

# REFERAT Ældre-/Seniorrådet 2022 - 2025 d. 10-12-2024

**Mødedato**           Tirsdag d. 10. december 2024 kl. 09:00

**Mødested**           Asylgade 22, Mødelokale 4

**Mødedeltagere**     Anette Bjørndal, Bente Homann, Carl Chr. Larsen, Ellen  
Gudmundsen, Else Lodahl Rasmussen, Eskild Boeskov, Henning  
Bøjer, Irene Pedersen , Ketty Sørensen , Ole Christensen, Susanne  
Kloster

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder.....	4
Orientering om projekt arbejdsstol.....	5
Budgetudfordringer 2025. Ældre og Træning samt Handicap og Socialpsykiatri.....	7
Puljeoverblik 2024.....	12
Omgørelsesprocenter på det sociale område i 2023.....	14
Godkendelse af sagsbehandlingsfrister.....	20
Orientering om vedtaget sundhedsstrukturereform 2024.....	22
PR.....	24
Eventuelt.....	25

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

27.69.40-P35-1-22

### **Sagstema**

Godkendelse af dagsorden.

Mødeleder: Eskild Boeskov.

Ordstyrer: Carl Chr. Larsen

### **Beslutning**

Punkt 3 omkring projekt arbejdsstol, udsættes til næste møde i januar.

Godkendt.

## Punkt 2: Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder

27.69.40-P35-1-22

### Sagstema

1. Spørgsmål og svar.
2. Orientering fra formanden.
3. Orientering fra rådet.
4. Møder og seminarer.

### Beslutning

Ad 1. Anne Fink orienterede om, at Region Nordjylland har ansat en læge til lægeklinikken i Frøstrup. Der er fortsat gang i det forberedende arbejde ifm. den nye ældrelov som vedtages inden jul i år. Loven træder i kraft den 1. juli 2025.

Ad 2. Eskild Boeskov stillede spørgsmål om, hvorvidt en fremtidsfuldmagt, kan gøre det ud for et værgemål ved personer på plejecentre med demens. Der er behandlingstid på 8 måneder ved ansøgning om værgemål. Anne Fink supplerede med, at det kan den ikke. I tilfælde, hvor det kan være relevant med værgemål, ansøger kommunen om dette i god tid. Der er også mulighed for, at borgere kan få en midlertidig plads.

Gruppen der arbejder med valget til Ældre-/Seniorrådet har afholdt møde. Der bliver indkaldt til et møde med Ledelsessekretariatet i januar 2025. Ledelsessekretariatet vil gerne stå for kommunikationen ifm. valget. Der skal gøres en indsats for at finde mulige kandidater til valget samt valgtilforordnede. Det forslås, at medlemmerne i rådet kan deltage på seniorforeninger i kommunen og fortælle om valget til Ældre-/Seniorrådet.

Planlægningen af borgermødet er undervejs, og det forslås at mødet afholdes i starten af maj 2025. Der gives forslag om, at kommunen kan udsende en invitation til borgermødet gennem e-boks. Anne Fink undersøger muligheden for dette. Medlemmerne i arbejdsgruppen omkring borgermødet, bliver og afholder møde efter det næste møde i Ældre-/Seniorrådet.

Ad 3. Susanne og Ole har deltaget på et møde i regionshuset sammen med alle de kommunale ældreråd. Mads Duedahl deltog, og fortalte om den nye sundhedsreform og det fremtidige samarbejde mellem region og kommune.

Ad 4. CC. Larsen deltog på et møde i Vejle, hvor tilskuddet til ældrerådene blev præsenteret og drøftet. CC deltager som repræsentant for Ældre-/Seniorrådet i Demens Alliancen.

## Punkt 3: Orientering om projekt arbejdsstol

27.00.00-P20-5-24

### Sagstema

Der orienteres om et projekt i Visitation og Hjælpemiddeldepot, der skal øge visiteringen af arbejdsstole til borgere med funktionsnedsættelser.

### Redegørelse

#### Baggrund for projektet

Det er forskelligt hvad der kendetegner et godt hverdagsliv, men ofte hænger det sammen med at føle sig selvstændig og kunne leve det liv, man ønsker. Det vil bl.a. sige, at man er mindst mulig afhængig af andres hjælp til at kunne klare basale ting som f.eks. at gå på toilettet, tage et bad, gøre rent, lave mad og deltage i aktiviteter og samvær. Dertil står Thisted Kommune, sammen med landets øvrige kommuner, over for et gab mellem de ressourcer kommunerne har til rådighed, samt borgernes behov for hjælp og pleje. Dette skyldes bl.a. at antallet af +80-årige stiger samtidig med, at antallet af personer i den arbejdsdygtige alder, falder.

Til at gøre borgere mindre afhængige af hjælp fra andre, kan hjælpemidler gøre en stor forskel i hverdagen for ældre borgere samt borgere med funktionsnedsættelser, da de muliggør udførelse af hverdagsopgaver og aktiviteter. Som en del indsatserne i den nye velfærdsstrategi 'Nye veje til velfærd' og værdighedsstrategien Frit Ældreliv er et projekt omkring visitering af arbejdsstole til borgere, som en hjælp til at øge deres livskvalitet via selvhjulpenhed, igangsat.

Ved i højere grad at indtænke hjælpemidler som en ressource for borgeren, vil flere borgere nu, som en del af den rehabiliterende indsats, blive tilbudt en Vela Arbejdsstol, som supplement til allerede igangværende indsatser.

#### Hvad er en Vela Arbejdsstol

En Vela arbejdsstol er en justerbar stol med hjul og armlæn, som en borger i siddende stilling kan gå eller skubbe rundt i boligen med benene, samtidig med at armene er frie til udførelse af hverdagsopgaver. Stolen kan gøre, at en borger i højere grad selv kan udføre opgaver i hjemmet i forbindelse med eksempelvis madlavning, rengøring mm. Hvis en borger har behovet, kan der tilbydes en stol med hæve/sænke funktion, som giver mulighed for at nå de nederste skuffer og de øverste skabe ved tryk på en knap, samt give støtte, når borgeren skal op at stå.

#### Om projektet

Det at kunne udføre enkelte dele af opgaver i hverdagslivet på egen hånd kan være med til at øge følelsen af at være herre i eget liv. Formålet med projektet er derfor at give borgerne med funktionsnedsættelser højere livskvalitet i hverdagen. Ved at borgerne understøttes i at blive mere selvhjulpne og selvstændige i udførelsen af hverdagsaktiviteter, kan borgernes følelsen af værdighed forøges.

Arbejdsstolen vil kunne erstatte nogle af de indsatser, som hjemmeplejen udfører ved en borger, hvormed borgerens behov for praktisk hjælp og pleje bliver udsat. Dette bidrager endvidere til, at kommunen har mulighed for at anvende ressourcerne der, hvor behovet er størst, og dermed gøre gabet mellem efterspørgsel på ydelser og udbud af arbejdskraft mindre.

Visitationen har som en del af projektet fået en rolle i at opspore de borgere, som kan have gavn af at få en arbejdsstol i hjemmet. Visitorator vil foretage denne vurdering ud fra et besøg ved borgeren. Her bliver der vurderet ud fra borgerens udfordringer, behov samt indretning af eget hjem, om den enkelte borger kan profitere af en arbejdsstol, eventuelt som erstatning for andre ydelser.

Projektet blev opstartet i august 2023 og afprøves i Hjemmeplejen Nord. På sigt vil indsatsen blive udbredt til de resterende fire hjemmeplejeområder i kommunen. For at udbrede indsatsen vil arbejdsstolene løbende blive præsenteret for medarbejderne i de resterende områder i Hjemmeplejen samt i Træning og Rehabilitering.

#### Erfaringer og gevinster for målgruppen

Gevinster ved at stille en arbejdsstol til rådighed for en borger kan være:

- At borgeren bliver mere mobil
- Forebyggelse af fald
- Større tryghed i hverdagen
- Øget livskvalitet og værdighed
- Bedre arbejdsmiljø for personalet i hjemmeplejen, grundet færre forflytninger og bedre arbejdsstillinger uden unødigt belastning

Allerede nu har projektet vist positive erfaringer blandt målgruppen. Erfaringerne viser, at borgerne i højere grad er i stand til at udføre flere dagligdagsopgaver grundet være den øgede selvstændighed, som stolen giver. Deltagerne i projektet er glade for at være blevet mindre afhængige af hjemmeplejebesøg og kan nu lave mad, gøre rent og opholde sig hjemme uden afbrydelser fra hjemmeplejen.

På nuværende tidspunkt er 32 borgere blevet visiteret til arbejdsstolen siden projektopstart.

## **Retsgrundlag**

Serviceoven.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ikke afsat budget eller ressourcer til gennemførelse af projektet. Udgifterne til indsatsen vil derfor afholdes inden for eksisterende budget i Ældre og Træning.

En almindelig arbejdsstol koster 8.090 kr. og ved en borger som modtager hjælp til ernæring tre gange om dagen, vil stolen have indtjent sig selv efter 1,5 måned. Ved en borger der modtager hjælp til rengøring hver tredje uge, vil stolen have indtjent sig selv efter 10,5 måneder.

Center for Økonomi og HR (CØH) har gennemgået sagen. Gennemgangen giver ikke anledning til bemærkninger.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Seniorudvalget den 3. december 2024

Ældre-/Seniorrådet den 10. december 2024

## **Indstilling**

Social, Sundhed og Kultur indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Tidligere besluttet**

**Beslutning fra Social- og Seniorudvalget, den 3. december 2024, punkt 161:**

Sagen udsættes.

## **Beslutning**

Dette punkt udsættes til næste møde.

## Punkt 4: Budgetudfordringer 2025. Ældre og Træning samt Handicap og Socialpsykiatri

00.30.00-P10-6-24

### Sagstema

Efter vedtagelsen af Thisted Kommunes Budget 2025 har forvaltningen lige som de seneste år gennemgået økonomien på Social- og Seniorudvalgets område med henblik på at opnå større budgetsikkerhed for Social- og Seniorudvalget i 2025 og i overslagsårene. Gennemgangen har vist, at der er behov for at gennemføre tilpasninger.

### Redegørelse

I forlængelse af Kommunalbestyrelsens vedtagelse af Budgetaftalen 2025-2028 forventes det, at der er behov for at gennemføre tilpasninger på Social- og Seniorudvalgets aktivitetsområder. Tilpasningerne skal medføre, at udvalgets enkelte aktivitetsområder har bedre forudsætninger for at overholde budget i 2025 og frem.

I denne sag beskrives først udfordringer fordelt på områder inden for henholdsvis Handicap og Socialpsykiatri og Ældre og Træning. De udfordringer, som er kendte, er opstillet i tabeller, mens det for nogle af de inkluderede områder ikke er muligt at oplyse den præcise beløbsstørrelse som følge af usikkerheder om den fremtidige udvikling, og disse er ikke taget med i tabellerne.

Dernæst beskrives det hvorfra, der kan findes budget til de udfordrede områder. Disse fordeler sig i 3 kategorier:

- Forventede mindreforbrug på dele af indsatserne på Social- og Seniorudvalgets område
- Forslag til effektiviseringer hvor serviceniveaet fastholdes som nuværende, men opgaverne løses på en mere omkostningseffektiv måde
- Forslag til besparelser hvor det medfører ændringer i serviceniveaet

Områderne beskrives mere uddybende i bilag 1.

### Udfordringer

En analyse af økonomiforudsætningerne i 2025 og frem har vist, at Social- og Seniorudvalgets område har en forventet økonomisk udfordring, der primært er relateret til den demografiske udvikling, hvor der både opleves en stigning i efterspørgslen på ydelser samt i øget kompleksitet i opgaveløsningen.

Gennemgangen af Social- og Seniorudvalgets udfordringer er opdelt i henholdsvis Handicap og Socialpsykiatri og Ældre og Træning.

### Handicap og Socialpsykiatri

Den demografiske udvikling i Handicap og Socialpsykiatri

Handicap og Socialpsykiatri forventer til tilgang i antallet af borgere i 2025, herunder at en stor andel vil have særlige komplekse problemstillinger. Det forventes at medføre en forventet udfordring i omegnen af 2,0 mio. kr.

Balance på børneområdet

For 2025 gælder, at det forventes, at der er uoverensstemmelse mellem det afsatte budget til børneområdet og det forventede forbrug. Uoverensstemmelsen forventes at være cirka 2,6 mio. kr.

Tabel 1.

Udfordringer i Handicap og Socialpsykiatri	2025. Mio. kr.	2026. Mio. kr.	2027. Mio. kr.
Den demografiske udvikling i Handicap og Socialpsykiatri	2,00	2,00	2,00
Balance på børneområdet	2,60	2,60	2,60
<b>Total</b>	<b>4,60</b>	<b>4,60</b>	<b>4,60</b>

Ud over ovenstående, er der også områder, hvor det ikke er muligt at oplyse den præcise beløbsstørrelse. Fælles Ejendomsservice (FE) har tilkendegivet, at der er uoverensstemmelse mellem det budget, som blev afleveret fra Handicap og Socialpsykiatri til FE i forbindelse med oprettelsen. Frem mod regnskabsafslutning gennemgår FE udgifterne for at afdække udfordringens størrelse.

### Ældre og Træning

Samlet set forventes budgettet i Ældre og Træning at komme ud af 2024 med et mindre merforbrug, men som det også er fremgået af budgetopfølgningen, dækker det over forskellige udfordringer og ubalancer mellem de forskellige områder. Dette er kort oplyst i nedenstående. I bilaget findes en mere uddybende beskrivelse.

Manglende finansiering til Køb og salg af pladser:

Der er et merforbrug på ca. 5 mio. kr. til køb og salg af pladser - primært specialiserede regionale pladser.

Manglende finansiering til Visitationens afregning af leverandører:

Som det har fremgået af årets budgetopfølgninger, er der en øget aktivitet i hjemmeplejen, som i indeværende år forventes at give et merforbrug på ca. 10 mio. kr. Dette forventes at fortsætte ind i 2025. Nedlukning af 2 plejecentre og dermed ophør af visitation til disse har sandsynligvis også betydet en øget aktivitet i hjemmeplejen. Forvaltningen fremsender særskilt sag om fremrykning af overførsel af timer til Visitationens budget til afregning af leverandører som følge af de 20 lukkede pladser på Solhjem, som oprindeligt er lagt ind med virkning fra 2026. Dette beløb svarer til 3,64 mio. kr.

Manglende finansiering til Hjemmeplejens faste budget:

Igennem flere år har hjemmeplejens faste budget ikke været retvisende. Der mangler 3,6 mio. kr.

Sammenfattet i et skema er der følgende permanente udfordringer:

Tabel 2.

<b>Udfordringer i ældre og træning</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>
	<b>mio. kr.</b>	<b>mio. kr.</b>	<b>mio. kr.</b>
Køb og salg af pladser	5,00	5,00	5,00
Visitationens afregning af leverandører	10,00	6,36	6,36
Hjemmeplejens faste budget	3,60	3,60	3,60
<b>I alt</b>	<b>18,60</b>	<b>14,96</b>	<b>14,96</b>

Ud over ovenstående er forvaltningen opmærksom på 2 områder, hvor der vil komme til at mangle budget fra 2026 og frem. Det er dels den manglende finansiering til normering på demensplejecentre og dels den manglende finansiering til Fripleshjemmet Kastaniegården. Områderne er nærmere beskrevet i bilaget og forvaltningen fremsender særskilt sager herpå.

Det skal også nævnes, at der med virkning fra 1. januar 2027 træder en ny sundhedsstruktur i kraft, som bl.a. indebærer nogle opgaveflytninger mellem kommuner og regioner på Ældre og Trænings område og dermed også noget budget, der skal flyttes. Den konkrete afgrænsning er endnu ikke kendt, og der er derfor stor usikkerhed forbundet med afdelingens økonomi fra 2027.

### Muligheder for at tilføre budget

I dette afsnit beskrives områder, hvorfra der vil kunne findes finansiering til de udfordringer i de to afdelinger, som er beskrevet i ovenstående tabeller.

På Social- og Seniorudvalgets område tilføres i 2025 og frem midler, som kan dække noget af budgetbehovet men efterlader fortsat en udfordring især i overslagsårene. Hvis der skal bringes balance i budgettet, er det nødvendigt ligeledes at foretage nogle omprioriteringer, hvoraf nogle vil have konsekvenser for serviceniveauet.

Som beskrevet i ovenstående, vil nogle midler kunne findes som effektiviseringer, nogle som besparelse og andre som følge af mindreforbrug på nogle områder. I nedenstående tabel fremgår det, hvilken type, der er tale om.

Samlet i et skema for Social- og Seniorudvalgets område ser det således ud:

Tabel 3.

Potentialer	2025 mio. kr.	2026 mio. kr.	2027 mio. kr.	
<b>Tilførte midler budget 2025, Ældre og Træning</b>				
1. 'Projekt Flere hænder og højere kvalitet' overgået til faste midler via bloktilskud.	-4,30	-4,30	-4,30	
2. Tilskud til videreimplementering af faste teams	-1,00	-1,00	-1,00	
3. Demografi. Til Visitationen	-0,45	-0,45	-0,45	
4. Budgetforlig				
<b>Muligheder for at tilføre budget fra:</b>				
5. Midler fra lukning af Solhjem (under forudsætning af godkendelse af særskilt sag herom)	-3,64			Pengene er tilført budgettet fra 2026
6. Besparelse på Elevarbejde	-1,00	-1,00	-1,00	Besparelse
7. Besparelse i Visitationen, konto 6	-0,40	-0,80	-0,80	Besparelse
8. Effektivisering af arbejdsgange vedr. medicindispensering	-1,00	-1,00	-1,00	Effektivisering
9. Omprioritere midler til sundhedsaftaleindsatser	-0,60	-0,60	-0,60	Mindreforbrug
10. Reducere tomgangshusleje på almene ældreboliger			-0,50	Muligt potentiale. Forudsætter investering.
11. Overførte midler fra Handicap og Socialpsykiatri	-2,00	-2,00	-2,00	Mindreforbrug
12. Besparelse på sygeplejeartikelkonto	-0,20	-0,20	-0,20	Besparelse
13. Mindreforbrug på Specialiseret genoptræning	-0,50	-0,50	-0,50	Mindreforbrug
14. Større indtægt til særligt dyre enkeltsager	-6,00			Mindreforbrug
<b>I alt</b>	<b>-24,79</b>	<b>-14,55</b>	<b>-14,05</b>	

Samlet for Social- og Seniorudvalgets område ser det således ud:

	2025 mio. kr.	2026 mio. kr.	2027 mio. kr.
Handicap og Socialpsykiatri, udfordringer	4,60	4,60	4,60
Ældre og Træning, udfordringer	18,60	14,96	14,96
Allerede tilførte midler med budget 2025	-9,45	-8,45	-8,45
Mulighed for at anvise finansiering	-15,34	-6,10	-5,60
<b>I alt</b>	<b>-1,59</b>	<b>5,01</b>	<b>5,51</b>

Med ovennævnte ændringer skabes der balance i 2025.

Det efterlader en række udfordringer i overslagsårene, men den nye ældrelov og sundhedsreformen betyder, at især Ældre og Trænings økonomi er forbundet med stor usikkerhed i overslagsårene.

Hvis der skal opnås en højere grad af balance i overslagsårene, bør der ses på tilbudsviften og på om der med fordel kan ændres på strukturen.

## Retsgrundlag

Thisted Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

## Økonomiske konsekvenser

Center for Økonomi og HR (CØH) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger.

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## Høring og sagsgang

Direktionen den 28. november 2024

Social- og Seniorudvalget den 3. december 2024

Ældre- og Seniorrådet - høring - den 10. december 2024

Handicaprådet - høring - den 12. december 2024 (Med forbehold for dialogmøde den 5. december 2024)

Område-MED Ældre og Træning den 13. december 2024

Område-MED handicap og Socialpsykiatri den 17. december 2024

Social- og seniorudvalget den 14. januar 2025

Sundheds-, Kultur- og Fritidsudvalget den 15. januar 2025

Økonomiudvalget den 22. januar 2025

Kommunalbestyrelsen den 28. januar 2025

## Indstilling

Social, Sundhed og Kultur indstiller, at:

1. Sagen sendes i høring.
2. Visitationen, Køb og salg af pladser tilføres i 2025 og fremover 5,0 mio. kr. Finansieres med punkt 1 og 0,70 mio. kr. fra punkt 2 i tabel 3.
3. Visitation og Hjælpebidler, afregning af leverandører tilføres i 2025 10,0 mio. kr. Fra 2026 og fremover tilføres 6,36 mio. kr. Finansieres med 0,30 mio. kr. fra punkt 3, 0,51 mio. kr. fra punkt 8, samt punkt 3, 4, 5, 6 og 7 i tabel 3.
4. Hjemmeplejens faste budget tilføres i 2025 og fremover 3,6 mio. kr. Finansieret med 0,49 mio. kr. fra punkt 8, 1,81 mio. kr. fra punkt 11 samt punkt 9, 10, 12 og 13 i tabel 3.

5. Der flyttes 0,4 mio. kr. i 2025 og 0,8 mio. kr. i 2026 og fremover fra Visitation og Hjælpemidler, konto 6 til Visitation og Hjælpemidler, afregning af leverandører. Indstilles til godkendelse og videresendes til ØU.
6. Der flyttes i 2025 og fremover 0,6 mio.kr. fra konto 4 på Fællesområdet til sundhedsaftaletiltag til Visitation og Hjælpemidler, afregning af leverandører. Jævnfør punkt 9 i tabel 3. Indstilles til godkendelse og videresendes til SKFU.
7. Der flyttes i 2025 og fremover 0,5 mio. kr. fra Specialiseret genoptræning til Visitation og Hjælpemidler, afregning af leverandører. Jævnfør punkt 13 i tabel 3. Indstilles til godkendelse og videresendes til SKFU.

## **Tidligere besluttet**

### **Beslutning fra Direktionen, den 28. november 2024, punkt 3:**

Ad 1-7. Indstilles til godkendelse.

### **Beslutning fra Social- og Seniorudvalget, den 3. december 2024, punkt 162:**

Ad 1. Godkendt.

## **Beslutning**

Ligesom tidligere år har Ældre og Træning store budgetudfordringer.

Budgetudfordringer kan enten skyldes et urimelig stort overforbrug eller en bevidst underfinansiering fra kommunalbestyrelsens side. Ældreseniorrådet finder at det sidste er tilfældet.

Dette forslag til løsning af budgetudfordringer rykker rundt på poster i budgettet, men løser ikke de grundlæggende problemer med at finansiere ældreplejen.

Ældreseniorrådet mener, at en del af problemet ligger i kommunalbestyrelsens plejeboligplan i 2023, som førte til lukning af 2 plejecentre med mulighed for oprettelse af friplejehjem uden at driftsbudgettet fra Kastaniegården blev tilført Ældre og Trænings budget.

Ældreseniorrådet finder det utåleligt, at Ældre og Træning år efter år pålægges at finde besparelser, som forringer og tilbageruller forvaltningens ellers mange gode tiltag.

Der har tidligere været forsøgt løsningsforslag gennem en ekspertrapport vedr. social og seniorudvalgets område. Dette har tilsyneladende ikke afhjulpet problemet. Der er behov for, at kommunalbestyrelsen beslutter, hvilken service der skal være til rådighed i ældreforvaltningen og derefter sikrer det dertilhørende budget.

## **Bilag**

Bilag 1. Budgetudfordringer 2025. Ældre og Træning samt Handicap og Socialpsykiatri

## Punkt 5: Puljeoverblik 2024

00.06.00-G01-2-22

### Sagstema

Puljeoverblik på Social- og Seniorområdet 2024.

### Redegørelse

I vedlagte bilag ses oversigten over puljemidler i 2024 samt flerårige puljemidler ansøgt før 2024, hvor projekterne ikke er afsluttet endnu.

Ansøgte puljemidler i 2024:

- Trivsel, fællesskab og fastholdelse: Pulje til nedbringelse af sygefravær i Handicap og Socialpsykiatri. Der er modtaget tilsagn på projektet.
- Sikkerhed og tryghed på Bostedet Algade: puljen har til formål at øge sikkerheden og trygheden på Algade gennem etablering af fysiske tiltag samt indkøb af kaldesystem. Der afventes svar.
- Sikkerhed og tryghed på Bofællesskabet Grønningen: puljen har til formål at øge sikkerheden og trygheden på Grønningen gennem etablering af fysiske tiltag samt indkøb af kaldesystem. Der afventes svar.
- Livsglæde og nærvær på plejecentre i samarbejde med civilsamfundet: Pulje med det formål at styrke plejehjemsbeboeres livsglæde og nærvær gennem samarbejde med civilsamfundet.
- Arbejdsmiljø i fokus: Kultur, data og planlægning. Projekt med det formål at forbedre arbejdsmiljøet på kommunale og regionale arbejdspladser. Der afventes svar.

### Retsgrundlag

Finansloven 2021.  
Finansloven 2022.  
Finansloven 2023.  
Finansloven 2024.  
Regionalfonden 2021-2027.

### Økonomiske konsekvenser

Der er i 2024 primært søgt midler til kompetenceudvikling, afprøvning samt implementering af nye metoder som ligger ud over den almindelige drift. Gennemførelse af projekterne er forudsat af, at der modtages tilsagn på modtagelse af puljemidler.

CØH har gennemgået sagen. Gennemgangen giver ikke anledning til bemærkninger.

### Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

### Høring og sagsgang

Social- og Seniorudvalget den 3. december 2024  
Ældre-/Seniorrådet 10. december 2024  
Handicaprådet den 30. januar 2025  
Integrationsrådet den 27. februar 2025  
Udsatterrådet den 4. marts 2025

### Indstilling

Social, Sundhed og Kultur indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### Tidligere besluttet

**Beslutning fra Social- og Seniorudvalget, den 3. december 2024, punkt 168:**

Taget til efterretning.

**Beslutning**

Taget til efterretning.

**Bilag**

Oversigt over puljer på Social- og Seniorområdet 2024.docx

## Punkt 6: Omgørelsesprocenter på det sociale område i 2023

27.00.00-P05-2-17

### Sagstema

Orientering om omgørelsesprocenter på socialområdet i 2023 (Danmarkskortet).

### Redegørelse

På det sociale område træffes der dagligt mange afgørelser i Thisted Kommune. I de fleste sager gives der bevillinger, men i nogle sager gives der afslag. Borgeren har ret til at få et afslag prøvet ved Ankestyrelsen, hvis borgeren ønsker dette. Hvis en sag oversendes til Ankestyrelsen til behandling, tager Ankestyrelsen stilling til, om kommunen har overholdt de forpligtigelser, der er gældende for sagsbehandling. Det drejer sig blandt andet om oplysning af sagen og tolkning af den konkrete bestemmelse. Ankestyrelsen vurderer herefter, om de er enige i kommunens afgørelse, eller om afgørelsen skal sendes tilbage til kommunen og behandles på ny.

Social- og Boligministeriet offentliggør hvert år en oversigt over omgørelsesprocenterne i de klagesager, som Ankestyrelsen behandler på socialområdet fordelt på kommuneniveau også kaldet Danmarkskortet.

En omgørelse dækker over, at Ankestyrelsen enten hjemviser eller ændrer/ophæver en afgørelse, som kommunen træffer. Danmarkskortet viser således andelen af behandlede klagesager i Ankestyrelsen, der bliver omgjort, dvs. hjemvist eller ændret. Det indebærer også, at omgørelsesprocenten viser, hvorvidt de, der klager til Ankestyrelsen, har ret i deres klage eller ej. Den fortæller dog ikke noget om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling, da det er en meget lille procentdel af kommunens afgørelser, der prøves ved ankestyrelsen. Omgørelsesprocenten omfatter heller ikke oplysninger om de sager i kommunerne, som ikke bliver påklaget til Ankestyrelsen.

Tallene i Danmarkskortet skal ses i lyset af, at der jf. Danmarkskortet er bevilget 5219 ydelser i 2023 i Thisted Kommune. Ankestyrelsen har truffet afgørelse i 63 ud af de 5219 afgørelser, hvilket svarer til 1,21 %. Der er derfor tale om et meget lille udsnit af de afgjorte sager.

Borgere har, når de modtager en afgørelse om helt eller delvist afslag på en ydelse efter serviceloven, mulighed for at klage til Ankestyrelsen. Ankestyrelsen træffer så beslutning, om kommunen skal gives helt eller delt medhold, om sagen skal hjemvises, ændres eller ophæves jf. følgende:

- Stadfæstet: Ankestyrelsen er enig i Kommunens afgørelse.
- Ændring: Ankestyrelsen har ændret Kommunens afgørelse.
- Hjemvist: Sagen bliver sendt tilbage til Kommunen, der skal behandle sagen igen og træffe fornyet afgørelse. Det kan være fordi, at Ankestyrelsen mener, at der er behov for nye oplysninger, som Kommunen skal indhente og inddrage i afgørelsen. Det kan også være, at Ankestyrelsen mener, at der er tale om sagsbehandlingsfejl, som ikke umiddelbart kan rettes op i klagesagsbehandlingen.
- Ophævelse: Ankestyrelsen har ophævet Kommunens afgørelse.
- Afvisning: Ankestyrelsen behandler ikke sagen. Ankestyrelsen kan afvise at behandle en klage, hvis der er klaget for sent, hvis Ankestyrelsen ikke er rette klageinstans, eller hvis klageren ikke er klageberettiget. Det kan også skyldes, at klageren beslutter sig for at opgive klagen, eller at klagen af anden grund bortfalder. Afviste sager indgår ikke i beregningen af omgørelsesprocenter.

Ankestyrelsen er dermed klageinstans for afgørelser truffet på Social- og Seniorudvalgets samt Børne- og Familieudvalgets områder.

Danmarkskortet kan findes her:

Omgørelsesprocenter på socialområdet i 2023 - Social- og Boligministeriet (sm.dk)

Der er pr. 1. juli 2022 trådt en lovændring i kraft, der betyder, at Kommunalbestyrelsen hvert år skal behandle Danmarkskortet samt tage stilling til, om der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske

kvalitet i kommunens sagsbehandling. Hvis Kommunalbestyrelsen beslutter, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal Ankestyrelsen orienteres. Hvis Ankestyrelsen er uenig i Kommunalbestyrelsens beslutning, kan Ankestyrelsen pålægge Kommunalbestyrelsen at udarbejde en handlingsplan.

I Thisted Kommune træffer Ældre og Træning, Børne- og Familierådgivningen samt Handicap og Socialpsykiatri afgørelser på socialområdet efter serviceloven og Barnets Lov. I nedenstående fremlægges statistikken for hvert område.

### Thisted Kommunes overordnede resultat for 2023

Danmarkskortet viser, at Ankestyrelsen på hele socialområdet i Thisted Kommune har truffet 63 afgørelser i 2023.

I 25 af de 63 afgørelser har Ankestyrelsen omgjort eller hjemvist Thisted Kommunes afgørelse, hvilket giver en omgørelsesprocent på 40 % i 2023, mod en omgørelsesprocent på 45 % i 2022.

I 2023 var den generelle omgørelsesprocent på landsplan 38,5 %. Thisted Kommune ligger dermed lidt højere end landsgennemsnittet, men dette skal ses i lyset af, at Thisted Kommune med 63 afgørelser har forholdsvis få afgørelser hos ankestyrelsen. En enkelt afgørelse har derfor procentvis stor betydning for omgørelsesprocenten. Til sammenligning har Ankestyrelsen truffet 114 afgørelser i Jammerbugt Kommune, 55 afgørelser i Brønderslev Kommune og 63 afgørelser i Vesthimmerland Kommune.

De omgjorte afgørelser består af 4 ændrede/ophævede sager og 21 hjemviste sager, hvor Ankestyrelsen har bedt Thisted Kommune behandle sagen på ny.

### Børne- og Familierådgivningen

Inden for Børne- og Familierådgivningens område har Ankestyrelsen truffet 41 afgørelser i 2023.

Nedenstående tabel viser, hvordan Ankestyrelsens afgørelser fordelte sig i forhold til sagsområder og afgørelsesmåder for Børne- og Familierådgivningens område.

	Stadfæstet	Ændret/ophævet	Hjemvist	Afvist	Samlet antal sager
Tabt arbejdsfortjeneste - § 42	13		2	(1)	15
Merudgifter - § 41	1	1	7		9
Børnefaglig undersøgelse - § 50	2			(1)	2
Samvær - § 71	2	1			3
Forældrebetaling - § 159	4	1	1		6
Personlig hjælp og ledsagelse §§44, 45 + tilbagebetaling	1				1
Efterværn og opretholdt anbringelse - §§ 76 og § 76 a	1	1			2
Foranstaltninger - §§ 52, stk. 3 og 55	3				3

Økonomisk hjælp - § 52 a			1		1
I alt	27	4	11	(2)	42

Ankestatistikken for 2023 viser, at 26 af 41 realitetsbehandlede sager fra Børne- og Familierådgivningen blev stadfæstet hos Ankestyrelsen. 15 sager blev således ændret, ophævet eller hjemvist, hvilket svarer til en omgørelsesprocent på 35,7 %.

På landsplan var omgørelsesprocenten i 2023 på børneområdet 39,3 %.

Børne- og Familierådgivningens bemærkninger:

Der foretages i afdelingen fortsat ledelsestilsyn i alle sager, hvor der er fokus på såvel kvaliteten i sagsbehandlingen, faglige vurderinger og kvalitet af afgørelser.

Afgørelser fra Ankestyrelsen gennemgås af ledelse og jurist og inddrages i fremtidig sagsbehandling og praksis for at øge kvaliteten i sagsbehandlingen generelt.

Der ses i forhold til de seneste år et højere antal behandlede klagesager inden for merudgifter (§ 41) og tabt arbejdsfortjeneste (§ 42). Inden for tabt arbejdsfortjeneste ses i år 2023 en høj andel af stadfæstede afgørelser, hvilket kan være et tegn på, at genopretningsplanen fra 2019 og et øget fokus på området har løftet kvaliteten i sagsbehandlingen og praksis. Af de 7 hjemviste afgørelser angående merudgifter, er 3 af disse fra samme sag. Det bemærkes hertil, at Ankestyrelsens sagsbehandlingstid på omkring 6 måneder medfører, at de fagrelevante oplysninger, som kommunen skal indhente og sammenholde med familien og barnets situation, vil ligge langt tilbage i tid, hvorfor det er vanskeligt at oplyse sagen tilstrækkeligt, hvilket kan føre til en utilstrækkelig begrundelse.

Børne- og Familierådgivningen har dog øget opmærksomheden på nødvendig belysning af sager generelt, men særligt inden for området med tabt arbejdsfortjeneste og merudgifter.

## Handicap og Socialpsykiatri

Under Handicap og Socialpsykiatri har Ankestyrelsen truffet 9 afgørelser i 2023.

Nedenstående tabel viser, hvordan Ankestyrelsens afgørelser fordelte sig i forhold til sagsområder og afgørelsesmåder for Handicap og Socialpsykiatris område.

	Stadfæstet	Ændret/ophævet	Hjemvist	Afvist	Samlede antal sager
Merudgiftsydelse (børn) - § 41	2		1		3
Aflastning/afløsning § 44/§ 84			2		2
Socialpædagogisk bistand § 85	1				1
Merudgiftsydelse - § 100	1				1
Behandling - § 102	1				1
Midlertidigt botilbud § 107			1		1
I alt	5		4		9

Ankestatistikken for 2023 viser, at 5 af 9 realitetsbehandlede sager fra Handicap og Socialpsykiatri blev stadfæstet hos Ankestyrelsen. 4 sager blev således ændret, ophævet eller hjemvist, hvilket svarer til en omgørelsesprocent på 44,44 %.

På landsplan var omgørelsesprocenten for Socialområdet i 2023 på 38,5 %.

Handicap og Socialpsykiatri bemærkninger:

I de hjemsendte sager fremgår, at der er et eller flere aspekter i sagsbehandlinger, der ikke er tilstrækkeligt belyst. Det handler primært om, at borgers funktionsniveau ikke er tilstrækkeligt belyst til at afdække, hvorvidt støttebehovet kan imødekommes med den foranstaltede indsats.

Handicap og Socialpsykiatri har i andet halvår 2024 udarbejdet en handleplan, som adresserer ovenstående udfordring med udgangspunkt i en styringsanalyse gennemført af BDO. I handleplanen arbejdes der blandt andet med at styrke sagsbehandlingen herunder særligt med fokus på sammenhæng mellem funktionsniveau og den foranstaltede indsats.

Derudover videreføres de allerede iværksatte initiativer, som inkluderer mulighed for juridisk sparring i konkrete sager, løbende ledelsestilsyn på sagsbehandlingen, gennemgang af Ankestyrelsens afgørelser på teammøder.

## Ældre og Træning

Under Ældre og Træning har Ankestyrelsen truffet 12 afgørelser i 2023.

Nedenstående tabel viser, hvordan Ankestyrelsens afgørelser fordelte sig i forhold til sagsområder og afgørelsesmåder for Ældre og Trænings område.

	Stadfæstet	Ændret/ophævet	Hjemvist	Afvist	Samlede antal sager
Tilskud til køb af bil - § 114	1		4		5
Boligindretning - § 116			1		1
Forbrugsgoder - § 113	3		1		4
Personlig og praktisk hjælp - § 83	1				1
Hjælpebidrag - § 112	1				1
I alt	6		6		12

Ankestatistikken for 2023 viser, at 6 af 12 realitetsbehandlede sager fra Ældre og Træning blev stadfæstet hos Ankestyrelsen. 4 sager blev således ændret, ophævet eller hjemvist, hvilket svarer til en omgørelsesprocent på 50%.

På landsplan var omgørelsesprocenten for Socialområdet i 2023 på 38,5 %.

Ældre og Trænings bemærkninger:

På bilområdet har man været udfordret af Ankestyrelsens hjemvisninger, da hjemvisningernes begrundelser har været vanskelige at tolke. Ved genbehandling af disse sager, er de sager, der er sendt til Ankestyrelsen igen, blevet stadfæstet.

Visitation og hjælpemiddeldepotet bruger også af og til konkrete sager i Ankestyrelsen til at få afklaret, hvordan vi fremover skal afgøre lignende sager. Blandt andet kommer der nye hjælpemidler på markedet, forhandling af produkter ændres (hjælpebidrag kan blive til forbrugsgoder), og lovgivning/vejledningen ændres løbende. Dette sker for at sikre, at borgerne får de ydelser, de er berettiget til og for at gøre sagsbehandlingen hurtigere.

I forhold til hjemviste sager handles der efter den anvisning, som Ankestyrelsen giver med fornyet vurdering og afgørelse. Både stadfæstede, hjemviste og ændrede sager fra Ankestyrelsen drøftes på sparringsmøder for henholdsvis terapeuter, visitatorer, og administrative sagsbehandlere, da det er lærerigt i forhold til fremtidig sagsbehandling og procedurer. Når Visitation og hjælpemiddeldepotet har en afgørelse, som der er tvivl omkring, søges der sparring både ved jurist og ved Ankestyrelsen, herefter træffes afgørelse. Hvis borger bruger klagemuligheden, sendes sagen i Ankestyrelsen for at prøve sagen af. Det har principiel betydning, når der kommer en afgørelse tilbage, hvad enten den er stadfæstet eller hjemvist.

## **Retsgrundlag**

Retssikkerhedsloven.  
Serviceloven.

## **Økonomiske konsekvenser**

Center for Økonomi og HR (CØH) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Børne- og Familieudvalget den 12. november 2024  
Social- og Seniorudvalget den 12. november 2024  
Kommunalbestyrelsen den 26. november 2024  
Handicaprådet - orientering - den 28. november 2024  
Ældre/seniorrådet - orientering - 10. december 2024  
Udsatterrådet - orientering - 4. marts 2025

## **Indstilling**

1. Børne- og Familie indstiller, at der ikke udarbejdes en handlingsplan på området, idet Børne- og Familie fortsat følger planen for løbende forbedring af kvaliteten i sagsbehandlingen vedrørende tabt arbejdsfortjeneste og merudgifter.
2. Social, Sundhed og Kultur indstiller, at der ikke udarbejdes en handlingsplan på området, idet der arbejdes med en handleplan i regi af BDO-analysen, der adresserer de påpegede udfordringer.

## **Tidligere besluttet**

### **Beslutning fra Børne- og Familieudvalget, den 12. november 2024, punkt 128:**

Indstilles til godkendelse.

### **Beslutning fra Social- og Seniorudvalget, den 12. november 2024, punkt 147:**

Ad 2. Indstilles til godkendelse.

### **Beslutning fra Thisted Kommunalbestyrelse, den 26. november 2024, punkt 196:**

Ad 2. Godkendt.

### **Fraværende:**

Claus Nybo (A) og Preben Dahlgaard (V)

### **Beslutning fra Handicaprådet, den 28. november 2024, punkt 8:**

Følgende medlemmer er mødt: Henrik Gregersen, Ib Poulsen, Jens Otto Madsen, Camilla Damgaard Hassing og Nikolaj Bilgram. Rådet er ikke beslutningsdygtigt jf. forretningsordenen § 5 stk. 1.

Fraværende i Handicaprådet - den 28. november 2024:

Knud Haring, Kresten Sigshøj Jeppesen, Per Dommerby Kristiansen, Linda Langballe Christensen, Nina Overgaard Nielsen

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

# Punkt 7: Godkendelse af sagsbehandlingsfrister

27.00.00-G01-47-24

## Sagstema

Godkendelse af sagsbehandlingsfrister.

## Redegørelse

Kommunalbestyrelsen er efter § 3, stk. 2, i "Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område" forpligtet til at fastsætte og offentliggøre frister for, hvor lang tid der må gå, før der træffes afgørelse, når kommunen modtager en ansøgning eller anden henvendelse vedrørende den sociale lovgivning, herunder Serviceloven. Sagsbehandlingsfristerne fastsættes i kvalitetsstandarderne og dermed er blevet godkendt 1 gang om året.

Sagsbehandlingsfristerne skal være tilgængelige på kommunens hjemmeside.

Alle sager skal behandles så hurtigt som muligt. De anførte frister for sagsbehandlingstiden er generelle. Det betyder, at nogle sager bliver afsluttet hurtigere, men der kan også være sager, hvor den generelle sagsbehandlingsfrist ikke kan overholdes. Det kan f.eks. være særligt komplicerede sager, hvor der skal indhentes erklæringer fra andre myndigheder eller eksterne personer.

Hvis det sker, at en ansøgning i en konkret sag ikke kan færdigbehandles inden fristens udløb, skal ansøgeren orienteres om grunden til forsinkelsen, og om hvornår der kan forventes at foreligge en afgørelse.

Social, Sundhed og Kultur har udarbejdet vedhæftede oversigt over sagsbehandlingsfristerne på ydelser efter Serviceloven. Ved gennemgangen af de allerede fastsatte frister, er der opdaget manglende frister på enkelte bestemmelser. Disse frister er markeret med rødt i bilaget med oversigten over alle de bestemmelser, hvor der skal fastsættes sagsbehandlingsfrister.

## Forslag til frister på de manglende bestemmelser

Vedrørende Servicelovens § 101 a er der tale om anonym stofmisbrugsbehandling. Dette betyder at borger henvender sig direkte til Rusmiddelcentret og at der her vurderes om borgeren er i målgruppen for behandling.

Vedrørende Servicelovens § 109 og § 110 gælder det, at udføreren er selvvisiterende. Dette betyder, at det ikke er Handicap- og Socialpsykiatri, der visiterer/bevilger tilbuddet. Disse tilbud vurderer selv når borgeren henvender sig, om borgeren er i målgruppen for det tilbud, der er sket henvendelse til.

Vedrørende Servicelovens § 95 gælder det, at der er tale om en bestemmelse, der læner sig op ad servicelovens § 96. Her er sagsbehandlingsfristen 12 uger, hvorfor dette også er gældende for § 95.

Sagsbehandlingsfristerne på Servicelovens § 80, §112 a samt § 113 a er fastsat ud fra de sagsbehandlingsfrister der er gennemsnitlige på området.

## Retsgrundlag

Serviceloven.  
Retssikkerhedsloven på det sociale område.

## Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Seniorudvalget den 3. december 2024

Ældre-/Seniorrådet 10. december 2024

Handicaprådet 30. januar 2025

Social- og Seniorudvalget 4. februar 2025

## **Indstilling**

Social, Sundhed og Kultur indstiller, at de foreslåede sagsbehandlingsfrister godkendes.

## **Tidligere besluttet**

**Beslutning fra Social- og Seniorudvalget, den 3. december 2024, punkt 175:**

Social- og Seniorudvalget godkender at sende sagsbehandlingsfristerne i høring.

## **Beslutning**

Ældre-/Seniorrådet mener, at det er en rimelig sagsbehandlingstid, ud fra den kendsgerning, at det i ukomplicerede tilfælde, går hurtigere.

## **Bilag**

Forslag til sagsbehandlingsfrister

# Punkt 8: Orientering om vedtaget sundhedsstrukturereform 2024

29.00.00-G01-7-24

## Sagstema

Orientering om den nye nationale sundhedsreform.

## Redegørelse

Den 15. november 2024 præsenterede regeringen den nye aftale om sundhedsreform 2024 (se bilag 1 og 2). Med sundhedsreformen ændres både strukturen, opgavefordelingen og økonomien i sundhedsvæsenet. Regeringen beskriver blandt andet følgende, som skal give borgere og patienter bedre pleje- og behandlingsmuligheder:

- Mindst 5.000 læger i almenmedicinske tilbud – 1.500 flere end i dag.
- Ekstra uddannelsespladser på medicinstudiet i Aalborg, Esbjerg og Køge.
- Kronikerpakker til mennesker med fx KOL, lænderygsmærter og type 2-diabetes.
- Nye patientrettigheder og mere frit valg, fx ret til hurtig adgang til praktiserende speciallæger og ret til digitale sundhedstilbud.
- Nye sundheds- og omsorgspladser uden egenbetaling.
- Hjemmebehandlingsteams i hele landet.
- Ny folkesundhedslov.
- Fast tilknyttede læger på botilbud.
- Digital Sundhed Danmark, der skal styrke sundhedsvæsenets brug af digitale løsninger og data.

Derudover beskrives der i reformen:

- Sundhedsklyngerne nedlægges, og der oprettes to sundhedsråd i Region Nordjylland. Thisted Kommune vil være i Sundhedsråd Limfjorden med følgende kommuner: Aalborg, Vesthimmerland, Jammerbugt, Morsø, Rebild og Mariagerfjord. Thisted Kommune vil blive repræsenteret i Sundhedsrådet via én udpeget politiker (borgmester eller udvalgsformand).
- Regionen overtager ansvaret for følgende kommunale opgaver:
  - Den akutte specialiserede sygepleje.
  - De midlertidige sundheds- og omsorgspladser.
  - Patientrettet forebyggelse.
  - Rehabilitering på specialiseret niveau.

Regionen kan dog vælge at lade kommunen fortsætte driften af området som leverandør, hvor regionen har myndigheds- og finansieringsansvar.

## Sundhedsrådenes opgaver

Med oprettelsen af de nye sundhedsråd vil en del af regionens opgaver overgå til sundhedsrådene, som blandt andet har til formål at udarbejde en plan for, hvordan de vil omstille systemet til at håndtere langt flere opgaver uden for sygehusene. Det betyder i praksis, at sundhedsrådene blandt andet får ansvar for:

- Driften af sygehuse.
- Lokal planlægning af almenmedicinske tilbud og praksissektor.
- Nuværende kommunale opgaver.
- Udarbejdelsen af en plan for hele omstillingsprocessen og udbygningen af det nære sundhedsvæsen.

Sundhedsrådene vil altid have regionalt flertal, og den regionale formand vil have standsningsret i forhold til beslutninger, som skal vedtages i sundhedsrådene. Sundhedsrådene vil have et forberedende år i 2026, hvor de vil forberede overgangen til fuld implementering fra år 2027. Sundhedsrådene vil i 2026 ligeledes skulle forhandle budget for år 2027.

## Retsgrundlag

Kommunalfuldmagten.

## Økonomiske konsekvenser

Frem mod 2030 løftes den årlige ramme til driftsudgifter løbende til 6,4 mia. kr., hvoraf 4,4 mia. kr. i 2030 skal målrettes til nære sundhedsindsatser via sundhedsrådene. De 2 mia. kr. prioriteres til konkrete indsatsområder. Indsatsområderne er f.eks.:

- Flere læger og bedre fordeling.
- Mere behandling i eller tæt på hjem.
- Lige muligheder for et sundere liv (fokuseret på den kommende folkesundhedslov).

Derudover afsættes 27,5 mia. kr. til bedre fysiske og teknologiske rammer i sundhedsvæsenet de næste 10 år.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Direktionen den 28. november 2024

Social- og Seniorudvalget den 3. december 2024

Sundheds-, Kultur- og Fritidsudvalget den 4. december 2024

Ældre-/Seniorrådet den 10. december 2024

Handicaprådet den 30. januar 2025

## **Indstilling**

Social, Sundhed og Kultur indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Tidligere besluttet**

### **Beslutning fra Direktionen, den 28. november 2024, punkt 11:**

Taget til efterretning.

### **Beslutning fra Social- og Seniorudvalget, den 3. december 2024, punkt 174:**

Taget til efterretning.

### **Beslutning fra Sundheds-, Kultur- og Fritidsudvalget, den 4. december 2024, punkt 150:**

Taget til efterretning.

## **Beslutning**

Dette punkt udsættes til næste møde.

## **Bilag**

Bilag 2 - Faktaark - Aftale om sundhedsreform 2024

Bilag 1 - Aftale om sundhedsreform 2024

## **Punkt 9: PR**

27.69.40-P35-1-22

### **Sagstema**

PR.

### **Indstilling**

Til drøftelse.

### **Beslutning**

Der er indkaldt til mødet omkring Gnisten den 9. januar 2025.

Punkter til Gnisten

- Valg til Ældre-/Seniorrådet

## **Punkt 10: Eventuelt**

27.69.40-P35-1-22

### **Sagstema**

Eventuelt.

### **Beslutning**

Intet at bemærke.