

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 10-03-2026

Mødedato Tirsdag d. 10. marts 2026 kl. 15:00

Mødested Hjælpemiddeldepotet

Mødedeltagere Niels-Erik Sørensen, Peter Jacobsen, Marie Hansen, Kirsten
Rask, Kristian Kallenbach

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Orientering om data fra ungeprofilsundersøgelsen.....	4
Beslutning om ændring af mødedato for april-mødet.....	6
Beslutning om nedsættelse af en tværfaglig mental sundheds koordinationsgruppe.....	7
Beslutning om tildeling af kompetence til at indgå delingsaftale med regionen.....	9
Beslutning om temaer til Visionsseminar.....	11
Drøftelse af temaer til dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet og Social-	12
Orientering om Regnskab 2025 Ældre- og Sundhedsudvalget.....	13
Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen.....	15
Meddelelser.....	16
Underskriftsark.....	17

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Mødet afholdes hos Hjælpemiddeldepotet i Gørlev, i den forbindelse vil der være en introduktion til området. Afdelingsleder Marianne Witthøft deltager under dette punkt.

Under punkt 2 deltager Sundhedskonsulent Anna Langfeldt.

Punkt 2: Orientering om data fra ungeprofilsundersøgelsen

26-001636

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Ungeprofilsundersøgelsen blev gennemført i november 2025 blandt elever i udkolingen på kommunens folke- og friskoler samt blandt unge i 10. klasse og på udvalgte ungdomsuddannelser. I februar 2026 modtog kommunen datamaterialet fra BørnUngeLiv, som indeholder både lokale resultater og sammenligningstal på landsplan. Undersøgelsen bidrager med viden om unges trivsel, sundhed og hverdagsliv og anvendes som grundlag for at målrette og udvikle kommunens forebyggende og sundhedsfremmende indsatser.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Ungeprofilsundersøgelsen giver et systematisk og datainformeret øjebliksbillede af unges trivsel, sundhed og livsvilkår. Undersøgelsen belyser temaerne trivsel, sundhed, familie-, uddannelses-, arbejds- og fritidsliv samt rusmidler og risikoadfærd.

Resultaterne anvendes i kommunens tværfaglige og forebyggende arbejde, herunder i Fælles om Ungelivet, SSP-samarbejdet og på skolerne, hvor data bidrager til lokal vidensopbygning og prioritering af indsatser. I alt deltog ca. 1.400 unge i undersøgelsen. På udkolingsområdet blev der indsamlet 1.073 besvarelser, svarende til en svarprocent på 86 %. Derudover indgik 340 besvarelser fra 10. klasse og ungdomsuddannelser, herunder NEG 10. klasse, EUD/EUX, HTX/HHX, Processkolen og Høng Gymnasium. Besvarelser fra inklusionscentre indgår ligeledes.

Der er udarbejdet rapporter på skole niveau og en samlet kommunerapport for at understøtte en målrettet og lokalt forankret anvendelse af resultaterne. Det bemærkes, at data er selvrapporterede og derfor kan være påvirket af metodiske forhold såsom dagsform, koncentration og bias i spørgeskemabesvarelsen.

De overordnede tendenser i den indsamlede data

Nedenfor gives en sammenfatning af udvalgte resultater fra Ungeprofilen 2025-2026 for hhv. unge i udkolingen og unge 15-30-årige i uddannelse. I bilagene findes en samlet ungeprofilrapport for 7.-9. årgang og en ungeprofilrapport for unge 15-30-årige i uddannelse. Derudover er der samlet to skemaer med udvalgte resultater fra de to ungeprofilundersøgelser.

Den indledende analyse af Ungeprofilsundersøgelsen viser et overordnet stabilt niveau sammenlignet med sidste år, uden markante udsving.

Der ses mindre positive forbedringer i søvn, men niveauet er fortsat utilstrækkeligt for mange unge. Trivsel, ensomhed og selvskaede ligger fortsat over landsgennemsnittet uden tydelig fremgang. Skærmforbrug og nikotinbrug, særligt e-cigaretter, er fortsat udbredt – især blandt de ældste unge.

Samlet set peger udviklingen på, at der ikke ses store udsving fra år til år, men snarere en tendens til, at udfordringer på især trivsel, søvn, skærmbrug og nikotinbrug fastholdes over tid. Det understreger, at der er tale om strukturelle problemstillinger, hvor effekten af forebyggende og sundhedsfremmende indsatser typisk viser sig over en længere årrække.

Udkolingsområdet

Det samlede billede viser, at unge i Kalundborg Kommune generelt har det godt og på mange områder ligger på niveau med landsgennemsnittet. Samtidig peger data på en række opmærksomhedspunkter.

Søvn og skærm

En større andel unge sover under otte timer på hverdage sammenlignet med landsplan, og kun hver tredje oplever at være frisk og udhvilet det meste af tiden. Skærmbrug før sengetid er udbredt, og mange oplever, at det forstyrrer søvnen. Der ses dog en mindre positiv udvikling i andelen, der opnår tilstrækkelig søvn sammenlignet med året før.

Fritid og fællesskaber

Unge i Kalundborg deltager i mindre omfang i sport, fitness og fritidsjob end unge på landsplan. Samtidig oplever færre at være en del af fællesskabet i klassen, særligt i 8. klasse. Det kan indikere lavere deltagelse i organiserede fællesskaber, som har betydning for trivsel og sociale relationer.

Trivsel

Andelen af unge med lav trivsel, ensomhed og selvskade ligger over landsgennemsnittet. Især i 8. og 9. klasse ses flere unge i de laveste trivselskategorier, hvilket indikerer behov for øget opmærksomhed.

Tobak og nikotin

Det samlede forbrug ligger tæt på landsgennemsnittet, men blandt elever i 9. klasse er flere begyndt at ryge cigaretter og anvende e-cigaretter sammenlignet med landsplan. Tobak og nikotin er dermed fortsat et relevant indsatsområde.

10. klasse og ungdomsuddannelsesområdet

Overordnet ligger unge i Kalundborg på niveau med landsplan på flere områder, men der ses også her tydelige udfordringer.

Søvn og skærm

Mange unge sover mindre end otte timer og anvender skærm hyppigt – særligt op til sengetid - i et omfang, der svarer til landsgennemsnittet. Kun hver femte oplever at være udhvilet, hvilket kan have betydning for trivsel, koncentration og sundhed.

Fritid og fællesskaber

Unge i Kalundborg deltager markant mindre i sport, fitness og fritidsjob end unge på landsplan. Lavere deltagelse i organiserede fritidsaktiviteter kan have betydning for både trivsel og fællesskabsfølelse.

Trivsel

En større andel unge på ungdomsuddannelserne oplever lav trivsel, ensomhed og selvskade sammenlignet med landsplan. Dette peger på behov for fortsat fokus på mental sundhed og forebyggende indsatser.

Tobak og nikotin

Flere unge ryger cigaretter og anvender e-cigaretter regelmæssigt sammenlignet med landsplan, særligt e-cigaretter. Samtidig er der relativt færre, der ønsker at stoppe, hvilket understreger behovet for målrettet forebyggelse.

Data fra Ungeprofilsundersøgelsen vil indgå i det videre arbejde med at prioritere og målrette forebyggende og sundhedsfremmende indsatser. Skoler og ungdomsuddannelser orienteres skriftligt om resultaterne, og der gennemføres oplæg og dialog på flere skoler.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Udskoling samlet + landsplan ALLE temaer 2025-2026

Ungdomsudd. samlet + landsplan ALLE temaer 2025-2026

Samlet overblik udskoling + ungdomsudd.

Punkt 3: Beslutning om ændring af mødedato for april-mødet

25-008752

Beslutning

Mødet afholdes 9/4 kl. 15.30 - 18.00

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Der skal vælges en anden mødedato for Ældre- og Sundhedsudvalgets møde i april 2026.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at mødet holdes tirsdag den 21. april 2026 kl. 14:30.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Formanden for Ældre- og Sundhedsudvalget er indkaldt til møde i Regionen, som falder sammen med april-mødet, som er datosat til den 14. april 2026. Det er derfor nødvendigt, at finde en ny dato.

Ugen efter, tirsdag den 21. april 2026, er der i forvejen planlagt dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget, Social- og Beskæftigelsesudvalget og Handicaprådet kl. 16:30. Det vil være naturligt at holde mødet op til dette dialogmøde. Det giver dog et lidt kort møde, hvorfor det foreslås at mødet starter kl. 14:30.

Alternativt kan mødet afholdes torsdag den 9. april 2026 kl. 15 til 18.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 4: Beslutning om nedsættelse af en tværfaglig mental sundheds koordinationsgruppe

26-001438

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Det daværende Ældre- og Sundhedsudvalg besluttede i december 2025 at nedlægge Styregruppen for mental sundhed og trivsel i dens hidtidige form. I forlængelse af kommunalvalget 2025 blev det derfor forelagt det nye udvalg at træffe beslutning om den fremadrettede organisering af arbejdet med mental sundhed og trivsel, herunder eventuel videreførelse i en ny form med et revideret kommissorium.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at nedsættelsen af en tværfaglig mental sundheds koordinationsgruppe sendes til udtalelse hos Handicaprådet, Seniorrådet, Ungerådet, Frivilligrådet, Børn- og Familieudvalget samt Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Behandling

Ældre-og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Arbejdet med mental sundhed er en bærende del af den sundhedspolitik, som Kommunalbestyrelsen godkendte den 24/4-24. Sundhedspolitikken fastslår, at alle borgere skal have lige mulighed for et sundt liv med mental, social og fysisk trivsel. Dette er ikke blot en ambition, men et politisk ansvar. På denne baggrund har den tidligere styregruppe for mental sundhed og trivsel gennem 2025 udviklet og afprøvet prøvehandling, der konkret har understøttet denne målsætning. Erfaringerne viser tydeligt, at der fortsat er behov for en målrettet og koordineret indsats. Særligt den tværfaglige og tværorganisatoriske tilgang har været afgørende for at skabe reelle forbedringer.

Det anbefales derfor, at udvalget træffer beslutning om at nedsætte en koordinationsgruppe for mental sundhed og trivsel i stedet for en styregruppe. En koordinationsgruppe er en rådgivende instans, der kan kvalificere og styrke det politiske beslutningsgrundlag, mens en styregruppe har operativ beslutningskompetence. Ved at etablere en koordinationsgruppe sikrer vi, at arbejdet med mental sundhed forankres politisk og strategisk, så anbefalinger og indsatser kan prioriteres og implementeres med større gennemslagskraft.

Det anbefales samtidig, at koordinationsgruppen fortsat sammensættes tværfagligt og består af repræsentanter fra følgende udvalg og råd:

Ældre- og Sundhedsudvalget, Børn- og Familieudvalget, Social- og Beskæftigelsesudvalget, Frivilligrådet, Handicaprådet, Seniorrådet samt en repræsentant fra Ungerådet.

For at sikre, at koordinationsgruppens anbefalinger kan omsættes til handlinger i praksis, er det en forudsætning, at en chef eller afdelingsleder fra de relevante områder ligeledes deltager.

Mental sundhed og trivsel udgør i dag en betydelig national og international udfordring, der gør sig gældende på tværs af alle aldersgrupper. Derfor er det nødvendigt at tænke mental sundhed på tværs af livsfaser og samfundslag. At indtænke mental sundhed og trivsel som en del af sund aldring medfører, at trivsel og tryghed skal styrkes og indtænkes i alle livets faser, for dermed at skabe et mere robust og bæredygtigt fundament for borgernes mentale sundhed. Dette er ikke alene en social opgave, men en strategisk investering i kommunens fremtid.

Deltagelse i koordinationsgruppen for mental sundhed og trivsel forpligter. Repræsentanterne forventes at bidrage med faglig viden og samtidig have mandat til at bringe anbefalinger videre i de respektive udvalg. Koordinationsgruppens arbejde skal ikke blot drøftes — det skal omsættes.

Der planlægges afholdelse af møder hver anden måned. Første møde forventes gennemført i maj/juni. Den forventede mødevarighed er 1½-2 timer.

Det forventes ligeledes, at medlemmerne aktivt formidler viden og resultater til samarbejdspartnere og interessenter, så koordinationsgruppens arbejde bliver synligt, forankret og får reel effekt i hele kommunen.

Ældre- og Sundhedsudvalget råder over en udviklingspulje, der anvendes til prioriterede indsatser, som skal godkendes af Ældre- og Sundhedsudvalget.

Udkast til kommissoriet for Koordinationsgruppen for Mental Sundhed og Trivsel er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Udkast til kommissorium for Koordinationsgruppen for Mental Sundhed og Trivsel

Punkt 5: Beslutning om tildeling af kompetence til at indgå delingsaftale med regionen

26-000432

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Kommunalbestyrelsen skal udpege repræsentant til indgåelse af delingsaftale med det Forberedende Regionsråd Østdanmark.

Fra den 1. januar 2027 overgår fire opgaveområder fra kommunerne til regionerne som en del af Sundhedsreformen. Opgaverne kan fremadrettet blive drevet af regionen eller kommunerne. I forbindelse med aftale om drift af opgaverne, skal indgås en delingsaftale med regionen.

Kommunalbestyrelsen kan på baggrund af indstilling fra Ældre- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget beslutte at delegere kompetencen til at indgå delingsaftale til administrationen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at kompetencen til at indgå delingsaftale med regionen delegeres til kommunaldirektøren.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Regeringen og en række partier indgik i efteråret 2024 aftale om en ny Sundhedsreform. Reformen indeholder en række elementer som blandt andet oprettelsen af Sundhedsråd og et såkaldt ”opgaveflyt” fra kommuner til regioner.

Opgaveflyttet betyder, at fra 1. januar 2027 flytter fire opgaveområder fra kommunerne til regionerne. Det er de midlertidige pladser, akutsygeplejen, den patientrettede forebyggelse og specialiseret rehabilitering samt dele af den avancerede genoptræning. Myndighedsansvaret for opgaverne overgår til regionerne, men driften kan enten varetages af regionen eller blive i kommunen.

Hvis driften af en opgave skal varetages regionalt, så skal opgaven virksomhedsoverdrages fra kommunen, og der skal indgås en delingsaftale med regionen. Hvis kommunen fortsat skal stå for selve driften af en sundhedsopgave, vil en delingsaftale primært fokusere på at overføre det formelle myndighedsansvar og de dertil hørende forpligtelser til regionen, mens selve driften og de tilhørende aktiver forbliver i kommunen.

Delingsaftalen skal regulere overgangen af aktiver, passiver, medarbejdere samt rettigheder og pligter, der udelukkende eller helt overvejende knytter sig til opgaven. Aftalen skal sendes til regionen senest den 1. maj 2026, og aftalen skal være indgået med regionen senest den 1. juli 2026.

I henhold til lov om overgangen til ny sundhedsstruktur (overgangsloven) skal kommunalbestyrelsen udpege repræsentanter til at indgå delingsaftale med regionen. Kommunalbestyrelsen har mulighed for at delegere kompetencen til administrativt niveau, som fx kommunaldirektøren.

Det Forberedende Regionsråd Østdanmark har haft en tilsvarende sag på deres møde den 6. januar 2026, hvor de har delegeret kompetencen til regionsdirektøren for det Forberedende Region Østdanmark.

Retligt grundlag

Sundhedsreformen fra 2024 gennemføres via ændringer i en række love og bekendtgørelser. De mest centrale er sundhedsloven, regionsloven og overgangsloven. Det fulde overblik kan findes her:

- <https://www.ism.dk/temaer/sundhedsreformen-2024>
- <https://www.ism.dk/temaer/sundhedsreformen-2024/om-reformen> .

Det retlige grundlag for nærværende sag relaterer sig til en flerhed af disse love og bekendtgørelser.

Det videre forløb:

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen vil blive orienteret om indgåelse af aftale med regionen efter den 1. juli 2026.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 6: Beslutning om temaer til Visionsseminar

26-001646

Beslutning

Godkendt med den bemærkning, at der kobles en drøftelse omkring værdighed og brugerundersøgelser på punkt 3.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Den 28. og 29. maj 2026 afholdes visionsseminar for Ældre- og sundhedsudvalget. Administrationen har udarbejdet et foreløbigt forslag til temaer til visionsseminaret, som udvalget skal vælge imellem. I programmet er der plads til tre-fire temaer. Foruden de valgte temaer vil der være orientering fra partnerskabsholderne på ældre- og sundhedsområdet.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at de foreslåede temaer til Visionsseminaret besluttet.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Administrationen foreslår følgende temaer til Ældre- og sundhedsudvalgets Visionsseminar 2026:

1. Plejeboliger

Som følge af den demografiske udvikling og en voksende ældregeneration, er der et øget fokus på fremtidens plejeboliger. Foruden forventet mangel på antallet af plejeboliger, vil tilpassede byrum og arkitekturen af plejeboliger i fremtiden have potentiale til at udskyde plejebestanden, eksempelvis ved at understøtte velfærdsteknologiske løsninger. På Visionsseminaret bliver der givet en indføring i fremtidens plejeboliger.

2. Fremtidens madservice

Madservice præsenterer de brugerundersøgelser, som blev sendt ud her i januar og februar, til hjemmeboende borgere, borgere på plejecentrene samt til kommende borgere. Udgifter og takster er undersøgt og der gives et overblik. Derudover gives der en status på skolemad i Kalundborg.

3. Tiltrækning og tilknytning til/på ældre- og sundhedsområdet

Ældreområdet står overfor en stigning i antal ældre borgere over 80 år samtidig med at muligheden for tiltrækning reduceres pga. ændret demografi med færre unge. På visionsseminaret gives en status på arbejdet med tiltrækning og tilknytning, og der gives en belysning af flere muligheder for indsatser.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 7: Drøftelse af temaer til dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet og Social- og Beskæftigelsesudvalget

25-014137

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Der afholdes årligt dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet og Social- og Beskæftigelsesudvalget med henblik på at styrke dialogen mellem udvalgene og rådet. Dialogmødet afholdes den 21. april. Der lægges op til en drøftelse af foreslåede temaer for mødet.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at det drøftes hvilke emner, der ønskes til dialogmøde.

Behandling

Social- og Beskæftigelsesudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Til drøftelse på dialogmødet stiller administrationen følgende forslag:

1. Mental Sundhed: Kalundborg Kommune arbejder i 2026 med et fælles tema om at fremme den mentale sundhed.
 - Hvilke udfordringer ser vi i forhold til mental sundhed på tværs af områder? Hvilke idéer har vi til at fremme trivsel, og hvordan kan vi dele viden og inspiration om indsatser, som har haft en positiv effekt?
2. Frivilligstrategi: Kalundborg Kommunes Frivilligstrategi er godkendt oktober 2025. Arbejdet med implementeringen af strategien er forankret i den administrative chefgruppe.
 - Hvilke erfaringer og perspektiver har vi på Kalundborg Kommunes nye frivilligstrategi? Hvilke input og idéer er der til, hvordan vi kan arbejde med strategien i de forskellige udvalg og råd?

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Sagens forløb

05/03/2026 Social- og Beskæftigelsesudvalget

De 2 temaer blev godkendt

Punkt 8: Orientering om Regnskab 2025 Ældre- og Sundhedsudvalget

26-002001

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Økonomstaben fremlægger regnskab 2025 for Ældre- og Sundhedsudvalgets område med bemærkninger. Det samlede regnskab samt indstillinger om overførsler for 2025 til 2026 behandles i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i særskilte sager.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

På Udvalgets område viser regnskab 2025 et merforbrug på -22,6 mio. kr. i forhold til oprindeligt vedtaget budget og et mindreforbrug på 7,4 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Dette skal ses i sammenhæng med, at der på Kommunalbestyrelsens møde den 26. november 2025 er givet en tillægsbevilling til området på 18,7 mio. kr. med henblik på overholdelse af bevillingsrammen.

De største afvigelser mellem budget og forbrug er følgende:

Sundhed og Myndighed

Regnskab 2025 udviser et merforbrug på -13,6 mio. kr. Merforbruget skyldes primært området vedrørende Pleje og Omsorg (køb af hjemmepleje og plejehjemspladser) på -24,2 mio. kr. Som delvis dækkes af Demografipuljen på 15 mio. kr. Hjælpe midler med et merforbrug på -0,8 mio. kr. Resultatet for den øvrige drift og puljer udviser et mindreforbrug på 8,0 mio. kr. Den kommunale fuldfinansiering udviser et mindreforbrug på 3,4 mio. kr. som tilføres kassebeholdningen i lighed med tidligere år.

I henhold til budgetaftalen for 2026, hensigtserklæring H7 nulstilles Sundhed og Myndigheds merforbrug for 2025 i forbindelse med overførselssagen i 2026.

Sundhed og Myndighed Demografipulje

Der er på Økonomiudvalgets område afsat 15 mio. kr. i 2025. Demografipuljen er som sikkerhed for det politiske fastsatte serviceniveau på hjemmeplejeområdet.

Forebyggelse- og Genoptræning

Regnskab 2025 udviser et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært overførslen fra 2024, samt tilbageholdenhed og strategisk prioritering i disponeringen af områdets midler som følge af kommende ændringer relateret til Sundhedsreformen.

Tandplejen

Regnskab 2025 udviser et mindreforbrug på 2,7 mio. kr. Mindreforbruget er fordelt på henholdsvis den Kommunale Tandpleje med 1,5 mio. kr. hvor mindreforbruget primært skyldes rekrutteringsudfordringer på området. Mindreforbrug på tandreguleringen på 1,2 mio. kr. tilføres kassebeholdningen i lighed med tidligere år.

Hjemmepleje, Sygepleje og Døgnehabilitering

Regnskab 2025 udviser et mindreforbrug på 2,2 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært overførslen fra tidligere år. Mindreforbruget er fordelt på henholdsvis af et mindreforbrug på sygeplejen på 3,0 mio. kr., puljer og øvrig drift med et mindreforbrug på 4,9 mio. kr. Dette modsvares af et merforbrug på hjemmeplejen på -5,7 mio. kr.

Aktivitet og Plejehjem

Regnskab 2025 udviser et merforbrug på -2,6 mio. kr. Merforbruget er fordelt på henholdsvis Aktivitet og Plejehjem med et merforbrug på -8,1 mio. kr. Merforbruget skyldes primært overførslen fra tidligere år, øgede omkostninger til mer-/overarbejde, vikar og vikarbureau som følge af personalemangel og rekrutteringsvanskeligheder. Dette modsvares af området vedrørende SOSU-elever der udviser et mindreforbrug på 5,5 mio. kr. som skyldes at ansættelseskvoten ikke er opfyldt på grund af manglende ansøgninger. Mindreforbruget tilføres kassebeholdningen i lighed med tidligere år.

I henhold til budgetaftalen for 2026, hensigtserklæring H7 nulstilles Aktivitet og Plejehjems merforbrug for 2025 i forbindelse med overførselssagen i 2026.

Madservice

Regnskab 2025 udviser et merforbrug på -1,7 mio. kr. Merforbruget skyldes primært overførslen fra tidligere år, mindre salg til de hjemmeboende, stigende råvarepriser, samt ny emballageafgift.

Økonomiske konsekvenser

På Udvalgets område viser regnskab 2025 et merforbrug på -22,6 mio. kr. i forhold til oprindeligt vedtaget budget og et mindreforbrug på 7,4 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Dette skal ses i sammenhæng med, at der på Kommunalbestyrelsens møde den 26. november 2025 er givet en tillægsbevilling til området på 18,7 mio. kr. med henblik på overholdelse af bevillingsrammen, der er i sagen.

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalget - Talsammendrag 2025

Ældre- og Sundhedsudvalget - Regnskabsbemærkninger 2025

Punkt 9: Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen

Beslutning

-

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Der gives en status.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 10: Meddelelser

Beslutning

Administrationen orienterede om 2 borgersager.

Administrationen orienterede om Tandplejen og rekruttering.

Administrationen orienterede om ændringer i HSD.

Administrationen orienterede om forløb med privat udbyder.

Administrationen orienterede om status på elevområdet.

Sagsfremstilling

Punkt 11: Underskriftsark

Beslutning

-

Sagsfremstilling

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.