

REFERAT Sundheds- og Nærhedsudvalget 2022-2025 d. 04-12-2025

Mødedato Torsdag d. 04. december 2025 kl. 12:00

Mødested D116

Mødedeltagere Steen Vindum, Lars Hansen, Anders Hartvig, Mathilde Jakobsen, Morten Høgh, Søren Kristensen, Lars Faarup

Indholdsfortegnelse

1. Godkendelse af dagsorden.....	3
2. Godkendelse af politiske pejlemærker forud for forhandling om opgaveoverdragelse med Region	4
3. Godkendelse af kvalitetsstandard for træning efter sundhedsloven.....	6
4. Drøftelse og beslutning om ansøgninger til Sundheds- og Nærhedsudvalgets arbejde med lokalrå	7
5. Orientering om midler fra Ældreministeriet til arbejdet med det gode ældre liv.....	9
6. Til orientering.....	11
7. Underskriftsside.....	12

Punkt 1: 1. Godkendelse af dagsorden

Beslutning Sundheds- og Nærhedsudvalget 2022-2025 den 04-12-2025

Dagsorden godkendt.

Afbud Mathilde Jacobsen & Søren Kristensen

Beskrivelse af sagen

Dagsorden skal godkendes.

Punkt 2: 2. Godkendelse af politiske pejlemærker forud for forhandling om opgaveoverdragelse med Region Midt

25/16697

Resume

Det politiske niveau i kommunen spiller en central rolle i beslutninger og implementering af Sundhedsreformen. Derfor var der planlagt et temamøde den 24. september for Ældreudvalget, Socialudvalget og Sundheds- og Nærhedsudvalget. Mødet blev aflyst, hvorfor fagudvalgene i stedet inddrages via fagudvalgsmøderne. Materialet fra temamødet er vedlagt som bilag.

Indstilling

Koncerndirektør Lauge Rud-Clemmensen indstiller til Sundheds- og Nærhedsudvalget,

- at Sundhedsreformens indhold og implementering drøftes, herunder
 - at kommunens rolle i det fremtidige tværsektorielle samarbejde drøftes (sundhedsråd)
 - At kommunale politiske pejlemærker, som kan guide forhandling med regionen om den fremtidige opgavevaretagelse, drøftes og godkendes

Beslutning Sundheds- og Nærhedsudvalget 2022-2025 den 04-12-2025

Dagsorden indstillingen godkendt.

De vedvalgte plancher.

Afbud Mathilde Jacobsen & Søren Kristensen

Beskrivelse af sagen

Det politiske niveau i kommunen spiller en central rolle i beslutninger og implementering af Sundhedsreformen. Derfor var der planlagt et temamøde den 24. september for Ældreudvalget, Socialudvalget og Sundheds- og Nærhedsudvalget. Mødet blev aflyst, hvorfor fagudvalgene i stedet inddrages via fagudvalgsmøderne. Materialet fra temamødet er vedlagt som bilag.

Sundhedsreformen i hovedtræk

I november 2024 præsenterede Regeringen den sundhedsreform, der skal forme organiseringen af Danmarks fremtidige sundhedsvæsen. Reformteksten er siden fulgt op med en forårsaftale, der beskriver opgaveflytningen nærmere, samt de første lovændringer om bl.a. forberedende sundhedsråd og en mere ligelig fordeling af læger i det almenmedicinske tilbud. De fleste centrale elementer i reformen vil være trådt i kraft den 1. januar 2027.

Centrale elementer i reformen:

Sundhedsreformen sigter mod et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen gennem følgende centrale elementer:

- Ny struktur for sundhedsvæsenet: 17 sundhedsråd og 4 regioner
- Oprettelse af nærsundhedsplaner
- Mere behandling i eller tæt på eget hjem, herunder etablering af regionale sundheds- og omsorgspladser, hjemmebehandlingsteams og 96 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar
- Flytning af eksisterende sundhedsopgaver fra kommuner til regioner (midlertidige pladser, akutsygeplejen, patientrettet forebyggelse samt dele af genoptræningen)
- Oprettelse af kronikerpakker til borgere med KOL, kroniske lænderyg-smerter, diabetes, hjertesygdomme og kompleks multisygdom
- Lægereform, herunder fasttilknytning af læger på botilbud
- Psykiatrien integreres i det somatiske sygehusvæsen
- Folkesundhedslov
- Ny organisering af digitalisering og IT

Sundhedsråd

Som en del af reformen etableres 17 sundhedsråd, med det formål at opbygge stærke sundhedsindsatser tættere på borgerne og sikre bedre sammenhæng på tværs af sygehusene og sundhedsvæsenet tæt på borgerne. Sundhedsrådene skal bestå af regionale regionsrådsmedlemmer og kommunale repræsentanter (udvalgsformænd/borgmestre) og får det umiddelbare politiske og forvaltningsmæssige ansvar for alle regionens sundhedsopgaver inden for et afgrænset geografisk område. Da sundhedsrådene er en ny organisering, fordrer det nye politiske overvejelser om kommunens rolle i det tværsektorielle samarbejde, og hvilke hensyn som Silkeborg Kommune bør bringe ind i rådet.

Opgaveflytning

16. september 2025 godkendte regionens Forretningsudvalg den regionale administrations oplæg til de faglige og organisatoriske rammer for overdragelsen af myndigheds- og finansieringsansvaret for udvalgte kommunale sundhedsopgaver til regionen.

Med baggrund i regionens oplæg vil der i efteråret 2025 og foråret 2026 være bilaterale dialogmøder mellem regionen og kommunerne mhp. afklaring af nye snitflader, nye samarbejdsformer og eventuel leverandøraftale inden for en eller flere af sundhedsopgaverne. Som forbedrede hertil, foreslås det, at der fastsættes kommunale pejlemærker. Pejlemærkerne vil være vigtige for at sætte retning, sikre transparens samt strategisk fokus og prioritering i kommunes dialog og forhandling med regionen.

Forslag til kommunale pejlemærker

- At borgerne oplever et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen i overensstemmelse med Sundhedsreformens intentioner og mål
 - herunder, at løsningerne har fokus på nærhed i tilbuddene og sammenhæng til:
 - kommunens øvrige opgaver, fx hjemmepleje og træning, socialindsatser og indsatser inden for psykiatri og børne- og familieområdet
 - civilsamfund
 - borgers netværk
 - praktiserende læge
- At opretholde status quo mht. medarbejdertrivsel og personaleomsætning.
 - Herunder at løsningerne understøtter faglig bæredygtighed i vores sundhedsopgaver og et godt arbejdsmiljø også i det tværsektorielle samarbejde – i overgangsperioden og på længere sigt.
 - At løsningerne er i overensstemmelse med Ældrereformens tillid til medarbejderne og deres faglighed samt reduceret dokumentationskrav.
- At der også efter virksomhedsoverdragelse og nye initiativer er en bæredygtig økonomi
 - Herunder, at krav til kvalitet, dokumentation og serviceniveau skal balancere med den økonomi, der stilles til rådighed
 - At der udvikles fælles kommunale/regionale principper for økonomi (fx ATA-tid)

I april 2026 har regionen frist for at indgive indstilling til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, hvis der ønskes forsat kommunal drift på en eller flere af sundhedsopgaverne.

Økonomi

Sundhedsreformen betyder, at bloktilskuddet til Silkeborg Kommune ændres med -554 mio. kr. (2025-pl). Tabsstørrelsen afhænger primært af Silkeborg Kommunes service- og udgiftsniveauer sammenlignet med landsgennemsnittet.

Det maksimale økonomiske tab er på ca. 11 mio. kr. i 2027 og 2028, hvor en del af tabet dækkes af en midlertidig overgangsordning.

I 2029 og frem indarbejdes afledte økonomiske konsekvenser ved Sundhedsreformen i udligningssystemet. Den endelige økonomiske konsekvens afklares med afsæt i den konkrete aftale om opgaveflytningen.

Bilag

Bilag 1 - Udvalgsmateriale om Sundhedsreformen_24.09.2025

Punkt 3: 3. Godkendelse af kvalitetsstandard for træning efter sundhedsloven

25/25628

Resume

Kvalitetsstandard for træning efter sundhedsloven har været i høring og skal nu endeligt godkendes.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

- at Sundheds og Nærhedsudvalget godkender kvalitetsstandarden for genoptræning efter Sundhedsloven efter høring

Beslutning Sundheds- og Nærhedsudvalget 2022-2025 den 04-12-2025

Indstillingen godkendt.

Afbud Mathilde Jacobsen & Søren Kristensen

Beskrivelse af sagen

En gang årligt skal Sundheds- og Nærhedsudvalget godkende kvalitetsstandarden for genoptræning efter sundhedsloven. Kvalitetsstandarderne beskriver rettigheder, muligheder og forventningerne mellem kommune og borger, og har således en væsentlig funktion i forhold til at skabe den rette forventningsafstemning mellem Silkeborg kommune, borgere og pårørende.

Kvalitetsstandarden har været i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Der er ikke indkommet bemærkninger til sagen.

Godkendelsen sker sideløbende med godkendelsen af kvalitetsstandarder efter serviceloven i Ældreudvalget.

Borgerinddragelse

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

Bilag

Bilag 1 - Kvalitetsstandard for genoptræning efter Sundhedsloven

Punkt 4: 4. Drøftelse og beslutning om ansøgninger til Sundheds- og Nærhedsudvalgets arbejde med lokalrådenes ønsker/aktiviteter indenfor Outdoor- og Nærdemokratiområdet

24/31093

Resume

Sundheds- og Nærhedsudvalget skal drøfte indkomne ansøgninger til restpuljen til lokalrådenes ønsker inden for Outdoor- og Nærdemokratiområdet herunder træffe beslutning om, hvilke ansøgninger der skal modtage tilskud.

Indstilling

Udviklingschefen indstiller til Sundheds- og Nærhedsudvalget,

- at indkomne ansøgninger drøftes
- at der på baggrund af drøftelsen træffes beslutning om hvilke ansøgninger, der opnår tilskud fra puljen
- at en række tilkendegivelser, jfr. Sagsfremstillingen, gives til ansøgerne

Beslutning Sundheds- og Nærhedsudvalget 2022-2025 den 04-12-2025

Udvalget besluttede fordeling af de 210.000 kr.

Afbud Mathilde Jacobsen & Søren Kristensen

Beskrivelse af sagen

I Budgetaftalen 2025 er der i hvert af årene 2025 og 2026 afsat 1 mio. kr. til Sundheds- og Nærhedsudvalgets arbejde med lokalrådenes ønsker/aktiviteter indenfor outdoorområdet.

Sundheds- og Nærhedsudvalget har haft udbudt to ansøgningsrunder, hvor der er givet tilskud til en række lokalråd med i alt ca. 0,8 mio. kr. Derudover har udvalget afsat 0,1 mio. til landsbyedel-ordning. Der resterer således ca. 0,1 mio. kr. i puljen.

På Sundheds- og Nærhedsudvalgets driftsbudget for 2025 forventes et mindreforbrug på godt 0,1 mio. kr. Såfremt udvalget ønsker at tilgodese lokalområderne med disse midler, vil der i alt være 210.000 kr. til disponering.

Administrationen har modtaget 4 ansøgninger. Endvidere er der – som ønsket – fra Kultur- og Fritidssektionen kommet input til 5 projekter, som kunne være relevante, jfr. retningslinjerne. Der er ansøgninger for 616.200-626.200 kr.

Ansøgningerne er listet op i vedlagte oversigt.

I forbindelse med Sundheds- og Nærhedsudvalgets beslutning om tilskud foreslås det, at det tilkendes gives overfor ansøgerne, at

- tilsagn om tilskud er under forudsætning af relevante myndighedsgodkendelser. Udvalget har ikke forholdt sig til, om dette kan opnås, hvorfor ansøgerne skal sørge for indhentning af evt. myndighedsgodkendelser (byggetilladelser, tilladelser fra lodsejere m.v.).
- tilsagn om tilskud er under forudsætning af tilsagn fra evt. andre (fonde m.v.), hvis ikke hele tilskudsbeløbet søges/gives af udvalget
- tilsagnet er gældende i 2025
- der ikke medfølger beløb til driften af de godkendte projekter

I retningslinjerne for puljen er det anført, at udbetaling af tilskudsbeløbet ”udbetales efter fremsendt dokumentation for projektets gennemførelse”. Det foreslås, at Sundheds- og Nærhedsudvalget tilkender gives overfor de tilgodesete ansøgere, at udvalget er indstillet på at udbetale del af tilskudsbeløbet inden gennemførelse af projekt, hvis ansøgerne har økonomisk behov for det.

Økonomi

Der resterer 107.000 kr. på anlægsbudgettet, og på driften forventes der et mindre forbrug på 103.000 kr. Der er således 210.000 kr. til disponering.

Bilag

Bilag 1 - Outdoor-rest-pulje - oversigt over indkomne ansøgninger

Punkt 5: 5. Orientering om midler fra Ældreministeriet til arbejdet med det gode ældreliv

25/28039

Resume

Ældreministeriet har bevilliget 1 mio. kr. til Silkeborg Kommunes Sundheds- og Omsorgsafdeling til at arbejde med ”Det Gode Ældreliv” frem til udgangen af 2026.

Projektet skal udvikle lokale rammer, der styrker et systematisk og tæt samarbejde mellem kommunen og lokale aktører om det gode ældreliv.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Sundheds- og Nærhedsudvalget

- at orienteringen om Projekt ”Det Gode Ældreliv” tages til efterretning

Beslutning Sundheds- og Nærhedsudvalget 2022-2025 den 04-12-2025

Taget til efterretning.

Afbud Mathilde Jacobsen & Søren Kristensen

Beskrivelse af sagen

Baggrund:

Ældreministeriet åbnede i sommeren 2025 en tilskudspulje mhp. at skabe governancestrukturer, der styrker et systematisk og tæt samarbejde mellem kommune, pårørende, civilsamfund og private aktører om at skabe et godt ældreliv. Tildelingen skal også bidrage til at understøtte implementeringen af ældrereformen ved at sætte fokus på den bærende værdi i ældreloven om, at kommuner skal samarbejde med civilsamfundet og lokale fællesskaber.

Sundhed og Omsorg fik i efteråret 2025 bevilliget 1 mio. kr. til formålet.

Denne sag orienterer om Sundhed og Omsorgsafdelingens foreløbige planer for projektets organisering og udførelse.

Målgruppe og indhold:

Målgruppen for projektet er seniorer +65.

Med udgangspunkt i erfaringer fra eksisterende tiltag samt partnerskabet Flere i Fællesskaber, er der foreløbigt formuleret 4 overskrifter, som danner ramme om det videre arbejde:

- Ældre og Outdoor
- Ældre og Kultur
- Ældre og Mobilitet
- Ældre og Madfællesskaber

Under hver overskrift skal fagprofessionelle og civilsamfund sammen formulere og igangsætte prøvehandlinger, som afvikles og evalueres i 2026.

Formålet med prøvehandlingerne er at:

- udvikle og/eller videreudvikle bæredygtige indsatser, som understøtter det gode ældreliv.
- tilvejebringe fælles viden om erfaring med lokale partnerskaber mellem kommune og civilsamfund på ældreområdet

I arbejdet med projektet pejles der - i det omfang, det er muligt - på Civilsamfundsudvalgets anbefalinger til et styrket samarbejde mellem kommune og civilsamfund.

Organisering og ressourcer:

Projektet er ledelsesmæssigt forankret i Sundhed på Tværs. Der nedsættes en styregruppe for projektet, som skal indeholde repræsentanter fra kommune og civilsamfund.

Projektets udførelse forventes at ske som et samarbejde mellem ledere og medarbejdere i Sundhed og Omsorg samt relevante aktører i lokalsamfundet (virksomheder, pårørende, foreninger, private mv.). Projektet ønsker til dels at bygge videre på eksisterende relationer og partnerskaber, som bl.a. er udviklet i forbindelse med Flere i Fællesskaber.

Ud af de tildelte puljemidler er der afsat midler til en 1-årig projektansættelse i Sundhed på Tværs. Medarbejderen skal i projektperioden primært fokusere på at opbygge og understøtte partnerskab og samarbejde mellem Sundhed og Omsorg og civilsamfundet.

Borgerinddragelse

Seniorrådet orienteres om projektet i december 2025

Økonomi

1 mio. kr. i projektperioden 1. september 2025 – 31. december 2026.

Bilag

Bilag 1 - Bilag 1_Relatede indsatser

Punkt 6: 6. Til orientering

24/36028

Beslutning Sundheds- og Nærhedsudvalget 2022-2025 den 04-12-2025

Taget til efterretning.

Afbud Mathilde Jacobsen & Søren Kristensen

Beskrivelse af sagen

Eventuelle emner til udvalgets orientering.

Punkt 7: 7. Underskriftsside

Beslutning Sundheds- og Nærhedsudvalget 2022-2025 den 04-12-2025

Protokollen underskrevet.

Beskrivelse af sagen

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.