

TILSAGN OM BETINGET TILSKUD TIL ROSKILDE KOMMUNE
VEDRØRENDE
INVESTERING I INDSATSEN SOCIALE HENVISNING

Dette tilsagn om betinget tilskud ("**Tilsagnet**") er afgivet af

(A) Den Sociale Investeringsfond S/I, CVR-nr. 40056823, Thoravej 29, 2400 København NV ("**DSI**")
og accepteret af

(B) Roskilde Kommune, CVR-nr. 29189404, Rådhusbuen 1, 4000 Roskilde ("**Kommunen**")
(DSI og Kommunen individuelt en "**Part**" og kollektivt "**Parterne**").

1. INDLEDNING

1.1 Borgere med komplekse problemstillinger, fx mentale, sociale eller fysiske, kan have svært ved at navigere i velfærdssystemet og i livet generelt for at finde den rette hjælp og støtte. Mange risikerer enten at falde mellem flere stole, modtage utilstrækkelig hjælp på grund af manglende viden om tilbud og aktiviteter eller på grund af usammenhængende indsats på tværs af aktører, herunder mellem egen læge og kommunale og regionale aktører. Indsatsen Social Henvielse sikrer en tydeligere vejledning, koordinering og tidlig indsats, så borgere kan få hjælp af en brobygger til at imødekomme sociale, mentale og fysiske behov, der kan påvirke deres sundhed og velbefindende. Det forventes, at modellen, ud over at øge trivsel, vil bidrage til at reducere presset på sundhedsydelse og styrke samarbejdet imellem kommune, civilsamfund og det nære sundhedsvæsen.

1.2 Formålet med dette Tilsagn er at yde et betinget tilskud fra DSI til Kommunen til finansiering af vedfærdsindsatsen Sociale henvisninger ("**Indsatsen**"). Indsatsen, herunder indsatsbeskrivelse, målsætninger, visitation mv., er nærmere beskrevet i *Projektbeskrivelsen* bilagt som Bilag 1.2 ("**Projektbeskrivelsen**").

2. TILSAGNETS VARIGHED

2.1 Dette Tilsagn træder i kraft den 5. marts, 2026 og løber indtil forpligtelserne under Tilsagnet er afviklet, eller Tilsagnet er tilbagekaldt i henhold til punkt 6.2 ("**Tilsagnsperioden**").

2.2 Det står Kommunen frit for at forlænge Indsatsen efter udløb af Tilsagnsperioden, idet DSI ikke er forpligtet til at indgå i eller bidrage til en sådan forlængelse af Indsatsen.

3. UDBETALING AF TILSKUDET

- 3.1 DSI afgiver hermed tilsagn om at yde et samlet betinget tilskud til Kommunen på i alt **DKK 4.000.000** ("Tilskuddet") på de vilkår og betingelser, der er anført i dette Tilsagn.
- 3.2 Tilskuddet kommer til udbetaling i overensstemmelse med i *Udbetalingsplan for Indsatsen* bilagt som Bilag 3.2 ("**Udbetalingsplanen**") til en af Kommunen anvist bankkonto.
- 3.3 Tilskuddet og alle resterende beløb i Tilsagnet reguleres årligt pr. 1. januar med udgangspunkt i skønnet for den generelle pris- og lønstigning for det kommende år, som benyttet af staten til fastprisberegninger¹. Første tidspunkt for justering af priserne i kontrakten er 1. januar 2027. De angivne beløb er opgjort i 2026-priser. Der foretages ingen efterregulering af det i året udbetalte tilskud eller tilbagebetalingerne på baggrund af den faktiske pris- og lønudvikling

4. ANVENDELSE AF TILSKUDET

- 4.1 DSI afgiver Tilsagnet og yder hvert Tilskud med det formål at finansiere Indsatsen i overensstemmelse med *Budget for Indsatsen* bilagt som Bilag 4.1 ("**Budgettet**"), og Kommunen anerkender, at Tilsagnet afgives, og at hvert Tilskud ydes på betingelse heraf samt forpligter sig til at anvende hvert Tilskud alene til Indsatsen og i overensstemmelse Budgettet.
- 4.2 DSI skal være berettiget til at reducere Tilskuddet i det omfang (i) der er færre end det forventede antal deltagere i Indsatsen, der modtager den definerede minimumsindsats som beskrevet i Bilag 1.2. ("**Projektbeskrivelsen**") under punkt 3.2.2-3.2.3 (relativ reduktion), eller (ii) der er færre omkostninger ved Indsatsen, end hvad der er forudsat i Budgettet (absolut reduktion). En beregning af den relative reduktion findes i punkt **Error! Reference source not found.**
- 4.3 Såfremt DSI har udbetalt Tilskud, som Kommunen ikke har anvendt som led i Indsatsen f.eks. som følge af færre omkostninger, er Kommunen forpligtet til at tilbagebetale den ikke-anvendte del af Tilskuddet til DSI på en krone-for-krone basis og uafhængig af Betalingsmålene (som defineret i punkt 5.1). Ikke-anvendt Tilskud skal opgøres og fremlægges på årlig basis i forbindelse med aflæggelse af regnskab jf. pkt. 7.4 og tilbagebetales til DSI senest en (1) måned efter, medmindre det ikke-anvendte Tilskud kan henføres til omkostninger (periodisering), der først

¹ <https://oes.dk/statsregnskab/finanslov-og-udgiftsopfoelgning/indeks/fastprisberegninger/>

afholdes i det år, hvor opgørelsen finder sted, eller andet er aftalt mellem Parterne. Tilbagebetaling af ikke-anvendt Tilskud skal ikke have betydning for Afkastloftet (som defineret i punkt 5.1).

5. TILBAGEBETALING AF TILSKUDET

- 5.1 Kommunen er forpligtet til at tilbagebetale Tilskuddet i overensstemmelse med *Tilbagebetalingsplan for Indsatsen* bilagt som Bilag 5.1 ("**Tilbagebetalingsplanen**"), såfremt de for Indsatsen aftalte betalingsmål ("**Betalingsmålene**") opnås. Betalingsmålene er beskrevet i punkt 2 i Tilbagebetalingsplanen.
- 5.2 Kommunens samlede tilbagebetaling af Tilskuddet kan aldrig overstige DKK 5.497.708 ("**Afkastloftet**") i 2026 års priser. Afkastloftet prisreguleres dermed også, som beskrevet under punkt 3.3.
- 5.3 Efter Tilsagnsperiodens ophør skal Parterne foretage en kontrol af Kommunens samlede tilbagebetalinger med henblik på at sikre, at Kommunen hverken har betalt mere eller mindre, end hvad Kommunen er forpligtet til.
- 5.4 Kommunen er ansvarlig for at foranledige, at (i) de nødvendige målinger til brug for opgørelse af Kommunens tilbagebetalingsforpligtelser foretages, (ii) Kommunens tilbagebetalingsforpligtelser beregnes og opgøres, og (iii) opgørelser over Kommunens tilbagebetalingsforpligtelser leveres til Styregruppen. De nødvendige målinger skal ske i overensstemmelse med principperne i punkt 2 i Tilbagebetalingsplanen.
- 5.5 I forbindelse med dette Tilsagn har Roskilde Kommune separat indgået en aftale med Landsbyggefonden vedrørende bidrag til arbejdet med indsatsen Social Henvi sning via ekstra ressourcer til Den Bolig-Sociale Helhedsplan svarende til tilbagebetalingsbeløbet for betalingsmål 2 for de af deltagerne, som er bosiddende i almene boligområder. Dette påvirker ikke DSI's forpligtelser overfor Kommunen og ej heller Kommunens forpligtelser overfor DSI.

6. MISLIGHOLDELSE

6.1 Tilbageholdelse af Tilskud

6.1.1 DSI er berettiget til at tilbageholde udbetaling af Tilskud, såfremt Kommunen ikke behørigt har overholdt eller overholder Tilsagnets vilkår og/eller betingelser, herunder i tilfælde af blandt andet:

- (i) Indsatsen afviger fra Projektbeskrivelsen, herunder særligt visitation til Indsatsen punkt 3 (Visitation) Projektbeskrivelsen;
- (ii) Kommunen ikke på behørig vis informerer Styregruppen om Indsatsens udvikling;
- (iii) Indsatsen oplever flere end 240 Deltagere, der bringer deres Indsatsforløb (som defineret i punkt 2.1 i Projektbeskrivelsen) til ophør (uanset årsag);
- (iv) det ikke lykkedes at visitere 255 Deltagere til Indsatsen i løbet af de første 12 måneder af Indsatsperioden, og 255 Deltagere i resten af Indsatsperioden.
- (v) Kommunen ikke rettidigt tilbagebetaler Tilskuddet i overensstemmelse med til punkt 1 i Tilbagebetalingsplanen; eller
- (vi) Indsatsens økonomi væsentligt afviger fra Budgettet.

6.1.2 Hvis DSI beslutter at udnytte sin ret til at tilbageholde Tilskuddet, skal dette ske ved en skriftlig orientering til Kommunen (e-mail er tilstrækkeligt) med en beskrivelse af de forhold, der har givet anledning til tilbageholdelsen samt en rimelig frist for Kommunen til at afhjælpe de pågældende forhold.

6.1.3 Hvis de forhold, der har givet anledning til tilbageholdelsen af Tilskuddet, ikke er afhjulpel senest ved udløb af afhjælpningsfristen fastsat af DSI, er DSI berettiget til at tilbagekalde Tilsagnet i henhold til punkt 6.2.

6.2 Tilbagekaldelse af Tilsagn

6.2.1 DSI er berettiget til at tilbagekalde dette Tilsagn og derved indstille udbetalingen af ikke-udbetalte Tilskud samt kræve allerede udbetalte Tilskud, inklusive renter, tilbagebetalt, såfremt:

- (i) de forhold, der har givet anledning til en tilbageholdelse af Tilskuddet i medfør af punkt 6.1, ikke er afhjulpet senest ved udløb af afhjælpningsfristen;
 - (ii) Tilskuddet ikke anvendes til fordel for Indsatsen, men anvendes til fordel for andre formål; eller
 - (iii) en væsentlig del af Indsatsen ikke realiseres i de første 12 måneder af Indsatsperioden.
- 6.2.2 Med undtagelse af omstændighederne anført i punkt 6.2.1, skal DSI ikke være berettiget til ensidigt at tilbagekalde Tilsagnet, idet Parterne til enhver tid er berettigede til ved skriftlig aftale herom at tilbagekalde, ændre eller frasige sig Tilsagnet.
- 6.2.3 Hvis DSI beslutter at udnytte sin ret til ensidigt og omgående at tilbagekalde Tilsagnet, skal dette ske ved en skriftlig orientering til Kommunen (e-mail er tilstrækkeligt) med (i) en beskrivelse af de forhold, der har givet anledning til tilbagekaldelsen, (ii) en opgørelse over allerede udbetalte Tilskud, der kræves tilbagebetalt i forbindelse med tilbagekaldelsen, og (iii) en betalingsfrist på 45 kalenderdage. Ved for sen betaling tillægges morarenter i overensstemmelse med rentelovens bestemmelser herom.
- 6.2.4 Såfremt Kommunen måtte have indsigelse mod tilbagekaldelsen af Tilsagnet, skal Kommunen gøre dette gældende over for DSI senest 30 kalenderdage fra Kommunens modtagelse af orienteringen anført i punkt 6.2.3. Kommunens indsigelse skal indeholde en redegørelse om, hvorfor tilbagekaldelse bestrides, herunder rimelig dokumentation for tilbagekaldelsens illegitimitet.
- 6.2.5 Hvis Parterne ikke kan løse en tvist om tilbagekaldelse af Tilsagnet bilateralt, skal Parterne søge tvisten løst i overensstemmelse med punkt 12 (*Tvister, lovvalg og værneting*).

7. STYREGRUPPE

- 7.1 Der skal oprettes en styregruppe ("**Styregruppen**"), medmindre DSI beslutter andet. Styregruppen skal som minimum bestå af repræsentanter fra Kommunen, Landsbyggefonden og DSI, idet DSI kan beslutte, at Styregruppen også kan inkludere repræsentanter fra relevant tredje-parter f.eks. leverandører eller samarbejdspartnere.
- 7.2 Styregruppens formål er at drøfte Indsatsens udvikling, fremdrift og økonomiske forhold. Kommunen skal sørge for, at Styregruppen modtager information om Indsatsens udvikling, fremdrift

og økonomiske forhold i et rapporteringsformat som Parterne i fællesskab udarbejder efter underskrivelse af dette Tilsagn. Kommunen skal sikre, at rapportering sker halvårligt.

7.3 Styregruppen vedtager efter kontraktindgåelse et kommissorium, der som minimum beskriver, hvem der sidder i styregruppen, og hvor ofte der afholdes styregruppemøder. Der kan også fremgå andre relevante aftaler. Parterne er berettiget til at kræve afholdelse af et styregruppemøde med rimeligt varsel. Tilrettelægning af styregruppemøderne aftales mellem DSI og Kommunen med hensyntagen til Styregruppens eventuelle øvrige repræsentanter, og Kommunen er ansvarlig for at indkalde til og forberede det nødvendige materiale for styregruppemøderne.

7.4 Inden udgangen af 2. kvartal skal Kommunen levere et regnskab (med eventuelle relevante bilag) til DSI, der skal danne grundlag for en drøftelse i Styregruppen. Regnskabsaflæggelse skal ske i overensstemmelse med DSI regnskabskabelon med mindre andet aftales med DSI. Kommunen er forpligtet til at udlevere den underliggende dokumentation for regnskabet, herunder arbejdsdokumenter mv., efter anmodning fra DSI.

7.5 Kommunen er forpligtet til at sørge for, at Styregruppen løbende modtager behørig og skriftlig rapportering om Indsatsen uden for styregruppemøderne, herunder navnlig om begivenheder eller forhold, der er væsentlige for Indsatsen.

8. OPLYSNINGER

8.1 DSI er til en hver tid berettiget til at stille spørgsmål og/eller anmode om oplysninger vedrørende Indsatsens forhold, udvikling, fremdrift og økonomiske forhold, og Kommunen skal besvare sådanne spørgsmål og/eller efterkomme sådanne anmodninger hurtigst muligt og efter bedste evne, idet Parterne er opmærksomme på reglerne for udveksling af oplysninger om enkeltpersoner.

9. LOVGIVNINGSMÆSSIGE FORHOLD

9.1 I forbindelse med administration af Indsatsen samt indkøb af de til Indsatsen relevante ydelser, er Kommunen ansvarlig for overholdelse af gældende lovgivning, herunder, men ikke begrænset til, statsstøtteretlig, forvaltningsretlig, udbudsretlig og persondataretlig lovgivning, uanset hvorvidt Indsatsen leveres af Kommunen eller tredjemand.

9.2 I det omfang Kommunen gennemfører offentlige udbud med henblik på indkøb af de til Indsatsen relevante ydelser, skal Kommunen orientere DSI behørigt.

- 9.3 Samtlige beløb i dette Tilsagn er anført eksklusive moms. I det omfang et beløb er momspligtigt efter gældende lovgivning, skal DSI pålægge moms i forbindelse med opkrævning af det pågældende beløb.

10. KOMMUNIKATION

- 10.1 Al kommunikation i henhold til dette Tilsagn skal ske skriftligt pr. e-mail til nedenstående e-mailadresser eller til sådanne andre e-mailadresser, som en Part måtte meddele den anden Part fra tid til anden:

Hvis til Kommunen: Kontaktperson 1:
Att.: Marie Waarkjær, Chef for Sundhedsfremme og Forebyggelse
og Sekretariatet for Social, Job og Sundhed
E-mail: marielw@roskilde.dk

Kontaktperson 2:
Att.: Anne-Louise Bjerregaard, Chefkonsulent, Sekretariatet for Social, Job og Sundhed, projektleder for indsatsen
E-mail: anbjer@roskilde.dk

Hvis til DSI: Att.: Elisabeth Andreew
E-mail: ela@dsi.dk
E-mail: dsi@dsi.dk

- 10.2 Meddelelser, der modtages på en dag, som ikke er en hverdag, anses for at være blevet modtaget den første hverdag efter den faktiske modtagelsesdag.

11. ÆNDRINGER OG OVERDRAGELSE

- 11.1 Dette Tilsagn kan alene ændres ved et skriftligt dokument, der underskrives af Parterne, idet DSI skal være berettiget til ensidigt at foretage ændringer til dette Tilsagn i overensstemmelse med punkt 4.2.
- 11.2 Rettighederne og forpligtelserne, der er fastsat i dette Tilsagn, må ikke overdrages til tredjemand af Kommunen uden forudgående godkendelse fra DSI. DSI skal være berettiget til helt eller delvist at overdrage rettighederne og forpligtelserne i dette Tilsagn til en anden offentlig

institution eller en institution, der ejes af det offentlige eller i det væsentlige drives for offentlige midler, uden forudgående godkendelse fra Kommunen.

12. TVISTER, LOVVALG OG VÆRNETING

- 12.1 Tilsagnet og enhver tvist eller ethvert krav, som udspringer af eller opstår i forbindelse med Tilsagnet, er underlagt og skal fortolkes i overensstemmelse med dansk ret.
- 12.2 Enhver tvist, som udspringer af eller opstår i forbindelse med Tilsagnet, herunder tvister vedrørende Tilsagnets eksistens, gyldighed eller ophør, skal forsøges løst i mindelighed mellem Parterne. Hvis Parterne ikke har fundet en mindelig løsning senest 60 kalenderdage efter tvistens opståen, er hver Part berettiget til at indbringe tvisten for de danske domstolene med Københavns Byret som første instans.

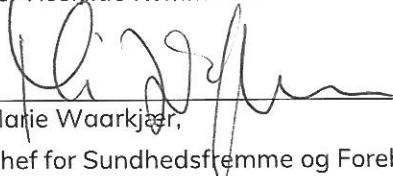
13. BILAG

Bilag 1.2	Projektbeskrivelse
Bilag 3.2	Udbetalingsplan for Indsatsen
Bilag 4.1	Budget for Indsatsen
Bilag 4.2	Eksempelberegninger
Bilag 5.1	Tilbagebetalingsplan for Indsatsen

Underskriftside til Tilsagn vedrørende investering i sociale henvisninger i Roskilde Kommune

Dato: 05-03-2026

For Roskilde Kommune:



Marje Waarkjær,
Chef for Sundhedsfremme og Forebyggelse
og Sekretariatet for Social, Job og Sundhed

For Den Sociale Investeringsfond S/I:



Ulla Tørnæs
Bestyrelsesformand

BILAG 1.2 - PROJEKTBEKRIVELSE

1. INDSATSEN

1.1 Indsatsbeskrivelse

1.1.1 Social Henvisning er en metode til at forbedre sundhed og trivsel, særligt blandt borgere som er socialt sårbare. Det er en indsats som oprindeligt er rettet mod at øge borgerens egenomsorg og reducere behovet for kontakt til almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen. Der ses generelt et stigende pres på den primære sundhedssektor. Dette skyldes det stigende antal borgere med kroniske sygdomme og psykiske og mentale problemer som depression og angst og mange af kontakterne i almen praksis handler mere om sociale end medicinske problemer. Metoden Social Henvisning er baseret på erfaringer fra UK, hvor man i 'Bromley by Bow', i 1984 søgte at skabe et rum for lokale aktiviteter via den lokale kirke. De frivillige fik derfor et godt overblik over de sociale tilbud i området og de lokale læger begyndte at henvise patienter til disse lokale frivillige, fordi de oplevede, at det kunne være svært at hjælpe de patienter, hvor helbredsproblemerne havde rod i sociale problemer. Dette samarbejde udviklede sig til det man i dag kender som "Social Prescribing". De gode erfaringer herfra er siden indført i alle regioner i Storbritannien, som en del af sundhedsvæsenet. Social Henvisning har vist sig at nedbringe antallet af akutte kontakter til hospitaler og almen praksis og dermed nedbringe udgifterne til sundhedsvæsenet. Man har desuden fundet, at Social henvisning kan hjælpe til at nedbringe medicinforbruget og antallet af indlæggelser. I Danmark ses en stigende social ulighed i sundhed og meget tyder på, at de socioøkonomiske forhold i et menneskes liv har større betydning for deres sundhed end kontakten til sundhedsvæsenet. Da Social Henvisning hjælper den enkelte ud fra deres specifikke behov, er det derfor med til at mindske ulighed i sundhed. Desuden styrker Social Henvisning de lokale fællesskaber, hvilket er vigtigt i en tid med stigende ensomhed, idet ensomhed er lige så vigtig en risikofaktor for udvikling af langvarig sygdom og død, som rygning og overvægt. I Danmark har der de sidste par år været flere forsøg med at implementere Social Henvisning. I juni 2024 startede et projekt i Vesterbro/Sydhavnen, som et samarbejde mellem en klynge af alment praktiserende læger, Ældre Sagen og Frivillig Center VSV, hvor man har ansat en brobygger, som de lokale læger kan henvise til. I Roskilde Kommune udvikles en model for Social Henvisning med forankring i kommunen, men med stærkt fokus på at styrke samarbejdet imellem kommune, civilsamfund og det nære sundhedsvæsen.

1.1.2 Social Henvisning er en tidlig og forebyggende indsats, hvor borgere med sociale, mentale eller fysiske behov bliver hjulpet videre til tilbud og fællesskaber i lokalsamfundet. Social Henvisning er en helhedsorienteret tilgang, hvor borgerens behov sættes i centrum, og er et redskab, hvor

velfærdsprofessionelle kan henvise videre til lokale tilbud, der rækker ud over traditionelle indsatser. For fagprofessionelle er Social Henvisning således en mulighed for at arbejde tværfagligt og tilbyde en helhedsorienteret løsning, der imødekommer borgerens behov på en ny måde. Målet er at styrke borgernes sundhed og trivsel.

1.1.3 Indsatsen består af:

1) Henvisning: Praktiserende læge henviser borgeren til en brobygger;

2) Brobygning til tilbud og aktiviteter: Brobygger hjælper borgeren med at skabe en personlig plan og finde relevante tilbud i lokalsamfundet. Det kan fx være ved at deltage i lokale aktiviteter og fællesskaber, komme i job eller få støtte til sociale udfordringer;

3) Forløb og opfølgning: Forløbet er helhedsorienteret og borgeren følges afhængigt af behov og støttes i at opnå en bedre hverdag. Der arbejdes med koncepter som 'følgeven' og værtskab i forhold til at støtte borgeren i den første kontakt med tilbuddet eller aktiviteten. Formålet med Indsatsen

1.2 Formålet med Indsatsen

1.2.1. Formålet med Indsatsen er, at borgerne oplever en helhedsorienteret indsats, som styrker sundhed og velbefindende hos den enkelte ved at øge livskvalitet, forbedre det fysiske og mentale helbred og mindske ensomhed. Desuden forventes det, at modellen vil bidrage til at reducere presset på sundhedssektoren og styrke samarbejdet imellem kommune, civilsamfund og det nære sundhedsvæsen.

1.3 Målsætninger

1.3.1 Det er Parternes målsætning med Indsatsen at;

Udvikle en model for social henvisning forankret i kommunen og baseret på samarbejde med almen praksis, regionen og frivillige organisationer.

1.3.2. Indsatsens målsætninger har ingen betydning for opgørelsen af Kommunens tilbagebetalingsforpligtelser eller DSI's ret til at modtage tilbagebetaling af Tilskuddet, idet både opgørelsen og tilbagebetalingen alene er afhængig af Betalingsmålene. På tilsvarende vis er DSI ikke berettiget til at tilbageholde hele eller dele af Tilskuddet eller tilbagekalde Tilsgagnet.

1.4 Forudsætninger

1.4.1 For Indsatsen gælder følgende forudsætninger, og såfremt forudsætningerne ikke er, eller forbliver med at være, opfyldte, kan DSI beslutte at tilbageholde og/eller tilbagekalde Tilsagnet i overensstemmelse med Tilsagnets punkt 6.1 og 6.2.:

- (i) Kommunen stiller brobyggere samt faciliteter til afklarende samtale til rådighed
- (ii) Kommunen indsamler data for indsatsen, herunder på betalingsmål

1.5 Risici

1.5.1 Følgende risici kan have en negativ betydning for Indsatsen, hvorfor Kommunen skal være særligt opmærksom på disse risici, herunder træffe de nødvendige og relevante foranstaltninger med henblik på at imødegå disse risici:

- (i) Der er en risiko for, at Indsatsen mislykkes, hvis almen praksis ikke henviser et tilstrækkeligt antal borgere/Deltagere til indsatsen.
- (ii) Der er risiko for, at borgerne afviser at blive henvist eller frafalder efter påbegyndt indsats, hvorfor der skal arbejdes med motiverende redskaber i dialogen med borgerne.

1.6 Indsatsperiode

1.6.1 Indsatsen løber i perioden fra den 1. marts 2026 til den 28. februar 2028 ("Indsatsperioden") inden for hvilken, 600 Deltagere vil deltage i Indsatsen, og hvor hver Deltager vil deltage i et individuelt indsatsforløb (se 2.1).

1.7 Ressourcer

1.7.1 Der skal allokeres følgende ressourcer til Indsatsen:

Antal	Ressource	Ansvarlig
2	Brobyggere ansat til at varetage sociale henvisninger fra almen praksis	Kommunen
1	Følgeskab til aktiviteter og tilbud via 'Social Sundhed', herunder lønmidler til rådgiverfunktion (antal svarer til rådgiver funktion)	Kommunen

1	Projektleder, 10 timer/uge	Kommunen
1	Praksiskonsulent, rekruttering, kommunikation og undervisning målrettet almen praksis	Kommunen
1	Økonomimedarbejder, udarbejdelse af BIS, revision, afrapportering, 300 timer i alt	Kommunen

1.8 Ledelse og koordinering af Indsatsen

1.8.1 Kommunen udpeger en projektleder, der er ansvarlig for Indsatsens gennemførelse. Projektleder fremgår af denne kontrakt.

2. INDSATSFORLØB

2.1 Hver Deltager vil deltage i et indsatsforløb ("**Indsatsforløbet**"), der indebærer: 1) Henvisning: Praktiserende læge henviser borgeren til en brobygger; 2) Brobygning til tilbud og aktiviteter: Brobygger hjælper borgeren med at skabe en personlig plan og finde relevante tilbud i lokalsamfundet. Det kan fx være ved at deltage i lokale aktiviteter og fællesskaber, komme i job eller få støtte til sociale udfordringer; 3) Forløb og opfølgning: Forløbet er helhedsorienteret og borgeren følges afhængigt af behov og støttes i at opnå en bedre hverdag. Der arbejdes med koncepter som 'følgeven' og værtskab i forhold til at støtte borgeren i den første kontakt med tilbuddet eller aktiviteten.

2.1.1 I de tilfælde hvor Deltageren fortsat har behov for hjælp/støtte efter Indsatsen er afsluttet bærer Kommunen alene ansvaret for at tilbyde borgeren en passende hjælp/støtte.

3. VISITATION

3.1 Visitations- og eksklusionskriterier

3.1.1 Visitation til Indsatsen sker på baggrund af en række objektive og fagligt funderede visitations- og eksklusionskriterier, der skal indikere, om personerne vil have gavn af Indsatsen.

3.1.2 Kun personer, der opfylder nedenstående visitationskriterier, kan inkluderes i Indsatsen. Følgende visitationskriterier gælder for Indsatsen:

- (i) Borgere, som almen praktiserende læge vurderer kan have gavn af Social Henvisning, for at sikre en tydeligere vejledning, koordinering og tidlig indsats, så borgere kan få

hjælp af en brobygger til at imødekomme sociale, mentale og fysiske behov, der kan påvirke deres sundhed og velbefindende.

3.1.3 Der kan være personer, der opfylder de opstillede visitationskriterier, men hvor det af andre årsager ikke vil være hensigtsmæssigt at visitere til Indsatsen, idet Indsatsen ikke vil være gavnlig eller relevant for disse personer. Personer, der opfylder nedenstående eksklusionskriterier, kan ikke inkluderes i Indsatsen. Følgende eksklusionskriterier gælder for Indsatsen:

- (ii) Borgere, som ikke er kognitivt i stand til at deltage i en samtale med en brobygger fx ved fremskreden demens eller ved svær psykisk mistrivsel (fx ved aktive psykoser) eller andre forhold, der på lignende vis gør, at personen ikke kan gennemføre en brobygger-samtale og forløb herefter.

3.2 Visitationsproces

3.2.1 I Indsatsperioden er Kommunen ansvarlig for at tage i mod henvisninger fra almen praksis, idet omfang de opfylder visitationskriterierne i punkt 3.1, herunder at journalføre enhver visitation eller eksklusion med udførlig faglig begrundelse for den individuelle vurdering. Det forventede antal visiterede borgere ("**Deltagerne**") fremgår af *Budget for Indsatsen* bilagt som Bilag 4.1.

3.2.2 Visitation af Deltagere til Indsatsen sker i intervaller, således at visitationsprocessen vil forløbe ved, at Kommunen visiterer på baggrund af henvisninger fra almen praksis:

- (i) Minimum 255 Deltagere i perioden fra 1. marts, 2026 til 28. februar 2027;

- (ii) Minimum 255 Deltagere i perioden fra 1. marts 2027 til 29. februar 2028

3.2.3 I det omfang en Deltagers Indsatsforløb bringes til ophør (uanset årsag) inden der har været afholdt mindst ét opstartsmøde med brobygning og én opfølgningssamtale mellem Deltager og social navigatør (defineret som "minimumsindsats" for Indsatsen), visiteres en ny borger til Indsatsen hurtigst muligt. Det er i forlængelse heraf kun Deltagere, hvis Indsatsforløb lever op til denne "minimumsindsats", der måles på ifm. opgørelse af tilbagebetalinger til DSI.

3.2.4 Hvis Kommunen oplever, at en Deltagers deltagelse i eller bidrag til sit Indsatsforløb er dalende eller under ophør, skal Kommunen vedvarende og opsøgende intensivere Indsatsen med henblik på at fastholde den pågældende Deltager i Indsatsforløbet, idet Parterne dog erkender, at de faktiske omstændigheder kan tilsige, at den pågældende Deltagers Indsatsforløb skal bringes til ophør, f.eks. fordi den pågældende Deltager bliver bevilliget en anden indsats, der er

mere hensigtsmæssig end Indsatsen. I sådanne situationer skal Kommunen facilitere, at Delta-gerens Indsatsforløb bringes til ophør på en hensigtsmæssig måde.

4.

TIDSPLAN

År	2026												2027											
	Q1			Q2			Q3			Q4			Q1			Q2			Q3			Q4		
Kvartal	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Udbetaling af tilskud																								
Tilslagsperiode																								
Henvissningsperiode																								
Indsatsperiode																								
Betalingsopgørelser																								
Måling 1: Trivselsmål																								
Tilbagebetalinger																								
Måling 2: Kommunale ydelser																								
Tilbagebetalinger																								

År	2028												2029											
	Q1			Q2			Q3			Q4			Q1			Q2			Q3			Q4		
Kvartal	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Udbetaling af tilskud																								
Tilslagsperiode																								
Henvissningsperiode																								
Indsatsperiode																								
Betalingsopgørelser																								
Måling 1: Trivselsmål																								
Tilbagebetalinger																								
Måling 2: Kommunale ydelser																								
Tilbagebetalinger																								

- Hold 1 (dem som starter 1. april - 30. juni, 2026)
- Hold 2 (dem som starter 1. juli, 2026 - 31. januar, 2027)
- Hold 3 (dem som starter den 1. februar - 31. august, 2027)
- Hold 4 (dem som starter den 1. september, 2027 - 31. marts, 2028)

BILAG 3.2 - UDBETALINGSPLAN FOR INDSATSEN

Udbetalingsrate	Periode	Frist for udbetalingsdato	Beløb (DKK)
Første rate	1. april – 30. september, 2026	1. april, 2026	1.000.000
Anden rate	1. oktober, 2026 – 31. marts, 2027	1. oktober, 2026	1.000.000
Tredje rate	1. april – 30. september 2027	1. april, 2027	1.000.000
Fjerde rate	1. oktober, 2027 – 31. marts, 2028	1. oktober, 2027	1.000.000
Total			4.000.000

BILAG 4.1 - BUDGET FOR INDSATSEN

Post	Beskrivelse	Pris	Antal	Total
Periode	01-04-2026-31/3-2028			
Borgere	Henviste via almen praksis		600	
Medarbejdere				
Brobyggere	Brobyggere reitateret til sociale henvisninger fra almen praksis	1.200.000 kr.	2	2.400.000 kr.
Følgeskab	Følgeskab til aktiviteter og tilbud, via Social Sundhed	Relateret til henvendelser fra almen praksis		
Projektleder	10t uge			600.000 kr.
Praksiskonulent	Rekruttering og kommunikation samt undervisning målrettet almen praksis			500.000 kr.
Økonomimedarbejder	Udarbejdelse af BIS, revision, afrapportering			200.000 kr.
				300.000 kr.
I alt				4.000.000 kr.

BILAG 4.2 - EKSEMPELBeregninger

1. Beregning af relativ reduktion i Tilskuddet (Tilsagnets punkt 4.2):

$$\text{Relativ reduktion (DKK)} = \text{Tilskuddet} - \left(\frac{\text{Faktiske antal Deltagere}}{\text{forventet antal Deltagere}} \times \text{Tilskuddet} \right)$$

2. Beregning af vægtet Betalingsmål 1 (Bilag 5.1. punkt 2):

Eksempel: Borgere 1 viser ved resultatopfølgning en reduktion i den første indikator (forsørgelsesydelse) på 50% samt en stigning på 10 % i den anden indikator (planlagte timer). Det resulterer i et samlet resultat på $(-50 \% \times 0,25) + (10 \% \times 0,75) = -5 \%$. Dette er mindre end det samlede forventede fald i betalingsmålet på 10% og vil således ikke udløse en tilbagebetaling for borgeren fra kommunen til DSI.

Borgere 2 viser ved resultatopfølgning en stigning i den første indikator (forsørgelsesydelse) på 20% samt en reduktion på 20 % i den anden indikator (planlagte timer). Det resulterer i et samlet resultat på $(20 \% \times 0,25) + (-20 \% \times 0,75) = -10 \%$. Reduktionen opfylder målet for tilbagebetaling og vil således udløse en tilbagebetaling for borgeren fra kommunen til DSI.

BILAG 5.1 - TILBAGEBETALINGSPLAN FOR INDSATSEN

1. Tilbagebetalingsplan for Indsatsen

Tilbagebetalingsrate	Periode	Frist for opgørelse	Frist for tilbagebetaling
Første rate (betalingsmål 2)	April – juni, 2026	30. november 2026	31. december, 2026
Anden rate (betalingsmål 2)	Juli 2026 – januar 2027	30. juni, 2027	31. juli, 2027
Tredje rate (betalingsmål 1)	April – juni, 2026	31. august, 2027	30. september, 2027
Fjerde rate (betalingsmål 2)	Februar – juli, 2027	31. januar, 2028	29. februar, 2028
Femte rate (betalingsmål 1)	Juli 2026 – januar, 2027	31. marts, 2028	30. april, 2028
Sjette rate (betalingsmål 2)	September 2027 – marts 2028	31. august, 2028	30. september, 2028
Syvende rate (betalingsmål 1)	Februar – juli, 2027	31. oktober, 2028	30. november, 2028
Ottende rate (betalingsmål 1)	September 2027 – marts 2028	31. maj, 2029	30. juni, 2029

2. Betalingsmål for Indsatsen

Betalingsmål ¹	Kategori ²	Effekt ³	Indikator ⁴	Måling ⁵	Betaling ⁶
Fald i ressourcestræk i kommunale ydelser på mindst 10% efter 1 år i indsatsen målt individuelt per borger.	Primær	Fald i anvendelsesgrad af tilbud om kommunal støtte.	<ul style="list-style-type: none"> Forsørgelsesydelser: Fald i forsørgelsesgrad til ydelser på områderne: sygedagpenge, kontanthjælp, førtidspension. Indikatoren måles i som en forsørgelsesgrad (andel uger i perioden med forsørgelse) og har en vægtning på 25 %. Hjemmehjælp og sygeplejehjælp 	De henviste borgeres resourcestræk måles ved opstart i Social Henvisning. Der trækkes data i perioden fra et år tilbage op til første kontakt (screeningsamtale) i Social Henvisning (fx 1/7-2025-30/6-2026 ved ind-satsstartdato 1/7-2026). Der sammenlignes med resourcestræk fra året efter ind-satsdato (fx 1/7-2026-30/6-2027).	DKK 16.245 pr. deltager

	Øget livstilfredshed efter 3 måneder i indsatsen ⁷	Sekundær	Trivsel/livsmestring tydeliggør sammenhængen til mindskede sundhedsudgifter og understøtter bevægelsen fra en biomedicinsk tilgang til en socialmedicinsk tilgang.	(planlagte timer), herunder Servicelovens §83 (før 1/7 2025). Efter 1/7 2025 for 65+ årige ældrelovens §10. Samt Sundhedslovens §138. Indikator måles i timer og har en vægtning på 75 %.	egne registreringer i Nexus/Fasit. Kommunen opgør 1) en forsørgelsesgrad (andel uger i perioden med forsørgelsesydelse) og 2) forbruget per borger til Hjemmehjælp og sygeplejehjælp i antal planlagte timer i perioden for dermed at kunne dokumentere den effekt, indsatsen har haft. Udviklingen følges i 'Targit'.	DKK 2.455 pr. deltager
--	---	----------	--	---	--	------------------------

¹ Den specifikke værdi, der skal opnås for at fastslå, om der er opnået tilfredsstillende resultater.

² Det primære Betalingsmål er de(t) vigtigste Betalingsmål og udtryk for de(t) Betalingsmål, som Kommunen i først række ønsker indfriet, mens de(t) sekundære Betalingsmål er de(t) Betalingsmål, som Kommunen ønsker at forbedre, men som afzækker en anden dimension af Indsatsens formål, og som understøtter de(t) primære Betalingsmål.

³ Det der ændrer sig for en person eller en gruppe som følge af Indsatsen, f.eks. højere beskæftigelse, højere mental sundhed.

⁴ Den specifikke måde, hvorpå det afgøres, om en effekt er opnået, f.eks. et testresultat eller et opslag i et register.

⁵ Periode, frekvens og målingsansvarlig.

⁶ Hvilken betaling (DKK) udløser et opfyldt betalingsmål.

⁷ De Landsbyggefonden ønsker at understøtte udviklingen af trivselsmål i sociale henvisninger, etableres en separat aftale mellem Roskilde Kommune og Landsbyggefonden. Roskilde Kommune afregner fortsat resultatbetalinger til DSI som beskrevet i modellen, men Landsbyggefonden vil efterfølgende understøtte det fortsatte lokale samarbejde om Social Henvisning via en samarbejdsaftale om ekstra finansiering ind i Den Bolig-Sociale Helhedsplan, administreret af Boligselskabet Sjælland, svarende til den del af tilbagebetalingen, der vedrører opnåede trivselseffekter blandt borgere bosiddende i almene boligområder.

2.1 På et hvilket som helst tidspunkt i Indsatsperioden kan Parterne i fællesskab beslutte at justere betalingsmødelene, såfremt det viser sig, at Indsatsen afviger fra de af Parterne forudsatte forudsætninger anført i punkt 1.4 i Projektbeskrivelsen.

2.2

I det omfang, det ikke er muligt at tilvejebringe den fornødne data til brug for opgørelsen af Kommunens tilbagebetalingsforpligtelser, fordi en Deltager, der har gennemført en henvisningsindsats jf. kriteriet i punkt 3.2.2 og 3.2.3., er flyttet fra Kommunen, skal den manglende data for den pågældende Deltager erstattes med gennemsnittet af den tilvejebragte data ved tilsvarende målinger.

