

REFERAT Senior- og Sundhedsudvalget 2026 - 2029 d. 19-03-2026

Mødedato	Torsdag d. 19. marts 2026 kl. 14:00
Mødested	Mødelokale 117, Fredericia Rådhus, Gothersgade 20, 7000 Fredericia
Mødedeltagere	Malene Søgaard-Andersen, Turan Savas, Carsten O. Jørgensen, Susanne Eilersen, Louis Axel Lindholm

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutningssag: Budgetoverførsel til 2026 - Senior- og Sundhedsudvalget.....	4
Beslutningssag: anbefaling om godkendelse af horisontal samarbejdsaftale om patientrettet forebyg	7
Beslutningssag: Videregivelse af forhandlingskompetence vedrørende delingsaftale – opgavedeling	9
Drøftelsessag: Forventet overdragelse og udkast til delingsaftale - opgaveoverdragelse i sundhedsre	11
Beslutningssag: Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan.....	13
Beslutningssag: Udpegning af repræsentant til Fredericia Idrætsråd.....	15
Orienteringssag: Midler fra foreningen SeniorNyt.....	17
Drøftelsessag: Hvordan bliver velfærdsteknologi frisættende for borgerne?.....	18
Drøftelsessag: Fra kvalitetsstandarder til serviceniveauer for praktisk hjælp og pleje.....	20
Drøftelsessag: De overordnede baggrundsdata på senior- og sundhedsområdet.....	22
Orientering.....	23
Lukket: Lukket Orientering.....	24
Underskriftsside.....	25

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

1. Godkendt.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Senior- og Sundhedsudvalget, at:

1. Dagsordenen godkendes.

Punkt 2: Beslutningssag: Budgetoverførsel til 2026 - Senior- og Sundhedsudvalget

26-3887

Beslutning

1. Godkendt.
2. Godkendt.

Sagsresumé

Budgetoverførsel fra 2025 til 2026 fremsendes til behandling i Senior- og Sundhedsudvalget. På grund af ny udvalgsstruktur vedrører merforbruget det tidligere Senior- og Socialudvalg og sundhedsdelen vedrører det tidligere Beskæftigelses- og Sundhedsudvalg. Budgetoverførslen indstilles til Økonomi- og Erhvervsudvalget samt byrådets godkendelse.

På udvalgsområdets serviceudgifter indstilles en budgetoverførsel (netto-mindreforbrug) på 1,542 mio. kr. for 2026. For årene 2027 og 2028 indstilles budgetoverførsler på henholdsvis -3,054 mio. kr. og -7,175 mio. kr. (merforbrug).

På anlæg indstilles en positiv budgetoverførsel (mindreforbrug) på 3,150 mio. kr. og 0,000 mio. kr. tilgår kassebeholdningen.

Overførselssagen vedrører regnskab 2025 og dermed et årsresultat i den tidligere udvalgsstruktur. Som følge af den nye udvalgsstruktur kan der ikke aflægges særskilte regnskabssager på de enkelte udvalg, men der fremsendes en samlet regnskabssag til Økonomi- og Erhvervsudvalget i april.

Sagsbeskrivelse

Budgetoverførsel fra 2025 til 2026 fremsendes til behandling i Senior- og Sundhedsudvalget vedrørende merforbrug i det tidligere fra Senior- og Socialudvalg. Budgetoverførslen indstilles til Økonomi- og Erhvervsudvalget samt Byrådets godkendelse.

I kommunens økonomiske principper er der følgende regler for budgetoverførsler mellem årene:

- Mindreforbrug, op til 3% af udvalgets budget, overføres fuldt ud. Overførsel ud over de 3% kan kun ske efter begrundet ansøgning til Økonomi- og Erhvervsudvalget i forbindelse med behandlingen af overførselssagen.
- For de enkelte budgetenheder overføres mindreforbrug op til 3% tilsvarende fuldt ud. Overførsel ud over 3% kan direktionen administrativt godkende på baggrund af en konkret ansøgning. Dette gælder også politisk besluttede midler.
- Mindreforbrug der henfører til eksterne fondsmidler m.v., der overføres mellem år, er undtaget fra grænsen på 3%.
- Merforbrug overføres fuldt ud, men kan fordeles over de tre efterfølgende år.
- På anlæg og indskud i landsbyggefonden vurderes budgetoverførslen på de enkelte projekter og effekt på lånoptagelse vurderes i konsekvens heraf.
- Der er ingen overførselsadgang på overførselsudgifter og den centrale refusionsordning og dermed reguleres disse via kommunens kasse. Disse områder behandles alene i kommunens samlede regnskabs- og overførselssag til Økonomi- og Erhvervsudvalget samt Byrådet.

Følgende bilag er vedlagt sagsfremstillingen og skal godkendes af udvalget:

1. Oversigt over indstillede budgetoverførsler, serviceudgifter, bilag 1
2. Oversigt over igangværende og afsluttede anlægsprojekter samt indstillede budgetoverførsler, bilag 2

SERVICEUDGIFTER

Senior- og Sundhedsudvalgets indstillede budgetoverførsel (netto mindreforbrug) til 2026 er opgjort til 1,542 mio. kr.

Se tabel 1 for Senior- og Sundhedsområdets budgetoverførsler 2026-2028, serviceudgifter - fordelt på kategorier i henhold til Fredericia kommunes ”Principper for økonomistyring”:

Tabel 1 – Budgetoverførsel fra 2025 til 2026 samt 2027 og 2028, fordelt på kategorier, mio. kr.

Serviceudgifter, Senior- og Sundhedsudvalget	2026	2027	2028
Politisk besluttede	0,000	0,000	0,000
Budgetenheder med eget budget, mindreforbrug	2,892	0,000	0,000
Budgetenheder med eget budget, merforbrug (gæld)	-3,054	-3,054	-7,175
Eksterne puljemidler	1,705	0,000	0,000
Midler der søges direktionen om at overføre	0,000	0,000	0,000
Rest afvigelse, kasseindlæg/kasseoptag	0,000	0,000	0,000
Indstillet budgetoverførsel til 2026*	1,542	-3,054	-7,175
(- = budgetoverført merforbrug)			

* Se bilag 1 for specifikation af indstillede budgetoverførsler samt fordelingen over 3 år

I tabel 1 vises, at den samlede negative budgetoverførsel (merforbrug) lyder på 13,283 mio. kr. fra år 2025 fordelt i årene 2026-2028. Dette merforbrug er reduceret ved hjælp af merindtægter fra den centrale refusionsordning, i alt 6,331 mio. kr. Uden disse merindtægter, ville den negative budgetoverførsel have været 19,614 mio. kr. Se bilag 1 for yderligere uddybning på de enkelte områder under Senior- og Sundhed.

Årsagen til den stigende afdragsprofil, for budgetenheder med eget budget i tabel 1, er, at der er taget højde for gæld overført fra 2024. Det betyder, at der reelt er ens afdragsprofil i årene 2026-2028 - se nedenstående tabel 2.

Tabel 2 – Budgetenheder med eget budget - budgetoverførsel af gæld 2026-2028, inkl. budgetoverførsel fra 2024

Serviceudgifter, Senior- og Sundhedsudvalget	2026	2027	2028
Budgetenheder med eget budget, merforbrug 2025	-3,054	-3,054	-7,175
Budgetenheder med eget budget, merforbrug fra 2024 (afrundet)	-4,100	-4,300	0,000
Afdragsprofil, gæld	-7,154	-7,354	-7,175

ANLÆG

Tabel 3 – Budgetoverførsel fra 2025 til 2026, anlæg

Anlæg, Senior- og Sundhedsudvalget	<i>(i mio. kr.)</i>
Indstillet budgetoverførsel til 2026*	3,150
(+ = budgetoverført mindreforbrug)	

** Se bilag 2 for igangværende og afsluttede anlægsprojekter og indstillede budgetoverførsler*

Den indstillede budgetoverførsel (mindreforbrug) er opgjort til 3,150 mio. kr.

Økonomiske konsekvenser

Budgetoverførslerne bevilges som tillægsbevillinger. Tillægsbevillingerne vil opjustere den bevilligede ramme i 2026 ved mindreforbrug i 2025 og nedjustere den bevilligede ramme i 2026 ved merforbrug i 2025.

Vurdering

Se sagsbeskrivelse.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Senior- og Sundhedsudvalget, at

1. Budgetoverførsler for serviceudgifter, år 2026-2028, godkendes. Budgetoverførslerne indstilles til Økonomi- og Erhvervsudvalget samt Byrådets godkendelse.
2. Der overføres 3,150 mio. kr. vedrørende anlæg til færdiggørelse af ikke afsluttede anlægsprojekter. Budgetoverførslen indstilles til Økonomi- og Erhvervsudvalget samt Byrådets godkendelse.

Bilag

Bilag 1 - Oversigt over indstillede budgetoverførsler, serviceudgifter

Bilag 2 - Oversigt over igangværende og afsluttede anlægsprojekter samt indstillede budgetoverførsler

Punkt 3: Beslutningssag: anbefaling om godkendelse af horisontal samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse - opgaveoverdragelse i sundhedsreformen

26-4169

Beslutning

1. anbefales.

Sagsresumé

Sundhedsreformen indebærer, at ansvaret for den patientrettede forebyggelse overgår fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Region Syddanmark og Sygehus Lillebælt ønsker imidlertid, at Lillebælt-kommunerne – herunder Fredericia Kommune – fortsat varetager driften af den patientrettede forebyggelse.

For at dette kan ske, skal der indgås en horisontal samarbejdsaftale mellem Fredericia Kommune og Region Syddanmark. Udvalget blev på seneste møde præsenteret for et udkast til aftalen.

Samarbejdsaftalen forelægges for udvalget med henblik på godkendelse i Senior- og Sundhedsudvalget og efterfølgende behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget samt byrådet. Aftalen skal tilsvarende godkendes i Sundhedsrådet og Regionsrådet forud for fremsendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet senest den 1. april 2026.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Med sundhedsreformen skal kommunerne overdrage myndighedsansvaret for bl.a. den patientrettede forebyggelse til regionerne. Udgangspunktet for opgaveoverdragelsen er, at drift, myndighedsansvar og finansiering for hver opgave fremover ligger hos regionen. Dette indebærer overførsel af aktiver, passiver og personale via en delingsaftale. Reformen giver også mulighed for, at kommunerne kan fortsætte driften via horisontale samarbejdsaftaler, hvor regionen fastsætter rammer og målsætninger, mens kommunen udfører opgaven.

Region Syddanmark og Sygehus Lillebælt ønsker, at Fredericia Kommune fortsat varetager driften af den patientrettede forebyggelse. Der er derfor udarbejdet en horisontal samarbejdsaftale baseret på Kammeradvokatens skabelon. Aftalen har været i administrativ dialog mellem parterne og er nu klar til politisk behandling.

Samarbejdsaftalens formål og indhold

Den patientrettede forebyggelse retter sig mod borgere med kronisk sygdom og omfatter bl.a. afklarende samtaler, træning og støtte til sygdomshåndtering. Formålet er at forebygge sygdomsforværring og reducere indlæggelser, der kan forebygges.

Aftalen bygger på følgende forudsætninger:

- Regionen har myndighedsansvaret og skal sikre et ensartet tilbud på tværs af kommuner.
- Der fastlægges fælles målsætninger og udviklingsplan.
- Ingen af parterne må have økonomisk gevinst af aftalen.
- Der udarbejdes en kapacitetsplan baseret på regionens økonomiske ramme, som reguleres årligt.
- Aftalen gælder fra den 1. januar 2027 til den 31. december 2030 med mulighed for genforhandling.

Tilbuddet fortsætter organisatorisk i Træning og Forebyggelse på Fredericia Sundhedshus, hvor det drives i tæt sammenhæng med eksisterende forebyggelses- og genoptræningstilbud. Kommunen vurderer, at der kan udbydes samme omfang af forløb som hidtil. Kommunen forpligter sig til at sikre god kapacitetsudnyttelse og arbejde med lighed i sundhed blandt andet via opsøgende indsatser.

Der er foretaget en mindre justering i aftalens økonomi. Dette er uden betydning for den samlede kapacitetsplan.

Proces

Aftalen skal være politisk godkendt i både Fredericia Kommune og Region Syddanmark forud for indsendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet senest 1. april 2026. Den politiske proces følger den tidligere udmeldte tidsplan.

Økonomiske konsekvenser

Fredericia Kommunes reduktion i bloktilskud i forbindelse med overdragelse af den patientrettede forebyggelse udgør forventeligt 3.802.000 kr.

Den samlede økonomiske ramme fra Sygehus Lillebælt til patientrettet forebyggelse i Fredericia Kommune udgør 3.960.000 kr. Heraf afsættes 5% i overhead til hver af parterne Sygehus Lillebælt og Fredericia Kommune. Der er således 3.564.000 kr. til drift af opgaven i Fredericia Kommune, hvilket svarer overens med de nuværende udgifter.

Såfremt en harmonisering af de patientrettede tilbud på tværs af kommuner eller på tværs af sundhedsråd medfører behov for at udbygge tilbuddet, er det Region Syddanmark, der finansierer evt. udbygning.

En national udligningsordning forventes i overgangsårene 2027 og 2028 at udligne, at nogen kommuner får stort overskud og andre får stort underskud som følge af reformen. Den samlede kompensation vil kun vedrøre tab over 0,05% af beskatningsgrundlaget. For Fredericia Kommune svare det til tab over 5,963 mio. kr. Sundhedsreformen forventes at medføre en udgift i omegnen af 5 mio. kr., som der skal tages stilling til i forbindelse med budget 2027.

Vurdering

Sundhedsreformen skal styrke det nære sundhedsvæsen, fremme lighed i sundhed og skabe mere sammenhængende patientforløb. Et centralt element er at bringe sundhedstilbud tættere på borgerens hverdag. Den horisontale samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse vurderes at være i god tråd med disse intentioner.

For Fredericia Kommune giver samarbejdsaftalen mulighed for at fortsætte et velfungerende og sammenhængende lokalt tilbud samt sikre høj faglig kvalitet og bæredygtighed i både borger- og patientrettet forebyggelse samt i genoptrænings- og rehabiliteringstilbud.

Det er en vigtig opmærksomhed, at det fremadrettet er Sundhedsråd Lillebælt, som har det politiske ansvar for den patientrettede forebyggelse. Sundhedsrådet har samtidig som opgave at sikre ensartet kvalitet og faglig retning på tværs af kommunerne. Kommunerne må derfor forvente at skulle arbejde hen imod, at forebyggelsestilbuddene bliver mere ens.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Senior og Sundhedsudvalget at anbefale Økonomi- og Erhvervsudvalget at anbefale byrådet, at:

1. Det foreliggende udkast til den horisontale samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse godkendes.

Bilag

Horisontal samarbejdsaftale Fredericia Kommune_ 2026-03-12

Bilag – Forklæde – kapacitetsplan - økonomioverblik

Punkt 4: Beslutningssag: Videregivelse af forhandlingskompetence vedrørende delingsaftale – opgavedeling i sundhedsreformen

26-4299

Beslutning

1. Godkendt.

Sagsresumé

Sundhedsreformen indebærer, at ansvaret for fire sundhedsopgaver overgår fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Kommuner og sygehuse skal derfor indgå delingsaftaler.

I denne sag skal Senior og Sundhedsudvalget tage stilling til, om forhandlingskompetencen vedrørende delingsaftalen skal videregives til forvaltningen.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Sundhedsreformen indebærer, at fire sundhedsopgaver overgår fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Overdragelsen sker for tre af opgaverne – midlertidige pladser, akutsygepleje samt specialiseret genoptræning og rehabilitering – gennem en delingsaftale mellem Fredericia Kommune og Sygehus Lillebælt, som skal beskrive, hvilke bygninger, medarbejdere, aktiver og passiver, rettigheder og pligter der overdrages.

Senior og Sundhedsudvalget blev på seneste møde den 4. februar 2026 præsenteret for rammer og tidsplan for delingsaftalen, herunder at Fredericia Kommune senest den 1. maj 2026 skal fremlægge udkast til delingsaftalen for regionen.

Forhandlingskompetence

Forvaltningen er i gang med at opgøre boet og udarbejde udkast til delingsaftalen. Som en del af dette arbejde er der planlagt en administrativ dialog med Sygehus Lillebælt i marts og april 2026.

I perioden fra den 1. maj 2026 til den 1. juli 2026 gennemføres formelle forhandlinger mellem kommunale og regionale parter. Kommunalbestyrelsen skal udpege repræsentanter til at forestå forhandlingerne. Tilsvarende skal Regionsrådet eller det forberedende sundhedsråd repræsenteres i forhandlingerne.

Forhandlingerne kan varetages politisk, eller forhandlingskompetencen kan videregives til forvaltningen i Fredericia Kommune og i Region Syddanmark.

Indhold og omfang af overdragelsen er i høj grad defineret af lovfastsatte rammer.

For at sikre et effektivt forhandlingsspor anbefales det, at udvalget videregiver forhandlingskompetencen til Fredericia Kommunes forvaltning.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser forbundet med beslutningen om at videregive forhandlingskompetencen.

Sundhedsreformen som helhed forventes samlet set at medføre en merudgift for Fredericia Kommune fra 2027, som håndteres i den kommende budgetproces. Dette ændres ikke af den aktuelle sag.

Vurdering

Det vurderes, at forhandlingerne kan ske administrativt. En videregivelse af forhandlingskompetencen til Fredericia Kommunes forvaltning vil understøtte en smidig proces og sikre, at forhandlingerne kan tilpasses løbende tekniske og praktiske afklaringer i dialogen med Sygehus Lillebælt.

Den planlagte proces sikrer samtidig løbende politisk involvering og godkendelse af det udkast til delingsaftalen, som fremsendes til regionen forud for forhandlingerne.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Senior- og Sundhedsudvalget, at:

1. Udvalget godkender, at forhandlingskompetencen vedrørende delingsaftalen videregives til forvaltningen.

Punkt 5: Drøftelsessag: Forventet overdragelse og udkast til delingsaftale - opgaveoverdragelse i sundhedsreformen

26-4617

Beslutning

1. Drøftet.

Sagsresumé

Sundhedsreformen indebærer, at ansvaret for fire opgaver overgår fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Tre af opgaverne overdrages via en delingsaftale. Det gælder midlertidige pladser (regionale sundheds- og omsorgspladser), akutsygeplejen samt specialiseret genoptræning og rehabilitering (samt den mest specialiserede del af avanceret genoptræning).

I denne sag præsenteres udvalget for et overblik over forventet overdragelse fra Fredericia Kommune til Region Syddanmark samt processen frem mod endelig godkendelse.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Senior- og Sundhedsudvalget blev den 12. januar 2026 introduceret til de overordnede elementer i sundhedsreformen, og den 5. februar 2026 blev udvalget orienteret om rammerne for delingsaftalen og tidsplan herfor.

For de tre opgaver der behandles her, sker opgaveoverdragelsen via en delingsaftale, hvor kommunen overdrager drift, myndighedsansvar, finansiering samt relevante aktiver og medarbejdere til regionen. Overdragelsen sker vederlagsfrit pr. 1. januar 2027.

Den fjerde opgave - patientrettet forebyggelse - behandles under et særskilt dagsordenspunkt.

Aftalegrundlag og skabelon

Udkastet til delingsaftalen udarbejdes efter den fælles skabelon udarbejdet af KL/Danske Regioner for bodeling. Skabelonen indebærer, at der for hver opgave skal opgøres medarbejderressourcer, aktiver, passiver, rettigheder og pligter, der helt eller overvejende knytter sig til opgaven.

Forventet overdragelse

Bodelingen sker med udgangspunkt i overgangsloven, som fastlægger rammer og proces for, hvordan aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte overdrages fra kommunerne til regionerne.

Hvis kommunen og regionen er enige, kan parterne aftale, at enkelte ansatte, aktiver, passiver, rettigheder eller pligter ikke overføres, selv om de lever op til rammerne om at være "helt eller overvejende" koblet til en af de opgaver, som overdrages.

Med udgangspunkt i rammerne for bodelingen forventes følgende overdragelse:

Midlertidige pladser (regionale sundheds- og omsorgspladser)

- Hannerup Pleje- og Rehabiliteringscenter, inkl. grund, bygning og løsøre.
- Medarbejdere (36,2 årsværk, 46 personer)
- Relevante leje-, leasing- og serviceaftaler mv.

Akutsygeplejen

- Medarbejdere (4,4 årsværk, 5 personer)
- Relevant løsøre, herunder biler.

Specialiseret genoptræning og rehabilitering

Opgaven har været varetaget af eksterne leverandører, og der er derfor ikke medarbejdere eller aktiver omfattet af overdragelseskriterierne.

En række forhold er under afklaring og indgår i den bilaterale administrative dialog med Sygehus Lillebælt. Det gælder blandt andet:

- Afklaring vedrørende fremadrettet køkkenfunktion på Hannerup
- Afklaring vedrørende fremadrettet træning på Hannerup
- Afgrænsning af hvilke leje-, leasing- og serviceaftaler som overdrages til sygehuset
- Praktiske forhold vedrørende overdragelsen af Hannerup.

Tids- og procesplan (hovedpunkter)

- Marts-april 2026: Bilateral administrativ dialog mellem Region Syddanmark og Fredericia Kommune
- 1. maj 2026: Udkast til delingsaftale fremlægges for regionen
- Maj 2026: Forhandling mellem Region Syddanmark og Fredericia Kommune. I særskilt dagsordenspunkt skal udvalget beslutte, om forhandlingsretten videregives til Fredericia Kommunes administration.
- 1. juli 2026: Endelig aftale skal være indgået og indsendt til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Medarbejderproces gennemføres i 1. kvartal 2026 med endelig udmelding efter indgåelsen af aftalen.

Udover selve bodelingen, som beskrives i delingsaftalen, er der et efterfølgende behov for at fortsætte dialogen i 2026 om eksempelvis overgangen mellem kommunale og regionale IT-systemer og netværksopkobling samt ikke mindst om at sikre en god overgang for såvel borgere som medarbejdere.

Økonomiske konsekvenser

En national udligningsordning forventes i overgangsårene 2027 og 2028 at udligne, at nogen kommuner får stort overskud og andre får stort underskud som følge af reformen. Det samlede kompensation vil kun vedrøre tab over 0,05% af beskatningsgrundlaget. For Fredericia Kommune svarer det til tab over 5,963 mio. kr. Sundhedsreformen forventes at medføre en udgift i omegnen af 5 mio.kr., som der skal tages stilling til i forbindelse med budget 2027.

Bygninger og løsøre overdrages vederlagsfrit, men der forventes en statslig kompensationspulje målrettet kommuner, der afgiver ejendomme. Der afventes national afklaring omkring en række forhold vedr. overdragelsen, bl.a. vedr. indfrielse af lån i bygninger.

Ved overdragelsen af medarbejdere er det væsentligt, at der er overensstemmelse mellem midlerne, som Fredericia skal overdrage, og antallet af medarbejdere, som overdrages.

Vurdering

Delingsaftalen er en central del af implementeringen af sundhedsreformen og skal understøtte ambitionerne om nærhed, lighed og sammenhæng.

Det er en væsentlig opmærksomhed, at de tre opgaver fremover ligger politisk i Sundhedsråd Lillebælt, som har myndighedsansvar for områderne, og har til opgave at sikre faglig retning og ensartet kvalitet på tværs af kommunerne. Fredericia Kommune må derfor forvente en vis harmonisering af opgaveløsning og tilbud på tværs af Lillebæltskommunerne.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Senior- og Sundhedsudvalget, at:

1. Det forelagte udkast til forventet overdragelse drøftes.

Punkt 6: Beslutningssag: Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan

26-4252

Beslutning

1. Anbefalet.

Sagsresumé

Det er lovpligtigt for kommunerne at planlægge for sundhedsberedskabet i tilfælde af en sundheds- og/eller samfundskrise. Der er på tværs af Trekant Brands ejerkommuner udarbejdet en fælles kommunal sektorplan for sundhedsberedskabet 2026-2029 (herefter kaldet sundhedsberedskabsplan).

Den tværkommunale/fælles sundhedsberedskabsplan er udarbejdet med henblik på at imødekomme tidens øgede krav til beredskabshåndtering, herunder at styrke sundhedsberedskabet i den enkelte kommune, samarbejde på tværs i tilfælde af en krise, samt muligheden for at optimere den løbende evaluering og læring.

Planen skal godkendes i byrådet i foråret 2026.

Sagsbeskrivelse

Kommuner og regioner har ansvar for planlægning af sundhedsberedskabet, herunder vedtagelse af en sundhedsberedskabsplan. Som sektoransvarlig myndighed er det kommunernes ansvar at forebygge og planlægge håndteringen af større og ekstraordinære sundhedskriser, f.eks. smitsomme sygdomme, drikkevandsforurening, ekstremt vejrlig eller udslip af kemikalier.

Sundhedsberedskabsplanen har bl.a. til formål at sikre, at:

- Det kommunale sundhedsberedskab kan udvide og omstille sin rådgivnings-, behandlings- og plejekapacitet under større og ekstraordinære hændelser. Dette koordineres løbende med beredskabsplanlægningen i andre forvaltninger og eksterne samarbejdspartnere og sker med udgangspunkt i kommunernes overordnede §25-beredskabsplan.
- Krisestyringen får de bedste betingelser og følger de overordnede principper for rollebaseret krisestyring.
- Der sker en koordineret anvendelse af de sundhedsberedskabsmæssige ressourcer med henblik på hurtigst muligt at begrænse konsekvenserne af hændelsen og hurtigst muligt bringe kommunen og kommunens borgere tilbage til en normaliseret situation.

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet af den tværkommunale arbejdsgruppe for sundhedsberedskabsplanlægning i TrekantBrands ejerkommuner under vejledning af TrekantBrand. TrekantBrand ejerkommuner er Kolding, Billund, Vejen, Middelfart og Fredericia kommuner.

Planen har været til rådgivning/kommentering hos Sundhedsstyrelsen samt i høring hos de samarbejdende kommuner, de omkringliggende nabokommuner og Region Syddanmark:

- Sundhedsstyrelsen bemærker, at kommunernes fælles sundhedsberedskabsplan opfylder bekendtgørelsen om planlægning af sundhedsberedskabet, og at planen fremstår velstruktureret og nem at gå til med relevante og handlingsanvisende indsatsplaner.
- Nabokommunerne har ikke sendt indkommet høringssvar, men alene givet positive tilkendegivelser.
- Region Syddanmark har sendt enkelte høringssvar, som alle er indarbejdet.

Sundhedsberedskabsplanen understøttes af en række administrativt godkendte planer: Delplan (beskriver sundhedskrisestabens aktivering, rollefordeling mm.), indsatsplaner (beskriver hvordan konkrete hændelser håndteres på overordnet niveau) og action cards (beskriver hvordan det udførende personale skal agere i opgaveløsningen under en konkret hændelse).

Sundhedsberedskabsplanen gælder for sundhedsområdet, ældreområdet og socialområdet - herunder handicap og psykiatri, men vil under større sundhedsberedskabskriser finde anvendelse på alle kommunale områder.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Vurdering

Sundhedsberedskabsplanen er lovpligtig, og dens betydning for planlægningen i relation til eventuelle beredskabshændelser i Fredericia Kommune, og på tværs af kommuner og Region Syddanmark, er stor.

Efter planens godkendelse forestår et fortsat arbejde med at styrke organisationens beredskabsparathed via lokale action cards, øvelser mm.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Senior- og Sundhedsudvalget og Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget at anbefale Økonomi- og Erhvervsudvalget at anbefale byrådet, at:

1. Sundhedsberedskabsplanen godkendes.

Sagens forløb

17/03/2026 Social-, Handicap- og Ligestillingsudvalget 2026 - 2029

1. Anbefales.

Bilag

Fælles Kommunal sektorplan for Sundhedsberedskabet 2026-2029

Dagsordenspunkt 06 Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan (Signe)

Punkt 7: Beslutningssag: Udpegning af repræsentant til Fredericia Idrætsråd

26-4104

Beslutning

1. Godkendt.

Sagsresumé

I denne sag bedes Senior- og Sundhedsudvalget udpege en repræsentant til Fredericia Idrætsråd for perioden 2026-2029.

Forvaltningen anbefaler Dorte Toft Skov, der er leder af Idræt i Dagtimerne, som repræsentant for Senior- og Sundhedsudvalget.

Sagsbeskrivelse

Fredericia Idrætsråd blev etableret i januar 2019 og arbejder som idrættens stemme for, at alle borgere i Fredericia Kommune har mulighed for og adgang til at dyrke idræt og bevægelse.

Rådet består af 15 medlemmer. Medlemmerne sidder for en 4-årig periode med variabel udpegningsperiode. Den nye udpegning fra Senior- og Sundhedsudvalget gælder for perioden 2026-29.

Medlemmerne repræsenterer følgende:

- 2 repræsenterer Kultur-, Turisme-, Idræt- og Bosætningsudvalget
- 5 repræsenterer foreninger
- 2 repræsenterer Ungebyrådet
- 1 repræsenterer Børne-, og Skole- og Uddannelsesudvalget
- 1 repræsenterer Senior- og Sundhedsudvalget
- 1 repræsenterer Handicaprådet
- 1 repræsenterer de selvejende haller
- 1 repræsenterer de kommunale haller
- 1 repræsenterer Business Fredericia.

Senior- og Sundhedsudvalget bedes derfor udpege en repræsentant til idrætsrådet. Vedkommende kan være medlem af Senior- og Sundhedsudvalget, men repræsentanten kan også være en anden relevant aktør.

I den foregående periode har Dorte Toft Skov været valgt som repræsentant for Senior- og Socialudvalget. Dorte Toft Skov er leder af Idræt i Dagtimerne. Hun har herigennem et stort indblik i sundhed og bevægelse, og hun arbejder for at sikre, at borgerne i Fredericia Kommune har mulighed for at deltage i aktive bevægelsesfællesskaber. Dorte Toft Skov ønsker selv at genopstille til idrætsrådet som repræsentant for Senior- og Sundhedsudvalget.

Det er forvaltningens anbefaling, at Dorte Toft Skov udpeges som repræsentant for Senior- og Sundhedsudvalget. Når alle medlemmer til idrætsrådet er udpeget, vil rådet konstituere sig.

Fakta om Fredericia Idrætsråd

Fredericia Idrætsråd er en interesseorganisation for idrætten i Fredericia Kommune. Fredericia Idrætsråds overordnede idrætspolitiske mål er at sikre idræt for alle i Fredericia ved at:

- arbejde for at skabe de bedst mulige forhold for foreningsliv, frivillige og udøvelse af forskellige idrætter
- understøtte udviklingen af idræts- og bevægelsesstrategier samt ressourcer hertil
- skabe øget involvering og samspil med alle idrættens aktører
- varetage de samlede idrætsinteresser overfor kommunen og andre offentlige myndigheder og samarbejdspartnere, herunder påvirke idrætspolitiske områder og spørgsmål.

Der afholdes mindst ét møde i kvartalet og ca. 4-6 årlige møder.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Vurdering

Dorte Toft Skov repræsenterer mange forskellige grupper af borgere igennem sit daglige virke som leder af Idræt i Dagtimerne, og hun arbejder for at skabe de rette rammer for, at flest muligt kan deltage aktivt i bevægelsesfællesskaber.

Forvaltningen arbejder godt sammen med Dorte Toft Skov omkring Idræt i Dagtimerne, og anser hende for en stor kapacitet i Idrætsrådet. Derfor vurderer forvaltningen, at Dorte Toft Skov vil være et godt valg.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Senior- og Sundhedsudvalget, at:

1. Dorte Toft Skov, som er leder af Idræt i Dagtimerne, udpeges som repræsentant for Idrætsrådet i Fredericia Kommune for perioden 2026-2029.

Punkt 8: Orienteringssag: Midler fra foreningen SeniorNyt

26-3115

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Sagsresumé

Foreningen SeniorNyt er nedlagt i forbindelse med, at udgivelserne af "SeniorNyt" er afskaffet. I den forbindelse har foreningen doneret sit indestående til kommunen.

Denne sag har til formål at informere udvalget om midler, der er til rådighed.

Sagsbeskrivelse

Der har tidligere været en publikation "SeniorNyt", der blev husstandsomdelt i Fredericia Kommune. Denne publikation er udgået, og i stedet er der mulighed for at annoncere i de lokale aviser vedrørende aktuelle tiltag målrettet seniorer.

Da udgivelserne stoppede, var der et overskud fra annonceindtægter. Dette overskud har SeniorNyt ønsket overdraget til kommunen. Beløbet er på 110.000 kr

SeniorNyt ønsker at overføre midlerne til Fredericia Kommune med henblik på at fremme udbredelsen af velfærdsteknologi blandt byens ældre borgere. Det kan være som bidrag til etableringen af et showroom for velfærdsteknologier eller eventuelt som bidrag til indkøb af robotstøvsugere til udlån.

Økonomiske konsekvenser

Det er et engangsbeløb på 110.000 kr.

Vurdering

Forvaltningen ønsker at gøre Senior- og Sundhedsudvalget bekendt med beløbet, så det kan ses i sammenhæng med de øvrige drøftelser omkring velfærdsteknologi.

Forvaltningen udarbejder en plan for anvendelse af midlerne i forlængelse af drøftelser i Seniorrådet samt Senior- og Sundhedsudvalget.

Planen fremlægges for Seniorrådet samt Senior- og Sundhedsudvalget forventeligt i juni 2026.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Senior- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Punkt 9: Drøftelsessag: Hvordan bliver velfærdsteknologi frisættende for borgerne?

26-4576

Beslutning

1. Drøftet.

Sagsresumé

Denne sag lægger op til en politisk drøftelse af kommunens strategiske retning for anvendelsen af velfærdsteknologi på senior- og sundhedsområdet.

Punktet indledes med et oplæg fra kommunens digitaliseringskonsulenter.

Sagsbeskrivelse

Formålet med sagen er at give Senior- og Sundhedsudvalget muligheden for at drøfte velfærdsteknologi med henblik på at sætte retning for de kommende års fokus omkring teknologiske hjælpemidler.

Formålet er at drøfte, hvordan teknologiske løsninger og digitale tilbud kan:

- Understøtte borgernes selvbestemmelse, livskvalitet og mulighed for at forblive aktive og selvhjulpne længst muligt
- Bidrage til at håndtere det stigende behov for pleje- og omsorgsydelser
- Afhjælpe udfordringer med rekruttering og fastholdelse af kvalificeret personale
- Frigøre arbejdskraft, så medarbejdernes kompetencer anvendes der, hvor den menneskelige indsats er uerstattelig

Baggrund

Senior- og Sundhedsområdet står over for markante strukturelle udfordringer. Der er et stigende antal ældre med komplekse behov, og der er flere borgere med kroniske sygdomme og funktionsnedsættelser.

Der er rekrutteringsudfordringer på sundheds- og omsorgsområdet, blandt andet på grund af faldende ungdomsårgange.

Der er samtidig et ønske om, at borgerne skal opleve størst mulig selvbestemmelse, fleksibilitet og mulighed for at leve et aktivt og selvstændigt liv.

Udfordringerne kalder på andre tilgange og nytænkning.

Der er en udvikling i gang med nye teknologiske løsninger, der kan understøtte borgernes mestring, tryghed og selvstændighed samt effektivisere arbejdsgange.

Velfærdsteknologi skal ikke ses som en erstatning for menneskelig omsorg men som et væsentligt supplement, der kan bidrage til at målrette de menneskelige ressourcer dér, hvor de skaber størst værdi.

Drøftelse

På mødet præsenteres udvalget for forskellige typer af velfærdsteknologi inden følgende drøftes:

1. Hvad skal der til for at borgerne oplever velfærdsteknologi som relevante og brugbare løsninger?
2. Hvordan anvender vi bedst velfærdsteknologi til at understøtte borgernes selvbestemmelse, livskvalitet og muligheder for at forblive aktive og selvhjulpne?
3. Hvordan udnytter vi velfærdsteknologi til at frigøre arbejdskraft, så kommunen kan prioritere de menneskelige og faglige ressourcer, hvor der er størst behov?

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Vurdering

Forvaltningen vurderer, at velfærdsteknologiske løsninger i mange tilfælde og i det rette setup kan bidrage til at øge borgeres og pårørendes selvbestemmelse og tryghed samtidig med, at behovet for medarbejderressourcer reduceres, når løsningerne implementeres i de rette rammer.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Senior- og Sundhedsudvalget, at:

1. Kommunens strategiske retning for anvendelsen af velfærdsteknologi på senior- og sundhedsområdet drøftes.

Punkt 10: Drøftelsessag: Fra kvalitetsstandarter til serviceniveauer for praktisk hjælp og pleje

26-4616

Beslutning

1. Drøftet.

Fraværende: Turan Savas (A)

Sagsresumé

I denne sag er der fokus på at give Senior- og Sundhedsudvalget mulighed for at drøfte de politiske pejlemærker for det fremadrettede serviceniveau på praktisk hjælp og pleje set i lyset af implementeringen af den nye ældrelov.

På mødet deltager områdeleder for hjemmepleje og visitation, samt leder af visitationen.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Kommunen har gennem en årrække arbejdet med kvalitetsstandarter for praktisk hjælp og personlig pleje, som har beskrevet serviceniveauet overordnet. Det overordnede serviceniveau har været politisk godkendt og beskrevet i en offentlig vejledning rettet mod borgerne (vedhæftet som bilag).

Forvaltningen har benyttet en administrativ vejledning, som har understøttet den konkrete visitation og daglige opgaveløsning.

Set i lyset af den nye ældrelov og fokus på helhedspleje ønsker forvaltningen at skabe en større tydelighed i det politisk besluttede serviceniveau.

Drøftelse

På mødet fremlægges erfaringer og eksempler fra den daglige praksis omkring kommunens kvalitetsstandarter. Samtidig er fokus på erfaringer fra andre kommuners arbejde med kvalitetsstandarter og serviceniveauer.

Herefter drøftes følgende spørgsmål:

1. Hvad er særligt vigtigt i forhold til forståelsen af rammerne for og kommunikationen af selvbestemmelse i implementeringen af ældreloven?
2. Hvad er særligt vigtigt, når serviceniveauerne i praksis tilpasses kommunens forventede økonomiske niveau og medarbejderressourcer i fremtiden?
3. Hvad er særligt vigtigt, når kommende serviceniveauer skal kommunikeres til borgere og pårørende

Formålet med drøftelsen er således at give udvalget et forum for de første overvejelser om et mere tydeligt politisk aftryk på serviceniveauet for praktisk hjælp og pleje, som kan danne retning for fremadrettet praksis.

Økonomiske konsekvenser

Kommunen står overfor en række udfordringer i de kommende år. En stigende andel af ældre borgere, rekrutteringsudfordringer og pres på driftsøkonomien er den virkelighed, der tegner sig.

Valg af serviceniveau har direkte betydning for kommunens udgiftsniveau på senior- og sundhedsområdet.

Vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at det er hensigtsmæssigt at gå fra de gældende kvalitetsstandarter til mere tydelig beskrivelse af kommunens serviceniveau. Det er samtidig nødvendigt med et tydeligt politisk besluttet serviceniveau, som sikrer at ressourcer prioriteres til de borgere, som har mest brug for det.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Senior- og Sundhedsudvalget, at:

1. De politiske pejlemærker for det fremadrettede serviceniveau på praktisk hjælp og pleje set i lyset af implementeringen af den nye ældrelov drøftes.

Bilag

Kvalitetsstandarder personlig pleje_august_2024

Fraværende Turan Savas

Punkt 11: Drøftelsessag: De overordnede baggrundsdata på senior- og sundhedsområdet

26-4323

Beslutning

1. Drøftet.

Fraværende: Turan Savas (A)

Sagsresumé

Udvalget drøfter de overordnede baggrundsdata på udvalgets område, som blev præsenteret på udvalgsrådet i februar 2026.

Sagsbeskrivelse

Forvaltningen præsenterede på udvalgsrådet i februar 2026 en række overordnede baggrundsdata, i form af relevante data og nøgletal, på udvalgets område.

På nærværende udvalgsråd får udvalget mulighed for at drøfte og stille spørgsmål til de overordnede baggrundsdata, som danner grundlag for udvalgets videre arbejde.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Vurdering

Ingen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til udvalget, at:

1. De overordnede baggrundsdata som grundlag for udvalgets videre arbejde drøftes.

Sagens forløb

17/03/2026 Beskæftigelses- og Helhedsplansudvalget 2026 - 2029

1. Drøftet.

Fraværende: Sune Nørgaard Jakobsen (O)

Fraværende Turan Savas

Punkt 12: Orientering

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Fraværende: Turan Savas (A)

Sagsresumé

Fra udvalgsformanden

Fra udvalgsmedlemmer

Fra forvaltningen:

- Laver fravær i plejen
- Lokal besøgstur den 23. marts 2026
- Studietur den 6. maj 2026
- KL konference den 7.-8. maj 2026.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Senior- og Sundhedsudvalget, at

1. Orienteringen tages til efterretning.

Fraværende Turan Savas

Punkt 13: Lukket: Lukket Orientering

1. Taget til efterretning.

Fraværende: Turan Savas (A)

Fraværende Turan Savas

Punkt 14: Underskriftsside

Beslutning

Sagsresumé

Senior- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

Sagsbeskrivelse

Senior- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Indstilling