

## Indholdsfortegnelse - Bilag

<b>Indholdsfortegnelse - Bilag</b> .....	<b>1</b>
<b>2.2 Temadrøftelse: Fokusområder i resultatkontrakt 2024 mellem Erhvervshus Sjælland og KKR Sjælland</b> .....	<b>2</b>
Bilag 1: 20230808 oplæg til RK24_Erhvervshus Sjælland .....	2
<b>2.3 Temadrøftelse: Sjælland baner vejen frem – udkast til opdateret version</b> .....	<b>6</b>
Bilag 1: Sjælland baner vejen frem_udkast til opdateret version .....	6
Bilag 2: Kattegatforbindelsen i SBVF_til K17 og KKR (002).....	11
<b>2.4 Orienteringssag: Kollektiv trafik – status for økonomi og initiativer</b> .....	<b>15</b>
Bilag 1: bilag 12.1 Økonomi for fribusser .....	15
Bilag 2: bilag 12.2 Muligheder i forbindelse med lokale busruter.....	19
<b>2.5 Orienteringssag: Bæredygtige akutsygehuse og specialer i Region Sjælland</b> .....	<b>22</b>
Bilag 1: Region_Sjælland_Visionsoplæg .....	22
Bilag 2: Opsamling på dialogproces om bæredygtige akutsygehuse_Udkast_FU14082023 .....	59
Bilag 3: Svar til Heino Knudsen - Bæredygtige akutsygehuse.....	69
Bilag 4: Bæredygtige akutsygehuse - høringssvar fra KKR Sjælland.....	72
Bilag 5: Høringssvar vedr. Region Sjællands bæredygtige akutsygehuse_guldborgsund.....	75
<b>2.8 Orienteringssag: Årsrapport 2022 fra Socialtilsyn Øst</b> .....	<b>78</b>
Bilag 1: Socialtilsyn Østs aktiviteter konklusioner anbefalinger årsrapport 2022 .....	78
Bilag 2: Socialtilsyn Øst Årsrapport 2022 .....	81
<b>3.1 Udpegningsag: Samarbejdsudvalg for Psykologer, Samarbejdsudvalg for Kiropraktik og Greater Copenhagens bestyrelse</b> .....	<b>138</b>
Bilag 1: Bilag 3 Forståelsespapir .....	138
<b>4.2 Meddelelser fra KKR formandskabet</b> .....	<b>143</b>
Bilag 1: Invitation til Kick_Off for Sjællands Klimalliance og udviklingskonf.....	143

## **2.2**

### **Temadrøftelse: Fokusområder i resultatkontrakt 2024 mellem Erhvervshus Sjælland og KKR Sjælland**

## Notat

### **Erhvervshus Sjællands resultatkontrakt med KKR Sjælland for 2024**

08. august 2023

TTH

#### **Baggrund**

KKR Sjælland skal på deres møde den 6. september drøfte ønsker til resultatkontrakt 2024 for Erhvervshus Sjælland. Forud for denne drøftelse drøftes resultatkontrakten i kredsen af kommunale erhvervschefer og efterfølgende i K17, med henblik på at samle input.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at erhvervsgruppen drøfter mulige ønsker og prioriteter som kan indgå i det videre arbejde med resultatkontrakten mellem Erhvervshus Sjælland og KKR Sjælland for 2024.

#### **Sagsfremstilling**

Erhvervshus Sjælland og KKR Sjælland skal indgå en resultatkontrakt der sammen med den nationale rammeaftale sætter rammerne og målene for erhvervshusets arbejde i 2024.

Den nationale rammeaftale er inden sommerferien blevet drøftet på et møde i Erhvervshusenes direktørkreds, hvor også KL og Erhvervsstyrelsen deltager. Erhvervsstyrelsen og KL er fortsat i gang med at samle input til rammeaftalen fra relevante interessenter, men det må forventes at de nationale mål i vidt omfang videreføres med mål for kvalitet, tilfredshed og effekt af erhvervshusenes vejledning.

Det vides ikke på nuværende tidspunkt om der kommer nationale mål for antal, der er i kredsen af interessenter både fortalere og modstandere af dette. Indtil videre har det været overladt til hvert KKR og Erhvervshus i fællesskab at blive enige om hvorvidt der skal være mål for antallet af vejledninger, og at afveje hensynet til at nå så mange som muligt overfor hensynet om at opnå den højest muligt kvalitet i vejledningen.

Erhvervshus Sjælland ligger i 2022 næsthøjest blandt erhvervshusene når man sammenligner antallet af vejledninger sendt til brugerevaluering med indbyggertallet. I kølvandet på erhvervsfremmereformen er antallet af kunder løbende blevet øget som

et resultat af erhvervshusets udvidede målgruppe og de ekstra ressourcer, der er blevet tilført erhvervshuset til at løfte denne opgave.

Antallet af vejledningsforløb blev ligeledes øget i aftalen for 2022 fra 700 til 800 længerevarende vejledningsforløb. Dette niveau blev fastholdt i aftalen for 2023, da tallene for 2022 allerede dengang indikerede at virksomhedernes tilfredshed med vejledningen og den såkaldte netpromoterscore var stagnerende, efter at have været stigende siden erhvervshusets opstart i 2019.

Det er derfor erhvervshusets vurdering, at niveauet med 800 længerevarende vejledningsforløb udgør et højt men fornuftigt niveau, hvor der både leveres et stort antal vejledninger samtidig med at kvaliteten kan fastholdes på et stabilt højt niveau.

Tematisk er der fire større temaer som udgør godt 75 procent af Erhvervshus Sjællands vejledningsforløb. Det er digitalisering og automatisering, salg og markedsføring, bæredygtighed, grøn omstilling og cirkulær økonomi og strategi, organisation, ledelse og HR.

Tal fra Erhvervsstyrelsens SMV-panel bekræfter at disse tematikker også er dem der i højest grad efterspørges af SMV'erne, særligt har der igennem det seneste år været en stigning i SMV'ernes behov for hjælp og vejledning inden for grøn omstilling og cirkulær økonomi. Et område som løbende er blevet opprioriteret i Erhvervshus Sjællands vejledningsindsats.

I det nye virksomhedsprogram er SMV:Grøn opprioriteret ift. tidligere og på Sjælland er SMV:Pro altså det mere grundlæggende professionaliseringstilbud opprioriteret, så her er der i hvert fald taget tiltag for at imødekomme efterspørgslen fra virksomhederne, hvilket også betyder at Erhvervshus Sjælland selv har prioriteret flere ressourcer derhen, ligesom flere forretningsudviklere har gennemført en mini-mba i sustainability management.

I 2022 har der ligeledes været en stor tilgang af kriseramte virksomheder til Erhvervshusets Early Warning tilbud, hvor de kriseramte virksomheder hjælpes videre. De seneste tal for antallet af konkurser viser at antallet ser ud til at falde, og det må forventes at antallet af vejledninger til kriseramte virksomheder kan stabiliseres på et lavere niveau fremadrettet.

For at imødekomme den store efterspørgsel efter hjælp og vejledning inden for grøn omstilling og cirkulær økonomi forventes dette tema at skulle udgøre et endnu større fokus i 2023. Det må også forventes at KL og Erhvervsstyrelsen vil komme med et nationalt udspil på dette.

Derudover ser Erhvervshus Sjælland fortsat et stort behov for at fortsætte med at arbejde med SMV'ernes udviklingsfokus, hvor grundlæggende professionalisering, strategi og produktivitet er i fokus, da SMV'erne i Region Sjælland fortsat er udfordrede på produktivitet. Herunder at fortsætte det gode samarbejde mellem den specialiserede erhvervsservice i erhvervshuset og den lokale erhvervsservice i kommunerne om fælles aktiviteter mv. som også er beskrevet i rammeaftalen for 2023.

Internationalisering bør også fortsat være i fokus, da Region Sjælland fortsat er den region med den laveste andel af eksporterende virksomheder.

## **2.3**







**Temadrøftelse: Sjælland baner vejen frem – udkast til opdateret version**

# Sjælland baner vejen frem

Region Sjælland  
og kommunernes  
fælles ønsker og  
ambitioner for  
den fremtidige  
udvikling af  
den trafikale  
infrastruktur

## UDKAST

Region Sjælland og de 17 kommuner  
prioriterer nedenstående seks infrastrukturprojekter

-  Den Sjællandske Tværforbindelse
-  Den Sjællandske timemodel
-  Løsning for vejforbindelserne mellem Roskilde, Køge og Ringsted
-  Klar til åbningen af Femern forbindelsen i 2029
-  Udbygning af hele rute 9 med fremskudt færgeløje ved Tårs
-  Dobbeltspor Køge-Køge Nord med ekstra perron på Køge Station

**KKR**  
SJÆLLAND

REGION  
SJÆLLAND   
- vi er til for dig

## Region Sjælland og kommunerne står sammen

'Sjælland baner vejen frem' beskriver Region Sjælland og kommunernes fælles ønsker og ambitioner for den fremtidige udvikling af den trafikale infrastruktur.

Region Sjælland og kommunerne har stået tæt sammen siden 2007 for at sikre udviklingen af den trafikale infrastruktur. Det er nødvendigt at stå sammen for at markere os på den landspolitiske dagsorden.

## Transportmuligheder er afgørende for Sjælland

Regionen består af spredte købstæder, landsbyer og landdistrikter med hovedstaden som nabo. Vi er geografisk stor, og der er store afstande mellem det meste.

Vi er den region i Danmark, hvor pendlerne transporterer sig længst til arbejde og uddannelse - transport er et levevilkår.

## Vigtigt erhvervsliv og attraktivt bosætningsområde

Region Sjælland giver masser af muligheder for virksomhederne. Der er plads og 'højt til loftet', kvalificeret arbejdskraft og adgang til de store nationale og internationale transportkorridorer. Vi har flere verdensførende erhvervsvirksomheder, som vokser med national betydning til følge. Det sjællandske erhvervsliv er vigtigt for Danmark.

Uddannelsesmulighederne udbygges kraftigt og giver sammen med virksomhederne basis for forskning og udvikling.

Regionen tilbyder attraktive bosætningsmuligheder i købstæderne og i landdistrikterne. Tæt på naturen og med hovedstaden inden for umiddelbar rækkevidde.

Femern forbindelsen giver mange nye erhvervs- og bosætningsmuligheder i regionen, men sætter samtidig krav til en forsat udbygning af infrastrukturen, for at udnytte forbindelsens potentialer til fulde.

Mulighederne er mange i Region Sjælland, men de er alle afhængige af høj mobilitet, gode trafikale forbindelser og sammenhæng mellem land og by.



## Store trafikale udfordringer

Attraktive transportmuligheder er helt afgørende for udviklingsmulighederne i Region Sjælland. Men tre udfordringer fremstår klart; trængsel på vejene, udfordrede transportmuligheder i landdistrikterne og grøn omstilling af transporten.

- ▶ **Trængsel mod hovedstaden** og mod de større købstæder stiger stødt. Udbygning af vejnettet er nødvendig sammen med en mere attraktiv kollektiv trafik. En fortsat udvikling på Sjælland vil samtidig afbalancere kørselsmønstret mod hovedstaden.
- ▶ **Busbetjeningen i landdistrikterne** er udfordret. Nye mobilitetsformer og utraditionelle løsninger skal i spil. Rygraden i løsningerne er styrkelse af de større buslinjer og baner, og skabe forbedret tilgængelighed til disse.
- ▶ **Grøn omstilling** er helt central og skal fremmes for alle dele af transporten - både lokalt, regional og nationalt. Vi er godt i gang for biler, busser og tog - men tempoet skal op. Flere skal bruge den kollektive trafik og fokus skal udvides til at omfatte både lastbiler og de store biler i Flextrafikken. Dele af løsningerne er også mere gods på jernbane og bedre muligheder for at bruge el og brint.

# Sammenhæng i regionen og regionen i sammenhæng

Mange af regionens borgere er hver dag afhængige af let adgang til en af de større byer og de trafikale knudepunkter. Det er unge til uddannelse eller folk, der skal på arbejde eller til fritidsaktiviteter. Erhvervslivet har behov for, at ansatte kan komme frem og varer og tjenesteydelser bliver leveret. Fælles for dem alle er, at de er afhængige af, at infrastrukturen skaber **sammenhæng i regionen**.

Hovedstaden er vores nabo med mange arbejdspladser, uddannelses tilbud og attraktioner. Hundrede tusinde pendler hver dag fra Region Sjælland til Hovedstadsregionen. Samtidigt stiger efterspørgslen af kvalificeret arbejdskraft til regionens store virksomheder, hvilket forøger indpendlingen. Vi skal udnytte potentialerne ved at se **regionen i sammenhæng** og sikre forbindelserne både ind og ud af regionen. Vi skal udnytte, at regionen ligger i hjertet af de store transportkorridorer, både nationalt mellem Jylland og Hovedstaden, og internationalt mellem Tyskland og Sverige.

For at styrke sammenhængen i regionen og regionen i sammenhæng peger Region Sjælland og de 17 kommuner på nedenstående projekter.

## Den Sjællandske Tværforbindelse

En motorvejsforbindelse mellem Kalundborg - Slagelse - Næstved vil halvere rejsetiden og skabe bedre forbindelse til Storebæltsbroen og den kommende Femern Bælt forbindelse.

Tværforbindelsen er den løftestang, som for alvor kan sætte skub i udviklingsmulighederne i den vestlige del af regionen. Den vil binde byerne bedre sammen, øge erhvervslivets adgang til arbejdskraft og skabe lokal vækst.

## Dobbeltspor Køge - Køge Nord med ekstra perron på Køge Station

Vi skal have fuldt udbytte af de mange tunge investeringer, der er lagt i statsbanerne på Øst- og Midtsjælland, men strækningen mellem Køge og Køge Nord er i dag en forhindring. Statens tog og regionens Østbanen deler et spor, og det skaber store kapacitetsproblemer. Øget kapacitet vil netop sikre gode korrespondancer mod København og muliggøre ambitionen om kvartersdrift på en ny renoveret Østbane, som et led i at skabe en mere attraktiv togbetjening på Sjælland.

## Den Sjællandske timemodel

Togforbindelser til København skal gøres attraktive med højere rejsehastighed. Først dér vil flere vælge toget i stedet for bilen - både til gavn for miljøet, for at undgå trængsel og udnytte transporttiden. Den Sjællandske timemodel skal sikre, at man kan komme med toget til København på maksimalt en time. To fikspunkter er rejsetiden fra hhv. Nykøbing Falster og Kalundborg til Københavns Hovedbanegård.

## Samlet løsning for vejforbindelserne mellem Roskilde, Køge og Ringsted herunder opgradering af rute 6 og rute 14

Trængslen mod hovedstaden og mellem byerne Køge, Roskilde og Ringsted stiger stødt. Det resulterer i samfundsøkonomiske tab, støj og unødvendigt lange transporttider for borgere og pendlere i et stort område. Uden en Ring 5 skal der findes alternativer, som skaber en samlet løsning for vejforbindelserne. Opgradering af rute 6 og rute 14 er et første og tvingende nødvendige skridt.

## Klar til åbningen af Femern forbindelsen i 2029

Tunnelbyggeriet står færdig i 2029. De sidste forberedelser skal igangsættes nu. Ambitionen er, at fjernogsbetjening skal have minimum 2 stop i Region Sjælland. Der skal være stop i Næstved, Vordingborg og/eller Nykøbing Falster og et stop i Ringsted kan også være relevant. Der skal etableres lokal togbetjening over bæltet. Takst og billetsystemer skal bringes på plads. Gods på bane skal fremmes af hensyn til miljøet og trængslen på vejene. Behovet for nye godsterminaler f.eks. ved Køge skal undersøges og mulige kommende flaskehalse i den internationale jernbanekorridor skal håndteres.

## Udbygning af hele rute 9 med fremskudt færgeløje ved Tårs

Ved at udbygge hele rute 9 og etablere fremskudt færgeløje ved Tårs styrkes sammenhængen fra Lolland-Falster til Fyn og sikrer kobling til Femern Bælt forbindelsen. Samtidig styrkes den interne sammenhæng på Lolland - Falster, og der skabes et stærkere samlet arbejdsmarked mellem Vestlolland, Falster og Sydsjælland.

## Nødvendig fokus på Infrastrukturplan 2035

Den 28. juni 2021 indgik en lang række af Folketingets partier aftale om Infrastrukturplan 2035. Aftalen indeholder en række væsentlige projekter i Region Sjælland, herunder motorvejene til Kalundborg og Næstved.

Det er vores første prioritet, at alle vores projekter i Infrastrukturplan 2035 realiseres fuldt ud og til tiden. Vi sikrer aktiv opfølgning og vedholdende pres og fokus.





### En fast kattegatforbindelse

En Kattegatforbindelse vil nedbringe rejsetiden mellem Sjælland og Midt- og Nordjylland markant og øge kapaciteten på trafiknettet mellem Øst- og Vestdanmark. En fast Kattegatforbindelse vil kunne skabe et helt nyt danmarksbillede.

#### Når en fast Kattegat-forbindelse etableres:

- ▶ Skal Kattegatforbindelsen være en kombineret vej og jernbaneforbindelse bestående af motorvej og højhastighedsbane.
- ▶ Skal der være direkte motorvejstilslutning mellem Kattegatforbindelsen og den Sjællandske Tværforbindelse
- ▶ Skal der være direkte tilslutning mellem Kattegatforbindelsen og Kalundborg-motorvejen samt Nordvestbanen, som begge ligger i Nordvestkorridoren.
- ▶ Skal jernbanen mellem Kattegatforbindelsen og København have standsningssteder ved de større byer i Nordvestkorridoren i Region Sjælland.

### Øvrige nødvendige infrastrukturprojekter

Der skal køre direkte tog fra Nykøbing Sjælland til København via Odsherredsbanen og direkte tog fra Nakskov til København via Lollandsbanen.

Masnedsundsbroen skal udvides, så kapaciteten matcher den kommende nye Storstrømsbro.

Bedre forbindelse mellem Syd- og Vestmotorvejen skabes ved at forbinde tilslutningsanlæggene i hhv. Herfølge og Borup.

Det er nødvendigt at fortsætte udvidelsen af Holbækmotorvejen til strækningen mellem Roskilde Vest og Hornsherred på grund af en stigende trafik.

Det er herudover relevant at forbedre en række vejforbindelser mellem byerne og tilkørselsmulighederne til motorvejene, for at sikre at vejtrafikken også i fremtiden kan afvikles smidigt og sikkert.

### Mindre trafikstøj

Høj trafikstøj øger risikoen for helbredsproblemer. Trafikstøj skal nedbringes, hvor det er et problem ved eksisterende veje og minimeres ved anlæg af nye. Boligområder tæt på motorvejen påvirkes i særlig grad af støj, og her skal støjniveauet reduceres for de berørte borgere.

I Infrastrukturplan 2035 er afsat 3 mia. kr. til bekæmpelse af trafikstøj. Ca. 15% af de alvorligt støjramte boliger ligger i Region Sjælland, og puljen skal derfor også komme regionens borgere til glæde.

# Mobilitet for alle

En stor del af regionens borgere bor uden for de store købstæder og kan have langt til uddannelse, arbejde, servicetilbud. Det stiller krav til mobilitetsløsningerne, når vi samtidig skal sikre, at flere vælger bæredygtig transport. Det skal være nemt at komme til det kollektive hovednet, det skal være let at skifte mellem transportformer og det skal skabe sammenhæng mellem by og land.

Fokus på fire fælles indsatsområder, skal give høj mobilitet og tilgængelighed uanset, hvor du vælger at bosætte dig.

### Bæredygtige landdistrikter

Den kollektive trafik i landdistrikterne er økonomisk udfordret og svær at opretholde. De regionale busser og tog er en grundsten i betjeningen ind til byer og uddannelsessteder og skal styrkes med flere busser i et attraktivt R-net. Det er derfor vigtigt, at staten ser den kollektive trafik som en helhed og forsat investerer i den.

Derudover skal nye løsninger øge mobiliteten, hvor den kollektive trafik har svære betingelser. Herunder være med til at sikre opkobling til det kollektive hovednet.

Alt sammen for at sikre, at det er muligt at leve, arbejde og uddanne sig i hele regionen.

### Attraktive trafikale knudepunkter

Passagerantallet i den kollektive trafik kan øges ved målrettet at arbejde med trafikale knudepunkter.

Stationer, terminaler og stoppesteder skal være attraktive, trygge og nemt tilgængelige.

Knudepunktet skal gøre det let at skifte fra bil eller cykel til en tog- eller busrejse. Et attraktivt Parker & Rejs produkt for biler og cykler skal etableres med en strategi for alle togstrækninger på Sjælland. Nye Parker & Rejs anlæg og udvidelse af eksisterende er nødvendige. Det gælder f.eks. flere parkeringspladser ved Køge Nord og et nyt anlæg ved Roskilde Vest.

### Samlet indsats for cyklisme

Region Sjællands borgere, er dem, der cykler mindst til arbejde og fritidsinteresser, og samtidig er folkesundheden udfordret. Flere skal cykle i Region Sjælland og vores fælles mål er 20 % flere ture i 2030 i forhold til 2022.

Cykling er vigtig for mobiliteten, miljø og for at øge sundheden – både i byer og på landet, og for alle aldre. Der er et stort potentiale for at flere tager cyklen på de mindre ture, eksempelvis til indkøb, skole eller det nærmeste stoppested.

Konkret vil flere cykelstier, supercykelstier og attraktive knudepunkter med gode parkerings- og skiftemuligheder øge antallet af ture, hvor borgere vælger cyklen frem for bilen.



### Unge til uddannelse

Region Sjælland har flest unge, der ikke gennemfører en ungdomsuddannelse. Særligt studerende, der har langt til uddannelse er udfordret. Omkring halvdelen, der ikke har en uddannelse som 25-årige, står uden for arbejdsmarkedet, når de er blevet 35 år. Adgangen til uddannelse for de unge er derfor højt prioriteret.

Muligheden for at kunne komme til uddannelse er vigtig for at være en attraktiv region, høje uddannelsesniveauer og fastholde kvalificerede medarbejdere. Derfor er det vigtigt med indsatser, der styrker den kollektive bus- og banebetjening.

Det gælder især i landdistrikterne, hvor 62% af alle ture med kollektiv trafik foretages af unge, der skal til skole eller uddannelse. Det er derfor de unge, der i særlig grad er ramt, når den kollektive trafik er udfordret.

# Sjælland baner vejen frem

Region Sjælland og kommunernes fælles ønsker og ambitioner for den fremtidige udvikling af den trafikale infrastruktur.



**Ole Vive**  
Faxe Kommune



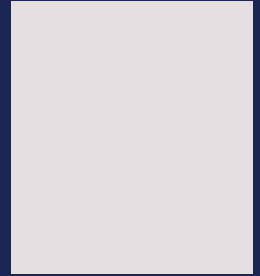
**Pernille Beckmann**  
Greve Kommune



**Simon Hansen**  
Guldborgsund Kommune



**Christina Krzyrosiak Hansen**  
Holbæk Kommune



**Martin Damm**  
Kalundborg Kommune



**Marie Stærke**  
Køge Kommune



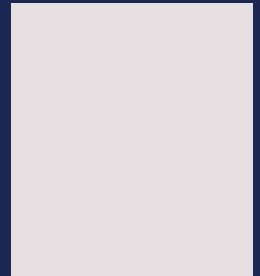
**Tina Mandrup**  
Lejre Kommune



**Holger Schou Rasmussen**  
Lolland Kommune



**Carsten Rasmussen**  
Næstved Kommune



**Karina Vincent**  
Odsherred Kommune



**Henrik Hvidesten**  
Ringsted Kommune



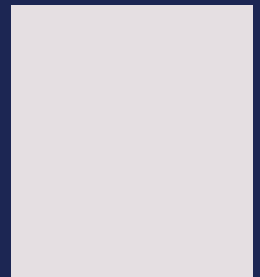
**Tomas Breddam**  
Roskilde Kommune



**Knud Vincents**  
Slagelse Kommune



**Emil Blücher**  
Solrød Kommune



**Gert Jørgensen**  
Sorø Kommune



**Henning Urban Dam Nielsen**  
Stevns Kommune



**Mikael Smed**  
Vordingborg Kommune



**Heino Knudsen**  
Region Sjælland

Trafikudspillet er udarbejdet af Region Sjælland og de 17 kommuner på Sjælland, Lolland og Falster.

## **2.3**

**Temadrøftelse: Sjælland baner vejen frem – udkast til opdateret version**

## **Status for Kattegatforbindelsen i relation til Sjælland baner vejen frem (til KKR Sjælland den 6. september 2023)**

Sjælland baner vejen frem udtrykker regionens og kommunernes fælles ønsker og ambitioner for udviklingen af den trafikale infrastruktur.

Sjælland baner vejen er i den nuværende version fra 2015 og er ved at blive revideret.

Etableringen af en fast Kattegatforbindelse er højt prioriteret i den nuværende Sjælland baner vejen frem. Der peges på, at det skal være en motorvej- og højhastighedsbaneforbindelse, og at den skal bindes op på Nordvestkorridoren mellem Kalundborg og Roskilde.

Dette har givet mandat til, at der politisk og administrativt er blevet arbejdet for at realisere forbindelse.

### **Hvordan indgår Kattegatforbindelsen i den nuværende Sjælland baner vejen frem.**

Kattegatforbindelsen indgår i den eksisterende version af Sjælland baner vejen frem, som er fra 2015.

Kattegatforbindelsen indgår som et af 6 fremhævede projekter:

*KKU Sjælland vil i realiseringen af »Sjælland baner vejen frem« især have sit fokus på:*

- *Etablering af en fast forbindelse over Kattegat*

Kattegatforbindelsen indgår med et selvstændigt afsnit:

*EN FAST KATTEGATFORBINDELSE forventes at bestå af en motorvej og en højhastighedsjernbane som forbinder København og Århus. I de kommende år etableres Timemodellen for jernbaneforbindelsen fra Sjælland via Fyn til Jylland, ligesom motorvejsforbindelserne visse steder forbedres. Men selv i forhold til disse forbedringer vil en Kattegatforbindelse nedbringe rejsetiden mellem Sjælland og Midt- og Nordjylland markant og øge kapaciteten på trafiknettet mellem Øst- og Vestdanmark. En fast Kattegatforbindelse vil kunne skabe et helt nyt Danmarksbillede.*

Når en fast Kattegatforbindelse etableres:

- *Kattegatforbindelsen skal være en kombineret vej og jernbaneforbindelse bestående af motorvej og højhastighedsbane.*
- *Direkte motorvejtstilslutning mellem Kattegat- forbindelsen og den sjællandske tværforbindelse*
- *Direkte tilslutning mellem Kattegat-forbindelsen og Skovvejen (rute 23 som motorvej) samt Nordvestbanen, som begge ligger i Nordvestkorridoren.*
- *Jernbanen mellem Kattegat-forbindelsen og København skal have standsningssteder ved de større byer i Nordvestkorridoren i Region Sjælland.*

### **Forundersøgelse af en fast Kattegatforbindelse afsluttet juni 2022**

Der er gennemført en forundersøgelse af Kattegatforbindelsen som blev afrapporteret den 15 juni 2022. Forundersøgelsen blev lavet af Vejdirektoratet (hovedansvarlig), Trafikstyrelsen og Sund&Bælt med brug af eksterne konsulenter. Undersøgelsen kan ses her [Kattegatforbindelsen - Kattegat](#)

En forundersøgelse er tiltænkt som et beslutningsgrundlag for at gå videre med et givet projekt. Det vil skulle efterfølges af en VVM undersøgelse som grundlag for endelig valg af løsning. I dette tilfælde er en VVM meget bekostelig og der er gættet på, at den vil koste over 1/2 mia. kr.

Der er ikke officielt sket noget siden forundersøgelsen blev afleveret til politisk behandling.

*Daværende transportminister udtalte: Forundersøgelsen af Kattegat giver ikke grundlag for at igangsætte projektet. Således vil der ikke blive iværksat konkrete anlægsaktiviteter. Der er politisk opbakning til videre drøftelse af igangsættelse af yderligere undersøgelser af klima- og miljøkonsekvenser*

### Forundersøgelsens hovedresultater

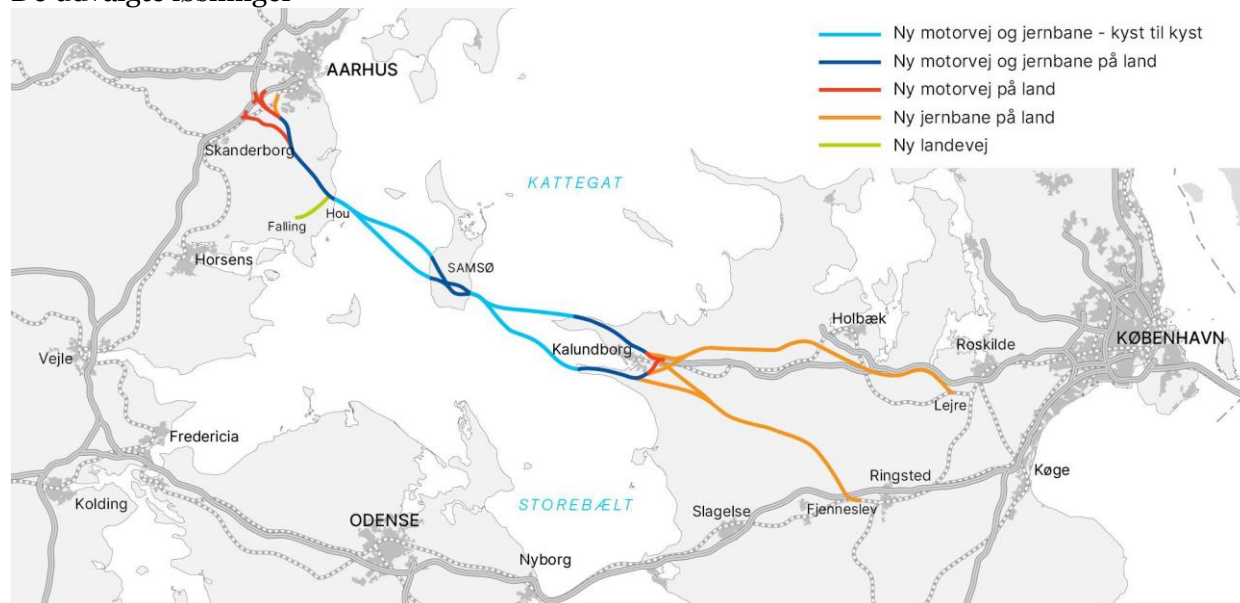
I forundersøgelsen er er undersøgt en række alternative linjeføringer og former for fysiske forbindelser. Et af formålene med undersøgelsen var at indsnævre løsningsmulighederne til de mest oplagte. Løsninger er bedømt ud fra; Antal brugere, Rejsetider, Anlægsøkonomi, Forsyningssikkerhed, Anlægsteknik, Miljø, Trafikal betjening (bane).

På Sjælland er de mest oplagte løsninger:

- Jernbaneforbindelse til Kalundborg via enten ny bane fra Ringsted eller Roskilde.
- Vej- og baneforbindelse ud fra enten Røsnæs eller Asnæs.

Den mest oplagte løsning er jernbaneforbindelse via Ringsted og forbindelse ud fra Røsnæs. Denne løsning bruges som beregningsreference.

## De udvalgte løsninger



## Hovedresultater

- Samfundsøkonomisk rentabel; Vej 7,4% og Vej/Bane 4,6%
- Tilbagebetalingstid mål 40 år (brugerfinansiering); Vej 33 år, Vej/Bane ikke muligt (tilskud på 21,3 mia. kr. ved 40 år). Begge mulige i sammenhæng med Storebælt med 14 og 25 år.
- Markant hurtigere rejsetider specielt til området nord for Århus f.eks. med en rejsetidsbesparelse på 1time og 5 minutter med tog<sup>1</sup> og 50 minutter med bil København – Århus
- Kan være færdig 2038-40

---

<sup>1</sup> I forhold fremtidens hurtigste rejsetider. Besparelse ift i dag på 1 time og 30 minutter

**2.4**

**Orienteringssag: Kollektiv trafik – status for økonomi og  
initiativer**

## Bilag 12.1 Økonomi omkring Fribuskontrakter

### Indledning

Slagelse Kommune har indgået kontrakt med Vikingbus om Fribuskørsel på tre ruter. Kontrakterne er udbudt i juli 2021 og februar 2022 med kontraktstart hhv. 1. januar 2022 og 8. august 2022. Som følge af udkast til påtænkt afslag fra Færdselsstyrelsen på tilladelse til speciel rutekørsel med Fribusserne, har Slagelse Kommune bedt Movia om at overtage Fribus-kontrakterne.

I forbindelse med dialogen mellem Slagelse Kommune og Movia omkring kontrakterne er økonomien omkring Fribusserne blevet klarlagt for at sikre gennemsigtighed.

### Omkostninger

Slagelse Kommunes udbud af Fribuskørslen er tildelt på baggrund af det billigste tilbud på totalprisen. Der ved er den årlige omkostning fast på nær de i kontrakten fastsatte modregninger som følge af tillempet udførelse i opstartsperioden og bodsbestemmelser. Derudover er der mulighed for prisregulering efter nettoprisindekset, hvilket først kan ske efter anmodning fra leverandøren.

Rute	Tilbudt pris pr. år i DKK ekskl. moms
Fribus Lilla	1.811.250
Fribus Rød og Blå	3.499.000

### Timepriser

Som udgangspunkt for dialogen omkring Slagelse Kommunes Fribus-kontrakter har Movia og Slagelse Kommune oplyst et prismæssigt sammenligningsgrundlag ud fra sammenlignelig kørsel i nyligt udbudte Movia-kontrakter. Der er tale om K6 med skolebuskørsel i Næstved på dieselkontrakter og A21 med emissionsfri skolebuskørsel i Ringsted.

Fribusserne er udbudt som fossilfri kørsel, hvilket i dette tilfælde er defineret som biogas, HVO, el eller brint. I praksis gennemføres Fribuskørslen med konventionelle dieselbusser, der kører på fossilfri HVO-biodiesel.



Tabel 1 Priser i forbindelse med kørsel på udvalgte udbudsenheder og Fribusserne

Udbud/rute	Køreplantimer pr. år	Operatøromk. pr. time	Billetindtægt september 2022	Anslået nettopris
Skolekørsel i Ringsted (A21)	14.415	857 kr.	218 kr.	639 kr.
Kommunebusser i Næstved (K6)	11.820	806 kr.	-	806 kr.
Fribus Lilla	2.267	799 kr.	-	799 kr.
Fribus Rød og Blå	4.816	726 kr.	-	726 kr.

Operatøromkostninger pr. time er omregnet til prisniveauet for september 2022. A21 sættes først i drift i december 2023, så der findes ikke regnskabstal for timeomkostningen – de er alene indeksreguleret til prisniveauet for september 2022. Billetindtægterne er indtægterne fra september 2022 på de linjer, hvor Ringstedts skolekørsel kører. Der er tale om indtægter fra billet salg inklusive salg af skolekort. Generelt for takstområde S var knap 3,5% af indtægterne fra skolekort. På linjeniveau er det dog forskelligt, hvor stor en andel af indtægterne der kommer fra skolekort. På en skolebuslinje er der højere andel af indtægter fra skolekort, mens det er en mindre andel på en stor bybuslinje.

#### Udregning af timepriserne

En udregning af timeprisen vil være påvirket af, hvordan omkostningerne til pauser og tomkørsel inddrages. Movias priser er baseret på, at udgiften til tomkørsel og pauser indgår i den samlede timepris, hvorfor det kun er timer i planlagt passagerdrift, der skal afregnes. Priserne i Slagelse Kommunes Fribus-kontrakter er baseret på, at udgiften til tomkørsel og pauser skal afregnes ved siden af, hvorfor det er alle timer, bussen er væk fra garagen, der skal afregnes.

Fribus-kontrakterne er udbudt med et samlet antal køreplantimer på 7.083 pr. år. Det er den tid busserne betjener passagerer. Derudover er der ifølge Slagelse Kommune 1.117 timers tomkørsel og pauser for Fribusserne pr. år. Ovenstående tabel tager udgangspunkt i køreplantimerne, hvor busserne betjener passagerer for at kunne sammenligne på et fælles grundlag.

#### Indeksering

Hensigten med at regulere kontrakter efter indeks er at minimere risici for byderne, så priserne holdes så lave som muligt til gavn for ordregiver. Der er forskellige indeks at vælge imellem, som på kort sigt kan være gunstige eller det modsatte i perioder alt efter prisudviklingen. På lang sigt vil man dog opnå en bedre minimering af risici og dermed de mest gunstige priser for ordregiver, jo tættere indeksudviklingen afspejler den faktiske prisudvikling. Movia regulerer fra kontraktens start efter udviklingen i et fælles omkostningsindeks for buskørsel i Danmark, der er udarbejdet i fællesskab af trafiksselskaberne i Danmark. Afhængigt af hvilket drivmiddel, der anvendes, reguleres efter forskellige indeks.

Slagelse Kommune har i Fribuskontrakterne valgt at indeksere efter nettoprisindekset. Operatøren af Fribusserne i Slagelse kan først kræve indeksering af Fribussernekontrakterne efter hhv. 1 år og 2 år, og bærer derved risikoen i den første periode. Movia og Slagelse Kommune har besluttet, at de priser, der vises i tabellen, tager udgangspunkt i indeks for september 2022, hvor Fribusserne, ikke er indekseret. Derved afspejler sammenligningen ikke den indeksregulering, operatøren af Fribusserne vil være berettiget til i størstedelen af kontraktens løbetid.

#### Administrationsomkostninger

Der er en række administrationsomkostninger forbundet med udbud af og opfølgning på busdrift. De dækker bl.a. gennemførelse af udbudsprocessen, borgerinddragelse, køreplanlægning, dialog med operatører, billetkontrol, visning i Rejseplanen og kvalitetsopfølgning m.m.

De administrative omkostninger vedrørende buskontrakter ligger på 4-7 pct. af timeprisen. Omkostningen varierer alt efter hvilken type kørsel, der er tale om, og hvilket ambitionsniveau der lægges for eksempelvis borgerinddragelse.

Nedenfor vises de ydelser, der indgår i de forskellige typer udbud hos hhv. Movia og Slagelse Kommune, og som derved udgør den administrative omkostning.

*Tabel 2 Oversigt over ydelser, der indgår i administrationsbidraget i forskellige typer udbud.*

Ydelser	Adm. bidrag kommunebus (Movia)	Adm. bidrag Fribus (Slagelse Kommune)	Adm. bidrag rutebusser (Movia)
Rejseplanen*	X	●	X
Udbud	X	X	X
Afregning	X	X	X
Behandling af klager	●	X	X
Borgerinddragelse	●	X	●
Inddragelse øvrige (skoler, erhverv)	●	X	X
Administration af operatørkontrakt	X	X	X
Rute- og køreplanlægning udbud	X	X	X
Rute- og køreplanlægning drift	●	X	X
Koordinering med operatør ifm. driftsforstyrrelser og ændringer af elevkørsel	●	X	X

X = Indgår      ● = Indgår ikke

\*Visning i Rejseplanen er et tilvalg ifm. kommunebuskørsel.

### *Indtægter*

Administrationsomkostningerne på Movias A-udbud omfatter bl.a. muligheden for at opkræve billetindtægter i forbindelse med kørslen. Billetindtægterne bidrager til at reducere kommunens nettoudgifter til kørslen i denne type kontrakter. Der opkræves ikke billetindtægter i Fribusser og kommunebusser, hvilket alt andet lige øger den kommunale nettoudgift ved denne type af drift.

**2.4**

**Orienteringssag: Kollektiv trafik – status for økonomi og  
initiativer**

Til  
KKR Sjælland

Dokumentnummer  
1551713

Dato  
25 05 2023

Sagsbehandler  
TLA

Direkte  
+45 36 13 17 60

CVR nr: 29 89 65 69  
EAN nr: 5798000016798

## Muligheder i forbindelse med lokale busruter

### *Indledning*

Med baggrund i en nylig sag vedrørende Slagelse Kommunes etablering af såkaldte fribusser, ønsker Movia at orientere kommunerne i KKR Sjælland om de aktuelle muligheder for at gøre lokale busruter, der helt eller overvejende har karakter af skolebuskørsel, tilgængelige for andre borgere i lokalområdet.

### *Bestemmelser om skolebuskørsel i trafikselskabsloven*

Efter ønske fra flere kommuner om åbning af skolebuskørslen for at opnå bedre kapacitetsudnyttelse, blev det med en lovændring i 2014 muligt for kommunerne selv at udføre almindelig rutekørsel i begrænset omfang ved at medtage andre passagerer end skolebørn. Denne undtagelse er gældende for egentlige skoleruter, som kommunen selv driver.

Bekendtgørelse af lov om trafikselskaber §5 stk. 2 beskriver hvorledes den enkelte kommune kan oprette ruter til befordring af børn i henhold til lov om folkeskolen, der også medtager andre passagerer. Det er dog et snævert anvendelsesområde, da det fremgår af bestemmelsen, at der skal være tale om skoleruter, der er planlagt for at opfylde kommunens befordringsforpligtelser i henhold til folkeskoleloven. Der står desuden, at en skolerute skal have en skole som start- eller slutpunkt, og at der ikke må indlægges stop, som ikke har noget med skolekørsel at gøre, f.eks. lægehuse mv. Derudover skal busserne køre ift. skolernes ringetider, og der må ikke opkræves betaling fra passagererne for brug af ruten.

### *Fribus-ordning i Slagelse Kommune*

Slagelse Kommune har forsøgt at udstrække denne hjemmel til at omfatte kommunens fribuskørsel, som blev indført efter en politisk beslutning i 2020. Begrebet dækker over tre åbne busruter, der udover skolebørn også medtager andre passagerer uden betaling. Færdselsstyrelsen har imidlertid afgjort, at den kørsel Slagelse Kommune udfører med fribusserne, ligger uden for de rammer, der er beskrevet i loven. Som følge af Færdselsstyrelsens afgørelse har Movia undtagelsesvist indvilget i at overtage de udbudte kontrakter på Fribuskørsel fra Slagelse Kommune.

### *Muligheder i forbindelse med kommunebus-ordninger*

Movias kommunebus-ordning er et tilbud til kommunerne om en fleksibel mobilitetsløsning. I denne løsning tilrettelægger Movia udbud og kontrakt, samt er ansvarlig for afregning af kørslen med operatøren. Køreplaner og fastsættelse af materiel- og servicekrav udarbejdes i samarbejde med den enkelte kommune. Det er kommunen selv, der tilpasser kørselsbehovet og varetager de opgaver, der er forbundet med driften.

Kørslen omfatter som udgangspunkt skolekørsel, men der er også mulighed for udførelse af anden form for kørsel ud fra kommunernes behov. F.eks. svømmekørsel eller kørsel til og fra ungdomsskoler. Kørslen skal udføres på en tilladelse til speciel rutekørsel. Det er operatørens ansvar at have de nødvendige tilladelser til speciel rutekørsel.

I perioder, hvor bussen ikke udfører den beskrevne skolekørsel, kan der iværksættes almindelig rutekørsel i form af f.eks. en indkøbsbus for borgere, der har behov for at blive transporteret til et forudbestemt indkøbssted eller tilbringer-busser for elever i yderområder til ungdomsuddannelser.

Denne type kørsel skal udføres på Movias generelle tilladelse til almindelig rutekørsel, og kan derfor kun iværksættes efter nærmere skriftlig aftale med Movia fra gang til gang. Enhver almindelig rutekørsel med kommunebussen skal være gratis for borgerne, fremgå af rejseplanen og udføres af kommunebusser, der allerede løser kendte kommunebus-opgaver.

### Økonomi

Movias omkostninger til kommunebusser ligger i forbindelse med udbuddet, ved afregning og justeringer i kontraktperioden samt ved eventuelt genudbud. For at dække Movias omkostninger til dette, betaler kommunerne et administrationsgebyr til Movia på 25.000 kr. pr. kommunebus pr. år. For de kommunebusser, som ønskes optaget i Rejseplanen, er der et yderligere fast tillæg på 5.000 kr. pr. kommunebus pr. år. Til-køb af denne service er et krav, hvis kommunen ønsker at benytte kommunebussen til formål, der har karakter af almindelig rutekørsel.

Som eksempel på en nyligt udbudt kommunebus-løsning findes Movias udbud K6, som omhandler knapt 12.000 timers skolekørsel i Næstved Kommune med dieselbusser. I den kontrakt er timeprisen 806 kr. Til sammenligning har fribusserne i Slagelse en timepris på henholdsvis 799 kr. og 726 kr. med fossilfri kørsel i godt 7.000 timer årligt.

Udbud/rute	Køreplantimer pr. år	Operatøromk. pr. time	Billetindtægt september 2022	Anslået nettopris
Skolekørsel i Ringsted (A21)	14.415	857 kr.	218 kr.	639 kr.
Kommunebusser i Næstved (K6)	11.820	806 kr.	-	806 kr.
Fribus Lilla	2.267	799 kr.	-	799 kr.
Fribus Rød og Blå	4.816	726 kr.	-	726 kr.

Ved almindelig rutekørsel i Movias A-kontrakter er der mulighed for at opkræve billetindtægter i forbindelse med kørslen. Det er Movias anbefaling, at kommunerne vælger denne løsning på større ruter med et vist passagerpotentiale, da passagerindtægterne bidrager til at reducere det kommunale tilskudsbehov.

**2.5**

**Orienteringssag: Bæredygtige akutsygehuse og specialer i  
Region Sjælland**

VISIONSOPLÆG 2023

# BÆREDYGTIGE AKUTSYGGEHUSE

– Region Sjællands model for et sammenhængende  
og samarbejdende sygehusvæsen

DEBATOPPLÆG



REGION  
SJÆLLAND



*– vi er til for dig*

## Når vi siger "Bæredygtige akutsygehuse", så handler det om

1

**Faglig bæredygtighed:** Vi vil sikre robuste faglige miljøer, der leverer høj kvalitet og sikkerhed i behandlingen for borgerne. Samtidig sikrer vi rum for faglig udvikling, innovation og forskning for vores medarbejdere.

2

**Ressourcemæssig bæredygtighed:** Vi styrker vores rekruttering og fastholdelse af dygtige medarbejdere. Og vi har et kontinuerligt fokus på at flytte viden og løsninger ud til patienten, så vi kommer ud til patienten – ikke omvendt.

# Vores patienter har ekstra brug for os – vi gør derfor nu vores sundhedsvæsen bæredygtigt til fremtiden

Vi har en forpligtelse til at sikre behandling af høj kvalitet og ikke mindst lighed i sundhed for alle borgerne i Region Sjælland.

Om man er patient i Nakskov, Næstved, Køge eller Kalundborg. Om man er multisyg og fejler flere ting samtidig, eller om man er i kontakt med sundhedsvæsenet for første gang. Alle borgere i Region Sjælland skal opleve samme høje kvalitet i behandlingen og et sammenhængende patientforløb i vores sundhedsvæsen. Det er vores fineste opgave som borgernes sundhedsvæsen i Region Sjælland, og det står vi på mål for hver dag sammen med vores cirka 20.000 medarbejdere. Vi løser hver dag opgaven sammen med vores mange samarbejdspartnere, der er afgørende for, at vi kan tilbyde borgerne sammenhængende sundhedstilbud.

### VI HAR AFGIVET FLERE LØFTER TIL VORES BORGERE I STRATEGI 2022-2025:

- #1 Borgerne oplever et nært og specialiseret sundhedsvæsen af høj kvalitet.
- #6 Behandlingen er tilpasset den enkelte borger.
- #8 Borgerne møder et sundhedsvæsen, der taler sammen på tværs.

... for at nævne 3 af de i alt 12 løfter fra os til borgerne. Vi arbejder ihærdigt med hvert eneste løfte, og det gør vi ved at være ambitiøse ift. at sikre sammenhængskraft og faglighed i vores sundhedsvæsen i Region Sjælland. Og det gør vi ved at se på, hvordan vores sundhedsvæsen kan bære at udvikle sig positivt i fremtiden. Det kalder vi bæredygtighed.



## 3

**Organisatorisk bæredygtighed:**

Vi vil være endnu bedre til tværfagligt samarbejde, sikre god ledelse, robust økonomi og en effektiv struktur.



Anne Møller Ronex  
1. næstformand

**Formandsskabet**

Heino Knudsen  
Regionsrådsformand



Kirsten Devantier  
2. næstformand

I Region Sjælland har patienterne endda ekstra brug for os. Vores borgere i Region Sjælland er gennemsnitligt mere syge og ældre end i andre af landets fire regioner. Vi oplever desuden ligesom andre regioner, at der er mere travlt eksempelvis på akutafdelingerne, og at der er overbelægning på forskellige afdelinger, og at stillinger slås op, uden at de bliver besat. Måske oplever vi faktisk i Region Sjælland de udfordringer, som flere andre regioner vil møde om nogle år – på den måde er vi også nødt til at komme på forkant og gå forrest med nye løsninger.

For at hjælpe vores borgere bedst har vi valgt at se de udfordringer direkte i øjnene og finde den langtidsholdbare løsning, som gavner patienten bedst. Vi tager et fælles og sammenhængende ansvar på os for vores patienter. Vi ønsker at øge samarbejdet yderligere mellem vores sygehuse og smelte både sygehuse og specialer sammen på en måde, så vi samtidig sikrer, at vores patienter i mange tilfælde kan få behandling uden at skulle rejse længere for det. Vi insisterer med vores tilrettelæggelse af arbejdet og de forskellige behandlingsområder på, at vi flytter vores viden i stedet for, at vi flytter patienterne rundt. Samtidig arbejder vi målrettet med andre initiativer, så vores patienter i Region Sjælland kan få behandling tættere på eller i eget hjem, fordi nærhed også er en vigtig del af høj kvalitet for den enkelte borger. Vi er allerede langt fremme på digital omstilling til gavn for patienten, og vi taber ikke pusten på det – tværtimod.

Vi arbejder med at møde fremtiden, men med dette visionsoplæg ønsker vi at vise, hvorfor vi tager yderligere handling nu – og hvordan vi foreslår, at det skal ske. Vi har hentet inspiration fra de andre regioners sygehuse, psykiatrien og resten af sundhedsvæsenet, og nu foreslår vi de udviklingsmodeller, som vi mener, vil styrke sundhedsvæsenet i Region Sjælland.

Vi venter ikke på fremtidens sundhedsvæsen. Vi vælger at skabe fremtidens sundhedsvæsen.

Vi vælger i sommeren 2023 at invitere til dialog med kommuner, praktiserende læger, patientforeninger og andre interesseorganisationer. For vi skaber ikke fremtidens sundhedsvæsen alene. Vi skaber kun de gode resultater for vores borgere sammen med vores mange nære samarbejdspartnere.

Velkommen i dialogen med os.

**Formandsskabet**

# BÆREDYGTIGE AKUTSYGGEHUSE

– Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen.

Vi inviterer med dette visionsoplæg samarbejdspartnere og en bred kreds af aktører til dialog omkring visionerne om fremtidens sundhedsvæsen i Region Sjælland:

Region Sjællands vision, som vi ønsker at drøfte og iværksætte sammen med jer:

Vi tager særligt ansvar for borgere med multisygdom

Vi skaber fremtidens sundhedsvæsen nu

Vi sikrer robuste og bæredygtige akutsygehuse

Vi udnytter fremtidens digitale muligheder og muligheden for behandling i hjemmet til gavn for patienterne

Vi skaber stærke faglige miljøer for vores medarbejdere

Vi er de bedste til at samarbejde – med både vores patienter, deres familie og netværk, vores nuværende og fremtidige samarbejdspartnere

Vores sygehuse tager fælles ansvar for alle patienter i Region Sjælland

Se også Region Sjællands strategi 2022-2025 "Region Sjælland for borgerne", hvor vi har afgivet 12 løfter til borgerne i Region Sjælland.



# Om dette visionsoplæg

Region Sjælland folder i dette visionsoplæg tankerne ud om et nyt udviklingsprogram, som skal:

**1** Sikre, at patienten får samme gode behandling på alle sygehuse i Region Sjælland

**2** Kickstarte et stærkt samarbejde på tværs af sygehuse mellem behandlingsområderne i sundhedsvæsenet i Region Sjælland – også kaldet "lægefaglige specialer". **Se side 12.**

**3** Fusionere to af regionens sygehuse, hvilket er afgørende for, at Nykøbing Falster Sygehus kan tilbyde samme højt kvalificerede behandling i fremtiden som nu, og som samtidig skal skærpe Sjællands Universitetshospitals faglige profil. Nykøbing Falster Sygehus vil fortsat være et akutsygehus, der modtager lige så mange patienter, som de gør i dag, men organisatorisk fusionerer sygehuset med SUH. **Se side 16.**

Udviklingsprogrammet hedder "Bæredygtige akutsygehuse – Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusevæsen" – og omfatter de somatiske sygehuse og dermed ikke Psykiatrien i Region Sjælland.

Til grund for udviklingsprogrammet ligger både konstitueringsaftalen og budgetaftalen for 2023. Samtidig fastholdes Sygehusplanen fra 2010.

## Konstitueringsaftalen 2021

"Konstitueringspartierne ønsker, at Region Sjællands sundhedsvæsen arbejder sammen som en stærk enhed på tværs af regionens sygehuse, så ressourcerne bruges bedst muligt. Partierne ønsker at forpligte ledelserne på et styrket samarbejde mellem Region Sjællands sygehuse. Målet er at skabe yderligere kvalitet for patienterne, ved at patienterne ikke oplever sig som kastebold i sundhedsvæsenet, og at overgangene i sygehusbehandlingerne er smidige og patientvenlige."

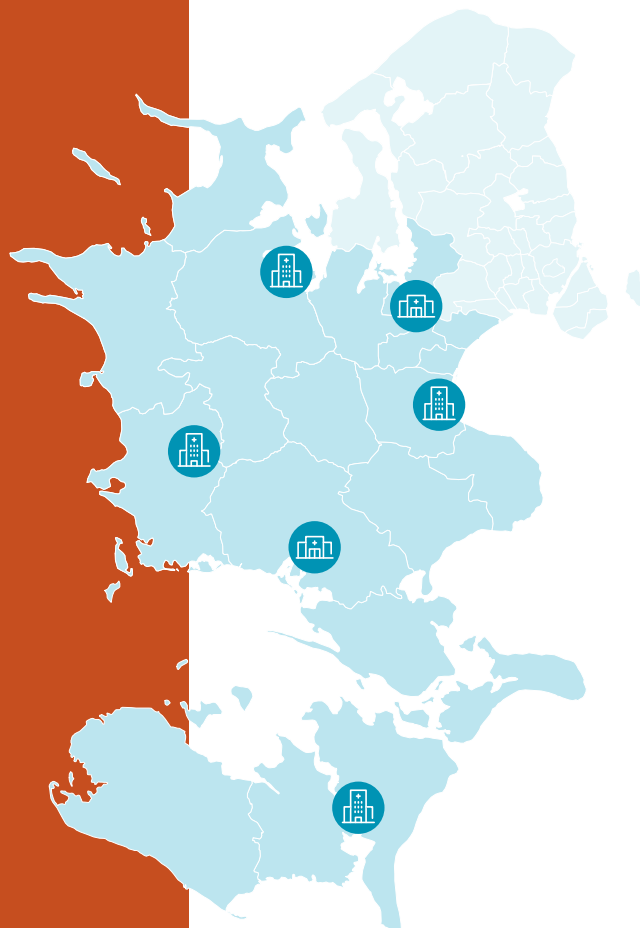
## Budgetaftalen 2023

"Aftaleparterne er enige om, at der skal udarbejdes en samlet og politisk godkendt plan for, hvordan der fremadrettet kan sikres aktivitetsmæssigt og økonomisk bæredygtige sygehuse og robuste faglige miljøer."

## Sygehusplanen

I Sygehusplanen fra 2010 er det fastlagt, at der i Region Sjælland skal være akutsygehuse placeret i Nykøbing Falster (syd), Holbæk (nord), Slagelse (vest) og Køge (øst).

Foruden de fire akutsygehuse er der specialsygehuse i Roskilde og Næstved, hvor der primært skal varetages planlagt behandling, som afsluttes samme dag. I Roskilde og Næstved vil der også fortsat være skadestuer, der kan tage sig af mindre skader.



**Patient****Medarbejder****Medarbejder****Almen  
praksis****Kommunen****Øvrige  
samarbejds-  
partnere**

PERSONA

## Patient

RENÉ FRA RINGSTED, 56 ÅR

### I dag

Har hjertesygdom og kronisk leukæmi. René følges på sygehuset i Roskilde og kommer 8-10 gange om året i ambulatoriet. Han er ikke så tit hos sin egen læge.

### I 2028

René kommer oftere hos sin egen læge, der på vegne af sygehuset også følger op på hans kroniske leukæmi og hjertesygdom. Nogle gange ringer hans læge og René sammen op til hjertelægen på Roskilde for at finjustere behandlingsplanen. René kommer nu sjældent på sygehuset - kun ved særlige behov (1-2 gange om året) - og ser specialisterne via videolink derhjemme. René får taget blodprøver og målt værdier hos sin egen læge. Han har meget fokus på at have det godt og får hvert år vaccination mod influenza og lungebetændelse og har været på rygestopkursus i sundhedshuset.



Hvorfor dette  
udviklings-  
program?

Der er travlt på sygehusene i Region Sjælland. Til tider alt for travlt. Ikke mindst på de medicinske afdelinger og i akutafdelinger. Vi modtager flere akutte patienter, vi oplever ofte overbelægning og kan være nødt til at have færre senge på grund af personalemangel. Særligt har vinterperioderne med et stigende antal patienter og samtidig mangel på personale tydeliggjort, at situationen er ganske uholdbar.

Seneste vinterperiode overraskede faktisk positivt, da vi undgik en ny covid-19-bølge, og den frygtede belastning fra en influenza-epidemi. Alligevel måtte sygehusene kalde de såkaldte time-outs. Det er sket mindst en gang hver måned fra oktober 2022 til april 2023, at et sygehus kun kan tage de mest akutte og livstruede patienter ind, mens de andre sygehuse hjælper med de øvrige akutte patienter. Det viser, at sygehusenes grundkapacitet er presset – ikke kun i akutafdelingerne, men også i de bagvedliggende medicinske afdelinger, som ikke kan aftage patienterne og dermed aflaste akutmodtagelserne i tilstrækkelig grad, så der bliver kapacitet til nye akutte patienter. Vi har besluttet, at vi ikke vil gå en vinter i møde uden at finde nye og mere robuste løsninger på udfordringerne.

### **BORGERNE ER MERE SYGE – OG DER MANGLER SPECIALLÆGER – OG ANDET PERSONALE**

Der har været flere tilfælde over de seneste år, hvor der på et akutsygehus er opstået akut mangel på speciallæger inden for et konkret speciale f.eks. lungemedicin, og det har medført forskellige former for nødløsninger for at sikre den tilstrækkelige behandling til afdelingens patienter.

Den umiddelbare løsning i sådanne situationer er naturligvis at rekruttere flere speciallæger, men da sygehusene også er i en intern konkurrencesituation om speciallægekompetencerne, er det sket, at en løsning på ét sygehus blot har medført, at problemet er flyttet over på et andet sygehus i Region Sjælland. Dette er en uholdbar situation, som i sidste ende medfører uensartede tilbud til borgerne og forringede arbejdsvilkår for det resterende personale.

Sundhedsvæsenet i Region Sjælland påvirkes også af, at borgere her er mere syge end i resten af landet, hvilket bl.a. skyldes en høj andel

af ældre og borgere med multisygdom. Der er også en relativt set større gruppe af befolkningen i regionen, som er socialt udsatte, og den gennemsnitlige levealder for både mænd og kvinder i Region Sjælland er lavere end i resten af landet. Endelig gør geografien, at mange borgere har langt til hospitalet. De skal ikke bedes om at køre endnu længere, selvom vi og kommunerne kan have sværere ved at rekruttere i yderområderne.

### **TIDLIGERE FORSØG PÅ FORBEDRINGER**

Der er tidligere særligt på det medicinske område forsøgt forbedringsinitiativer f.eks. i 2018, hvor der blev beskrevet 17 initiativer, der skulle sikre bedre udnyttelse af kapaciteten samt styrke samarbejdet med primærsektoren – og igen i 2020 med forbedrings- og kvalitetsprogrammet "Perspektiv 20-23", som dog hurtigt måtte pauseres pga. covid-beredskabsopgaver. Det har dog ikke haft nok effekt. Derfor igangsættes nu et større og mere langsigtet forbedrings- og udviklingsprogram.

### **DEN LANGSIGTEDE MÆRKBARE LØSNING**

Programmet "Bæredygtige akutsygehuse – Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen" har til formål at robustgøre det sjællandske sygehusvæsen, således at Region Sjælland på trods af de nævnte udfordringer kan levere:

- Hospitalsydelser så tæt på borgerens hjem som muligt.
- Hospitalsydelser af god og ensartet kvalitet for alle borgere.
- Hospitalsydelser med høj grad af tilpasning til borgerens behov.
- Hospitalsydelser, der spiller tæt sammen med de øvrige sundhedstilbud i kommuner og almen praksis, hvor patientens samlede behov er den røde tråd.

Et bæredygtigt sygehusvæsen fordrer, at hvert enkelt akutsygehus og hvert enkelt speciale er bæredygtigt. Noget af det afgørende her er, at sygehusene har de nødvendige specialkompetencer f.eks. speciallæger til rådighed i hvert enkelt speciale.

Vi ønsker med udviklingsprogrammet for bæredygtige sygehuse at vise en tydelig fælles retning for en gradvis styrkelse af alle regionens akutsygehuse.

# Sundhedsvæsenet i Region Sjælland er aktuelt påvirket af

**1** En stigning i antal patienter, særligt de akut henviste patienter

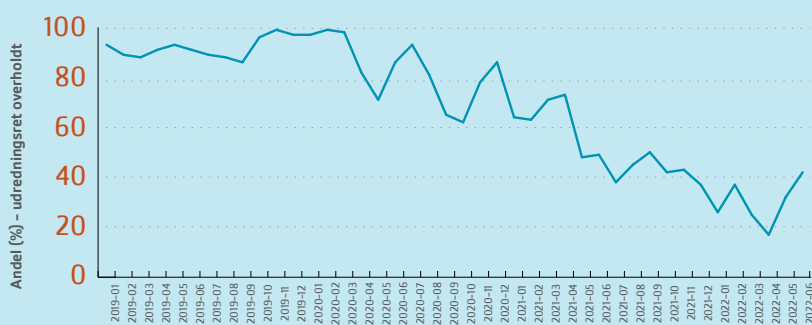
**2** Mangel på personale

**3** Overbelægning på sengeafdelinger, dvs. flere patienter end der er personale til

**4** Borgerne er ældre – og flere har kroniske livsstilssygdomme i forhold til i resten af landet

**5** Byggeri af nyt hospital i Køge. Der vil som planlagt senere blive flyttet nogle funktioner til SUH fra andre akutsygehuse

Andel forløb hvor udredningsretten er overholdt – Lungemedicin, Region Sjælland






## Færre patienter bliver udredt til tiden

Når et lægefagligt speciale (behandlingsområde) bliver presset, fordi der mangler speciallæger, bliver det sværere at overholde eksempelvis udredningsretten på max. 30 dage. Som eksempel vises her specialet lungemedicin. I 2019 blev udredningsretten på 30 dage overholdt i næsten alle patientforløb. I 2022 kom vi under de 40 procent.

## Vi oplever mangel på personale

I sammenligning med andre regioner er Region Sjælland særligt udfordret af rekrutterings- og fastholdelsesudfordringer, hvilket resulterer i, at Region Sjællands borgere er flere om at dele eksempelvis speciallæger og sygeplejersker end i resten af landet. Reelt burde vi som minimum ligge på samme niveau som de andre regioner.

Tabellen her til højre viser, hvor mange borgere over 60 år, der er pr. læge eller sygeplejerske ansat i regionerne. Eksempelvis ses, at for hver speciallæge i Region Hovedstaden er der 121 borgere over 60 år, der skal betjenes med sundhedsydelser. Det tilsvarende antal i Region Sjælland er 236 borgere over 60 år pr. speciallæge. Borgere over 60 år er den aldersgruppe, der har flest har kroniske sygdomme med behov for ydelser fra sundhedsvæsenet.

	 Speciallæger	 Uddannelseslæger	 Sygeplejersker
REGION HOVEDSTADEN	121	110	32
REGION SJÆLLAND	236	199	50
REGION SYDDANMARK	178	186	39
REGION MIDTJYLLAND	170	156	34
REGION NORDJYLLAND	196	200	41

(Kilde: Danske Regioner, august 2022)



Patient



Medarbejder



Medarbejder

Almen  
praksis

Kommunen

Øvrige  
samarbejds-  
partnere

PERSONA

## Medarbejder

SUSANNE, SYGEPLEJERSKE PÅ SENGE-  
AFDELINGEN PÅ SLAGELSE SYGEHUS

### I dag

Susanne har en særlig interesse for lungemedicin. Hun arbejder 33 timer om ugen og har vagt hver anden weekend. Susanne drømmer om at specialisere sig i lungemedicin, men hun har svært ved at få kurser og uddannelse. Hun føler tit, at hun er fagligt udfordret af komplekse patienter og mangler sygeplejersker og læger at sparre med i det daglige.

### I 2028

Susanne arbejder nu 37 timer om ugen. Hendes primære funktion er på sengeafdelingen, men hun er fast i lungeambulatoriet nogle gange om måneden. Susanne har vagt hver 3. weekend og har fast sparring med de øvrige lungesygeplejersker i regionen og får efteruddannelse inden for lungemedicin. I dagtiden kan hun kontakte de tilknyttede læger og "lungevagten" for faglige spørgsmål. Susanne følger en gruppe af KOL-patienter og kommer af og til i sundheds-husene i området, hvor hun både underviser og indgår i faglige netværk og kompetenceudviklingsforløb sammen med sygeplejerskerne i kommunen.





Det foreslår vi  
med udviklings-  
programmet

## Forkortelser

SUH – Sjællands Universitetshospital  
 HOL – Holbæk Sygehus  
 NSR – Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse  
 NFS – Nykøbing Falster Sygehus

# Bæredygtige akutsygehuse med styrkepositioner og fælles populationsansvar

I dag er de medicinske specialer i regionen udfordrede. I perioder med mange syge og komplekse patienter har de medicinske specialer i dag ikke den nødvendige robusthed. Det medfører, at sygehusene ofte må flytte patienter længere end ønskeligt, fordi den lokale afdeling ikke har tilstrækkelig kapacitet eller kompetencer. Det er en situation, vi vil ændre. For patienterne og for medarbejderne.

I Region Sjælland ønsker vi, at alle sygehuse i fremtiden samarbejder om ét fælles populationsansvar. Det betyder et fælles ansvar for alle borgerne i regionen og ikke alene sygehusenes nuværende optageområder. De enkelte medicinske specialer har med populationsansvaret et ansvar for den samlede patientpopulation i Region Sjælland.

Specialerne skal med andre ord i fremtiden se på behovet hos patienterne samlet set – og tilbyde konsultationer efter patientens behov, virtuelt eller på nærmeste sygehus. Samtidig skal lederne af de medicinske specialer sikre nærhed i alle ydelser, hvor det er muligt. Det er ambitionen, at nærheden skal understøttes af overbevisende, digitale løsninger, som sikrer nem og lige adgang for alle patienter. Det er også ambitionen, at sundhedspersonalet i Region Sjælland bliver førende i digitale kompetencer og løsninger. Derfor er innovation i forhold til udvikling af de rette løsninger til konkrete behov et omdrejningspunkt i alt, hvad vi gør.

For at sikre etablering af de rette organisatoriske løsninger og samarbejder i de medicinske specialer skal lederne have en understøttende incitamentsstruktur. En struktur, der bygger på én fælles tilgang til visitation og klare økonomiske rammer til sikring af faglig ekspertise og nødvendige kompetencer. Det skal med andre ord være logisk og nemt at tage de rigtige ledelsesmæssige valg. Dette er nødvendigt for at designe og lede bæredygtige specialer, der kan løfte populationsansvaret.

## SAMARBEJDE OG STYRKEPOSITIONER I REGION SJÆLLAND

Bæredygtige specialer er i fremtiden fokuserede og samarbejdende specialer. Det betyder, at de medicinske specialer i Region Sjælland i fremtiden bygger på en strategisk prioritering, hvor målet er, at alle borgere oplever en ensartet kvalitet og får den bedste, individuelt tilpassede behandling. Derfor skal samarbejdet tage afsæt i etableringen af styrkepositioner på regionens sygehuse. Det betyder konkret, at alle medicinske specialer skal have to bæredygtige styrkepositioner – dvs to stærke speciale-afdelinger fordelt på sygehuse. Den ene af disse styrkepositioner vil altid ligge på SUH. Dog gælder dette ikke specialerne hæmatologi og infektionsmedicin, som kun findes ét sted i dag – også kaldet "monospecialer".

Sammen har sygehusene det fælles populationsansvar for borgerne og et ansvar for at lede og udvikle specialer, så det bliver

bæredygtigt. Styrkepositioner på et nyt, samlet SUH/NFS tænkes som én organisation med Nykøbing Falster Sygehus' særlige vilkår og profil for øje.

Alle styrkepositioner skal på sigt være organiseret på to sygehuse og varetage speciallets opgaver for hele regionen. Vi har brug for stærke faglige miljøer som, udover høj kvalitet i behandling og pleje, har et højt prioriteret fokus på innovation og forskning. Stærke forskningsmiljøer er afgørende for udvikling af specialerne. Samtidig ønsker vi også at videreudvikle og etablere stærke strategiske samarbejder med samarbejdshospitaler og -afdelinger i Region Hovedstaden. Samarbejdshospitalerne er en vigtig medspiller i

samarbejdet om bæredygtige akutsygehuse i Region Sjælland. Det kan være strategiske samarbejder i forhold til fælles udvikling af vores sundhedsfaglige medarbejdere. Det kan også være faglige samarbejder mellem afdelinger, som både udvikler fagligheden og bidrager til nedbringelse af ventetider i begge regioner.

Opbygningen af styrkepositionerne starter nu og vil senest i 2028 være fuldt implementeret på alle sygehusene.

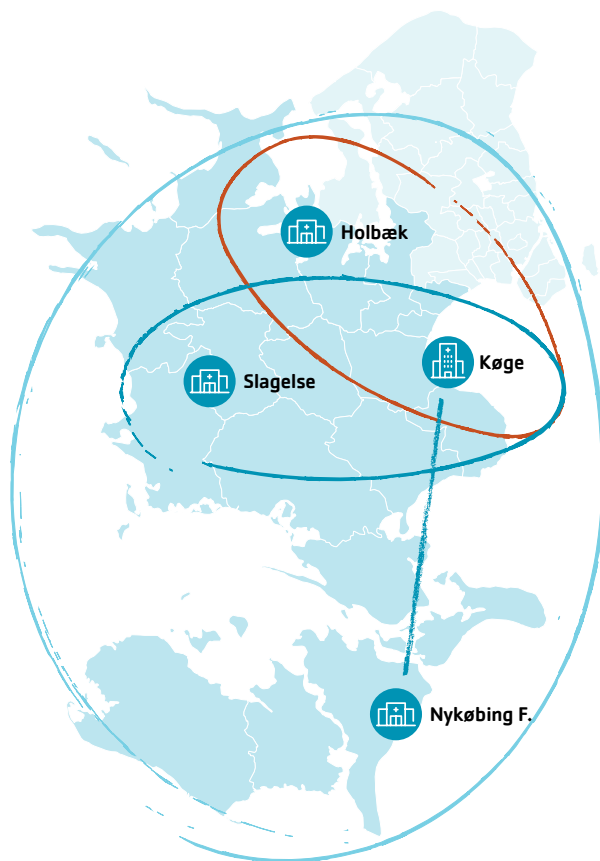
Når et sygehus har en styrkeposition, har sygehuset samtidig et fuldt integreret samarbejde med minimum et sygehus mere, som styrkepositionen dækker. Det kan eksempelvis se således ud:

### Det samarbejdende medicinske område – et specialeeksempel

Populationsansvar  
Styrkeposition B  
Styrkeposition A

**STYRKEPOSITIONS-SYGEHUSE**

-  **Populationsansvar Region Sjælland**
-  **Vagtforpligtelse**
-  **Understøtter indlagte patienter på alle matrikler**
-  **Kompetenceforpligtelse**
-  **Tilbyder ambulante kontakter på alle matrikler**



På kort (2023/24) og lang sigt (senest 2028) foreslår programledelsen for "Bæredygtige akutsygehuse – Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen", at styrkepositionerne ser sådan ud:

● = på kort sigt  
● = på lang sigt

SYGEHUS / SPECIALER	SUH	SUH / NFS	HOL	NSR
Hæmatologi (monospesiale)	● ●			
Infektionsmedicin (monospesiale)	● ●			
Nefrologi		● ●	● ●	
Gastromedicin		● ●		●
Lungemedicin		● ●		●
Geriatrici		● ●	● ●	● ●
Endokrinologi		● ●	● ●	
Reumatologi		● ●	● ●	
Kardiologi		● ●	● ●	●



Patient



Medarbejder



Medarbejder

Almen  
praksis

Kommunen

Øvrige  
samarbejds-  
partnere

PERSONA

## Medarbejder

SØREN, SPECIALLÆGE I LUNGESYGDOMME  
PÅ SLAGELSE SYGEHUS, BOR I SOLRØD

### I dag

Søren er nyuddannet speciallæge og én af i alt tre lungemedicinere i Slagelse, hvor de burde være 7-8 speciallæger. Ser mange typer patienter hver dag og har svært ved at fordybe sig i lungemedicin.

### I 2028

Har 15 speciallæge-kolleger og har som overlæge ansvaret for den lægelige videreuddannelse på afdelingen i de 12 uddannelsesforløb, de har. Han er specialist i KOL-behandling, men sætter også en ære i at kunne håndtere de øvrige problemstillinger, hans patienter er indlagt med. De har alle stillinger besat. 1-2 gange om ugen møder han ind på Holbæk Sygehus, hvor han tilser akutte patienter og indlagte patienter med særlige lungeproblemer. Han deltager i undervisning af læger og sygeplejersker og sparrer med dem i forhold til konkrete patientforløb. 1-2 gange om måneden har han den regionale "lungevagt".



# Forslag om sygehus-fusion

# Robustliggørelse af regionens sygehuse – NFS og SUH fusioneres

NFS definerer sig som "Danmarks mest nødvendige sygehus". På grund af de lange afstande har borgerne i Sydsjælland, på Lolland og Falster brugt for, at der netop i denne del af landet er et godt akutsygehus, og det skal sikres – også i fremtiden.

NFS er et innovativt og effektivt sygehus. Men desværre mærker NFS i høj grad udfordringerne med at rekruttere sundhedsfagligt personale. Når vi kigger på etableringen af de fremtidige styrkepositioner, så vurderes det på nuværende tidspunkt ikke muligt at etablere styrkepositioner på et selvstændigt NFS.

På den baggrund foreslås, at NFS og SUH skal fusionere organisatorisk. SUH skal dermed indtage den tiltænkte hovedrolle i Region Sjællands ambitiøse sygehusplan, der skal sikre, at alle borgere i regionen har adgang til udredning og behandling af samme høje kvalitet på de fire akutsygehuse.

SUH skal med andre ord bruge sine 'faglige muskler' til at robustgøre NFS, så NFS kan opretholde samme kvalitet i fremtiden som nu og som de andre sygehuse i regionen.

Omvendt har NFS med sin særlige geografi, patientsammensætning og tilgang til opgaveløsning også en profil, som SUH som Universitetshospital kan og skal drage fordel af. En fusion mellem NFS og SUH giver SUH mulighed for indtænke, udvikle og profilere nære leverancer af specialiserede sundhedsydelser og et fokus på lighed i sundhed, der vil give SUH en helt særlig status som Universitetshospital i Danmark og internationalt.

Den nye ledelse for det nye SUH/NFS skal lede en god proces for den nye samlede organisering, der har til formål at sikre, at hospitalsydelserne på Nykøbing Falster er af høj kvalitet og med den profil for det nye SUH/NFS, vi ønsker i Region Sjælland. Der vil, hvis sammenlægningen bliver en realitet, være én sygehusdirektør for det nye fusionerede SUH/ NFS, mens alle nuværende vicedirektører på SUH og NFS vil indgå i den nye organisering.

Det forudses, at patienter på NFS ligesom på regionens andre sygehuse måske møder deres læge virtuelt i højere grad i fremtiden end i dag, men det sker som en naturlig del af den digitale udvikling og for at opretholde patientsikkerhed og styrke tilgængeligheden.

Da det er en ledelsesmæssig og organisatorisk fusion, så vil NFS fortsat være et akutsygehus, der modtager ligeså mange patienter, som de gør i dag.







Patient



Medarbejder



Medarbejder

Almen  
praksis

Kommunen

Øvrige  
samarbejds-  
partnere

## PERSONA

# Almen praksis

NIELS, PRAKTISERENDE LÆGE I  
FLERMANDSPRAKSIS I NÆSTVED

## I dag

Niels og kollegaerne i lægehuset har i gennemsnit 2400 patienter hver. Der er udbredt mangel på praktiserende læger, og presset er højt. Niels interesserer sig for den ældre medicinske patient, men har ikke kapacitet til andet end egen praksis. Ofte kommer Niels' patienter retur fra sygehuset med besked om, at Niels må finde et bedre tilbud i kommunerne. Niels oplever mange forgæves henvisninger og føler sig magtesløs.

## I 2028

Niels og kollegaerne i lægehuset er flyttet ind i sundhedshuset i Næstved, hvor der bl.a. er genoptræning, blodprøvetagning, jordemoderkonsultation og en øjenlæge. Hos Niels er der nu to uddannelseslæger i fast rul, og det frigiver mulighed for udvikling. Niels er meget tilfreds med samarbejdet med regionens sygehuse, hvor særligt de åbne hotlines til speciallægerne i de akutte og medicinske specialer på sygehusene hjælper ham i hverdagen. Det sikrer rette behandlingstilbud fra start og forebygger indlæggelser. Niels har i det faglige fællesskab i sundhedshuset også fået overskud til at være plejehjems-læge. På plejecentret Aldersro kommer Niels fast én gang om ugen, og han har ugentlige virtuelle konferencer med sundhedspersonalet på Aldersro og akutmedicinerne på NSR, hvor de tilrettelægger forløb efter borgernes behov. Det er sjældent, at Niels indlægger borgere fra Aldersro, kun hvis en f.eks. er faldet og måske har brækket hoften. Ellers får de den bedste behandling på plejehjemmet af sundhedspersonalet og Niels.



A close-up photograph showing a person's hand resting on a white, wrinkled fabric, likely a hospital gown or bedsheet. The hand is positioned in the lower right quadrant of the frame, with fingers slightly spread. The background is softly blurred, showing more of the white fabric and a hint of a person's head and shoulders in the upper right corner. The overall tone is calm and supportive.

Sådan ser  
fremtiden ud  
– også den nære

# Det vil vi!

## Om 1-3-5 år

Vores mål er at skabe lighed i sundhed for alle borgere i Region Sjælland. Det gør vi med målrettede sundhedstilbud, som passer til det enkelte menneskes behov så tæt på hjemmet som muligt. Både når det gælder forebyggelse, planlagte forløb og akut behandling.

Vi har en særlig forpligtelse i Region Sjælland for de svagest stillede borgere, og det er et ansvar, vi tager på os. Når man starter et andet sted på sundhedsstigen, skal man netop have god sundhedshjælp – måske også mere, men i hvert fald ikke mindre.

Alle tilbud skal være tilrettelagt med højeste faglige kvalitet og være organisatorisk bæredygtige. Det betyder, at alle borgere får et godt og individuelt tilrettelagt tilbud, uanset hvor i regionen, man lever sit liv. Alle sundhedstilbud sker i tætte, sammenhængende forløb, som er planlagt mellem egen læge, kommuner, sygehuse og relevante sundhedsspecialister. Alle forløb tager afsæt i borgerens behov.

Situationen i dag er den, at sundhedsvæsenet ikke tilbyder alle borgere lige behandling. For mange patienter venter for længe eller skal køre langt for både udredning og behandling. De sidste vintre har båret præg af, at der har manglet personale i forhold til antallet af patienter på akutafdelingerne og medført "time-outs". Når det sker, betyder det konkret, at det kun er patienter med livstruende eller førlighedstruede tilstande, som kan få behandling på det lokale sygehus, indtil kapaciteten igen er sikret. Patienterne risikerer at blive overflyttet til øvrige akutsygehuse, for at patientsikkerheden kan opretholdes.

Det vil også sige, at nogle patienter ikke får den behandling, der burde kunne gives lokalt, selvom det ikke er livstruende. De faglige miljøer er sårbare og har svært ved at imødekomme udfordringerne med den organisering, vi har i dag. Der er mangel på sundhedsprofessionelle. Denne situation har konsekvenser for den behandling og pleje, vi kan tilbyde.

Det har også konsekvenser for de faglige udviklingsmuligheder, som er nødvendige i en fortsat udvikling af stærke forsknings- og vidensmiljøer på sygehusene. Udover den situation, som regionens sygehuse er i i øjeblikket har regeringen med akutplanen for 2023-24 skærpet fokus på forventningerne til en normalisering af ventelister, øgning af den kirurgiske aktivitet med 3 procent fra 2022-niveau og normalisering og overholdelse af udredningsret. Det skal vi også i mål med. Det betyder, at vi samtidig med en nødvendig forandring for at imødekomme den ulighed i sundhed, som vi i øjeblikket ser, også skal øge vores aktivitet markant på den korte bane. Det kan vi ikke alene. Vi skal lykkes med dette i et stærkt samarbejde med almen praksis og kommuner, så vi får forebygget, opsporet tidligere, sikret diagnosticering indenfor rette tid og tilrettelagt individuelle behandlinger i fællesskab. I et sundhedsvæsen, der beror på gode samarbejdsaftaler, gennemsigtighed og altid en fælles plan for borgeren, uanset hvor i sundhedsvæsenet man er.

Kernen i udviklingsprogrammet "Bæredygtige akutsygehuse" er at sikre kvaliteten i sygehusedelserne gennem nye samarbejdsformer i specialerne og ved en fusion af de to hospitaler. Ved at højne kvaliteten og ved at finde en helt ny måde at samarbejde på, kan vi vende den negative rekrutteringsspiral og bruge de midler, der frigives ved ikke at skulle benytte eksempelvis vikarer og skulle kompensere for, at personalet arbejder over. Pengene kan i stedet bruges i at investere yderligere i at hjemtage behandling fra andre regioner og ved at investere yderligere i høj kvalitet i behandlingen. Kort sagt – vi vil skabe bæredygtige faglige miljøer, som er attraktive at arbejde i – og det skal hjælpe med at bryde den negative spiral.

### ET FÆLLES POPULATIONANSVAR

For at komme i mål med udviklingen af sundhedsvæsenet i Region Sjælland kræver det en transformation. En transformation, som ændrer vores tilgang til at drive og tilbyde





sundhedsydelse. Det betyder også, at den udvikling, vi ønsker for vores sundhedsvæsen, vil ske gradvist over de næste 5 år.

For borgerne og vores sundhedspersonale er det nødvendigt, at vi tænker indretningen af sundhedsvæsenet anderledes, så vi kan give alle lige og bedre behandling af højeste faglige kvalitet. Vi skal forebygge sammen med borgerne, med almen praksis og med kommunerne. Når man som borger har brug for specialiseret behandling er der flere muligheder. En del behandlinger skal fortsat foregå centralt på sygehusene, hvor patienten skal transportere sig. Det kan være særlige akutte situationer og højt specialiserede behandlinger, som kun ganske få skal modtage. Men når det er muligt, skal det foregå tæt på borgeren, og så skal vi som sundhedsvæsen kunne levere samme høje kvalitet overalt. Hvis man eksempelvis som kronisk syg har behov for tit at være i kontakt med sundhedsvæsenet, så skal det foregå så tæt på borgeren som muligt og gerne i borgerens eget hjem.

Når der er tale om store hovedområder, både planlagte og akutte forløb, skal vi i fremtiden være i stand til at tilbyde borgerne dette med samme høje kvalitet overalt. Vi tilrettelægger de rigtige forløb med de rigtige tilbud. Vi tænker digitale løsninger ind alle steder, hvor det giver værdi for patienterne. Det betyder også, at eksempelvis kronikere med behov for hyppige opfølgninger, med rette kan forvente, at sundhedsvæsenet kan levere opfølgning og behandling så tæt på borgerne som muligt. Helst i eget hjem.

Vi starter nu. Fremtidens bæredygtige akutsygehuse i Region Sjælland tager afsæt i det fælles populationsansvar. Det fælles populationsansvar betyder, at sygehusene sammen har ansvar for hele populationen og dermed alle borgere i hele regionen. Med et fælles populationsansvar har medarbejdere på alle sygehuse en opgave i hele tiden at skabe synergier og styrke samarbejdet, så alle kolleger i alle

dele af sundhedsvæsenet hele tiden står bedst muligt og kan tilbyde behandling af højeste kvalitet. Vi vil være den sundhedsorganisation, der er kendt for at flytte viden fremfor at flytte patienter. I fremtiden er det én sammenhængende sundhedsorganisation, der løfter det fælles populationsansvar på tværs af kommuner, almen praksis og sygehuse.

Ansvaret er fælles og udvidet i forhold til det, vi kender i dag. Ansvaret bygger på samarbejde og en stærk korpssånd på tværs af alle sygehuse og med almen praksis og kommuner som afgørende aktører for, at vi lykkes med at skabe hele og sammenhængende forløb. Sammen med alle relevante patientforeninger skal vi hele tiden være på forkant og tilrettelægge sundhedsvæsenet ud fra borgernes behov og ressourcer. Civilsamfundet kan derfor også i mange henseender spille en afgørende rolle i fremtiden. Populationsansvaret er også et ansvar hos den enkelte og for hinanden, menneske til menneske.

## SUNDHED OG STYRKEPOSITIONER

Fremtidens bæredygtige akutsygehuse samarbejder ud fra styrkepositioner. Med styrkeposition mener vi et styrket samarbejde, hvor typisk to sygehuse sammen har ansvaret for alle borgere, og med dygtige og kompetente medarbejdere kan tilbyde alle en lige og god behandling af samme høje kvalitet.

Styrkepositionen og fælles populationsansvar hænger uløseligt sammen, fordi vi i fremtidens sundhedsvæsen vil tilbyde en unik og sammenhængende indsats i hele regionen for alle borgere på alle tidspunkter. Det tilbud kan vi kun levere sammen med de dygtigste medarbejdere og ledere, der leder visionært og sætter samarbejde og udvikling øverst. For patienterne og for medarbejderne.

Vi har muligheden for at ændre sundhedsvæsenet. Vi starter nu.

# Sundheds- væsenet...

## ... om 1 år

Når vi ser på de bæredygtige akutsygehuse i Region Sjælland om et år, er meget allerede forandret. Der er etableret stærke samarbejder mellem alle regionens sygehuse. Vi har nu tre sygehusorganisationer fordelt på fire akutsygehuse. Nykøbing Falster Sygehus og Sjællands Universitetshospital ledes og handler som ét sygehus.

Der er fortsat mange patienter, som har brug for akutbehandling. Med stærke samarbejder omkring sygehusenes styrkepositioner har sygehusene klaret vinteren og kunnet tilbyde størstedelen af patienterne den akutte behandling så tæt på hjemmet som muligt. Ofte med brug af virtuelle konsultationer og behandlingsplan, og en række indlæggelser er undgået af værdi for patienterne. Helt konkret har det betydet væsentligt færre time-outkald. Det faglige samarbejde er under opbygning og udvikling med afsæt i et stærkt fælles populationsansvar og organisering af specialerne omkring sygehusenes styrkepositioner. Det betyder konkret, at:

1

Holbæk Sygehus er meget langt på organiseringen af styrkepositionen for reumatologi og endokrinologi

3

Sjællands Universitetshospital understøtter det hjertemedicinske område i hele regionen og er i et særligt tæt samarbejde med Nykøbing Falster Sygehus, hvor et generationsskifte i flere specialer er godt i vej

2

Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse har ansat flere dygtige lungemedicinere og den strategiske rekruttering til gastromedicin er i positiv udvikling

4

Udviklingen af et virtuelt samarbejde med Region Hovedstaden er i drift. Et virtuelt samarbejde understøtter tidlig og rettidig udredning, og giver mulighed for, at patienter kan spare transporten ind til hospitaler i hovedstaden i forbindelse med f.eks. opfølgende kontroller efter kræftbehandling

5

Medarbejderne ser muligheder for faglig specialisering og erfaring, som ikke fås andre steder



## ... om 3 år

Alle sygehuse er veletablerede på styrkepositionerne, og i det strategiske samarbejde med Region Hovedstaden er der indgået aftaler om yderligere tilførsel af speciallæger til Region Sjælland. Konkret betyder det for borgerne og sygehusene, at:

1

Sygehusene oplever en stigning i antallet af læger under uddannelse. Det styrker de medicinske specialers robusthed og skaber stærke, faglige miljøer med et fælles populationsansvar i fokus

3

Alle akutafdelinger og medicinske afdelinger er bæredygtige

2

Akutområdet har et sikkert flow med mange patienter og et godt samarbejde imellem sygehusene

4

Der har været ganske få timeouts i vinteren

5

Udrednings- og behandlingsretten overholdes, og der er kortere ventetid til almindelige behandlinger på hovedfunktionsniveau sammenlignet med de øvrige regioner

6

Vi tilbyder virtuelle og behovsbestemte ambulante tilbud indenfor alle medicinske specialer i stadig større omfang. Det virtuelle hospital er udbredt til alle fire akutsygehuse, de to specialsygehuse og flere af de regionale sundhedshuse, hvor alle specialer har mulighed for at tilbyde virtuelle konsultationer på alle sygehusmatrikler i regionen

7

Der er en spirende efterspørgsel fra andre dele af sundhedsvæsenet på fortællingen om transformationen i Region Sjælland



# ... om 5 år

Det samlede sundhedsvæsen i Region Sjælland er bedst til at behandle det, de fleste fejler. Det gælder både det almene og det komplekse, hvor borgerne har multisygdomme. Konkret betyder det, at:

1

Mere end 90 % af patienterne er tilfredse eller meget tilfredse med deres behandling. Det ser vi i LUP-tallene

2

Der er efterspørgsel på vores opslåede stillinger (både speciallæger og andre sundhedsprofessionelle faggrupper), og de generelle specialer som almen medicin, geriatri og akutmedicin er attraktive for uddannelseslægerne

3

Uddannelsesmiljøerne er stærke og har vundet flere priser

4

Det strategiske samarbejde med Region Hovedstaden er udbygget og gensidigt og omfatter nu bl.a. kræftpatienter og understøttelse af nedbringelse af ventelister i Region Hovedstaden

5

De virtuelle forløb (samtaler, behandlinger og opfølgninger) er udbredt til alle patienter, sundhedshuse og almen praksis. Vi er førende i det virtuelle samarbejde i Danmark

Det fælles populationsansvar bygger på samarbejde og fælles værdi i at sætte patienten først. Sammen kan vi skabe lighed og et sundhedsvæsen, der giver borgerne den rette behandling i eller så tæt på hjemmet som muligt. Når vi ser ind i fremtiden, er værdien af samarbejdet tydelig for os. Vi flytter viden i stedet for patienter og er dér, hvor patienterne har brug for os.



Patient



Medarbejder



Medarbejder

Almen  
praksis

Kommunen

Øvrige  
samarbejds-  
partnere

## PERSONA

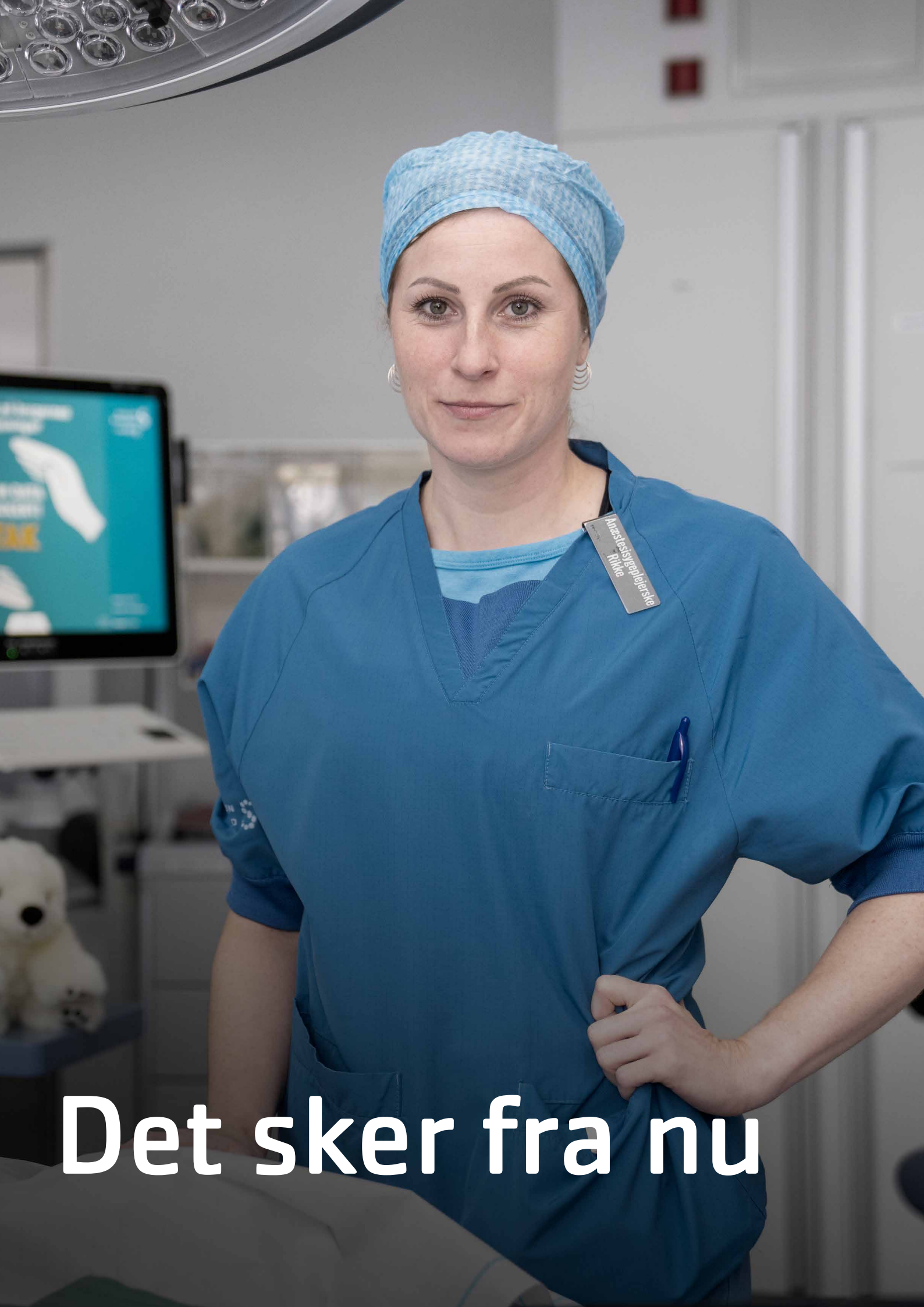
**Kommunen**FRIDA, SOCIAL- OG SUNDHEDS-  
HJÆLPER I OMRÅDE SYD I FAXE**I dag**

Frida arbejder på fuld tid. Der er mange ledige stillinger i hjemmeplejen i Faxe Kommune, så ofte må Frida tage ekstra vagter i alle fire områder, og hun har vagt hver anden weekend. Det er sjældent, at vagtplanen holder, så ofte kan Frida ikke fortælle den ældre borger, om det er hende, der kommer dagen efter. Det gør ondt på hende. Kontinuiteten og genkendeligheden er vigtig for den ældre – og for Frida og kollegerne. Det er vigtigt både af hensyn til omsorgen, nærheden og kvaliteten i pleje og medicinhåndtering. Der er mange frustrationer og høj personaleomsætning. Frida overvejer, om hun kan fortsætte.

**I 2028**

Frida arbejder på fuld tid og har weekendvagt hver 3. weekend. Der er et stærkt virtuelt samarbejde med kommunens akutsygeplejersker, som Frida ofte ringer til ved akutte spørgsmål, når hun er ude hos borgerne. Vagtplanen er driftssikker, og Frida har et indgående kendskab til sine borgere og kan sammen med det øvrige team, akutsygeplejerskerne og de praktiserende læger løse 95 % af alle de ældres sundhedsudfordringer fra den ældres hjem. Miljøet er motiverende og fagligt udviklende, og Frida er stolt af den store forskel, hun gør for borgerne i område Syd. Borgere ser hun som "hendes", og nu er der tid til omsorg og at tale sammen om det, der er vigtigt for den ældre.





**Det sker fra nu**

# Tidslinje

## Det er der sket indtil nu:

### SOMMER 2022

Der afholdes fire workshops om akutsygehusene og bæredygtige specialer

### FORÅR 2023

Interne drøftelser om "Bæredygtige akutsygehuse" og modeller for samarbejde og styrkepositioner

### VINTER 2022

Regionsrådet beder administrationen om at igangsætte et nyt udviklingsprogram omkring "Bæredygtige akutsygehuse"

## Det sker fra nu:

### SOMMER 2023

Der igangsættes en dialogfase med medarbejdere og nære samarbejdspartnerne som patientforeninger, kommunerne og almen praksis om visionsoplægget.

Der skal ske en opsamling fra dialogfasen og eventuel tilpasning af visionsoplægget.

Regionsrådet træffer beslutning om igangsættelse af udviklingsprogrammet i august 2023.

Der opstartes en lang række udviklingsgrupper i forskellige udviklingsspør som en helt afgørende del af udviklingsprogrammet.

### EFTERÅR 2023

Udviklingsprogrammet skal efter planen igangsættes





## Sådan er projektet organiseret

Den overordnede programorganisation er styregruppe for udviklingsprogrammet og består af sygehusedirektørerne og direktionen i Region Sjælland, som sammen med programledelsen tager de overordnede beslutninger om udviklingsprogrammet.

Programledelsen består af direktør for Koncern Ledelse og Kommunikation Lisbeth Iversen, direktør for Sundhedsstrategisk Planlægning Mads Ellegaard Christensen og tidligere lægelig direktør på Sygehus Lillebælt, Mads Koch Hansen, som er udpeget som programleder for udviklingsprogrammet i Region Sjælland.

## Udviklingsspor

Der iværksættes i anden halvdel af 2023 fire udviklingsspor som en del af udviklingsprogrammet. Hvert af disse spor er afgørende for at forny rammerne og udvikle fremtidens sundhedsvæsen. Etableringen af spor sker indenfor bl.a. styring, økonomi, kompetenceudvikling og skal sikre, at programmet realiseres.



Patient



Medarbejder



Medarbejder

Almen  
praksis

Kommunen

Øvrige  
samarbejds-  
partnere

PERSONA

## Øvrige samarbejds partnere

PRIVATHOSPITALET PRIVATUS

### I dag

Sygehusene må i dag sende mange patienter til både udredning og behandling på privathospital. Den manglende kapacitet betyder, at sygehusene med både frit sygehusvalg og akutplanen har mulighed for i et større omfang at viderehenvise patienter for at overholde udrednings- og behandlingsret, nedbringe ventelister og pukkelafvikle. Patienterne får lang transport, historikken går tabt og sammenhængen i forløbet er svær at opretholde. Ud fra et fagligt perspektiv medvirker viderehenvisningerne til svækkede medicinske og kirurgiske specialer.

### I 2028

Det samlede sundhedsvæsen samarbejder, og der er indgået strategiske partnerskaber, hvor samarbejdet mellem offentlige og private sygehuse er fokuseret på målrettede, strategiske prioriteringer, eksempelvis udredning af patienter med hovedpine. Patienterne får hurtig udredning, og samarbejdet har bidraget til et stærkt fagligt miljø. Personalet er nu i tæt virtuel dialog med hinanden med ugentlige multidisciplinære teamkonferencer, som sikrer at patienterne efter udredning kommer i præcise forløb, der matcher den enkelte patients behov så tæt på patientens hjem som muligt. Partnerskabet har udviklet sig, og fælles kompetenceudviklingsforløb er i gang.





**Vi er  
lykkedes når...**

## Tilblivelsen af "Bæredygtige akut-sygehuse - Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen" er vores mission.

Vi sætter alt ind på at komme i mål inden 2028, så alle borgere i Region Sjælland vil opleve lige adgang, samme høje kvalitet og specialiserede sundhedstilbud så tæt på eget hjem som muligt. Tilbuddene skal være tilpasset den enkeltes behov og foregå så tæt på borgerens hjem - og i hjemmet, så ofte som muligt. Derudover er sygehusene et naturligt hjemsted, når der er behov for specialiseret behandling i særlige situationer. Vi er lykkedes med opgaven, når...



# #1 Borgerne oplever et nært og specialiseret sundhedsvæsen af høj kvalitet

Det betyder, at borgerne, uanset hvor de bor i Region Sjælland, har nærhed til det rette og et specialiseret digitalt eller fysisk sundhedstilbud uden ventetid

# #3 Nærvær er afsæt for mødet med borgerne

Det betyder, at borgerne altid vil blive mødt af sundhedspersonale med empati og omsorg. I samtalen er fokus på, hvad der er vigtigt for den enkelte. Det gælder i alle kontakter og møder, digitale og fysiske

# #2 Borgerne får hurtig hjælp i akutte situationer

Det betyder, at alle patienter vurderes ved ankomst, så patienten får den rette behandling fra start

# #4 Borgerne får en målrettet, tidlig og forebyggende indsats

Det betyder, at vi med det fælles populationsansvar forpligter os til at indgå i forebyggende, strategiske fællesskaber sammen med almen praksis, kommuner og civilsamfund i almen forebyggelse

# #5 Behandlingen er tilpasset den enkelte borger

Det betyder, at alle udredninger og behandlinger tager afsæt i den enkelte borgers behov og situation og er tilrettelagt i dialog mellem borger og sundhedsmedarbejder

# #6 Borgerne får en tydelig plan for deres behandlingsforløb

Det betyder, at alle borgere altid får en tydelig plan for det videre behandlingsforløb i hånden, uanset om forløbet er startet i hjemmet, hos egen læge eller på sygehuset

# #7 Borgerne møder et sundhedsvæsen, der taler sammen på tværs

Det betyder, at sygehusene i Region Sjælland sikrer gode overgange og tydelig kommunikation til egen læge og kommuner, så alle er opdateret på borgerens næste skridt i forløbet

# #8 Udsatte borgere får sammenhængende velfærdstilbud af høj kvalitet

Det betyder, at udsatte borgere altid bliver udskrevet med en sikker plan for overgang i omsorg og tilbud om sundhedstilbud i eget hjem eller tæt på i samarbejde med kommunerne og almen praksis

# #9 Borgerne møder bæredygtige løsninger

Det betyder, at alle borgere, uanset hvor man bor, bliver mødt af sundhedstilbud tæt på hjemmet med samme høje kvalitet, koordineret mellem kommune, almen praksis og sygehuse









## Har du spørgsmål eller kommentarer?

Input til udviklingsprogrammet  
og fremtidens sundhedsvæsen i  
Region Sjælland kan sendes til:

[visionsoplaeg@regionsjaelland.dk](mailto:visionsoplaeg@regionsjaelland.dk)

Når vi ser på fremtidens sundhedsvæsen i Region Sjælland, ser vi et sammenhængende, samarbejdende og bæredygtigt sundhedsvæsen. Alle borgere vil opleve samme høje kvalitet og lige adgang til sundhedstilbud, uanset hvor man bor. Sundhedstilbuddene tager udgangspunkt i den enkeltes behov og tilrettelægges individuelt. Det sker både på tværs af sundhedsvæsenet og i sammenhæng med egen læge, kommune og sygehuse.

Vi har stærke, faglige miljøer, som medarbejderne udvikler sig i. Samarbejde på tværs er naturligt og fundamentet i alt, hvad vi gør. Forskningen blomstrer, og medarbejderne har tilegnet sig stærke kompetencer inden for innovation og udvikler hele tiden nye løsninger sammen med andre sygehuse, sundhedsaktører, virksomheder og patientforeninger. Ventetider er nedbragt, og patienter udredes og behandles til tiden.

## **BÆREDYGTIGE AKUTSYGEHUSE**

– Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen

**2.5**

**Orienteringssag: Bæredygtige akutsygehuse og specialer i  
Region Sjælland**

Forside

*Visionsoplæg "Bæredygtige akutsygehuse - Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen":*

**Opfølgning på dialogproces**  
***Fem særlige opmærksomhedspunkter for det***  
**videre arbejde**  
*(version 9. august 2023)*

UDKAST

Som led i styrkelsen af vores sundhedsvæsen i Region Sjælland har Regionsrådet truffet en sindet beslutning om visionsoplægget "Bæredygtige akutsygehuse – Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen" den 6. juni 2023 med udgangspunkt i følgende:

1. Gradvis etablering af styrkepositioner inden for de medicinske specialer
2. Gennemførelse af en organisatorisk fusion med etablering af én fælles sygehusledelse mellem Nykøbing F. Sygehus og Sjællands Universitetshospital pr. 1. januar 2024 med henblik på at sikre et bæredygtigt akutsygehus i Nykøbing F.
3. Der indledes en dialogfase med centrale interessenter og samarbejdspartner.

Debatoplægget kan ses i sin helhed [her](#). Den overordnede proces kan ses nedenfor.



Igennem hele forløbet er det ønsket at have en tæt dialog med alle, både medarbejdere, interessenter og samarbejdspartnere på tværs af alle sektorer.

I sommeren 2023 har Region Sjælland derfor indledt en dialogfase for at videndele og informere om indholdet. Dialogen er gennemført både ved konkrete møder, med opslag på sociale medier, via artikler og med mailudsendelser. Møder har været både virtuelle og fysiske, formelle og uformelle, store som små og med så mange som muligt i og udenfor regionen.

Denne dialogfase er nu gennemført. Erfaringen viser, at der er stor interesse og ønske om at blive inddraget og informeret. Dialogen vil derfor fortsætte i det videre arbejde og vil blive formet efter behov og muligheder. For fremtidens sundhedsvæsen skabes bedst i et tæt og gensidigt samarbejde, så det gavner alle borgere og det samlede sundhedsvæsen mest muligt i Region Sjælland.

Dette er en sammenfatning af opmærksomhedspunkterne fra dialogerne og de skriftlige tilkendegivelser, som er blevet indsendt via regionens hjemmeside.

## 1. Opmærksomhedspunkter og det videre arbejde

Region Sjælland vil med visionsoplægget som udgangspunkt bidrage til rammerne for et fremtidigt sygehusvæsen, som er bæredygtigt. Det gælder både hvad angår fremtidens behandling, stærke faglige miljøer, dvs. både rekruttering, kompetencer og ledelse, og bæredygtige rammer, som skal sikre rette handlemuligheder på alle afdelinger, herunder ledelse, administration, styring og kommunikation.

De ambitioner og visioner beskrives nærmere i [visionspapiret](#). Overordnet indebærer "Bæredygtige akutsygehuse" to forslag. Den ene forslag omfatter etableringen af bæredygtige specialer og fælles populationsansvar. Målet er, at alle borgere oplever en ensartet kvalitet og får den bedste, individuelt tilpassede behandling. Samtidig er der brug for stærke faglige miljøer som, udover høj kvalitet i behandling og pleje, har et højt prioriteret fokus på innovation og forskning. Det betyder, at alle medicinske specialer skal have to bæredygtige styrkepositioner fordelt på sygehusene.

Det andet tiltag indebærer en fusion af Nykøbing Falster Sygehus (NFS) og Sjællands Universitetssygehus. For at kunne sikre, at Lolland og Falster fremover vil have et godt akutsygehus er det nødvendigt at fusionere sygehusene organisatorisk. Det er for både at robustgøre NFS med samme kvalitet i fremtiden som nu, samt udvikle og profilere leverancer af specialiserede sundhedsydelser, digitale muligheder og et fokus på lighed i sundhed i hele regionen.

Input og særlige opmærksomhedspunkter fra dialogprocessen vil blive anvendt i det videre arbejde.

Der er identificeret fem opmærksomhedspunkter:

1. **Der er behov for at prioritere det medicinske område, men også andre områder kan med fordel integreres på sigt**
2. **Styrkepositioner skal styrke Region Sjællands sundhedsvæsen og sundhedstilbuddene til borgerne**
3. **Fokus på arbejdsmiljø, rekruttering og attraktivitet, også når der fusioneres**
4. **Sammenhæng og samarbejde på tværs skal sikres**
5. **Fortsat fokus på inddragelse og samarbejde**

Opmærksomhedspunkterne gennemgås i det videre med forslag til, hvordan punkterne fremadrettet vil blive håndteret. Implementeringen af de nye samarbejdsmodeller vil blive organiseret i nogle spor, som er mindre arbejdsgrupper, der hver har et specifikt formål og tidsramme. Arbejdet er defineret i kommissorier, og arbejdsgrupperne er bemandet af forskellige faggrupper fra sygehusene og andre enheder i Region Sjælland. Der vil blive en fælles kommunikation og koordinering mellem og fra arbejds-sporene. Der vil i sporenes arbejde også være fokus på at sikre fortsat inddragelse af centrale interessenter.

Arbejds-sporene er:

### 1. Fremtidens behandling

For at løfte det fælles behandlingsansvar skal der etableres bedre mulighed for, at borgerne kan modtage differentierede behandlingstilbud tilpasset deres ønsker og behov. Sporet skal sikre rammerne for størst mulighed nærhed og sammenhæng samt høj sikkerhed og god og ensartet kvalitet i behandlingen. Det inkluderer bl.a. forslag til nye/ændrede arbejdsgange, model for ledelse af patientsikkerhed, definition af essentielle indsatser i skabelsen af et attraktivt samarbejds miljø med høj psykologisk tryghed og et oplæg til en konkret samarbejdsmodel for styrkepositionerne. Samarbejdsmodellen skal have fokus på, hvordan samarbejdet bliver attraktivt

og agilt, og hvordan samarbejdet skal fungere på daglig basis med udgangspunkt i patientens behov og med sundhedstilbud så tæt på borgerens hjem som muligt.

## **2. Kompetencer, rekruttering og arbejdsmiljø**

For at sikre de i første omgang bæredygtige medicinske specialer er det centralt at skabe bæredygtige faglige miljøer med gode udviklingsmuligheder og en styrket ledelse, som er attraktive at være i for alle faggrupper. De faglige miljøer skal fortsat være stærke og innovative og baseret på en kerne af stærke kliniske kompetencer. Indsatsen vil se på perspektiver på nye ansættelsesformer, inddragelse af nye faggrupper udover sundhedsprofessionelle, pejlemærker for klinisk nær ledelse og behov for konkrete rekrutteringsværktøjer i opbygningen af fremtidens arbejdsplads. Derudover vil sporet også se på den lægelige videreuddannelse i Region Sjælland og kompetenceudvikling.

## **3. Økonomi og styring**

For at understøtte de nye samarbejdsmodeller skal der udvikles en rammebevillingsmodel til sygehusene, der bl.a. omfatter ændrede incitamentsmodeller. I arbejdet med modellen skal der bl.a. ses på hvilke parametre bevillinger skal baseres på i fremtiden (fx. befolkningsstørrelse, demografiske karakteristika, sygdomsbyrde, rekrutteringsudfordringer m.v.). I arbejdet indgår også en revideret visitationsmodel, der understøtter populationsansvaret og udvikling af model for bæredygtig administration, der understøtter det samarbejdende sundhedsvæsen.

## **4. Kommunikation og interessevaretagelse**

Sporet skal sikre strategisk interessevaretagelse og god kommunikation og dialog til og med alle involverede parter, interne så vel som eksterne. Derudover skal sporet understøtte relevant kommunikation fra de øvrige spor. Hensynet er at sikre og fastholde dialogen omkring indsatsen for bæredygtige akutsygehuse internt og eksternt.

## **5. Fokus på fusion**

Sporet vil have et særligt fokus på at tilrettelægge alle rammer og aspekter forbundet med fusionen. Den nye sygehusledelse for det fusionerede SUH /NFS vil få ansvar for fusionen. Hvis der politisk træffes beslutning om igangsættelse af udviklingsprogrammet og herunder gennemførelse af en fusion, vil der skulle nedsættes et særligt medarbejderudvalg for fusion (fusions-MED).

## **2. Den indledende dialogfase**

Formålet med dialogfasen rummer foruden videndeling og inddragelse også et ønske om at få konkrete tilkendegivelser på visionsoplægget "Bæredygtige akutsygehuse – Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen".

Dialogfasen varer fra den første politiske behandling af initiativet i juni til den følgende politiske behandling i august. Den indledende dialogfase har primært været ført i juni måned og de to første uger af august af hensyn til eksisterende møder og sommerferien.

Dialogen med medarbejderne er sket både i regi af MED-organisationen, ved møder på sygehusene for både afdelingsledelser og interesserede medarbejdere og ved en løbende kommunikationsindsats på sygehusene.

Dialogen har også været ført med patientforeninger, interessenter og kommuner. Ligesom visionsoplægget er blevet fremsendt til faglige organisationer, relevante foreninger, ministre, folkevalgte, faglige samarbejdspartnere og mange flere.

Der har bl.a. været i dialog med

- Medarbejderudvalg både på regionalt niveau (Hoved-MED) og sygehusniveau (område-MED)
- Forskellige samarbejdspartnere blandt andet patientforeninger og faglige organisationer på Folkemødet
- PLO
- Kommuner (holdes den 9. august)
- Sundhedsklynger (holdes i uge 32/33)
- Afdelingsledelser med stormøder på de fire akutsygehuse og Roskildematriklen
- Stormøder på sygehusene for interesserede medarbejdere.
- Sundhedsstyrelsen (holdes den 11. august)
- Sundhedsfaglige Råd (Akutmedicin og de 9 intern medicinske) (holdes den 8. august)

Dialogoplægget har bl.a. også været udsendt til

- Patientforeninger
- Faglige organisationer
- Regionalt valgte MF'ere/medlemmer af FT
- Borgmestre og faglige ansvarlige i kommunerne
- Ministre
- KKR
- Sundhedsstyrelsen
- Styrelsen for patientsikkerhed
- Sundhedsministeriet

Vi har bl.a. fået skriftligt input fra

- Danske Fysioterapeuter
- Dansk Socialrådgiverforening
- Det Danske Overlægeråd
- Danmarks Apotekerforening, Kreds Region Sjælland
- Lægeforening Sjælland
- SF Gulborgsund
- Medarbejdere i Region Sjælland

Derudover har visionsoplægget været tilgængeligt på Region Sjællands hjemmeside og sociale medier.

### **3. Opmærksomhedspunkter fra den indledende dialogfase**

I det følgende bliver input fra den indledende dialogfase opsummeret.

Tilbagemeldingerne fra dialogerne er helt overordnet, at visionsoplægget med de foreslåede nye samarbejdsmodeller er et nødvendigt og positivt tiltag, som kan være med til at sikre bæredygtige akutsygehuse fremadrettet i Region Sjælland. Det gælder både for perspektiverne på etablering af styrkepositioner og fusion. Samtidig står indsatsen for et øget fokus på en styrkelse af de faglige miljøer, et nært sundhedsvæsen med digitale muligheder og høj kvalitet højt hos alle.

Der er samtidig stillet konkrete spørgsmål til indholdet i visionen, der efterspørges uddybende forklaringer, og der kommenteres på forskellige aspekter. Det er i særdeleshed dette, der bliver opsummeret i det videre.



### **Opmærksomhedspunkt 1: Der er behov for at prioritere det medicinske område, men også andre områder kan med fordel integreres i det videre arbejde**

- I meldinger både fra kommuner, medarbejdere og øvrige samarbejdspartnere betones det, at de største udfordringer er indenfor de medicinske specialer. Bl.a. har Lægeforeningen Sjælland udtrykt: "... at det ikke kun er akutsygehusene, der skal styrkes, men hele sundhedsvæsenet, der har brug for et udviklingsprogram." Overlægerådet har bl.a. i sin skriftlige kommentar nævnt, at der også er behov for at sikre et fokus på Akutafdelingerne og de akutte medicinske patienter og stiller sig gerne til rådighed.
- Især fra medarbejdernes perspektiv har der været udtrykt, at det er vigtigt at starte robustgørelsen af de medicinske specialer hurtigt, så der i den kommende vinter kan opleves et aftagende pres på de medicinske afdelinger for både patienter og medarbejdere.
- Medarbejdere har samtidig udtrykt en bekymring for, om tidsplanen for det første halve år (resten af 2023) er for optimistisk. Der efterlyses dermed behov for hurtig handling og konkret tidsplan.
- Medarbejderne udtrykker også behov for, at der er opmærksomhed på, at de økonomiske forhold skal afklares og håndteres.

#### Sådan vil opmærksomhedspunktet blive håndteret i det videre:

Sporarbejdet omkring "Fremtidens behandling" vil omfatte flere delindsatser, der adresserer tilbagemeldingerne. Det vil særligt sætte fokus på, hvordan fremtidens behandling til gavn for borgere kan indrettes. Det handler om at få defineret, hvordan stærke medicinske afdelinger etableres fremadrettet bl.a. ved at konvertere vikarer og konsulenter til fastansatte kollegaer. Det handler også om at få tilrettelagt en model for samarbejde og faglig ledelse på tværs og med fokus på et attraktivt arbejdsmiljø. Det vil også omfatte hvordan arbejdsfordelingen inden for akutområdet etableres, og hvordan det hænger sammen med det øvrige sygehusvæsen.

Der vil blive udarbejdet en tids- og milepælsplan i tæt samspil med alle medarbejdergrupper for at sikre den rette fremdrift og den rette involvering af medarbejdere på tværs, herunder sammenhængen til de øvrige specialer. Samtidig vil der blive etableret et tæt samarbejde med de faglige organisationer, så alle forhold er inddraget i det videre arbejde med udvikling af fremtidens behandling, herunder også i arbejdet med at udvikle nye typer af stillinger.

### **Opmærksomhedspunkt 2: Styrkepositioner skal styrke Region Sjællands sundhedsvæsen og sundhedstilbuddene til borgerne**

Der har i dialogfasen været en overvejende positiv respons på etablering af styrkepositioner. Der er dog samtidig rejst opmærksomhed på, at alle borgere fortsat skal opleve samme gode behandling alle steder i geografien, såvel som det fortsat skal være attraktivt at arbejde på alle akutsygehuse i regionen.

- Fra både de faglige organisationer og medarbejdere er det nævnt, at det bør være indenfor specialerne, at modellerne for udbredelse af digitale løsninger skal findes, herunder at der altid skal være et godt ikke-digitalt tilbud.
- Fra Det Regionale Overlægeråd udtrykkes der bekymring omkring, hvorvidt styrkepositioner vil afhjælpe speciallægemanglen. De skriver: "Modellen med styrkeposition betyder, at speciallægerne bliver nomadelæger, der ikke har et velfungerende fagligt miljø, og dermed ikke vil kunne forske og udvikle. Så længe der er mangel på speciallæger vil modellen med styrkepositioner og nomadetilværelse kun gøre det sværere at rekruttere og fastholde speciallæger i regionen."

#### Sådan vil opmærksomhedspunktet blive håndteret i det videre:

I sporarbejdet med kompetencer, rekruttering og arbejdsmiljø er det helt afgørende perspektiv, at Region Sjælland skal være en attraktiv arbejdsplads for alle. Derfor er det også helt centralt, at tilrettelæggelse af styrkepositioner bliver et styrkende og attraktivt tiltag for alle. Det er også en vigtig indsats i sporarbejdet

omkring fremtidens behandling, som både vil behandle de faglige og kliniske perspektiver i udviklingen af styrkepositioner, og samtidig sikre, at udvikling, forskning og innovation fortsat er i højsæde.

### **Opmærksomhedspunkt 3: Fokus på arbejdsmiljø, rekruttering og attraktivitet, også når der fusioneres**

Både medarbejdere og faglige organisationer har understreget, at visionsoplægget er en positiv retning for at kunne gøre det mere attraktivt at arbejde på sygehusene i Region Sjælland og et godt udgangspunkt for at imødekomme en svær situation med flere syge og manglende kompetent arbejdskraft.

- Der er fra overvejende alle ansatte udtrykt behov for, at der er et skarpt fokus på prioritering både ift. arbejdet med fusionen og styrkepositionerne.
- Der er fra flere sider udtrykt bekymring for fremtiden for Nykøbing Falster Sygehus i forbindelse med fusionen.
- Der er fra flere medarbejdere udtrykt bekymring for, om indsatsen kan have en modsatvirkende effekt og dermed bidrage til medarbejderflugt.
- Flere angiver også bekymring om fusionen vil medføre den forventede effekt omkring tiltrækning af kompetent arbejdskraft. Lægeforeningen Sjælland skriver bl.a. "Den generelle rekruttering af kvalificerede læger, sygeplejersker og andre personalegrupper er fortsat et problem, der ikke løses af sammenlægningen.". Lægeforeningen anbefaler derfor, "..., at regionen tænker i nye baner hvad angår rekruttering, med særlig fokus på fleksible arbejdsformer og mindre belastende vagter."
- Der er fra flere sider udtrykt, at følgende bør integreres i det videre arbejde:
  - Forskning, innovation og fokus på den nære patientpleje skal være ligeværdige rekrutteringsparametre
  - Faglig udvikling og skabelse af attraktive arbejdspladser skal gælde for alle faggrupper
  - Fordelene være meget tydelige. De mulige ulemper (fx øget pendling) bør der tages hensyn til
- Det er noteret fra medarbejderne, at der er behov for, at MED inddrages tæt i det videre arbejde, herunder at der er en god ledelsesunderstøttelse generelt.
- Det gælder tilsvarende, at der er et ønske om, at det er helt tydeligt, at indsatsen vil omfatte alle faggrupper. Bl.a. har Dansk Socialrådgiverforening udtrykt behov for, at deres faglighed kan have en vigtig betydning ift. et bæredygtigt sundhedsvæsen og bør derfor integreres i det videre arbejde.

#### Sådan vil opmærksomhedspunktet blive håndteret i det videre:

Der er tilrettelagt et sporarbejde, som har kompetenceudvikling, arbejdsmiljø og rekruttering som det primære opmærksomhedspunkt. Indsatsen har en høj prioritet for at sikre det gode arbejdsmiljø, hvor det er attraktivt at være og blive. Der vil derudover være et særligt fokus på at sikre god ledelsesunderstøttelse. Mulighederne for forskning, innovation og styrkelse af den nære patientpleje vil også blive tydeliggjort og understøttet i det videre arbejde. Udvikling af faglige kompetencer vil omfatte alle faggrupper, f.eks. vil arbejdet med stærke medicinske afdelinger med generalistkompetencer have fokus på udvikling og styrkelse af de sygeplejefaglige kompetencer.

Der vil blive tilrettelagt, hvis det vedtages politisk, et særligt spor, der håndterer fusionen af Nykøbing F Sygehus og SUH. Fusionen vil ske i indenfor rammerne af den gældende Sygehusplan fra 2010, hvorfor Nykøbing F. Sygehus fortsat vil fungere som akutsygehus for borgerne på i området. Det bemærkes desuden, at Nykøbing F. Sygehus har en særlig position som akutsygehus med ø-status, hvor særlige geografiske forhold gør det nødvendigt, at der er akutte funktioner. Fusionen vil ikke betyde, at der skal flyttes funktioner fra sygehuset i Nykøbing F. Tværtimod skal de faglige miljøer på afdelingerne på SUH samarbejde med og styrke tilbuddene i Nykøbing F. Målet er således at skabe én samlet og robust organisering, der sikrer kvaliteten i behandling og attraktive faglige miljøer.

#### **Opmærksomhedspunkt 4: Sammenhæng og samarbejde på tværs skal sikres**

Det er en gennemgående respons fra mange parter i dialogprocessen, at sammenhænge og gensidige afhængigheder i sundhedsvæsenet skal være mere tydelige. Det gælder både mellem specialer (medicinske og kirurgiske), faggrupper, sygehuse og de dele af sundhedsvæsenet, der ligger udenfor sygehusene.

- Ved møderne med MED-udvalg blev det udtrykt, at der i det videre arbejde med udviklingsprogrammet bør være fuld opmærksomhed på, at specialerne hænger sammen. Den nødvendige sammenhæng, ikke mindst sammenhængen mellem styrkeposition og de andre sygehuse, skal tydeliggøres og præciseres i det videre arbejde.
- Især fra kommunal side efterlyses en beskrivelse af, hvornår ”de gode løsninger” kræver tæt samarbejde med kommuner, almen praksis i den eksisterende klyngestruktur m.v.

#### Sådan vil opmærksomhedspunktet blive håndteret i det videre:

I sporarbejdet omkring fremtidens behandling er der et særligt fokus på sammenhængen mellem specialer på tværs. Dette arbejde vil indgå i dette spor. Visionsoplægget for Bæredygtige akutsygehuse er det første skridt på vejen for et samlet bæredygtig sundhedsvæsen i Region Sjælland, som vil være et centralt fokus i de kommende år.

#### **Opmærksomhedspunkt 5: Fortsat fokus på inddragelse og samarbejde**

Der er en bred efterspørgsel efter videre inddragelse fra alle parter. Det er et gennemgående ønske, at der er en løbende dialog, samarbejde og videndeling om de centrale initiativer og i udviklingen.

- Det er især fra medarbejdernes side nævnt, at det er vigtigt, at der er en tydelig medarbejderinvolvering på alle niveauer med alle faggrupper for at skabe de bedste løsninger.
- De faglige organisationer ønsker, at der er fokus på muligheden for faglig sparring og videndeling.
- Apotekerne i Region Sjællands kreds udtrykker bl.a. ”Apotekerne i regionen opfordrer til, at debatten bliver bredere end blot en debat om organiseringen af opgaver i den traditionelle sundhedstrekant – sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Sundhedsvæsenet er mere end en trekant. Vi skal have alle med og danne en cirkel omkring patienten – også med private aktører. Speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter, ergoterapeuter, fodterapeuter, diætister og apoteker råder over kompetencer og viden, der kan udnyttes bedre.”

#### Sådan vil opmærksomhedspunktet blive håndteret i det videre:

I indsatsen omkring Bæredygtige sygehuse prioriteres dialog, videndeling og tæt samarbejde højt. Hvis indsatsen skal være succesfuld, fordrer det et veletableret samarbejde og en fortløbende dialog. Derfor er der tilrettelagt et særskilt spor, som vil have dette fokus igennem hele forløbet. Det gælder både for den videre dialog og for interessevaretagelse ift. centrale interessenter.

Indsatsen vil overvejende blive udmøntet via eksisterende møder og i de allerede eksisterende fora.

#### **4. Den videre proces**

Der forelægges oplæg til endelig politisk beslutning på møde i Regionsrådet den 22. august 2023.

Beslutningsoplægget vil omfatte etablering af styrkepositioner inden for de medicinske specialer samt gennemførelse af en organisatorisk fusion med etablering af én fælles sygehusledelse mellem Nykøbing F. Sygehus og Sjællands Universitetshospital pr. 1. januar 2024.

Træffes der beslutning om at videreføre bæredygtige akutsygehuse vil sporindsatserne blive igangsat straks med henblik på udvikling og implementering af diverse modeller i løbet af efteråret.

## **TAK for engagementet og meget vigtige input!**

Afslutningsvis er der et ønske om at sende et stort tak til alle involverede og bidragsydere. Dialogfasen er den første og indledende del. Det er et stort ønske fra hele organisationen, at det store engagement, den tætte dialog og det stærke samarbejde fortsættes i den videre proces. Et tæt samspil er afgørende for, at vi lykkes.

*Følg med på [regionsjaelland.dk/visionsoplæg](https://regionsjaelland.dk/visionsoplæg)*

UDKAST

**2.5**

**Orienteringssag: Bæredygtige akutsygehuse og specialer i  
Region Sjælland**

Regionsrådsformand Heino Knudsen  
Region Sjælland  
Alléen 15  
4180 Sorø

Den 29. juni 2023

Sagsnr.  
00.14.00-102-2-23

## Bæredygtige akutsygehuse

Kære Heino Knudsen

Tak for din mail af 9. juni 2023, hvor Region Sjælland fremsender sin plan for et fremtidigt bæredygtigt sygehusvæsen i Region Sjælland.

Jeg forstår udmærket behovet for at sikre sygehusvæsenet til fremtiden, og at regionen må tage forskellige tiltag i brug for fagligt at kunne imødegå udviklingen og sikre en høj kvalitet for borgerne, og vi har derfor ingen kommentarer til de interne fusioner i sygehusvæsenet. Dog har det kommunernes interesse, hvis det har betydning for sundhedsklyngernes etablering rundt om de eksisterende sygehus.

Men vi kan samtidig læse os til, at kommunerne nævnes gentagende gange i visionspapiret, og således er en del af løsningen på at løse akutte opgaver tæt på eller i borgerens eget hjem, og det nævnes, at kommunerne og praktiserende læger har en opgave heri. Vi er bevidste om, at dette ikke er et konkret papir, men det efterlader kommunerne med en usikkerhed om, hvad det egentlig indebærer af evt. forandringer/nye opgaver for os. Derfor undrer det meget, at der ikke har været en proces med kommunerne inden Regionsrådet den 6. juni 2023 traf beslutning om visionsoplægget.

Nu lægges der så op til en dialog frem til 22. august 2023, men det beskrives ikke hvordan denne skal foregå midt i en ferietid og i hvilke mødefora?  
Hvorfor er sundhedsklyngerne f.eks. ikke bragt ind i dialogen?

Man-tirs kl. 8-14  
Onsdag kl. 10-14  
Torsdag kl. 13-17  
Fredag lukket



Vi er glade for, at der nu på baggrund af KKR-sekretariatets henvendelse til regionen er ved at blive lagt nogle dialogmøder i kalenderen efter sommerferien, men processen har set fra kommunernes side været uskøn, og det bør give anledning til justeringer i fremtiden.

Du beskriver, at det tætte samarbejde på tværs af sektorer har Regionens største prioritet, men det er ikke den oplevelse kommunerne sidder med indledningsvis.

Venlig hilsen

Emil Blücher  
*Borgmester*  
Solrød Kommune

Ole Vive  
*Borgmester*  
Faxe Kommune

**2.5**

**Orienteringssag: Bæredygtige akutsygehuse og specialer i  
Region Sjælland**



**Regionsrådet  
Region Sjælland**

## **Bæredygtige akutsygehuse - høringssvar fra KKR Sjælland**

Kære Regionsråd

Tak for mail af den 9. juni 2023, hvor Region Sjælland fremsender visionsoplæg for et fremtidigt bæredygtigt sygehusvæsen i Region Sjælland. Samtidig takker vi for et godt dialogmøde den 9. august med regionsrådsformand Heino Knudsen.

Vi har en særlig forpligtigelse i Region Sjælland til at sikre lighed i adgang til sundhedsydelse for alle borgere. Det er derfor vigtigt, at der ikke er parallelle processer på tværs af sektorerne, og at kommunerne tidligt bliver inddraget. Det er samtidig godt, at der er fokus på et fælles populationsansvar på tværs af sektorer.

Vi har stor forståelse for, at Regionsrådet vil sikre robuste faglige miljøer, der leverer høj kvalitet og sikkerhed i behandlingen for borgerne. I den forbindelse er etableringen af styrkepositioner, populationsansvar og tilrettelæggelsen af nye arbejdsgange indenfor specialerne spændende initiativer, som vi vil se frem til at følge implementeringen af.

Når vi alligevel skriver til jer, er det med baggrund i visionsoplægget "Bæredygtige akutsygehuse", der blev fremsendt til borgmestrene i Region Sjælland forud for dialogmødet d. 9. august 2023. Udover de nævnte initiativer indeholder visionsoplægget flere forslag til ændringer i samarbejdet mellem region, kommuner og almen praksis. Vi opfordrer derfor til, at Regionsrådet alene vedtager de initiativer, der er nødvendige for at løse den regionale opgave således, at vi efterfølgende får god tid til at drøfte samspillet mellem sektorerne i Sundhedssamarbejdsudvalget i forbindelse med den igangværende dialog om den fremtidige sundhedsaftale. Vi bemærker i øvrigt, at visionsoplægget ikke er tilknyttet sagen, hvor Regionsrådet skal træffe endelig beslutning om sygehusfusion og etablering af styrkepositioner og vi undrer os derfor over, hvilken status visionsoplægget egentlig har.

Dato: 21. august 2023

Sags ID: SAG-2022-00383  
Dok. ID: 3362392

E-mail: JEBJ@kl.dk  
Direkte: 4132 4706

Vordingborg Kommune  
Valdemarsgade 43  
4760 Vordingborg

[www.kl.dk](http://www.kl.dk)  
Side 1 af 2



Det er vigtigt, at der i det videre forløb kommer til at ske et godt og konstruktivt samarbejde mellem sektorerne. Dette med henblik på at:

- vi sammen afklarer, hvor og hvordan opgaverne løses bedst med de sparsomme ressourcer, vi har. Både ift. økonomi, rekruttering, behandleransvar
- vi i fællesskab kan fortsætte med at udvikle ydelser til borgerne i en høj kvalitet til borgerne og øge ligheden i adgangen til sundhedsydelser
- implementeringen i videst muligt omfang kommer til at ske via klyngerne, så der er tæt sammenhæng til den lokale praksis – med stor opmærksomhed på behovet for at samarbejde på tværs af klynger, så vi understøtter den fælles styring på tværs, ikke mindst ift. Nykøbing F-klyngen og SUH Køge/Roskilde-klyngen.

Lad os bruge oplægget til en dialog om hvordan vi sammen styrker det tværsektorielle samarbejde om sundhedsområdet. Vi ser frem til, at kommunerne bliver rettidigt inddraget i udmøntningen af et fremtidigt bæredygtigt sygehusvæsen i Region Sjælland.

Med venlig hilsen

Pernille Beckmann  
Næstformand KKR Sjælland  
Næstformand Sundhedssamarbejdsudvalget  
Borgmester, Greve Kommune

Mikael Smed  
Formand KKR Sjælland  
Borgmester, Vordingborg Kommune

Dato: 21. august 2023

Sags ID: SAG-2022-00383  
Dok. ID: 3362392

E-mail: JEBJ@kl.dk  
Direkte: 4132 4706

Vordingborg Kommune  
Valdemarsgade 43  
4760 Vordingborg

www.kl.dk  
Side 2 af 2

**2.5**

**Orienteringssag: Bæredygtige akutsygehuse og specialer i  
Region Sjælland**



## Udkast til høringsvar vedr. Region Sjællands visionsoplæg til bæredygtige akutsygehuse

21. AUGUST 2023

Guldborgsund Kommune har modtaget Region Sjællands visionsoplæg til fremtidens bæredygtige akutsygehuse.

For området i Sundhedsklyngen om Nykøbing F. Sygehus er det vigtigt, at sygehuset også i fremtiden vil have status af akutsygehus, så vores borgere har mulighed for at få en hurtig og nær behandling ved akutoptået sygdomme, og henleder i den forbindelse opmærksomheden på, at det naturligvis kræver at rette lægefaglige ekspertise er til stede lokalt.

Overordnet set er det Guldborgsund Kommunes opfattelse, at oplægget indeholder bæredygtige visioner for fremtidens sygehuse, hvor der forstærkes et ambitiøst samarbejde mellem alle regionens sygehuse til gavn for borgerne i hele Region Sjælland.

Guldborgsund Kommune er enige i visionerne om, at borgerne skal sikres behandling uden at skulle rejse længere for det, hvor udgangspunktet er at der flyttes viden i stedet for patienter. Guldborgsund Kommune finder det positivt at der er fokus på de faglige miljøer og at der inden for de enkelte specialer skal tilbydes konsultationer efter patientens behov på nærmeste sygehus. Dermed forventer vi at specialerne, også i fremtiden vil være stærkt til stede på Nykøbing F. Sygehus til gavn for vores borgere.

I forhold til den administrative organisering af strukturen - herunder fusionen af Nykøbing F. sygehus og Sjællands universitetshospital med en ledelse placeret i Køge - anser Guldborgsund Kommune dette for et tilbageskridt og en klar nedgradering af Nykøbing F. sygehus. En fortsat lokal og selvstændig ledelse er bydende nødvendig i forhold til fortsat selvstændigt at kunne træffe beslutninger lokalt til gavn for borgerne som bor i oplandet til Nykøbing F. sygehus.

Hvad angår styrkepositioner vil vi på det kraftigste anbefale, at Nykøbing F. sygehus også tildeles styrkepositioner til gavn for fremtidens sygehus og den mulighed styrkepositioner giver i forhold til den fremtidige udvikling af sygehuset og lokalområdet.

Den volumen der er af multisygge borgere i Nykøbing F. Sygehus opland og den lægelige interesse der er om det, anser Guldborgsund Kommune desuden som en stærk faglig styrkeposition for Nykøbing F. Sygehus.

GULDBORGSUND KOM-  
MUNE

CENTER FOR POLITIK &  
PERSONALE  
PARKVEJ 37  
4800 NYKØBING F  
WWW.GULDBORGSUND.DK

CVR NR. 29 18 85 99

TELEFONTIDER  
MAN – ONS KL. 9.00 –  
15.00  
TORS KL. 9.00 – 17.00  
FRE KL. 9.00 – 12.00

Vi er glade for at der fortsat er lagt op til en selvstændig sundhedsklynge omkring Nykøbing F. Sygehus og vil også understrege, at der skal findes samarbejdsformer mellem Sundhedsklyngerne omkring Nykøbing F. Sygehus og Sjællandsuniversitetshospital, så der bliver tale om et ligeværdigt samarbejde de 2 sundhedsklynger imellem.

I Guldborgsund Kommune er vi meget glade for vores samarbejde med Nykøbing F. Sygehus - blandt andet i forummet Videnplatform Guldborgsund. Det er afgørende at det tætte samarbejde kan fortsætte i fremtiden og at vi i fællesskab kan udvikle fremtidens løsninger. Athenahuset og FIERS vil være helt afgørende for at den udvikling kan ske i fællesskab med udgangspunkt i vores borgere. Derfor vil vi gerne understrege vigtigheden af at den stærke innovationsindsats i Region Sjælland fortsat er forankret omkring Nykøbing F. Sygehus.

Guldborgsund Kommune ser frem til det videre samarbejde i udviklingen af fremtidens akutsygehuse i Region Sjælland og i klyngesamarbejdet og det er Guldborgsund Kommunes forventning, at der fremadrettet sker en konkret og rettidig involvering i den sammenhæng.

*Simon Hansen  
Borgmester  
Guldborgsund Kommune*

**2.8**

**Orienteringssag: Årsrapport 2022 fra Socialtilsyn Øst**

## **Bilag 1. Oversigt over Socialtilsyn Østs aktiviteter, konklusioner og anbefalinger i årsrapport 2022**

### *Aktiviteter:*

Socialtilsyn Øst aflagde i 2022 i alt 1.901 tilsynsbesøg hos de 358 sociale tilbud og 1.041 plejefamilier, som Socialtilsyn Øst havde i 2022-opgaveporteføljen. Alle plejefamilier, tilbud og afdelinger har minimum fået et besøg som foreskrives i lov om socialtilsyn.

I 2022 havde socialtilsynet særligt fokus på, godkendelse af sociale tilbud, styrkelse af socialtilsynene ifm. lovændringen den 1. februar 2022 og specialistfunktionen ifm. lovændringen den 1. juli 2022.

*SØ har blandt andet truffet følgende antal afgørelser, ansøgninger mm.:*

- Ny-godkendt 30 plejefamilier og 10 sociale tilbud
- Truffet 19 afgørelser med vilkår der indeholdt 25 vilkår
- Truffet 2 afgørelser om påbud der indeholdt 6 påbud
- Truffet 5 afgørelse om skærpet tilsyn der indeholdt 21 påbud
- Truffet 6 afgørelse om tilbagekaldelse af godkendelsen
- Modtaget 313 ansøgninger vedrørende væsentlige ændringer – 111 på tilbudsområdet og 202 på plejefamilieområdet
- Modtaget 106 anmodninger om aktindsigt, disse er behandlet efter henholdsvis forvaltningslovens- og offentlighedslovens regler.
- Modtaget og behandlet 409 henvendelser om bekymrende forhold – whistleblowordningen.

Tilsynsopgaverne i 2022 blev udført af 70 medarbejdere – 50 tilsynskonsulenter, 16 stabsmedarbejdere og 4 ledere.

Der er et fald på 6 % i antal godkendte pladser på plejefamilieområdet i forhold til 2021. Antallet af ledige pladser er faldet med 96 i forhold til 2021.

Den samlede vurdering er, at ønsket fra regeringens side om et kvalitetsløft på det specialiserede sociale område, er i en fortsat positiv udvikling, og at samarbejdsrelationerne mellem socialtilsynet, tilbuddene og kommunerne styrkes blandt andet ved kontinuerlig dialog.

*Mere specifikt kan det konkluderes:*

- At de sociale tilbud og plejefamilierne vedrørende de udvalgte fokuspunkter har en generel høj kvalitet.
- At antallet af godkendte plejefamilier i 2022 har været faldende.
- At antallet af ansøgninger er faldet i 2022, hvilket har store konsekvenser for antallet af plejefamilier, som kommunerne har til rådighed.
- At antallet af modtagne magtanvendelsesindberetninger er steget meget, hvilket bunder i sagsoverdragelse af de sikrede institutioner, som vi har fået tilsynsforpligtelsen med i forbindelse med lovændringen om specialistfunktionen.
- At Kvalitetsmodellen fortsat har skabt en øget bevidsthed om selve opgaven med at være plejefamilie, i forhold til fagligheden og hvilke gensidige forventninger/krav, der er mellem plejefamilien og anbringende kommune.
- At plejefamilierne kan blive mere bevidste om og tage ansvar for deres kompetenceudvikling.

- At plejefamilierne i almen, forstærket og specialiseret typologi i vid udstrækning formår at sikre udvikling og trivsel for plejebørn med et støttebehov svarende til typologien.
- At der har været et godt samarbejde med de sikrede institutioner, som vi overtog pr. 1. juli 2022 i forbindelse med lovændringen.

*På baggrund af det SØ har set i 2022, kan SØ anbefale:*

#### Plejefamilier og sociale tilbud

- At kommunernes fokus på at rekruttere plejefamilier fastholdes og udbygges, så der kan godkendes flere plejefamilier, som kommunerne kan anbringe børn og unge i.
- At der er opmærksomhed på løbende kompetenceudvikling og at vejledning, supervision og efteruddannelse sikres af anbringende kommune og efterspørges af plejefamilierne i overensstemmelse med plejeopgavens omfang.
- At der er opmærksomhed på og bevidsthed om den enkelte plejefamilies ressourcer og begrænsninger inden for typologien og at anbringende kommune løbende og i forbindelse med visitation indgår i dialog med plejefamilierne om rækkevidden af deres godkendelse.
- At de sociale tilbud fortsætter arbejdet med at udvikle deres praksis med at inddrage børnene/de unge i forhold til at udarbejde individuelle mål for at understøtte udvikling af barnets/den unges kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt
- At sociale tilbud, plejefamilier og anbringende kommuner i fællesskab har opmærksomhed på, at der indgår specifikke mål vedrørende uddannelse og beskæftigelse i handleplanerne, således, at der sikres et fortsat fokus på anbringende kommuners rolle i koordinering af forhold vedrørende anbragte børn og unges skolegang og uddannelse.
- At kommunerne har opmærksomhed på sociale tilbuds og plejefamiliers oplevelse af kvaliteten af sagsbehandlingen og samarbejdet i forbindelse med, at den anbragte unge nærmer sig de 18 år.

#### Sikrede institutioner

- At de sikrede institutioner fortsætter med at kontakte SØ ved tvivlsspørgsmål eller andet.

Ansøgere på tilbudsområdet anbefales følgende:

- Kompetencer til ledelse af et socialt tilbud omfatter relevant uddannelse, erfaring og opdateret viden.
- At lederen har en socialfaglig grunduddannelse og eventuel efteruddannelse. At lederen har socialfaglig erfaring, herunder med målgruppen og med de valgte faglige tilgange og metoder.
- En lederuddannelse er en fordel, og SØ betragter en påbegyndt lederuddannelse som et godt skridt på vejen.
- Erfaring med ledelse og gerne drift af et socialt tilbud betragtes også som en fordel.
- Bestyrelsen skal sammensættes efter gældende lovgivning, herunder med en medarbejderrepræsentant og med medlemmer, der ikke er i nær relation eller har økonomiske eller andre interesser i tilbuddet.
- Bestyrelsen skal sammensættes bredt af personer med juridiske, økonomiske, socialfaglige og gerne driftsmæssige kompetencer for at sikre et godt udgangspunkt for, at den kan varetage sin opgave som ansvarlig for tilbuddet.



**2.8**

**Orienteringssag: Årsrapport 2022 fra Socialtilsyn Øst**

# ÅRSRAPPORTEN

2022



# KERNEOPGAVEN

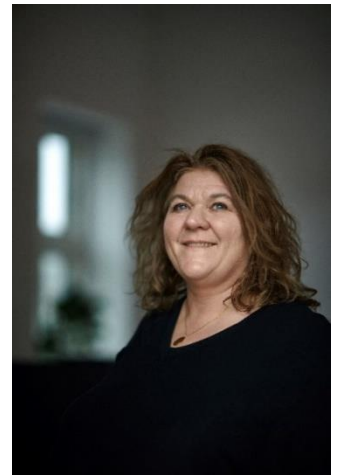
**”Socialtilsyn Øst skal bidrage til at sikre kvalitet og udvikling i sociale tilbud og plejefamilier, så børn, unge og voksne understøttes i at udnytte deres potentiale, oplevelse af livskvalitet og mestring af eget liv”.**

## Socialtilsyn Øst

### Hvordan er året gået

Vi har i 2022 haft særligt fokus på pejlemærkerne dialogforpligtelsen, risikobaseret tilsyn og arbejdsmiljø. Derudover har ny lov om styrkelse af socialtilsynet og specialistfunktionen fyldt hos os i 2022.

Dialogen er et afgørende element i vores tilsynspraksis både i forbindelse med ansøgning om godkendelse og i det efterfølgende driftsorienterede tilsyn. Dialogen med tilbud og plejefamilier omhandler deres kvalitet, udviklingspotentiale og betingelserne for at være godkendt. Arbejdet med dialogforpligtelsen foregår i tæt samarbejde med Social- og Boligstyrelsen, hvilket der er kommet en faglig vejledning ud af.



Trine Stokholm  
Tilsynschef

Vi har særligt arbejdet med at rammesætte dialogen, herunder skabelse af et dialogisk samtalerum, som har bidraget til tydelighed og tryghed ved bl.a. møder om varslede sanktioner og udviklingsorienteret vejledning.

Det risikobaserede tilsyn bruges til at differentiere tilsynsindsatsen og målrette den mod de tilbud, hvor der er udfordringer med kvaliteten. Det betyder, at vi altid tager udgangspunkt i de oplysninger vi konkret har om tilbud og plejefamilier, og at de oplysninger er grundlag for, hvordan tilsynsindsatsen tilrettelægges metodisk og med hvilken intensitet.

I denne årsrapport har vi inddraget dialogforpligtelsen og det risikobaseret tilsyn i beskrivelsen af godkendelse på tilbudsområdet.

Loven om styrkelse af socialtilsynet trådte i kraft den 1. februar 2022. Vi har set frem til at få flere og bedre muligheder for at reagere, når vi vurderer, at kvaliteten i et tilbud eller en plejefamilie ikke er i orden samt i højere grad at få muligheder for at indhente de nødvendige oplysninger til kvalitetsvurderingerne.

Lovændringen har betydet, at vi har korrigeret i ressourcerne til afvikling af tilsyn både socialfagligt og økonomisk og bragt ressourcerne i spil i nye specialfora.

Specialistfunktionerne for hvert socialtilsyn trådte i kraft den 1. juli 2022. Lovændringen giver socialtilsynene mulighed for at kunne opnå specialistviden indenfor konkrete områder, så vi i højere grad bidrager til at sikre et ensartet, kompetent og systematisk tilsyn, hvilket bl.a. vil øge retssikkerheden for tilbuddene og mere kvalificeret understøtte kvaliteten i tilbuddenes indsats.

### Socialtilsyn Østs specialistfunktion:

Botilbud til voksne, jævnfør § 108, i lov om social service, med sikrede afdelinger, samt delvis lukkede døgninstitutioner og delvis lukkede afdelinger på døgninstitutioner, sikrede døgninstitutioner og særligt sikrede afdelinger samt åbne afdelinger i tilknytning til en delvis lukket afdeling eller døgninstitution eller en sikret døgninstitution, jævnfør § 66, stk. 1, nr. 7, i lov om social service.

For at blive en organisation med specialistviden på de tilbud som vi har specialistfunktionen med, har vi nedsat et specialistteam med socialfaglige, juridiske og økonomiske kompetencer

samt ledelse. Specialistteamet indsamler og omsætter viden, som er relevant for udførelsen af tilsynsforpligtelsen med de tilbud, der ligger i vores specialistfunktion.

I 2022 har vi desuden indgået et samarbejde med Socialtilsyn Hovedstaden i forhold til optimering af vores grundkurser for plejefamilier. Det betyder, at vi udbyder flere grundkurser end tidligere, hvilket har den positive effekt, at vi kan understøtte kommunernes forsyningsforpligtelse ved en hurtigere godkendelsesproces.

God læselyst!



## Indhold

Indledning .....	1
Metode til undersøgelse af kvaliteten.....	2
Om Socialtilsyn Øst .....	3
Pejlemærker 2023 .....	3
Beskrivelse af Socialtilsyn Østs virke .....	4
Kvalitet i tilbuddene .....	5
Den faglige kvalitet .....	5
Generel kvalitet .....	6
Plejefamilier .....	7
Tilbud .....	9
Godkendelse af tilbud .....	10
Organisering i Socialtilsyn Øst .....	10
Forløbet.....	11
Forberedende vejledningsmøde .....	11
Oprettelse af ansøgning på Tilbudsportalen.....	11
Vejledningsmøde .....	12
Tilsynsbesøg .....	13
Afgørelse.....	13
Særligt fokus på ledelsens kompetencer.....	14
Særligt .....	15
Opsamling om godkendelse af sociale tilbud .....	15
Styrket socialtilsyn og specialistfunktionen .....	17
Styrket socialtilsyn .....	17
Specialistfunktioner .....	19
Økonomi .....	20
Budget og regnskab 2022.....	20
Tilsynstakster og objektive finansieringsandele .....	21
Budgetperspektiv fremadrettet .....	21
Konklusion .....	23
Bilag 1: Socialtilsyn Østs virke .....	25
Bilag 2: Socialtilsyn Østs økonomi .....	47
Bilag 3: Formålet med socialtilsynene .....	49



## Socialtilsyn Østs pejlemærker 2022

- Dialogforpligtelsen
- Risikobaseret tilsyn
- Arbejds miljø



## Socialtilsyn Østs pejlemærker 2023

- Den risikobaserede tilgang
- En smidig og fremtidsfokuseret organisation
- Vidensorganisation
- Digitalisering

## INDLEDNING

Rammen for Socialtilsyn Østs arbejde fremgår af lov om socialtilsyn<sup>1</sup>. Lovens intention om at sikre større kvalitet i de sociale tilbud og plejefamilier, oplever vi fortsat som meningsfuld og værende i en positiv udvikling.

Formål og mission med socialtilsynet er beskrevet mere uddybende i **Bilag 3: Formålet med socialtilsynene** og på Social- og Boligstyrelsens hjemmeside<sup>2</sup>.

Socialtilsynet skal årligt udarbejde en årsrapport<sup>3</sup>, som skal indeholde kvantitative opgørelser om godkendelser, tilbagekaldte godkendelser, antal tilsynsbesøg og lignende. Udover de kvantitative opgørelser, skal socialtilsynets årsrapport også indeholde generelle og kvalitative overvejelser om kvaliteten i tilbud og plejefamilier, der er omfattet af socialtilsynet.

Indholdet i socialtilsynets årsrapport kan desuden indeholde socialtilsynets overvejelser om udvalgte fokuspunkter.

Med udgangspunkt i vores vurderinger af Kvalitetsmodellens<sup>4</sup> syv temaer beskriver vi i denne årsrapport følgende:

- Hvad har vi set af kvalitet i gennemsnit på de syv temaer
- Kvalitativ gennemgang af kvaliteten baseret på tilsynskonsulenternes erfaringer og vurderinger

Vi har også valgt at have fokus på:

- Ny-godkendelse tilbud
  - Erfaring med målgruppen der ansøges om
  - Ledelseserfaring
  - Eventuel bestyrelses sammensætning
- Ny lov pr. 1. februar<sup>5</sup> og 1. juli 2022<sup>6</sup>
  - Styrket socialtilsyn
  - Specialistfunktioner

<sup>1</sup> LBK nr. 1109 af 01/07/2022

<sup>2</sup> <https://sbst.dk/om-os/organisation/socialtilsyn-og-national-koordination>

<sup>3</sup> BEK nr. 62 af 19/01/2023 § 15

<sup>4</sup> BEK nr. 62 af 19/01/2023 bilag 1 og 2

<sup>5</sup> LBK nr. 1109 af 01/07/2022

<sup>6</sup> LBK nr. 171 af 28/01/2022



## Undersøgellesdesign

- Data fra Sensum og Tilbudsportalen
- Praksis
- Vejledninger
- Gældende lovgivning

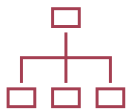
## METODE TIL UNDERSØGELSE AF KVALITETEN

Vi har valgt at belyse kvaliteten med data fra vores fagsystem Sensum Tilsyn og data fra Tilbudsportalen. Det samme gør sig gældende for den kvantitative data om ny-godkendelse af tilbud.

Fokusemnet ”Ny lov pr. 1. februar og 1. juli 2022” belyses med udgangspunkt i den gældende lovgivning, vejledninger og praksis.

Øvrige kvantitative data, som fremgår af **Bilag 1: Soci-  
altilsyn Østs virke**, er også fra vores fagsystem og Tilbudsportalen. For at gøre årsrapporten læsevenlig, har vi valgt at de øvrige kvantitative data præsenteres i sit fulde omfang i bilag 1. Der vil dog blive henvist til data i bilag 1 i årsrapporten, der hvor det er relevant.





## Personalesammensætning pr. 31. december 2022

- Antal årsværk 67,8, heraf
  - Ledelse 4
  - Tilsynskonsulenter 50,2
  - Stabsmedarbejdere 13,6
- Demografisk fordeler antallet af medarbejdere på 58 kvinder og 12 mænd



## Tilkøbsmuligheder

- Tilsyn
- Undervisning og konsulentbistand
- Grundkurser for netværksplejefamilier

## OM SOCIALTILSYN ØST

I dette kapitel vil vi redegøre for medarbejdersammensætningen i Socialtilsyn Øst. Efterfølgende vil vi præsentere nogle pejlemærker, som vi i 2023 vil have særligt fokus på.

Socialtilsynet har organiseret sig i to afdelinger, der varetager tilsynsopgaven inden for plejefamilie- og tilbudsområdet, samt en stabsafdeling, der varetager ny-godkendelser på tilbudsområdet, jura, økonomi og mere administrative opgaver. Afdelingerne består alle af en afdelingsleder og tilsynskonsulenter.

Hovedparten af tilsynskonsulenterne er enten uddannede socialrådgivere eller socialpædagoger. De fleste med videreuddannelser, der for eksempel kan være diplom-, master- og kandidatuddannelser.

Stabens personale består af akademikere, medarbejdere med en diplomuddannelse, medarbejdere med en kontoruddannelse og medarbejdere med en social- eller socialpædagogisk uddannelse.

## PEJLEMÆRKER 2023

I 2023 vil vi have fokus på følgende pejlemærker:

- **Den risikobaserede tilgang**  
Vi har fokus på Social- og Boligstyrelsens faglige vejledning og aktuelt videreudvikling af den risikobaserede tilgang (parametre, kategorier og intensitet).
- **Socialtilsyn Øst - En smidig og fremtidsfokuseret organisation**  
Vi ønsker at være på forkant med udviklingen og at være gode til at forme os efter de udefrakomende krav.
- **Socialtilsyn Øst som vidensorganisation**  
Vi ønsker at præcisere definitionen af Socialtilsyn Øst som en vidensorganisation. Vores definition er: At vi indsamler, systematiserer, analyserer, omsætter og deler aktuelt bedste viden.
- **Digitalisering**  
Vi vil kontinuerligt undersøge og forholde os til om opgaver kan løses med en øget digitalisering, herunder anvendelse af robotfunktioner.

## BESKRIVELSE AF SOCIALTILSYN ØSTS VIRKE

Den 31. december 2022 havde vi tilsynsforpligtelsen med 1.041 plejefamilier og 358 sociale tilbud.

Vi har været på minimum ét tilsynsbesøg i samtlige af de plejefamilier og sociale tilbud, som vi har tilsynsforpligtelsen med.

Der er gennemført 1.901 tilsynsbesøg.

Derudover har vi blandt andet truffet afgørelser, behandlet ansøgninger m.m.:

- Ny-godkendt 30 plejefamilier og 10 sociale tilbud
- Truffet 19 afgørelser med vilkår, der indeholdt 25 vilkår
- Truffet 2 afgørelser om påbud, der indeholdt 6 påbud
- Truffet 5 afgørelser om skærpet tilsyn, der indeholdt 21 påbud
- Truffet 6 afgørelser om tilbagekaldelse af godkendelsen - 1 på tilbudsområdet og 5 på plejefamilieområdet
- Modtaget 313 ansøgninger vedrørende væsentlige ændringer - 111 på tilbudsområdet og 202 på plejefamilieområdet
- Modtaget 106 anmodninger om aktindsigt, disse er behandlet efter henholdsvis forvaltningslovens<sup>7</sup>- og offentlighedslovens<sup>8</sup> regler
- Modtaget og behandlet 409 henvendelser om bekymrende forhold - whistleblow-ordningen.

Den samlede aktivitet i forbindelse med at drive et socialtilsyn blev i 2022 udført af 70 medarbejdere - 50 tilsynskonsulenter, 16 stabsmedarbejdere og 4 ledere.

Pr. 31. december 2022 var der i de plejefamilier, vi har tilsynsforpligtelsen med 2.027 godkendte pladser. Det er et fald på 6 % i forhold til 2021.

Det samlede antal ledige pladser på plejefamilieområdet i 2022 er sammenlignet med 2021 faldet med 96.

I **Bilag 1: Socialtilsyn Østs virke** findes uddybning af ovenstående tal.

---

<sup>7</sup> LBK nr. 433 af 22/04/2014

<sup>8</sup> LBK nr. 145 af 24/02/2020

## KVALITET I TILBUDDENE

Årsrapporten skal indeholde kvantitative opgørelser om godkendelser, tilbagekaldte godkendelser, antal tilsynsbesøg og lignende. Udover de kvantitative opgørelser, skal socialtilsynets årsrapport også indeholde generelle og kvalitative overvejelser om kvaliteten i tilbuddene, herunder generelle overvejelser om kvaliteten i de tilbud, der er omfattet af socialtilsynet.

### DEN FAGLIGE KVALITET

Den faglige kvalitet skal her forstås som en kvalitetsopfattelse, der er fastlagt af lovgivningen og Kvalitetsmodellen, som er baseret på standarder og indikatorer for kvalitet i de sociale tilbud og plejefamilierne. Kvalitetsmodellen er et dynamisk dialogværktøj og der findes én kvalitetsmodel for tilbud og én kvalitetsmodel for plejefamilier.

Vurderingen af et socialt tilbuds eller en plejefamilies samlede kvalitet sker ud fra en samlet faglig vurdering inden for rammerne af temaerne under hensyn til tilbuddets karakter og målgruppe. Hvis socialtilsynet vurderer, at det er relevant for kvalitetsvurderingen, kan vi inden for rammerne af temaerne i Kvalitetsmodellen vælge at inddrage andre forhold.



## GENEREL KVALITET

Den generelle kvalitet på plejefamilie- og tilbudsområdet, belyses ud fra de scorer og bedømmelser, der er givet inden for hvert af de syv temaer i Kvalitetsmodellen. I datagrundlaget indgår ny-godkendte plejefamilier og tilbud ikke, da disse tilsynstyper ikke skal have scorer, men får en bedømmelse på indikatorniveau - *Forventes at kunne opfylde indikatoren* eller *Forventes ikke at kunne opfylde indikatoren*. Disse bedømmelser understøttes af en prosatekst, udarbejdet på baggrund af tilsynsbesøget og det indkomne materiale m.m.

Scorerne er et udtryk for en bedømmelse af, om tilbuddet lever op til de enkelte indikatorers ordlyd. Det betyder for eksempel, at et tilbud der opnår fem i bedømmelse, stadig kan have udviklingspunkter at arbejde med eller scorer et uden at der er bekymring for kvaliteten.

Socialtilsynets tilsynsforpligtelse indeholder et fokus på, i hvor høj grad tilbuddene og plejefamilierne formår at skabe resultater for borgerne og bidrager til borgernes trivsel, herunder understøttelse i at udnytte deres potentiale, oplevelse af livskvalitet og mestring af eget liv.

Kvalitetsmodellen er bygget op med temaer, kriterier og indikatorer. Indikatorerne skal bedømmes efter følgende skala:

Bedømmelse af indikatorer	5 i meget høj grad opfyldt
	4 i høj grad opfyldt
	3 i middelgrad opfyldt
	2 i lav grad opfyldt
	1 i meget lav grad opfyldt

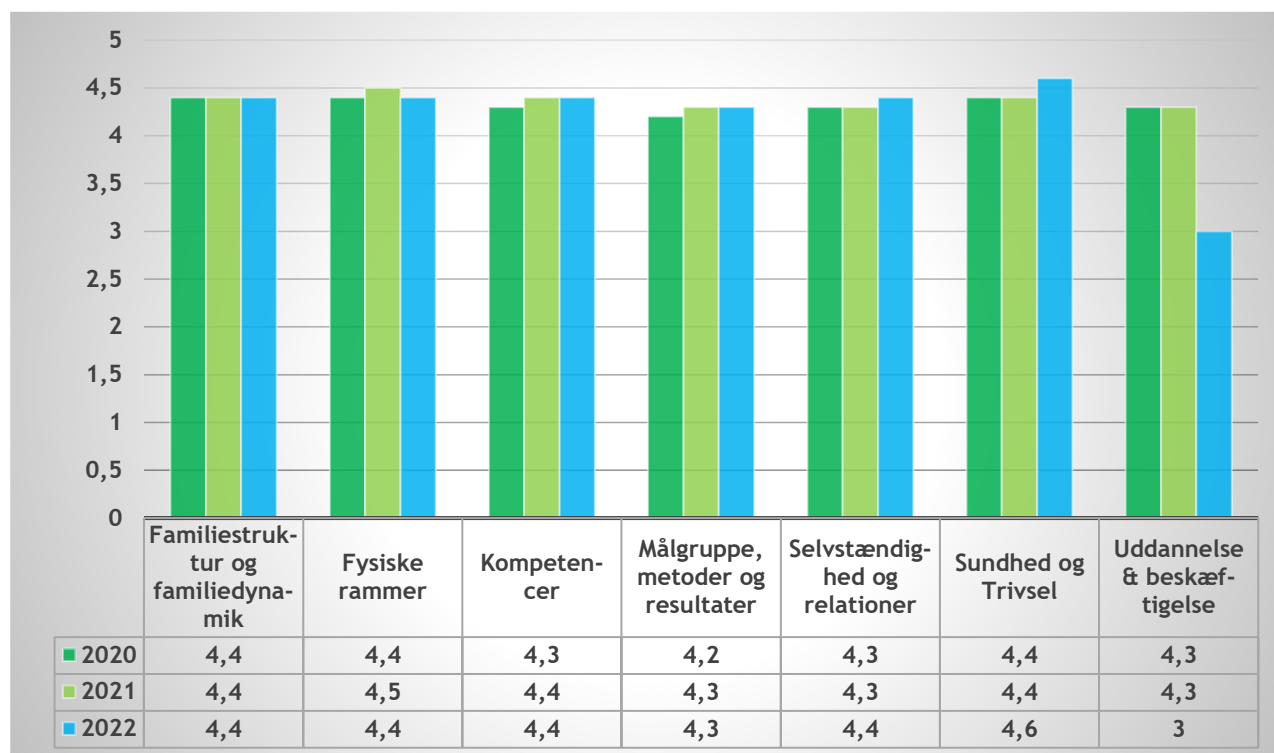
Derudover er der en vurdering af økonomien, hvor følgende vurderes:

- Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?
- Giver tilbuddets økonomi mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen?
- Er der gennemsigtighed med tilbuddets økonomi?

## PLEJEFAMILIER

Vi har gennemført 1.238 tilsyn fordelt på 1.041 plejefamilier

Diagram 1: Udvikling i den gennemsnitlige score - Plejefamilier



Det fremgår af **Diagram 1: Udvikling i den gennemsnitlige score - Plejefamilier**, at scorerne ligger stabilt fra 2021 til 2022. Der har været et fald på 1,3 i temaet ”Uddannelse og beskæftigelse”. Dette er ikke et udtryk for at kvaliteten er faldet generelt i temaet, men at temaet indeholder en ny indikator, som endnu ikke er blevet vurderet i alle plejefamilier. Udviklingen vurderes at være positiv, og som et resultat af socialtilsynets virke, herunder dialog, anbefalinger og udviklingspunkter m.m. Vi vurderer fortsat at kvaliteten generelt er stabil.

Der er flere årsager til, at scorerne er næsten uændrede. I forhold til temaet ”Uddannelse og beskæftigelse” kan blandt andet nævnes at de plejefamilier, der har aflastningspladser eller meget små børn sjældent vil opnå en særligt høj score, da denne målgruppe falder uden for temaet ”Uddannelse og beskæftigelse”, men skal alligevel opnå en score for at tilsynsrapporten kan dannes. Derudover vil plejefamiliernes fysiske rammer mere eller mindre være status quo, da der løbende vedligeholdes på de fysiske rammer og plejefamilierne ikke flytter hverken hvert eller hvert andet år. Lave scorer vedrørende de fysiske rammer kan især forekomme, når der kommer et nyt plejebarn i familien, der har behov for andre fysiske rammer end det tidligere plejebarn, for eksempel på grund af fysisk eller psykisk handicap.

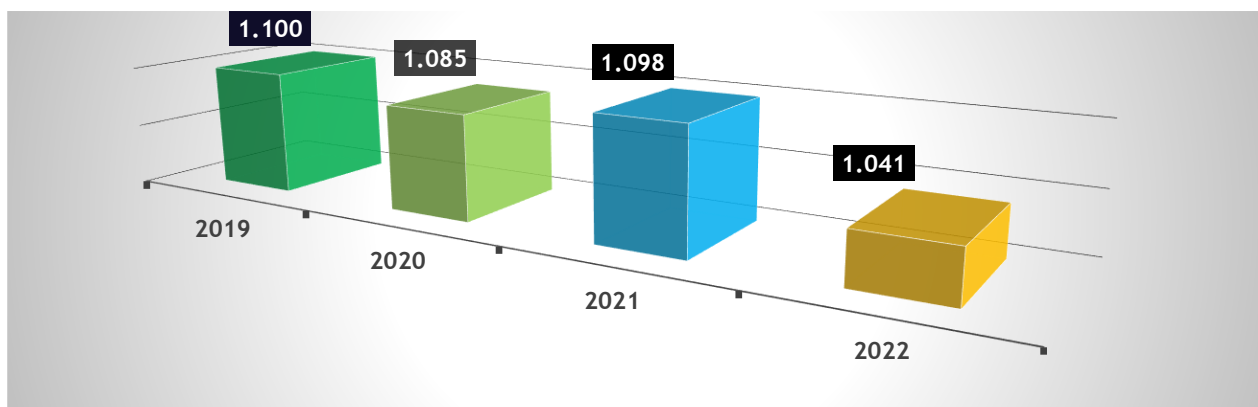
Vi vurderer, at plejefamilierne kontinuerligt arbejder med kvaliteten, både for at fastholde den, men også for at højne den. Vi kan se en større søgning på de kurser vi udbyder. Derudover oplyser plejefamilierne, at de selv er opsøgende vedrørende kompetenceudvikling og supervision. Vi hører fra plejefamilierne, at de har et ønske om, at kommunerne udbyder flere relevante kurser.

Af nedenstående **Diagram 2: Udvikling i aktive godkendte plejefamilier** fremgår det, at der er et fald i antal plejefamilier på 5,2 % i forhold til 2021. Dette fald hænger sammen med, at flere plejefamilier er ophørt af egen drift end tidligere, og at der ikke er blevet

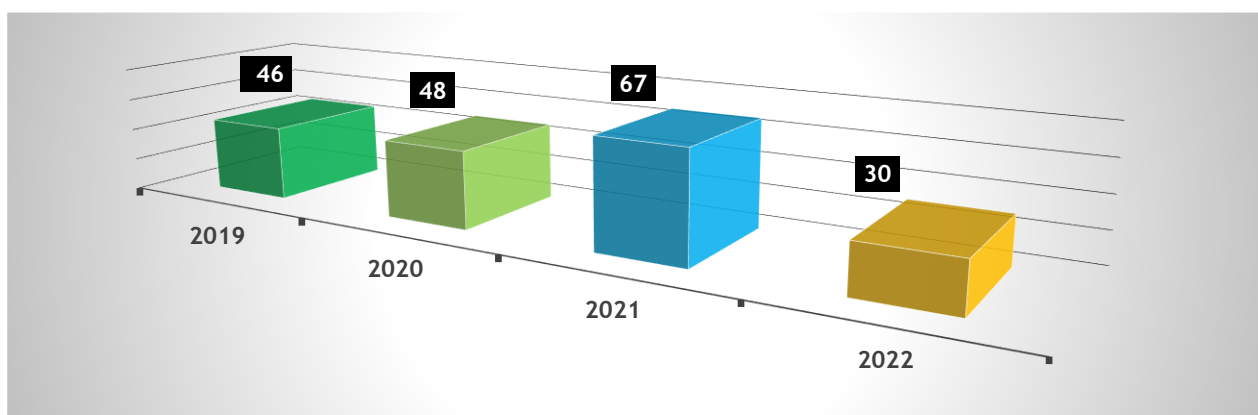
godkendt tilsvarende flere plejefamilier. **Diagram 3: Udvikling i ny-godkendte plejefamilier** viser et fald i antal ny-godkendte plejefamilier på 55 % når der sammenlignes med 2021. Dette hænger sammen med et fald i antal ansøgninger på 21 % i forhold til 2021. Der skal dog tages højde for, at COVID-19 gjorde, at vi ikke kunne udbyde det samme antal grundkurser i 2020 som hidtil, hvilket betød, at ansøgere der skulle have været på kursus i 2020 først, kom det i 2021 og dermed godkendt i 2021. Trods dette, kan vi se et fald i antal ny-godkendte plejefamilier. Antallet af ansøgere påvirkes af konjunkturerne i samfundet bl.a. kan det skyldes dalene arbejdsløshed.

Antallet af godkendte pladser er faldet med 5,8 % i forhold til 2021 og antallet af ledige pladser er faldet med 29,4 % i forhold til 2021. Faldet i både antal godkendte pladser og antal ledige pladser hænger sammen med, at antal godkendte plejefamilier er faldet med 55 %. Vi er optaget af denne (negative) udvikling, fordi flere børn og unge kommer i plejefamilie, når de bliver anbragt uden for hjemmet. Denne udvikling ses i sammenhæng med at plejeforældrenes gennemsnitsalder er steget. I takt med, at de ældre plejeforældre når pensionsalderen, bliver det en stadig større udfordring at finde egnede plejefamilier, og en stadig mere presserende opgave at rekruttere tilstrækkeligt med nye plejefamilier. Emnet har vi kontinuerligt med i vores drøftelser med kommunerne, som er dem, der har rekrutteringsforpligtelsen.

**Diagram 2: Udvikling i aktive godkendte plejefamilier**



**Diagram 3: Udvikling i ny-godkendte plejefamilier**



## TILBUD

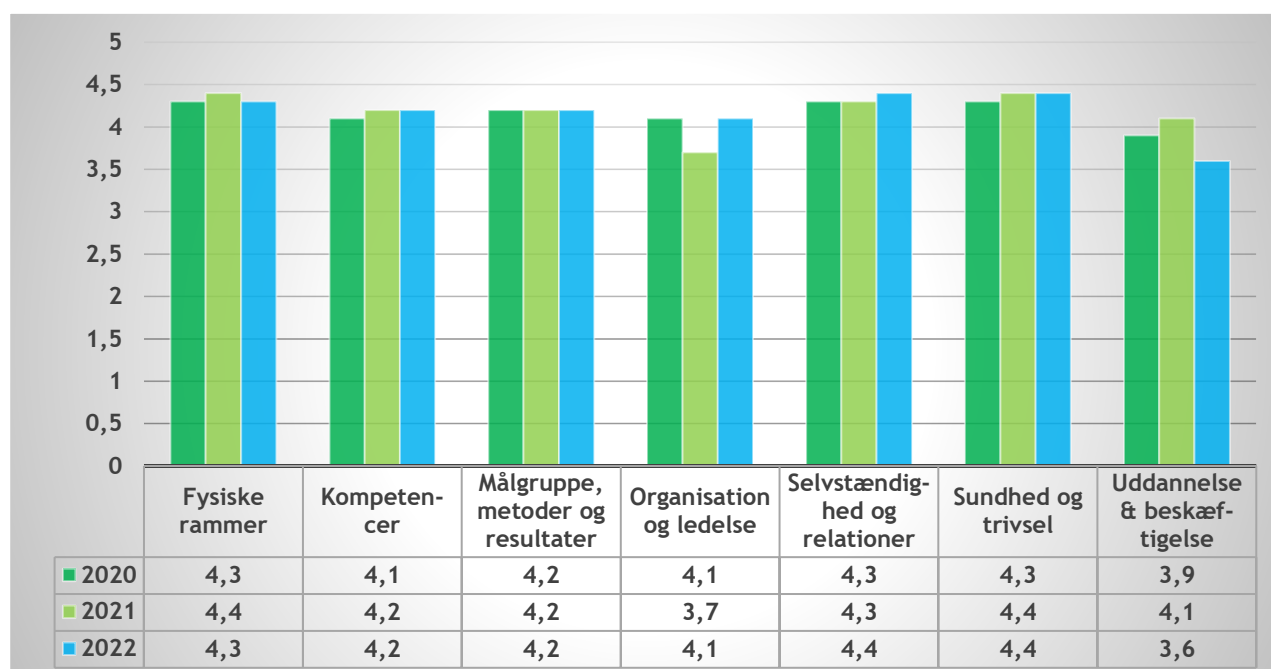
Begrebet tilsyn indeholder mange forskellige handlinger, som kan være tilsynsbesøg, trianguering, rapportskrivning m.m. I 2022 har vi gennemført 465 tilsyn fordelt på 358 tilbud.

Vi vurderer, at der er en generel høj kvalitet i tilbuddene, se **Diagram 4: Udvikling i den gennemsnitlige score - Tilbud**. Vi vurderer, at tilbuddene kontinuerligt arbejder både for at fastholde kvaliteten, men også for at højne den.

Overordnet set vurderes det, at tilbuddene arbejder med de udviklings- og opmærksomhedspunkter, der fremgår af de enkelte tilsynsrapporter.

Som i 2021 vurderer vi, at tilbuddene arbejder fokuseret med borgernes udviklings- og handleplaner, herunder de mål der skal til for at opfylde kravene i udviklings- og handleplanerne. Der er større tendens til, at borgerne inddrages i de mål der sættes, og hvordan målene skal effektueres.

**Diagram 4: Udvikling i den gennemsnitlige score - Tilbud**



Det fremgår af **Diagram 4: Udvikling i den gennemsnitlige score - Tilbud**, at scorerne ligger stabilt fra 2021 til 2022. Scorerne ligger stabilt fra 2021 til 2022 med undtagelse af teamet "Organisation og ledelse" som er steget lidt og temaet "Uddannelse og beskæftigelse", som er faldet lidt. Udviklingen i temaet "Uddannelse og beskæftigelse" er ikke et udtryk for at kvaliteten er faldet generelt i temaet, men at temaet indeholder en ny indikator, som endnu ikke er blevet vurderet i alle tilbud. Dette vurderer vi fortsat som en positiv udvikling, som er et resultat af socialtilsynets virke, herunder dialog, anbefalinger og udviklingspunkter m.m. Vi vurderer fortsat at kvaliteten generelt er stabil og at tilbuddene kontinuerligt arbejder både for at fastholde kvaliteten, men også for at højne den.

## GODKENDELSE AF TILBUD

Socialtilsynet træffer efter ansøgning og dialog med ansøger afgørelse om godkendelse som generelt egnet tilbud, hvis tilbuddet opfylder betingelserne for godkendelse.

Med fokusemnet for årsrapporten 2022 ønsker vi at give et indblik i godkendelsesprocessen og noget af det, vi lægger vægt på, når vi skal vurdere en ansøgers forudsætninger for og forventede evne til at opfylde betingelserne for godkendelse som socialt tilbud<sup>9</sup>.

Kvalitetsmodellen er udgangspunkt for vores kvalitetsvurdering i forbindelse med godkendelse af nye tilbud. Øvrig lovgivning inddrages også i vurderingen bl.a. vedrørende ibrugtagningstilladelse, brandmyndighed, tilladelse til anvendelse af ejendommen til formålet, byggetilladelse, Styrelsen for patientsikkerhed (medicinhandling) og Arbejdstilsynet.

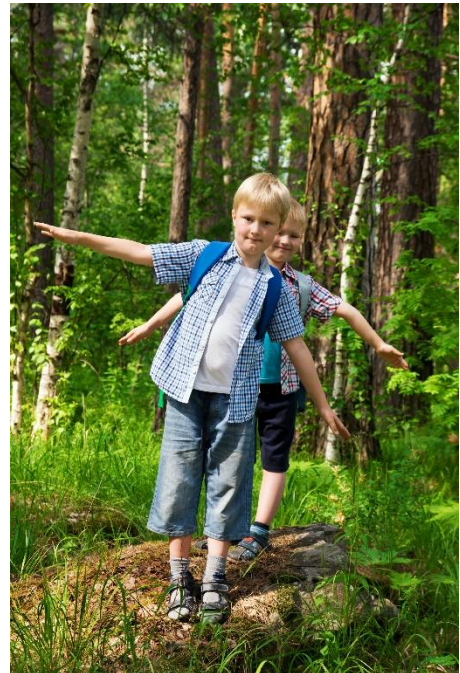
I dialogen med ansøgerne er vi særligt optagede af Kvalitetsmodellens tema "Organisation og ledelse", herunder kompetencerne hos den kommende ledelse af tilbuddet, både i den daglige ledelse og hos en eventuel bestyrelse (private tilbud). Det skyldes, at vi tillægger ledelsen stor betydning i vurderingen af, om et tilbud kan komme i fagligt velfungerende, stabil og kompetent drift. Samtidig er oplysninger om ledelsens kompetencer noget af det, der kan vurderes direkte på, også inden tilbuddet er i drift.

Med data fra godkendelser i 2021 og 2022 belyser vi derfor kompetencer hos ledelsen, herunder eventuel bestyrelsessammensætning. Vi beskriver også, hvordan godkendelsen finder sted som en proces, hvor tilbuddets fysiske, faglige og organisatoriske rammer løbende præciseres, justeres, dokumenteres og beskrives og munder ud i en godkendelse, eventuelt en godkendelse med vilkår og i ganske få tilfælde et afslag.

## ORGANISERING I SOCIALTILSYN ØST

Godkendelse af et nyt tilbud er en fagligt kompleks opgave, idet der ved godkendelsen hverken er borgere, medarbejdere eller en eksisterende praksis i tilbuddet, som vi kan iagttage for at vurdere tilbuddets kvalitet. Vi ser derfor i godkendelsesprocessen på, hvorvidt tilbuddet er generelt egnet til målgruppen ud fra en vurdering af tilbuddets "forudsætninger for" og "forventede evne til" at opfylde betingelserne for godkendelse.

Vi har organiseret et særligt godkendelsesteam, som modtager og behandler de ansøgninger vi får om godkendelse. Godkendelsesteamet er et tværfagligt team med socialfaglige, juridiske og økonomiske kompetencer samt med solid tilsynserfaring.



<sup>9</sup> LBK nr. 1109 af 01/07/2022 § 4, stk. 3



## FORLØBET

Det er vigtigt for os, at godkendelsesprocessen er grundig og gennemskuelig for ansøgere. Vi arbejder dialogbaseret, hvilket i godkendelsesforløbet bl.a. viser sig ved at:

- ansøger får en fast socialfaglig kontaktperson fra godkendelsesteamet
- vi løbende har skriftlig og telefonisk kontakt
- vi afholder vejledningsmøder, tager på tilsynsbesøg og tilbyder dialogmøde, hvis vi er i tvivl om eller bekymrede for forhold i ansøgningsmaterialet
- vi begrundet hvorfor vi efterspørger konkret materiale
- vi har fokus på at støtte og vejlede ansøger i processen, uden at give konkret rådgivning

Der indgår en række centrale trin i godkendelsesprocessen:

- Tilbud om et uformelt forberedende vejledningsmøde
- Ansøger opretter en ansøgning på Tilbudsportalen, betaler takst for behandling af ansøgningen og besvarer et spørgeskema, der er bygget op om Kvalitetsmodellen
- Formelt vejledningsmøde
- Tilsynsbesøg og løbende kontakt om relevante oplysninger og dokumenter, der indgår i ansøgningsmaterialet
- Afgørelse træffes, når sagen er fuldt oplyst

## FORBEREDENDE VEJLEDNINGSMØDE

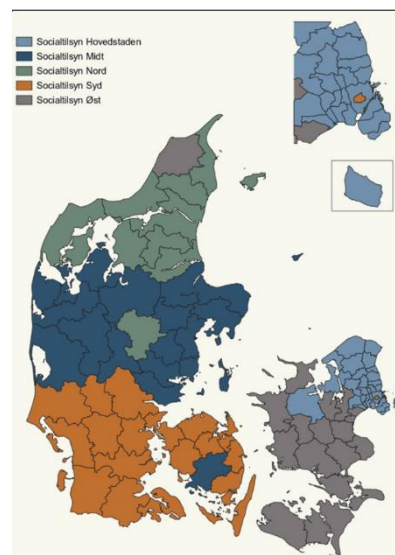
Vi er ikke forpligtet til og der er ej heller krav om at deltage i et forberedende vejledningsmøde, men vi tilbyder et uformelt møde, hvor ansøgere kan få overordnet vejledning i forhold til budget, vedtægter, fysiske rammer, målgruppe og faglige metoder og tilgange. Ansøger anbefales på forhånd at beskrive og angive de vigtigste oplysninger om det nye tilbud, så vejledningen tager afsæt i de konkrete overvejelser, som ansøger har gjort sig.

Vi har erfaret, at disse møder er godt givet ud, idet de bidrager med et overordnet kendskab hos ansøgere til, hvad det kræver at få godkendt, startet og drive et tilbud. Dertil oplever vi, at møderne er et godt afsæt for den dialog, som vi og ansøgerne har med hinanden i en godkendelsesproces.

## OPRETTELSE AF ANSØGNING PÅ TILBUDSPORTALEN

Oprettelse af en ansøgning sker på Tilbudsportalen, som er en markedsplads for sociale tilbud og plejefamilier.

Oplysninger på Tilbudsportalen omfatter ydelser (paragrafer), antal pladser, indsatser, målgruppe, faglige tilgange og metoder såvel som personalenormering, bestyrelsesoversigt, vedtægter, cv for ledelse, lejekontrakt, tilladelse til anvendelse af ejendommen til formålet samt beskrivelse af visioner og mål for tilbuddet. Indberetningen skal være udtryk for de forhold, som tilbuddet vil kunne tilbyde kommuner og borgere fra de kommer i drift. De indberettede oplysninger er udgangspunktet for vores behandling af ansøgningen og for dialogen om det tilbud, som ansøger ønsker at få godkendt.



## VEJLEDNINGSMØDE

Indberetningen på Tilbudsportalen er udgangspunktet for et formelt vejledningsmøde, hvor ansøgningen gennemgås.

Der ses stor variation i, hvor fokuseret en ansøgning er og hvor fyldestgørende et materiale, ansøger har klar.

På vejledningsmødet gennemgås bl.a. forhold vedrørende det kommende tilbuds fysiske rammer, budgetskema, vedtægter, bestyrelsesmedlemmer, indberetningerne på Tilbudsportalen samt det udfyldte spørgeskema om, hvordan tilbuddet ventes at leve op til Kvalitetsmodellen. Det udmønter sig i dialog og vejledning om bl.a. følgende temaer:

- De lovgivningsmæssige rammer, som tilbuddet skal drives inden for
- Tilbudsportalens formål og opbygning og de administrative opgaver, der knytter sig til at benytte den som markedsplads, herunder samarbejdet med os
- Tilbuddets ydelser, målgruppen og indsatser de skal rette sig imod.
- Antallet af pladser i tilbuddet.
- Faglige tilgange og metoder. Vi vejleder til, at ansøger gør sig sit faglige fundament klart og fokuserer valget af tilgange og metoder svarende til målgruppens behov.
- Sammensætning af medarbejdergruppen. Vi undersøger og lægger vægt på, at de medarbejdere, der tænkes ansat i tilbuddet, har de nødvendige kompetencer, herunder relevant uddannelse, erfaring og opdateret viden om målgruppen.
- Ledelsens kompetencer, herunder administrative- og økonomiske kompetencer samt relevant uddannelse og erfaring med ledelse, drift af et socialt tilbud og med målgruppen.
- En eventuel bestyrelses sammensætning, kompetencer og forventede rolle. Ud over krav til bestyrelses sammensætning, der er lovgivningsmæssigt reguleret, ser vi på, om bestyrelsen er sammensat med personer med relevante økonomiske, juridiske og socialfaglige kompetencer.

Andre emner kan også komme i spil på vejledningsmødet, tilsynsbesøget eller løbende gennem godkendelsesprocessen.



## TILSYNSBESØG

Vi tager på tilsynsbesøg for at besigtige de adresser, bygninger og indretningen heraf, som skal udgøre tilbuddets fysiske rammer. Velegnede fysiske rammer kan for det første anvendes lovligt til formålet og for det andet indrettes således, at de understøtter tilbuddets indsats over for målgruppen på relevant vis. Der er stor forskel på, hvor langt ansøger er med at etablere og istandsætte den fysiske ramme ved tilsynsbesøget. Men for at en godkendelse kan opnås, så skal den fysiske ramme stå klar, inden første borger kan flytte ind. Der kan gives vilkår på den fysiske ramme, hvis der for eksempel mangler en væg eller der skal etableres et ekstra badeværelse inden borger, kan flytte ind.

På tilsynsbesøget fortsætter vi derfor også dialogen om og undersøgelsen af socialfaglige og ledelsesmæssige aspekter af det tilbud, som ansøger ønsker at drive.

## AFGØRELSE

Vi træffer afgørelse om godkendelse af tilbuddet, hvis tilbuddet ud fra en samlet vurdering skønnes at have forudsætninger for og forventet evne til at have den nødvendige faglige kvalitet samt økonomisk og organisatorisk bæredygtighed. Vi kan i forbindelse med godkendelsen fastsætte vilkår, der inden for en bestemt tidsfrist skal opfyldes som betingelse for den endelige godkendelse.

I 2021 og 2022 blev der truffet afgørelse om godkendelse i 25 sager - 15 i 2021 og 10 i 2022. I fem af disse sagerne i 2021 blev der truffet afgørelse om godkendelse med vilkår og i 2022 udgør tallet tre.

I få tilfælde træffes afgørelse om afslag på godkendelse. I 2022 har vi ikke truffet afgørelse om afslag på godkendelse. I 2021 blev der givet et afslag.

I forbindelse med afgørelsen om godkendelse, godkendelse med vilkår eller afslag udgives en ”godkendelsesrapport”, hvor den forventede kvalitet beskrives inden for Kvalitetsmodellen.

# Tilsynsrapport

## Ny-godkendelse tilbud



## SÆRLIGT FOKUS PÅ LEDELSENS KOMPETENCER

Vores bedømmelse af ansøgers forudsætninger for og forventede evne til at opfylde Kvalitetsmodellen såvel som øvrige lovgivningsmæssige rammer for drift af et tilbud foretages på et vidensgrundlag, som består af det fremsendte ansøgningsmateriale og ikke mindst den dialog, vi har med ansøger i godkendelsesprocessen.

Det er vores erfaring, at forhold vedrørende ledelse har væsentlig betydning for, hvorvidt tilbuddet kan opnå den nødvendige kvalitet. Det bygger vi på års erfaring med at føre tilsyn i både eksisterende og nye tilbud. Med afsæt i Kvalitetsmodellen vurderer vi, hvorvidt ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.



En gennemgang af materiale fra alle tilbud, der blev godkendt i 2021 og 2022 viser, at tilbuddets leder i langt de fleste tilfælde har en relevant faglig grunduddannelse. Heraf har hovedparten uddannelse som pædagog eller socialrådgiver. Øvrige har overvejende anden uddannelse inden for det sociale felt, for eksempel i form af diplomuddannelser eller lignende. En stor andel har desuden efter- og videreuddannelse i pædagogiske fag, og således er det almindeligt, at ledere i godkendte tilbud i høj grad har relevante formelle kompetencer.

I vurderingen af, om ledelsen vil have de nødvendige kompetencer til at lede tilbuddet, lægger vi vægt på, om leder vil kunne være drivende i tilbuddets faglige udvikling og hverdag, og fungere som en kompetent, ansvarlig og retningskabende sparringspartner for medarbejderne. Vi lægger derfor også vægt på, at leder har kendskab til de faglige tilgange og metoder, som tilbuddet godkendes til at benytte, og formår at udvikle og troværdigt reflektere over faglige beskrivelser af den hverdag, som tilbuddet vil skabe for borgerne. Af denne årsag tillægges målgruppekendskab og -erfaring betydning i vurderingen af ledelsens kompetencer. Generelt er det vores anbefaling til ansøgere, der ønsker at drive et tilbud, at de tager udgangspunkt i, hvad de er dygtige til og brænder for, og her er konkrete erfaringer ofte en forudsætning.

I nogle få tilfælde har ansøger og/eller den kommende leder af tilbuddet ikke stærke kompetencer knyttet til målgruppe eller metoder. I de tilbud, vi har godkendt i 2021 og 2022, har vi i disse tilfælde lagt vægt på andre kompetencer og har anbefalet, at leder deltager sammen med medarbejderne i forskellige uddannelses- eller kursusforløb.

Ud over uddannelse og erfaring rettet mod ledelsens faglige opgave, lægger vi vægt på ledelsesmæssige kompetencer rettet mod det at drive et socialt tilbud. I de tilbud, vi godkendte i 2021 og 2022, havde halvdelen en lederuddannelse eller var i gang med én, og mere end halvdelen havde ledelseserfaring. Vi anbefaler ledere uden uddannelse at gå i gang med tage en sådan.

Når tilbuddet kommer i drift, vil lederens formelle kompetencer i form af uddannelse, erfaring og opdateret viden indgå som væsentlige elementer i kvalitetsvurderingen. I godkendelsesprocessen vil vi undersøge, hvordan ansøger vil sikre ledelsens løbende udvikling, for eksempel vedrørende løbende opdatering med de nødvendige kompetencer og ekstern supervision eller anden form for sparring for ledelsen.

I dialogen med ansøger og den kommende leder lægger vi vægt på, at ledelsen forventes at kunne udøve en praksis, der afspejler de nødvendige kompetencer. Det kan handle om, at lederen er i stand til at tage ansvar for helt basale elementer af driften i et tilbud, for eksempel at kunne sammensætte en arbejdsplan, rekruttere medarbejdere og håndtere sygdommeldinger. Desuden er det afgørende for driften af et tilbud, at ledelsen har kompetencer til at håndtere tilbuddets økonomi og samarbejde med kommuner og andre samarbejdspartnere, både fagligt og forretningsmæssigt.

## **SÆRLIGT FOKUS PÅ BESTYRELSEN**

I private tilbud indgår forhold vedrørende et tilbuds bestyrelse i vores kvalitetsvurdering. Bestyrelsessammensætningen og rammer for bestyrelsens arbejde er væsentligt for en godkendelse. I Kvalitetsmodellens indikator 8.c belyses det, om bestyrelsen er kompetent og aktiv, og dertil har vi flere juridiske opmærksomheder.



I tilbud godkendt i 2021 og 2022 har de samlede bestyrelser relevante økonomiske, juridiske og socialfaglige kompetencer. I dialogen med ansøgerne præciserer vi vigtigheden af en bred bestyrelsessammensætning, hvor de nævnte kompetencer er til stede. I nogle tilfælde har ansøgere på baggrund heraf set sig nødsaget til at finde andre bestyrelsesmedlemmer, end de tiltænkte. Medlemmers erfaring med bestyrelsesarbejde samt drift af tilbuddet indgår også i vores vurdering af bestyrelsens kompetencer og udløser i nogle tilfælde en anbefaling om kursus i bestyrelsesarbejde.

Bestyrelsen har det overordnede juridiske, økonomiske og strategiske ansvar for tilbuddet, og derfor er det en forudsætning for godkendelse, at bestyrelsen har den forventede evne til at varetage denne opgave. I Kvalitetsmodellen bedømmer vi, hvorvidt bestyrelsen er og forventes at være kompetent og aktiv. Vi efterspørger og vurderer ansøgers materiale i form af for eksempel årshjul for bestyrelsen og for tilbuddet samt strategisk udviklingsplan. Vi inddrager bestyrelsen eller dele heraf i dialogen, hvis vi ser et behov herfor, for eksempel hvis vi er bekymrede for den tiltænkte leders kompetencer.

Med ændringerne til lov om socialtilsyn, som trådte i kraft 1. februar 2022, kom der nye regler om bestyrelsessammensætning. Ud over at der nu skal være en medarbejderrepræsentant i bestyrelsen, som skal vælges af og blandt medarbejderne, når tilbuddet har ansat disse, er det også præciseret, at bestyrelsesmedlemmer ikke må have en nær relation til tilbuddets ledelse eller have økonomiske eller andre interesser knyttet til tilbuddet. Vi sikrer os derfor, at der er en ledig plads i bestyrelsen til medarbejderrepræsentanten og at bestyrelsen sammensættes i overensstemmelse med lovgivningen på området. At disse forhold er i orden, er en forudsætning for godkendelse.

## **OPSAMLING OM GODKENDELSE AF SOCIALE TILBUD**

Med fokusemnet for årsrapporten 2022 har vi givet et indblik i godkendelsesprocessen og noget af det, vi lægger vægt på, når vi skal vurdere en ansøgers forudsætninger for og forventede evne til at opfylde betingelserne for godkendelse.

Dialogen i godkendelsesprocessen har dels til formål at oplyse og vejlede ansøger om væsentlige forudsætninger for godkendelse og drift af et tilbud og dels at tilvejebringe de nødvendige oplysninger, der kan give os et tilstrækkeligt grundlag for afgørelsen om

godkendelse. Afgørelsen sker med udgangspunkt i Kvalitetsmodellen såvel som en række juridiske og økonomiske forhold.

Vi har fokuseret på kvalitetsvurderingen vedrørende ledelse og bestyrelse, herunder især kompetencer og kan anbefale kommende ansøgere følgende:

- Kompetencer til ledelse af et socialt tilbud omfatter relevant uddannelse, erfaring og opdateret viden.
- At lederen har en socialfaglig grunduddannelse og eventuel efteruddannelse.
- At lederen har socialfaglig erfaring, herunder med målgruppen og med de valgte faglige tilgange og metoder.
- En lederuddannelse er en fordel, og vi betragter en påbegyndt lederuddannelse som et godt skridt på vejen.
- Erfaring med ledelse og gerne drift af et socialt tilbud betragtes også som en fordel.
- Bestyrelsen skal sammensættes efter gældende lovgivning, herunder med en medarbejderrepræsentant og med medlemmer, der ikke er i nær relation eller har økonomiske eller andre interesser i tilbuddet.
- Bestyrelsen skal sammensættes bredt af personer med juridiske, økonomiske, socialfaglige og gerne driftsmæssige kompetencer for at sikre et godt udgangspunkt for, at den kan varetage sin opgave som ansvarlig for tilbuddet.

# STYRKET SOCIALTILSYN OG SPECIALISTFUNKTIONEN

## STYRKET SOCIALTILSYN

Loven om styrkelse af socialtilsynet på flere områder<sup>10</sup> trådte i kraft den 1. februar 2022. Formålet med lovændringen er at give socialtilsynene bedre muligheder for at reagere, når kvaliteten ikke er i orden i tilbuddene og bedre muligheder for at indhente de nødvendige oplysninger til kvalitetsvurderingerne. Under den generelle styrkelse af socialtilsynet ligger også styrkelse af socialtilsynets fokus på brugen af vikarer og øgede centrale tiltag, der skal styrke ensartetheden på tværs af de fem socialtilsyn.



Initiativerne i loven skal understøtte at tilbuddene lever op til kvalitetskrav, der stilles til den pædagogiske indsats, til medarbejdernes kompetencer, bemanning og til tilbuddene som arbejdsplads via organisation og ledelse.

Med loven indførtes en styrket national styring af socialtilsynenes praksis, ligesom det lokalpolitiske ansvar for varetagelsen af opgaven og for at den varetages i overensstemmelse med intentionerne, synliggjort. Formålet hermed er at sikre større ensartethed i de fem socialtilsyns praksis. Social- og Boligstyrelsen har fået et skærpet opdrag, hvilket bl.a. betyder, at de kan udstede bindende retningslinjer, hvor der konstateres en uensartet praksis. Social- og Boligstyrelsens auditfunktionens årsrapport vil også have særligt fokus på, om socialtilsynenes praksis er med til at opfylde lovens formål. Som noget nyt, skal Auditfunktionens årsrapport drøftes af den enkelte ansvarlige kommunalbestyrelse.

Med lovændringen blev det muligt for os at sætte et tilbud eller plejefamilie under skærpet tilsyn uden også at udstede påbud. Det betyder, at vi kan føre et intensiveret tilsyn i tilfælde, hvor vi er bekymret for kvaliteten.

Samtidig blev der indført en karenperiode, som gør, at det afgivende socialtilsyn har tilsynsforpligtelsen i et år efter en flytning. Dette blev indført for at et tilbud eller en plejefamilie ikke kan flytte ud af et tilsynsområde, mens et socialtilsyn følger op på bekymrende forhold.

For at sikre, at flere oplysninger om bekymrende forhold kommer frem til os og til kommunernes personrettede tilsyn i rette tid, blev der med lovændringen indført en skærpet oplysningspligt for tilbuddene, hvilket betyder, at de har pligt til af egen drift at orientere os og anbringende kommune om bekymrende forhold i tilbuddet. Vi fik også mulighed for at videregive oplysninger indkommet via whistleblowordningen til andre relevante myndigheder, dog uden at hensynet til anonymiteten kompromitteres. Derudover fik vi også pligt til at videregive relevante oplysninger om bekymrende forhold i et tilbud og om tilsynsmæssige skridt til andre relevante tilsynsmyndigheder.

<sup>10</sup> LOV nr. 2620 af 28/12/2021

Hvis et tilbud har stort forbrug af ikke-fastansatte medarbejdere kan det have betydning for kvaliteten, vi skal derfor have skærpet fokus herpå. Til det formål kom der en ny indikator i Kvalitetsmodellen<sup>11</sup>.

Tilsynet med tilbuddenes økonomi blev styrket for at sikre at de offentlige velfærds-kroner anvendes forsvarligt og efter hensigten og ikke trækkes ud via for eksempel kunstige høje huslejeniveauer, uigennemskuelige koncernkonstruktioner eller større forbedringer af de fysiske rammer, som ikke nødvendigvis kommer beboerne til gode. Til at understøtte dette har vi udviklet digitale løsninger, som skal anvendes i forbindelse med ansøgninger om større vedligehold og forbedringer på ejendom og fondes ekstraordinære økonomiske dispositioner.

Der skal også være fokus på at private kommercielle virksomheder leverer ydelser til borgerne, der står mål med kvaliteten af de ydelser, der leveres til borgerne i sammenlignelige offentlige og selvejende tilbud. Dette blev indført for at stille højere og ensartede krav til kvaliteten af tilbuddenes ydelser til borgerne uanset ejerform, så udtagning af overskud fra kommercielle private tilbud ikke sker på bekostning af borgerne. Hvis vi vurderer, at der ikke er sammenhæng mellem pris og kvalitet, skal det bemærkes i tilsynsrapporten.

Lovgivere har med lovændringen ønsket at sikre transparens i både offentlige og private tilbuds økonomi. Tilbuddene er derfor forpligtet til at indberette og offentliggøre en række nye regnskabsnøgletal tre år tilbage, herunder om udbetaling af udbytte, overførsler til for eksempel en ejerfond og overførsler mellem offentlige tilbud. Derudover vil kommercielle, private tilbud skulle oplyse, hvor meget udbytte, der samlet set er udbetalt de sidste fem år.



Nøgletallet om løn til ledelsen deles op i løn til øverste leder og løn til samlet ledelse, og når løn til ledelsen opgøres og oplyses i årsrapporten, skal der ikke kun ses på ren løn men også på pension, og andre "goder". Nøgletallene anvender vi i tilsyn med tilbuddenes økonomi, hvor det vurderes, om der er sammenhæng mellem pris og kvalitet.

Revisors arbejde er et vigtigt element i vores grundlag for vurdering af tilbuddenes økonomi. Der blev derfor indført et skærpet krav til revisors gennemgang af private tilbuds regnskaber ved at indføre en pligt for revisor til at påse, at tilbuddets regnskab ikke afviger væsentligt fra tilbuddets budget. Derudover blev vores reaktionsmuligheder over for revisor styrket bl.a. ved at vi kan kræve skift af revisor, for eksempel hvis revisionen gentagne gange ikke har opfyldt de lovpligtige krav.

Lovgiverens ønske om at skabe gennemsigtighed gør, at kravene til private tilbud som indgår i koncerner eller koncernlignende konstruktioner skærpes. Det præciseres blandt andet, at samhandel mellem enheder i en koncern eller en koncernlignende konstruktion skal ske til kostpris og ikke over markedspris for at sikre, at der ikke betales overpris for eksempelvis vikarer, koncern-interne lån eller leje af bygninger. Derudover

---

<sup>11</sup> Indikator 9.d: Brugen af ikke fastansatte medarbejdere er hensigtsmæssigt ift. at sikre, at tilbuddet er i stand til at tilrettelægge og udøve en systematisk pædagogisk indsats



forpligtes tilbuddene til at give os de nødvendige oplysninger til brug for vurderingen af, om et tilbud indgår i en koncern eller koncernlignende konstruktion.

Personligt drevne virksomheder skal omlægges til en virksomhedsform, hvor der er klar adskillelse mellem ejers og tilbuddets økonomi. Denne omlægning skal ske inden udgangen af 2024.

Alle disse ændringer har gjort, at ressourcerne til afvikling af tilsyn både socialfagligt og økonomisk er gennemgået og bragt i spil i nye specialfora. Derudover har vi på det økonomiske område foretaget en forøgelse af kapaciteten, da styrkelsen af det økonomiske tilsyn har krævet det.

## SPECIALISTFUNKTIONER

Specialistfunktionerne trådte i kraft den 1. juli 2022<sup>12</sup> og indeholdt en specialistfunktion til hvert socialtilsyn. Formålet med lovændringen er at give socialtilsynene mulighed for at kunne opnå specialistviden indenfor konkrete områder og dermed kunne bidrage til at sikre et mere ensartet og systematisk tilsyn og derved øge retssikkerheden for tilbuddene.

Vi fik følgende specialistfunktion:

Botilbud til voksne, jævnfør § 108, i lov om social service, med sikrede afdelinger, samt delvis lukkede døgninstitutioner og delvis lukkede afdelinger på døgninstitutioner, sikrede døgninstitutioner og særligt sikrede afdelinger samt åbne afdelinger i tilknytning til en delvis lukket afdeling eller døgninstitution eller en sikret døgninstitution, jævnfør § 66, stk. 1, nr. 7, i lov om social service.

I forbindelse med lovændringen skulle socialtilsynene overdrage og modtage tilbud på tværs. For os betød det, at vi skulle sagsoverdrage 41 tilbud og modtage 8.

Fordelingen af sagsoverdragelserne til andre socialtilsyn fordelte sig på følgende måde:

- Socialtilsyn Syd fik overdraget en kostskole
- Socialtilsyn Hovedstaden fik overdraget 28 koncerner og koncernlignende konstruktioner
- Socialtilsyn Midt fik overdraget syv koncerner og koncernlignende konstruktioner
- Socialtilsyn Nord fik overdraget fem BPA-virksomheder

Opgaven med sagsoverdragelserne var omfattende og resulterede i, at vi i 2022 havde en nedgang i antallet af tilbud på 33, hvilket har betydning for takstfinansieringen og anvendelse af ressourcer ind i tilsynsforpligtelsen. For at leve op til formålet om at blive en organisation med specialistviden på de tilbud som vi har specialistfunktionen med, er tilbuddene fordelt på få tilsynskonsulenter. Derudover er der nedsat et specialistteam med socialfaglige, juridiske og økonomiske kompetencer samt ledelse. Specialistteamet indsamler og omsætter viden, som er relevant for udførelsen af tilsynsforpligtelsen med de tilbud, der ligger i vores specialistfunktion.

---

<sup>12</sup> BEK nr. 62 af 19/01/2023

# ØKONOMI

## BUDGET OG REGNSKAB 2022

Socialtilsynet skal i hver årsrapport give en kort beskrivelse af budget og regnskab for det forgangne år.

Af **Tabel 12: Budget 2022 og regnskab 2022, 1.000 kroner** fremgår budget og regnskab for 2022 for Socialtilsyn Øst.

Vi har i 2022 genereret et netto mindre forbrug på cirka 2,1 millioner kroner. Det mindre forbrug skyldes primært følgende forhold:

- Der er mindre forbrug spredt på forskellige driftsomkostninger, mens der er anvendt lidt mere på løn.
- Særligt kan det fremhæves:
  - Færre omkostninger til diverse aktiviteter, som ikke eller i ændret form er gennemført som følge af dels en mindre tilsynsportefølje på tilbudsområdet og dels har der været en række effektiviseringer.
  - Tab på tilgodehavender har været meget begrænset.
  - Flere indtægter på ordinære tilsynstakster og væsentlige ændringer på tilbud end forventet, mens der har været et markant fald i antallet af ny-godkendelser.
  - Desuden er Socialtilsyn Østs tilkøbsafdeling vokset, hvilket har betydet at denne finansierer en større andel af faste omkostninger.

**Bilag 1: Socialtilsyn Østs virke** viser antallet af sociale tilbud og plejefamilier med videre omfattet af tilsyn fra Socialtilsyn Øst - dels hvor mange, der var forudsat i budgettet for 2022, og hvor mange der faktisk var.

Antallet af sociale tilbud i 2022 er lavere end forudsat i budget 2022. Dette skyldes at afgangenen af tilbud har været større end forventet, idet vi har overdraget væsentligt flere tilbud, end der er modtaget i forbindelse med ændringerne af lov om socialtilsyn. Det er forventet for 2023 at antallet af tilbud vil være uændret måske marginalt faldende, som en afledt konsekvens af før omtalte lovændring.

Der har ikke været truffet afgørelse om tillægstakster i væsentligt omfang vedrørende tilbud med særligt ressourcekrævende opgaver, idet vi afventer vejledning og etablering af praksis. Det har således været nødvendigt at afholde disse aktiviteter indenfor de normale takstindtægter.



## TILSYNSTAKSTER OG OBJEKTIVE FINANSIERINGSANDELE

Socialtilsynene opkræver følgende typer af takster<sup>13</sup> fra tilbuddene for at dække udgifterne til at føre tilsyn med tilbuddene:

- Tilsynstakst der betales for at være omfattet af tilsynet. Taksten opkræves halvårligt. Nye tilbud skal betale taksten fra den første måned efter de er blevet godkendt af socialtilsynet.
- Ny-godkendelsestakst der opkræves som et engangsbeløb forud for behandling af en ansøgning om at blive godkendt som nyt tilbud.
- Takst for væsentlig ændring opkræves som et engangsbeløb i tilfælde, hvor der ansøges om væsentlige ændringer af et eksisterende tilbuds godkendelsesgrundlag.
- Takst for skærpet tilsyn opkræves som et engangsbeløb for hvert skærpet tilsyn.
- Tillægstakster for tilbud med flere end to afdelinger og for særligt ressourcekrævende opgaver.

De første tre typer af takster, som udgør langt størstedelen af takstindtægterne, fastlægges som gennemsnitlige takster ud fra de budgetterede omkostninger, mens takster for skærpet tilsyn er lovgivningsbestemt til at udgøre 1/10-del af den almindelige tilsynstakst pr. måned det skærpede tilsyn løber. Taksterne er differentieret efter størrelse ud fra størrelseskategorier fastlagt i lovgivningen.

**Tabel 14: Takster i kroner (løbende priser)** viser udviklingen i vores takster fra 2020 til 2022. Tillægstakster opgøres konkret og individuelt, hvorfor de ikke fremgår af tabellen.

Tilsynet med plejefamilier bliver dækket af et finansieringsbidrag, der opkræves fra kommunerne. Dette kaldes "Det objektive finansieringsbidrag". Det samlede objektive finansieringsbidrag er opgjort ud fra de budgetterede omkostninger ved at føre tilsyn med plejefamilierne. Hver kommune betaler forholdsmæssigt ud fra antallet af 0-17-årige borgere hjemmehørende i den enkelte kommune.



Det bemærkes i denne forbindelse, at man ikke kan sammenligne prisen i de enkelte tilsyn pr. 0-17-årige.

Dette skyldes flere forhold blandt andet, at der er stor forskel på antallet af plejefamilier i de enkelte kommuner og regioner, ligesom der er meget stor forskel på indbyggertallet og dermed også antallet af 0-17-årige. Der ses umiddelbart ingen sammenhæng mellem antallet af indbyggere og antallet af plejefamilier.

Antallet af 0-17-årige har som sådan ikke har noget at gøre med opgaverne i socialtilsynet, men er alene en objektiv fordelingsnøgle.

## BUDGETPERSPEKTIV FREMADRETTET

Takster i budget 2023 er steget med ca. 7,5% målt i faste priser, hvilket primært skyldes ændringer i lovgivningen og deraf afledte konsekvenser. Det er konstateret at vores no-

---

<sup>13</sup> LBK nr. 1109 af 01/07/2022 § 23

minelle tilbudsportefølje er reduceret med knap 10%, mens antallet af opgaver er forøget både som følge af etablering af speciale og som en konsekvens af ændring i loven med henblik på at styrke det økonomiske tilsyn. Ændringen i taksterne er indeholdt i DUT-forhandlingerne og kommunerne er som helhed blevet kompenseret for takststigningerne herigennem.

De fulde konsekvenser af lovændringerne vil først blive fuldt implementeret igennem 2023, hvorfor der fortsat er en vis usikkerhed om hvorvidt der er yderligere ændringer i taksterne som følge af lovændringerne.

Den igennem 2022 huserende inflation vil formentlig også sætte sit præg på 2023 og 2024, hvorfor det må forudsættes at taksterne som minimum vil følge prisudviklingen, selvom der løbende søges at tilpasse omkostningerne.



## KONKLUSION

I Socialtilsyn Østs tilsynspraksis i 2022 har der været særligt fokus på dialogforpligtelsen, individuelle risikovurderinger og ikke mindst vores kerneopgave.

Til at løfte tilsynsopgaven har der ved udgangen af 2022 været 70 medarbejdere involveret i tilsynsarbejdet; tilsynskonsulenter, medarbejdere med stabsfunktioner, udviklingskonsulenter og ledelse.

Socialtilsyn Øst har gennemført 1.702 tilsyn og aflagt samtlige plejefamilier, tilbud og afdelinger i Region Sjælland (minus Holbæk Kommune) og Hjørring Kommune minimum et tilsynsbesøg, hvilket er i overensstemmelse med lovkravet om, at socialtilsynene skal aflægge alle tilbud og afdelinger besøg årligt.

Socialtilsyn Øst har modtaget og behandlet 313 ansøgninger om væsentlige ændringer/ændringer af godkendelsen. Det er kun på plejefamilieområdet, at der er en stigning i antallet. Stigningen udgør 7 %.

Der er et fald på 6 % i antal godkendte pladser på plejefamilieområdet i forhold til 2021. Antallet af antal ledige pladser er faldet med 96.

I godkendelse af nye tilbud har vi fokuseret på kvalitetsvurderingen vedrørende ledelse og bestyrelse, herunder især kompetencer.

Den samlede vurdering er, at ønsket fra regeringens side om et kvalitetsløft på det specialiserede socialområde, er i en fortsat positiv udvikling, og at samarbejdsrelationerne mellem socialtilsynet, tilbuddene og kommunerne styrkes blandt andet ved kontinuerlig dialog. Mere specifikt kan det konkluderes:

- At de sociale tilbud og plejefamilierne vedrørende de udvalgte fokuspunkter har en generel høj kvalitet.
- At antallet af godkendte plejefamilier i 2022 har været faldende.
- At antallet af ansøgninger er faldet i 2022, hvilket har store konsekvenser for antallet af plejefamilier, som kommunerne har til rådighed.
- At antallet af modtagne magtanvendelsesindberetninger er steget meget, hvilket bundner i sagsoverdragelse af de sikrede institutioner, som vi har fået tilsynsforpligtelsen med i forbindelse med lovændringen om specialistfunktionen.
- At Kvalitetsmodellen fortsat har skabt en øget bevidsthed om selve opgaven med at være plejefamilie, i forhold til fagligheden og hvilke gensidige forventninger/krav, der er mellem plejefamilien og anbringende kommune.
- At plejefamilierne kan blive mere bevidste om og tage ansvar for deres kompetenceudvikling.
- At plejefamilierne i almen, forstærket og specialiseret typologi i vid udstrækning formår at sikre udvikling og trivsel for plejebørn med et støttebehov svarende til typologien.
- At der har været et godt samarbejde med de sikrede institutioner, som vi overtog pr. 1. juli 2022 i forbindelse med lovændringen.

På baggrund af det vi har set i 2022, kan vi anbefale:

- At kommunernes fokus på at rekruttere plejefamilier fastholdes og udbygges, så der kan godkendes flere plejefamilier, som kommunerne kan anbringe børn og unge i.

- At der er opmærksomhed på løbende kompetenceudvikling og at vejledning, supervision og efteruddannelse sikres af anbringende kommune og efterspørges af plejefamilierne i overensstemmelse med plejeopgavens omfang.
- At der er opmærksomhed på og bevidsthed om den enkelte plejefamilies ressourcer og begrænsninger inden for typologien og at anbringende kommune løbende og i forbindelse med visitation indgår i dialog med plejefamilierne om rækkevidden af deres godkendelse.
- At de sociale tilbud fortsætter arbejdet med at udvikle deres praksis med at inddrage børnene/de unge i forhold til at udarbejde individuelle mål for at understøtte udvikling af barnets/den unges kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt.
- At sociale tilbud, plejefamilier og anbringende kommuner i fællesskab har opmærksomhed på, at der indgår specifikke mål vedrørende uddannelse og beskæftigelse i handleplanerne, således, at der sikres et fortsat fokus på anbringende kommuners rolle i koordinering af forhold vedrørende anbragte børn og unges skolegang og uddannelse.
- At kommunerne har opmærksomhed på sociale tilbuds og plejefamiliers oplevelse af kvaliteten af sagsbehandlingen og samarbejdet i forbindelse med, at den anbragte unge nærmer sig de 18 år.
- At de sikrede institutioner fortsætter med at kontakte os ved tvivlsspørgsmål eller andet.
- At ansøgere på tilbudsområdet anbefales følgende:
  - Kompetencer til ledelse af et socialt tilbud omfatter relevant uddannelse, erfaring og opdateret viden.
  - At lederen har en socialfaglig grunduddannelse og eventuel efteruddannelse.
  - At lederen har socialfaglig erfaring, herunder med målgruppen og med de valgte faglige tilgange og metoder.
  - En lederuddannelse er en fordel, og vi betragter en påbegyndt lederuddannelse som et godt skridt på vejen.
  - Erfaring med ledelse og gerne drift af et socialt tilbud betragtes også som en fordel.
  - Bestyrelsen skal sammensættes efter gældende lovgivning, herunder med en medarbejderrepræsentant og med medlemmer, der ikke er i nær relation eller har økonomiske eller andre interesser i tilbuddet.
  - Bestyrelsen skal sammensættes bredt af personer med juridiske, økonomiske, socialfaglige og gerne driftsmæssige kompetencer for at sikre et godt udgangspunkt for, at den kan varetage sin opgave som ansvarlig for tilbuddet.

## BILAG 1: SOCIALTILSYN ØSTS VIRKE

Data vedrører opgaveporteføljen ved udgangen af det kalenderår årsrapporten omhandler, antal tilsyn, antal sanktioner, antal klager, sagsbehandlingstid m.m.

### Antal sager i Socialtilsyn Øst

Vores opgaveportefølje ved udgangen af 2022:

Tabel 1: Antal godkendte plejefamilier fordelt på tilbudstype

TILBUDSTYPE	ANTAL
§ 66, STK. 1, NR. 1 ALMEN PLEJEFAMILIE	494
§ 66, STK. 1, NR. 2 FORSTÆRKET PLEJEFAMILIE	494
§ 66, STK. 1, NR. 3 SPECIALISERET PLEJEFAMILIE	53
<b>I ALT</b>	<b>1.041</b>

Antal godkendte plejefamilier er faldet med 5,2 % i forhold til 2021. Det største fald vedrører tilbudstypen § 66, stk. 1, nr. 1 Almen plejefamilie, som er faldet med 9,9 %. Faldet hænger sammen med et større antal plejefamilier der stoppet af egen drift og der ikke er blevet godkendt et tilsvarende antal. Hvilket skyldes et fald i ansøgninger om godkendelse som plejefamilie. Det største fald antal godkendte kommuner er i Slagelse Kommune med 14. De største stigninger er i Vordingborg Kommune med 8 og i Greve Kommune og Guldborgsund Kommune med 7 i hver kommune.

Tabel 2: Antal godkendte tilbud fordelt på tilbudstype

TILBUDSTYPE	ANTAL			
	Kommunalt	Regionalt	Privat	I alt
BØRNE- OG UNGE TILBUD	11	4	33	<b>48</b>
VOKSENTILBUD	128	4	78	<b>210</b>
KOMBINEREDE BØRNE-/UNGE OG VOKSENTILBUD	27	7	66	<b>100</b>
<b>I ALT</b>	<b>166</b>	<b>15</b>	<b>177</b>	<b>358</b>

Sammenlignet med antallet i 2021 kan det konstateres, at der er et fald på 8 % i antallet af sociale tilbud. De største ændringer er på voksentilbuddene som er faldet med 16 og de kombinerede tilbud, som er faldet med 13. Faldet skyldes sagsoverdragelserne af tilbud som var en konsekvens af lovændringen pr. 1. juli 2022 omhandlende socialtilsynenes specialistfunktioner.

## Årets godkendelser af nye tilbud og plejefamilier

Socialtilsynet skal behandle ansøgninger om godkendelse fra sociale tilbud og plejefamilier. Disse ansøgninger tilgår løbende og bliver ligeledes løbende sagsbehandlet.

Det er tidspunktet for offentliggørelsen af godkendelsen, som er afgørende for, hvilket år den aktuelle godkendelse registreres under. Eksempel: Det sagsforberedende arbejde, herunder besøg på tilbuddet, er gennemført i 2022, men rapporten offentliggøres først på Tilbudsportalen efter den 1. januar 2023. Denne godkendelse vil alene indgå i socialtilsynets årsrapport for 2023.

I 2022 er der modtaget 82 ansøgninger fra plejefamilier og 14 på tilbudsområdet. Antal modtagne ansøgninger er faldet med 21 % på plejefamilieområdet og med 39 % på tilbudsområdet når der sammenlignes med 2021.

Nedenstående **Tabel 3: Antal ny-godkendte tilbud fordelt på tilbudstype** indeholder ansøgninger, hvor der er truffet afgørelse om godkendelse eller ikke godkendelse i 2022, og ansøgninger, hvor tilbuddet eller plejefamilien selv har trukket ansøgningen tilbage i 2022. En del af disse ansøgninger kan være modtaget i 2021.

**Tabel 3: Antal ny-godkendte tilbud fordelt på tilbudstype**

TILBUDSTYPE	GODKENDT	ANSØGNINGER UDEN GODKENDELSE	
		Ikke godkendt	Ansøgning trukket tilbage
PLEJEFAMILIER	30	1	45
BØRNE- OG UNGE TILBUD	2	0	2
VOKSENTILBUD	4	0	2
KOMBINEREDE BØRNE-/UNGE OG VOKSENTILBUD	4	0	1
<b>I ALT</b>	<b>40</b>	<b>1</b>	<b>50</b>

Opgaven, med at behandle ansøgninger om godkendelse, har i 2022 ikke fyldt helt lige så meget som i 2021, da antallet af ansøgninger er faldet. Antallet af ansøgere der på plejefamilieområdet har trukket ansøgningen tilbage, er faldet med 26 % i forhold til 2021. Antallet af ansøgere på tilbudsområdet der har trukket deres ansøgning tilbage, er steget med en.

Vi har ny-godkendt 10 tilbud og 30 plejefamilier i 2022. Antallet af ny-godkendte tilbud er faldet med fem i forhold til 2021. Antallet på plejefamilier er faldet med 37. Der var en ansøger på plejefamilieområdet der fik afslag på godkendelse. I 2022 har vi ikke truffet afgørelse om afslag på godkendelse på tilbudsområdet.

Vi modtog ansøgninger om godkendelse fra nye tilbud og plejefamilier, hvor sagsbehandlingen blev påbegyndt i 2022, men som ikke var afsluttet ved nytår. En del af de ansøgninger, som vi modtog og opstartede sagsbehandlingen af i 2022, vil derfor først tælle med i statistikken for ny-godkendelser i 2023. I forbindelse med modtagelse af ansøgninger ser vi ofte udfordringer i forhold til manglende dokumentation, ukorrekte eller manglende indberetninger på Tilbudsportalen og mangelfulde ansøgninger. Disse udfordringer komplicerer sagsbehandlingen og forøger blandt andet sagsbehandlingstiden.



En ansøgning, der bliver trukket tilbage, betyder ikke, at der ikke har været noget arbejde med ansøgningen. Ressourceforbruget afhænger meget af, hvornår i processen ansøgningen trækkes tilbage. I 2022 var der fem tilbud, der trak deres ansøgning tilbage, og antallet på plejefamilieområdet udgjorde 45. I 2022 ses det, at en stor del af de familier, der selv trækker deres ansøgning, gør det før de første kursusdage eller efter første tilsynsbesøg. Dette skyldes som oftest, at familierne i refleksionerne under socialtilsynets besøg selv bliver bevidste om, at der er ting i deres egen helbredstilstand, deres økonomi, i forhold til deres egne børn eller andet, der gør, at det for nuværende vil være u hensigtsmæssigt i forhold til egen familie. På tilbudsområdet er de hyppigste årsager ny-godkendelsestaksten og mængden af materiale, der skal fremsendes i forbindelse med ny-godkendelsen.

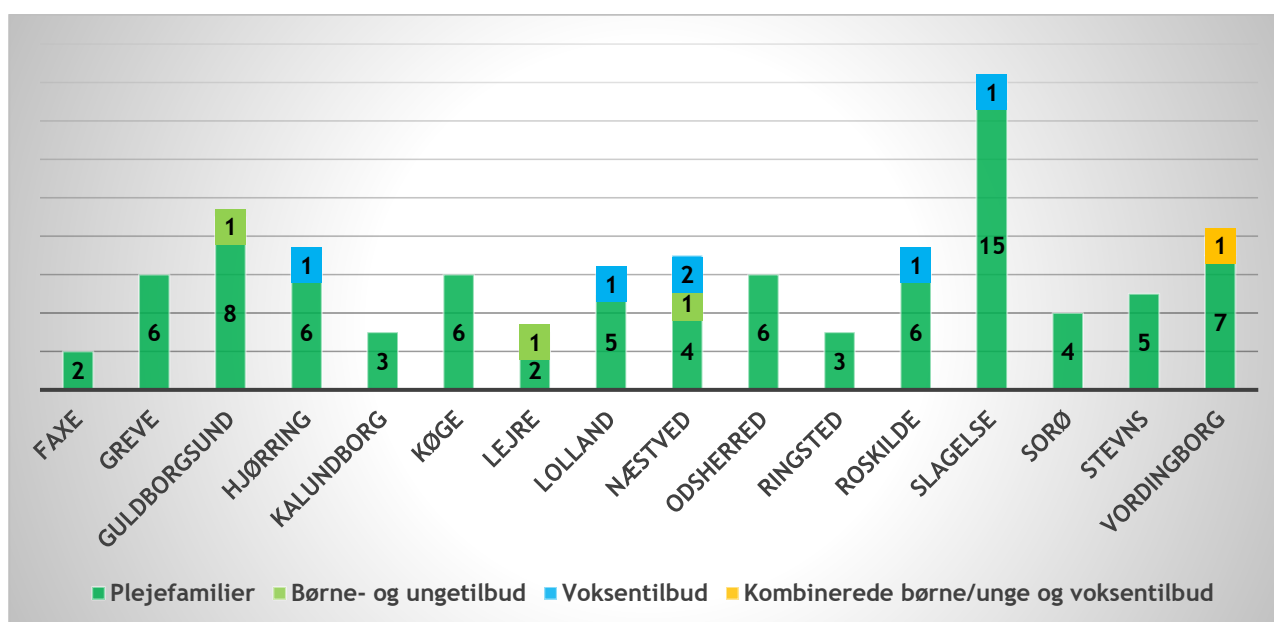
## Ophørte tilbud og plejefamilier

Når vi taler om ophørte tilbud og plejefamilier, betyder det, at tilbuddet eller plejefamilien selv ønsker at stoppe med at benytte deres godkendelse eller at deres godkendelse er bortfaldet. Godkendelse bortfalder, hvis der ikke har været borgere i tilbuddet eller plejefamilien i en sammenhængende periode på to år for tilbud og tre år for plejefamilier. På tilbudsområdet forekommer dette meget sjældent. Vi har aldrig oplevet, at nogle tilbud er ophørte på baggrund af denne regel.

Tabel 4: Antal ophørte tilbud og plejefamilier

TILBUDSTYPER	ANTAL
PLEJEFAMILIER	88
BØRNE- OG UNGE TILBUD	3
VOKSENTILBUD	6
KOMBINEREDE BØRNE-/UNGE OG VOKSENTILBUD	1
<b>I ALT</b>	<b>98</b>

Diagram 5: Antal ophørte tilbud og plejefamilier fordelt på kommune



De ophørte tilbud og plejefamilier, der fremgår af **Tabel 4: Antal ophørte tilbud og plejefamilier** har af egen vilje, med undtagelse af fire hvor godkendelsen er bortfaldet, oplyst at de ikke længere ønsker at opretholde deres godkendelse. Der er tale om afsluttede tilsyn, hvor resultatet er ophørt/godkendelsen bortfaldet og dato for ophør er i 2022. Fra 2021 til 2022 er antallet af tilbud der er ophørt faldet med 33 %. På plejefamilieområdet er der en stigning på 49 %. Antallet fordelt på tilbud og plejefamilier udgør en stigning på 29 på plejefamilieområdet og et på 5 på tilbudsområdet.

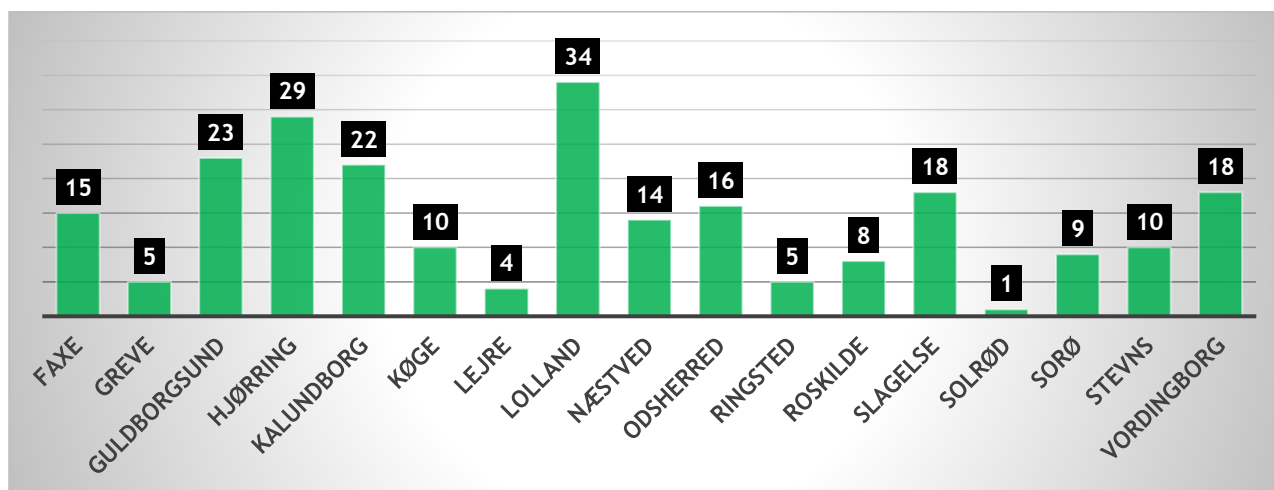
De kommuner, der har færrest aktive plejefamilier, påvirkes relativt mest af afgang blandt plejefamilier, idet hver enkelt plejefamilie udgør en større andel af den samlede kapacitet i kommunen. Når der er en lav tilgang **Tabel 2: Antal godkendte tilbud fordelt på tilbudstype** samtidig med stor afgang, vil kapaciteten i den enkelte kommune blive forringet. Det stemmer umiddelbart ikke overens med, at kommunerne ønsker større kapacitet af plejefamilier.

På tilbudsområdet er den hyppigste årsag til ophør manglende indskrivning af borgere. På plejefamilieområdet er den hyppigste årsag private årsager, der blandt andet dækker over helbred, samlivsophør m.m.

## Ledige pladser i plejefamilier

Det er plejefamiliernes ansvar<sup>14</sup> at opdatere sin oplysninger på Tilbudsportalen herunder ledige pladser. Dette sker ikke altid, hvorfor der kan være mindre afvigelser i forhold til det faktiske antal ledige pladser. Antallet af ledige pladser vil altid være i fokus, når vi er på tilsynsbesøg, og vi beder plejefamilierne om at opdatere oplysningerne, hvis de ved tilsynsbesøget ikke stemmer overens med de faktiske forhold. Pr. 31. december 2022 var der, i de plejefamilier vi har tilsynsforpligtelsen med, 2.027 godkendte pladser. Det er et fald på 6 % i forhold til 2021. Faldet hænger sammen med, at der er et større antal plejefamilier, der er ophørte af egne drift, end der er blevet godkendt, hvilket hænger sammen med antallet af ansøgere er faldet.

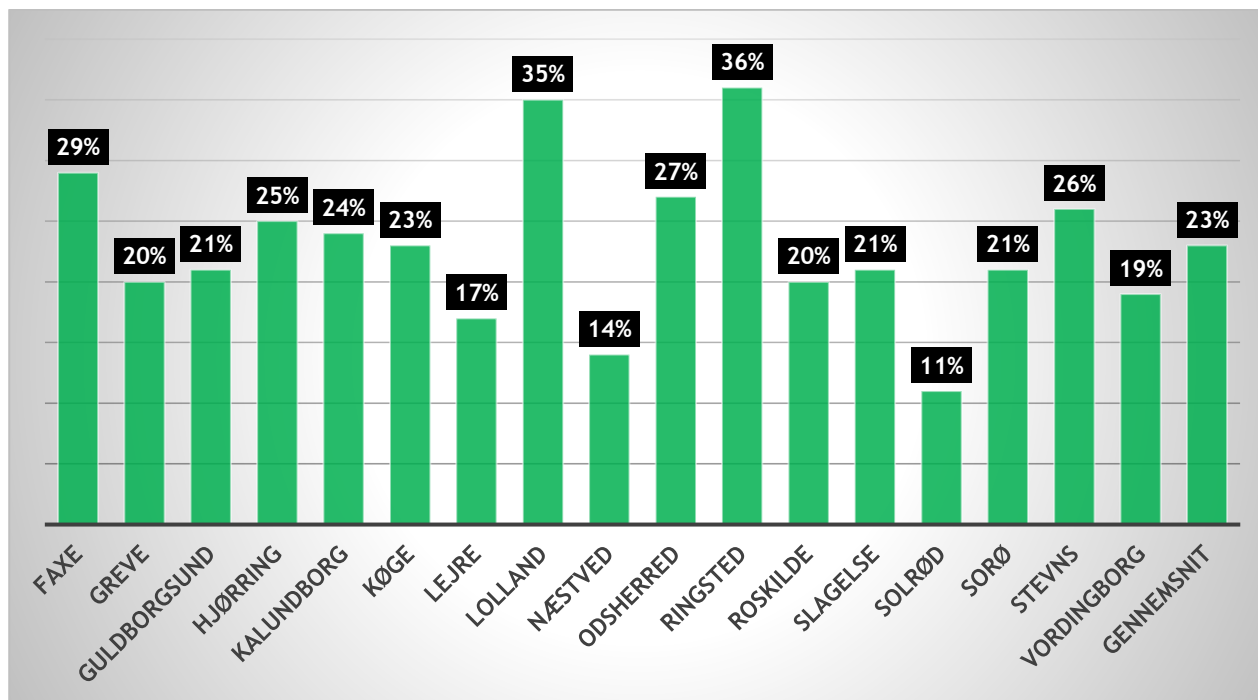
Diagram 6: Antal ledige pladser fordelt på kommune



<sup>14</sup> BEK nr. 61 af 19/01/2023

Det samlede antal ledige pladser udgør i 2022 241. Antallet er faldet med 96 pladser sammenlignet med 2021. Det største fald i antal ledige pladser er i Vordingborg Kommune med 17 pladser, Hjørring Kommune med 15 pladser og Slagelse Kommune med 14 pladser, og den største stigning er i Kalundborg Kommune med 6 pladser.

**Diagram 7: Ledige pladser i plejefamilier i procent af opgaveporteføljen fordelt på kommune**



### Antal gennemførte tilsyn, herunder antallet af anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg

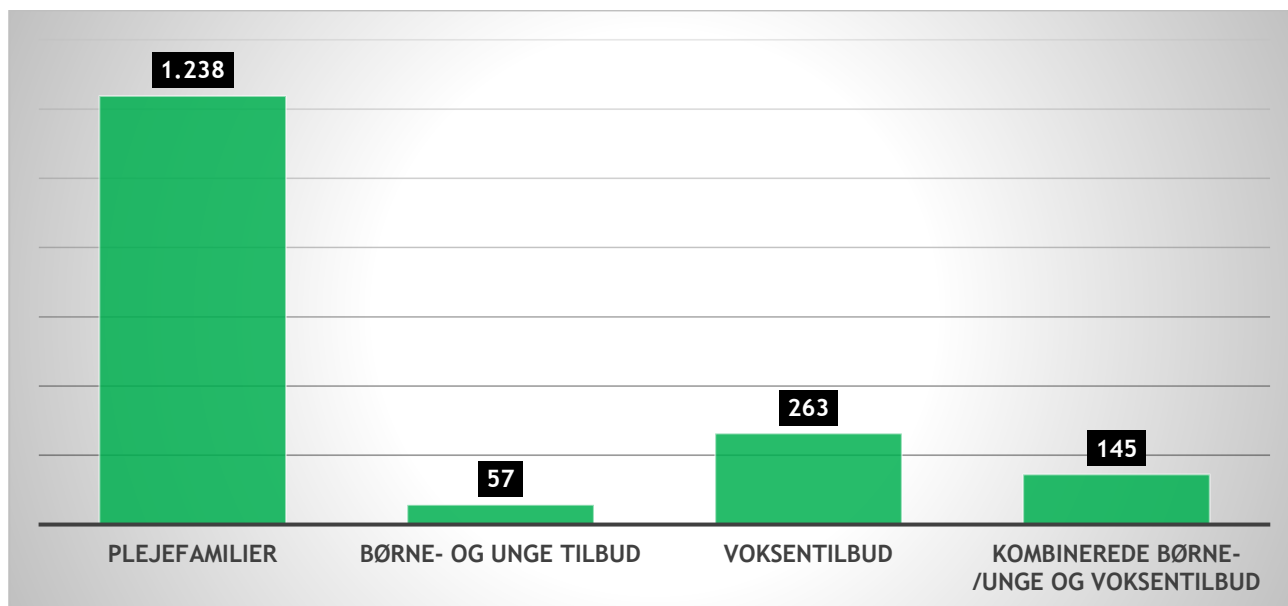
I forbindelse med vores tilsynsforpligtelse modtager alle plejefamilier og sociale tilbud minimum et tilsynsbesøg årligt<sup>15</sup>. Når et tilbud består af flere afdelinger, gælder kravet om minimum et besøg om året separat for de enkelte afdelinger<sup>16</sup>.

Tilsynsbesøgene kan aflægges som anmeldte og uanmeldte. Antallet af tilsynsbesøg kan variere alt efter tilbuddets størrelse og er altid med udgangspunkt i en tilsynsfaglig risikovurdering. For eksempel vil et tilbud med mange afdelinger få flere tilsynsbesøg i forbindelse med et enkelt tilsyn. Det samme gør sig gældende, hvis et tilbud får et skærpet tilsyn. Derfor vil det samlede antal tilsynsbesøg være højere end det samlede antal gennemførte tilsyn.

<sup>15</sup> LBK nr. 1377 af 21/09/2020 jf. § 7, stk. 3

<sup>16</sup> Vejledning om socialtilsyn pkt. 218

Diagram 8: Gennemførte tilsyn



Af **Diagram 8: Gennemførte tilsyn** er det alene gennemførte tilsyn, der fremgår. Der kan på de 1.702 gennemførte tilsyn have været besøg i 2021 og/eller 2022, men tilsynet er afsluttet i 2022. I antallet af gennemførte tilsyn, kan det forekomme, at et tilbud har haft mere end et tilsyn. Tilsyn skal ikke forveksles med tilsynsbesøg, da tilsyn er et forløb, hvor et tilsynsbesøg er en aktivitet i den samlede tilsynsproces.

Vi har syv forskellige sagsforløb, som alle anvendes med forskellige formål. De fleste forløbene indeholder tilsynsbesøg og enkelte andre gør ikke. Men det er muligt at oprette tilsynsbesøg i dem alle.

Tabel 5:Typer af sagsforløb:

SAGSFORLØBSTYPE	ANVENDELSE	ANTAL GENNEMFØRTE
<b>1. DRIFTSORIENTERET TILSYN EFTER GODKENDELSE</b>	Alle temaer i Kvalitetsmodellen skal behandles ved det 1. driftsorienteret tilsyn efter godkendelsen Indeholder altid tilsynsbesøg	74
<b>DRIFTSORIENTERET TILSYN</b>	Det årlige tilsyn, hvor alle eller enkelte temaer i Kvalitetsmodellen inddrages Indeholder altid tilsynsbesøg	1.373
<b>GODKENDELSEN BORTFALDET</b>	Når tilbuddet ikke har benyttet deres godkendelse i 2 år Når plejefamilien ikke har benyttet deres godkendelse i 3 år Kan indeholde tilsynsbesøg	3
<b>NY-GODKENDELSE</b>	Behandling af ansøgning om godkendelse som enten socialt tilbud eller plejefamilie	71

	Indeholder altid tilsynsbesøg	
<b>OPFØLGNING PÅ SANKTION</b>	Følger op på om udstedte sanktioner er opfyldt Kan indeholde tilsynsbesøg	22
<b>OPHØR AF EGEN DRIFT</b>	Tilbuddet eller plejefamilien ønsker selv at ophøre Kan indeholde tilsynsbesøg	86
<b>VÆSENTLIG ÆNDRING AF GODKENDELSEN</b>	Behandling af ansøgning om ændring af godkendelsen uden for det årlige tilsyn Kan indeholde tilsynsbesøg	73

Tabel 6: Antal tilsynsbesøg fordelt på sagsforløbstype

	SAGSFORLØBSTYPE					
	1. driftsorienteret tilsyn efter godkendelse	Driftsorienteret tilsyn	Ny-godkendelse	Opfølgning på sanktioner	Ophør af egen drift	Væsentlig ændring af godkendelse
<b>PLEJEFAMILIER</b>						
ANMELDT	55	753	120	0	10	16
UANMELDT	7	310	0	0	4	0
UANMELDT, IKKE TRUFFET	1	103	0	0	0	0
<b>PLEJEFAMILIER I ALT</b>	<b>63</b>	<b>1.166</b>	<b>120</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>16</b>
<b>TILBUD</b>						
ANMELDT	16	322	11	4	0	24
UANMELDT	1	154	0	0	0	0
UANMELDT, IKKE TRUFFET	0	6	0	0	0	0
<b>TILBUD I ALT</b>	<b>17</b>	<b>482</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>24</b>
<b>SAMLET I ALT</b>	<b>80</b>	<b>1.648</b>	<b>131</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>24</b>

## Henvendelser om bekymrende forhold - Whistleblowordningen

Borgere, pårørende, ansatte og andre personer kan anonymt kontakte socialtilsynet med oplysninger om bekymrende forhold på sociale tilbud og i plejefamilier. Til formålet har socialtilsynet en særlig "whistleblower"-telefon, som er åben for telefoniske henvendelser indenfor socialtilsynets åbningstider. Ligeledes er det muligt at benytte en skriftlig webformular via socialtilsynets hjemmeside.

### Registrering og sagsbehandling

Vi registrerer alle nye henvendelser dagligt på hverdage. Der foretages en risikovurdering af indholdet i henvendelsen i forhold til hvilke tiltag, der skal foretages.

Alle henvendelser bliver registreret enkeltvist, uanset om der er flere anmeldere, eller om det er den samme anmelder, som kontakter socialtilsynet flere gange.

### Antal henvendelser

Tabel 7: Antal henvendelser fordelt på tilbudstype

TILBUDSTYPER	ANTAL	
	2021	2022
PLEJEFAMILIER	33 (9 %)	43 (11 %)
BØRNE- OG UNGETILBUD	24 (7 %)	41 (10 %)
VOKSENTILBUD	144 (40%)	161 (39 %)
KOMBINEREDE BØRNE-/UNGE OG VOKSENTILBUD	156(44 %)	164 (40 %)
<b>I ALT</b>	<b>357</b>	<b>409</b>

Som det ses af ovenstående, er der en stigning i indkommende whistleblows og dette ses især for tilbud for børn. Vi ser ikke nogen entydig forklaring på stigningen.

I forhold til antallet af modtagne whistleblows skal det ligesom foregående år tages i betragtning, at der er modtaget flere whistleblows om enkelte tilbud. Dette kan afspejle en særlig problematik i tilbuddet, eller at tilbuddet er meget stort og eventuelt opdelt i forskellige afdelinger. I enkelte tilfælde ses det at afspejle en særlig problematik i anmelders situation.

På plejefamilieområdet er der enkelte familier, hvorom der har været to eller flere henvendelser. Det forhold, at der modtages flere henvendelser omkring et bestemt tilbud eller en bestemt plejefamilie, er efter vores vurdering ikke nødvendigvis udtryk for en dårlig kvalitet i tilbuddet/plejefamilien, men kan omhandle henvendelser af chikaneliggende karakter, typisk fra afskedigede medarbejdere i tilbuddet eller biologiske forældre i relation til plejefamilier. Henvendelser kan samtidig også skyldes oprigtig bekymring fra anmelders side.

Det vurderes, at borgerne og andre af tilbuddenes interessenter, har et godt kendskab til whistleblowerordningen. Ordningen har sin berettigelse, hvilket potentielle indberettere er blevet bevidste om.

## Henvendelsesmønster

For at sikre anonymiteten vedrørende årsagerne til henvendelserne, er det alene de tre hyppigste årsager til henvendelserne, der beskrives med en kort tekst.

Ved registreringen af de modtagne whistleblows bliver der angivet en årsag til henvendelsen. Denne årsag vælges blandt de 15 valgmuligheder, der ligger i it-systemet bestående af 14 konkrete områder, som for eksempel økonomi, misbrug og omgangstone, ligesom der findes en "Andet"-kategori til at rumme de henvendelser, der falder udenfor de 15 konkrete årsager.

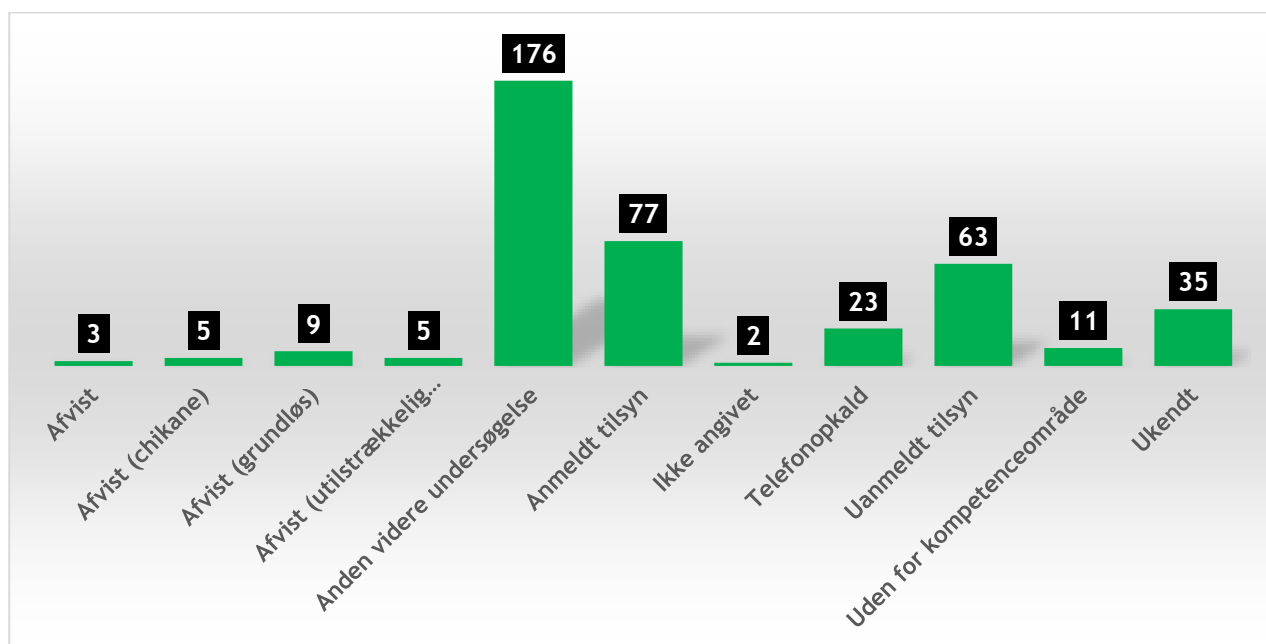
I fordelingen af de modtagne whistleblows på tilbudsområdet fremgår det, at en meget stor andel, 125 henvendelser, af de modtagne henvendelser vedrører årsagen "Ledelse - dårlig eller manglende", efterfulgt af henholdsvis årsagerne "Socialfaglige kompetencer - dårlige eller manglende" 58 henvendelser og "Pædagogik" 53 henvendelser. Det ses for året 2022 at kategorien "Nedværdigende behandling" oftere end tidligere er årsag til henvendelser. Antallet udgør 31 henvendelser, efterfulgt af "Andet" 28 henvendelser.

I forhold til plejefamilieområdet er der flest modtagne whistleblows under årsagen "Pædagogik" 15, efterfulgt af årsagerne "Andet" med 7 henvendelser og "Nedværdigende behandling" med 6 henvendelser

"Andet"-kategorien på tilbudsområdet bruges ofte til henvendelser, der kan indeholde elementer fra flere af de øvrige kategorier på én gang. Desuden omhandler flere henvendelser visitation og anden personrettet sagsbehandling, der ligger udenfor socialtilsynets kompetenceområde.

"Andet" kategorien på plejefamilieområdet kan ligeledes indeholde flere elementer på samme tid og heri indgår henvendelser om (problemer i) samarbejdet mellem den biologiske familie og plejefamilien og bekymring om plejefamiliens egnethed og varetagelse af børnenes tarv.

Diagram 9: Antal henvendelser fordelt på lukningsårsager



Lukningsårsag ”Udenfor socialtilsynets kompetenceområde” i **Diagram 9: Antal henvendelser fordelt på lukningsårsager** dækker typisk over henvendelser, som ikke hører under socialtilsynets kompetenceområde, da de handler om sagsbehandling af personlige forhold og ikke om generelt bekymrende forhold i de omtalte tilbud og plejefamilier. Henvendelser, der falder udenfor socialtilsynets kompetenceområde, kan for eksempel også være oplysninger om forkert medicinbehandling. I disse tilfælde henvises til Styrelsen for Patientsikkerhed. I andre tilfælde kan det omhandle arbejdsmiljø, hvor der henvises til Arbejdstilsynet.

På tilbudsområdet er anmelderne primært medarbejdere i tilbuddene - både nuværende og forhenværende og pårørende til nuværende samt tidligere borgere i tilbuddet. Flere henvendelse er fra borgerne selv og i andre tilfælde er det bisiddere, der henvender sig.

I forhold til plejefamilieområdet modtages hovedparten af henvendelserne fra pårørende til de anbragte børn og unge samt fra naboer og bekendte. Der ses også henvendelser fra personer i private organisationer.

I kommunikationen med myndighedspersoner har vi tidligere gjort opmærksom på, at anonymitetskravet ikke omhandler henvendelser fra andre myndigheder. Dette med henvisning til, at denne ordning ikke er målrettet dem som myndighedspersoner, men at de i stedet er underlagt den skærpede underretningspligt<sup>17</sup> qua deres profession. Flere af disse myndighedspersoner tilkendegiver, at de hellere vil bruge whistleblowerordningen, hvor de kan være anonyme, i stedet for at skulle lægge navn til en formel orientering.

I kommunikationen med myndighedspersoner gør vi imidlertid opmærksom på, at anonymitetskravet ikke omhandler henvendelser fra andre myndigheder<sup>18</sup>.

Vi er samtidig opmærksom på, at sagsbehandlere har samme ret til at henvende sig anonymt som andre borgere, når særlige forhold gør, at der ikke er tale om en formel orientering fra én myndighed til en anden.

Der er angivet ”Anden videre undersøgelse” for 176 whistleblows og dette dækker blandt andet over at tilsynskonsulenterne anmoder tilbuddet om en redegørelse. 77 henvendelser er behandlet på anmeldte tilsyn, 63 henvendelser har foranlediget uanmeldte tilsynsbesøg og 23 henvendelser har medført opkald til tilbuddene.

Anonymitetsgraden hos anmelderne har også betydning for, hvilke tiltag der efterfølgende kan gøres. Ved anonyme whistleblows kan der ikke spørges direkte ind til oplysningerne, der er indkommet på pågældende tilbud/plejefamilie og oplysningerne må derfor undersøges på anden vis.

## Sagsbehandlingstider

Sagsbehandlingstid defineres som tidsperioden fra en ansøgning om godkendelse modtages, til den er afgjort efter endt høringsperiode. Det er gennemførelstidspunktet, som er afgørende for, hvilket år den registres under. Eksempel: En ansøgning modtaget i december 2022 og færdigbehandlet i januar 2023 vil fremgå af socialtilsynets årsrapport 2023.

I 2022 er der godkendt 10 nye tilbud og 30 nye plejefamilier.

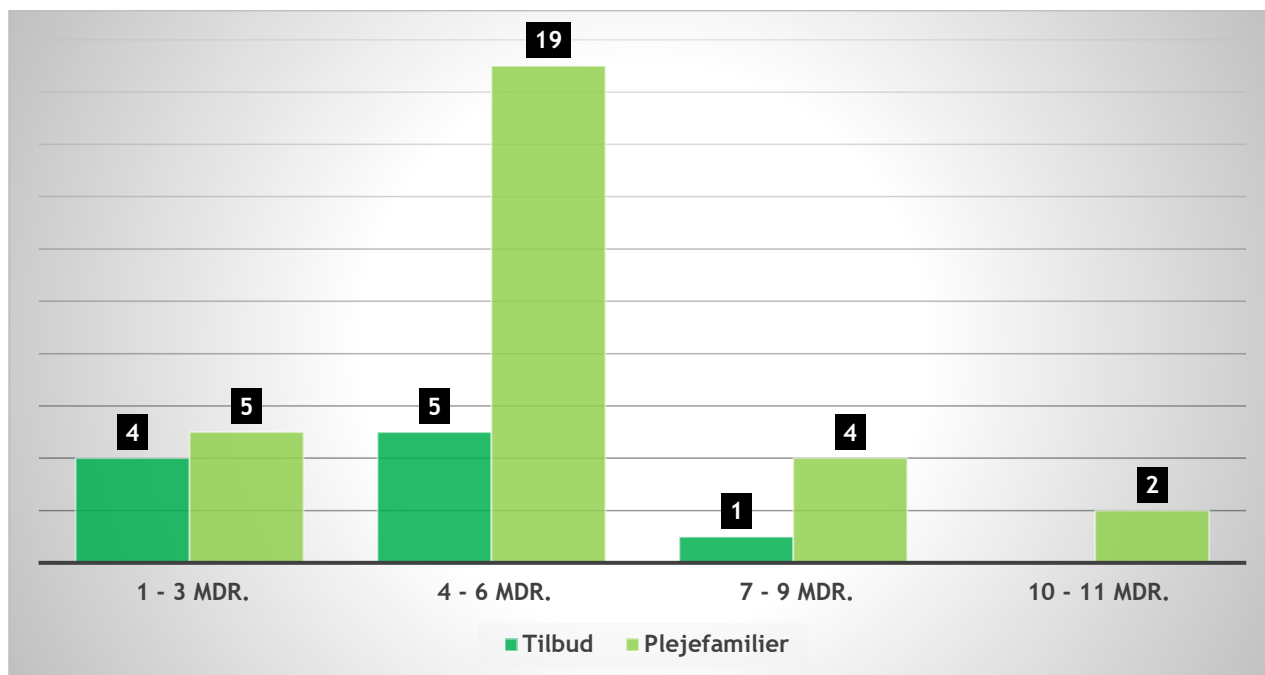
---

<sup>17</sup> LBK nr. 170 af 24/01/2022 § 153

<sup>18</sup> Vejledning om socialtilsyn kapitel 12 pkt. 324



Diagram 10: Sagsbehandlingstiden ny-godkendte tilbud og plejefamilier



Som det fremgår af **Diagram 10: Sagsbehandlingstiden ny-godkendte tilbud og plejefamilier**, er en sagsbehandlingstid på 4-6 måneder det mest almindelige for både tilbud og plejefamilier. Sagsbehandlingstiden er på tilbudsområdet er uændret i forhold til 2021. På plejefamilieområdet er sagsbehandlingstiden faldet fra 7-9 måneder til 4-6 måneder.

En ny-godkendelse er en relativt omfattende proces, idet tilbud og plejefamilier skal vurderes efter alle temaer i Kvalitetsmodellen. Der er flere forhold, der betyder relativt lang sagsbehandlingstid. For tilbuddene er det ofte forhold vedrørende økonomi, vedtægter og bestyrelse, der tager lang tid at afklare.

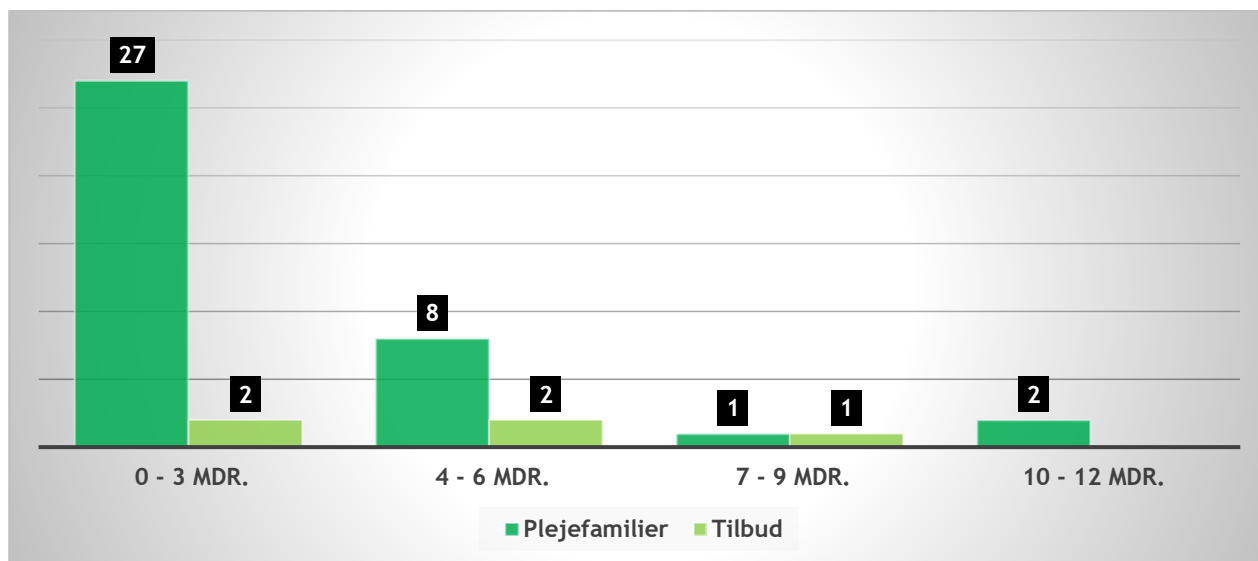
En anden væsentlig grund til, at sagsbehandlingen kan tage lang tid, er, at langt fra alle ansøgere fremsender det materiale, socialtilsynet anmoder om ved ansøgningstidspunktet, og at der ofte går lang tid med at fremskaffe de nødvendige dokumenter, for eksempel oplysninger om tilbuddets eller plejefamiliens økonomi.

Vi har også oplevet, at sagsbehandlingstiden kan være lang på grund af ændringer i plejefamiliernes liv, som de først oplyser om ved tilsynsbesøget. Livsændringerne kan blandt andet omfatte køb af nyt hus, at plejefamilien står over for en større renovering af deres bolig, at plejemor er eller forventer at blive gravid og lignende. I disse tilfælde drøftes det med plejefamilierne om deres nuværende livssituation har den stabilitet, der skal være til stede for at sikre et plejebarn den bedste hjælp og støtte. Der er ligeledes tilfælde, hvor behandlingen af ny-ansøgningen afventer, at plejefamilierne får bragt forskellige forhold i orden, inden den videre proces i godkendelsen kan fortsætte. Det er ofte forhold, som det alene er plejefamilien, der kan påvirke. En ny-ansøgning kan ikke sættes i bero. Det betyder, at der vil være tilbudsansøgninger, der har en meget lang sagsbehandlingstid, som skyldes årsager, der ligger udenfor Socialtilsyn Østs rækkevidde.

Vi anvender en del ressourcer i forhold til plejefamilier og tilbud, der vælger at trække deres ansøgning tilbage. Det er meget forskelligt, hvornår i godkendelsesprocessen ansøgningerne bliver trukket tilbage. Men på plejefamilieområdet ses det, at en stor del af familierne trækker deres ansøgning tilbage før de første kursusdage eller efter første tilsynsbesøg.

I 2022 var der 38 plejefamilier og 5 tilbud, der trak deres ansøgning tilbage. Dette er på niveau med antallet i 2021.

**Diagram 11: Antal ansøgninger trukket tilbage fordelt på tidsintervaller**



**Diagram 11: Antal ansøgninger trukket tilbage fordelt på tidsintervaller** viser, at ansøgere på både tilbuds- og plejefamilieområdet typisk trækker deres ansøgning tilbage inden for de første 6 måneder. At ansøgerne trækker deres ansøgning tilbage inden for de første 6 måneder af godkendelsesprocessen, kan hænge sammen med, at vi hele tiden har fokus på at vejlede ansøgerne om at trække deres ansøgning tilbage, hvis de ikke er helt klar til at ansøge.

## Magtanvendelser

Vi har i løbet af 2022 registreret og vurderet 3.673 modtagne indberetninger om magtanvendelser - 1.951 på børn- og ungeområdet og 1.722 på voksenområdet. Samlet er der en stor stigning i modtagne magtanvendelsesindberetninger på 60 % i forhold til 2021. Alle magtanvendelser er vurderet ud fra den gældende lovgivning. Denne registrering gør det muligt at give en foreløbig vurdering af tilbuddenes kendskab til reglerne om magtanvendelse, og hvordan tilbuddene arbejder med at forebygge magtanvendelser.

Magtanvendelser er et højt prioriteret område for socialtilsynet. Det er en væsentlig opgave for tilsynet at føre tilsyn med om tilbud og plejefamilier anvender og fortolker magtanvendelsesreglerne rigtigt med afsæt i lovgivningen og med børn, unge og borgere rettigheder i fokus. Men magtanvendelsesområdet er også en vigtig markør for tilbud og plejefamiliers kvalitet. Der ses sammenhæng mellem tilbud og plejefamiliers arbejde med magtanvendelser og en række andre temaer i Kvalitetsmodellen - ledelse, kompetencer, inddragelse af borgerne og rettighedsperspektivet - for at nævne nogle få. Der ses ofte udfordringer på mere end et tema, hvis der er udfordringer med et tilbuds anvendelse eller fortolkning af magt eller magtanvendelsesregler.

### Magtanvendelser - en markør på kvalitet

En tilsynsmæssig bekymring på magtanvendelsesområdet bliver hurtigt et alvorligt fokus på tilbuddets kvalitet. da der ofte ses udfordringer på andre temaer, når der er problemer vedrørende magtanvendelser.

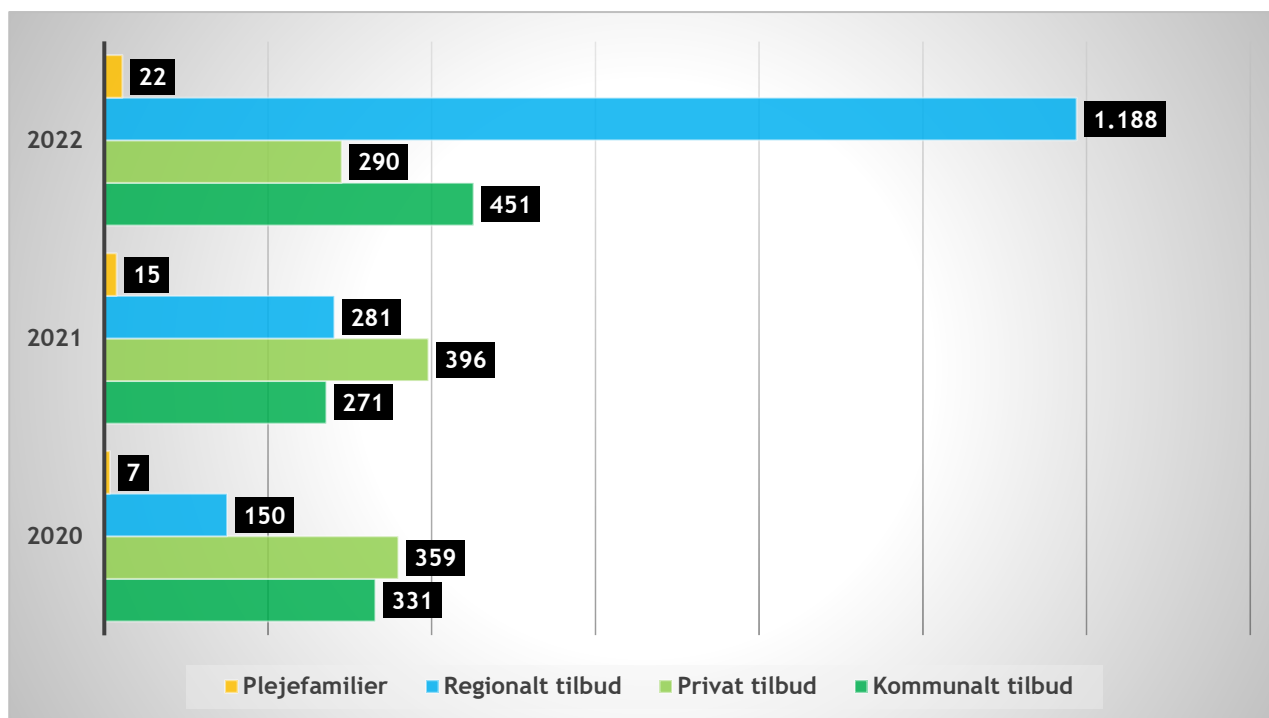
Der indledes hurtigt en dialog med et tilbud eller en plejefamilie, hvis der ses udfordringer på området. Og i tilfælde hvor der ikke via en dialog kan opnås en tilstrækkelig klarhed eller hensigtsmæssig præcisering af det hændte, vil vi give tilbuddet en tydelig tilkendegivelse af vores forventning, ofte via et opmærksomhedspunkt eller et påbud.

### Magtanvendelser i plejefamilier

Der ses en %-vis øgning i antallet af magtanvendelser på plejefamilieområdet, dog stadig et beskedent antal sammenlignet med antallet af plejefamilier. Vi har i de senere år prioriteret en del af vores tilsynsfokus netop på plejebørns rettigheder og magtanvendelser i plejefamilier, hvilket nu kan ses i antallet af magtanvendelsesindberetninger. Vi er glade for udviklingen, da vi vurderer, at det er tegn på øget viden i plejefamilierne og tryghed i forhold til at indberette hændelserne. Vi vurderer dog stadig at der er en vis usikkerhed i feltet. Derfor har vi fortsat fokus på at fastholde vores dialogiske fokus på dette område.

### Børne- og ungeområdet

**Diagram 12: Samlet antal modtagne magtanvendelsesindberetninger 2020 - 2022 fordelt på driftsherre - Børneområdet**



**Diagram 12: Samlet antal modtagne magtanvendelsesindberetninger 2020 - 2022 fordelt på driftsherre - Børneområdet** viser, at der er en stigning i antal magtanvendelsesindberetninger på 103 % i 2022. Antallet af magtanvendelsesindberetninger stiger på de kommunale tilbud med 66 %, men falder på de private med 27 %. Den største ændring er en meget stor stigning på de regionale tilbud på 323 %. Denne stigning hænger sammen med, at vi har overtaget tilsynsforpligtelsen pr. 1. juli 2022 med de sikrede institutioner, som er en tilbudstype, hvor der er foretaget mange magtanvendelser.

## Voksenområdet

Diagram 13: Antal modtagne magtanvendelsesindberetninger 2020 - 2022 fordelt på driftsherre - Voksenområdet

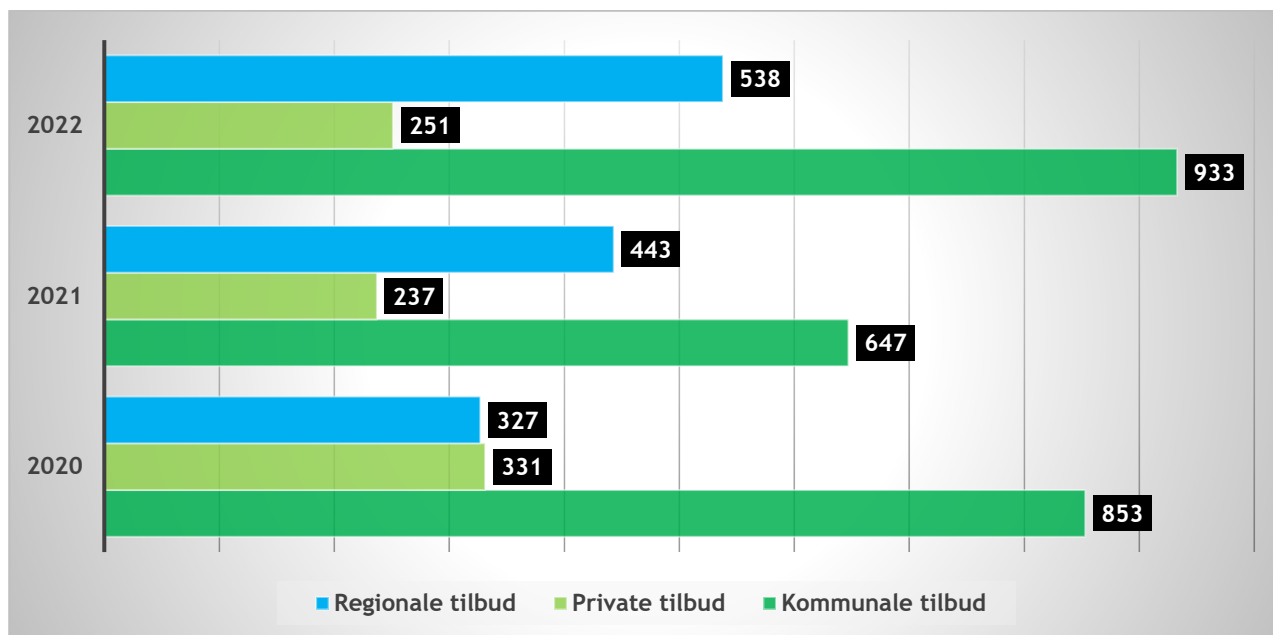


Diagram 13: Antal modtagne magtanvendelsesindberetninger 2020 - 2022 fordelt på driftsherre - Voksenområdet viser, at der er en stigning i antallet af modtagne magtanvendelsesindberetninger på de kommunale tilbud på 44 %, på de private tilbud på 6 % og på de regionale tilbud på 21 %.

Kriterium 6 under tema 4, Sundhed og trivsel, i kvalitetsmodellen omhandler magtanvendelser: "Tilbuddet forebygger magtanvendelser".

Som indikator for, om kriteriet er opfyldt, opstilles indikator 6.a: Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at magtanvendelser så vidt muligt undgås." og indikator 6.b: "Tilbuddet kan håndtere eventuelle magtanvendelser ved at dokumentere og følge op på disse med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen."

## Aktindsigt

Der er to lovgivninger, der giver ret til aktindsigt - offentlighedsloven<sup>19</sup> og forvaltningsloven<sup>20</sup>.

I 2022 har vi behandlet 106 anmodninger om aktindsigt, hvilket er et fald på 35 % i forhold til 2021.

**Tabel 8: Antal behandlede aktindsigtsanmodninger**

ANMELDERPROFIL	LOVGRUNDLAG	ANTAL
PART(ER) ELLER PARTSREPRÆSENTANT	Forvaltningsloven	12
PRESSEN	Offentlighedsloven	50
INTERESSEORGANISATIONER OG ANDRE	Offentlighedsloven	27
PÅRØRENDE	Offentlighedsloven	12
KOMMUNER OG ANDRE MYNDIGHEDER	Forvaltningsloven	5
<b>I ALT</b>		<b>106</b>

De modtagne anmodninger viser, at det hyppigst er pressen, der har anmodet om aktindsigt i 2022, hvilket også gjorde sig gældende i 2021. Ved sammenligning af 2021 og 2022 kan vi se, at antallet af anmodninger fra pressen er faldet med 50 %.

## Sanktioner og dialogmøder

I lovgivningen er der hjemmel til at udstede sanktioner til tilbud og plejefamilier, der af den ene eller anden årsag ikke lever op til kvaliteten i Kvalitetsmodellen. Der er i lovgivningen givet mulighed for at udstede følgende sanktioner:

- Skærpet tilsyn
- Påbud
- Tilbagekaldelse af godkendelsen
- Vilkår

### Skærpet tilsyn

Et skærpet tilsyn<sup>21</sup> er et tilsyn, hvor der er ekstra fokus på det enkelte tilbud eller plejefamilie, som er afstedkommet efter, at et driftsorienteret tilsyn eller re-godkendelse har været gennemført. Det skærpede tilsyn kan være anvendt, hvis der har været bekymringer i forhold til tilbuddets kvalitet, som der skal rettes op på.

Ved et skærpet tilsyn kan der pålægges tilbuddet eller plejefamilien et eller flere påbud<sup>22</sup>, hvis overholdelse er en betingelse for forsat godkendelse.

At være underlagt skærpet tilsyn er en afgørelse der kan træffes for en periode på op til seks måneder ad gangen.

<sup>19</sup> LBK nr. 145 af 24/02/2020 jf. §§ 7-14

<sup>20</sup> LBK nr. 433 af 22/04/2014 jf. §§ 9-18

<sup>21</sup> LBK nr. 1109 af 01/07/2022 jf. § 8, stk. 1

<sup>22</sup> LBK nr. 1109 af 01/07/2022 jf. § 8, stk. 2

Tilbud som er underlagt skærpet tilsyn, skal betale en ekstra takst svarende til 10 % af den årlige tilsynstakst pr. påbegyndt måned, som det skærpede tilsyn omfatter<sup>23</sup>.

En afgørelse om skærpet tilsyn kan indeholde påbud. Der kan træffes afgørelse om at udstede flere påbud, hvis det vurderes nødvendigt for at sikre, at tilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse.

## **Påbud**

Der kan udstedes påbud<sup>24</sup>, når der ved et driftsorienteret tilsyn eller re-godkendelse er konstateret forhold, som påkræver handling fra tilbuddets eller plejefamiliens side, hvis socialtilsynet fortsat skal kunne godkende tilbuddet.

Påbuddene beskriver de forhold, som tilbuddet eller plejefamilien skal rette op på, som forudsætning for fortsat at kunne være godkendt, og socialtilsynet skal anføre en frist for opfyldelse af påbuddet. Fristen kan under særlige omstændigheder forlænges efter anmodning fra tilbuddet.

Manglende overholdelse af et påbud kan enten føre til, at tilbuddets godkendelse bringes til ophør, eller at godkendelsen ændres i overensstemmelse med, hvad de faktiske forhold i tilbuddet viser<sup>25</sup>.

## **Tilbagekaldte godkendelser**

Socialtilsynet kan<sup>26</sup> træffe afgørelse om ophør af tilbuddets godkendelse.

Socialtilsynet har mulighed for at bringe en godkendelse til ophør straks<sup>27</sup>, hvis særlige forhold påkræver dette.

## **Vilkår**

Socialtilsynet træffer efter ansøgning afgørelse om godkendelse som generelt egnet tilbud eller plejefamilie. Hvis tilbuddet eller plejefamilien ikke opfylder betingelserne for godkendelse, kan socialtilsynet vælge at fastsætte vilkår for godkendelsen<sup>28</sup>, hvis opfyldelse er en betingelse for forsat godkendelse. Der skal altid knyttes frister til et vilkår.

Godkendelse med vilkår kan være særligt relevant for nye tilbud og plejefamilier, som ikke har en eksisterende godkendelse.

Vilkårene samt fristen for vilkårenes opfyldelse vil altid fremgå af godkendelsesbrevet.

Det vil også være relevant i forhold til væsentlige ændringer, hvor socialtilsynet kan træffe afgørelse om at fravige en godkendelse eller et vilkår for en bestemt periode.

En afgørelse om vilkår kan godt indeholde flere vilkår og flere temaer. I de afgørelser om vilkår, hvor der er givet flere vilkår, er det ikke ualmindeligt, at vilkårene har forskellige opfyldelsesfrister.

---

<sup>23</sup> BEK nr. 62 af 19/01/2023 jf. § 25, stk. 1

<sup>24</sup> LBK nr. 1109 af 01/07/2022 jf. § 8, stk. 2

<sup>25</sup> Vejledning om socialtilsyn pkt. 241

<sup>26</sup> LBK nr. 1109 af 01/07/2022 jf. § 5, stk. 10

<sup>27</sup> BEK nr. 62 af 19/01/2023 jf. § 5, stk. 2

<sup>28</sup> LBK nr. 1109 af 01/07/2022 jf. § 5, stk. 7

**Tabel 9: Antal afgørelser om sanktioner**

TILBUDSTYPE	SKÆRPET TILSYN MED PÅBUD	PÅBUD	TILBAGEKALDELSE AF GODKENDELSEN	VILKÅR
<b>PLEJEFAMILIER</b>				
ALMEN	0	0	2	0
FORSTÆRKET	0	0	2	1
SPECIALISERET	0	0	1	0
<b>TILBUD</b>				
BØRN- OG UNGE	1	0	0	0
VOKSNE	3	2	1	11
KOMBINEREDE BØRN/UNGE OG VOKSEN TILBUD	1	0	0	7
<b>I ALT</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>19</b>

Antal af afgørelser om skærpet tilsyn indeholdt 21 påbud, antal afgørelse om påbud indeholdt 6 påbud og antal afgørelser om vilkår indeholder 25 vilkår.

Der blev truffet afgørelse om skærpet tilsyn for tre private tilbud og 2 kommunale tilbud. Afgørelser om påbud blev givet til 2 kommunale tilbud. Af de tilbud der fik udstedt vilkår var 16 af dem private, 2 var kommunale og 1 plejefamilie.

### Tema i Kvalitetsmodellen

Alle tilbud og plejefamilier har gennemgået en nærmere undersøgelsesproces, og på baggrund heraf har vi truffet afgørelser om sanktionerne.

**Tabel 10: Sanktioner fordelt på temaer**

TILBUDSTYPE	ORGANISATION OG LEDELSE/FAMILIESTRUKTUR OG FAMILIE DYNAMIK	MÅLGRUPPE, METODER OG RESULTATER	KOMPETENCER	FYSISKE RAMMER	SUNDHED OG TRIVSEL	ØKONOMI
<b>PLEJEFAMILIER</b>						
VILKÅR	0	0	1	0	0	0
<b>TILBUD</b>						
SKÆRPET TILSYN	5	4	6	0	5	1
PÅBUD	1	2	0	0	2	1
VILKÅR		1	4	20		
<b>I ALT</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>2</b>

**Tabel 10: Sanktioner fordelt på temaer** indeholder ikke tilbagekaldelse af godkendelsen, da årsagen til tilbagekaldelsen altid er, at de ikke længere kan opfylde betingelserne for opretholdelse af deres godkendelse jævnfør Kvalitetsmodellen.

## Mødetyper i den dialogbaserede tilgang til tilsynsopgaven

Vi anvender fire typer af møder i vores dialogbaserede tilgang til tilsynsopgaven:

- Vejledningsmøder
- Afklarende dialogmøder
- Dialogmøder om påtænkte afgørelser
- Samarbejds møder

I denne årsrapport vil det kun være afklarende dialogmøder og dialogmøder om påtænkte afgørelser der indgår.

Socialtilsynet skal, inden der træffes afgørelse om en godkendelses ophør, indgå i dialog med tilbuddet<sup>29</sup>.

Forud for en afgørelse om ophør af en godkendelse skal der have været en forhandling og dialog mellem socialtilsynet og tilbuddet om baggrunden for overvejelserne om ophør af godkendelsen, samt at tilbuddet har fået mulighed for at rette op på de forhold, der ligger til grund herfor. Ophør skal ske med rimelig frist, så både tilbuddet og de visitende kommuner har mulighed for at indrette sig på det. Der kan dog også være situationer, hvor godkendelsen fjernes omgående uden forudgående dialog eller forhandling, for eksempel som følge af seksuelle overgreb, såkaldt straks ophør. Det samme gør sig gældende for skærpet tilsyn og påbud, hvor kravet om dialog og forhandling kan tilsidesættes. Afgørelse om skærpet tilsyn eller påbud kan træffes straks, hvis særlige forhold gør dette påkrævet, herunder pludselig opstået begrundet mistanke om strafbare forhold eller akut risiko for borgernes sikkerhed og sundhed

I forhold til dialog i forbindelse med udstedelse af vilkår indgår der ikke noget specifikt i lovgivningen på samme måde som ved ophør, skærpet tilsyn og påbud, men vi vil altid indgå i dialog med tilbuddet eller plejefamilien inden udstedelse af et vilkår.

### Afklarende dialogmøder

Afklarende dialogmøder relaterer sig til tilbuddets eller plejefamiliens kvalitet og godkendelse på baggrund af en konkret bekymring. Formålet kan for eksempel være at afklare viljen og evnen til at rette op på forhold, der har givet anledning til en konkret bekymring. Bekymringen kan føre til opmærksomhedspunkter eller sanktioner. Et afklarende dialogmøde kan også omhandle forhold, der kan skabe klarhed vedrørende centrale forhold i tilbuddet eller plejefamilien.

### Dialogmøder om påtænkte afgørelser

Dialogmøder om påtænkte afgørelser relaterer sig til tilbuddets eller plejefamiliens kvalitet og godkendelse på baggrund af en konkret bekymring, der er præciseret i en påtænkt afgørelse. Formålet er at afklare viljen og evnen til at rette op på forhold, der har givet anledning til den påtænkte afgørelse. Et dialogmøde om påtænkt afgørelse kan også omhandle forhold, der kan skabe klarhed vedrørende centrale forhold i tilbuddet eller plejefamilien.

---

<sup>29</sup> BEK nr. 62 af 19/01/2023 jf. § 18, stk. 1



Tabel 11: Dialogmøder fordelt på tilbudstype på tilbudsområdet

TILBUDSTYPE	AKLARENDE DIALOGMØDER	DIALOGMØDER OM PÅTÆNKTE AFGØRELSER
PRIVAT	2	12
KOMMUNALT	3	4
REGIONALT	1	1
<b>I ALT</b>	<b>6</b>	<b>17</b>

På baggrund af det begrænsede antal dialogmøder med plejefamilier, er det alene være dialogmøder afholdt med tilbud, der fremgår af ovenstående **Tabel 11: Dialogmøder fordelt på tilbudstype på tilbudsområdet**.

Forud for 14 af møderne, var der sendt en påtænkt afgørelse. I 12 tilfælde blev den påtænkte afgørelse fastholdt efter dialogmødet helt eller delvist. At der er 2 påtænkte afgørelser, der blev trukket tilbage efter dialogmøderne, anser vi for en succes, da vi har stort fokus på dialogen i alle processerne i vores tilsynsforpligtelse.

## Væsentlige ændringer

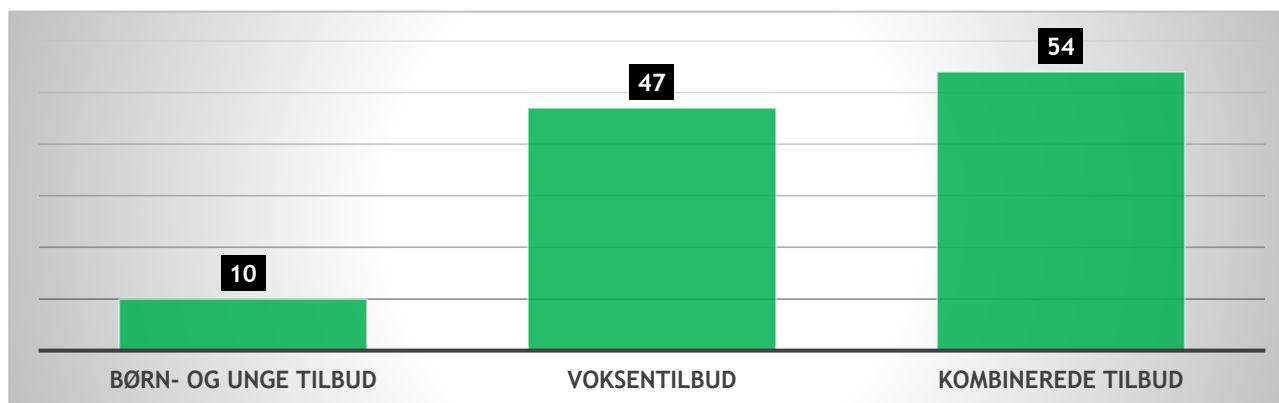
Tilbuddene har oplysningspligt og skal af egen drift give socialtilsynene oplysninger om væsentlige ændringer i forhold til godkendelsesgrundlaget<sup>30</sup>

Socialtilsynene fastsætter en særlig takst for godkendelse af væsentlige ændringer i allerede eksisterende tilbud<sup>31</sup>.

En væsentlig ændring kan blandt andet vedrøre:

- Juridisk grundlag
- Antal pladser
- Målgruppe
- Fysiske rammer

Diagram 14: Antal ansøgninger om væsentlige ændringer på tilbudsområdet



<sup>30</sup> LBK nr. 1109 af 01/07/2022 jf. § 12, stk. 2, nr. 1

<sup>31</sup> LBK nr. 1109 af 01/07/2022 jf. § 23, stk. 2 og BEK nr. 62 af 19/01/2023 jf. § 26, stk. 3

Antallet af modtagne ansøgninger om væsentlige ændringer er på niveau med antallet i 2021. Det er hyppigst private tilbud, der ansøger om væsentlige ændringer. I 2022 udgør andelen af ansøgninger fra private tilbud 79.

På plejefamilieområdet gælder ansøgningspligten også, men her er der tale om ændring af godkendelsen og ikke en væsentlig ændring. Der er på plejefamilieområdet modtaget 202 ansøgninger om ændring af godkendelsen, hvilket er en stigning på næsten 7 %.

Ansøgningerne på plejefamilieområdet vedrører hovedsageligt fysiske rammer og antal pladser. På tilbudsområdet vedrører ansøgningerne primært målgrupper og antal pladser.

## Dispensationer

Sociale tilbud og plejefamilier kan ansøge om en dispensation<sup>32</sup>, når det drejer sig om en ændring, der alene er tidsbegrænset.

En afgørelse om fravigelse af godkendelse vil således have karakter af en midlertidig ændring af godkendelsen, hvor imod en væsentlig ændring, som medfører en ny godkendelse, vil have karakter af en permanent ændring af godkendelsen.

Det er ikke en forudsætning for at vi kan træffe afgørelse om dispensation, at der skal søges om en væsentlig ændring.

Der kan klages til Ankestyrelsen, hvis vi har givet afslag på anmodning om dispensation. I 2022 har vi givet 84 dispensationer - 13 på plejefamilieområdet og 71 på tilbudsområdet. Alle dispensationerne er konkret behandlet efter modtagelse af anmodning fra tilbuddet eller plejefamilie om, at tilbuddet eller plejefamiliens godkendelse eller meddelte vilkår for godkendelse, ønskes fraveget på nærmere bestemte betingelser eller inden for en nærmere bestemt periode. Vi har i vurderingen af disse anmodninger om dispensation forholdt hos til sagens konkrete omstændigheder, herunder behovet for at løse en akut opstået situation, samt tilbuddets eller plejefamiliens opfyldelse af betingelserne for fortsat godkendelse. En imødekommelse af anmodningen er betinget af, at tilbuddet har den nødvendige kvalitet.

Der er ikke meddelt afslag på en endelig modtaget anmodning om dispensation. Der er således givet medhold i alle sagerne.

Dispensationernes har forholdsvis ligeligt fordelt sig inden for områderne pladsantal, målgruppe, fysiske rammer og alder. Der er givet enkelte dispensationer inden for kategorien "andet".

Dispensationerne varer i udgangspunktet i en periode på under en måned til op til seks måneder, men der ses også dispensationer på over seks måneder.

## Klagesager

Tilbud, BPA-virksomheder<sup>33</sup> og plejefamilier har, hvis de ikke er enige i en afgørelse truffet af socialtilsynet, mulighed for at klage over afgørelsen til Ankestyrelsen. Klagen

---

<sup>32</sup> LBK nr. 1109 af 01/07/2022 jf. § 5, stk. 8

<sup>33</sup> LBK nr. 170 af 24/01/2022 § 95 og 96

skal indgives til socialtilsynet, der så genvurderer sagen. Hvis afgørelsen helt eller delvist fastholdes, sender socialtilsynet klagen og sagens øvrige materiale til Ankestyrelsen til deres behandling. Klagen skal indgives til socialtilsynet senest fire uger efter, at parten har modtaget afgørelsen.

Vi har i 2022 modtaget i alt seks klager over afgørelser truffet af os. Klagerne fordeler sig med fire på plejefamilieområdet, en på tilbudsområdet og en vedrørende BPA. Ankestyrelsen har inden udgangen af 2022 truffet afgørelse i to af klagerne modtaget i 2022.

Ankestyrelsen har i løbet af 2022 truffet afgørelse i otte klagesager omhandlende afgørelser fra os. Heraf vedrører de fem afgørelser tilbudsområdet, mens de sidste tre omhandler plejefamilieområdet. I de syv af sagerne er afgørelsen stadfæstet, mens der en sag på tilbudsområdet der er hjemvist til fornyet behandling. Den ene sag vedrører en afgørelse truffet i 2020, fem sager omhandler afgørelser truffet i 2021 og to sager vedrører afgørelser truffet i 2022.

Vi har ved udgangen af 2022 fire sager, som afventer behandling i Ankestyrelsen. Disse sager er klager over afgørelser truffet i 2022, og omhandler tre sager på plejefamilieområdet og en på Tilbudsområdet.

## Tilkøb

I henhold til lov om socialtilsyn er hovedparten af de generelle faglige, driftsmæssige tilsyn henlagt til socialtilsynene. Vi har herudover valgt at tilbyde kommuner muligheden for at tilkøbe nogle af de tilsyn, som ikke er skrevet ind i lov om socialtilsyn. Opgaverne omhandler følgende:

- Tilsyn med beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud, som ikke er en del af et andet tilbud, og som derfor ikke er omfattet af tilsynsforpligtelsen fra socialtilsynene jævnfør servicelovens<sup>34</sup> §§ 103 og 104.
- Ny-godkendelse af beskyttet beskæftigelse og/eller aktivitets- og samværstilbud, jævnfør servicelovens §§ 103 og 104, som ikke er omfattet af tilsynsforpligtelsen fra socialtilsynene.
- Tilsyn med leverandører af ydelse jævnfør servicelovens § 85, som ikke er en del af et andet tilbud, og som derfor ikke er omfattet af tilsynsforpligtelsen fra socialtilsynene.
- Tilsyn med friplejeboliger jævnfør servicelovens § 151a.

Vi bestræber os på ikke kun at kontrollere, men også at være i en god dialog med enheder og repræsentanter for de rekvirerende kommuner. Målet er, at vores afrapporteringer ikke alene giver billeder af, hvad der fungerer godt og mindre godt, men også kan anvendes som inspiration til ny faglig udvikling.

## Andre tilsyn eller vurderingsopgaver

Vi har indgået en aftale om tilsyn hvert andet år med de fem Julemærkehjem drevet af Julemærkefonden, der har beliggenhed i hele Danmark. En tilsynsopgave, hvor Julemærkehjemmene udvælger fokusområder for tilsynet.

---

<sup>34</sup> LBK nr. 170 af 24/01/2022

Vores tilsyn og afrapporteringer tager udgangspunkt i Social- og Boligstyrelsens Kvalitetsmodel, hvor vores afrapporteringer løbende udvikles og justeres.

Der har i 2022 været samarbejdet med syv kommuner om ca. 14 tilsyn samt tilsyn på de fem Julemærkehjem.

### **Hvad er tankerne i 2023**

Vi ønsker fortsat at udvikle på tilkøbsopgaverne, hvor vi løbende vil indgå i dialog vedrørende mere individuelle og specifikke tilkøbsopgaver, som ikke står beskrevet i vores tilkøbskatalog. Dette kan både omhandle tilsyn og undervisning.

Vi har i slutningen af 2022 igangsat en strategi med henblik på at udvikle vores tilkøbskatalog med nye tilkøbsopgaver.

### **Formidling, undervisning m.m.**

Vi udbyder egne temadage og kurser som tilkøbsydelse, men løser også formidlingsopgaver på opfordring. Det handler om juridiske og fagspecifikke temaer og kurser, der vurderes at have interesse og relevans for kommuner, tilbud, plejefamilier og relevante organisationer. Eksempler på aktiviteterne i 2022:

- Grundkursus for netværksplejefamilier (fire dage)
- Kursus om magtanvendelse (voksne) og lov om voksenansvar (børn og unge)
- Disse kurser er ofte på opfordring fra konkrete tilbud eller kommuner, både i eget tilsynsområde og i mindre omfang også i resten af Danmark.
- Kursus om sociale medier og digitale platforme.

## BILAG 2: SOCIALTILSYN ØSTS ØKONOMI

### Budget og regnskab 2022

I **Tabel 12: Budget 2022 og regnskab 2022, 1.000 kroner** fremgår budget og regnskab 2022 for Socialtilsyn Øst.

Tabel 12: Budget 2022 og regnskab 2022, 1.000 kroner

	BUDGET 2022	REGNSKAB 2022	FORSKEL
DIREKTE UDGIFTER (EKSKLUSIVT TILKØB)	44.902	43.043	-1.859
INDIREKTE UDGIFTER, OVERHEAD MED MERE.	2.568	2.535	-33
INDREGNET OVERSKUD FRA TIDLIGERE ÅR	-2.638	-2.642	-4
<b>UDGIFTER I ALT</b>	<b>44.833</b>	<b>42.936</b>	<b>-1.897</b>
INDTÆGTER FRA OBJEKTIV FINANSIERING	-23.295	-23.295	0
INDTÆGTER FRA TILSYNSTAKSTER (EKSKLUSIVT TILKØB)	-21.538	-21.753	-215
<b>INDTÆGTER I ALT</b>	<b>-44.833</b>	<b>-45.048</b>	<b>-215</b>
<b>NETTO (+ = MERFORBRUG)</b>	<b>0</b>	<b>-2.112</b>	<b>-2.112</b>

### Takster

Tabel 13: Antal af tilbud omfattet af tilsyn af Socialtilsyn Øst

TRADITIONELLE TILBUDSTYPER	FORUDSAT I BUDGET 2022	FAKTISK ANTAL I 2022
PLEJEFAMILIER	1.087	1.041
TILBUD PÅ BØRNEOMRÅDET	102	98
TILBUD PÅ VOKSENOMRÅDET	287	260
<b>I ALT</b>	<b>1.476</b>	<b>1.399</b>

Note: Antallet af faktiske tilbud er eksklusivt tilbud/plejefamilier, der var under ny-godkendelse i 2022. De kombinerede tilbud indgår i antallet på børne- og voksenområdet.

Tabel 14: Takster i kroner (løbende priser)

TAKSTKATEGORI	2020	2021	2022
0 – 7	34.373	34.939	35.630
8 – 24	41.247	41.927	42.756
25 – 49	68.745	69.879	71.260
>50	103.118	104.818	106.890
<b>NY-GODKENDELSER</b>			
0 – 7	35.310	37.485	38.351
8 – 24	42.372	44.982	46.021
25 – 49	70.619	74.970	76.702
>50	105.929	112.455	115.053
<b>VÆSENTLIG ÆNDRING AF EKSISTERENDE GODKENDELSE</b>			
0 – 7	7.902	8.604	8.781

8 – 24	9.482	10.324	10.537
25 – 49	15.804	17.207	17.562
>50	23.706	25.811	26.343
<b>SKÆRPET TILSYN</b>			
0 – 7	3.437	3.494	3.563
8 – 24	4.125	4.193	4.276
25 – 49	6.875	6.988	7.126
>50	10.312	10.482	10.689
<b>BPA</b>			
GODKENDELSE	22.215	21.082	22.456
DRIFTSORIENTERET TILSYN	8.022	7.613	8.109

## BILAG 3: FORMÅLET MED SOCIALTILSYNENE

Formålet<sup>35</sup> med lov om socialtilsyn er at sikre, at borgerne får en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og privat tilbud efter serviceloven

Reformens overordnede mål om at sikre større kvalitet i de sociale tilbud og plejefamilier opleves fortsat af Socialtilsyn Øst som værende i en positiv udvikling.

Gennem en systematisk tilsynsproces skabes der muligheder for, at der opsamles den nødvendige viden og erfaring, så kvaliteten kan udvikles i de sociale tilbud og herigenem øge effekten af indsatsen på det sociale område.

Opsamlingen af den nødvendige erfaring og viden sker via en række afrapporteringer. Der er krav om årsrapporter fra det enkelte tilbud, socialtilsynets årsrapport og Socialstyrelsens auditfunktion.

Socialtilsynets årsrapport skal fungere som en årlig afrapportering til Socialstyrelsens auditfunktion og til sekretariatet for udarbejdelse af rammeaftalerne for regionen om socialtilsynets virke og resultater i forhold til de opgaver og rammer, som er stillet i lov om socialtilsyn. Årsrapporten offentliggøres på socialtilsynets hjemmeside.

Herudover, skal årsrapporterne medvirke til:

- At fungere som centrale oplysninger til Socialstyrelsens auditfunktion og samtidig muliggøre sammenligning på tværs af de fem socialtilsyn.
- At kunne fungere som input til de regionale drøftelser i forhold til rammeaftalerne.
- At kunne anvendes som ledelsesinformation internt i de enkelte socialtilsyn.
- At øvrige interessenter får mulighed for at følge socialtilsynets arbejde.

### Baggrund og rammer for tilsynet

De fem separate socialtilsyn i Danmark, der har ansvaret for hver deres region, løfter opgaven, som er fastsat i lov om socialtilsyn, er:

- Socialtilsyn Hovedstaden (Frederiksberg Kommune)
- Socialtilsyn Øst (Holbæk Kommune)
- Socialtilsyn Syd (Faaborg-Midtfyn Kommune)
- Socialtilsyn Midt (Silkeborg Kommune)
- Socialtilsyn Nord (Hjørring Kommune)

I oversigten over de fem socialtilsyn ovenfor er det i parentes angivet, hvilken kommune det enkelte socialtilsyn er placeret i. Som det fremgår, er vi placeret i Holbæk Kommune. For at sikre uvildighed fører vi ikke tilsyn med tilbud og plejefamilier i Holbæk Kommune, som i stedet får udført tilsyn af Socialtilsyn Hovedstaden. Vi fører ligeledes tilsyn med sociale tilbud og plejefamilier i en af de andre tilsynskommuner, Hjørring Kommune.

De fem socialtilsyns tilsynsopgaver drejer sig om det driftsrettede tilsyn på følgende typer af tilbud:

---

<sup>35</sup> <https://sbst.dk/tvaergaende-omrader/socialstyrelsens-auditfunktion/lovgivning-for-socialtilsyn-1>

- Plejefamilier og kommunale plejefamilier efter § 66, stk. 1, nr. 1 - 3, i serviceloven<sup>36</sup>.
- Opholdssteder og døgninstitutioner for børn og unge efter § 66, stk. 1, nr. 5 - 8 i serviceloven.
- Botilbud til voksne efter §§ 107-110 i serviceloven. Disse omfatter herberger og krisecentre samt midlertidige og længerevarende botilbud til personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.
- Alkohol- og misbrugsbehandlingstilbud efter § 101 og 101a i serviceloven og § 141 i sundhedsloven<sup>37</sup>.
- Borgerstyret personlig assistance (BPA) efter §§ 95 og 96 i serviceloven.

Socialtilsynene fører også tilsyn, hvor der ydes støtte efter blandt andet servicelovens § 85 til borgere, der bor i plejeboliger eller lignende boformer. I forhold til hvorvidt botilbudslignende botilbud med støtte efter § 85 er omfattet af lov om socialtilsyn lægges der vægt på<sup>38</sup>. Socialtilsynene skal i disse tilfælde træffe afgørelse om, hvorvidt det konkrete tilbud er omfattet af tilsynet.

En af socialtilsynets primære funktioner er at godkende sociale tilbud og plejefamilier. Det betyder, at nye sociale tilbud og plejefamilier, offentlige såvel som private, skal godkendes af et socialtilsyn, før tilbuddet må tages i brug, og der må visiteres borgere til tilbuddet.

Socialtilsynet skal også godkende væsentlige ændringer i forhold til, hvad tilbuddet hidtil har været godkendt til. Disse ændringer kan for eksempel være udvidelse med flere pladser, nye målgrupper eller fysiske rammer.

Socialtilsynene har kompetence til at træffe afgørelse om, at godkendelser kan fraviges på nærmere bestemte betingelser eller inden for en nærmere bestemt periode efter anmodning fra tilbuddet eller plejefamilien.

Det er en betingelse for godkendelse af sociale tilbud og plejefamilier at de, efter socialtilsynets samlede vurdering, har den nødvendige kvalitet. Hvis tilbuddet eller plejefamilien ikke har den nødvendige kvalitet, kan socialtilsynet opstille vilkår for godkendelsen af tilbuddet/plejefamilien eller træffe afgørelse om skærpet tilsyn og udstede påbud, som tilbuddet/plejefamilien skal opfylde for, at tilbuddet/plejefamilien fortsat kan være godkendt. I sidste instans kan socialtilsynet tilbagekalde godkendelsen, hvilket medfører at tilbuddet/plejefamilien må lukke.

Socialtilsynene skal i henhold til lov om socialtilsyn og tilhørende bekendtgørelse føre tilsyn og vurdere tilbuddenes kvalitet efter fælles kvalitetsmodeller for både plejefamilier og for de øvrige tilbud.

### **Tilbuddenes kvalitet vurderes efter følgende temaer:**

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer

---

<sup>36</sup> LBK nr. 798 af 07/08/2019

<sup>37</sup> LBK nr. 903 af 26/08/2019

<sup>38</sup> - At tilbuddet leveres i boligformer der ikke er godkendt efter lovens § 2 eller friplejeboliger  
 - At der er servicearealer i umiddelbar nærhed  
 - Støtten ydes af fast personale  
 - I væsentlig grad støtte efter § 85  
 - Målgruppen er personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer



- Målgrupper, metoder og resultater
- Sundhed og trivsel
- Familiestruktur og familiedynamik - for plejefamilier
- Organisation og ledelse - for tilbud
- Kompetencer
- Fysiske rammer.

Økonomien vurderes særskilt og er ikke indeholdt i Kvalitetsmodellen. Det økonomiske tilsyn på tilbudsområdet består af en samlet vurdering, derudover skal socialtilsynet tage stilling til om tilbuddet er:

- Økonomisk bæredygtigt.
- Giver tilbuddets økonomi mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen.
- Om der er gennemsigtighed med tilbuddets økonomi.

På plejefamilieområdet består det økonomiske tilsyn alene af socialtilsynets samlede vurdering af plejefamiliens økonomi i forhold til at sikre et plejebarn en tryk og stabil anbringelse.

Inden for hvert tema er der en række kriterier og indikatorer, som socialtilsynet skal vurdere tilbud og plejefamilier efter. Kvalitetsmodellerne skal sikre, at der bliver ført et ensartet og systematisk tilsyn, hvor tilbuddene og plejefamilierne bliver vurderet<sup>39</sup> ud fra de væsentligste parametre for kvalitet. Kvalitetsmodellerne kan læses i deres fulde længde i bekendtgørelse om socialtilsyn<sup>40</sup>.

## Mission

Vores mission er, i henhold til den gældende tilsynspolitik, der er fælles for alle fem socialtilsyn:

- At kontrollere at borgerne gives en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud og plejefamilier efter serviceloven.
- At der ikke foregår misbrug af offentlige midler på stedet.
- At bidrage til at fastholde og udvikle kvaliteten i tilbuddene på det specialiserede socialområde.
- At sikre professionalisme, uvildighed og systematik i tilsynsarbejdet via et fagligt kompetent tilsyn.

Vores mission har dermed både et kontrol-, kvalitetssikrings- og kvalitetsudviklingsperspektiv.

Hvis missionen skal indfries, forudsætter det en udstrakt grad af dialog mellem socialtilsynene og de forskellige samarbejdspartnere, sociale tilbud og plejefamilier. For at indfri målsætningen har Socialtilsyn Øst i 2021 blandt andet afholdt kommunemøder, hvor vores ledelse har holdt møder med alle de kommuner, vi har tilsynsforpligtelsen med i region Sjælland samt Hjørring Kommune. Derudover har vi afholdt informationsmøder for samarbejdspartnere, herunder for sociale tilbud og plejefamilier samt samarbejds-møder med relevante interesseorganisationer.

---

<sup>39</sup> - **Samlet vurdering af om tilbuddet kan godkendes:** Jf. Lov om socialtilsyn §§ 6 og 12 - 18 samt relateret lovgivning  
 - **Kvalitetsvurdering:** Temaer jf. Lov om socialtilsyn § 6  
 - **Kvalitetsbedømmelse:** Kriterier og indikatorer jf. kvalitetsmodellerne

<sup>40</sup> BEK nr. 617 af 03/05/2020

### **3.1**

**Udpegnings sag: Samarbejdsudvalg for Psykologer,  
Samarbejdsudvalg for Kiropraktik og Greater  
Copenhagens bestyrelse**

## Politisk forståelse mellem parterne bag Greater Copenhagen & Skåne Committee

The Greater Copenhagen & Skåne Committee er en politisk komité for kommunale og regionale myndigheder i Skåne, Hovedstaden og Sjælland. Formålet for organisationen Greater Copenhagen & Skåne Committee er at øge væksten og beskæftigelsen i den fælles metropol-region.

Udgangspunktet og ambitionen er, at alle tre regioner og 79 kommuner i den fælles region deltager i samarbejdet, og der er tale om et ligeværdigt samarbejde mellem de tre regionale geografier med fokus på fælles styrkepositioner.

Greater Copenhagen & Skåne Committee etableres gennem en omdannelse af Øresundskomiteen, idet der er behov for en mere beslutningsdygtig komite med større fokus på vækst og beskæftigelse. Mens alle kommuner på dansk side har været medlem af Øresundskomiteen via kommunekontaktrådene har dette ikke været tilfældet i Skåne, hvor alene regionen og de større kommuner har været repræsenteret. Der er derfor fælles politisk enighed om en model, der tager højde for, at det i begyndelsen ikke nødvendigvis er alle kommunerne, der indgår i samarbejdet. Nedenfor beskrives en model for fordeling af bestyrelsesposter, formandskab mv, som der er politisk enighed om blandt parterne:

### *Antallet af bestyrelsesposter*

Bestyrelsen er det besluttende organ. Som udgangspunkt og ved fuld indmeldelse af alle kommuner i regionerne består bestyrelsen af 18 folkevalgte politikere, hvoraf 9 medlemmer udpeges fra regionerne og kommunerne i Hovedstaden og Sjælland og 9 medlemmer fra regionen og kommunerne i Skåne.

De enkelte geografiske regioner aftaler indbyrdes, hvordan bestyrelsesposterne skal fordeles.

Fra Hovedstaden er repræsentanterne i bestyrelsen:

1. Formanden for Region Hovedstaden
2. Formanden for KKR Hovedstaden
3. Næstformanden for KKR Hovedstaden
4. Overborgmesteren i Københavns Kommune
- 5.

Fra Sjælland er repræsentanterne i bestyrelsen

6. Formanden for Region Sjælland
7. Formanden for KKR Sjælland
8. Næstformanden for KKR Sjælland
- 9.

Fra Skåne er repræsentanterne i bestyrelsen:

1. Ordførende i regionstyrelsen, Region Skåne
2. Repræsentant fra Region Skåne

3. Repræsentant fra Region Skåne
4. Malmö stad
5. Helsingborg stad
6. Lunds kommun
7. Kristianstads kommun
8. Kommunförbundet Skåne
9. En plads, som roterer mellem Hässleholm, Landskrona, Trelleborg

Såfremt ikke alle kommunerne (målt efter befolkningstal) i Østdanmark eller Sydsverige indgår i samarbejdet, reduceres antallet af bestyrelsesposter på den relevante side af Øresund efter nedenstående fordelingsnøgle og jf. vedtægternes § 4, stk. 5:

- 100-90 pct.: 9 medlemmer
- 90-80 pct.: 8 medlemmer
- 80-70 pct.: 7 medlemmer
- 70-60 pct.: 6 medlemmer
- 60-50 pct.: 5 medlemmer
- 50-40 pct.: 4 medlemmer

#### *Formandskab*

Formandskabet består af tre personer – en formand og to næstformænd, der udpeges af de tre regionale geografier for 1 år ad gangen. Formandskabet sammensættes af både kommunale og regionale repræsentanter, således at mindst en af næstformændene vælges blandt de kommunale bestyrelsesmedlemmer, i perioder med en regional bestyrelsesformand og mindst en blandt de regionale repræsentanter i perioder med en kommunal bestyrelsesformand.

For at en geografi kan få plads i formandskabet forudsættes det, at mindst 50 pct. af kommunerne (målt i befolkningstal) inden for regionen indgår i Greater Copenhagen & Skåne Committee.

#### *Rotation af formandskab*

Formandsposten går på skift mellem de tre regionale geografier for ét år ad gangen. Såfremt *alle* tre regioner og 79 kommuner indgår i samarbejdet er der enighed om, at rotationen sker efter nedenstående model (der er en 60/40 model), som tager højde for regions- og kommunalvalg i både Danmark og Sverige.

- 2016 Hovedstaden
- 2017 Skåne (kommunalvalg/regionsrådsvalg i DK)
- 2018 Sjælland (kommunalvalg/regionsrådsvalg i Sverige)
- 2019 Hovedstaden
- 2020 Sjælland
- 2021 Skåne (kommunalvalg/regionsrådsvalg i DK)
- 2022 Hovedstaden (kommunalvalg/regionsrådsvalg i Sverige)
- 2023 Skåne

- 2024 Sjælland/Hovedstaden
- 2025 Skåne (kommunalvalg/regionsrådsvalg i DK)

Ellers roterer formandskabet ml. de tre geografier i efter rækkefølgen: Hovedstaden, Skåne, Sjælland. En forudsætning for at have formandsposten er dog, at mindst 50 pct. af kommunerne (målt i befolkningstal) indgår i samarbejdet.

*Administrativ styregruppe:*

Bestyrelsen for The Greater Copenhagen & Skåne Committee betjenes af en administrativ styregruppe, der sikrer, at medlemsorganisationerne eksekverer de beslutninger, som bestyrelsen træffer. Styregruppen udpeger en formand, som har til opgave at sikre koordinering med formandskabet og at sikre styregruppens eksekvering af bestyrelsens beslutninger.

Indtil andet besluttet, varetager Region Hovedstaden formandsposten i den administrative styregruppe og Region Skåne varetager næstformandsposten.

*Evaluering efter 3 år*

Arbejdet i Greater Copenhagen & Skåne Committee evalueres efter tre år (inden udgangen af 2018). Evalueringen skal bl.a. omhandle opnåede resultater og størrelse samt sammensætning bestyrelse og formandskab.



**4.2**

**Meddelelser fra KKR formandskabet**

INVITATION TIL  
Udviklingskonferencen 2023

# Sjælland og øerne på forkant

27. september 2023, 12-18 i Arena Næstved.

**Det er gratis at deltage**

Udvid dit netværk, få ny viden og smag  
på regionens fantastiske gastronomi



REGION  
SJÆLLAND



Sjællands  
Udviklingsalliance

**GÅ IKKE GLIP AF !!!**  
samme dag og sted kl. 09.30-12

# Kick-off Sjællands Klimaalliance

Sjællands Klimaalliance inviterer politikere, erhvervsliv og centrale klimaaktører til "kick-off" og mulighed for at inspirere og bygge fællesskab omkring klimaopgaven i Region Sjælland.

