

REFERAT Socialudvalget 2018-2025 d. 22-09-2025

Mødedato Mandag d. 22. september 2025 kl. 16:00

Mødested Mødelokale Udvalgslokale 3

Mødedeltagere Dorthe Adelsbech, Christina Birkemose, Erik Rasmussen, Helle Lysholm, Eli Jacobi Nielsen , Jørgen Richardt Nielsen, Jens Hvidemose

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om sagsbehandlingsfrister på det specialiserede voksensocialområde.....	4
Orientering om årsrapport for magtanvendelse 2024.....	6
Orientering om status på fremdriften i arbejdet med fokusområderne i rammeaftalen 2025-2026.....	8
Orientering om sygefravær på handicap- og psykiatriområdet for 2. kvartal.....	12
Orientering om justering af tidsplan for arbejdet med øget målgruppespecialisering.....	15
Orientering om mulighed for at supplere nøgletal med økonomi.....	17
Orientering om nøgletal for det specialiserede voksenområde til og med juli 2025.....	18
Godkendelse af at leveringsaftale med Synscentralen sendes til høring.....	20
Orientering om status på Sundhedsreformen, herunder administrationens foreløbige overvejelser om	22
Orientering omgørelsesprocenter på socialområdet i 2024.....	26
Meddelelser.....	29
Lukket: Meddelelser - lukket.....	30
Godkendelse af referat.....	31

Punkt 86: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-5-24

Indstilling

Administrationen indstiller at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Ingen.

Punkt 87: Orientering om sagsbehandlingsfrister på det specialiserede voksensocialområde

27.00.00-P00-1-23

Resumé

Med denne sag orienterer administrationen, om arbejdet med at skabe et systematisk overblik over overholdelse af sagsbehandlingsfristerne på det specialiserede voksenområde.

Der blev i perioden 1. april til 30. juni 2025 truffet afgørelse i 29 sager, hvoraf 24 blev truffet inden for sagsbehandlingsfristen. I de fem sager, hvor fristen er overskredet, er borger orienteret om forlængelse af sagsfristen i tre af sagerne og ikke orienteret i to af sagerne, hvilket skyldes manglende opfølgning i forbindelse med en sygemelding.

Socialudvalget behandlede sidst sagen på mødet den 12. maj 2025 (pkt. 54), hvor udvalget blev orienteret om ny praksis for registrering og status på overholdelse af sagsbehandlingsfristerne.

Administrationen har modtaget tilbud fra Systematic om udvikling af en teknisk løsning i Cura til opgørelse af sagsbehandlingsfrister. Det vurderes, at løsningen imødekommer de ønskede muligheder.

Kirsten Yvonne Kaxe, leder af Visitation Handicap & Psykiatri, deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Socialudvalget blev, ved seneste forelæggelse af sagsbehandlingsfristerne på mødet den 12. maj 2025, lovet en status på sagsbehandlingsfristerne til september, som dækker data for 2. kvartal 2025.

Sagsbehandlingsfristerne er manuelt opgjort på nye sager, hvor der er truffet afgørelse i perioden 1. april til 30. juni 2025, inden for bestemmelserne i servicelovens §§ 80, 84, 85, 96, 97, 103, 104 107, 107a og 108 samt almenboliglovens § 105.

Status er, at der er truffet afgørelse i 29 sager i perioden, hvoraf 24 af dem er truffet inden for sagsbehandlingsfristen, og fem er overskredet sagsbehandlingstiden. I de fem sager, hvor fristen er overskredet, er borger orienteret om forlængelse af sagsfristen i tre af sagerne. Årsagen til, at der i to sager ikke er orienteret om forlængelse af sagsbehandlingsfristen, er bl.a. manglende opfølgning i forbindelse med en sygemelding.

Af bilag 1 fremgår tabel, hvor sagsbehandlingsfrister og faktiske sagsbehandlingstider er opgjort for de forskellige paragraffer.

Sagsbehandlingsfristerne er kun opgjort på de bestemmelser, hvor der er truffet afgørelse i perioden. Og kun i nye sager, hvor det er en førstegangsansøgning og ikke på ansøgninger der evt. er modtaget i allerede igangværende sager. Der er foretaget denne prioritering, idet det er en omfattende og tidskrævende opgave, at opgøre sagsbehandlingsfrister ved manuelle sagsgennemgang af alle sagerne.

Handlingsinitiativer

Visitation Handicap & Psykiatri arbejder fortsat med at styrke sagsprocessen for behandling af sagerne, så sagsbehandlingsfristerne i højere grad kan overholdes. Der arbejdes fortsat på, at ved alle nye henvendelser indkaldes borgeren til en råd og vejledningssamtale inden for 1-3 uger, og at sagen screenes ud fra VUM-sagsåbningen i forhold til en foreløbig afdækning af borgers støttebehov og ønsker for fremtiden. Det vurderes, om borger kan profitere af et forebyggende tilbud, der ikke kræver forudgående visitation men alene råd og vejledning. Hvis dette er tilfældet, afsluttes

sagen. Hvis den foreløbige vurdering viser behov for yderligere udredning, udarbejdes en fuld voksenudredning jf. VUM-metoden i forhold til afdækning af behovet for en visiteret ydelse.

Visitation Handicap & Psykiatri justerer og forbedrer kontinuerligt deres praksis for registrering af henvendelser og behandling heraf, hvilket i højere grad understøtter valide data om sagsbehandlingsfristerne. Der arbejdes ligeledes med systematiske sagsgennemgange med sagsbehandlerne for at sikre, at sagsbehandlingen er lovmedholdelig.

Det vurderes fortsat, at det giver et mere retvisende billede af sagsbehandlingstiden for servicelovens § 85, at den er ændret fra 8 til 12 uger.

Mulighed for data fra Cura

Administrationen har gennemgået et tilbud fra Systematic på en løsning til elektronisk generering af data om sagsbehandlingsfristerne i fagsystemet Cura. Prisen for udvikling af løsningen er 178.360 kr.

Administrationen vurderer, at løsningen fra Systematic imødekommer ønskede muligheder og behov.

Administrationen er i gang med at afdække hvorvidt de to andre kommuner, som vi er bekendte med også anvender prognose- og betalingssystemerne Calibra og Pecunia samt fagsystemet Cura, er interesserede i at indgå i et samarbejde med Faxe Kommune om en samfinansiering af løsningen.

Den nye løsning forventes først at kunne tages i anvendelse tidligst i juni måned 2026, så der vil fortsat blive fulgt op på sagsfristerne ved tidskrævende manuelle sagsgennemgange.

Administrationen forelægger en ny sag med opfølgning på sagsbehandlingsfristerne til november 2025, som dækker perioden fra 1. juli til 30. september 2025.

Kirsten Yvonne Kaxe, leder af Visitation Handicap & Psykiatri, deltager under punktet.

Seniorrådets bemærkninger

Seniorrådet kunne ønske sig en kortere sagsbehandlingstid på §§ 107 og 108.

Lovgrundlag

Servicelovens bestemmelser samt almenboliglovens § 105.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Socialudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Tabel hvor sagsbehandlingsfrister og faktiske sagsbehandlingstider er opgjort pr. paragraf

Punkt 88: Orientering om årsrapport for magtanvendelse 2024

27.66.08-G01-1-24

Resumé

De politiske udvalg skal årligt have en beretning om udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten for voksne efter servicelovens regler. Magtanvendelsesgruppen har udarbejdet en årsrapport for magtanvendelser på voksenområdet i 2024.

Troels Permin, chef for Handicap & Psykiatri, deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Byrådet har i 2007 politisk besluttet at nedsætte en behandlergruppe (magtanvendelsesgruppen), som behandler indberetninger om magtanvendelser på voksenområdet.

Magtanvendelsesgruppens opgave er, at føre tilsyn med de indberetninger om magtanvendelse som sendes til kommunen, for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne som Faxe Kommune har ansvaret for.

De politiske udvalg, skal årligt have en beretning om udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb over for voksne. Årsrapport for magtanvendelse 2024 er vedlagt som bilag.

Faxe Kommunes magtanvendelsesgruppe modtog og behandlede i alt 116 indberetninger om magtanvendelse i 2024. Faxe Kommunes egne tilbud står for syv af indberetningerne, mens 109 indberetninger kommer fra tilbud beliggende i andre kommuner. Hertil kommer fire ansøgninger om mulighed for at anvende magt, såkaldt forhåndsgodkendelse, hvor kommunen skal træffe afgørelse om, hvorvidt der må anvendes magt.

Handicapområdet

Der er modtaget 115 indberetninger på handicapområdet, hvilket er en væsentlig stigning fra 2023, hvor antallet var 66. Stigningen skyldes primært et øget antal af magtanvendelser i form af fastholdelse på en enkelt borger.

Borgeren er tidligere kendt med mange magtanvendelser, og stigningen i magtanvendelser overfor pågældende borger vurderes at skyldes øget psykisk ubalance, tvangspræget adfærd samt svære søvnproblemer. Videre har borger været igennem flere operationer, som påvirker borgers generelle trivsel. Der har ligeledes været ændringer i rutiner og strukturer samt tilpasning af pædagogisk tilgang og strategier, herunder øget støtte og kontrol som er implementeret i løbet af 2024.

Derudover er der modtaget seks indberetninger om afværgehjælp, fordelt på fire borgere, heraf én på en borger fra et tilbud i Faxe Kommune, hvor borgeren tog fat i en medarbejders arm.

Fra kommunens egne tilbud er der modtaget seks indberetninger i alt, hvor personalet har været nødt til at fastholde borgere, der udgjorde en fare for personalet, en anden borger eller sig selv. Derudover har der været én indberetning om afværgehjælp samt to indberetninger om anden magtanvendelse, hvoraf den ene omhandlede nødret.

Indberetninger om anvendelse af stofseler var 27 i 2023 og 28 i 2024. De 28 indberetninger fordeler sig på fire borgere på tilbud i andre kommuner. Stofseler anvendes overfor borgere der ikke er i stand til aktivt eller stiltiende, at give samtykke til anvendelse af stofsele, men hvor anvendelse af stofseler på daglig basis er nødvendigt for at mindske risiko for væsentlig personskade. Der er ikke indberetninger om anvendelse af stofseler i kommunens egne tilbud.

I 2024 har kommunen modtaget ansøgning om forhåndsgodkendelse til at anvende stofseler for fire borgere, der alle bor på tilbud uden for kommunen. En forhåndsgodkendelse er som udgangspunkt gældende i ét år, men i særlige tilfælde kan

der gives godkendelse i op til 18 måneder. Når der er givet forhåndsgodkendelse til at anvende stofseler over for en borger, som ikke er i stand til at give samtykke, skal botilbuddet indberette brug af stofseler fast én gang om måneden.

Plejeområdet

Der er modtaget én indberetning på plejeområdet. Det er én indberetning mindre end i både 2022 og 2023. Magtanvendelsen vedrører fastholdelse af en borger med urolig, hallucinerende og dørsøgende adfærd, hvor det blev vurderet nødvendigt for at sikre borgerens omsorg, sikkerhed eller værdighed. Indberetningen var fra et plejehjem i Faxe Kommune.

Hvordan arbejdes der med magtanvendelser

På handicap- og psykiatriområdet arbejdes overordnet set ud fra et mindsteindgrebsprincip, der tilgodeser borgernes selv- og medbestemmelsesret. Det betyder, at der arbejdes med at forebygge, reducere og håndtere konflikter på en sådan måde at magt anvendes mindst muligt, og at den iværksatte magtanvendelse er så skånsom overfor borgeren som muligt.

I dagligdagen anvender medarbejderne pædagogiske metoder, der tilgodeser borgernes behov og adfærd bedst muligt.

Medarbejderne efter- og videreuddannes i relevant omfang i reglerne for magtanvendelse via E-learning og på personalemøder. En stor del af medarbejderne på området har allerede gennemgået en uddannelse i Low Arousal-metoden eller skal i gang med den. Metoden giver overordnet set redskaber til konfliktforebyggelse og forbedret trivsel hos borgerne. Derudover arbejdes der med supervision af medarbejderne, hvor der skabes refleksion over egen og andres adfærd i læringsmæssigt øjemed. Efter en magtanvendelse har fundet sted, gennemgås hændelsen for at skabe læring med henblik på at forebygge nye hændelser.

På kommunens plejehjem arbejdes der målrettet og systematisk med at forebygge magtanvendelse. 2024 har været præget af en fortsat indsats for at styrke medarbejdernes kompetencer, udvikle metoder og arbejdsgange og sikre en omsorgs- og plejekultur, hvor respekt, værdighed og selvbestemmelse er bærende værdier.

Afrapporteringen viser samlet set, at der i 2024 er arbejdet systematisk og fagligt funderet med at forebygge magtanvendelser i ældreplejen. Gennem kompetenceudvikling, struktureret refleksion og en individuel tilgang til borgerne, er der opnået konkrete resultater som skaber tryghed for både borgere og medarbejdere, og bidrager til at forbygge situationer, hvor magtanvendelse ellers kunne have været nødvendig.

Sagen behandles enslydende i Socialudvalget.

Troels Permin, chef for Handicap & Psykiatri, deltager under punktet.

Lovgrundlag

Serviceovens afsnit VII om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne.

I tilhørende bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne § 15, stk. 2, fremgår, at der en gang årligt skal forelægges en beretning om udviklingen i anvendelsen af magt for kommunebestyrelsen. Dette er efter styrelsesvedtægten henlagt til hhv. Socialudvalget og Senior & Sundhedsudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Socialudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Magtanvendelse årsrapport 2024

Punkt 89: Orientering om status på fremdriften i arbejdet med fokusområderne i rammeaftalen 2025-2026

27.00.00-A00-7-25

Resumé

Faxe Kommune indgår i Rammeaftale Sjællands samarbejde om arbejdet med tre centrale fokusområder: Rette indsatser og tilbud til borgerne, Styrket sektorsamarbejde og Øget trivsel blandt børn og unge.

Fokusområdet Rette indsatser og tilbud til borgerne, indeholder tre fælleskommunale principper: fælles om kontrakter og takster, fælles om kvalitet og fælles om botilbud, som alle 17 kommuner i Region Sjælland har godkendt.

Implementering af "Rammeaftale 2025-2026 på det Specialiserede Social- og Undervisningsområde" er godt i gang, og udvalget orienteres om status på det fælleskommunale arbejde og initiativer i Faxe Kommune, som understøtter arbejdet med fokusområderne.

Der er vedlagt bilag med KKR's sagsfremstilling for status på implementering af rammeaftalens fokusområder 2025-2026.

Denne sag forelægges enslydende for Børn & Læringsudvalget.

Troels Permin, Chef for Handicap & Psykiatri, deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen om status på fremdriften i arbejdet med fokusområderne i rammeaftalen 2025-2026 til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Rammeaftale 2025-2026 omfatter tre centrale fokusområder:

1. Rette indsatser og tilbud til borgerne (kontrakter, takster, kvalitet og botilbud og – de tre fælleskommunale principper).
2. Styrket sektorsamarbejde (borgere på socialpsykiatri og handicapområdet).
3. Øget trivsel blandt børn og unge (forebyggelse, mental sundhed og skolevægring).

Nedenfor gives en status på de implementeringsinitiativer, der er igangsat inden for hvert af rammeaftalens fokusområder.

Fokusområde 1: Rette indsatser og tilbud til borgerne – indhold, kvalitet, tid og pris

Formålet er, at knække den stigende udgiftskurve ved indkøb af sociale ydelser, og at styrke konkurrencen på markedet for botilbud og børn- og ungehjem samt øge kvaliteten af den borgerrettede indsats.

Til realisering af formålet har kommunerne i Region Sjælland givet tilsagn om implementering af tre fælleskommunale principper:

1. Fælles om kontrakter og takster
2. Fælles om kvalitet
3. Fælles om botilbud.

Fokusområde 1: Fælles om kontrakter og takster

Fælleskommunale initiativer

- *Fælles om kontrakter og takster:*
 - Ad hoc-gruppe arbejder med fælles model for implementering af KL-standardkontrakter, som eneste gældende kontraktform.
 - Fokus på at begrænse prisstigninger og sikre fælles indkøbsstrategi inden for aftalens område. Der er udarbejdet procedure for kommunal indberetning til Socialtilsyn Øst ved takststigninger over 5 pct. for private tilbud og 8 pct. for offentlige tilbud.
 - Der er udarbejdet informationsbrev til leverandører om ny praksis.
 - Der er dialog med Socialtilsyn Øst om udvikling af datamateriale for at identificere tilbud med hyppige/markante prisstigninger.
- *Fælles om kvalitet:*
 - Der arbejdes på et kommissorium for kvalitetsmodel i samarbejde med Socialtilsyn Øst, hvor der er fokus på helhedsorienteret og personrettet tilsyn. Det forventes færdigt efteråret 2025, hvorefter der nedsættes en arbejdsgruppe.
 - Rammeaftale Sjælland deltager i national vidensgruppe under Social- og Boligministeriet om ny digital strategi.
- *Fælles om botilbud:*
 - Der er udarbejdet et notat med forslag om styrket offentligt-privat samarbejde om kvalitet, herunder en tids- og procesplan. Processen igangsættes med dialogmøde den 17. september 2025 med de private tilbud og deres organisationer.

Initiativer i Faxe Kommune

- KL's standardkontrakter anvendes på voksenområdet.
- På familieområdet tilstræbes det, at KL's standardkontrakter så vidt muligt anvendes.
- Voksenområdet har ansat en kontraktforhandler, og familieområdet har ansat en konsulent, der matcher og forhandler tilbud vedr. børn- og ungehjem. Dette med henblik på styrkelse af indkøb af sociale ydelser.
- På voksenområdet afsøges der kommunale og regionale bo- og døgntilbud før køb hos private tilbud.
- Der arbejdes med tydelighed og gennemsigtighed i indkøb af sociale ydelser, hvor der sikres match mellem borger og tilbud, under hensyn til faglige og økonomiske hensyn samt borgernes retssikkerhed.
- Initiativerne på voksenområdet er en del af handleplan for udviklingsinitiativer i Visitation Handicap & Psykiatri.
- Initiativerne på familieområdet er en del af områdets udviklingsplan.
- Visitationspraksis på familieområdet er tilrettelagt, så der sættes fokus på eksterne tilbuds kvalitet og pris.
- Jf. de fælles kommunale principper, meldes takststigninger på over 5 pct. på kommunale tilbud og på over 8 pct. på private tilbud til Socialtilsyn Øst.

Fokusområde 2: Styrket sektorsamarbejde på socialpsykiatri og handicapområdet

Formålet er, at forbedre sektorovergange ved styrkelse af samarbejde mellem kommuner og regioner, og lighed i sundhed for borgere med psykisk sygdom og handicap.

Fælleskommunale initiativer:

- *Læger på botilbud:*
 - Pr. maj 2025, er der tilknyttet læger på 22 længerevarende botilbud fordelt på 5 kommuner, med formålet at mindske ulighed i sundhed og forebygge indlæggelser.
- *Dobbeltdiagnoser:*
 - Der er nedsat arbejdsgruppe med regionen som arbejder med monitorering og data om borgere og visitationspraksis.
- *Forebyggelse i boformer:*
 - KKR vil i samarbejde med regionen genstarte kompetenceudvikling af socialpædagogisk personale ift. opsporing, rettidig behandling og fælles sprog via regionens tidligere projekt "Tænk somatikken med".

Initiativer i Faxe Kommune:

- Faxe Kommune har etableret faste læger på kommunens længerevarende botilbud med undtagelse af ét tilbud, hvor der fortsat arbejdes på at få en ordning etableret.
- Familieområdet har igennem flere år deltaget i en forsøgsordning/projekt om "Fremskudt Psykiatri", hvor der både er styrket samarbejde mellem kommune og børne/ungepsykiatri og styrket adgang til tværsektoriel sparring. Eksempelvis er en sygeplejerske tilknyttet Bakkehuset (0-18 års området), som er tilstede i kommunen på aftalte tidspunkter.
- I forbindelse med godkendelsesprocessen af Hyblerne (efterår 2025), vil familieområdet følge Socialtilsynets anbefaling vedr. evt. tilknytning af sundhedsfagligt personale.

Fokusområde 3: Øget trivsel blandt børn og unge – styrket forebyggelse og indsats

Formål er, at flere børn kan få en tryk og stabil anbringelse i et familieplejetilbud, samt øget kvalitet i behandlings- og specialundervisningstilbud og udvikling og etablering af egne behandlings- og specialundervisningstilbud, som har den rette kvalitet, og som sikrer rette hjælp til målgruppen.

Fælleskommunale initiativer

- *Familieplejetilbud:*
 - Der er nedsat en arbejdsgruppe og udarbejdet et kommissorie for arbejdet med styrket tværkommunalt samarbejde om fastholdelse og rekruttering af plejefamilier.
- *Styrket tværkommunalt samarbejde om behandlings- og specialundervisningstilbud:*
 - Der er nedsat en tovholdergruppe, der arbejder på et kommissorie. Arbejdet rummer tre spor: 1. Udvikling af egne tilbud, som alternative kvalitetstilbud til målgruppen, 2. Behov for viden ift. kommunernes brug af special- og behandlingstilbud, 3. Evt. analyse med overblik over udfordringer og udviklingspotentialer ift. behandlingstilbud.

Initiativer i Faxe Kommune

- Familieområdet har indført gennemsnitsmodellen for at styrke samarbejdet med plejefamilier.
- Familieområdet har indgået et samarbejde med Stevn's Kommune om gennemførelse af lovpligtig kompetenceudvikling til plejefamilier.
- I regi af udviklings- og genopretningsplanen på familieområdet revideres håndbog for plejefamilier (som angiver rammer og retningslinjer for plejefamiliers samarbejde med Faxe Kommune) for at sikre, at tilbud til plejefamilier er attraktivt. Der er implementeret et IT-system, der styrker samarbejdet og dialog med plejefamilier (SOFUS match).
- Faxe Kommune har udviklet eget specialskoletilbud som alternativ til behandlings- og specialundervisningstilbud (Pileskolen pr. 1. august 2025). Afdelingen understøttes af det tværfaglige kompetencecenter med bl.a. konsulenter fra PPR og Familie- og Ungeindsatsen (FUI).

For at sikre en robust implementering blev organiseringen af Rammeaftale Sjælland ændret pr. 1. januar 2025, hvor der blev etableret et direktør- og chefforum som strategisk sparringspartner for styregruppen og implementeringsgrupperne.

En væsentlig forudsætning for at lykkes er, at alle kommuner over tid bidrager med medarbejderressourcer til udvikling og implementering af rammeaftalens fokusområder.

Når én kommune har bidraget til et projekt, overgår opgaven til en anden kommune ved næste projekt, så arbejdsbyrden fordeles ligeligt. Økonomiske investeringer ud over medarbejderbidrag skal godkendes af K17, KKR Sjælland og de 17 byråd/kommunalbestyrelser.

Der er vedlagt bilag med nærmere uddybning af implementering af rammeaftalens fokusområder 2025-2026.

Troels Permin, Chef for Handicap & Psykiatri, deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Sagen afgøres af

Socialudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Status på fremdriften i implementeringen af rammeaftalens fokusområder 2025-2026 juni 2025

Punkt 90: Orientering om sygefravær på handicap- og psykiatriområdet for 2. kvartal

81.28.00-P05-1-25

Resumé

Administrationen orienterer om sygefraværet på voksen handicap- og psykiatriområdet for 2. kvartal 2025. Sygefraværet er i 2. kvartal 2025 samlet set på 8,8 pct., hvilket er en stigning ift. 2024 og 2023. Administrationen arbejder fortsat systematisk med nedbringelse af sygefraværet.

Troels Permin, chef for Handicap & Psykiatri, deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Administrationen fremlægger udviklingen i sygefraværet for 2. kvartal 2025. Tallene sammenlignes med samme kvartal 2023 og 2024 og opdeles i korte (1–28 dage) og lange (+28 dage) fraværsperioder.

Samlet sygefravær (2. kvartal)

År (2. kvartal)	Samlet sygefraværsprocent Handicap & Psykiatri	Samlet sygefraværsprocent Center for Social, Sundhed & Pleje
2023	6,7	6,9
2024	7,9	6,4
2025	8,8	7,4

Nedenstående tabel viser sygefraværsprocenter for de organisatoriske enheder i Handicap & Psykiatri for 2. kvartal 2025 opdelt på henholdsvis kort sygefravær (1-28 dage) og langt sygefravær (+28 dage), da dette giver et bedre grundlag for at vurdere årsager og indsatsområder. Derudover indeholder tabellen oplysninger om antal fuldtidsansatte (pr. januar 2025) og måltal for enhederne.

2. kvartal 2025	Antal ansatte	Måltal	Samlet	Kort	Langt
Banebryderne	27	5,5%	7,8%	1,7%	6,1%
Faxe Sociale Udviklingscenter	36	6,2%	10,7%	2,5%	8,2%
Kildebo	29	7,1%	3,7%	2,6%	1,1%
Rusmiddelcenteret	9	5,7%	4,1%	3,9%	0,2%
Socialpædagogisk Center Vest	71	7,3%	9,0%	2,8%	6,2%
Socialpædagogisk Center Øst	70	7,4%	11,5%	3,4%	8,2%

Socialpsykiatri P86	15	7,1%	5,7%	0,3%	5,4%
Samlet	257	6,6%	7,5%	2,5%	5,1%

*Måltal er fastsat med udgangspunkt i landsgennemsnittet for sygefraværet på arbejdspladser med tilsvarende medarbejdersammensætning i 2024.

Systematisk fokus på at nedbringe sygefraværet

Handicap & Psykiatri arbejder systematisk med at nedbringe sygefraværet efter Faxe Kommunes sygefraværsmodel (bilag 1). Formålet med modellen er at understøtte enhederne i arbejdet med at nedbringe sygefravær eller fastholde, et i forvejen, lavt sygefravær samt et sundt arbejdsmiljø. Sygefraværsmodellen består af tre trin med hver sin farvekategori (rød, gul og grøn - se bilag for nærmere definition).

Enhederne placeres i disse kategorier hvert kvartal med udgangspunkt i deres aktuelle sygefravær sammenholdt med deres måltal.

I denne tabel ses enhedernes placering i kategorierne pr. 2. kvartal i år 2025:

Trin 1 Forebyggende indsats		Trin 2 Øget opmærksomhed	Trin 3 Fokuseret indsats	
Kildebo		Rusmiddelcenteret	Banebryderne	
		Socialpsykiatri P86	Faxe Sociale Udviklingscenter (FSU)	
			Socialpædagogisk Center Vest	
			Socialpædagogisk Center Øst	

Banebryderne var placeret i gul kategori i 1. kvartal 2025 og i rød kategori i 2. kvartal. Indsatsen mod fravær er systematisk med hyppig opfølgning og nærværssamtaler m.v. Der er primært tale om længerevarende sygdom, for ganske få medarbejders vedkommende - herunder er der også tale om sygefravær i opsigelsesperioden. Derudover arbejdes der med tilbagevendelsesplan ift. nyt fleksjob. Det korte sygefravær er lavt og ligger også under sidste års (lave) korttidsfravær.

FSU har været placeret i rød kategori siden 4. kvartal 2024. Der er tale om længerevarende sygdom, bl.a. grundet alvorlig sygdom og flere tilfælde af sygefravær i opsigelsesperioden. FSU arbejder fortsat med en række tiltag, der skal forebygge og reducere sygefravær, herunder hurtig ledelsesmæssig opfølgning ved nyopstået sygefravær og interpersonel supervision med fokus på internt samarbejde. Der arbejdes også med fast track-forløb sammen med Jobcenter for enkelte medarbejdere, som derved hurtigere kan komme i flexjob. Det korte sygefravær er væsentligt lavere end på samme tidspunkt sidste år som resultat af den tætte opfølgning og de lokale initiativer.

Socialpædagogisk Center Vest har været placeret i rød kategori siden 2. kvartal 2024. Aktuelt er der tale om to langtidssygemeldte samt flere medarbejdere, der er sygemeldt i opsigelsesperioden. Der arbejdes målrettet med at få de langtidssygemeldte tilbage i arbejde gennem bl.a. nærværssamtaler, tjenstlige samtaler og tilbagevendelsesplaner. Korttidsfraværet er stadig et fokusområde, selvom dette fravær er faldet ift. sidste år i samme periode. Desuden er arbejdet med fravær og nærvær et fast punkt på personalemøderne, så medarbejderne løbende informeres og inddrages.

Ud over de konkrete indsatser har Socialpædagogisk Center Vest i 2025 igangsat en handleplan med fokus på at styrke den faglige kvalitet i Boligerne på Tycho Brahes Vej. I denne sammenhæng indgår trivsel og reduktion af sygefravær som en central forudsætning for at kunne løfte kvaliteten af tilbuddet.

Socialpædagogisk Center Øst har været placeret i rød kategori siden 4. kvartal 2024. Korttidsfraværet er faldet ift. sidste år på samme tid. Samtidig har der været flere tilfælde af længerevarende sygdom. En meget stor andel af disse omhandler sygefravær i opsigelsesperioden. Der arbejdes fortsat systematisk med initiativer, der har til formål at forebygge og

reducere sygefravær. Dette sker blandt andet gennem en tidlig og konsekvent ledelsesmæssig opfølgning ved nyopstået fravær. Endvidere kan det fremhæves, at der for nylig blev gennemført et uanmeldt tilsynsbesøg fra Arbejdstilsynet på Hertelsvej, hvor tilsynet konstaterede et velfungerende psykisk arbejdsmiljø. Denne vurdering understøtter, at indsatsen bevæger sig i den ønskede retning.

Troels Permin, chef for Handicap & Psykiatri, deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Socialudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Håndtering af sygefravær

Punkt 91: Orientering om justering af tidsplan for arbejdet med øget målgruppespecialisering

27.00.00-A00-27-25

Resumé

Socialudvalget godkendte den 7. april 2025 (punkt 40), en tids- og procesplan for arbejdet med øget målgruppespecialisering og organisatorisk fokus på kommunens store botilbud. Siden da, er der arbejdet videre med detailplanlægning for inddragelse af ledere, MED-udvalg, medarbejdere samt beboere- og pårørende. For at sikre en ordentlig, kvalificeret og ikke-forceret inddragelse, er der behov for at justere tidsplanen. Den reviderede tids- og procesplan betyder, at den samlede proces forlænges med 4-5 måneder.

Socialudvalget vil blive forelagt de udarbejdede forslag i forhold til organisering og målgruppefokusering primo 2026.

Troels Permin, chef for Handicap & Psykiatri, deltager under punkt.

Indstilling

Administrationen indstiller at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Socialudvalget godkendte den 7. april 2025 (punkt 40) en tids- og procesplan for arbejdet med øget målgruppespecialisering og organisatorisk fokus på kommunens store botilbud, jf. bilag 1. Målet er, at der skabes klarere målgruppeprofiler på Socialpædagogisk Center Øst og Socialpædagogisk Center Vest. Hertil kommer, at det skal afdækkes om der er behov for at reorganisere dele af den interne tilbudsvifte, med henblik på at opnå den nødvendige organisatoriske fokusering.

Med andre ord, skal der laves et servicetjek af den organisering, der blev indført medio 2022, af de to socialpædagogiske centre. Arbejdet gennemføres som en åben proces, hvor de to centres medarbejdere og ledelse, relevante dele af MED-organisationen samt beboere og pårørende, inddrages aktivt i at diskutere, hvordan området eventuelt kan organiseres og målgrupperne justeres/specificeres.

Siden sagen var på udvalgsmøde i april, er der arbejdet videre med detailplanlægning af processen for inddragelse af ledere, MED-udvalg, medarbejdere samt beboere- og pårørende. Formålet er at sikre, at der kan ske en ordentlig, kvalificeret og ikke-forceret inddragelse og arbejdet ind til nu har anskueliggjort, at der er behov for at justere tidsplanen.

Den reviderede tids- og procesplan, vedlagt som bilag 2, betyder, at den samlede proces forlænges med 4-5 måneder. Forlængelsen skyldes, at der er indtænkt flere inddragelsesaktiviteter, hvortil der er knyttet varslingsfrister og/eller forhåndsdeadlines, f.eks. for materiale til MED.

Ifølge den reviderede tidsplan vil Socialudvalget blive forelagt de udarbejdede forslag til organisering og målgruppefokusering i 1. kvartal 2026 og ikke ultimo 2025, som skitseret på Socialudvalgsmødet d. 7. april 2025 punkt 40 "Godkendelse af proces for arbejdet med øget målgruppespecialisering og organisatorisk fokusering på de store botilbud".

Troels Permin, chef for Handicap & Psykiatri, deltager under punkt.

Sagen afgøres af

Socialudvalget.

Bilag

Bilag 1 SOU 07.04.2025 pkt. 40 Godkendelse af proces for arbejdet med øget målgruppespecialisering og organisatorisk fokusering

Bilag 2 Revideret tids- og procesplan for øget målgruppespecialisering og organisatorisk fokusering på de store botilbud

Punkt 92: Orientering om mulighed for at supplere nøgletal med økonomi

00.15.20-A00-1-25

Resumé

Socialudvalget har udtrykt et ønske om at nøgletallene for det specialiserede voksenområde, suppleres med økonomien på hver enkelt foranstaltning og overgangssager fra børneområdet, da udviklingen de senere år er gået i retning af stigende enhedspriser.

Det er muligt indenfor et ressourceforbrug på 5 timer pr måned at kunne supplere den nuværende nøgletalstabel med antal helårspersoner med den samlede økonomi fordelt på de enkelte foranstaltninger. I forhold til overgangssagerne vil administrationen undersøge mulighederne nærmere i 2026, da der er behov for en mere behandling af data og systemunderstøttelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Udgiftsniveauet og kompleksiteten i sagsbehandlingen er stigende år for år. For at styrke det økonomiske overblik og data, investerede Visitation Handicap & Psykiatri samt familieområdet for to år siden, i det digitale prognose- og disponeringssystem (Calibra) som de nøgletal udvalget præsenteres for hver måned, er baseret på.

Systemet muliggør en systematisk digitalisering af oplysninger på borgerniveau og etablerer en kobling mellem fag- og økonomisystemerne. For et år siden blev tilkøbt et betalingssystem (Pecunia), som understøtter registrering og styring af betalinger.

Alle de administrative ressourcer i Visitation Handicap & Psykiatri, anvendes til at sikre retvisende registreringer af data i sagerne på borgerniveau. Der foregår således en ret omfattende validering af data, både manuelt og gennem samkøring af oplysningerne mellem de faglige og økonomiske systemer. Der er således tale om, at de administrative ressourcer anvendes på ind-data som hver måned sendes til økonomi.

Det er muligt indenfor et ressourceforbrug på 5 timer pr. måned, at kunne supplere den nuværende nøgletalstabel med antal helårspersoner med den samlede økonomi fordelt på de enkelte foranstaltninger. Det er ikke muligt indenfor dette ressourceforbrug at foretage nærmere udredninger eller analyser. I forhold til overgangssagerne vil administrationen undersøge mulighederne nærmere i 2026, da der er behov for mere behandling af data og systemunderstøttelse.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Socialudvalget.

Punkt 93: Orientering om nøgletal for det specialiserede voksenområde til og med juli 2025

00.30.04-A00-1-01

Resumé

Med denne sagsfremstilling, orienteres Socialudvalget om nøgletal for det specialiserede voksenområde under Center for Social, Sundhed & Pleje pr. 31. juli 2025. Nøgletallene er genberegnet med udgangspunkt i budget 2025 og de gennemsnitlige priser på de forskellige aktivitetsområder, og tager højde for den på nuværende tidspunkt forventede aktivitet.

Samlet set, forventes der på nuværende tidspunkt, færre helårspersoner end det budgetterede niveau, og der er ikke sket betydelige ændringer siden sidste måneds opgørelse. Områdets budget er fortsat presset, men retter sig til den positive side og området forventer lidt mindre merforbrug.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Aktiviteten til og med juli 2025

I nedenstående tabel er angivet den samlede aktivitetsmæssige sum fordelt på de forskellige foranstaltninger. I tabellen ses:

- Budget 2025: Det antal helårspersoner, der indgår i budgetgrundlaget for budget 2025 (udregnet på baggrund af den gennemsnitlige enhedspris på de forskellige aktivitetsområder)
- Forventet regnskab 2025: Gennemsnittet af den realiserede aktivitet for januar - juli 2025 og prognosen for resterende måneder, opgjort i helårspersoner. Der skal bemærkes, at prognosen primært tager højde for kendte til- og afgang på borgerniveau.

Paragraf / Område	Aktivitet (i helårspersoner) *	
	Budget 2025	Forventet regnskab 2025
Botilbud	220	206
Længerevarende botilbud (§108)	38	36
Midlertidige botilbud (§107)	74	63
Botilbudslignende botilbud (SEL §85/ABL §105)	86	88
Herberg og forsorgshjem (SEL §110)	12	8
Krisecentre (SEL §109)	7	6
Aflastning (SEL §84)	1	3

Specialiseret genoptræning (SEL §140)	2	2
Dagtilbud	137	130
Aktivitets- og samværstilbud (§104)	80	76
Beskyttet beskæftigelse (§103)	57	54
Støtte i eget hjem	357	327
BPA-ordning (§ 95og §96)	10	10
Socialpædagogisk støtte §85	244	226
Kontakt- og ledsagerordning (§§ 97-99)	98	84
Husly §80	5	6
I alt Voksen Handicap	716	663

* Definition af helårspersoner: Aktiviteten opgøres i helårspersoner opgjort pr. måned. Helårspersoner er det antal personer, der har modtaget en ydelse i den enkelte måned omregnet til helårspersoner pr. måned. Eksempel: Hvis en borger modtager en ydelse i perioden 1.1 til 15.1 vil denne fremgå som en hel borger i antal, men en 1/2 helårsperson for den givne måned.

Samlet set, forventes der på nuværende tidspunkt, færre helårspersoner end det budgetterede niveau, og der er ikke sket betydelige ændringer siden sidste måneds opgørelse. Områdets budget er fortsat presset, men retter sig til den positive side og området forventer lidt mindre merforbrug.

I forhold til sidste opgørelse til og med juni, er der ikke sket markante ændringer i antal helårspersoner. Samlede antal er lidt højere på grund nye bevillinger på de lettere paragrafer - socialpædagogisk støtte i eget hjem (2) og aflastning (0,5).

Vedlagt i bilag 1, er en grafisk illustration af den aktivitetsmæssige udvikling indenfor hvert af ovenstående foranstaltninger baseret på januar - juli data.

Den illustrerer i øvrigt procentuel fordeling af borgere i Faxe Kommunes egne og eksterne (herunder kommunale, regionale og private) tilbud.

Samlet set, forventes der på nuværende tidspunkt, færre helårspersoner end det budgetterede niveau, og der er ikke sket betydelige ændringer siden sidste måneds opgørelse. Områdets budget er fortsat presset, men retter sig til den positive side og området forventer lidt mindre merforbrug.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser

Sagen afgøres af

Socialudvalget

Bilag

Bilag - Nøgletal for juli 2025

Punkt 94: Godkendelse af at leveringsaftale med Synscentralen sendes til høring

83.33.00-Ø54-1-25

Resumé

Faxe Kommune har en aftale med Synscentralen om levering af ydelser til blinde og svagtseende borgere i kommunen. Synscentralen er et tilbud til blinde og svagsynede borgere i kommunerne Faxe, Guldborgsund, Lolland, Vordingborg og Næstved. Faxe Kommune har været med i det tværkommunale samarbejde siden 2007, hvor opgaven overgik fra de daværende amter til kommunerne.

Den nuværende leveringsaftale udløber med udgangen af 2025, så aftalen med Synscentralen skal fornys med virkning fra 2026 til 2029.

Aftalen omfatter alle aktuelle ydelser til blinde og svagtseende borgere, og har til formål at bidrage til, at kommunen har rådighed over hjælpemidler og specialpædagogiske ydelser. Ydelser som kommunen har pligt til at tilbyde borgerne, for at kunne opfylde lovens krav. På grund af det eksisterende samarbejde, har Faxe Kommune har ikke egne tilbud på området.

Udkastet til aftale fortsætter det nuværende arbejde, og der er således ikke ændret i aftalen. Det samme gælder den økonomiske model, som alene er prisen skrevet med 3,1 pct. jf. KL's estimat for fremskrivning af pris- og lønudgifter. I 2026 er der i budgettet afsat 2 mio. kr. i 2026-priser.

Socialudvalget skal med denne sag, tage beslutning om at sende udkast til den nye aftale i høring i Handicaprådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Socialudvalget sender sagen i høring i Handicaprådet.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Siden 2007, har Faxe Kommune indgået aftale med Synscentralen om levering af ydelser til blinde og svagtseende borgere i kommunen. Synscentralen er et tilbud til blinde og svagsynede borgere i kommunerne Faxe, Guldborgsund, Lolland, Vordingborg og Næstved. Den nuværende samarbejdsaftale udløber med udgangen af 2025 og skal derfor fornys.

Aftalegrundlaget omhandler alle aktuelle ydelser til blinde og svagtseende borgere og har til formål at bidrage til, at kommunen har rådighed over hjælpemidler og specialpædagogiske ydelser. Ydelser som kommunen har pligt til at tilbyde borgerne, for at kunne opfylde lovens krav. Byrådet kan henlægge sine beføjelser vedrørende henvisning, herunder visitation til voksenspecialinstitutioner, jf. § 7 i bekendtgørelse om specialundervisning for voksne.

Udkast til nye aftale med Synscentralen er vedhæftet som bilag. Udkastet til aftale fortsætter det nuværende arbejde, og der er således ikke ændret i aftalen. Det samme gælder den økonomiske model, som alene er prisen skrevet med 3,1 pct. jf. KL's estimat for fremskrivning af pris- og lønudgifter. Faxes udgifter til Synscentralen var på 1,85 mio. kr. i 2024. I 2026 er der i budgettet afsat 2 mio. kr. i 2026-priser.

Leveringsaftalen er indgået på baggrund af den sociale rammeaftale, hvorefter der indgås bilaterale aftaler mellem driftkommune (Vordingborg) og brugerkommunen (Faxe Kommune).

De fornødne læremidler, herunder undervisningsmaterialer og tekniske hjælpemidler, stilles til rådighed for deltagerne, jf. lovens §4, stk. 2. Det drejer det sig i overvejende grad om optiske, optikunderstøttende samt computerbaserede hjælpemidler jf. Lov om social service §112 og §113, som også omfatter øjenproteser.

Synscentralen sikrer gennem visitation, at brugeren på baggrund af den øjenlægelige, optiske og pædagogiske vurdering, opfylder betingelserne for at modtage Kommunens/Synscentralens rådgivning, vejledning og undervisning og iværksætter disse tilbud.

Synscentralen foretager udredning af brugerens behov for synshjælpemidler jf. Lov om Social Service. Synscentralen forestår udlån af synshjælpemidler, der er tilskudsberettigede. Ved en samlet takst sikrer kommunerne, at Synscentralen på vegne af disse, fortsat kan råde over de nødvendige synshjælpemidler, varetage genbrugsdepot og sikre indkøbsaftaler med leverandører, herunder samarbejdsaftaler med lokale optikere. Kommunen henlægger øjenproteseområdet til Synscentralen.

Da Faxe Kommune tidligere har valgt at lægge alle opgaver vedr. synshandicappede over i det tværkommunale fællesskab, er der ikke oprettet egne tilbud.

Synscentralen leverer sine ydelser til borgerne på vegne af kommunen, og kan indgå i kommunens faglige, organisatoriske og udviklingsmæssige arbejde på området.

Synscentralen samarbejder med Faxe Kommune ved at oplyse sagen overfor Faxe Kommunes visitatorer. Det er Faxe Kommune, der beslutter bevilling eller afslag. Der er ikke modtaget borgerklager 2024 og 2025.

Jævnlig dialogmøder indgår som en del af samarbejdet mellem Synscentralen og Faxe Kommune. Synscentralens årsrapport er vedhæftet sagen til orientering. Socialudvalget skal med denne sag tage stilling til at sende sagen til høring i Handicaprådet.

Lovgrundlag

Aftalen indgås i henhold til følgende lovgivning:

- Bekendtgørelse af lov om specialundervisning for voksne § 1, stk. 7
- Vejledning om specialundervisning for voksne, kapitel 6
- Lov om kompensation til handicappede i erhverv § 15i og § 15j
- Lov om aktiv beskæftigelse § 136
- Folkeskoleloven, kapitel 3
- Servicelovens § 112
- Barnets lov § 90 jf. 112

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser, da aftalen vil kunne holdes indenfor det afsatte budget.

Sagen afgøres af

Socialudvalget

Bilag

Bilag 1 - Leveringsaftale med Synscentralen til underskrift

Bilag 2 - Årsrapport Synscentralen 2024

Punkt 95: Orientering om status på Sundhedsreformen, herunder administrationens foreløbige overvejelser om fortsat kommunal drift

29.00.00-A00-20-25

Resumé

Den 15. november 2024 blev indgået politisk aftale om en Sundhedsreform, og den 25. maj 2025 blev Sundhedsreformen efterfulgt af en aftale mellem Regeringen, KL og Danske Regioner (Forårsaftalen) om den samlede gennemførelse af reformen.

Blandt de vigtigste initiativer i den nærmeste fremtid er flyt af opgaver fra kommunerne til regionerne samt etableringen af de nye Sundhedsråd.

Der etableres en ny kategori af regionale sundheds- og omsorgspladser, som opstår ved en konvertering af ca. 70 pct. af de kommunale midlertidige pladser. Akutsygeplejen, den specialiseret genoptræning/rehabilitering og avanceret genoptræning inden for området af hjernesygdomme (neurologi) overgår ligeledes til regionen. Endelig flyttes dele af den patientrettede forebyggelse og kommunerne fastholder ansvaret for borgerrettet forebyggelse.

Administrationen har foretaget en foreløbig vurdering af, hvorvidt Faxe Kommune eventuelt fremover kan drifte opgaverne for Regionen gennem en driftsoverenskomst. Sagen gengiver de foreløbige overvejelser fra administrationen, som forelægges til udvalgets orientering.

Sagen forelægges enslydende i Senior & Sundhedsudvalget og Socialudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at status på arbejdet med sundhedsreformen, herunder administrations foreløbige overvejelser om kommunal drift af de overdragede opgaver, tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Den 15. november 2024 indgik Regeringen med Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Det Radikale Venstre en aftale om en sundhedsreform jf. bilag 1. Baggrunden for aftalen er, at det danske sundhedsvæsen er udfordret af en demografisk udvikling med flere ældre og færre i den arbejdsdygtige alder, samt en stigende ulighed i adgangen til sundhedsydelser.

Det er et politisk ønske, at mindske uligheden i adgang til sundhedsydelser, sikre at flere ydelser kan foregå tæt på borgeren, samt at almen praksis udbygges og der sikres adgang til praktiserende læger i hele landet. Sundhedsreformen indebærer desuden en reorganisering af dele af sundhedsvæsenet med en sammenlægning af Region Hovedstaden og Region Sjælland til Region Øst og en sammenlægning af somatik og psykiatri, nedlæggelse af de nuværende sundhedsklynger, der erstattes af Sundhedsråd med andre beføjelser.

Den politiske aftale fra november 2024, blev den 25. maj 2025 efterfulgt af en aftale mellem Regeringen, KL og Danske Regioner (Forårsaftalen). Forårsaftalen er en aftale om den samlede gennemførelse af reformen og en række konkrete udmøntninger af aftalen - herunder den økonomiske aftale, som flytter midler og opgaver fra kommunalt regi til regionalt regi. Forårsaftalen rummer derudover udmøntninger af midler til de kommende Sundhedsråd til udvikling af fysiske rammer, udvikling af de kommunale indsatser m.v. jf. bilag 2.

Vigtigste initiativer set fra et kommunalt perspektiv

De faglige konsekvenser, af reformens flyt af opgaver og ansvar fra kommunerne til regionen, i forhold til:

- Sundheds- og Omsorgspladser, der er en ny kategori af sengepladser under regionalt ansvar, som er en konvertering af ca. 70 pct. af de kommunale midlertidige pladser. De sidste ca. 30 pct. af de midlertidige pladser forbliver i kommunalt regi og anvendes til vente- og aflastningspladser som hidtil. Ønsket er, et fagligt stærkt og nært sundhedsvæsen som har sit udgangspunkt i alle kommuner.
- Akutsygepleje: Det giver regionerne mulighed for at flytte specialiserede kompetencer tættere på borgerne og udvikle et samlet og bæredygtigt akuttilbud, fx robust døgndækning tæt på eller i borgerens eget hjem.
- Specialiseret genoptræning og specialiseret rehabilitering, samt avanceret genoptræning inden for området af hjernesygdomme (neurologi). Ønsket er et fagligt mere bæredygtigt tilbud.
- Patientrettet forebyggelse til grupper af patienter med kronisk sygdom med regelmæssig kontakt til sygehusvæsenet eks. patienter med KOL, diabetes, hjertesygdom. Kommunerne fastholder ansvaret for borgerrettet forebyggelse.

Hertil kommer etableringen af 17 Sundhedsråd i Danmark, der erstatter de hidtidige klynger, som får et større mandat til at sikre omstilling og udvikling af Sundhedsvæsenet. Faxe vil indgå i Sundhedsrådet: Østsjælland og øerne, der også rummer Roskilde, Køge, Stevns, Greve, Solrød, Vordingborg, Guldborgsund og Lolland.

Sundhedsrådene får blandt andet til opgave, at udmønte midler til løft af de kommunale sundhedstilbud via fysiske rammer, kvalitetsstandarder og kapacitetsopbygning.

Endelig udvides regionens behandlingsansvar for udskrevne patienter fra 72 timer til 96 timer - herunder også hovedparten af psykiatriske patienter, som dermed ligestilles med somatiske patienter.

Foreløbige overvejelser om fortsat kommunal drift af overflyttede opgaver

Der skal mellem region og kommune laves konkrete aftaler om overførsel af aktiver og passiver, rettigheder og pligter og ansatte. Der er åbnet mulighed for at kommune og region kan indgå aftale om driftsoverenskomst, således at kommunen på et eller flere af ovenstående områder fortsat drifter disse på vegne af regionen.

Nedenfor præsenteres administrationens foreløbige overvejelser om fortsat kommunal drift på de enkelte områder, på det foreliggende grundlag der er usikkert. Yderligere kvalificering af grundlaget vil ske gennem den kommende dialog med regionen.

Administrationen har afholdt en række interne møder med de faglige områder som forberedelse til møder med regionen, hvor fordele og ulemper, ved at Faxe Kommune eventuelt fremover drifter opgaverne for Regionen gennem en driftsoverenskomst, er drøftet. Det skal understreges, at muligheden for fortsat kommunal drift gennem en driftsoverenskomst i sidste instans er en regional beslutning.

Sundheds- og Omsorgspladser/midlertidige pladser:

Det er vurderingen, at kommunens 17 midlertidige pladser på Rehabiliteringscenter Grøndal, vil blive omfattet i forhold til en konvertering af ca. 70 pct. af kommunens midlertidige pladser til Sundheds- og omsorgspladser. Kommunens pladser på Lindevej (1 plads) og Kongsted (6 pladser), vurderes at have karakter af vente- og aflastningspladser, som vil skulle forblive i kommunalt regi.

Det fremgår af den politiske aftale om Sundhedsreformen, at der skal forefindes sundheds- og omsorgspladser i alle kommuner med mindre hensyn til faglig og organisatorisk bæredygtighed tilsiger noget andet.

Det er vurderingen, at Faxe Kommune fagligt og robust fortsat vil kunne drifte Rehabiliteringscenter Grøndal, som Sundheds- og omsorgspladser på driftsoverenskomst med Regionen, under forudsætning af tilstrækkelig lægedækning fra regional side. Det er vurderingen, at en kommunal drift på driftsoverenskomst, vil sikre fortsat fleksibilitet og optimal anvendelse af pladserne og bidrage til bedre forløb for borgerne med færre skift, flyt og overgange. Rehabiliteringscenter Grøndal har en fornuftig belægningsprocent og relativt korte forløb, fordi det er muligt at anvise en plejehjemsplads relativt hurtigt. Rehabiliteringscenter Grøndal har et antal pladser (17) som giver mulighed for en god og robust anvendelse af personaleressourcer.

Akutsygepleje:

Akutsygeplejens opgaver, er i dag integreret i den øvrige sygepleje – som er en del af de faste teams i hjemmeplejen. Den samlede opgavemængde er opgjort til ca. fire årsværk. Det er administrations umiddelbare faglige vurdering, at opgaven vedr. akutpleje fortsat vil kunne driftes fagligt forsvarligt og robust af Faxe Kommune på driftsoverenskomst. Denne

vurdering er dog helt afhængig af kommende kvalitetsstandarder, visitationskriterier, økonomi m.m. og kræver en meget åben dialog med regionen for at vurdere fordele og ulemper nøje af forskellige scenarier.

Specialiseret genoptræning, specialiseret rehabilitering og avanceret genoptræning:

Specialiseret rehabilitering: Det er vurderingen, at Kommunens Institution Kildebo ville kunne drives fremadrettet på driftsoverenskomst med Regionen. Tilbuddet er af god kvalitet og har en god udnyttelsesgrad. Der opleves ikke rekrutteringsvanskeligheder og Kildebo's faglige specialisering, vurderes at have en afsmittende effekt på andre tilbud på området. Kildebo betjener allerede i dag borgere fra hele den kommende Region. Kildebo har 12 pladser – heraf er 10 pladser efter Sundhedslovens §140 og 2 pladser efter servicelovens §107.

Regionen overtager under alle omstændigheder myndighedsansvaret for den specialiserede rehabilitering og vil derfor fremover være visiterende myndighed til Kildebo. En evt. driftsoverenskomst med regionen vil derfor skulle have fokus på, at sikre Faxe Kommune stabile og solide økonomiske rammer for den fortsatte drift af tilbuddet, herunder at kommunen ikke bærer det økonomiske ansvar for en faldende eller lavere udnyttelsesgrad af tilbuddet.

Kildebo er politisk forankret under Socialudvalget.

Specialiseret og avanceret genoptræning: Opgaven varetages i dag af Træningscenteret. Der er vurderingen, at der er tale om en meget lille patientgruppe, ca. 25-30 forløb årligt, hvor det er den faglige vurdering, at disse patienter vil have bedst af at blive betjent i et regionalt tilbud, som kan sikre et robust og bæredygtigt tilbud. Fra et kommunalt perspektiv, økonomisk og kompetencemæssigt, vurderes det ikke relevant at indgå driftsoverenskomst med Regionen om fortsat kommunal drift af disse opgaver.

Patientrettet forebyggelse:

Det er vurderingen, at Kommunen i dag på Sundhedscenteret har et tilbud af god faglig kvalitet, en stor tilbudsvifte og kan udvise stor fleksibilitet og tilbyde kontinuitet i tilbuddene. Det er også vurderingen, at kommunen ville kunne drifte et tilbud på driftsoverenskomst med Regionen. Kombinationen af patientrettet forebyggelse (regionalt ansvar) og borgerrettet forebyggelse (kommunalt ansvar) muliggør fortsat faglig udvikling og en effektiv udnyttelse af personaleressourcer.

Det videre arbejde.

På nationalt plan, er der nedsat et implementeringspartnerskab bestående af repræsentanter fra kommuner, KL, regioner, Danske Regioner, Sundhedsstyrelsen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Partnerskabet har til formål at understøtte og følge op på gennemførelsen af sundhedsreformen. I regi af KKR Hovedstaden og KKR Sjælland er der vedtaget et positionspapir som beskriver Fælleskommunale positioner for varetagelse af de nære sundhedstilbud i Østdanmark, jf. bilag 3.

I Region Sjælland/kommende Region Øst, er der indkaldt til to dialogmøder på administrativt niveau, hvor flyt af opgaver drøftes nærmere og der opnås klarhed om kommunernes aktuelle kapacitet og tilbud samt regionens foreløbige overvejelser omkring evt. driftsoverenskomst på et eller flere områder. Det første dialogmøde afholdes 30. september og andet mødet afholdes 11. november. I første kvartal af 2026, indledes de politiske drøftelser i Det forberedende Sundhedsråd om flyt af opgaver og herunder evt. fortsat varetagelse i kommunalt regi på driftsoverenskomst mellem region og kommune.

1. april 2026 er frist for indstilling af evt. fortsættelse af kommunal drift af en eller flere af opgaverne. Anmoder regionen herefter om at kommunen varetager driftsopgaven på et eller flere områder på driftsoverenskomst, har kommunen pligt til at varetage opgaven frem til og med 2028. Rammerne for den fortsat drift, vil være et regionalt ansvar, men kommunen har en pligt til at udføre opgaverne.

En overordnet tidsplan for implementering af Sundhedsreformen fremgår af bilag 4.

Administrationen vil forelægge en ny sag for Senior- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget efter de administrative dialogmøder med regionen.

Sagen forelægges enslydende i Senior & Sundhedsudvalget og Socialudvalget.

Seniorrådets bemærkninger

Seniorrådet påpeger vigtigheden af at sikre en større nærhed til borgerne i regionstilbuddene, samt at Seniorråd/Ældreråd bliver repræsenteret i borgerfora.

Seniorrådet er overordnet enig i administrationens indstilling og lægger vægt på fortsat patientrettet forebyggelse på Sundhedscenteret og Rehabiliteringscentre.

Lovgrundlag

[Sundhedsloven](#)

[Lov om ændring af lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab \(regionsloven\) og forskellige andre love \(Ny regional forvaltningsmodel med sundhedsråd, afskaffelse af kontaktudvalg, sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler i deres nuværende form, praksisplaner, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet og nærhedsfinansiering samt konsekvensændringer i flere love som følge af sammenlægningen af Region Hovedstaden og Region Sjælland m.v.\)](#)

Økonomiske konsekvenser

I forbindelse med Forårsaftalen om Sundhedsformen blev de samlede budgetmæssige konsekvenser for kommunerne af opgaveflyttet fastlagt.

De budgetmæssige konsekvenser for Faxe Kommune, som følger bloktilskudsnøglen, vurderes isoleret set at blive:

- Akutsygepleje: -2,7 mio. kr.
- Sundheds- og Omsorgspladser/midlertidige pladser: -17,6 mio. kr.
- Specialiseret genoptræning og specialiseret rehabilitering, samt avanceret genoptræning: -2,9 mio. kr. samt reduktion på ca. -0,630 mio. kr. i betaling for specialiseret genoptræning.
- Patientrettet forebyggelse: -2,7 mio.kr.

Det følger af reformen, at regionen overtager de medarbejdere, der er tilknyttet de opgaver, der overdrages fra kommune til region. Det samme gælder aktiver (fx bygninger) og passiver, der udelukkende eller alt overvejende er knyttet til de overdragede opgaver.

Første maj 2026 skal kommunen aflevere udkast til aftale om overførsel af aktiver, passiver og ansatte. Herefter påbegyndes forhandlinger, der skal være afsluttet 1. juli 2026. Evt. aftaler der ikke kan opnås enighed om, overgår herefter til Delingsrådet, som træffer endelig afgørelse 1. oktober 2026. 1. januar 2027 overgår myndigheds- og finansieringsansvaret til regionen.

Såfremt kommune og region bliver enige om fortsat kommunal drift af en opgave, er der alene medarbejdere samt aktiver og passiver knyttet til myndighedsopgaven, der overdrages til regionen.

Ifl. den samlede økonomi for kommunerne er der etableret en overgangsordning, da ændringer har store byrdefordelingsmæssige konsekvenser kommunerne imellem. Der etableres en neutraliseringsordning, som neutraliserer tab og gevinster for kommunerne over 0,05 pct. af kommunens beskatningsgrundlag svarende til 4,3 mio. kr. i Faxe Kommune, som er den maksimale gevinst/tab. KL er i dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriet om datagrundlaget for overgangsordningen.

Sagen afgøres af

Socialudvalget

Bilag

Bilag 1 - Aftale om sundhedsreform 2024 vers. 2-04.02.2025

Bilag 2 - Aftaletekst-for-foraarsaftale-maj-2025

Bilag 3 - Positionspapir for de 46 kommuner vedrørende sundhedsreformen - endelig

Bilag 4 - Tidsplan for implementering af Sundhedsreform

Punkt 96: Orientering omgørelsesprocenter på socialområdet i 2024

00.01.00-G01-43-25

Resumé

I denne sag orienteres Byrådet om omgørelsesprocenterne for 2024 på socialområdet i form af ”danmarkskort over omgørelsesprocenter”. Omgørelsesprocenten er et udtryk for antallet af sager, som Ankestyrelsen, som er øverste myndighed på socialområdet, omgør eller hjemviser i de enkelte kommuner på baggrund af en klagesag. I 2024 var omgørelsesprocenten på 42 pct. i Faxe Kommune på socialområdet, sammenlignet med 44,9 pct. på landsplan.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Byrådet tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutning

Beslutning fra Børn & Læringsudvalget, den 25. september 2025, punkt 121:

Taget til efterretning

Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

I denne sag præsenteres omgørelsesprocenterne på socialområdet i 2024. Omgørelsesprocenterne samles på et danmarkskort, hvor det er muligt at sammenligne landets kommuner. Omgørelsesprocenten fortæller noget om rigtigheden af den del af kommunens afgørelser, der påklages til Ankestyrelsen, men fortæller ikke noget om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling.

Social-, Bolig- og Ældreministeriet offentliggør hvert år Ankestyrelsens omgørelsesprocenter for kommunernes afgørelser på socialområdet. Omgørelsesprocenterne bliver vist i form af tre danmarkskort:

- 1) et kort, der handler om det generelle socialområde,
- 2) et kort, der handler specifikt om voksenhandicapområdet, og
- 3) et kort, der handler specifikt om børnehandicapområdet.

De tre kort kan ses her på Social-, Bolig- og Ældreministeriets hjemmeside: [danmarkskort med kommunale sammenligninger](#). Danmarkskortet for socialområdet dækker over alle bestemmelser i serviceloven og barnets lov, hvor der er klageadgang til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse. For den fulde paragrafliste over bestemmelserne i danmarkskortet for socialområdet generelt, se bilag 1 i læsevejledningen. Udover Handicapområdet drejer det sig fx om afgørelser på ældreområdet og hjælpemiddelområdet.

Når Ankestyrelsen beregner omgørelsesprocenterne, anvendes tre begreber:

- *Stadfæstelse*: Styrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer for dem, der har klaget.
- *Ændring*: Styrelsen er helt eller delvist uenig med kommunens afgørelse og ændrer den.
- *Hjemvisning*: Styrelsen sender sagen tilbage til kommunen. Det sker for eksempel, hvis der mangler væsentlige oplysninger i sagen, og styrelsen ikke selv kan indhente dem. Det betyder, at den kommunale myndighed skal genoptage sagen og afgøre den på ny.

Når en afgørelse hjemvises eller ændres, er der tale om, at en kommunal afgørelse bliver omgjort. Omgørelsesprocenten er derfor andelen af afgørelser, der enten bliver hjemvist eller ændret af Ankestyrelsen. Afgørelserne, som indgår i de tre danmarkskort, omhandler en række specifikke lovbestemmelser, som går på tværs af forvaltningerne. I ministeriets læsevejledning til danmarkskortene (bilag 1) fremgår det hvilke konkrete lovbestemmelser, der indgår i danmarkskortene.

Byrådet har tidligere skullet tage stilling til, om der skulle laves en handleplan for at styrke den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen, når Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet blev behandlet. Med ændringen af §79 b i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, som trådte i kraft den 1. januar 2025, er dette krav fjernet. Det betyder, at Byrådet fremover stadig får forelagt Danmarkskortet én gang årligt, men til orientering og ikke længere med pligt til at beslutte, om der skal laves en handleplan.

Kort over omgørelsesprocenter på socialområdet generelt i Faxe Kommune og på landsplan

Ankestyrelsen har truffet 55 afgørelser på socialområdet generelt i 2024 vedr. afgørelser fra Faxe Kommune. I 23 af klagesagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocenten på 42 pct. Heraf er 9 pct. ændret eller ophævet og 33 pct. er hjemvist. Det betyder samtidig, at 58 pct. af kommunens afgørelser er stadfæstet.

Til sammenligning ligger omgørelsesprocenten på landsplan på socialområdet generelt for 2024 på 44,9 pct., hvoraf 7,1 pct. er ændret eller ophævet og 37,8 pct. er hjemvist, mens 55,1 pct. er stadfæstet.

Udviklingen fra 2021-2024 kan ses i bilag 2.

Kort over omgørelsesprocenter på børnehandicapområdet i Faxe Kommune og på landsplan

Ankestyrelsen har truffet 24 afgørelser på børnehandicapområdet i 2024 indenfor følgende bestemmer i barnets lov: §§ 82, 86-90. I 10 af klagesagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocenten på 42 pct., heraf er 4 pct. ændret eller ophævet og 38 pct. er hjemvist. Det betyder samtidig, at 58 pct. af kommunens afgørelser på børnehandicapområdet er stadfæstet.

Til sammenligning ligger omgørelsesprocenten på landsplan på børnehandicapområdet for 2024 på 48,9 pct., hvoraf 7,6 pct. er ændret eller ophævet og 41,3 pct. er hjemvist, mens 51,1 pct. er stadfæstet.

Udviklingen fra 2021-2024 kan ses i bilag 2.

Kort over omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet i Faxe Kommune og på landsplan

Ankestyrelsen har truffet 1 afgørelse på voksenhandicapområdet i 2024 indenfor følgende bestemmelser i serviceloven: §§ 95-96, 97 og § 100. Sagen blev stadfæstet af ankestyrelsen. Det betyder, at 100 pct. af kommunens afgørelser på voksenhandicapområdet er stadfæstet.

Til sammenligning ligger omgørelsesprocenten på landsplan på voksenhandicapområdet for 2024 på 40,4 pct., hvoraf 4,5 pct. er ændret eller ophævet og 35,9 pct. er hjemvist, mens 59,6 pct. er stadfæstet.

Udviklingen fra 2021-2024 kan ses i bilag 2.

Indsatser for at nedsætte omgørelsesprocenterne i Faxe Kommune

Børnehandicapområdet

Børn & Læringsudvalget godkendte i november 2024 en udviklings- og genopretningsplan for familieområdet, herunder også børnehandicap. Herigennem arbejdes der med at styrke den faglige, styringsmæssige og økonomiske kvalitet, lige som der også løbende arbejdes med at sikre lovmedholdelighed i sagsbehandlingen. Dette gøres bl.a. ved at føre ledelsestilsyn, have sagsgennemgange og deltage i kompetenceudvikling. Der deltages også i Task Force forløb med Social- og Boligstyrelsen, Ankestyrelsen og VISO.

I 2025 er der således foregået en række aktiviteter, der har haft til hensigt at styrke sagsbehandlingen på området. Der er bl.a. tale om, at der er indført intern undervisning for rådgiverne hver anden onsdag i gældende og ny lovgivning, at der er udarbejdet skabeloner og arbejdsgange der understøtter arbejdet, at der er tilknyttet en ekstern konsulent til at gennemgå og berigtige sager med tabt arbejdsfortjeneste tre år bag ud i tiden, samt at alle afgørelser fra Ankestyrelsen gennemgås på månedlig basis med hensigt på læring.

Voksenhandicapområdet

Socialudvalget har på møde den 18. august godkendt handleplan for udviklingsinitiativer i Visitation Handicap & Psykiatri for perioden 2025-2027 i forlængelse af afsluttet Task Force-forløb med Ankestyrelsen og Social- og Boligstyrelsen. Handleplanen viser de indsatsområder og udviklingsaktiviteter, som Visitation Handicap & Psykiatri systematisk arbejder med på baggrund af taskforcens anbefalinger inden for temaerne politik og strategi, faglig ledelse, sagsbehandling og helhed og sammenhæng.

Forløbet har underbygget og styrket sagsbehandlingen og dermed også juraen. Udviklingsaktiviteterne skal understøtte, at sagsbehandlingen i Visitation Handicap & Psykiatri lever op til gældende lovgivning og sikre borgernes retssikkerhed.

Der arbejdes fortsat på implementering af Fælles Faglige Begreber og VUM 2.0, som er en videreudvikling af voksenudredningsmetoden og bl.a. har til formål at styrke den faglige kvalitet af sagsbehandlingen. For at sikre et fælles fagligt grundlag har alle rådgivere deltaget i et uddannelsesforløb for VUM 2.0 – udredningen.

Lovgrundlag

Retssikkerhedslovens § 79 B.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Byrådet.

Bilag

Bilag 1 - Læsevejledning til danmarkskort

Bilag 2 - Udvikling i omgørelsesprocenter fra 2021-2024

Punkt 97: Meddelelser

00.22.00-A00-5-24

Meddelelser

Status på byggeprojektet på Værestedet

Beslutning

Der blev orienteret om Udsatterådets årlige workshop. Årets tema var udsatte unge. Der var cirka 200 deltagere.

Tidligere beslutning

.

Punkt 98: Lukket: Meddelelser - lukket

00.22.00-A00-5-24

Punkt 99: Godkendelse af referat

00.22.00-A00-5-24

Indstilling

Administrationen indstiller at referatet godkendes.

Beslutning

.