



Status på budget 2027-2030

Senior- og Omsorgsudvalget

Økonomisk status

Budgetopfølgning 1 2026 - på Senior- og Omsorgsudvalget

Væsentlige budgetafgivelse +/- til forventet regnskab 2026

- ✓ Særlige foranstaltninger viser merforbrug på 17,7 mio. kr.
- ✓ Helhedsplejen og Sygeplejen viser merforbrug på 9,5 mio. kr.
- ✓ Myndighedsområdet (visitation til helhedsplejen) viser mindreforbrug 5,6 mio. kr.
- ✓ Elevområdet viser mindreforbrug på 4,0 mio. kr.

Handleplaner og afvigelser på udgiftstyper

- ✓ 4 handleplaner (særlige foranstaltninger, helhedsplejen, Plejecenter Smedegade/OK-Fonden og madservice)
- ✓ Merforbrug på Serviceudgifter på 16,6 mio. kr.
- ✓ Merforbrug på Særligt Dyre Enkeltsager på 3,0 mio. kr.
- ✓ Mindreforbrug på Ældreboliger 0,6 mio. kr.

Økonomisk status

Senior- og Omsorgsudvalget - Budgetramme for 2026 -2029

Væsentlige budgetforudsætninger for 2026-2029

- ✓ Budgetrammen på seniorområdet stiger pga. demografisk tilvækst og midler til kvalitetsløft af ældreplejen.
- ✓ På baggrund af plejeboligkapacitetsanalysen er budgettet til plejecentrene justeret. Budget til friplejehjem er øget og foreløbig beslutning om nedlæggelse af boliger på Lützensvej er indarbejdet.

Politikområde Senior- og Omsorg

Status på 2027-2030

Økonomisk status

Budgetopfølgning 1



Afledte konsekvenser og ændringer i budgetforudsætninger til budget 2027-2030

- ✓ **Udvikling af tildelingsmodel til særlige foranstaltninger**
- ✓ **Justering af budget til madservice pba. ændring i egenbetaling (kompensation fra staten i midtvejsreguleringen 2026)**
- ✓ **Afsøge mulighed for omprioritering af mindreforbrug på elevområdet**

Økonomisk status

Budget 2026 -2029

Væsentlige budgetforudsætninger og justeringer

- ✓ Implementering af Sundhedsreform påvirker midlertidige pladser og potentielt primærsygeplejen
- ✓ Implementering af Ældreloven og ny styringsmodel. Ændring i budget og fordeling mellem enhederne.
- ✓ Udmøntning af kvalitetsløftsmidler

Demografi og ressourcer presser ældreområdet

Flere lever længere og i landets kommuner ses en væsentlig stigning i antallet af borgere over 80 år.

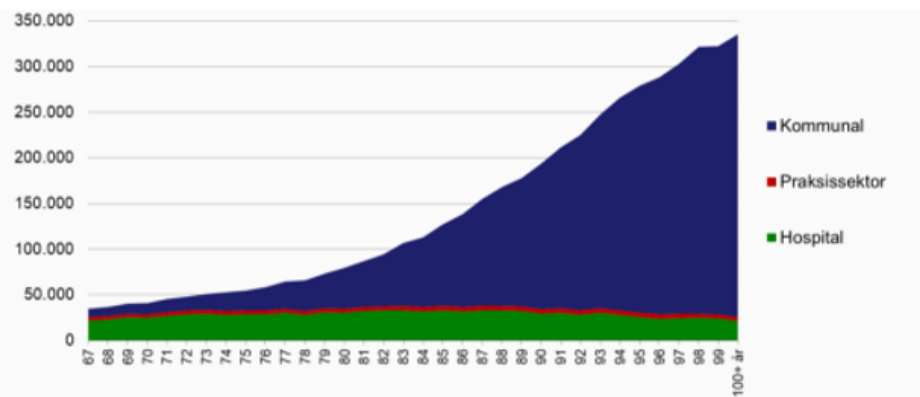
Med den demografiske udvikling vokser antallet af borgere med behov for omsorg og støtte i hverdagen, og det øger efterspørgslen efter kvalificerede medarbejdere.

Mangel på arbejdskraft er den største udfordring på ældreområdet, og det er en helt central opgave for kommunerne og politikerne, at der bliver arbejdet med langsigtede løsninger til at håndtere netop den udvikling, så kommunerne nu og fremover kan levere ældrepleje af høj kvalitet til borgerne.

KL

- Flere ældre - og flere med behov for pleje og støtte i hverdagen
- Mangel på medarbejdere med rette kompetencer
- Budgetter under pres - behov for prioritering og nye løsningsmodeller

Sundheds- og plejeudgifter pr. borger i 2021 fordelt på alder og sektor (kr.)



Note: Kommunale udgifter omfatter nettodriftsudgifter i 2021 til plejehjem, hjemmehjælp, rehabilitering, hjemmesygepleje, forebyggende hjemmebesøg, vederlagsfri fysioterapi, genoptræning efter serviceloven og genoptræning efter sundhedsloven. Udgifter til praksissektoren omfatter udgifter (honorarer) i 2021 til almen praksis, speciallæger og fysioterapi m.m. under sygesikringen. Udgifter til hospital omfatter tilrettede driftsudgifter til somatisk hospitalsvæsen (DRG) i 2020, PL'et til 2021-niveau

Demografien: Vi bliver ældre

Vi lever længere, og der fødes færre børn

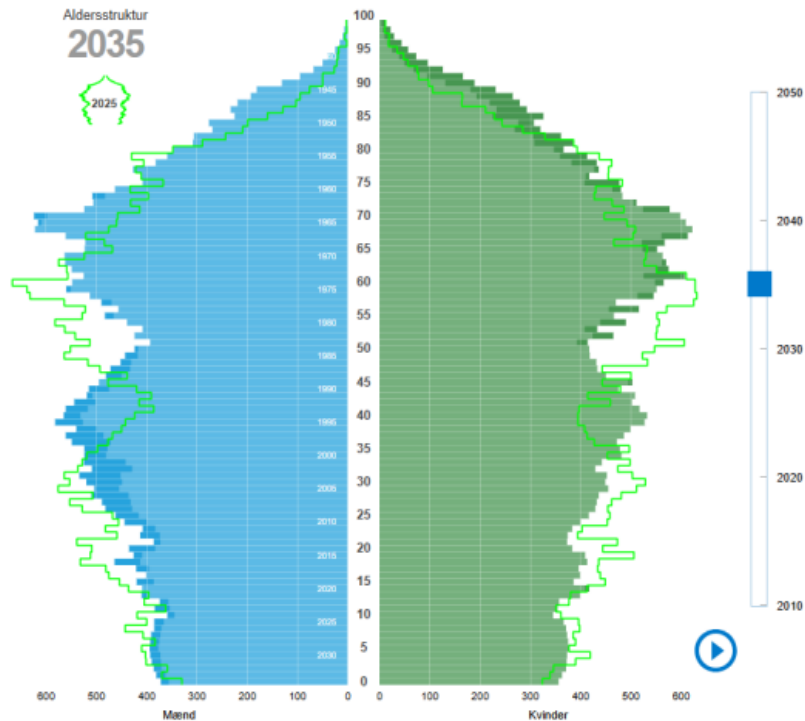
- *Serviceydelser:*
Flere forebyggende besøg, mere hjemmepleje, flere komplekse forløb mm
- *Kapacitet:*
Behov for flere timer, flere kompetencer, men uden flere hænder

Politisk dilemma:

At prioritere at holde serviceniveauet pr. borger eller finde nye tilgange til løsninger

Befolkningsprognose Slagelse Kommune

BEFOLKNINGSFREMSKRIVNING



Rekruttering og sygefravær: Når hænderne er den nye knaphed

Flere kæmper om de samme medarbejdere



- **Demografi og ønsker til job:**
Ønsker om fleksibelt arbejdsliv og større mobilitet
- **Kompetencekrav:**
Flere borgere med komplekse sygdomme kræver øgede kompetencer (demens, multisygdom, palliation, rehabilitering)
- **Tilknytning:**
Arbejdsmiljø, ledelsesnærvær og udviklingsmuligheder er lige så vigtige som løn
- **Sygefravær**
på Ældreområdet 29, 8 dage i gennemsnit

Politisk dilemma:

Konkurrere på medarbejderressourcer, et arbejdsmiljø der er påvirket, en gruppe medarbejdere med fysisk sygdom og mestringsudfordringer - og forventninger fra borgerne.

Sygefravær

Udvikling i sygefraværspct.

9,24 % **10,21 %** **+0,97**

Apr.2024-Mar.2025 Apr.2025-Mar.2026 Ændring i pct.point

Omregnet til sygedage (arbejdsdage) pr. årsværk

24,0 **26,5** **+2,5**

Apr.2024-Mar.2025 Apr.2025-Mar.2026 Ændring i sygedage

Sygefravær i pct. 2025 Apr til 2026 Mar og 30 dage tidligere år	2022	2023	2024	2025	2026	Ændring pctpoint	Års- værk	Dage pr årsværk	Fuldtids- syge årsv
Vælg evt. område:	12 måneders perioder Apr.-Mar.						2025 Apr til 2026 Mar		
— Slagelse Kommune	6,91	6,69	6,81	6,66	6,90	↑ +0,24	5.292,1	18,0	365,4
Borgerrådgiver	-	-	-	-	-	-	2,1	-	-
+ Byråds- og Direktionssekretariatet	1,26	1,30	3,97	5,51	2,52	↓ -2,98	19,1	6,6	0,5
— Børn, Unge og Kultur	6,42	6,35	6,56	6,36	6,55	↑ +0,19	2.256,7	17,0	147,7
+ Børn og Unge	7,39	8,80	6,54	5,59	6,58	↑ +0,98	280,4	17,1	18,4
Børn, Unge og Kultur	-	-	-	-	-	-	1,0	-	-
+ Kultur, Fritid og Borgerservice	3,73	3,96	5,58	4,57	3,89	↓ -0,68	107,2	10,1	4,2
+ Skole og Dagtilbud	6,46	6,20	6,62	6,57	6,70	↑ +0,12	1.868,1	17,4	125,1
— Erhverv, Ejendomme og Teknik	4,23	3,99	4,86	4,68	4,39	↓ -0,29	442,2	11,4	19,4
Erhverv, Ejendomme og Teknik	-	-	-	-	-	-	1,0	-	-
+ Kommunale Ejendomme	4,41	4,26	5,21	4,82	4,34	↓ -0,48	349,9	11,3	15,2
+ Teknik, Plan og Erhverv	3,44	2,69	3,40	4,15	4,64	↑ +0,50	91,3	12,1	4,2
— Handicap, Ældre og Arbejdsmarked	8,24	7,89	7,85	7,79	8,21	↑ +0,42	2.318,1	21,3	190,3
+ Arbejdsmarked, Rådgivning og Integration	3,80	4,85	5,62	6,20	4,50	↓ -1,70	272,3	11,7	12,3
+ Handicap og Psykiatri	8,60	7,42	6,81	6,54	7,08	↑ +0,54	982,0	18,4	69,5
Handicap, Ældre og Arbejdsmarked	-	-	-	-	-	-	1,0	-	-
+ Sundhed og Ældre	8,81	8,97	9,27	9,24	10,21	↑ +0,97	1.062,8	26,5	108,5
Kommunaldirektør	-	-	-	-	-	-	1,0	-	-
+ Slagelse Brand og Redning	2,14	1,13	0,80	0,52	1,04	↑ +0,52	92,5	2,7	1,0
+ Økonomi, Digitalisering og HR	2,38	2,94	3,23	3,72	4,05	↑ +0,33	160,4	10,5	6,5
+ ÅOPHØRT (DIR)	-	-	-	-	-	-	0,0	-	-

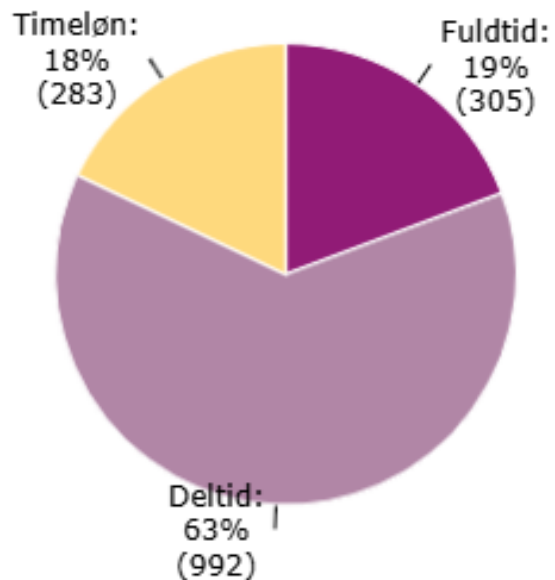
Fraværstimer
"Sygefraværstimer
normtimer.
"Sygedage pr.
er fraværstimer
til fuldtids arb.
ved 260 arbejds-
dage i 52 uge
"Fuldtidssyge
fraværstimer
årsværk (vise
mange fuldtid
fraværet svar

Kort (

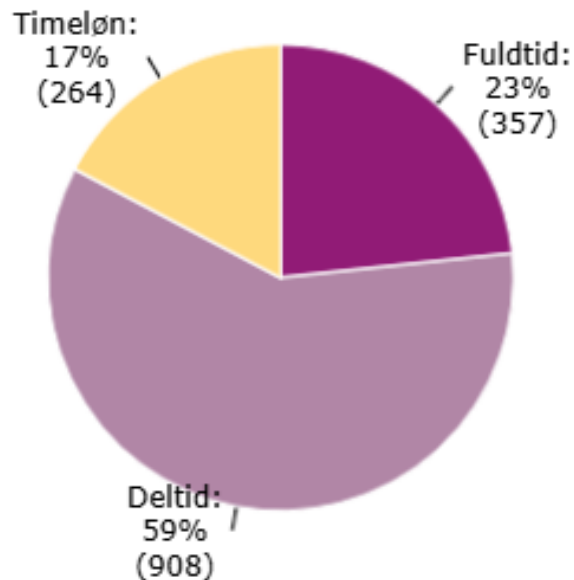
8,81 % ~
22,9 dage

Lidt yderligere specifikationer

Ansatte pr. 2025 Jan på fuld-/deltid/timeløn



Ansatte pr. 2026 Jan på fuld-/deltid/timeløn



Borgernes forventninger: Mere valgfrihed, mere tid, mere kvalitet

Borgere & pårørende forventer sammenhæng, kontinuitet, indflydelse & inddragelse



- Kræver helhedsorienterede indsatser
- Inddragelse af pårørende
- Pårørendevejleder
- Dialoger om ønsker og behov
- Fælles definitioner af løsninger

Politisk dilemma:

Selvbestemmelse, hvor langt rækker det. Hvor sætter vi grænsen mellem “det, vi som velfærdssamfund leverer” og “det, vi af borger og netværk”

Temaer/opmærksomheder

Opsamling på afholdte introduktionsmøder

Reformarbejdet – status	Konsekvenser af Sundhedsreformen – i første omgang særligt ift. kapacitet på aflastnings- og ventepladser. Udmøntning af sidste kvalitetsløftsmidler under Ældrereformen Daghjemspladser – konsekvens af kapacitetstilpasning
Udfordringsbillede, sygdom, resurser, kvalifikationer m.m..	Højt sygefravær, som udfordrer kvalitet og økonomi – eks. takstregulering, som vil påvirke budgettildelingen. Usikkerhed/risiko i overgang til ny styringsmodel. Der kan være usikkerhed i overgang mellem to styreformer, særligt da data endnu ikke er fuldt på plads, styringsmodel forsat er under implementering.

Handlemuligheder og strategier

Muligheder for omstilling og effektiviseringer	Der kan i en periode investeres i at nedbringe sygefraværet, blandt andet gennem administrativ støtte til ledere. Formålet er at sikre ressourcer til faglig og nærværende ledelse lokalt og dermed reducere sygefravær. En reduktion i sygefraværet vil styrke økonomien, skabe større kontinuitet og kvalitet for borgerne og forbedre arbejdsmiljøet. Der forelægges en orienteringssag om status til SOU i maj. Elevområdet fremtidssikres ved at arbejde yderligere med tiltrækning og tilknytning. Det kan gøres inden for eksisterende budgetramme. Ex. ved at bringe flerårigt i mindreforbrug i spil til målrettede indsatser. SOU forelægges drøftelsessag til maj.

Temaer/opmærksomheder

Nødvendige tilpasninger
i 2026 og frem

Der har i 2025 været udgifter på 22 mio. kr. til særlige foranstaltninger og forventeligt 17,7 mio. kr. i 2026 - som situationen ser ud nu.

Der er tale om borgere på ældreområdet, hvor hjælpen ikke kan leveres inden for de ordinære rammer. Det drejer sig typisk om behov for ekstra personale døgnet rundt og ofte i særlige fysiske rammer. Borgerne er ofte udadreagerende over for omgivelser og også over for andre borgere. Forventningen er at vi fremover at have borgere med behov for sådanne særlige foranstaltninger og dermed et forventet budgetbehov i stil med behovet i 2025 og 2026.

Der fremlægges sag til SOU om kompleksitet i borgerforløb – herunder særlige foranstaltninger.

Ny beregning af takster til Helhedsplejen set i forhold til viden om højt sygefraværet. Sygefravær er en del af takstbereningen og niveauet af fravær påvirker de faktiske omkostninger i driften.

Kompleksitet i borgerforløb: Når én borger har brug for mange indsatser

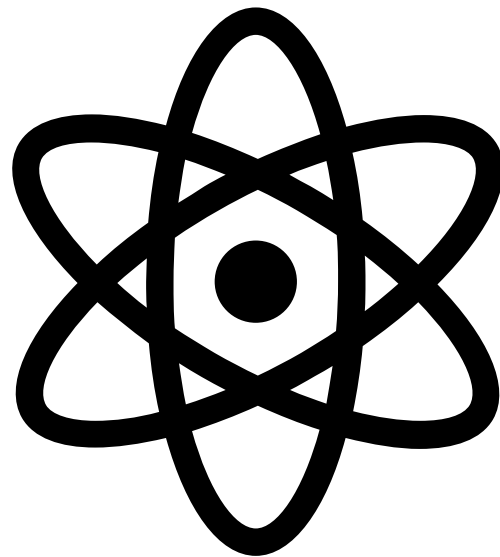
De typiske forløb involverer mange interessenter

Almen praksis, hospital, helheds- og sygepleje, træning, hjælpemidler, demensindsats, pårørende og civilsamfund.

Koordination som et nøgleord, hvis borgerne skal opleve at blive hjulet

Politisk dilemma:

Skal vi standardisere og skabe ensartethed, frem for at lave individuelle løsninger ved at give mere lokal beslutningskraft

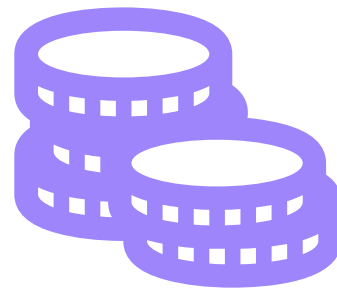


Økonomien: Effektiviseringernes grænser

De "lette gevinster" er taget.

Fremskriver vi nuværende serviceniveau lineært, vil vi løbe tør for ressourcer – både **budget** og **medarbejdere**.

- Kan vi forebygge os til bedre balance
- Kan vi løse opgaverne på nye måder
- Kræves der politiske prioriteringer på opgaver



Politisk dilemma:

At balancere kortsigtet budgetoverholdelse med langsigtet kapacitetsopbygning – og hvor stor risiko vil vi acceptere?

Vigtigste politiske temaer den kommende tid

Nye politikker & strategier på Senior- & Omsorgsudvalgets område

Videre implementering af Ældreformen

Udmøntning af kvalitetsløftmidler

Den borgeroplevede kvalitet

Forløbsmodel for sammenhængende & rummelige pleje- & omsorgsforløb -
IGANG

Implementering af Sundhedsreformen (Sundhedsudvalget)

Emner i ældrelov der skal behandles

Frivillighed, civilsamfund & pårørende

Tilsyn & lokal tilgang

Forebyggelse, pårørendevejleder

Lokalplejehjem

Andet: Elever i plejen

Analyser & fokus

Opsamlinger fra temamøder i 2025 om ny
ældrereform

Mad- & måltidskultur; kapacitet

Udviklings- & fornyelsesplan for boliger til
visiterede ældre

Tilpasning plejeboligkapacitet

Opgaveover-
dragelse til
regionen
pr. 1.1.2027

Konsekvenser for
tilbageværende
opgaver

Politiske valg

- Hvad er fremtidens velfærdsopgave
- Hvordan sikrer vi tilstrækkelig med medarbejderkapacitet
- Hvordan arbejder vi med forventninger og faktiske muligheder
- Forebyggelse, velfærdsteknologi & rehabilitering som faktor for at lykkes

Og så lige en reklameblok

ÆLDREKONFERENCE

Styrket forebyggelse gennem digitale løsninger

- Udfordringer og nye veje
i fremtidens ældrepleje

Onsdag den 10. juni kl. 9.30-15.00

Auditoriet i Psykiatrihuset, Fælledvej 6, 4200 Slagelse