

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 29-09-2025

Mødedato Mandag d. 29. september 2025 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 160, Rådhuset, Rådhusvej 8, 4180 Sorø

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af rammesætning for det nye plejecenter.....	4
Beslutning om takstfinansierede tilbuds overgang til ny takstmodel efter høring.....	7
Beslutning om mandat til administrationen til drøftelser med regionen om kommunalt driftsansvar i	11
Underskriftsark.....	15

Godkendelse af dagsorden

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

FAGCENTER SOCIAL OG SUNDHED INDSTILLER, AT

1. Dagsordenen godkendes.

BESLUTNING

Godkendt.

Annette R. van der Star (A) var fraværende under punktet.

Godkendelse af rammesætning for det nye plejecenter

Kort Resume

Administrationen har den 23. september 2025 taget hul på den kommende programmeringsproces for det nye plejecenter i Allékvarteret, med afholdelse af det første konceptmøde om det nye plejecenter. Konceptmøderne involverer en lang række medarbejdere med forskellige faglige kompetencer, der skal give input til værdier og rammer for, hvordan indretning, drift og hverdag skal være på det nye plejecenter.

De input, der kommer fra konceptmøderne, skal danne grundlag for det videre arbejde med at tegne det nye plejecenter sammen med arkitekterne, hvor de samme medarbejdere vil deltage i arbejdet.

Social og Sundhedsudvalget bliver på mødet præsenteret for det igangsatte arbejde, med henblik på at tiltræde den første overordnede rammesætning for administrationens videre arbejde med programmeringen af plejecentret sammen med arkitekterne.

Forud for dette, har Social og Sundhedsudvalget været på inspirationsbesøg på en række plejecentre og der har været afholdt workshops, blandt andet med fokus på værdisætning og demenspladser. Input fra både inspirationsbesøg og workshops bidrager til det videre arbejde med det samlede byggeprogram.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

FAGCENTER SOCIAL OG SUNDHED INDSTILLER, AT

1. Udvalget rammesætter den videre proces og programmering af det nye plejecenter i Allékvarteret.

BESLUTNING

Tiltrådt følgende overordnede rammsætning for administrationens videre arbejde med programmeringen:

- Værdier for byggeriet af det nye plejecenter: værdighed, hjemlighed, nærvær, og samspil med omverden
- Principper for byggeriet af det nye plejecenter: fleksibilitet i rum, god depot- og opbevaringsplads, gode arbejdsforhold og indbyder til fællesskab.
- Typer af pladser: Der etableres det samme antal demenspladser, som der nedlægges. Der bibeholdes 6-7 aflastningspladser herunder et antal til borgere med demens. Der etableres 4-7 alternative pladser med særlig skærm og de resterende pladser etableres som almindelige somatiske plejeboliger. Samtidig gives administrationen mandat til mindre tilpasninger i forbindelse med programmeringen,

hvis det er påkrævet

- Søgningen til ægtefælleboliger er ikke særlig stor og det vurderes, at ægtefælleboligerne på Røde Kors kan dække behovet i syd. Det anbefales derfor, at der ikke bygges ægtefælleboliger på det nye plejecenter.
- Boligtyper: Prioritering af 1-rumsboliger med mulighed for flytbar væg/rumdeler fra gulv til loft, da det øger fleksibiliteten i bygningen
- Omkostningerne til en gæstebolig vil enten tilfalde kommunen eller de faste beboere, og af den årsag anbefales det ikke at bygge en gæstebolig
- Social og Sundhedsudvalget giver mandat til, at administrationen kan programmere på basis af lovgivning og viden om effektiv drift.

Der gives løbende status for Social og Sundhedsudvalget frem mod fremlæggelsen af det endelige byggeprogram i april 2026.

Der nedsættes et bedømmelsesudvalg med politisk repræsentation ved bedømmelse af de indkomne tilbud.

Der udsendes løbende nyhedsbrev til Social og Sundhedsudvalget om fremdriften i programmeringsfasen.

Annette R. van der Star (A) var fraværende under punktet.

Beskrivelse af sagen

Den 23. september 2025, blev det første af to konceptmøder med medarbejdere fra Center for Social og Sundhed afviklet.

På konceptmødet blev der drøftet værdisæt og overordnede rammer for det nye plejecenter. Der var fokus på en drøftelse af følgende:

- Typer af boliger og antal/fordeling af hver, herunder særlige krav til typen af bolig (almindelige plejeboliger, skærmede demensboliger til borgere med demens, et-rums boliger, to-rums boliger, ægtefælleboliger og gæstebolig).
- Midlertidige boliger med ekstra skærm til borgere med særlige behov.
- Depoter.
- Medicinhåndtering.
- Dokumentation.
- Administration, kontorer og personalerum.
- Affaldshåndtering og logistik.
- Beboere med demens og demensdagcenter.

På mødet vil udvalget blive præsenteret for de faglige input, særligt med henblik på at udvalget rammesætter den videre programmering af det nye plejecenter i forhold til typer af boliger og midlertidige boliger. Rammesætningen forudsættes at ske inden for den afsatte økonomiske ramme. Rammesætningen og processen fører til endelig politisk beslutning af byggeprogrammet.

Involvering og høring af ældreråd og handicapråd

Der er ved at blive planlagt involvering af ældreråd, handicapråd og pårørende i form af to workshops med arkitekterne, hvor de kan give input til de konkrete planer for plejecenteret, herunder indretning, fællesarealer, adgangsforhold med mere. Det forventes p.t., at de bliver afviklet i december 2025 og februar 2026.

Både ældreråd og handicapråd deltog i august 2023 i den fremtidsworkshop, som er udgangspunktet for den værdimæssige rammesætning af plejecenteret.

Det endelige byggeprogram for det samlede plejecenter forventes at blive sendt i høring i april 2026.

Vedlagt som bilag

- Opsamling på inspirationsbesøg
- Procesplaner
- Input fra Ældrerådet og Handicaprådet fra workshop om funktioner den 9. oktober 2024 er vedlagt sagen.

Beslutning om takstfinansierede tilbuds overgang til ny takstmodel efter høring

Kort Resume

For at sikre større gennemsigtighed i takstgrundlaget på det specialiserede voksenområde i Sorø kommune, og for at sikre større sammenhæng mellem de indsatser den enkelte borger modtager og den pris der skal betales af køber af en plads, har administrationen udarbejdet en timebaseret og differentieret takstmodel, til anvendelse på alle Sorø kommunes bo- og døgntilbud.

Takstmodellen skal udelukkende anvendes til at fastsætte afregningsprisen mellem det botilbud, der sælger pladser og køberkommunen. Den ændrede takstmodel har ikke indflydelse på det tilbud eller den service, som borgerne modtager på tilbuddet.

Den nye takstmodel præsenteres i denne sag med henblik på godkendelse af modellen, efter den har været sendt til høring i handicaprådet og ældrerådet.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

INDSTILLING

FAGCENTER SOCIAL OG SUNDHED INDSTILLER, AT

1. Det godkendes, at de takstfinansierede botilbud på det specialiserede voksenområde i Sorø Kommune overgår til ny takstmodel jf. beskrivelsen i sagen efter høring i handicaprådet og ældrerådet.

Beslutning fra Social og Sundhedsudvalget, den 1. september 2025, punkt 534:

Pkt. 1. Indstilles godkendt.

Annette R. van der Star (A) var fraværende under punktet.

Beslutning fra Økonomiudvalget, den 10. september 2025, punkt 881:

Indstilles godkendt.

Beslutning fra Kommunalbestyrelsesmødet den 17. september 2025:

Blev udsat til kommunalbestyrelsesmødet den 8. oktober 2025. Udsættelsen skal give Handicaprådet og Ældrerådet mulighed for at afgive høringssvar. Høringssvarene behandles i Social og Sundhedsudvalget den 29. september, i Økonomiudvalget den 1. oktober og i Kommunalbestyrelsen den 8. oktober.

BESLUTNING

Indstilles godkendt.

Høringssvar fra Handicaprådet og Ældrerådet blev præsenteret på mødet sammen med administrationens bemærkninger. Materialet er vedlagt protokollen.

Annette R. van der Star (A) var fraværende under punktet.

Beskrivelse af sagen

Baggrund for udvikling af en ny differentieret takstmodel

Der er i de seneste år kommet større krav fra blandt andet Socialtilsynet samt samarbejdskommuner, om en større gennemsigtighed i beregningen af de takster, der opkræves på bo- og døgntilbud. Dette har resulteret i, at administrationen i første halvår af 2025 har arbejdet med udviklingen af en ny differentieret takstmodel, som anbefales implementeret fra 2026 og frem.

Baggrunden for arbejdet med den nye takstmodel er et ønske om en tydelig sammenhæng mellem myndighedsudredning, vurderingen af borgerens støttebehov, den planlagte samt leverede indsats på tilbuddet, og den deraf følgende pris. Formålet er at få større transparens i takstfastsættelsen, der følger den enkelte borgers støttebehov – og på denne måde gøre udgiften og indsatsen tydelig for såvel tilbud som handlekommune. Det stemmer overens med Rammeaftalen 2025-2026 for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning, hvor der peges på vigtigheden af gennemsigtige takster, der skal bidrage til at øge forståeligheden og retfærdigheden i prisfastsættelsen på de enkelte tilbud.

De nuværende tilbudstakster er af en meget overordnet karakter, og det er derfor svært at synliggøre præcis, hvor mange støttetimer der reelt udgøres i taksten til den enkelte borger. Det medfører desuden et behov for tillægstakster, hvis borgerne er vurderet til at have et støttebehov, der ikke matches af rammerne i den aktuelle takstforståelse. Vores nuværende fremgangsmåde til at taksere indsatser på har således begrænsninger i forhold til at tilpasse sig borgernes individuelle støttebehov.

Den nye differentierede takstmodel imødekommer myndigheds vurdering og udmåling af borgerens individuelle støttebehov, samtidig med at der tages højde for de specifikke forudsætninger, som gør sig gældende for de enkelte tilbud. Dette gøres ved, at takstudmålingen opdeles i 2-trin, bestående af henholdsvis:

1. en basistakst, der knytter sig til de grundlæggende udgifter ved at drive et givent tilbud
2. en timetrinmodel, der benyttes til at udmåle den enkelte borgers specifikke støttebehov

For yderligere oplysninger henvises der til bilag 1 og 2.

Sammenhæng mellem driftsudgifter og takstindtægter

Ambitionen med den nye differentierede takstmodel er, at den også vil kunne udgøre fundamentet for fremtidige budgettildelinger. Det vil sikre en direkte sammenhæng mellem områdets takstøkonomi og driftsudgifterne. Med denne model, vil vi langt mere præcist end i

dag, løbende kunne tilpasse tilbuddenes budgetter til de konkrete støttebehov i deres aktuelle borgersammensætning. Det er både en styrkelse af de styringsmæssige rammer for tilbuddenes løbende drift, men det gør det også langt nemmere at dokumentere over for både Socialtilsynet og købekommuner, at tilbuddene reelt leverer de ydelser, der er aftalt og betalt for.

Indplaceringer i forbindelse med opstart

En af forudsætningerne for den nye takstmodel har været, at områdets samlede økonomi skal være udgiftsneutral, og at køberkommunerne, som udgangspunkt, ikke skal opleve væsentlige takstændringer i forbindelse med udmøntningen af den nye model. Dette betyder i praksis, at borgerne som hovedregel vil blive indplaceret på det trin i timetrinsmodellen, der prismæssigt ligger tættest på deres nuværende takstniveau. Der er dog visse forbehold i forhold til disse grundlæggende præmisser. Da den nye takstmodel er mere differentieret og indeholder langt flere takstniveauer, er der ikke længere behov for at anvende tillægstakster på området. De borgere, der tidligere har været afregnet via tillægstakster, vil derfor blive indplaceret på en takst, der svarer til summen af henholdsvis tillægstaksten og den faste takst. Dette er en mere retvisende praksis i henhold til Takstbekendtgørelsen.

Takstindplaceringerne skal til hver en tid kunne forsvares rent fagligt. Derfor vil samtlige borgere blive gennemgået enkeltvis, i samarbejde med de tilbud de er bosat på. Da der er tale om en fundamental ændring i principperne for vores takststruktur, vil køberkommunerne få tre måneders varsel om de nye differentierede takster. Varslingsfristen er fastsat med hensyntagen til Rammeaftale 25-26, KKR Sjælland og dennes principper for takstregulering.

Forudsætninger for den nye model

En af forudsætningerne for udviklingen af den nye takstmodel har været, at den i sig selv ikke må være udgiftsdrivende. Områdets økonomiske ramme skal altså være udgiftsneutral.

Der skabes dermed en større transparens og gennemsigtighed, både i de enkelte tilbuds økonomi, men også i den samlede udvikling for området. Dette læner sig ind i KKR Sjælland rammeaftale 25-26 og deres takstanbefaling, "Alle kommuner opfordres til at sikre et målrettet arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt, at reducere taksterne på de takstbelagte institutioner og stram udgiftsstyring generelt, herunder ved køb hos private"¹

Herudover vil den nye takstmodel i højere grad understøtte lovmedholdelighed i udmålingen af støtte samt sikre borgernes retssikkerhed.

Oversigt over takster

Basistaksten pr. døgn for Sorø Kommunes botilbud på det specialiserede voksenområde samt timeprisen for pleje og praktisk bistand m.v. fremgår af bilag 3. Taksterne er beregnet med afsæt i tilbuddenes nuværende serviceniveau.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at Kommunalbestyrelsen godkender den nye differentierede takstmodel, da den giver gennemsigtighed i takstgrundlaget på det specialiserede voksenområde i Sorø kommune. Dette sikrer større sammenhæng mellem de indsatser den

enkelte borger modtager og den pris der skal betales af køber af en plads.

Høring

Høringssvarene fra handicaprådet og ældrerådet bæres ind på mødet.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om takstberegning (BEK nr. 219 af 10/02/2022).

Høring

Administrationen har den 26. september 2026 modtaget høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet.

Høringssvarene blev behandlet på udvalgsmødet den 29. september 2026.

Beslutning om mandat til administrationen til drøftelser med regionen om kommunalt driftsansvar for opgaverne i sundhedsreformen

Kort Resume

Sorø Kommune har den 15. september afholdt det ene af to møder med regionen om varetagelse af driftsansvaret for de sundhedsopgaver, der flyttes til regionen som følge af sundhedsreformen. Det andet møde afholdes den 10. november.

På mødet blev mulige driftsscenarioer for Sorø Kommune drøftet. Administrationen beder i denne sag om mandat til at indgå i den yderligere dialog med regionen om at opnå enighed om mulige scenarier for driften af de regionale sundhedsopgaver.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget.

INDSTILLING

FAGCENTER SOCIAL OG SUNDHED INDSTILLER, AT

1. Administrationen får mandat til at gå i dialog med regionen om betingelser og kriterier for de sundhedsopgaver, der overdrages til regionen ud fra de fire mulige scenarier skitseret i sagen i forhold til et regionalt eller kommunalt driftsansvar.

BESLUTNING

Indstilles godkendt.

Annette R. van der Star (A) var fraværende under punktet.

Beskrivelse af sagen

Regeringen indgik i 2024 aftale om en ny sundhedsstruktur. Ambitionen er at flere opgaver og mere behandling skal foregå tættere på borgerne og uden for sygehusene. Sygehusene skal have en mere udadvendt rolle og støtte resten af sundhedsvæsenet.

Det indebærer flytning af myndigheds- og finansieringsansvaret for en række opgaver fra kommuner til region pr. 1.1.2027. Kommuner og regionen skal inden ikrafttrædelse indgå aftaler om den fortsatte drift af opgaverne i en eventuel leverandørrolle og lave aftale om bodeling af aktiver, passiver, pligter og rettigheder.

Driftsscenarioerne

Det fremgår af Forårsaftalen fra maj 2025 om implementering af sundhedsreformen, at kommuner og regioner i samarbejde skal finde et godt grundlag for beslutning om den videre drift af opgaverne. Ifølge reformaftalen kan regionen indgå aftale med kommunerne om, at de fortsat skal kunne varetage driften af hele eller dele af de sundhedsopgaver, der flytter fra

kommuner til region. Det skal som udgangspunkt ske ved en indledende drøftelse mellem region og kommune om vilkårene for en evt. driftsopgave.

Regionen har foreslået kommunerne at arbejde ud fra nedenstående fire scenarier og inviteret kommunerne til en dialog om, hvilke scenarier der skal indgå i et beslutningsoplæg til det kommende forberedende sundhedsråd.

Scenarierne er:

1. Regionen overtager driften pr. 1.1.2027
2. Der indgås aftale med kommunen om, at den fortsætter driften af opgaven i en leverandørmodel.
3. Kommunen pålægges drift - Regionen kan bede en kommune om at fortsætte driften til og med 2028. Det vil være Indenrigs- og Sundhedsministeriet, der herefter henlægger driften til kommunen i en bekendtgørelse. Løsningen er tiltænkt situationer, hvor parterne ikke kan opnå enighed indenfor fristen.
4. Kommunen driver opgaven i en hybridmodel - Scenariet kan udfoldes på flere måder, men vil give mulighed for, at der inden for det enkelte sundhedsråd laves samarbejdsaftaler om opgaveløsningen. Fx fælles ledelse, delt ansættelse, deling af data eller andre snitflader i opgaveløsningen end de, der er beskrevet nationalt. Det kan fx også være flerkommune drift.

Mandatet giver administrationen bemyndigelse til at opnå enighed med regionen om kriterier og betingelser for en eventuelt kommunal drift af sundhedsopgaverne. Regionen vil stadig have ansvaret for at udstikke retningslinjerne for driften af opgaverne som følger af deres myndighedsansvar. Det vil også omhandle tilsyn og kontrol med driften af opgaverne. Det pålægger administrationen at sikre, at de aftaler der indgås med regionen om drift, er tilvejebragt hensigtsmæssigt og forsvarligt ift. økonomi og faglighed i opgavevaretagelsen.

De fire opgaver der overgår til regionen er:

1. Midlertidige pladser
2. Akutsygeplejen
3. Avanceret genoptræning og specialiseret rehabilitering
4. Patientrettet forebyggelse

For hver opgave er der muligheder for flerkommune drift. I dette tilfælde vil det påhvile administrationen at undersøge betingelser og kriterier for driften på tværs af kommunegrænser i samarbejde med region og berørte kommuner. Ligeledes vil dette være tilfældet, hvis sundhedsopgaven driftes af en anden kommune.

Derudover påhviler det også administrationen at undersøge betingelser og kriterier ved den fortsatte drift af bygninger, der knytter sig til udførelsen af sundhedsopgaverne

Rammerne for drøftelserne

De forberedende sundhedsråd skal præsenteres for et beslutningsoplæg, der indeholder forskellige scenerier for, hvordan opgaveflyttet i sundhedsreformen kan gennemføres. Region Østdanmark ønsker derfor en drøftelse af, hvilke muligheder opgaveflyttet giver for udvikling af det nære sundhedsvæsen, med fokus på ønsker og perspektiver for den fremtidige drift af de fire opgaveområder. Drøftelsen skal særligt have fokus på, hvordan parterne vurderer, at opgaverne bedst kan løses fremover, så intentionerne i sundhedsreformen om et mere nært, sammenhængende og lige sundhedsvæsen kan indfries.

Processen vedr. opgaveflyttet består af to dele.

1. Driftsaftale
2. Bodelingsaftale.

Driftsaftale

Driftsaftalen indgås mellem Regionen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Regionen drøfter mulige scenarier for drift med kommunerne og indstiller et beslutningsgrundlag til det forberedende sundhedsråd.

Der er mulighed for at regionen kan lave tværkommunal drift af opgaverne. Det vil sige, at enkelte kommuner i regionen kan varetage driften af en specifik sundhedsopgave på tværs af kommunegrænser. Der er endnu ikke lovhjemmel til dette, men et forslag til ændring af sundhedsloven er pt. i høring.

Med mindre hensyn til faglig og organisatorisk bæredygtighed tilsiger noget andet, skal der som udgangspunkt forefindes tilbud i hver kommune, for de sundhedstilbud af almen karakter, hvor det er et væsentligt element at tilbuddene er af høj kvalitet, nære og tilgængelige. Det gælder blandt andet sundheds- og omsorgspladserne samt den patientrettede forebyggelse.

Bodelingsaftale

Med sundhedsreformen følger, at aktiver og passiver, som udelukkende eller helt overvejende er knyttet til de sundhedsopgaver, der overføres fra kommuner til region, skal overgå til regionen. Det betyder, at regionen overtager ejendomme, inventar, udstyr med videre, hvis disse udelukkende eller helt overvejende har været brugt til overførte opgaver.

Udgangspunktet for overførelsen er ejendommenes (inkl. løsøre) anvendelse den 25. maj 2025.

Hvis kommunen fortsat skal stå for selve driften af opgaven efter 1. januar 2027, for eksempel som leverandør for regionen, overføres kun de aktiver og passiver, der vedrører myndighedsansvaret. Selve driften og de tilhørende aktiver og passiver forbliver i kommunen indtil andet aftales.

Kommunen og regionen kan også indgå aftaler om at overføre aktiver og passiver der ikke i overvejende grad er knyttet til opgaverne.

Kommunens midlertidige pladser er hovedsageligt placeret på Egecenteret. Der er dog også enkelte pladser på Lyng og Slaglille plejecentre. Da aktiviteterne på centrene ikke kan siges

at overstige en betydelig del af den samlede aktivitet i bygningerne, er der ingen forventning om at de automatisk skal indgå i en bodelingsproces. Administrationen kan dog ikke udelukke, at der kan være tiltænkt scenarier, hvor kommunale bygninger kan blive relevante for regionen ift. et organisatorisk og fagligt bæredygtighedsprincip.

Det er Kommunalbestyrelsen der i første omgang senest den 1. maj 2026 laver udkast til en bodelingsaftale.

Ifølge overgangslovens bestemmelser skal kommunalbestyrelsen udpege en repræsentant der kan forhandle og indgå aftaler med regionen på vegne af kommunalbestyrelsen. Dette er dog med udgangspunkt i det af kommunalbestyrelsen besluttede udkast til en aftale.

Foreløbig videre proces 2025-2026

December – februar

- Social og Sundhedsudvalget orienteres løbende om dialogen med regionen

Februar – april

- Administrationen udarbejder udkast til bodelingsaftale
- Kommunalbestyrelsen godkender udkast til bodelingsaftale
- Kommunalbestyrelsen udpeger en forhandlingsansvarlig repræsentant til at indgå aftale om bodeling.

Maj

- Kommunalbestyrelsen sender udkast til bodelingsaftale til regionen
- Forhandlingsansvarlig indgår aftale om bodeling med regionen.

Juli

- Deadline for aftale om bodeling

BESLUTNING

Ingen bemærkninger.