

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

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

Mødested Mødelokale "Mødestedet", Regionshospitalet Horsens, Strandpromenaden
35, 8700 Horsens

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af svar til udviklingsområde i rammeaftalen på det specialiserede Socialområde 2027-	3
Nærsundhedsplan: Det videre arbejde med nærsundhedsplanen for Sundhedsråd Horsens #.....	5
Rehabilitering på specialiseret niveau: Etablering af døgnrehabiliteringsenheder.....	7
Lukket: Opfølgning #.....	10
Orientering om proces for anvendelse af midler til kommunale sundhedsindsatser via sundhedsråde	11
Permanentgørelse af Lægeklinik Landsbyen Sølund.....	13
Godkendelse af sundhedsrådets mødeplan for 2027 #.....	15
Mødeplan for Sundhedsråd Horsens 2026 #.....	16
Gensidig orientering #.....	17
Underskriftsark #.....	18

Punkt 1: 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 Wetche 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 Horsens indstiller til forretningsudvalget,

at udkastet til svar fra Region Midtjylland til KKR Midtjylland vedrørende forslag til udviklingsområder for rammeaftale 2027-2028 godkendes, idet Sundhedsråd Horsens anbefaler, at der i svaret til KKR Midtjylland også gøres opmærksom på vigtigheden af at have fokus på tilknytning til arbejdsmarkedet og uddannelsessystemet, samt på at der arbejdes for, at der tilknyttes botilbudslæger på alle tilbud i det specialiserede socialområde.

Lone Jakobi og Pernille Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Finn Thranum deltog som stedfortræder for Lone Jakobi.

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 2: Nærsundhedsplan: Det videre arbejde med nærsundhedsplanen for Sundhedsråd Horsens #

1-00-26-25

Resume

Sundhedsrådet drøftede den 29. maj 2026 visioner, principper og fokusområder for nærsundhedsplanen. Næste skridt er en række workshops i august - september 2026 med forskellige temaer med det formål at inddrage borgere og andre interessenter i arbejdet med nærsundhedsplanen.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at opsamlingen fra temadagen tages til efterretning,

at administrationen arbejder videre med visioner, principper og den foreslåede tilgang til arbejdet med fokusområder på baggrund af input fra temadagen, og

at den overordnede ramme for workshops om Nærsundhedsplanen for borgere, pårørende, fagpersoner mm. godkendes

Sagsfremstilling

Den 29. maj 2026 havde Sundhedsråd Horsens en temaeftermiddag, hvor rådet drøftede visioner, principper og fokusområder i forhold til den nye nærsundhedsplan.

Slides fra dagen vil blive lagt på dagsorden fra temadagen.

Opsamling fra temaeftermiddagen

Overordnet set efterspurgte Sundhedsrådet, at det afklares/tydeliggøres, hvad rådets opgave er i forhold til Nærsundhedsplanen, herunder rammer for og afgrænsning af opgaven/Nærsundhedsplanen. Herudover blev det bemærket, at Nærsundhedsplanen bør formuleres så den er forståelig for såvel borgere, fagpersoner og organisationer.

Sundhedsrådet bidrog med ændringsforslag til visioner og principper i Nærsundhedsplanen. Det blev efterspurgt, at forslag til visioner og principper blev udfoldet og konkretiseret mere, og at Sundhedsrådet får lejlighed til at genbesøge drøftelsen af visioner og principper senere i processen.

Under drøftelsen af fokusområder gav Sundhedsrådet generelt udtryk for opbakning til den foreslåede tilgang til arbejdet, hvor der arbejdes med en række målgrupper samt overordnede emner, som senere danner baggrund for formulering af mere detaljerede mål. Sundhedsrådet bidrog med ændringsforslag og opmærksomhedspunkter i forhold til det videre arbejde med fokusområder, herunder målgrupper og overordnede emner.

Der er vedlagt en detaljeret opsummering af Sundhedsrådets drøftelse på temadagen.

Administrationen vil arbejde videre med nærsundhedsplanens visioner, principper, fokusområder og målgrupper på baggrund af input fra temadage

Ramme for workshops (borgermøder) om nærsundhedsplanen

Som led i arbejdet med Nærsundhedsplanen indhentes input fra borgere, pårørende og medarbejdere gennem workshops (tidligere benævnt borgermøder).

Der afholdes fire workshops - en i hver af de fire kommuner i Sundhedsrådet. i august - september 2026. Sundhedsrådet er vært for workshopsene og afsender på invitationerne, mens værtskommunen er ansvarlig for den praktiske afvikling. Alle workshops afholdes i tidsrummet kl. 17.00-18.30.

Målgruppen for workshopsene er borgere, pårørende, fagpersoner samt eventuelle relevante interessenter i civilsamfundet. Der inviteres bredt, så kommunale udvalg, lokale råd (f.eks. ældre, handicap mm.), patientforeninger/grupper har mulighed for at deltage. Det bliver desuden muligt at deltage i workshops i andre kommuner end bopæls-/arbejdssted.

Hver workshop tager udgangspunkt i ét af de fire overordnede emner (under fokusområder) i nærsundhedsplanen, men går på tværs af målgrupper.

Det foreslås, at de fire workshops afvikles med samme program, således at der gennemføres den samme proces i hver kommune og dermed for hver af de overordnede emner.

Det foreslås, at der er politisk deltagelse fra Sundhedsrådet på alle workshops, og at hver workshop indledes af en kommunal og en regional repræsentant. Her foreslås at den kommunale repræsentant kommer fra værtskommunen og at den regionale fra formandskabet fra Sundhedsrådet.

Tidspunkt og emne for de fire workshops samt foreløbigt program fremgår af bilag.

Tidligere indstilling

Sundhedsrådet har på mødet d. 11. maj godkendt procesplanen for nærsundhedsplanen.

Beslutning

Sundhedsråd Horsens godkendte valg af fokusområder, som skal danne rammerne for nærsundhedsplanen.

Sundhedsråd Horsens godkendte rammerne for de borgermøder, som skal afholdes i forbindelse med nærsundhedsplanen.

Lone Jakobi og Pernille Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Finn Thranum deltog som stedfortræder for Lone Jakobi.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Horsens

Bilag

Opsamling fra temaeftermiddag d. 29. maj

Plan og program for workshops om Nærsundhedsplanen

Punkt 3: 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 Horsens 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

at nærhed indgår som en kvalitetsparameter i det kommende arbejde med implementeringen af rehabilitering på specialiseret niveau,

at plangrundlag herunder udformning af det matrikelløsetilbud, snitflader med hospital, sundheds- og omsorgspladser og kommunale tilbud præsenteres i sundhedsrådet,

at udformning af de matrikelløses tilbud sker i et tæt samspil med kommunerne med afsæt i det aftalte plangrundlag for at undgå utilsigtet opgaveflytning, og

at der sker en monitorering af det nye tilbud.

Lone Jakobi og Pernille Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Finn Thranum deltog som stedfortræder for Lone Jakobi.

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 4: Lukket: Opfølgning #

1-60-70-1-25

Sundhedsråd Horsens tog opfølgningen angående fysiske rammer og befolkningsudvikling til efterretning. Sundhedsrådet anmodede om scenariebeskrivelse af forslag til permanent placering.

Lone Jakobi og Pernille Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Finn Thranum deltog som stedfortræder for Lone Jakobi.

Punkt 5: 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 Horsens tog forretningsudvalgets beslutning om ramme for proces for kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene til efterretning.

Lone Jakobi og Pernille Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Finn Thranum deltog som stedfortræder for Lone Jakobi.

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 6: Permanentgørelse af Lægeklinik Landsbyen Sølund

1-30-72-63-21

Resume

I 2020 gav Indenrigs- og Sundhedsministeriet Region Midtjylland tilladelse til at drive regionsklinikken "Lægeklinik Landsbyen Sølund" i en periode på seks år.

En midtvejsevaluering fra foråret 2025 viser, at klinikken er veldrevet og lever op til sine målsætninger.

Administrationen foreslår derfor, at lægeklinikken gøres permanent og fortsætter som regionsklinik med hjemmel i den nye sundhedslov.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at Lægeklinik Landsbyen Sølund gøres permanent.

Sagsfremstilling

Landsbyen Sølund er et botilbud i Skanderborg Kommune for voksne med betydelig og varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsniveau.

Botilbuddet har sin egen lægeklinik (en regionsklinik) med to deltidsansatte praktiserende læger (speciallæger i almen medicin) ansat af Region Midtjylland. I juli 2020 gav Indenrigs- og Sundhedsministeriet dispensation fra den daværende sundhedslov, så regionen i en periode på seks år kunne drive denne regionklinik i stedet for at anvende selvstændige praktiserende læger eller eksterne leverandører. I forbindelse med dispensationen var der et krav om to evalueringer undervejs.

Midtvejsevaluering 2025

DEFACUM foretog en midtvejsevaluering af klinikken i foråret 2025. Evalueringen viste, at Lægeklinik Landsbyen Sølund i høj grad opfylder målsætningerne om at understøtte beboernes behov for lægefaglige ydelser på patientens præmisser, at den skaber lighed i sundhed og medvirker til tidlig opsporing og forebyggelse, så mindre alvorlige lidelser ikke udvikler sig til noget, der kræver indlæggelser.

Det skyldes blandt andet lægernes indgående kendskab til beboerne, både som gruppe og individer, samt muligheden for at tilpasse behandlingerne ud fra beboernes behov og med inddragelse af de pårørende/værgerne.

Midtvejsevalueringen peger samtidig på enkelte områder med plads til forbedring, som regionen vil arbejde videre på sammen med Landsbyen Sølund og Skanderborg Kommune:

- Øget tydelighed over for pårørende/værger om, hvordan og hvornår de kan kontakte lægerne
- Øget tydelighed i beskrivelser af beslutningskompetencer for de forskellige faggrupper
- Bedre forståelse blandt eksterne sundhedsudbydere (fx hospitaler) for beboernes særlige behov
- Mulighed for at dele data på tværs af faggrupper inden for Landsbyen Sølund (p.t. begrænset af lovgivning).

Oprindeligt var planen, at evalueringen via registerdata også skulle undersøge, om der havde været en målbar effekt af lægeklinikkens indsats for tidlig opsporing og forebyggelse af akutte hospitalskontakter, genindlæggelser og kontakter med lægevagten. Det kunne dog ikke be- eller afkræftes, da ændringer i disse kontakter kan skyldes forhold uden for klinikkens indsats.

Da slutevalueringens primære fokusområde er at undersøge netop dette, har administrationen anmodet ministeriet om at udelade slutevaluering, da den er formålsløs. Administrationen afventer ministeriets svar.

Midtvejsevaluering af Lægeklinik Landsbyen Sølund 2025 og et resumé af midtvejsevalueringen er vedlagt.

Administrationens vurdering

På baggrund af midtvejsevalueringen vurderer administrationen, at Lægeklinik Landsbyen Sølund er et veldrevet og velfungerende tilbud, som i høj grad lever op til målsætningerne, og at et sådan tilbud kan gøre en forskel for målgruppen. Evalueringen peger samtidig på, at samarbejdet mellem botilbud, kommune og region fungerer godt og skaber værdi for alle parter.

Region Midtjylland tilstræber, at lægedækning primært sikres gennem praksis under overenskomsten med PLO. Beboerne på Sølund udgør imidlertid en særlig målgruppe med omfattende og komplekse behov, som ofte kræver længere konsultationer, tæt opfølgning og i nogle tilfælde flere konsultationer samme dag. Disse rammer understøttes ikke hensigtsmæssigt inden for den almindelige ydelsesbaserede honorarstruktur i almen praksis. Den nuværende regionsklinik giver derimod mulighed for en mere fleksibel og helhedsorienteret tilrettelæggelse af behandlingen.

Permanentgørelse af klinikken er nu muligt efter sundhedsloven og understøtter samtidig sundhedsreformens krav om, at regionerne – hvor relevant – etablerer almenmedicinske tilbud målrettet sårbare grupper med særlige behov. En permanentgørelse af klinikken vil samtidig styrke muligheden for fastholdelse af de nuværende læger. Både Landsbyen Sølund og Skanderborg Kommune støtter op om, at klinikken gøres permanent.

I forbindelse med permanentgørelsen kan der blive behov for at justere samarbejdsaftalen med Skanderborg Kommune og Landsbyen Sølund på baggrund af de erfaringer, der er opnået gennem de seneste seks år.

Det indstilles på den baggrund, at Lægeklinik Landsbyen Sølund gøres permanent.

Økonomi

Regionen har tildelt klinikken et årligt budget på 1,65 mio. kr. (2020-tal). Ved en permanentgørelse vil budgettet videreføres uændret.

Beslutning

Sundhedsråd Horsens indstiller til forretningsudvalget,

at Lægeklinik Landsbyen Sølund gøres permanent.

Lone Jakobi og Pernille Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Finn Thranum deltog som stedfortræder for Lone Jakobi.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Horsens → Forretningsudvalget → Regionsrådet

Bilag

Midtvejsevaluering af Lægeklinik Landsbyen Sølund – 2025

Resumé af midtvejsevaluering af Lægeklinik Landsbyen Sølund – 2025

Punkt 7: Godkendelse af sundhedsrådets mødeplan for 2027 #

1-00-21-25

Resume

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

Indstilling

Direktionen indstiller,

at forslag til sundhedsrådets mødeplan for 2027 godkendes.

Sagsfremstilling

Sundhedsråd Horsens 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 Horsens i 2027 holdes på følgende datoer:

Mandag den 11. januar
Mandag den 1. februar
Mandag den 8. marts
Mandag den 12. april
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. 8.30-12.00.

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

Beslutning

Sundhedsråd Horsens godkendte forslag til sundhedsrådets mødeplan for 2027, idet det blev præciseret, at sundhedsrådet kan besøge alle relevante lokationer i forbindelse med rådets møder.

Lone Jakobi og Pernille Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Finn Thranum deltog som stedfortræder for Lone Jakobi.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Horsens

Punkt 8: Mødeplan for Sundhedsråd Horsens 2026 #

1-00-21-25

Resume

Sundhedsråd Horsens drøfter løbende den aktuelle mødeplan for Sundhedsråd Horsens for 2026.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at mødeplanen med besøgssteder, temaer og større sager på de kommende møder i Sundhedsråd Horsens godkendes.

Sagsfremstilling

Den aktuelle mødeplan for møderne i Sundhedsråd Horsens i 2026 er vedlagt.

Sundhedsrådet kan komme med forslag til mødeplanen.

Beslutning

Sundhedsråd Horsens godkendte mødeplanen med besøgssteder, temaer og større sager på de kommende møder i sundhedsrådet.

Lone Jakobi og Pernille Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Finn Thranum deltog som stedfortræder for Lone Jakobi.

Tidligere politisk behandling

Sundhedsråd Horsens har på sit møde den 2. februar 2026 godkendt en udvidet mødeplan for 2026 med angivelse af mødesteder, temaer m.m.

Sundhedsråd Horsens har på sit møde den 12. januar 2026 godkendt mødeplanen for 2026.

Sundhedsråd Horsens godkender løbende en opdateret version af mødeplanen for 2026.

Behandlingsplan

Sundhedsråd Horsens

Bilag

Mødeplan for Sundhedsråd Horsens 2026

Punkt 9: Gensidig orientering #

1-00-21-25

Sagsfremstilling

Gensidig orientering af sundhedsrådets medlemmer.

- Status på delingsaftaler.

Beslutning

Administrationen orienterede om den aktuelle status på forhandlingerne om delingsaftaler samt om forberedelsen af modtagelsen af de medarbejdere, der følger med de nye opgaver fra kommunerne til regionen.

Lone Jakobi og Pernille Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Finn Thranum deltog som stedfortræder for Lone Jakobi.

Punkt 10: Underskriftsark #

1-00-21-25

Sagsfremstilling

Det forberedende Sundhedsråd Horsens skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Medlemmer af Sundhedsråd Horsens:

Regionsrådsmedlemmer

Jacob Klærke (F), Vivi Altenburg (Æ), Christina Kirkegaard (A), Ib Bjerregaard (V), Malena Møller Mortensen (C) og Michael Maaløe (A).

Kommunale medlemmer

Jens Szabo (V), Skanderborg Kommune, Kasper Glyngø (A), Hedensted Kommune, Lone Jakobi (A), Odder Kommune, Pernille Holm (F), Horsens Kommune, og Susan Gyldenkilde (A), Horsens Kommune.

Beslutning

Underskriftsarket er journaliseret på sagen.

Alle var mødt, undtagen Lone Jakobi og Pernille Holm, som havde meldt afbud. Finn Thranum deltog som stedfortræder for Lone Jakobi. Der deltog ikke stedfortræder for Pernille Holm.

Mødet blev hævet kl. 12.00.