

# **DAGSORDEN Social- og Sundhedsudvalget (2026-2029)**

## **d. 04-06-2026**

**Mødedato** Torsdag d. 04. juni 2026 kl. 11:30

**Mødested** De Frivilliges Hus - Stationen

**Mødedeltagere** Brian Roed, Pernille Dam Marcussen, Pia Viller Arendt, Malena Møller Mortensen, Simon Højer

## Indholdsfortegnelse

Præsentation af De Frivilliges Hus - Stationen og Kirkens Korshær i Viborg Kommune.....	3
Budgetopfølgning pr. 30. april 2026.....	6
Ansøgning: Projektsamarbejde med Jysk Børneforsorg/Fredehjem.....	9
Budget 2027-2030.....	11
Kapacitetstilpasning på Rehabiliteringscenter Viborg.....	13
Forslag til udviklingsområder i Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde.....	15
Kvalitetsstandarder og servicedeclarationer på socialområdet.....	17
Studietur: Mulige temaer og destinationer.....	19
Mødeliste 2026 for Social- og Sundhedsudvalget.....	20
Meddelelser og gensidig orientering.....	21
Underskriftsark.....	22

# Punkt 1: Præsentation af De Frivilliges Hus - Stationen og Kirkens Korshær i Viborg Kommune

26/1504

## Resume

Social- og Sundhedsudvalgets møde indledes med, at daglig leder af De Frivilliges Hus - Stationen, Kristina Winther Larsen præsenterer huset. Derudover præsenterer områdeleder, Anne Line Vestergaard, og afdelingsleder, Dorthe Heilesen, Kirkens Korshær i Viborg, som anvender lokaler i De Frivilliges Hus – Stationen.

## Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at præsentation af De Frivilliges Hus – Stationen og Kirkens Korshær i Viborg Kommune tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Historik

Intet.

### Inddragelse og høring

Intet.

### Beskrivelse

Social- og Sundhedsudvalget har ønsket at afholde sine ordinære møder på de tilbud, som hører under udvalgets ansvarsområde.

Dagens møde indledes med en præsentation af De Frivilliges Hus – Stationen, hvor daglig leder, Kristina Winther Larsen, orienterer om huset og viser udvalget rundt. Derudover præsenterer områdeleder, Anne Line Vestergaard, og afdelingsleder, Dorthe Heilesen, Kirkens Korshærs sociale arbejde i Viborg Kommune.

### Fakta om De Frivilliges Hus - Stationen

Formål	Formålet med De Frivilliges Hus - Stationen er at støtte og inspirere det frivillige sociale og kulturelle arbejde i Viborg Kommune. Dette kan ske gennem formidling af det sociale og kulturelle arbejde samt gennem støtte, udlån af lokaler og vejledning til nye såvel, som gamle initiativer indenfor områderne.
Organisering	En bestyrelse bestående af formand, næstformand, fem medlemmer og to tilfornede i form af Viborg Kommunes socialchef og kulturchef.  Den daglige ledelse varetages af en fuldtidsansat leder. I tillæg hertil er der en frivilligkoordinator, og to medarbejdere med ansvar for henholdsvis information og Socialkompasset.
Indsatser	De Frivilliges Hus – Stationen har 252 medlemsforeninger blandt sociale og kulturelle foreninger, netværk og selvhjælpsgrupper, som har mulighed for at låne husets lokaler.
	De Frivilliges Hus – Stationen har følgende overordnede kerneopgaver:

- Skabe overblik og synlighed omkring det frivillige sociale arbejde i Viborg Kommune.
- Rådgivning, vejledning, problemløsning, praktisk hjælp, kontor- og mødelokaleadgang mm. til foreninger, netværk og selvhjælpsgrupper.
- Administrere og udvikle Socialkompas Viborg.
- Rådgivning til borgere, der ønsker at yde en frivillig social indsats eller som ønsker at benytte de tilbud, som de frivillige sociale foreninger tilbyder.
- Hjælp og støtte til foreninger og borgere, der søger om § 18-midler.
- Arrangere kurser, foredrag mm. for frivillige.
- Rådgivning, støtte og samarbejde med nye initiativer, projekter og foreninger.
- Samarbejde med virksomheder.
- Samarbejde med kommunale institutioner.
- Projektansvarlig for indsatser for udsatte grupper.

De Frivilliges Hus – Stationen har:

Nøgletal om medarbejdere og foreninger

- 9 bestyrelsesmedlemmer
- 3,5 årsværk fordelt på 6 ansatte
- 10 faste frivillige
- 252 medlemsforeninger
- 51.477 besøgende fordelt på 4.178 bookinger om året (tal fra 2025)
- 85 medlemsforeninger (gennemsnit), der booker sig ind om måneden

## Fakta om Kirkens Korshærs sociale arbejde i Viborg Kommune

**Formål** Formålet er at støtte mennesker i udsatte livssituationer, f.eks. på grund af psykisk sygdom, misbrug, hjemløshed, ensomhed eller økonomiske vanskeligheder.

**Organisering** Kirkens Korshærs sociale arbejde i Viborg består af en varmestue og et familietilbud. Begge tilbud holder til i De Frivilliges Hus - Stationen.

Der er 26 frivillige i Kirkens Korshærs sociale arbejde i Viborg Kommune.

**Indsatser** Varmestuen tilbyder følgende:

- Gæster mødes i øjenhøjde med fokus på nærvær, omsorg og respekt.
- Der serveres morgenmad, frokost og eftermiddagskaffe. Derudover uddeles mad til at tage med hjem.
- Hjælp og rådgivning til diverse problematikker og brobygning til kommunen, hospitalet, kriminalforsorgen, rusmiddelcenteret, forsorgshjem mv.
- Fodpleje, klipping, hjælp til henvisning til tandlæge mv.
- Kreativt værksted, madklub og træværksted.
- Udflugter og fællesskabende aktiviteter.

- Andagt og/eller gudstjeneste hver uge, som afholdes af korphærspræst.

I familietilbuddet er der fokus på at hjælpe og rådgive kvinder i udsatte positioner. Der er blandt andet to kvindegrupper, der mødes ugentligt:

- Én gruppe for kvinder med børn under 18 år
- Én gruppe for kvinder med børn over 18 år eller kvinder som ikke har børn

Kirkens Korshærs sociale arbejde i Viborg Kommune har:

- 1 afdelingsleder for varместuen og familietilbuddet
- 3,3 socialfaglige medarbejdere (årsværk) i varместuen
- 0,2 socialfaglig medarbejder (årsværk) i familietilbuddet
- 26 frivillige i det sociale arbejde
- 52 gæster i gennemsnit i varместuen om dagen
- 40 brugere i familietilbuddet

Nøgletal om medarbejdere og brugere af tilbuddene

## **Alternativer**

Intet.

## **Tidsperspektiv**

Intet.

## **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

## **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 30. april 2026

26/8035

### Resume

Der udarbejdes årligt to budgetopfølgninger, som forelægges de politiske udvalg / byrådet. Disse udarbejdes henholdsvis pr. 30. april og 30. september.

I denne sag er det forventede regnskabsresultat for Social- og Sundhedsudvalgets ansvarsområder opgjort pr. 30. april 2026 og sammenholdt med det oprindelige og det korrigerede budget. Det korrigerede budget er det oprindelige budget tillagt overførsler fra 2025 og øvrige tillægsbevillinger, som byrådet har godkendt.

### Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller til byrådet (via en samlet sag for alle udvalg, som udarbejdes af Økonomi),

1. at budgetopfølgningen pr. 30. april 2026 godkendes.

Endvidere foreslår Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller til Økonomi- og Erhvervsudvalget (ligeledes via en samlet sag for alle udvalg, som udarbejdes af Økonomi),

2. at de omplaceringer mellem politikområder, der er anført i bilag 1, og som berører Social- og Sundhedsudvalget godkendes.

### Sagsfremstilling

#### Historik

Intet.

#### Inddragelse og høring

Intet.

#### Beskrivelse

Udvalgets egen budgetopfølgning:

I den efterfølgende tabel 1 er det forventede regnskabsresultat for Social- og Sundhedsudvalgets ansvarsområder opgjort pr. 30. april 2026 og sammenholdt med både det oprindelige og det korrigerede budget.

I sagsfremstillingen er alene redegjort for de væsentligste forventede afvigelser i forhold til udvalgets korrigerede budget, der er det aktuelle budget, som udvalget kan disponere inden for.

Det korrigerede budget er det oprindelige budget korrigeret for eventuelle omplaceringer og tillægsbevillinger (herunder overførsler af budget fra 2025).

Tabel 1: Resultat af budgetopfølgningen

Mio. kr. (minus = indtægter)	Budget		Forventet regnskab	Forventet afvigelse minus = mindredg.	
	Oprindeligt	Korrigeret	30. april 2026	I forhold til oprindeligt budget (kol 1)	I forhold korr.budget (kol. 2)
	1	2	3	4	5

## Drift

### Serviceudgifter

Sundhedsområdet uden korr.	135,3	140,0	138,5	3,2	-1,5
Korrektion – sundhedsreform	9,3				
Sundhedsområdet med korr.	126,0	130,7	138,5	12,4	7,8
Socialområdet	620,9	636,7	646,7	25,8	10,0
Serviceudgifter i alt	746,9	767,3	785,2	38,2	17,8

Kommunal medfinansiering	462,2	462,2	462,2	0,0	0,0
--------------------------	-------	-------	-------	-----	-----

### Anlæg

Anlæg, skattefinansieret	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Anlæg ældreboliger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Anlæg i alt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Drift og anlæg i alt	1.209,2	1.229,6	1.247,4	38,2	17,8
----------------------	---------	---------	---------	------	------

## KONKLUSION

Der forventes merudgifter på udvalgets serviceområder. Merudgiften på Sundhedsområdet skyldes dog en teknisk tilretning af budgettet vedrørende sundhedsreformen ud fra KL's vurdering på daværende tidspunkt.

Herunder er de enkelte hovedområder kort kommenteret. En mere detaljeret redegørelse for afvigelser kan ses i vedlagte bilag nr. 2.

### Sundhedsområdet

Merudgiften skyldes, at en negativ budgetpost på 9,3 mio. kr. vedrørende forventningerne til sundhedsreformen ved budgetlægningen blev placeret på politikområdet. Uden posten vil politikområdet udvise en mindreudgift på 1,5 mio. kr.

### Socialområdet

Merudgiften vedrører hovedsageligt botilbud og botilbudslignende tilbud på det centrale område. I forventningen for politikområdet indgår uforbrugte midler på 15,4 mio. kr. fra 2025, som er overført til 2026.

På landsplan er der også fortsat stigende udgifter til det specialiserede socialområde og også her især på botilbudsområdet.

### Kommunal medfinansiering

Den kommunale medfinansiering af sundhedsudgifter forventes at svare til budgettet.

## **ANLÆG**

Udvalget har ingen anlægsprojekter.

## **Øvrige forhold**

Det foreslås at budgetomplacere 9,3 mio. kr. til Sundhedsområdet til dækning af negativ budgetpost vedrørende forventningerne til sundhedsreformen, der blev placeret under politikområdet ved budgetlægningen. Omplaceringen modposteres under Tilskud og udligning.

## **Alternativer**

Intet.

## **Tidsperspektiv**

Intet.

## **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

## **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## **Bilag**

Omplaceringer mellem politikområder

Detaljerede afvigelsesforklaringer

# Punkt 3: Ansøgning: Projektsamarbejde med Jysk Børneforsorg/Fredehjem

26/12237

## Resume

Viborg Byråd har i konstitueringsaftalen sat fokus på ”Efterværn til unge over 18 år — etablere en forsøgsordning, hvor bostøtten kobles sammen med civilsamfundet.”

Jysk Børneforsorg/Fredehjem har ansøgt Viborg Kommune om støtte til et projekt, hvor to tilbud under Jysk Børneforsorg, Ungbo og HUSRUM Viborg, indgår et forpligtende samarbejde, hvori HUSRUM Viborg sikrer frivillige fællesskaber til unge, der visiteres til bostøtte leveret af Ungbo. Formålet er at undersøge effekten af samspillet mellem bostøtte og frivillige indsatser. Konkret søges der om midler til evaluering af projektet.

## Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at udvalget godkender at ansøgning fra Jysk Børneforsorg om 1,5 mio. kr. til evaluering af projektet godkendes, idet udgiften afholdes inden for socialområdets budgetramme, og
2. at driftsudgift forbundet med bostøtte til borgere, der indgår i projektet finansieres inden for socialområdets budgetramme.

## Sagsfremstilling

### Historik

Intet.

### Inddragelse og høring

Intet.

## Beskrivelse

Jysk Børneforsorg/Fredehjem er en civilsamfundsorganisation, som arbejder for at sikre gode levevilkår for børn, unge, voksne og familier, der befinder sig i en udsat position. Foreningen er en del af Folkekirkens diakoni. Jysk Børneforsorg/Fredehjem fungerer både som interesseorganisation og administration for deres tilbud.

Ansøgningen omfatter to tilbud under Jysk Børneforsorg/Fredehjem: Ungbo og HUSRUM Viborg. Se ansøgning i bilag 1.

Indholdet i projektet er at kombinere bostøtte leveret af Ungbo med frivillige indsatser fra HUSRUM Viborg.

Formålet er, at:

- integrere de to tilbud, Ungbo og HUSRUM Viborg,
- måle effekten hos deltagerne, og
- skabe metodeudvikling i forhold til en samarbejdsmodel mellem bostøtte og en frivillig organisation.

Ansøgningen til Viborg Kommune drejer sig om finansiering af evalueringsaktiviteter udført af HUSRUM Viborg i forbindelse med gennemførelse af projektet. Der søges om 0,5 mio. kr. årligt i tre år.

En afledt økonomisk konsekvens af projektet er, at Viborg Kommune skal visitere unge til at modtage bostøtte fra Ungbo. Dette som supplement eller alternativ til bostøtte fra Viborg Kommune. Da tilbuddet fra Ungbo er dyrere end Viborg Kommunes egen bostøtte, vil dette medføre en merudgift. Ungbo har en timepris på 451 kr. med 67% i ATA-tid (ansigt-til-ansigt-tid), mens Viborg Kommunes bostøtte har en timepris på 343 kr. med 80% i ATA-tid. Timeprisen hos Ungbo omfatter et beredskab, hvor medarbejdere kan kontaktes døgnet rundt. Dette gør sig ikke gældende i Viborg Kommunes bostøtte.

Udgiften til den afledte merudgift til bostøtten fra Ungbo vil blive finansieret inden for socialområdets budgetramme, hvis Viborg Kommune deltager i projektet.

## **Alternativer**

Intet.

## **Tidsperspektiv**

Intet.

## **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

## **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## **Bilag**

Ansøgning - Jysk Børneforsorg (maj 2026)

## Punkt 4: Budget 2027-2030

26/3267

### Resume

Udvalgets forslag til drifts- og anlægsbudget for 2027-2030 færdiggøres og indgår herefter i det basisbudget, som Økonomi- og Erhvervsudvalget behandler den 26. august. Det drøftes, hvilke ændringer, der indgår i budgetforslaget, i form af driftsbudgetudfordringer, investeringsforslag og nye anlægsprojekter.

### Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller,

1. at forslaget til drifts- og anlægsbudget inkl. forslag til teknisk tilretning godkendes, og
2. at udvalget godkender eventuelle investeringsforslag og nye, absolut nødvendige anlægsprojekter og tilhørende ideoplæg, der ønskes fremsat overfor byrådet.

### Sagsfremstilling

#### Historik

Økonomi- og Erhvervsudvalget vedtog på mødet den 18. marts budgetstrategi, proces og spilleregler for årets budgetlægning ([link til sag nr. 25 på Økonomi- og Erhvervsudvalgets møde 18. marts 2026](#)).

Social- og Sundhedsudvalget drøftede senest budgetlægningen på mødet den 6. maj ([link til sag nr. 5 i Social- og Sundhedsudvalget 6. maj 2026](#)).

#### Inddragelse og høring

27. august - 4. september 2026: Fritidsrådet, Frivilligrådet, Handicaprådet, Integrationsrådet, Udsatterådet, Ældrerådet, Viborg Ungebyråd og Det Grønne råd inddrages i budgetprocessen startende med et stormøde.

### Beskrivelse

#### Driftsbudget

Udvalget færdiggør budgetforslaget, herunder om der er budgetudfordringer, som udvalget selv skal løse indenfor eget område.

Social- og Sundhedsudvalget drøftede på mødet den 9. april tildeling af midler til frivilligt socialt arbejde – opfølgning på første runde 2026 og traf bl.a. følgende beslutning:

”Social- og Sundhedsudvalget besluttede at indstille til Økonomi- og Erhvervsudvalget, at budgetudfordringen på kr. 3.125.000 kr. til varig tildeling af midler til De Frivilliges Hus – Stationen, Fristedet Sind, Kirkens Korshærs varmestue og Kirkernes Sociale Arbejde indgår i byrådets videre budgetlægning for 2027-2030.” ([link til sag nr. 4 i Social- og Sundhedsudvalget 9. april 2026](#)).

#### Investeringer

Udvalget færdiggør og godkender eventuelle forslag til investeringer og tilhørende beskrivelse af forslag, som ønskes fremsat overfor byrådet.

#### Anlægsbudget og teknisk tilretning

Af bilag nr. 1 fremgår anlægsbudgettet for 2027 og overslagsårene 2028-2030. Byrådsbeslutninger frem til og med byrådsmødet den 29. april 2026, herunder godkendte anlægsoverførsler, er indarbejdet.

Som en del af budgetforslaget skal udvalget aflevere et tilrettet anlægsbudget korrigeret for tekniske ændringer. Formålet med den tekniske tilretning er, at budgettet afspejler en realistisk tidsplan. Forslag til teknisk tilretning af anlægsbudgettet på baggrund af budgetopfølgningen pr. 30. april fremgår af bilag nr. 1.

## **Anlægsprojekter**

Udvalgene har kun mulighed for at fremsende absolut nødvendige anlægsprojekter, som kan afsættes fra 2029 og 2030. Anlægsprojekterne skal prioriteres i rækkefølge. Hvis projekterne er tidligere end 2029, skal udvalgene pege på finansiering gennem bortfald eller udskydelse af projekter, som er afsat på anlægsbudgettet.

Det er desuden besluttet, at puljer i 2029 undlades videreført i 2030, idet der først tages endelig stilling hertil i forbindelse med byrådets budgetforhandlinger efter sommerferien. Udvalgene skal ikke fremsende anlægsprojekter vedrørende ovennævnte puljer.

Udvalget har på mødet den 6. maj anmodet forvaltningen om at udarbejde ideoplæg vedrørende eventuelt nyt botilbud. Ideoplægget fremgår af bilag nr. 2.

Udvalget færdiggør forslaget til anlægsbudget og godkender eventuelle absolut nødvendige anlægsprojekter og tilhørende ideoplæg.

## **Alternativer**

Intet.

## **Tidsperspektiv**

Udvalgets endelige budgetforslag vil indgå i det basisbudget, som udgør grundlaget for byrådets budgetforhandlinger efter sommerferien.

## **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

## **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## **Bilag**

Anlægsbudget 2027-2030 inkl. teknisk tilretning

Længerevarende botilbud - idéoplæg budget 2027-2030

# Punkt 5: Kapacitetstilpasning på Rehabiliteringscenter Viborg

24/26987

## Resume

Med sundhedsreformen overgår ansvaret for udvalgte sundhedsopgaver fra kommuner til regioner pr. 1. januar 2027, herunder ansvaret for 64 akut- og døgnrehabiliteringspladser på Rehabiliteringscenter Viborg. Siden årsskiftet er det blevet tiltagende udfordrende at genbesætte ledige stillinger på Rehabiliteringscenter Viborg. Som følge af et stigende antal vakante stillinger er der behov for at tilpasse kapaciteten på Rehabiliteringscenter Viborg. Dette for fortsat at kunne sikre en tilstrækkelig patientsikkerhed i indsatserne.

## Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at orientering om kapacitetstilpasning på Rehabiliteringscenter Viborg tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Historik

Social- og Sundhedsudvalget fik på møde den 9. april 2026 en præsentation af Rehabiliteringscenter Viborg og Akutteam ([link til sag nr. 1 i Social- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026](#)).

Social- og Sundhedsudvalget behandlede på møde den 9. april 2026 en sag om indgåelse af delingsaftale med Region Midtjylland i tilknytning til Sundhedsreform 2024 ([link til sag nr. 2 i Social- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026](#)).

Social- og Sundhedsudvalget havde på møde den 5. februar 2026 en temadrøftelse om Sundhedsreform 2024 ([link til sag nr. 3 i Social- og Sundhedsudvalget den 5. februar 2026](#)).

## Inddragelse og høring

De berørte MED-udvalg orienteres og inddrages løbende i arbejdet med implementering af sundhedsreformen. Herunder orienteres på møder i juni 2026 om behov for tilpasning af kapacitet på Rehabiliteringscenter Viborg.

## Beskrivelse

Regeringen og aftalepartierne indgik den 15. november 2024 aftale om sundhedsreform 2024. Et af de centrale reformtiltag indebærer, at ansvaret for udvalgte sundhedsopgaver overgår fra kommuner til regioner. Det betyder blandt andet, at 61 døgnrehabiliteringspladser og tre akutpladser på Rehabiliteringscenter Viborg overgår til Region Midtjylland pr. 1. januar 2027.

## Om Rehabiliteringscenter Viborg (RCV)

De 64 pladser er i dag organiseret i fire teams og fordelt på to matrikler, Klosterhaven og Klostertoften. De anvendes til borgere med akut eller midlertidig funktionsnedsættelse, som har behov for en helhedsorienteret og kompleks sygeplejefaglig indsats samt genoptræning – enten i forlængelse af et hospitalsophold eller med henblik på at forebygge indlæggelse.

De primære faggrupper på RCV er social- og sundhedsassistenter og -hjælpere samt sygeplejersker og terapeuter, hvor social- og sundhedsassistenter udgør den største gruppe af medarbejdere.

## Udvikling i rekrutterings- og fastholdelsessituation

I forlængelse af udmeldingerne om overdragelse af pladserne til regionen ses en stigning i antallet af ledige stillinger som social- og sundhedsassistent på RCV. Aktuelt er 38 af 45 fuldtidsstillinger besat. Af de 38 besatte fuldtidsstillinger varetages seks dog af social- og sundhedshjælpere og 5,5 af ufaglært personale og pædagoger.

Der arbejdes løbende med rekruttering til de ledige stillinger, men dette er udfordret pga. opgaveflytningen. Mulighederne for at dække behovet yderligere med social- og sundhedshjælpere eller ufaglært personale er begrænsede, da hovedparten

af indsatserne i borgernes forløb er sygeplejefaglige og derfor kun kan varetages af sygeplejersker eller social- og sundhedsassistenter med sundhedsfaglig autorisation.

## **Tilpasning af kapacitet**

Ovenstående udvikling påvirker forudsætningerne for driften af pladserne på RCV i en grad, hvor forvaltningen vurderer, at det er nødvendigt at foretage en tilpasning af kapaciteten. Dette med henblik på opretholdelse af et forsvarligt patientsikkerhedsniveau.

Konkret planlægges det, at der pr. 15. juni 2026 sker en kontrolleret nedskalering fra fire til tre teams, svarende til en reduktion på 15 pladser.

## **Effekter af nedskalering til tre teams**

Kapacitetstilpasningen skal ses i lyset af, at der siden februar 2026 løbende har været ca. 10-12 ledige døgnrehabiliteringspladser fordelt på de nuværende fire teams. Det skal endvidere ses i lyset af, at det er nødvendigt at opretholde tilstedeværelse af alle relevante faglige kompetencer i hvert team for at sikre en fagligt forsvarlig sundheds- og rehabiliteringsindsats. Sidstnævnte begrænser mulighederne for at tilpasse bemanningen i det enkelte team ved ledige pladser.

Endelig skal tiltaget ses i lyset af, at der kontinuerligt er en række færdigbehandlede borgere, der forbliver på en plads på RCV, mens der afventes en ledig plads på et plejecenter. Blandt disse borgere ses ofte relativt specifikke præferencer for valg af plejecenter.

En reduktion til tre teams vil give mulighed for at sikre en mere effektiv drift, herunder at udnytte de faglige kompetencer mere hensigtsmæssigt og derved styrke den faglige robusthed i hvert team. Herved er det muligt at sikre tilstedeværelse af de nødvendige kompetencer og opretholde et forsvarligt patientsikkerhedsniveau trods den aktuelle bemandsingsituation.

Som følge af kapacitetstilpasningen kan der blive behov for en skærpet prioritering af den tilbageværende kapacitet, således at pladserne i højere grad forbeholdes borgere med de største sygeplejefaglige og rehabiliteringsmæssige behov. Det kan indebære, at nogle færdigbehandlede borgere, der afventer plejecenterplads, i ventetiden må opholde sig i eget hjem, eller at borgere må tage imod plads på de plejecentre, som har ledig kapacitet på det givne tidspunkt. Forvaltningen er i dialog med Region Midtjylland om kapacitetstilpasningen.

## **Alternativer**

Intet.

## **Tidsperspektiv**

Kapacitetstilpasningen gennemføres den 15. juni 2026.

## **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

## **Juridiske og planmæssige forhold**

Lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur (overgangsloven).

# Punkt 6: Forslag til udviklingsområder i Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde

26/11760

## Resume

De midtjyske kommuner og Region Midtjylland indgår hvert andet år en rammeaftale om samarbejdet på det specialiserede socialområde. Dette i regi af Kommunekontaktrådet (KKR) Midtjylland. Formålet med rammeaftalen er at sikre fælles principper for styring og udvikling på tværs af kommuner og region. KKR Midtjylland har fremsendt forslag til udviklingsområder i den kommende rammeaftale, som kommuner og region har mulighed for at drøfte og give bemærkninger til. Sagen behandles med enslydende sagsfremstilling i Børne- og Ungdomsudvalgets den 2. juni 2026.

## Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at forslag til udviklingsområde i Rammeaftale 2027-2028 på det specialiserede socialområde drøftes med henblik på eventuelle bemærkninger til det videre arbejde med rammeaftalen.

## Sagsfremstilling

### Historik

Byrådet godkendte den 18. december 2024 udkast til Rammeaftale 2025-2026 for det specialiserede socialområde ([link til sag nr. 6 i byrådet den 18. december 2024](#)).

## Inddragelse og høring

Intet.

## Beskrivelse

De midtjyske kommuner og Region Midtjylland indgår hvert andet år en rammeaftale om samarbejdet på det specialiserede socialområde. Dette sker i regi af Kommunekontaktrådet (KKR) Midtjylland. Formålet med rammeaftalen er at sikre fælles principper for kapacitet, styring og udvikling på tværs af kommuner og region. Som en integreret del af udviklingen af en ny rammeaftale udpeges særlige udviklingsområder, der udgør omdrejningspunktet for udviklingen af samarbejdet i rammeaftalen.

Kommuner og region har mulighed for at give input og bemærkninger til udviklingsområderne for den nye rammeaftale. KKR Midtjylland behandler det endelige udkast til Rammeaftale 2027-2028 i september 2026, hvorefter det sendes til endelig godkendelse i byråd og regionsråd i slutningen af 2026. Når rammeaftalen er godkendt, bliver den omsat til konkrete tiltag for borgere på det sociale område.

### Forslag til udviklingsområder

Forud for KKR Midtjyllands drøftelse af mulige udviklingsområder har der været dialog med de 19 midtjyske kommuner, hvor kommunerne har haft mulighed for at give input til udviklingsområderne. På den baggrund foreslår KKR Midtjylland, at udviklingsområdet i den nuværende rammeaftale "Borgere med komplekse udfordringer" videreføres som det overordnede udviklingsområde i rammeaftale 2027-2028. I tillæg hertil foreslår KKR Midtjylland, at der som en integreret del af det overordnede udviklingsområde arbejdes med "Mental sundhed og psykiatri" og "Overgang fra børne- og ungeområdet til voksenområdet".

## Alternativer

Intet.

## Tidsperspektiv

Udkast til Rammeaftale 2027-2028 på det specialiserede socialområde skal politisk godkendes i kommunerne og regionen i Midtjylland ultimo 2026 med henblik på at træde i kraft primo 2027.

## **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet

## **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

# Punkt 7: Kvalitetsstandarder og servicedeclarationer på socialområdet

25/27389

## Resume

Viborg Kommune har i dag en række kvalitetsstandarder og servicedeclarationer på socialområdet. Dette i tillæg til den lovpligtige kvalitetsstandard om behandling af personer med et stofmisbrug. Det foreslås, at Viborg Kommune erstatter ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder på socialområdet samt de eksisterende servicedeclarationer med en mere brugervenlig kommunikation af socialområdets ydelser og tilbud. Formålet er at styrke den borgerrettede information, så borgere møder mere målrettede, kortfattede og let tilgængelige beskrivelser på Viborg Kommunes hjemmeside.

## Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder og servicedeclarationer på socialområdet erstattes af kortfattede, digitale borgerrettede beskrivelser af tilbud og ydelser, og
2. at udkast til lovpligtig kvalitetsstandard om behandling til personer med et stofmisbrug godkendes.

## Sagsfremstilling

### Historik

Kvalitetsstandarder for Socialområdet blev senest godkendt på mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 26. november 2020 ([Link til sag nr. 5 på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 26. november 2020](#))

### Inddragelse og høring

Handicaprådet ([Link til sag nr. 7 på Handicaprådets møde den 11. november 2025](#)) og Udsatterrådet drøftede på rådsmøder henholdsvis den 11. november og 11. december 2025 opdatering af kvalitetsstandarder på socialområdet.

Handicaprådet og Udsatterrådet bakker op om at afskaffe kvalitetsstandarderne i deres nuværende meget skrifttunge form og erstatte disse med en mere brugervenlig formidling.

Den lovpligtige kvalitetsstandard om behandling til personer med stofmisbrug har været i høring i Udsatterrådet, og er tilpasset på baggrund af Udsatterrådets inputs.

### Beskrivelse

Viborg Kommune har i dag en række kvalitetsstandarder og servicedeclarationer på socialområdet, der supplerer de lovpligtige kvalitetsstandarder, som kommunen skal udarbejde. De ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder og servicedeclarationer er historisk udarbejdet med henblik på at informere borgere om kommunens tilbud og ydelser. Kommunen kan imidlertid formidle tilbud og ydelser til borgere på mere hensigtsmæssig og brugervenlig vis.

Kvalitetsstandarder er overordnede, politisk vedtagne beskrivelser af kommunens tilbud. Kvalitetsstandarder beskriver ydelser efter serviceloven på et generelt niveau, men siger ikke noget om, hvad den enkelte borger kan forvente at modtage, da dette altid beror på en konkret og individuel vurdering. Servicedeclarationer er mere praktisk orienterede beskrivelser af blandt andet tilbuddets adresse, fysiske rammer, ydelser og målgruppe. En del af disse oplysninger findes også på Tilbudsportalen – en national, offentlig hjemmeside, hvor alle godkendte sociale tilbud og botilbud i Danmark er registreret. Herudover informeres nye borgere om det konkrete tilbud, som de visiteres til. Dette i forbindelse med visitation til tilbuddet.

Kommunen er efter serviceloven alene forpligtet til at udarbejde kvalitetsstandard om behandling af personer med et stofmisbrug. Derfor foreslås det, kvalitetsstandarder og servicedeclarationerne, som ikke er lovpligtige, erstattes af en mere brugervenlig kommunikation om socialområdets tilbud og ydelser. Forvaltningen vurderer, at borgerne fremover vil få bedre og mere overskuelig information via korte, præcise og let tilgængelige ydelsesbeskrivelser på Viborg Kommunes hjemmeside.

Med den foreslåede ændring får borgerne et mere intuitivt og sammenhængende overblik over kommunens tilbud, samtidig med at de lovpligtige kvalitetsstandarder fastholder det politisk besluttede serviceniveau.

Væsentlige ændringer i kvalitetsstandarden vil blive forelagt udvalget til godkendelse.

## **Alternativer**

Intet.

## **Tidsperspektiv**

Intet.

## **Økonomiske forhold og konsekvenser**

Intet.

## **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## **Bilag**

Lovpligtig kvalitetsstandard på socialområdet - behandling til personer med stofmisbrug

## **Punkt 8: Studietur: Mulige temaer og destinationer**

26/10486

### **Resume**

Social- og Sundhedsudvalget har tilkendegivet et ønske til mulige temaer for en studietur. Udvalget skal med denne sag genoptage drøftelserne på baggrund af et oplæg ved forvaltningen.

### **Indstilling**

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at temaer og destinationer for studietur drøftes.

### **Sagsfremstilling**

#### **Historik**

På møde i Social- og Sundhedsudvalget den 6. maj 2026 drøftede udvalget temaer og destinationer for en kommende studietur ([link til sag nr. 9 i Social- og Sundhedsudvalget den 6. maj 2026](#)).

Social- og Sundhedsudvalget tilkendegav på mødet et ønske om, at forvaltningen undersøger følgende temaer med henblik på afvikling af en studietur:

- Folkesundhed
- Etablering af botilbud

### **Inddragelse og høring**

Intet.

### **Beskrivelse**

Forvaltningen har undersøgt mulige temaer og destinationer for studietur på baggrund af Social- og Sundhedsudvalgets tilkendegivelser. På dagens udvalgs møde præsenterer forvaltningen den foreløbige afdækning af muligheder med henblik på, at udvalget genoptager sine drøftelser vedrørende studietur.

Forvaltningen vil på baggrund af udvalgets drøftelser udarbejde konkrete forslag til indhold i en studietur, som præsenteres for udvalget i efteråret 2026.

### **Alternativer**

Intet.

### **Tidsperspektiv**

Intet.

### **Økonomiske forhold og konsekvenser**

I indeværende byrådsperiode 2026-2029 er der afsat en ramme på 20.000 kr. pr. udvalgsmedlem pr. udvalg alt inklusive til afvikling af studietur. Den givne ramme skal også dække rejse- og opholdsudgifter til embedsmænd, der ledsager udvalget.

### **Juridiske og planmæssige forhold**

Intet.

## Punkt 9: Mødeliste 2026 for Social- og Sundhedsudvalget

25/16707

### Resume

I henhold til de af byrådet vedtagne retningslinjer for de grundlæggende vederlag og andre godtgørelser til medlemmer af Viborg Byråd - herunder reglerne for tabt arbejdsfortjeneste – skal udvalget godkende aktiviteter, inden disse kan danne grundlag for udbetalinger. En opdateret mødeliste bliver derfor forelagt udvalget på alle møder.

### Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at der tages stilling til mødelisten.

### Sagsfremstilling

#### Historik

Byrådet vedtog på sit møde den 17. december 2014 ([link til sag nr. 6 i byrådet den 17. december 2014](#)) et samlet sæt retningslinjer for de grundlæggende vederlag og andre godtgørelser til medlemmer af Viborg Byråd, herunder reglerne for tabt arbejdsfortjeneste.

### Inddragelse og høring

Intet.

### Beskrivelse

Mødelisten (bilag nr. 1) fungerer som en kombination af et overblik over medlemmernes mødeaktiviteter og et styringsværktøj i forhold til protokollerede beslutninger omkring konkrete aktiviteter i forhold til tabt arbejdsfortjeneste (litra f).

Hvis Social- og Sundhedsudvalget godkender den reviderede mødeliste, godkendes dermed også eventuelle aktiviteter i forhold til udbetaling af tabt arbejdsfortjeneste efter litra f.

### Alternativer

Intet.

### Tidsperspektiv

Intet.

### Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

### Juridiske og planmæssige forhold

For konkrete aktiviteter, der hører hjemme under Styrelseslovens §16 stk. 1, litra f (Andre hverv efter anmodning fra byrådet eller dets udvalg) forudsætter retningslinjerne, at der tilvejebringes en protokolleret beslutning fra udvalget som betingelse for, at der lovligt kan udbetales erstatning for tabt arbejdsfortjeneste.

### Bilag

Social- og Sundhedsudvalget - mødeliste 2026

## **Punkt 10: Meddelelser og gensidig orientering**

25/34013

### **Indstilling**

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at orienteringen og meddelelserne tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Meddelelser og gensidig orientering fra formand, forvaltning og udvalg.

## **Punkt 11: Underskriftsark**

25/34016

### **Sagsfremstilling**

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive elektronisk i FirstAgenda ved at trykke på "Godkend".