

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 02-03-2026

Mødedato	Mandag d. 02. marts 2026 kl. 10:00
Mødested	Midlertidige pladser
Mødedeltagere	Lars Hansen, Mads Frandsen, Susanne Jacobsen, Charlotte Aaby, Birgitte Kristine Nielsen, Lars Faarup, Dorthe Jensen

Indholdsfortegnelse

1. Godkendelse af dagsorden.....	3
2. Godkendelse af horisontal samarbejdsaftale for den patientrettede forebyggelse.....	4
3. Orientering om Ældrereformen og status på implementeringen.....	6
4. Drøftelse og beslutning om studietur i efteråret 2026.....	9
5. Orientering om sundhedsberedskabet.....	10
6. Orientering om regnskab samt godkendelse af drifts- og anlægsoverførsler fra 2025 til 2026 på b	12
7. Orientering om regnskab samt godkendelse af drifts- og anlægsoverførsler fra 2025 til 2026 på b	16
8. Orientering om regnskab for bevilling 96 Aktivitetsbestemt medfinansiering.....	19
9. Orientering om Seniorrådets regnskab 2025.....	20
10. Til orientering.....	21
11. Underskriftsside.....	22

Punkt 1: 1. Godkendelse af dagsorden

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-03-2026

Dagsorden godkendt.

Beskrivelse af sagen

Dagsordenen skal godkendes.

Punkt 2: 2. Godkendelse af horisontal samarbejdsaftale for den patientrettede forebyggelse

25/16697

Resume

Regionen ønsker at indgå et horisontalt samarbejde omkring den patientrettede forebyggelse, som er et af de områder, regionen overtager ansvaret for fra 1. januar 2027. Aftalen skal politisk godkendes inden 31. marts, såfremt kommunen ønsker at indgå aftale. Aftaleudkast er vedlagt som bilag.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Byrådet,

- at den horisontale samarbejdsaftale for den patientrettede forebyggelse drøftes og godkendes

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-03-2026

Indstillingen anbefales.

Beskrivelse af sagen

2. februar blev Ældre- og Sundhedsudvalget orienteret om status på implementering af Sundhedsreformen i Silkeborg Kommune, herunder regionens forslag til en horisontal samarbejdsaftale for den patientrettede forebyggelse. Det blev besluttet at genoptage drøftelserne på næste møde.

Jf. sagen fra 2. februar ønsker regionen at indgå et horisontalt samarbejde med hver af de 19 kommuner omkring den patientrettede forebyggelse, hvilket er et af de områder, som regionen overtager ansvaret for fra 1. januar 2027. På baggrund af bilaterale forhandlingsmøder mellem region og kommune har regionen fremsendt et aftaleudkast.

Aftaleudkastet har været behandlet i Sundhedsråd Midt 4. februar, hvor der ikke blev rejst bemærkninger, som gav anledning til ændring i indholdet.

Tilpasninger i aftaleudkast

Siden Sundhedsrådets behandling af aftaleudkastet er der udkommet en ny vejledning fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, hvori ansvarsfordelingen vedrørende henholdsvis tilsyn og kontrol samt klage- og erstatningssager er nærmere præciseret. Som følge heraf er der i aftaleudkastet tilføjet Afsnit 14 Erstatning og klagesager.

Ydermere har Danske Regioner og KL afklaret, at eventuelle tilbud til borgere med angst, depression og knogleskørhed ikke indgår i målgruppebeskrivelsen for den patientrettede forebyggelse. Målgruppebeskrivelsen er på den baggrund tilrettet i aftaleudkastet.

Det er vurderingen, at de to ændringer ikke har betydning for Silkeborg Kommunes opgørelse af aktivitet og ressourceforbrug eller for vurderingen af, hvorvidt kommunen kan løfte den patientrettede forebyggelse inden for de afsatte rammer i aftalen.

Godkendelsesproces

Aftalen skal politisk godkendes i hver kommune senest 31. marts og er vedlagt sagen. Nedenfor fremgår en opdateret procesplan.

- Uge 7-13: Kommunalbestyrelsen i hver kommune behandler og godkender forslag til horisontal samarbejdsaftale. Aftalen sendes til godkendelse i Ældre- og Sundhedsudvalget 2. marts, Økonomiudvalget den 17. marts og Byråd 24. marts.
- 31. marts: Horisontal samarbejdsaftale endelig godkendt

Under punktet er der også mulighed for en kort status og opsamling på Sundhedsreformen generelt.

Bilag

Bilag 1 - Samarbejdsaftale Silkeborg

Bilag 2 - Bilag 2 - Silkeborg

Punkt 3: 3. Orientering om Ældrereformen og status på implementeringen

25/147

Resume

En kort introduktion af hovedelementerne i Ældrereformen samt en status på implementeringen i Silkeborg Kommune med fokus på helhedspleje i få og rummelige sammenhængende forløb, etableringen af faste tværfaglige teams, nyt ældretilsyn samt muligheden for lokalplejehjem.

Indstilling

Sundheds- og omsorgschefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at orienteringen tages til efterretning

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-03-2026

Taget til efterretning. De fremviste plancher vedlægges protokollen.

Beskrivelse af sagen

Ældreloven sætter rammerne for fremtidens ældrepleje med udgangspunkt i tre bærende værdier

1. Selvbestemmelse for den ældre
2. Tillid til medarbejdere og ledelse
3. Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Loven indfører samtidig helhedspleje og borgernær visitation. Helhedspleje betyder, at hjælp og pleje skal tilbydes indenfor få rummelige og sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der kan tilpasses borgerens aktuelle behov. Konkret betyder det, at visitationen skal foregå i pakker frem for enkeltydelser.

Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp samt træning. Hjælpen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. På sigt som led i regeringens sundhedsudspil er tanken at almen sygepleje også bliver en del af helhedsplejen. Formålet med helhedspleje er at sikre kontinuitet og sammenhæng i hjælpen og derigennem bidrage til færrest mulige forskellige medarbejder i den ældres hjem.

Udvidet frit valg og ligestilling mellem offentlig og privat leverandør

Ældreloven udvider det frie valg af leverandør, så der er lige vilkår for både offentlige og private leverandører. Det betyder, at én leverandør skal kunne varetage hele borgerens forløb – både praktisk hjælp, personlig pleje, træning samt rehabiliterende og forebyggende indsatser. Det frie valg er derfor nu også omfattet af rehabilitering og genoptræning, når den ikke er knyttet til sygehusindlæggelse. Borgeren skal kunne vælge mellem minimum to leverandører, hvoraf den ene kan være kommunal. I Silkeborg Kommune kan der vælges mellem to private leverandører: Svane Pleje og Sundplejen.

Ældreloven trådte i kraft 1. juli 2025 og skal være fuldt indfasat 1. juli 2027

Status på implementering i Silkeborg Kommune

Ældreudvalget drøftede 1. september 2025 de lokalpolitiske visioner for Ældrereformen med afsæt i en række cases. Efterfølgende arbejdede lederne i Sundhed og Omsorg videre med de samme cases. Tilsammen har disse drøftelser dannet grundlaget for, hvordan vi i Silkeborg Kommune definerer helhedspleje. Når borgerne modtager helhedspleje i Silkeborg Kommune, vil de kunne forvente at:

- Vi tager udgangspunkt i den ældres samlede livssituation
- Vi lytter til ønsker og inddrager den ældre og pårørende
- Vi yder sammenhæng i hjælpen og samarbejder på tværs

- Vi arbejder forebyggende og rehabiliterende, så den ældre bevarer mest mulig selvstændighed
- Vi er – så vidt muligt – kendte ansigter i den ældres hjem

Helhedspleje i få rummelige og sammenhængende forløb

Ældreudvalget godkendte 4. august 2025 en forløbsmodel for Helhedspleje som borgere i Silkeborg Kommune skal visiteres efter. Tidligere blev borgere visiteret til enkelt indsatser efter serviceloven, men med den nye forløbsmodel for helhedspleje visiteres borgere nu til helhedsforløb, der omfatter rehabilitering, træning, hjælp og pleje i ét forløb. Modellen er opdelt i 4 forløb, der er baseret på borgerens funktionsniveau.

Ledere og medarbejdere er blevet undervist i forståelse af helhedspleje og den godkendte forløbsmodel med henblik på at sikre ensartet udmøntning i praksis. De private leverandører er ligeledes blevet undervist, så vi sikrer at borgerne møder den samme forståelse af helhedspleje uanset om hjælpen leveres kommunalt eller privat

For borgere, der allerede modtager hjælp efter serviceloven, gælder det, at de frem mod 1. juli 2027 gradvist vil blive visiteret efter den nye ældrelov.

I dag er 740 borgere visiteret til helhedspleje.

Afregningsmodellen for forløbsmodellen tager udgangspunkt i den gennemsnitlige tid for hvert forløb baseret på data fra omsorgssystemet. De enkelte leverandørers forløbstakster fastsættes på baggrund af gennemsnitstider og de nuværende timepriser. Afregningsmodellen vurderes løbende.

Faste tværfaglige teams

Det er besluttet at helhedspleje i Silkeborg Kommune skal leveres til borgerne af faste tværfaglige teams. Hvor der tidligere i sektionen Borger Eget Hjem var en monofaglig organisering med 10 hjemmeplejegrupper og 3 sygeplejegrupper vil der fremover være 18 tværfaglige grupper med to teams pr. gruppe. Det betyder, at en gruppe fremadrettet vil bestå af både social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og terapeuter. Hver gruppe vil være opdelt i to teams med op til 15 medarbejdere i hver samt ca. 5 medarbejdere i aftenvagt.

For at skabe de rette forudsætninger for de faste teams har Sundhed og Omsorg arbejdet på at lave en geografisk inddeling af de nye grupper samt fordeling af medarbejdere. Det medfører et stort behov for at tilpasse de fysiske rammer på flere af indmødestederne.

Implementeringen af faste teams vil ske i rul og første del af implementeringen sker på indmødestedet i Them med opstart marts 2026.

I Plejecentersektionen vil tværfaglige teams bestå af social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter med faste sygeplejersker, terapeuter og en kostfaglig medarbejder tilknyttet. Antallet af medarbejdere i de enkelte teams vil afhænge af plejecenterets størrelse. Plejecentersektionen har fokus på at knytte terapeuter og kostfaglige medarbejdere tættere på de enkelte teams.

Forenkling af Fælles Sprog III

Fælles sprog III er en fælleskommunal standard for dokumentation på sundheds- og ældreområdet. Selv om forenklingen af Fælles Sprog III ikke formelt er en del af den nye ældrelov påvirker ældrereformen dokumentationssystemet i så høj grad, at de to indsatser tænkes sammen i implementeringen. Dokumentationssystemet skal fremover også kunne rumme tekniske ændringer som følge af forløbsmodellem med færre indsatser.

Lov om lokalplejehjem

Loven om lokalplejehjem er også en del af ældrereformen og den giver kommunerne mulighed for at etablere eller omlægge kommunale plejehjem til en ny type lokalplejehjem. Lokalplejehjemmene skal fortsat være kommunalt ejede, men drives af et kommunalt aktieselskab med en lokal, professionel bestyrelse. På et lokalplejehjem vil det være muligt for beboerne at tilkøbe ekstra ydelser.

Det er op til den enkelte kommune at beslutte, om der skal etableres lokalplejehjem. På nuværende tidspunkt er der ikke taget beslutning om oprettelse af lokalplejehjem i Silkeborg Kommune. Det skyldes til dels at der i forvejen er et godt udbud af friplejehjem i kommunen samt at administrationen afventer erfaringer med etablering af lokalplejehjem fra andre kommuner.

Nyt Ældretilsyn

Lov om ældretilsyn indfører et nyt forenklet tværkommunalt ældretilsyn. Ældretilsynet skal være lærende og støttende, men stadig føre tilsyn med kvaliteten i helhedsplejen. Inden for en periode på fem år skal alle plejeenheder (herunder kommunale plejecentre, friplejecentre, hjemmeplejeenheder samt leverandører af helhedspleje) have minimum ét fysisk tilsynsbesøg fra Ældretilsynet.

Et tilsynsbesøg vil som udgangspunkt være anmeldt ca. 3-4 uger før besøget. Ældretilsynet har dog mulighed for at aflægge uanmeldte tilsynsbesøg, hvis der har været kritik af enheden gennem for eksempel medier eller ved henvendelse til Ældrelinjen, som er et nyt tilbud, borgere og pårørende kan anvende ved behov.

Samtilsyn

En gang årligt udtager henholdsvis Ældretilsynet, Det sundhedsfaglige tilsyn og Arbejdstilsynet en række plejeenheder til tilsyn i det kommende kalenderår. Er en plejeenhed blevet udtrukket til tilsyn af flere tilsynsmyndigheder, vil de få et samtilsyn.

Samtilsyn har til formål at reducere plejeenhedens tidsforbrug på tilsyn. Derudover bidrager samtilsyn til at sikre et koordineret og helhedsorienteret tilsyn.

Det sundhedsfaglige tilsyn

Dette tilsyn udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed i medfør af Sundhedsloven. Tilsynet adskiller sig fra det nye kommunale ældretilsyn, idet det fortsat er Styrelsen for Patientsikkerhed der udfører sundhedsfaglige tilsyn. Formålet er at sikre patientsikkerhed, patienters rettigheder og kvaliteten i den personlige pleje og omsorg.

Det nye ældretilsyn trådte i kraft 1. juli 2025. Silkeborg Kommune har allerede modtaget en række tilsyn, som alle har haft positive tilbagemeldinger.

Borgerinddragelse

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet

Bilag

Bilag 1 - Oplæg Ældrereformen

Punkt 4: 4. Drøftelse og beslutning om studietur i efteråret 2026

26/4204

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter og beslutter muligheder for afvikling af studietur, herunder om der ønskes en rundtur på udvalgte lokationer i Danmark eller en studietur til udlandet. Dette ud fra gældende rammer for studieture i Silkeborg Kommune.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter ønsker til destination for studietur i efteråret 2026
- at der besluttet hvilke muligheder for en studietur der skal undersøges nærmere

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-03-2026

Drøftet.

Beskrivelse af sagen

Baggrund og rammen for udvalget studietur

Ifølge byrådets regelsæt om vederlag og godtgørelse har hvert fagudvalg mulighed for at tage på en studietur i gældende byrådsperiode. For at stille udvalgene så ens som muligt er der udarbejdet rammer for studietures indhold samt en økonomisk ramme, hvilket er godkendt i byrådet maj 2022.

Studieturen skal have tilstrækkelig høj faglig relevans for deltagerne og for kommunen. Turen bør tage sigte på at tilvejebringe et bedre beslutningsgrundlag for løsning af et bestemt, foreliggende problem eller imødekomme et mere generelt behov for øget viden inden for et bestemt område af den kommunale opgaveløsning.

En studietur planlægges som udgangspunkt til 3 dage. En studietur kan foregå både i Danmark eller ved udlandsrejse. Der er tale om en studietur, når der planlægges med overnatning. Såfremt fagudvalgets studietur foregår i Danmark, er det muligt at afholde to studieture indenfor den overordnede ramme.

Til de rejsemål, hvor det giver mening, skal klimavenlige transportformer anvendes. Til de rejsemål, som kræver bestilling af flybilletter, skal studieturen foreligges direktionen, inden billetterne bestilles.

Forskellige muligheder for afvikling af studieturen

Forslag 1: Rundtur på udvalgte lokationer i Danmark

Udvalget besøger udvalgte lokationer i Danmark, der er lykkedes med at iværksætte effektfulde tiltag inden for fagudvalgets opgave- og ansvarsområde. Udvalget er i dialog med aktørerne om, hvordan de er lykkedes med specifikke problemstillinger.

Det kunne eksempelvis være Vejen Kommune, som af netmediet NB Ældre er blevet kåret til Danmarks bedste ældrekommune eller Aalborg Kommune, der gennem store centrale produktionskøkkener leverer mad til deres ældre borgere.

Forslag 2: Studietur til udlandet

Udvalget besøger udvalgt lokation i udlandet, der er lykkedes med at iværksætte effektfulde tiltag inden for fagudvalgets opgave- og ansvarsområde. Udvalget er i dialog med aktørerne om, hvordan de er lykkedes med specifikke problemstillinger.

Det kunne eksempelvis være Holland, der blandt andet har fungeret som inspiration i udarbejdelsen af ældrereformen med fokus på frisættelse af ældreplejen, Norge med fokus på deres håndtering af arbejdskraftsudfordringerne eller Finland med fokus på velfærdsteknologi og rekruttering af medarbejdere.

Punkt 5: 5. Orientering om sundhedsberedskabet

26/1010

Resume

Hvert fjerde år skal Silkeborg Kommunes sundhedsberedskabsplan revideres og godkendes i Byrådet. Sundhedsberedskabsplanen blev godkendt d. 25. november 2025 og er gældende fra 1. januar 2026 og fire år frem (planen er vedlagt som bilag). Sundhedsberedskabsplanen er en del af Silkeborg kommunes samlede beredskabsplan og har samtidig relationer til det samlede nationale beredskab.

Sundhedsberedskabsplanen skal sikre, at Silkeborg Kommune inden for sundheds- og omsorgsområdet har planlagt og kan yde en koordineret indsats i ekstraordinære situationer for hurtigst muligt at opnå en normaliseret tilstand.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at orienteringen om sundhedsberedskabet tages til efterretning

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-03-2026

Taget til efterretning. De fremviste plancher vedlægges protokollen.

Beskrivelse af sagen

Danmark har et velfungerende sundhedsvæsen, som til dagligt behandler et stort antal syge og tilskadekomne. Det er vigtigt, at alle dele af sundhedsvæsenet også er klar, hvis der en dag bliver brug for en ekstraordinær indsats på grund af eksempelvis en ulykke eller angreb i Danmark. Driftsopgaverne i sundhedsvæsenet løses af regionerne og kommunerne.

De overordnede regler om regioners og kommuners planlægning af sundhedsberedskabet findes i sundhedslovens §210, stk. 4 samt Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet (BEK nr. 150 af 12/02/2025). Regioner og kommuner skal sikre, at sundhedsvæsenet kan udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet udover det daglige niveau ved beredskabshændelser.

Sundhedsberedskabsplanen er en del af Silkeborg Kommunes samlede beredskabsplan og har samtidig relationer til det samlede nationale beredskab. Alarmeringsprocedurer, sammensætning og aktivering af den øverste krisestab er således koordineret. Uanset om medarbejdere eller borgere handler ud fra den ene eller anden plan, skal de følge samme procedure.

Beredskabsplanerne skal revideres hvert fjerde år og udarbejdes på baggrund af en risiko- og sårbarhedsvurdering foretaget i alle afdelinger i Silkeborg Kommune i samarbejde med Midtjysk Brand og Redning. Sundhedsberedskabsplanen, der er forankret i Sundhed & Omsorgsafdelingen, blev godkendt i Byrådet d. 25. november 2025 og er gældende fra 1. januar 2026 og fire år frem. Planen er vedlagt som bilag. Sundhedsberedskabsplanens indsatsplaner og action cards har forud for godkendelsen i Byrådet været sendt til kommentering i Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen skrev følgende, i deres tilbagemelding:

”Sundhedsberedskabsplanen fremstår velovervejet, velstruktureret, handlingsanvisende og meget anvendelig. Sundhedsberedskabsplanen indeholder relevante områder, som kommunen har til opgave at planlægge for, herunder indeholder planen relevante delplaner og action cards. Sundhedsberedskabsplanen fremstår med tydelig rollefordeling og ansvarsområder, herunder er planen koordineret med relevant region og med nabokommuner. Kommunen har udarbejdet en lokal risiko- og sårbarhedsanalyse, hvori kommunen har taget stilling til særlige forhold for kommunen. Sundhedsstyrelsens forslag til ændringer og tilføjelser kan ses som forslag til optimering af en ellers god og gennemarbejdet sundhedsberedskabsplan.”

Sundhedsberedskabsplanens indhold

Sundhedsberedskabsplanen beskriver Silkeborg Kommunes planlagte indsatser ved følgende situationer:

- Pandemier, epidemi og andre smitsomme sygdomme,

- CBRNE-beredskab,
- Psykosocialt beredskab,
- Lægemiddelberedskab
- Ekstraordinære udskrivelser
- Ekstremt vejrlig (sne, storm, skybrud, hedebløge)
- Drikkevandsforurening
- Nedbrud i omsorgsjournal, phonirol og nødkald
- Alvorlig personrettet hændelse
- Personalemangel
- Forsyningssvigt af strøm, vand og varme i op til tre døgn

På baggrund af Det Nationale Risikobillede 2025 og de seneste trusselsvurderinger fra Forsvarets Efterretningstjeneste er indsatsplanen for Forsyningssvigt af strøm, vand og varme i op til tre døgn blevet tilføjet til Sundhedsberedskabsplanen i forbindelse med revisionen i 2025. Indsatsplanen er udarbejdet i tæt samarbejde mellem Sundheds- og Omsorgsafdelingen, Socialafdelingen og Børne- og Familieafdelingen. Afdelingerne har borgere i deres varetægt og dermed en forpligtigelse til at sikre dem i henhold til Beredskabsstyrelsens anbefalinger. Direktionen har bevilliget midler til etableringen af nødstrøm og indkøb af nødkasser i de tre afdelinger. Derudover har afdelingerne selv afholdt udgifter til indkøb af bl.a. vand, mad, jodtabletter, gasblus og -flasker og hygiejneartikler/værnemidler.

Det videre forløb

Sundhedsberedskabsplanens indsatsplaner og action cards vil snarest blive tilgængelige på Silkeborg Kommunes beredskabshjemmeside, som kan tilgås direkte via beredskab.silkeborg.dk.

Der er forsat dele af tre døgn beredskabet, som er under afklaring, herunder bl.a. afgrænsningen mellem Region Midt og kommunernes forpligtigelser over for borgere i behandling med ilt i eget hjem. Ligeledes arbejdes der forsat på bl.a. oprettelse af runner-funktionen. Planerne vil derfor løbende blive opdateret og tilpasset i takt med, at aftaler falder på plads.

Økonomi

Direktionen har bevilliget midler til etablering af nødstrøm og nødkasser til tre døgn beredskabet i Sundhed og Omsorg, Børne- og Familieafdelingen samt Socialafdelingen. Udover indkøb af nødstrøm og nødkasser, har de tre afdelinger haft udgifter til indkøb af mad, vand, jodtabletter, gasblus og -flasker og hygiejneartikler/værnemidler. Udgifterne er afholdt af afdelingernes eget budget.

Der foretages løbende indkøb med henblik på at optimere tre døgn beredskabet, som ikke var indtænkt fra starten, herunder etablering af nødberedskab på friplejehjem samt mad og vand til nødpasning i daginstitutioner. Der forventes at blive indkøbt yderligere i løbet af 2026. Udgifterne afholdes som udgangspunkt af den enkelte afdeling.

Bilag

Bilag 1 - Silkeborg-Kommunes-sundhedsberedskabsplan-2026-2029_politisk-godkendt-25112025

Bilag 2 - Oplæg Beredskab

Punkt 6: 6. Orientering om regnskab samt godkendelse af drifts- og anlægsoverførsler fra 2025 til 2026 på bevilling 73 Ældre

24/34906

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om regnskab 2025 og skal godkende drifts- og anlægsoverførsler fra 2025 til 2026 på bevilling 73 Ældre.

Regnskabet for 2025 blev et mindreforbrug på 20,7 mio. kr. Mindreforbruget på bevillingen skyldes primært en tidsmæssig forskydning i brugen af midlerne til implementering af ældrereformen samt et mindreforbrug på uddannelse af elever.

Med udgangspunkt i regnskabsresultatet og Silkeborg Kommunes økonomiske styringsstrategi er der udarbejdet forslag til drifts- og anlægsoverførsler fra 2025 til 2026.

Den foreslåede driftsoverførsel er på 21,2 mio. kr.

Indstilling

Sundheds- og omsorgschefen og økonomichefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at orienteringen om regnskab 2025 for bevilling 73 Ældre tages til efterretning

Sundheds- og omsorgschefen og økonomichefen indstiller til byrådets samlede sag for alle bevillinger ”Godkendelse af overførsel af budgetbeløb fra 2025 til 2026”,

- at overførsel af driftsbudget på i alt 21,2 mio. kr. i forhold til en regnskabsafvigelse [\[1\]](#) på 20,6 mio. kr. godkendes, når
 - der overføres 0,1 mio. kr. til bevilling 16 Tværgående aktiviteter vedr. udmøntning af besparelse på TDC-abonnementer
 - der overføres 0,8 mio. kr. fra bevilling 15 Fælles formål vedr. etablering af tredøgnberedskab
 - der overføres 0,4 mio. kr. fra bevilling 16 Tværgående aktiviteter vedr. etablering af tredøgnberedskab.
 - der overføres 0,4 mio. kr. fra bevilling 16 Tværgående aktiviteter vedr. sygefraværksmedarbejdere
 - der overføres 6,9 mio. kr. fra bevilling 91 Sundhed som følge af ny udvalgs- og bevillingsstruktur i 2026
 - der lægges 7,8 mio. kr. i kassen som følge af mindreforbrug på uddannelse af elever

[\[1\]](#) Regnskabsafvigelse er forskellen mellem korrigeret budget og regnskab (serviceudgifter).

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-03-2026

Taget til efterretning.

Indstillingen anbefales.

Beskrivelse af sagen

Regnskab

Tabel 1: Regnskab 2025 for bevilling 73 Ældre

	A	B	C	D	E
Drift og anlæg (i 1.000 kr.)	Oprindeligt Budget 2025	Bevillings- ændringer	Korrigeret Budget 2025	Regnskab 2025	Afvigelse (C-D)*
Centrale udgifter	739.264	-22.617	716.647	691.938	24.709
Borger eget hjem	136.432	-1.992	134.440	148.929	-14.489
Plejecentre	5.785	1.656	7.441	6.904	537
Sundhed på tværs	74.706	4.225	78.931	81.409	-2.478
Myndighed	400.788	-21.439	379.349	369.096	10.253
Staben og fællesudgifter	121.553	-5.067	116.486	85.600	30.886
Decentrale udgifter	270.067	33.529	303.596	307.747	-4.151
Borger eget hjem	3.446	27.573	31.019	27.714	3.305
Plejecentre	266.621	5.956	272.577	280.033	-7.456
Serviceudgifter i alt	1.009.331	10.912	1.020.243	999.685	20.558
Øvrig drift i alt	2.720	-364	2.356	2.244	112
Samlet drift	1.012.051	10.548	1.022.599	1.001.929	20.670

*- angiver et merforbrug, + angiver et mindreforbrug

I ovenstående tabel 1 fremgår regnskabsresultatet i 2025 for både drift og anlæg på bevilling 73 Ældre. Regnskabet fordelt på underkategorier kan ses i bilag 1.

Regnskabet for 2025 viser et samlet mindreforbrug på 20,7 mio. kr. på bevilling 73 Ældre. Mindreforbruget skyldes primært mindreforbrug på myndighedsområdet, ældrereformmidler, uddannelse af elever samt puljemidler, mens sygeplejen og plejecentrene har betydelige merforbrug.

Borger eget hjem

- Hjemmeplejen havde et mindreforbrug på 3,3 mio. kr.
- Sygeplejen havde et merforbrug på 14,2 mio. kr.

Merforbruget i sygeplejen udgøres af:

- 10,6 mio. kr. i merforbrug på den daglige drift
- 3,7 mio. kr. i merudgifter til sundhedslovsindsatser, som overdrages til hjemmeplejen

Sideløbende med implementeringen af ældrereformen arbejder Sundheds- og Omsorgsafdelingen og økonomiafdelingen på at klarlægge, hvilke tiltag der skal gennemføres for at bringe økonomien i balance i 2026.

Plejecentre

Plejecentrene havde i 2025 et merforbrug på 6,9 mio. kr.

På de tre plejecentre, hvor der i budget 2024 blev besluttet at lukke pladser, udgør merforbruget samlet 5,1 mio. kr. Merforbruget skyldes, at fremmødet ikke har kunnet reduceres i det omfang, der var forudsat i besparelsesforslaget.

Sundhed på tværs

Sektionen Sundhed på tværs havde et merforbrug på 2,5 mio. kr.

Merforbruget stammer primært fra døggenoptræningspladserne og de midlertidige pladser, hvor der samlet var et merforbrug på 2,9 mio. kr.

Myndighed

På myndighedsområdet var der et mindreforbrug på 10,3 mio. kr. Mindreforbruget skyldes især lavere mellemkommunale betalinger på 11,4 mio. kr., hvor indtægterne fra andre kommuner er højere end i 2024, mens udgifterne samtidig ligger lavere.

Staben og fællesudgifter

Staben, fællesudgifter og puljemidler havde samlet et mindreforbrug på 30,9 mio. kr. Dette fordeler sig på følgende hovedposter:

- 9,5 mio. kr. som følge af tidsmæssige forskydninger i anvendelsen af midler til implementering af ældreformen. Implementeringen af bl.a. faste teams og nedbringelsen af ledelsesspænd i helhedsplejen sker i faser for at kunne høste erfaringer fra pilotgrupper og sikre, at de fysiske rammer i videst muligt omfang er klar til at understøtte opgaveløsningen i helhedsplejen.
- 5,6 mio. kr. i mindreforbrug på eksterne puljemidler. Af dette vedrører 5,1 mio. kr. midler til at understøtte implementering af faste teams, som videreføres til 2026 og 2027.
- 7,8 mio. kr. i mindreforbrug på uddannelse af elever. Da ældreområdet med budgetaftalen for 2025 har fået tilført midler til et øget antal elever, tilføres de uforbrugte midler fra 2025 til kassen.
- mindreforbrug på midler til sundhedsklyngesamarbejdet samt uforbrugte engangsmidler fra budgetaftalen for 2024.

Driftsoverførsler

På baggrund af driftsregnskabsresultatet i 2025 og Silkeborg Kommunes økonomiske styringsstrategi søges midler overført til 2026 som angivet i tabel 2.

Tabel 2: Overførsel af driftsbudget til bevilling 73

Serviceudgifter (i 1.000 kr.)	Ansøgt overførsel til bevilling	Evt. kommentar
Egen bevilling		
Borger eget hjem	-11.184	
Plejecentre	-6.919	

Sundhed på tværs	-2.478	
Myndighed	10.253	
Staben og fællesudgifter	23.100	5,6 mio. kr. vedrører puljemidler til anvendelse i 2026 og 2027 og 9,5 mio. kr. vedrører midler til implementering af ældrereformen.
Fra andre bevillinger		
15 Fælles formål	777	Etablering af tredøgnshjælp
16 Tværgående aktiviteter	435	Etablering af tredøgnshjælp
16 Tværgående aktiviteter	350	Sygefraværsmedarbejdere
91 Sundhed	6.889	Driftsudgifterne overføres fra den tidligere bevilling 91 Sundhed, som følge af ny udvalgs- og bevillingsstruktur i 2026.
Samlet overførsel	21.223	

Borgerinddragelse

Sendes til orientering i Seniorrådet.

Bilag

Bilag 1 - Regnskab 2025 for bevilling 73 Ældre

Punkt 7: 7. Orientering om regnskab samt godkendelse af drifts- og anlægsoverførsler fra 2025 til 2026 på bevilling 91 Sundhed

24/34906

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om regnskab 2025 og skal godkende drifts- og anlægsoverførsler fra 2025 til 2026 på bevilling 91 Sundhed.

Regnskabet for 2025 blev et mindreforbrug på 9,8 mio. kr. Der var mindreforbrug på 2,5 mio. kr. for Sundhed på tværs, et mindreforbrug på 4,3 mio. kr. på centrale poster og et mindreforbrug på vederlagsfri fysioterapi på 2,9 mio. kr.

Med udgangspunkt i regnskabsresultatet og Silkeborg Kommunes økonomiske styringsstrategi er der udarbejdet forslag til drifts- og anlægsoverførsler fra 2025 til 2026.

Den foreslåede overførsel er på 0,0 mio. kr., da bevillingen i 2026 lægges sammen med bevilling 73 Ældre til en ny bevilling 73 Ældre og Sundhed.

Indstilling

Sundheds- og omsorgschefen og økonomichefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at orienteringen om regnskab 2025 for bevilling 91 Sundhed tages til efterretning

Sundheds- og omsorgschefen og økonomichefen indstiller til byrådets samlede sag for alle bevillinger ”Godkendelse af overførsel af budgetbeløb fra 2025 til 2026”,

- at overførsel af driftsbudget på i alt 0 mio. kr. i forhold til en regnskabsafvigelse^[1] på 9,8 mio. kr. godkendes, når
 - der overføres 2,9 mio. kr. til bevilling 16 Tværgående aktiviteter vedr. vederlagsfri fysioterapi
 - der overføres 6,9 mio. kr. til bevilling 73 Ældre og Sundhed som følge af ny udvalgs- og bevillingsstruktur i 2026

[1] Regnskabsafvigelse er forskellen mellem korrigeret budget og regnskab (serviceudgifter).

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-03-2026

Taget til efterretning.

Indstillingen anbefales, idet de 2,9 mio. kr. vedr. mindreforbrug på vederlagsfri fysioterapi lægges i kassen.

Beskrivelse af sagen

Regnskab

Tabel 1: Regnskab 2025 for bevilling 91 Sundhed

	A	B	C	D	E
Drift og anlæg (i 1.000 kr.)	Oprindeligt Budget 2025	Bevillings- ændringer	Korrigeret Budget 2025	Regnskab 2025	Afvigelse (C-D)*
Centrale udgifter	66.219	7.357	73.576	63.788	9.788

Sundhed på tværs	34.834	1.890	36.724	34.166	2.558
Centrale poster	7.690	5.473	13.163	8.829	4.334
Vederlagsfri fysioterapi	23.695	-6	23.689	20.793	2.896
Serviceudgifter i alt	66.219	7.357	73.576	63.788	9.788

*- angiver et merforbrug, + angiver et mindreforbrug

I ovenstående tabel 1 fremgår regnskabsresultatet i 2025 for drift på bevilling 91 Sundhed.

Regnskabet for 2025 viste et mindreforbrug på 9,8 mio. kr.

Der var et mindreforbrug på 2,5 mio. kr. for Sundhed på tværs, et mindreforbrug på 4,3 mio. kr. på centrale poster og et mindreforbrug på vederlagsfri fysioterapi på 2,9 mio. kr. Regnskabet fordelt på underkategorier kan ses i bilag 1.

Sundhed på tværs

Sektionen Sundhed på tværs havde et mindreforbrug på 2,6 mio. kr.

På ambulant genoptræning var der et mindreforbrug på 1,3 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært, at det månedlige beløb, der betales til Midttrafik, for kørsel med borgere til træning, har været for højt, og er blevet reguleret ned med tilbagevirkende kraft, mens der også er mindreforbrug på opgaver, der løses af private klinikker.

Sundhedshuset havde et mindreforbrug på 0,6 mio. kr., hvilket primært skyldes overført mindreforbrug fra 2024. Herudover var der et mindreforbrug på projekter på 0,6 mio. kr.

Centrale poster

På de centrale poster var der et mindreforbrug på 4,3 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært overførsel af mindreforbrug fra 2024. Herudover er der i forbindelse med midtvejsreguleringen af budget 2025 tilført 1,3 mio. kr. til implementering af Kræftplan V, hvor den konkrete udmøntning af midlerne endnu ikke er afklaret.

Vederlagsfri fysioterapi

For vederlagsfri fysioterapi var der et mindreforbrug på 2,9 mio. kr. Mindreforbruget skyldes, at budgetforudsætninger for 2025 var baseret på et højere aktivitetsniveau, end der er aftalt mellem Danske regioner og Danske fysioterapeuter. Mer- og mindreforbrug på vederlagsfri reguleres over kassen, hvorfor mindreforbruget tilføres kassen.

Driftsoverførsler

På baggrund af driftsregnskabsresultatet i 2025 og Silkeborg Kommunes økonomiske styringsstrategi søges midler overført til 2026 som angivet i tabel 2.

Tabel 2: Overførsel af driftsbudget til bevilling 91 Sundhed

Serviceudgifter (i 1.000 kr.)	Ansøgt overførsel til bevilling	Evt. kommentar
Samlet overførsel	0	Af mindreforbruget på 9,8 mio. kr. tilføres 2,9 mio. kr. vedr. vederlagsfri fysioterapi til kassen, mens det resterende mindreforbrug på 6,9 mio. kr. overføres til bevilling 73 Ældre og Sundhed, som følge af ny udvalgs- og bevillingsstruktur i 2026.

Borgerinddragelse

.

Økonomi

.

Bilag

Bilag 1 - Regnskab 2025 for bevilling 91 Sundhed

Punkt 8: 8. Orientering om regnskab for bevilling 96 Aktivitetsbestemt medfinansiering

24/34906

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om regnskab for bevilling 96 Aktivitetsbestemt medfinansiering. Aktivitetsbestemt medfinansiering ligger uden for serviceudgiftsrammen, hvorfor der ikke er overførselsadgang på afvigelsen, som derfor tilføres kassen. Der er ingen anlæg på bevillingen.

Der var balance på bevillingen i 2025.

Indstilling

Sundheds- og omsorgschefen og økonomichefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at orienteringen om regnskab 2025 for bevilling 96 Aktivitetsbestemt medfinansiering tages til efterretning

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-03-2026

Taget til efterretning.

Beskrivelse af sagen

Regnskab

Tabel 1: Regnskab 2025 for bevilling 96 Aktivitetsbestemt medfinansiering

	A	B	C	D	E
Drift og anlæg (i 1.000 kr.)	Oprindeligt Budget 2025	Bevillings- ændringer	Korrigeret Budget 2025	Regnskab 2025	Afvigelse (C-D)*
Øvrig drift					
Aktivitetsbestemt medfinansiering	378.664	0	378.664	378.660	4
Øvrig drift i alt	378.664	0	378.664	378.660	4

*- angiver et merforbrug, + angiver et mindreforbrug

I ovenstående tabel 1 fremgår regnskabsresultatet i 2025 for drift på bevilling 96 Aktivitetsbestemt medfinansiering. For den aktivitetsbestemte medfinansiering var regnskabet i 2025 i balance.

Borgerinddragelse

.

Økonomi

.

Punkt 9: 9. Orientering om Seniorrådets regnskab 2025

25/35612

Resume

Til orientering fremlægges Seniorrådets regnskab for 2025.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at orienteringen tages til efterretning

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-03-2026

Taget til efterretning.

Beskrivelse af sagen

Seniorrådet modtager årligt 75.000 kr. i direkte tilskud. Udover dette tilskud udbetales der mødediæter og befodringsudgifter til Seniorrådets medlemmer. Beslutningen om, hvilke møder der udbetales mødediæter for, er truffet af Byrådet i forbindelse med godkendelsen af Seniorrådets vedtægter for 2026-2029. Det er lovpligtigt at udbetale mødediæter og befodringsudgifter til Seniorrådet.

Seniorrådets regnskab for 2025 viser et overskud på 26.469,60 kr., med en samlet saldo på 135.300,28 kr.

Oversigt over Seniorrådets regnskab er vedlagt som bilag.

Bilag

Bilag 1 - Seniorråd Balance

Punkt 10: 10. Til orientering

25/33629

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-03-2026

Udover nedenstående blev der orienteret om:

- Personalesituationen i Sundhed- og Omsorgsafdelingen.

Taget til efterretning.

Beskrivelse af sagen

- Opsamling på møde i Sundhedsråd
- Tilmelding til "Hvordan har du det - 2026"

Punkt 11: 11. Underskiftsside

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-03-2026

Protokollen underskrevet.

Beskrivelse af sagen

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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