

REFERAT Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri d. 14-04-2026

Mødedato Tirsdag d. 14. april 2026 kl. 08:30

Mødested Kongeåen (3. sal) Vejen Rådhus

Mødedeltagere Bodil Staal, Kamma Skjøth Jessen, Jan Møller Pedersen, Bent
Sørensen, Jakob Bech Jensen, Maria Christiane Andersen, Jonas Lee
Jeppesen

Indholdsfortegnelse

1. Orientering om Socialtilsyns Syds tilsynsbesøg på boområderne Nørregadehus og Veum Bøg i 2025 (B).....	3
2. Orientering om status på etablering af botilbud på voksenområdet (B).....	6
3. Budgetopfølgning pr. 28/2 2026 for drift og anlæg - Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri (B).....	8
4. Drøftelse vedr. Budget 2027-2030 (B).....	10
5. Strategi for Sygeplejen i Vejen Kommune (B).....	12
6. Orientering om Statusrapport 2025 for Aktivitet og Rehabilitering (B).....	15
7. Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan 2026 - 2030 (C).....	17
8. Godkendelse af delingsaftale i forbindelse med sundhedsreformen (C).....	19
9. anbefalinger ved længerevarende strømnedbrud for ældre, familie, handicap og socialpsykiatri (B).....	22
10. Orientering fra Sundhedsrådsmøder (B).....	27
11. Drøftelse af ledelsesinformation på udvalgets område (B) - Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri (B).....	29
12. Efterretningssager (B).....	31
Lukket: 13. Eventuelt (B) - (Lukket punkt).....	32
14. Underskriftsark.....	33

Punkt 1: 1. Orientering om Socialtilsyns Syds tilsynsbesøg på boområderne Nørregadehus og Veum Bøg i 2025 (B)

20/4041

Administrativ indstilling

Områdechef for Handicap & Socialpsykiatri Janni Pallesen indstiller, at

- orienteringen om Socialtilsyn Syds tilsynsbesøg på boområderne Nørregadehus og Veum Bøg tages til efterretning.
- sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 14-04-2026

Orientering taget til efterretning.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Sagsfremstilling

Orienteringen om Socialtilsyn Syds tilsynsbesøg skal give Udvalget et kvalificeret indblik i kvaliteten på institutionsområderne i Handicap & Socialpsykiatri. Den løbende orientering styrker Udvalgets overblik over udviklingen på området og bidrager til øget transparens.

I denne omgang præsenteres tilsynsrapporterne fra Nørregadehus og Veum Bøg fra 2025. Det skal bemærkes, at Veum Bøg er en afdeling under Lille Veum, som desuden omfatter Veum Bo og Veum Dag. Tilsynsrapporten for Veum Bøg er derfor udarbejdet som en samlet rapport for hele Lille Veum og indeholder vurderinger på tværs af alle tre afdelinger. En tidsplan for gennemgangen af de resterende tilsynsrapporter fra 2025 fremgår af bilag 1. Når rapporterne for 2025 er behandlet, vil fremtidige tilsyn løbende blive forelagt Udvalget.

Socialtilsyn Syd fører lovpligtigt tilsyn med de sociale tilbud i Vejen Kommune for at sikre, at borgerne modtager den rette indsats i overensstemmelse med serviceloven, og at kvaliteten i tilbuddene er høj, systematisk og fagligt velfunderet. Efter hvert tilsynsbesøg udarbejdes en tilsynsrapport, der samler tilsynets vurderinger, observationer og eventuelle anbefalinger til tilbuddet. Orienteringen til Udvalget bidrager dermed til at skabe et fælles vidensgrundlag, som kan understøtte det videre arbejde med kvalitetsudvikling på området.

Folketinget vedtog den 11. juni 2025 en ændring af loven om socialtilsyn, som trådte i kraft den 1. januar 2026. Frem til den 1. januar har Socialtilsyn Syd foretaget årlige tilsyn på alle sociale tilbud, men fremadrettet skal tilbuddene have tilsynsbesøg mindst hvert tredje år. Socialtilsyn Syd skal som udgangspunkt aflægge uanmeldte tilsynsbesøg, men særlige forhold kan nødvendiggøre, at besøgene foretages anmeldt. Dog må anmeldte tilsynsbesøg maksimalt varsles fire uger før.

Socialtilsynene anvender pr. 1. januar 2026 en fælles risikomodell, som danner grundlag for tilrettelæggelsen af tilsynsindsatsen. Tilbud med forhøjet risikokategori får hyppigere og mere omfattende tilsyn.

Tilsyn foretaget før den 1. januar 2026 har taget afsæt i en national kvalitetsmodel, der består af syv områder:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og trivsel

- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

Hvert område blev vurderet ud fra en række kriterier, som tildeles en score fra 1 til 5. Fra 1 januar blev disse tematikker reduceret til fem, idet områderne ”Uddannelse og beskæftigelse” samt ”Selvstændighed og relationer” er udgået fra kvalitetsmodellen. Samtidig erstattes de tidligere scorer af en binær vurderingsmodel, hvor kvalitetsmodellens kriterier vurderes som enten ”opfyldt” eller ”ikke-opfyldt”.

Socialtilsynet gennemgår ikke nødvendigvis alle områder ved hvert besøg, men fokuserer på temaer med tidligere udviklingspunkter eller områder, hvor der vurderes en øget risiko for faldende kvalitet. Tilsynet tilpasses dermed både det enkelte tilbud og tilbuddets historik.

Ved tilsynsbesøgene på Nørregadehus og Veum Bøg har Socialtilsynet gennemført interviews med borgere, medarbejdere og ledere samt gennemgået relevante dokumenter og observationer i hverdagsmiljøet. På baggrund af besøget har Socialtilsynet Syd ikke konstateret anmærkninger ved kvaliteten i nogen af de to tilbud. Dette betyder, at både Nørregadehus og Veum Bøg fortsat er anerkendt af tilsynet. Tilsynsrapporterne for de to tilbud er vedlagt som bilag.

Som en del af kvalitetsvurderingen frem til den 1. januar 2026 har Socialtilsyn Syd udarbejdet et såkaldt spindelvæv. Spindelvævet giver en visuel præsentation af tilbuddets vurderinger på de syv kvalitetsområder og anvendes som et fælles dialog- og udviklingsværktøj mellem tilbuddet og Socialtilsynet.

På mødet vil Udvalget blive præsenteret for et kort oplæg om Socialtilsyn Syds tilsynsbesøg på Nørregadehus og Veum Bøg i 2025. Oplægget gennemgår både de centrale konklusioner fra tilsynet samt de tilhørende handlingstiltag fra Vejen Kommune. Det pågældende oplæg er vedlagt som bilag 5.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Socialtilsynsloven § 7.

Høring

Ingen.

Bilag

Bilag 1: Tidsplan for gennemgang af Socialtilsyn Syds tilsynsbesøg fra 2025 – Handicap & Socialpsykiatri

Bilag 2: Nørregadehus 73 - 75 - 25-02-25 - Kvalitetsmodelbeskrivelse

Bilag 3: Nørregadehus 79a - 30-06-25 - Kvalitetsmodelbeskrivelse

Bilag 4: Veum Bøg - 17.03.25 - Kvalitetsmodelbeskrivelse

Bilag 5: Socialtilsyn Syd 2025 - oplæg til ÆHP - Nørregadehus og Veum Bøg

Punkt 2: 2. Orientering om status på etablering af botilbud på voksenområdet (B)

23/20089

Administrativ indstilling

Chef for Handicap & Socialpsykiatri Janni Pallesen indstiller, at

- Udvalget for Ældre, Handicap & Psykiatri tage orientering om status på etablering af botilbud på voksenområdet til efterretning.
- sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 14-04-2026

Orientering taget til efterretning.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Sagsfremstilling

I budgetforliget 2022 blev det besluttet at etablere i alt 36 nye botilbudspladser på voksenområdet, heraf 20 pladser på socialpsykiatriområdet og 16 pladser på handicapområdet. Beslutningen forudsatte, at projektet kunne finansieres via en statslig lånepulje. Projekteringsarbejdet blev igangsat i 2023, og der blev nedsat en politisk styregruppe samt tilhørende arbejds- og projektgruppe.

Projektet blev sat på pause i sommeren 2024, da kommunen modtog afslag på låneansøgningen fra statens lånepulje. I juni 2025 modtog kommunen tilsagn om den oprindelige låneansøgning, og projektet blev herefter genoptaget i sensommeren 2025.

Ved genoptagelsen blev behovet for antal boliger og målgrupperne revurderet. Analysen viste betydelige ændringer i borgersammensætningen sammenlignet med de oprindelige analyser gennemført i foråret 2022. På handicapområdet er behovet steget fra 16 til 23 boliger, mens behovet på socialpsykiatriområdet er reduceret fra 20 til 15 boliger.

Anbefalinger på handicapområdet, i alt 23 boliger:

- 10 midlertidige pladser efter § 107
- 8 skærmede fleksible pladser efter §§ 107 og 108
- 1 vurderingsplads
- 4 aflastningspladser efter § 84

Anbefalinger på psykiatriområdet, i alt 15 boliger:

- 2 akutpladser efter § 82c
- 1 afklaringsplads efter § 107a
- 12 midlertidige pladser efter § 107

Stigningen på handicapområdet skyldes flere borgere med komplekse og plejkrævende behov, mens et forbedret flow og styrkede bostøtteindsatser på socialpsykiatriområdet har reduceret behovet dér.

De ændrede behov medfører, at projektets placeringer og lokaliteter skal genvurderes i forhold til blandt andet beliggenhed, arealkrav og tilkørselsforhold.

Aktuel status

Der afholdes styregruppemøde den 17. april 2026. På mødet skal styregruppen drøfte projektets fremdrift, herunder mulige byggegrunde til etableringen af botilbuddene.

Udvalget vil på et kommende møde blive orienteret om styregruppens dagsorden, drøftelser og referat.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Punkt 3: 3. Budgetopfølgning pr. 28/2 2026 for drift og anlæg - Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri (C)

26/3899

Administrativ indstilling

Områdechef for Ældre & Rehabilitering Anette Filtenborg og Områdechef for Handicap & Socialpsykiatri Janni Pallesen indstiller, at

- der gives en tillægsbevilling til Udvalgets område på 11,9 mio. kr.

Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 14-04-2026

Indstilles godkendt.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Sagsfremstilling

Der er pr. 28. februar 2026 udarbejdet budgetopfølgning for drift, anlæg, finansiering og finansforskydninger.

På det skattefinansierede driftsområde er behovet for tillægsbevillinger samlet opgjort til netto 46,0 mio. kr. i merudgifter. Dette beløb består af følgende:

- Serviceområderne: Tillægsbevillinger på 60,7 mio. kr.
- Overførselsområdet: Tillægsbevillinger på -2,2 mio. kr.
- Øvrige områder: Tillægsbevilling på -12,5 mio. kr.

Under finansiering og finansforskydninger er behovet for tillægsbevillinger opgjort til -14,3 mio. kr.

Samlet giver det et forbrug af likvide aktiver på 31,7 mio. kr.

Ud af den samlede merbevilling på serviceområderne på 60,7 mio. kr. vedrører 20,9 mio. kr. voksenhandicapområdet. Dette skal dog ses i sammenhæng med en forventet merindtægt på 8,5 mio. kr. vedrørende den centrale refusionsordning. På dagtilbudsområdet er der samlet merudgifter for 11,5 mio. kr. Merudgiften skyldes initiativer som følge af Børnepakken, hvortil Vejen Kommune modtager et øget bloktilskud på 11,8 mio. kr.

Bemærkninger til de enkelte udvalg - drift

Udvalget for Ældre, Handicap & Psykiatri

Behovet for tillægsbevilling på hele området er opgjort til 11,9 mio. kr.

På handicap- og psykiatriområdet er merudgiften på serviceområderne 20,9 mio. kr. Dette skal ses i sammenhæng med ekstra indtægter på 8,5 mio. kr. Dermed er den samlede netto merudgift på området 12,4 mio. kr. Merudgiften skyldes primært, at få konkrete borgeres plejebæhov er øget markant i løbet af 2025, hvilket også fremgik af budgetopfølgningen pr. 31/8 2025.

På ældreområdet er merudgifterne opgjort til 1,1 mio. kr. Det skyldes primært mindreindtægter som følge af fastsættelsen af loftet over egenbetaling på madservice.

Der er mindreudgifter til overførselsudgifter på udvalgets område for 1,6 mio. kr.

Tidligere behandling

01.04.2026 Direktionen.

Økonomiske konsekvenser

Der skal gives en tillægsbevilling på 11,9 mio. kr. til drift. Tillægsbevillingen finansieres som en del af den samlede budgetopfølgning på alle udvalgsområder pr. 28/2 2026.

Personalemæssige konsekvenser

Fremgår af det vedlagte bilagsmateriale.

Retsregler og andre forskrifter

Vejen Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Høring

Ingen.

Bilag

Samleark - drift. Budgetopfølgning pr. 28.02.26 - tilrettet jf. direktionsmødet

Punkt 4: 4. Drøftelse vedr. Budget 2027-2030 (B)

26/3030

Administrativ indstilling

Områdechef for Ældre & Rehabilitering Anette Filtenborg og områdechef for Handicap & Socialpsykiatri Janni Pallesen indstiller, at

- Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri orienteres om status på udarbejdelsen af forslag på eget område.
- Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri drøfter eventuelle yderligere emner, der ønskes undersøgt.

Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 14-04-2026

Drøftet.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte på mødet den 24. februar 2026 Mål og procedurer for budgetlægningen 2027-2030.

Som en del af budgetlægningen skal udvalgene drøfte initiativer, der er igangsat inden for udvalgets område samt forventninger til fremtidig udvikling og indsatser, herunder muligheden for at reducere eller afslutte nuværende aktiviteter. På baggrund af drøftelserne udarbejder område- og stabscheferne forslag til reduktionsblokke og eventuelle forslag til udvidelsesblokke og anlægsønsker.

Fagudvalgene beslutter senest på udvalgmødet i juni, hvilke reduktionsblokke, udvidelsesblokke og anlægsønsker, der oversendes til budgetseminaret.

Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatris basisbudget for 2027 udgør 813.917.766 kr.

Som udgangspunkt skal der findes reduktionsblokke svarende til 1,5 % af kommunens serviceudgifter. Visse områder, hvor det reelt ikke er muligt at finde reduktionsblokke, er friholdt. Det betyder, at der i praksis skal findes reduktionsblokke svarende til 1,67 %.

Udvalget skal dermed pege på reduktionsblokke for 13.631.129 kr. svarende til 1,67 % af basisbudgettet.

Fordelingen på afdelingsniveau er således:

Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri	Beløb i kr.	Andel
Sekretariat & Borgerservice	98.363	0,7 %

Handicap & Socialpsykiatri	5.231.594	38,4 %
Ældre & Rehabilitering	8.277.440	60,7 %
Sundhed, Kultur & Fritid	23.733	0,2 %
I alt	13.631.129	100 %

Herudover skal Ældre & Rehabilitering finde reduktionsblok på 261.857 kr. på Udvalget for Økonomi, Plan og Erhvervs område. Handicap & Socialpsykiatri skal finde reduktionsblok på 149.041 kr. på Udvalget for Økonomi, Plan og Erhvervs område.

Tidligere behandling

10.03.2026. Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Mål og procedurer for budgetlægningen 2027-2030.

Høring

Ingen.

Punkt 5: 5. Strategi for Sygeplejen i Vejen Kommune (B)

26/1983

Administrativ indstilling

Områdechef for Ældre & Rehabilitering Anette Filtenborg indstiller, at

- Udvalget drøfter hørings svar fra Ældre- og Handicapråd.
- forslag til strategi for Sygeplejen godkendes.

Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 14-04-2026

Drøftet og godkendt.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Sagsfremstilling

10. marts sendte Udvalget forslag til strategi for Sygeplejen i høring i Ældre- og Handicapråd.

Nu foreligger hørings svar.

Handicaprådet 26.03.2026:

”Handicaprådet anbefaler, at der i strategiens formuleringer tages højde for, at almindelige

borgere kan læse og forstå strategien. Der foreslås derfor, at der både udarbejdes en udgave henvendt til fagpersoner og en udgave, der henvender sig til borgerne. Derudover tages strategi for Sygeplejen i Vejen Kommune 2026-2030 til efterretning.”

Ældrerådet 25.03.2026:

”Ældrerådet kunne ønske sig en begrebsforklaringsliste til strategien. Hvad betyder ”triagemøder”, ”monofagligt samarbejde” og ”den vejenske model” for eksempel?

Ældrerådet kunne ønske sig flere grafiske illustrationer i strategien. For eksempel kompetencemodeller og ledelsesstruktur-diagrammer.

Flot og velskrevet strategi, som Ældrerådet håber vil virke i praksis.

Ældrerådet håber, at der er økonomiske ressourcer til stede til at realisere strategien.”

Som en konsekvens af Handicaprådets og Ældrerådets høringssvar har forvaltningen udarbejdet en liste med forklaring af udvalgte fagbegreber m.v. som benyttes i strategien (indføjet på side 9 i strategien). På baggrund af høringssvarene er følgende afsnit desuden indføjet i strategien under Forord/formål:

”Strategien vedtages i Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri i Vejen Kommune og der sker høring af Ældre- og Handicapråd. Strategien er primært et retningsgivende dokument for aktørerne på ældre- og rehabiliteringsområdet i Vejen Kommune. På side 9 i strategien er der indføjet en ord- og begrebsforklaring, hvor fagtermer m.v., som benyttes i strategien, er forklaret.”

Baggrund:

Der er udarbejdet forslag til strategi for Sygeplejen i Vejen Kommune for 2026-2030.

Strategien er udarbejdet af Sygeplejen og godkendt af Lederforum for Ældre & Rehabilitering.

Strategien indledes med følgende overordnede målsætning:

"Sygeplejen i Vejen Kommune skal være en fagligt stærk, innovativ og borgernær sundhedsaktør, der sikrer sammenhæng, forebyggelse og høj kvalitet – tæt på borgeren og i samarbejde på tværs af sektorer."

I strategien forstås Sygeplejen som en organisatorisk enhed, mens sygepleje forstås som en praksis, der udføres af flere faggrupper: sygeplejersker, social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter.

Strategien har tre indsatsområder:

- Én samlet indsats
- Forebyggelse og rehabilitering
- Kompetencer der matcher borgernes behov for sygepleje

Under hvert af de tre indsatsområder, fremføres der en række indsatser, der vedrører den strategiske retning for Sygeplejen i de kommende år.

Den foreslåede strategi er vedlagt i bilag (revideret efter høring i Ældre- og Handicapråd).

Tidligere behandling

10.03.2026. Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ældreråd og Handicapråd er hørt.

Bilag

Strategi for Sygeplejen i Vejen Kommune - 2026 - efter høring

Punkt 6: 6. Orientering om Statusrapport 2025 for Aktivitet og Rehabilitering (B)

26/3535

Administrativ indstilling

Områdechef for Ældre & Rehabilitering Anette Filtenborg indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 14-04-2026

Orientering taget til efterretning.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Sagsfremstilling

Vedlagt er Statusrapport 2025 for Aktivitet og Rehabilitering under Ældre & Rehabilitering.

Ud over data på de forskellige aktiviteter er der i rapporten også flere fortællinger, udtalelser m.v. som kan være med til at belyse, hvad den enkelte indsats i afdelingen har af betydning for borgerne.

Aktivitet og Rehabilitering dækker over:

- De fire aktivitetshuse: Vejen Aktivitetshus Knudepunktet, Brørup Aktivitetshus Fredenshjem, Holsted Aktivitetshus og Rødding Aktivitetshus
- BASH Rehabilitering (Bevar en Aktiv og Selvstændig Hverdag) samt DigiRehab (Digital træningsindsats)
- Demenskonsulenter og Sanseterapeut
- Forebyggende hjemmebesøg
- Parkinson- og Sklerosekonsulent
- Psykisk rehabilitering
- Frivillige træningshjælpere

Formålet med Aktivitets- og Rehabiliteringsafdelingen er at støtte ældre borgere i at forebygge funktionstab samt bevare eller forbedre deres funktionsevne, selvhjulpenhed og livskvalitet.

Afdelingen har en bred vifte af aktiviteter, forebyggende og rehabiliterende tilbud, der kan hjælpe borgere med at genvinde tidligere funktionsniveau efter sygdom eller inaktivitet, forebygge tab af funktion fysisk og psykisk og fremme trivsel og livskvalitet. Dette kan omfatte træning i dagligdagsaktiviteter, fysisk træning, kognitiv træning, socialt samvær, samtale, vejledning samt hjælp til at opretholde og fastholde livskvalitet for både borgere og pårørende ved svær og nedadgående uhelbredelig sygdom.

Indsatserne varetages af forskellige fagligheder. Der er i afdelingen ergoterapeuter, fysioterapeuter, sygeplejersker, psykolog, social- og sundhedsassistenter samt aktivitetsmedarbejdere med forskellig faglig baggrund.

Målet i afdelingen er at hjælpe borgerne til et aktivt og selvstændigt liv med høj livskvalitet ud fra borgernes ønsker, uanset deres individuelle behov og udfordringer.

Det mærkes tydeligt, at antallet af ældre er stigende i disse år. Der er i alle teams og aktivitetshuse en stigning i antallet af ældre, som gør brug af Aktivitets- og Rehabiliteringsafdelingens tilbud og indsatser.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Statusrapport 2025 - Aktivitet og Rehabilitering

Punkt 7: 7. Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan 2026 - 2030 (C)

26/1786

Administrativ indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

- Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid samt Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri præsenteres for og drøfter sundhedsberedskabsplanen.
- sagen fremsendes til Udvalget for Økonomi, Plan og Erhvervs anbefaling og Byrådets godkendelse.

Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 14-04-2026

Indstilles godkendt.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Sagsfremstilling

Kommuner og regioner har ansvar for planlægning af sundhedsberedskabet og skal én gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en plan for sundhedsberedskabet.

- Som sektoransvarlig myndighed er det kommunernes ansvar at forebygge og planlægge håndteringen af større og ekstraordinære hændelser. På sundhedsområdet kan hændelserne f.eks. være smitsomme sygdomme, drikkevandsforurening, ekstremt vejrlig eller udslip af kemikalier.
- Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet med henblik på en effektiv og hurtig tilpasning af det daglige beredskab til større og ekstraordinære hændelser.
- Sundhedsberedskabsplanen koordineres løbende med beredskabsplanlægningen i andre forvaltninger og eksterne samarbejdspartnere, hvilket sker med udgangspunkt i kommunernes overordnede §25-beredskabsplan.
- Kommunens sundhedsberedskabsplan skal udarbejdes på baggrund af nationale sikkerheds- og beredskabsmæssige vurderinger samt en lokalt foretaget risiko- og sårbarhedsvurdering.

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet af den tværkommunale arbejdsgruppe for sundhedsberedskabsplanlægningen i TrekantBrands ejerkommuner under vejledning af TrekantBrand.

Baggrunden for at udarbejde en fælles kommunal sundhedsberedskabsplan er ønsket om en systematisk og tværgående tilgang til arbejdet med beredskabsplanlægning, samt en ensartethed i håndteringen af de konkrete sundhedskriser. En fælleskommunal sundhedsberedskabsplan giver desuden mulighed for at optimere samarbejdet, evaluering og læring.

Sundhedsberedskabsplanen er en sektorplan, der har til formål at sikre:

- at det kommunale sundhedsberedskab kan udvide og omstille sin rådgivnings-, behandlings- og plejekapacitet under større og ekstraordinære hændelser.
- at krisestyringen får de bedste betingelser og følger de overordnede principper for rollebaseret krisestyring.
- at 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.
- at der gives en tydelig beskrivelse af, hvordan kommunens sundhedsberedskab skal agere i forbindelse med større hændelser med betydning for borgernes sundhed, herunder sikre, at der sker en koordineret indsats mellem kommunale afdelinger, myndigheder og eksterne samarbejdspartnere.

Sundhedsberedskabsplanen understøttes af en række administrativt godkendte planer, som er en delplan, indsatsplaner (vedlagt som lukket bilag) og actioncards.

- Delplanen: Beskriver sundhedskrisestabens aktivering, rollefordeling, mødested osv.
- Indsatsplaner: Beskriver hvilken indsats der skal iværksættes, hvordan der alarmeres i relation til den specifikke hændelse eller funktion, hvilke opgaver indsatsen involverer, særlige opmærksomhedspunkter osv.
- Actioncards: Til hver enkelt indsatsplan kan der høre en række lokale actioncards, som det udførende personale skal anvende i opgaveløsningen i relation til den konkrete hændelse.

Planen har været til rådgivning/kommentering hos Sundhedsstyrelsen samt i høring hos de respektive kommuner, omkringliggende kommuner og Region Syddanmark.

- Sundhedsstyrelsens 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.
- Fra nabokommunerne er der ikke indkommet høringsvar men alene positive tilkendegivelser.
- Fra Region Syddanmark er der indkommet enkelte høringsvar, som alle er indarbejdet.

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

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsloven.

Høring

Planen har været til rådgivning/kommentering hos Sundhedsstyrelsen samt i høring hos de respektive kommuner, omkringliggende kommuner og Region Syddanmark.

Punkt 8: 8. Godkendelse af delingsaftale i forbindelse med sundhedsreformen (C)

26/1833

Administrativ indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

- Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid samt Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri præsenteres for og drøfter delingsaftalen.
- Udvalget anbefaler, at Byrådet giver mandat til, at den foreslåede administrative forhandlingsdelegation forhandler og indgår aftale med Esbjerg-Grindsted Sygehus omkring delingsaftalen.
- Sagen fremsendes til Udvalget for Økonomi, Plan og Erhvervs anbefaling og Byrådets godkendelse.

Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 14-04-2026

Indstilles godkendt.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Sagsfremstilling

Fra den 1. januar 2027 overgår en række sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne. I den forbindelse overtager regionerne også en række aktiver, passiver, rettigheder, forpligtelser og ansatte fra kommunerne. Denne overførsel sker med afsæt i overgangsloven, som fastlægger rammerne og fremgangsmåden for, hvordan aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte overdrages fra kommunerne til regionerne.

Kommunalbestyrelsen skal som afgivende myndighed udarbejde et udkast til en delingsaftale med regionen om, hvad der konkret skal overføres. Senest 1. maj skal udkastet til delingsaftalen fremsendes til regionen.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet anbefaler følgende proces forud for udarbejdelse af udkast til delingsaftale.

- Forudgående drøftelser

KL og Danske Regioner anbefaler, at der føres drøftelser mellem kommuner og regioner forud for forhandlinger om delingsaftaler for at afklare spørgsmål om aftaleudkastet. Kommunen og regionen forventes at føre dialog i god tid for at sikre en gnidningsfri overførsel af medarbejdere.

Vejen Kommune har haft en tæt og samarbejdende dialog med Esbjerg og Grindsted Sygehus siden sommeren 2025. I samarbejdet er udarbejdet flere fælles dokumenter, herunder et fælles forståelsespapir, et planlægningsgrundlaget, en horisontal samarbejdsaftale for den patientrettede forebyggelse sammen med en kapacitetsanalyse (godkendt i Byrådet i marts 2026). Disse dokumenter danner i høj grad grundlaget for Vejen Kommunes udkast til delingsaftalen.

- Forudgående information og høring af de ansatte

Kommunen skal informere de ansattes repræsentanter om aftaleudkastet forud for forelæggelsen af aftaleudkastet, og overførte ansatte skal forud for forelæggelsen gøres bekendt med og høres over den del af aftaleudkastet, der vedrører overførslen af den pågældende, inden det sendes til regionen. De ansattes synspunkter kan indgå i forhandlingerne.

Vejen kommune har gennemført en ønskeproces for de medarbejdere, som jf. sundhedsreformen skal overdrages. Medarbejdere, hvis ønske ikke er blevet fulgt har haft mulighed for høring. Tillidsrepræsentanter samt de berørte

medarbejdere er informeret om indholdet i udkastet til delingsaftalen.

- Revisorpåtegning af aftaleudkast

Indenrigs- og sundhedsministeren har bemyndigelse til at fastsætte regler om, at aftaleudkastet skal være revisorpåtegnet før det sendes til regionen.

Revision vil blive gennemført sideløbende med den politiske behandling og forventes afsluttet senest den 1. maj 2026.

- Modtagere af aftaleudkast

Efter godkendelse i Byrådet i Vejen Kommune skal aftaleudkastet sendes til regionsrådet i Region Syddanmark.

- Udpegning og indkaldelse til forhandlinger

Kommunalbestyrelsen skal udpege repræsentanter og snarest indkaldes repræsentanter for regionsrådet til forhandlinger om overførslen. Regionsrådet bestemmer normalt antallet af repræsentanter, men kommunen kan fastsætte begrænsninger af praktiske årsager. Repræsentanterne skal have mandat til at forhandle og indgå aftale.

Fra Vejen Kommune foreslås følgende udpeget til forhandling:

- Kommunaldirektør Thomas Reintoft
- Direktør Henrik B. Larsen
- Områdechef Anne-Mette Dalgaard
- Områdechef Anette Filtenborg.

- Orientering af de ansatte om aftalen

Kommunalbestyrelsen skal så hurtigt som muligt orientere repræsentanter for de ansatte og de overførte ansatte om aftalen. Orienteringen af de ansatte skal ske skriftligt. Den ansatte har efterfølgende krav på skriftlig begrundelse og partsaktindsigt.

- Indgåelse af delingsaftale – delingsråd ved uenighed

Hvis kommunen og regionen ikke inden den 1. juli 2026 har indgået aftale om overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, træffer Delingsrådet senest den 1. oktober 2026 beslutning om overførslen. Det kræver fuld enighed mellem kommune og region for at undgå Delingsrådets beslutning.

Delingsaftalen for Vejen Kommune omhandler

- Sundheds- og omsorgspladser:

Det er aftalt mellem Vejen Kommune og Esbjerg og Grindsted Sygehus, at sygehuset i en midlertidig periode startende pr. 1. januar 2027 driver sundheds- og omsorgspladser fra Kærdalen i Vejen og Lundtoft i Brørup. På længere sigt arbejdes på at bygge nye sundheds- og omsorgspladser ved Brørup Sundhedscenter.

- Akutsygeplejen:

Vejen Kommunes akutsygepleje overdrages pr. 1. januar 2027 til Esbjerg og Grindsted Sygehus.

- Patientrettet forebyggelse:

Vejen Kommune og Esbjerg og Grindsted Sygehus har indgået en horisontal samarbejdsaftale om den patientrettede forebyggelse. Aftalen er gældende pr. 1. januar 2027. Aftalen er gældende pr. 1. januar 2027 til 31. december 2030 med mulighed for genforhandling.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Overførsel af medarbejdere sker med afsæt i Overgangsloven.

Retsregler og andre forskrifter

Aftale om Sundhedsreformen samt Overgangsloven.

Høring

Ingen.

Punkt 9: 9. Anbefalinger ved længerevarende strømnedbrud for ældre, familie, handicap og socialpsykiatri (C)

25/15556

Administrativ indstilling

Områdechef for Ældre & Rehabilitering Anette Filtenborg og områdechef for Handicap & Socialpsykiatri Janni Pallesen indstiller, at

- nyt forslag vedrørende nødberedskab til borgere i eget hjem drøftes.
- forslaget indstilles til Udvalget for Økonomi, Plan og Erhvervs anbefaling og Byrådets godkendelse.
- implementeringen af anbefalingerne igangsættes og der afsættes ressourcer til engangsudgifterne jf. det tilrettede oplæg i forbindelse med budgetopfølgning pr. 30. april 2026 og der i forbindelse med budgetlægningen for 2027 – 2030 indarbejdes et fast budget til de løbende driftsudgifter.

Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 14-04-2026

Indstilles godkendt.

Der ønskes løbende opfølgning, når beredskabsplanen iværksættes.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Sagsfremstilling

På mødet i Udvalget for Økonomi, Plan og Erhverv den 17. februar 2026 blev sag vedrørende nødberedskab ved længerevarende strømnedbrud sendt til kvalificering i forvaltningen.

På den baggrund fremlægges her nyt forslag til politisk drøftelse. Det er alene forslaget vedrørende nødberedskab til borgere i eget hjem, som er nyt.

I det oplæg, som blev behandlet på mødet 17. februar 2026, var der afsat én time til at hjælpe med at sikre nødberedskab til alle borgere i eget hjem, som er visiteret til hjælp i Ældre & Rehabilitering eller Handicap & Socialpsykiatri. I det nye forslag foreslås det, at opgaven vedrørende borgere i eget hjem overordnet inddeles i to step:

1. Orientering og dialog med borgere i eget hjem vedrørende vigtigheden af at sikre et nødberedskab. Hvis borgeren ønsker det, hjælper hjemmeplejen eller socialpædagogisk støtte med at lave konkrete aftaler for, hvordan et nødberedskab kan sikres, herunder hjælp til dialog med pårørende eller frivillige, som kan hjælpe borgeren.
2. Hjælp til indkøb af nødberedskab, hvis borgeren ikke kan få hjælp fra pårørende eller frivillige.

Orientering, dialog og konkrete aftaler

Der udarbejdes et brev med en opsummering af de nationale anbefalinger samt forslag til hvilke fødevarer, der kan købes ind som en del af et nødberedskab. Brevet sendes som digital post til alle borgere, som modtager kommunal hjælp.

Der afsættes 30 minutter til dialog med alle borgere inkl. dokumentation. Målet med dialogen er at orientere borgerne om vigtigheden af at sikre et nødberedskab samt lave konkrete aftaler sammen med borgeren om, hvordan et nødberedskab

kan sikres. Borgeren kan få hjælp til at kontakte pårørende eller frivillige i forhold til at sikre et nødberedskab.

Hjælp til indkøb af nødberedskab

Som udgangspunkt er det alene borgere, som er visiteret til hjælp til indkøb samt borgere, som får leveret mad fra Madservice (efter Serviceloven eller Ældreloven), der kan tilbydes kommunal hjælp til at sikre et nødberedskab. Der afsættes 30 minutter til opgaven.

Prisestimat:

	Beregning	Prisestimat
Orientering, dialog og konkrete aftaler	<ul style="list-style-type: none">• Alle borgere i eget hjem med kommunal hjælp fra Ældre & Rehabilitering eller fra Handicap & Socialpsykiatri, i alt 2.125 borgere• Estimeret 30 minutter pr. borger• Timepris 471, 86 kr.	Ca. 500.000 kr.
Hjælp til indkøb af nødberedskab	<ul style="list-style-type: none">• Borgere visiteret til hjælp med indkøb samt borgere, som får leveret mad fra Madservice, i alt ca. 475 borgere• Estimeret 30 minutter pr. borger• Timepris 471, 86 kr.	Ca. 112.000 kr.

Baggrund:

KL har i maj 2025 udgivet et udspil på beredskabsområdet (Et robust beredskab i en ustabil Verden), udspillet skal ses i lyset af det nye nationale risikobillede. I udspillet står der bl.a., at kommunerne står i frontlinjen, når det handler om at beskytte borgerne under længevarende kriser og sikre tryghed, information og stabilitet lokalt. Det nye risikobillede stiller imidlertid nye og større krav til både kommunernes egne beredskaber og til beredskabsplanlægningen på tværs af myndigheder og sektorer.

I udspillet fremhæves følgende anbefalinger til kommunernes beredskabsplanlægning:

- Planlæg ud fra energi- og forsyningsmangel i kortere og længere lokale tidsperioder, herunder i første omgang med særligt fokus på at håndtere livsvigtige funktioner for sårbare borgere.
- Planlæg for og vær rustet til at tage vare på særligt sårbare borgere i kommunens varetægt i tre dage. Det gælder både borgere i eget hjem og borgere, der bor på kommunale institutioner, herunder særlig opmærksomhed på borgere uden nære pårørende.
- Omfanget af tiltag anbefales at svare til det, der er meldt ud fra Beredskabsstyrelsen til borgere i eget hjem. De skal kunne klare sig i tre dage med vand, mad, medicin, alternativ elforsyning mv.
- I lyset af den alvorlige situation anbefaler KL, at alle kommuner starter dette arbejde med det samme, også selvom der udestår en række ubesvarede spørgsmål, og at der endnu ikke er nationale vejledninger.

Ligeledes er der i oktober 2025 udgivet nye anbefalinger om beredskabet for sårbare borgere. Anbefalingerne er udarbejdet af Styrelsen for Samfundssikkerhed med inddragelse af KL, Danske Regioner, Ældreministeriet, Energistyrelsen, Miljøstyrelsen, Social- og Boligstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen, Sundhedsstyrelsen samt en repræsentant fra kommunerne. Anbefalingerne handler blandt andet om:

- Hvordan den rette hjælp kommer frem.
- Vigtigheden af samarbejdet mellem regioner og kommuner.
- Hvordan kommunikationen når ud til de rette.
- At civilsamfundsorganisationer og private virksomheder tænkes ind.

På den baggrund har der været igangsat et arbejde med henblik på at udarbejde konkrete anbefalinger for Ældre & Rehabilitering, Handicap & Socialpsykiatri samt børne- og ungehjemmet Højgaardhus. Der er arbejdet med anbefalinger i forhold til

- Mad- og vandforsyning
- Hygiejne, herunder toiletbesøg
- Forflytninger af immobile borgere – nødstrøm til lifte og senge
- Medicin (særligt medicin på køl)
- Hjælp til særligt sårbare borgere (borgere med ilt, respirator og dialyse)
- Lys og varme
- Kommunikation
- Kørsel
- Øvrige spørgsmål og forslag

Anbefalingerne er udarbejdet ud fra det scenarie, at vi på et tidspunkt vil opleve et blackout, som er en ikke varslet afbrydelse af strømmen i hele landet eller store dele af landet. Årsagen

kan fx være meget stor mangel på strøm i forhold til efterspørgslen eller såkaldte kaskadeeffekter, hvor flere blokke på kraftværker eller kabler rammes af samtidige udfald. Tidshorisonten er formentlig timer, men kan strække sig til flere dage.

I anbefalingerne er det indarbejdet, at der sikres et nødberedskab på alle kommunens institutioner på social-, handicap- og ældreområdet samt på børn- og ungehjemmet

Højgaardhus. Dette for at der i en krisesituation ikke skal tænkes på logistikken i at fragte nødberedskabet ud til institutionerne.

Anbefalingerne er udarbejdet i et fællesskab mellem områdechefen for Ældre & Rehabilitering, udvalgte ledere og medarbejdere på de to områder og med konsulentbistand fra Teknik & Miljø samt Sundhed & Sammenhæng.

Vedhæftet er et notat med de enkelte anbefalinger samt et estimat for de enkelte udgifter forbundet med anbefalingerne.

Sideløbende med, at der arbejdes med det kommunale nødberedskab til sårbare borgere, arbejder Vejen Kommune også med, hvordan samspillet med frivillige, foreninger og andre interessenter kan være med til at udvikle lokale løsninger, som kan være med til at styrke fællesskaber og andre tiltag, der kan give øget livskvalitet til ældre og andre svækkede borgere. I forbindelse med en workshop 7. november om lokale frivillige fællesskaber og det gode ældreliv i Vejen Kommune kom der flere ideer op om, hvordan frivillige også kan være med til at styrke nødberedskabet omkring sårbare borgere. Ældre & Rehabilitering vil i 2026 arbejde videre med disse ideer. Til at understøtte arbejdet har kommunen fået del i nogle puljemidler fra Ældreministeriet øremærket til at udvikle lokale partnerskaber.

Tidligere behandling

03.02.2026 Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri.

03.02.2026 Udvalget for Skoler, Børn og Familie.

17.02.2026 Udvalget for Økonomi, Plan og Erhverv.

Økonomiske konsekvenser

Se bilag med estimat på økonomien.

Ansvar og udgifterne forbundet med test og drift af kommunens tre nødgeneratorer er ikke medregnet i estimatet. Der arbejdes på en plan herfor og udgifterne kendes derfor ikke endnu. Der kan derfor komme yderligere udgifter forbundet med test og drift af nødgeneratorerne.

Nationale midler til finansiering af nødberedskab:

Regeringen afsætter ca. 1,2 mia. kr. i 2026 til en akutupakke på beredskabsområdet. Akutupakken udmøntes med henblik på, at staten, kommunerne og regionerne kan gennemføre konkrete tiltag, der på kort sigt kan styrke evnen til at modstå, begrænse samt afhjælpe sårbarheder eller potentielt uønskede hændelser. Der udmøntes bl.a. 220 mio. kr. til ekstraordinære kommunale beredskabsindsatser. Den konkrete udmøntning sker på baggrund af dialog med KL og kendes endnu ikke.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

KL's anbefalinger.

Høring

Ældreråd og Handicapråd orienteres.

Bilag

Anbefalinger til nødberedskab vers. 18. marts.docx

Økonomisk estimat vers. 18. marts.docx

Punkt 10: 10. Orientering fra Sundhedsrådsmøder (B)

26/720

Administrativ indstilling

Direktør Henrik B. Larsen indstiller, at

- Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid samt Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri orienteres om de dagsordenspunkter, der har været behandlet på de sidste møder i Sundhedsråd Sydvest og Sundhedsråd Lillebælt.

Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 14-04-2026

Orientering taget til efterretning.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen etableres nye politiske sundhedsråd.

Sundhedsrådene er en ny politisk organisering på sundhedsområdet, hvis formål er at opbygge stærke sundhedsindsatser tættere på borgerne og sikre bedre sammenhæng på tværs af sygehusene og sundhedsvæsenet tæt på borgerne i både regioner og kommuner.

Sundhedsrådene skal være med til at sikre, at flere sundhedsbeslutninger træffes tættere på borgerne, så tilbuddene i højere grad indrettes efter lokale behov, og sundhedstilbuddene i højere grad tilbydes uden for sygehusene, herunder i borgerens eget hjem.

Sundhedsrådene er regionens stående udvalg på sundhedsområdet, hvori kommunale repræsentanter har stemmeret. Som noget helt nyt får kommunerne altså markant indflydelse på hele sundhedsvæsenet, inklusive sygehusene og almen praksis.

Sundhedsrådene får nogle centrale strategiske opgaver, herunder:

- Udarbejde en nærsundhedsplan.
- Udmønte penge i investeringsmotor, de økonomiske rammer for nye og udbyggede indsatser i det nære sundhedsvæsen.
- Vende sygehusene udad.
- Lokal planlægning af almen medicinske tilbud og praksissektor.
- Udvikling af nye regionale opgaver: bl.a. akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser, hjemmebehandlingsteams, patientrettet forebyggelse.
- Aftaler med kommuner om bl.a. rekruttering og sammenhængende forløb.

Vejlen Kommune hører under Sundhedsråd Sydvest sammen med Billund Kommune, Esbjerg Kommune, Fanø Kommune og Varde Kommune.

Vejlen Kommune har sammen med Billund Kommune søgt om at få observatørstatus i Sundhedsråd Lillebælt, som består af Fredericia Kommune, Kolding Kommune, Middelfart Kommune og Vejle Kommune.

Jf. Vejlen Kommunes styrelsesvedtægt, så er det den til enhver tid værende formand for Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid, som repræsenterer Vejlen Kommune som medlem af det regionale sundhedsråd. Stedfortræder for formanden for

Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid i det regionale sundhedsråd er den til enhver tid værende borgmester.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Aftale om Sundhedsreformen.

Høring

Ingen.

Punkt 11: 11. Drøftelse af ledelsesinformation på udvalgets område (B) - Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri

26/722

Administrativ indstilling

Områdechef for Ældre & Rehabilitering Anette Filtenborg og Områdechef for Handicap & Socialpsykiatri Janni Pallesen indstiller, at

- Udvalget drøfter hvilken ledelsesinformation Udvalget ønsker som løbende ledelsesinformation.

Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 14-04-2026

Punktet udsættes.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte på mødet 27. januar 2026 forslag til ændrede styringsprincipper i Vejen Kommune.

Ændringerne indebærer, at der fremadrettet gennemføres tre årlige budget- og bevillingskontroller i stedet for to, samt at de løbende månedlige budgetopfølgninger i udvalgene afskaffes.

Derudover indebærer de nye styringsprincipper, at udvalgene løbende skal modtage relevant ledelsesinformation på eget område. Det enkelte udvalg definerer selv, hvad udvalget ønsker som løbende ledelsesinformation.

Typisk vil der her være fokus på udvalgte og væsentlige aktiviteter og resultater i forhold til den politisk ønskede udvikling.

I udvalgenes ledelsesinformation kan med fordel indgå aktivitetsdata og lignende, som er kendt for at have væsentlig betydning for udgifterne på området.

Der er lagt op til, at ledelsesinformationen præsenteres kvartalsvist, fx med udgangspunkt i data pr. 31/3, 30/6, 30/9 og 31/12.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Vejen Kommunes økonomiske styringsprincipper.

Høring

Ingen.

Bilag

Ledelsesdata - Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri

Punkt 12: 12. Efterretningssager (B)

Sagsfremstilling

- Murstensbesøg.

Beslutning Udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri den 14-04-2026

Forvaltningen udarbejder et oplæg til murstensbesøg.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Punkt 13: Lukket: 13. Eventuelt (B) - (Lukket punkt)

Intet.

Afbud: Jonas Lee Jeppesen (Æ).

Punkt 14: 14. Underskriftsark

Sagsfremstilling

Udvalget godkender beslutningsprotokollen ved at trykke på "Godkend" i First Agenda.