

# REFERAT Økonomiudvalget d. 18-02-2026

**Mødedato** Onsdag d. 18. februar 2026 kl. 15:00

**Mødested** Sorø Stuen, Gl. Rådhus, Torvet 2, 4180 Sorø

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Introduktion til området.....	4
Godkendelse af forhold ved afvikling af Kommunal- og Regionsrådsvalg, Europa-Parlamentsvalg, Beslutning om 0. Økonomiske Redegørelse 2026 for BUU og SSU.....	5 7
Beslutning om overførsler på drift og anlæg fra regnskab 2025 til budget 2026-2029.....	10
Orientering om indgåelse af samarbejdsaftaler med Region Østdanmark som følge af Sundhedsrefo	13
Beslutning om kommunens indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om drift af sundheds- og o	17
Beslutning om kommunens indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om drift af akutsygeplejen	21
Beslutning om kommunens indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om drift af den patientrette	25
Orientering om sundhedsrådets beslutning om indstilling til hjemtagelse af den specialiserede rehat	28
Meddelelser.....	30
Lukket: Beslutning om salg af grund.....	31
Underskriftsark.....	32

## **Punkt 12: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-G01-96-25

### **Sagens gang**

Økonomiudvalget.

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller, at**

1. Dagsordenen godkendes.

### **Beslutning**

Indkaldelse af stedfortræder (Linda Nielsen, Socialistisk Folkeparti):

Gert Jørgensen (C) havde lovligt forfald til mødet jf. styrelseslovens § 28, stk. 2, med en varighed på mindst en måned. Valggruppe 2 indkaldte Linda Nielsen (F) som stedfortræder jf. styrelsesloven § 28, stk. 2.

Dagsordenen godkendt.

## **Punkt 13: Introduktion til området**

00.00.00-P20-1-26

### **Sagens gang**

Økonomiudvalget - Økonomiudvalget.

### **Kort Resume**

Økonomiudvalget får en overordnet introduktion til fagområdet.

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller, at**

1. Orienteringen tages til efterretning.

#### **Beslutning fra Økonomiudvalget, den 21. januar 2026, punkt 2:**

Taget til efterretning og genoptages på næstkommende møde.

### **Beskrivelse af sagen**

Fagudvalget introduceres i den kommende møderække til udvalgets opgaver, herunder til:

1. Udvalgte opgaver, jf. styrelsesvedtægten (delegationsplanen).
2. Organisering af området.
3. Rammer og udvalgte initiativer:
  - Politikker og strategier på området.
  - Større kommunale projekter eller indsatsområder.
  - Reformen på området.
4. IT - drift fællesskaber
5. Økonomien på området.

På dette møde gives en introduktion til IT-området, da udvalget på de kommende møder skal træffe beslutninger om deltagelse i en fælles IT-organisation. Dette sker efter aftale med KL og Regeringen.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Linda Nielsen (F) deltog som stedfortræder for Gert Jørgensen (C).

### **Bilag**

Præsentation til ØK den 18. februar

Introduktion til ØK 21. januar

# Punkt 14: Godkendelse af forhold ved afvikling af Kommunal- og Regionsrådsvalg, Europa-Parlamentsvalg, Folketingsvalg og Folkeafstemning for perioden 2026-2029

85.00.00-G01-20-26

## Sagens gang

Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

## Kort Resume

Med denne sag skal der tages stilling til metode for og gruppeinddeling i forbindelse med udpegning af valgstyrelser, valgstyrelser og tilforordnede vælgere til at bistå ved afvikling af valg (afstemning og optælling) for funktionsperioden 1. januar 2026 til 31. december 2029.

Der skal tages stilling til bemyndigelse af administrationen til at udpege det nødvendige antal valgstyrelser og tilforordnede vælgere pr. valgsted pr. valg. For hvert valgsted skal vælges mindst 5 og højst 9 valgstyrelser.

Der skal desuden tages stilling til bemyndigelse af administrationen til at udpege det nødvendige antal administrative medarbejdere til at bistå med afholdelse af valg samt bemyndigelse af borgmesteren til at give tilladelse til foreningers indsamling på afstemningsstederne.

## Indstilling

### Administrationen indstiller, at

1. Det godkendes, at udpegning af valgstyrelser, valgstyrelser og tilforordnede vælgere til valg sker ved forholdstalsvalgmetoden og med udgangspunkt i de 2 valggrupper, der er repræsenteret i Kommunalbestyrelsen. Den enkelte valggruppe kan frit fordele pladserne, og det er muligt at afgive pladser til den anden valggruppe, hvis denne gruppe er indstillet på at tage imod pladsen.
2. Administrationen bemyndiges til at udpege det nødvendige antal valgstyrelser og tilforordnede vælgere ved afvikling af et valg.
3. Administrationen bemyndiges til at udpege det nødvendige antal administrative medarbejdere til at bistå med afholdelse af et valg.
4. Det godkendes, at der bruges frivillige som tilforordnede vælgere til afviklingen af valg.
5. Borgmesteren bemyndiges til at give tilladelse til foreningers indsamling på afstemningsstederne ud fra et åbenheds- og ligebehandlingsprincip.

## Beskrivelse af sagen

*Udpegning af valgstyrelser, valgstyrelser og tilforordnede vælgere*

Der er i alt 7 afstemningssteder i kommunen med ca. 24.488 stemmeberettigede vælgere. Afstemningsstederne er Dianalund, Ruds Vedby, Alsted-Fjenneslev, Sorø, Frederiksberg, Pedersborg og Stenlille. For hvert afstemningssted skal vælges mindst 5 og højst 9 valgstyrelser ved forholdstalsvalg under ét blandt de vælgere, der har bopæl i kommunen. De tilforordnede vælgere vælges også ved forholdstal.

Det foreslås, at udpegning af valgstyrelser, herunder formænd og tilforordnede vælgere tager udgangspunkt i en gruppeinddeling i nuværende Kommunalbestyrelse, og at det sker efter forholdstalsvalgmetoden, jf. § 16, stk. 2 og 4, og § 17, stk. 1 i kommunalvalgloven.

For hvert afstemningssted tildeles hver valggruppe et antal valgstyrelser, formænd og tilforordnede vælgere, som valggruppen selv er ansvarlig for at fordele på de partier, der er i valggruppen.

Administrationen foreslår, at valggrupperne laver en intern fordeling af de tildelte pladser i tråd med sidste valg. Det vil være muligt at overføre pladser fra den ene valggruppe til den anden, hvis begge valggrupper er indstillet på det.

*Bemyndigelse af administrationen til at udpege det nødvendige antal valgstyrelser og tilforordnede vælgere til at bistå med afholdelse af valg*

Antallet af valgstyrelser og tilforordnede vælgere kan variere afhængig af, hvilket valg, der skal afvikles. Det foreslås derfor, at direktionen bemyndiges til at udpege det nødvendige antal valgstyrelser og tilforordnede vælgere ved afvikling af et valg.

Administrationens bemyndigelse til at udpege det nødvendige antal administrative medarbejdere til at bistå med afholdelse af valgene. For at sikre, at et valg afvikles bedst muligt på valgdagen, foreslås det, at administrationen bemyndiges til at udpege det nødvendige antal administrative medarbejdere til at bistå på valgdagen og i forbindelse med optællingen. Antallet af administrative medarbejdere kan være afhængig af, hvilket valg, der skal afvikles.

#### *Brugen af frivillige som tilforordnede vælgere til afvikling af valg*

Administrationen har været i dialog med flere kommuner, som anvender frivillige som tilforordnede vælgere, når der afholdes valg. Det handler både om at involvere frivillige i valghandlingen, men fungerer også som et supplement til partierne, så de tilforordnede pladser hurtigere kan blive fyldt op og der hurtigt kan findes en afløser ved sygdom eller andet frafald på valgdagen.

Administrationen foreslår, at Sorø Kommune annoncerer efter frivillige der kan anvendes som tilforordnede vælgere for at engagere lokalsamfundet i demokratiet og valgprocessen, men også for at sikre, at administrationen får besat de tilforordnede pladser på valgstederne.

Valggrupperne vil fortsat være ansvarlige for at udpege valgstyrelserne til kommunens valgsteder. Det skal også bemærkes, at der ved det foregående Kommunal- og Regionsrådsvalg ikke har været udfordringer med at få besat pladserne, så initiativet med brugen af frivillige skal ses i et branding- og borgerinddragelsesperspektiv.

#### *Bemyndigelse af borgmesteren til at give tilladelse til foreningers indsamling på afstemningsstederne ud fra et åbenheds- og ligebehandlingsprincip*

I forbindelse med afvikling af valg og afstemninger har humanitære og velgørende organisationer traditionelt ansøgt om og fået tilladelse til indsamling på Sorø Kommunes afstemningssteder.

Ansøgninger om tilladelse har hidtil været behandlet i Valgsekretariatet. I forbindelse med afvikling af valg for perioden 2026-2029 foreslås det, at borgmesteren bemyndiges til at give tilladelse til foreningers indsamling på afstemningsstederne ud fra følgende retningslinjer:

- Ansøgning om indsamling skal være indgivet kl. 12.00 senest ti dage før valgdagen.
- Indsamlingen skal have et humanitært og/eller velgørende formål.
- Indsamlingen skal foregå udenfor selve valglokalet og må således ikke forstyrre valghandlingen.
- Der kan ikke optræde flere konkurrerende indsamlinger på et valgsted.
- Indsamlingen skal ske i overensstemmelse med reglerne i indsamloven.
- Tilgængelighedshensyn på valgstederne.
- Valgsekretariatet vil fortløbende arbejde sammen med Handicaprådet om at sikre den bedst mulige indretning og skiltning på afstemningsstederne.

## **Beslutning**

Pkt. 1 - 5: Indstilles godkendt.

Linda Nielsen (F) deltog som stedfortræder for Gert Jørgensen (C).

# Punkt 15: Beslutning om 0. Økonomiske Redegørelse 2026 for BUU og SSU

00.30.00-G01-27-25

## Sagens gang

Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

## Kort Resume

På baggrund af den økonomiske situation på Børn og Undervisningsudvalget og Social og Sundhedsudvalgets områder besluttede Økonomiudvalget på udvalgmødet den 26. november 2025, at der skal udarbejdes en økonomisk redegørelse på de områder, der viste et stort merforbrug i den Tredje Økonomiske Redegørelse i 2025 (ØR3). Dette omfatter områderne:

- Skoler og specialundervisning
- Foranstaltningensområdet
- Pleje og ældreomsorg

Redegørelsen giver en status på resultatet af regnskab for 2025 og forventet regnskab for 2026.

## Indstilling

### Administrationen indstiller, at

1. Den økonomiske redegørelse tages til efterretning.
2. Servicerrammepuljen udmeldes med 12 mio.kr. til foranstaltningensområdet, 1,8 mio.kr. til flere sygeplejeydelser, 2 mio. kr. til borgere med særlige bevillinger samt 1 mio. kr. til BPA-ordninger.
3. Børn og Undervisningsudvalget og Social og Sundhedsudvalget behandler handleplaner på deres kommende møder med henblik på at skabe økonomisk balance på udvalgsområderne.

## Beskrivelse af sagen

ØR3 udviste et fortsat betydeligt merforbrug for Børn og Undervisningsudvalget på det specialiserede børneområde og på Social og Sundhedsudvalgets område; særligt vedrørende pleje- og ældreomsorg. Med denne sag gives en status på handleplaner godkendt ved 3. Økonomiske Redegørelse samt redegørelse for resultatet af regnskab 2025 sammenholdt med det forventede regnskab for 2026.

ØR3 viste et forventet merforbrug i 2025 på 43,6 mio. kr. på Børn og Undervisningsudvalgets område samt merforbrug på 19,6 mio. kr. for Social og Sundhedsudvalget.

ØR0 viser, at det samlede merforbrug i 2025 for de to udvalg udgør 58,5 mio. kr.

Redegørelsen viser, at der forventes en stigning i merforbruget på Børn og Undervisningsudvalget i 2026, mens Social og Sundhedsudvalget forventer et lavere merforbrug. Såfremt alle overførsler overføres til 2026, forventes et samlet merforbrug på de to udvalg på 50,8 mio. kr., mens merforbruget forventes at udgøre 30,8 mio. kr. uden overførsler.

Det anbefales, at begge udvalg på deres kommende møder behandler handleplaner med henblik på at skabe økonomisk balance på udvalgsområderne.

### *Skoler og specialundervisning*

Folkeskoleområdet kommer ud af 2025 med et samlet merforbrug på 14,1 mio. kr. Af dette merforbrug ligger overførsler fra 2024 til 2025 på kr. 13,4 mio. kr. på specialundervisningsområdet.

I 2026 forventes, at folkeskoleområdet under ét vil udvise budgetoverholdelse, når der ses bort fra overførsler fra tidligere år. Området er fortsat udfordret af et udgiftsniveau på specialundervisningsområdet, og budgetoverholdelse opnås ved tilbageholdenhed på udgifter til det almene område. Det vurderes ikke realistisk, at området kan indhente underskuddet på 14,1 mio. kr. fra 2025 i 2026. I sagen vedr. overførsler fra 2025 til 2026 indstilles, at merforbruget på skoleområdet

finansieres af kassen. Der er ikke taget højde for dette i ØR0, da overførselssagen endnu ikke er besluttet af Kommunalbestyrelsen.

### *Foranstaltningsområdet*

Merforbruget i 2025 og forventningerne til regnskab 2026 viser et fortsat og uændret meget højt merforbrug. Forventningen til 2026 er en merudgift inden for servicerammen på 34,4 mio. kr. hvoraf der forventes en refusion uden for servicerammen på minus 9,4 mio. kr. således at det samlede område forventes at få et netto merforbrug på 24,0 mio. kr. En væsentlig del skyldes stigende udgifter til behandlingstilbud, hvor udgiften forventes at udgøre 15 mio. kr., selvom der kun blev afsat 7,5 mio. kr. i Budget 2025.

Antallet af anbragte børn og unge ligger fortsat på et højt niveau. En gennemgang af alle aktive sager har styrket budgetgrundlaget, men også afdækket et højere merforbrug, blandt andet som følge af manglende opfølgning i tidligere år og udfordringer med rekruttering af personale.

Det anbefales, at området tilføres 12 mio. kr. fra servicerammepuljen til at imødegå de øgede udgifter.

### *Pleje og ældreomsorg*

Myndighedsområdet på ældreområdet forventer et merforbrug på 9,8 mio. kr. i 2026, mod 14,4 mio. kr. i 2025. Merforbruget skyldes især stigende udgifter til sygeplejeydelser, borgere med særlige bevillinger, BPA-ordninger samt øget pres på Fritvalgs-ordningen. I sagen vedrørende overførsler fra 2025 til 2026 indstilles, at merforbruget på delegerede sygeplejeydelser på 4,9 mio. kr. finansieres af kassen.

I Sorø Sundhed og Omsorg forventes et samlet merforbrug på 8,8 mio. kr. i 2026 (8,8 mio. kr. i 2025). Områderne udarbejder handleplaner, så der kan opnås budgetoverholdelse i 2026.

Det anbefales, at området tilføres 4,8 mio. kr. fra servicerammepuljen til at imødegå de øgede udgifter.

### *Likviditetsprognose*

Kommunens kassebeholdning opgjort efter kassekreditreglen (gennemsnit over de seneste 365 dage) udgjorde 148,4 mio. kr. pr. 31. december 2025 og estimeres at falde til 107,6 mio. kr. ved udgangen af 2029, jævnfør bilag 2. Likviditetsprognosen er udarbejdet med udgangspunkt i forventningerne fra 0. Økonomiske redegørelse.

Likviditeten forventes at falde under kommunens likviditetsmål på 80 mio. kr. i starten af 2028. Det laveste niveau forventes nået omkring midten af 2028, hvor likviditeten skønnes at udgøre 73,5 mio. kr., hvorefter den igen forventes at stige og passere kommunens likviditetsmål i slutningen af 2028.

## **Økonomiske og andre væsentlige konsekvenser**

### **Samlede økonomiske konsekvenser (1.000 kr.):**

Udvalg	Overførsler regnskab 2025	Korrigeret budget 2026 inkl. overførsler	Forventet regnskab 2026	Afvigelse 2026 ekskl. overførsler	Afvigelse 2026 inkl. overførsler
I alt (1.000 kr.)	20.024	642.029	692.818	30.765	50.789
Børn og Undervisningsudvalget	14.124	343.255	381.379	24.000	38.124
Social og Sundhedsudvalget	5.900	298.774	311.439	6.765	12.665

Heraf serviceudgifter	20.024	639.317	700.067	40.726	60.750
-----------------------	--------	---------	---------	--------	--------

Note: "+" = merudgift/mindreindtægt og "-" = mindreudgift/merindtægt. Tabellen omfatter områderne skoler og specialundervisning, foranstaltningssområdet og pleje- og ældreomsorg.

## Beslutning

Pkt. 1: Taget til efterretning.

Linda Nielsen (F) og Anne Madsen (A) stemte imod med begrundelsen, at SF og Socialdemokratiet ikke kan tage redegørelsen til efterretning. Vi anerkender de faktisk beskrevne udfordringer, men ønsker ikke at tages til indtægt for "vedtagelse" af de formodninger om reduktioner af de økonomiske udfordringer, som fremgår af redegørelsen. De har karakter af håb snarere end realisme. SF og A ønsker en kvalificering af konkrete løsningsmuligheder.

Pkt. 2: Indstilles godkendt.

Pkt. 3: Indstilles godkendt.

Linda Nielsen (F) deltog som stedfortræder for Gert Jørgensen (C).

## Bilag

Bilag 1- 0. Økonomiske Redegørelse 2026

Bilag 2 - Likviditetsnotat

# Punkt 16: Beslutning om overførsler på drift og anlæg fra regnskab 2025 til budget 2026-2029

00.30.00-G01-33-25

## Kort Resume

Med denne sag skal der tages stilling til overførsel af mer- eller mindreforbrug fra 2025 på drift og anlæg.

På driftsområdet er der et samlet merforbrug inden for servicerammen på 59,1 mio. kr. Der søges om en nettooverførsel af mindre forbrug for 7,1 mio. kr.

På anlægsområdet er der et samlet mindreforbrug på 31,6 mio. kr. Der søges om en nettooverførsel af mindre forbrug for 29,5 mio. kr.

## Sagens gang

Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

### Administrationen indstiller, at

1. Der på driftsområdet overføres netto mindreforbrug på 5,5 mio. kr. jævnfør bilag 1, i henhold til overførselsprincipperne fra kasse- og regnskabsregulativet.
2. Der på driftsområdet overføres mindreforbrug udover de automatiske tre procent overførsler på 1,6 mio. kr. jævnfør bilag 1.
3. Merforbruget på samlet 19,0 mio. kr. på skoleområdet og sygeplejeområdet ikke overføres men finansieres af kassen jævnfør bilag 1.
4. Der på anlægsområdet overføres 29,5 mio. kr. samt at kassen tilføres 2,1 mio. kr. jævnfør bilag 2.

## Beslutning

Pkt. 1 - 4: Indstilles godkendt med den ændring, at skolerne med mindreforbrug får overført mindreforbrug op til 3 % med udgangspunkt i kommunens kasse- og regnskabsregulativ. For skoler med merforbrug overføres merforbrug op til 3 %, mens resten af gælden ikke overføres og dækkes af kassen.

Linda Nielsen (F) deltog som stedfortræder for Gert Jørgensen (C).

## Beskrivelse af sagen

Der skal med denne sag tages stilling til den samlede overførsel af mer- og mindreforbrug fra regnskab 2025 på drifts- og anlægsområdet.

### *Principper for overførsler på driftsområdet:*

I kommunens Kasse- og regnskabsregulativ er beskrevet principper for driftsoverførsler inden for servicerammen. Kasse- og regnskabsregulativet blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen på mødet den 11. december 2024.

Jævnfør principperne i Kasse- og regnskabsregulativet overføres alt merforbrug automatisk til kommende budgetår, mens mindreforbrug op til 3 pct. automatisk overføres til

komme budgetår. Tilsvarende overføres ikke forbrugte midler på eksternt finansierede projekter, hvor kommunen enten skal anvende midlerne i nyt regnskabsår

eller tilbagebetale disse. Disse kaldes bundne overførsler.

Der sker ikke overførsel af mer- eller mindreforbrug på områder, hvor kommunen ikke har direkte indflydelse på forbruget som fr eksempel vintertjeneste, tjenestemandspensioner, barselspuljen og myndighedsfunktioner.

### Overførsler på driftsområdet:

På driftsområdet er der et samlet merforbrug inden for servicerammen på 59,1 mio. kr. Der søges om en nettooverførsel af mindre forbrug for 7,1 mio. kr.

Heraf overføres netto mindreforbrug på 5,5 mio. kr. jævnfør bilag 1, i henhold til overførselsprincipperne fra Kasse- og regnskabsregulativet

Derudover indstilles det at overføre mindreforbrug udover de automatiske tre procent overførsler på 1,6 mio. kr. jævnfør bilag 1

Til sidst indstilles det, at merforbruget på skoleområdet og sygeplejeområdet på samlet 19,0 mio. kr. jævnfør bilag 1 ikke overføres til budget 2026. Dette med afsæt i anbefalingen i den Økonomiske Redegørelse 0 som behandles på samme møderække i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

### Overførsler på anlægsområdet:

På anlægsområdet viser regnskab 2025 et netto mindreforbrug på 31,6 mio. kr., jævnfør bilag 2.

Administrationen indstiller, at mindreforbruget på 29,5 mio. kr. overføres til fortsættelse af anlægsprojekter i 2026, mens 2,1 mio. kr. tilføres kassen med regnskab 2025.

Af de 2,1 mio. kr., der tilføres kassen, udgør 1,5 mio. kr. mindreforbrug på afsluttende projekter. De resterende 0,6 mio. kr. vedrører mindreforbrug på anlægsprojekterne "NCC Kontrakt" og "Tandplejens maskinpark skal udskiftes - handleplan". Der er afsat budget til "NCC Kontrakt" i 2026, og mindreforbruget skal derfor ikke overføres. Tandplejen har modtaget puljemidler fra ministeriet, så midlerne herfra skal heller ikke overføres til 2026. Det bemærkes, at der i 2027 er afsat budget til at færdiggøre udskiftningen af tandplejens maskinpark.

Nettooverførslerne finansieres af tilsvarende mer- og mindreforbrug på anlægsprojekterne i 2025, hvor allerede frigivet rådighedsbeløb fortsat er frigivet.

## Økonomiske og andre væsentlige konsekvenser

### Samlede økonomiske konsekvenser (1.000 kr.):

Med godkendelsen af denne sag ændres udvalgenes budgettrammer i 2026. Nedenstående tabel viser de ansøgte beløb per udvalg.

Udvalg	Budget	Forbrug	Afvigelse	Overførsel	Til/fra kassen	Overførsel i %
Økonomiudvalget	307.823	305.429	-2.394	6.934	-4.540	1,3
Natur, Teknik og Planudvalget	123.806	122.931	-875	3.320	-2.445	2,0
Børn og Undervisningsudvalget	563.123	610.490	47.368	-1.934	-45.434	-0,5
Kultur og Fritidsudvalget	35.012	33.556	-1.456	1.106	350	3,2
Social og Sundhedsudvalget	574.925	593.011	18.086	-2.420	-15.666	0,1
Arbejdsmarkeds og Erhvervsudvalget	21.747	20.144	-1.603	81	1.522	0,4
<b>I alt</b>	<b>1.626.436</b>	<b>1.685.560</b>	<b>59.125</b>	<b>7.086</b>	<b>-66.211</b>	

			(+) merforbrug	(+) positiv bevilling	(+) kassetilførsel	
			(-) mindreforbrug	(-) negativ bevilling	(-) kassetræk	

## Bilag

Bilag 1 - Driftsoverførsler fra regnskab 2025 til budget 2026-2029

Bilag 2 - Anlægsoverførsler fra regnskab 2025 til budget 2026-2029

# Punkt 17: Orientering om indgåelse af samarbejdsaftaler med Region Østjylland som følge af Sundhedsreformen

00.00.00-P20-2-25

## Kort Resume

Sundhedsreformen indebærer et flyt af sundhedsopgaver fra kommunerne til regionen. Det forberedende Sundhedsråd traf den 19. januar beslutning om hvilke scenarier for drift af opgaverne, der skal gå videre til beslutning i henholdsvis kommunalbestyrelserne og regionsrådet.

Social og Sundhedsudvalget orienteres med denne sag om forhold vedrørende driftsansvar for de sundhedsopgaver, hvis myndigheds- og finansieringsansvar, der overgår fra kommunen til regionen.

## Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget.

## Indstilling

### Administrationen indstiller, at

1. Social og Sundhedsudvalget tager orientering om driftsansvar vedrørende sundhedsreformens opgaveflyt til efterretning.

### Beslutning fra Social og Sundhedsudvalget, den 3. februar 2026, punkt 2:

Taget til efterretning.

Sagen sendes videre til Økonomiudvalget til orientering.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Linda Nielsen (F) deltog som stedfortræder for Gert Jørgensen (C).

## Beskrivelse af sagen

Med sundhedsreformen flyttes en række af de nuværende kommunale sundhedsopgaver til regionerne fra den 1. januar 2027. Ansvar for samarbejdet om opgaverne vil være placeret i sundhedsrådene, hvor forretningsudvalget og regionsrådet, har den samlede og tværgående planlægning på sundhedsområdet.

Der er mulighed for at kommunerne fortsat kan varetage driften af opgaverne på vegne af regionen, hvis det ønskes af begge parter, og der kan indgås enighed om betingelserne af en aftale. Dette skal være afklaret senest den 1. april 2026. Det er ligeledes en mulighed, at regionen overtager driften af opgaver når reformen træder i kraft den 1. januar 2027.

De fire kommunale opgaver, der overgår til regionen er:

1. Akutsygeplejen
2. Sundheds- og omsorgspladser (ændrer navn fra midlertidige pladser)
3. Patientrettet forebyggelse
4. Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest specialiserede avancerede genoptræning.

Regionerne kan ikke overdrage myndighedsansvaret til kommunerne, men dog overdrage selve driften af opgaven til kommunerne, hvilket kan ske både gennem en samarbejdsaftale (såkaldt horisontal samarbejdsaftale) eller gennem en anmodning/pålæg fra region til kommune om at varetage driften. En samarbejdsaftale kan indgås for en længere periode på over 2 år, mens en anmodning/pålæg kun kan gives for to år (2027-2028).

Driften af opgaverne kan varetages efter tre modeller

1. Horisontale samarbejdsaftaler
2. Anmodning/pålæg om drift
3. Regionen hjemtager driften

## **Horisontale samarbejdsaftaler**

Hvis en kommune skal være leverandør på en opgave for regionen, så skal der indgås en horisontal samarbejdsaftale mellem kommunen og regionen. Horisontale samarbejdsaftaler er en del af Udbudsloven, hvor offentlige myndigheder har mulighed for at indgå aftale om en ydelse uden opgaven har været i udbud.

Den horisontale samarbejdsaftale har form som en kontrakt, hvori det beskrives, hvilke fælles målsætninger parterne har for samarbejdet om den pågældende ydelse, de konkrete opgaver, som hver part skal levere i ydelsen samt hvordan der samarbejdes om ydelsen. Derudover skal kontrakten indeholde fastsættelse af aftalens varighed/frist for opsigelse, finansiering samt en overordnet beskrivelse af, hvad der indgår i en bodeling, som vil skulle gennemføres ved kontraktens ophør.

Regionen og den enkelte kommune kan aftale, at kommunen fortsat varetager drift af de opgaver, der overflyttes. Frist for samarbejdsaftaler om fortsat kommunal drift af en eller flere sundhedsopgaver og vilkår herfor er den 1. april 2026. De horisontale samarbejdsaftaler skal godkendes af det Forberedende Regionsråd Østdanmark og den pågældende kommunalbestyrelse.

Der vil være en række forhold for en horisontal samarbejdsaftale, som endnu ikke er på plads den 1. april 2026, og som derfor skal håndteres i tillægsaftaler. Herunder tillægsaftaler om hvordan samarbejdet om opgaverne skal organiseres.

Kommunerne har haft mulighed for at kommentere og give input til aftaleteksten i de horisontale samarbejdsaftaler, men har en række forbehold til dem.

## **Sorø Kommunes forbehold ved indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler**

Sorø Kommune tager forbehold for, at aftalerne i den nuværende form indebærer en risiko for, at kommunen forpligter sig på et løst grundlag, hvor økonomien ikke er kendt endnu, og der ikke er klarhed over de ressourcemæssige konsekvenser af kommende kvalitetsstandarder, og udfald af beslutningsprocesser i løbet af 2026 med nivellering og ensartning af serviceniveauer på tværs af sundhedsrådene i Region Østdanmark mv.

Derudover tages der forbehold for, at aftalevilkårene er upræcise mht.:

- grundlag for opsigelse og kriterier for mislighold
- genforhandling og tillægsaftaler
- forpligtelser til registrering og brug af IT-systemer
- kommunal indflydelse ift. visitation

## **Anmodning/pålæg om drift**

Det fremgår af aftalen om sundhedsreformen, at for at sikre forsyningssikkerheden har kommunerne under regionernes myndigheds- og finansieringsansvar pligt til at varetage driften af sundhedsopgaverne til og med 2028, såfremt regionerne anmoder herom. Hvis ikke en horisontal samarbejdsaftale er indgået inden den 1. april, og regionen beslutter, at kommunen skal varetage driftsansvaret for en eller flere af sundhedsopgaverne, kan regionen altså give kommunerne et regionalt pålæg/anmodning senest den 15. april 2026.

## **Regionen hjemtager driften**

Det Forberedende Regionsråd Østdanmark kan beslutte, at regionen varetager driften af opgaverne fra 2027. Der indgås en delingsaftale om, hvordan aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte overdrages fra kommunerne til regionerne.

## **Beslutningsoplæg og scenarier**

Regionen og Sorø Kommune har i efteråret 2025 afholdt to møder med henblik på at kvalificerer mulige scenarier til at indgå i sundhedsrådets beslutningsoplæg. Sammen med de andre kommuner i sundhedsområde Midt- og Vestsjælland, har kommunerne konkretiseret de mulige scenarier, som vil gøre sig gældende for alle kommuner i vores område. Dog med det forbehold, at den enkelte kommune kan afvise at indgå samarbejdsaftaler med regionen for de enkelte opgaver.

Det er en fortættet proces, hvor der som udgangspunkt er få politiske møder til drøftelser og beslutninger. Det forberedende sundhedsråd for Midt- og Vestsjælland har den 19. januar besluttet hvilke scenarier, der skal arbejdes videre

med i regionen og som dermed også skal behandles i kommunerne. Formålet med drøftelserne i sundhedsrådet er, at give indstilling til regionsrådet om fremtidig drift af opgaverne.

Scenarierne for de fire opgaveområder fremlægges på dette møde i separate dagsordenspunkter, et for hver opgave.

### Økonomiske ændringer som følge af sundhedsreformen

Sundhedsreformen medfører to centrale ændringer pr. 1. januar 2027 som får betydning for kommunernes økonomi:

1. Myndigheds- og finansieringsansvaret for en række sundhedsopgaver flyttes fra kommunerne til regionerne. Sundhedsopgaverne omfatter bl.a. midlertidige pladser, akutsygepleje, specialiseret rehabilitering og patientrettet forebyggelse.
2. Den kommunale medfinansiering (KMF) afskaffes.

Begge ændringer reguleres via Det Udvidede Totalbalanceprincip (DUT). Når Folketinget og regeringen gennemfører regelændringer af bindende karakter for kommunerne, skal det statslige bloktilskud justeres svarende til de udgiftsmæssige konsekvenser for kommunerne under ét af de nye regler. Når Folketinget fjerner en kommunal opgave eller mindsker kravene til en given opgave, så gøres bloktilskuddet også tilsvarende mindre.

I forbindelse med reformen reguleres kommunernes bloktilskud via DUT 'en ved 132,8 mio. kr. fra bortskaffelse af KMF'en, 21,5 mio. kr. fra opgaveflyttet og 7,9 mio. kr. i diverse tilskud og udligninger, der forsvinder som følge af reformen.

Tab af bloktilskud modsvares dog af et forventet fald i udgifterne idet regionerne overtager dem. Samlet for Sorø Kommune betyder det et total fald i udgifter på ca. 162,7 mio. kr. og et samlet fald i indtægter på ca. 162,2 mio. kr. Alt andet lige betyder det en nettogevinst på ca. 0,5 mio. kr.

Dette er illustreret i nedenstående tabel.

Tabel 1. Oversigt over forventet gevinst i DUT-sagen mellem indtægter og udgifter.

	Fald i udgifter	Fald i indtægter	Gevinst
Afskaffelse af KMF	145,3 mio. kr.	132,8 mio. kr.	
Opgaveflyt	17,4 mio. kr.	21,5 mio. kr.	
Tilskud og udligninger		7,9 mio. kr.	
I alt	162,7 mio. kr.	162,2 mio. kr.	0,5 mio. kr.

*KMF står for Kommunal Medfinansiering af sundhedsvæsenet, en ordning hvor kommunerne betaler en del af deres borgeres hospitals- og sundhedsudgifter. Ordningen blev indført i forbindelse med kommunalreformen 1. januar 2007 for at give kommunerne en yderligere tilskyndelse til at yde en effektiv forebyggelses-, trænings- og plejeindsats. Det følger af den kommunale medfinansiering, at den enkelte kommune skal betale en del af udgifterne, når kommunens borgere bliver behandlet på hospitaler, hos praktiserende læger, speciallæger og tandlæger. I 2025 var udgifterne til KMF i Sorø Kommune på ca. 145. mio. kr. KMF'en har tidligere været aktivitetsreguleret, men er i 2019 blevet fastfrosset til et fast årligt beløb som der ydes tilskud til.*

### Opgaveøkonomi

Sundhedsrådene har på mødet i januar tage stilling til fordeling af økonomien for 2027 i opgaveflyttet. Regionens administration lægger op til en økonomisk model for 2027, der bygger på kommunernes indberettede driftsomkostninger i 2023. Det vil i udgangspunktet gælde, uanset om der laves horisontale samarbejdsaftaler om kommunal drift, eller regionen skal drive opgaven fremadrettet.

Grundlaget for udgiftsberegning er de udgifter, den enkelte kommune overfor KL har angivet at der bruges på opgaverne i 2023. Derudover er grundlaget beregnet som summen af Region Sjælland og Region Hovedstadens andel af det regionale bloktilskud.

For Sorø kommune lægges der op til følgende økonomiske ramme for de opgaver, hvor der anbefales en eventuel samarbejdsaftale:

- Sundheds- og omsorgspladser: 8.982.000 kr.
- Akutsygepleje: 3.020.000kr.
- Patientrettet forebyggelse: 1.887.000 kr.
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning: 802.000 kr.

Ovenstående økonomi er gældende ved drift af opgaver i 2027. Parterne vil i løbet af 2026 og senest den 1. januar 2027 aftale en ramme for 2028 og frem.

Hvis der indgås horisontale samarbejdsaftaler, vil den tilhørende økonomi blive overført kvartalsvist til kommunen som rammefinansiering til dækning af kommunens omkostninger ved den pågældende opgave for året 2027. Hvis kommunen ser et stigende behov for ydelser, som ikke kan leveres inden for den aftale økonomiske ramme, så skal kommunen hurtigst muligt oplyse dette til sundhedsrådet.

I løbet af 2026 kommer der nye kvalitetsstandarder for henholdsvis akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser og patientrettet forebyggelse. I den forbindelse vil der blive lavet tillægsaftaler, som vil omfatte både kvalitet og økonomi.

Det bemærkes, at de økonomiske rammer på sigt kan ændre sig. I foråret 2026 vil det forberedende sundhedsråd, forberedende forretningsudvalg og forberedende regionsråd drøfte, hvordan områder og geografier med særlige udfordringer, skal tilføres ekstra midler til kvalitetsløft i 2027. Derudover skal det forberedende regionsråd i løbet af 2026 drøfte en mere langsigtet fordeling af økonomi med henblik på at udjævne forskelle i tilbuddene på tværs af regionen.

### **Videre proces**

Økonomiudvalget behandler sagen den 18. februar og kommunalbestyrelsens træffer beslutning om indgåelse af drift på kommunalbestyrelsesmødet den 25. februar 2026.

Efter beslutning i kommunalbestyrelsen forelægges endelig beslutningssag for Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland den 9. marts 2026 og herefter for det forberedende regionsråd 17. marts 2026.

# Punkt 18: Beslutning om kommunens indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om drift af sundheds- og omsorgspladserne fra 2027

00.00.00-P20-2-25

## Kort Resume

Det Forberedende Sundhedsråd for Midt- og Vestsjælland, har på sit møde den 19. januar 2026, drøftet de scenarier for fremtidig drift af sundheds- og omsorgspladserne fra 1. januar 2027. Kommunalbestyrelsen skal på den baggrund behandle sundhedsrådets prioritering af mulige scenarier.

Det er op til kommunalbestyrelsen at træffe beslutning om indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om fremtidig drift af sundheds- og omsorgspladserne.

Denne sag er én af i alt fire sager, som kommunalbestyrelsen skal behandle på baggrund af sundhedsrådets prioritering af mulige scenarier for fremtidig drift.

## Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

### Administrationen indstiller, at

1. Kommunalbestyrelsen tiltræder at Sorø Kommune vil være leverandør til regionen af sundheds- og omsorgspladserne pr. 1. januar 2027, herunder at Sorø Kommune ønsker at indgå en samarbejdsaftale om at varetage driften af sundheds- og omsorgspladserne, med udgangspunkt i det vedlagte udkast til en horisontal samarbejdsaftale mellem Region Østdanmark og Sorø Kommune
2. Administrationen gives mandat til at indgå og forhandle horisontale samarbejdsaftaler med afsæt i de nævnte forbehold i denne sag.

### Beslutning fra Social og Sundhedsudvalget, den 3. februar 2026, punkt 3:

Pkt. 1-2: Indstilles godkendt, med tilføjelse af at det indstilles godkendt, at kommunalbestyrelsen godkender udkast til brev til Region Østdanmark med Sorø Kommunes holdningstilkendegivelse om scenarier og bemærkninger til regionens udkast til horisontale samarbejdsaftaler.

Administrationen fremlagde under behandling af punktet udkast til brev til Region Østdanmark med Sorø Kommunes holdningstilkendegivelse om scenarier og bemærkninger til regionens udkast til horisontale samarbejdsaftaler, som er vedhæftet protokollen.

Høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet blev båret ind på mødet og indgik i behandlingen af sagen. Høringssvarene er vedlagt protokollen sammen med administrationens hvidbog.

## Beslutning

Pkt. 1 - 2: Indstilles godkendt, med tilføjelse af at det indstilles godkendt, at kommunalbestyrelsen godkender udkast til brev til Region Østdanmark med Sorø Kommunes holdningstilkendegivelse om scenarier og bemærkninger til regionens udkast til horisontale samarbejdsaftaler.

Linda Nielsen (F) deltog som stedfortræder for Gert Jørgensen (C).

## Beskrivelse af sagen

Det forberedende sundhedsråd har på deres møde den 19. januar behandlet en prioritering af mulige scenarier for driften af sundheds- og omsorgspladserne. Sundhedsrådet har behandlet scenarierne med udgangspunkt i at skabe en ensartet opgaveløsning på tværs af sundhedsrådets geografiske område.

## Sundhedsrådets beslutning

Sundhedsrådet har besluttet at prioritere et scenarie hvor driften af Sundheds- og omsorgspladserne varetages af kommunerne pr. 1. januar 2027. Samarbejdet evalueres af kommunerne og regionen i løbet af de første to år, hvorefter der træffes beslutning om hvorvidt målsætninger bedst indfris i et fortsat horisontalt samarbejde, eller om driften skal overgå til regionen.

Med sundhedsrådets beslutning, skal kommunalbestyrelsen i Sorø Kommune, træffe beslutning om kommunen vil være leverandør til regionen af sundheds- og omsorgspladserne og hvorvidt det skal ske på baggrund af bilagte udkast til en horisontal samarbejdsaftale som regionen har udarbejdet.

### **Administrationens anbefaling**

Administrationen anbefaler,

- at det tiltrædes, at der indgås samarbejdsaftale om at varetage driften af sundheds- og omsorgspladserne, med udgangspunkt i det vedlagte udkast til en horisontal samarbejdsaftale mellem Region Østdanmark og Sorø Kommune, selvom aftalerne ikke er fuldstændige.

Anbefalingen ses i lyset af, at begge parter er opmærksomme på, at hullerne i aftalerne skal udfyldes i den kommende periode og at der er mulighed for at lave tilføjelser til den horisontale samarbejdsaftale. Den horisontale samarbejdsaftale kan justeres over tid i forlængelse af at der udmeldes kvalitetsstandarder for pladserne og kravene til indholdet ændrer sig. Endelig bemærkes det, at det i yderste konsekvens er muligt for begge kontraktparter at komme ud af aftalen i det den kan opsiges med et varsel på 9 måneder samt løbende måned.

### **Scenarier for Sundheds- og omsorgspladserne**

Hvis Sorø Kommune beslutter ikke at være leverandør på opgaven, så har regionen mulighed for selv at varetage drift af opgaven eller give kommunen et 2-årigt driftspålæg på opgaven. Hvis kommunen får et driftspålæg, så skal regionen betale kommunens udgifter ved udøvelsen af opgaven samt angive perioden får driftspålægget. Det kan maksimalt være til og med den 31. december 2028.

Beslutter Sorø Kommune at blive leverandør på opgaven skal det gøres på grundlag af en horisontal samarbejdsaftale, der sikre overensstemmelse med EU's udbudsregler. Regionen har lavet et udkast til en samarbejdsaftale der er vedlagt denne sag som bilag. Den horisontale samarbejdsaftale er lavet med forbehold for at en række aftalevilkår endnu ikke er kendte. Det vedrører blandt andet kvalitetstandarderne for opgavevaretagelsen.

### **Sundheds- og omsorgspladserne i dag**

Sorø Kommune driver 16 midlertidige pladser, heraf er 9 rehabiliteringspladser og 7 aflastningspladser efter Serviceloven §84 stk. 1 og stk. 2., fra 3 forskellige lokationer.

- Egecenteret (9 rehabiliteringspladser og 2 aflastningspladser).
- Slaglille plejecenter (2 aflastningspladser)
- Lynges plejecenter (3 aflastningspladser målrettet borgere med demens)

Med Sundhedsreformen overdrages finansierings- og myndighedsansvaret for 70 procent af kommunens pladser, svarende til 11 midlertidige pladser, der pr. 1. januar 2027 overgår til at være sundheds- og omsorgspladser.

Pladserne bruges i dag som aflastnings- og rehabiliteringspladser. På rehabiliteringspladserne tilbydes borgerne en helhedsvurdering af funktionelle, sundhedsfaglige og sociale behov med henblik på at støtte borgeren bedst muligt til at kunne klare sig i eget hjem. Aflastningspladser anvendes, når borgeren midlertidigt ikke kan være i eget hjem, fx til ægtefælleaflastning eller ved ventetid på plejehjem, hvor der er behov for at familieretshuset er inde over, hvis borgeren ikke har en fremtidsfuldmagt.

Kommunen har ikke etableret midlertidige akutpladser efter sundhedslovens §138.

Med Sundhedsreformen kommer der nye kvalitetsstandarder til brugen af sundheds- og omsorgspladser og vi forventer derfor at pladserne fremover vil have en anden profil end i dag. Det indebærer eksempelvis ændrede kompetencekrav til medarbejdere.

Der er beskæftiget cirka 17 årsværk på tværs af de tre plejecentre hvor størstedelen udgøres af Social- og Sundhedshjælpere (7,8 årsværk) og Social- og Sundhedsassistenter (6,4 årsværk).

### **Sundheds- og omsorgspladserne pr. 1. januar 2027**

I december 2025 har Sundhedsstyrelsen sendt Kvalitetsstandarder for sundheds- og omsorgspladser i høring, som omhandler de pladser, som regionerne overtager fra 2027.

Her fremgår det at målgruppen for de regionale pladser er borgere med behov for sundhedsfaglig indsats, men uden behov for sygehusindlæggelse. Det vil sige den målgruppe som primært benytter kommunens rehabiliteringspladser. Formålet med pladserne er at forbedre, vedligeholde eller forsinke forringelse af borgernes fysiske og kognitive funktionsevne.

Tilbuddet omfatter sundhedsfaglige indsatser med rehabiliterende sigte, herunder observation, pleje, behandling, genoptræning og basal palliation. En mindre del af borgerne vil samtidig have behov for kommunale indsatser efter Serviceloven, for eksempel socialpsykiatri, som fortsat leveres af kommunen.

Indsatserne skal primært varetages af autoriserede sundhedspersoner (sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, fysioterapeuter, ergoterapeuter og kliniske diætister) og understøttes af fast tilknyttede læger med behandlingsansvar og rådgivningsfunktion.

Der udestår at få afklaret, om høringen giver anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne.

### **Sorø Kommunes generelle forbehold ved indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler**

Sorø Kommune tager forbehold for, at aftalerne i den nuværende form indebærer en risiko for, at kommunen forpligter sig på et løst grundlag, hvor økonomien ikke er kendt endnu, og der ikke er klarhed over de ressourcemæssige konsekvenser af kommende kvalitetsstandarder, og udfald af beslutningsprocesser i løbet af 2026 med nivellering og ensartning af serviceniveauer på tværs af sundhedsrådene i Region Østjylland mv.

Derudover tages der forbehold for, at aftalevilkårene er upræcise med henhold til:

- grundlag for opsigelse og kriterier for mislighold
- genforhandling og tillægsaftaler
- forpligtelser til registrering og brug af IT-systemer
- kommunal indflydelse ift. visitation

### **Administrationens bemærkninger til den horisontale samarbejdsaftale om sundheds- og omsorgspladser**

Sorø Kommunes administration har noteret sig nogle konkrete opmærksomhedspunkter til regionens udkast til en horisontal samarbejdsaftale. Det er administrationens forventning at disse opmærksomhedspunkter vil kunne blive drøftet tillidsfuldt og i samarbejde med regionen, i den videre udvikling af driften af sundheds- og omsorgspladserne.

- Aftalen angiver ikke en reel indfasningsperiode. Der er brug for klarhed over, hvornår kvalitetsstandarderne forventes fuldt implementeret, og hvordan de matcher vores baseline.
- Der lægges op til nye opgaver – for eksempel sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområder, medicinrum, flere kompetencer og døgnberedskab. Det er ikke tydeligt, om dette er tænkt finansieret inden for rammen. Kommunen tager forbehold for, at der sker finansiering ved opgaveudvidelse og øgede krav til leverance af opgaven. De midler regionen udmønter til kommunen, svarer til det nuværende driftsniveau og indeholder ikke midler til nye krav og standarder.
- Der tages forbehold for, at vi ikke kan drifte 11 pladser med den lønsum vi har overdraget, hvis bemanningen skal være Social- og Sundhedsassistenter (SSA), sygeplejersker og terapeuter. Pladserne kan alene driftes med den personalesammensætning der har været under den kommunale drift. Der imødeses forhandlinger om at økonomien følger med når kravene til pladserne ændres.
- Budgetterne til de opgaver kommunerne skal drifte er rammestyret. Det fremgår ikke hvordan det håndteres, hvis tyngden i opgaveløsningen eller antallet af borgere ændrer sig, på en sådan måde at opgaveløsningen ikke kan indeholdes indenfor rammen. Det bør præciseres i aftaleteksten og det anbefales at der på sigt overgås til aktivitetsbaseret afregning efter plejetyngder.
- Aftalen siger endvidere ikke noget om hvad der sker, hvis der opstår merforbrug, eller hvis der ikke kan rekrutteres personale. Desuden mangler der en mekanisme for løsning af opgaver når det handler om borgere med særlige behov, der kan risikere at trække udgifterne i vejret og dermed skabe et uforudset underskud (det kan eksempelvis være borgere, der har behov for døgnovervågning eller fast vagt).
- Det fremgår ikke, hvad der sker, hvis vi ikke har ledige pladser, eller hvad den nye nationale afregningsmodel konkret betyder. Herunder færdigmeldingstaksten
- Det er uklart, hvem der finansierer etableringsudgifter til nye krav, og hvordan aftalen reguleres, hvis parterne ikke kan blive enige.

Ovenstående opmærksomheder skal ses i lyset af de svære betingelser reformens fortættede proces har lagt ned over opgaveflyttet. Sorø Kommune er fortsat engageret i at bidrage til at udfolde reformens intentioner om udvikling af kvalitet

og lighed i sundhedsvæsenet.

### **Videre proces**

Sundhedsrådet holder møde den 9. marts, hvor der med udgangspunkt i de kommunale behandlinger af sagerne, vil blive givet indstilling om drift af opgaverne til det forberedende regionsråd.

Det forberedende regionsråd holder møde den 17. marts.

### **Økonomiske og andre væsentlige konsekvenser**

Hvis Sorø Kommune skal drifte sundheds- og omsorgspladserne for regionen, er der afsat 8.982.000 mio. kr. til det i 2027.

Det svarer til det nuværende udgiftsniveau kommunen har til at drive opgaven.

Sundheds- og omsorgspladser	Regionens midler afsat til drift af Sundheds- og omsorgspladser	Sorø Kommunes udgifter til Sundheds- og omsorgspladser 2025
	8.982.000	8.986.758

### **Høring**

Sagen er sendt i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet. Høringssvarene bæres ind på udvalgmødet.

### **Bilag**

Tilbage melding på Kommunalbestyrelsens interesselikendegivelse af drift for opgaver der flyttes til

Høringssvar fra Ældrerådet vedrørende fremsendte sager som skal behandles den 3

Administrationens bemærkninger til høringssvar vedr. sundhedsloven

Re Høring af sager til dagsordenen på Social- og Sundhedsudvalgsmød - deadline 2. februar kl. 12

Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser

# Punkt 19: Beslutning om kommunens indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om drift af akutsygeplejen fra 2027

00.00.00-P20-2-25

## Kort Resume

Det Forberedende Sundhedsråd for Midt- og Vestsjælland, har på sit møde den 19. januar 2026, drøftet de scenarier for fremtidig drift af akutsygeplejen fra den 1. januar 2027. Kommunalbestyrelsen skal på den baggrund behandle sundhedsrådets prioritering af mulige scenarier.

Det er op til kommunalbestyrelsen at træffe beslutning om indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om fremtidig drift af akutsygeplejen.

Denne sag er én af i alt fire sager kommunalbestyrelsen skal behandle på baggrund af sundhedsrådets prioritering af mulige scenarier for fremtidig drift.

## Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

### Administrationen indstiller, at

1. Kommunalbestyrelsen tiltræder at Sorø Kommune vil være leverandør til regionen af akutsygeplejen pr. 1. januar 2027, herunder at Sorø Kommune ønsker at indgå en samarbejdsaftale om at varetage driften af akutsygeplejen, med udgangspunkt i det vedlagte udkast til en horisontal samarbejdsaftale mellem Region Østjylland og Sorø Kommune
2. Administrationen gives mandat til at indgå og forhandle horisontale samarbejdsaftaler med afsæt i de nævnte forbehold i denne sag

### Beslutning fra Social og Sundhedsudvalget, den 3. februar 2026, punkt 4:

Pkt. 1-2: Indstilles godkendt, med tilføjelse af at det indstilles godkendt, at kommunalbestyrelsen godkender udkast til brev til Region Østjylland med Sorø Kommunes holdningstilkendegivelse om scenarier og bemærkninger til regionens udkast til horisontale samarbejdsaftaler.

Administrationen fremlagde under behandling af punktet udkast til brev til Region Østjylland med Sorø Kommunes holdningstilkendegivelse om scenarier og bemærkninger til regionens udkast til horisontale samarbejdsaftaler, som er vedhæftet protokollen.

Høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet blev båret ind på mødet og indgik i behandlingen af sagen. Høringssvarene er vedlagt protokollen sammen med administrationens hvidbog.

## Beslutning

Pkt. 1-2: Indstilles godkendt, med tilføjelse af at det indstilles godkendt, at kommunalbestyrelsen godkender udkast til brev til Region Østjylland med Sorø Kommunes holdningstilkendegivelse om scenarier og bemærkninger til regionens udkast til horisontale samarbejdsaftaler.

Linda Nielsen (F) deltog som stedfortræder for Gert Jørgensen (C).

## Beskrivelse af sagen

Det forberedende sundhedsråd har på deres møde den 19. januar behandlet en prioritering af mulige scenarier for driften af sundheds- og omsorgspladserne. Sundhedsrådet har behandlet scenarierne med udgangspunkt i at skabe en ensartet opgaveløsning på tværs af sundhedsrådets geografiske område.

## Sundhedsrådets beslutning

Sundhedsrådet traf ikke en beslutning om at prioritere et scenarie. De to scenarier, der kunne prioriteres mellem var:

- Akutsygeplejen skal varetages af regionen per 1. januar 2027.
- Akutsygeplejen varetages af kommunerne i sundhedsrådet per 1. januar 2027. Samarbejdet evalueres af kommunerne og regionen i løbet af de første to år, hvorefter der træffes beslutning om ovenstående målsætninger bedst indfris i et fortsat horisontalt samarbejde, eller om driften skal overgå til regionen.

Med sundhedsrådets beslutning, skal kommunalbestyrelsen i Sorø Kommune træffe beslutning om kommunen vil være leverandør til regionen af akutsygeplejen og hvorvidt det skal ske på baggrund af bilagte udkast til en horisontal samarbejdsaftale som regionen har udarbejdet.

Vælger regionen i sidste ende at hjemtage opgaven, skal kommunalbestyrelsen udarbejde et udkast til en bodelingsaftale om overdragelse af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte. Denne skal være regionen i hænde senest den 1. maj.

### **Scenarier for akutsygeplejen**

Hvis Sorø Kommune beslutter ikke at være leverandør på opgaven, så har regionen mulighed for selv at varetage drift af opgaven eller give kommunen et 2-årigt driftspålæg på opgaven. Hvis kommunen får et driftspålæg, så skal regionen betale kommunens udgifter ved udøvelsen af opgaven samt angive perioden får driftspålægget. Det kan maksimalt vare til og med den 31. december 2028.

Beslutter Sorø Kommune at blive leverandør på opgaven skal det gøres på grundlag af en horisontal samarbejdsaftale, der sikrer overensstemmelse med EU's udbudsregler. Regionen har lavet et udkast til en samarbejdsaftale der er bilagt denne sag. Den horisontale samarbejdsaftale er lavet med forbehold for at en række aftalevilkår endnu ikke er kendte. Det vedrørende blandt andet kvalitetstandarderne for opgavevaretagelsen.

### **Akutsygeplejen i dag**

Akutsygeplejen er i dag organiseret som en integreret del af den kommunale sygepleje. Det vil sige at akutfunktionen varetages af alle sygeplejersker, og at der kan ydes akutsygepleje døgnet rundt.

Akutsygeplejen tager i dag afsæt i Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner og omfatter behandling og pleje af borgere med somatisk sygdom ved akut opstået eller forværret sygdom. Indsatsen retter sig mod borgere med behov for observation, pleje og/eller behandling, men uden behov for sygehusindlæggelse.

Det er vurderet at akutopgaverne som varetages i sygeplejen svarer til fire årsværk.

### **Akutsygeplejen pr. 1. januar 2027**

Formålet med, at ansvaret for akutsygeplejen overgår til regionerne, er at styrke det faglige tilbud tæt på borgerne og sikre et samlet bæredygtigt akuttilbud, herunder robust døgnberedskab nær borgerne.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et oplæg til afgrænsning af opgaven, hvor regionerne får ansvaret for akutsygeplejen, mens kommunerne fortsat varetager den almene sygepleje og helhedsplejen. Som led i reformen revideres de eksisterende kvalitetsstandarder, som omdøbes til "Kvalitetsstandarder for akutsygepleje i det nære sundhedsvæsen" og som præciserer rammerne for regionalt ansvar.

Regionerne skal samtidig sikre direkte og hurtigt tilgængelig sparring og understøttelse af den almene kommunale sygepleje.

Der ventes i øjeblikket på, at Sundhedsstyrelsen sender et udkast til den nye kvalitetsstandard i høring.

### **Sorø Kommunes generelle forbehold ved indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler**

Sorø Kommune tager forbehold for, at aftalerne i den nuværende form indebærer en risiko for, at kommunen forpligter sig på et løst grundlag, hvor økonomien ikke er kendt endnu, og der ikke er klarhed over de ressourcemæssige konsekvenser af kommende kvalitetsstandarder, og udfald af beslutningsprocesser i løbet af 2026 med nivellering og ensartning af serviceniveauer på tværs af sundhedsrådene i Region Østjylland med videre.

Derudover tages der forbehold for, at aftalevilkårene er upræcise mht.:

- grundlag for opsigelse og kriterier for mislighold
- genforhandling og tillægsaftaler
- forpligtelser til registrering og brug af IT-systemer

- kommunal indflydelse i forhold til visitation

## Administrationens bemærkninger til den horisontale samarbejdsaftale om akutsygeplejen

Sorø Kommunes administration har noteret sig nogle konkrete opmærksomhedspunkter til regionens udkast til en horisontal samarbejdsaftale. Det er administrationens forventning at disse opmærksomhedspunkter vil kunne blive drøftet tillidsfuldt og i samarbejde med regionen, i den videre udvikling af driften af akutsygeplejen.

- Aftalen beskriver et døgndækket akutsygeplejetilbud af høj kvalitet, men uden at vise, hvordan det skal bemannes eller finansieres. Det forventes at skulle defineres nærmere via en tillægsaftale, men vi forventer ikke at kunne hæve standarderne yderligere indenfor den nuværende økonomiske ramme.
- Der åbnes for, at akutfunktionen kan overtage kommunale sygeplejeopgaver om aftenen og natten. Det kan svække effektiviteten og sammenhængen i kommunens basale sygepleje. Endvidere kan det blive yderligere kompliceret af, hvis sygeplejen skal være en del af helhedsplejen fra 2027 jævnfør ældreloven – hvor private leverandører forventes at skulle overtage dele af opgaven. Der bør arbejdes på at afsnittet om at akutfunktionen kan overtage kommunale sygeplejeopgaver skrives ud af aftaleteksten.
- Midlerne der fordeles til kommunal drift af opgaven er rammestyrret. Det fremgår ikke hvordan det håndteres, hvis tyngden i opgaveløsningen eller antallet af borgere ændrer sig, på en sådan måde at opgaveløsningen ikke kan indeholdes indenfor rammen. Det bør præciseres i aftaleteksten og det anbefales at der på sigt overgås til aktivitetsbaseret afregning efter plejetyngder.
- Forventningen om brug af sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde (regionens ansvar) og nye kompetencer er reelt en opgaveudvidelse – og der står intet om, at der følger penge med. Det forudsættes at der indgås aftale om, at der følger penge med ud til kommunen i forlængelse af kravet til opgaveløsningen øges.
- Hospitalerne skal bidrage til kompetenceudvikling af både akutfunktionen og den kommunale sygepleje (kommunens myndighedsansvar), men der står ikke, hvem der betaler, herunder særligt for kompetenceløft af kommunale basale sygepleje. Det må afklares, før vi kan tage ansvar for opgaven.

Ovenstående opmærksomheder skal ses i lyset af de svære betingelser reformens fortættede proces har lagt ned over opgaveflyttet. Sorø Kommune er fortsat engageret i at bidrage til at udfolde reformens intentioner om udvikling af kvalitet og lighed i sundhedsvæsenet.

### Videre proces

Sundhedsrådet holder møde den 9. marts, hvor der med udgangspunkt i de kommunale behandlinger af sagerne, vil blive givet indstilling om drift af opgaverne til det forberedende regionsråd.

Det forberedende regionsråd holder møde den 17. marts

### Økonomiske og andre væsentlige konsekvenser

Hvis Sorø Kommune skal drifte akutsygeplejen for regionen, er der afsat 3.020.000 mio. kr. til det i 2027.

Det svarer til det nuværende udgiftsniveau kommunen har til at drive opgaven.

Akutsygeplejen	Regionens midler afsat til drift af akutsygeplejen	Sorø Kommunes udgifter til akutsygeplejen 2025
	3.020.000	3.019.744

### Høring

Sagen er sendt i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet. Høringssvarene bæres ind på udvalgmødet.

### Bilag

Tilbage melding på Kommunalbestyrelsens interessetilkendegivelse af drift for opgaver der flyttes til

Høringssvar fra Ældrerådet vedrørende fremsendte sager som skal behandles den 3

Administrationens bemærkninger til høringssvar vedr. sundhedsloven

Re Høring af sager til dagsordenen på Social- og Sundhedsudvalgsmød - deadline 2. februar kl. 12

Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygeplejen

# Punkt 20: Beslutning om kommunens indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om drift af den patientrettede forebyggelse fra 2027

00.00.00-P20-2-25

## Kort Resume

Det Forberedende Sundhedsråd for Midt- og Vestsjælland, har på sit møde den 19. januar 2026, drøftet de scenarier for fremtidig drift af den patientrettede forebyggelse fra den 1. januar 2027. Kommunalbestyrelsen skal på den baggrund behandle sundhedsrådets prioritering af mulige scenarier.

Det er op til kommunalbestyrelsen at træffe beslutning om indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om fremtidig drift af den patientrettede forebyggelse.

Denne sag er én af i alt fire sager kommunalbestyrelsen skal behandle på baggrund af sundhedsrådets prioritering af mulige scenarier for fremtidig drift.

## Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

### Administrationen indstiller, at

1. Kommunalbestyrelsen tiltræder at Sorø Kommune vil være leverandør til regionen af af den patientrettede forebyggelse pr. 1. januar 2027, herunder at Sorø Kommune ønsker at indgå en samarbejdsaftale om at varetage driften af af den patientrettede forebyggelse, med udgangspunkt i det vedlagte udkast til en horisontal samarbejdsaftale mellem Region Østjylland og Sorø Kommune.
2. Administrationen gives mandat til at indgå og forhandle horisontale samarbejdsaftaler med afsæt i de nævnte forbehold i denne sag.

### Beslutning fra Social og Sundhedsudvalget, den 3. februar 2026, punkt 5:

Pkt. 1-2: Indstilles godkendt, med tilføjelse af at det indstilles godkendt, idet det er den reviderede version af aftalen for patientrettet forebyggelse, der danner grundlag for godkendelse, samt at kommunalbestyrelsen godkender udkast til brev til Region Østjylland med Sorø Kommunes holdningstilkendegivelse om scenarier og bemærkninger til regionens udkast til horisontale samarbejdsaftaler.

Sorø Kommune har efter dagsordenspunktet er publiceret modtaget en revideret version af aftalen for patientrettet forebyggelse fra Region Østjylland, som skal anvendes fremadrettet. Det reviderede aftaleudkast er vedhæftet protokollen og indgik i behandlingen af sagen.

Administrationen fremlagde under behandling af punktet udkast til brev til Region Østjylland med Sorø Kommunes holdningstilkendegivelse om scenarier og bemærkninger til regionens udkast til horisontale samarbejdsaftaler, som er vedhæftet protokollen.

Høringssvar fra Ældeudvalget og Handicapudvalget blev båret ind på mødet og indgik i behandlingen af sagen. Høringssvarene er vedlagt protokollen sammen med administrationens hvidbog.

## Beslutning

Pkt. 1-2: Indstilles godkendt, med tilføjelse af at det indstilles godkendt, idet det er den reviderede version af aftalen for patientrettet forebyggelse, der danner grundlag for godkendelse, samt at kommunalbestyrelsen godkender udkast til brev til Region Østjylland med Sorø Kommunes holdningstilkendegivelse om scenarier og bemærkninger til regionens udkast til horisontale samarbejdsaftaler.

Linda Nielsen (F) deltog som stedfortræder for Gert Jørgensen (C).

## Beskrivelse af sagen

Det forberedende sundhedsråd har på deres møde den 19. januar behandlet en prioritering af mulige scenarier for driften af den patientrettede forebyggelse. Sundhedsrådet har behandlet scenarierne med udgangspunkt i at skabe en ensartet opgaveløsning på tværs af sundhedsrådets geografiske område.

### **Sundhedsrådets beslutning**

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland traf beslutning om, at den patientrettede forebyggelse varetages af kommunerne i per 1. januar 2027.

Med sundhedsrådets beslutning, skal kommunalbestyrelsen i Sorø træffe beslutning, om man vil være leverandør til regionen af den patientrettede forebyggelse og hvorvidt det skal ske på baggrund af bilagte udkast til en horisontal samarbejdsaftale som regionen har udarbejdet.

### **Scenarier for den patientrettede forebyggelse**

Hvis Sorø Kommune beslutter ikke at være leverandør på opgaven, så har regionen mulighed for selv at varetage drift af opgaven eller give kommunen et 2-årigt driftspålæg. Hvis kommunen får et driftspålæg, så skal regionen betale kommunens udgifter ved udøvelsen af opgaven samt angive perioden får driftspålægget. Det kan maksimalt vare til og med den 31. december 2028.

Beslutter Sorø Kommune at blive leverandør på opgaven skal det gøres på grundlag af en horisontal samarbejdsaftale, der sikrer overensstemmelse med EU's udbudsregler. Regionen har lavet et udkast til en samarbejdsaftale der er bilagt denne sag. Den horisontale samarbejdsaftale er lavet med forbehold for at en række aftalevilkår endnu ikke er kendte. Det vedrører blandt andet kvalitetstandarderne for opgavevaretagelsen.

### **Den patientrettede forebyggelse i dag**

Patientrettet forebyggelse varetages af Sorø Sundhedscenter og tager afsæt i Kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kroniske sygdomme. Målgruppen er borgere med kronisk sygdom, herunder diabetes, hjerte-kar-sygdomme, KOL, kræft samt muskel- og skeletlidelser som lænde- og rygsmerter. Alle borgere tilbydes en afklarende samtale med henblik på at skabe en fælles forståelse af borgerens helbred, situation og motivation. Samtalen danner grundlag for et individuelt tilrettelagt forløb, som kan omfatte sygdomsmestring, nikotinstop, fysisk aktivitet, ernæringsindsats samt forebyggende alkoholsamtaler. Sundhedscenteret varetager samtidig en række opgaver der relaterer sig til forløbsprogrammer, der skal medvirke til at skabe sammenhæng i patientens forløb.

Borgerne kan henvises til en afklarende samtale af sygehuset, egen læge eller andre forvaltninger i kommunen. Derudover kan borgerne også selv henvende sig i Sundhedscenteret mhp. at få en afklarende samtale.

For at sikre en fagligt kvalificeret indsats varetages den patientrettede forebyggelse af sundhedsprofessionelle med en relevant videregående uddannelse.

Der blev i 2024 anvendt samlet 3,1 årsværk på patientrettet forebyggelse.

### **Den patientrettede forebyggelse pr. 1. januar 2027**

I forbindelse med at regionerne får ansvaret for den patientrettede forebyggelse har Sundhedsstyrelsen udarbejdet et oplæg til afgrænsning af opgaven. Her fremgår det at mens regionen overtager ansvaret for den patientrettede forebyggelse fortsætter kommunen med at varetage den borgerrettede forebyggelse.

Sundhedsstyrelsen definerer patientrettet forebyggelse som indsatser målrettet borgere med kronisk sygdom, mens borgerrettet forebyggelse retter sig mod borgere i risiko for at udvikle kronisk sygdom. De to områder er i praksis nært forbundne.

Den patientrettede forebyggelse skal videreudvikles og vil blandt andet tage udgangspunkt i den reviderede kvalitetsstandard for mennesker op kronisk sygdom fra 2024 som vil danne den faglige ramme for arbejdet sammen med de sygdomsspecifikke kronikerpakker, som implementeres fra 2027 (KOL og lænderygsmerter) til 2031. Fremadrettet kan der forventes et behov for kapacitetsopbygning i de patientrettede forebyggelsestilbud grundet den demografiske udvikling samt implementering af kronikerpakkerne.

Der ventes i øjeblikke på at Sundhedsstyrelsen sender et udkast til den nye kvalitetsstandard i høring.

### **Sorø Kommunes generelle forbehold ved indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler**

Sorø Kommune tager forbehold for, at aftalerne i den nuværende form indebærer en risiko for, at kommunen forpligter sig på et løst grundlag, hvor økonomien ikke er kendt endnu, og der ikke er klarhed over de ressourcemæssige konsekvenser af kommende kvalitetsstandarder, og udfald af beslutningsprocesser i løbet af 2026 med nivellering og ensartning af serviceniveauer på tværs af sundhedsrådene i Region Østjylland med videre.

Derudover tages der forbehold for, at aftalevilkårene er upræcise med henhold til:

- grundlag for opsigelse og kriterier for mislighold
- genforhandling og tillægsaftaler
- forpligtelser til registrering og brug af IT-systemer
- kommunal indflydelse ift. visitation

### **Administrationens bemærkninger til den horisontale samarbejdsaftale**

Administrationen bemærker, at der er fremsat nye patientrettigheder, der garanterer patienter et behandlingstilbud indenfor 21 dage fra en henvisning til tilbud af en praktiserende læge. Det bør der være et særlig fokus på i samarbejdsaftalerne. Der bør være opmærksomhed på, at dette kan koordineres i overensstemmelse mellem kommuner og region i et forpligtende samarbejde.

### **Videre proces**

Sundhedsrådet holder møde den 9. marts, hvor der med udgangspunkt i de kommunale behandlinger af sagerne, vil blive givet indstilling om drift af opgaverne til det forberedende regionsråd.

Det forberedende regionsråd holder møde den 17. marts

### **Økonomiske og andre væsentlige konsekvenser**

Hvis Sorø Kommune skal drifte den patientrettede forebyggelse for regionen, er der afsat 1.887.000 mio. kr. til det i 2027.

Det svarer til det nuværende udgiftsniveau kommunen har til at drive opgaven.

Den patientrettede forebyggelse	Regionens midler afsat til drift af den patientrettede forebyggelse	Sorø Kommunes udgifter til Sundheds- og omsorgspladser 2025
	1.887.000	1.889.160

## **Høring**

Sagen er sendt i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet. Høringssvarene bæres ind på udvalgmødet.

## **Bilag**

Tilbage melding på Kommunalbestyrelsens interesselikendegivelse af drift for opgaver der flyttes til

Revideret horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Sorø kommune V20260128

Høringssvar fra Ældrerådet vedrørende fremsendte sager som skal behandles den 3

Administrationens bemærkninger til høringssvar vedr. sundhedsloven

Re Høring af sager til dagsordenen på Social- og Sundhedsudvalgsmød - deadline 2. februar kl. 12

Udkast til horisontal samarbejdsaftale for den patientrettede forebyggelse

# **Punkt 21: Orientering om sundhedsrådets beslutning om indstilling til hjemtagelse af den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning fra 2027**

00.00.00-P20-2-25

## **Kort Resume**

Det Forberedende Sundhedsråd for Midt- og Vestsjælland, har på sit møde den 19. januar 2026, drøftet de scenarier for fremtidig drift af den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning fra den 1. januar 2027. Kommunalbestyrelsen skal på den baggrund behandle sundhedsrådets prioritering af mulige scenarier.

Det er op til kommunalbestyrelsen at træffe beslutning om indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om fremtidig drift af den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning.

Denne sag er én af i alt fire sager kommunalbestyrelsen skal behandle på baggrund af sundhedsrådets prioritering af mulige scenarier for fremtidig drift.

## **Sagens gang**

Social og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

## **Indstilling**

### **Administrationen indstiller, at**

1. Kommunalbestyrelsen orienteres om det forberedende sundhedsråd for Midt- og Vestsjællands beslutning om, at hjemtage driften af den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning pr. 1. januar 2027

### **Beslutning fra Social og Sundhedsudvalget, den 3. februar 2026, punkt 6:**

Taget til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Linda Nielsen (F) deltog som stedfortræder for Gert Jørgensen (C).

## **Beskrivelse af sagen**

Det forberedende sundhedsråd har på deres møde den 19. januar behandlet en prioritering af mulige scenarier for driften af den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning. Sundhedsrådet har behandlet scenarierne med udgangspunkt i at skabe en ensartet opgaveløsning på tværs af sundhedsrådets geografiske område.

### **Sundhedsrådets beslutning**

Sundhedsrådet har besluttet at den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning varetages af regionen pr. 1. januar 2027.

Med sundhedsrådets beslutning forventer vi at regionen den 17. marts træffer beslutning om at hjemtage driften af opgaven fra kommunerne.

Det indebærer at kommunalbestyrelsen skal udarbejde et udkast til en bodelingsaftale om overdragelse af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte til regionen. Udkast til bodelingsaftale skal være regionen i hænde senest den 1. maj. Der vil være en særskilt proces for dette.

Sorø Kommune beskæftiger ikke i overvejende grad årsværk, der er knyttet op på opgaven. For den specialiserede rehabilitering benytter kommunen sig af eksterne leverandører og dele af den avancerede genoptræning udgør kun op mod én borger årligt.

Der skal således ikke overdrages ansatte til regionen som følge af regionens hjemtagning af opgaven.

### **Økonomiske og andre væsentlige konsekvenser**

Sorø Kommune forventer ikke at skulle drifte opgaven og der følger derfor ikke midler med.

Sorø Kommunes udgifter til opgaven var i 2025 på 802.140 tusinde kr.

### **Høring**

Sagen er sendt i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet. Høringsvarene bæres ind på udvalgmødet.

## **Punkt 22: Meddelelser**

00.01.00-G01-97-25

### **Sagens gang**

Økonomiudvalget

### **Kort Resume**

Meddelelser fra formand og administration, herunder drøftelse af kommende møder.

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller, at**

1. Meddelelser tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Linda Nielsen (F) deltog som stedfortræder for Gert Jørgensen (C).

## **Punkt 23: Lukket: Beslutning om salg af grund**

82.02.00-Ø54-1-25

## **Punkt 24: Underskriftsark**

85.00.00-G01-149-25

### **Beslutning**

.