

DAGSORDEN Sundheds- og Ældreudvalget d. 17-06-2026

Mødedato Onsdag d. 17. juni 2026 kl. 13:30

Mødested Ikast, lokale 201

Mødedeltagere Bo Sand Kristensen, Henrik Engedahl, Katri Berg, Mikael Würtz, Søs Vibeke Frølund Philipsen

Indholdsfortegnelse

Principper for ny afregningsmodel af hjemmeplejen.....	3
Temadrøftelse: Udvidelse af plejeboligkapaciteten.....	5
Sænkning af egenbetaling på madservice.....	6
Madjyden - Perspektiver på priser for døgnforplejning, kvalitet og serviceniveau.....	8
Orientering omkring Kend din kommune.....	10
Resultater fra Region Midtjyllands Sundhedsprofil 2025.....	13
Nærsundhedsplan.....	16
FrivilligFejring 2026.....	18
Afrapportering for servicelovens §18 midler til frivilligt socialt arbejde 2025.....	20
Opfølgning på dialogmødet den 2. juni 2026.....	22
Drøftelse af emner til møde mellem Sundheds- og Ældreudvalget og Seniorrådet.....	23
Åbne meddelelser.....	24
Lukket: Sundhedsreform: Endelig godkendelse af delingsaftale med Region Midtjylland.....	26
Lukket: Lejeaftale Bøgildlund	27
Lukket: Lukkede meddelelser.....	28

Punkt 1: Principper for ny afregningsmodel af hjemmeplejen

27.39.04-Ø00-1-18

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 17. juni 2026

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- principperne for ny afregningsmodel godkendes.

Sagsfremstilling

Til behandling af sagen deltager en konsulent fra BDO, som vil præsentere den nye budgetmodel med henblik på at give udvalget et fagligt grundlag for drøftelse af modellen.

Den kommunale hjemmepleje har over en årrække oplevet betydelige udfordringer med at overholde de økonomiske rammer, samtidig med at myndighedsafdelingen har haft et væsentligt mindre forbrug. Samlet set har området været i balance, men der har været en uhensigtsmæssig forskydning mellem områderne, hvor hjemmeplejen løbende har haft behov for at få tilført midler, mens myndighedsområdet i samme periode har tilbageført midler til kassen.

Den nuværende budgetmodel er tilrettelagt som en afregningsmodel, hvor hjemmeplejen afregnes for de disponerede ydelser på baggrund af en fastsat timepris. Modellen suppleres af et fast budget, som dækker de faste driftsomkostninger, herunder ledelse, biler mm. Det er myndighedsafdelingen, som afregner hjemmeplejen. Budgetmodellen er på nuværende tidspunkt baseret på en timepris, som ikke afspejler de faktiske omkostninger ved opgaveløsningen. Dette har medført en ubalance, hvor hjemmeplejen har vanskeligt ved at få økonomien til at hænge sammen, mens myndighedsafdelingen omvendt har haft et betydeligt mindre forbrug.

Afregningen af de private leverandører af hjemmepleje sker på baggrund af en årligt genberegnet timepris, som tilpasses de aktuelle forudsætninger for omkostninger og drift. Dette har imidlertid ikke været tilfældet for den kommunale leverandør, hvor timeprisen blev fastlagt for en årrække siden og siden alene er blevet reguleret gennem generelle pris- og lønfremskrivninger. Den manglende løbende genberegning betyder, at timeprisen i dag ikke i tilstrækkelig grad afspejler de faktiske omkostninger ved leveringen af ydelserne, hvilket bidrager til en skævhed i afregningsgrundlaget mellem kommunale og private leverandører. Konkret har dette betydet, at de private leverandører i perioden er blevet afregnet til en højere takst end den kommunale leverandør.

Den nuværende budgetmodel fremstår samtidig som en relativt uklar styringsmodel, hvor koblingen mellem økonomi, aktivitet og faglig indsats er begrænset. Dette vanskeliggør en systematisk og gennemsigtig økonomistyring i hjemmeplejen. Der er derfor et ønske om at etablere en mere klar og robust styringsmodel, der i højere grad understøtter ledelsen med konkrete og anvendelige redskaber til at styre efter budget og aktivitet. Behovet for en tydeligere styringsramme er yderligere aktualiseret af den nye ældrelov, hvor fokus på helhedspleje og sammenhængende borgerforløb stiller øgede krav til både fleksibilitet og økonomisk overblik.

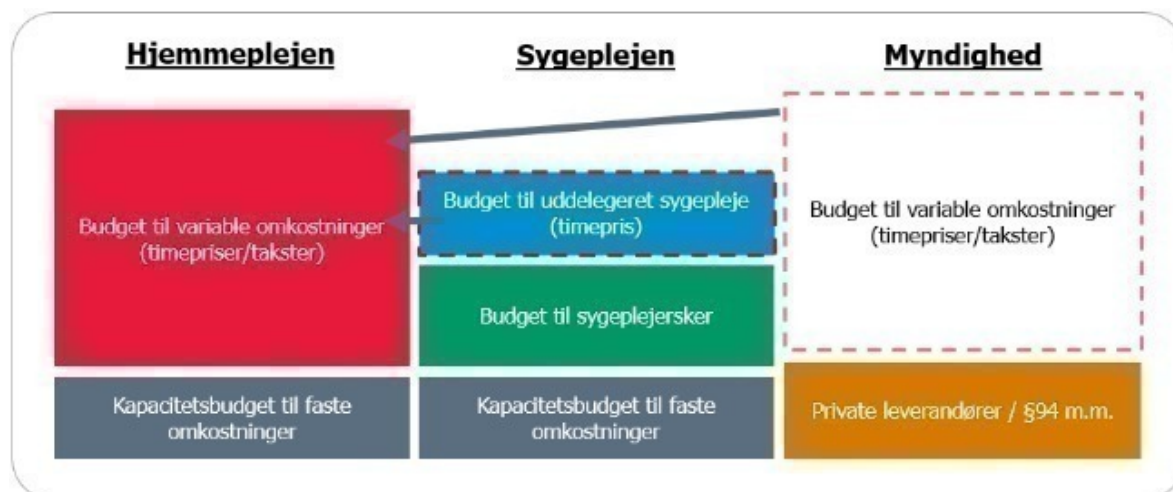
Kommunen har i den forbindelse anvendt BDO som ekstern rådgiver i udviklingen af en ny afregningsmodel. BDOs opgave har bestået i at foretage en opdateret og retvisende beregning af timepriserne samt at identificere konkrete styringsgreb, der kan understøtte en mere gennemsigtig, robust og effektiv økonomistyring på området fremadrettet.

BDO har blandt andet foretaget en opdateret beregning af timeprisen med udgangspunkt i det aktuelle forbrug i den kommunale hjemmepleje i 2025. Analysen viser, at den vægtede timepris burde have været ca. 125 kr. højere end den

nuværende. Dette er en væsentlig medvirkende forklaring på den økonomiske ubalance mellem områderne, hvor hjemmeplejen har haft et betydeligt merforbrug, mens myndighedsområdet omvendt har haft et væsentligt mindre forbrug.

Ny afregningsmodel

På baggrund af analyserne har administrationen i samarbejde med BDO udarbejdet følgende forslag til en ny budgetmodel.



Den nye budgetmodel er en kombinationsmodel bestående af henholdsvis et fast kapacitetsbudget og et variabelt aktivitetsafhængigt budget. Hjemmeplejen tildeles et fast kapacitetsbudget, som ligger fast hen over året, og som dækker omkostninger, der ikke er direkte afhængige af aktivitetsniveauet. Det omfatter blandt andet udgifter til ledelse, administrative funktioner, forsikringer samt biler. Herudover tilføres et variabelt budget, som reguleres i takt med aktiviteten. Dette budget omfatter blandt andet lønudgifter, refusioner, kurser og uddannelse samt beklædning. I den nye model finansieres de aktivitetsafhængige udgifter via afregning fra myndighedsområdet og sygeplejen, som dermed får en central rolle i forhold til at drive og regulere økonomien i takt med aktivitetsniveauet.

Samlet set vurderes den nye budgetmodel at skabe et mere retvisende og gennemsigtigt grundlag for styring af hjemmehjælpsområdet, hvor der i højere grad er sammenhæng mellem aktivitet, omkostninger og budget. Modellen bidrager samtidig til at skabe en mere ensartet afregning mellem kommunale og private leverandører samt styrker ledelsens muligheder for løbende økonomiopfølgning. Forudsætningen for den nye budgetmodel er, at den kan implementeres inden for den eksisterende økonomiske ramme. Modellen understøtter en tættere kobling mellem aktivitet og økonomi, og området vil blive fulgt tæt med løbende opfølgning for at sikre, at udviklingen forbliver inden for de givne rammer.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Punkt 2: Temadrøftelse: Udvidelse af plejeboligkapaciteten

27.42.00-P00-5-18

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 17. juni 2026

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- udvalget har en temadrøftelse omkring plejeboligkapaciteten.

Sagsfremstilling

Byrådet fik 29. april 2024 en orientering om resultatet af en analyse af kommunens plejeboligkapacitet. Analysen viste bl.a., at der var en forventning om, at der vil blive behov flere plejeboliger i de kommende år. Sundheds- og Ældreudvalget blev derfor på mødet 28. august 2024 orienteret om mulige greb til at øge plejeboligkapaciteten. Dette blev herefter drøftet i det samlede Byråd på et dialogmøde 5. marts 2025. På baggrund af dialogmødet blev der arbejdet videre med en opdateret til plejeboligstrategi, som blev godkendt i Byrådet den 30. juni 2025. På samme møde blev det under et punkt omhandlende udvidelse af plejeboligstrategien besluttet, at der administrativt skulle arbejdes videre med planlægning af udvidelse af plejeboligkapaciteten med minimum 36 boliger inden 2030. De 36 boliger er inklusiv de 9 boliger på Rolighedsparken, som allerede er genåbnet. Den 27. april 2026 godkendte Byrådet frigivelse af anlægsmidler til projektering af Bøgildlund etape 3 med henblik på, at en udvidelse af Bøgildlund med 24 boliger skal være gennemført i 2029.

Der er ligenu et øget pres på plejeboligerne i kommunen og garantiventelisten er i brug. Denne sag har derfor til formål at give en orientering om de forskellige muligheder for udvidelse af plejeboligkapaciteten udover etableringen af 24 pladser på Bøgildlund(etape 3) og de allerede 9 genåbnede boliger på Rolighedsparken med henblik på at sikre et tilstrækkeligt antal plejeboliger frem mod 2030. Administrationen vil i den kommende periode arbejde på at kvalificere behovet for plejeboliger.

I det vedlagte bilag fremgår forskellige muligheder for udvidelse af plejeboligkapaciteten. Her fremgår også en række tal for drifts- og anlægsgifter ved de enkelte tiltag. Det skal bemærkes, at der er tale om foreløbige overslag. Mere præcise beregninger vil blive forelagt, når der evt. skal træffes beslutning om de enkelte tiltag. Desuden er vedlagt bilag et overblik over mulige løsninger til en hurtigere indflytning i plejeboliger.

På udvalgets møde den 26. august 2026 fremlægges et oplæg til en nærmere drøftelse af behovet for udvidelse af plejeboligkapaciteten.

Bilag

Notat vedrørende hurtigere indflytning på plejecentrene

Notat muligheder for at udvide plejeboligkapaciteten

Punkt 3: Sænkning af egenbetaling på madservice

27.36.24-A00-1-22

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 17. juni 2026

Økonomi- og Planudvalget 23. juni 2026

Byrådet 29. juni 2026

Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- orientering om de økonomiske konsekvenser af sænkning af prisen på Madservice for hjemmeboende tages til efterretning
- der træffes beslutning om, hvorvidt prisen på en lille hovedret skal sænkes med 2 kr. til 48 kr. og der dermed gives en tillægsbevilling på 1.050.000 kr. til Sundhed og Ældre af de 1,4 mio. kr., som kommunen tildeles via bloktilskuddet
- der alternativt gives en tillægsbevilling på 1.012.000 kr. til udelukkende at dække de øgede udgifter til madservice grundet den reducerede egenbetaling jf. lovændringen.

Sagsfremstilling

Som en del af Finanslov 2026 er der afsat 200 mio. kr. årligt i 2026 og frem, som skal gå til at sænke egenbetalingen for madservice til visiterede ældre og handicappede, som bor i egen bolig eller lejebolig.

Aftalen indebærer, at prisen for en almindelig hovedret inkl. levering er sænket fra 66,00 kr. pr. portion til 50,00 kr. pr. portion. Prisen for en lille hovedret inkl. levering er også sænket fra 64,00 kr. pr. portion til 50,00 kr. pr. portion.

Loven er gældende fra 1 januar 2026, og for at opfylde lovgivningen blev prisændringen gennemført i januar 2026.

Prisændringen har ikke givet betydelige ændringer i efterspørgsel på madservice og kundegrundlaget for hjemmeboende borgere er på nuværende tidspunkt ret stabilt i Madjyden.

Justering af pris på lille hovedret

Administrationen har efterfølgende prisreduktionen i januar 2026 arbejdet med mulighederne og konsekvenserne af Finansloven.

Med udgangspunkt i salgstal fra 1. kvartal 2026 er konsekvensen af en prisreduktion fra 66 kr. for stor hovedret og for 64 kr. for lille hovedret til 50 kr. for begge beregnet. Ændringen forventes at medføre et årligt indtægtstab på:

- Cirka 687.000 kr. for den store hovedret på den kommunale madservice
- Cirka 233.000 kr. for den lille hovedret på den kommunale madservice
- Cirka 92.000 kr. for madservice leveret af privat leverandører.

Således forventes samlet indtægtstab på hovedret incl. levering at være ca. 1.012.000 kr.

Der var inden lovændringen forskel i prisen for en stor og lille hovedret, derfor har administrationen også lavet en beregning på, hvad det vil koste at sænke prisen yderligere på lille hovedret, således at der igen bliver en prisforskel mellem en stor og lille hovedret. Udregningen er lavet med afsæt i salgstallene for 1. kvartal 2026 og viser konsekvensen af en prisreduktion fra 50 kr. til 48 kr. på en lille hovedret. Ændringen forventes at medføre et yderligere årligt indtægtstab på ca. 33.000 kr. på den kommunale madservice, og 4.000 kr. for madservice leveret af privat leverandører.

Således forventes et årligt indtægtstab på i alt ca. 1.050.000 kr. for privat og kommunale madservice, hvis den lille hovedret med levering nedsættes med 2 kr.

Administrationen vurderer, at Ikast-Brande kommune tildeles ca. 1.400.000 kr. gennem bloktilskuddet fra Finanslov 2026, hvor der afsættes 200 mio. kr. årligt i 2026 og frem. Beløbet afklares endeligt ved midtvejsreguleringen i forsommeren, men indtægtstab for madservice fra kommunal og privat leverandør forventes at ligge indenfor det beløb Ikast-Brande kommune kan tildeles.

Der er vedlagt velkomstpjecen til Madjyden samt et eksempel på en bestillingsseddel.

Budgetmæssige konsekvenser

Af den forventede efterbevilling på 1,4 mio. kr. fra midtvejsreguleringen tildeles en tillægsbevilling på 1.050.000 kr. til Madjyden, hvis det besluttes at sænke prisen på den lille hovedret til 48 kr. Ellers tildeles en tillægsbevilling på 1.012.000 kr. til udelukkende at dække de øgede udgifter til madservice grundet den reducerede egenbetaling jf. lovændringen. Det resterende beløb tilføres kassen.

Bilag

Madjyden eksempel bestillingsseddel

Madjyden velkomstpjece

Punkt 4: Madjyden - Perspektiver på priser for døgnforplejning, kvalitet og serviceniveau

27.36.24-A00-1-22

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 17. juni 2026

Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- orienteringen til efterretning
- det besluttet om der skal være en temadrøftelse på mødet i august.

Sagsfremstilling

Madjydens økonomi baseres på et princip om, at borgeren ikke skal betale mere for maden end det koster at producere og levere. Madjyden har grundet tidligere underskud været igennem en besparelsesproces i 2022. Som en konsekvens af besparelserne i 2022 blev serviceniveauet på madområdet reduceret. Det betød blandt andet færre valgmuligheder i hovedretter og bi-retter samt overgang fra hjemmelavede produkter til flere færdigkøbte varer. I de mellemliggende år er der arbejdet med at komme i balance ved bl.a. ændring af råvarer, nedbringelse af madspild mm.

På baggrund af de aktuelle tal vurderes økonomien at være i balance. Det forventede mindre forbrug ligger dog på et niveau, hvor der kun i begrænset omfang er økonomisk råderum til de løbende nødvendige indkøb af køkkenudstyr samt reparationer til produktion og levering af mad.

Kundegrundlaget for Madjyden

Formålet med madservice er, at man som borger har mulighed for at få gode og ernæringsrige måltider, selvom man har svært ved at selv at tilberede mad. Man skal visiteres til Madservice via visitationen og her er mulighed for at vælge enten den kommunale leverandør Madjyden eller en privat leverandør. Døgnforplejning tilbydes alle borgere, der flytter i en plejebolig og leveres af Madjyden.

For nuværende er ca. 223 borgere på plejecentre og ca. 356 hjemmeboende borgere visiteret til forplejning. Heraf leverer Madjyden til ca. 80 % af borgerne. Madjydens kundegrundlag er for nuværende forholdsvist stabil. Der er høj belægning på plejecentrene, men erfaringen er, at det svinger. Det er desuden uvist om Madjyden fremadrettet skal levere mad til de 17 kommunale korttidspladser, som ændres til regionale Sundheds- og Omsorgspladser pr. 1. januar 2027. Samtidigt er det planlagt at bygge yderligere 24 plejehjemsplasser i kommunen. Kundegrundlaget for hjemmeboende borgere er også på nuværende tidspunkt ret stabilt, men der er i forår 2026 opstartet en ny privat leverandør af mad i Ikast-Brande området, hvilket kan medføre et reduceret kundegrundlag.

Et bæredygtigt Madjyden

For at Madjyden også fremadrettet kan have en økonomi, der er i balance og kan levere et attraktivt tilbud med en varieret menuplan og mad til forskellige målgrupper f.eks. til borgere med dysfagi er det vigtigt løbende at evaluere og udvikle på både serviceniveau og prisstruktur.

I sagsfremstilling om "Sænkning af egenbetaling for Madservice" er området omkring madservice til visiterede ældre og handicappede, som bor i egen bolig eller lejebolig behandlet.

I denne sagsfremstilling præsenteres mulighed for ændringer ift. priser på døgnforplejning samt beregninger til mulige ændringer i Madjydens serviceniveau, da der har været et ønske om, at få dette belyst.

Beregningerne tager udgangspunkt i aktuelle driftsdata, herunder salgstal fra 1. kvartal 2026, nuværende prisniveauer samt belægningsgrad. I forbindelse med etablering af yderligere plejeboliger ville der skulle afsættes yderligere økonomi

til sænkning af priser på de nyetablerede plejeboliger. Der er opstillet scenarier, hvor både ændringer i serviceniveau og prisen er analyseret med henblik på at synliggøre de afledte økonomiske konsekvenser samt betydning for borgerne.

Det bemærkes, at ændringer i pris og serviceniveau kan påvirke både efterspørgsel og aktivitet. Prisreduktioner kan alt andet lige medføre en øget efterspørgsel, idet tilbuddet bliver mere attraktivt for borgerne. Omvendt kan prisstigninger føre til lavere efterspørgsel, herunder at nogle borgere fravælger ordningen eller reducerer deres brug af ordningen, og dermed er i øget risiko for ikke at få den rette ernæring.

Ændringer i serviceniveauet kan have tilsvarende betydning. Et højere serviceniveau kan øge borgernes tilfredshed og dermed understøtte eller øge efterspørgslen på Madservice, mens et lavere serviceniveau kan medføre utilfredshed og potentielt lavere efterspørgsel. I forhold til døgnforplejning følger efterspørgslen som udgangspunkt belægningsprocenten for plejecentrene.

De beregnede økonomiske konsekvenser er således forbundet med usikkerhed og skal ses i sammenhæng med den samlede vurdering af området.

Justering af døgnforplejningspris og påvirkning fra belægningsgrad

Finansloven 2026 har ikke betydet ændringer i prissætningen for levering af døgnforplejning i plejebolig. Men administrationen har undersøgt muligheden for at justere prisen for døgnforplejning til borgere som bor i plejebolig. Er der ønske om at lave ændringer i prisen for døgnforplejning, vil det få nedenstående økonomiske konsekvenser alt efter, hvor stor en reduktion i prisen, der gennemføres.

Beregningerne tager udgangspunkt i en nuværende belægningsgrad på 97,87 % og en døgnforplejningspris på 4.453 kr. pr. måned, hvilket er svarende til 146 kr. pr. dag. Døgnforplejningen består af morgen-, middags- og aftensmåltid samt 3-5 mellemmåltider. Der tilbydes menuvalg på 9 hovedretter og 9 biretter ugentligt svarende til 36 forskellige menuer over 4 uger. Alle måltider leveres færdigproduceret til plejecenteret, hvor de varmes og anrettes af personalet. Døgnforplejningen bliver produceret ud fra anbefalingerne i Den Nationale kosthåndbog samt "Anbefalingerne af dansk institutionskost". Det betyder, at hovedparten af det tilbud, der leveres, er produceret ud fra anbefalinger til kost til ældre på plejecentre. Retterne følger årstidens råvarer. Der er også mulighed for at bestille menuer, som er veganske eller vegetariske samt specielle diæter eller konsistenser, der matcher de individuelle behov. I forbindelse med fester På helligdage og højtidsdage serveres festmad ud fra de lokale traditioner på stedet.

En reduktion i døgnforplejningsprisen pr. måned på:

- 100 kr. (svarende til 2,25 %) vil medføre et årligt indtægtstab på ca. 276.000 kr.
- 150 kr. (svarende til 3,37 %) vil medføre et årligt indtægtstab på ca. 414.000 kr.
- 300 kr. (svarende til 6,74 %) vil medføre et årligt indtægtstab på ca. 828.000 kr.
- 500 kr. (svarende til 11,23 %) vil medføre et årligt indtægtstab på ca. 1.380.000 kr.

Belægningsgraden på plejecentrene har afgørende betydning for Madjydens økonomi. F.eks. vil et fald på 5 procentpoint medføre et årligt indtægtstab på ca. 615.000 kr. for Madjyden.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Punkt 5: Orientering omkring Kend din kommune

29.00.00-P20-11-23

Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- orienteringen om nøgletal fra Kend din kommune tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Kend din kommune er en af KL's største nøgletalspublikationer, hvor KL samler de mest relevante styringsnøgletal på de kommunale områder. Publikationen er en benchmarkingpublikation, hvor kommunerne placeres i forhold til hinanden på udvalgte indikatorer. Således har kommunerne mulighed for at følge med i sin egen placering i forhold til de resterende 97 kommuner, og samtidig se, hvordan udviklingen har været siden sidste år.

Styringsnøgletallene lavet på baggrund af data fra det fælleskommunale ledelsesinformationssystem FLIS. De øvrige styringsnøgletal bygger på baggrund af data fra Danmarks Statistik og tager udgangspunkt i 2024 tal.

I bilag 1 findes de samlede præsentationer fra Kend din Kommune 2026 vedrørende Sundheds- og Ældreområdet. I det følgende orienteres udvalget om hovedpunkterne:

Udvalgte nøgletal

Udgifter til pleje og omsorg:

Kommunernes samlede udgifter til pleje og omsorg har gennem en årrække været stigende og samtidig forventes udgiftspresset at fortsætte i de kommende år, da antallet af ældre over 80 år forventes at stige markant. Kommunerne har gennemført en markant omstilling af indsatsen på ældreområdet fra kompenserende støtte til at rehabilitere borgerne. Dette har Ældreloven, Pr. 1. juli 2025, til hensigt at videreføre gennem fokus på, at plejen fremadrettet skal gives med et rehabiliterende sigte.

For borgere som er 67 år eller ældre, svinger udgifterne til pleje og omsorg pr. borger fra 42.612 kr. i Lejre Kommune til 77.089 kr. i Københavns Kommune. Ikast-Brande Kommune placerer sig som nr. 31 med en udgift på 49.930 kr. pr. borger. I forrige års udgivelse var Ikast-Brande Kommune placeret som nr. 59, hvilket betyder, at IBK med en relativt lavere udgift pr. borger placerer sig 28 pladser højere oppe på listen ift. udgiftsniveau i 2026.

For borgere, som er ældre end 80 år, placerer Ikast-Brande sig som kommune nr. 57 med en udgift på 173.032 kr. pr. borger - udgifterne svinger fra 144.769 kr. (Hørsholm) til 302.614 kr. (København). I Kend din kommune fra 2025 placerede IBK sig med en relativt højere udgift pr. borger som nummer 63, og dermed er årets placering nu seks pladser længere oppe på listen ift. udgiftsniveau.

Antal borgere som modtager hjemmehjælp:

Nøgletallene fokuserer på aldersgrupperne 67-79 årige og 80+ årige. For yngre hjemmehjælpsmodtagere mellem 67 og 79 år er de ofte kendetegnet ved omfattende funktionsnedsættelser, som fx. kan skyldes en kronisk lidelse. For de ældre hjemmehjælpsmodtagere over 80 år vil væksten i antallet i de kommende år for alvor tage til, hvorfor det er relevant at tænke antallet sammen med behovet for plejeboliger.

For aldersgruppen 67-79 årige modtager 5,1 pct. af borgerne i Ikast-Brande Kommune hjemmehjælp. Det placerer kommunen på en 27. plads, hvilket er tre placeringer bedre end sidste år, selvom andelen var på 4,8 pct., altså 0,3 pct. lavere. Dette skyldes, at stigningen har været højere i de andre kommuner end i Ikast-Brande Kommune. Frederiksberg Kommune har den laveste andel på 3,5 pct. mens Københavns Kommune har den højeste andel på 9,4 pct.

For aldersgruppen 80+ årige modtager 23,4 pct. af Ikast-Brande Kommunes borgere hjemmehjælp. Dette placerer kommunen på en 26. plads, hvilket er 18 placeringer bedre end i 2025-udgivelsen, hvor andelen var på 26,1. Andelen af borgere i aldersgruppen 80+ årige svinger fra 19,3 pct. i Frederikssund Kommune til 39,5 pct. i Samsø Kommune.

Antal timers hjemmehjælp pr. borger:

Nøgletallet har til dels til formål at belyse kommunernes sundhedstilstand i den enkelte kommune, men også sige noget om serviceniveauet i kommunen. Ligesom forrige nøgletal er timerne opgjort i aldersgrupperne 67-79 årige og 80+ årige. For de 67-79 årige er Ikast-Brande Kommune placeret som nummer 35 med et gennemsnitligt antal visiterede timer pr. borger på 2,5 time. For de 80+ årige er borgere i Ikast-Brande Kommune visiteret til 2,8 time pr. borger, hvilket placerer kommunen på 40. pladsen. Ligesom ved de andre nøgletal, er Ikast-Brande Kommunes placeringer bedre i 2026-udgivelsen end forrige år, med hhv. 26 placeringer for 67-79 årige og 10 placeringer for 80+ årige.

Andel af SOSU-ansatte på fuldtid:

Antallet af ældre borgere vokser, samtidig med at der bliver færre hænder på det kommunale arbejdsmarked. En del af arbejdet med rekrutteringsudfordringen være at få flere medarbejdere på fuldtid. I Ikast-Brande Kommune er 18,5 pct. af SOSU-ansatte på ældreområdet på fuldtid, hvilket placerer os på en 60. plads. Det er dog sket en stigning på 1,9 pct. siden 2025-udgivelsen, idet andelen var på 16,6 sidste år. Foruden Ø-kommuner har Helsingør den højeste andel på 44,9 pct. og Lemvig den laveste andel på 5,7 pct.

Udgifter til sundhed:

Indsatserne inden for sundhedsområdet spænder bredt fra sundhedspleje og tandpleje til børn og unge, over forebyggende indsatser for borgere med kroniske lidelser til genoptræning. Fælles for indsatserne er, at de skal forbedre borgernes sundhedstilstand på kort og lang sigt og medvirke til at forbedre borgernes livskvalitet. Sundhedsudgifterne varierer mellem kommunerne fra 1.311 kr. pr. borger til 3.326 kr. pr. borger. For Ikast-Brande Kommune var udgifterne på 1.599 kr. pr. borger i 2026-udgivelsen, hvilket placerer IBK på en 9. plads i forhold til kommuner med laveste udgifter.

Udgifter til sygepleje:

De kommunale udgifter til hjemmesygepleje følger af den generelle udvikling på sundhedsområdet, hvor opgaver flytter fra det specialiserede sundhedsvæsen til det nære sundhedsvæsen, så stadig flere og mere komplekse borgere håndteres af sygeplejen i kommunerne. Udgifterne svinger fra 3.003 kr. pr. borger, som er 67+ år i Fredensborg til 11.650 kr. i Sønderborg. Ikast-Brande placerer sig som nr. 24 med en udgift på 5.136 kr. pr. 67+ årig, hvilket er et spring på 14 pladser fra nr. 39 i 2025-udgivelsen.

Antal autoriseret sundhedspersonale pr. 1.000 indbyggere:

I perioden 2007 til 2025 har der været en markant vækst i autoriseret sundhedsfagligt personale, og væksten i autoriseret sundhedspersonale er hovedsageligt sket fra 2010 til 2018. Væksten i kommunalt syge- og sundhedspersonale frem til 2018 indikerer en vækst i opgaver på det kommunale sundhedsområde og stigende opgavekompleksitet. Samtidig viser en analyse fra KL, at der vil være behov for 34.000 ekstra ansatte i kommunerne i 2035 for at kunne fastholde det nuværende serviceniveau.

I Ikast-Brande Kommune var der i 2026-udgivelsen 8,8 autoriseret sundhedspersonaler pr. 1.000 indbyggere, hvilket er en stigning fra 8,5 personer i forrige udgivelse. Antallet varierer fra 5,9 personaler i Frederiksberg Kommune til 13,5 i Varde Kommune.

Antal forebyggelige sygehusophold:

Sygehusophold for de 65+ årige er interessant, fordi de potentielt kan forebygges. Dette skyldes, at det er en befolkningsgruppe, som kommunen ofte er i kontakt med. Det giver kommunen bedre mulighed for at opspore eventuel forværring af borgerens sundhedstilstand og dermed forebygge et sygehusophold. Et forebyggeligt sygehusophold er fx ophold, hvor borgeren bliver indlagt pga. dehydrering, som kunne være forebygget ved at være opmærksom på, om borgeren indtager nok væske.

I Ikast-Brande Kommune var der i 2026-udgivelsen 47,2 forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 65+ årige i kommunen. Det er et fald fra 2025-udgivelsen, hvor der var 50,8 forebyggelige sygehusophold pr. 1.000 65+ årig. I 2026-udgivelsen havde Varde Kommune den laveste andel af forebyggelige indlæggelser med 33,3, hvorimod Ballerup Kommune havde 66,2 som den højeste andel.

Antal liggedage:

Det har i mange år været et erklæret mål i sundhedsvæsenet, at liggetiden skal være så kort som mulig. Dette har særlig betydning for kommunerne, som ofte står for den efterfølgende pleje og omsorg, og derved oplever, at opgavernes omfang og kompleksitet ved modtagelse af nyudskrevne borgere er stigende. Det følges derfor stadig med stor interesse i kommunerne, om liggetiden fortsætter med at falde, da kommunerne løbende skal tilpasse og udvide deres udbud af sundheds- og omsorgsydelser.

Kommunerne varierer i den gennemsnitlige liggetid fra 3,6 døgn til 5,4 døgn. I Ikast-Brande havde borgerne i gennemsnit en liggetid på 4,1 dage, hvilket placerer kommunen på en 12. plads. Liggetiden i Ikast-Brande Kommune er faldet fra 4,3 døgn i 2025-udgivelsen, hvilket svarer til et fald på 0,2 døgn på et år.

Akutte genindlæggelser:

Genindlæggelser er indlæggelser, hvor borgeren inden for 30 dage efter udskrivning har fornyet kontakt til sygehuset. Genindlæggelser er interessante, fordi de i et vist omfang kan undgås bl.a. ved at gennemføre opfølgende hjemmebesøg, når de bliver udskrevet fra sygehuset. Desuden kan et højt antal genindlæggelser være et udtryk for, at borgerne bliver udskrevet for tidligt fra sygehuset. Det er vigtigt at være opmærksom på, at ikke alle genindlæggelser hverken kan eller skal undgås.

I 2026-udgivelsen var 12,5 pct. af alle indlæggelser akutte genindlæggelser i Ikast-Brande Kommune, hvilket er en lille stigning fra 12,4 pct. i 2023. Kommunerne varierer i andelen fra 6,6 i Tårnby til 14,3 i Guldborgsund.

Bilag

Nøgletal Kend din kommune

Punkt 6: Resultater fra Region Midtjyllands Sundhedsprofil 2025

29.09.12-I02-1-20

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 17. juni 2026

Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- udvalget tager orienteringen til efterretning
- udvalget drøfter umiddelbare refleksioner på baggrund af oplægget om "Hvordan har du det 2025" fra Byrådets dialogmøde den 17 juni 2026.

Sagsfremstilling

I april 2026 offentliggjorde Region Midtjylland resultaterne af 2025 udgaven af Sundhedsprofilen "Hvordan har du det ?" Det er en undersøgelse af helbred, trivsel og sundhedsvaner hos Region Midtjyllands ca. 1,4 mio. borgere. Der er knap 24.000 borgere i Region Midtjylland, der har deltaget i spørgeskemaundersøgelsen. Da der er tale om en spørgeskemaundersøgelse, er undersøgelsen et billede af deltagernes vurdering af eget helbred og ikke en objektiv vurdering. Sundhedsprofilen er med til at give et grundlag for arbejdet i Region Midtjyllands fem Sundhedsråd, hvor politisk valgte repræsentanter fra regionsråd og kommuner sammen skal udvikle og omstille sundhedsvæsenet og styrke samarbejdet mellem kommune, region og praktiserende læger. Blandt andet skal behandling og forebyggelse fremover i højere grad indrettes efter lokale behov og tilbydes udenfor hospitalerne eller i borgernes eget hjem. Undersøgelsen er den sjette i rækken af undersøgelser, der fem tidligere sundhedsprofiler blev lavet i 2006, 2010, 2013, 2017 og 2021.

I 2025 belyses emner, som også har været med i de tidligere sundhedsprofiler, og som fortsat har en central betydning for folkesundheden. Det drejer sig om følgende temaer: Rygning, alkohol, fysisk aktivitet, kost, overvægt, fysisk og mentalt helbred, kronisk sygdom og social og geografisk ulighed i sundhed. Af nye emner indgår denne gang kapitler om helbredsrelateret livskvalitet, sociale relationer, behov for hjælp til dagligdagens gøremål, sundhedskompetencer, behandlingsbyrde, fravalg af behandling og pårørende.

I nedenstående præsenteres et udpluk af undersøgelsens hovedresultater vedrørende Ikast-Brande Kommune. Et overblik over årets resultater er desuden vedlagt som bilag.

Opsummering af de statistisk signifikante resultater for sundhedsudviklingen i Ikast-Brande Kommune 2010-2025

- Færre daglige rygere
- Færre borgere har et højrisikoforbrug af alkohol (dog ikke signifikant fald)
- Flere er fysisk inaktive (dog ikke signifikant stigning)
- Færre har usundt kostmønster (dog ikke signifikant fald)
- Flere borgere er svært overvægtige (dog ikke signifikant stigning)
- Flere borgere oplever en dårlig søvn kvalitet (dog ikke signifikant stigning)
- Flere borgere oplever at de har et dårligt helbred (dog ikke signifikant stigning)
- Flere borgere oplever god trivsel og livskvalitet (dog ikke signifikant stigning)
- Flere borgere har et højt stressniveau (dog ikke signifikant stigning)
- Flere borgere oplever symptomer på depression (dog ikke signifikant stigning)
- Færre borgere føler sig ensomme (dog ikke signifikant fald)
- Flere borgere oplever manglende opbakning, hjælp og omsorg fra sit sociale netværk (dog ikke signifikant stigning)
- Flere borgere oplever at have behov for hjælp til dagligdagens gøremål
- Flere borgere har mere end 4 kroniske sygdomme (dog ikke signifikant stigning)

Sundhedsindikatorer for borgere i Ikast-Brande Kommune

I nedenstående fremgår sundhedsindikatorerne for borgere i Ikast-Brande Kommune i 2021, 2017, 2013 og 2010 i procent. Regionsgennemsnittet fremgår i parentes for 2025. Desuden fremgår udviklingen fra 2021-2025.

	2010	2013	2017	2021	2025	Udvikling 2021-

						2025 IBK
Daglig rygning	20	20	18	15	12 (10)	- 4*
Højrisiko forbrug af alkohol	21	18	16	14	11 (13)	- 3
Fysisk inaktiv	18	19	21	18	20 (17)	2
Usundt kostmønster	18	16	19	25	24 (21)	-0,7
Svær overvægt	14	17	20	21	22 (20)	1
Dårlig søvn kvalitet	7	9	11	10	11 (11)	0,8
Dårligt selv vurderet heldbred	14	17	17	17	19 (18)	2
God trivsel og livskvalitet	**	74	69	67	68 (67)	0,4
Højt stressniveau	**	18	24	27	28 (29)	0,8
Symptomer på depression	**	**	6	8	9 (8)	0,7
Ensomhed	**	**	7	12	10 (11)	-2
Svagt social støtte	5	4	6	6	7 (6)	0,6
Behov for hjælp til dagligdagens gøremål	12	13	13	14	18 (16)	4*
mere end 4 kroniske sygdomme	**	**	**	17	19 (18)	2

*Signifikant flere/færre

** Ingen data

Udover denne korte præsentation forventes det også, at Byrådet har fået en mere dybdegående gennemgang af resultaterne på Byrådets dialogmøde den 17. juni 2026. På mødet drøfter udvalget umiddelbare refleksioner på baggrund af oplægget i Byrådet.

På udvalgs mødet i august kommer Sektionsleder for Træning og Sundhedsfremme og giver et uddybende oplæg om undersøgelsens resultater samt et indblik i hvilke indsatser Sundhed og Ældre er særligt optagede ift. at imødekomme de udfordringer, som Sundhedsprofilen sætter fokus på.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

Hvordan har du det Ikast-Brande Kommune (kort udgave)

Punkt 7: Nærsundhedsplan

85.02.00-A00-53-24

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 17. juni 2026

Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- input til den videre udarbejdelse af Nærsundhedsplanen drøftes.

Sagsfremstilling

Visionen for sundhedsreformen er at skabe et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen. Det har været en vision i flere år, men ambitionsniveauet er hævet. Et af de centrale greb i reformen er den nye forvaltningsstruktur med 17 sundhedsråd. De enkelte sundhedsråd skal i deres geografiske område arbejde med den lokale omsætning af visionerne. Sundhedsråd Vestjylland består af Herning, Holstebro, Ikast-Brande, Lemvig, Ringkøbing-Skjern og Struer kommune. Rådet består af 15 medlemmer. Det er sammensat af både regionalpolitikere fra Region Midtjylland og kommunalpolitikere fra de seks dækkede kommuner. Ikast-Brande Kommune er repræsenteret af formanden for Sundheds- og Ældreudvalget Henrik Engedahl. Sundhedsrådets primære opgave er at styrke samarbejdet mellem Regionshospitalet Gødstrup, de praktiserende læger og de kommunale sundhedstilbud

Nærsundhedsplanen

Med henblik på at understøtte en lokal tilrettelæggelse af sundhedsområdet, skal de enkelte sundhedsråd udarbejde deres egen Nærsundhedsplan. Nærsundhedsplanen skal indeholde indsatser og tiltag, der tager udgangspunkt i lokalpolitiske visioner, lokale forhold, geografi, demografi mv. Nærsundhedsplanen skal tage afsæt den nationale sundhedsplan og være i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan.

Nærsundhedsplanen skal dække alle borgere fra vugge til grav og understøtte det samlede sundhedsområde på tværs af de centrale aktører, herunder region, kommuner, de almen medicinske tilbud samt sammenspillet med civilsamfundet.

Den skal nærmere indeholde:

- Lokal planlægning og udvikling af regionale sundhedsindsatser indenfor både somatik og psykiatri, herunder f.eks., hvordan sygehusene skal drive og understøtte behandling tæt på borgerne
- Indsatser, der vender sygehusene udad f.eks., hvordan sygehusene tager ansvar før og efter sygehusophold, stiller kompetencer til rådighed for det øvrige sundhedsvæsen og omlægges til nære tilbud.
- Sammenhængende indsatser for borgerne – mulighed for at sætte ramme for tættere samarbejder på tværs af aktørerne
- Lokal planlægning og udvikling af det almenmedicinske tilbud
- Understøttelse af kommunale sundhedsindsatser
- Understøttelse af samspillet med kommunale indsatser for mennesker med psykiske lidelser

Nærsundhedsplanen bliver også en del af et samlet grundlag for omstilling af sundhedsvæsenet med en overordnet national sundhedsplan og regional sundhedsplan i Region Midtjylland.

Nærsundhedsplanen skal være guidende for de enkelte forvaltninger og prioritering af den økonomi, som sundhedsrådet har til rådighed. Dette gælder bl.a. de 2,4 mia. kr. til udbygning af regionale nære tilbud og 2 mia. kr. til udbygning af kommunale nære tilbud.

Den første Nærsundhedsplan skal være færdig pr. 1. april 2027.

Hvordan udarbejdes planen i Vestjylland

Sundhedsråd Vestjylland har taget hul på arbejdet med udarbejdelse af nærsundhedsplanen. Sundhedsrådet ønsker, at planen udarbejdes i et tæt samarbejde mellem kommuner, almen praksis og regionen og via inddragelse af borgere, civilsamfundsaktører og centrale interessenter på området. Dette for at imødekomme det brede perspektiv, som planen

skal dække. Der er lavet en overordnet plan for processen. Denne indebærer interne dialoger i kommunerne, i det almen medicinske tilbud og i hospitalsregi frem mod sommerferien 2026, hvilket er formålet med denne sagsfremstilling.

I efteråret 2026 planlægges en inddragende proces, hvor borgere, civilsamfundsaktører mv. inviteres ind i arbejdet. Herudover bliver der i efteråret også tværsektorielle dialoger mellem kommuner, hospital og det almen medicinske tilbud.

De Interne dialoger

Formålet med nærværende drøftelse er, at Sundheds- og Ældreudvalget får indsigt og kendskab til Nærsundhedsplanen samt drøfter input til den forestående udarbejdelse af planen.

Overvejelser til drøftelsen er:

- Hvilke potentialer og udfordringer vil I pege på nærsundhedsplanen skal adressere?
- Hvad er de tre vigtigste budskaber til den videre proces med udarbejdelse af planen?

På baggrund af drøftelsen giver udvalget input til sundhedsrådets videre udformning af planen samt input til processen i efteråret f.eks. indhold til borgermøder. Inputtene viderefremmes til strategisk direktørforum samt sundhedsråd Vestjylland.

I vedlagte bilag fremgår en procesplan for udarbejdelse samt et foreløbigt udkast til disposition for en Nærsundhedsplan.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

Udkast til foreløbig disposition til nærsundhedsplan

Procesplan Nærsundhedsplanen

Punkt 8: FrivilligFejring 2026

29.00.00-P20-4-25

Behandlingsforløb

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget 17. juni 2026

Sundheds- og Ældreudvalget 17. juni 2026

Økonomi- og Planudvalget 23. juni 2026

Byrådet 29. juni 2026

Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- orientering om foreløbige planer for FrivilligFejring 2026 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Torsdag den 17. september 2026 afholdes FrivilligFejring i Remisen i Brande. FrivilligFejring er en årligt tilbagevendende begivenhed i Ikast-Brande Kommune, som er politisk besluttet og blandt andet finansieret i Byrådets budgetforlig for 2026-2029.

Byrådet er i starten af maj 2026 orienteret pr. mail om de overordnede planer for arrangementet, herunder Byrådets rolle som officiel afsender og vært ved arrangementet. Med denne sag gives en samlet orientering om baggrund, formål, foreløbige planer og økonomi for FrivilligFejring 2026.

Baggrund

FrivilligFejring er en videreudvikling af FrivilligBørs, som har været afholdt i Ikast-Brande Kommune siden 2013. I takt med at børsdelen har udviklet sig til andre samarbejdsformer, opstod der et ønske om i højere grad at styrke det anerkendende element over for de frivillige aktører. På den baggrund besluttede Byrådet den 19. juni 2023 at omdanne FrivilligBørs til FrivilligFejring. FrivilligFejring blev første gang afholdt den 26. september 2024. Arrangementet blev efterfølgende evalueret af Byrådet den 28. april 2025 med positive tilbagemeldinger.

Formål og målgruppe

Formålet med FrivilligFejring er at anerkende og synliggøre den indsats, der ydes af frivillige, grupper, foreninger, organisationer og øvrige aktører med socialt sigte i Ikast-Brande Kommune. Arrangementet skal samtidig styrke netværk mellem aktørerne og skabe rammer for inspiration, videndeling og nye forbindelser på tværs af frivillige fællesskaber og kommunale områder.

Målgruppen for FrivilligFejring er:

- Frivillige, grupper, foreninger, organisationer og andre aktører med socialt sigte i Ikast-Brande Kommune
- Frivillige på aktivitetscentre og plejecentre
- Nominerede til Frivilligcentrets Fællesskabspris og Handicaprådets Handicappris

Foreløbige planer for FrivilligFejring 2026

FrivilligFejring 2026 afholdes torsdag den 17. september i Remisen i Brande. Arrangementet placeres i september i tilknytning til den landsdækkende begivenhed Frivillig Fredag.

Arrangementet vil overordnet bestå af fællesspisning, netværk, underholdning og prisuddelinger, herunder Frivilligcentrets Fællesskabspris og Handicaprådets Handicappris. Der arbejdes med at skabe en festlig, nærværende og inkluderende aften, hvor frivilligheden fejres, og hvor indsatser, der bidrager til fællesskab, deltagelse og inklusion, synliggøres.

Der er nedsat en styregruppe og en arbejdsgruppe, som bidrager til henholdsvis overordnet sparring og praktisk planlægning og koordinering af arrangementet.

Det foreløbige program er:

- 16.30: Byrådet ankommer og briefes om aftenens opgaver
- 17.00-17.30: Deltagerne ankommer til velkomstdrink og netværk. Byrådet byder deltagerne velkommen
- 17.30-17.45: Officiel velkomst
- 17.45-20.30: Spisning, underholdning og prisuddelinger
- 20.30: Tak for i aften

Nærmere information om programmet og Byrådets konkrete værtsrolle følger efter sommerferien.

Byrådet som afsender og vært

Byrådet står, ligesom i 2024, som officiel afsender af invitationen til FrivilligFejring 2026. Der lægges desuden op til, at Byrådet fungerer som værter under selve arrangementet og er med til at tage imod og varte de frivillige op i løbet af aftenen. Det understøtter arrangementets anerkendende formål og synliggør den politiske opbakning til frivilligheden i Ikast-Brande Kommune.

Byrådet har i den forbindelse allerede modtaget kalenderinvitation med anmodning om til- eller framelding senest den 2. juli 2026.

Økonomi

FrivilligFejring 2026 finansieres af følgende midler:

- Byrådets budgetforlig 2026-2029: 175.000 kr.
- Handicaprådet (Handicappris): 20.000 kr.
- §18-midler (øremærket i 2025) 71.000 kr.
- Samlet budget for 2026: 266.000 kr.

Punkt 9: Afrapportering for servicelovens §18 midler til frivilligt socialt arbejde 2025

27.15.12-A00-2-23

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 17. juni 2026

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- udvalget tager orienteringen om anvendelse af §18 midlerne i 2025 til efterretning.

Sagsfremstilling

Der uddeles hvert år penge fra §18 midlerne til aktiviteter. Disse aktiviteter kan f.eks. være sociale, kulturelle eller oplysende aktiviteter og arrangementer for brugere eller medlemmer. Der kan også søges om støtte til aktiviteter, som er målrettet frivillige, der yder en social indsats, f.eks. foredrag, sociale arrangementer, tilskud til kurser m.v.

§18 puljen

Ansøgningerne til §18 midlerne modtages løbende. De samles og behandles af frivillighedskoordinatoren én gang hver 4. uge. I ansøgninger, hvor Frivillighedskoordinatoren oplever tvivl ift. målgruppe, beløbsstørrelse eller anvendelse af midler, inddrages §18 udvalget i beslutningsprocessen. Samarbejdet foregår både telefoniske, og også i nogle tilfælde ved et fysisk møde. §18 udvalget består af 2 foreningsrepræsentanter og Frivillighedskoordinatoren i Ikast-Brande Kommune. De 2 repræsentanter vælges for ét år af gangen ved Frivilligcenter Ikast-Brandes generalforsamling.

Der er i alt indkommet 117 ansøgninger i 2025 mod 107 ansøgninger i 2024. 116 ansøger har fået bevilliget en del af det ansøgte beløb eller det fulde beløb. 1 ansøgning er blevet afvist, da aktiviteterne ikke levede op til de gældende kriterier, da det var en ansøgning kom fra en national forening og det blev vurderet at der allerede var lignende tilbud i kommunen.

I 2025 er §18 midlerne f.eks. givet til kurser, og uddannelse af frivillige, ferieaktiviteter for udsatte børnefamilier, forskellige udflugter, foredrag om f.eks. autisme, systemstress, fysisk aktivitet og træning osv., vågetjenesten, telteje til arrangement, arbejde med ukrainske seniorer, "Danmark spiser sammen", aktiviteter for enlige, bøger til sorggruppe, busleje, musik osv. (se bevillingsskema)

Beløb til uddeling i 2025	+659.000,00 kr.
Overførte midler fra 2024	+93.000,00 kr.
I alt til uddeling i 2025	+752.000,00 kr.
Bevilget beløb i alt i 2025 fra §18 puljen (regnskabsbeløb)	-683.576,46 kr.
Årlig Winkas afregning (ansøgnings- og lokalebookingssystem)	-10.000 kr.
Uforbrugte midler i §18 puljen 2025	+58.423,54 kr.

De uforbrugte midler på 58.423,54 kr. overføres til 2026.

Ny Ældrelov og krav om støtte til frivilligt arbejde på Ældreområdet

I forbindelse med den nye Ældrelov, der trådte i kraft pr. 1. juli 2025 fremgår det af §7, at Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet og at der skal afsættes et årligt beløb til dette.

Derfor besluttede udvalget i forbindelse med afrapporteringen af §18 midlerne for 2024, at 375.000 kr. af §18 midlerne fremadrettet øremærkes til aktiviteter, hvor målgruppen er primært ældre med henblik på at opfylde Ældrelovens bestemmelser §7. I 2025 er 67 af afsøgningerne til §18 midlerne kommet fra ansøgere, hvor målgruppen primært er ældre og af de 704.718 kr., der er uddelt i 2025, er 422.090 kr. givet til indsatser, hvor målgruppen primært er ældre.

Der er desuden afsat et årligt beløb til at driften af Frivilligcenter Ikast- Brande på i alt 583.000 kr. Beløbet består af et fast driftstilskud på 508.000 kr. Dertil lægges driftsudvidelsen vedtaget i budgetforliget 2026-2029 på 75.000 kr. til Socialkompas.

Midler til Frivilligfejring

Der er afsat 175.000 kr. til frivilligfejringen i budgetforliget 2026-2029. Derfor anvendes der ikke længere §18- midler til Frivillighedsfejring, da dette arrangement har fået tilført selvstændige midler jf. budgetforliget 2026-2029.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

Bevillingsskema 2025

Kriterier §18

Punkt 10: Opfølgning på dialogmødet den 2. juni 2026

00.15.00-A00-12-26

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 17. juni 2026

Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- administrationen udarbejder et udkast til en ny udviklingsplan for 2027-2030 på baggrund af input fra dialogmødet den 2. juni 2026.
- udkast til en ny udviklingsplan drøftes på udvalgets møde den 4. november 2026 med henblik på høring i MED-Sundhed og Ældre, Seniorrådet og Handicaprådet. Herefter endelig godkendelse af en ny udviklingsplan i Sundheds- og Ældreudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundheds- og Ældreudvalget godkendte på mødet den 6. maj 2026 dialogformen for 2026-2029, herunder at der skulle afholdes dialogmøde den 2. juni 2026 samt at der i perioden 2027-2029 ved behov kan afholdes dialogmøder med udgangspunkt i udviklingsplanen. De lokale dialogmøder fordeles over perioden 2026-2028 med deltagelse af 3 repræsentanter fra Sundheds- og Ældreudvalget og 2 fra seniorrådet.

Dialogmødet den 2. juni 2026

Der er afholdt dialogmøde den 2. juni 2026. Temaet for dialogmødet var input til en opdateret/ny udviklingsplan for Sundhed og Ældre for perioden 2027-2030 med særligt fokus på betydningen af Ældrereform og Sundhedsreform for de kommende år.

Dialogmødet blev indledt med et oplæg fra Sundheds- og Ældrechefen omkring den nuværende udviklingsplan samt, hvilken betydning Sundhedsreformen og Ældreformen har for de kommende år. Herefter var der dialog i grupper, hvor input til en ny udviklingsplan for 2027-2030 blev drøftet og efterfølgende præsenteret af de enkelte grupper. Referat fra dialogmødet er vedlagt som bilag.

De næste skridt

På baggrund af input på dialogmødet udarbejder administrationen et udkast til en ny udviklingsplan, som præsenteres på Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 4. november 2026 med henblik på input fra udvalget og efterfølgende høring hos seniorrådet, Handicaprådet og MED-Sundhed og Ældre. Udviklingsplanen forventes til endelig godkendelse i Sundheds- og Ældreudvalget i december 2026 eller januar 2027.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

Referat dialogmøde 2. juni 2026

Punkt 11: Drøftelse af emner til møde mellem Sundheds- og Ældreudvalget og Seniorrådet

00.22.04-G01-4-26

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 17. juni 2026

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- det drøftes, hvilke emner der dagsordenssættes til mødet med Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Seniorrådet inviteres til at deltage på Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 26. august 2026 kl. 13.30-14.30.

Seniorrådet har på deres møde den 1. maj 2026 foreslået følgende emner til drøftelse:

- Gensidige forventninger Sundheds- og Ældreudvalg og Seniorrådet
- Vision og indsatsområder for Sundhed og Ældre
- Kommunikationsstrategi - hvordan når vi i fællesskab ud til borgerne
- Boligstrategi
- Markering af FN's internationale ældredag

Seniorrådet ønsker, at det årlige møde mellem Sundheds- og Ældreudvalget og Seniorrådet i 2027 fremover afholdes i januar måned.

Sundheds- og Ældreudvalget opfordres til at drøfte, hvilke andre emner de evt. ønsker på dagsordenen.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 12: Åbne meddelelser

00.22.04-G01-5-25

Formanden

Møder og konferencer

- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 7.- 8. maj 2026
- Møde i det forberedende Sundhedsråd 13. maj 2026
- Møde i Sundhedskoordinationsforum Region Midt 26. maj 2026
- Bestyrelsesmøde Frivilligcentret 1. juni 2026
- Dialogmøde - dialogbaseret aftalestyring Sundhed og Ældre 2. juni 2026
- Møde i det forberedende Sundhedsråd 3. juni 2026
- Dialogmøde med Ældresagen 8. juni 2026
- KL's Ældre- og Sundhedskonference 30. september 2026
- Forslag om flytning af udvalgsmøde fra 2. december 2026 til 1. december 2026 kl. 14.00.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Eventuelle emner til kommende dagsordener

Direktør

Fællesspisning I Ikast-Brande Kommune

Der er mange forskellige tilbud og muligheder for fællesspisning i Ikast-Brande Kommune. Der er ligenu registeret 48 tilbud. Tilbuddene er bredt geografisk fordelt i Blåhøj, Boest, Bording, Brande, Ejstrupholm, Engesvang, Faurholt, Gludsted, Hampen, Ikast, Klovborg, Nørre Snede, Skærlund, Smedebæk, Thorlund og Uhre.

Tilbuddene varetages af forskellige frivillige foreninger og organisationer og foregår med forskellig hyppighed og tidsrum varierende fra formiddag, frokost, eftermiddag og aften og fra 1 gang årligt til dagligt. Målgrupperne spænder fra alle til udvalgte målgrupper f.eks. mænd, kvinder, seniorer eller bosatte bestemte steder. Det er gældende for alle arrangementer, at deltagerne skal være selvhjulpne eller have egen ledsager med. Det er kun ”Madklubben” på Bavnehøj, som tilbyder mulighed for kørsel med Seniorexpressen.

Der er vedlagt et bilag med øjebliksbillede over de forskellige tilbud pr. maj 2026. Listen er udarbejdet hjælp fra Frivilligcentret.

Der er udover listen også mange andre arrangementer, hvor spisning/kaffehygge indgår f.eks. ifm. sportsbegivenheder el. højtider og uddeling af mad f.eks. deles overskudsmad fra Bestseller ud hver fredag til sårbare familier i Brande.

Forskningsprojekt urinvejsinfektioner

Ikast-Brande kommune bidrager til forskning i samarbejde med Regionshospitalet Gødstrup om forebyggelse og behandling af komplikationer, bl.a. urinvejsinfektioner, hos borgere med kateter. Ved at frikøbe medarbejdere til projektet understøtter vi forskningsindsatsen og bidrager til kvalitetsudvikling, som kan få stor positiv betydning for borgernes sundhed og livskvalitet.

Orientering om borgersager

Der gives en orientering på mødet.

Udviklingsplanen spor 5 - Teknologi og digitalisering

Målet med spor 5 "Teknologi og digitalisering" i Sundheds- og Ældreområdet udviklingsplan er at arbejde med teknologi og digitale løsninger, der bidrager til at gøre borgerne mere selvhjulpne og frigive medarbejder ressourcer.

På byrådets møde den 30. juni 2025 blev det besluttet at iværksætte indsatser til at øge anvendelsen af teknologi og digitale løsninger i Sundhed og Ældre. I forbindelse med beslutningen om den øgede indsats, blev det aftalt, at den første afrapportering til udvalget skulle foregå juni 2026 med en status på implementering af skærmbesøg samt en oversigt over andre teknologi- og digitaliseringsindsatser, der er eller kan igangsættes. Punktet er udskudt til udvalgets mødet i august grundet mængden af sagsfremstillinger på mødet den 17. juni 2026. Således bliver der bedre mulighed for at give plads til et oplæg og efterfølgende drøftelse af emnet.

Men's Health Week i uge 24

I anledning af Men's Health Week 2026 sætter Træning og Sundhedsfremme i uge 24 særligt fokus på mænds sundhed. Men's Health Week er en årlig international begivenhed, der markeres i store dele af verden, herunder Danmark. Der er vedhæftet tre dokumenter, som er bragt med ud til ugens arrangementer.

Bilag

Skal du til lægen mand.pdf

Sundhedstilbud i Ikast-Brande.pdf

mænds sundhed .pdf

Oversigt fællesspisning maj 2026

Punkt 13: Lukket: Sundhedsreform: Endelig godkendelse af delingsaftale med Region Midtjylland

85.02.00-A00-53-24

Punkt 14: Lukket: Lejeaftale Bøgildlund

85.02.00-A00-53-24

Punkt 15: Lukket: Lukkede meddelelser

00.22.04-G01-4-25