

Referat af bestyrelsesmødet

4. februar 2026 Kl. 13-15.30

Til mødet var indkaldt:

Bestyrelsen:

Formand Leif Vestergaard Pedersen
næstformand Jens Stenbæk
Lone Nørager Kristensen
Claus Vinther Nielsen
Inger Schaumburg
Emil Tang (afbud)
Anne Jastrup Okkels
Mette Kromann-Rasmussen
Henriette Larsen

Direktionen:

Administrerende direktør Lisbeth Nielsen
Sundhedsfaglig direktør Steffen Birk
Centerchef Jacob Frank Larsen
Juridisk chefkonsulent Pernille Worm samt
Direktionskonsulent Hanne Sognstrup (referent)

Referat

Beslutningspunkter

Punkt 1 Godkendelse af referat fra bestyrelsesmøde den 18. december 2025

Direktionen indstiller at, referatet godkendes

Referat: bestyrelsen tiltrådte indstillingen

Punkt 2 Godkendelse af dagsordenen

Direktionen indstiller at, dagsordenen godkendes

Referat: Bestyrelsen tiltrådte indstillingen

Punkt 3 Godkendelse af ny takstmodel for Filadelfias sociale område

Bilag 1 Konsekvenser for kommunerne fordelt på døgntilbud og Bilag 2 Visitationer 2022-2026

Bestyrelsen godkendte på sit møde den 30. april 2025 en ny model for takster og en justeret målgruppebeskrivelse for Filadelfias sociale døgntilbud, der skulle gælde fra 2026.

Formålet med den nye takstmodel er at skabe øget gennemsigtighed i taksterne, ensartet takststruktur i aftaler med kommunerne og øget driftssikkerhed i Filadelfias døgntilbud. Der er derfor bl.a. indarbejdet en økonomisk bæredygtighed, for at kunne imødegå udsving i belægning.

De nye takster er desuden afstemt med bestyrelsens ønske om at styrke Filadelfias position som leverandør af højt specialiserede indsatser til borgere med epilepsi, som ikke kan behandles eller rummes andre steder. For at gøre det muligt at tilgodese denne målgruppes behov er taksten indrettet, så den kan understøtte et højere serviceniveau.

Taksterne er udarbejdet med bistand fra TRAP Consulting, som også bidrog til at udvikle den nye takstmodel. Sorø kommune har bistået med at kvalificere takstmodellen. I processen har institutionerne gennemført en intern re-visitation af alle borgere for at kvalificere og afprøve den nye takstmodel (se bilag 1).

Arbejdet med at fastlægge de nye takster tog længere tid end forudsat og foreslås derfor at få virkning med det samme for nye beboere og fra 2027 for eksisterende beboere, hvor aftalegrundlaget skal genforhandles.

Den nye takststruktur

Den samlede takst udgøres af en basistakst og ydelsespakketakst. Basistaksten dækker de grundlæggende driftsomkostninger på hvert af de tre døgntilbud og er beregnet ud fra ens principper. Basistaksten er uafhængig af den enkelte borgers specifikke støttebehov. Taksten for det specifikke støttebehov fastsættes i ydelsespakketaksten. Der arbejdes med fire beboerprofiler med henholdsvis moderat, stort, omfattende og vidtgående og massivt støttebehov med tilhørende vurderet ATA-tid (tid ansigt til ansigt) og fire tilhørende ydelsespakker.

Den takstmodel, bestyrelsen godkendte i april 2025, tager udgangspunkt i budget 2025 for det sociale døgn- og dagtilbud Stormly. Den endelige model er tilpasset budget 2026 for hvert af de tre døgntilbud. Intervallerne i ydelsespakketaksten er justeret efter den interne revisitering, hvor alle borgere er tidsregistreret, vurderet og indplaceret i de fire beboerprofiler. Basistaksten er ligeledes justeret på en række områder for at sikre, at kommunerne ikke dobbeltfaktureres for ydelser, som enten er indeholdt i basistaksten eller i ydelsespakkerne.

Det overordnede billede er en forhøjelse af taksterne i forhold til de nugældende "specialiserede takster" som borgere er indskrevet på siden 2019 og i høj grad i forhold til de gamle takster. Dette sker selvom der er taget udgangspunkt i eksisterende budgetter og beboere. Forhøjelsen er særligt drevet af en mere realistisk beregning af ATA-tid baseret på beregningsmodel fra KL, se særskilt redegørelse for dette i bilag 2.

Fokus har været at skabe en robust og langtidssikret model fremfor at lade prisen være styrende. Det er dog forsøgt at balancere udgifterne, bl.a. ved at sætte belægningsprocenten for alle 3 døgninstitutioner er højt (gennemsnitligt 92 %) og den økonomiske bæredygtighedsprocent i den lave ende, på tre procent.

Basis- og ydelsestakst varierer for de tre døgntilbud, hvilket bl.a. skyldes lokale forskelle i løn- og personaleomkostninger.

Takster i ny takstmodel

Enhed	Brommeparken	Egebo	Stormly
Basistakst	2.322 kr.	2.328 kr.	2.374 kr.
Timetakst	611 kr.	638 kr.	558 kr.
Ydelsespakke 1 Op til 3,49 timer pr. døgn, timeafregnes	bestilte timer til timetakst	bestilte timer til timetakst	bestilte timer til timetakst
Beboerprofil 1 samlet døgntakst	2.322 kr. + bestilte timer	2.328 kr. + bestilte timer	2.374 kr. + bestilte timer
Ydelsespakke 2 3,5-5,49 timer pr. døgn (4,5 timer afregnes)	2.749 kr.	2.871 kr.	2.511 kr.

Beboerprofil 2 samlet døgntakst	5.071 kr.	5.199 kr.	4.884 kr.
Ydelsespakke 3 5,5-7,49 timer pr. døgn (6,5 timer afregnes)	3.971 kr.	4.147 kr.	3.627 kr.
Beboerprofil 3 samlet døgntakst	6.293 kr.	6.475 kr.	6.001 kr.
Ydelsespakke 4 Mere end 7,5 timer pr. døgn, timeafregnes	bestilte timer til timetakst	bestilte timer til timetakst	bestilte timer til timetakst
Beboerprofil 4 samlet døgntakst	2.322 kr. + bestilte timer	2.328 kr. + bestilte timer	2.374 kr. + bestilte timer

Ændring i forhold til nuværende takster

På baggrund af den interne re-visitation er fremtidig sandsynlig takst for hver enkelt beboer vurderet (se bilag 1). Konsekvenserne af den nye takstmodel er højere takster for kommunerne over en bred kam. Der er risiko for at de vil hjemtage borgere på baggrund af de højere takster.

Sandsynligheden er størst ift. de 30 procent af borgerne, hvor der ikke er et behov for specialiseret epilepsiindsats og hvor borgeren dermed er udenfor den justerede målgruppe. Konsekvensen er formentlig, at kommunen vil forsøge at hjemtage borgere til egne tilbud. Der er mindre sandsynlighed for at kommunerne hjemtager borgere med behov for specialiseret epilepsiindsats, fordi de ikke kan tilbyde servicen i eget regi.

Det er nærliggende at forvente, at forhandlinger med kommunerne vil betyde, at borgerne kan havne i en lavere beboerprofil end den, som den interne re-visitation har peget på. Herudover kan timeafregning i beboerprofil 1 også gøre det mere attraktivt for kommunerne at fastholde borgerne i tilbuddet, fordi kommunen betaler præcis for det de bestiller.

For Brommeparken gælder, at taksten stiger markant (> 100 procent) for borgere på "gammel" takst, som er internt revisiteret til ydelsespakke 2 og 3. Det er helt i tråd med den faglige vurdering af, at borgerne har været underkompenseret i støtte (takst) i årevis.

Den samme udvikling kan iagttages på Stormly, hvor 11 ud af 16 beboere er indskrevet på "gammel takst".

Alle borgere på Egebo er indskrevet på en særlig "Egebotakst", der er lavere end den specialiserede takst på de to andre døgntilbud, men højere end "gammel takst". Her gælder det, at takststigningen er moderat (≤35 procent) for borgerne som revisiteres til beboerprofil 1 og 2. For borgere revisiteret til ydelsespakke 3 og 4 er stigningen markant (>68 procent).

Det er direktionens vurdering, at den nye takstmodel er en langsigtet løsning, der lever op til at øge gennemsigtigheden for kommunerne, sikre en langt større robusthed i driften af døgntilbuddene og understøtte

udviklingen imod at blive et højt specialiseret tilbud til borgere med epilepsi og komplekse behov, der ikke kan rummes andre steder.

Den risiko der er ved at miste borgere udenfor målgruppen skal ses i lyset af den forventede efterspørgsel på tilbud til borgere med behov for specialiseret epilepsiindsats, ligesom det nuværende takstniveau betyder, at vores døgntilbud er for sårbare økonomisk og organisatorisk og derfor har svært ved at håndtere de naturlige udsving i belægning og beboersammensætning som gælder for sociale døgntilbud.

Videre proces

For alle nye beboere indgås aftaler efter den nye takst. Eksisterende borgere genforhandles i løbet af 2026, formentlig kommunevis. Budgetterne for 2027 skal indsendes til Socialtilsynet med udgangen af september 2026. De skal afspejle indtægter og udgifter som følge af den nye takstmodel. Det er ikke realistisk at få genforhandlet aftalerne med samtlige kommuner inden september. Derfor tilføjes budgettet en note om det forventede slutresultat og bestyrelsen behandler en budgettilpasning i december 2026.

Socialtilsyn MIDT har vurderet at den justerede målgruppebeskrivelse til "Unge og voksne personer med diagnosticeret, svært behandlelig epilepsi samt udtalte fysiske, psykiske og sociale problemstillinger med et moderat til fuldstændigt støttebehov" er en væsentlig ændring af godkendelsen, hvorfor der skal ansøges om en væsentlig ændring i de tre døgntilbuds godkendelser. Socialtilsynet vurderer dog, at det først giver mening at ændre målgruppebeskrivelsen på Tilbudsportalen, når borgere, der ikke har behov for specialiserede epilepsiindsatser, ikke længere er beboere i døgntilbuddene. Det skal bemærkes, at der ikke længere visiteres borgere af den kategori til døgntilbuddene.

Direktionen indstiller at: Ny takstmodel og ydelsespakker godkendes med de i punktet beskrevne takster for de tre døgntilbud

Referat: Bestyrelsen tiltrådte indstillingen idet bestyrelsen lagde vægt på, at med den nye takstmodel har Filadelfias sociale døgntilbud fået gennemsigtige og fremtidssikrede takster. Bestyrelsen anerkender, at kommuner kan vælge at flytte borgere fra Filadelfias sociale tilbud som konsekvens af den nye takstmodel. Bestyrelsen skal orienteres om fremdrift i takstforhandlinger på hvert bestyrelsesmøde i 2026 og 2027.

Punkt 4 Godkendelse af ændringer i vedtægterne

Bilag 3: Filadelfias vedtægter version jan 2026, Bilag 4: Forretningsorden for bestyrelsen jan 2026

Bestyrelsen har over to bestyrelsesmøder i september og december 2025 drøftet ændringer i vedtægterne. Det var været ønsket at forenkle vedtægterne og bortredigere henvisninger som er, eller risikerer at blive, forældet efter kort tid.

Vedtægtsændringerne kan først træde i kraft efter godkendelse hos de relevante statslige myndigheder.

Som aftalt fremlægges også et udkast til revideret forretningsorden,

Direktionen indstiller at bestyrelsen godkender ændringerne i vedtægterne og forretningsordenen.

Referat: Bestyrelsen godkendte de reviderede vedtægter som behandles anden gang på det aftalte ekstraordinære bestyrelsesmøde den 15. april 2026. Herefter indsendes de reviderede vedtægter til Civilstyrelsen og kan først træde i kraft efter dennes godkendelse.

Bestyrelsen godkendte forretningsordenen med kommentarer, der indarbejdes. Der udarbejdes et kommissorium for Løn- og nomineringsudvalget, som behandles på et kommende ordinære bestyrelsesmøde.

Punkt 5 Opsigelse af aftale om "Det Udvidede Frie Sygehusvalg (DUF)

Patienter, som ikke kan tilbydes tid til indenfor 30 dage til udredning eller behandling af hjemsygehuset, kan efter patientens ønske videresendes til Filadelfia under henvisning til det udvidede frie sygehusvalg (DUF) da Filadelfia har indgået aftaler med Danske Regioner om et antal ydelser.

Historisk har antallet af patienter under DUF været meget lille i Neurologisk afdeling, tre forløb i 2023, tre forløb i 2024, mens der er en væsentlig større aktivitet på DUF i det neurofysiologiske område på grund af kapacitetsudfordringer især i region Sjælland og region Hovedstaden.

Det seneste halve år har der imidlertid været en betydelig stigning i DUF-patienter på Neurologisk afdeling, hvilket skyldes kapacitetsudfordringer i Region Sjælland, men især ændret praksis og fortolkning af rammerne for DUF. Mange af disse henvisninger er efter den lægelige vurdering på Filadelfia helt uden for rammerne for det udvidede frie sygehusvalg.

Filadelfias medvirken til DUF i det kliniske område har været kritiseret af Filadelfias klinikere igennem nogle år. Kritikken går på, at rammerne for DUF-aftalen er begrænsende i forhold til om patienterne kan tilbydes udredning og behandling efter faglig standard. DUF-aftalen tilsiger f.eks.

at patienten kan tilbydes forundersøgelse, EEG og MR. Behandling kan opstartes, men patienten skal herefter tilbagehenvises til hjemsygehus, uanset om det evt. drejer sig om en kompliceret problemstilling. MR udføres af privathospital som underleverandør, og standarden opleves som af væsentligt lavere kvalitet end MR udført i offentligt regi. Hertil kommer at disse forløb skal håndholdes af såvel klinikere og administrativt personale på grund af de særlige regler.

Ved opsigelse af DUF-aftalen vil patienter fortsat kunne tilvælge Filadelfia under lovgivning for ret til hurtig udredning ("frit sygehusvalg"). Disse forløb har ikke de indbyggede begrænsninger, som er gældende for DUF, og patienterne vil blive sidestillede med Filadelfias øvrige patienter.

Direktionen indstiller at: DUF-aftale på det kliniske område opsiges, men bevares for det neurofysiologiske område.

Referat: Bestyrelsen tiltrådte indstillingen

Orienteringspunkter

Punkt 6 Hørings svar fra Filadelfia Epilepsihospital og sociale tilbud til forslag til ændring af sundhedslovens §208 om specialeplanlægning

Bilag 5: Hørings svar fra Filadelfia Epilepsihospital og sociale tilbud til forslag til ændring af sundhedslovens §208 om specialeplanlægning

Filadelfia har den 22. januar 2026 afgivet hørings svar til forslag til ændring af sundhedslovens §208 om Specialeplanlægning. Filadelfia støtter en mere fleksibel specialeplanlægning, men anbefaler, at landsdelsfunktioner for de landsdækkende private specialsygehuse (§ 79) fortsat godkendes nationalt. Disse sygehuse løser opgaver for hele landet, og en regional godkendelse vil skabe unødigt bureaukrati og kan svække lighed, kvalitet og sammenhæng i den højt specialiserede behandling. Vores klare anbefaling at undtage § 79-sygehuse fra lovændringen, så godkendelsen fortsat ligger hos Sundhedsstyrelsen.

Direktionen indstillinger at, orienteringen taget til efterretning

Referat: Bestyrelsen tiltrådte indstillingen

Punkt 7 Status for kvalitet for Epilepsihospitalet inkl. Center for Neurorehabilitering

Bilag 6: Status for kvalitet for Epilepsihospitalet inkl. Center for Neurorehabilitering

I status for kvalitet fremhæves tre indsats. FMK-ajourføring, ambulante notat til praktiserende læge og patientsikkerhed.

FMK-ajourføring ved ambulante konsultation (synkronisering af lokalt medicinmodul med nationalt Fælles Medicin Kort samt stillingtagen til

medicinering) har haft opmærksomheden indledningsvist i 2026, mhp. at tilrette og sikre korrekt arbejdsgang. Der er iværksat målrettet undervisning og udviklingen monitoreres tæt via ugentlige datatræk og løbende dialog med afdelingsledelser med markant bedring til følge.

Ambulant notat til praktiserende læge ses generelt utilstrækkeligt og svingende gennem 2025, både i Børne- og Voksenambulatoriet.

Data viser at den fastlagte arbejdsgang, hvor lægerne har ansvaret for at afsende ambulant notat (epikrise) til praktiserende læge, ikke overholdes systematisk, hvilket indebærer en risiko for utilstrækkelig kommunikation og manglende sammenhæng i patientforløbet.

Ovenstående arbejdsgang skal afklares i de to ambulatorier, så målet om afsendelse af notat opfyldes.

I forhold til patientsikkerhed er der i perioden november og december er der indrapporteret 43 utilsigtede hændelser til Epilepsihospitalet inkl. CfN. Alle 43 hændelser er vurderet til ikke at have nogen faktisk konsekvens for patienterne, men flere af hændelserne har skabt læring og optimering af arbejdsgange. Vi er bl.a. blevet opmærksomme på apotekernes elektroniske receptfornyelser til dosispakket medicin let kan håndteres i Sundhedsplatformen. Denne funktionalitet var ved en fejl ikke aktiveret for Filadelfia. Denne funktion er nu aktiveret, hvilket betyder at vi kan modtage elektroniske receptfornyelser fra apoteker og andre samarbejdspartnere som fx vores egne sociale døgntilbud. Dette resulterer i mere patientsikre- og optimeret arbejdsgange samt bedre ressourceudnyttelse.

Direktionen indstiller at, orienteringen taget til efterretning

Referat: Bestyrelsen tiltrådte indstillingen

Punkt 8 Ydelseskataloget 2026

Bilag 7: Filadelfias ydelseskatalog 2026

Digitaliseringsstyrelsen har gennemgået Filadelfias hjemmeside for tilgængelighed for borgere med fx synsnedsættelse. Komplekse pdf'er som ydelseskataloget opfylder ikke webtilgængelighedskravene, som offentlige hjemmeside skal overholde. Der er derfor i år produceret en webtilgængelig prisliste og en liste af ydelser i html på hjemmesiden. Ydelseskataloget 2026 bliver ikke trykt, men kan distribueres digitalt.

Direktionen indstiller at, orienteringen taget til efterretning

Referat: Bestyrelsen tiltrådte indstillingen

Punkt 9 Filadelfias henvendelse til sundhedsrådet Region Østdanmark om CfN.

Bilag 8: Henvendelse til Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland om CfN

Den nye sundhedsreform træder i kraft pr. 1. januar 2027, og medfører et opgaveflyt af ansvaret for den specialiseret genoptræning og rehabilitering fra kommunerne til regionerne. Filadelfia har derfor henvendt sig til Sundhedsrådet i Midt- og Vestsjælland d. 9. januar 2026 med det formål at få belyst muligheden for at Center for Neurorehabilitering (CfN) på Filadelfia kan blive en fast del af regionens kapacitet for specialiseret rehabilitering. En sådan mulighed vil medføre mest mulig sammenhæng i patientforløbet, og udnyttelse af eksisterende faglige miljøer og specialister i en fagligt robust, tværfaglig enhed med specialiserede kompetencer, som netop afspejler det skitserede beslutningsoplæg til Sundhedsrådet.

Som det eneste sted i Danmark, så modtager CfN voksne patienter med erhvervet hjerneskade til både specialiseret genoptræning (Fase II – opgaven som flyttes fra kommuner til regioner) og specialiseret rehabilitering (Fase III – fortsat regional opgave).

Det er aftalt, at dialogen med sekretariatet, som arbejder med opgaveflyt, fortsætter i 2026.

Direktionen indstiller at, orienteringen taget til efterretning

Referat: Bestyrelsen tiltrådte indstillingen

Punkt 10 Direktionen orienterer

Regionsrådsformand Lars Gaardhøj, Region Hovedstaden og Region Østdanmark og Regionsrådsformand Trine Birk Andersen, Region Sjælland besøger Filadelfia den 4. marts 2026. Formandskabet deltager i muligt omfang i besøget.

Sorøs nye borgmester Jacob Spliid og kommunaldirektør Henrik Juul Kjær besøger Filadelfia den 20. februar 2026, Jens Stenbæk deltager sammen med direktionen. Vi forsøger også at invitere Camilla Hove Lund, formand for Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

Region Syddanmark har haft et højere forbrug på Epilepsihospitalet end varslet fra Filadelfias side. Direktionen er i dialog med afdelingerne om årsagerne og drøfter sagen med regionen ved lejlighed.

Steffen Birk orienterede om, at han i samarbejde med Dansk Neurologisk Selskab forsøger at få Sundhedsstyrelsen til at skærpe krav i specialeplan/specialebeskrivelse til neurofysiologiske funktioner i forbindelse med den deregulering af området, som SST har besluttet.

Ekstraordinært bestyrelsesmøde om tildeling af kontrakt for Nyt Stormly skal afvikles 15. april 2026 kl. 15.00.