

REFERAT Handicaprådet 2022-2025 d. 25-03-2025

Mødedato Tirsdag d. 25. marts 2025 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 318, Brønderslev Rådhus

Mødedeltagere Trine Fruergaard Johansen, Runa Friis Hansen (Ø), Benn Erik
Grav, Christen Bager (A), John Erik Jensen, Lars Peter Petersen, Lone
Hestvang, Peter Baggesgaard, Rasmus Krogh, Vibeke Faurholt Jensen

Indholdsfortegnelse

Fraværende.....	3
Bemærkninger/ændringer til dagsordnen.....	4
Orientering om dyre enkeltsager.....	5
Undersøgelse af nedskalering af pladser på Hedebo.....	6
Opfølgning på beskæftigelsesplan 2024.....	7
Godkendelse vedrørende skolernes timebank i forbindelse med Folkeskolens kvalitetsprogram.....	9
Status på strategi for fuldtid, fastholdelse, rekruttering og sygefravær – opgørelse for 2024.....	11
Sagsfremstilling til UTH årsrapport 2024.....	13
Orientering om Sundhedsreformen.....	15
Planlægning af fællesmøde mellem Handicaprådet og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget.....	18
Nyt fra Lokal- og Regional Arbejdsmarkedsråd.....	19
Nyt fra Midtbyråd.....	20
Punkter til næste møde.....	21
Eventuelt.....	22
Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol.....	23

Punkt 1: Fraværende

00.22.04-P35-29-21

Resumé

Sagsforløb: HAR

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Punkt 2: Bemærkninger/ændringer til dagsordnen

00.22.04-P35-29-21

Resumé

Sagsforløb: HAR

Sagsfremstilling

Eventuelle bemærkninger/ændringer til dagsordnen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Punkt 3: Orientering om dyre enkeltsager

27.00.00-P05-1-22

Resumé

Sagsforløb: HAR

Handicaprådet skal orienteret om, hvad der karakteriserer "dyre enkeltsager" inden for handicapområdet.

Controller, Anja Bjerrum, deltager på teams under punktet kl. 13:00.

Sagsfremstilling

Handicaprådet skal rådgive kommunalbestyrelsen i handicappolitiske spørgsmål og formidle synspunkter mellem borgere og kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske forhold, der vedrører mennesker med handicap. Det er derfor væsentligt, at Handicaprådet har kendskab til og forståelse for de forskellige aspekter af den kommunale forvaltningspraksis. I den forbindelse har Handicaprådet bedt om at blive orienteret om, hvad der karakteriserer "dyre enkeltsager" inden for handicapområdet.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Handicaprådet modtog en gennemgang af, hvad der karakteriserer "dyre enkeltsager" inden for handicapområdet og fik mulighed for at stille spørgsmål.

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Bilag

Præsentation om dyre enkeltsager

Punkt 4: Undersøgelse af nedskalering af pladser på Hedebo

27.57.00-G01-3-25

Resumé

Sagsforløb: HAR/SHS

Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres om mulighederne for at nedskalere antal pladser på Hedebo.

Sagen sendes til Handicaprådet til orientering.

Sagsfremstilling

Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget har ønsket en undersøgelse af, om der vil være en økonomisk gevinst ved at lukke en sektion af det socialpsykiatriske tilbud Hedebo, da Hedebo aktuelt og igennem en længere periode har oplevet vigende belægning.

Hedebo har 36 pladser, herunder 1 akutplads, der er fordelt ud på 9 pladser på fire sektioner. Hedebo drives efter SEL §§ 107 og 108 og er takstfinansieret, hvor en købt plads udløser mere budget. Hedebo hører under Nordjyske Socialaftale, og sælger i dag cirka 50 % af pladserne til omkringliggende kommuner.

Der er ingen tomgangshusleje på Hedebo ved tomme pladser, da Brønderslev Kommune ejer bygningen.

På Hedebo er der en løbende justering af personale alt efter antallet af anvendte pladser. Budgettet går hovedsageligt til lønninger, som dækker 81 % af budgettet. Ejendomsudgifter dækker 6 % og et generelt overhead dækker 13 % med en del faste omkostninger f.eks. tilsynstakst. Ved lukning af en sektion, vil ejendomsudgifter og overhead blive fordelt ud på de andre pladser takst, da disse omkostninger ikke umiddelbart kan sænkes nævneværdigt.

Belægningen har i flere år ligget mellem 27 og 29 pladser. Ledelsen har stor opmærksomhed på optimering af ressourcerne i forbindelse med matchning af nye borgere.

Da Hedebo er takstfinansieret og personalet løbende bliver justeret efter antallet af borgere, vil der ikke være en større økonomisk gevinst ved at lukke en sektion.

Der kan være en økonomisk gevinst ved at udvikle Hedebo. Det har været fremlagt til budgetønsker af flere omgange, senest til budget-aftale 2025. Boligerne er meget nedslidte og har bygningsfejl. I skitseforslaget fra 2023 beskrives det, at det regner ind flere steder. Elinstallationerne er forældede, og der mangler separat el- og vandmåler til beboernes boliger. Dette er problematisk, da beboerne har en egenbetaling på el, vand og varme. Det har vist sig, at der er efterspørgsel efter mere skærmede boliger i Brønderslev Kommune og omkringliggende kommuner, hvor man ved en renovering af Hedebo kan skabe disse boliger, mens man udbedrede de forhold, der er på Hedebo.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning og opfordrer til, at Byrådet genovervejer muligheden for en renovering af Hedebo.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Punkt 5: Opfølgning på beskæftigelsesplan 2024

15.00.15-P22-1-23

Resumé

Sagsforløb: BE/HAR/BY

Fagforvaltningen for Beskæftigelse har udarbejdet en beskæftigelsesplan for 2024. Planen indeholder Job- og UngeCentrets strategier og mål for året og tager afsæt i 4 udvalgte målsætninger.

Fagforvaltningen for Beskæftigelse har lavet en opfølgning på beskæftigelsesplanen for 2024.

Sagen sendes til Byrådet til orientering.

Sagsfremstilling

Fagforvaltningen for Beskæftigelse har udarbejdet en opfølgning på beskæftigelsesplan 2024. Beskæftigelsesområdet arbejder med at sikre virksomhederne kvalificeret arbejdskraft og nedbringe antallet af borgere på midlertidig offentlig forsørgelse. Brønderslev Kommune har udvalgt 4 målsætninger, som Job- og UngeCentret har arbejdet med i 2024.

De 4 mål er:

1. Færre skal være på midlertidig offentlig forsørgelse
2. Virksomhederne skal sikres kvalificeret arbejdskraft
3. Unge skal i job og uddannelse
4. Styrket indsats for sygemeldte

De overordnede konklusioner for 2024 er:

- Antallet af borgere på midlertidig offentlig forsørgelse er faldet med 137 fuldtidspersoner det seneste år. Faldet ses på selvforsørgelses- og hjemrejseydelse, ledighedsydelse, jobafklaringsforløb og a-dagpenge
- Job- og UngeCentret har i 2024 bistået virksomheder ved 173 ordinære ansættelser. Målet for året var 200 ansættelser
- Der har i gennemsnit været 172 fuldtidspersoner på uddannelseshjælp, hvilket er under målet på 180 fuldtidspersoner
- På sygedagpengeområdet har der i gennemsnit været 780 fuldtidspersoner i 2024, hvilket er under målet på 800 fuldtidspersoner

Samlet set viser opfølgningen, at Job- og UngeCentret er lykkedes med at få mange ledige i job og uddannelse samt bistå virksomhederne med kvalificeret arbejdskraft. Der er fortsat efterspørgsel efter arbejdskraft, og Job- og UngeCentret har fokus på, at flere borgere opnår tilknytning til arbejdsmarkedet.

Målene for 2024 er videreført til 2025. Dermed fastholdes fokus i indsatsen, og der sikres kontinuitet i en periode, hvor beskæftigelsesområdet skal reformeres, og der skal realiseres store besparelser. Beskæftigelsesområdet afventer fortsat den endelige reform, som danner rammen for den fremtidige beskæftigelsesindsats.

Fagforvaltningen for Beskæftigelse foreslår, at Byrådet tager sagen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Beslutning fra Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget, den 12. marts 2025, punkt 5:

Sagen indstilles til Byrådet til efterretning.

Beslutning

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Bilag

Opfølgning på beskæftigelsesplan 2024

Punkt 6: Godkendelse vedrørende skolernes timebank i forbindelse med Folkeskolens kvalitetsprogram

17.03.22-P21-1-16

Resumé

Sagsforløb: BS/BY/HAR

Den 12. december 2024 vedtog Folketinget ”Folkeskolens kvalitetsprogram”.

Med kvalitetsprogrammet erstattes den understøttende undervisning med en timebank. Med timebanken forkortes skoledagen for elever i indskolingen med 80 timer på et skoleår. Dette medfører, at åbningstiden i SFO'en øges med tilsvarende antal timer.

Børne- og Skoleudvalget skal træffe beslutning om, at cirka 1,5 mio. kr. fra undervisningsområdet flyttes til SFO-området.

Et flertal bestående af Bettina Kjeldsen (A), Klaus Klæstrup (V), Line Vanggaard Pedersen (V) ønskede at de 1,5 mio. kr. forbliver i Timebanken. Peter H.S. Kristensen (A) og Martin Bech (I) undlod at stemme. Henning Jørgensen (F) stemte i mod og begærede sagen i Byrådet.

Formanden for Handicaprådet har bedt om at punktet behandles i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Regeringen har sammen med Liberal Alliance, Dansk Folkeparti, Radikale Venstre, Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti indgået aftale om folkeskolens kvalitetsprogram.

Aftalen består af i alt 33 initiativer, der skal skrue ned for den centrale styring af folkeskolen, så færre beslutninger træffes på Christiansborg, og flere kan træffes lokalt.

Børne- og Skoleudvalget er løbende blevet orienteret om elementerne i Folkeskolens kvalitetsprogram. Programmet indeholder en lang række initiativer, som skal understøtte frisættelse og mere indflydelse på folkeskoleområdet, mere praktisk undervisning og valgfrihed samt bedre rammer for ro i skolen.

Et væsentligt element i kvalitetsprogrammet er, at understøttende undervisning afskaffes og erstattes af skolens timebank. Timebanken kan anvendes til indsatser og aktiviteter i skolen, som ligger i forlængelse af undervisningen i fagene, trivselsrettede eller pædagogiske aktiviteter à la understøttende undervisning i dag, eller om ressourcerne skal anvendes til indsatser, der styrker kvaliteten i selve undervisningen, eksempelvis holddannelse, to-voksenordninger, co-teaching med videre. Ressourcerne vil ikke være bundet til den enkelte klasse, men kan prioriteres derhen, hvor der er behov.

Skolerne vil dog være forpligtet til at give de 10 procent fagligt mest udfordrede elever i folkeskolens almenklasser en styrket indsats i dansk og matematik. Ressourcerne hertil vil skulle prioriteres fra skolens timebank, men skolerne får frihed til at tilrettelægge indsatsen. Det kan for eksempel være intensive undervisningsforløb i små hold eller andre indsatser, der kan løfte eleverne fagligt. Der fastsættes et selvstændigt lovkrav om en styrket indsats i dansk og matematik.

Timebanken **skal** benyttes på følgende indsatser:

- At gennemføre klassens tid
- Screening for høj begavelse i 1.klasse
- Ordblindetest
- Indsats målrettet de ca. 10% af vores mest udfordrede elever i almenklasserne. Indsatsen omhandler øget undervisning i dansk og matematik
- Etablering af kortere skoledage, der vil medføre et øget pasningsbehov, og dermed behov for øgede ressourcer til SFO. Dette finansieres gennem timebanken

Timebanken **kan** benyttes på følgende områder:

- Trivselsrettede initiativer
- Kompetenceudvikling
- Inklusionsfremmende indsatser

- Indkøb af materialer
- Fritidstilbud
- Holddannelser og 2-voksenordning/co-teaching

Økonomi

Den 15. december 2021 godkendte Byrådet ressourcetildelingsmodellen for skoleområdet. Der tildeles ressourcer til undervisningen svarende til én lærer eller pædagog i alle klasser på baggrund af folkeskolelovens vejledende timetal til fagopdelt og understøttende undervisning.

Med implementeringen af Folkeskolens kvalitetsprogram vil alle timer, der tidligere blev brugt til understøttende undervisning overgå til timebanken. Dette betyder, at der fra skoleåret 2025-26 vil blive foretaget tekniske ændringer i ressourcetildelingsmodellen, så understøttende undervisning fremover bliver en del af timebanken.

Aftalen medfører ændringer i skoledagens længde, hvor skoledagen for elever i 0.-3. klasse bliver ca. 2 timer kortere pr. uge. Dette vil resultere i et øget pasningsbehov og behov for flere ressourcer til SFO, som skal finansieres gennem timebanken.

Økonomiafdelingen har beregnet, hvor mange ressourcer, der skal flyttes fra undervisningsområdet til SFO-området ud fra tildelingen i skoleåret 2024-25. Der skal samlet flyttes 1,495 mio. kr. til SFO-området.

Fagforvaltningen for Børn og Kultur foreslår, at Børne- og Skoleudvalget træffer beslutning om, at cirka 1,5 mio. kr. fra undervisningsområdet flyttes til SFO-området.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Økonomi og finansiering

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

Beslutning fra Børne- og Skoleudvalget, den 4. februar 2025, punkt 8:

Et flertal bestående af Bettina Kjeldsen (A), Klaus Klæstrup (V), Line Vanggaard Pedersen (V) ønskede at de 1,5 mio. kr. forbliver i Timebanken. Peter H.S. Kristensen (A) og Martin Bech (I) undlod at stemme. Henning Jørgensen (F) stemte i mod og begærede sagen i Byrådet

Jannie Høybye(C) fraværende.

Beslutning fra Byrådet, den 26. februar 2025, punkt 13:

F stiller et ændringsforslag således, at der laves en tillægsbevilling på 1,5 mio. kr. til SFO'erne.

For: 3 (Ø, F, D)

Imod: 23 (A, V, C, J, I, Æ)

A stiller et ændringsforslag således at 0,750 mio. kr. tildeles SFO og 0,750 mio. kr. forbliver i timebanken.

For: 7 (A)

Imod: 17 (V, D, I, J, C, Æ)

Hverken for eller imod: 2 (Ø, F)

Hermed godkendes indstillingen fra Børne- og Skoleudvalget.

Bettina B. Kjeldsen (A) fraværende.

Beslutning

Handicaprådet har drøftet sagen og tager Byrådets beslutning til efterretning.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Punkt 7: Status på strategi for fuldtid, fastholdelse, rekruttering og sygefravær – opgørelse for 2024

81.00.00-P20-2-22

Resumé

Sagsforløb: HAR/FASV/ÆR/SHS/ÆO

I november 2022 blev Sundhed og Velfærds strategi for fuldtid, fastholdelse, rekruttering og sygefravær for perioden 2022-2026 godkendt af Social, Handicap- og Sundhedsudvalget og af Ældreomsorgsudvalget. En første status på arbejdet med strategien blev fremlagt for udvalgene i slutningen af 2023. Her blev det besluttet, at den næste opfølgning skulle baseres på de samlede tal for 2024 og fremlægges til udvalgenes orientering i første kvartal 2025.

Konsulent, Christian Lundtoft, deltager under dette punkt kl. 14:15.

Sagsfremstilling

Strategien udspringer af den aktuelle udfordring, hvor antallet af plejekrævende borgere vokser, og hvor der samtidig er udfordringer med at rekruttere og fastholde kvalificeret personale på voksen- og ældreområdet. Strategien er udtryk for, at Brønderslev Kommune er nødt til at lægge en ambitiøs og realistisk plan for, hvordan vi også i fremtiden kan opretholde den kvalitet, som medarbejderne leverer i dag. Strategien skal bidrage til at finde flere medarbejderressourcer, der kan imødegå den udfordring.

Med strategien er der for perioden 2022-2026 sat retning for forvaltningens arbejde med:

- At få flere deltidsmedarbejdere op i tid (fuldtid)
- At fastholde de medarbejdere vi allerede har (fastholdelse)
- At rekruttere nye og kvalificerede medarbejdere (rekruttering)
- At nedsætte sygefraværet og derved frigive flere hænder (sygefravær)

Det er aftalt, at Sundhed og Velfærdsforvaltningen skal evaluere og følge op på arbejdet med strategien en gang om året, og at en status fremlægges for de politiske udvalg.

Første opfølgning blev gennemført i slutningen af 2023 og blev fremlagt på Social-, Handicap- og Sundhedsudvalgets samt Ældreomsorgsudvalgets møder i december 2023.

I den forbindelse blev det aftalt, at næste opfølgning – der samler op på arbejdet med strategien i 2024 – skulle fremlægges for udvalgene i 1. kvartal 2025.

Resultatet af evalueringen fremgår af medsendte bilag.

Der rapporteres på to hovedelementer:

1. De statistiske nøgletal trukket i kommunens databaser, hvor målopfyldelsen på data for 2024 holdes op imod de fastlagte måltal fra strategiens indgåelse i november 2022 samt som den så ud i 2023.
2. En redegørelse fra områdelederne, der i samarbejde med deres afdelingsledere og repræsentanter fra medarbejdergruppen har forholdt sig skriftligt til, hvordan man har arbejdet med strategiens indsatsområder i 2024.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at sagen tages til efterretning, og at der gøres status igen, når evalueringsrapport med de samlede tal for 2025 fremlægges i første kvartal 2026.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Handicaprådet fik en gennemgang af strategi for fuldtid, fastholdelse, rekruttering og sygefravær med mulighed for at stille spørgsmål.

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Bilag

Rapport - status på strategi for 2024

Punkt 8: Sagsfremstilling til UTH årsrapport 2024

29.09.15-G01-1-23

Resumé

Sagsforløb: HAR/ÆR/SHS/ÆO

Årsrapporten om utilsigtede hændelser fremsendes til orientering.

Sagsfremstilling

I juli 2023 trådte ny lovgivning vedrørende utilsigtede hændelser i kraft. I lovgivningen defineres utilsigtede hændelser, som:

”Ved utilsigtede hændelser forstås på forhånd kendte og ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af andre omstændigheder”.

Med den nye lovgivning blev fokus flyttet fra fejl, der knytter sig til diagnoser, medicinadministration osv. til vurdering af alvorlighedskategori. Samtidig vurderes der nu ikke kun på, hvilken konsekvens hændelsen reelt havde, men også på hvilken konsekvens hændelsen kunne have haft.

Der er 4 konsekvenskategorier:

1. Ingen/kendt konsekvens
2. Lettere/moderat konsekvens
3. Alvorlig konsekvens
4. Dødelig konsekvens

Når der er vurderet konsekvens på den reelle konsekvens, og hvilken konsekvens hændelsen kunne have haft, genereres der automatisk en samlet alvorlighedskategori, der er opdelt i 3 kategorier:

1. Lav patientsikkerhedsrisiko
2. Middel patientsikkerhedsrisiko
3. Høj patientsikkerhedsrisiko

I 2024 har der været 16 utilsigtede hændelser med høj patientsikkerhedsrisiko og 38 med middel patientsikkerhedsrisiko.

I 2024 har der i områderne været fokus på

- At introducere og optimere arbejdsgange i forhold til dispensering og udlevering af medicin.
- At overføre så mange borgere som muligt til dosisdispenseret medicin. Dosisdispensering er en lægeordination.
- Alternativt til dosisdispensering arbejdes der på at indføre pillerobotter (”Totalløsning til Intelligent Medicinhåndtering”), hvor det giver mening.
- At minimere urinvejsinfektioner hos borgerne ved at observere personalet og efterfølgende undervise i forhold til de ting, observationerne har afstedkommet.
- Systematisk medicingennemgang og undervisning.
- Systematisk journalgennemgang og undervisning.
- Sikre drøftelse af genoplivning med borger og eventuelt dennes pårørende, og hvorvidt dette ønskes eller ej, jf. projektet ”Stop-op! – Før livet stopper”.
- At forebygge fald.

Tiltagene fortsætter i 2025.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Ældreomsorgsudvalget tager årsrapporten til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Udsat.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Bilag

Patientsikkerhed - årsrapport 2024

Punkt 9: Orientering om Sundhedsreformen

29.00.00-P27-1-24

Resumé

Sagsforløb: HAR/ÆR/ÆO/SHS

Udvalget orienteres om indholdet i Sundhedsreformen og de opgaver og tidsterminer, der indtil videre er identificeret for kommunerne.

Sagsfremstilling

Regeringen (Socialdemokratiet, Venstre, Moderaterne), Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre indgik den 15. november 2024 aftale om en reform af Sundhedsområdet.

Baggrund

Reformen udspringer først og fremmest af den demografiske udvikling, hvor vi bliver flere ældre og færre i den arbejdsdygtige alder, hvilket medfører mangel på medarbejdere i sundhedsvæsenet til at løfte pleje- og behandlingsopgaven:

Samtidig er uligheden i sundhed vokset. Det vil sige, at forskellene i borgernes adgang til god sundhedsbehandling er blevet for store på tværs af landet, og der er færrest læger dér, hvor folk er mest syge.

Derudover har vi i Danmark med succes udbygget og specialiseret sygehusbehandlingen, men vi har ikke i samme grad formået at få den del af sundhedsvæsenet med, som er tættere på borgerne. Det vil sige, at sundhedstilbuddene uden for sygehuse skal oprustes, så langt mere behandling og pleje kan foregå i eller tæt på borgerens hjem.

Der mangler ofte også sammenhæng og en rød tråd i patientforløb på tværs af almen praksis, sygehuse og kommuner. Sektorovergangene har gjort, at borgerne er blevet ”tabt mellem stolene”, hvorfor man med reformen har valgt at placere ansvaret for en sammenhængende overgang fra sygehus til eget hjem hos regionen, som via en ny forvaltningsmodel skal sikre en sammenhængende sundhedsindsats – både i det specialiserede og det nære sundhedsvæsen.

Samtidig skal det stigende antal mennesker med kroniske sygdomme have bedre og mere sammenhængende tilbud, og behandlingen af borgere med både fysisk og psykisk sygdom skal hænge bedre sammen.

Formålet med Sundhedsreformen

Sundhedsreformens formål er:

- At udvikle et sundhedsvæsen, der er til stede dér, hvor borgerne bor.
- Hvor man i langt højere grad får sammenhængende pleje, behandling og omsorg.
- Hvor egen læge varetager flere opgaver og er en naturlig indgang for mange flere.
- Hjælpen skal tilpasses den enkeltes behov, og der skal sættes tidligere ind.
- Det må ikke være en kamp at skulle navigere gennem systemet, når man står i en sårbar situation.

Hovedelementer i Sundhedsreformen

Sundhedsreformen favner bredt, og det er ikke alle initiativer, der er relevante i en kommunal kontekst.

Samtidig er der også mange ubekendte i forhold til det konkrete arbejde og tidsplanen for arbejdet, da bl.a. Sundhedsstyrelsen skal lave faglige afgrænsninger, og der skal lovgives i forhold til de forskellige elementer.

Her følger de hovedelementer, der for nuværende er mest vedkommende for kommunerne:

Ny organisering af sundhedsvæsenet

Region Hovedstaden og Sjælland slås sammen til Region Østdanmark pr. 1. januar 2027. Der etableres 17 forberedende sundhedsråd, som i løbet af 2026 skal forberede sundhedsrådenes opgaver og virke, som træder i kraft 1. januar 2027, bl.a.:

- Etablere nære sundhedstilbud, der skal sikre, at behandling flyttes tættere på borgerne.
- Forestå sammenlægning af psykiatri og somatik og samarbejde med socialpsykiatrien.
- Implementere den nationale sundhedsplan.

Flytning af en række kommunale opgaver til regionerne

Lovforslag om opgaveflytning forventes fremsat i oktober 2025, og følgende opgaver overgår fra kommuner til regioner pr. 1. januar 2027:

- Den akutte, specialiserede sygepleje, der i dag er en del af den kommunale sygepleje (dele af § 138-139 i sundhedsloven)
- Tilbud om midlertidige ophold til den gruppe borgere med behov for en sundhedsfaglig indsats, som i dag varetages på kommunale midlertidige pladser i medfør af serviceloven og sundhedsloven (regionale sundheds- og omsorgspladser)
- Dele af genoptræning i form af den specialiserede rehabilitering, dele af genoptræning på avanceret niveau samt finansieringsansvaret for genoptræning på specialiseret niveau (dele af § 140 i sundhedsloven)
- Patientrettet forebyggelse (§ 119, stk. 3 i sundhedsloven).

Kommunerne har pligt til at drifte sundhedsopgaverne til og med 2028, hvis regionerne ønsker det.

Implementering af folkesundhedsloven

Folkesundhedsloven skal styrke den strukturelle forebyggelse i kommunerne. Strukturel forebyggelse handler om at skabe samfundsmæssige rammer og vilkår, der fremmer et godt helbred både fysisk og psykisk – det vil sige, den brede borgerrettede forebyggelses- og sundhedsfremmeindsats.

Lovforslaget forventes fremsat i 1. halvår af 2026 mhp. ikrafttrædelse den 1. januar 2027.

Dele af styrket almen medicin

Det almenmedicinske tilbud skal varetage behandling i eller tæt på eget hjem for at skabe mere sammenhængende behandling og forebygge indlæggelser.

Lovforslag forventes fremsat i april 2025, og fra 2027 forpligtes regionerne til at sikre fasttilknyttet lægehjælp på plejehjem, sundheds- og omsorgspladser og botilbud, så der er lægehjælp at hente, hvor borgerens egen læge ikke alene kan dække behovet.

Samtidig skal det almenmedicinske lægetilbud, som en del af basiskravene til det almenmedicinske tilbud, varetage en særlig tovholderfunktion for de mest sårbare borgere.

Sundhedsvæsenet skal således omstilles, så langt mere behandling og pleje kommer til at foregå hos egen læge og tæt på eller i eget hjem.

Implementering af kronikerpakker og kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til mennesker med kronisk sygdom

Der skal igangsættes et fagligt arbejde ved Sundhedsstyrelsen, og lovforslag forventes fremsat i 2026. 1. kronikerpakke implementeres i 2027.

Den kommunale opgave i forbindelse hermed er endnu ukendt.

Digital Sundhed Danmark og Center for Sundhedsinnovation

Lovforslag forventes fremsat i oktober 2025, og forventes at træde i kraft 1. januar 2026.

Der etableres i løbet af 2026 en national drifts- og udviklingsorganisation, Digital Sundhed Danmark, der i samspil med et National Center for Sundhedsinnovation får en central rolle i at udvikle og udbrede nye sundhedsløsninger og infrastruktur på tværs af sundhedsvæsenet.

Den kommunale opgave i forbindelse hermed er endnu ukendt.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at udvalget tager orienteringen om Sundhedsreformen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Handicaprådet tager orienteringen om Sundhedsreformen til efterretning.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Bilag

Programportefølje - Implementering af Sundhedsreformen 2024

Punkt 10: Planlægning af fællesmøde mellem Handicaprådet og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget

00.22.04-P35-1-22

Resumé

Sagsforløb: HAR/SHS

Planlægning af fællesmøde mellem Handicaprådet og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget den 2. juni 2025 fra kl. 14:30 til 15:30.

Sagsfremstilling

Forvaltningen foreslår følgende emner til dagsordenen:

- Velkomst
-

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Handicaprådet og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget drøfter emner til fællesmødet.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Udsat.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Punkt 11: Nyt fra Lokal- og Regional Arbejdsmarkedsråd

00.22.04-P35-29-21

Resumé

Sagsforløb: HAR

Sagsfremstilling

Nyt fra Det Lokale Arbejdsmarkedsforum (LAF) og Det Regionale Arbejdsmarkedsråd (RAR).

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Filip Siig deltog ved seneste møde i Det lokale arbejdsmarkedsforum. Der afholdes kun et møde mere i 2025. Handicaprådet ønsker at Det lokale arbejdsmarkedsforum i Brønderslev Kommune fortsætter i 2026.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Punkt 12: Nyt fra Midtbyråd

00.22.04-P35-29-21

Resumé

Sagsforløb: HAR

Sagsfremstilling

Orientering om nyt fra Midtbyråd.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Hjallerup: Intet nyt.

Dronninglund: Intet nyt.

Brønderslev: Indvielse af Peder Nielsens Plads forventes omkring 1. september 2025. Der mangler fortsat finansiering til scenen samt aftale om mulig handicapvenlig toiletbygning.

Handicaprådet ønsker fortsat en fast struktur for Midtbyrådene og opfordrer til, at der afholdes et årligt møde i både Hjallerup, Dronninglund og Brønderslev.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Punkt 13: Punkter til næste møde

00.22.04-P35-29-21

Resumé

Sagsforløb: HAR

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

- Handicapbarometeret
- UTH årsrapport 2024
- Emner til fællesmøde mellem Handicaprådet og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget
- Fald i bevillinger i Visitationen i forhold til forskellige ydelser
- Status på tranæs-rapporten
- Status på Sundhedsberedskabsplanen

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Punkt 14: Eventuelt

00.22.04-P35-29-21

Resumé

Sagsforløb: HAR

Sagsfremstilling

Eventuelt.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Intet.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.

Punkt 15: Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol

00.22.04-P35-29-21

Godkendt.

Runa Friis Hansen og Benn Erik Grav var fraværende.