

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 23-10-2025

Mødedato	Torsdag d. 23. oktober 2025 kl. 08:30
Mødested	M.1.4/rådhuset
Mødedeltagere	Stine Damborg, Mette Nielsen, Kurt Johansen, Lone Kastberg, Sofie Ringgaard Schøning

Indholdsfortegnelse

Præsentation af Kirkernes Sociale Arbejde i Viborg Stift.....	3
Budgetopfølgning pr. 30. september 2025.....	5
Afrapportering på effektmål i Sunde Sammen.....	8
Godkendelse af Sundhedsberedskabsplanen for 2026-2029.....	10
Opgaveflytning i tilknytning til Sundhedsreform 2024.....	12
Overgang fra barn til voksen - forslag til supplerende initiativer.....	15
Placering af Center for Mestring.....	17
Danmarkskortet 2024 over sager behandlet i Ankestyrelsen.....	19
Sager hos Ankestyrelsen første halvår 2025 på Social- og Sundhedsudvalgets område.....	22
Status på magtanvendelser første halvår 2025 på Social- og Sundhedsudvalgets område.....	24
Mødeliste 2025 for Social- og Sundhedsudvalget.....	27
Meddelelser og gensidig orientering.....	29
Underskriftsark.....	30

Punkt 1: Præsentation af Kirkernes Sociale Arbejde i Viborg Stift

25/23464

Resume

Repræsentanter for Kirkernes Sociale Arbejde i Viborg Stift har tilkendegivet et ønske om et møde med Social- og Sundhedsudvalget. Dette med henblik på præsentation af Kirkernes Sociale Arbejde og drøftelse af et muligt samarbejde med Viborg Kommune. På dagens møde deltager repræsentanter fra Kirkernes Sociale Arbejde i Viborg Stift.

Indstilling

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

1. at præsentation af Kirkernes Sociale Arbejde og ønske om samarbejde drøftes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23-10-2025

Social- og Sundhedsudvalget drøftede præsentation af Kirkernes Sociale Arbejde og ønske om samarbejde.

Sagsfremstilling

Historik

Intet.

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Kirkernes Sociale Arbejde i Viborg Stift er en kirkelig forening, der arbejder på tværs af sogne om at skabe fællesskaber for børn, unge og voksne. Foreningen har henvendt sig til Social- og Sundhedsudvalget med ønske om et møde. Dette med henblik på en drøftelse af:

- Aftale om treårig grundfinansiering af Kirkernes Sociale Arbejde. Konkret drejer det sig om halvdelen af lønudgiften til en frivillighedskoordinator.
- Samarbejds møder mellem Viborg Kommune og Kirkernes Sociale Arbejde.
- Formel repræsentation i Kirkernes Sociale Arbejdes bestyrelse.
- Eventuelt.

Social- og Sundhedsudvalget har på den baggrund inviteret repræsentanter fra Kirkernes Sociale Arbejde til at deltage på dagens møde.

Repræsentanter fra Kirkernes Sociale Arbejde redegør på mødet for ønsket om et samarbejde med Viborg Kommune.

Kirkernes Sociale Arbejde har rettet henvendelse til Børne- og Ungdomsudvalget vedrørende eventuel dækning af en halv lønudgift til frivillighedskoordinator i forbindelse med etablering af trivselsgrupper.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 30. september 2025

25/7718

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. september 2025 og sammenholdt med det oprindelige og det korrigerede budget samt det forventede regnskab opgjort pr. 30. april 2025. Det korrigerede budget er det oprindelige budget tillagt overførsler fra 2024 og øvrige tillægsbevillinger, som byrådet har godkendt siden budgetvedtagelsen og frem til 30. september.

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. september 2025 for udvalgets områder 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.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23-10-2025

Social- og Sundhedsudvalget indstiller til byrådet (via en samlet sag for alle udvalg, som udarbejdes af Økonomi),

1. at budgetopfølgningen pr. 30. september 2025 for udvalgets områder godkendes.

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. september 2025 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 2024).

Tabel 1: Resultat af budgetopfølgningen

Mio. kr. (minus = indtægter)	Budget		Forventet regnskab	Forventet afvigelse minus = mindredg.	
	Oprindeligt	Korrigeret	30. september	I forhold til oprindeligt budget (kol 1)	I forhold korr.budget (kol. 2)
	1	2	3	4	5
Drift					
Serviceudgifter					
Sundhedsområdet	132,0	133,8	133,3	1,3	-0,5
Socialområdet	585,3	614,4	611,2	25,9	-3,2
Serviceudgifter i alt	717,3	748,2	744,6	27,2	-3,7
Kommunal medfinansiering					
	434,2	434,2	434,2	0,0	0,0
Anlæg					
Anlæg, skattefinansieret	1,8	1,5	1,0	-0,8	-0,5
Anlæg ældreboliger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Anlæg i alt	1,8	1,5	1,0	-0,8	-0,5
Drift og anlæg i alt	1.153,4	1.183,9	1.179,8	26,4	-4,2

KONKLUSION

Der forventes mindredgifter i forhold til det korrigerede budget på alle udvalgets områder. Mindredgifterne er både beløbsmæssigt og procentuelt beskedne, idet det forventede forbrug ligger tæt på det korrigerede budget.

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

Sundhedsområdet

En væsentlig del af mindredgiften skyldes tidsmæssige forskydninger, idet der er indgået puljemidler, hvor de modsvarende udgifter først forventes afholdt i 2026.

Socialområdet

Politikområdet viser en mindreudgift på 3,2 mio. kr., som er sammensat af en merudgift på det centrale område på 8,1 mio. kr., en mindreudgift på det decentrale område på 10,9 mio. kr. og en mindreudgift på puljer på 0,4 mio. kr. Forventningen er således, at de overførte mindreudgifter fra 2024 på i alt 23,2 mio. kr. kan dække stigningen i udgifterne til især botilbud.

Kommunal medfinansiering

Den kommunale medfinansiering af sundhedsudgifter forventes at svare til budgettet.

Anlæg

Mindreforbruget på 0,5 mio. kr. tilføres kassen ved regnskabsafslutning af projektet.

Øvrige forhold

Der foreslås forskellige omplaceringer mellem politikområder, der berører Social- og Sundhedsudvalget med henblik på at få budgetterne placeret rigtigt i forhold til typen af udgifter og hvor de afholdes.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Omplaceringer mellem politikområder

Detaljerede forklaringer på afvigelser

Punkt 3: Afrapportering på effektmål i Sunde Sammen

24/33503

Resume

Sunde sammen er et tværgående idekatalog, der samordner 41 forebyggelsesindsatser vedrørende sundhed til 14 indsatser inden for temaerne, overvægt, fysisk aktivitet, kronisk sygdom, mental sundhed samt rygning og nikotin. Social- og Sundhedsudvalget får med sagen de første effektmålinger i Sunde Sammen.

Indstilling

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

1. at afrapportering på effektmål i Sunde Sammen drøftes og tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23-10-2025

Social- og Sundhedsudvalget drøftede og tog afrapportering på effektmål i Sunde Sammen til efterretning.

Forvaltningens oplæg er vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

Historik

Social- og Sundhedsudvalget godkendte idekataloget Sunde Sammen den 26. oktober 2023 ([link til sag nr. 6 på Social- og Sundhedsudvalget 26. oktober 2023](#)).

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 30. januar 2025, at midler fra budgetforliget 2025-2028 til forebyggelse af stofmisbrug blandt unge skrives ind i Sunde Sammen ([link til sag nr. 3 på Social- og Sundhedsudvalget d. 30. januar 2025](#)).

Social- og Sundhedsudvalget blev orienteret om økonomisk overblik over Sunde Sammen den 27. marts 2025 ([link til sag nr. 6 i Social- og Sundhedsudvalget 27. marts 2025](#)).

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Sunde Sammen er et tværgående idekatalog, der samordner 41 forebyggelsesindsatser vedrørende sundhed til 14 indsatser inden for temaerne overvægt, fysisk aktivitet, kronisk sygdom, mental sundhed samt rygning og nikotin.

Baggrunden for Sunde Sammen er fokus i konstitueringsaftale 2022-2025 på forebyggelse, drøftelser i Social- og Sundhedsudvalget af Sundhedsprofilen Hvordan har du det? 2021 og efterfølgende vedtagelse af tre principper for forebyggelse. Sunde Sammen blev godkendt af Social- og Sundhedsudvalget den 26. oktober 2023.

Den 30. januar 2025 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at forebyggelse af stofmisbrug blandt unge finansieret af midler fra budgetforliget 2025-2028 blev skrevet ind i Sunde Sammen. Idekataloget rummer aktuelt 15 tværgående indsatser forankret i følgende fagudvalg: Børne- og Ungdomsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Beskæftigelsesudvalget, Teknisk Udvalg og Kultur- og Fritidsudvalget. Indsatserne dækker derudover områder inden for Ældre- og Aktivitetsudvalget.

De 15 indsatser er følgende:

Overvægt

- Én indgang for mad- og måltidsfaglig sparring på børne- og ungeområdet
- Styrket sundhedsfaglig konsulentfunktion til dagtilbud
- Sunde forandringer – et vaneændringsforløb for borgere med svær overvægt

Fysisk aktivitet

- Krav til byplanlægning og mobilitet i Viborg Kommune skal fremme fysisk aktivitet
- Udbredelse af ”Danmarks Motionsuge – Viborg Kommune i bevægelse”
- Fritidsvejledning – flere i fællesskaber

Kronisk sygdom

- Screeningssamtale målrettet borgere med kronisk sygdom med fokus på en sammenhængende indsats
- Afklarende samtaler til borgere med kronisk sygdom

Mental Sundhed

- Samtaler og fællesskab – i form af samtalegrupper
- Kultur og sundhed - tilbud til sårbare borgere
- Lær at tackle til flere målgrupper
- Tidlig støtte til borgere i risiko for sygdomsmelding på grund af stress

Rygning og nikotin

- Røg- og nikotinfrie miljøer udendørs
- Røg- og nikotinfri skole og fritid
- Forebyggelse af stofmisbrug blandt unge

Forvaltningen fremlægger på mødet en status på effektmål på udvalgte indsatser.

Udover de 15 indsatser er faglige metoder og tilgange samordnet i fire fælles værktøjskasser i forhold til Mad og måltider, Kronisk sygdom, Mental sundhed samt Rygning og nikotin.

For så vidt angår de fire fælles værktøjskasser, er der gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt chefer, ledere og medarbejdere, som skal implementere Sunde Sammen. Spørgeskemaet er sendt til 160 ledere og medarbejdere, hvoraf 70 % har besvaret spørgeskemaet. Undersøgelsen viser overordnet, at de fire fælles værktøjskasser vurderes at være relevante i medarbejdernes arbejde, men endnu kun anvendes delvist i praksis. Dette kan skyldes, at denne del af Sunde Sammen først er introduceret bredt på velfærdsområderne i første halvår 2025. Forvaltningen har derfor fokus på at styrke implementeringen yderligere med opfølgning på alle politikområder.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Oplæg om effektmål i Sunde Sammen

Punkt 4: Godkendelse af Sundhedsberedskabsplanen for 2026-2029

24/25630

Resume

Kommuner og regioner skal minimum én gang i hver byrådsperiode udarbejde en sundhedsberedskabsplan. Forvaltningen har udarbejdet udkast til Sundhedsberedskabsplan for 2026-2029. Sundhedsberedskabsplanen bringes i anvendelse i tilfælde af ekstraordinære hændelser, hvor den kommunale borgerrettede drift er truet eller påvirket.

Dagsordenspunktet behandles med enslydende sagsfremstilling i Ældre- og Aktivitetsudvalget.

Indstilling

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

1. at Sundhedsberedskabsplanen for 2026-2029 godkendes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23-10-2025

Social- og Sundhedsudvalget indstiller til byrådet,

1. at Sundhedsberedskabsplanen for 2026-2029 godkendes.

Sagsfremstilling

Historik

Den gældende sundhedsberedskabsplan blev godkendt i byrådet den 8. december 2021 ([link til sag nr. 13 på byrådsmødet d. 8. december 2021](#))

Inddragelse og høring

Sundhedsberedskabsplanen for 2026-2029 har været i høring hos Sundhedsstyrelsen, Beredskabsstyrelsen, Region Midtjylland, Viborg Handicapråd, Viborg Ældreråd samt Skive og Silkeborg Kommuner. Bemærkningerne fra høringsparterne samt håndteringen fremgår af bilag 1.

Beskrivelse

Kommunerne er forpligtiget til at udarbejde en sundhedsberedskabsplan, der beskriver den planlagte indsats ved ekstraordinære hændelser, hvor den kommunale borgerrettede drift er truet eller påvirket. Målet med planen er at sikre, at kommunens sundhedsvæsen og øvrige aktiviteter fungerer optimalt under en ekstraordinær hændelse og hurtigt vender tilbage til sin normale tilstand.

Kommunerne skal revidere sundhedsberedskabsplanen hvert fjerde år og mindst én gang i hver byrådsperiode. Seneste revision fandt sted ultimo 2021.

Sundhedsberedskabsplanen og Beredskabsplan for Fortsat Drift udgør det samlede plangrundlag for kommunens beredskab. Beredskabsplan for Fortsat Drift behandles ligeledes politisk i november i henholdsvis Økonomi- og Erhvervsudvalget og byrådet.

Forvaltningens forslag til en revideret sundhedsberedskabsplan er vedlagt som bilag 2.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Bilag 1 Høringsvar

Bilag 2 Sundhedsberedskabsplan for Viborg Kommune 2026-2029

Punkt 5: Opgaveflytning i tilknytning til Sundhedsreform 2024

24/26987

Resume

Regeringen og aftalepartierne indgik den 15. november 2024 aftale om sundhedsreform 2024. Sundhedsreformen indeholder en række tiltag, herunder flytning af udvalgte sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Med sagen gives en status på processen for opgaveflytning. Endvidere behandler udvalget forslag om, at forvaltningen i dialogen med Region Midtjylland tilkendegiver en foreløbig og overordnet positiv interesse for at indgå et samarbejde om driften af én eller flere af de sundhedsopgaver, som pr. 1. januar 2027 overgår til Region Midtjylland.

Tilsvarende sag behandles i Ældre- og Aktivitetsudvalget for så vidt angår de sundhedsopgaver, som henhører under Ældre- og Aktivitetsudvalgets politikområde.

Indstilling

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

1. at orientering om status på processen for opgaveflytning drøftes og tages til efterretning,
2. at det godkendes, at forvaltningen i dialogen med Region Midtjylland tilkendegiver en foreløbig og overordnet positiv interesse for et samarbejde om fortsat kommunal drift af de sundhedsopgaver på udvalgets politikområde, som pr. 1. januar 2027 overgår fra Viborg Kommune til Region Midtjylland,
3. at sagen sendes til orientering i Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23-10-2025

Social- og Sundhedsudvalget drøftede og tog orientering om status på processen for opgaveflytning til efterretning.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte, at forvaltningen i dialogen med Region Midtjylland tilkendegiver en foreløbig og overordnet positiv interesse for et samarbejde om fortsat kommunal drift af de sundhedsopgaver på udvalgets politikområde, som pr. 1. januar 2027 overgår fra Viborg Kommune til Region Midtjylland.

I forhold til neurorehabilitering tilkendegav udvalget et ønske om en kapacitetsudvidelse på fem botilbudspladser på Toftegården. Dette med henblik på at imødekomme fremtidigt behov og samtidig fastholde kompetencer på området.

Social- og Sundhedsudvalget sendte sagen til orientering i Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

Sagsfremstilling

Historik

Social- og Sundhedsudvalget blev på møde den 24. oktober 2024 orienteret om regeringens udspil til en sundhedsreform ([sag nr. 3 på møde i Social- og Sundhedsudvalget den 24. oktober 2024](#)).

Social- og Sundhedsudvalget blev på møde den 28. november 2024 orienteret om sundhedsreform 2024 ([sag nr. 17 på møde i Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024](#)).

Social- og Sundhedsudvalget havde den 5. juni en temadrøftelse af sundhedsreform 2024 ([sag nr. 4 på møde i Social- og Sundhedsudvalget den 6. juni 2025](#)).

Endvidere har Byrådet den 27. august 2025 haft en temadrøftelse af sundhedsreformen.

Inddragelse og høring

De berørte MED-udvalg orienteres og inddrages løbende i arbejdet med implementering af sundhedsreform 2024.

Beskrivelse

Regeringen og aftalepartierne indgik den 15. november 2024 aftale om Sundhedsreform 2024.

Med sundhedsreformen er det besluttet, at finansierings- og myndighedsansvaret for nogle af de sundhedsopgaver, som kommunerne har ansvaret for i dag, overgår til regionerne pr. 1. januar 2027.

Sundhedsreformen giver mulighed for, at regionen og kommunen kan indgå et samarbejde om fortsat kommunal drift af én eller flere af disse opgaver. De juridiske og økonomiske rammer for dette er aktuelt uafklarede og under afdækning nationalt.

Administrationen i Region Midtjylland har inviteret hver af de 19 midtjyske kommuner til bilaterale dialogmøder om opgaveflytning. Invitationen følger af, at Region Midtjyllands forretningsudvalg på møde den 16. september 2025 besluttede rammerne for regionens videre dialog med de midtjyske kommuner og for den videre afdækning af den fremtidige opgavevaretagelse.

I nedenstående præsenteres et samlet overblik over de berørte sundhedsopgaver, ansvarligt fagudvalg samt Region Midtjyllands tilgang til den videre dialog med kommunerne om opgaveflytning.

Sundhedsopgave som overgår til Region Midtjylland	Tilbud som forventes berørt af opgaveflytning	Ansvarligt fagudvalg	Region Midtjyllands tilgang i den videre dialog om opgaveflytning
Akutpladser og hovedparten af øvrige midlertidige pladser	Tre akutpladser samt 61 midlertidige pladser på Rehabiliteringscenter Viborg	Social- og Sundhedsudvalget	Ledelsesansvaret forankres på akuthospitalerne. Region Midtjylland ønsker, at muligheden for at indgå aftaler med kommuner og/eller private aktører, om at varetage driften, afsøges nærmere.
Den akutte, specialiserede sygepleje	Det udekørende akutteam	Social- og Sundhedsudvalget	Ledelsesansvaret forankres på akuthospitalerne. Region Midtjylland ønsker at afdække muligheden for en samarbejdsmodel, hvor regionen indgår samarbejdsaftaler med kommunerne om drift og udvikling af den patientrettede forebyggelse.
Patientrettet forebyggelse	Rehabiliteringsteam i Sundhedscenter Viborg	Social- og Sundhedsudvalget	Region Midtjylland ønsker at hjemtage opgaven. Ledelsesansvaret forankres på Regionhospitalet Hammel Neurocenter. Elementer af opgavevaretagelsen vil kunne leveres af bl.a. kommuner ud fra konkrete aftaler.
Rehabilitering på specialiseret niveau og dele af avanceret genoptræning	Fem midlertidige pladser på Neurorehabiliteringscenter Toftegården	Ældre- og Aktivitetsudvalget	

Det er forvaltningens vurdering, at Viborg Kommune på dialogmødet med Region Midtjylland med fordel kan tilkendegive en foreløbig og overordnet positiv interesse for et samarbejde om fortsat kommunal drift af de

sundhedsopgaver, som pr. 1. januar 2027 overgår til Region Midtjylland.

Et samarbejde om fortsat kommunal drift vil understøtte et helhedsorienteret blik på borgeren og sammenhæng til øvrige kommunale indsatser og civilsamfundsindsatser. Det er ligeledes vurderingen, at det kan medvirke til at fastholde kompetencer og høj faglighed i det kommunale sundhedsvæsen, fx i syge- og ældreplejen samt den borgerrettede forebyggelse.

Idet vilkår og rammer – såvel juridiske, økonomiske som faglige – for indgåelse af aftaler med regionen om fortsat kommunal drift endnu er uafklarede, vil tilkendegivelsen blive givet med forbehold for dette.

Økonomiske konsekvenser af opgaveflytning

Viborg Kommune forventes fra 2027 at få reduceret sit årlige bloktilskud med cirka 70 mio. kr. som følge af opgaveflytning i sundhedsreformen. Til sammenligning har kommunen i budgettet for 2026 afsat omkring 81 mio. kr. til drift af de sundhedsopgaver, der overgår til regionen.

I forbindelse med budgetlægningen for perioden 2026-2029 er reformen delvist indarbejdet i overslagsårene 2027-2029. På grund af stor usikkerhed omkring de økonomiske konsekvenser er det dog forudsat, at der ikke vil være en nettovirkning på driften.

Det skal understreges, at vurderingen af bloktilskudsreduktionen er behæftet med betydelig usikkerhed, da det endnu er uklart, hvordan reformen konkret vil påvirke den enkelte kommunes økonomi.

Dialog og inddragelse af berørte ansatte og de ansattes repræsentanter

Som følge af opgaveflytningen skal Region Midtjylland overtage aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte fra Viborg Kommune pr. 1. januar 2027.

For ansatte gælder, at de som udelukkende eller helt overvejende er knyttet til en opgave, som overdrages til regionen, skal virksomhedsoverdrages.

Såfremt region og kommune indgår aftale om, at kommunen fremadrettet skal være samarbejdspartner på driften af en konkret opgave, bevarer de berørte ansatte deres kommunale ansættelsesforhold.

Kommunen har frist for forelæggelse af aftaleudkast til delingsaftale den 1. maj 2026. Aftaleudkastet skal efterfølgende forhandles med Region Midtjylland.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Punkt 6: Overgang fra barn til voksen - forslag til supplerende initiativer

25/27659

Resume

På mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 14. august 2025 drøftede udvalget status på Botilbuddet Safranvej. Udvalget tilkendegav et ønske om forslag til initiativer, der kan bidrage til en mere smidig overgang fra barn til voksen. På dagens møde præsenterer forvaltningen en række initiativer, der supplerer den kommunale ungeindsats, hvor overgange fra barn til voksen varetages i dag.

Indstilling

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

1. at forslag til supplerende initiativer, der kan bidrage til en mere smidig overgang fra barn til voksen, drøftes med henblik på godkendelse på møde i Social- og Sundhedsudvalget den 27. november 2025, og
2. at Handicaprådet inviteres til at give perspektiver på forslag til supplerende initiativer, der kan bidrage til en mere smidig overgang fra barn til voksen inden møde i Social- og sundhedsudvalget den 27. november 2025.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23-10-2025

Social- og Sundhedsudvalget blev præsenteret for oplæg fra forvaltningen med forslag til supplerende initiativer, der kan bidrage til en mere smidig overgang fra barn til voksen.

Social og Sundhedsudvalget drøftede forvaltningens oplæg med henblik på godkendelse på møde i Social- og Sundhedsudvalget den 27. november 2025.

Social- og Sundhedsudvalget bemærkede, at forvaltningens oplæg skal tilpasses som følger:

- Overgangsprocessen og dermed etablering af Team-overgang - startes op, når en ung borger med komplekse støttebehov bliver 16 år og 9 måneder.
- Matchningen skal være på plads fire måneder før en ung borger med komplekse støttebehov fylder 18 år. I tilfælde af unge borgere med mindre komplekse støttebehov skal matchningen være på plads to måneder før den unge bliver 18 år.

Såfremt tidsfristerne ikke kan overholdes, skal det relevante fagudvalg orienteres skriftlig.

Social- og Sundhedsudvalget bemærkede endvidere, at fleksibel anvendelse af botilbudspladser i overgangsprocessen er meget vigtig. Dette således, at der tidligt indhentes dispensation til at forblive på botilbud i børn- og unge regi, såfremt der ikke er fundet en egnet plads på et botilbud til voksne.

Social- og Sundhedsudvalget foreslår, at sagen behandles på et møde i Børne- og ungdomsudvalget inden mødet den 27. november 2025.

Social- og Sundhedsudvalget sender sagen til høring i Handicaprådet

Forvaltningens oplæg er vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

Historik

På møde den 14. august 2025 drøftede Social- og Sundhedsudvalget status på Botilbuddet Safranvej ([link til sag nr. 3 i Social- og Sundhedsudvalget den 14. august 2025](#)).

Inddragelse og høring

På møde den 26. august 2025 blev Handicaprådet orienteret om status på Botilbuddet Safranvej ([link til sag nr. 6 i Handicaprådet den 26. august 2025](#)). Handicaprådet rådgav i den forbindelse om overgangen fra barn til voksen. Der er taget højde for Handicaprådets rådgivning i udarbejdelsen af forslag til initiativer, der kan bidrage til en mere smidig overgang fra barn til voksen.

Beskrivelse

På mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 14. august 2025 var der en drøftelse af status på Botilbuddet Safranvej. Udvalget tilkendegav i den forbindelse et ønske om forslag til initiativer, der kan bidrage til en mere smidig overgang fra barn til voksen.

De supplerende initiativer retter sig både mod særligt komplekse overgange, hvor der kræves en ekstra indsats, og mod de overgange, som alle unge i den kommunale ungeindsats gennemgår. Forslagene er udarbejdet på tværs af direktørområder.

Forslag til supplerende initiativer til en mere smidig overgang fra barn til voksen indeholder:

- Styrket inddragelse af den unge samt forældre/pårørende
- Tydeligere forventningsafstemning med den unge samt forældre/pårørende
- Etablering af tværgående overgangsteams
- Tidligere opstart på overgangsprocessen
- Kompetenceudvikling i styrket borgerkontakt på tværs af socialafdelingen og familieafdelingen
- Styrket samarbejde mellem botilbud i overgangsprocessen
- Fleksibel anvendelse af botilbudskapaciteten i overgangsprocessen.

På dagens møde præsenterer forvaltningen forslag til initiativer, der supplerer den kommunale ungeindsats, hvor overgange fra barn til voksen varetages i dag.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Oplæg om overgang fra barn til voksen

Punkt 7: Placering af Center for Mestring

23/33194

Resume

Center for Mestring skal flytte i efteråret 2026, da bygningen på Søndersøparken 16, hvor aktivitets- og samværstilbuddet aktuelt er placeret, er solgt til Region Midtjylland. Dette som led i opførelsen af det nye psykiatrihospital. På mødet præsenterer forvaltningen mulige placeringer af Center for Mestring.

Indstilling

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

1. at udvalget beslutter, hvor Center for Mestring fremover placeres.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23-10-2025

Social- og Sundhedsudvalget besluttede, at sagen udsættes til mødet den 27. november 2025.

Sagsfremstilling

Historik

Social- og Sundhedsudvalget havde på udvalgsmødet den 4. januar 2024 en temadrøftelse om Center for Mestring ([Link til sag nr. 2 på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 4. januar 2024](#))

Inddragelse og høring

Handicaprådet drøftede på mødet den 6. maj 2025 perspektiver på ny placering af Center for Mestring. Handicaprådets bemærkninger er vedhæftet som bilag.

Der afholdes møde i Lokal-MED den 20. oktober 2025 samt borgermøde i Center for Mestring den 21. oktober 2025 med henblik på at drøfte perspektiver på de mulige fremtidige placeringer af Center for Mestring. Perspektiver fra Lokal-MED og borgermødet medbringes til mødet.

Beskrivelse

I forbindelse med budgetforlig 2026 - 2029 har byrådet afsat 10 mio. kr. i 2026 til anlæg til ny placering af Center for Mestring og 1 mio. kr. årligt til drift. Forvaltningen har på den baggrund afsøgt mulige placeringer. Forvaltningen vurderer, at de mulige fremtidige placeringer er:

- Guldblommevej 4
- Vestervangsvej 4
- Vævervej 10

Guldblommevej 4

Bygningen på Guldblommevej 4 ejes af Viborg Kommune og er ca. 570 m². Det er forvaltningens vurdering, at der inden for lokalplanens bestemmelser og det afsatte budget, kan etableres en tilbygning på ca. 400 m², hvilket vil medføre et samlet bygningsareal på ca. 1.000 m². Center for Mestring råder i dag over 1800 m². En ombygning af den eksisterende bygning kan være gennemført i efteråret 2026, og tilbygningen forventes at kunne stå færdig i løbet af 2 – 2½ år.

Det bemærkes, at der er et begrænset antal parkeringspladser, og at det er ikke muligt at udvide antallet af pladser.

Bygningen på Guldblommevej 4 benyttes i dag til afholdelse af møder og undervisning og fungerer som arbejdsplads for Regionspsykiatriens og Viborg Kommunes FACT-team. Hvis det beslutes, at Center for Mestring flyttes til Guldblommevej 4, skal der findes nye egnede lokaler til disse formål.

Vestervangsvej 4 og Vævervej 10

Det er muligt at leje lokaler på Vestervangsvej eller Vævervej. De vil skulle ombygges. Ombygning af lokalerne kan være gennemført i efteråret 2026. Inden for det afsatte årlige budget kan der på Vestervangsvej 4 lejes ca. 1.900 m², og på Vævervej 10 kan der lejes ca. 1.500 m². De to lokationer har parkeringsforhold svarende til de eksisterende parkeringsmuligheder ved Center for Mestring i dag.

Det bemærkes, at en eventuel placering på Vævervej 10 forudsætter en ændring af lokalplanen.

Fælles for de tre placeringer er, at:

- De er placeret i Viborg by med adgang til offentlig transport
- Det nye bygningsareal kan betyde, at Center for Mestrings tilbud eller aktiviteter skal tilpasses
- Der er intet eller begrænset udeareal, hvorfor enkelte udendørs aktiviteter skal tilpasses i forhold til de udeaktiviteter, der finder sted i Center for Mestring i dag.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Handicaprådets perspektiver på ny placering af Center for Mestring

Guldblommevej 4

Vestervangsvej 4

Vævervej 10

Punkt 8: Danmarkskortet 2024 over sager behandlet i Ankestyrelsen

25/8082

Resume

Social- og Boligministeriet offentliggør hvert år resultaterne af Ankestyrelsens behandling af klagesager på socialområdet på et Danmarkskort. Byrådet er forpligtet på at behandle Danmarkskortet.

Indstilling

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

1. at Danmarkskortet 2024 drøftes og tages til efterretning, og
2. at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23-10-2025

Social- og Sundhedsudvalget indstiller til byrådet,

1. at Danmarkskortet 2024 drøftes og tages til efterretning, og
2. at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Historik

Danmarkskortet 2023 blev behandlet på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 9. januar 2025 ([Link til sag nr. 3 på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 9. januar 2025](#))

Inddragelse og høring

Handicaprådet drøftede på rådsmødet den 26. august 2025 perspektiver på Danmarkskortet 2024. Handicaprådet havde ingen bemærkninger.

Beskrivelse

Ankestyrelsen er klageinstans for afgørelser truffet på Social- og Sundhedsudvalgets område. Social- og Boligministeriet offentliggør hvert år resultaterne af Ankestyrelsens behandling på tre Danmarkskort. Byrådet skal behandle Danmarkskortet.

Hvad viser Danmarkskortet

Ankestyrelsens afgørelse af en klagesag kan have et af følgende resultater:

- Stadfæstelse: Når en sag stadfæstes, betyder det, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.
- Hjemvisning: Når en sag hjemvises, sender Ankestyrelsen sagen til genbehandling i Viborg Kommune. Det kan for eksempel ske, hvis Ankestyrelsen vurderer, at der mangler oplysninger i en sag. En hjemvisning betyder derfor ikke, at kommunen nødvendigvis træffer en anden afgørelse.
- Ændring: Når en sag ændres, betyder det, at Ankestyrelsen er helt eller delvist uenige i kommunens afgørelse og derfor ændrer den.
- Afvisning: Når en sag afvises, kan det for eksempel være, hvis klagefristen er overskredet, eller at det ikke er Ankestyrelsen, der er rette klageinstans.

Andelen af behandlede klagesager i Ankestyrelsen, som enten er hjemvist, ændret eller ophævet kaldes omgørelsesprocenten. Omgørelsesprocenten handler derfor alene om de sager, der er påklaget til Ankestyrelsen.

Statistikken, der fremgår af Danmarkskortet, forholder sig ikke til antallet af klager set i forhold til det samlede antal afgørelser, som forvaltningen træffer.

Danmarkskortet 2024

Social- og Boligministeriet har offentliggjort tre danmarkskort:

- Danmarkskortet for socialområdet generelt [Omgørelsesprocenter på socialområdet i 2024 - Social- og Boligministeriet](#)
- Danmarkskortet specifikt for en række bestemmelser på voksenhandicapområdet [Omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet i 2024 - Social- og Boligministeriet](#)
- Danmarkskortet specifikt for en række bestemmelser på børnehandicapområdet [Omgørelsesprocenter på børnehandicapområdet i 2024 - Social- og Boligministeriet](#)

Danmarkskortet vedrørende børnehandicapområdet behandles af Børne- og Ungdomsudvalget.

Socialområdet generelt 2024

I Danmarkskortet for socialområdet generelt indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang. Af Danmarkskortet fremgår det, at der i 2024 er fremsendt 111 sager fra Viborg Kommune til behandling i Ankestyrelsen. Sagerne omfatter børne- og ungeområdet, omsorgsområdet og handicap- og psykiatriområdet. Af de 111 sager blev 38 sager omgjort af Ankestyrelsen, svarende til 34 %. Landsgennemsnittet generelt var i 2024 44,9 %.

Forvaltningen traf i 2024 i alt ca. 14.500 afgørelser på social- og omsorgsområdet og ca. 4.000 afgørelser på børne- og ungeområdet samt på børnehandicapkomprimerede ydelser, svarende til i alt ca. 18.500 afgørelser, hvoraf 111 blev påklaget til Ankestyrelsen.

Voksenhandicapområdet 2024

I Danmarkskortet for voksenhandicapområdet indgår følgende bestemmelser:

- Kontante tilskud
- Borgerstyret personlig assistance
- Ledsageordning
- Merudgifter

Der er således tale om et udsnit af de paragraffer, som hører under Social- og Sundhedsudvalgets område.

Af Danmarkskortet fremgår det, at der i 2024 er fremsendt seks sager indenfor de nævnte paragraffer til behandling i Ankestyrelsen. Tre af sagerne blev stadfæstet af Ankestyrelsen og tre sager blev hjemvist, svarende til en omgørelsesprocent på 50 %. Landsgennemsnittet på voksenhandicapområdet var i 2024 40,4 %. Forvaltningen traf i 2024 i alt 153 afgørelser indenfor de fire paragraffer, hvoraf de seks sager er blevet påklaget til Ankestyrelsen, svarende til 4 %.

Socialafdelingen har gennemgået sagerne, som Ankestyrelsen har hjemsendt, med henblik på at sikre læring og eventuel justering af sagsbehandlingen. Gennemgangen af de tre hjemviste sager har vist, at kommunens genbehandling af sagerne førte til, at kommunen fastholdt sin oprindelige afgørelse i én af sagerne og omgjorde afgørelsen i én sag. Én sag afventer afgørelse.

Ankestyrelsens betydning for sagsbehandlingen

Sagsbehandlerne bestræber sig altid på at belyse en sag tilstrækkeligt. På nogle sagsområder kan lovgivningens udformning betyde, at det er et skøn, hvilke oplysninger, der skal indgå i afdækningen af en sag. En tilstrækkelig belysning af en sag er derfor også på nogle områder et resultat af prøvninger hos Ankestyrelsen, hvorefter Ankestyrelsens anvisninger indarbejdes som praksis i nye sager.

Der er stor opmærksomhed på afgørelserne fra Ankestyrelsen, og der arbejdes løbende med at mindske antallet af klager over kommunens afgørelser. Det sker blandt andet igennem en systematisk opsamling på sager af principiel og generel betydning for sagsbehandlingen.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Punkt 9: Sager hos Ankestyrelsen første halvår 2025 på Social- og Sundhedsudvalgets område

25/27384

Resume

Viborg Kommune modtager halv- og helårslige ankestatistikker fra Ankestyrelsen. Med baggrund i disse har forvaltningen udarbejdet en opgørelse over Ankestyrelsens behandling af klager over kommunens afgørelser. I sagen præsenteres opgørelsen for Social- og Sundhedsudvalgets område.

Indstilling

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

1. at ankestatistik på Social- og Sundhedsudvalgets område i første halvår 2025 drøftes og tages til efterretning, og
2. at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23-10-2025

Social- og Sundhedsudvalget drøftede og tog ankestatistik på Social- og Sundhedsudvalgets område i første halvår 2025 til efterretning.

Social- og Sundhedsudvalget noterede sig resultaterne på området med tilfredshed.

Social- og Sundhedsudvalget sendte sagen til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Historik

Social- og Sundhedsudvalget præsenteres hvert år for halv- og helårslige ankestatistikker fra Ankestyrelsen. På dette møde præsenteres ankestatistikken for første halvår 2025. Sagen for 2024 blev behandlet på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 27. marts 2025 ([link til sag nr. 10 på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 27. marts 2025](#)).

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Ankestyrelsen er en uafhængig klageinstans for afgørelser truffet i kommunerne. Borgere kan klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelser inden for blandt andet serviceloven og beskæftigelseslovgivningen.

Der er i første halvår 2025 behandlet 12 sager hos Ankestyrelsen fra Social- og Sundhedsudvalgets område:

- Ingen sager er ændret. Når en sag ændres, betyder det, at Ankestyrelsen er helt eller delvist uenig i kommunens afgørelse og derfor ændrer den.
- Fem af de 12 sager er stadfæstet af Ankestyrelsen. Når en sag stadfæstes, betyder det, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.
- Tre sager er afvist af Ankestyrelsen. Når en sag afvises, kan det for eksempel være, hvis klagefristen er overskredet, eller at det ikke er Ankestyrelsen, der er rette klageinstans.
- Fire sager er blevet hjemvist. Når en sag hjemvises, sender Ankestyrelsen sagen til genbehandling i Viborg Kommune. Det kan for eksempel ske, hvis Ankestyrelsen vurderer, at der mangler oplysninger i en sag. En hjemvisning betyder derfor ikke, at kommunen nødvendigvis træffer en anden afgørelse.

Se tabel 2 bilag 1 med afgørelser fra Social- og Sundhedsudvalgets område.

Forvaltningen traf ca. 1.000 afgørelser i første halvår 2025 på Social- og Sundhedsudvalgets område, som er klageberettigede til Ankestyrelsen. De 12 påklagede afgørelser udgør ca. 1,2 % af de ca. 1000 afgørelser.

Tabel 1 i bilag 1 viser omgørelsesprocenterne siden 2018 for afgørelser efter hele serviceloven. I første halvår 2025 ligger omgørelsesprocenten for Viborg Kommune på 57 % og landsgennemsnittet ligger for samme periode på 48 %.

Ankestyrelsens betydning for sagsbehandlingen

Sagsbehandlerne bestræber sig altid på at belyse en sag tilstrækkeligt. På nogle sagsområder kan lovgivningens udformning betyde, at det er et skøn, hvilke oplysninger, der skal indgå i afdækningen af en sag. En tilstrækkelig belysning af en sag er derfor også på nogle områder et resultat af prøvninger hos Ankestyrelsen, hvorefter Ankestyrelsens anvisninger indarbejdes som praksis i nye sager.

Der er stor opmærksomhed på afgørelserne fra Ankestyrelsen, og der arbejdes løbende med at mindske antallet af klager over kommunens afgørelser. Det sker blandt andet igennem en systematisk opsamling på sager af principiel og generel betydning for sagsbehandlingen.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Oversigt over sager første halvår 2025 hos Ankestyrelsen på Social- og Sundhedsudvalgets område

Punkt 10: Status på magtanvendelser første halvår 2025 på Social- og Sundhedsudvalgets område

25/21636

Resume

Social- og Sundhedsudvalget præsenteres to gange årligt for en status på antallet af magtanvendelser på socialområdet. I sagen gives en status på magtanvendelser på Viborg Kommunes egne botilbud og en status på magtanvendelser over for borgere fra Viborg Kommune, der bor på eksterne botilbud.

Indstilling

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

1. at status på antallet af magtanvendelser på socialområdet drøftes og tages til efterretning, og
2. at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23-10-2025

Social- og Sundhedsudvalget drøftede og tog status på antallet af magtanvendelser på socialområdet til efterretning.

Social- og Sundhedsudvalget bemærkede, at enhver magtanvendelse skal give anledning til læring.

Social- og Sundhedsudvalget sendte sagen til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Historik

Status på magtanvendelser for 2024 blev behandlet på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 27. marts 2025 ([link til sag nr. 11 på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 27. marts 2025](#)).

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

I det daglige arbejde med en borger kan der opstå situationer, hvor de medarbejdere, der tager sig af borgeren, er nødt til at foretage handlinger, der har karakter af indgreb i borgerens ret til selvbestemmelse.

Der er tale om en magtanvendelse, når borgeren ikke frivilligt medvirker til en handling. Magtanvendelser registreres efter bestemmelser i serviceloven, og der skelnes mellem forhåndsgodkendte magtanvendelser og akutte magtanvendelser.

Forhåndsgodkendte magtanvendelser

Nogle typer af magtanvendelser skal forhåndsgodkendes af kommunen. Forhåndsgodkendte magtanvendelser omfatter følgende:

- Særlige døråbnere
- Stofseler i for eksempel kørestol
- Tryghedsskabende velfærdsteknologi eksempelvis ind- og udgangsalarm, der giver personalet besked, når en borger har forladt sin bolig
- Låsning og sikring af yderdøre og vinduer i en borgers bolig, døre til fællesrum eller døre til servicearealer og fælleskøkkener
- Flytning uden samtykke
- Kortvarig fastholdelse i hygiejnemæssige situationer.

Akutte magtanvendelser

Denne kategori omfatter to typer af indgreb i selvbestemmelsesretten:

- Magtanvendelser, der kræver forhåndsgodkendelse, hvor den kommunale godkendelse endnu ikke foreligger – eksempelvis, fordi der endnu ikke er truffet en afgørelse i sagen, eller fordi den tidsbegrænsede godkendelse af magtanvendelsen er udløbet.
- Anvendelse af afværgehjælp eller akut fastholdelse, når det er nødvendigt for at afværge, at en borger forårsager væsentlig ødelæggelse af indbo eller andre værdier, eller når vedkommende udviser en adfærd, der er til fare for pågældende selv eller andre.

Forudsætninger for magtanvendelser

Medarbejdere skal altid forsøge med den mindst indgribende metode. Skønnes det, at de pædagogiske metoder ikke har den nødvendige virkning, skal magtanvendelsen være så kortvarig og skånsom som muligt. Magtanvendelser skal altid være sidste udvej.

Alle former for magtanvendelser skal registreres og indberettes. Når magtanvendelser indberettes, vurderes det efterfølgende, om de er udøvet med eller uden lovhjemmel (se bilag 1). En magtanvendelse kan for eksempel være uden lovhjemmel, hvis det i den efterfølgende vurdering af situationen konkluderes, at medarbejderen burde have forsøgt sig med et pædagogisk tiltag før, der blev foretaget en magtanvendelse.

Magtanvendelser på interne botilbud

Der har i første halvår 2025 været i alt 30 indberetninger af magtanvendelser på interne botilbud. Af de 30 indberettede magtanvendelser var der 19 indberetninger af akutte magtanvendelser og syv ansøgninger om forhåndsgodkendelse. Fire tilfælde af magtanvendelse blev vurderet at have fundet sted uden lovhjemmel.

Magtanvendelser på eksterne botilbud

I første halvår 2025 var der 15 indberettede magtanvendelser i forhold til borgere fra Viborg Kommune, der bor på eksterne tilbud. Eksterne tilbud er enten ejet af en region, en privat aktør eller en anden kommune. Af de 15 indberettede magtanvendelser var der 13 indberetninger af akut magtanvendelse og én ansøgning om forhåndsgodkendelse. Én magtanvendelse blev vurderet at have fundet sted uden lovhjemmel.

Arbejdet med at minimere antallet af magtanvendelser

Viborg Kommune modtog 2,4 mio. kr. fra Socialstyrelsen til et kompetenceudviklingsprojekt for medarbejderne på to botilbud. Projektet udløb med udgangen af 2024. Formålet med projektet var at implementere low-arousal 2-metoden for at forebygge magtanvendelser på botilbud for udviklingshæmmede. Metoden er ved at blive udbredt til resten af organisationen.

Folketinget vedtog i juni 2024 nye regler for magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne med betydelig og varigt nedsat funktionsevne. Dette med virkning fra henholdsvis 1. juli 2024 og 1. januar 2025.

I forbindelse med implementeringen af de nye magtanvendelsesregler gennemføres kompetenceudvikling for alle ledere og medarbejdere i Social, Sundhed & Omsorg.

Generelt arbejdes der med at minimere antallet af magtanvendelser ved, at medarbejderne bruger pædagogiske metoder til at skabe en struktur og tryghed i dagligdagen, der reducerer sandsynligheden for udadreagerende adfærd. Desuden fører Viborg Kommune, Socialtilsyn Midt og borgerens sagsbehandler tilsyn med tilbuddenes håndtering af magtanvendelser og kendskab til lovgivningen om magtanvendelser.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Oversigt over magtanvendelser første halvår 2025 - Social

Punkt 11: Mødeliste 2025 for Social- og Sundhedsudvalget

21/42843

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.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23-10-2025

Social- og Sundhedsudvalget godkendte 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

Punkt 12: Meddelelser og gensidig orientering

21/43601

Indstilling

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

1. at orienteringen og meddelelserne tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23-10-2025

Social- og Sundhedsudvalget tog orientering og meddelelser om følgende til efterretning:

- Formandskabets dialog med pårørende (Safranvej)
- Ledelsen af Safranvej.
- Social- og Sundhedsudvalget tilkendegav et ønske om en status på Safranvej på mødet den 27. november 2025.
- Status på borgerhenvendelse – Katrinehaven
- Formandskabet besvarer henvendelsen
- Beskyttet beskæftigelse
- Orientering om drøftelse i Handicaprådet
- Headspace
- Saunagus på recept
- KL Social den 26. november 2025
- Afslutning den 27. november 2025

Punkt 13: Underskriftsark

21/42842

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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