

REFERAT Sundhedsråd Aarhus - forberedende d. 08-06-2026

Mødedato Mandag d. 08. juni 2026 kl. 13:30

Mødested MarselisborgCentret, Konference B, Evald Krogs Gade 9, 8000 Aarhus C

Indholdsfortegnelse

Nærsundhedsplan: Drøftelse af visioner for nærsundhedsplanen #.....	3
Rehabilitering på specialiseret niveau: Etablering af døgnrehabiliteringsenheder.....	5
Drøftelse af specialiseret rehabilitering som matrikelløst tilbud på baggrund af oplæg fra Aarhus K	8
Orientering om proces for anvendelse af midler til kommunale sundhedsindsatser via sundhedsråde	10
Godkendelse af svar til udviklingsområde i rammeaftalen på det specialiserede Socialområde 2027-	12
Henvendelse om nedsættelse af tværsektoriel arbejdsgruppe vedrørende etableringen af Gadens Hu	14
Mødeplan for Sundhedsråd Aarhus #.....	15
Godkendelse af sundhedsrådets mødeplan for 2027 #.....	16
Gensidig orientering #.....	17
Underskriftsark #.....	18

Punkt 1: Nærsundhedsplan: Drøftelse af visioner for nærsundhedsplanen

1-00-27-25

Resume

Sundhedsrådet drøfter visioner for omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen. Disse visioner skal indgå i arbejdet med nærsundhedsplanen.

Til at danne fundament for drøftelsen, præsenteres data, som beskriver sundhedsudfordringerne i det geografiske område for Sundhedsråd Aarhus.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at de præsenterede datapakker samt visioner for omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen drøftes.

Sagsfremstilling

I procesplan for udarbejdelse af en nærsundhedsplan, er der planlagt en indledende fase, hvor Sundhedsråd Aarhus præsenteres for sundhedsudfordringer og populationen i dets geografiske område. Sundhedsudfordringerne præsenteres via en række nationale og lokale datapakker, såsom "Hvordan Har Du Det?" og materiale fra Sundhedsdatastyrelsen, med henblik på at skabe et fundament for en indledningsvis drøftelse i sundhedsrådet af visioner for omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen. Disse visioner skal danne grundlag for det videre arbejde med nærsundhedsplanen.

Datapakker

Der er på tværs af de fem sundhedsråd i regionen udvalgt en række datapakker, som er følgende:

"Hvordan har du det?" er en national datapakke, som omfatter selvrapporterede data fra borgere selv, såsom data vedrørende kroniske sygdomme, unges sundhed, social og geografisk ulighed i sundhed (sociogeografiske områder).

Sundhedsdatastyrelsen har udarbejdet en datapakke til sundhedsrådene, som giver et indblik i borgerne og deres aktivitet i sundhedsvæsenet.

Derudover har Aarhus Kommune, Samsø kommune og Aarhus Universitetshospital generet eget datamateriale. Datamaterialet har været drøftet på møde i Strategisk Direktørforum den 27. april med henblik på at få kvalificeret og fokuseret de centrale sundhedsudfordringer i det geografiske område for Sundhedsråd Aarhus. Med udgangspunkt i disse drøftelser og som en præsentation af populationen og dets sundhedstilstand i det geografiske område for Sundhedsråd Aarhus, er der peget på følgende temaer:

- Demografi, herunder fx socioøkonomiske data
- De største sygdoms- og sundhedsudfordringer, herunder fx ældreområdet samt børne- og ungeområdet
- Lighed i sundhed, herunder fx socioøkonomiske data, psykiatri og somatik
- Sammenhænge, herunder fx sektorovergange, kroniske sygdomme og genindlæggelser
- Visioner for omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen.

"Datapakke for sundhedstilstanden i det geografiske område for Sundhedsråd Aarhus" er vedhæftet som bilag.

Oplæg til visionsdrøftelse

Med afsæt i overstående temaer og tilhørende datapræsentationer, faciliterer proceskonsulent fra Komponent en indledningsvis drøftelse i sundhedsrådet af visioner for omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen. Disse visioner skal danne grundlag for det videre arbejde med nærsundhedsplanen.

Program, for denne drøftelse, består i hovedtræk af en drøftelse af temaer og prioritering af disse med en afslutningsvis fælles opsamling. På baggrund af denne prioritering vil arbejdsgruppen for nærsundhedsplanen gå videre med planlægning af de workshops, som skal afholdes i efteråret. De vil tilrettelægge emner og deltagerkreds til workshops efter sundhedsrådets prioriteringer.

Den foreløbige procesplan for nærsundhedsplanen er vedlagt som bilag.

Beslutning

Sundhedsråd Aarhus drøftede de præsenterede datapakker samt visioner for omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen.

Det er aftalt, at sundhedsrådssekretariatet udarbejder en opsamling på dagens drøftelser, som sundhedsrådet forelægges på det kommende møde.

Michael Christensen var forhindret i at deltage i sagens behandling. Louise Svenstrup deltog som stedfortræder for Michael Christensen.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Aarhus

Bilag

Datapakke for sundhedstilstanden i det geografiske område for Sundhedsråd Aarhus

Sundhed på én side for Aarhus og Samsø fra Hvordan har du det-rapport 2025

Datapakke for Sundhedsråd Aarhus fra Sundhedsdatastyrelsen

Proces for udarbejdelse af nærsundhedsplan for Sundhedsråd Aarhus

Punkt 2: Rehabilitering på specialiseret niveau: Etablering af døgnrehabiliteringsenheder

1-30-72-20-25

Resume

Med sundhedsreformen overtager regionerne pr. 1. januar 2027 ansvaret for rehabilitering på specialiseret niveau. Det indstilles, at der etableres tre døgnrehabiliteringsenheder til varetagelse af rehabilitering på specialiseret niveau i Region Midtjylland, et i henholdsvis Hammel, Herning og Horsens/Brædstrup.

Der er udarbejdet et beslutningsgrundlag, som belyser de faglige, kapacitetsmæssige, bygningsmæssige og økonomiske forudsætninger og konsekvenser ved etablering af tre døgnrehabiliteringsenheder frem mod myndighedsovertagelsen pr. 1. januar 2027.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at der etableres tre døgnrehabiliteringsenheder til rehabilitering på specialiseret niveau i Region Midtjylland, og at døgnrehabiliteringsenhederne placeres på:

- Neurorehabilitering Midt, Tagdækkervej 10, 8450 Hammel
- Neurocenter Bytoften, Bytoften 75, Tjørring, 7400 Herning
- Vital Horsens eller Dronning Ingrid's Hjem i Brædstrup.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen får regionerne pr. 1. januar 2027 ansvaret for rehabilitering på specialiseret niveau samt den mest specialiserede del af avanceret genoptræning, som fremover skal udføres som rehabilitering på specialiseret niveau. Regionsrådet har tidligere besluttet, at Region Midtjylland selv skal varetage opgaven, og at opgaven forankres i Hospitalsenhed Midt, Regionshospitalet Hammel Neurocenter.

Forretningsudvalget gav på sit møde den 8. april 2026 opbakning til, at der arbejdes videre med etablering af tre døgnrehabiliteringsenheder med 10 sengepladser hver. Det udkast til beslutningsgrundlag, som forretningsudvalget og sundhedsrådene behandlede i april, er derfor opdateret. De bemærkninger og bestillinger, som forretningsudvalget og sundhedsrådene afgav, er indarbejdet i det opdaterede beslutningsgrundlag.

Model for opgavevaretagelsen

Den samlede regionale model baseres på tre døgnrehabiliteringsenheder med 10 pladser, hver suppleret af ambulante og matrikelløse tilbud.

Lokationerne er vurderet ud fra blandt andet kapacitet, mulighed for ibrugtagning den 1. januar 2027, bygningsmæssig egnethed, mulighed for samdrift, geografisk dækning, rekrutteringsmuligheder samt understøttelse af ambulante og matrikelløse forløb.

På den baggrund peges der på følgende placeringer som de bedst egnede til den samlede regionale opgaveløsning:

- Neurorehabilitering Midt på Tagdækkervej i Hammel
- Neurocenter Bytoften i Herning
- En enhed enten på Vital Horsens eller på Dronning Ingrid's Hjem i Brædstrup.

Placeringerne vurderes samlet set bedst at understøtte en faglig og driftsmæssig bæredygtig opgaveløsning fra den 1. januar 2027. Det lægges samtidig til grund, at kvalitet og rettidighed vægtes højere end geografisk nærhed i det enkelte rehabiliteringsforløb, og at borgere derfor kan modtage rehabilitering på tværs af regionen uafhængigt af bopæl.

Ambulante/matrikelløse tilbud

Matrikelløse tilbud omfatter rehabiliteringsforløb, hvor borgeren bor hjemme og modtager indsatser ved fremmøde i dagtilbud eller i eget hjem.

Fra den 1. januar 2027 tilrettelægges tilbuddene som ambulante forløb med fremmøde på udvalgte lokationer i tilknytning til døgnrehabiliteringsenhederne samt Hammel Neurocenters matrikler i Hammel, Skive og Lemvig. I relevante tilfælde kan enkelte indsatser leveres i borgerens hjem eller lokalområde efter konkret faglig vurdering.

Der igangsættes samtidig et udviklingsspor for løbende at udvikle mere borgernære matrikelløse løsninger i samarbejde med kommuner og øvrige relevante aktører.

Sektorsammenhæng

Rehabilitering på specialiseret niveau forudsætter et tæt og velkoordineret samarbejde mellem region og kommune. De eksisterende samarbejdsaftaler om børn og voksne med erhvervet hjerneskade skal derfor tilpasses de nye overgange og snitflader.

Arbejdet med tilpasning af samarbejdsaftalerne forventes at omfatte både døgnbaserede og ambulante/matrikelløse forløb samt overgangen til eventuel almen genoptræning og øvrige kommunale indsatser efter afsluttet rehabilitering på specialiseret niveau. Det forventes igangsat i regi af Hjerneskadesamrådet efter sommerferien 2026.

Økonomi til opgaven

Region Midtjyllands forventede tildelte økonomi til varetagelse af rehabilitering på specialiseret niveau (inklusive ny målgruppe, som i dag modtager genoptræning på avanceret niveau) er 98,9 mio. kr. Fratrullet overhead på 10 % svarer det til 88,9 mio. kr. Foreløbige beregninger viser en årlig estimeret omkostning på mellem 2,1-2,7 mio. kr. pr. døgnplads svarende til en samlet udgift på 63-80 mio. kr. for 30 døgnpladser. Dertil kommer udgifter til varetagelse af matrikelløse tilbud.

Estimerterne bygger på økonomi- og aktivitetsdata fra eksisterende tilbud, der i dag varetager rehabilitering på specialiseret niveau. Beregningerne omfatter blandt andet løn, vikarudgifter, øvrig drift samt fælles funktioner som supervision, ledelse, visitation og administration.

Der er betydelig usikkerhed forbundet med beregningerne, da de eksisterende tilbud varierer i organisering, belægningsgrad og opgørelsesmetoder. Den samlede økonomi kan derfor først fastlægges mere præcist, når de konkrete rammer for opgaveløsningen er afklaret.

Patientrettigheder og frit valg

Regionen skal senest fire dage efter udskrivningen informere borgeren om, hvor og hvornår rehabiliteringsforløbet kan starte.

Hvis regionen ikke kan tilbyde opstart inden for syv dage efter udskrivning, har borgeren ret til frit at vælge en leverandør, som Danske Regioner har indgået aftale med, hvis tilbuddet kan iværksættes senest samtidig med det regionale tilbud.

Videre arbejde

Den samlede opgaveløsning beskrives i et plangrundlag. Første udkast af plangrundlaget fremsættes politisk til august.

Uanset valg af struktur må der påregnes anlægsudgifter til en langsigtet løsning. Dette kan med fordel sammentænkes med udbygning af kapaciteten til sundheds- og omsorgspladser med henblik på at udnytte eventuelle samdriftsmuligheder. Der er behov for mere klarhed om valg af struktur, indholdet i delingsaftaler og andre afhængigheder blandt andet i forhold til sundheds- og omsorgspladser, inden der kan peges på en langsigtet løsning.

Beslutning

Sundhedsråd Aarhus indstiller til forretningsudvalget,

at der etableres tre døgnrehabiliteringsenheder til rehabilitering på specialiseret niveau i Region Midtjylland, og

at døgnrehabiliteringsenhederne placeres på:

- Neurorehabilitering Midt, Tagdækkervej 10, 8450 Hammel
- Neurocenter Bytoften, Bytoften 75, Tjørring, 7400 Herning
- Vital Horsens eller Dronning Ingrid's Hjem i Brædstrup.

Michael Christensen var forhindret i at deltage i sagens behandling. Louise Svenstrup deltog som stedfortræder for Michael Christensen.

Tidligere politisk behandling

Udkast til beslutningsgrundlag for etablering af døgnrehabiliteringsenheder blev drøftet i forretningsudvalget den 8. april og i sundhedsrådene den 13. eller 15. april 2026.

Regionsrådet gav den 29. april 2026 mandat til indgåelse af delingsaftaler, hvoraf det fremgår, at administrationen skal medtænke behovet for pladser til rehabilitering på specialiseret niveau svarende til 30 pladser til de tre enheder.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Horsens / Sundhedsråd Kronjylland / Sundhedsråd Aarhus / Sundhedsråd Midt / Sundhedsråd Vestjylland → Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Beslutningsgrundlag

Punkt 3: Drøftelse af specialiseret rehabilitering som matrikelløst tilbud på baggrund af oplæg fra Aarhus Kommune og Hospitalsenhed Midt #

1-01-100-4-26

Resume

Sundhedsråd Aarhus har på møde den 13. april efterspurgt et oplæg om erfaringer med og perspektiver på matrikelløse tilbud inden for specialiseret rehabilitering. Aarhus Kommune og Hospitalsenhed Midt orienterer om henholdsvis kommunale erfaringer og den regionale tilgang frem mod opgaveoverdragelsen den 1. januar 2027.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen fra henholdsvis Aarhus Kommune om erfaringer med matrikelløse tilbud og fra Hospitalsenhed Midt om den regionale tilgang til specialiseret rehabilitering tages til efterretning, og

at Sundhedsråd Aarhus drøfter perspektiverne for matrikelløse tilbud.

Sagsfremstilling

Sundhedsråd Aarhus drøftede på mødet den 13. april beslutningsgrundlaget for etablering af døgnrehabiliteringsenheder til rehabilitering på specialiseret niveau. I den forbindelse blev det blandt andet drøftet, at der etableres tre døgnrehabiliteringsenheder i Region Midtjylland. Sundhedsrådet efterspurgte desuden et oplæg om erfaringer med og perspektiver på matrikelløse tilbud.

Aarhus Kommunes erfaringer med matrikelløse tilbud

Aarhus Kommune orienterer på mødet om kommunens erfaringer med matrikelløse tilbud. Aarhus Kommune har erfaringer med matrikelløse tilbud, både i forhold til børn og voksne.

Børneområdet

Børneterapien er rammen om forskellige trænings-, genoptrænings- og rehabiliteringsindsatser til børn.

De forskellige faggrupper i Børneterapien har kompetencer til at varetage alle specialiseringsniveauer af genoptræning efter Sundhedslovens § 140 (med genoptræningsplan fra hospitalet). Børneterapien leverer indsatserne i barnets eget hjem, i daginstitutioner, på skoler, i Børneterapien m.m.

Børneterapien er beliggende på MarselisborgCentret.

Voksenområdet

Aarhus Kommunes Neurocenter er rammen om genoptræningsindsatser efter Sundhedslovens § 140 på voksenområdet.

Neurocentret varetager opgaver på avanceret og på specialiseret niveau. Medarbejdere fra Neurocentret indgår i de matrikelløse tilbud, som varetages i borgerens eget hjem.

Udover ergo- og fysioterapeuter fra Neurocentret, bidrager Magistratsafdelingen for Sociale Forhold og Beskæftigelse med andre faggrupper i det matrikelløse tilbud, bl.a. mestringsvejledere og neuropsykologer.

Aarhus Kommunes Neurocenter er også beliggende på MarselisborgCentret.

Det er Aarhus Kommunes vurdering, at matrikelløse tilbud styrker borgerens mulighed for at omsætte rehabiliteringen i egne, hjemlige rammer og forblive tæt på familie og netværk, som ofte spiller en vigtig rolle i processen.

Den regionale tilgang til rehabilitering på specialiseret niveau

Hospitalsenhed Midt orienterer på mødet om, hvordan matrikelløse tilbud indgår i beslutningsgrundlaget for etablering af døgnrehabiliteringsenheder til rehabilitering på specialiseret niveau.

Med sundhedsreformen overtager Region Midtjylland fra den 1. januar 2027 ansvaret for rehabilitering på specialiseret niveau. Det gælder både døgnbaserede og matrikelløse/ambulante forløb. Målgruppen er relativ lille, men fagligt kompleks, og opgaven kræver specialiserede kompetencer, tværfaglighed og tæt koordinering.

Regionens tilgang er, at rehabilitering på specialiseret niveau samles i en regional specialiseret rehabiliteringsorganisation med forankring i Hospitalsenhed Midt/Regionshospitalet Hammel Neurocenter. Styrken ved denne organisering er, at der etableres dedikerede faglige miljøer, hvor medarbejdere arbejder målrettet med specialiseret rehabilitering og kan opbygge, fastholde og videreudvikle en høj ekspertise. Dette skal understøtte ensartet visitation, høj kvalitet og et mere ensartet tilbud til borgere i hele Region Midtjylland.

Ved opstart er der fokus på at etablere et ensartet, fagligt forsvarligt tilbud i hele regionen med udgangspunkt i de givne ressourcer, så der skabes mest mulig sundhed for pengene. Tilbuddene organiseres derfor, i første fase, primært med afsæt i de tre døgnrehabiliteringsenheder og som ambulante forløb med fremmøde på udvalgte lokationer i tilknytning til døgnrehabiliteringsenhederne og Regionshospitalet Hammel Neurocenters matrikler i Skive, Hammel og Lemvig. I relevante tilfælde kan enkelte indsatser, efter konkret faglig vurdering, leveres i borgerens hjem eller lokalområde.

Matrikelløse forløb forudsætter et tæt samarbejde med borgerens bopælskommune, da kommunale indsatser i hjemmet og nærmiljøet skal koordineres med det regionale rehabiliteringstilbud. Når regionale indsatser leveres i borgerens hjem eller lokalområde, vil det derfor forudsætte konkrete aftaler om samarbejde og koordinering med den relevante kommune.

Aarhus Kommune er den kommune, der hidtil har haft størst erfaring med matrikelløse forløb på specialiseret niveau, mens de fleste øvrige kommuner primært har anvendt døgnbaserede tilbud eller købt tilbud hos andre leverandører. Samtidig adskiller Aarhus Kommune sig ved en større geografisk tæthed af borgere end i flere andre dele af regionen. Erfaringerne fra Aarhus Kommune er derfor relevante i det videre arbejde med at udvikle de regionale matrikelløse tilbud.

Det er samtidig en planlægningsforudsætning, at regionen, i delingsaftalen med Aarhus Kommune, ikke overtager personale, matrikler eller udstyr til specialiseret rehabilitering. Den regionale løsning etableres derfor med afsæt i den samlede regionale organisering og de ressourcer, lokationer og faglige miljøer, som regionen råder over eller overtager via øvrige aftaler. Den videre tilrettelæggelse skal samtidig tage højde for, at der skal opbygges og bemandes nye regionale funktioner frem mod opstarten.

Sideløbende etableres et udviklingsspor for de matrikelløse tilbud. Her skal regionen undersøge, hvordan tilbuddene over tid kan tilrettelægges mere borgernært og samtidig fagligt, organisatorisk og økonomisk bæredygtigt. Udviklingssporet kan blandt andet omfatte udvidet samarbejde med kommuner, inddragelse af kommunale erfaringer med matrikelløse tilbud, samarbejde med sundheds- og omsorgspladser samt anvendelse af digitale og teknologiske løsninger.

Målet er, at regionen fra opstart kan levere et specialiseret tilbud af høj kvalitet, og at de matrikelløse tilbud herefter udvikles gradvist på baggrund af erfaringer, samarbejde og et bæredygtigt driftsgrundlag.

Beslutning

Sundhedsråd Aarhus tog orienteringen fra henholdsvis Aarhus Kommune om erfaringer med matrikelløse tilbud og fra Hospitalsenhed Midt om den regionale tilgang til specialiseret rehabilitering til efterretning.

I drøftelsen havde kredsens særligt fokus på, hvordan der opnås en driftssikker opstart fra den 1. januar 2027. Sideløbende med opstarten etableres et udviklingsspor for de matrikelløse tilbud og andre transformativt tilbud.

Formålet er at undersøge, om tilbuddene over tid kan tilrettelægges mere borgernært og samtidig være fagligt, organisatorisk og økonomisk bæredygtige.

Michael Christensen var forhindret i at deltage i sagens behandling. Louise Svenstrup deltog som stedfortræder for Michael Christensen.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Aarhus

Punkt 4: Orientering om proces for anvendelse af midler til kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene (den kommunale investeringsmotor)

#

1-21-78-2-26

Resume

Der orienteres om proces for anvendelse af regionale midler til kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene (den kommunale investeringsmotor). Det indebærer, at sundhedsrådenes beslutninger om regionale midler til kommunale sundhedsindsatser følger arbejdet med nærsundhedsplanerne, og at den konkrete proces og timing drøftes i de enkelte sundhedsråd efter sommerferien, når de nationale rammer er kendte.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at sundhedsrådet tager forretningsudvalgets beslutning om ramme for proces for kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene til efterretning.

Sagsfremstilling

På møderne i april/maj blev sundhedsrådene orienteret om en foreløbig fordeling af regionale midler til kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene fra sundhedsreformen (den kommunale investeringsmotor).

På sundhedsrådsmøderne blev der stillet spørgsmål til processen for udmøntning af midlerne.

På den baggrund har forretningsudvalget den 20. maj 2026 godkendt følgende overordnede proces:

- at sundhedsrådenes beslutning om regionale midler til kommunale sundhedsindsatser følger arbejdet med nærsundhedsplanerne. Udgangspunktet er, at aftalerne vedrørende 2027 og 2028 skal være indgået senest den 1. april 2027.
- at den konkrete proces og timing drøftes i de enkelte sundhedsråd efter sommerferien, når de nationale rammer er kendte.

Baggrund

Der er afsat 0,6 mia. kr. i 2027 stigende til 2,0 mia. kr. i 2030 på landsplan til den kommunale investeringsmotor. Midlerne skal understøtte udbygningen af de kommunale sundhedstilbud som led i omstillingen til et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

For 2027 skal lokale aftaler være indgået senest den 1. april 2027. For 2028 og fremefter skal aftalerne være indgået senest den 1. april året før.

Det bemærkes, at "Bekendtgørelse om fordeling, udbetaling og tilbagebetaling af det statslige tilskud til kommunernes sundhedsindsats via sundhedsrådene" aktuelt er i høring og ikke kan udstedes så længe, der ikke er en ny regering.

Fordelingen til det enkelte sundhedsråd er fastlagt via en statsligt fastsat fordelingsnøgle, der tager højde for forskelle i alderssammensætning og helbredstilstand.

De midler, det enkelte sundhedsråd tildeles, kan opdeles i to:

- Midler, der er målrettet nationale tværgående kvalitetsstandarder. Disse midler skal fordeles til kommunerne efter indbyggertal.
- Midler, der udmøntes gennem lokale aftaler indgået mellem sundhedsråd og kommunalbestyrelser. Den videre fordeling af disse midler efter sundhedsrådene er ikke fastlagt fra nationalt hold.

Det bemærkes, at fordelingen af midler til den enkelte kommune til nationale tværgående kvalitetsstandarder fastlægges nationalt ud fra kendte nøgler. Derfor har den enkelte kommune i vidt omfang mulighed for at beregne, hvor mange midler den får.

Beslutning

Sundhedsråd Aarhus tog forretningsudvalgets beslutning om ramme for proces for kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene til efterretning.

Michael Christensen var forhindret i at deltage i sagens behandling. Louise Svenstrup deltog som stedfortræder for Michael Christensen.

Per Urban Olsen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

På sundhedsrådsmøderne i april og maj 2026 blev der givet en orientering om foreløbig fordeling af regionale midler til kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene.

Forretningsudvalget vedtog den 20. maj 2026, at midlerne følger arbejdet med nærsundhedsplanerne, som skal være indgået senest den 1. april 2027, og at den konkrete proces og timing drøftes i de enkelte sundhedsråd efter sommerferien, når de nationale rammer er kendte.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Horsens / Sundhedsråd Kronjylland / Sundhedsråd Aarhus / Sundhedsråd Midt / Sundhedsråd Vestjylland

Bilag

Forårsaftale om sundhedsreformen

Punkt 5: Godkendelse af svar til udviklingsområde i rammeaftalen på det specialiserede Socialområde 2027-2028

1-30-73-93-25

Resume

Der fremlægges forslag til svar fra Region Midtjylland til KKR Midtjylland angående udviklingsområder i den kommende rammeaftale for 2027-2028.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at udkastet til svar fra Region Midtjylland til KKR Midtjylland vedrørende forslag til udviklingsområder for rammeaftale 2027-2028 godkendes.

Sagsfremstilling

Socialdirektør Ann-Britt Wethe deltager på møderne i de fem sundhedsråd med en kort introduktion af Socialområdet i Region Midtjylland som optakt til en drøftelse i sundhedsrådet af Region Midtjyllands svarudkast til rammeaftalen for 2027-2028 for det specialiserede socialområde. I drøftelsen har sundhedsrådene mulighed for at foreslå eventuelle justeringer til svarudkastet til forretningsudvalget.

Kommunekontaktrådet for Midtjylland har fremsendt vedlagte henvendelse om forslag til udviklingsområder i den kommende rammeaftale på det specialiserede social- og specialundervisningsområde for 2027-2028, med henblik på drøftelse i de midtjyske kommuner og i Region Midtjylland.

Det fremgår af forslaget fra KKR Midtjylland, at kommunerne overordnet mener, at der er balance mellem udbud og efterspørgsel, dog med større udfordringer på børne- og ungeområdet end på voksenområdet.

Kommunerne peger samtidig på behov for flere specialiserede tilbud, særligt til borgere med komplekse problemstillinger som psykiatri, autisme, misbrug og flere samtidige funktionsnedsættelser. Der er desuden udfordringer med udadreagerende borgere, hvor der mangler egnede, skærmede tilbud med høj normering af hensyn til sikkerhed og medbeboere.

Dette billede genkendes af det regionale socialområde. Socialområdet i Region Midtjylland stiller sig til rådighed i forhold til at udvikle kapaciteten i dialog med kommunerne.

På den baggrund foreslår KKR Midtjylland, at der i den nye rammeaftale arbejdes videre med ”borgere med komplekse udfordringer” som et overordnet udviklingsområde. Herunder, at der blandt andet arbejdes med ”mental sundhed og psykiatri” samt ”overgangen fra børne- og ungeområdet til voksenområdet”. Det vil være en fortsættelse af fokus fra den nuværende rammeaftale.

I henvendelsen fra KKR Midtjylland er forslaget om udviklingsområder m.m. uddybet.

Forslag til svar fra Region Midtjylland

Der er vedlagt et forslag til svar fra Region Midtjylland til KKR Midtjylland om den nye rammeaftale. I svaret fremgår det blandt andet, at Region Midtjylland kan tilslutte sig forslaget om at arbejde videre med borgere med komplekse udfordringer som et overordnet udviklingsområde.

Det fremgår endvidere, at regionen finder det positivt, at der sættes fokus på de fælles kapacitetsudfordringer og behovet for at styrke samarbejdet på tværs af kommuner og region. Der er også opbakning til det fortsatte fokus på mental sundhed og psykiatri samt overgangen fra børne- og ungeområdet til voksenområdet.

I svaret er der desuden peget på nogle af de vigtige input, der er kommet fra Region Midtjyllands dialogforum for det specialiserede socialområde, der har drøftet sagen på et møde i april 2026. Der er vedlagt en opsamling fra denne drøftelse.

Den videre proces for rammeaftalen 2027-2028

Kommunekontaktrådet udarbejder et endeligt udkast til rammeaftale 2027-2028 på baggrund af de indsendte bemærkninger fra kommuner og region. Aftalen sendes til politisk godkendelse i kommuner og region i efteråret 2026.

Baggrundsinformation

Til eventuel baggrundsorientering er der vedlagt et faktaark med beskrivelse af det fælleskommunale og regionale samarbejde på det specialiserede socialområde samt den nuværende rammeaftale for 2025-2026.

Beslutning

Sundhedsråd Aarhus indstiller til forretningsudvalget,

at udkastet til svar fra Region Midtjylland til KKR Midtjylland vedrørende forslag til udviklingsområder for rammeaftale 2027-2028 godkendes.

Per Urban Olsen, Nicolai Estrup, Michael Christensen og Louise Svenstrup var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Horsens / Sundhedsråd Kronjylland / Sundhedsråd Aarhus / Sundhedsråd Midt / Sundhedsråd Vestjylland → Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Henvendelse fra KKR Midtjylland om udviklingsområder for rammeaftalen 2027-2028

Udkast svarskrivelse fra Region Midtjylland til KKR Midtjylland

Input fra Region Midtjyllands dialogforum for det specialiserede socialområde

Faktaark om fælleskommunale- og regionale samarbejde i rammeaftalen 2027-2028

Den eksisterende rammeaftale for 2025-2026

Punkt 6: Henvendelse om nedsættelse af tværsektoriel arbejdsgruppe vedrørende etableringen af Gadens Hus i Aarhus og en sociolance #

1-00-25-25

Resume

Henvendelse fra Michael Christensen, rådmand for Sociale Forhold og Beskæftigelse, om nedsættelse af en tværsektoriel arbejdsgruppe vedrørende etableringen af Gadens Hus i Aarhus og en sociolance.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at henvendelsen drøftes.

Sagsfremstilling

Rådmand for Sociale Forhold og Beskæftigelse, Michael Christensen, foreslår, at Sundhedsråd Aarhus drøfter nedsættelsen af en tværsektoriel arbejdsgruppe på administrativt niveau, som skal drøfte etableringen af et Gadens Hus i Aarhus jf. værdighedsreformen samt afdække behov og muligheder for en sociolance. Uddybet henvendelse fra Michael Christensen er vedhæftet som bilag.

Beslutning

Sundhedsråd Aarhus drøftede henvendelsen.

Sundhedsrådet ønsker at få belyst organisering, indhold og udgifter ved etablering af et Gadens Hus med henblik på at vurdere, om der efterfølgende skal indsendes en ansøgning, når puljen opslås i efteråret 2026.

Eventuel udarbejdelse af forslag vedrørende sociolance afventer regionsrådets budgetproces, hvor forslag om en sociolance er indsendt til administrativ belysning.

Michael Christensen var forhindret i at deltage i sagens behandling. Louise Svenstrup deltog som stedfortræder for Michael Christensen.

Per Urban Olsen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Aarhus

Bilag

Henvendelse fra rådmand Michael Christensen om etablering af tværsektoriel arbejdsgruppe

Punkt 7: Mødeplan for Sundhedsråd Aarhus #

1-00-25-25

Resume

Sundhedsrådet drøfter forslag til emner og større sager i forhold til den forventede mødeplan.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at forslag til emner og mødeplan drøftes, og

at mødet den 5. oktober udvides til klokken 13.30-18.30, jf. vedlagte bilag.

Sagsfremstilling

Sundhedsrådet drøfter forslag til emner og større sager i forhold til den forventede mødeplan.

På seneste møde besluttede sundhedsrådet, at der skulle sættes tid af til en ny drøftelse af ambitioner for sundhedsrådsarbejdet, ligesom der er behov for at kunne prioritere tid til arbejdet med nærsundhedsplanen. Af den grund foreslår administrationen, at mødetiden på mødet den 5. oktober udvides til klokken 13.30-18.30. Mødet afsluttes med en middag i sundhedsrådet. Det indstilles, at sundhedsrådet godkender denne ændring til mødeplanen.

Beslutning

Sundhedsråd Aarhus drøftede forslag til emner og mødeplan, og

besluttede at mødet den 5. oktober udvides til klokken 13.30-18.30, jf. vedlagte bilag.

Per Urban Olsen, Nicolai Estrup, Michael Christensen og Louise Svenstrup var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Aarhus

Bilag

Mødeplan for Sundhedsråd Aarhus 2026

Punkt 8: Godkendelse af sundhedsrådets mødeplan for 2027 #

1-00-25-25

Resume

Administrationen har udarbejdet et forslag til mødeplan for de ordinære møder i Sundhedsråd Aarhus i 2027.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at forslag til sundhedsrådets mødeplan for 2027 godkendes.

Sagsfremstilling

Sundhedsråd Aarhus skal i henhold til forretningsordenen vedtage en mødeplan for sundhedsrådets ordinære møder.

Sundhedsrådets møder er afpasset i forhold til møderne i forretningsudvalget.

Administrationen foreslår, at de ordinære møder i Sundhedsråd Aarhus i 2027 holdes på følgende datoer:

Mandag den 11. januar
Mandag den 1. februar
Mandag den 8. marts
Torsdag den 15. april (heldagsmøde på Samsø)
Mandag den 10. maj
Mandag den 7. juni
Mandag den 9. august
Mandag den 13. september
Mandag den 4. oktober
Mandag den 8. november
Mandag den 29. november

Administrationen foreslår, at møderne holdes fra kl. 13.30-16.30.

Sundhedsrådets møder afholdes i sundhedsrådets geografiske område på kommunale eller regionale lokaliteter.

Beslutning

Sundhedsråd Aarhus godkendte forslag til sundhedsrådets mødeplan for 2027.

Per Urban Olsen, Nicolai Estrup, Michael Christensen og Louise Svenstrup var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Aarhus

Punkt 9: Gensidig orientering #

1-00-25-25

Sagsfremstilling

Gensidig orientering af sundhedsrådets medlemmer.

Beslutning

Intet at bemærke.

Per Urban Olsen, Nicolai Estrup, Michael Christensen og Louise Svenstrup var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 10: Underskriftsark #

1-00-25-25

Sagsfremstilling

Det forberedende Sundhedsråd Aarhus skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Medlemmer i Sundhedsråd Aarhus:

Regionale medlemmer:

Purnima Erichsen (C), formand, Susanne Buch (F), næstformand, Christina Kirkegaard (A), Hanne Roed (B), Nicolai Estrup (O).

Kommunale medlemmer:

Per Urban Olsen (C), Samsø Kommune, Metin Lindved Aydin (B), Aarhus Kommune, Anette Poulsen (A), Aarhus Kommune, Michael Christensen (I), Aarhus Kommune.

Beslutning

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt, undtagen Michael Christensen, der havde meldt afbud.

Louise Svenstrup deltog i mødet som stedfortræder for Michael Christensen.

Mødet blev hævet kl. 16.35.