

DASSOS den 4. november 2025

Dagsorden

Tidspunkt: Den 4. november 2025 kl. 9.45-12.00

Sted: Viborg Ungdomsskoles lokaler
Reberbanen 11+13
8800 Viborg

Lokale: Atriumgården

Deltagere:	Jesper Thyrring Møller (formand)	Struer Kommune
	Ann-Britt Wetcher	Region Midtjylland
	Søren Aalund	Herning Kommune
	Sanela Ljeskovic	Odder Kommune
	Jes Svenninggaard	Horsens Kommune
	Pia Ulv Helleland	Lemvig Kommune
	Ann Hermansen	Hedensted Kommune
	Katrine Axél	Syddjurs Kommune
	Lars Harder	Skive Kommune
	Louise Berg	Ikast-Brande Kommune
	Martin Husted	Silkeborg Kommune
	Lene Hornstrup	Struer Kommune
	Martin Bilberg	Aarhus Kommune
	Ulrik Johansen	Favrskov Kommune
	Runa Steinfeldt	Randers Kommune
	Mette Andreassen	Viborg Kommune
	Anette Ørbæk Andersen	Ringkøbing-Skjern Kommune
	Lene Mehlsen Thomsen	Norddjurs Kommune
	Yelva Bjørnholdt Jensen	Holstebro Kommune
	Lone Rasmussen	Skanderborg Kommune
	Christian Brincker Nordbek	KKR Sekretariatet i Midtjylland
	Brian Høyer Lorentsen	Fælleskommunalt sekretariat
	Thorbjørn Aagaard	Fælleskommunalt sekretariat
	Tina Dyrby Svanholm	Fælleskommunalt sekretariat

Afbud:

Lotte Junker Pedersen - i stedet deltager chef for Social og Psykiatri, Lene Hornstrup.
Lotte Henriksen – i stedet deltager kontorchef Martin Bilberg

Dagsorden til møde i DASSOS

1. Beslutningspunkter	3
1.1 Børnehus Midt – orientering om aktivitet, drift og budget	3
1.2 Status på regionens nye takstmodel	3
1.3 Godkendelse af proces for udarbejdelse af Rammeaftale 2027-28	4
1.4 Fælles principper for samarbejdet på det specialiserede socialområde	5
1.5 Input til årligt dialogmøde mellem Socialtilsynet og DASSOS repræsentanter	6
2. Orienteringspunkter	7
2.1 Status for projekter i Midtjylland støttet af lånepuljen 2025/26	7
2.2 Tilsynsudtalelse fra Ankestyrelsen: Beregning af takstbetaling for borgeres ophold på forsorgshjem	8
2.3 Status på centrale udmeldinger	8
2.4 Status på implementering af faste læger på bosteder	9
2.5 Status på arbejdet i den tværsektorielle arbejdsgruppe om implementering af dobbeltdiagnose	10
2.6 Plan for implementering af tværsektorielle F-ACT teams	11
2.7 GovTech Midtjylland: Tværsektorielt netværk for socialområdet	12
3. Punkter til kommende møder	13
3.1 Punkter til næste møde i DASSOS	13
3.2 Møder 2026	13
3.3 Eventuelt	13
3.4 Skriftlig orientering	14

1. Beslutningspunkter

1.1 Børnehus Midt – orientering om aktivitet, drift og budget

Ved Henrik Andreas Jensen, Børnecenterchef i Aarhus Kommune

Indstilling

At DASSOS

- På baggrund af redegørelsen fra Børnehus Midt tager orienteringen til efterretning

Fællessekretariatet har modtaget følgende sagsfremstilling fra Børnehus Midt:

Grundet en faldende udvikling i antallet af henviste sager til Børnehus Midt fra sommeren 2025 vil Aarhus Kommune gerne orientere om den aktuelle situation i Børnehuset, herunder hvilke initiativer der er blevet iværksat for at imødekomme den aktuelle situation i Børnehuset.

Der er set et markant fald i antallet af henviste sager til Børnehus Midt fra anden kvartal 2025 sammenlignet med tidligere år. Dette betyder, at sagstallet for 2025 med meget stor sandsynlighed vil ligge markant under det budgetterede niveau på 1300 sager og formentlig mere realistisk ende på 1070. Dette fald i visitationer er ikke gældende på tværs af Børnehusene i Danmark, hvorfor Børnehus Midt som det eneste Børnehus har oplevet dette fald i visitationer.

Der vil ligeledes blive givet en status på sagsbehandlingstiden fra 2024 til oktober 2025 samt blive orienteret om det estimerede sagstal for 2026.

1.2 Status på regionens nye takstmodel

Ved Ann Britt Wetche, socialdirektør Region Midtjylland, og Morten Eriksen, kontorchef Region Midtjylland

Indstilling

At DASSOS

- Orienteres om status på Region Midtjyllands nye takstmodel

Sagsfremstilling

Der blev det seneste DASSOS møde efterspurgt en opfølgning på implementeringen af Region Midtjyllands nye takststruktur på det specialiserede socialområde, herunder en opfølgning på takstmodellens udgangspunktet om, at der er tale om et nulsumsspil samlet set i ift. kommunernes udgifter til regionale botilbud.

Socialdirektør Ann-Britt Wetche og kontorchef i Region Midtjylland, Morten Eriksen, vil på mødet orientere om status på overgangen til ny takstmodel.

Fællessekretariatet har modtaget følgende sagsfremstilling fra Region Midtjylland

Region Midtjyllands socialområde overgik pr. 1. januar 2025 fra en struktur med differentierede helhedstakster til en ny takstmodel, hvor taksterne er opdelt i en basisdel bestående af bygningsomkostninger, ledelse, servicefunktioner som pedel, køkkenmedarbejdere m.v. servicedel bestående af timer i indskrivningen gange en fast timepris. Timerne i den enkelte indskrivning er opdelt i borgertimer, timer til organisatoriske opgaver, -dokumentationsopgaver og timer til ferie og fravær. Timeprisen er i 2025 lønniveau 308 kr.

Formålet med den nye takstmodel er at give gennemsigtighed i regionens takster, idet Region Midtjylland havde erfaret at tiden var løbet fra de gamle helhedsbaserede takster, hvor gennemsigueligheden var begrænset – og for en del tilbuds vedkommende historisk betinget. Samtidig er det et klart sigte med takstmodellen, at dialogen mellem myndighed og socialt tilbud (leverandør) bør koncentrere sig mest muligt om, hvilken indsats der er brug for til den enkelte borger frem for hvorfor taksterne er som de er.

Det var en klar forudsætning i processen med at overgå til ny takstmodel, at det ikke måtte blive dyrere at have borgere indskrevet i Region Midtjylland. Region Midtjylland rapporterer her på, om denne forudsætning er overholdt.

Overordnet viser koster-før/koster-efter-opgørelsen pr. 1. januar sammenlignet med 31. december for indskrevne borgere, et opgjort takstfald på 27,6 mio. kr.

Inkluderet i analysen er indskrivninger i regionens specialområder bortset fra Specialområde Socialpsykiatri Voksne som overgik til ny takstmodel pr. 1. januar 2024 som en pilotindfasning af modellen, samt Specialområde Kommunikation og Handicap som ikke har døgn- og dagtilbud på samme måde som de øvrige specialområder.

Når koster-før/-efter ikke giver nul skyldes det:

At Region Midtjylland samtidig med overgangen til ny takstmodel vedtog at fastholde takstberegningen efter den oprindelige pris- og lønfremskrivning, som fremgik før der blev indgået aftale i den midtjyske region om, at øgede lønudgifter som følge af trepartsaftalen kunne medføre en øget pris- og lønregulering af taksterne.

At der kan have forekommet takstreguleringer som følge af den løbende dialog mellem botilbud og myndighed om den enkelte borgers indskrivning parallelt med at koster-før/-efter blev beregnet.

De 27,6 mio. kr. er baseret på helårseffekten af indskrivninger og er baseret på alle indskrivninger, der var omfattet af overgangen til ny takstmodel. De 27,6 mio. kr. vedrører således også kommuner udenfor Region Midtjylland.

Når nogle kommuner har kunnet erfare, at det blev dyrere, skyldes det at overgangen til ny takstmodel betød et farvel til helhedstakster med differentierede niveauer, hvor takstandelen til bygninger, ledelse m.v. var en procentdel af den samlede takst (og derfor større i kr. jo dyrere indskrivning der var tale om) til flade basistakster, hvor beløbet til disse takstelementer ikke varierer med borgerens støttebehov.

1.3 Godkendelse af proces for udarbejdelse af Rammeaftale 2027-28

Ved Jesper Thyrring Møller

Indstilling

Af DASSOS:

- Drøfter og godkender processen for udarbejdelse af Rammeaftale 2027-28 (bilag 1)
- Drøfter og godkender skema til kommunale indberetninger (bilag 2)

Sagsfremstilling

Der skal i det kommende år udarbejdes en rammeaftale for perioden 2027-2028, som skal være godkendt i alle byråd og regionsrådet senest den 1. december 2026, jf. bekendtgørelsen om rammeaftaler.

I tidligere rammeaftaler har den politiske inddragelse været tilrettelagt, så der har været mulighed for politisk dialog *undervejs* i processen via KKR Midtjylland og efterfølgende lokalpolitisk drøftelse af forslag til temaer for rammeaftalens udviklingsområder. En sådan politisk inddragelse er indarbejdet i forslaget i bilag 2.

DASSOS bedes overveje, om den politiske involvering skal foregå på samme måde, eller om det skal gribes an på anden vis i udarbejdelsen af den kommende rammeaftale.

Vidensindsamling via kommunale indberetninger til rammeaftalen

Det er et krav, at kommunerne som led i udarbejdelsen af rammeaftalen skal vurdere sammenhængen mellem udbud og efterspørgsel. Det foreslås, at viden herom indhentes skriftligt via kommunale indberetninger, der indeholder en række spørgsmål for hhv. børne-unge og voksenområdet. Forslag til skema til kommunale indberetninger fremgår af bilag 3.

De kommunale indberetninger skal bidrage til et samlet overblik over, hvorvidt tilbudsviften og kapaciteten på det sociale område afspejler kommunernes behov for tilbud til borgerne. Herudover indsamles viden om tendenser og etablering/lukning af tilbud på det sociale område med betydning for udvikling og koordination i det fælles kommunale/regionale samarbejde.

DASSOS forelægges en opsamling af kommunernes besvarelser på mødet den 27. februar 2026 som indspil til den indledende drøftelse af fælles udviklingsområder i rammeaftalen. I den forbindelse vil DASSOS kunne drøfte, om et eller flere af den nuværende rammeaftales udviklingsområder (Mental sundhed og psykiatri, Borgere med komplekse udfordringer og Overgangen fra børne- og ungeområdet til voksenområdet) ønskes fortsat ind i en ny rammeaftale-periode.

Bilag

[Bilag 1 – Forslag til proces for udarbejdelse af Rammeaftale 2027-2028](#)

[Bilag 2 – Udkast til spørgeskema til kommunale indberetninger til Rammeaftale 2027-2028](#)

1.4 Fælles principper for samarbejdet på det specialiserede socialområde

Ved Jesper Thyrring Møller

Indstilling

At DASSOS:

- Orienteres om første udkast til fælles principper for samarbejdet på det specialiserede socialområde i Midtjylland, herunder arbejdsgruppens forslag om at gøre brugen af KLs standardkontrakter obligatorisk
- Godkender at sekretariatet kontakter medarbejdere i kommunerne og regionen til at deltage i et temamøde om brugen af KLs standardkontrakter på både [voksen](#) og [børne/unge](#) området
- Godkender at sekretariatet kontakter chefer/medarbejdere i kommunerne og regionen til at deltage i et temamøde om de fælles principper for samarbejdet på det specialiserede socialområde

Sagsfremstilling

DASSOS godkendte i foråret en handlingsplan for Rammeaftale 2025-26.

Handlingsplanen er lavet med udgangspunkt i de tre udviklingsområder i Rammeaftale 2025-26.

Det er arbejdet inden for udviklingsområdet for borgere med komplekse problemstillinger, der indtil videre har haft størst fokus. Der er nedsat en arbejdsgruppe, der skal udarbejde et forslag til fælles principper for samarbejdet på det specialiserede socialområde i Midtjylland. Arbejdet er inspireret af de sjællandske fælleskommunale principper. Arbejdsgruppen startede i april og har indtil videre haft tre møder.

Efterfølgende har KKR Midtjylland på sit møde den 3. september besluttet at anmode KD-Net om at udarbejde et oplæg til, hvordan samarbejdet på det specialiserede socialområde kan styrkes – med inspiration fra bl.a. det arbejde med fælleskommunale principper som KKR Sjælland har igangsat. På den baggrund har KD-Net på sit møde den 10. oktober besluttet at bede DASSOS om at udarbejde et forslag til midtjyske fælles principper for samarbejdet på det specialiserede socialområde, som kan indgå i den kommende rammeaftale på socialområdet. Dette arbejde har DASSOS som nævnt allerede igangsat.

Fælles principper for samarbejdet på det specialiserede socialområde i Midtjylland

DASSOS orienteres på dagens møde om den nuværende version af de fælles principper. Der skal ske en yderligere kvalificering af principperne på et temamøde primo 2026 med deltagelse af f.eks. socialchefer, børne/familiechefer og myndighedschefer. På dette temamøde skal der arbejdes med principper, initiativer og handlinger.

Under princip 1 (fælles om kontrakter og takster) er et af initiativerne, at vi bruger KLs standardkontrakter. Dette har arbejdsgruppen ønsket omsat til handling i form af et beslutningsforslag om at gøre brugen af KLs standardkontrakter obligatoriske i Midtjylland. Inden det

kan ske, vurderes det dog, at der er behov for at afdække brugen af - samt udfordringer med - KLS standardkontrakter mere indgående, og om der eventuelt er behov for at meddele KL ønske om justering af kontrakten. Denne kvalificering sker på et fælles temamøde primo 2026 med repræsentanter fra kommunerne og fra regionen med indgående kendskab til brugen af kontrakterne fra både voksen og børne/unge området.

Arbejdsgruppen tager inputs fra temadagene med i det videre arbejde med at lave hhv. et endeligt udkast til fælles principper samt et beslutningsforslag om obligatorisk brug af standardkontrakterne, som efterfølgende skal godkendes i DASSOS, KD-Net og KKR.

Bilag

[Bilag 3 - Udkast til fælles principper for samarbejdet på det specialiserede socialområde i Midtjylland](#)

1.5 Input til årligt dialogmøde mellem Socialtilsynet og DASSOS repræsentanter

Ved Jesper Thyrring Møller

Indstilling

At DASSOS:

- Drøfter temaer, der ønskes dagsordenssat på det årlige dialogmøde med Socialtilsynet
- Drøfter erfaringer med økonomisk kriminalitet på botilbudsområdet

Sagsfremstilling

For at understøtte dialog og samarbejde med Socialtilsyn Midt, afholdes årligt et dialogmøde mellem repræsentanter fra DASSOS, Socialtilsyn Midt og Silkeborg Kommune.

Det foreslås, at besøgsgruppen fra DASSOS består af Jesper Thyrring Møller, Ann-Britt Wetche, Lotte Henriksen, Runa Steinfeldt, Ulrik Johansen, Brian Høyer Lorentsen og Thorbjørn Aagaard (referent) i dialogmødet. Dialogmødet afholdes fredag den 5. december kl. 11.30-13.30 hos tilsynet i Silkeborg.

På det seneste dialogmøde den 11. april 2025 drøftede vi overgangen til ny lovgivning, herunder risikobaseret tilsyn, whistleblowerordningen samt sanktioner. Desuden var der som vanligt en dialog om oplevelsen af samarbejdet.

På det seneste DASSOS møde den 3. september blev der spurgt ind til den aktuelle situation med stort offentligt fokus på økonomisk kriminalitet på botilbudsområdet og tilsynets refleksioner herom. DASSOS ønskede derfor, at punktet med økonomisk kriminalitet på botilbudsområdet skal på dagsordenen på dialogmødet. DASSOS ønskede ligeledes at drøfte emnet på dagens møde med udgangspunkt i kommunernes erfaringer med at støde på økonomisk kriminalitet.

DASSOS skal på dagens møde ydermere drøfte de temaer, som ønskes dagsordenssat på dialogmødet med Socialtilsynet. Besøgsgruppen formulerer efterfølgende en endelig dagsorden for dialogmødet.

2. Orienteringspunkter

2.1 Status for projekter i Midtjylland støttet af lånepuljen 2025/26

Ved Jesper Thyrring Møller

Indstilling

At DASSOS:

- Tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

I forbindelse med Økonomaftalen for 2024 mellem regeringen og KL blev det aftalt, at der for 2024-2026 etableres en særlig lånepulje til udvidelse af den kommunale botilbudskapacitet, med henblik på at understøtte en mere rimelig prissætning på området. Puljerne var samlet på henholdsvis 0,6 og 0,7 mia. kr. for 2025 og 2026. Nedenfor fremgår det, hvilke midtjyske kommuner, der fik midler og hvor meget.

Kommune	2025 (mio. kr.)	2026 (mio. kr.)
Horsens	40,00	37,50
Silkeborg	30,20	15,10
Skanderborg	17,00	35,50
Ikast-Brande	20,33	20,33
Viborg	30,00	30,00
Aarhus	66,60	44,40
I alt	204,13	182,83

Status

Ikast-Brande kommune

I Ikast-Brande Kommune er der tale om et renoverings- og udbygningsprojekt på botilbuddet Bellisbo i Nr. Snede. Der er i dag 11 pladser i 1 værelseslejligheder efter § 108. Disse skal ombygges til at blive 2-værelses og samtidig etableres 4 ekstra lejligheder. Byggeprojektet er gået i gang i oktober 2025. De nuværende beboere er genhuset i nabobyen i en etage for sig selv på et plejecenter.

Skanderborg Kommune

Skanderborg Kommune har fået lånepulje til 9 særligt skærmede pladser på Sølund. Der er tale om bygninger, hvor døgn- og dagtilbud er integrerede grundet den særligt komplekse målgruppe. Planen om ibrugtagning i 1. kvartal 2027 forventes at holde.

Aarhus Kommune

I Aarhus Kommune er der fundet placering til fem tilbud med samlet set 60 pladser. For fire af projekterne, der indebærer nybyggeri, er der gennemført udbud, og der er fundet entreprenør. Det sidste projekt er forsat i projekteringsfase. Der forventes afklaring på det sidste projekt inden udgangen af 2025.

Projekterne forventes ibrugtaget successivt fra ultimo 2026 og i løbet af 2027. På nuværende tidspunkt forventes pladserne ibrugtaget inden udgangen af 2026.

Viborg kommune

Viborg Kommune har skrinlagt planerne om at bygge et nyt § 108 tilbud og har meddelt ministeriet, at man ikke får brug for midlerne.

Silkeborg Kommune

Silkeborg Kommune har fået lånepulje til opførelsen af et ny botilbud med 24 pladser i Kjellerup. Byggeriet er i gang og tilbuddet forventes at åbne 1. september 2026.

2.2 Tilsynsudtalelse fra Ankestyrelsen: Beregning af takstbetaling for borgeres ophold på forsorgshjem

Ved Jesper Thyrring Møller

Indstilling

At DASSOS:

- Orienteres om Ankestyrelsens tilsynsudtalelse ift. beregning af takstbetaling for borgeres ophold på forsorgshjem

Sagsfremstilling

Der er kommet en tilsynsudtalelse fra Ankestyrelsen, som har været drøftet på det seneste møde i Takstgruppen. Sagen blev rejst af Holstebro Kommune. Det drejer sig om opkrævning af opholdsbetaling for borgeres ophold på forsorgshjem.

Ankestyrelsen vurderer, at Helsingør Kommunes praksis med beregning af takstbetaling for borgeres ophold på forsorgshjem, hvor *hoteldøgnsprincippet* benyttes som afregningsmetode, er den korrekte metode, da den ikke er i strid med servicelovens regler på området. Det medfører, at en borgers ophold på fx forsorgshjem udløser en døgntakst, når borgeren har opholdt sig på tilbuddet i 24 timer, mens overskydende timer under 24 timer ikke udløser en opkrævning. Ikke alle midtjyske kommuner benytter hoteldøgnsprincippet, men benytter i stedet *kalenderdøgnsprincippet* ift. beregning af takster for ophold på forsorgshjem, dvs. betaling sker for alle påbegyndte døgn.

For eksempel Holstebro Kommune hvor takster beregnes efter kalenderdøgnsprincippet med den argumentation, at der er personaleudgifter til borgeren på udskrivningsdagen også, samt at værelset sjældent er klar til ny borger samme dag som udflytningen.

KL har taget stilling til Ankestyrelsens afgørelse. KL vurderer, at det er en konkret vurdering på baggrund af tydelige hensigtserklæringer i lovbemærkningerne, idet der ikke er en direkte hjemmel i gældende lovgivning. KL vil på baggrund af afgørelsen bede Social- og Boligministeriet om at tydeliggøre i en bekendtgørelse, at en døgntakst for en borgers ophold på forsorgshjem skal fastsættes og opkræves efter hoteldøgnsprincippet.

Det skal undersøges, om styringsaftalen skal ændres vedr. opkrævning af opholdsbetaling ift. krisecentre og forsorgshjem (jf. kapitel 10.1). Ændringen af Rammeaftalen vil i så fald blive håndteret i forbindelse med udarbejdelsen af Rammeaftale 2027-28, hvor styringsaftalen (bilag 1 til Rammeaftalen) opdateres og revideres.

Bilag

[Bilag 4 – Tilsynsudtalelse om beregning af takstbetaling for borgeres ophold på forsorgshjem](#)

2.3 Status på centrale udmeldinger

Ved Ulrik Johansen, DASSOS repræsentant i KLs Koordinationsforum

Indstilling

At DASSOS:

- Tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Status af rapporteringen på Social- og Boligstyrelsens fornyede centrale udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom

Ulrik Johansen, formand for styregruppen bag af rapporteringen, giver en status for processen på DASSOS mødet.

Status for den fornyede behandling om CU vedr. udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug
Der er intet nyt.

2.4 Status på implementering af faste læger på bosteder

Ved Jesper Thyrring Møller

Indstilling

At DASSOS:

- Orienteres om status på implementering af ordningen med faste læger på bosteder

Sagsfremstilling

Med overenskomsten om almen praksis ([Aftale25](#)), der trådte i kraft 1. januar 2025, er der indført en ordning med faste læger på bosteder. Formålet er at styrke medarbejdernes sundhedsfaglige kompetencer og reducere uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser fra bostederne. Målsætning for overenskomsten er, at mindst 250 bosteder på landsplan får tilknyttet en fast læge i 2025, så alle kommuner med relevante bosteder får minimum én fast læge tilknyttet et bosted. På sigt skal alle bosteder omfattes af ordningen. I den midtjyske region findes der bosteder i målgruppen i alle 19 kommuner.

Der er pr. 1. oktober indgået aftaler i 10 af 19 kommuner. For at sikre, at målsætningen om mindst en fast læge tilknyttet ét bosted i hver kommune kan opfyldes, er der behov for yderligere støtte til implementeringsprocessen. Der arbejdes videre med planlægning af tiltag i det nye år. I det følgende orienteres om status på implementering af ordningen i den midtjyske region.

Status på antal indgåede aftaler

Pr. 1. oktober 2025 er der indgået 41 aftaler mellem bosteder og praktiserende læger, hvilket svarer til en dækningsgrad på 13% af det samlede antal relevante bosteder i regionen (se tabel 1 nedenfor). I ni kommuner mangler der fortsat aftaler, hvilket både skyldes igangværende rekrutteringsprocesser og udfordringer med at tiltrække læger til ordningen.

Der er i alt ca. 318 relevante bosteder, fordelt på kommunale, regionale og private tilbud, herunder også selvejende bosteder og fonde. Der er stor variation på tværs af kommunerne i forhold til bostedernes karakter (kommunale, regionale eller private) og antallet af bosteder.

Tabel 1: Antal indgåede aftaler pr. 1. oktober 2025 samt antal bosteder omfattet af ordningen på nuværende tidspunkt*									
Bosteder efter SEL § 108 og ABL § 105 med hjælp efter SEL § 85 **									
	Kommunale bosteder		Regionale bosteder		Private bosteder mm.		Samlet		Dækningsgrad
	Antal Aftaler	Antal bosteder	Antal Aftaler	Antal bosteder	Antal Aftaler	Antal bosteder	Antal Aftaler	Antal bosteder	
Samsø Kommune	1	1	-	-	-	-	1	1	100%
Norddjurs Kommune	8	10	3	3	1	2	12	15	80%
Ikast-Brande Kommune	3	6	-	-	-	4	3	10	30%
Silkeborg Kommune	4	24	1	3	1	5	6	32	19%
Aarhus Kommune	8	44	1	1	-	11	9	56	15%
Horsens Kommune	-	4	-	-	1	3	1	7	14%
Hedensted Kommune	2	9	-	8	1	6	3	23	13%
Randers Kommune	1	16	2	3	-	6	3	25	12%
Holstebro Kommune	2	15	-	-	-	2	2	17	12%
Viborg Kommune	1	19	-	5	-	2	1	26	4%
Favrskov Kommune	-	10	-	2	-	2	-	14	0%
Herning Kommune	-	10	-	2	-	11	-	23	0%
Lemvig Kommune	-	3	-	-	-	2	-	5	0%
Odder Kommune	-	4	-	-	-	2	-	6	0%
Ringkøbing-Skjern Kommune	-	10	-	-	-	6	-	16	0%
Skanderborg Kommune	-	11	-	-	-	3	-	14	0%
Skive Kommune	-	13	-	-	-	1	-	14	0%
Struer Kommune	-	4	-	-	-	1	-	5	0%
Syddjurs Kommune	-	6	-	-	-	3	-	9	0%
Antal botilbud i alt § 108+ §105 incl. §85	30	219	7	27	4	72	41	318	
Dækningsgrad i pct.	14%		26%		6%		13%		

* Bosteder, som både har pladser efter §108 og §105+§85 kan være lagt sammen, hvor det er vurderet at der skal tilknyttes én fast læge.

** Definition af SEL: Serviceloven og ABL: Lov om almene boliger

Tilbage melding fra kommuner og det regionale socialområde på implementeringsprocessen

Kommuner og regioner skal ifølge overenskomsten løbende følge op på implementering af ordningen. En midtvejsstatus til Kommunernes Landsforening (KL) og Danske Regioner i august 2025 viser, at der er varierende oplevelser med implementeringen af ordningen. Bostederne er generelt positivt stemte over for ordningen, mens praktiserende læger opleves at være mere tilbageholdende. Lægernes tilbageholdenhed skyldes bl.a. mangel på tid og kapacitet til at påtage sig yderligere opgaver samt usikkerhed på, hvad Sundhedsreformen kommer til at betyde i forhold til arbejdspressen. Af tilbagemeldingerne fremgår også, at der ved ordningens opstart har været flere udfordringer, som nu er løst. Derudover opleves bl.a. lægemangel, samt lægernes usikkerhed på målgruppen og opgavens omfang, at vanskeliggøre rekruttering af læger til ordningen.

Kort om faste læger på bosteder

Ordningen omfatter i første omgang bosteder etableret efter servicelovens § 108 og almen boliglovens §105 med hjælp efter servicelovens § 85. Senere udvides ordningen til også at omfatte målgrupper på øvrige bosteder (servicelovens § 107, Barnets Lov §43, stk. 1 nr. 6 og stk. 3). Ordningen omfatter regionale, private og kommunale bosteder.

Ordningen indebærer to-tre timers rådgivning eller undervisning om måneden, hvor lægen vejleder personalet på bostederne i generelle sundhedsfaglige problemstillinger. Lægen yder herudover almenmedicinsk lægehjælp til beboere, der skifter til bostedslægen.

Der er nedsat en tværsektoriel følgegruppe med repræsentanter fra PLO-Midtjylland, Region Midtjylland og de midtjyske kommuner, som følger og bidrager til implementering af ordningen.

Bilag

[Bilag 5 - Midtvejsstatus på implementering af bostedslæger 2025 \(det regionale socialområde\)](#)

[Bilag 6 - Midtvejsstatus på implementering af bostedslæger 2025 \(de 19 midtjyske kommuner\)](#)

2.5 Status på arbejdet i den tværsektorielle arbejdsgruppe om implementering af dobbeltdiagnose

Ved Jesper Thyrring Møller

Indstilling

At DASSOS:

- Orienteres om status for arbejdet med implementering af dobbeltdiagnose tilbuddet.

Sagsfremstilling

Implementeringen af det integrerede behandlingstilbud til mennesker med samtidigt rusmiddelbrug og psykisk lidelse er en vigtig og vanskelig opgave, som kræver et tæt tværsektorielt samarbejde. På nuværende tidspunkt er der i hele landet inkl. i Region Midtjylland den udfordring, at det estimerede antal borgere i målgruppen, som danner grundlag for Økonomaftalen, ikke stemmer overens med det reelle antal borgere, der aktuelt er i behandling.

Det blev på det seneste møde i DASSOS orienteret om sagen, og i den forbindelse blev der yttret opbakning til, at den tværsektorielle arbejdsgruppe fortsætter. Der var desuden opfordring og opbakning til, at der indsættes et direktørniveau i arbejdsgruppen for at sikre ledelsesmæssig opbakning og beslutningskompetence til arbejdsgruppens arbejde. I forbindelse med tilknytning af direktørniveau til arbejdsgruppen vil der ligeledes følge sekretariatsbetjening af DASSOS direktøren fra fælleskommunalt sekretariat. Da arbejdsgruppen er nedsat af Sundhedsstyregruppen, er det Sundhedsstyregruppen, som udpeger formandskabet. Kommunerne indstiller Søren Aalund, Herning Kommune, som den kommunale medformand. Det er forventningen, at formandskabet for Sundhedsstyregruppen godkender, at arbejdsgruppen fortsætter, at der arbejdes videre med samarbejdsaftalen, og at der udpeges et nyt formandskab på direktørniveau

Den tværsektorielle arbejdsgruppe er nedsat af Sundhedsstyrelsen, og arbejdsgruppen har bl.a. fået til opgave at udarbejde en samarbejdsaftale for implementering af dobbeltdiagnose tilbuddet. Samarbejdsaftalen er under udarbejdelse, men er ikke klar til at blive sendt til godkendelse endnu. Det betyder, at Sundhedsstyrelsen ikke kommer til at godkende den kommende samarbejdsaftale, da de har deres sidste møde den 14. november 2025. På nuværende tidspunkt, kendes den fremtidige tværsektorielle organisering ikke, så der kan ikke endnu peges på hvilket forum, der skal godkende aftalen. Det er dog forventningen, at samarbejdsaftalen sendes til kommunal godkendelse i DASSOS i løbet af 2026.

Det kræver tid at skabe de nødvendige rammer om tilbuddet og opbygge den rette faglighed i regionen, og tilbuddet er endnu i en implementeringsfase. Det er allerede nu en bekymring i kommunerne om tendensen fortsætter, da kommunerne afgiver midler til regionen ud fra den estimerede målgruppe i økonomiaftalen.

Arbejdsgruppens fortsatte arbejde er at skabe videndeling på tværs af fag- og myndighedsområder, gensidig forståelse af målgruppen, skabe klarhed omkring henvisningsveje, sikre de gode overgange for borgerne mellem behandling i regionalt og kommunalt regi for de borgere, som bevæger sig imellem de to sektorer. Det er hensigten, at dialogen, erfaringerne og aftalerne i den tværsektorielle arbejdsgruppe skal omsættes til en fælles samarbejdsaftale for implementering af dobbeltdiagnosetilbuddet.

2.6 Plan for implementering af tværsektorielle F-ACT teams

Ved Jakob Paludan, Region Midtjylland, Martin Husted, Silkeborg Kommune og Jes Svenninggaard, Horsens Kommune

Indstilling

At DASSOS:

- Orienteres om status for arbejdet med tværsektorielle F-ACT teams

Sagsfremstilling

På mødet orienterer Jakob Paludan, Martin Husted og Jes Svenninggaard om arbejdet med implementering af F-ACT teams.

Det er en del af handlingsplanen, at DASSOS skal følge, hvordan det går med implementeringen af F-ACT i Midtjylland set i et tværsektorielt perspektiv. På DASSOS mødet den 3. september blev det besluttet, at afdækning af status på udrulning af F-ACT i kommunerne ikke skulle ske som en skriftlig rundspørge hos kommunerne, men at regionens implementeringsplaner i stedet skulle undersøges.

Regionens tilgang

Fra regional side er der et ønske om et tæt samarbejde med kommunerne med ambitionen om, at en tværsektoriel F-ACT-team-model anvendes som den gennemgående organisering af indsatsen omkring borgere med den sværest grad af psykisk lidelse. Det er målet, at der skabes ensartede udgående tilbud, hvor patienter kan tilbydes en intensiv, fleksibel, tværfaglig og tværsektoriel opfølgende og sammenhængende behandling. Region Midtjylland har derfor defineret og besluttet en strategi for implementering af de tværsektorielle teams.

For at indfri strategien er det Region Midtjyllands ambition

- at der i et samarbejde mellem kommunerne og Psykiatrien i Region Midtjylland etableres regionsdækkende tværsektorielle F-ACT-teams
- at de tværsektorielle F-ACT-team implementeres med højst mulig grad af modeltrofasthed
- at der findes en nogenlunde ensartet målgruppe for de enkelte F-ACT-team på tværs af regionen, dog tilpasset lokale forhold og hensynet til volumen
- at der skabes politisk opbakning både fra regional og kommunal side, både til prioritering af tværsektorielle F-ACT-team, men også til at påvirke på nationalt niveau ift. at ændre på de rammer, som udgør benskænd eller barrierer for etablering af tværsektorielle

Borgerne med den sværeste grad af psykisk sygdom er oftest meget langvarigt syge og fuldt ud lige så afhængige af socialfaglig støtte, som af sundhedsfaglig behandling. Ofte er deres forløb meget fluktuerende og deres behov skifter fra tid til anden. De har derfor brug for at både de socialfaglige og sundhedsfaglige indsatser er koordinerede, og at de let og hurtigt kan justeres og tilpasses behovet. Borgerne og de pårørende oplever, at overgange mellem sektorer altid er kritiske perioder, og at de ofte selv kommer til at være ansvarlig for koordinering og overlevering af informationer til den nye aktør.

Arbejdet med F-ACT i Region Midtjylland

I Region Midtjylland er der arbejdet med etablering og udbredelse af F-ACT-teams siden 2020. Nogle af metoderne fra F-ACT anvendes flere steder i Psykiatrien i Region Midtjylland i rent regionale teams. I Midtklyngen er der etableret et samarbejde om F-ACT, med lidt forskelligt setup i Viborg og Silkeborg kommuner og Skive Kommune. I Horsensklyngen er der indgået aftale mellem regionen og de fire klyngekommuner om afprøvning af konceptet. Der er som udgangspunkt ikke afsat ressourcer til de tværsektorielle F-ACT-teams. F-ACT-indsatsen er ikke målrettet "nye borgere", men borgere som typisk skulle have eller allerede får en indsats både fra den kommunale og regionale psykiatri. I 10-årsplanen for psykiatrien er der afsat regionale midler til indsatsen med de udgående teams, og de er afsat til F-ACT indsatsen i Region Midtjylland. Martin Husted og Jes Svenninggaard vil uddybe deres erfaringer og håndtering af udfordringer med implementering af tværsektoriel F-ACT i deres oplæg.

Hvad er F-ACT

Etablering af F-ACT-team (Flexible Assertive Community Treatment) er en behandlingsmetode til personer med alvorlig psykisk sygdom, som har behov for intens støtte for at mestre det daglige liv. Behandlingsmetoden er udviklet i Holland. Formålet med F-ACT-team er at kunne tilbyde en mere fleksibel behandling, der hele tiden kan tilpasses patientens behov – både i perioder med behov for intens støtte og i perioder med behov for mere lavintensiv støtte. F-ACT er i udgangspunktet en tværsektoriel indsats, hvor dedikerede medarbejdere fra region og kommune mødes om at hjælpe og støtte borgeren bedst muligt, på borgerens egne præmisser. Beskrivelse af F-ACT-modellen og de indsatser og redskaber den indeholder kan findes på denne norske hjemmeside: [ACT- og FACT-team i Norge](#)

Bilag

[Bilag 7 – Strategi for etablering af tværsektorielle F-ACT-team i Psykiatrien i Region Midtjylland](#)

2.7 GovTech Midtjylland: Tværsektorielt netværk for socialområdet

Ved Jesper Thyrring Møller

Indstilling

At DASSOS:

- orienteres om etableringen af det tværsektorielle netværk for socialområdet i regi af GovTech Midtjylland.

Sagsfremstilling

I regi af GovTech Midtjylland (GTM) er der etableret et tværsektorielt netværk med deltagelse fra Region Midtjylland og de kommuner, der er medlem af GTM. Netværket har fokus på socialområdet og har til formål at skabe et forum, hvor medarbejdere og ledere fra medlemskommunerne kan udveksle viden og erfaringer om brugen af nye teknologier som AI og IoT i velfærdsteknologiske sammenhænge.

Netværket skal bidrage til at undgå parallelle og overlappende løsninger, og i stedet fremme fælles løsninger og optimal udnyttelse af ressourcer og kompetencer på tværs af sektorer. Deltagerne får mulighed for at sparre om aktuelle udfordringer og projekter, og der lægges vægt på at inspirere til nye metoder i det daglige arbejde.

På det seneste møde blev der blandt andet udvekslet erfaringer om digitale hjælpemidler, planlægning og teknologisk understøttelse af tilsynsopgaver. Netværket er åbent for medarbejdere og ledere på socialområdet, velfærdsteknologimedarbejdere samt IT- og IoT-specialister fra medlemskommunerne.

13 af de 19 kommuner i den midtjyske region er medlem af GTM. GTM understøtter kommuner og region i den digitale transformation ved at samle erfaringer, styrke kompetencer og fremme vidensdeling, så nye teknologier kan implementeres og skabe reel effekt i hverdagen.

Medlemskommunerne er: Favrskov, Herning, Holstebro, Horsens, Ikast-Brande, Lemvig, Norddjurs, Syddjurs, Randers, Ringkøbing-Skjern, Skanderborg, Struer, Aarhus. Desuden er Region Midtjylland med til og med 2025.

Tilmelding til netværket er gratis for GTM-medlemmer og sker via post@govtechmidtjylland.dk.

Bilag

[Bilag 8 - Invitation GTM Socialområde netværk i Midtjylland](#)

3. Punkter til kommende møder

3.1 Punkter til næste møde i DASSOS

Ved Jesper Thyrring Møller

Indstilling

At DASSOS:

- Tager den foreløbige sagsoversigt til efterretning, og
- Drøfter om der er andre sager til dagsordenen

Sagsfremstilling

Næste møde i DASSOS afholdes den 27. februar 2026.

Punkter til mødet kan meldes ind til det fælleskommunale sekretariat senest den 9. februar 2026.

Følgende sager forventes dagsordenssat:

- Handlingsplan for Rammeaftalen 2025-26 – opfølgning
- Drøftelse af faglige udviklingsområder i Rammeaftale 2027-28
- Opfølgning på dialogmøde mellem DASSOS og Socialtilsyn Midt
- Orientering om møde 3/11 i Ankestyrelsens Dialogforum

3.2 Møder 2026

DASSOS	KOSU	KD-Net	KKR
27. februar, kl. 10-12	27. februar, kl.12.15-13.45	13. marts	24. marts
18. maj, kl. 13-15	18. maj, kl. 11-12.30	29. maj	17. juni
11. august, kl. 11-13	11. august, kl. 9-10.30	21. august	1. september
21. oktober, kl. 9-11	21. oktober, kl. 11.30-13	6. november	17. november

3.3 Eventuelt

3.4 Skriftlig orientering

Fællessekretariatet har modtaget følgende orientering fra Struer Kommune

Kommunalisering af Struer Skolehjem

På bestyrelsesmøde den 1. september 2025 har bestyrelsen for Struer Skole- og Behandlingshjem enstemmigt besluttet, at Struer Skole- og Behandlingshjem pr. 01.01.2026 overgår fra at være en selvejende institution med kommunal driftsoverenskomst til at være kommunal institution under Struer Kommune. Byrådet i Struer Kommune har den 16. september 2025 ligeledes enstemmigt godkendt kommunaliseringen.

Kommunaliseringen forventes at være effektueret primo 2026. Den medfører, at Struer Skole- og Behandlingshjem ophører som selvstændig juridisk enhed, og at Struer Kommune opretter et nyt tilsvarende tilbud på samme adresse med navnet Stævnens Skole og Botilbud.

Der er igangsat ansøgning om nedlukning og ny godkendelse hos Socialtilsyn Midt. Desuden vil de nuværende kontrakter blive opsagt for at blive erstattet af nye kontrakter i regi af Struer Kommune. Det er forventningen, at overgangen sker glidende og uden ophold i det kontraktlige forhold, medmindre der måtte være ønske om at ændre på anbringelsen. Køberkommunerne er blevet orienteret om processen.