

REFERAT Handicaprådet d. 19-02-2026

Mødedato Torsdag d. 19. februar 2026 kl. 16:00

Mødested Lokale 100

Mødedeltagere Anton Rasmussen, Eddie Sørensen, Janie Rasmussen, Ulla Wernberg-Møller, Søs Vibeke Frølund Philipsen, Henrik Christiansen, Hanne Højgaard Jensen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden, referat og konstatering af fraværende medlemmer.....	3
Handicaprådets konstituering.....	4
Vedtægter og forretningsorden for Handicaprådet.....	5
Formandsbemyndigelse ved skriftlige høringer.....	6
Økonomi.....	7
Temadrøftelse: Handicaprådet 2026-2029.....	8
Mødeplan 2026.....	10
Årlig afrapportering fra Handicaprådet til Byrådet.....	11
Høring: Indgåelse af samarbejdsaftale med Region Midtjylland om patientrettet forebyggelse.....	12
Afrapportering af tilsynsrapporter i Socialafdelingen 2025.....	14
FrivilligFejring herunder Handicapprisen 2026.....	17
Orientering om nye regler om merudgifter/kompensationsydelse (E).....	19
Status på ombygning af Jupitervej 4, Center for Job, Aktivitet og Uddannelse, Socialafdelingen.....	21
Orientering om ny model for socialpædagogisk støtte.....	22
Orientering til Handicaprådet.....	24
Orientering om høringsvar: Forhandlingsmandat vedr. forhandlinger om sundhedsreformen.....	26
Evaluering af mødet.....	29

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden, referat og konstatering af fraværende medlemmer

27.69.48-A00-1-24

Beslutning

Dagsorden: godkendt

Referat: godkendt

Afbud: Hanne Højgaard Jensen

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Handicaprådet godkender dagsorden.
- Handicaprådet konstaterer fraværende medlemmer.
- Der gives en præsentationsrunde af det nye råd.

Punkt 2: Handicaprådets konstituering

27.69.48-A30-1-25

Beslutning

Jannie Rasmussen udpeges som formand.

Eddie Sørensen udpeges som næstformand.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Direktør for voksenområdet indstiller, at

- Handicaprådet udpeger en formand og næstformand.

Sagsfremstilling

Ifølge lov om retssikkerhed og administration vælger Handicaprådet selv sin formand og næstformand.

Formanden forbereder og leder Handicaprådets møder.

Næstformanden skal fungere ved formandens fravær.

Punkt 3: Vedtægter og forretningsorden for Handicaprådet

27.69.48-P35-12-25

Beslutning

Forretningsorden og vedtægter blev gennemgået på mødet.

Der er lavet rettelser i afsnit 12. og 13 i forretningsordenen.

Det blev besluttet, at der ved kommende tilretning af vedtægterne skal indsættes et afsnit under § 4 om stemmelighed.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Direktør for voksenområdet indstiller, at

- Handicaprådet gennemgår og drøfter vedtægter og forretningsordenen for rådet.

Sagsfremstilling

I forbindelse med nyvalg til Handicaprådet fremlægges rådets vedtægter og forretningsordenen til orientering og drøftelse.

Vedlagt er Handicaprådets forretningsorden for 2022-2025 samt vedtægter godkendt i Byrådet den den 17. november 2025.

Bilag

Forretningsorden - Handicaprådet 2026-2029

Forretningsorden - Handicaprådet 2022-2025

Vedtægter - Handicaprådet i Ikast-Brande Kommune

Punkt 4: Formandsbemyndigelse ved skriftlige høringer

27.69.48-P35-12-25

Beslutning

Godkendt.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Direktør på voksenområdet indstiller, at

- Handicaprådet giver formandskabet bemyndigelse til at afgive høringssvar ved skriftlige høringer.

Sagsfremstilling

Handicaprådets formandskab har tidligere fået bemyndigelse af Handicaprådet til at afgive høringssvar ved skriftlige høringer, hvor rådet ikke afholder møde inden deadline for høringssvar.

Handicaprådet skal tage stilling til, om denne bemyndigelse fortsætter i den nye valgperiode 2026-2029.

Punkt 5: Økonomi

27.69.48-P35-12-25

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Direktør for voksenområdet indstiller, at

- Handicaprådet gennemgår økonomi for 2026.

Sagsfremstilling

Handicaprådet gennemgår oversigt over økonomien for 2026.

Bilag

Regnskab 2026 - Handicaprådet

Punkt 6: Temadrøftelse: Handicaprådet 2026-2029

27.69.48-P35-12-25

Beslutning

Hvert medlem delte egen historie, som danner baggrund for engagement i rådet.

Rådet besluttede at genoptage temadrøftelsen efter cirka et halvt år, så alle medlemmer har opnået erfaring med rådsarbejdet, inden temadrøftelsen tages op igen.

Alle rådsmedlemmer er enige om, at det er værdifuldt at besøge relevante tilbud, virksomheder eller andre interessenter, da det giver et bedre og mere konkret indblik i rådets arbejde.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Direktør for voksenområdet indstiller, at

- Handicaprådet drøfter kommende rådsperiode.

Sagsfremstilling

I forbindelse med opstarten af en ny rådsperiode er det relevant, at Handicaprådet tager en fælles drøftelse af samarbejdet og rådets arbejdsform. Formålet med temadrøftelsen er at skabe et fælles afsæt for det kommende arbejde, herunder forventningsafstemning, samarbejdskultur og rammerne for rådets virke. Drøftelsen skal understøtte et konstruktivt og tillidsfuldt samarbejde på tværs af rådets medlemmer og bidrage til, at Handicaprådet anvender sin tid og sine ressourcer bedst muligt fremadrettet.

Program for temadrøftelsen:

1. Samarbejdet i Handicaprådet:

- Intro/lære hinanden at kende: Hvad er vi hver især optaget af?
- Etablering af et godt arbejdsmiljø - basis for konstruktiv dialog på tværs af forskellige repræsentanter
- Hvad vil Handicaprådet gerne bruge tiden til fremadrettet?

2. Arbejdsformen fremadrettet/afvikling af møder:

- Sted, form og hyppighed
- Inddragelse, den gode høring, omfang og kvalitet
- På forkant frem for på bagkant - hvordan i praksis?

Som inspiration er følgende materiale vedlagt som bilag:

- Handicapråd - Den gode praksis 2022
- Evaluering/anbefalinger fra forrige rådsperiode
- Rådets formål
- Handicaprådets opgaver
- Vedtægter
- Principper for det gode arbejde i Handicaprådet

Bilag

Kommunale handicapråd – den gode praksis

Handicaprådets evaluering af rådets virksomhed og samarbejde 2022-2025

Vedtægter - Handicaprådet i Ikast-Brande Kommune

Principper for det gode arbejde i Handicaprådet

Handicaprådets opgaver

Handicaprådets formål

Punkt 7: Mødeplan 2026

27.69.48-A00-1-25

Beslutning

Godkendt.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Tidligere udvalgsbeslutninger

Handicaprådet 28. august 2025, punkt 11:

Godkendes med forbehold for, at datoer og tidspunkter er foreneligt med det nye råd.

Punktet tages derfor frem igen i det nye år.

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- Handicaprådet godkender mødeplan for rådets møder i 2026.

Sagsfremstilling

Forslag til mødeplan for 2026 i Handicaprådet fremlægges hermed:

- Torsdag den 19. februar 2026 kl. 16.00-18.30
- Torsdag den 23. april 2026 kl. 16.00-18.30
- Onsdag den 3. juni 2026 kl. 16.00-18.30
- Torsdag den 27. august 2026 kl. 16.00-18.30
- tirsdag den 6. oktober 2026 kl. 16.00-18.30
- Torsdag den 26. november 2026 kl. 16.00-18.30

Der tages forbehold for eventuelt senere ændringer, eksempelvis med ny valgperiode, budgettidsplanen samt andre møder og konferencer, der endnu ikke er programsat for 2026.

Der udsendes dagsorden 12 dage før mødet, og samtidig lægges dagsorden på kommunens hjemmeside. Kladdedagsorden udsendes ca. 3 hverdage før formødet, disse fastsættes der senere datoer for.

Referat udsendes senest en uge efter mødet.

Bilag

Politisk mødeplan 2026 - 09.05.25

Punkt 8: Årlig afrapportering fra Handicaprådet til Byrådet

27.69.48-A00-1-24

Beslutning

Godkendt.

Formandskabet koordinerer indholdet med administrationen.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Formanden indstiller, at

- godkender at formandskabet udarbejder video til Byrådet, der udgør Handicaprådets afrapportering for 2025.
- at rådet drøfter indholdet til afrapporteringen

Sagsfremstilling

Handicaprådet besluttede den 17. maj 2023, at rådet årligt ønsker at forelægge Byrådet en afrapportering om rådets aktiviteter.

På baggrund af input fra rådsmedlemmerne, udarbejdede formandskabet i 2024 en video med årets highlights.

Formandskabet anbefaler en tilsvarende video for 2025. Formandskabet ønsker i den sammenhæng input til indholdet fra Handicaprådet.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 9: Høring: Indgåelse af samarbejdsaftale med Region Midtjylland om patientrettet forebyggelse

85.02.00-A00-4-26

Beslutning

Ingen yderligere bemærkninger.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- handicaprådet afgiver høringssvar.

Sagsfremstilling

Handicaprådets formandskab og ét mening medlem blev 16. januar introduceret til forhandlingerne mellem Ikast-Brande Kommune og Region Midtjylland vedrørende opgaveoverdragelsen i forbindelse med sundhedsreformen. Formandskabet afgav efterfølgende et høringssvar i forhold til fastlæggelsen af det kommunale forhandlingsmandat. Administrationen ønsker med denne sag at få et høringssvar fra Handicaprådet i forhold til resultatet af den del af forhandlingerne, der vedrører patientrettet forebyggelse. Høringssvaret vil indgå i den efterfølgende politiske behandling af sagen.

Baggrund og handlemuligheder

Som led i sundhedsreformen bliver myndigheds- og finansieringsansvaret for en række sundhedsopgaver 1. januar 2027 overdraget fra kommunerne til regionerne. En af disse opgaver er patientrettet forebyggelse. Region Midtjylland ønsker at indgå et samarbejde med kommunerne vedrørende patientrettet forebyggelse, således at kommunerne varetager driften af store dele af opgaven.

Byrådet godkendte 2. februar, at der indledes forhandlinger med Region Midtjylland om indgåelse af en samarbejdsaftale. Ikast-Brande Kommune og Region Midtjylland har på administrativt niveau forhandlet et aftaleudkast på plads. Aftaleudkastet blev behandlet i Sundhedsråd Vestjylland 4. februar, hvorfra det blev videresendt til politisk behandling i Regionsrådet og Byrådet.

Ønsker en kommune ikke at tiltræde samarbejdsaftalen, har Region Midtjylland til hensigt at pålægge kommunen at drive opgaven videre til og med 2028. I det tilfælde skal regionen beskrive, hvilke opgaver kommunen skal varetage, men kommunen afgør selv, hvorledes den løser opgaverne, så længe det sker i henhold til de til enhver tid gældende nationale regler og sundhedsfaglige krav. Regionen skal ved et pålæg betale kommunens udgifter til udførelsen af opgaven. Betalingen til kommunen skal på samme vis som ved en samarbejdsaftale modsvare kommunens faktiske udgifter til udførelsen af opgaven.

Samarbejdsaftalens indhold

Aftalen rummer blandt andet en beskrivelse af fælles målsætninger, organisering, samarbejde, roller og ansvar, datadeling og økonomi. Det grundlæggende indhold i aftalen er det samme for alle kommuner i Region Midtjylland. Det endelige aftaleudkastet for Ikast-Brande Kommune er vedlagt som bilag.

Ved at tiltræde aftalen forpligter Kommunen sig på at løfte hele den patientrettet forebyggelse. Herunder eksempelvis afholdelse af afklarende samtaler med borgerne, gennemførelse af de konkrete forebyggelsestilbud og efterfølgende brobygning til aktiviteter i civilsamfundet. Region Midtjyllands forpligtigelser vedrører alene opgaver såsom henvisning, registrering, kvalitetsudvikling og rådgivning til fagpersoner. Opgavefordelingen afspejles økonomisk ved, at 95 procent af regionens myndighedsbudget til patientrettet forebyggelse udbetales til kommunerne.

Målgruppen for den patientrettede forebyggelse er i henhold til aftaleudkastet voksne borgere (18+) med kronisk eller langvarig sygdom, der kan have behov for regelmæssig og tilbagevendende kontakt til sundhedsvæsenet. Det omfatter

blandt andet borgere med en eller flere sygdomme, herunder eksempelvis diabetes, hjerte-karsygdomme, KOL, kræft samt muskel- og skeletsygdomme, herunder lænde- og rygmerter.

Samarbejdsaftalen angiver ikke direkte, hvilke patientrettede forebyggelsestilbud, Ikast-Brande Kommune skal levere. I stedet skal Kommunen årligt fremlægge en kapacitetsplan. Planen skal bl.a. indeholde en oversigt over antallet af tilbud samt deres omfang og indhold. Kapacitetsplanen skal prioriteres og aftales med Regionshospitalet Gødstrup og godkendes i Sundhedsråd Vestjylland.

Samarbejdsaftalen er uden udløbsdato og træder i kraft den 1. januar 2027 og kører derefter fortløbende. Parterne er gensidigt enige om et langt perspektiv på den fælles opgaveløsning. Aftalen kan opsiges af begge parter med et varsel på mindst ni måneder. Der overføres ikke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte ved ikrafttræden af aftalen. Ved samarbejdsaftalens eventuelle ophør overføres aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte fra Kommunen til Region Midtjylland.

Økonomi i samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen indeholder en maksimal økonomisk ramme, som kommunerne højest kan få til at løse opgaverne. For Ikast-Brande Kommune udgør den maksimale ramme årligt 2.967.000 kr. (2025-priser).

Den løbende afregning til kommuner sker på baggrund af et budget, der afspejler kommunens faktiske udgifter til indsatsen.

Det er regionen, der har myndighedsansvaret for opgaven. Det betyder, at der i forbindelse med udarbejdelsen af de omtalte kapacitetsplaner vil skulle tages stilling til, hvilke patientrettede tilbud, der kan gennemføres inden for den afsatte økonomiske ramme. Det vil i sidste ende være op til Sundhedsråd Vestjylland at beslutte, hvordan det fremadrettede serviceniveau for patientrettet forebyggelse i Ikast-Brande Kommune skal se ud.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at Ikast-Brande Kommune tiltræder aftalen. Baggrunden for anbefalingen er følgende:

- Sundhedsreformen har indført et skel mellem borgerrettet forebyggelse (kommunalt ansvar) og patientrettet forebyggelse (regionalt ansvar), som vi ikke har haft indtil nu. Det er i praksis meget vanskeligt at adskille de to opgaver, hvorfor bl.a. også Sundhedsstyrelsen opfordrer til, at de skal drives i tæt sammenhæng.
- Hvis forebyggelsesindsatser skal skabe vedvarende effekter for borgerne, er det afgørende, at der bygges bro mellem de offentlige forebyggelsesindsatser og de muligheder, som civilsamfundet har at tilbyde efterfølgende. Kommunen har langt bedre mulighed for at lave den brobygning i kraft af det tætte samarbejde med civilsamfundet, som er bygget op over mange år.
- Med en samarbejdsaftale sikrer man ro og vished for både borgere, ansatte og samarbejdspartnere i en lang periode, mens der ved et pålæg efter overgangsloven allerede vil skulle ske noget nyt igen efter to år. Der sikres samtidig god tid til at udvikle en langsigtet model for patientrettet forebyggelse, som tilgodeser de lokale behov, og som kan leve op til den Folkesundhedslov, der forventes vedtaget i løbet af 2026.

Bilag

Samarbejdsaftale Ikast-Brande.pdf

260116 handicaprådets hørings svar sundhedsreform

Bilag 2. Lovpligtig opgørelse af aktiver, passiver mv. ved kontraktens indgåelse

Punkt 10: Afrapportering af tilsynsrapporter i Socialafdelingen 2025

27.12.16-K07-3-25

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget 4. marts 2026

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- afrapporteringen af tilsynsrapporter i Socialafdelingen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Resumé

Socialafdelingen udarbejder på baggrund af Socialtilsynets besøg på afdelingens centre årligt en redegørelse, der opsummerer de konklusioner, tilsynet er kommet frem til, som orientering til Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.

Afrapporteringen for tilsynsbesøgene i 2025 viser overordnet et flot billede, som lægger sig på linje med de forudgående år. Der er små bevægelser, der primært er begrundet i midlertidige udfordringer i enkeltsager og et ændret fokus på flere af parametrene i tilsynets karaktergivning på temaerne, herunder på grund af et tema, der fra 2026 ikke længere er en del af tilsynsforpligtelsen.

Hvad føres der tilsyn med?

Socialtilsyn Midt skal føre driftsorienteret tilsyn med de godkendte sociale tilbud.

Tilbuddene skal både have den fornødne faglige kvalitet og være økonomisk bæredygtige inden for en række fastsatte temaer for at kunne godkendes. Til vurderingen af kvaliteten anvender Socialtilsynet en kvalitetsmodel, som er fastsat i lov om Socialtilsyn. Kvalitetsmodellen angiver følgende 8 konkrete temaer for vurdering af tilbuddene:

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgrupper, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledelse
6. Kompetencer
7. Økonomi
8. Fysiske rammer

Kvalitetsmodellen er et dialogredskab, som skal give et systematisk og målrettet udgangspunkt for Socialtilsynets samlede faglige vurdering af tilbuddenes kvalitet. Ved hvert tema i kvalitetsmodellen vurderes tilbuddet på en skala fra 1-5, hvor 1 betyder, at tilbuddet i lav grad lever op til kriterierne under temaet, og 5 betyder, at tilbuddet i høj grad lever op til kriterierne under temaet. Efter afvikling af alle tilsynsbesøg skal Socialtilsyn Midt årligt udarbejde en individuel rapport til hvert tilbud om tilbuddets kvalitet. Heri fremgår en gennemsnitlig score for hvert tema.

Tilsyn 2025

Socialafdelingen har nu modtaget alle rapporter over tilbuddenes kvalitet for 2025.

Socialtilsynet har ført tilsyn med og udarbejdet rapporter for følgende tilbud:

- Center for Udviklingshandicap Nord, afdeling Marienlund

- Bofællesskaberne Grundtvigsvej
- Center for Udviklingshandicap Syd, afdeling Bellisbo
- Brande Åbo
- Socialpsykiatrisk Center Syd, Ørbæklund
- Socialpsykiatrisk Center Nord, Mestrings- og Læringshuset
- Center for Rusmiddelbehandling
- Autismecenter Midtjylland, afdeling Fasanvej
- Autismecenter Midtjylland, afdeling Hagelskærvej

Særlige forhold i år:

Bellisbo

I 2025 foregik tilsynsbesøget i de lejede lokaler i Klovborg, hvor borgerne fra Bellisbo er midlertidigt bosat, grundet renoveringen af Bellisbo. Socialtilsynets bedømmelse i år viser, at medarbejdere og borgere er faldet godt til i de nye rammer. Det viser sig både ved, at der er en stigning i Socialtilsynets bedømmelse af næsten alle temaerne. Særligt "Målgruppe, metoder og resultater", "selvstændighed og relationer", "Fysiske rammer" samt medarbejdernes og ledernes "kompetencer", har fået en højere score end sidste år.

Marielund

I år er tilsynsrapporten præget af nogle enkelte fald i bedømmelserne. Faldene skyldes eksterne forhold, men botilbuddet Marielund har en stor opmærksomhed på at få rettet op på dette.

I år har de eksterne forhold medført et skærpet tilsyn til Marielund, men da der allerede er lavet en relevant handleplan, forventes dette tilsyn løftet inden udgangen af februar 2026. Udvalget orienteres løbende om dette forhold.

Fasanvej

Grundet interne enkeltsager, har Socialtilsynet fundet anledning til at give botilbuddet et påbud. Der er lavet en handleplan, som er godkendt af Socialtilsynet. Handleplanen indeholder yderligere undervisning i magtanvendelsesreglerne, og undervisningen vil finde sted inden udgangen af marts 2026, hvorefter påbuddet forventes ophævet. Der er tale om én borger og konkrete udfordringer ift. aflåsning.

Til næste års gennemgang af tilsynsrapporterne:

Fra 2026 er der sket væsentlige ændringer i, hvordan Socialtilsynet skal udøve tilsynet. Der er både ændringer i hvor ofte de skal komme på tilsynsbesøg, og indholdet i det, som der skal føres tilsyn med.

Socialtilsynet har fra 2026 ikke længere pligt til at aflægge tilsynsbesøg i alle tilbud mindst en gang om året. Socialtilsynet skal som minimum aflægge tilsynsbesøg i botilbud hvert 3. år. Baggrunden for denne ændring er, at tilsynsbesøgene nu skal tilrettelægges ud fra en vurdering af risikoen for kvalitetsmangler i det enkelte tilbud.

En anden væsentlig ændring er, at før 2026 blev tilsynsrapporterne udarbejdet på baggrund af fokus på det generelle niveau i tilbuddet. Nu udarbejdes tilsynsrapporten på baggrund af et fokus på forhold, der er afgørende for opretholdelse af godkendelsen.

Kvalitetsmodellen:

Socialtilsynet skal i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn foretage en bedømmelse af, at alle kriterier i kvalitetsmodellen og skal på den baggrund kunne stå inde for, at tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet i forhold til alle temaer.

For hvert kriterium bedømmer socialtilsynet et af følgende:

- Tilbuddet opfylder kriteriet.
- Tilbuddet opfylder ikke kriteriet.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Nyt skema 2026 (udvalgssag 2026)

Center for rusmiddelbehandling, 2025

Tilsynsrapport, Bofællesskaberne Grundtvigsvej, 2025

Tilsynsrapport Marienlund, 2025

Endelig tilsynsrapport afdeling Hagelskærvej

Center for Udviklingshandicap Syd, afd. Bellisbo 2025

Ørbæklund, Rapport 2025

Tilsynsrapport fra tilsyn på Center for UdviklingshandicapSyd - afd. Brande Åbo 2025

Fasanvej, 2025

Punkt 11: FrivilligFejring herunder Handicapprisen 2026

27.69.48-A00-1-26

Beslutning

Godkendt.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Formandskabet indstiller, at

- rådet drøfter kommunikationskanaler for Handicapprisen.
- rådet godkender kriterier for Handicapprisen.
- rådet godkender procesplan for Handicapprisen.

Sagsfremstilling

I 2025 besluttede Handicaprådet, at Handicapprisen årligt uddeles som en del af FrivilligFejring.

FrivilligFejring afholdes i 2026 torsdag den 17. september.

Planlægningen af FrivilligFejring er organiseret således, at der er nedsat en styregruppe og en arbejdsgruppe.

Følgende deltagere sidder i styregruppen:

- Socialchefen
- Sundheds- og Ældrechefen
- Konsulent i Socialafdelingens stab
- Daglig leder, Frivilligcenter Ikast-Brande
- Formand for Ældrerådet
- Formand for Handicaprådet.

Arbejdsgruppen består af medarbejdere fra Sundheds- og Ældreafdelingen samt Socialafdelingen.

Handicapprisen 2026

Handicaprådet har tidligere benyttet sig af annoncering i lokale aviser, Ikast-Brande Kommunes Facebook-side samt hjemmeside som kommunikationskanaler.

Rådet drøftede i evalueringen af Handicapprisen 2024 muligheden for at udarbejde en video, som supplement til kommunikation af indstillinger til Handicapprisen.

Administrationen har på baggrund af videomateriale fra 2024 udarbejdet et forslag til en indstillingsvideo, videoen fremvises på mødet.

Forslag til procesplan for Handicapprisen 2026:

- Annoncering i relevante nyhedskanaler herunder kommunens hjemmeside og facebookside med indstillingsfrist den 31. maj 2026.
- Forvaltningen gennemgår indstillede kandidater forinden rådsmødet den 3. juni 2026.
- Handicaprådet udpeger på sit møde den 3. juni 2026 modtageren af Handicapprisen 2026.
- Indstillede kandidater får besked om indstillingerne i juni 2026.
- Der optages nomineringsvideoer i august 2026
- Handicapprisen uddeles den 17. september 2026.

Bilag

Annonce - hjemmeside

Udkast - kriterier - uddeling af Handicapprisen 2026

Punkt 12: Orientering om nye regler om merudgifter/kompensationsydelse (E)

27.00.00-A00-4-19

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Børne-, Kultur- og Fritidsudvalget 21. januar 2026

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget 21. januar 2026

Handicaprådet 19. februar 2026

Tidligere udvalgsbeslutninger

Beslutning fra Børne-, Kultur- og Fritidsudvalget, den 21. januar 2026, punkt 10:

Taget til efterretning.

Indstilling

Direktøren for Børne- og Fællesskabsområdet indstiller, at

- orienteringen om de nye regler for merudgifter/kompensationsydelse på Børne- og Voksenområdet tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Ny lov om kompensationsydelse

Regeringen og et bredt flertal i Folketinget har vedtaget at ændre reglerne for det, som vi indtil nu har kendt som "merudgiftsydelse" - men som fremadrettet kommer til at hedde kompensationsydelse.

Reglerne om merudgifter/kompensationsydelse ligger i Servicelovens § 100 (voksne) og barnets lovs § 86 (børn).

Lovgivers hensigt med de nye regler er, at personer med handicap eller kroniske og indgribende lidelser fortsat får dækket deres nødvendige ekstraudgifter, men på en mere enkel og gennemskuelig måde.

Hvad ændres?

Navnet merudgiftsydelse ændres til kompensationsydelse, og merudgifter kaldes fremover kompensationsberettigende udgifter.

Reglerne harmoniseres på tværs af børne- og voksenområdet, så børn, unge og voksne får samme udmålingsregler og derved også samme minimumsbeløb.

Fremover er minimumsbeløbet 555 kr. pr. måned. For børn og familier stiger minimumsbeløbet, og for voksne falder minimumsbeløbet - i forhold til hvordan reglerne er i dag.

Det er fremadrettet sådan, at borgeren skal søge om dækning af kompensationsberettigede udgifter i enten gruppe 1 eller gruppe 2. Kommunen skal vejlede borgeren om, at hvis borgeren vil søge efter gruppe 1, skal borgeren sandsynliggøre kompensationsberettigende udgifter, som overstiger minimumsbeløbet på 6.660 kr. pr. år svarende til 555 kr. pr. måned. Og hvis borgeren vil søge efter gruppe 2, skal borgeren dokumentere kompensationsberettigende udgifter inden for udgiftstyperne på positivlisten på over 24.000 kr. pr. år svarende til 2.000 kr. pr. måned.

Det der adskiller grupperne er således primært, hvor mange/hvor høje udgifter man har.

Med lovændringen er det ikke længere muligt for leverandører (af fx bleer), at afregne udgiften direkte med kommunen. Alle borgerens kompensationsberettigede udgifter skal borgeren selv afregne direkte med leverandøren. Det kan betyde, at ydelserne bliver dyrere, da der ikke kan indgås særlige aftaler om fx mængderabat. Dermed er der også en risiko for, at kommunerne kommer til at få større udgifter på denne ydelse. Ikast-Brande Kommune vil monitorere dette i den kommende tid med henblik på at vurdere, om lovændringen giver anledning til udgiftsstigning.

Hvad ændres ikke

Ændringen indebærer ikke indholdsmæssige ændringer ift. målgruppen for ydelsen. Det vil således uændret være en betingelse, at de kompensationsberettigede udgifter er en konsekvens af den nedsatte funktionsevne og ikke kan dækkes efter anden lovgivning eller andre bestemmelser i serviceloven eller barnets lov.

Det er de samme udgifter, som kan søges dækket. Som eksempler på kompensationsberettigede udgifter kan nævnes udgifter til medicin og befordring.

Beløbsgrænser og satser

- Hjælp gives, hvis borgerne er inden for målgruppen, udgifterne er kompensationsberettigede, og hvis udgifterne overstiger 555 kr. pr. måned./ 6.660 kr. pr. år.
- Gruppe 1: Standardydelsen er på 1.105 kr. pr. måned.
- Gruppe 2: Hvis man kan dokumentere udgifter over 2.000 kr. pr. måned, dækkes de faktiske udgifter + et tillæg på 500 kr. pr. måned.

Praktisk

- Lovændringen trådte i kraft d. 1. september 2025.
- Lovændringen har betydning for nye ansøgninger. De eksisterende bevillinger bliver ændret i takt med, at de udløber/skal genbehandles, eller hvis borgeren inden beder om genbehandling. Der er en overgangsperiode til implementering på to år.
- Borgeren skal selv ansøge om ydelsen.
- Hensigten er, at kommunerne får enklere administration, fordi der ikke skal laves detaljerede beregninger på små beløb.
- Det er hensigten, at ordningen skal give større retssikkerhed og mere gennemsigtighed for borgere med handicap og deres familier.
- Med indførelsen af standardydelsen, vil nogle borgere få udbetalt en højere ydelse end med det nuværende udmålingssystem, mens andre borgere vil få udbetalt en lavere ydelse. Et eksempel på den forskel nogle borgere vil opleve kan illustreres således:
 - En familie, der før fået udbetalt 800 kr. om måneden, vil fremover få udbetalt 1.105 kr. om måneden. En familie, der før har fået udbetalt 1.600 kr. om måneden, vil fremover få udbetalt 1.105 kr. om måneden.

Budgetmæssige konsekvenser

Jf. ovenstående vil Ikast-Brande Kommune monitorere udviklingen i udgifter til kompensationsydelse i den kommende tid, med henblik på at få viden om, hvorvidt de nye regler på området giver anledning til udgiftsstigninger.

Punkt 13: Status på ombygning af Jupitervej 4, Center for Job, Aktivitet og Uddannelse, Socialafdelingen

29.00.00-P20-6-23

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Socialchefen indstiller, at

- status på jupitervejprojektet tages til efterretning

Sagsfremstilling

Resume

Byrådet godkendte i december 2022 fusionen af Lundgården, Regnbuen, Garland og den Særligt Tilrettelagte Ungdomsuddannelse (STU) som led i udviklingen af et samlet og bæredygtigt Center for Job, Aktivitet og Uddannelse. I november 2023 blev der afsat anlægsmidler til realisering af scenarie B – etablering af centret i en nyindkøbt bygning på Jupitervej 4.

Denne sag giver en status på projektets fremdrift, økonomi og forventet ibrugtagning.

Historik

- **December 2022:** Byrådet godkender fusionen af Lundgården, Regnbuen, Garland og STU som led i en ny organisering på dagtilbudsområdet.
- **20. november 2023:** Byrådet godkender anlægsbevilling på 18,8 mio. kr. (køb af ejendom 7,3 mio. kr. og renovering 11,5 mio. kr.).
- **12. december 2023:** Inspirationsseminar med politikere og interessenter om visionen for det nye center.
- **4. december 2024:** Udvalget orienteres om centerets strategihus med vision, mission, fokusområder og værdisæt.
- **14. april 2025:** Licitation gennemføres; laveste tilbud 10.465.800 kr. ekskl. moms.
- **19. maj 2025:** Tillægsbevilling på 2,5 mio. kr. som følge af miljøsanering og nye lovkrav vedr. asbestdeponering.

Status november 2025

Byggearbejdet på Jupitervej 4 skrider planmæssigt frem, og projektet er godt i gang med de indvendige ombygninger. Efter nedbrydning og forberedende arbejder hen over foråret og sommeren er de nye ruminddelinger nu tydelige, og der arbejdes løbende med opsætning af vægge, installationer og overflader.

Der er i løbet af projektet foretaget enkelte justeringer af indretningen, herunder tilpasning af kontorområder og køkken, for at sikre en optimal funktionalitet i det kommende center. Materialevalg og tekniske løsninger er fastlagt i tæt dialog mellem rådgivere, entreprenør og bygherre, og der opleves et konstruktivt samarbejde på byggepladsen.

Hovedtidsplanen holder fortsat, og der er på nuværende tidspunkt udsigt til, at ibrugtagning kan ske op til fire uger tidligere end planlagt. Økonomien forventes at holde inden for den godkendte anlægsramme.

Centret forventer snart at begynde de indledende drøftelser af planlægning af et indvielses arrangement, hvor politiske repræsentanter vil blive inviteret, når endelig dato foreligger.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 14: Orientering om ny model for socialpædagogisk støtte

00.15.00-P00-2-25

Beslutning

Taget til efterretning. Der var ros til det nye tiltag på grund af den styrkede recovery-tilgang, hurtigere indsatser og bedre fokus på at få forebygget anvendelsen af botilbud. Handicaprådet ønsker, at punktet kommer på igen efter ca. 1 år med et oplæg fra en fagperson fra området om erfaringerne fra opstart og drift af det første år.

Behandlingsforløb

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget 21. januar 2026

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- orientering om ny model for socialpædagogisk støtte tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Socialafdelingen indfører med virkning fra 1. januar 2026 en ny samlet model for socialpædagogisk støtte og rådgivning til borgere i eget hjem.

Med denne sag orienteres om baggrund for og formål med den nye model. En samlet beskrivelse af den nye model er vedlagt som bilag.

Baggrund for en ny model for socialpædagogisk støtte

Udviklingen af en ny model for socialpædagogisk støtte til borgere i eget hjem sker som led i Socialafdelingens strategiske arbejde med at styrke en recovery-orienteret, hurtig, sammenhængende og tidligt forebyggende indsats.

Den hidtidige organisering har vist behov for større fleksibilitet i indsatserne, hurtigere iværksættelse af støtte, større flow og en endnu tydeligere sammenhæng mellem myndighed og udfører – særligt i overgangene mellem støtteformer og i afklaringsfasen. Samtidig er modellen udviklet med en ambition om i højere grad at forebygge forværring af borgernes situation og reducere behovet for mere indgribende og omkostningstunge tilbud, herunder botilbud.

Den nye model samler indgangen til socialpædagogisk støtte, tydeliggør arbejdsgange og opgavefordeling og understøtter en mere smidig bevægelse mellem støtte efter servicelovens §82 og §85.

Formål med den nye model

Formålet med den nye model for socialpædagogisk støtte er at:

- sikre hurtig og tidlig indsats, der forebygger forværring og forkorter behovet for støtte.
- styrke samarbejdet mellem myndighed og udfører i forbindelse med udformning af borgerens mål.
- anvende udførers faglige kompetencer tidligere og mere målrettet i afklaringsfasen.
- sikre øget fleksibilitet og tilgængelighed, så hjælpen gives, når behovet er størst.
- understøtte økonomisk bæredygtighed med fokus på progression og selvstændighed.
- understøtte flow mellem støtteformer og forebygger behov for botilbud.
- styrke den recovery-orienterede tilgang, hvor borgerne støttes i at leve selvstændigt i eget hjem så længe som muligt.

Hovedtræk i den nye model

Den nye model indebærer bl.a.:

- **Én fælles indgang** til socialpædagogisk støtte via “Din Indgang”, hvor borgeren møder et tværfagligt afklaringssteam med deltagelse af både myndighed og udfører.

- **Fast og systematisk afklaring**, hvor det vurderes, om borgeren er i målgruppen for støtte efter §§ 82 a/b eller § 85, eller om borgeren skal henvises til andre tilbud.
- **Hurtig iværksættelse af støtte**, således at relevant indsats igangsættes inden for 14 dage efter afklaringsmøde for borgere i målgruppen.
- **Tydlig opgave- og rollefordeling** mellem myndighed og udfører i afklaring, bevilling, opstart og opfølgning.
- **En omlægning af botilbudslignende tilbud** til udvidet socialpædagogisk støtte i eget hjem, som giver større fleksibilitet og mulighed for individuelle løsninger og støtte, når behovet er størst.
- **Systematisk opfølgning** på progression og trivsel, bl.a. via feedback- og effektmåling (FIT).

Målgrupper og støtteformer

Modellen omfatter borgere med psykisk sårbarhed, udviklingshandicap, senhjerneskade eller andre sociale udfordringer, der har behov for socialpædagogisk støtte i eget hjem.

Støtten ydes fortsat inden for rammerne af serviceloven og omfatter:

- tidlig og forebyggende indsats efter §§ 82 a (gruppebaseret støtte) og 82 b (individuel, tidsbegrænset støtte op til 6 måneder), samt
- længerevarende støtte efter § 85 til borgere med betydelig nedsat funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Den konkrete udformning af indsatsformål og indsatsmål sker altid i tæt samarbejde med borgeren og med afsæt i borgerens egne ønsker, håb og motivation.

Økonomi

Sagen forelægges som en orienteringssag. Den nye model implementeres inden for de eksisterende økonomiske rammer på området og har til formål at understøtte en mere effektiv ressourceanvendelse gennem tidlig indsats, øget progression og forebyggelse af mere indgribende foranstaltninger.

Videre proces

Den nye model trådte i kraft 1. januar 2026. Socialafdelingen vil løbende følge implementeringen og erfaringerne med modellen, herunder effekter for borgere, medarbejdere og ressourceforbrug.

Link til hjemmeside: <https://ikast-brande.dk/borger/socialafdelingen-voksenomraadet/din-indgang-socialpaedagogisk-stoette-til-dig-der-bor-i-egget-hjem>

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Beskrivelse af model for socialpædagogisk støtte 2026 - januar26

Din Indgang - infofolder til borgere

Din Indgang - plakat til ophæng

Punkt 15: Orientering til Handicaprådet

27.69.48-P35-12-25

Beslutning

DH Ikast-Brande v. Janie Rasmussen

- DH's årsmøde afholdes den 18. marts, forventes afholdt på Frivilligcentret.
- Formanden for DH's bestyrelse har modtaget en borgerhenvendelse vedrørende, at Svømmehallen ikke accepterer ledsagerkort. Anton tager henvendelsen videre til Lone Jager Neldeberg, Chef for Erhverv, Kultur, Fritid og Ledelsessekretariatet. Rådet forventer at modtage svar på næstkommende møde.

Socialafdelingen v. Ulla Wernberg-Møller

- Reformen fortsætter med at fylde løbende i arbejdet, herunder specialeplanen, ny takstmodel, dobbeltdiagnoser og hjemløserenformen.

Børn og Familie v. Anton Rasmussen

- Orientering om Takstforcerapport.
- Sundhedsreformen indeholder kun få elementer, der direkte vedrører børneområdet, men der er etableret et godt samarbejde med Regionhospitalet Gødstrup samt tilstødende kommuner. Der er enighed om et fælles børnesyn, hvilket vurderes som positivt.
- 10-års psykiatriplan: Der er afsat midler til ADHD og autisme på børneområdet. Den nuværende planlægning med klinikker vurderes ikke optimal. Fokus rettes derfor mod barnets hverdag, og personerne rundt om barnet – herunder forældre, skole, SFO og fritidsaktiviteter – for at sikre, at børn med særlige behov modtager den rette indsats. Når pædagogisk personale er tilstrækkeligt klædt på, ses ofte bedre trivsel hos børnene og reduktion af symptomer.

Temadag for kommunale handicapråd – 2026

Medlemmer der ønsker deltagelse, sender en mail til bisoe@ikast-brande.dk

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Formandskabet indstiller, at

- Alle instanser giver en kort orientering om, hvad de er optagede af.
- Drøfter deltagelse i Temadag for kommunale handicapråd

Sagsfremstilling

Alle instanser giver en kort orientering om, hvad der rører sig på det pågældende område, af direkte relevans for arbejdet i Handicaprådet. Der lægges op til, at orienteringerne er meget korte og i overskriftsform.

Formen bliver dermed som følger:

- DH Ikast-Brande orienterer om aktuelle temaer.
- Forvaltningen orienterer om aktuelle temaer.
- Politikerne.

Temadag for kommunale handicapråd – 2026

Det Centrale Handicapråd og Komponent afholder igen temadage for de nye handicapråd i 2026 - en dag i Øst, en dag i Vest. Temadagene er henvendt til medlemmer af kommunale handicapråd, også kommunalpolitikere og embedsværk, og evt. sekretariatsansatte.

Læs mere her: <https://www.komponent.dk/politik/temadag-kommunale-handicapraad>

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Program - Temadag for kommunale handicapråd – 2026

Punkt 16: Orientering om hørings svar: Forhandlingsmandat vedr. forhandlinger om sundhedsreformen

27.69.48-P35-12-25

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 19. februar 2026

Indstilling

Formandskabet indstiller, at

- Handicaprådet orienteres om hørings svar.

Sagsfremstilling

Som led i sundhedsreformen bliver myndigheds- og finansieringsansvaret for en række sundhedsopgaver 1. januar 2027 overdraget fra kommunerne til regionerne. Forud for dette skal der ske en forhandling mellem Ikast-Brande Kommune og Region Midtjylland om de nærmere omstændigheder for opgaveoverdragelsen. Denne sag har til formål at orientere om Region Midtjyllands forhandlingsposition samt fastlægge Ikast-Brande Kommunens udgangspunkt for forhandlingerne. Sagen har desuden til formål at rette opmærksomhed på de økonomiske usikkerheder og den underfinansiering, som sundhedsreformen forventes at medføre for Ikast-Brande Kommune.

Med sundhedsreformen overtager Region Midtjylland fra 1. januar 2027 myndigheds- og finansieringsansvaret for fire følgende opgaver fra Ikast-Brande Kommune:

- Sundheds- og omsorgspladser.
- Akutsygepleje
- Specialiseret rehabilitering
- Patientrettet forebyggelse

De fire opgaver præsenteres nærmere nedenfor.

Der skal der ske en forhandling mellem Ikast-Brande Kommune og Region Midtjylland om de nærmere omstændigheder for opgaveoverdragelsen i starten af 2026.

Borgmesteren og Formanden for Sundheds- og Ældreudvalget fik på byrådsmødet 6. oktober 2025 bemyndigelse til at forhandle på Byrådets vegne. Det vil være muligt for Kommunens forhandlere at afvige fra det udgangspunkt, der vedtages med denne sag. De endelige aftaler vil skulle godkendes i Byrådet.

Beskrivelse af de fire opgaver, som Region Midtjylland fra 1. januar 2027 overtager ansvaret for

- Sundheds- og omsorgspladser.
Sundheds- og omsorgspladserne udgør en del af de nuværende 24 korttidspladser, som kommunen i dag driver på Bøgildlund i Ikast. Regionen får ansvar for midlertidige ophold efter sundhedsloven til borgere med behov for en rehabiliterende sundhedsfaglig indsats, som ikke kræver en sygehusindlæggelse, men heller ikke hensigtsmæssigt kan varetages i eget hjem. Kommunerne beholder ansvaret for midlertidigt ophold efter service- og ældreloven til borgerne med behov for eksempelvis aflastning, en venteplads eller helhedspleje, som ikke kan leveres i eget hjem.
- Akutsygepleje
Kommunens sygeplejefaglige akutteam er i dag samorganiseret med korttidspladserne på Bøgildlund. Regionen overtager med reformen ansvaret for hele den akutte, specialiserede sygepleje. Den almene sygepleje forbliver i kommunerne.
- Specialiseret rehabilitering
Specialiseret rehabilitering er særligt målrettet borgere, der har funktionsnedsættelser som følge af erhvervede

hjerneskader. Myndighedsrollen varetages i dag af Socialafdelingen, mens indsatserne primært er døgnophold, som købes af andre kommuner eller private.

- **Patientrettet forebyggelse**
Patientrettet forebyggelse udgør en del af Træning og Sundhedstilbud, som i dag har sit udgangspunkt i Frisenborgparken i Ikast. Ca. 500 borgere i Ikast-Brande Kommune modtager årligt et forebyggelsestilbud. Regionen overtager ansvaret for den del af indsatsen, der er målrettet borgere med kroniske eller langvarige sygdomme, som har behov for regelmæssig eller tilbagevendende kontakt med sundhedsvæsenet.

Indhold i sundhedsreformen og de kommende forhandlinger

Det afgående regionsråd i Region Midtjylland vedtog 17. december 2025 en række anbefalinger til den fremtidige opgavevaretagelse af opgaveområder, der flytter fra kommunerne til regionen. Region Midtjylland har peget på, at de selv forventer at drive tre ud af de fire sundhedsopgaver. De tre opgaver er sundheds- og omsorgspladser, akutsygepleje og specialiseret rehabilitering.

Regionen ønsker at indgå et samarbejde med kommunerne vedrørende patientrettet forebyggelse, således at kommunerne varetager driften af hele eller dele opgaven. Selvom regionen laver en samarbejdsaftale med en kommune om driften af en opgave, beholder regionen fortsat myndigheds- og finansieringsansvaret for den pågældende opgave. Regionen tilkendegiver, at de kommuner, der ikke ønsker at indgå i et samarbejde, vil blive pålagt at drive opgaven videre til og med 2028.

For nærmere beskrivelse af Regionsrådets anbefalinger henvises til bilag 1.

Samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse

Ud fra Regionsrådets anbefalinger forventes det, at regionen vil give kommunerne et valg mellem at indgå en samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse eller drive opgaven videre i to år.

Fordelen for kommunen ved at indgå en samarbejdsaftale er, at kommunen må forventes at få medindflydelse på, hvordan opgaven skal løses. Det giver eksempelvis mulighed for at spille aktivt ind i reformens vision om et nært sundhedsvæsen, herunder at sikre, at flere indsatser flyttes ud af hospitalet, og at der bevares tilbud i Ikast-Brande Kommune.

Ulempen for kommunen ved at indgå en samarbejdsaftale er særligt, at det fortsat vil være regionen, der løbende definerer opgaven. Det betyder eksempelvis, at kommunen risikerer at stå med begrænsede muligheder for at sikre sammenhængen mellem krav og ressourcer.

Administrationen anbefaler, at Ikast-Brande Kommune indleder forhandlinger med Region Midtjylland om en samarbejdsaftale vedrørende patientrettet forebyggelse. Baggrunden for anbefalingen er følgende:

- Sundhedsreformen har indført et skel mellem borgerrettet forebyggelse (kommunalt ansvar) og patientrettet forebyggelse (regionalt ansvar), som vi ikke har haft indtil nu. Det har vist sig, at det i praksis er meget vanskeligt at adskille de to opgaver, hvorfor bl.a. også Sundhedsstyrelsen opfordrer til, at de skal drives i tæt sammenhæng.
- Hvis forebyggelsesindsatser skal skabe vedvarende effekter for borgerne, er det afgørende, at der bygges bro mellem de offentlige forebyggelsesindsatser og de muligheder, som civilsamfundet har at tilbyde efterfølgende. Kommunen har langt bedre mulighed for at lave den brobygning i kraft af det tætte samarbejde med civilsamfundet, som er bygget op over mange år.
- En samarbejdsaftale giver mulighed for at fastholde og udvikle kvaliteten i det øvrige forebyggelsesarbejde
- Med en samarbejdsaftale sikrer man ro og vished for både borgere, ansatte og samarbejdspartnere i en lang periode, mens der ved et pålæg efter overgangsloven allerede vil skulle ske noget nyt igen efter to år. Der sikres samtidig god tid til at udvikle en langsigtet model for patientrettet forebyggelse, som tilgodeser de lokale behov, og som kan leve op til den Folkesundhedslov, der forventes vedtaget i løbet af 2026.

Overordnet tidsplan

Byrådet er inviteret til et temamøde 26. januar (se bilag) Her vil sundhedsreformen og dens betydning blive præsenteret nærmere, og Byrådet vil få mulighed for at have uformelle drøftelser om, hvordan man ønsker at implementere reformen i Ikast-Brande Kommune.

En eventuel samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse vil skulle godkendes i Byrådet senest 31. marts 2026. Såfremt kommunen og regionen kan blive enige om indholdet i en samarbejdsaftale, vil denne blive forelagt til endelig godkendelse på byrådsmødet 16. marts.

I forhold til de opgaver, som regionen selv vil drive, skal der laves en delingsaftale. Det betyder, at alle de aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, som overvejende knytter sig til den pågældende opgave, skal overdrages til regionen. Den nærmere tids- og procesplan for udarbejdelse af delingsaftaler blev godkendt i sag nr. 16 på Byrådets møde 6. oktober 2025. Planen præciserer bl.a. hvordan medarbejderne vil blive involveret i processen. Senest 1. juli 2026 skal der være indgået en delingsaftale mellem Kommunen og Region Midtjylland. Er det ikke sket, træffer et uvildigt delingsråd en beslutning senest 1. oktober.

Høring

Inden sagen behandles politisk er sagens indhold sendt i høring hos Handicaprådet, Ældrerådet samt i MED-systemet. Høringssvar er vedlagt som bilag.

Økonomi

Ikast-Brande Kommunes økonomi forventes på nuværende tidspunkt at blive påvirket negativt af sundhedsreformen. Forsimplet kan man opdele det i tre områder:

1. Kommunens bloktilskud fra staten reduceres med et større beløb, end kommunen i dag bruger på de opgaver, der afgives. På nuværende tidspunkt er det forventningen, at dette medfører et nettotab på ca. 5 mio. kr. årligt. Tabet ville være ca. 16 mio. kr., hvis ikke der var indført en midlertidig overgangsordning, som i 2027 og 2028 neutraliserer tab og gevinster ved sundhedsreformen på over 0,05 pct. af den enkelte kommunes beskatningsgrundlag. Hvorvidt kommunen også vil blive kompenseret efter 2028 afhænger af indholdet i en kommende national udligningsreform.
2. De nye regionale funktioner forventes på en række områder at løse færre opgaver, end de nuværende kommunale funktioner gør i dag. Det gælder særligt i forhold til akutsygeplejen. Dermed skal kommunen finde en ny måde at løse disse opgaver. De nærmere udgifter til dette er uklare på nuværende tidspunkt.
3. Opgaveflytningen udløser et behov for at oprette nye kommunale korttidspladser, da den tilbageværende kapacitet ikke er tilstrækkelig til at dække borgernes behov. På nuværende tidspunkt bruges ca. 14 af de 24 korttidspladser til borgere, som fremover vil være i målgruppen for et regionalt tilbud, mens ca. 10 benyttes af borgere, som fortsat vil være i målgruppen for et kommunalt tilbud. Behovet for kommunale pladser forventes desuden at stige i takt med den demografiske udvikling. Ved mangel på korttidspladser vil der komme ekstraudgifter til andre indsatser for denne målgruppe. Manglen vil typisk medføre, at der enten skal betales penge til regionen for at borgerne forbliver indlagt på et hospital eller en sundheds- og omsorgsplads, eller der vil skulle iværksættes særlige og dyre indsatser i borgerens eget hjem. På nuværende tidspunkt er det forventningen, at behovet for nye kommunale korttidspladser vil medføre en ekstra årlig driftsudgift på ca. 3 mio. kr.

I lyset af ovenstående forventes det, at der bliver behov for, at Byrådet tilfører penge til området eller vedtager kompenserende besparelser. Dette vil blive politisk behandlet senere.

De direkte økonomiske konsekvenser af opgaveflytningen blev første gang præsenteret for Byrådet i sag nr. 10 den 8. september 2025. De samlede økonomiske konsekvenser vil blive behandlet mere indgående i kommende sager til Sundheds- og Ældreudvalget, Økonomi- og Planudvalget og Byrådet. Dette forventes, at blive behandlet efterhånden, som det bliver muligt at skabe mere klarhed om sundhedsreformens økonomiske konsekvenser.

Bilag

Høringssvar fra Center for Rådgivning og Myndighed Social vedr. overdragelse af ansvar for special. rehab.

Høringssvar fra Ældrerådet. 16.01.2025

Høringssvar Handicapråd vedr. Sundhedsreform.docx

Høringssvar MED-Sundhed og Ældre vedr. Sundhedsreform

Bilag 1. Regionsrådets anbefalinger til varetagelse af opgaver efter sundhedsreformen

Punkt 17: Evaluering af mødet

27.69.48-A00-1-24

Formanden

Mødet forløb i en positiv atmosfære med god stemning og en konstruktiv tilgang.

Formanden bød endnu engang de nye medlemmer velkommen, og glæder sig til kommende møder.

Samtidig blev der givet en særlig tak til Anton for hans samarbejde og indsats i rådet, og der blev ønsket ham alt godt i hans fremtidige virke.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Mødet var godt struktureret og effektivt styret.

Tidsrammen fungerer rigtig godt.

Stemningen under mødet var både imødekommende og positiv.

Direktør

.