

REFERAT Social og Sundhedsudvalget d. 03-02-2026

Mødedato Tirsdag d. 03. februar 2026 kl. 13:00

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om indgåelse af samarbejdsaftaler med Region Østjylland som følge af Sundhedsrefo	4
Beslutning om kommunens indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om drift af sundheds- og o	8
Beslutning om kommunens indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om drift af akutsygeplejen	12
Beslutning om kommunens indgåelse af samarbejdsaftale med regionen om drift af den patientrette	15
Orientering om sundhedsrådets beslutning om indstilling til hjemtagelse af den specialiserede rehat	18
Præsentation af udvalgsmedlemmers ambitioner for udvalgsperioden.....	20
Drøftelse af forventninger og ønsker til mødekulturen i udvalget.....	21
Introduktion til fagudvalgets områder.....	22
Godkendelse af reviderede vedtægter for Ældrerådet.....	24
Meddelelser.....	26
Underskriftsark.....	27

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-92-25

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Orientering om indgåelse af samarbejdsaftaler med Region Østdanmark 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

Taget til efterretning.

Sagen sendes videre til Økonomiudvalget til orientering.

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. Regioner 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 kvalitetsstandarde, 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 3: 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

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.

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 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 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 kvalitetsstandarderne 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

Servicebogen, 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 kvalitetsstandarden.

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 kvalitetsstandarde, 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 udvalgsmødet.

Bilag

Tilbage melding på Kommunalbestyrelsens interesselitkendegivelse 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 4: 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 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

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.

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 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 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 kvalitetstandarden 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 Kvalitetsstandarden 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 kvalitetsstandarden, som omdøbes til "Kvalitetsstandarden 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 kvalitetsstandarden, og udfald af beslutningsprocesser i løbet af 2026 med nivellering og ensartning af serviceniveauer på tværs af sundhedsrådene i Region Østdanmark 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 bemandes 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 rammestyrer. 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.
- Hospitalet 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 udvalgsrådet.

Bilag

Tilbage melding på Kommunalbestyrelsens interesselæggelse 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 5: 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

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

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 udførelsen af opgaven samt angive perioden for 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 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 kvalitetstandarden for opgavevaretagelsen.

Den patientrettede forebyggelse i dag

Patientrettet forebyggelse varetages af Sorø Sundhedscenter og tager afsæt i Kvalitetsstandarden 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 lænd- 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 kvalitetsstandarden, og udfald af beslutningsprocesser i løbet af 2026 med nivellering og ensartning af serviceniveauer på tværs af sundhedsrådene i Region Østdanmark 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 interesselikvidering 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 6: 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

Taget til efterretning.

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. Høringssvarene bæres ind på udvalgs mødet.

Punkt 7: Præsentation af udvalgsmedlemmers ambitioner for udvalgsperioden

00.00.00-P20-1-26

Kort Resume

Medlemmerne af udvalget præsenterer deres ambitioner, forventninger og ønsker til den kommende udvalgsperiode. Formålet er at skabe en fælles forståelse for udvalgets arbejde og retning.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Præsentationerne tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Beskrivelse af sagen

Ved begyndelsen af en ny udvalgsperiode er det væsentligt, at medlemmerne får mulighed for at udveksle synspunkter og forventninger. Dette bidrager til et godt samarbejde og en klar retning for udvalgets arbejde.

Kobling til Vision 2026

Sagen understøtter Sorø Kommunes Vision 2026 ved at fremme dialog, samarbejde og fælles retning i det politiske arbejde. Dette bidrager til at skabe værdi for borgerne gennem et velfungerende og målrettet udvalg, der arbejder for at realisere kommunens kerneopgaver og forbedre borgeroplevelsen.

Punkt 8: Drøftelse af forventninger og ønsker til mødekulturen i udvalget

00.00.00-P20-1-26

Kort Resume

Fagudvalget skal drøfte forventninger og ønsker til mødekulturen. Formålet er at skabe en fælles forståelse for, hvordan udvalgets arbejde og samarbejde kan styrkes fremadrettet. Sagen er på dagsordenen for at understøtte et velfungerende og effektivt udvalg.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Udvalget drøfter forventninger til mødekulturen

Beslutning

Drøftet.

Beskrivelse af sagen

Formålet med denne sag er at give fagudvalget mulighed for at drøfte og afstemme forventninger og ønsker til mødekulturen. En velfungerende mødekultur er afgørende for, at udvalget kan arbejde effektivt, træffe velbegrundede beslutninger og sikre et godt samarbejde mellem medlemmerne.

Følgende temaer og spørgsmål kan bruges som udgangspunkt for drøftelserne:

1. Forberedelse og deltagelse i møder

- Hvordan sikrer vi, at alle er tilstrækkeligt forberedte til møderne?
- Hvilke forventninger har vi til deltagelse og engagement under møderne?

2. Kommunikation og dialog under møderne

- Hvordan kan vi styrke den åbne og respektfulde dialog i udvalget?
- Hvordan håndterer vi uenigheder og forskellige synspunkter på en konstruktiv måde?

3. Roller og ansvar i udvalgsarbejdet

- Hvordan fordeler vi opgaver og ansvar, så alle bidrager bedst muligt?

4. Rammer for samarbejde og respekt for forskellige synspunkter

- Hvordan skaber vi et samarbejds miljø, hvor alle føler sig hørt og respekteret?
- Hvilke principper skal gælde for vores samarbejde og omgangstone?

Kobling til Vision 2026

En fælles forståelse for mødekulturen bidrager til, at udvalget opnår et konstruktivt og tillidsfuldt samarbejde. Sagen understøtter Sorø Kommunes Vision2026, hvor fokus er på samarbejde, åbenhed og udvikling til gavn for borgerne.

Punkt 9: Introduktion til fagudvalgets områder

85.02.00-G01-15-25

Kort Resume

Det stående udvalg introduceres for det politiske arbejde i fagudvalgene af udvalgssekretæren. Der gives en generel introduktion til Social og Sundhedsudvalgets ansvarsområde, de økonomiske rammer og Sorø Kommune som organisation.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Beskrivelse af sagen

Social og Sundhedsudvalgets primære fokusområder strækker sig bredt indenfor Social og Sundhedsområdet. I Sorø Kommune er det Center for Social og Sundhed, som primært administrerer og udfører opgaver i tilknytning til dette område.

Ansvarsområde og organisationen i Sorø Kommune

Udvalget får en overordnet præsentation af udvalgets ansvarsområde og centeret, herunder centerets organisation, overordnede tilgang til arbejdet og de enkelte områder. Yderligere præsenteres de overordnede rammer og centrale tværgående temaer der har indflydelse på centeret.

En orientering om de centrale aspekter inden for fagområdets økonomi

Social og Sundhedsudvalgets ansvarsområder omfatter både drift og anlæg. Budgettet omfatter følgende politikområder:

Forebyggende sundhedsindsats

Politikområdet dækker over:

- Sorø Kommunes Sundhedscenter. Sundhedscenteret varetager genoptræning efter sundhedsloven (GOP) samt træning efter serviceloven (SEL). Derudover arbejder Sundhedscenteret med sundhedsfremme og forebyggelse gennem målrettede tilbud til borgere med kendt sygdom samt tilbud med henblik på at forebygge sygdom.
- Den kommunale tandpleje opgaver omfatter primært børne- og ungdomstandpleje (til unge under 22 år). Tandplejen diagnosticerer, forebygger og behandler tandsygdomme, instruerer i mundhygiejne, udfører fyldninger og tager røntgen, alt sammen med fokus på forebyggelse og tidlig indsats. Den kommunale tandpleje varetager desuden omsorgstandpleje (ældre og handicappede), socialtandpleje (borgere med betydelige tandproblemer grundet psykisk udviklingshæmning, sindslidelser, eller andre særlige behov) og specialtandpleje (specialtandplejen er hjemtaget fra regionen pr. 1. januar 2026).
- Områdeudgifter til den kommunale medfinansiering (KMF) på sygehusområdet, vederlagsfri fysioterapi, begravelseshjælp samt andre sundhedsudgifter, herunder færdigbehandlede somatiske og psykiatriske patienter, ambulant specialiseret genoptræning og hospice.

Det bemærkes at den kommunale medfinansiering nedlægges som led i Sundhedsreformen, hvilket fjerner udgiften fra kommunerne. Der vil i forlængelse af Sundhedsreformen tillige ske en reduktion af budgetterne på både sundheds- og ældreområdet, som led i at flere opgaver flytter fra kommunalt til regionalt regi.

Pleje og Ældreomsorg

Politikområdet Pleje og Omsorg indeholder følgende:

- Ældreområdet Myndighedsfunktion. Team Ældre varetager visitering af hjemmepleje, helhedspleje, boliger, plejevederlag, BPA ordninger, dagcenter, flextrafik mv. Team Ældre modtager ansøgninger fra borgere og tager del i den borgernære visitation i de små faste teams. Der samarbejdes derudover på lige vilkår med private aktører af helhedspleje/hjemmepleje. Team Ældre bistår med råd og vejledning indenfor ovenstående sagsområder. Demens konsulent er ligeledes forankret i Team Ældre.
- Myndighedsfunktion for Hjælpebidler og depot. Team hjælpebidler modtager ansøgninger fra borgere vedr. hjælpebidler, boligændringer, biler, forbrugsgoder, kropsbårne mv. og sikrer sagsbehandling af disse. Team Hjælpebidler understøtter funktioner omkring APV i hjemmeplejen. Team Hjælpebidler bistår råd og vejledning indenfor deres sagsområder til borgere og samarbejdspartnere i kommunen samt private aktører. Teams hjælpebidler varetager bemanding af kvikskranken. Hjælpebidlers depotet understøtter kørsel, rengøring af hjælpebidler og reparation af hjælpebidler i hele Sorø Kommune.
- Udføreområderne:
 - Hjemmeplejen (kommunal og privat) varetager helhedspleje og hjemmepleje til alle borgere i Sorø Kommune efter Ældreloven og Serviceloven, herunder også træning i Ældreloven. Derudover arbejder hjemmeplejen med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Hjemmeplejen arbejder intensivt og målrettet med borgerinddragelse, selvbestemmelse og kontinuitet. Den kommunale hjemmepleje er organiseret i små teams. Alle plejegrupper arbejder ud fra ugentlige tværfaglige møder for at styrke samarbejde og dermed øge kvaliteten for borgerne.
 - Friphejhem. Friphejhemmet er beliggende i Sorø Kommune, men Sorø Kommune har ikke visitationsret over boligerne.
 - Den selvejende institution Røde Kors Hjemmet har driftsoverenskomst med Sorø Kommune. Røde Kors Hjemmet huser en del af kommunens pleje- og demensboliger, og indgår på samme vilkår som øvrige boliger, hvor Sorø Kommune har visitationsret til.
 - Pleje- og demensboliger. Boligerne er både demenspladser og alm. plejeboliger. Der arbejdes på kommunens plejeboliger ud fra et helhedsorienteret sigte, som skal understøtte både rehabilitering, forebyggelse og vedligeholdelse for den enkelte borger. Der arbejdes på kommunens plejecentre med implementering af den nye Ældrelov.
 - Sygeplejen arbejder intensivt og målrettet med borgerinddragelse, selvbestemmelse og kontinuitet. sygeplejen er ligeledes en vigtig aktør i de små faste teams i hjemmeplejen. Sygeplejen arbejder ud fra SUL (Sundhedsloven). Der er ansat en demenssygeplejerske, og sårspecialist. Sygeplejen har ligeledes sygeplejens specialeteam, som bistår hjemmeplejen ved modtagelse udskrivelser.
- Dagscentre. Sorø Kommune har dagscentre placeret på 4 adresser (Degneparken, Røde Kors Hjemmet, Lyng og Blomstergården). Dagscentrene er et tilbud til borgere der har brug for et aktiverende eller aflastende behov. Dagscentrene står for aktiviteter, som er målrettet og tilpasset den konkrete borgergruppe, både for borgere med demens og uden demens. Dagscenteret er et visiteret tilbud.
- Særligt dyre enkeltsager. Borgere der har meget specifikke og komplekse behov, og derfor har behov for en særlig og tilrettelagt individuelt pleje.

Hertil kommer social- og sundhedsuddannelser, ældreudflugt samt lejetab i forbindelse med tomgang på kommunens plejecentre.

Social - og Handicapområdet

Social - og Handicapområdet består af:

- Myndighedsfunktionen på området. Team Handicap og Psykiatri står for vurdering og visitering af borgerne til diverse indsatser, løbende opfølgning, forhandling af kontrakter mv.
- Udfører står for driften af kommunens botilbud (med eller uden døgndækning), socialpædagogisk støtte, socialpsykiatri, beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud, væresteder, ledsageordninger, specialrådgivning, specialundervisning for voksne og særligt dyre enkeltsager.
- Derudover er området ansvarlig for i forhold til til kvindekrisecentre og forsorgshjem

Punkt 10: Godkendelse af reviderede vedtægter for Ældrerådet

27.69.48-P24-1-26

Kort Resume

Ifølge Retssikkerhedsloven § 31 skal Kommunalbestyrelsen sammen med Ældrerådet fastlægge rådets vedtægter. Ældrerådet har foreslået ændringer til vedtægterne for 2026-2029, som Social og Sundhedsudvalget i denne sag kan beslutte at godkende.

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Social og Sundhedsudvalget godkender Ældrerådets reviderede vedtægter for 2026-2029.

Beslutning

Godkendt.

Beskrivelse af sagen

Ifølge Retssikkerhedsloven § 31 skal Kommunalbestyrelsen sammen med Ældrerådet fastlægge rådets vedtægter.

Kompetencen til at vedtage Ældrerådets vedtægter blev på møde i Byrådet den 27. februar 2019 delegeret til Social og Sundhedsudvalget - det nuværende Sundhed og Ældreudvalg.

De reviderede vedtægter for 2026-2029 for Ældrerådet er vedlagt i bilag 1.

Ældrerådets vedtægter for 2022-2025 er vedlagt i bilag 2.

Ændringsforslag

Ældrerådet foreslår følgende ændringer til vedtægten:

§ 5 Valg: Linje 7 er slettet "*Ved valg til Ældrerådet er Sorø Kommune opstillingskreds*".

Administrationens vurdering

De reviderede vedtægter vurderes at være i tråd med gældende lovgivning.

Lovgrundlag

Retssikkerhedsloven § 31:

Kommunalbestyrelsen fastsætter i samarbejde med ældrerådet vedtægter for ældrerådet. Ældrerådet fastsætter selv sin forretningsorden.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen betaler udgifterne ved ældrerådets virksomhed og stiller sekretariatsbistand til rådighed, hvis rådet ønsker dette.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen yder diæter, erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste og udgiftsgodtgørelse efter reglerne i § 16 a i lov om kommunernes styrelse til ældrerådets medlemmer.

Stk. 4. Et medlem af rådet er ikke forpligtet til at modtage diæter eller udgiftsgodtgørelse, der tilkommer den pågældende efter stk. 3.

Kobling til Vision 2026

Tema 1: Det gode hverdagsliv

Bilag

Bilag 1 - Vedtægter for Ældreråd 2026 - 2029

Bilag 2 - Vedtægter for Ældrerådet 2022-2025

Punkt 11: Meddelelser

00.01.00-G01-93-25

Sagens gang

Social og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Meddelelser tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning:

- Orientering om KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 7.–8. maj 2026 i Aalborg
- Orientering om aftalen mellem kommunerne og Regionen vedr. kropsbårne hjælpemidler (vedlagt)

Beskrivelse af sagen

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

Bilag

Aftale om udlevering af kompressionsprodukter

Punkt 12: Underskriftsark

85.00.00-G01-147-25