

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 04-06-2026

Mødedato Torsdag d. 04. juni 2026 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 14

Indholdsfortegnelse

SSU Budgetopfølgning pr. 30. april 2026 på Social- og Sundhedsudvalgets budgetramme.....	3
SSU Budgetforslag 2027-2030 - Social- og Sundhedsudvalget.....	7
SSU Prioriteringskatalog.....	10
SSU Hvordan Har Du Det 2025.....	14
SSU Rammeaftalen 2027-2028 på socialområdet.....	15
SSU Statusopfølgning på budgetaftale 2024.....	17
SSU Statusorientering vedrørende sundhedsreform.....	18
SSU Gensidig orientering.....	19
SSU Underskriftsark.....	20

Punkt 1: SSU Budgetopfølgning pr. 30. april 2026 på Social- og Sundhedsudvalgets budgetramme

00.30.14-P10-1-26

Resume

Administrationen har gennemført en udvidet budgetopfølgning pr. 30. april 2025 på Social- og Sundhedsudvalgets samlede budgetramme på 1,2 mia. kr.

Der forventes i nuværende budgetopfølgning et merforbrug på det rammebelagte område på 2,1 mio. kr.

Der er overført 34,8 mio. kr. fra 2025. Resultatet af årets drift er således et merforbrug på 36,9 mio. kr.

Der er tale om et akkumuleret merforbrug på politikområdet "Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte" og et akkumuleret mindreforbrug på politikområdet "Sundhed og Forebyggelse" mens der på politikområdet "Civilsamfund og frivillighed" forventes balance.

På det ikke rammebelagte område forventes i nuværende prognose rammeoverholdelse.

Sagen afgøres af Social- og Sundhedsudvalget og videresendes via den centrale økonomifunktion til Økonomiudvalget og Byrådets behandling af den samlede budgetopfølgning.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Social- og Sundhedsudvalget godkender budgetopfølgningen og fremsender den til Økonomiudvalgets- og Byrådets endelige godkendelse.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget godkendte budgetopfølgningen og fremsender den til Økonomiudvalgets- og Byrådets endelige godkendelse.

Sagsfremstilling

Jf. Horsens Kommunes økonomiske styringsprincipper gennemfører administrationen to budgetopfølgninger om året på udvalgenes samlede budgetrammer, hvor resultatet forelægges hhv. fagudvalg, Økonomiudvalg og Byråd.

Der forventes i nuværende budgetopfølgning et merforbrug på det rammebelagte område på 2,1 mio. kr.

Der er overført 34,8 mio. kr. fra 2025. Resultatet af årets drift er således et merforbrug på 36,9 mio. kr.

På det ikke rammebelagte område forventes i nuværende prognose rammeoverholdelse.

Hovedresultatet af budgetopfølgningen er præsenteret i nedenstående tabel.

Tabel 1: samlet oversigt over budgetopfølgningen pr. 30 april 2026 på Social og Sundhedsudvalgets budgetramme.

(1.000 kr.)	Korrigeret budget 2026	Heraf ramme-overførsler 2025-26	Forventet regnskab (forbrug) 2026	Forventet regnskab 2026 i forhold til korrigeret budget	Forventet ramme-overførsel 2026-27	Bevillings-ansøgninger (netto)
Rammebelagt	778.184	34.824	780.259	-2.075	-3.042	-968
Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte	582.783	7.209	613.786	-31.004	-32.580	-1.577
Job og Velfærdsstaben	21.305	815	12.158	9.147	7.570	-1.577
Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte	561.478	6.394	601.628	-40.150	-40.150	0
Sundhed og Forebyggelse	185.336	27.337	156.369	28.967	29.576	609
Job og Velfærdsstaben	13.154	8.339	2.408	10.747	10.747	0
Sundhed og Ældre	160.281	10.648	145.561	14.720	15.329	609
Sundhedsfremme	11.900	8.351	8.400	3.500	3.500	0
Civilsamfund og frivillighed	10.066	278	10.104	-38	-38	0
Bibliotek, Borgerservice og Fællesskab	10.066	278	10.104	-38	-38	0
	403.537	0	403.537	0	0	0
Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte	1.900	0	1.900	0	0	0
Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte	1.900	0	1.900	0	0	0
Sundhed og Forebyggelse	401.637	0	401.637	0	0	0
Sundhedsfremme	401.637	0	401.637	0	0	0
I alt	1.181.722	34.824	1.183.796	-2.075	-3.042	-968

I det efterfølgende uddybes budgetopfølgningen på hhv. politikområde- og chefniveau.

Politikområde Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte

Rammebelagte områder

Der forventes i nuværende budgetopfølgning et merforbrug på 31 mio. kr.

Der er overført 7,2 mio. kr. fra 2025. Resultatet af årets drift er således et merforbrug på 38,2 mio. kr.

Der er i denne opfølgning ikke indregnet eventuelt merforbrug som følge af ny overenskomst for deltidsansatte. I henhold til overenskomst pr. 1. april 2026, skal deltidsansatte fremover aflønnes med overarbejdsbetaling for merarbejde.

Der søges i denne opfølgning om tillægsbevilling på -1,6 mio. kr. vedr. forrentning og afskrivning på det nybyggede botilbud på Ternevej.

Ikke rammebelagte områder

På det ikke rammebelagte område forventes budget i balance.

Chefområde Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte

Der forventes i nuværende budgetopfølgning et merforbrug på 40,2 mio.kr. Der er overført 6,4 mio. kr. fra 2025. Resultatet af årets drift er således et merforbrug på 46,6 mio. kr.

Merforbruget er sammensat af:

- Merforbrug myndighed 43,3 mio.kr. Merforbruget er efter der er omlaceret 5,5 mio. kr. fra demografimidler under Ældre- og Omsorgsudvalget til imødegåelse af stigende udgifter på fortrinsvis botilbud.
- Mindreforbrug chef center for handicap 2,6 mio. kr.
- Mindreforbrug drift egne tilbud 0,5 mio. kr.

Merforbrug i myndighed skyldes at udgiftsniveauet fra 2025 fortsætter i 2026 samt en forventning om en yderligere nettotilgang af borgere i fortrinsvis botilbud.

Prognosen er usikker hvad angår til- og afgang, og meget påvirkelig af enkeltstager, da disse kan være meget dyre.

Der er taget en række administrative initiativer til imødegåelse af det stigende udgiftspres, men det er ikke administrationens forventning budgetbalancen kan genskabes uden politiske initiativer.

Effekten af igangværende og kommende initiativer indarbejdes i den udvidede budgetopfølgning pr. 31. august.

Chefområde Job- og Velfærdsstaben

Der forventes i nuværende budgetopfølgning et mindreforbrug på 9,1 mio. kr. Der er overført 0,1 mio. kr. fra 2025. Resultatet af årets drift er således et mindreforbrug på 9 mio. kr.

Mindreforbruget er sammensat af udvalgets budgetreserve til uforudsete udgifter i budgetåret på 7,6 mio. kr., samt forrentning og afskrivning vedr. det nye botilbud på Ternevej

Der søges i denne opfølgning om tillægsbevilling på -1,6 mio. kr. vedr. forrentning og afskrivning på botilbuddet på Ternevej.

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

Rammebelagte områder

Der forventes i nuværende budgetopfølgning et mindreforbrug på det rammebelagte område 29,0 mio. kr.

Der er overført 27,3 mio. kr. fra 2025. Resultatet af årets drift er således et mindreforbrug på 1,7 mio. kr.

Der ansøges i denne opfølgning om tillægsbevilling på 0,1 mio. kr. vedr. vederlagsfri rygestopmedicin. Beløbet udmøntes til kommunen via bloktilskud.

Der søges i denne opfølgning om tillægsbevilling 0,5 mio. kr. vedr. basal palliation, som udmøntes i kræftplan V og tilgår kommunen via bloktilskud.

Ikke rammebelagte områder.

På det ikke rammebelagte område forventes budget i balance.

Chefområdet Sundhed og Ældre

Rammebelagte områder

Der forventes i nuværende budgetopfølgning et mindreforbrug op 15,3 mio. kr. Der er overført 10,6 mio.kr. og årets drift er dermed et mindreforbrug på 4,7 mio. kr.

Mindreforbruget kan primært henføres til hjælpemidler på 5 mio. kr., hvoraf de 3,1 mio. kr. er en positiv overførsel fra 2025. Der ses i øjeblikket faldende udgifter til hjælpemiddelområdet. Området er dog præget af store periodeforskydninger, hvorfor prognosen på nuværende tidspunkt er sårbar. Administrationen følger området tæt.

Med udgangspunkt i sidste års resultat forventes et mindreforbrug på færdigbehandlede borgere på sygehuset på 5,6 mio. kr., hvoraf de 1,6 mio. kr. er en positiv overførsel fra 2025. Snitfladerne ændrer sig med sundhedsreformen, hvor det ikke længere bliver muligt at hjemtage patienter til kommunale midlertidige pladser/akutpladser. Det forventes at de ændrede snitflader kan få betydning for færdigbehandlingstaksterne.

Ikke rammebelagte områder.

På det ikke rammebelagte område forventes budget i balance.

Chefområde Job- og Velfærdsstaben

Rammebelagte områder

Der forventes i nuværende budgetopfølgning et mindreforbrug på 10,7 mio.kr.

Mindreforbruget er en overførsel fra 2025 på 8,3 mio. kr. og et forventet mindreforbrug på årets drift på 2,4 mio. kr.

Mindreforbruget og overførslen vedrører Velfærdsteknologipuljen og udgifter til it-sundhedsinfrastruktur og telemedicin (Telekol, Telehjerter, Telesår mv.).

Politikområde Civilsamfund og frivillighed

Rammebelagte områder

Drift af Sund by og støtte til frivilligt socialt arbejde.

Der forventes i nuværende prognose budget i balance.

/SG

Punkt 2: SSU Budgetforslag 2027-2030 - Social- og Sundhedsudvalget

00.30.00-Ø00-1-26

Resume

Økonomi- og Erhvervsudvalget fastlagde den 17. marts 2026 den økonomiske ramme for fagudvalgenes budgetlægningen af 2027 og overslagsårene 2028-2030.

Administrationen har med baggrund i rammeudmeldingen udarbejdet et forslag til Social- og Sundhedsudvalgets detailbudget 2026, som nu fremlægges politisk behandling. Budgetforslaget lægger sig jf. Horsens Kommunes økonomiske politik indenfor den fastlagte ramme. Det er her vigtigt at bemærke, at budgetopfølgningen pr. 31. april som behandles i den foregående sag på denne dagsorden indikerer, at det forventede forbrug i 2027 - alt andet lige - ikke vil kunne holdes indenfor den udmeldte ramme. Administrationens budgetforslag forudsætter derfor, at der skal findes udgiftsreducerende tiltag for op imod 50 mio. kr. for at budgetforslaget er i balance.

Sagen afgøres af Social- og Sundhedsudvalget. Budgetforslaget fremsendes via den centrale økonomifunktion til Byrådets videre budgetbehandling.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Social- og Sundhedsudvalget godkender budgetforslag jf. tabel 1 og bilag 1. og oversender budgetforslaget via den centrale økonomifunktion til Byrådets videre budgetbehandling
2. Social- og Sundhedsudvalget godkender at sagen sendes i høring i Handicaprådet og Udsatterådet.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget godkendte budgetforslag jf. tabel 1 og bilag 1. og oversender budgetforslaget via den centrale økonomifunktion til Byrådets videre budgetbehandling

Social- og Sundhedsudvalget godkendte at sagen sendes i høring i Handicaprådet og Udsatterådet.

Sagsfremstilling

Økonomi- og Erhvervsudvalget fastlagde den 17. marts 2026 den økonomiske ramme for fagudvalgenes budgetlægningen af 2027 og overslagsårene 2028-2030. Social- og Sundhedsudvalget skal jf. den økonomiske politik foretage en budgetlægning af Udvalgets aktiviteter, som samlet set holder sig inden for den udmeldte ramme.

Den besluttede budgetramme fremgår tabel 1.

Tabel 1: Social- og Sundhedsudvalget budgetramme 2027-2030

Social- og Sundhedsudvalget (mio. kr., 2027 priser)	2027	2028	2029	2030
Rammebelagte områder	751,8	747,6	743,9	740,2
Ikke rammebelagte områder	25,7	25,7	25,7	25,7
Social- og Sundhedsudvalget, i alt	777,5	773,3	769,6	765,9

Social- og Sundhedsudvalgets ramme for 2027 fastsættes med udgangspunkt i budgettet for 2026 og overslagsårene 2027-2029. Udgangspunktet justeres med en række tekniske korrektioner på baggrund af byrådsbeslutninger, budgettekniske tilpasninger og omplaceringer. Når Økonomi- og Erhvervsudvalget har fastlagt fagudvalgenes budgetrammer, udarbejder administrationen et budgetforslag, som fremlægges til drøftelse og godkendelse i fagudvalgene.

Byrådet har besluttet at anvende rammestyring som det primære økonomiske styringsprincip for udvalgenes virke. Det betyder, at udgangspunktet for budgetprocessen er, at det enkelte stående udvalg fremsender et budgetforslag, som kan

holdes inden for den af Økonomi- og Erhvervsudvalget udvalget udmeldte ramme, og at eventuelle budgetudvidelser eller - udfordringer på enkelte områder skal finansieres af forslag til budgetreduktioner på andre områder inden for udvalgets budgetramme. Det skal i denne sammenhæng bemærkes, at budgetforslaget forudsætter, at der som led i den videre budgetproces besluttes udgiftsreducerende tiltag. Administrationen fremlægger i en selvstændig sag på denne dagsorden et prioriteringskatalog med henblik på politisk stillingtagen til konkrete initiativer.

Det er også vigtigt at bemærke, at der budgetforslaget ikke er taget højde for de økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen, hvor en række opgaver flyttes fra kommunerne til regionerne. Konsekvenserne heraf forventes først at kunne indarbejdes i forbindelse med indgåelse af den årlige økonomiaftale mellem KL og Regeringen, hvor bloktilskuddet for det kommende år fastlægges.

Administrationen har udarbejdet en mere detaljeret gennemgang af budgetforslaget og dets forudsætninger. Disse "budgetbemærkninger" er vedlagt som bilag 1.

Demografimodel

Horsens Kommune benytter en demografimodel til at vurdere befolkningsudviklingens økonomiske påvirkning af opgaveløsningen. Det vil sige, at Byrådet ud over den udmeldte ramme skal tage stilling til, om man vil fastholde det eksisterende serviceniveau, selv om antallet af borgere stiger eller falder. Det sker ved at tildele "demografimidler". Demografimidlerne tildeles som en del af den endelige budgetvedtagelse i Byrådet.

På Social- og Sundhedsudvalgets område foretages der demografiberegninger på en række områder inden for de respektive politikområder. Der foretages endvidere en vurdering af konsekvenserne af en forbedret sundhedstilstand – primært hos de ældre borgere – også kaldet "sund aldring".

I Udvalgenes budgetforslag indarbejdes eventuelle konsekvenser af ændringer i demografien. Beslutningen om tildeling af demografimidler sker endeligt som led i Byrådets budgetbehandling i efteråret.

I tabel 2 gives en oversigt over forventet tildelt demografi på Social- og Sundhedsudvalgets budgetområder.

Tabel 2: Oversigt over forventet tildelt demografi på Social- og Sundhedsudvalgets budgetområder (2027 prisniveau)

Område	Beløb
Det specialiserede voksenområde	4.334.513
Hjælpebidler	1.763.653
Genoptræning efter serviceloven	739.875
Genoptræning efter sundhedsloven	-354.702
Forventet demografitildeling i alt	6.483.339

Økonomisk politik

Som beskrevet ovenfor besluttede Økonomi- og Erhvervsudvalget rammerne for 2027-2030 den 17. marts 2026. I forbindelse med rammebeslutningen besluttede Økonomi- og Erhvervsudvalget også at fastholde Horsens Kommunes økonomiske politik. Den økonomiske politik udgør den overordnede ramme for kommunens økonomistyring. Ud over at fastsætte mål for kassebeholdningens, driftsbudgettets og anlægsbudgettets størrelse indebærer politikken, at der årligt foretages en reduktion af de stående udvalgs driftsbudgetter med 0,5 pct.

Formålet med reduktionen er blandt andet at skabe rum for politisk prioritering. Reduktionerne er præsenteret i tabel 3.

Tabel 3: Oversigt over reduktioner som følge af Horsens Kommunes økonomiske politik – fordelt på Social- og Sundhedsudvalgets politikområder.

Effektivisering budgetårspriser 2027 <i>Hele tusind</i>	2027	2028	2029	2030
Social- og Sundhedsudvalget	- 3.668	- 7.617	- 11.433	- 15.151
Handicap-, Psykiatri og Socialt udsatte	- 2.761	- 5.634	- 8.383	- 11.268
Sundhed og forebyggelse	- 857	- 1.886	- 2.905	- 3.692
Civil samfund og frivillighed	- 50	- 98	- 144	- 191

Udfordringer på Social- og Sundhedsudvalgets ramme

Som beskrevet i foregående sag (budgetopfølgning pr. 31. april 2026) er hovedudfordringen de stigende udgifter til køb af botilbud. Administrationen har udarbejdet en prognose som viser at der - alt andet lige - forventes et merforbrug på myndighedsbudgettet på det specialiserede voksenområde på op imod 50 mio. kr. i 2027. Seneste års økonomiaftaler mellem KL og Regeringen har ikke resulteret i mere statslig finansiering af området og Kommunerne skal derfor finde finansieringen indenfor eksisterende rammer.

De stigende udgifter på det specialiserede voksenområde er af en sådan størrelse og karakter, at det ikke udelukkende kan håndteres via administrative og ikke direkte servicereducerende tiltag. Derfor har administrationen udarbejdet en oversigt over de initiativer som Social- og Sundhedsudvalget lovligt kan tage for at reducere udgiftsniveauet. Oversigten er præsenteret i en selvstændig sag senere på denne dagsorden.

Anlæg

Byrådet har bevilget puljemidler til etablering af plejeboliger, botilbudspladser og øvrige anlæg på Social- og Ældreområdet. I sidste byrådsperiode var puljen placeret under Ældre- og Handicapudvalget. Puljemidlerne skal derfor fordels mellem Ældre- og Omsorgsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomi- og Erhvervsudvalgets endelig budgetforslag for 2027, som fremsendes i august måned, vil indeholde et forslag til en revideret investeringsoversigt, hvor der bl.a. tages højde for den nye udvalgsstruktur og forventningerne til overførte anlægsudgifter fra forgående år.

Høring

Budgetforslaget har været til høring i MED-systemet. Høringssvar fra OMU Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte og OMU i Sundhed og ældre er vedlagt som bilag 2 og 3.

Det bemærkes, at OMU Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte har vedlagt høringssvar vedrørende administrative tilpasninger. Tilpasningerne er påtænkt med henblik på budgetoverholdelse. jf. den efterfølgende sag på denne dagsorden om prioriteringskataloget. I henhold til kompetencefordelingsplanen behandles de administrative tilpasninger direkte i MED-systemet.

Handicapråd og Udsatteråd får budgetforslaget til høring i august. Eventuelle høringssvar vedlægges til Byrådets videre behandling af budgettet.

/SG

Bilag

Bilag 1 - Budgetbemærkninger 2027 - Social- og Sundhedsudvalget

Bilag 2 - Bemærkninger til Budget 2027 fra OMU HPS.pdf

Bilag 3 - Bemærkninger til Budget 2027 fra OMU Sundhed og Ældre.pdf

Punkt 3: SSU Prioriteringskatalog

00.30.14-P10-1-26

Resume

Social- og Sundhedsudvalget afholdt den 30. april 2026 et temamøde om det stigende økonomiske pres på det specialiserede voksenområde. Udgifterne – primært på botilbudsområdet – er steget markant og belaster budgettet i en sådan grad, at der er behov for politiske initiativer, som kan anvise finansiering til merudgifterne.

På den baggrund har administrationen gennemført en screening af Social- og Sundhedsudvalgets opgaveportefølje for at identificere de udgiftsreducerende initiativer, som udvalget reelt kan iværksætte.

Administrationen fremlægger et prioriteringskatalog for udvalget med det formål at foretage en indledende politisk prioritering. De prioriterede initiativer sendes efterfølgende i høring og gennemarbejdes med henblik på endelig politisk stillingtagen på udvalgets møde i august.

Sagen afsluttes i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Social- og Sundhedsudvalget drøfter prioriteringskataloget
2. Social- og Sundhedsudvalget beslutter, hvilke initiativer som administrationen skal arbejde videre med
3. Social- og Sundhedsudvalget beslutter at de valgte initiativer, som en del af processen, sendes i høring i de relevante fora med henblik på en efterfølgende behandling i Social- og Sundhedsudvalget og evt. Byråd.

Beslutning

Vestre stillede følgende ændringsforslag:

Vestre ønsker at hele kataloget uredigeret sendes i åben høring inden Social og Sundhedsudvalget tager stilling til de enkelte forslag for sikre borgernes mulighed for at blive hørt, fordi de kender indsatserne og konsekvenserne bedst.

Et flertalt bestående af Socialistisk Folkeparti, Socialdemokratiet og Liberal Alliance stemte imod ændringsforslaget.

Et mindretal bestående af venstre stemte for ændringsforslaget.

Ændringsforslaget blev dermed forkastet.

Herefter blev der - forslag for forslag - stemt for eller imod at sende de enkelte forslag i bilag 2

Forslag 1:

Et flertalt bestående af Socialistisk Folkeparti, Socialdemokratiet og Liberal Alliance stemte imod at sende forslaget i høring

Et mindretal bestående af Venstre stemte for at sende forslaget i høring

Forslaget 1 blev dermed forkastet.

Forslag 2:

Et flertalt bestående af Socialistisk Folkeparti, Socialdemokratiet og Liberal Alliance stemte imod at sende forslaget i høring

Et mindretal bestående af Venstre stemte for at sende forslaget i høring

Forslaget 2 blev dermed forkastet.

Forslag 3

Et flertalt bestående af Socialistisk Folkeparti, Socialdemokratiet og Liberal Alliance stemte imod at sende forslaget i høring

Et mindretal bestående af Venstre stemte for at sende forslaget i høring

Forslaget 3 blev dermed forkastet.

Forslag 4

Et flertalt bestående af Socialistisk Folkeparti, Socialdemokratiet og Liberal Alliance stemte imod at sende forslaget i høring

Et mindretal bestående af Venstre stemte for at sende forslaget i høring

Forslaget 4 blev dermed forkastet.

Forslag 5

Et flertalt bestående af Socialistisk Folkeparti, Socialdemokratiet og Liberal Alliance stemte imod at sende forslaget i høring

Et mindretal bestående af Venstre stemte for at sende forslaget i høring

Forslaget 5 blev dermed forkastet.

Forslag 6

Et flertal bestående af Socialistisk Folkeparti, Socialdemokratiet og Liberal Alliance stemte imod at sende forslaget i høring.

Et mindretal bestående af Venstre stemte for at sende forslaget i høring

Forslaget 6 er dermed forkastet.

Social og Sundhedsudvalget besluttede at anmode administrationen om en analyse af det kommunale arbejde på senhjerneskadeområdet efter sundhedsreformens ikrafttræden. Herunder om der kan effektiviseres på opgaveløsningen. Analysen præsenteres for udvalget i tredje kvartal 2027.

Forslag 7

Social og Sundhedsudvalget stemte for at forslaget sende i høring.

Forslag 8a og 8b

Et flertal bestående af Socialistisk Folkeparti, Socialdemokratiet og Liberal Alliance stemte imod at sende forslaget i høring

Et mindretal bestående af Venstre stemte for at sende forslaget i høring

Forslaget 8a og 8b blev dermed forkastet

Forlag 9

Et flertal bestående af Socialistisk Folkeparti, Socialdemokratiet og Liberal Alliance stemte imod at sende forslaget i høring.

Et mindretal bestående af Venstre stemte for at forslaget sende i høring.

Forslaget blev dermed forkastet.

Et flertal bestående af Socialistisk Folkeparti, Socialdemokratiet og Liberal Alliance stillede følgende ændringsforslag:

Forslaget 9 tilrettes så fokus primært er på befordringen dvs. forslagets "dot 1" i kataloget. Det betyder at kvalitetsstandarden ændres således, at borgere i denne ordning i langt højere grad skal være selvtransporterende indenfor en radius af 10 km til arbejdspladsen.

Social- og Sundhedsudvalget vedtog ændringsforslaget.

Forslag 10

Social- og Sundhedsudvalget stemte for forslaget dog med den præcisering, at der skal beregnes en takst for aktivitetstilbud til borgere i botilbud og eventuelt plejecentre således at tilbuddene har mulighed for at tilbyde et relevant tilbud til borgere over 60 år og derigennem en reducere i den samlede besparelse.

Forslag 11

Social- og Sundhedsudvalget stemte for forslaget

Forslag 12

Et flertal bestående af Socialistisk Folkeparti, Socialdemokratiet og Liberal Alliance stemte imod at sende forslaget i høring.

Et mindretal bestående af Venstre stemte for at sende forslaget i høring

Forslaget 12 blev dermed forkastet.

Forslag 13

Social- og Sundhedsudvalget stemte for forslaget

Mindretalsudtalelse:

Vestre ønsker at komme med følgende generelle mindretalsudtalelse til de afstemninger, hvor Vestre stemte imod flertallet:

Venstre ønsker at hele kataloget uredigeret sendes i åben høring, fordi vi mener, at en åben dialog med borgere giver det bedst mulige grundlag for politiske prioriteringer.

Administrationen arbejder videre med en høringsversion af prioriteringskataloget jf. ovenstående beslutningerne. Høringsversionen publiceres som bilag 3 sammen med referatet fra udvalgsmødet.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget afholdte den 30. april 2026 et temamøde om udgiftsudviklingen på det specialiserede voksenområde.

Som i landets øvrige kommuner stiger udgifterne på det specialiserede voksenområdet også i Horsens Kommune. Det er især udgifterne til botilbud, der presser budgettet.

Administrationen har med udgangspunkt i den nuværende aktivitet samt forventet tilgang og afgang udarbejdet en overordnet prognose for udgiftsudviklingen på myndighedsområdet i perioden 2026-2028. Prognosen viser, at der - alt andet lige - i 2026 forventes et merforbrug på 48 mio. kr. Prognosen er en del af bilag 1.

Seneste års økonomiaftaler mellem KL og Regeringen har ikke resulteret i mere statslig finansiering af området og Kommunerne skal derfor finde den manglende finansiering indenfor eksisterende rammer.

Administrationen har iværksat en række kompenserende administrative initiativer med henblik på at reducere udgiftsniveauet. Disse initiativer er også beskrevet i vedlagte bilag 1. Det er imidlertid administrationens vurdering, at budgetbalancen ikke kan genoprettes uden politiske servicereducerende initiativer.

Derfor har administrationen gennemført en screening af Social- og Sundhedsudvalgets opgaveportefølje med henblik på at identificere de udgiftsreducerende initiativer og servicereduktioner, som udvalget reelt kan iværksætte indenfor gældende lovgivning.

Administrationen fremlægger et prioriteringskatalog for udvalget med henblik på en indledende prioritering. Prioriteringskataloget er vedlagt som bilag 2. Det er i den sammenhæng vigtigt at understrege, at der er tale om et arbejde, der udført under tidspres. Prioriteringsforslagene kan derfor have behov for en yderligere justering og bearbejdning inden de endeligt kan fremlægges til beslutning i august.

Direktionen indstiller at udvalget drøfter prioriteringskataloget og træffer indledende beslutning om, hvilke initiativer administrationen skal arbejde videre med.

De af Social- og Sundhedsudvalget prioriterede initiativer sendes herefter i høring med henblik på endelig politisk stillingtagen på udvalgets møde i august.

/JS

Bilag

Bilag 1 - HPS Analyse

Bilag 2 - Prioriteringskatalog - HPS - Prioriteringsversion

Bilag 3 - Prioriteringskatalog - HØRINGSVERSION

Punkt 4: SSU Hvordan Har Du Det 2025

29.00.00-I00-1-26

Resume

Sundhedsprofilen "Hvordan Har Du Det 2025?" for Region Midtjylland giver et samlet billede af borgernes sundhed, trivsel og livsstil. Den bygger på besvarelser fra ca. 24.000 borgere i regionen med en svarprocent på 46.

Sundhedsprofilen viser, at udviklingen i Horsens Kommune i store træk følger de regionale tendenser.

Udvalget modtager en præsentation af hovedtendenserne på mødet.

Sagen afsluttes i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Social og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Punktet blev udsat.

Sagsfremstilling

I foråret 2025 udsendte Region Midtjylland 52.000 spørgeskemaer om borgernes sundhed, og knap 24.000 borgere svarede. I Horsens Kommune bygger sundhedsprofilen på 1.072 besvarelser – med en svarprocent på 43.

Resultatet af undersøgelsen tegner en sundhedsprofil, der er stabil, men fortsat udfordret. Der er fremgang i dele af KRAM-faktorerne (Rygning, Alkohol og Motion), mens der fortsat er stigende udfordringer med Kost, - og overvægt. Den mentale trivsel er mere under pres, blandt unge og borgere uden for arbejdsmarkedet. Flere borgere lever med en eller flere kroniske sygdomme, og den sociale ulighed i sundhed er fortsat markant.

Horsens Kommune følger de regionale tendenser.

Udviklingen over tid i Horsens Kommune

Sundhedsprofilen viser, at udviklingen i Horsens Kommune fra 2010 til 2025 både rummer fremskridt og voksende udfordringer. Flere borgere er sundere på en række udvalgte KRAM-faktorer, og flere når en højere levealder. Vi bevæger os mere og drikker og ryger mindre.

Flere lever dog med kronisk sygdom, og andelen med multisygdom er steget.

Den mentale trivsel er forværret gennem perioden. Stadigt flere oplever stress, angst og depressive symptomer – særligt unge og borgere uden for arbejdsmarkedet, samt borgere med lavt uddannelsesniveau.

Den sociale ulighed i sundhed er ikke reduceret over tid. Borgere med kort uddannelse og svag arbejdsmarkedstilknytning har fortsat markant dårligere sundhed og trivsel.

/MT

Bilag

Bilag 1 - Præsentation: Hvordan har du det - Sundhedsprofil SSU

Punkt 5: SSU Rammeaftalen 2027-2028 på socialområdet

27.00.00-A00-2-26

Resume

Kommunerne og regionen i Midtjylland indgår hvert andet år en politisk rammeaftale for det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

Formålet med aftalen er at formulere fælles principper for styring og udvikling af det sociale område på tværs af kommuner og region.

Inden udgangen af 2026 skal der laves en rammeaftale for perioden 2027-2028.

Tidligere har rammeaftalen omfattet flere udviklingsområder. Denne gang lægges op til ét samlet, overordnet udviklingsområde: "Borgere med komplekse udfordringer".

Med denne sag ønskes en drøftelse af forslag til rammeaftalens udviklingsområde.

Sagen afsluttes i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Social- og Sundhedsudvalget drøfter forslag til udviklingsområde i Rammeaftalen 2027-2028

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget drøftede forslag til udviklingsområde i Rammeaftalen 2027-2028

Sagsfremstilling

Det er kommunernes ansvar at koordinere indsatsen inden for det specialiserede social- og specialundervisningsområde i samarbejde med regionen. Denne koordinering foregår via toårige rammeaftaler, som indeholder aftaler om fælles udviklingstiltag, kapacitet og styring af området.

Den Administrative Styregruppe for Social- og Specialundervisningsområdet i Midtjylland (DASSOS) har udarbejdet et indledende udkast til rammeaftalen for perioden 2027-2028. DASSOS består af en direktør/chef fra hver af de 19 midtjyske kommuner med ansvar for det specialiserede socialområde samt en tilsvarende ledelsesrepræsentant fra socialområdet i Region Midtjylland.

På baggrund af tilbagemeldinger fra kommunerne peger DASSOS på følgende målgrupper, hvor der er behov for at udvikle tilbudsviften:

- Børn og unge med komplekse udfordringer, herunder psykiatri, autisme, betydelige udviklingsmæssige vanskeligheder, selvskadende adfærd, misbrug, flere funktionsnedsættelser og intellektuelle handicap m.v. Der er oftest tale om flere udfordringer på én gang.
- Børn og unge med høj grad af udadreagerende adfærd – herunder voldsparathed og adfærd forbundet med sikkerhedsrisici, kriminalitetstruede unge, mangel på pladser på sikret/særlig sikret institution, matchningsudfordringer ift. eksisterende børne- og ungehjem pga. risiko for andre beboere samt behov for høj normering, behov for skærmning m.v.
- Voksne med komplekse udfordringer, herunder autisme, psykiatri, misbrug, udviklingshæmning, senhjerneskadede, betydelige plejebestanden kombineret med psykiatriske eller adfærdsmæssige udfordringer. Der er tale om flere udfordringer på én gang.
- Voksne med udadreagerende adfærd (på tværs af diagnoser), herunder problemer med at indgå i almindelige botilbud pga. risiko for medbeboere, voldsom reaktion ved overstimulering, behov for skærmede fysiske rammer og høj personalenormering.

Mange af ovennævnte borgere kræver et tilbud med en faglig specialisering og/eller en særlig fysisk ramme.

Det betyder, at det ikke er fagligt og økonomisk bæredygtigt for alle kommuner, at etablere et tilbud på egen hånd. Det er derfor afgørende, at der med rammeaftalen er et målrettet fokus på udvikling og kapacitetshåndtering indenfor disse målgrupper.

Forslag til udviklingsområde i rammeaftalen 2027-2028

I tidligere rammeaftaler er flere udviklingsområder omfattet. Denne gang lægger DASSOS, i deres udkast til rammeaftale, op til ét samlet, overordnet udviklingsområde: "Borgere med komplekse udfordringer".

Som en del af udviklingsområdet "Borgere med komplekse udfordringer" fortsættes arbejdet med de fælles kommunale principper for samarbejdet på det specialiserede socialområde:

- Styrke kvalitet og effekt af borgerindsatsen
- Styrke samarbejdet gennem gensidig forpligtethed om kapacitet, forsyningssikkerhed og fælles styringspraksis
- Knække den stigende udgiftskurve på området

Derudover foreslås et fokus på at sikre, at rammeaftalen gøres så handlingsorienteret som muligt. Det skal bidrage til, at de fælles indsatser i stigende grad kan håndtere de økonomiske og kapacitetsmæssige udfordringer på området.

DASSOS' forslag om "Borgere med komplekse udfordringer" som ét samlet overordnet udviklingsområde er fremlagt for og efterfølgende godkendt på møde i KKR Midtjylland den 13. april 2026.

Rammeaftalen for 2025-2026 er vedlagt.

/LBR

Bilag

Bilag 1 - Rammeaftale 2025-2026 på det sociale område

Punkt 6: SSU Statusopfølgning på budgetaftale 2024

85.00.00-A00-10-22

Resume

Der gives en opfølgning på de elementer i budgetaftalen 2024, som vedrører Social- og Sundhedsudvalget. Sagen afsluttes i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Med faste intervaller følger administrationen op på de initiativer, der fastsættes politisk i budgetaftalerne. Opfølgningen præsenteres for de politiske udvalg i juni og december.

Opfølgningen på de initiativer, som vedrører Social- og Sundhedsudvalgets område, er vedlagt som bilag.

Budgetaftalen kan læses i sin helhed ved at følge dette link:

<https://horsens.dk/media/udxj2xzj/horsenskommunesbudgetaftalefor2024og2025.pdf>

/SG

Bilag

Bilag 1 - SSU opfølgning på budgetaftale 2024

Punkt 7: SSU Statusorientering vedrørende sundhedsreform

29.30.02-A00-1-25

Resume

Social- og Sundhedsudvalget præsenteres for den aktuelle status på implementeringen af den politiske aftale om en sundhedsreform.

Sagen afsluttes i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

På mødet giver administrationen Ældre- og Handicapudvalget en aktuell status på arbejdet med implementeringen af sundhedsreformen. Udvalget vil blandt andet blive orienteret om:

- Delingsaftale og kapacitetsplan
- Tidsplan i forhold til lovforslag og vedtagelse
- Flytning af myndighedsansvar på fire opgaveområder
- Økonomi
- Politisk klynge
- Mødefora og processer.

I arbejdet med implementeringen af den politiske aftale opstår der løbende forhold, som er relevante for udvalget at blive orienteret om. Næste orientering vil være på udvalgsrådet den 13. august 2026.

/MT

Punkt 8: SSU Gensidig orientering

00.01.00-A00-9-25

Resume

Under det faste punkt "gensidig orientering" gives tilbagemeldinger på diverse emner siden sidste udvalgmøde herunder tilbagemeldinger fra politikeres deltagelse i Sundhedsrådet og øvrige bestyrelses- og rådsmøder.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Orienteringspunkter:

- Aktuelt siden sidst.
- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 2026.
- Ternevej 91.
- Status på botilbud på Nørrestrand.
- Møde i Udsatterrådet den 7. maj 2026: [Findes på Horsens.dk \(klik her\)](#)
- Møde i Handicaprådet den 21. maj 2026: [Findes på Horsens.dk \(klik her\)](#)
- Møde i Sundhedsråd Horsens den 11. maj 2026: [Findes på rm.dk \(klik her\)](#)

Punkt 9: SSU Underskriftsark

00.01.00-A00-9-25

Resume

Underskrift af beslutningsprotokol.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget godkendte beslutningsprotokollen.

Sagsfremstilling

For at godkende og underskrive beslutningsprotokollen, skal mødedeltagerne klikke på "godkend".