

Administrative

# Budgetønsker

# KSU

ÆRØ  
KOMMUNE



## Administrative budgetønsker - KSU

2.1 - Digitale træningstilbud .....	1
2.2 - Udviklings- og implementeringsstøtte til Faste Teams .....	2
2.3 - Hjælpemiddeldepot – MDR forordning i EU på medicinsk udstyr .....	3
2.4 - Koordinator til Internt vikarkorps.....	4
2.5 - Opnormering af ledelsestimer i Mopælappen .....	5
2.6 - Juridisk bistand J&V .....	7
2.7 – Ledelsesressource J&V.....	8
2.8 - Læseindsats .....	10
2.9 - Kultur i børnehøjde .....	11
2.10 - Renovering af Ærøhuset .....	12
2.11 - Biler til Socialpsykiatrien .....	14
2.12 - Badefaciliteter på Marstal Skole .....	15
2.13 - Familierådslagning - Forsøgsordning.....	16
2.14 - Højkonflikte familier - kompetenceudvikling til socialrådgivere og til forældrepar i højkonflikte skilsmisefamilier.....	18
2.15 - Ny sammenhængende børne- og ungepolitik.....	20
2.16 - Ny gulvbelægning i Knasten .....	22
Bilag 1 – Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem .....	23
Bilag 2 – Udmøntning af økonomisk ramme 2023-2028.....	32

**Indsendt af og dato:** Marianne L. Møller, 13. maj 2024  
**Politisk udvalg:** Kultur- og Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Ældre & Sundhed

## 2.1 - Digitale træningstilbud

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

#### **Indkøb af system til at kunne tilbyde borgerne digitale træningstilbud**

Regeringen, Danske Regioner og KL har indgået aftale om digital hjemmebehandling som led i Aftale om Sundhedsreformen. Dette medfører, at genoptræningsområdet har behov for et digitalt system til understøttelse af hjemmetræning. Derudover forventes også et mindre indkøb af iPads til borgere, der ikke selv råder over egnet udstyr til hjemmetræning

#### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/l	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Ældre og Sundhed	75	75	75	75
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>		<b>75</b>	<b>75</b>	<b>75</b>	<b>75</b>

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Borgere i alle kommuner skal have tilbud om digitale genoptræningsforløb efter § 140 i sundhedsloven. I aftalen forventes en tredjedel af genoptræningsforløbene i kommunerne under ét i 2028 være overvejende digitale.

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

Der skal indkøbes et system, som vil have løbende årlige udgifter.

Der vil blive udmøntet midler via bloktilskud til at dække flere typer af digitale forløb som er indeholdt i aftalen. Midlerne er begrænsede og forventes ikke at kunne dække indkøb af systemet og udstyr.

Link til Indenrigs- og Sundhedsministeriet:

<https://ism.dk/nyheder/2023/december/ny-aftale-en-halv-milliard-kroner-til-hjemmebehandling-med-digitale-loesninger->

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	
For at overholde lovgivning	X
Strategisk mål	
Andet	

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. 4 ud af 4 ønsker	

Indsendt af og dato: Marianne L. Møller, 13. maj 2024  
 Politisk udvalg: Kultur- og Socialudvalget  
 Ansvarlig enhed: Ældre & Sundhed

## 2.2 - Udviklings- og implementeringsstøtte til Faste Teams

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Aftale om reform af Ældreområdet – Ældreloven – indeholder krav til at alle kommuner implementerer Faste Selvstyrende Teams inkl. afrapporteringer på disse. Til den fortsatte implementering og udvikling søges midler til at understøtte de tværfaglige teams i den proces.

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/l	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Ældre og Sundhed	500	500	0	0
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>		<b>500</b>	<b>500</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Ærø Kommune er i gang med Faste Teams, men for at sikre en fortsat udvikling og implementering, jf. aftalen om reform af Ældreplejen, er der behov for en sundhedsfaglig udviklingsmedarbejder, som i samarbejde med de tværfaglige teams og lederen kan arbejde på at sikre følgende:

- de faste teams fortsatte udvikling – ikke blot organisatorisk, men i det tværfaglige samarbejde mellem flere faggrupper med hver deres roller, forventninger, arbejdsopgaver mv.
- borgernes selvbestemmelse bl.a. gennem ny visitationspraksis med ramme visitationer
- styrke samarbejdet med frivillige/nær-miljøet
- faglig sparring og coaching

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

Projektsættelse i en 2 årig periode.

Der bliver udmøntet midler via bloktilskud øremærket udvikling af Faste Teams, men disse midler ønskes anvendt til teamkoordinatorer, da der ud fra hidtidige erfaringer er behov for en koordinatorfunktion til hvert team.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	
For at overholde lovgivning	X
Strategisk mål	
Andet	

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. 1 ud af 4 ønsker	

Indsendt af og dato: Marianne L. Møller, 13. maj 2024  
Politisk udvalg: Kultur- og Socialudvalget  
Ansvarlig enhed: Ældre & Sundhed

## 2.3 - Hjælpemiddeldepot – MDR forordning i EU på medicinsk udstyr

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Ny EU forordning sætter regler og krav til produktion og distribution af medicinsk udstyr – herunder hjælpemidler. Dette medfører øgede opgaver i hjælpemiddeldepotet, hvor der i forvejen er stigende opgaver på baggrund af et øget behov for hjælpemidler.

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/1	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Ældre og Sundhed	260	260	260	260
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>		<b>260</b>	<b>260</b>	<b>260</b>	<b>260</b>

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Ærø kommune er i henhold til den nye MDR forordning registreret som distributør af hjælpemidler hos Lægemedelstyrelsen (lovpligtigt). Deri ligger bl.a. opgaver som:

- sikre at alle hjælpemidler kan spores fra indkøb til kassering
- sikre årlige eftersyn og at disse er dokumenteret i IT system
- reparationer må kun udføres af ansatte på hjælpemiddeldepoter eller af leverandør selv. Alt skal registreres i IT system
- udarbejde instrukser og opdaterede brugsanvisninger

Lægemedelstyrelsen har bemyndigelsen til at føre kontrol med kommunernes hjælpemiddeldepoter. Der er givet bloktilskud til dækning af kommunens årlige udgifter til registreringerne / tilmeldingen i Lægemedelstyrelsen.

Det vurderes, at det med den nuværende normering på 37 timer / uge på hjælpemiddeldepotet ikke er muligt at imødekomme de krav, der ligger til kommunen i MDR forordningen.

Der er i forvejen et stort opgavepres på hjælpemiddeldepotet pga. et stigende behov for hjælpemidler, nødkald, boligtilpasning mv hos øens borgere.

Det er vanskeligt at estimere et eksakt behov for flere medarbejder ressourcer, men et forsigtigt skøn er 15-20 timer pr. uge.

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

Der søges til en deltidsmedarbejder til hjælpemiddeldepotet.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	
For at overholde lovgivning	X
Strategisk mål	
Andet	

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. 3 ud af 4 ønsker	

**Indsendt af og dato:** Marianne L. Møller, 13. maj 2024  
**Politisk udvalg:** Kultur- og Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Ældre & Sundhed

## 2.4 - Koordinator til Internt vikarkorps

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Sikre udvikling, implementeringen og efterfølgende drift af et internt vikarkorps i ældreplejen. Herudover også en app-løsning.

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/1	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Ældre og Sundhed	480	480	480	480
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>		<b>480</b>	<b>480</b>	<b>480</b>	<b>480</b>

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Store og stigende udgifter til eksterne vikarbureauer ønskes nedbragt. Erfaringer fra andre kommuner med interne vikarkorps viser at det kan være et supplement til de eksterne vikarer. Dog er både erfaringer og resultater begrænset.

Det forventes at interne vikarer vil kunne medvirke til at skabe større kontinuitet hos borgerne, idet borgere/pårørende vil møde en mere stabil og kendt medarbejdergruppe, som er fagligt kvalificeret og kendt med kommunens service niveau, retningslinjer og kvalitetstander. Endvidere forventes interne vikarer at være bedre for arbejdsmiljøet hos de fastansatte kollegaer.

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

Der ønskes midler til at ansætte en koordinator til dels at finde en model for et internt vikarkorps tilpasset ældreplejens forhold på Ærø, og dels til fremadrettet at varetage driften og ansvaret for de ansatte vikarer, planlægning af vagterne til de forskellige enheder, oplæring og uddannelse af vikarer bl.a. i IT systemer samt medvirke i udarbejdelse af retningslinjer for vikarkorps etc.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	
For at overholde lovgivning	
Strategisk mål	X
Andet	

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. 2 ud af 4 ønsker	

**Indsendt af og dato:** Forældrebestyrelsen i Mopælappen, 12. maj 2024  
**Politisk udvalg:** Kultur- og Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Børn og unge

## 2.5 - Opnormering af ledelsestimer i Mopælappen

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Forældrebestyrelsen i Mopælappen ønsker at Ærø Kommune opnormerer "mængden af ledelse" for lederen i Mopælappen. Opnormeringen ikke skal finansieres af Mopælappens egen ramme.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

### Økonomi

Grundet hensyntagen til ledernes løn og økonomiske sammensætning i de forskellige dagtilbud i Ærø Kommune har Forældrebestyrelsen i Mopælappen ikke forholdt sig til økonomien.

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	
For at overholde lovgivning	
Strategisk mål	
Andet	

Det forventes i stedet at dette gøres ifm. vurderingen af budgetønsket, samt med forventningen om, at "mængden af ledelse" i de forskellige dagtilbud i Ærø Kommune er eller forventes at blive tilpasset dagtilbuddets størrelse og arbejdsopgaver.

1.000 kr., 2024 p/1	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Mopælappen				
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>					

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. ?? ud af ?? ønsker	

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Børnehuset Mopælappen har de seneste år gennemlevet en stor positiv forandring. Flere af bestyrelsesmedlemmerne har været en del af børnehuset i disse år og mærket denne store forskel.

Mopælappen har siden 2017 haft tre forskellige ledere. Den nuværende leder har på meget kort tid præsteret at samle børnehuset. Mopælappen fremstår som et samlet og gennemsigtigt børnehus, med samarbejde på tværs af stuerne, fælles ansvar for at tingene fungerer og et højt fagligt pædagogisk niveau.

Det er ingen hemmelighed, at det er af stor og afgørende betydning for Forældrebestyrelsen at opleve denne meget positive forandring. Derfor har bestyrelsen med stor bekymring oplevet hvordan mængden af arbejdsopgaver har oversteget hvad der kan forventes at en leder kan holde til.

Forrige leder oplevede tilsvarende – derfor dette budgetønske.

I forbindelse med budgetopstarten, blev det tydeliggjort at der er bevidsthed omkring det store arbejdspress blandt medarbejdere og ledere, samt bevidstheden om det pres der er på kapaciteten i dagtilbuddene, hvor især Mopælappen oplever stor tilgang og kapacitetsudfordringer.

**Indsendt af og dato:** Forældrebestyrelsen i Mopælappen, 12. maj 2024  
**Politisk udvalg:** Kultur- og Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Børn og unge

Det skyldes blandt andet den nye barselsorlov fra august 2022, der har resulteret i at mange børn starter tidligere end før og dermed kræver mere personale<sup>1</sup>. Men forældrebestyrelsens opfattelse er også, at det skyldes at Mopælappen fremstår som et sundt og professionelt børnehus – hvilket især kan tilskrives nuværende leder.

Det er ikke kun i Mopælappen at ledere af dagtilbud oplever at "Drukne i opgaver"<sup>2</sup>.

### **Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)**

Ønsket går ud på, at der i samråd med nuværende leder, vurderes hvor meget ekstra ledelse der skal tilføjes, med udgangspunkt i ledelsesspændet<sup>3</sup>, som er stort i Mopælappen. Denne ekstra ledelse ønskes bestridt af anden faglig pædagogisk person.

"Ekstra ledelsen" skal ikke finansieres af egen ramme, men være en opnormering. Selvfinansiering vil lægge et for stort pres på Mopælappens økonomi og forventes at gribe ind i lederens hovedopgaver.

Den fornemteste opgave for lederen i Mopælappen er at give medarbejderne gode rammer, for at sikre at de kan arbejde optimalt med de pædagogiske opgaver. Det giver glade, tilfødse medarbejdere, som naturligt fører til glade børn og glade forældre.

Forældrebestyrelsen forventer at Ærø Kommune anerkender at der ligger et stort arbejde i at lede en integreret institution af Mopælappens størrelse. Et arbejde nuværende leder har løst anerkendende flot, men jf. ledelsesstrukturen på dagtilbudsområdet på Ærø – løber lederen meget hurtigt.

For at leve op til Ærø Kommunes Børnepolitik og med et stort ønske om fortsat at passe godt på de gode ledere der er i Ærø Kommune - opfordrer vi kommunen til at tage dette budgetønske op.

Vi er stolte af vores børnehus og det ønsker vi fortsat at være.

Med venlig hilsen

Forældrebestyrelsen i Mopælappen

---

<sup>1</sup> <https://bupl.dk/boern-unge/find-artikler/tema-boern-kommer-tidligere-i-vuggestue>

<sup>2</sup> <https://bupl.dk/boern-unge/nyheder/ledere-drukner-i-opgaver-i-disse-kommuner-er-det-vaerst>

<sup>3</sup> <https://bupl.dk/paedagogik-og-profession/forskningsunivers/forsker-et-mellemstort-ledelsesspaend-er-det-bedste>





**Indsendt af og dato:** Morten Kastberg Beck, 8. maj 2024  
**Politisk udvalg:** Kultur- og Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Job- og Voksencentret

## 2.6 - Juridisk bistand J&V

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Ønske om at understøtte sagsbehandlingen på J&V med juridisk bistand i komplekse sager.

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/l	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Job og Voksen	60	60	60	60
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>		<b>60</b>	<b>60</b>	<b>60</b>	<b>60</b>

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

Vi ved fra erfaring, at juridisk bistand ligger på omkring 1000 kr. for en time. Almindeligvis anvender vi mellem 2-3 timer pr. sag (2000-3000 kr.). Med et budget på 50.000 kr. vil vi få mellem 20-30 årlige konsulenttimer. Disse timer skal fordeles mellem alle fagområderne.

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

J&V sidder med nogle af de mest komplekse lovgivningsområder og er ikke understøttet af nogen form for juridisk bistand. Blot på beskæftigelsesområdet fylder lovgivningen omkring 23.000 sider. Hertil er der x-antal tusinde sider med bekendtgørelser, vejledninger, principafgørelser mv.

Området har ingen juridisk bistand i kommunen, eller budget til at indkøbe dette.

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

Et budget til juridisk bistand vil understøtte sagsbehandlingen på Job- og Voksencentret, hvilket samtidigt vil betyde en større direkte eller indirekte understøtning af, at borgerne får den støtte/ydelse, som loven foreskriver.

Vi har en høj faglighed og sætter en stor ære i at behandle sagerne korrekt. Derudover har vi en rigtig god sparring med vores netværk og samarbejdsaftaler med andre kommuner ift. lovgivningen og mindre komplekse sager. Det er dog ressourcetrækkende at anvende netværket og det belaster også dem ressourcemæssigt. Ved komplekse sager kan vi således ikke være sikre på, at vi kan få den eksterne hjælp vi har brug for.

Behovet for indkøbte eksterne juridiske vurderinger, vil således kun opstå ved komplekse sager, for at sikre korrekt sagsbehandling i tvivlstilfælde.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	
For at overholde lovgivning	X
Strategisk mål	
Andet	

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. 1 ud af 2 ønsker	

**Indsendt af og dato:** Morten Kastberg Beck, 8. maj 2024  
**Politisk udvalg:** Kultur- og Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Job- og Voksencenteret

## 2.7 – Ledelsesressource J&V

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Job- og Voksencenteret har én ledelsesressource, der har det direkte ledelsesansvar for 31 medarbejdere dvs. sygdom, MUS-samtaler, ansættelser, afskedigelser, godkendelse af ferie, udgiftsbilag, medarbejdertrivsel mv. dækkes af denne ene ressource. Ledelsesansvaret dækker også over nogle af de største, lovmæssige, områder i kommunen (social-, beskæftigelse-, integrations-, -og ydelsesområdet). Derfor er det et ønske at få flere ledelsesressourcer ved opnormering af de to fagkoordinatorer, således de også kan varetage ledelsesopgaven.

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/l	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Job og Voksen	150	150	150	150
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>		<b>150</b>	<b>150</b>	<b>150</b>	<b>150</b>

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

Merudgiften dækker over lønstigninger både blandt fagkoordinatorer og medarbejdere. Det skal ses i lyset af, at fagkoordinatoren får et ledelsesansvar, og der vil derfor være tale om ekstra og mere komplekse opgaver. Det betyder at der vil være opgaver der må påregnes at skulle løses af en eller flere medarbejdere, hvilket bevirker, at disse medarbejdere vil få nye og ekstra arbejdsopgaver.

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Alle de omtalte fagområder er yderst komplekse i sig selv og rummer hver sin lovgivning, der kræver et stort fokus samt en konstant opdatering heri. Et eksempel herpå er "Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats" (LAB-loven), der jf. KL udgør mim. 23.000 siders lovstof.

Ledelseskommisionen udkom i 2019 med anbefalinger til hvordan den offentlige ledelse kan styrkes. Hertil påpegede kommissionen, at ledelsesspændet er for stort i offentlige organisationer. Det gennemsnitlige ledelsesspænd i undersøgelse var 21 medarbejdere. Anbefalingen er et spænd mellem 12-20 medarbejdere; et stykke fra de nuværende 31 medarbejdere.

Det synes også centralt at fremhæve, at man sidste år fik foretaget en undersøgelse ift. kommunens ledelsesstruktur. Her var vurderingen (som blev fremlagt for KB), at det var at der var for stort ledelsesspænd på J&V. Og det var en konkret anbefaling at man fordelte ledelsesansvaret ud til fagkoordinatorerne.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	X
For at overholde lovgivning	X
Strategisk mål	
Andet	

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. 2 ud af 2 ønsker	

**Indsendt af og dato:** Morten Kastberg Beck, 8. maj 2024  
**Politisk udvalg:** Kultur- og Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Job- og Vokscenteret

**Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)**

Job- og Vokscenteret ønsker derfor, at fagkoordinatorerne får tildelt et ledelsesansvar, således at de kan understøtte Job- og Vokscenterchefen med personalemæssige opgaver, såsom MUS-samtaler, sygesamtaler mv. Det vil forsat være Job- og Vokscenterchefen, som har det overordnede ansvar.

Ved at opnormere ledelsesressourcen til J&V vil det også mindske en sårbarhed der er i, at området ikke har "naturlige arvtager" eller ressourcer der kan træde ind, ved et længerevarende fravær. Ved at få flere ledelsesopgaver ud til to mere, mindskes denne sårbarhed betydeligt. Det skal også noteres, at området er gået fra fire fagkoordinatorer til to inden for de sidste to år, idet man internt har prioriteret de borgernære opgaver.

**Indsendt af og dato:** Lasse Wilsdahl, 13. maj 2024  
**Politisk udvalg:** Kultur og - Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Ærø Folkebibliotek

## 2.8 - Læseindsats – Børnenes Ø

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Vi ønsker at udarbejde en konkret og eksekverbar handlingsplan som kan være med til at højne læseglæden og læselysten for børn og unge på Ærø.

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/l	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Biblioteket	100	75	75	
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>					

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

De seneste internationale Pisa og Pirls undersøgelser viser, at danske børns evne til at læse og forstå en længere sammenhængende tekst, er faldet betydeligt. Dette bliver vil nødt til at gøre noget ved.

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

Børns læsekompetencer er blevet kraftigt forringet. Det kan få betydning for børnenes videre uddannelse, der kan opstå læringstab, livslæring og evne til at begå sig i en verden bygget op af information, kan forringes hvis man ikke har lært at afkode betydningen.

Blandt forskere bliver der brugt begrebet, "læsekrise", om den nuværende situation.

Ærø Folkebibliotek vil i tæt samarbejde med Skolebiblioteket, Marstal Skole, Ærø Friskole, daginstitutionerne, ungdomsuddannelserne samt andre samarbejdspartnere, søge at udarbejde en 3-årige dynamisk og eksekverbar handlingsplan, til at højne læsekompetencerne for børn og unge.

Det vil bestå i konkrete tiltag som fx, forfattermøder for skoleelever, inspirationsture til bl.a. bogforum og bogfestivaler for børn, skrivekurser, sproglege, sprogstimulering, læseklubber for børn, læseforståelses kurser til pædagoger, lærere, bibliotekarer samt forældre.

Børnene skal inddrages i udviklingen af bibliotekets tilbud, have indflydelse på bogindkøb og være med i formidlingen af læsning til andre børn og unge.

Hvis det skal lykkes, at vende en nedadgående udvikling kræver det en ekstra stor indsats, hvor samarbejde, samskabelse og engagement skal være den drivende kraft.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	X
For at overholde lovgivning	
Strategisk mål	
Andet	

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. 1 ud af 2 ønsker	

**Indsendt af og dato:** Lasse Wilsdahl, 13. maj 2024  
**Politisk udvalg:** Kultur og - Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Ærø Folkebibliotek

## 2.9 - Kultur i børnehøjde – Børnenes Ø

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Biblioteket ønsker at kunne afholde og tilbyde forskellige kulturarrangementer til børn og unge på Ærø

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/l	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Biblioteket	50	50	50	
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>					

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Vi vil gerne inddrage børn og unge i kulturens verden og give dem et indblik i begreber som oplevelse, indlevelse, dannelse og sociale fællesskaber.

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

Vi ønsker at kunne afholde teaterforestillinger for børnehøvedbørn og unge, både på bibliotekerne men også på institutioner samt i det offentlige rum. Vi ønsker også at kunne have muligheden for at tilbyde børn og unge musikalske oplevelser, litterære oplevelser, naturvidenskabelige foredrag, historiske foredrag, kunst og kreative workshops, tegneworkshops, animationsworkshops, skriveworkshops o.m.m. Arrangementerne skal strække sig hen over hele året også i ferier. Vi vil inddrage lokale sparingspartnere som Børnehaverne, SFO'erne, Skolerne og Viften så vi sammen kan udvikle kulturarrangementer til så bred en målgruppe af børn som muligt. Vi skal sikre at børnene og de unge møder kulturen i deres hverdag og i deres egen øjenhøjde.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	X
For at overholde lovgivning	
Strategisk mål	
Andet	

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. 2 ud af 2 ønsker	

Indsendt af og dato: Jørgen Knudsen, 11.05.24  
 Politisk udvalg: Kultur- og Socialudvalget  
 Ansvarlig enhed: Handicap & Psykiatri

## 2.10 - Renovering af Ærøhuset

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Renovering og derved øgning af de fysiske rammer for således at bedre faciliteter, brugervenligheden og arbejdsforhold for både brugere og personale. Ærøhuset er med som en del af Ærø Kommunes arealoptimering.

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/l	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Handicap og Psykiatri				
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>					

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Baggrunden er at de eksisterende rammer i Ærøhuset, der rummer aktivitets og samværstilbud for en gruppe borgere med betydelig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, ikke i tilstrækkelig grad grundet brugernes stigende immobilitet, individualitet og udviklingshæmning gør det muligt, at sikre det individuelle behov for plads, skærmning og brug af eksisterende faciliteter. Det betyder i praksis, at lokalerne, herunder toilet og bade forhold, er for begrænsede til at rumme den øgede mængde af kørestole, rollatorer og andre hjælpemidler der i dag er påkrævet grundet brugernes alder og fysiske/psykiske udvikling. Herudover giver eksisterende rammer ikke mulighed for i tilstrækkelig grad at skærme den enkelte for sig selv eller overfor andre efter behov. Ligeledes er der ikke mulighed for, at have en bruger på enehånd om nødvendigt. Rammerne giver heller ikke mulighed for optimal udnyttelse af en 1. sal.

Ærøhusets personale arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang, hvilket eksisterende faciliteter ikke i fornødent omfang giver mulighed for, da det kræver et vist areal for at brugerne kan indgå i rehabiliteringen. Det betyder i praksis at brugerne ikke i det ønskede omfang kan indgå i arbejdet med egen opbygning af flere og bedre færdigheder.

Det anses ikke sandsynligt at situationen omkring brugernes fysiske og psykiske niveau vil bedre sig indenfor en længere årrække.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	
For at overholde lovgivning	
Strategisk mål	
Andet	X

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. ?? ud af ?? ønsker	

**Indsendt af og dato:** Jørgen Knudsen, 11.05.24  
**Politisk udvalg:** Kultur- og Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Handicap & Psykiatri

**Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)**

Der ønskes afsat midler til renovering og ombygning af Ærøhuset så den nuværende bygning kan anvendes mere optimalt, således de fysiske rammer vil øge faciliteterne, brugervenligheden og arbejdsforhold for både brugere og personale.



**Indsendt af og dato:** Jørgen Knudsen, 11.05.24  
**Politisk udvalg:** Kultur- og Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Handicap & Psykiatri

## 2.11 - Biler til Socialpsykiatrien

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Budget til leasing af minimum 2 el-biler i udekørende socialpsykiatri.

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/1	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Handicap og Psykiatri	165	165	165	165
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>		<b>165</b>	<b>165</b>	<b>165</b>	<b>165</b>

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Socialpsykiatrien har ca. 100 borgere boende rundt på Ærø. Den enkelte borger får på nuværende tidspunkt typisk hjemmebesøg en gang ugentligt. En del borgere er ikke muligt at nå med offentlig transport. Pt. deles 9 medarbejdere om to kommunale biler, hvorfor den enkelte medarbejder primært er nødsaget til at benytte privat bil og modtage kørselsgodtgørelse som der er sket en væsentlig stigning i. Medarbejderne er ikke ansat med krav om, at benytte egen bil og flere medarbejdere har ikke mulighed for at benytte privat bil.

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

Socialpsykiatrien har ca. 100 borgere boende rundt på Ærø. Den enkelte borger får på nuværende tidspunkt typisk besøg en gang ugentligt. Pt. deles 9 medarbejdere om to kommunale biler, hvorfor den enkelte medarbejder primært er nødsaget til at benytte privat bil og modtage kørselsgodtgørelse. Medarbejderne er ikke ansat med krav om, at benytte egen bil og flere medarbejdere har ikke mulighed for at benytte privat bil.

Der ønskes derfor leasing af 4 el-biler. Nuværende 2 forsildrevne biler er ca. 10 år gamle. De nuværende biler ejes af Ærø kommunen som derved har driftudgifter. I Handicap & Psykiatris budget er der ikke afsat midler til afholdelse af en leasingudgift.

Leasing eller indkøb af en el-bil vil typisk medføre en højere udgift end ved en tilsvarende fossil-drevet bil som det er i dag, dog vil det medføre en forventet reduceret vedligeholdelsesudgift samt lavere udgifter til brændstof. Det må forventes, at prisen på el-biler vil falde i de kommende år ved en større udbredelse af el-biler. Desuden vil el-biler være mere bæredygtig, miljøvenlig og vil være med til at tilvejebringe Ærø Kommunes mål for brug forsilfri brændsel i 2030.

Der ansøges således om budget til afholdelse af leasingudgifterne til minimum 2 E-biler i første omgang.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	X
For at overholde lovgivning	
Strategisk mål	
Andet	

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. ?? ud af ?? ønsker	



Indsendt af og dato: Karsten Solberg, 13. maj 2024  
 Politisk udvalg: Kultur- og Socialudvalget  
 Ansvarlig enhed: Marstal Skole

## 2.12 - Badefaciliteter på Marstal Skole

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Renovering af omklædning og baderum ved gymnastiksale. Marstal Skole.

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/l	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Anlæg	1.800			
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>		<b>1.800</b>			

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Skolens badefaciliteter er oprindelige fra skolen blev bygget, og er meget slidte. Der er behov for en renovering af disse.

Skolen vil gerne understøtte idræt, badsituation med moderne og tidssvarende faciliteter. Skolen vil også støtte "badsituationen" hvor et stigende antal elever har sværere ved at bade i fællesskab – dette ved nye og mere "private" faciliteter.

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

Projektet inkluderer bl.a. 22 lukkede baderum med spanske vægge, samt renovering af badefaciliteter og toiletfaciliteter i baderummene.

Pris baserer sig på et overslag fra lokal håndværker, og der er forbehold for yderligere gennemarbejdning, materiale, prisstigninger m.m.

Understøtter det politiske mål "Børnenes ø", da faciliteter primært bruges af børn og unge i forbindelse med idræt og anden sport og bevægelse.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	X
For at overholde lovgivning	
Strategisk mål	
Andet	

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. ?? ud af ?? ønsker	

**Indsendt af og dato:** Annemette Laursen, 13. maj 2024  
**Politisk udvalg:** Kultur- og Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Børne- og Ungeafdelingen

## 2.13 - Familierådslagning - Forsøgsordning

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

I Børn- og ungeafdelingen ønsker vi at etablere en forsøgsordning med metoden familierådslagning. Konkret forestiller vi os, at hver socialrådgiver i afdelingen udpeger og afprøver to relevante sager, hvor de bruger familierådslagning som metode.

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/l	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Børne og unge	150			
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>		<b>150</b>			

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Inddragelse af barnet er et nøgleord i vedtagelse og indførelse af Barnets Lov jan. 2024. og inddragelse af civilsamfundet i det hele taget er et fokusområde i Ærø Kommune,

At mennesker selv er med til at identificere sine vigtigste udfordringer og at mennesker selv er med til at identificere løsningerne. Det er en metode, som i Helle Øbos terminologi hører til den "relationelle velfærd". \*

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

Familierådslagning inddrager barnet, den unge, familien og netværket, så de sammen med forvaltningen kan udarbejde en plan for, hvad der skal forandres, for at barnets eller den unges trivsel forbedres.

Målgruppen for familierådslagninger er børn og unge, hvor enten familie eller fagpersoner er bekymrede for barnets trivsel. Familierådslagning kan bruges i en tidlig og forebyggende indsats og i igangværende børnesager. Metoden kan også bruges som et led i en afklaring af, om en anbringelse er den rette foranstaltning for barnet.

Tanken bag familierådslagning er, at det udvidede netværk omkring et barn eller den unge har unikke kundskaber, erfaringer og ressourcer, som er gavnlige for beslutningsprocessen. Det kan variere fra barn til barn, hvem der indgår i det udvidede netværk. Det er således ikke nødvendigvis biologiske bånd og geografisk nærhed, der bestemmer, hvem der ses som en del af barnets netværk.

En familierådslagning foregår i neutrale omgivelser, dvs. i et forsamlingshus eller lignende. Socialrådgiveren, som har sagen er allieret med en "samordner", en uvildig person, som ikke kender sagen på forhånd. Samordneren arrangerer mødet med barnet og herefter med det familie og netværk, som barnet ønsker skal inddrages. Samordneren holder formøde med alle parter og arrangerer setuppet for den egentlige familierådslagning. En rådslagning indebærer en på forhånd bestemt dagsorden, sammenkomst af netværk, invitation af nogle af de voksne, som kender barnet fra dagligdagen – klasselærer, psykolog, pædagog, som

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	X
Henvist fra udvalg	X

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	
For at overholde lovgivning	
Strategisk mål	
Andet	X

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. 1 ud af 3 ønsker	

**Indsendt af og dato:** *Annemette Laursen, 13. maj 2024*  
**Politisk udvalg:** *Kultur- og Socialudvalget*  
**Ansvarlig enhed:** *Børne- og Ungeafdelingen*

indledningsvis får lidt tid til at fortælle om deres viden om barnet, hvorefter de forlader rådslagningen. Herefter begynder den egentlige rådslagning, hvor der kun er familie og netværk tilstede. Rådslagningen understøttes af samordner og socialrådgiver, som befinder sig i tilstødende lokale og kan tilkaldes, hvis der skulle blive behov for dette. Rådslagningen indebærer ligeledes spisning med en menu sammensat af barnet/den unge.

En familierådslagning har et budget på ca. 12-15 t. kr.

Midlerne dækker bl.a. løn til samordner, lokaleleje, forplejning og transportudgifter.

I forsøgsperioden vil vi forsøge at gennemføre 10 rådslagninger i alt, hvorefter vi vil evaluere på effekten af Familierådslagning og fremlægge denne evaluering for KSU.

\*\*"Man møder et menneske – fra bureaukrati til relationel velfærd", Helle Øbo



Indsendt af og dato: Annemette Laursen, 13. maj 2024  
 Politisk udvalg: Kultur- og Socialudvalget  
 Ansvarlig enhed: Børne- og Ungeafdelingen

## 2.14 - Højkonflikte familier - kompetenceudvikling til socialrådgivere og til forældrepar i højkonflikte skilsmissemfamilier

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Tilbud til forældre i konfliktfyldte skilsmisser – et budgetønske i sammenhæng med sundhedspolitikken (mental sundhed for børn og voksne)

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/l	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Børn og unge	114	0	0	0
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>		<b>114</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

I Børn og unge oplever vi at have forholdsmæssigt mange sager, hvor børnenes adfærd er et symptom på forældrenes manglende samarbejde. Vi oplever, at flere forældre har svært ved at kommunikere og derfor optrapper konflikterne med hinanden. Vi ønsker at kunne give disse forældre den rette støtte i fælles ansvar for deres barn, så de skåner deres barn for u hensigtsmæssig opførelse.

Skal vi hjælpe børnene i familierne, må vi lære forældrene at samarbejde konstruktivt med hinanden.

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

1.

#### **3 dages Grundkursus for socialrådgiverne, familie- og ungekonsulent:**

Indførelse i de tre vigtige fokusområder i arbejdet med forældre efter samlivsbrud:

- Det vigtige forældresamarbejde og den indbyrdes kommunikation
- Børns reaktioner, og hvordan de bedst muligt støttes efter skilsmissen
- Forældres egen personlige proces gennem skilsmissen, og deres tackling af denne

Disse tre fokusområder har betydning for både forældres og ikke mindst børns trivsel efter skilsmissen. I arbejdet med den skilte familie vil det derfor være vigtigt at have fokus på og arbejde med alle tre områder, for at styrke forældres samarbejde og blik for barnet i skilsmissen.

6 personer på uddannelse:

Kursusafgift 6 x 8.795 kr. (ekskl. moms) 52.770,-

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	
For at overholde lovgivning	
Strategisk mål	X
Andet	X

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. 2 ud af 3 ønsker	

**Indsendt af og dato:** *Annemette Laursen, 13. maj 2024*  
**Politisk udvalg:** *Kultur- og Socialudvalget*  
**Ansvarlig enhed:** *Børne- og Ungeafdelingen*

Afledte udgifter (kørsel/overnatning) 6 x 5.000 kr. (ekskl. moms) 30.000,-

2.

**2 dages kursus: Redskaber til arbejdet med højkonflikte skilsmisser**

Socialrådgiverne klædes på til, hvordan de kan bruge psyko-ekukation og øvelser i deres samtaleforløb med forældre, som er fanget i fastlåste og vedvarende konflikter efter skilsmissen, samt forskellige terapeutiske greb i det relationelle arbejde. Særligt gives der træning i, hvordan man kan arbejde med:

- Forældrenes konfliktmønstre og deeskalering af forældrenes konflikt.
- Forældrenes individuelle processer som affektregulering og stresshåndtering.
- At bringe børnenes behov mentalt og emotionelt tilstede for forældrene.

4 personer på uddannelse 4 x 5.295 kr. (ekskl. moms) 21.180,-

Afledte udgifter (kørsel/overnatning) 4 x 2.500 kr. (ekskl. moms) 10.000,-

**Samlet budgetønske: (ekskl. moms) 113.950**

**Indsendt af og dato:** Annemette Laursen, 13. maj 2024  
**Politisk udvalg:** Kultur- og Socialudvalget  
**Ansvarlig enhed:** Børne- og Ungeafdelingen

## 2.15 - Ny sammenhængende børne- og ungepolitik

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Fornyelse af Børn- og ungepolitikken: "Barnets Lov" gældende fra januar 2024 foreskriver, at kommunalbestyrelsen skal udarbejde en sammenhængende børnepolitik. Hertil ønskes midler til projektmedarbejder.

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/1	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Børn og unge	120	0	0	0
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>		<b>120</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Ærø Kommunes seneste Børnepolitik er vedtaget for perioden 2017-2020. Der er sket meget på området, siden daværende kommunalbestyrelse i Ærø Kommune i 2017 vedtog gældende børnepolitik og gældende ungepolitik. Der er ny lovgivning, nye metoder, nye forskningsresultater, nye tilgange og nye praksisser på området, hvorfor der bør udarbejdes en ny sammenhængende børn- og ungepolitik.

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

Ifølge Barnets Lov §15 skal Kommunalbestyrelsen:

*"... udarbejde en sammenhængende børnepolitik, der har til formål at sikre sammenhængen mellem det generelle og forebyggende arbejde og den målrettede indsats for børn og unge med behov for særlig støtte. Den sammenhængende børnepolitik skal udformes skriftligt, vedtages af kommunalbestyrelsen og offentliggøres."*

Som det fremgår af bilag 1 er der sket meget på området, siden daværende kommunalbestyrelse i Ærø Kommune i 2017 vedtog gældende børnepolitik og gældende ungepolitik. Der er ny lovgivning, nye metoder, nye forskningsresultater, nye tilgange og nye praksisser på området. I forhold til praksis har administrationen fundet inspiration fra en række kommuner, der netop har udarbejdet ny politik på området, heriblandt Jammerbugt, Aarhus, Haderslev og Lejre. Vi ser i disse kommuner, at man har én samlet politik for området, i stedet for to, samt en mere børne-ungevenlig formidling af politikken. Årsagen til sidstnævnte er, at *Barnets Perspektiv* er blevet en central markør i al arbejde på børne-ungeområdet. Dette afspejler sig også i den kommunikation, der udgår fra området. Det er derfor vigtigt, at en børne-ungepolitik ikke kun omhandler, men også henvender sig til børnene og de unge i form, sprog, layout.

### Målsætning

Børnepolitikken og ungepolitikken i Ærø Kommune skal fornyes. Der skal laves én samlet børne-ungepolitik, der hviler på gældende og ny lovgivning, konventioner, ny viden, ny teori, ny praksis på området.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	X
For at overholde lovgivning	X
Strategisk mål	
Andet	

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr.3 ud af 3 ønsker	

**Indsendt af og dato:** *Annemette Laursen, 13. maj 2024*  
**Politisk udvalg:** *Kultur- og Socialudvalget*  
**Ansvarlig enhed:** *Børne- og Ungeafdelingen*

Arbejdet med Børne-ungepolitikken skal tage afsæt i Ærø Kommunes værdisæt og være en naturlig forlængelse af Ærø Kommunes udviklingsstrategi. Den skal baseres på en høj grad af inddragelse af interessenterne, hvoraf interessentgruppen børn og unge, som noget nyt, skal spille en stor rolle.

Børne-unge politikken skal indeholde aspekter omkring synet på børn og unge, samt en række relevante temaer, der vedrører børn og unges liv. Bl.a. børn og unges værdi, fællesskaber, inddragelse, mental og fysisk sundhed, mangfoldighed.

Det tilstræbes, at politikken er kort, let tilgængelig og grafisk indbydende for både børn, unge, forældre og de fagpersoner, der arbejder med børn og unge.

### Proces

Ambitionen er, at den nye børne- og ungepolitik skal udvikles gennem høj grad af inddragelse og dialog mellem de centrale aktører og interessenter i Ærø Kommune. Der lægges i den forbindelse særlig vægt på inddragelse af børn og unge, som politikken er rettet imod.

Ved en interessentanalyse har administrationen fundet frem til de relevante interessenter. Interessenterne inddrages på forskellig vis og efter forskellige metoder afhængende af interessentgruppens alder, sammensætning og rolle. Inddragelsen vil finde sted i juni, august og september.

KSU vil blive inddraget på udvalgsmøder og i de vedtagne dialogmøder med skoler og institutioner.

Med afsæt i lovgivning, konventioner, teori, undersøgelser af børn- og ungelivet, samt praksis udvælges en række arbejdstemaer, som der arbejdes ud fra i inddragelsesprocessen, hvor interessenterne på forskellig vis afhængig af alder, spørges til, hvad der er vigtigt for et godt børne- og ungeliv på Ærø. De endelige temaer kan efter inddragelsen, både ende med at være arbejdstemaerne, men kan også have antaget ny karakter.

Herefter udarbejdes politikken, den sendes i høring og behandles efterfølgende i KSU med indstilling til kommunalbestyrelsen.

### Organisering

Projektejer: Børn- og ungechef

Projektleder: Projektmedarbejder 10 timer ugentligt.

Projektgruppe: Der har foreløbig været nedsat en lille arbejdsgruppe, som har researchet og lavet udkast til rammen for, hvordan projektet skal blive til. Projektgruppen udvides formentligt med flere ansatte fra basisorganisationen inden for kommende måneder.

Referencegruppe: En gruppe bestående af ledere og medarbejdere på B&U området, samt repræsentanter fra elevråd og ungdomsråd.

### Implementering

Når Børne og Ungepolitikken er vedtaget skal den fremlægges for interessenterne og skal herefter danne baggrund for arbejdet med børn og unge i alle kommunens enheder. Det anbefales, at det undervejs i processen drøftes, hvordan børne- og ungepolitikken kan udbredes og implementeres.

Indsendt af og dato: Karin Nielsen, 13.05.2024  
Politisk udvalg: Kultur- og Socialudvalget  
Ansvarlig enhed: Kernehuset

## 2.16 - Ny gulvbelægning i Knasten

### Kort beskrivelse (Beskriv ønsket kort på ca. tre linjer)

Gulv i Knasten er krakeleret og kan ikke vaskes på almindelig vis. Det er problematisk i forhold til hygiejne og arbejdsmiljø.

### Økonomi

1.000 kr., 2024 p/l	Bevilling	2025	2026	2027	2028
Merudgifter	Kernehuset	133			
Mindreudgifter					
Mindreindtægter					
Merindtægter					
<b>I alt</b>		<b>133</b>			

\* Ved mindreudgifter og merindtægter, skal der anvendes negativt fortegn

### Baggrund (Hvad ligger til grund for ønsket? Hvorfor er behovet opstået?)

Ønsket blev fremsat i forbindelse med fastlæggelsen af budget 2023-2026, og behovet er i sagens natur ikke blevet mindre. Der er aktuelt 16 børn der anvender Knastens lokaler på grund af akut pladsmangel i Kernehuset grundet den store tilskrivning af børn, hvilket sætter endnu mere pres på behovet for udskiftning.

### Indhold (Uddyb hvad ønsket konkret går ud på?)

Ny gulvbelægning.

Kategorisering (sæt X)	
Administrativt ønske	X
Politisk ønske	
Henvist fra udvalg	

Kategorisering (sæt X)	
Understøttelse af politisk mål	
For at overholde lovgivning	
Strategisk mål	
Andet	X

Direktionens prioritering	
A = Topprioritet	
B = Ønske til udvikling	
C = Kan vente	

Afdelingens prioritering ift. andre ønsker fra afdelingen	
Prioritet nr. ?? ud af ?? ønsker	



## Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem

19. december 2023

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sikre bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet med en aftale om udmøntning af 500 mio. kr. i perioden 2023-2028. Aftalen er et led i udmøntningen af *Aftale om Sundhedsreform* fra maj 2022, hvor der blev afsat en særskilt ramme på 500 mio. kr. til investeringer i it, teknologi og udstyr til at understøtte bedre hjemmebehandling og sammenhæng mellem region, kommune og praksissektor.

Parterne er enige om, at de borgere, der vil og kan bruge digitale løsninger til at tage mere aktiv del i egen behandling, skal have mulighed for det. Derfor skal der sættes tempo på omstillingen af det nære sundhedsvæsen, så behandling og monitorering af sygdom i trygge rammer i eget hjem bliver en integreret del af sundhedsvæsenet uden, at der gås på kompromis med patientsikkerhed og kvalitet. Aftalen skal dermed også ses som opfølgning på Robusthedskommissionens anbefaling om at indføre et fælles princip om ”digitalt og teknologisk først”.

De digitalt understøttede behandlingstilbud skal fritage borgeren for at skulle møde op til hyppige faste rutinekontroller – og for nogle borgere skal de faste fysiske kontroller helt undgås. Samtidig skal digitale tilbud medvirke til at forebygge unødige indlæggelser, fordi sensorer og digitale løsninger kan give varsler om forværring tidligere, end det er muligt i dag. Aftalen skal dermed også være med til at fremtids sikre vores sundhedsvæsen og lette presset på sundhedspersonalet.

En styrket indsats for hjemmebehandling skal ske inden for fem indsats, som fremgår af *boks 1*.

### **Boks 1**

#### **Aftalte indsats frem mod 2028**

1. Hjemmemonitorering og målrettet kontrol til borgere med kronisk sygdom, herunder diabetes, KOL og hjertesvigt
2. Udbredelse af digitale psykiatritilbud
3. Digitalt genoptræningstilbud i alle kommuner
4. Digitale kontakter til dem der kan og vil - et Digitalt Først-princip
5. Et digitalt fundament for hjemmebehandling og sammenhæng

Parterne er enige om at opstille fem mål for indsatserne frem mod 2028, jf. *boks 2*.

**Boks 2****Mål frem mod 2028**

1. Borgere med KOL, diabetes og hjertesvigt vil få halveret antallet af fysiske kontroller på sygehusene ved at omstille til løbende digital monitorering i eget hjem og virtuelle kontakter.
2. Antallet af digitale forløb til mennesker med mental mistrivsel vil blive fordoblet.
3. Borgere i alle kommuner vil få tilbud om digitale genoptræningsforløb efter § 140 i sundhedsloven.
4. Borgere i alle kommuner vil få tilbudt skærmbesøg i sygeplejen.
5. Videokonsultationer udbredes fortsat i almen praksis og andelen af de samlede konsultationer stiger år for år i perioden.

Parterne er enige om i løbet af 2024 at udvælge indikatorer til at følge de ovenstående mål og udviklingen i gevinsterne ved behandling og monitorering i borgerens eget hjem.

Investeringerne i aftalen skal bidrage til at opnå de aftalte mål, men de kan ikke gøre det alene. Der er også brug for andre tiltag, fx god forandringsledelse, faglige retningslinjer for hjemmebehandling, styrkede digitale kompetencer samt klarhed om de juridiske rammer for anvendelsen af teknologi og udstyr fx kunstig intelligens. Det er parterne enige om at arbejde med som led i realiseringen af aftalen.

### **1. Hjemmemonitorering og målrettet kontrol til borgere med kronisk sygdom**

Brug af digitale løsninger og medicinsk udstyr giver borgere med kronisk sygdom mulighed for bedre at tage aktiv del i og selv styre sit sygdomsforløb, fx gennem monitorering og behandling i trygge omgivelser i eget hjem. Der er på en række områder erfaringer med, at digitale forløb i højere grad kan målrettes den enkeltes behov, at de faste konsultationer og kontroller kan fjernes, og akutte indlæggelser kan forebygges, fordi forværringer opdages tidligere. Samtidig giver det sundhedspersonalet bedre mulighed for at understøtte og vejlede den enkelte, fordi de løbende kan følge med i målingerne fra borgerens hjem og have virtuel kontakt efter behov.

Adgangen til udstyr og løsninger er i dag meget forskellig på tværs af landet, og der er brug for investeringer for at gennemføre den nødvendige omstilling i alle dele af sundhedsvæsenet. Regeringen, Danske Regioner og KL er derfor enige om et temposkift i udbredelse af digitale løsninger og medicinsk udstyr til brug for hjemmemonitorering af borgere med kronisk sygdom i hele landet. Konkret er parterne enige om:

- At regionerne på baggrund af anbefalingen fra Behandlingsrådet skal fortsætte udrulningen af sensorbaserede glukosemålere til voksne med type-1-diabetes. Der arbejdes derudover videre med at udvikle en digital løsning, der bl.a. kan opsamle data fra glukosemålere og gør det muligt at erstatte faste, fysiske kontroller med hjemmemonitorering.

Parterne er samtidig enige om, at regionerne i 2024-2026 som en forsøgsordning skal tilbyde sensorbaserede glukosemålere til voksne med type-2 diabetes, der tager insulin flere gange dagligt, og som har et blodsukker på over 53 mmol/l. Det skønnes at være ca. 4.400 patienter, som efter en indfasning kan tilbydes en glukosemåler i 2025 og 2026. Ordningen skal følges af Behandlingsrådet, som skal vurdere om og i så fald hvilke type-2 patienter, der er grundlag for at tilbyde sensorbaserede glukosemålere, herunder forholdet mellem omkostninger og effekt. Parterne er enige om på denne baggrund at tage stilling til, hvorvidt tilbuddet skal fortsætte til en udvalgt gruppe af patienter med type-2 diabetes.

- At regionerne arbejder videre med non-invasiv ventilation i hjemmet (hjemme-NIV) til de sværest syge patienter med KOL, såfremt Behandlingsrådet i første halvdel af 2024 kommer med en anbefaling herom. Der afsættes midler til, at regionerne i 2024 og 2025 kan anskaffe udstyr til brug for hjemme-NIV-behandling til ca. 1.400 borgere.
- At komme i mål med national udbredelse af hjemmemonitorering til borgere med KOL og hjertesvigt, som opfølgning på tidligere økonomiaftaler.

Der investeres med aftalen i alt 204 mio. kr. i hjemmemonitorering, som går til:

- En national digital løsning og udstyr til hjemmemonitorering af diabetespatienter, herunder investeringer til forsøgsordningen inden for type-2 diabetes og opsamling af data fra glukosemålere.
- Indkøb af udstyr til NIV-behandling af de sværest syge KOL-patienter i eget hjem.
- Videreudvikling af eksisterende digitale løsninger til hjemmemonitorering af KOL og hjertesvigtspatienter med henblik på at understøtte den nationale udbredelse.

## 2. Udbredelse af digitale psykiatritilbud

Digitale løsninger giver helt nye muligheder for, at borgere med psykiske lidelser kan modtage behandling i hjemmets trygge rammer, tidligt og effektivt. Borgere med let til moderat angst eller depression kan således med støtte fra en psykolog få behandling og gennemføre øvelser mv. digitalt, når det passer dem bedst. Ud

over at tilbyde et evidensbaseret, effektivt og fleksibelt behandlingstilbud, gør digitale tilbud også psykiatrien i stand til at hjælpe flere nu og her.

Regeringen, Danske Regioner og KL noterer sig, at der i Aftale om finansloven for 2024 er afsat 20 mio. kr. årligt til en national skalering af det landsdækkende digitale behandlingstilbud, Internetpsykiatrien, til personer med let til moderat depression og angst med henblik på at give flere borgere hurtigere adgang til relevant behandling samt til digitale selvhjælpsprogrammer uden psykologstøtte.

Danske Regioner har med udspillet ” Let og hurtig psykisk hjælp ” peget på, at der skal anvendes flere it-baserede løsninger og i en helt anden skala end i dag og med finanslovsaftalen er det forventningen, at der skrues markant op for antallet af videosamtaler og behandlingsforløb. Når finanslovens initiativ er fuldt implementeret i 2027, øges kapaciteten med ca. 6.000 flere udredende videosamtaler og ca. 4.000 flere behandlingsforløb om året. Initiativet indeholder også midler til digitale selvhjælpsprogrammer uden psykologstøtte og forventes at kunne tilbyde op mod 20.000 forløb årligt.

Det eksisterende tilbud baserer sig på en digital løsning, som der er potentiale til at modernisere, så den kan understøtte anvendelse til nye områder. Regeringen, Danske Regioner og KL er derfor enige om at bygge videre på finanslovsaftalen ved at sikre robuste og effektive løsninger til levering af de fremtidige digitale ydelser i psykiatrien.

Konkret er parterne enige om at udvikle en ny national løsning, der er specifikt designet til at levere behandlingsprogrammer til brug for digital psykiatri i stor skala i Danmark. Derudover er parterne enige om at etablere en ny indgang fx på sundhed.dk til digitale selvhjælpsprogrammer til voksne danskere med råd og vejledninger, som kan forebygge mental mistrivsel – også inden en kontakt med sundhedsvæsenet bliver nødvendigt. Udvikling af de to digitale løsninger danner byggeklodserne for den fælles vision om en sammenhængende digitalt forstærket psykiatri.

Der investeres med aftalen 45 mio. kr. i digitale psykiatritilbud, som går til:

- Udvikling af en fællesoffentlig digital løsning til levering af behandlingsprogrammer inden for digital psykiatri.
- Udvikling af en digital indgang til selvhjælpsprogrammer til forebyggelse af mental mistrivsel fx på sundhed.dk.

### 3. Digitalt genoptræningstilbud i alle kommuner

Digitale genoptræningstilbud i kommunerne skal sikre et fleksibelt og lettilgængeligt tilbud, hvor den enkelte borger kan lave genoptræningsøvelser, når som helst og uanset om det er på job, på uddannelsen eller i hjemmet. Det tilpasser genoptræningsforløb til borgerens behov og gør det muligt at undgå fysisk fremmøde på fastlagte tidspunkter, og mange vil også slippe for unødvendig transporttid.

Ud over at sikre fleksibilitet for borgeren peger Robusthedskommissionen og flere andre analyser på, at digital genoptræning sparer arbejdskraft i kommunerne og reducerer det efterfølgende behov for pleje. Der spares arbejdskraft, enten fordi borgerne selv bliver i stand til at gennemføre genoptræning ved brug af videoer og øvelser i apps, og dermed ikke behøver deltage på fysiske træningssessioner, eller fordi plejepersonale i deres øvrige kontakt med borgeren ved brug af de digitale løsninger kan hjælpe dem med at gennemføre træning. Og så betyder fleksibiliteten og den lette adgang også, at borgerne er bedre motiveret til at holde fast i træningen.

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om, at kommunerne frem mod 2028 sikrer, at alle borgere, der tilbydes kommunal genoptræning efter indlæggelse jf. sundhedslovens § 140, skal tilbydes et digitalt genoptræningsforløb, når det er relevant, uanset hvilken kommune, de bor i. Kommunerne skal samtidig arbejde målrettet mod at øge antallet af borgere, der benytter tilbuddet.

Forventet vil en tredjedel af genoptræningsforløbene i kommunerne under ét i 2028 være overvejende digitale, svarende til ca. 60.000 forløb årligt. Det svarer til niveauet i de kommuner, der er længst med udbredelsen.

Der investeres med aftalen 70 mio. kr. i digitale genoptræningstilbud, som går til:

- Investeringer i udstyr og digitale løsninger til digital genoptræning i kommunerne.

### 4. Digitale kontakter til dem der kan og vil – et Digitalt Først-princip

Digitale løsninger giver borgere en fleksibel adgang til sundhedsvæsenet tæt på eget hjem, og sikrer en bedre udnyttelse af sundhedsvæsenets samlede kapacitet. Det gælder både simple kontakter, som kan klares ved hjælp af fx videokonsultationer samt komplicerede behandlinger, som i nogle tilfælde kan foregå i hjemmet, hvor borgeren er tryk, og hvor der er lavere risiko for infektioner.

Anvendelsen af digitale konsultationer er steget i alle dele af sundhedsvæsenet de seneste år, og hjemmeindlæggelser er taget i brug på flere områder. Men der er

fortsat et stort potentiale i at gøre digitale behandlingsformer til en naturlig integreret del af sundhedsvæsenet.

Regeringen, KL og Danske Regioner er derfor enige om at følge anbefalingen fra Robusthedskommissionen om at indføre et Digitalt Først-princip, så borgere som udgangspunkt skal tilbydes en digital kontakt i stedet for et fysisk fremmøde i de situationer, hvor det giver sundhedsfaglig og økonomisk mening, og hvor borgeren ønsker det. Aftalen indebærer:

- At borgere i alle kommuner, som modtager sygepleje, skal tilbydes digitale skærmbesøg, så borgere, der har kompetencerne og viljen til det, selv kan udføre relevante opgaver under vejledning på skærm fra den kommunale sygepleje. Forventet kan hver tiende borger i kommunerne under ét i 2028 modtage en digital indsats, svarende til ca. 14.000 borgere hver måned.
- At borgere i alle regioner, når det giver fagligt mening, skal tilbydes, at kontroller og opfølgninger på hospitaler gennemføres virtuelt, hvis der ikke er behov for fysisk kontakt.
- At ældre og sårbare borgere i kommunerne fx på plejehjem skal kunne få hjælp fra det sociale- og sundhedsfaglige personale til at starte videokonsultation med egen læge, hvis de ønsker det. Det skal ske ved, at alle kommuner tager den digitale løsning Kontakt Læge-appen eller tilsvarende videoløsning i brug.
- At der arbejdes målrettet for at øge udbredelsen af digitale konsultationer, herunder videokonsultationer i almen praksis, så borgerne lettere og mere fleksibelt kan komme i kontakt med deres praktiserende læge.
- At undersøge nye områder, som er velegnede til et Digitalt Først-princip ved systematisk at indsamle viden om sundhedsfaglige og tekniske muligheder og forudsætninger og afprøve løsninger og drøfte, hvad der er egnet til landsdækkende udbredelse. Undersøgelsen skal tage udgangspunkt i de mange lokale løsninger, der allerede i dag viser lovende resultater, fx sårbehandling, palliation, digital visitation på høreområdet, hjemme-kemoterapi eller hjemmebehandling af patienter med nyresvigt, lænderygsmerter mv.

Parterne er samtidig enige om, at det er en forudsætning for aftalen, at der fortsat vil være ikke-digitale tilbud til de borgere, som ikke ønsker at anvende et digitalt tilbud.

Parterne vil desuden løbende adressere de udfordringer, der i dag forhindrer de gode løsninger i at blive udbredt og understøtte, at når nye løsninger har vist sin værdi ét sted i landet, så skal de tages i brug i hele landet. Som led heri er der behov for at indarbejde et Digitalt Først-princip i vejledninger og retningslinjer i

samarbejde med relevante sundhedsfaglige aktører og myndigheder for at sikre kvalitet, effektiviseringspotentiale, integration med sundhedsfaglige anbefalinger og patientsikkerhed.

Der investeres med aftalen 97 mio. kr. i digitale konsultationer, som går til:

- Investeringer til udstyr i kommuner til brug for skærmbesøg i hjemmesygeplejen.
- Forbedring af MedComs videoløsninger som anvendes til skærmbesøg i kommunerne samt videreudvikling og udbredelse af Kontakt Læge-appen.
- Forbedringer af videoløsninger i almen praksis.

## **5. Et fælles fundament for hjemmebehandling og sammenhæng**

Når flere sundhedstilbud flytter ind i borgerens eget hjem, er det afgørende for sammenhængen, at indsatsen koordineres på tværs af det involverede personale. Det gælder især for personer med kroniske sygdomme eller flere samtidige sygdomme. Der deles i dag en række oplysninger på tværs af regioner, kommuner og praksissektor fx laboratoriesvar, medicinoplysninger, aftaler mv. ligesom den beskedsbaserede kommunikation med henvisninger, udskrivningsbreve osv. er afgørende for koordination af patientforløb. Men hvis personalet skal kunne give en sammenhængende og helhedsorienteret behandling, så er der dels behov for at sikre en let og overskuelig adgang, og dels at sikre adgang til flere relevante oplysninger på tværs af sektorer.

En velfungerende digital infrastruktur med moderne standarder er derudover en forudsætning for, at hjemmebehandling i fremtiden kan udbredes bredt i sundhedsvæsenet - også til behandlingsområder, der rækker ud over denne aftale. Samtidig er infrastrukturen med til at sikre det nødvendige datagrundlag for at kunne udnytte potentialet ved nye teknologier som bl.a. kunstig intelligens.

Regeringen, KL og Danske Regioner er derfor enige om, at en central del af aftalen er at foretage de nødvendige investeringer i den digitale infrastruktur i sundhedsvæsenet, og er enige om følgende tiltag:

- I fællesskab at prioritere og udbygge den fælles nationale infrastruktur til hjemmebehandling, så den kan understøtte skalering af hjemmebehandling og tilbud til flere sygdomsområder.
- At sikre, at sundhedspersonale får hurtig og sikker adgang til flere relevante oplysninger om de borgere, de har i behandling på tværs af sektorer. Det gælder også oplysninger fra almen praksis, herunder journalnotater. Derudover skal adgangen til oplysningerne forbedres i de systemer, som

sundhedspersonalet bruger til hverdag, hvorfor der skal arbejdes videre med fælles standarder og udbygning og implementering af de fælles digitale løsninger Sundhedsjournalen og til Et Samlet Patientoverblik.

Der investeres med aftalen 84 mio. kr. i det fælles fundament, som går til:

- En investeringsramme til løbende forbedring af den fælles infrastruktur til hjemmebehandling, fx så borgere og personale får bedre overblik over data fra hjemmebehandlingen.
- Videreudvikling af eksisterende løsninger og standarder til datadeling, herunder deling af data fra almen praksis og kommuner, forbedret kliniker- og borgervisning i Sundhedsjournalen samt afprøvning og integrationer i kommuner og regioner til Et Samlet Patientoverblik.
- Videreudvikling af MinLæge-appen, så det bliver muligt at indsamle data fra borgeren og dele data fx fra spørgeskemaer o. lign.

### Økonomi og opfølgning

Regeringen, KL og Danske Regioner har med aftalen prioriteret en samlet investeringsramme på 500 mio. kr. frem mod 2028, *jf. tabel 1*. Parterne er enige om, at gevinsterne, som opnås med aftalen, skal være med til at øge kapaciteten eller frigøre midler til de afledte driftsudgifter i regioner og kommuner, som følger af investeringerne.

**Tabel 1**  
Udmøntning af økonomisk ramme, mio. kr.

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	I alt
Hjemmemonitorering og målrettet kontrol til borgere med kronisk sygdom	6	62	75	61			<b>204</b>
Udbredelse af digitale psykiatritilbud	4	8	15	18			<b>45</b>
Digitalt genoptræningstilbud i alle kommuner		20	25	25			<b>70</b>
Digitale kontakter til dem der kan og vil – et Digitalt Først-princip		24	36	35	1	1	<b>97</b>
Et fælles fundament for hjemmebehandling og sammenhæng		11	24	36	9	4	<b>84</b>
<b>I alt</b>	<b>10</b>	<b>125</b>	<b>175</b>	<b>175</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>500</b>

Anm.: Midlerne har karakter af investeringsramme til anlægsudgifter.

For investeringen gælder, at i alt hhv. 134 mio. kr. udmøntes til kommuner og 169 mio. kr. udmøntes til regioner via bloktilskuddet, mens de resterende beløb udmøntes til konkrete projekter i regioner og kommuner. Parterne er enige om, at



aftalen supplerer de investeringer og prioriteringer af digitale løsninger til hjemmebehandling m.v. som allerede foretages i regioner og kommuner, som en del af udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at følge op på aftalen og udmøntning af midlerne i den nye nationale bestyrelse for digitalisering og data på sundheds- og ældreområdet. Til at understøtte parternes opfølgning på aftalens mål, indsatser og økonomi mv. etableres en sekretariatsfunktion under Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Parterne er desuden enige om, at den fælles infrastruktur til hjemmebehandling får ophæng til bestyrelsen til strategiske beslutninger og prioritering af videreudvikling mv. og for at sikre sammenhæng med den øvrige nationale infrastruktur på sundhedsområdet.

Aftalen er indgået med udgangspunkt i den eksisterende organisatoriske struktur, og investeringen kan derfor blive genbesøgt på baggrund af udmøntning af anbefalinger fra Sundhedsstrukturkommissionen.

Bilag 1: Udmøntning af økonomisk ramme 2023-2028

19. december 2023

	2023	2024	2025	2026	2027	2028	I alt
<b>1. Hjemmemonitorering og målrettet kontrol til borgere med kronisk sygdom</b>	<b>6</b>	<b>62</b>	<b>75</b>	<b>61</b>			<b>204</b>
National digital løsning og udstyr til hjemmemonitorering af diabetespacienter		50	65	61			176
<i>Heraf investeringer i infrastruktur og digitale løsninger</i>		3	9	10			22
Udstyr til NIV-behandling i hjemmet af KOL-pacienter		5	10				15
Videreudvikling af eksisterende nationale løsninger til hjemmemonitorering af KOL, hjertesvigt m.v.	6	7					13
<b>2. Udbredelse af digitale psykiatritilbud</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>15</b>	<b>18</b>			<b>45</b>
Ny løsning til levering af behandlingsprogrammer og digital indgang til selvhjælpsprogrammer	4	8	15	18			45
<b>3. Digitalt genoptræningstilbud i alle kommuner</b>		<b>20</b>	<b>25</b>	<b>25</b>			<b>70</b>
Udstyr og digitale løsninger til digital genoptræning i kommuner		18	23	23			64
Tilpasning i de kommunale EOJ-systemer		2	2	2			6
<b>4. Digitale kontakter til dem der kan og vil - et Digitalt Først-princip</b>		<b>24</b>	<b>36</b>	<b>35</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>97</b>
Udstyr i kommuner til virtuelle skærmbesøg		20	25	25			70
Forbedring af videoløsninger til skærmbesøg i kommunerne		2	7	5	1	1	16
Videreudvikling og udbredelse af Kontakt Læge-appen		2	2	2			6
Forbedring af videoløsninger i almen praksis			2	3			5
<b>5. Et digitalt fundament for hjemmebehandling og sammenhæng</b>		<b>11</b>	<b>24</b>	<b>36</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>84</b>
Investeringsramme til løbende forbedring af infrastruktur til hjemmebehandling og nye områder		4	6	26	5	3	44
Videreudvikling af eksisterende løsninger og standarder til data-deling		7	15	7	4	1	34
<i>Heraf Sundhedsjournalen</i>		7	10				17
<i>Heraf Et samlet patientoverblik</i>			4	6	3		13
<i>Heraf standarder</i>			1	1	1	1	4
Indsamling af borgerens data i MinLæge-appen			3	3			6
<b>Investering i alt</b>	<b>10</b>	<b>125</b>	<b>175</b>	<b>175</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>500</b>
<i>Heraf bloktilskud til kommunerne</i>							<i>134</i>
<i>Heraf bloktilskud til regionerne</i>							<i>169</i>
<i>Heraf tilskud til fælles digitale løsninger i regioner og kommuner</i>							<i>197</i>