tilstande, sygdomme mv., men forhold som fx udsathed og udviklingshæmning kan betyde, at en borger ældes tidligt og kan vurderes som "ældre".

I vurderingen af, om en borger under folkepensionsalderen skal visiteres efter ældreloven og ikke serviceloven, skal borgerens samlede livssituation tages i betragtning. Det er ikke nok at vurdere de forhold, som borgeren ikke selv kan klare som følge af en konkret funktionsnedsættelse.

Borgers alder skal altid vægtes højt i vurderingen, da ældreloven kun kan anvendes til borgere, der med rimelighed kan betegnes som "ældre".

For at afgøre, om en borger under folkepensionsalderen har behov for almen hjælp efter ældreloven til varetagelsen af den daglige livsførelse, vurderer Visitationen, om følgende krav er opfyldt:

- Der skal være forhold, der gør, at borgeren ældes tidligt og med rimelighed kan betegnes som "ældre"
- Borgeren skal have en nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne
- Borgerens behov skal svare til det behov, som personer over folkepensionsalderen kan have
- Borgerens behov kan bedst imødekommes inden for et af ældrelovens rummelige pleje- og omsorgsforløb
- Borgeren bør omfattes af ældrelovens formål om at understøtte en alderdom, der er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær



- Borgeren bør omfattes af ældrelovens bærende værdier: den ældres selvbestemmelse, tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse, og et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund
- Borgeren skal have lovligt ophold i landet

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

### **Indstilling**

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutninger:**

Godkendt.

Afbud fra: Mette Hardam (V)

### **Bilag**

## **Punkt 9: Orientering om plejeoversigten**

EMN-2024-04927

## 9 (Åben) Orientering om plejeoversigten

Sags ID: EMN-2024-04927

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

**Beslutningskompetence**  
SSU

### Sagsfremstilling

Hidtil har kommunerne indberettet oplysninger om plejehjem, plejeboligbebyggelser og friplejeboliger i plejehjemsoversigten.

Når ældreloven træder i kraft den 1. juli 2025, skal der også indberettes oplysninger om leverandører af helhedspleje i borgernes hjem. Alle indberetninger skal fremover ske samlet i plejeoversigten, der erstatter plejehjemsoversigten.

Indberetningerne sker i henhold til Bekendtgørelse om plejeoversigten.

Formålet med plejeoversigten er at

- støtte borgernes frie valg på et oplyst grundlag
- skabe lige konkurrence mellem kommunale og private leverandører
- støtte det kommende ældretilsyns arbejde.

Plejeoversigten bliver en digital, brugervenlig platform, der gør det lettere for ældre og deres pårørende at finde det plejehjem eller den hjemmepleje, der passer bedst til den ældres behov og ønsker.

Kommunale og private plejeenheder og leverandører skal indberette en række oplysninger i plejeoversigten. Det gælder bl.a. oplysninger om faggrupper, faste teams, faglige tilgange, tilgang til borgere og pårørende, aktiviteter og seneste tilsynsrapport efter sundhedsloven. Plejeboliger o. lign. skal bl.a. også indberette antal medarbejdere og beskrivelse af boligerne.

Herudover bliver flest mulige oplysninger automatiske for at undgå for meget administration. Fx hentes der oplysninger fra Ældreministeriet om borgenes tilfredshed, selvbestemmelse og oplevelse af medarbejderkontinuitet.

De nye ældretilsyn, der erstatter kommunernes egne ældretilsyn, skal indberette deres tilsyn i plejeoversigten. Indberetningerne skal indeholde ældretilsynets samlede vurdering af plejeenheden eller leverandøren og eventuel afgørelse om påbud eller forbud.

Sundhedsdatastyrelsen fører stikprøvekontrol med oplysningerne i plejeoversigten og kan markere plejeenheder og leverandører, der ikke har indberettet korrekt mhp. at indberetningerne bliver rettet.

Indtil 1. juli 2027 er støtte efter servicelovens § 85 ikke omfattet af Bekendtgørelse om plejeoversigten.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

### **Indstilling**

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutninger:**

Godkendt.

Afbud fra: Mette Hardam (V)

### **Bilag**

.

## **Punkt 10: Orientering til Social- og Sundhedsudvalget**

MOS-2025-00124

## 10 (Åben) Orientering til Social- og Sundhedsudvalget

Sags ID: MOS-2025-00124

Ansvarligt center: Direktionssekretariatet

Beslutningskompetence

SSU

### Sagsfremstilling

Diverse information/orientering fra Social- og Sundhedsudvalgets område:

- Annoncering af 0-kapcitet almen praksis
- Ekstraordinært udvalgsmøde den 25. juni 2025
- Dialogmøde med Handicaprådet (dialogtemaer)
- Lille Skolen

### Indstilling

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### Beslutninger:

Godkendt.

Afbud fra: Mette Hardam (V)

### Bilag

.

## **Punkt 11: Underskriftside**

MOS-2025-00124

## 11 (Åben) Underskriftside

Sags ID: MOS-2025-00124

Ansvarligt center: Direktionssekretariatet

**Beslutningskompetence**  
SSU

### Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

### Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller, at udvalget godkender beslutningsprotokollen.

### Beslutninger:

Godkendt.

Afbud fra: Mette Hardam (V)

### Bilag

.