

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 03-03-2025

**Mødedato** Mandag d. 03. marts 2025 kl. 15:30

**Mødested** Mødelokale 215

**Mødedeltagere** Einer Lyduch, Annette Betak, Lars Hein, Dorthe Hecht, Ali Qais, Liv Gam, Benny Bindslev

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.....	5
Beslutning; Beredskabsplan til forebyggelse, opsporing og håndtering af ekstremisme blandt børn, .	6
Orientering; Oplæg tanker og visioner v/Seniorrådet.....	8
Beslutning; Bidrag til uddannelsesopgaven på den justerede Ernærings- og Sundhedsuddannelse.....	9
Beslutning; Principbeslutning om samarbejde med Dragør Kommune om tandpleje (Orientering til	11
Beslutning; Tilsynsrapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed på Televænget og handleplan.....	13
Orientering; Tilsyn ved Socialtilsynet på botilbuddet Televænget.....	15
Orientering; Foreløbig proces med implementering af Sundhedsreformen.....	17
Eventuelt.....	20
Underskriftsark.....	21

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.22.04-P35-24-590168

## **Indstilling**

Center for Politik og Kommunikation indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at godkende dagsorden.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Punkt 2: Meddelelser**

00.22.04-P35-24-590168

### **Resume**

Orientering, information og referater til udvalget.

### **Uddybende bemærkninger**

1. Almindelig orientering
2. Nyt om sundhedsreform
3. Svar på spørgsmål vedrørende medicinhåndtering
4. Opfølgning på briefing på socialområdet - status på ØA-initiativer

### **Indstilling**

Center for Politik og Kommunikation indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage punkterne til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Status på initiativer i delaftale ØA25

## **Punkt 3: Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges**

00.22.00-P35-23-563535

### **Resume**

Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.

### **Uddybende bemærkninger**

Bilag A - afgørelse i sag om ortopædisk fodindlæg  
Ændret

Bilag B - afgørelse i sag om kompressionsstrømper  
Hjemvist

Bilag D - afgørelse i sag om kompressionsstrømper  
Hjemvist

Bilag E - afgørelse i sag om nødkald  
Medhold

### **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

### **Lovgrundlag**

Lovgrundlag oplyses i de enkelte ankeafgørelser.

### **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

### **Påtegning**

Ikke relevant.

### **Indstilling**

Center for Politik og Kommunikation indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage afgørelserne til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 4: Beslutning; Beredskabsplan til forebyggelse, opsporing og håndtering af ekstremisme blandt børn, unge og deres familier**

27.12.00-A26-23-561501

### **Resume**

Med afsæt i Barnets Lov har Ungecentret, SSP (skole-soziale myndigheder-politi) og Center for Børn og Familie udarbejdet en beredskabsplan til forebyggelse, opsporing og håndtering af ekstremisme blandt børn, unge og deres forældre. Ungecentret indstiller til, at udvalget godkender beredskabsplanen.

### **Uddybende bemærkninger**

Ifølge Barnets Lov § 15, stk. 3 skal Kommunalbestyrelsen udarbejde et beredskab til forebyggelse, opsporing og håndtering af negativ social kontrol, æresrelaterede konflikter og ekstremisme blandt børn, unge og deres familier. En beredskabsplan for negativ social kontrol og æresrelaterede konflikter er allerede udarbejdet og godkendt af Børne- og Skoleudvalget i februar 2024.

Beredskabet skal revideres løbende efter behov, dog som minimum hvert fjerde år. Det vil sige, at beredskabsplanen til forebyggelse, opsporing og håndtering af ekstremisme blandt børn, unge og deres familier skal revideres igen senest i 2029. Beredskabet skal godkendes af Kommunalbestyrelsen.

### **Formål med beredskabsplanen**

Beredskabsplanen har til formål at:

- Understøtte, at en konkret sag, hvor der er viden om eller bekymring for, at et barn eller en ung har været udsat for eller er i risiko for ekstremisme, vil blive behandlet kvalificeret i kommunens institutioner m.v. og relevante centre.
- Understøtte, at de kommunale fagpersoner, der er beskæftiget på børne- og ungeområdet, er i stand til tidligt at opspore tegn på ekstremisme. Dette vil ske ved løbende opkvalificering af medarbejdere.
- Understøtte, at fagpersonerne har kendskab til, hvordan de skal forebygge og handle i disse situationer og understøtte, hvor de kan søge hjælp og rådgivning.
- Omfatte eksterne samarbejdspartnere og politiet, herunder det lokale Infohus-samarbejde.
- Sikre, at kommunens fagpersoner på børne- og ungeområdet samt voksenområdet får kendskab til beredskabet og de procedurer, som beredskabet beskriver, og være i stand til at efterleve procedurerne i praksis. Når beredskabsplanen er godkendt, vil den blive offentliggjort på kommunens hjemmeside og på intranettet.

Beredskabsplanen er vedhæftet sagen som bilag.

### **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

### **Lovgrundlag**

Barnets Lov § 15, stk. 3.

### **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Indstilling**

Ungecentret og Center for Børn og Familie indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget og Børne- og Skoleudvalget, at det anbefales overfor Kommunalbestyrelsen,

1. at godkende beredskabsplanen til forebyggelse, opsporing og håndtering af ekstremisme.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

Beredskabsplan ekstremisme

## **Punkt 5: Orientering; Oplæg tanker og visioner v/Seniorrådet**

27.69.40-G01-24-588397

### **Resume**

Seniorrådet deltager i Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde for at præsentere deres tanker og visioner for seniorrådet og samarbejdet med udvalget. Oplægget forelægges udvalget til drøftelse.

### **Uddybende bemærkninger**

I vedtægterne for seniorrådet for Tårnby Kommune fremgår formålet for seniorrådets virke. Seniorrådet skal rådgive Kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål samt i sager, der i øvrigt vedrører ældre i Kommunen. Seniorrådet skal endvidere medvirke til at øge borgernes medindflydelse på kommunens ældrepolitik og høres i forbindelse med Kommunens planlægning af alle områder, der vedrører kommunens ældre, inden der træffes beslutning.

Derudover deltager seniorrådet jf. vedtægterne på Sundheds- og Omsorgsudvalgsmøde en gang årligt.

Det nyvalgte Seniorråd vil på mødet holde et oplæg, hvor de præsenterer deres visioner, tanker og synspunkter for deres kommende periode som seniorråd.

### **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

### **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

### **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

### **Påtegning**

Ikke relevant.

### **Indstilling**

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage drøftelsen til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

# **Punkt 6: Beslutning; Bidrag til uddannelsesopgaven på den justerede Ernærings- og Sundhedsuddannelse**

29.00.00-A21-25-590747

## **Resume**

Københavns Professionshøjskole (KP) har justeret studieordningen på Ernærings- og Sundhedsuddannelsen for at imødekomme arbejdsmarkedets behov og sikre tilstrækkelig arbejdskraft i kommuner og regioner. En central del af justeringen omhandler et øget behov for kommunale praktikpladser inden for studieretningen klinisk diætetik. KP har opgjort, at der er behov for 40 kommunale praktikpladser inden efteråret 2025. Indtil videre har de kun modtaget positive tilkendegivelser fra 13 kommuner, hvilket betyder, at der mangler 27 praktikpladser.

Sagen forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til godkendelse om kommunens bidrag til uddannelsesopgaven.

## **Uddybende bemærkninger**

Københavns Professionshøjskole (KP) har behov for 40 kommunale praktikpladser i klinisk diætetik inden efteråret 2025, men mangler stadig tilsagn fra 27 kommuner.

Dette er drøftet i embedsmandsudvalgene Vækst, uddannelse og beskæftigelsesområdet (VUB) og Sundhed (EMSU), som begge har givet deres opbakning til, at kommunerne i fællesskab skal bidrage til at dække behovet. Der er opfordret til, at hver kommune stiller 1-2 praktikpladser til rådighed.

For at bidrage til denne opgave vil Tårnby Kommune uddanne en klinisk vejleder blandt Ernæringsenhedens diætister for at sikre de nødvendige kompetencer til at støtte og vejlede studerende under praktikforløbet.

Ernæringsenheden forventes at være klar til at modtage de første studerende, når de nødvendige forberedelser og kompetenceudvikling er gennemført, med start fra efteråret 2025. Derudover er den faglige koordinator i Ernæringsenheden medlem af KP's referencegruppe, hvilket sikrer en tæt dialog og koordinering af opgaven.

## **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

## **Økonomi**

For at kunne varetage opgaven kræves det, at den kliniske diætist gennemgår en efteruddannelse til klinisk vejleder. Uddannelsen, som koster 16.000 kr., vil blive finansieret inden for det eksisterende budget.

En diætiststuderende modtager SU, og der vil derfor ikke være forbundet lønudgifter til praktikopholdet.

## **Påtegning**

Center for Økonomi, Indkøb og Dataunderstøttelse videresender til politisk behandling, idet ovenstående ikke giver anledning til yderligere bemærkninger.

## **Indstilling**

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at godkende at Tårnby kommune bidrager til uddannelsesopgaven med oprettelse af 1 praktikplads for diætiststuderende.

## **Beslutning**

Godkendt.

# Punkt 7: Beslutning; Principbeslutning om samarbejde med Dragør Kommune om tandpleje (Orientering til fagudvalg)

29.15.00-A00-24-589994

## Resume

Dragør Kommune ønsker at undersøge muligheden for, at Tårnby Kommune overtager driften af deres tandpleje.

Denne sag indeholder et oplæg til principbeslutning om at indgå et samarbejde med Dragør Kommune om tandpleje på baggrund af ønske fra Dragør Kommune.

## Uddybende bemærkninger

Tårnby Kommune og Dragør Kommune kan indgå samarbejde om tandpleje, omsorgstandpleje, specialiseret tandpleje og socialtandpleje efter Sundhedslovens § 124 - § 134a. Dette betegnes samlet som kommunal tandpleje. Kommunal tandpleje omfatter ikke tandregulering, som for Tårnby Kommune varetages af Tandreguleringen I/S.

Der er ingen lovmæssig binding for, hvordan samarbejdet om den samlede tandplejeopgave skal være. Det anbefales, at der indgås en aftale om samdrift med Dragør Kommune, hvor Tårnby Kommune varetager driften af og administrationsansvaret for den fælles tandpleje. Det er også muligt at indgå aftale om et § 60-selskab. Her skal kommunerne i fællesskab oprette et selvstændigt selskab, som kommunerne afgiver kompetence om tandpleje til.

Såfremt Tårnby Kommune skal overtage driften af Dragør Kommunes tandpleje, så anbefales en model i lighed med de øvrige samarbejdsaftaler med Dragør Kommune, hvor Tårnby Kommune gennemfører tandpleje for Tårnby og Dragør borgere. Her vil Dragør Kommune betale udgiften for behandling af Dragør-patienter og et overhead til ledelse, administration m.v.

Der er en række forhold, herunder fysisk beliggenhed, økonomi, ledelse og den konkrete overflytning af patienter, som skal afklares. Desuden skal medarbejdere i Tårnby Kommunale Tandpleje høres, før en eventuel endelig beslutning om samdrift med Dragør Kommune om tandpleje kan træffes. Der er vedlagt en procesplan for dette arbejde.

Tårnby Kommune har siden oktober måned løst opgaver med at nedbringe Dragør Kommunes venteliste for tandeftersyn af børn og unge. Dette samarbejde fungerer godt.

Følgende opgaver skal afklares:

- Kapacitetsbehov ved fælles tandpleje (stole, klinikker, medarbejdere)
- Afklaring af serviceniveauer og evt. tilpasning
- Økonomi
- IT-løsning
- Virksomhedsoverdragelse

Det forventes, at en sag kan fremlægges i maj 2025 i Sundheds- og Omsorgsudvalget samt Økonomiudvalget med henblik på efterfølgende behandling i Kommunalbestyrelsen.

## Borgerinddragelse

Ikke relevant.

## Høring

Medarbejderne i Tårnby Kommunale Tandpleje høres om samdrift med Dragør, før sagen lægges op igen.

## Lovgrundlag

Sundhedslovens § 124 - 134a om kommunal tandpleje.

## Økonomi

Et samarbejde skal ikke have økonomiske konsekvenser for Tårnby Kommune.

Der skal udarbejdes et budget for samarbejdet med ensartede serviceniveauer for de to kommuner.

En samarbejdsaftale skal aftales, så det ikke kan medføre venteliste for børn og unge i Tårnby Kommunes tandpleje.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Indstilling**

Center for Børn og Familie indstiller til Økonomiudvalget,

1. at træffe principbeslutning om, at der udarbejdes et oplæg til en aftale om, at Tårnby Kommune driver børne- og ungetandpleje for Dragør Kommune
2. at sagen sendes til orientering i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

/HKR

## **Tidligere politisk behandling**

**Beslutning fra Økonomiudvalget, den 22. januar 2025, punkt 16:**

Indstillingen tiltrådt.

**Fraværende:**

Einer Lyduch

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Undersøgelse af samdrift med Dragør Kommune om tandpleje

# Punkt 8: Beslutning; Tilsynsrapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed på Televænget og handleplan

27.30.00-K08-24-569892

## Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 3. december 2024 gennemført opfølgende tilsyn på botilbuddet Televænget. Tilsynet anerkender, at Televænget har arbejdet med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden. Tilsynet opretholder dog påbuddet, da de vurderer, at der fortsat er mangler indenfor medicin håndtering, sygeplejefaglige vurderinger og journalføring. Status er, at 12 ud af 16 målepunkter nu er bragt i orden. Tilsynsrapporten forelægges udvalget til orientering og opdateret handleplan forelægges til godkendelse.

## Uddybende bemærkninger

Tilsynet konkluderer samlet set, at der er større problemer af betydning for patientsikkerheden, og de opretholder derfor påbuddet. Det betyder i praksis, at Styrelsen for Patientsikkerhed foretager endnu et opfølgende og varslet tilsyn.

### Instrukser og adgang for vikarer til journalen

Televænget har nu en gældende instruks for sundhedsfaglig dokumentation, som ligger i VAR.

Vikarerne har fået egne koder og adgang til at læse og skrive journal.

Målepunkt 4 er opfyldt.

### Sygeplejefaglige vurdering og journalføring

Tilsynet konstaterer, at Televænget har arbejdet med sygeplejefaglige vurderinger og journalføring, der betyder, at de fleste sager nu er oprettet og fyldestgørende beskrevet.

Målepunkt 5 er opfyldt.

Tilsynet har foretaget en stikprøvekontrol og i én ud af tre sager, konstaterer de, at der ikke er dokumenteret opfølgning og evaluering på pleje og behandling, hvilket betyder, at personalet ikke i tilstrækkeligt omfang kan redegøre for patientens pleje og behandling. Tilsynet konkluderer, at det ikke kun handler om manglende journalføring, men er udtryk for manglende udførelse.

Målepunkt 6, 7 og 8 er ikke opfyldt.

### Medicin håndtering

Televænget har siden sidste tilsyn løst opgaven med at få korrekte handelsnavne på de lokale medicinlister.

Målepunkt 11 er opfyldt.

Tilsynet har foretaget en stikprøvekontrol, og i én ud af tre sager finder Tilsynet præparater med udløbet holdbarhedsdato. Medicinen var seponeret og opbevaret som "ikke aktuel medicin". Tilsynet påpeger, at Televænget skal sikre, at der ikke opbevares medicin med udløbet holdbarhedsdato eller sterilvarer med overskredet udløbsdato.

Målepunkt 12 er ikke opfyldt ved dette tilsyn.

## Opsamling

Tilsynet var et opfølgende tilsyn på baggrund af tidligere tilsyn foretaget 2. november 2023 og 9. juli 2024.

Målepunkt 1-5 samt 9-11 og 13-16 er opfyldt. Målepunkt 6-8 samt 12 er ikke opfyldt.

Televænget har udpeget en medarbejder, der er uddannet social- og sundhedsassistent, som ansvarlig for medicinrummet. Medarbejderen er afsat fuld tid til opgaven og har ansvaret for dispensering/ophældning af medicin, kontakt til behandlingsansvarlig læge samt er tovholder for journalisering. Formålet med at gøre én medarbejder ansvarlig for

medicinrummet handler om at sikre ensartet behandling af borgerne og sikre, at journalisering og opdatering af borgersagerne er ajourført på daglig basis, så Televænget kan komme i mål med de udestående målepunkter.

Styrelsen for Patientsikkerhed kommer og underviser Televængets medarbejdere i journalisering den 19. februar 2025. Formålet er at sikre, at medarbejderne ved, hvordan Styrelsen for Patientsikkerhed foretrækker, at journaliseringen foregår, så Televænget kan opfylde de sidste målepunkter ved kommende tilsyn.

Opdateret handleplan samt endelig tilsynsrapport er vedlagt som bilag.

Udvalget er tidligere orienteret om emnet den 4. marts 2024 samt 7. oktober 2024.

## **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet, jf. sundhedslovens § 213.

## **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Indstilling**

Center for Social Indsats og Udvikling indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage orienteringen om tilsynsrapporten til efterretning,
2. at godkende handleplanen.

## **Beslutning**

1. Indstilling taget til efterretning.
2. Indstilling godkendt.

## **Bilag**

Handleplan påbud STPS Televænget

Bilag Tilsynsrapport Televænget

Endelig tilsynsrapport med fastholdelse af påbud

# Punkt 9: Orientering; Tilsyn ved Socialtilsynet på botilbuddet Televænget

27.00.00-A00-25-593547

## Resume

Socialtilsynet Hovedstaden har den 25. november 2024 gennemført anmeldt tilsyn på botilbuddet Televænget. Socialtilsynets samlede vurdering efter tilsynet er, at tilbuddet har den fornødne kvalitet. Tilbuddet er godkendt uden påbud og vilkår. Tilsynsrapporten forelægges udvalget til orientering.

## Uddybende bemærkninger

Tilsynet har ved dette tilsyn haft fokus på kvalitetsmodellens temaer 3 og 4, som dækker over målgrupper, metoder og resultater samt sundhed og trivsel. Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier, som er konkrete mål for indsatsen i tilbuddet. Vurderingen af, om et tilbud har den fornødne kvalitet, sker ud fra en samlet, faglig vurdering under hensyn til tilbuddets karakter og målgruppe.

Tilsynet konkluderer følgende på de pågældende temaer:

### Målgrupper, metoder og resultater

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har et klart formål med indsatsen, men at tilbuddet endnu ikke har et fælles fagligt fundament, samt at tilbuddets metoder og tilgange delvist medvirker til at sikre borgernes trivsel og til dels resulterer i en ønsket udvikling.

Tilbuddet arbejder ud fra en tydelig målgruppebeskrivelse i det samlede tilbud. Tilbuddet er i en proces med at opbygge et fælles fagligt fundament, der sigter på at understøtte en systematik, der skal sikre, at medarbejderne samlet set arbejder med relevante metoder og faglige tilgange, der kan understøtte borgernes trivsel og udvikling.

Tilbuddets dokumentation fremstår delvist relevant i forhold til at kunne anvendes til systematisk at understøtte en praksis, som bygger på mål, delmål, indsatser og resultater. Tilbuddets borgerrettede dokumentation er mere stringent end tidligere og understøtter således i højere grad end tidligere en monitorering af indsatsen, som via dokumentationen kan evalueres og justeres.

Tilsynet påpeger, at der er borgere, som er udenfor den godkendte målgruppe til tilbuddet.

### Sundhed og trivsel

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet understøtter borgernes sundhed og trivsel, samt borgernes selv- og medbestemmelse, og tilbuddet delvist kan forebygge vold og overgreb samt håndtere magtanvendelser.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne generelt trives i tilbuddet, og at tilbuddet har fokus på at skabe et roligt og trygt miljø, der understøtter borgernes trivsel og udvikling. Ledelsen og medarbejdere giver udtryk for trivsel blandt borgerne i tilbuddet. Dette understøttes af udsagn fra borgerne. Borgerne fortæller, at de som udgangspunkt har indflydelse på beslutninger vedrørende dem selv, herunder gennem samtaler med medarbejderne.

Medarbejderne i tilbuddet er flerfagligt sammensat af såvel socialfagligt som sundhedsfagligt personale, der understøtter borgernes trivsel. Tilbuddet har fokus på borgernes almene sundhedstilstand igennem kost og motion. Tilbuddet samarbejder med eksterne sundhedsaktører med henblik på at sikre borgerne en relevant indsats.

Tilbuddet foretager som udgangspunkt ikke magtanvendelser eller andre indgreb i selvbestemmelsesretten. Magtanvendelser og voldsomme episoder forebygges gennem en tryk relation kombineret med tilbuddets pædagogiske tilgange. Medarbejderne er ikke undervist i gældende samt nye regler og lovgivning på området omkring magtanvendelser. Tilbuddet forebygger delvist vold og overgreb.

### Handleplan

Tilbuddets afdelingsleder er startet på lederuddannelsen i januar 2025.

Center for Social Indsats og Udvikling har i efteråret 2024 iværksat undervisning i voksenudredningsmetoden (VUM 2.0). Metoden danner grundlag for den fællesfaglige praksis på tværs af udfører og myndighed. Metoden er ved at blive

implementeret, og vurderingen er, at det vil have en positiv effekt på dokumentationspraksis og dermed for borgerne, hvilket også gælder for borgerne på Televænget.

Televænget samarbejder med sagsbehandlerne i Rådgivning og sociale indsatser om opfølgning på borgernes indsatser, hvor der blandt andet er fokus på, om borgerne er i målgruppen for Televænget, eller om borgerne skal visiteres til et andet relevant tilbud.

I foråret 2025 skal medarbejderne på Televænget deltage i et undervisningsforløb vedrørende LA2, som er et samtale- og refleksionsredskab, der har til formål at fremme trivsel og nedbringe voldsomme episoder. Det er en metode, som medarbejderne fremover skal arbejde efter på Televænget.

Televænget er endvidere ved at indhente tilbud på undervisning i magtanvendelsesreglerne, som forventes gennemført i første halvår af 2025.

Endelig tilsynsrapport er vedlagt som bilag.

## **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

Socialtilsynet vurderer kvaliteten og sikrer dialogen med tilbuddet med udgangspunkt i kvalitetsmodellen, som beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen giver et systematisk og målrettet udgangspunkt for socialtilsynets samlede faglige vurdering af kvaliteten.

## **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Indstilling**

Center for Social Indsats og Udvikling indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Endelig tilsynsrapport nr. 2 Televænget 2024

# Punkt 10: Orientering; Foreløbig proces med implementering af Sundhedsreformen

29.00.00-A00-25-592469

## Resume

Folketinget indgik en endelig aftale om en Sundhedsreform den 15. november 2024. Flytning af dele af de midlertidige pladser, akutsygeplejen, patientrettet forebyggelse og specialiseret genoptræning og etablering af Sundhedsråd bliver to væsentlige elementer, som i 2025 og 2026 vil præge arbejdet med at forberede os på implementering af Sundhedsreformen. Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed vil overfor udvalget orientere om den foreløbige proces med implementering af Sundhedsreformen.

## Uddybende bemærkninger

Folketinget indgik en endelig aftale om en Sundhedsreform den 15. november 2024. Reformen består af en række elementer, som skal udmøntes i en række lovgivninger. Den første vedrører etablering af Sundhedsråd ved en revidering af Regionsloven, denne bliver fremsat i foråret 2025. Herefter vil en række lovgivninger følge, disse er:

- Flytning af midlertidige pladser, patientrettet forebyggelse, akutsygepleje og specialiseret genoptræning til de nye Sundhedsråd, oktober 2025
- National drifts- og udviklingsorganisation - Digital Sundhed Danmark og Nationale Center for Sundhedsinnovation, oktober 2025
- Kronikerpakker, 2026
- Folkesundhedslov, 2026

Derudover skal der udarbejdes en National Sundhedsplan, som skal indgås mellem regering, kommuner og regioner, og som skal gælde fra 1. januar 2027.

Der følger en række andre lovgivninger med fokus på bl.a. lægedækning og patientrettigheder. Se bilag 1: Overblik over indhold i lovpakker.

Sundhedsreformens forskellige elementer er vist i bilag 3: Sundhedsreformens elementer og tidslinjer.

### Sundhedsråd og opgaveflytning

Flytning af dele af de midlertidige pladser, akutsygeplejen, patientrettet forebyggelse og specialiseret genoptræning og etablering af Sundhedsråd er to væsentligste elementer, som i 2025 og 2026 vil præge arbejdet med at forberede kommunen på implementering af Sundhedsreformen.

Tårnby Kommune bliver repræsenteret i Sundhedsrådet Hovedstaden Syd og Vest. Sundhedsrådet er et stående udvalg under den nye Region Øst med repræsentation fra ni kommuner og ti regionsrådsmedlemmer, hvor regionen har formandskabet. Sundhedsrådet får i første omgang ansvar for akutsygeplejen, specialiseret genoptræning og midlertidige pladser, de sidstnævnte bliver omdøbt til omsorgs- og sundhedspladser. Derudover skal Sundhedsrådet også etablere hjemmebehandlingsteams, som skal fungere sammen med akutsygeplejen. Sundhedsrådene skal også sikre lægedækning på botilbud og plejehjem.

Den kommunale repræsentant i Sundhedsrådet kan være enten borgmester eller formand for Sundheds- og Omsorgsudvalget. Hvem, som bliver den kommunale repræsentant, skal indarbejdes i styrelsesvedtægten for Tårnby Kommune inden den 1. november 2025. Kommunalbestyrelsen skal derfor opdatere styrelsesvedtægten i sommeren 2025.

### Sundhedsrådet træder officielt i kraft pr. 1. januar 2027, hvor det nye Region Øst er etableret

2026 er et overgangså, hvor Sundhedsrådet allerede får sit virke. Sundhedsrådet skal forberede beslutning om, hvordan akutsygepleje, hjemmebehandlingsteams, omsorgs- og sundhedspladser og specialiseret genoptræning skal driftes fremadrettet. Denne beslutning skal foreligge senest 1. april 2026.

Opgaveflytningen af midlertidige pladser, akutsygeplejen, patientrettet forebyggelse og specialiseret genoptræning sker på baggrund af anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, som er planlagt til at udkomme i løbet af foråret 2025. Disse anbefalinger udmøntes endeligt i ny lovgivning oktober 2025. Anbefalinger og lovgivning på områderne vil stille krav til bl.a. fysiske krav til kapacitet, borgergrundlag, kvalitet, kompetencer og tilgængelighed fx døgn dækning og afstand.

Opgaveflytningen betyder, at ansvar og myndighed samt finansiering flyttes til Region Øst og de enkelte Sundhedsråd. Derfor skal Tårnby Kommune aflevere en del af budgettet med virkning fra 1. januar 2027.

Sundhedsreformen gør det valgfrit, om kommunen kan være leverandør på de nævnte opgaver. Dog har kommunen til og med 2028 pligt til at være leverandør, hvis der kommer en anmodning herom. Det er Sundhedsrådet, som skal beslutte, om Tårnby Kommune skal være leverandør på de ovenstående nævnte opgaver.

KL og Danske Regioner har formuleret seks pejlemærker for arbejdet med implementering af sundhedsreformen. Disse kan ses i bilag 2: Pejlemærker KL og Danske Regioner.

### **Hvad betyder det for Tårnby Kommunes arbejde i 2025 og 2026?**

Udover udpegning af repræsentant til Sundhedsrådet og opdatering af styrelsesvedtægten står Tårnby Kommune overfor to væsentlige opgaver: Opgaveoverdragelse til Sundhedsrådet og i den forbindelse bodelingen herunder de økonomiske konsekvenser.

Overdragelse af opgaver:

- I første omgang drøftes *hvilke* sundhedsopgaver, Tårnby Kommune ønsker at være leverandør på, og om man skal være en fælleskommunal leverandør, som drifter opgaven på vegne af nabokommune(r) i Sundhedsklyngen.
- I forlængelse heraf indgående med, *hvordan* Tårnby Kommune kan være leverandør på ønskede sundhedsopgaver ved driftsoverenskomster med Sundhedsrådet.
- Drøftelse af, hvordan der sikres en sammenhæng mellem beslutninger i Sundhedsrådet og de kommunale tilbud fx ældrepleje og social støtte.
- Drøftelser med Sundhedsrådet og øvrige kommuner om, hvordan der sikres nærhed i sundhedsopgaverne, og hvilken rolle Tårnby Kommune har i dette.

Bodeling og de økonomiske konsekvenser:

- Forberede flytning af økonomi i forbindelse med bodelingen og få overblik over de økonomiske konsekvenser ved bodelingen.
- De økonomiske konsekvenser ved bodelingen skal indregnes i budgettet for 2027.

Der vil komme en politisk sagsfremstilling om overdragelse af opgaver forventeligt i august, når Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har et overblik over Sundhedsstyrelsens anbefalinger for sundheds- og omsorgspladser, akutsygepleje, patientrettet forebyggelse og specialiseret genoptræning. Herunder hvilke konsekvenser, det har i forhold til hvorvidt, at Tårnby Kommune kan varetage driften på Sundhedsrådets vegne.

Angående bodelingen bliver der en politisk orientering, når den endelige økonomi kendes. De økonomiske konsekvenser forventes at blive en del af den sædvanlige budgetproces for 2027.

Endelig vil der afholdes en temadrøftelse i Kommunalbestyrelsen om Sundhedsreformen i løbet af første halvår 2025.

Der vil ske en politisk inddragelse i takt med nationale udmeldinger og yderligere klarhed omkring betydningen af Sundhedsreformen.

## **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

## **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Indstilling**

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at det anbefales overfor Økonomiudvalget,

1. at tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag 1 Overblik over indhold i lovpakker

Bilag 2 Pejlemærker - KL og Danske Regioner

Bilag 3 Sundhedsreformens elementer og tidslinjer

## **Punkt 11: Eventuelt**

00.22.00-P35-23-563535

### **Beslutning**

Intet.

## **Punkt 12: Underskriftsark**

00.22.00-P35-23-563535

### **Beslutning**

Alle mødedeltagere har underskrevet beslutningsprotokollen.