

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 18-02-2026

Mødedato Onsdag d. 18. februar 2026 kl. 08:00

Mødested C3.40

Indholdsfortegnelse

Orientering om nationale aftaler om psykiatri og handicap.....	3
Godkendelse af horisontal samarbejdsaftale for den patientrettede forebyggelse (sundhedsreform)...	6
Årlig revision af kvalitetstandarder i Sundhed og Ældre, 2. behandling.....	9
Godkendelse af skema C og endeligt anlægsregnskab for udvidelse af Vesterled.....	10
Frigivelse af anlægsbevilling til omlægning af ældreboliger til plejeboliger på Fuglsangsø-centret...	13
Justering af takstoversigt 2026 - borgertakster på Social- og Sundhedsudvalgets områder.....	15
Uddeling af fælleslegatet for værdigt trængende 2025.....	16
Kontaktmøder 2026.....	18
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	19
Generel orientering fra administrationen.....	20

Punkt 11: Orientering om nationale aftaler om psykiatri og handicap

27.00.00-P35-3-26

Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Mie Klarsø

Øvrige sagsbehandlere: -

Resume

Som en del af introduktionen til Herning Kommunes specialiserede socialområde præsenteres Social- og Sundhedsudvalget for de to nationale politiske aftaler om udvikling af indsatserne på hhv. psykiatriområdet og handicapområdet, som sætter retning for de kommende års udvikling:

- Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien 2020-2030
- Rammeaftale om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet.

Herning Kommunes handicap- og psykiatrichef vil holde et oplæg om de to aftaler og status på udmøntning af aftalerne.

Sagsfremstilling

Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien

En bred aftale som samler op på tidligere aftaler

I henholdsvis 2022 og 2023 indgik Folketingets partier to politiske aftaler om psykiatrien: 'Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed' og 'Aftale om en bedre psykiatri'. I maj 2025 indgik alle Folketingets partier den endelige 'Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien, 2020-2030', og i december 2025 indgik regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening en aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på 10-årsplanen for psykiatrien.

Med 10-årsplanen følger et varigt økonomisk løft af psykiatrien, så der fra 2026 investeres 2,6 mia. kr. ud over de 2 mia. kr. der er investeret varigt i psykiatrien med tidligere aftaler. Ifølge indenrigs- og Sundhedsministeriet svarer det til et økonomisk løft på 35% siden 2019.

10-årsplanen for psykiatrien har fire overordnede mål:

- Flere skal behandles tidligt og tættere på
- Behandlingskvaliteten skal løftes, og ventetiderne nedbringes
- Patienterne skal opleve mere sammenhængende forløb
- Psykiatrien skal være en tryk og attraktiv arbejdsplads.

10-årsplanen kan tilgås via dette link til Indenrigs- og Sundhedsministeriets hjemmeside: [Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien-2025.pdf](#)

Initiativer i 10-årsplanen

10-årsplanens mål skal nås gennem 24 initiativer, som skal implementeres via ny lovgivning og/eller gennem ny praksis i den regionale eller kommunale psykiatri og i samarbejdet mellem dem. Initiativerne er både målrettet børne-, unge og voksenpsykiatrien.

En oversigt over initiativerne ses i bilag 1.

For di planen samler op på initiativer i perioden 2020-2030, er en række af initiativerne i planen igangsat i en eller anden grad. Ud af de 24 initiativer i 10-årsplanen, er 17 en del af udmøntningsaftalen fra december 2025. Otte tiltag er igangsat i enten den regionale eller kommunale psykiatri, som følge af tidligere aftaler, mens 16 tiltag afventer fx lovgivning, finansiering, yderligere afdækning eller beskrivelse inden de igangsættes.

Rammeaftale om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet.

En aftale med afsæt i ekspertudvalg og samarbejdsforum

I maj 2022 nedsatte Regeringen og Kommunernes Landsforening et 'Ekspertudvalg på Socialområdet', som havde til opgave at give anbefalinger til, hvordan man kan sikre en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet. Ekspertudvalget præsenterede sin første delrapport med seks anbefalinger i maj 2023, og sin endelige rapport med 19 anbefalinger i april 2024.

I august 2023 nedsatte social- og boligministeren et samarbejdsforum, Sammen om Handicap, der samler centrale aktører på handicapområdet for at drøfte og forbedre vilkårene inden for det specialiserede socialområde.

Med afsæt i anbefalingerne fra ekspertudvalget og efter dialog med parterne i Sammen om Handicap, indgik Regeringen, Liberal Alliance, Det konservative Folkeparti og Radikale Venstre i maj 2024 en 'Rammeaftale om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet'. Rammeaftalen havde til formål at sætte retning for udvikling af handicapområdet. Det indebærer at sikre en faglig og økonomisk bæredygtig udvikling af kvaliteten på handicapområdet, med fokus på forebyggelse, udvikling og trivsel for mennesker med handicap samt fokus på at understøtte mennesker med handicap i at deltage i samfundet.

Rammeaftalen skulle bidrage til at løse det paradoks som beskrives i aftalen: at kommunerne oplever et stigende udgiftspres på handicapområdet, mens borgerne oplever at kvaliteten i indsatserne, retssikkerheden og tilliden til kommunerne er under pres.

Rammeaftalen kan tilgås via dette link til Social- og Boligministeriets hjemmeside: [Rammeaftale mellem regeringen \(SVM\) og Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti samt Radikale Venstre om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet](#)

Initiativer i rammeaftalen

Rammeaftale om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet indeholder 25 initiativer. I forbindelse med indgåelse af rammeaftalen var følgende tidsplan fastlagt:

- 18 initiativer til implementering på kort sigt, dvs. forventet implementering i 2024-25
- 7 initiativer til implementering på lang sigt, som udgjorde et flerårigt arbejdsprogram, og som dermed var til implementering på lang sigt.

En oversigt over initiativerne ses i bilag 2.

Det fremgår af rammeaftalen, at initiativerne skulle undersøges nærmere efter at aftalen var indgået, og at initiativer efterfølgende kunne udgå, hvis det viser sig, at de ikke vil få den forventede effekt. Det er således ikke for alle 25 initiativer, at der centralt er udmøntet konkrete aftaler.

Status for initiativerne er, at 8 af de 25 initiativer i rammeaftalen er helt eller delvist gennemført.

Aktuelt pågår politiske forhandlinger om det initiativ i rammeaftalen, som handler om specialeplanlægning på handicapområdet og takstmodel for hele det specialiserede socialområde. Det var oprindeligt et af de initiativer, der skulle implementeres på kort sigt, men er blevet forsinket på grund af initiativets kompleksitet.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen er taget til efterretning.

Bilag

Oversigt over tiltag i Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien 2020-2030

Oversigt over tiltag i Rammeaftale om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet, 2024

Oplæg til SOS 18.2.2026

Punkt 12: Godkendelse af horisontal samarbejdsaftale for den patientrettede forebyggelse (sundhedsreform)

29.00.00-G01-2-25

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X					X	X

Sagsbehandler: Dorte Høgh

Resume

I forbindelse med sundhedsreformen og den videre proces med opgaveoverdragelse, sendes forslag til horisontal samarbejdsaftale på den patientrettede forebyggelse mellem Herning Kommune og Region Midtjylland til politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

Den 3. februar 2026 godkendte Byrådet mandat til de videre forhandlinger om opgaveoverdragelse for de fire opgaveområder i regi af sundhedsreformen, hvor myndigheds- og finansieringsansvaret overgår til regionerne 1. januar 2027.

Den videre opgaveoverdragelse fortsætter således i to spor:

1. Der indgås delingsaftale for henholdsvis akutsygeplejen, de midlertidige pladser på rehabiliteringscentret samt den specialiserede rehabilitering, således både myndigheds- finansieringsansvaret samt driftsansvaret overgår til Region Midtjylland 1. januar 2027. Herning Kommune skal senest 1. maj 2026 udarbejde udkast til delingsaftale.
2. Aftale om horisontalt samarbejde for den patientrettede forebyggelse, hvor både kommuner og region bidrager til opgaveløsningen. Denne er genstandsfeltet for nærværende sagsfremstilling. Senest 31. marts 2026 skal aftalen være godkendt i henholdsvis regionsrådet og kommunalbestyrelserne i kommunerne og træder i kraft 1. januar 2027. Derfor sendes aftalen nu til politisk godkendelse i Herning Kommune.

Horisontal samarbejdsaftale

Region Midtjylland har udarbejdet udkastet til den horisontale samarbejdsaftale med udgangspunkt i ministeriets skabelon samt kammeradvokatens vejledning herom samt med inspiration fra andre regioner. Der har været en administrativ forhandlingsrunde med de enkelte kommuner i perioden 15. - 26. januar 2026. Desuden er aftalen behandlet i de fem sundhedsråd i perioden 2. - 5. februar 2026, der har haft mulighed for at komme med bemærkninger til forslaget. Det skal bemærkes, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet efter behandlingen i sundhedsrådene, er udkommet med en ny vejledning om indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler, som betyder ændringer ift. håndtering af erstatnings- og klagesager. Regionen har således indsat et nyt afsnit 14 herom, som beskriver, at kommunen har ansvaret for håndtering af klage- og erstatningssager, der udspringer af kommunen udførelse af opgaverne. Regionen behandler klager og udbetaler evt. erstatning, hvor en klager og erstatningssøgende har rettet sit krav/klage mod regionen. Herudover er der sket ændringer i målgruppebeskrivelsen, som følge af, at Danske Regioner og KL har afklaret, at eventuelle tilbud til borgere med lettere angst, depression og knogleskørhed skal placeres i den borgerrettede forebyggelse og derfor ikke skal indgå i den patientrettede forebyggelse, som først beskrevet.

Den Horisontale samarbejdsaftale er en generel aftale på tværs af kommunerne i Region Midtjylland. Eneste undtagelse er den konkrete økonomi samt bilag 2. Aftalen indeholder blandt beskrivelse af fælles målsætninger, organisering, samarbejde, roller og ansvar, datadeling og økonomi.

Ved indgåelse af aftalen forpligter Herning Kommune sig således på, sammen med regionen, at tilbyde en sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgere med behov for forebyggende sundhedsindsatser. Ønsket er at styrke egenomsorg og livskvalitet, forebygge forværring og reducere behovet for sygehusbehandling for borgere med kronisk sygdom.

Herning Kommune skal blandt andet stå for at drive og udvikle konkrete patientrettede forebyggelsestilbud efter sundhedslovens § 119,3 under regionalt finansierings- og myndighedsansvar i henhold til gældende nationale kvalitetskrav og standarder samt regionale krav. Således videreføres i udgangspunktet de nuværende tilbud i kommunen. På sigt forventes opgaven at udvikle sig blandt andet som følge af opdaterede nationale kvalitetsstandarder på området samt nye kronikerpakker, som skal implementeres fra 2027. Kronikerpakkerne er kommende pakkeforløb for mennesker med kronisk sygdom, som sundhedsstyrelsen udarbejder og som skal implementeres fra 2027 - 2031.

Når de horisontale samarbejdsaftaler er godkendt, skal der årligt udarbejdes kapacitetsplaner - der beskriver kommunernes kapacitet og tilbud - den første plan skal udarbejdes i midten af 2026.

Det videre arbejde med den horisontale samarbejdsaftale forankres i regionen på akuthospitalerne - på Regionshospitalet Gødstrup for Herning Kommunes vegne. Den politiske forankring bliver i de lokale sundhedsråd - Sundhedsråd Vestjylland for Herning Kommunes vedkommende, der skal godkende kapacitetsplanerne. Der gennemføres en fælles evaluering af aftalerne efter 3 år.

I forbindelse med det administrative dialog-møde med Region Midtjylland, har administrationen i Herning Kommune fremhævet følgende perspektiver som vigtige det videre samarbejde. Disse baserer sig på de præmisser, som man politisk har godkendt i forbindelse med mandat for den videre forhandling/dialog om opgaveoverdragelsen (fælles ansvar for det gode borgerforløb, lokal forankring og fleksibelt samarbejde i hverdagen):

- Det fælles ansvar for udvikling af den patientrettede forebyggelse fremadrettet mellem hospital og kommunerne og i sammenhæng til almen praksis.
- Sammenhæng mellem økonomi, kapacitet og indsats og klarhed over hvordan nye kvalitetsstandarder og udvikling i antallet af kronikere håndteres økonomisk (dette er uddybet under økonomiafsnittet).

Behandling i MED samt Ældre- og Handicapråd.

Forvaltnings-MED i Social, Sundhed og Beskæftigelse har haft udkast til den horisontale samarbejdsaftale til orientering og drøftelse. Udtalelse fremgår af bilaget. Desuden har der været en skriftlig høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Bemærkninger herfra indgår ligeledes som bilag.

Økonomi

Regionens udgangspunkt for den økonomiske ramme i de horisontale samarbejdsaftaler er baseret på de enkelte kommuners indmeldte udgifter til Kommunernes Landsforening (KL) i forbindelse med fastlæggelsen af "Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen" mellem regeringen, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner.

Der er desuden beregnet en maksimal ramme for den enkelte horisontale samarbejdsaftale ud fra de midler, som regionen har fået tildelt som følge af Forårsaftalen (DUT-sagen). Hensigten med den maksimale ramme er, at kommuner, som i udgangspunktet ligger under den maksimale ramme, kan udbygge den patientrettede forebyggelse baseret på en plan, som udarbejdes i fællesskab mellem kommunen og regionen og godkendes i sundhedsrådet. Den maksimale ramme er de samlede midler, regionen forventes at modtage til patientrettet forebyggelse, fraregnet 5 %, som fordeles til hospitalerne. De resterende 95 % fordeles ud på aftalerne via den nationale nøgle for tildeling af midler til sundhedsråd, hvori sygdomsvægtede borgere vægter 22,5 %. Dermed tages der hensyn til, at de enkelte kommuner har en forskelligartet borgersammensætning. I forbindelse med forhandlingerne har flere kommuner revideret deres indmelding af udgifter, som har ligget til grund for DUT-sagen vedrørende patientrettet forebyggelse.

Herning Kommune modtager jf. aftalen 4,705 mio. kr. (2025-pris og lønniveau) i en fast ramme. Dette beløb afspejler kommunens serviceniveau ved aftalens ikrafttrædelse inkl. overhead. Herning Kommune har understreget i bilag 2, at i dette nuværende serviceniveau ikke har tilbud til borgere med muskel-skeletsygdomme jf. målgruppebeskrivelserne i aftalen. Desuden at den nuværende lokalekapacitet ikke vil kunne rumme kapacitetsudbygning.

Herning Kommune har i forbindelse med udarbejdelse til udkast til horisontal samarbejdsaftale opjusteret udgiftsniveauet ift. det tidligere indmeldte. Dette skyldes, at den første indmelding til KL var baseret på regnskabstal 2023 (hvor kommunerne i 2024 modtog midler til kvalitetsløft af forebyggelsestilbud til kronikere), at der på daværende tidspunkt ikke var fastsat hele klare afgrænsninger mellem den borgerrettet (som bliver i kommunen) og patientrettet forebyggelse. Endelig, at det er blevet præciseret ifm. med de horisontale aftaler en andel af hjerterehabilitering, som i praksis har hørt til som en helhedsorienteret indsats under sundhedslovens §140, skal høre til under § Sundhedsloven § 119, 3 (patientrettet forebyggelse).

Den maksimale ramme for Herning Kommune er disponeret til 6,112 mio. kr.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at Social - og Sundhedsudvalget godkender horisontal samarbejdsaftale.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

I forbindelse med behandlingen af sagen drøftede Social- og Sundhedsudvalget de nødvendige fremtidige rammer – såvel økonomiske som fysiske – for varetagelse af hele forebyggelsesopgaven blandt andet henset til den kommende folkesundhedslov og de kommende kronikerpakker fra 2027.

I forhold til de fysiske rammer har udvalget noteret sig, at der til budgetkonferencen i april 2026 skal præsenteres en analyse af fordele og eventuelle ulemper ved et eller flere sundhedshuse i Herning Kommune.

Bilag

Horisontal Samarbejdsaftale Patientrettet forebyggelse Herning - modtaget 6. februar 2026

Bilag 2 - Herning - modtaget 9. februar

udtalelse til horisontal samarbejdsaftale patientrettet forebyggelse fra medarbejdersiden i Forvaltningsmed

Høringssvar horisontalt samarbejde ældrerådet

Høringssvar fra Handicaprådet 2026-02-10

Punkt 13: Årlig revision af kvalitetstandarder i Sundhed og Ældre, 2. behandling

27.36.00-P23-1-25

Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Mathias Morgen

Øvrige sagsbehandlere: -

Resume

Administrationen har gennemgået kvalitetsstandarderne for kommunens ydelser efter serviceloven med henblik på den årlige politiske revision. Årets revision indebærer alene sproglige og tekniske justeringer.

Med ældrelovens ikrafttræden den 1. juli 2025 bortfaldt kravet om kvalitetsstandarder for ydelser, der er omfattet af ældreloven. For borgere over 67 år leveres hjælpen fremover efter ældreloven, mens borgere under 67 år fortsat modtager hjælp efter serviceloven.

Social- og Sundhedsudvalget har den 10. december 2025, punkt 79, førstebehandlet kvalitetsstandarderne, som efterfølgende har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Begge råd ønsker ikke at indgive et høringssvar. Kvalitetsstandarderne er vedlagt som bilag til sagen.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne beskriver kommunens serviceniveau indenfor serviceloven for personlig og praktisk hjælp, træning og vedligeholdelse, forebyggende hjemmebesøg samt ophold på plejehjem. Standarderne fungerer som borgerrettede dokumenter, der detaljeret beskriver, hvad borgeren har ret til. Kvalitetsstandarderne revideres hvert år forud for politisk godkendelse. Årets revision indebærer kun sproglige og tekniske justeringer.

Fra den 1. juli 2025 visiteres borgere over 67 år efter ældreloven i stedet for serviceloven. Ældreloven indeholder nye principper for at måle kvalitet og serviceniveau, hvilket betyder, at i forhold til ældreloven afløses kvalitetsstandarder af servicebeskrivelser, som er mere overordnede og rummer mulighed for at borger og personale kan planlægge indsatsen sammen. Servicebeskrivelserne udarbejdes i takt med at de nuværende forløb planmæssigt udvides med terapeut- og sygeplejeydelser i 2026. I overgangsperioden fastholdes et fælles serviceniveau på tværs af lovgivningerne, der tager udgangspunkt i kvalitetsstandarderne på serviceloven.

Økonomi

Revisionen indebærer ingen ændringer i serviceniveau og har derfor ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget godkender den årlige revidering af kvalitetsstandarderne.

Beslutning

Indstillingen er tiltrådt.

Bilag

Dagsordenspunkt Årlig revision af kvalitetstandarder i Sundhed og Ældre behandlet på mødet 10. december 2025

Punkt 14: Godkendelse af skema C og endeligt anlægsregnskab for udvidelse af Vesterled

82.20.00-S00-1-21

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X					X	X

Sagsbehandler: Jens Bech Vestergård

Øvrige sagsbehandlere: Anna Stokholm, Anne Mette Beltofte, Pia Colstrup, Robert Overgaard

Resume

I forbindelse med vedtagelse af budget 2021-2024 besluttede Herning Byråd, at der skulle afsættes midler til udvidelse af Vesterled Plejecenter, beliggende Vestergade 92, Herning.

Programoplæg for udvidelse og frigivelse anlægsbevilling af Vesterled blev godkendt på Byrådets møde den 18. maj 2021, punkt 84.

Anlægsopgaven har været at udvide plejecentret med 16 boliger til det eksisterende byggeri på Vesterled Plejecenter. Vesterled havde før tilbygning 80 boliger inklusive 8 boliger, som ægtefælleboliger og med de nye 16 boliger, som blev taget i brug i 2025, har Vesterled en kapacitet på i alt 96 pladser.

Beslutningen omkring udskydelse af ibrugtagning af de nye boliger blev truffet på Social- og Sundhedsudvalget den 14. juni 2023 pkt. 65.

Herning Byråd godkendte skema A og B på mødet den 14. december 2021, punkt 210.

Administrationen har udarbejdet forslag til skema C og endeligt anlægsregnskab til godkendelse.

Sagsfremstilling

Anlægsregnskabet for udvidelse af Vesterled med boligarealer og servicearealer er udfærdiget og godkendt af EY Revision, som har påtegnet regnskabet uden bemærkninger den 11. december 2025.

Godkendelsen indebærer, at Herning Byråd godkender skema C med den endelige anskaffelsessum på såvel boligdelen som servicearealerne til projektet.

Økonomi

Godkendelse af skema C:

Sammenlignet med skema B, kan den endelige anskaffelsessum i skema C specificeres i følgende hovedtal:

	Bevilling Skema B	Regnskab Skema C	Forskel
Boligdel (Inkl. moms)	26.369.000	26.328.991	40.009
Servicebeløb (Inkl. moms)	13.009.383	11.729.256	1.280.127
Anskaffelsessum i alt	39.378.383	38.058.247	1.320.136

Det kan oplyses at statens maksimumbeløb for boligdelen vedrørende denne sag er 26,332 mio. kr.

Anlægsregnskab:

Jf. økonomisystemet kan projektets samlede udgifter specificeres således:

Sted nr.:	Betegnelse:	Bevilling:	Regnskab:	Forskel:
Boligdel:	Inkl. moms			
019.089.01	Boliger:	26.369.000	26.328.991	40.009
Serviceudel:	Ekskl. moms:			
018.089.01	Servicearealer:	10.417.000	9.436.757	980.243
018.089.02	Servicearealtilskud:	-640.000	-640.000	0
	I alt	36.146.000	35.125.748	1.020.252
Finansiering:				
88% lån vedr. boligerne		-23.204.720	-23.169.512	-35.208
2% beboerindskud vedr. boligerne		-527.380	-526.580	-800
	I alt	-23.732.100	-23.696.092	-36.008
Netto investering for Herning Kommune	I alt	12.413.900	11.429.656	984.244

Bemærkninger til anlægsregnskabet:

Sted nr. er fra ØS-Indsigt.

Nettoudgiften for hele projektet er 11.429.656 kr. mod bevillingens 12.413.900 kr. det vil sige en mindreudgift på 984.244 kr.

Herning Byråd besluttede den 16. december 2025, punkt. 205, at mindreforbruget vedr. tilbygningen til Vesterled medgår til finansiering af underskuddet vedr. Varmestue, Herberg og Skæve Boliger, hvilket håndteres i forbindelse med regnskabsafslutningen for 2025.

Byggeriet er afleveret til driften den 06. juli 2023 og ibrugtaget løbende i perioden 1. januar til 1. juli 2025 jf. beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 23. oktober 2024 pkt. 78.

Husleje:

Huslejeniveauet for projektet er beregnet til ca. 1.198 kr. pr. m² årligt, svarende til en månedlig husleje på 6.490 kr. pr. bolig. Hertil kommer forbrugsafgifter svarende til ca. 139 kr. pr. m² årligt eller 775 kr. pr. måned pr. bolig. Gennemsnitlig husleje i alt pr. m² er 1.337,00 kr. og en månedlig husleje på 7.265 kr. pr. bolig.

Ved sammenlægning af de nye boliger med de eksisterende boliger på Vesterled, vil den gennemsnitlige husleje for 2026 udgøre kr. 7.287 i månedlig husleje på pr. bolig.

Afledt drift:

Udgifter til afledt drift finansieres inden for rammen på Serviceområde 18, Sundhed og Ældre.

Skema C for henholdsvis boligarealer og servicearealer samt revisionspåtegning vedrørende det fremlagte anlægsregnskab fremgår af sagen.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at skema C for boligdel og servicearealer godkendes med henholdsvis 26,329 mio. kr. og 11,729 mio. kr. (begge inkl. moms) og indberettes endeligt til BOSSINF

at anlægsregnskabet for boligdelen godkendes med 26,329 mio. kr. (inkl. moms)

at anlægsregnskabet for servicedelen godkendes med 9,437 mio. kr. (ekskl. moms)

at anlægsregnskabet for servicearealtilskud godkendes med en indtægt på 0,640 mio. kr.

at der hjemtages endeligt lån på 23,170 mio. kr. til finansieren af boligdelen

at den årlige husleje for boligerne på 1.198,00 kr. pr. m² (ekskl. forbrugsafgifter) godkendes som grundlag for huslejefastsættelsen, indtil det endelige regnskab foreligger.

Beslutning

Indstillingen er tiltrådt.

Punkt 15: Frigivelse af anlægsbevilling til omlægning af ældreboliger til plejeboliger på Fuglsangsø-centret

03.02.00-000-1-15

Kommunikation

DIR	BFU	SOS	BSK	KFU	BYB	MIN	ØKE	BYR
		X					X	X

Sagsbehandler: Peter Sønderby

Øvrige sagsbehandlere: Anna Kjærgaard Stokholm, Anne Mette Beltofte, Pia Colstrup

Resume

Med dette punkt anmodes der om frigivelse af anlægsbevilling til brug for omlægning af ældreboliger til plejeboliger på Fuglsangsø Centret.

Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 23. oktober 2024, punkt. 78, vedtog udvalget, at 16 ældreboliger på Fuglsangsø Centret skulle omdannes til plejeboliger for at imødekomme det stigende behov for plejeboliger.

Det blev besluttet, at alle 16 boliger skulle omlægges til plejeboliger på én gang, og at omlægningen ville ske pr. 1. januar 2026.

I forlængelse heraf skal afdelingen fremadrettet tilberede mad lokalt, på samme vis som i de øvrige plejeboligafdelinger. Det betyder behov for indkøb af køkkengrej, køle- og fryseskabe mv. Fællesarealet skal derfor indrettes med passende møblering, så det understøtter beboernes trivsel og fællesskab. Derudover skal kontoret tilpasses, så det kan rumme personale, der arbejder med dokumentation og har behov for skrivebordsplads.

Økonomi

Udgifterne til ombygning til plejeboliger af de 16 boliger fordeler sig således:

Indkøb af møbler til fællesarealer og kontormøbler kr. 79.000.

Indkøb til køkkenservice og køle- og fryseskabe kr. 121.000.

I alt en udgift på kr. 200.000.

Udgiften finansieres af afsat rådighedsbeløb på 100.000 kr. årligt i 2025 og 2026 på Serviceområde 18 Sundhed og Ældre, stednr. 018099 02 10/ profitcenter A421100003 Rådighedsbeløb vedrørende diverse anlægsarbejder. Afsat rådighedsbeløb i 2025 overføres til 2026 i den samlede sag med overførsel af uforbrugte midler for 2025 til 2026.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at projektet godkendes med en anlægsudgift på kr. 0,200 mio. kr.

at der meddeles anlægsudgiftsbevilling samt tilhørende rådighedsbeløb på 0,200 mio. kr. i 2026 på Serviceområde 18 Sundhed og Ældre, nyt profitcenter Omlægning af ældreboliger til plejeboliger på Fuglsangsø-centret

at anlægsudgiften finansieres af afsat rådighedsbeløb på 0,100 mio. kr. årligt i 2025 og 2026 på Serviceområde 18 Sundhed og Ældre, stednr. 018099 02 10/Profitcenter A421100003 Rådighedsbeløb vedr. diverse anlægsarbejder. Afsat rådighedsbeløb i 2025 overføres til 2026 i den samlede sag med overførsel af uforbrugte midler for 2025 til 2026.

Beslutning

Indstillingen er tiltrådt.

Punkt 16: Justering af takstoversigt 2026 - borgertakster på Social- og Sundhedsudvalgets områder

27.00.00-G01-2587-25

Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Mariane Nannerup

Øvrige sagsbehandlere: -

Resume

De beregnede borgertakster for 2026 for Social- og Sundhedsudvalgets områder blev forelagt til Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse på mødet den 17. september 2025. I forbindelse med Finanslovsaftalen for 2026 er vedtaget et nyt prisloft for borgernes egenbetaling for mad leveret i eget hjem. Som følge heraf forelægges en justeret takstoversigt til udvalgets godkendelse.

Sagsfremstilling

Generelt beregnes borgertaksterne ud fra den del af kommunens gennemsnitlige, langsigtede omkostninger, der kan henføres til produktion og levering af ydelsen. Beregningsgrundlaget er det senest afsluttede årsregnskab. For 2026 er taksterne således beregnet på grundlag af forbruget for 2024.

Hvert år fastsættes dog et lovmæssigt prisloft for borgerens egenbetaling for mad. Prisloftet for 2026 var oprindeligt fastsat til 65 kr. for en hovedret inkl. udbringning. Med Finansloven for 2026 er der afsat midler til lavere egenbetaling, hvilket betyder, at prisloftet er nedsat til 50 kr.

De langsigtede omkostninger til produktion og levering af almindelig hovedret udgør 64,64 kr. i 2026. Da beløbet overstiger maksprisen, vil borgerne i 2026 skulle betale 50 kr. for en hovedret inkl. udbringning. Serviceområde 18 Sundhed og Ældre er blevet tilført budgetmidler på 3 mio. kr. årligt til finansiering af de reducerede indtægter.

En justeret takstoversigt 2026 for Serviceområde 18 Sundhed og Ældre er vedlagt som bilag.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at de justerede borgertakster 2026 for Serviceområde 18 godkendes.

Beslutning

Indstillingen er tiltrådt.

Bilag

Takstoversigt SO18 Budget 2026 - justering jan. 26

Punkt 17: Uddeling af fælleslegatet for værdigt trængende 2025

00.06.04-G01-1-24

Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Lotte Mikkelsen

Øvrige sagsbehandlere: -

Resume

Hvert år uddeler Herning Kommune legatmidler fra "Fælleslegatet for værdigt trængende i Herning Kommune". Fælleslegatet er en sammenlægning af en række små legater og formålet er at yde støtte til særligt vanskeligt økonomiske stillede borgere i Herning Kommune.

På møde den 7. november 2007 har Social- og Sundhedsudvalget bemyndiget forvaltningen til at træffe afgørelse vedrørende fordelingen af midler fra "Fælleslegatet for værdigt trængende i Herning Kommune".

Kapitalen for legatet udgør pr. 31. december 2024 1.136.833,53 kr. I følge fundsatsen skal grundkapitalen forblive urørt.

Renteindtægterne fra kapitalen uddeles til legatansøgerne. Dog skal først fratrækkes udbetaling til faste legatmodtagere m.v., jfr. fundsatsen. De faste legatmodtagere udgør vedligeholdelse af et gravsted samt betaling af ejendomsskat for hede areal ved Arnborg.

Fordelingen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

"Fælleslegatet for værdigt trængende i Herning Kommune" bestyres af Social- og Sundhedsudvalget og derfor skal udvalgets medlemmer indberettes, som reelle ejere af legatet hos Erhvervsstyrelsen.

Regnskab 2025 forelægges til godkendelse og underskrift.

Sagsfremstilling

Ved vurdering af ansøgernes berettigelse til legatmidler er der specielt kigget på de pågældendes indkomst, forsørgerbyrder samt huslejudgift.

I de tilfælde, hvor det er muligt, indhenter administrationen supplerende oplysninger om ansøgernes økonomiske situation. Langt hovedparten af ansøgerne har overførelsesindkomster som forsørgergrundlag, det vil sige pension, sygedagpenge, kontanthjælp m.v.

I 2025 er der uddelt 70.000 kr. fra legatet. I fundatsen står, at det er en betingelse for at modtage legatportioner, at man skal bo i Herning Kommune og være økonomisk værdigt trængende.

Der er sket udbetaling til i alt 54 ud af 200 ansøgere. Hertil kommer udbetalingen af ca. 10.000 kr. til faste legatmodtagere m.v., jfr. fundatsen

I 2024 var der 41 ansøgere.

Uddelingen for 2025 fordeler sig således:

27 x 1.100 kr.

16 x 1.350 kr.

11 x 1.700 kr.

Den foretagne fordeling er sket ud fra en vurdering af de økonomiske forhold set i relation til forsørgerbyrden for hjemmeboende børn.

Således har modtagere af legater på:

1.700 kr. - 3 eller flere børn

1.350 kr. - 2 børn

1.100 kr. - 1 barn

De 54 personer, der har modtaget legater, har følgende forsørgelse:

4 modtager SU

19 modtager kontanthjælp og særlig uddannelseshjælp

3 modtager løn

8 modtager ressourceforløbsydelse

2 modtager flexjobtilskud

12 modtager folke- senior- eller førtidspension

1 modtager barseldagpenge

2 modtager sygedagpenge

1 modtager arbejdsløshedsdagpenge

1 modtager FGU skoleydelse

1 modtager anden kommunal ydelse

I forbindelse med en stikprøvemæssig gennemgang af årsregnskaber indkaldte Civilstyrelsen den 11. august 2025 fælleslegatets årsregnskab for 2024. Civilstyrelsen gjorde i den forbindelse Herning Kommune opmærksom på at fondens reelle ejere skal registreres hos Erhvervsstyrelsen. Fælleslegatets bestyres i henhold til legatets fundats § 4 af det sociale udvalg i Herning Kommune, som dermed er de reelle ejere. Forvaltningen ønsker derfor at udvalgets godkendelse af udvalgets medlemmer indberettes som reelle ejere hos Erhvervsstyrelsen.

I oktober 2025 blev Fælleslegatets værdipapirbeholdning omlagt, hvilket har betydet en ændring af beholdningens nominel værdi med -93.100 kr.

Regnskabet for 2025 forelægges til godkendelse og underskrift.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at orienteringen om uddeling af fælleslegatet i 2025 tages til efterretning

at Social- og Sundhedsudvalget indberettes som reelle ejer af Fælleslegat hos Erhvervsstyrelsen

at Social- og Sundhedsudvalget godkender og underskriver årsregnskab 2025 for Fælleslegatet

at der inden uddeling af legater for 2026 arbejdes med fastlæggelse af nye retningslinjer for fordelingen af midlerne.

Beslutning

Indstillingen er tiltrådt.

Bilag

Fælleslegatet for værdigt trængende 2025

Punkt 18: Kontaktmøder 2026

27.00.00-A00-2-14

Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: - Jane Sønderkov

Øvrige sagsbehandlere: -

Resume

Social- og Sundhedsudvalget anmodes om at tage stilling til, om der skal holdes kontaktmøder med de decentrale ledere i 2026.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har i tidligere år haft et årligt møde med decentrale ledere inden for hvert af områderne Sundhed og Ældre og Handicap og Psykiatri. Møderne er blevet holdt på de decentrale enheder.

Social- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til, om der fortsat er ønske om at holde kontaktmøderne.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget beslutter, om der skal holdes kontaktmøder i 2026.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget besluttede at afholde kontaktmøder i 2. halvår 2026.

Punkt 19: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer

00.00.00-P19-6-25

Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Pernille Bertel

Øvrige sagsbehandlere: -

Sagsfremstilling

- Orientering fra møde i det Forberedende Sundhedsråd Vestjylland.
[Sundhedsråd Vestjylland - forberedende - Lemvig Sundhedshus i sundhedscafeen, Vænget 12 \(indgang syd\), 7620 Lemvig](#)
[Sundhedsråd Vestjylland - forberedende - Lemvig Sundhedshus i sundhedscafeen, Vænget 12 \(indgang syd\), 7620 Lemvig](#)

Beslutning

Orienteringen er taget til efterretning.

Formanden orienterede endvidere fra igangværende besøgsrunde.

Punkt 20: Generel orientering fra administrationen

00.00.00-G01-9-25

Kommunikation

DIR BFU SOS BSK KFU BYB MIN ØKE BYR

X

Sagsbehandler: Pernille Bertel

Øvrige sagsbehandlere: -

Resume

Med punktet "Generel orientering" orienteres Social- og Sundhedsudvalget om det, som er aktuelt og relevant på områderne under udvalget. Punktet opfanger og samler relevante tiltag, indsatser, undersøgelser og lignende, som kan have interesse for Social og Sundhedsudvalget. Punktet er med henblik på orientering og giver udvalget mulighed for at få punkter med på senere udvalgsdagsordner.

Sagsfremstilling

- Temaplan for Social- og Sundhedsudvalgets møder i 2026
- Deltagelse i socialt topmøde den 7. - 8. maj 2026 drøftes og aftales
- KL invitation til temamøde om socialområdet

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen er taget til efterretning.

Administrationen orienterede om personsag.

Bilag

Temaplan 2026 Social- og Sundhedsudvalget 20260127

Information om KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 7. og 8. maj 2026

Invitation til temamøde om socialområdet