

Politikområde 9: Sundhed og Ældre

Sundhed og Ældre er et centralt politikområde i forhold til at sikre tryghed, sundhed og værdighed i alle aldre samt læring og udvikling hele livet med gode rammer og indsatser. Som kommune har vi fokus på at støtte borgerne i at leve et aktivt liv med ansvar for egen trivsel og sundhed.

Politikområdet indbefatter indsatser til borgere med midlertidig eller varig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsniveau. Indsatsen kan fx dreje sig om hjemmepleje, sygepleje, genoptræning og hjælpemidler.

Politikområdet omfatter desuden sundhedsfremme og forebyggelse. Kommunen arbejder i den forbindelse med at fremme sunde borgere i alle aldre via en forebyggende og sundhedsfremmende indsats inden for rammerne af kommunens sundhedspolitik.

Politikområdet omfatter også Daghjem og Forebyggelse, hvor der ud over daghjem arbejdes med tidlig forebyggende indsatser, forebyggelse af ensomhed hos ældre, demensområdet og aktivitetsområdet hvor der arbejdes med at skabe fleksible rammer og fællesskaber i forhold til frivillige i Aktivitets- og Frivilligcenteret.

Ud over de kommunale institutioner på området er der samarbejde med private leverandører, der leverer hjemmepleje i de private hjem og driver en del af Plejecenter Christians Have. Sidstnævnte har været i udbud og der er på den baggrund 1. feb. 2024 sket et leverandørskifte. Levering af hjemmepleje overgik til godkendelsesmodellen pr. 1. feb. 2024, og der er her indgået samarbejde med to private leverandører.

Inden for Sundhed og Ældre findes desuden administration og drift af plejeboliger, ældreboliger, rehabiliteringspladser, daghjemspadser og pladser i demens-daghjemmet Oasen.

Politiske pejlemærker, som er særligt centrale for området

- Tryghed, sundhed og værdighed i alle aldre
- Trivsel, læring og udvikling hele livet
- Aktive borgere, der tager ansvar

I 1.000 KR. (2026-PL) 2026
- = INDTÆGTER
+ = UDGIFTER

Politikområde 9 – samlet sum	379.235
Inden for servicerammen	294.214
Uden for servicerammen	85.021
Center for Sundhed og Omsorg	374.189
Center for Politik, HR og Digitalisering	13.591
Center for Økonomi og Indkøb	-9.164
Øvrige centre	619

VEDTAGNE POLITIKKER PÅ OMRÅDET

- Sundhedspolitikken
- Sundhedsaftalen 2024-2027
- Værdighedspolitikken
- Sundhedsområdet i KKR Sjælland
- Demensstrategien

STØRRE INITIATIVER, INDEN FOR DE SENERE ÅR

- Implementering af Faste teams i Den Kommunale Hjemme- og Sygepleje.
- Tilknytning af terapeuter og visitatorer til faste teams.
- Implementering af ændringer i den nye ældrelov eks. pakkeforløb, samt udarbejdelse af nye kontrakter til godkendelsesmodellen på Fritvalgsområdet.
- Forberedelse af Sundhedsreform.

KOMMENDE STØRRE INITIATIVER PÅ OMRÅDET

- Implementering af ny Sundhedslov.
- Implementering af ny Ældrelov.
- Implementering af ny Folkesundhedslov og fortsat implementering af sundhedspolitikken.
- Øge kvaliteten i ældreplejen bl.a. ved fokus på rekruttering og fastholdelse af faglærte medarbejdere.
- Udbygning af plejecenter Christians Have.
- Samarbejde med eksisterende og nye udfører på Ældreområdet.

Befolkningsudvikling

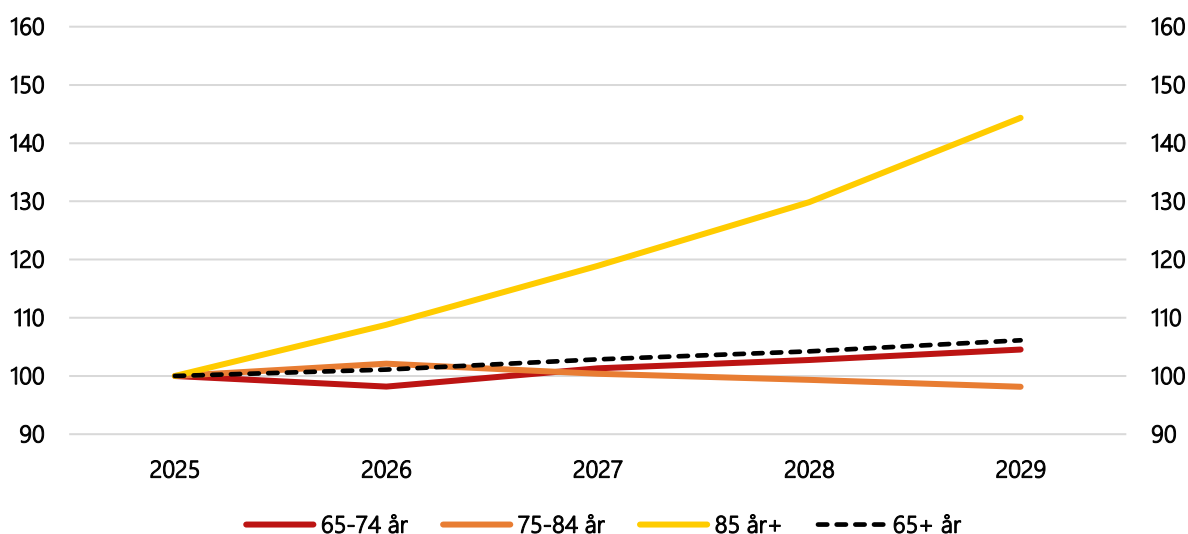
Tabel 1 Den faktiske og forventet befolkningsudvikling i Solrød kommune

ALDER	FAKTISK				PROGNOSE			
	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
0-16 år	5.343	5.338	5.375	5.351	5.398	5.439	5.513	5.603
17-64 år	13.729	14.028	14.302	14.376	14.401	14.404	14.522	14.657
65-74 år	2.411	2.364	2.264	2.254	2.213	2.284	2.316	2.356
75-84 år	1.903	2.048	2.140	2.198	2.244	2.206	2.183	2.157
85 år+	408	438	498	553	602	658	718	798
I alt	23.794	24.216	24.579	24.732	24.858	24.991	25.252	25.573
Årlig ændring		1,77%	1,50%	0,62%	0,51%	0,54%	1,05%	1,27%

Den samlede befolkning i Solrød Kommune er steget med 3,9 % fra 2022-2024, jf. tabel 1. På baggrund af den faktiske udvikling forventes den samlede befolkning i Solrød Kommune at stige fra ca. 24.700 borgere i 2025 til ca. 25.600 borgere i 2029, svarende til en stigning på godt 3,4 %. Særligt gruppen af de 65+ årige forventes at stige fra ca. 5.000 borgere i 2025 til ca. 5.300 borgere i 2029, svarende til en stigning på ca. 6,1 %. Udviklingen sker kun i begrænset omfang i aldersgruppen 65-84-årige fra 2025-2029, mens der forventes en stigning i 85 + årige med 44 % fra 2025-2029, jf. figur 1. Borgere i denne aldersgruppe er hyppige modtagere af sundheds- og omsorgsydelser som fx hjemmehjælp, hjemmesygepleje, plejeboliger, træning og rehabilitering samt ydelser inden for praksissektoren og i hospitalsregi sammenlignet med yngre aldersgrupper.

Budgettet for 2026 er på alle områder reguleret i forhold til den forventede stigning i antallet af ældre, hvor det især er aldersgrupperne over 75 år, der er udgiftstunge. For at imødegå den demografiske udvikling afsættes således demografipuljer, jf. særskilt afsnit vedrørende demografipuljer.

Figur 1 Udvikling i antallet af Solrød borgere i alderen 65+ år, indeks 2025=100



Samlet budget 2026-2029

Tabel 2 Budget for politikområde 9

I 1.000 KR. (2026-PL) - = INDTÆGTER + = UDGIFTER	2026	2027	2028	2029
Politikområde 9 – i alt	379.235	388.556	392.829	397.233
Inden for servicerammen	294.214	303.535	307.808	312.212
Uden for servicerammen	85.021	85.021	85.021	85.021
Center for Sundhed og Omsorg	374.189	382.525	386.202	389.997
Inden for servicerammen	280.393	288.729	292.406	296.201
Uden for servicerammen	93.796	93.796	93.796	93.796
Center for Politik, HR og Digitalisering	13.591	14.158	14.754	15.364
Inden for servicerammen	13.591	14.158	14.754	15.364
Center for Økonomi og Indkøb	-9.164	-8.747	-8.747	-8.747
Inden for servicerammen	-377	40	40	40
Uden for servicerammen	-8.787	-8.787	-8.787	-8.787
Øvrige centre	619	619	619	619
Inden for servicerammen	607	607	607	607
Uden for servicerammen	12	12	12	12

Det samlede budget for 2026-2029 for politikområde 9 udgør 379,2 mio. kr. i 2026 stigende til 397,2 mio. kr. i 2029, jf. tabel 2.

I forbindelse med aftalen om en reform af ældreområdet af 18. april 2024 udmøntes midler til et varigt kvalitetsløft af ældreområdet via det kommunale bloktilskud. Midlerne udgør 2,7 mio. kr. i 2026 og 3,8 mio. kr. årligt i 2027 og frem og er afsat som en pulje under Center for Sundhed og Omsorg. Midlerne ligger ud over de afsatte midler til den demografiske udvikling, som er afsat i regeringens 2030-plan og indføres frem mod 2027.

De skal bemærkes, at konsekvenserne af ældre- og sundhedsreformen ikke er indarbejdet i budget 2026-2029 og afventer en nærmere udmøntning. De nye takstberegninger som følge af helhedspleje i forbindelse med ældrereformen samt konsekvenserne heraf forventes at blive forelagt til politisk behandling i september 2025.

Nye budgetinitiativer

Tabel 3 Oversigt over nye budgetinitiativer, angivet i 1.000 kr.

NR.	NAVN PÅ BUDGETINITIATIV	2026	2027	2028	2029
09-13	Opnormering af demensområdet	0,96	0,96	0,96	0,92

Der er indarbejdet følgende nye initiativ i budget 2026-2029, jf. tabel 3.

09-13 Opnormering af demensområdet – opjustering af serviceudgifterne

Antallet af borgere med demens i Solrød Kommune er steget markant over de seneste 10 år og forventes at stige yderligere frem mod 2030. Det har medført et voksende pres på kommunens demensteam, som siden 2015 ikke er blevet opnormeret, trods øget opgavemængde og kompleksitet.

Administrationen ligger på den baggrund op til en opnormering af demensteamet med 59 timer ugentligt, svarende til i alt 1,6 fuldtidsstillinger, for at sikre kvaliteten og kapaciteten i indsatsen. Budgettet er opjusteret med 0,9 mio. kr. årligt i 2026-2029.

Center for Sundhed og Omsorg

Tabel 4 Budget fordelt på områder inden for og uden for servicerammen

I 1.000 KR. (2026-PL) - = INDTÆGTER + = UDGIFTER	2026	2027	2028	2029
Center for Sundhed og Omsorg – i alt	374.189	382.525	386.202	389.997
Inden for servicerammen	280.393	288.729	292.406	296.201
<i>Myndighed:</i>				
Udvikling og sekretariat	2.829	2.792	2.792	2.792
Sundhedsfremme og Forebyggelse	1.461	1.461	1.461	1.461
Visitationen, ØD	8.190	8.067	8.067	8.067
Visitationen, uden for ØD	195.497	202.863	206.540	210.368
Visitationen, Puljemidler	5.808	6.940	6.940	6.940
<i>Udfører:</i>				
Den Kommunale Hjemmepleje ¹	0	0	0	0
Den Kommunale Sygepleje	26.027	26.027	26.027	26.027
Plejecenter Christians Have og Rehabiliteringsafsnittet	15.052	15.052	15.052	15.052
Genoptræningscenteret	14.859	14.859	14.859	14.859
Daghjem og Forebyggelse	10.670	10.669	10.669	10.636
Uden for servicerammen	93.796	93.796	93.796	93.796
Ældreboliger	39	39	39	39
Statsrefusion på Ældreområdet	-3.783	-3.783	-3.783	-3.783
Aktivitetsbestemt medfinansiering	97.540	97.540	97.540	97.540

Note: ¹Hjemmeplejen afregnes med timepriser i en bestiller-udfører (BUM) model, hvorved indtægter og udgifter er lig hinanden.

Center for Sundhed og Omsorgs myndighedsopgave består i visitation til hjemmehjælp, ældre- og plejeboliger, hjælpemidler, boligændringer mv. samt til genoptræning efter serviceloven. Derudover består opgaverne i afregning af ydelser til udfører, dvs. hjemmeplejen (kommunal og privat), Plejecenter Christians Have (kommunal og privat) samt hjælpemiddelområdet.

Center for Sundhed og Omsorgs udførende del består af Plejecenter Christians Have, Rehabiliteringsafsnittet, Daghjem og Forebyggelse, Genoptræningscenteret og Den Kommunale Hjemme- og sygepleje. Alle afdelinger har til fælles at sikre service-, ældre- og sundhedslovsydelser til borgere i Solrød Kommune. Derudover er området medansvarlig for uddannelse af elever til social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter samt sygeplejestuderende og fysioterapeutstuderende.

Inden for servicerammen

Myndighed

Udvikling og sekretariat

Budgettet dækker primært lønudgifter til personale i Udvikling og Sekretariat, der understøtter opgaveløsningen i Center for Sundhed og Omsorg. Udvikling og Sekretariat varetager opgaver indenfor:

- Økonomistyring og projektstyring af hele området
- Undervisning på tværs af Center for Sundhed og Omsorg
- Udviklingsopgaver, puljeprojekter og projektledelse
- Tovholderfunktion på faglige instrukser
- Politisk betjening

Sundhedsfremme og Forebyggelse

Budgettet inden for ØD inkluderer lønudgift til Sundhedsfremme- og Forebyggelseskonsulenten, der varetager driftsopgaver, koordinering, kvalitetssikring, projektunderstøttelse og tværgående udvikling på sundhedsfremme- og forebyggelsesområdet i regi af sundhedspolitikken. Konsulenten bidrager til understøttelse af diverse nationale og lokale informations- og kampagneaktiviteter, samt udarbejdelse eller tovholderfunktion på undersøgelser og lignende f.eks. ungeprofilundersøgelsen og sundhedsprofil.

Budgettet uden for ØD inkluderer udgifter til forebyggende og sundhedsfremmende indsatser f.eks. stresskursus, rygestoprådgivning, trivsels- og sundhedsfremmende tilbud til dagtilbud og skoler samt prioriterede udviklingstiltag, som understøtter udmøntningen af sundhedspolitikken. Det overordnede formål er at skabe øget sundhed for borgere i alle aldre.

Lønudgifter til det sundhedsfremmende og forebyggende område til diætist, sygeplejerske, ergo- og fysioterapeuter er tilknyttet Genoptræningscenteret, som varetager sundhedsfremmende forløb og aktiviteter (§119 i sundhedsloven) i forhold til borgere med kronisk sygdom, kræft m.fl. Disse udgifter er medtaget under Genoptræningscenteret.

Visitationen, ØD

Budgettet dækker voksen-, ældre- og handicapområdet og er primært lønudgifter til visitationens personalegrupper: visitatorer og administrative medarbejdere. Personalet udfører blandt andet sagsbehandling og administration af:

- Personlig og praktisk hjælp til borgere
- Håndterer udskrivelser fra sygehuset
- Visitation og ventelister til plejehjem og ældrebolig
- Hjælpebidler
- Juridisk understøttelse ved eks. ny lovgivning, undervisning i eksisterende lovgivning og kvalitetssikring af praksis.

Visitationen er Organiseret i tre teams, hvor Team hjælpebidler visiterer til blandt andet:

- Forbrugsgode
- Hjælpebidler
- Støre og mindre boligændringer
- Støtte til køb af handicapbil
- Børnehjælpebidler
- Genoptræning og vedligeholdende træning efter Serviceloven

Team pleje visiterer blandt andet til:

- Personlig pleje, praktisk bistand, samt madservice
- Midlertidigt døgnophold
- Varetager udskrivelser
- Visitation til plejeboliger

Team administration visiterer blandt andet til:

- Kropsbårne hjælpemidler (proteser, bleer, kateter og stomi mm.)
- Flexhandicap kørsel
- Plejevederlag

Visitationen, uden for ØD

I Solrød Kommune benyttes en Bestiller/Udfører/Modtager-model (BUM- model), dvs. at både den kommunale og private leverandør af hjemmepleje afregner deres timer med Myndigheden til en fastsat takst. De enkelte leverandører bliver derved betalt for at levere de ydelser, Myndigheden har visiteret borgerne til. Det er borgernes behov for hjælp, set i relation til Serviceloven og kvalitetsstandarder/serviceniveauet, som er den udgiftsdrivende faktor. Kommunen skal jf. Servicelovens § 91, skabe grundlag for, at modtagere af hjælp efter Servicelovens § 83 kan vælge mellem to eller flere leverandører af denne hjælp, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal. For at tilvejebringe det frie valg, anvender Solrød Kommune "Godkendelsesmodellen" til godkendelse af de leverandører, der lever op til de af kommunen vedtagne pris- og kvalitetskrav.

De mest betydende områder for visitationens ressourceforbrug er personlig pleje, praktisk bistand, hjælpemidler, betaling til og fra andre kommuner (Plejeboliger og ældreboliger) samt plejecenteret.

Tabel 5 Budget for Visitationen uden for ØD

I 1.000 KR. (2026-PL)	2026	2027	2028	2029
-=INDTÆGTER				
=UDGIFTER				
Visitationen uden for ØD – i alt	195.497	202.863	206.540	210.368
Fleksibel aflastning af pårørende	159	159	159	159
Andre Sundhedsudgifter	7.113	7.113	7.113	7.113
Personlig pleje mv., hjemmeboende borgere	79.959	79.960	79.960	79.960
Pleje og omsorg, Chr. Have	101.859	117.003	132.240	132.240
Hjælpemidler mv.	11.743	11.743	11.743	11.743
Betaling til/fra andre kommuner	-9.457	-17.236	-28.796	-24.969
Rådgivning og rådgivningsinstitutioner	609	609	609	609
Sygeplejedepot	444	444	444	444
Hjælpemiddeldepot	3.068	3.068	3.068	3.068

Fleksibel aflastning af pårørende

Midlerne anvendes til, at pårørende, der passer deres ægtefælle/samlever med demens, kan få et tilbud om aflastning, så de kan få lidt frirum ind i mellem. Familieme tilbydes 8 timers aflastning pr. måned, der varetages af hjemmeplejen.

Andre sundhedsudgifter

Tabel 6 Budget for Andre sundhedsudgifter

I 1.000 KR. (2026-PL) - = INDTÆGTER + = UDGIFTER	2026	2027	2028	2029
Andre Sundhedsudgifter – i alt	7.113	7.113	7.113	7.113
Vederlagsfri fysioterapi	4.950	4.950	4.950	4.950
Vederlagsfri ridefysioterapi	549	549	549	549
Ekstern træning	89	89	89	89
Specialiseret ambulans genoptræning	595	595	595	595
Plejetakst – færdigbehandlede patienter	105	105	105	105
Hospiceophold	446	446	446	446
Lægeligt-socialt kontaktudvalg KLU	65	65	65	65
Aftale 2015	314	314	314	314

Området omfatter kommunens øvrige snitflader med regionen, når borgeren er i kontakt med hospitalet. Aktiviteten har været stigende på dette område. Stigningen i udgifterne over de senere år er dels en konsekvens af den demografiske udvikling i Solrød Kommune og dels en konsekvens af hurtigere udskrivning af patienterne fra sygehusene samt stigningen i faste priser.

Vederlagsfri behandling hos fysioterapeut og ride-fysioterapi i praksissektoren sker efter lægehenvielse. Ekstern træning kan tilbydes ude i hjemmet til de dårligste borgere.

Specialiseret ambulans genoptræning og Plejetakst dækker over administration og betaling af specialiseret, ambulans genoptræning på hospitalerne og færdigbehandlede patienter på sygehusene.

Indlæggelse på hospice omfatter pleje af terminale borgere, hvor varigheden af borgerens hospiceophold kan variere meget, og derfor kan udgifterne hertil også variere.

Lægeligt socialt kontaktudvalg (KLU) er et tværgående forum involverende en praktiserende læge for hver af de i kommunen beliggende lægehuse, Center for Børn og Familier, Center for Borgerservice, Job og Social, samt center for Sundhed og Omsorg. Budgettet er afsat til udgifter i forbindelse med udvalgets arbejde.

Under området Aftale 2015 ligger budget vedrørende aftalen "Kvalitetsarbejdet i sundhedsvæsenet og samarbejde med regionen". Der er årligt afsat 0,3 mio. kr. til aftalen med henblik på begrænsning af genindlæggelser, forebyggelige indlæggelser og korttidsindlæggelser mv. På området afregnes det landsdækkende Tele-KOL-projekt, som er implementeret i Solrød Kommune i november 2023. Det forventes, at Tele-KOL-projektet udbygges med flere tele-medicinske løsninger. Derudover vil Solrød Kommunes andel af klyngeprojektet GeriKom fra 2025-2027 afregnes fra dette

område. Udgifter til IT-systemet VAR Healthcare på ca. 0,065 mio. kr. (et digitalt beslutningsstøtteværktøj til hele sundhedssektoren) er flyttet til Center for HR, Politik og Digitalisering.

Personlig pleje, plejevederlag, støtte og praktisk hjælp, hjemmeboende borgere

Tabel 7 Budget for Personlig pleje mv. vedr. hjemmeboende borgere

I 1.000 KR. (2026-PL) - = INDTÆGTER + = UDGIFTER	2026	2027	2028	2029
Personlig pleje mv., hjemmeboende borgere – i alt	79.959	79.960	79.960	79.960
Frit valg – personlig og praktisk hjælp	64.262	64.263	64.263	64.263
Tilskud til personlig og praktisk hjælp	13.608	13.608	13.608	13.608
Kontaktperson og ledsageordninger	1.054	1.054	1.054	1.054
Pasning af døende	747	747	747	747
Omsorgstandpleje	241	241	241	241
Lægeerklæring vedr. klienter	47	47	47	47

Frit valg – personlig og praktisk hjælp

Tabel 8 Forventet fordeling mellem kommunal og privat leverandør på Fritvalgsområdet i 2026

		KOMMUNAL LEVERANDØR	PRIVAT LEVERANDØR	I ALT
	Fordeling i %	92,35%	7,65%	100%
Borgere over 67 år, funktionsområde 5.30.26	91,82%	87.450	6.600	94.050
Borgere under 67 år, funktionsområde 5.38.38	8,18%	7.450	550	8.000
I alt	100%	94.900	7.150	102.050

Note: Det forventede antal visiterede timer i 2026 er fordelt på under/over 67 år og kommunalt/privat leverandør på baggrund af den faktiske fordeling fra den 1.1.2024 – 31.12.2024. Grundet afrundinger kan summen afvige fra totalen.

Området er til ældre og personer med handicap mv. omfattet af frit valg af leverandør samt rehabiliteringsforløb. Det omfatter udgifter og indtægter vedrørende hjemmehjælp til alle kommunens borgere. Under hjemmehjælpen hører al bistand vedrørende personlig og praktisk hjælp fra kommunal eller privat udfører (jf. borgerens valgte leverandør) samt madservice, tøjvask og indkøbsordning.

Under området konteres også rehabiliteringsforløb til borgere, der bor i eget hjem og som modtager hjemmehjælp efter frit valg af leverandør (jf. Lov om social service, § 83 a). Det skønnes på baggrund af det faktiske antal visiterede timer til hjemmeplejen fra januar til december 2024, at antallet af visiterede timer til hjemmeplejen vil udgøre ca. 102.100 timer i 2026. Dertil kan komme demografi, der vil blive håndteret særskilt via demografipuljen, der er afsat til Sundheds- og Omsorgsområdet under Økonomiudvalget.

Fordelingen af de 102.100 visiterede timer til hjemmehjælp (privat og kommunal udfører) er sket med baggrund i erfaringstal. Således forventes privat udfører at dække ca. 7,7 %, mens de resterende 92,3 % dækkes af kommunal udfører.

Ud af timefordelingen er det forventningen, at ca. 92 % af timerne vedrører borgere over 67 år, og ca. 8 % af timerne vedrører borgere under 67 år. Tabel 8 ovenfor angiver det forventede antal visiterede timer til hjemmehjælp fordelt på borgere under og over 67 år samt på kommunal og privat udfører i 2026.

Ud over de anførte timer er der afsat en samlet demografipulje under Økonomiudvalget på 5,8 mio. kr. i 2026 stigende til 28,2 mio. kr. i 2029 til demografi på Sundheds- og Omsorgsområdet.

Området har tidligere kun været reguleret efter serviceloven. Med indførelse af den nye ældrelov pr. 1 juli 2025 vil området være reguleret af både serviceloven og ældreloven. Der forventes, at afregning jf. ældreloven forelægges til politisk behandling i september og implementeres løbende fra den 1. januar 2026 til 1. juli 2027.

Timepris via godkendelsesmodellen

Byrådet har besluttet, at hjemmeplejen ikke udbydes igen, men i stedet er overgået til godkendelsesmodellen. Godkendelsesmodellen indebærer, at der skal beregnes en timepris på baggrund af de kommunale omkostninger til hjemmeplejen, der vil være betalingen til de godkendte leverandører. Afregningsprisen skal således afspejle kommunens gennemsnitlige, langsigtede omkostninger ved at producere og levere personlig pleje og praktisk hjælp i overensstemmelse med serviceniveauet. En genberegning af godkendelsesmodellen for 2026 vil indebære følgende nye timepriser for 2026, jf. tabel 9. Genberegningen omfatter ydelser efter Serviceloven, mens de nye timepriser jf. Ældreloven afventer politisk behandling senere på året i 2025.

Tabel 9 Forventet antal visiterede timer, pris ved nuværende kontrakt og budget på Frit valgs området i 2026 efter Serviceloven

	KOMMUNAL LEVERANDØR	PRIVAT LEVERANDØR	TIMER I ALT	TIMEPRIS KR. 2026 KOMMUNAL	TIMEPRIS KR. 2026 PRIVAT ¹⁾
Praktisk hjælp	11.700	900	12.600	536	550
Personlig pleje dag	36.350	2.750	39.100	570	584
Personlig pleje øvrig tid	46.900	3.550	50.450	667	680
I alt	94.900	7.150	102.050		

¹⁾ Der er differentieret timepris mellem kommunal og privat leverandør som følge af bl.a. kvalitetsløftet. Puljen er indregnet i timeprisen til privat leverandør, mens den kommunale andel af puljen overføres som en pulje direkte til den kommunale leverandør og derfor ikke påvirker timeprisen til den kommunale leverandør.

Frit valg – tøjvask i eget hjem

Under området konteres tøjvask til borgere, der bor i eget hjem og som modtager hjemmehjælp efter frit valg af leverandør (jf. Lov om social service, § 83 a).

Tilskud til personlig og praktisk hjælp

Under posten "Tilskud til personlig og praktisk hjælp" registreres udgifter forbundet med støtte og pasning af borgere med handicap efter Servicelovens §§ 94-96, herunder BPA (Borgerstyret Personlig Assistance), § 96 i Serviceloven. For BPA gælder det, at borgeren visiteres til ydelser, hvorefter borgeren selv ansætter kvalificeret personale og afholder udgiften derved. BPA-området er pr. 1. juli 2025 overgået til Center for Borgerservice, Job og Social, jf. Byrådsag nr.

26 pr. 11. marts 2025. Området under politikområde 9 kommer fremover kun til at omfatte Servicelovens §94 selvudpeget hjælp og §95. Omplaceringen af budgettet fra politikområde 9 Sundhed og Ældre til politikområde 8 Det specialiserede voksenområde vil blive foretaget ultimo august 2025.

Kontaktperson og ledsageordninger mv.

Under posten "Kontaktperson- og ledsageordninger" registreres udgifter vedrørende ledsagelse til personer, der ikke kan færdes alene på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Området er ligeledes flyttet til Center for Borgerservice, Job og Social pr. 1. juli 2025

Under posten "Pasning af døende" registreres udgifter og indtægter til plejevederlag og sygeartikler mv. til pasning af døende i eget hjem. Plejevederlag vedrører afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Under posten "Omsorgstandpleje" registreres udgifter og indtægter vedrørende tandpleje til personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysiske eller psykiske handicap kun vanskeligt kan benytte de almindelige tandplejetilbud.

Pleje og omsorg af borgere på Plejecenter Christians Have

Tabel 10 Antal pladser på Christians Have fordelt på kommunal og privat del

	2026	2027	2028	2029
Samlet kapacitet på Chr. Have	142	187	187	187
Plejecenter Chr. Have – kommunal del	80	120	120	120
Plejecenter Chr. Have – privat del	62	62	62	62

Plejecenter Christians Have er delt i to dele; en del, som drives af en privat udfører, og en del, som drives af kommunal udfører. Den private udfører dækker 62 plejeboliger, mens den kommunale udfører dækker 80 plejeboliger. I 2027 forventes ibrugtagning af 45 nye boliger på Plejecenter Christians Have drevet af den kommunale udfører, hvilket medfører en forhøjelse af myndighedsbudgettet til den kommunale udfører.

Der er i myndighedsbudgettet afsat 39,7 mio. kr. årligt til dækning af plejepakkefordelingen hos privat udfører på Christians Have. Prisen på plejepakker indeholder alle direkte og indirekte udgifter forbundet med driften af Christians Have Plejecenter. Fordelingen af pakker følger den forventede pakkefordeling ved indgåelse af ny kontrakt med den private leverandør.

Der er afsat 53,7 mio. kr. i 2026 og 83,3 mio. kr. årligt i 2027 og frem til dækning af plejepakkefordelingen hos kommunal udfører på Christians Have Plejecenter. Den kommunale udfører er underlagt de samme betingelser for levering af plejeydelser som den private udfører og forventes derfor at levere til samme pakkepriser som den private udfører.

Tabel 11 Budget for Pleje og omsorg, Chr. Have

I 1.000 KR. (2026-PL)	2026	2027	2028	2029
-=INDTÆGTER				
+ =UDGIFTER				
Plejecenter Chr. Have – i alt	101.859	117.003	132.240	132.240
Betaling til Privat udfører	39.681	39.681	39.681	39.681
Betaling til Kommunal udfører	53.690	68.479	83.279	83.279
Fast vagt	971	971	971	971
Servicearealer	2.456	2.456	2.456	2.456
Husholdningsartikler mv.	689	795	907	907
Klippekort	854	942	1.082	1.082
Vask og leje af linned	-9	-9	-9	-9
Tøjvask	1.422	1.583	1.769	1.769
Rehabiliteringsafsnittet				
Betaling for service	1.743	1.743	1.743	1.743
Døgnforplejning	-174	-174	-174	-174
Fast vagt	535	535	535	535

Til budget 2026 anvendes en gennemsnitlige plejepakkepris på 657.500 kr. årligt ekskl. momsrefusion. Prisen for plejepakkerne reguleres pr. 1. februar 2026, i forhold til nettopris-indeksudviklingen juli 2025-januar 2026. Det er på baggrund af udviklingen i nettoprisindekset i foråret 2025 forudsat, at denne udvikling er på 1,6 %.

Tabel 12 Forventet pris og udgift til pakker hos privat og kommunal udfører, 2026

	PRIVAT UDFØRER ANTAL PAKKER	KOMMUNAL UDFØRER ANTAL PAKKER	DAGLIG PAKKEPRIS 2026-PL (inkl. momsrefusion)	DAGLIG PAKKEPRIS 2026-PL (ekskl. momsrefusion*)
Grundpakke A	25	25	1.240	1.183
Grundpakke B	37	55	2.251	2.147

Note: *Der refunderes en andel af udgiften via momsudligningsordningen. Det er udgift efter momsrefusion, der indgår som forbrug på driften.

Servicearealer

Området omfatter udgifter til bygningsdrift og fjernvarme på Plejecenter Christians Have.

Husholdningsartikler mv., Vask & leje af linned og Døgnforplejning

Som udgangspunkt vil udgifter til døgnforplejning skulle betales af beboerne på Christians Have, hvorfor udgifter og indtægter svarer til hinanden. Der kan dog være lovmæssige begrænsninger, der gør, at dette ikke er tilfældet, f.eks. på madbetalingen på plejehjem, der ikke må overstige 4.261 kr. månedligt (lovgivningsmæssigt loft, 2025 tal).

For vask og leje af linned budgetteres med en nettoindtægt på 5 t.kr.

Pr. 1. februar 2024 overtog Forenede Care plejecenterdriften af den private del på plejecenter Chr. Have. Samtidig blev husholdningskasserne i forhold til madproduktion nedlagt, idet plejecenteret fremadrettet vil få leveret madservice fra Det Danske Madhus, jf. budgetaftalens vedtagelse af reduktionsforslag om ophør af madproduktion i bo-grupperne. Der vil i stedet udelukkende være lokale aktivitets- og servicekasser, der afholder udgifter til rengøringsartikler, aktiviteter mv. Samtidig er tøjvask blevet udliciteret.

Rehabiliteringsafsnittet

Området vedrører husleje og fjernvarme for rehabiliteringsenheden på Christians Have Plejecenter. Budgettet udgør 1.743 t.kr. i 2026.

Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning mv.

Tabel 13 Budget for hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning mv.

I 1.000 KR. (2026-PL)	2026
- = INDTÆGTER	
+ = UDGIFTER	
Hjælpe midler, forbrugsgoder mv. – i alt	11.743
Støtte til køb af bil mv. § 114	2.061
Hjælpe midler o/u 67 år	9.683

På området registreres udgifter og indtægter til hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning samt individuel befordring til borgere med handicap (dvs. borgere under 67 år) og ældre (dvs. borgere over 67 år).

Området Støtte til køb af bil mv. § 114 dækker udgifter til borgere med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og som kan bevilliges støtte til køb af bil ved at de blandt andet opfylder følgende punkter:

- Der i væsentlig grad har behov for at opnå eller fastholde et arbejde, eller gennemføre en uddannelse.
- Der kan dokumentere et højt aktivitetsniveau uden for hjemmet.
- Der hvor forældre og plejeforældre har børn med nedsat funktionsevne med et kørselsbehov, der er afgørende for om der kan ydes støtte.

Tabel 14 Budget for hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning mv. fordelt på under og over 67 år

I 1.000 KR. (2026-PL) - = INDTÆGTER + = UDGIFTER	Under 67 år	Over 67 år	I alt
Hjælpemidler o/u 67 år – i alt	3.251	6.432	11.743
Arm- og benproteser	158	391	549
Fodtøj	155	269	424
Fodindlæg	81	60	141
Brystproteser	56	97	153
Bandageri	112	113	224
Kompressionsstrømper	113	160	273
Korsetter	0	34	34
Skinner	224	131	355
Inkontinenshjælpemidler	306	1.130	1.436
Stomihjælpemidler	159	829	987
Diabetes	367	82	449
Ernæringspræparater	47	51	99
Kommunikationshjælpemidler	36	86	123
Parykker	71	101	171
Værnemidler inkl. handsker	30	27	57
Forbrugsgoder	44	81	125
Handsker til Chr. Have		15	15
Hjælp til boligindretning	217	119	336
Støtte til indiv. befordring	22	6	28
Køb af mobilitetshjælpemidler	481	651	1.132
Køb af øvrige hjælpemidler	335	1.039	1.374
Nødkald	6	728	734
Rep. af øvrige hjælpemidler	122	122	244
Trakeostomipleje	108	108	217
Støtte til køb af bil m.v.			2.061

Støtten bliver givet for at medvirke til, at borgeren får mulighed for at føre en så aktiv og selvhjulpent tilværelse som muligt samt at sikre, at borgeren får mulighed for at få eller bevare tilknytning til arbejdsmarkedet/uddannelse. De

ovenstående tabelposter kan grupperes som kropsbårne hjælpemidler, genbrugshjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning og APV-hjælpemidler. Under området hører udgifter forbundet med Servicelovens §§ 112, 113, 114, 116 og 117. De grundlæggende tildelingskriterier er begrundet i lovgivningen og kan opsummeres med principperne om varighed, væsentlighed samt bedst og billigst.

Med *varighed* forstås, at der ikke inden for en overskuelig fremtid er udsigt til en bedring af de helbredsmæssige forhold. Der vil således i lang tid fremover være behov for at afhjælpe følgerne af den nedsatte funktion. Normalt vil lidelsen være en belastning resten af livet.

Med *væsentlighed* forstås, at hjælpemidlet i væsentlig grad skal kompensere for eller afhjælpe den nedsatte funktionsevne og derved i væsentlig grad lette den daglige tilværelse.

Med *bedst og billigst* forstås, at hjælpen ydes til anskaffelse af det bedst egnede og billigste hjælpemiddel. Der sker løbende prisændringer på hjælpemidler.

Der gælder særlige forhold for børn, idet der ved vurdering af behov for hjælpemidler til børn lægges vægt på, at barnet i videst muligt omfang og med størst mulig selvstændighed kan udføre aktiviteter som andre børn. Fx deltage i leg med andre børn.

Udgangspunktet for bevilling af genbrugshjælpemidler er et visitationsbesøg, hvor der udarbejdes en helhedsvurdering. For forbrugsgoder gælder, at det bevilligede er borgerens ejendom, og at det samme forbrugsgode kun kan tildeles én gang. Særligt ved bevilling af kropsbårne hjælpemidler er det som udgangspunkt nødvendigt med lægeligt dokumenteret diagnose. Der aflægges ikke visitationsbesøg.

Ved boligindretning skal det vurderes, om boligen på længere sigt er egnet, eller om behovet mere hensigtsmæssigt vil kunne løses ved flytning til anden bolig. Bevillingen af boligindretning omfatter ikke modernisering eller istandsættelse. Udover ovenstående er betingelsen for at modtage hjælp til boligindretning, at der er tale om en nødvendig boligindretning.

APV-hjælpemidler defineres som hjælpemidler, der anvendes med det formål at skabe et sikkert og sundt arbejdsmiljø for det personale, som skal bistå borger i forbindelse med personlig pleje og forflytninger. F.eks. badestole, lifte og liftstykker.

Betaling til/fra andre kommuner

Tabel 15 Budget for betaling til og fra andre kommuner

I 1.000 KR. (2026-PL) - = INDTÆGTER + = UDGIFTER	2026	2027	2028	2029
Betaling til/fra andre kommuner, i alt	-9.457	-17.236	-28.796	-24.969
Plejebolig o/67	-9.157	-16.936	-28.497	-24.669
Hjemmehjælp o/67	-473	-473	-473	-473
Genoptræning	74	74	74	74
Madservice o/67	99	99	99	99

Området omfatter udgifter og indtægter til og fra andre kommuner i forbindelse med plejebolig og udførelse af hjemmehjælp, herunder personlig pleje, praktisk hjælp samt madservice og udgifter til hjælpemidler. Den budgetterede nettoindtægt på 9,5 mio. kr. dækker over en forventet betaling fra andre kommuner på 17,9 mio. kr. og en forventet betaling til andre kommuner og regioner på 8,4 mio. kr. i 2026. I 2027 til 2029 er der indarbejdet en forventet indtægt fra andre kommuner som følge af ibrugtagningen af de nye boliger på Plejecenter Christinas Have. Indtægten forventes at falde over årene i takt med, at en større del af de nye boliger forventes at blive beboet af Solrød kommunes egne borgere.

Rådgivning og Rådgivningsinstitutioner

På området registreres udgifter vedrørende diverse rådgivningsinstitutioner til hjælpemidler samt udgifter til IT-systemer som afholdes decentralt.

Sygeplejedepot

Området omfatter udgifter til sygeplejedepot for Den Kommunale Sygepleje og Christians Have. Der er afsat 0,44 mio. kr. under området.

Hjælpemiddeldepot

Under hjælpemiddeldepot hører udgifter til depotdrift af hjælpemidler, der er etableret under § 60a selskab. Der er afsat 3,1 mio. kr. årligt i 2026-2029.

Visitation og koordination Puljemidler

Der er igennem de senere år uddelt en række puljemidler til såvel borgerrettede som medarbejderrettede aktiviteter, sidstnævnte særligt med fokus på fastholdelse og rekruttering. Der sondres mellem interne puljemidler (drift finansieres af kommunen) og eksterne puljemidler.

- Pulje til rekruttering og fastholdelse. Puljen blev afsat i forbindelse med Budgetaftalen for 2020-2023 til særlige initiativer, der kan medvirke til øget fastholdelse og trivsel samt lavere sygefravær. Puljen udgør 1,08 mio. kr. årligt.
- Pulje til forebyggelse af omsorgstræthed. Projektet går fra 1. februar 2024 til 30. juni 2026 og har til formål at forebygge omsorgstræthed på flere niveauer – både med fokus på borgernes og medarbejdernes trivsel på den kommunale del af plejecenter Christians Have. Som led i projektet vil der blandt andet blive videreudviklet og afholdt systematiske faglige sparringsmøder og supervision for medarbejderne på plejecenter Christians Have. Tilskuddet udgør i alt 1,64 mio. kr. fordelt ud over projektperioden.
- Pulje til faste teams i hjemmeplejen. Puljen skal brug til at udvikle og udbrede faste teams i ældreplejen med henblik på at styrke kontinuitet og helhed i plejen i henhold til aftale om en reform af ældreområdet. Puljen udgør 1,48 mio. kr. og kan anvendes i perioden 20. juni 2024 til 31 december 2027.
- Kvalitetsløft af ældreplejen: I forbindelse med aftalen om en reform af ældreområdet af den 18. april 2024 udmøntes midler til et varigt kvalitetsløft af ældreområdet via det kommunale bloktilskud. Byrådet besluttede den 28. maj 2025, at midlerne skulle overføres til Center for Sundhed og Omsorg under Social-, ældre- og sundhedsudvalget. Midlerne udgør 2,7 mio. kr. i 2026, 3,8 mio. kr. årligt i 2027 og frem.

Midlerne skal bidrage til øget kvalitet ved f.eks., at de ældre borgere oplever indsatser, der tager udgangspunkt i den enkeltes behov, og der skal ske et kompetenceløft af medarbejdere og ledere på området. Initiativerne retter sig i første omgang mod kvalitetsløft af ældreplejen for hjemmeboende borgere, da det er her den største omstilling skal ske. Midler, der anvendes til frit valgsområdet er indregnet i timeprisen til privat leverandør.

Udfører

Den Kommunale Hjemme- og Sygepleje.

Den Kommunale Hjemmepleje

Tabel 16 Budget for Den Kommunale Hjemmepleje

I 1.000 KR. (2026-PL)	2026	2027	2028	2029
-=INDTÆGTER				
+ =UDGIFTER				
Den Kommunale Hjemmepleje – i alt	0	0	0	0
Hjemmeplejen fællesområde	-48.462	-48.462	-48.462	-48.462
Ledelse og administration	7.729	7.729	7.729	7.729
Hjemmepleje dag	27.954	27.954	27.954	27.954
Hjemmepleje aften	12.779	12.778	12.778	12.778

Området omfatter den kommunale udfører af hjemmehjælp, og idet hjemmeplejen er udfører, skal indtægter og udgifter samlet give et nulbudget. Hjemmeplejen bliver afregnet af Visitationen efter de timepriser, der er estimeret på baggrund af godkendelsesmodellen, der ligeledes gælder for den private udfører af hjemmepleje. Stiger antallet af hjemmehjælpstimer, stiger indtægtsbudgettet og omvendt. Finansieringen af et evt. stigende antal timer håndteres i regi af demografipuljen. Under hjemmepleje hører al bistand vedrørende personlig og praktisk hjælp.

Udgifterne er primært de lønudgifter til medarbejdere, der udfører bistand, men også udgifter til IT-udstyr (særligt mobile devices), transport og uniform mv., der er nødvendige for driften.

Den Kommunale Hjemmeplejes andel af puljen til faste teams er indregnet i driften.

Den Kommunale Sygepleje

Tabel 17 Budget for Den Kommunale Sygepleje

I 1.000 KR. (2026-PL)	2026	2027	2028	2029
-=INDTÆGTER				
+ =UDGIFTER				
Den Kommunale Sygepleje – i alt	26.027	26.027	26.027	26.027
Sygeplejen fællesområde	11.817	11.817	11.817	11.817
Ledelse og administration	1.370	1.370	1.370	1.370
Sygepleje fast ansatte	11.742	11.742	11.742	11.742
Sygepleje timelønnede	1.093	1.093	1.093	1.093

Området omfatter udgifter vedrørende udførelsen af sygeplejeydelser til alle kommunens borgere. Formålet med Den Kommunale Sygepleje er at forebygge sygdom, fremme sundhed, yde sygepleje og behandling, rehabilitering og palliation til borgere, der har behov for det. Sygepleje sker efter lægehenvielse og kan være opgaver som f.eks. sår

behandling, inkontinensopgaver, medicinadministration og lindrende behandling til dødende. Den Kommunale Sygepleje varetager også akutfunktionen i hele kommunen, herunder også akut blodprøvetagning i samarbejde med praktiserende læge. Derudover driver Den Kommunale Sygepleje to sygeplejeklinikker, begge beliggende i Aktivitets- og Frivilligcenteret. Der er på sygeplejeområdet sket en væsentlig opgaveglidning fra regionen de seneste par år, og denne udvikling forventes at fortsætte.

Udgifterne til sygepleje er primært lønudgifter til medarbejdere, der udfører sygepleje, men også udgifter til IT-udstyr (særligt mobile devices), transport og uniform mv., der er nødvendige for driften. Lønudgifterne er fordelt mellem ledelse, administration, og udfører. Under fællesområdet ligger diverse udgifter som f.eks. leje og leasing udgifter til biler og afregning af delegerede sygeplejeydelser til Hjemmeplejen.

Plejecenter Christians Have og Rehabilitering

Tabel 18 Budget for Plejecenter Chr. Have og Rehabilitering

I 1.000 KR. (2026-PL) - = INDTÆGTER + = UDGIFTER	2026	2027	2028	2029
Plejecenter Chr. Have og Rehabilitering, i alt	15.052	15.052	15.052	15.052
Plejecenter Christians Have	0	0	0	0
Grøn pædagog	266	266	266	266
Rehabiliteringsafsnittet	14.786	14.786	14.786	14.786

Plejecenter Christians Have

Budgettet omhandler hjælp efter serviceloven til personlig pleje og praktisk hjælp til beboere på Plejecenter Christians Have, som er undtaget frit valg af leverandør af hjemmehjælp.

Plejecenter Christians Have er delt i to dele, der er kontraktstyret. En del som drives af en privat udfører, og en del som drives af kommunal udfører. Den private udfører dækker 62 plejeboliger, mens den kommunale udfører dækker 80 plejeboliger.

Den kommunale del af Christians Have modtager betaling pr. plejepakke. Den indtægt, der opnås dermed, skal dække de udgifter, Christians Have har til driften, jf. tidligere afsnit. Budgetmæssigt er der tale om et budget der netto er udgiftsneutralt.

Rehabiliteringen

Under området konteres rehabiliteringsforløb/aflastningsophold på Plejecenter Christians Have for borgere, der bor i eget hjem. Der er 24 pladser på rehabiliteringsafdelingen.

Rehabiliteringsafdelingen tilbyder en række forskellige midlertidige ophold, hvor rehabilitering er i fokus. Dette særligt når borgere i forbindelse med akut sygdom vurderes færdigbehandlet på hospitalet, men ikke er rehabiliteret. Disse borgere tilbydes et kort rehabiliterende ophold før hjemsendelse til egen bolig. Derudover tilbydes også rehabiliteringsophold for hjemmeboende borgere, som modtager hjemmepleje, hvor der opleves et faldende funktionsniveau. Der tilbydes også aflastningsophold samt venteplasser for borgere, hvor det fagligt vurderes, at de ikke kan vente i eget hjem på plejebolig.

Genoptræningscenteret

Tabel 19 Budget for Genoptræningscenteret

I 1.000 KR. (2026-PL)	2026	2027	2028	2029
-=INDTÆGTER				
+ =UDGIFTER				
Genoptræningscenteret, i alt	14.859	14.859	14.859	14.859
Genoptræningscenteret, ØD	14.434	14.434	14.434	14.434
Genoptræningscenteret, uden for ØD	425	425	425	425

Budgettet dækker primært lønudgifter til Genoptræningscenterets personalegrupper: fysioterapeuter, ergoterapeuter, diætist og en sygeplejerske. Genoptræningscenteret varetager primært aktiviteter, der relaterer sig til:

- Genoptræning efter sundhedsloven (§140 og 119) og serviceloven (§86 og 83A)
- Vedligeholdende træning efter serviceloven (§86.1 og 86.2)
- Kronikerrehabilitering efter sundhedsloven (§119)
- Kræftrehabilitering efter sundhedsloven (§119)
- Rygrehabilitering efter sundhedsloven (§119)
- Hverdagsrehabilitering efter serviceloven (§83A)
- Ressourceforløb og funktionstest af borgere tilknyttet Job- og Socialcenteret (§91)

Budgettet dækker også udgifter til ledelse og administration. Uden for ØD dækker udgifterne kørsel af borgere til/fra genoptræning.

Daghjem og Forebyggelse

Tabel 20 Budget for Daghem og Forebyggelse

I 1.000 KR. (2026-PL)	2026	2027	2028	2029
-=INDTÆGTER				
+ =UDGIFTER				
Daghjem og Forebyggelse, i alt	10.670	10.669	10.669	10.636
Daghjem og Forebyggelse, ØD	9.429	9.428	9.428	9.394
Daghjem	4.669	4.668	4.668	4.668
Aktivitets- og Frivilligcenteret	1.296	1.296	1.296	1.296
Demenskoordinator	2.016	2.015	2.015	1.982
Bekæmpelse af ensomhed hos ældre	446	446	446	446
Forebyggende hjemmebesøg	1.002	1.002	1.002	1.002
Daghjem og Forebyggelse, uden for ØD	1.242	1.242	1.242	1.242

Budgettet dækker over udgifter til alle aktiviteter, der foregår i Daghjem og Forebyggelse. Det vil bl.a. sige:

- Daghjem, som er et tilbud til visiterede borgere. Daghemmene rummer pr. dag 23 almindelige daghjemsplasser og 17,8 demens-daghjemsplasser (Oasen).
- Aktivitetscentret, som er et åbent tilbud til Solrød Kommunes borgere.
- Forebyggelse af ensomhed hos ældre, som varetages af Trivselskoordinatoren.
- Demenskoordinatorer, som arbejder på tværs af hele kommunen.
- Tidlige forebyggende indsatser, hjemmebesøg og seniorsamtaler.

Budgettet dækker også udgifter til ledelse og administration.

Uden for servicerammen

Ældreboliger

Under området konteres huslejetab i forbindelse med ældreboliger. Konkret regnes der med huslejetab på 0,04 mio. kr.

Statsrefusion på ældreområdet

Refusionen på dette område relaterer sig til de udgifter inden for serviceområdet, der er forbundet med støtte og pasning af borgere med handicap efter Servicelovens §§ 94. Typisk får kommunen refunderet en vis andel af udgifterne over en tærskelværdi. Den forventede refusion i 2026 udgør 3,8 mio. kr.

Aktivitetsbestemt medfinansiering

På området registreres de aktivitetsafhængige bidrag til det regionale sundhedsvæsen. Formålet med finansieringen er at tilskynde kommunerne til at forebygge på sundhedsområdet, for derigennem at opnå en lavere betaling til regionerne. Medfinansieringen dækker over somatik, stationær psykiatri, ambulans psykiatri og praksissektoren.

Med sundhedsreformen nedlægges den kommunale medfinansiering fra og med 2027. Dette er ikke indarbejdet i budgettet, da den konkrete udmøntning af sundhedsreformen fortsat udestår.

Tabel 21 Budget for Aktivitetsbestemt medfinansiering

I 1.000 KR. (2026-PL)	2026	2027	2028	2029
- = INDTÆGTER				
+ = UDGIFTER				
Aktivitetsbestemt medfinansiering, i alt	97.540	97.540	97.540	97.540
Somatik	97.540	97.540	97.540	97.540

Center for Politik, HR og Digitalisering

Tabel 22 Budget for Center for Politik, HR og Digitalisering

I 1.000 KR. (2026-PL)	2026	2027	2028	2029
-=INDTÆGTER				
+ =UDGIFTER				
Center for Politik, HR og Digitalisering, i alt	13.591	14.158	14.754	15.364
Inden for serviceramme	13.591	14.158	14.754	15.364

Center for Politik, HR og Digitalisering administrerer et budget på 13,6 mio. kr. inden for servicerammen i 2026.

Under området hører udgifter forbundet med uddannelse af SSH- og SSA-elever samt administrationen. En uddannelseskonsulent og en administrativ medarbejder rekrutterer, ansætter og tilrettelægger samtlige elevforløb og bistår ved koordinering og uddannelse af sygeplejestuderende i praktik. Udgifterne til SSH- og SSA dækker primært udgifter til elevløn. Der er i 2026 afsat et budget på 12,8 mio. kr. stigende til 14,6 mio. kr. i 2029.

Antallet af SSA-elever forventes at udgøre ca. 60 fuldtidsansatte i 2026 stigende til ca. 70 fuldtidsansatte i 2029. Antallet af SSH-elever forventes af ligge mellem 15-20 fuldtidsansatte årligt i perioden 2026-2029.

Center for Økonomi og Indkøb

Center for Økonomi og Indkøb administrerer et budget vedrørende udgifter og indtægter til ældreboliger.

Tabel 23 Budget for Center for Økonomi og Indkøb

I 1.000 KR. (2026-PL)	2026	2027	2028	2029
-=INDTÆGTER				
+ =UDGIFTER				
Center for Økonomi og Indkøb, i alt	-8.787	-8.787	-8.787	-8.787
Inden for serviceramme	-377	40	40	40
Ældreboliger	-377	40	40	40
Uden for serviceramme	-8.787	-8.787	-8.787	-8.787
Ældreboliger	-8.787	-8.787	-8.787	-8.787

Under Ældreboliger er budgettet delt op i inden for og uden for servicerammen. Budgettet inden for servicerammen dækker over en række udgifter og indtægter vedr. drift og vedligeholdelse af servicearealer på Christians Have Plejecenter. Budgettet er fordelt jf. nedenstående tabel.

Table 24 Budget for elderly homes within the service framework

I 1.000 KR. (2026-PL) - = INDTÆGTER + = UDGIFTER	2026	2027	2028	2029
Ældreboliger, inden for serviceramme, i alt	-377	40	40	40
Alm. vedligeholdelse	414	831	831	831
Diverse udgifter, forbrugsafgifter (el, renovation, vand) og forsikring	463	463	463	463
Renholdelse af servicearealer	1.080	1.080	1.080	1.080
Huslejeindtægter	-2.334	-2.334	-2.334	-2.334

Under området registreres udgifter og indtægter vedrørende ældreboliger. Den forventede nettoindtægt går til renter og afdrag på lån, som Solrød Kommune har stiftet i forbindelse med opførelsen af Plejecenter Christians Have. Budgettet er fordelt jf. nedenstående tabel.

Table 25 Budget for elderly homes without the service framework

I 1.000 KR. (2026-PL) - = INDTÆGTER + = UDGIFTER	2026	2027	2028	2029
Ældreboliger, uden for serviceramme, i alt	-8.787	-8.787	-8.787	-8.787
Administrativt bidrag og revision	503	503	503	503
Alm. vedligeholdelse	3.370	3.370	3.370	3.370
Diverse udgifter	120	120	120	120
Ejendomsskat	67	67	67	67
Forbrugsafgifter	1.546	1.546	1.546	1.546
Forsikring	74	74	74	74
Huslejeindbetalinger	-16.401	-16.401	-16.401	-16.401
Renholdelse	1.934	1.934	1.934	1.934

Øvrige centre

Under øvrige centre hører Center for Borgerservice, Job og Social samt Center for By og Bæredygtighed. Budgettet er delt op inden for og uden for servicerammen og udgør netto i alt 0,6 mio. kr. i 2026. Langt størstedelen af budgettet ligger dog inden for servicerammen.

Tabel 26 Budget for øvrige centre

I 1.000 KR. (2026-PL) - = INDTÆGTER + = UDGIFTER	2026	2027	2028	2029
Øvrige centre, i alt	619	619	619	619
Inden for serviceramme	607	607	607	607
Center for Borgerservice, Job og Social	607	607	607	607
Uden for serviceramme	12	12	12	12
Center for By og Bæredygtighed	12	12	12	12

Center for Borgerservice, Job og Social har et budget på 0,6 mio. kr. inden for servicerammen i 2026. Budgettet går til begravelseshjælp, befordringsgodtgørelse samt udgifter til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Center for By og Bæredygtighed råder over et budget på 0,01 mio. kr. uden for servicerammen i 2026. Budgettet er afsat til ydelsesstøtte til private ældreboliger.

