



28. april 2025
Side 1 af 3

Følgeskrivelse for Sundhed og Omsorg budgetmateriale 2026-2029

Hermed fremsendes Sundhed og Omsorgs bidrag til afdelingernes budgetforslag for sektor 3.30 Service for ældre og handicappede.

Væsentlige økonomiske og strukturelle udfordringer

I den kommende periode vil Sundhed og Omsorg være præget af implementering af Ældrereformen og udfoldelse og implementering af Sundhedsreformen. Derudover er Sundhed og Omsorg fortsat udfordret af demografi og mangel på sundhedspersonale – særligt på SOSU-området.

- Demografi – 50% flere 85+ årige de næste 10 år
- Rekruttering af flere medarbejdere
- Implementering af ældrereform
- Implementering af sundhedsreform

For at imødekomme disse udfordringer er der behov for at sætte endnu mere fokus på sundhed og forebyggelse, genoptræning, rehabilitering, stærke fællesskaber og øgede indsatser og investeringer for borgere med kroniske sygdomme. Det kan blandt ske via Sundhedsfonden og dertil kommer et øget behov for digitale løsninger, velfærdsteknologi og hjælpemidler.

Demografi og rekruttering

Sundhed og Omsorg står over for markante udfordringer i de kommende år. Antallet af ældre over 85+ er fortsat stigende og samtidig bliver borgernes sundhed og sygdomsbillede mere kompleks. Flere ældre af de ældste betyder flere plejekrævende ældre på plejehjemmene og i eget hjem. Der bliver behov for at ansætte markant mere personale samtidigt med at flere går på pension de kommende år og samtidig kalder udfordringerne på at arbejde med andre løsninger de næste ti år. Det forventes, at der kommer til at mangle 23.000 SOSU'er på landsplan frem mod 2035. Derfor er det nødvendigt at have et skarpt fokus på tiltrækning og bedre tilknytning af personale.

Dertil kommer at andelen i SOSU-gruppen, der er ufaglært, er steget fra 11 % i 2017 til 24 % i 2023, mens antallet af både SOSU-hjælpere og –assistenter er blevet mindre. Der er på seks år blevet næsten 400 flere ufaglærte – og over 200 færre SOSU-hjælpere og -assistenter. Der er derfor behov for at følge udviklingen tæt og sikre tilstrækkelig kompetenceudvikling.

Ældrereform og Sundhedsreform

I den kommende tid skal der implementeres en ny ældrereform, som betyder større justeringer i økonomien, arbejdsgange, samarbejder og snitflader. Med

Sundhed og Omsorg
Økonomi og Borgervelfærd
Aarhus Kommune

Økonomistab
Grøndalsvej 2
8260 Viby J

Direkte telefon: 30 36 94 61

Sagsbehandler:
Lise Hanghøj



virkning fra 1. juli 2025 træder Ældreloven i kraft som en del af regeringens ældrereform. Ældrereformen har fokus på selvbestemmelse for den ældre, tillid til medarbejdere og ledere samt tæt sammenspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund. Med Ældrereformen indføres helhedspleje med få og rummelige forløb, borgernær visitation og faste teams. Det betyder dermed en større omlægning af driften i den kommende tid.

28. april 2025
Side 2 af 3

Med Sundhedsreformen vil der ske en opgaveflytning fra Sundhed og Omsorg til Region Midt og det nye sundhedsråd, hvor der vil ske en aflevering af midler og opgaver til regionen. Kommunen påtager sig gerne operatørrollen for de opgaver, som regionen overtager myndighedsansvaret for. Dette afklares i det nye sundhedsråd senest 1. april 2026.

Aarhus Kommune har haft mindreudgifter på den kommunale medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen. Derfor bliver det en vanskelig opdeling og som forventeligt vil få store økonomiske konsekvenser for Aarhus Kommune. Konsekvenser som næppe kan håndteres af Sundhed og Omsorg alene. Derfor bør det allerede i budget 2026 arbejdes med det nære sundhedsvæsen og samarbejdet med Region Midt fx om kronikker-pakker, korttidspladser og patientrettet forebyggelse.

Investeringer i digitalisering, velfærdsteknologi og hjælpemidler

Sundhed og Omsorg står overfor stadig voksende rekrutteringsudfordringer. En måde at imødekomme udfordringerne på er at øge investeringerne i velfærdsteknologi og digitalisering, som kan være med til at gøre borgerne mere selvhjulpne og mere uafhængig af støtte fra kommunen og samtidig frigive tid til hos medarbejderne. Det er nødvendigt at udvikle nye innovative og smarte løsninger, og derfor skal kommunale, regionale, civilsamfund, fonde og private leverandører bidrage til kvalitetsudvikling i velfærden gennem faglig sparring, inspiration og innovation – alt sammen med udgangspunkt i borgernes ønsker.

Interessen for velfærdsteknologi skal højnes både blandt borgerne og hos medarbejderne. Derfor skal der fokus på velfærdsteknolog via tilgængelighed, oplysning og kompetenceudvikling, således borgere og medarbejdere er i stand til at kunne bruge og være nysgerrige på velfærdsteknologi.

Nye teknologier og arbejdsredskaber skaber rum til mere faglighed, imødegå rekrutteringsudfordringer og skaber rum for øget selvbestemmelse. Derudover kan teknologier også gøre det muligt for borgere at blive længere i eget hjem, da teknologier kan være tryghedsskabende.

Fælles om Sundhed - øget behov for fællesskaber og forebyggelse.

Et andet element i den demografiske udfordring med flere ældre og udfordringer med fastholdelse og rekruttering er øget forebyggelse i et 0-100 års per-



spektiv. Der er behov mere bevægelse for alle aldersgrupper i foreninger eller individuelt. Flere aarhusianer skal bevæge sig i naturen, på cyklen, i foreninger mv.

28. april 2025
Side 3 af 3

Hvis det skal lykkes, er der behov for en bred vifte af tiltag. Det kan være cykelkurser, øget samarbejde med civilsamfundet for at bygge bro mellem den enkelt og bevægelsesfællesskaber, øget fokus på bevægelse blandt socialt udsatte for at reducere uligheden i sundhed osv.

Der vil også være brug for øget fokus på genoptræning og rehabilitering så flere borger kan forbedre eller fastholde deres helbred og funktionsevne – både psykisk og fysisk.

Christian Budde
Rådmand

Christian Boel
Direktør