

# **REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 d. 09-04-2025**

**Mødedato** Onsdag d. 09. april 2025 kl. 16:00

**Mødested** Nyborg Rådhus, mødelokale 1

**Mødedeltagere** Jan Reimer Christiansen, Poul Erik Knudsen, Jørn Gustavsen, Anne Dyrhøj, Rameesh T. Sambanther

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af ændring af de offentliggjorte sagsbehandlingsfrister på det sociale område.....	4
Godkendelse af organisering af det kommunale samarbejde som følge af Sundhedsreformen.....	9
Orientering om proces for etablering af Sundhedsråd og udpegning af opmand.....	11
Orientering om budgetproces og budgetønsker 2026.....	14
Orientering om status på ny kommunal tandklinik.....	15
Orientering fra KL's Sundhedskonference 2025.....	16
Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	18
Meddelelser fra direktøren/chefen.....	19
Lukket: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	20
Lukket: Meddelelser fra direktøren/chefen.....	21
Underskriftsside.....	22

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

S2024-8444

### **Sagsfremstilling**

Dagsorden for dagens udvalgmøde er til godkendelse.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at dagsordenen godkendes.

### **Sagen afgøres i**

Sundhed- og Forebyggelsesudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 09-04-2025**

Indstillingen godkendt.

## Punkt 2: Godkendelse af ændring af de offentliggjorte sagsbehandlingsfrister på det sociale område

S2013-50076

### Sagsfremstilling

I henhold til § 3, stk. 2, i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område skal kommunen behandle spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt med henblik på at afgøre, om der er ret til hjælp og i så fald hvilken. Kommunen skal på de enkelte sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet. Fristerne skal offentliggøres.

Det er besluttet, at sagsbehandlingsfristerne forelægges til politisk godkendelse én gang årligt med henblik på at sikre, at sagsbehandlingsfristerne altid er realistiske og retvisende.

Administrationen har gennemgået alle sagsbehandlingsfristerne og har foretaget en vurdering af, om der er behov for ændringer. Der er behov for ændringer ved nogle af sagsbehandlingsfristerne. Det er vigtigt, at de udmeldte sagsbehandlingsfrister giver et retvisende billede af sagsbehandlingstiden, da formålet med bestemmelsen er, at borgerne skal kunne indrette sig efter de udmeldte sagsbehandlingsfrister, og da overskridelse af sagsbehandlingsfristen kræver ekstra ressourcer til at skrive til borgerne, at sagsbehandlingsfristen ikke kan overholdes og besked om, hvornår det forventes, at der vil blive truffet afgørelse, og ekstra ressourcer til besvarelse af klager. Der er endvidere indsat nogle nye bestemmelser, og nogle opgaver har flyttet afdeling.

De gældende sagsbehandlingsfrister er vedlagt, og der er vedlagt forslag til ny oversigt over sagsbehandlingsfristerne, der kan træde i kraft efter Byrådets behandling.

Der er endvidere vedlagt en version af oversigten, hvor alle ændringer er markeret med gult, og hvor der er angivet en begrundelse for ændringen.

Her ses en samlet oversigt over forslag til fristændringer:

Lovbestemmelse	Ændring	Begrundelse	Afdeling
Serviceovens § 83 Personlig pleje Praktisk hjælp Aflastende rengøring	Ændres fra 8 uger til 12 uger.	Sagsbehandlingsfristen er et udtryk for den maksimale sagsbehandlingstid fra ansøgning til afgørelse. Sagsbehandlingsfristen ændres for at afspejle den reelle sagsbehandlingsfrist for borgerne, så borgerne ikke skal modtage unødige ventebreve.  Den nuværende sagsbehandlingsfrist er påvirket af en stigning i antal sager i visitationen og graden af kompleksitet på sagerne. Derudover påvirkes sagsbehandlingsfristen af eftervirkning på besparelser på administration og revisiteringer (bl.a. ydelserne klippekort og ekstra rengøring) på baggrund af budget 2025.  Dertil kommer nødvendig deltagelse i arbejdsgrupper i forbindelse med implementeringen af Ældreloven. Visitation og Hjælpe midler arbejder kontinuerligt og intensivt med interne arbejds gange og procedurer,	Sundhed og Ældre

		der skal optimere sagsbehandlingen af borgernes sager.	
Serviceovens § 112 Genbrugshjælpemidler	Ændres fra 8 uger/24 uger til 16 uger.	<p>Pt. er der en opdeling mellem korte og lange sager, hvor korte sager har en frist på 8 uger og lange sager har en frist på 24 uger. Det foreslås ændret, så alle genbrugshjælpemidler har en frist på 16 uger.</p> <p>Alle ansøgninger skal behandles ens, da der skal foretages en helhedsvurdering af borgerens behov uanset, hvilket hjælpemiddel borgeren ansøger om. Borgerne kender ofte ikke forskel på paragrafferne, så når de ansøger, skal det vurderes, om der skal bevilges efter §§ 112, 113 eller 116. Der skal derfor være samme sagsbehandlingsfrist for de tre paragraffer.</p>	Sundhed og Ældre
Serviceovens § 113 Forbrugsgoder	Ændres fra 8 uger til 16 uger.	<p>Alle ansøgninger skal behandles ens, da der skal foretages en helhedsvurdering af borgerens behov uanset, hvilket hjælpemiddel borgeren ansøger om. Borgerne kender ofte ikke forskel på paragrafferne, så når de ansøger, skal det vurderes, om der skal bevilges efter §§ 112, 113 eller 116. Der skal derfor være samme sagsbehandlingsfrist for de tre paragraffer.</p>	Sundhed og Ældre
Serviceovens § 116 Boligændringer	Ændres fra 8 uger/12 måneder til 16 uger/32 uger.	<p>Pt. er der en opdeling mellem mindre boligændringer med en frist på 8 uger og større boligændringer med en frist på 12 måneder. Det foreslås ændret, så boligændringer har en frist på 16 uger, og hvis det er om- og tilbygning, hvor der skal indhentes assistance fra arkitekt, entreprenør og lign., er fristen 32 uger.</p> <p>Alle ansøgninger skal behandles ens, da der skal foretages en helhedsvurdering af borgerens behov uanset, hvilket hjælpemiddel borgeren ansøger om. Borgerne kender ofte ikke forskel på paragrafferne, så når de ansøger, skal det vurderes, om der skal bevilges efter §§ 112, 113 eller 116. Der skal derfor være samme sagsbehandlingsfrist for de tre paragraffer.</p>	Sundhed og Ældre

Barnets lov § 85 Hjemmetræning	Ændres fra 5 måneder til 6 måneder.	Ændring fra 5 måneder til 6 måneder, da der skal udarbejdes børnefaglig undersøgelse og indhentes oplysninger fra andre fagpersoner inden afgørelse kan træffes.	Social og Familie
Barnets lov § 86 Merudgifter til børn	Ændres fra 14 uger til 10 uger.		Social og Familie
Lov om almene boliger § 54 og § 54a Ældrebolig og plejebolig	Ændres fra 10 uger til 16 uger.	Fristen ændres fra 10 uger til 16 uger, da det ikke er muligt at overholde nuværende sagsbehandlingsfrist pga. øget antal ansøgninger.  Der er løbende prioritering af sagerne, hvor ansøgere med størst behov prioriteres først.	Sundhed og Ældre

Sagsbehandlingsfristerne har været sendt til drøftelse på møder i Udsatterrådet 30. januar 2025, Seniorrådet 3. februar 2025 og Handicaprådet 26. februar 2025.

Udsatterrådet og Handicaprådet tog sagen til efterretning.

Seniorrådet fremsendte efter behandlingen på mødet følgende høringssvar:

*"Seniorrådet ser meget alvorligt på høringen, da rådet allerede nu mener, at sagsbehandlingsfristerne er lange. Derudover mener rådet, at en udvidelse af sagsbehandlingsfristerne er i strid med intentionerne i den nye ældrelov, hvor der bl.a. henvises til straksbehandling af hjælpemidler.*

*Seniorrådet har i flere år påpeget udfordringer med sagsbehandlingstiderne på ældreområdet. Udfordringerne kan fokuseres til, at Seniorrådet har fundet normerne for sagsbehandlingstider meget lange, samt at de ikke overholdes.*

*Problemerne blev eskaleret, da visitationen blev flyttet til myndighedsafdelingen, og siden visitationen i 2024 blev flyttet tilbage til Sundhed- og Ældre, er der ikke sket væsentlige forbedringer.*

*Det virker ligeledes ulogisk at foreslå ændrede frister vedr. visitation til hjemmehjælp, da visitationen fra 1. juli 2025 jfr. Ældreloven skal overgå til visitationspakker.*

*Seniorrådet skal derfor advare mod at gøre i forvejen urimeligt lange frister til normalen ved at udvide fristerne. Det giver måske bedre rapporteringer og en mere rolig hverdag for medarbejderne. Men det er ikke værdigt og rimeligt i forhold til det stigende antal borgere, der har behov for hjælp - og det må ikke være på bekostning af borgernes velfærd.*

*Seniorrådet ser hellere, at i en overgangsperiode må det accepteres, at nuværende frister ikke kan overholdes. Men den klare politiske målsætning må være at overholde OG nedsætte nuværende frister. Et stigende antal ældre i vores kommune kræver ekstra ressourcer, men giver også kommunen ikke ubetydelige ekstra skattebetalinger.*

*Der er behov for en udviklingsplan vedr. sagsbehandlingstider på seniorområdet ikke en afviklingsplan for værdig ældrepleje."*

Høringssvaret er vedlagt som bilag.

#### Administrationens bemærkninger til høringssvar fra Seniorrådet

Sundheds- og Ældrechefen, leder af Visitation og Hjælpemidler og Faglig koordinator i Visitation og Hjælpemidler har ved seniorrådsmøde 3. marts 2025 drøftet ledelsesinformation for Visitation og Hjælpemidler for 2024 med Seniorrådet og i den forbindelse blev høringssvaret vedrørende sagsbehandlingsfrister også drøftet.

Efter drøftelsen opfordrede Seniorrådet administrationen til at udarbejde en uddybende beskrivelse af baggrunden for ændring af sagsbehandlingsfristerne.

Nedenstående beskrivelse er baseret på denne drøftelse.

Administrationen har foreslået ændrede sagsbehandlingsfrister for nogle sagstyper inden for Visitation og Hjælpemidler.

På visitationsområdet foreslås det at ændre sagsbehandlingsfristen til 12 uger for at afspejle den aktuelle maksimale sagsbehandlingsfrist fra ansøgning til afgørelse. Langt de fleste borgere vil få deres sag behandlet inden for kortere tid end 12 uger, men for nogle borgere og ved nogle sagstyper vil sagsbehandlingsfristen være længere end den nuværende frist på de enkelte sagstyper.

Visitation og Hjælpemidler foretager altid en prioritering af ansøgninger, så akutte sager behandles hurtigt og snarest muligt, så hjælpen kan igangsættes.

Den nuværende sagsbehandlingsfrist er påvirket af en række forskellige faktorer, herunder en stigning i antal sager i visitationen og en højere grad af kompleksitet på sagerne. Derudover påvirkes sagsbehandlingsfristen af eftervirkning på besparelser på administration og revisiteringer (bl.a. ydelserne klippekort og ekstra rengøring) på baggrund af budget 2025. Dertil kommer nødvendigt deltagelse i arbejdsgrupper i forbindelse med implementeringen af Ældreloven.

Visitation og Hjælpemidler arbejder kontinuerligt og intensivt med interne arbejdsgange og procedurer, der skal optimere sagsbehandlingen af borgernes sager.

Fx implementeres:

- et nyt system, der kan optimere processen med at udarbejde breve, herunder afgørelser mv.
- et bookingsystem for borgere, så de kan booke tid hos en bestemt visitator eller sagsbehandler.
- ændrede arbejdsgange i ansøgnings- og tildelingsprocessen i forhold til pleje- og ældreboliger, så processen bliver optimeret.
- digitale ansøgningsskemaer til bl.a. pleje- og ældreboliger og praktisk hjælp med inspiration fra andre kommuner.

I ledelsesinformation for 2024 ses der en effekt på langt de fleste sagstyper og tilhørende sagsbehandlingsfrister bl.a. på baggrund af dette.

Administrationen har valgt at foreslå en ændring allerede nu, fordi implementeringen af ældreloven, herunder helhedspleje, visitationspakker mm. vil være en løbende proces de kommende år. Fra 1. juli 2025 skal der visiteres efter visitationspakker for nye borgere. Borgere, der er blevet visiteret før 1. juli 2025, og som er omfattet af ældreloven, skal overgå til ældreloven senest 1. juni 2027. Derfor vil visitationen de kommende år skulle arbejde efter både Serviceloven og Ældreloven sideløbende.

Sagen behandles på møder i Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Social- og Handicapudvalget, Skole- og Dagtilbudsudvalget, Ældreudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Der foreslås alene ændringer inden for Social- og Handicapudvalgets område og Ældreudvalgets område.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at forslag til nye sagsbehandlingsfrister godkendes.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet.

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 09-04-2025**

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

Forslag til nye sagsbehandlingsfrister - ændringer markeret

Forslag til nye sagsbehandlingsfrister

Sagsbehandlingsfrister gældende pr. 29. maj 2024

Høringssvar fra Seniorrådet vedr. sagsbehandlingsfrister

# Punkt 3: Godkendelse af organisering af det kommunale samarbejde som følge af Sundhedsreformen

S2025-5157

## Sagsfremstilling

Aftale om sundhedsreform 2024 medfører betydelige strukturelle ændringer på sundhedsområdet for kommunerne, herunder at kommunerne skal overdrage en række sundhedsopgaver til regionerne, ligesom der etableres nye sundhedsråd med både regionale og kommunale folkevalgte repræsentanter. Sundhedsrådene har ansvaret for samarbejdet på tværs omkring et fortsat stærkt nært sundhedsvæsen.

På Fyn samles Assens, Faaborg-Midtfyn, Svendborg, Langeland, Ærø, Nyborg, Odense, Kerteminde og Nordfyn i Sundhedsråd Fyn. De nye sundhedsråd skal være drivende i omstillingen af sundhedsvæsenet og styrkelsen af det nære sundhedsvæsen. De skal danne rammen om et tæt og forpligtende samarbejde mellem regioner og kommuner om sundhedsopgaverne i et afgrænset geografisk område. De fynske kommuner får som repræsentanter med stemmeret i sundhedsrådet medansvar for udviklingen af de samlede sundhedsopgaver i regionen, herunder sygehuse, almenmedicinske tilbud, hjemmebehandlingsteams og de opgaver, som regionen overtager fra kommunerne mv. Selve opgaveoverdragelsen fylder meget, men samarbejde om fælles borgere, sammenhængende patientforløb og nye snitflader kommer også til at fylde meget på længere sigt, da den demografiske udvikling blandt de ældste aldersgrupper sætter særligt kommunerne under (økonomisk) pres, ligesom der vil mangle medarbejdere til at løse opgaverne.

Sundhedsråd Fyn vil bestå af 11 regionale repræsentanter og 10 kommunale repræsentanter. Sundhedsrådene organiseres som stående udvalg under Regionsrådet og sekretariatsbetjenes af regionen.

Det er et mål i de nye sundhedsråd, at de skal understøtte sundhedsbehov inden for et geografisk område. Hér Fyn.

Det er vurderingen i Borgmesterforum Fyn, at der er behov for at de kommunale medlemmer af sundhedsråd Fyn er godt koordineret, herunder bl.a. om fælles-fynske interesser i udvikling af det nære sundhedsvæsen.

Etableringen af et Fælles Fynsk Sundhedssekretariat skal således medvirke til at sikre den for kommunerne rigtige retning og koordinering af kommunernes samarbejde på sundhedsområdet. Med etablering af Sundhedssekretariatet kan kommunerne på Fyn arbejde i fællesskab med følgende:

- En samlet koordineret, proaktiv og kompetent fynsk kommunal samarbejdspart i det nye sundhedsråd
- En fælles kommunal forståelse af hvad sundhedsopgaven kræver af kommunerne, og hvordan opgaven bedst varetages i det nye nære sundhedsvæsen og i kommunerne
- Fælles fokus på nye sektorovergange og gode sammenhænge mellem det regionale og kommunale ansvar, herunder fælles opmærksomhed på opgaveglidning - fx ift. midlertidige pladser og kommunal sygepleje
- Sikring af at de nye sundhedstilbud giver borgerne social lige og geografisk nær adgang til sundhed på Fyn
- At understøtte kommunerne med analyser, udkast til hørings svar, sammenligninger og beregninger, som hver enkelt kommune ellers skulle varetages hver for sig

Kommunerne vil udarbejde et arbejdsprogram, og herunder som den første opgave skabe et fælles overblik over de opgaver, som skal overdrages til regionen og de nye sektorovergange som forberedelse af forhandlingerne med regionen og formulering af de fælles fynske prioriteter og behov.

## Finansiering og ledelse

Udgifterne til Fælles Fynsk Sundhedssekretariat afholdes i 2025 (dog uden helårsvirkning) sideløbende med udgifter til henholdsvis Fælleskommunalt Sundhedssekretariat og det fynske klyngesekretariat, idet arbejdet i medfør af Sundhedsaftalen og Sundhedsklyngerne fortsætter til og med 2025. Der vil således indledningsvist være øgede udgifter, der bortfalder fra 2026 i det omfang K22 og KKR Syddanmark beslutter at afvikle Fælleskommunalt Sundhedssekretariat. Et eventuelt frigjort beløb vil herefter kunne indgå i finansieringen af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat. Vælger kommunerne at fastholde det Fælleskommunale Sundhedssekretariat for alle kommuner i Region Syd vil der indtil videre frem til juni 2027 være tale om en øget udgift.

Sundhedsdirektørkredsen på Fyn anbefaler, at både Klyngesekretariatet og Fælleskommunalt Sundhedssekretariat afvikles fra januar 2026.

Følgende tabel beskriver de nuværende sekretariatsbetjening på sundhedsområdet samt udgifter hertil:

Tabel 1: Overblik over eksisterende sekretariatsfunktioner og finansiering heraf.

Sekretariat	Finansiering
Klyngesekretariatet på Fyn	Årligt budget på 614.583 kr. i 2025. Finansieres efter indbyggertal blandt de 9 kommuner. Klyngesekretariatet afvikles efter planen ved udgangen af 2025.
Fælleskommunalt Sundhedssekretariat (placering i Middelfart)	Årligt budget på 1.925.000 kr. i 2025. Finansieres efter indbyggertal blandt de 22 kommuner. K22 vil skulle tage stilling til, om der fortsat er behov for Fælleskommunalt Sundhedssekretariat, når de forberedende Sundhedsråd etableres fra januar 2026.
KKR-Syddanmark	Sekretariatet finansieres via KL's medlemsbidrag. Sundhed fjernes fra KKR i den nye organisering og afløses af en ny KL-organisering i hver region med samme finansieringsmodel.

Med sagen lægges der op til en model, hvor udgifterne fordeles blandt de fynske kommuner i geografien under Sundhedsrådet på Fyn i henhold til befolkningsgrundlag.

Fælles Fynsk Sundhedssekretariat refererer til Sundhedsdirektørkredsen på Fyn. Og sundhedsdirektørkredsen tager også stilling til, om der er sager, der kræver beslutning i Kommunaldirektørforum Fyn og/eller Borgmesterforum Fyn eller de enkelte kommunalbestyrelser eller stående udvalg.

### Overordnet tidsplan

23. januar 2025	Sundhedsdirektørkredsen på Fyn godkendte udkast til kommissorium for Fælles Fynsk Sundhedssekretariat - og herunder forslag til formål, opgaver, organisering og forslag til finansiering
31. januar 2025	Etablering af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat og kommissoriet godkendt i Kommunaldirektørforum Fyn
25. februar 2025	Etablering af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat og kommissoriet godkendt politisk i Borgmesterforum Fyn - herefter søges lokal opbakning i de enkelte kommuner fra marts 2025
1. kvartal 2025	Iværksættes rekrutteringsproces og udarbejdelse af et første arbejdsprogram
Medio 2025 (før sommer)	Forventet opstart af nyt Sundhedssekretariat
Januar 2027	Der tages stilling til Sundhedssekretariats fremadrettede formål, opgaveportefølje, ressourcer og forankring, mhp. kommunernes behov for fortsat understøttelse og koordinering af det tværkommunale og det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet fra juni 2027 og frem

### Økonomiske konsekvenser

Nedenstående tabel giver et overblik over budgetfordelingen mellem kommunerne til finansiering af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat.

Kommune	Assens	Faaborg-Midtfyn	Kerteminde	Langeland	Nordfyns	Nyborg	Odense	Svendborg	Ærø	I alt
Indbyggertal (1. jan. 2025)	40.469	52.284	23.949	11.973	29.342	32.329	210.803	60.001	5.881	467.031
Fordelingsnøgle (pct)	9%	11%	5%	3%	6%	7%	45%	13%	1%	100%
Budgetfordeling	194.863	251.963	115.234	58.217	141.795	155.713	1.015.413	288.271	28.530	2.250.000

Nyborg Kommune finansierer kommunens bidrag fra puljen til kommunal medfinansiering.

### Indstilling

Direktionen indstiller, at etablering af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat med afsæt i vedlagte kommissorium, herunder model for organisering og finansiering, godkendes.

### Sagen afgøres i

Sundhed- og Forebyggelsesudvalget

### Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 09-04-2025

Indstillingen godkendt.

### Bilag

Bilag 2.2. Faglig Profil 24.01.2025

bilag 2.1. Kommissorium for Sundhedsreformsekretariat på Fyn 17.02.2025 (1)

## **Punkt 4: Orientering om proces for etablering af Sundhedsråd og udpegning af opmand**

S2025-5309

### **Sagsfremstilling**

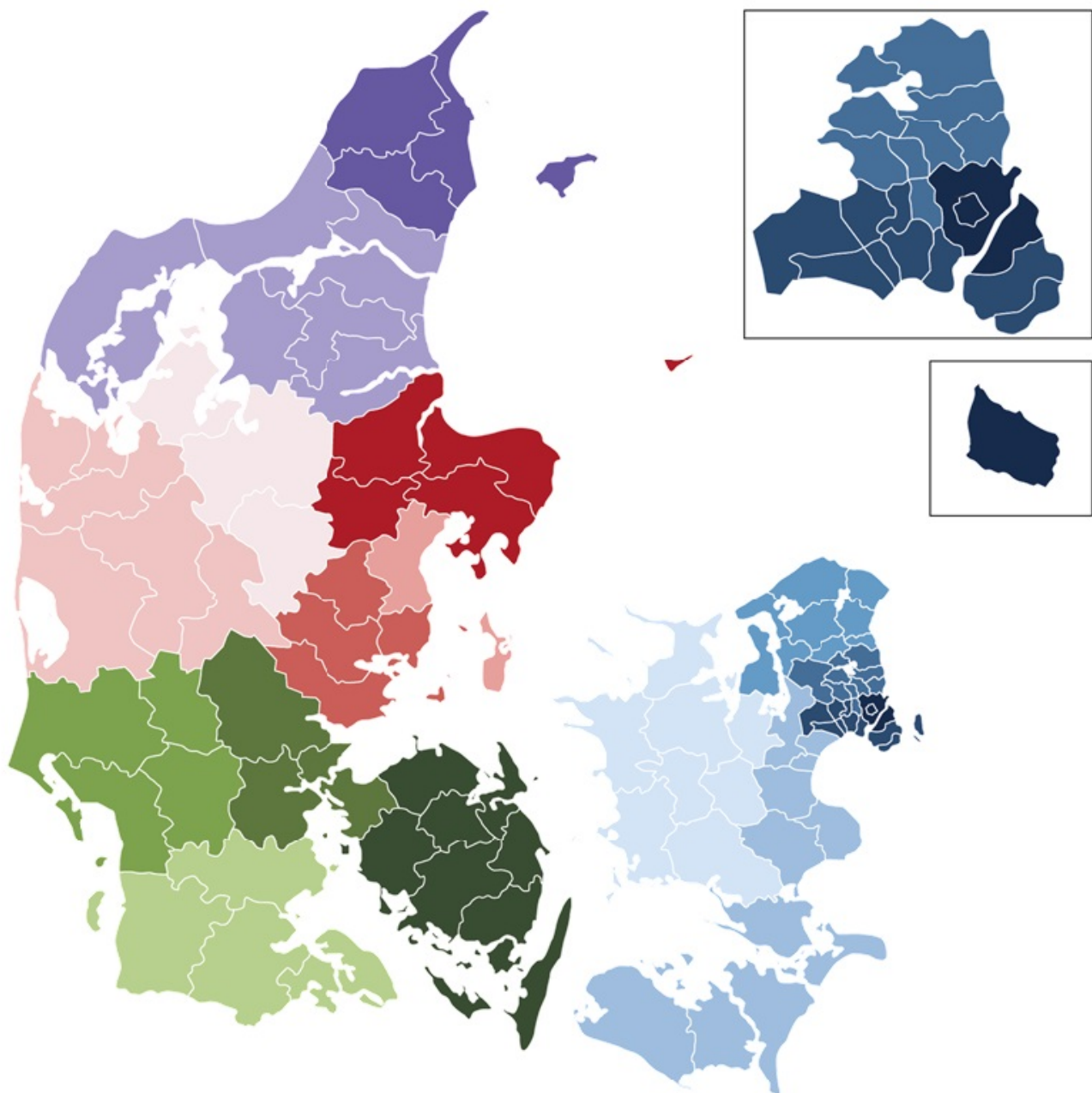
Som led i Sundhedsreformen 2024 etableres der sundhedsråd i regionerne.

Sundhedsrådene vil bestå af politisk valgte repræsentanter fra regionsrådet i regionen og af politisk valgte repræsentanter fra de kommuner, der ligger i sundhedsrådets geografiske område.

De nye sundhedsråd skal skabe rammerne for et tæt og forpligtende samarbejde mellem kommuner og regioner om at udvikle et stærkere sundhedsvæsen tæt på borgerne.

Regeringen og aftalepartierne er i aftalen om sundhedsreformen enige om en foreløbig geografisk inddeling og navngivning af 17 sundhedsråd. Der er samtidig enighed om, at kommuner og regioner får mulighed for at komme med indsigelser til denne geografiske inddeling og navngivning.

I Aftale om Sundhedsreformen er der foreslået følgende fordeling af Sundhedsrådene:



#### Region Nordjylland

- Vendsyssel
- Limfjorden

#### Region Midtjylland

- Kronjylland
- Horsens
- Aarhus
- Vestjylland
- Midt

#### Region Syddanmark

- Fyn
- Trekantsområdet
- Sydvestjylland
- Sønderjylland

#### Region Østjylland

- Hovedstaden
- Hovedstaden Syd og Vest
- Hovedstaden Nord
- Nordsjælland
- Østsjælland og øerne
- Midt- og Vestsjælland

Sundhedsrådet i Syddanmark består af 4 sundhedsråd. Nyborg Kommune er i Sundhedsrådet Fyn sammen med kommunerne Odense, Assens, Faaborg-Midtfyn, Nordfyn, Kerteminde, Ærø, Langeland og Svendborg. Rådet vil bestå af 21 rådsmedlemmer.

#### Udpegning af opmand og mulighed for indsigelse

Tidligere departementschef, Per Okkels, er udpeget som opmand og står til rådighed for kommunerne og regionernes indsigelser om den geografiske inddeling og navngivning af sundhedsrådene fra den 1. marts til den 1. juni 2025.

Opmanden vil på baggrund af indsigelserne udarbejde et vejledende oplæg, som skal belyse evt. alternative løsninger til inddelingen og navngivningen af sundhedsrådene. På baggrund af opmandens oplæg, vil Indenrigs- og Sundhedsministeren tage endeligt stilling til sundhedsrådenes geografiske inddeling og navngivning.

Kommuner og regioner kan skriftligt fremsende indsigelser vedrørende den geografiske inddeling og navngivning af sundhedsrådene til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Indsigelsesperioden er 1. marts - 1. juni 2025.

Aftale om Sundhedsreform 2024 og Brev fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet er vedhæftet som bilag.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning samt drøfter eventuelle indsigelser vedrørende den geografiske inddeling og navngivning af sundhedsrådene.

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 09-04-2025**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Bilag**

Aftale-om-sundhedsreform-2024

Brev vedr. opmand

# Punkt 5: Orientering om budgetproces og budgetønsker 2026

S2025-4919

## Sagsfremstilling

### Baggrund

I forbindelse med budgetlægningen for 2026 er der mulighed for, at de enkelte udvalg kan fremsætte politiske budgetønsker. Økonomiudvalget godkendte den overordnede budgetproces og tidsplan den 9. december 2024.

### Proces og tidsplan

Ifølge den godkendte budgettidsplan for budget 2026 er der frist for indsendelse af politiske budgetønsker til drift og anlæg med finansieringsforslag den **24. juni 2025**.

Fagudvalgene har mulighed for at drøfte og udarbejde budgetønsker, der ønskes oversendt til de politiske forhandlinger om budget 2026. Drøftelser vil ske i foråret 2025. På indeværende udvalgsmøde er der orientering om proces og politiske budgetønsker. Og på udvalgsmøde i maj vil der være drøftelse og evt. beslutning om fremsættelse af politiske budbudgetønsker.

### Beskrivelse af finansieringsforslag er et nyt element i budgetproces

En vigtig ændring i budgetprocessen for 2026 er, at alle budgetønsker skal være ledsaget af et finansieringsforslag. Som en del af den politiske aftale om budget 2025 blev der vedtaget store omprioriteringer for at sikre fortsat høj understøttelse af alle serviceområder trods demografisk udgiftspres. Det blev samtidig imødeset, at den demografiske og socioøkonomiske udvikling i Nyborg Kommune kræver fortsatte prioriteringer for at sikre en sund og bæredygtig økonomi, som kan medvirke til at skabe gode økonomiske rammer for service, aktiviteter og trivsel i kommunens organisation.

Ved nye budgetønsker er der derfor behov for, at der samtidig er drøftelser af finansiering og eventuel omprioritering.

Det betyder, at når et budgetønske vedtages politisk og fremsendes til de samlede budgetforhandlinger, skal der samtidig anvises en mulig finansiering.

Ved politisk behandling af budgetønsker i fagudvalgene er det derfor vigtigt, at eventuelle finansieringsforslag indarbejdes i sagsindstillingen eller tilføjes som en del af udvalgets beslutning.

### Videre proces

Alle budgetønsker fra udvalgene samles og vedlægges direktions administrative budgetforslag, der fremlægges til 1. behandling, udsendes i høring og danner grundlag for de politiske forhandlinger om budget 2026 samt den videre behandling af budgettet i Økonomiudvalget og Byrådet.

Tidsplan for udarbejdelse af Budget 2026 er vedlagt som bilag.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen.

## Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orientering om proces og politiske budgetønsker til efterretning.

## Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

## Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 09-04-2025

Orienteringen taget til efterretning.

## Bilag

Tidsplan for udarbejdelse af budget 2026 - 18112024

## Punkt 6: Orientering om status på ny kommunal tandklinik

S2024-13151

### Sagsfremstilling

Den 10. september 2024 godkendte byrådet det samlede anlægsprojekt for etablering af en ny tandklinik og frigav anlægsbevillingen. Efterfølgende har projektet været i licitation og denne er nu gennemført, og har holdt sig indenfor den budgeterede økonomi. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget får hermed en status på projektet.

Byggeriet af den nye tandklinik går planmæssigt. Der er lavet udgravninger, støbt fundament og lagt installationer i terrændækket. Derudover er der lagt isolering og støbt betongulv. Vægelementerne bliver leveret i uge 13, så her vil bygningen begynde at rejse sig.

På nuværende tidspunkt holder tidsplanen, men rådgiver har varslet en mulig forsinkelse på op til to måneder. Det skyldes leveringsudfordringer på tagkassetterne. Der forventes nærmere afklaring om de reelle konsekvenser i sensommeren, hvorefter det vil blive fremlagt for udvalget.

Der er afsat en anlægsramme på samlet 40,649 mio. kr. til etablering af den nye tandklinik. På nuværende tidspunkt holder projektet sig indenfor den økonomiske ramme. Der pågår et arbejde med at afklare konsekvenserne af nogle skærpede miljøkrav om rensning af overfladevand på grunden (inkl. parkeringspladsen). Såfremt det ender med at være et krav, vil det forventeligt påvirke økonomien. Der er på nuværende tidspunkt dialog med miljøafdelingen herom, ligesom der bliver beregnet på de økonomiske konsekvenser. Der forventes nærmere afklaring i sensommeren, hvorefter det bliver fremlagt for udvalget.

Nyborg Kommune har (som tidligere angivet) fået tilsagn fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om 2.040 mio. kr. fra puljen vedr. udvidelse af kapaciteten i den kommunale børne- og ungdomstandpleje. Midlerne er fordelt på årene 2024 og 2025.

Der er indgået et samarbejde med Nyborg Kunstråd vedr. kunst i den nye tandklinik. Kunstrådet udpegede i efteråret 2024 to kunstnere, som begge blev bedt om at udarbejde et oplæg til kunst i den nye tandklinik. Et vurderingsudvalg bestående af repræsentanter fra kunstrådet og tandklinikken valgte at gå videre med kunstner Ingrid Kæselers forslag. Et forslag der forener wayfinding, kunst og legende elementer. Siden har arkitekten bag tandklinikken Charlotte Folke og Ingrid Kæselers arbejdet sammen om at tilpasse kunsten til byggeriet, så det bliver en sammenhængende oplevelse. Der er ligeledes indhentet en pris på udførelsen af kunsten, og til dette søges kunstrådet om 65.000 kr., hvilket udgør knap 50% af det fulde beløb. De resterende 66.000 kr. findes i anlægsprojektet. Kunstrådet behandler punktet på deres møde den 2. april 2025.

### Økonomiske konsekvenser

Der er afsat en anlægsramme på samlet 40,649 mio. kr. til etablering af den nye tandklinik. Nyborg Kommune har desuden fået tilskud fra Sundhedsministeriets pulje vedr. udvidelse af kapaciteten i den kommunale børne- og ungdomstandpleje på 2,040 mio. kr. til projektet. Der er forudsat indtægter på 2,0 mio. kr. fra salg af ejendommen, som rummer den nuværende tandklinik, og der er afsat en driftspulje på 1,5 mio. kr. til inventar. På nuværende tidspunkt holder projektet sig indenfor den afsatte budgetramme.

Kunstrådet er anmodet om at bidrage med 65.000 kr. til kunsten i byggeriet.

### Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

### Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 09-04-2025

Orienteringen taget til efterretning.

# Punkt 7: Orientering fra KL's Sundhedskonference 2025

S2024-21229

## Sagsfremstilling

KL's årlige Sundhedskonference blev afholdt tirsdag 25. februar 2025 under overskriften "Sundhedsreform - når brikkerne rykker". Konferencen tog afsæt i den nye aftale om en sundhedsreform, og hvordan reformen bliver omsat bedst muligt fra kommunernes perspektiv. Regeringens ønske med reformen er at rykke brikkerne rundt for at skabe et mere entydigt ansvar og en transformation med udbygning af det nære sundhedsvæsen. Alt sammen for at sikre et bæredygtigt sundhedsvæsen, som kan løfte opgaven med flere ældre og kroniske borgere og færre til at tage hånd om dem. Programmet blev indledt af Christian Harsløf, direktør i KL og Michael Fenger, næstformand i KL's Sundheds- og Ældreudvalg. Sophie Løhde, indenrigs- og sundhedsminister holdte herefter oplæg om den nye sundhedsreform og hvordan vi sikrer at alle kommer med, herunder vigtigheden af at styrke det tværsektorielle samarbejde gennem sundhedsrådene.

Jonas Egebart, direktør i Sundhedsstyrelsen fremhævede efterfølgende i sit oplæg, hvordan sundhedsreformen skal sætte en strategisk retning for udviklingen af sundhedsvæsenet og understøtte, at økonomi og sundhedspersonale fordeles bedre på tværs af landet. Herefter var der paneldebat om sundhedsrådene og deres helt afgørende rolle med at omsætte visionerne om at styrke det nære sundhedsvæsen. Den indledende opgave for sundhedsrådene er at udarbejde en nærsundhedsplan.

Efter de indledende plenumoplæg var det muligt at vælge 2 sessioner blandt følgende:

1. Midlertidigt ophold og indsatser i borgerens hjem i en ny struktur for sundhedsvæsenet
2. Nye roller i den patientrettede forebyggelse
3. Mere behandling i eget hjem
4. Styrk forebyggelse gennem samarbejde
5. Samarbejde mellem kommune og almen praksis
6. Fremtidens forebyggelse og Folkesundhedslov
7. Sammen om sunde børneliv
8. Data på tværs i det nære

Sessionen om Fremtidens forebyggelse og ny Folkesundhedslov gav mange nye perspektiver på Indenrigs- og sundhedsministeriets pågående arbejde om Folkesundhedsloven, der skal sætte rammen, retningen og mål for en systematisk folkesundhedsindsats i kommunerne. Indenrigs- og sundhedsministeriet forventer at sende den nye Folkesundhedslov i høring i foråret 2026 og fremsætte den i oktober 2026. Folkesundhedsloven forventes at træde i kraft pr. 1. januar 2027.

Efter sessionerne var der tre plenumoplæg omhandlende opmærksomhedspunkter og erfaringsgrundlag for implementering af sundhedsreformen for kommunerne samt oplæg om social ulighed i sundhed ved hhv. Kenneth Kristensen, direktør i Reel Udvikling, Sigge Winther Nielsen, direktør i INVI - Institut for vilde problemer og Morten Sodemann, Klinisk Professor ved Syddansk Universitet.

Sundhed og Ældre deltog med 5 ledere og en konsulent på konferencen.

Slides fra plenumoplæg og alle sessioner er vedhæftet som bilag.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen.

## Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 09-04-2025

Orienteringen taget til efterretning.

## Bilag

Session 5 - Samarbejde mellem kommune og almen praksis

Session 3 - Mere behandling i eget hjem

Session 6 - Fremtidens forebyggelse og Folkesundhedslov

Session 7 - Sammen om sunde børneliv

Session 8 - Data på tværs i det nære

Session 1 - Midlertidigt ophold og indsatser i borgerens hjem i en ny struktur for sundhedsvæsenet

Plenumslides

Session 2 - Nye roller i den patientrettede forebyggelse

## **Punkt 8: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne**

S2021-37935

### **Sagsfremstilling**

Udvalgsformanden og medlemmer orienterer udvalget om relevante emner.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalgsformanden og medlemmerne orienterer udvalget om relevante emner.

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 09-04-2025**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Punkt 9: Meddelelser fra direktøren/chefen**

S2021-37935

### **Sagsfremstilling**

Direktøren og chefen orienterer udvalget om relevante emner.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at direktør og chef orienterer udvalget om relevante emner.

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 09-04-2025**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Punkt 10: Lukket: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne**

S2021-37935

## **Punkt 11: Lukket: Meddelelser fra direktøren/chefen**

S2021-37935

## **Punkt 12: Underskriftsside**

S2022-89166

### **Sagsfremstilling**

-

### **Økonomiske konsekvenser**

-

### **Indstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend i First Agenda.

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

**Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 09-04-2025**

-