REFERAT Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2022-2025 d. 25-11-2025

Mødedato	Tirsdag d. 25. november 2025 kl. 08:00
Mødested	Kongeåen (3. sal) Vejen Rådhus
Mødedeltagere	Jørgen Thøgersen, Jakob Bech Jensen, Jesper Wolf Schmidt-Hansen, Jørgen Lastein, Peter Fallesen, Marion Mortensen, Martin Clausen

Indholdsfortegnelse

Digitalt understøttet sundhed i Sundhed & Sammenhæng 2025 (B) 3
Midtvejsstatus på Sundhedsaftalen 2024-2027 (B) 6
Status på arbejdet med forberedelse til sundhedsreformen (B) 8
Tilkendegivelse vedr. indgåelse af horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse (B) 11
DIF Kommunalvalgsundersøgelse (B) 13
Revideret kommissorium vedr. parasportsamarbejde i Trekantområdet (B) 15
Status på økonomi på Udvalgets område pr. 31.10.2025 (B) 17
Efterretningssager (B) 19
Lukket: Eventuelt (B) 20
Underskriftsark (B) 21

Punkt 1: Digitalt understøttet sundhed i Sundhed & Sammenhæng 2025 (B)

25/15470

Administrativ indstilling

Chef for Sundhed, Kultur & Fritid Anne-Mette Dalgaard indstiller, at

- Udvalget orienteres om digitalt understøttet sundhed i Sundhed & Sammenhæng, herunder Træning & Livsstil i 2025

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2022-2025 den 25-11-2025

Orientering taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Digitalisering er et højt prioriteret tema i Sundhedsreformen

Digitalisering er central for den nye sundhedsreform, da den skal styrke det nære sundhedsvæsen og forbedre patientsammenhæng ved at muliggøre sikker datadeling på tværs af sektorer. Dette understøttes af oprettelsen af Digital Sundhed Danmark, som samler digitale initiativer, samt øget brug af digitale løsninger som videokonsultationer og fjernmonitorering.

Målet er at give borgerne bedre og mere fleksibel adgang til sundhedsydelser og sikre, at data flyder mere effektivt mellem fx praktiserende læger, sygehuse og kommuner. Der vil være fokus på:

- Styrket datadeling: Sikker og struktureret deling af data mellem forskellige dele af sundhedsvæsenet for at skabe fælles behandlingsplaner og give sundhedspersonale et bedre overblik.
- Flere digitale løsninger: Øget brug af digitale værktøjer som videokonsultationer og apps til at tilbyde mere behandling i eller nær patientens eget hjem, hvilket øger fleksibiliteten og mindsker transportbehov.
- Forbedret patientsikkerhed og sammenhæng: Digitaliseringen skal bidrage til at forebygge tab af viden i overgange mellem forskellige behandlere og sikre et mere sammenhængende patientforløb.
- Fokus på hjemmebehandling: Digitaliseringen skal muliggøre en markant udvidelse af hjemmebehandlingen inden 2028.

Nedenstående viser hvordan Træning & Livsstil i Brørup Sundhedscenter arbejder med digitale løsninger til borgere.

Det Digitale Sundhedscenter

"Det Digitale Sundhedscenter" er en dansk organisation og et partnerskab, der tilbyder digitale løsninger til borgere, primært via appen "Mit liv – min sundhed" for at støtte borgere med kroniske sygdomme eller i risiko for at udvikle dem.

Formålet er at hjælpe borgere med at håndtere deres sundhed og ændre vaner i hverdagen hjemmefra.

Træning & Livsstil er en del af partnerskabet med Det Digitale Sundhedscenter og inviterer borgere til at benytte appen som en del af de kommunale sundhedstilbud.

Hovedformålet er at flytte sundhedsaktiviteter tættere på borgerens hverdag ved hjælp af digital teknologi samt øge bæredygtigheden i de eksisterende tilbud.

Det Digitale Sundhedscenter samarbejder med flere kommuner og patientforeninger, og de udvikler og tilbyder specifikke forløb i appen, som f.eks.:

- Sygdomsmestring: Viden og værktøjer til at leve med en kronisk sygdom.
- Sundhedsvaner: Støtte til at ændre livsstil, herunder kost og motion.
- Personlige redskaber: Mulighed for at føre dagbog, få påmindelser om aftaler eller aktiviteter samt adgang til videoer og podcasts med gode råd.
- Dette efterår er netop udkommet et nyt forløb til kræftramte borgere.

Kommunal PRO

Kommunal PRO er et fælleskommunalt, digitalt værktøj, der bruges til at indsamle patientrapporterede oplysninger (PRO) fra borgere. Træning & Livsstil har arbejdet med implementering af Kommunal PRO siden 2023. Afdelingen bruger de nationale spørgeskemaer til hjerte- og diabetesborgere og har tanker om at udvide med Moduler om Sundhedsvaner.

Formålet er i højere grad at inddrage borgeren i planlægningen af sit eget forløb og give kommunale medarbejdere et bedre grundlag for at tilrettelægge den rette indsats.

Kommunal PRO er udviklet i samarbejde mellem kommunerne og er tænkt som en fælles it-løsning til at understøtte borgerinddragelse.

Digital træning og videokonsultation i Træning & Livsstil

Som eksempler på digital træning og videokonsultation kan nævnes Exorlive og Nexus Video.

Exorlive er en digital platform, der formidler trænings- og rehabiliteringsprogrammer. Appen bruges til at hjælpe borgere med at træne effektivt og motiveret, både som en del af et rehabiliteringsforløb eller som selvstændig træning.

Terapeuter kan nemt oprette og dele kvalitetsikrede træningsprogrammer med videoer og instruktioner. Borgerne kan tilgå deres træningsprogrammer via en app, hvor de kan se øvelser og følge programmer. Det er et værktøj, der kan bruges til rehabilitering efter skader eller sygdom ved at tilbyde tydelige, motiverende og kvalitetssikrede programmer til hjemmetræning.

Nexus Video er en del af KMD Nexus-platformen, der muliggør sikker videokommunikation for fagpersonalet, f.eks. til skærmbesøg for borgere i forløb hos Træning & Livsstil. Dette giver borgeren nem adgang til faglig støtte omkring træning og sundhedsfremme direkte fra deres hjem og det reducerer borgerens og den fagprofessionelles transporttid.

Jf. Direktionens Strategi 2025 omkring mennesker og teknologi har Træning & Livsstil et stort fokus på at anvende digitale løsninger i arbejdet med forebyggelse, sundhedsfremme og genoptræning. Der bruges forskellige digitale platforme til forskellige formål – se evt. mere i skemaet i bilaget.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Skema over digitalt understøttet sundhed 2025

Punkt 2: Midtvejsstatus på Sundhedsaftalen 2024-2027 (B)

25/15330

Administrativ indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid, Udvalget for social og ældre, Udvalget for skoler og børn samt Udvalget for arbejdsmarked og integration tager orienteringen om midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027 til efterretning.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2022-2025 den 25-11-2025

Orientering taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget, som består af repræsentanter for regionsrådet, en borgmester fra hver sundhedsklynge og repræsentanter for almen praksis, skal midtvejs i aftaleperioden for Sundhedsaftalen give en status til Sundhedsstyrelsen.

I midtvejsstatussen følges der op på de indsatser, der er igangsat for at indfri de politiske målsætninger under Sundhedsaftalen 2024-2027.

Sundhedssamarbejdsudvalget har en overordnet vision om at udvikle det samlede sundhedsvæsen og skabe mere lighed i sundhed for hele den syddanske befolkning.

Herudover er der fire underliggende visioner:

- Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel
- Vi samarbejder om at skabe gode overgange
- Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse
- Vi samarbejder om at skabe sammenhæng (uddannelse og beskæftigelse)

Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027 er udarbejdet på baggrund af tilbagemeldinger fra de fire sundhedsklynger, relevante tovholderfunktioner for indsatserne, Psykiatrien samt øvrige relevante aktører i Region Syddanmark.

Midtvejsstatussen er vedhæftet som bilag, der er udarbejdet en pixi-udgave, som ligeledes er vedhæftet som bilag. Som det fremgår af bilagene, er der i 2024-2025 arbejdet målrettet med flere indsatser. Vejen Kommune har været involveret i flere af indsatserne. Særligt kan nævnes:

Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel

- STIME – styrket tværsektoriel indsats for børn og unges mentale trivsel. Fem behandlingsspor implementeres 2024-2026 i et samarbejde mellem kommunerne og Psykiatrien. (Alle sundhedsklynger)
- Kompetenceudvikling på børne- og ungeområdet. Kurser til kommunale medarbejdere i gang, finansiering sikret til 2026. (Sundhedsklynge Lillebælt)
- Nedbringelse af tvang og forebyggelse af vold på botilbud. Kompetenceudvikling i gang for lokale botilbudsteams. (Sundhedsklynge Lillebælt)

Vi samarbejder om at skabe gode overgange

- Revision og implementering af SAM:BO. Ny samarbejdsaftale godkendt januar 2025, implementering i gang. (Alle sundhedsklynger)
- Udvidelse af målgruppen for udvidet behandlingsansvar. 96-timers hospitalsansvar implementeret i somatik, planlægning for psykiatri i gang. (Alle sundhedsklynger)
- Samarbejde om dosisdispensering. Hver sektor arbejder videre med dosisdispensering og har opmærksomhed på, hvis der opstår behov for noget tværsektorielt. (Alle sundhedsklynger)
- Kom Trygt Hjem. Formålet at forbedre overgangen fra hospital til kommune for ældre borgere, der har været indlagt med hoftenært lårbensbrud. (Alle sundhedsklynger)
- Den Mobile Akutmodtagelse (MAM-bilen). Bilen er evalueret, og der er udarbejdet en samarbejdsaftale. (Sundhedsklynge Sydvestjylland)
- Vi rykker sammen om borgerne i den sidste tid. Prøvehandling for palliativ indsats i hjemmet startet efterår 2025. (Sundhedsklynge Sydvestjylland)

Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse

- Samarbejdsaftale for børn, unge og gravide med overvægt. Flowchart og eksisterende tilbud kortlagt, implementering forberedes. (Alle sundhedsklynger)
- Udvikling/Kortlægning af telemedicinske løsninger til understøttelse af patienternes egenomsorg (LEAD-indsats). Afdækning af eksisterende telemedicinske og digitale løsninger i relation til LEAD-indsatsen. Afdækning præsenteres i klyngen i december 2025. (Sundhedsklynge Sydvestjylland)

Vi samarbejder om at skabe sammenhæng (uddannelsesområdet og beskæftigelsesområdet)

- Genbesøge forløbsprogram for mennesker med depression. Forløbsprogram udgivet i 2020.
- Forløbsprogram for lænderygbesvær. Tværsektoriel implementering i gang, fokus på støttet egenhåndtering.

Der udarbejdes ikke nye initiativer for 2026-2027, men eksisterende videreføres.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsaftalen.

Høring

Ingen.

Bilag

Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027

Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027, Pixiudgave

Punkt 3: Status på arbejdet med forberedelse til sundhedsreformen (B)

25/5829

Administrativ indstilling

Chef for Sundhed & Sammenhæng Anne-Mette Dalgaard og chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid samt Udvalget for social og ældre orienteres om status på forberedelsen hen mod sundhedsreformen.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2022-2025 den 25-11-2025

Orientering taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Vejen Kommune er i en tæt dialog med Esbjerg- og Grindsted Sygehus om den fælles forberedelse frem mod implementeringen af sundhedsreformen. Der arbejdes i forskellige spor.

Akutsygeplejen

I Forårsaftalen er det beskrevet at, de eksisterende lovgivningsmæssige rammer for akutsygeplejen videreføres i regionalt regi. Regionerne vil få en forpligtelse til, at akutsygeplejen skal stå til rådighed for rådgivning og sparring for den almene kommunale sygepleje, hvilket forventes skrevet ind i sundhedsloven. Hvordan man lokalt vil organisere rådgivning og sparring kan drøftes i sundhedsrådene. Som opfølgning på lovændring som følge af opgaveflytningen, vil ministeriet revidere bekendtgørelser, vejledninger mv. for sygeplejen, som præciserer de nærmere rammer for opgavedelingen mellem regioner og kommuner. Ligesom der skal udarbejdes en ny kvalitetsstandard for den almene kommunale sygepleje.

Der er afholdt to møder mellem Vejen Kommune og Esbjerg Sygehus om akutsygeplejen. På det første møde blev mulighederne for de faglige fællesskaber drøftet. På det andet møde deltog TR for sygeplejen og akutsygeplejen, her blev processen omkring overdragelse af akutsygeplejen drøftet, der var et særligt fokus på betydningen for medarbejderne.

Sundheds- og omsorgspladser

I Forårsaftalen er det beskrevet, at regionerne får ansvaret for at tilbyde vederlagsfrit ophold for borgere, som har behov for sundhedsfaglige indsatser, der understøtter rehabilitering, når disse ikke kan tilrettelægges hensigtsmæssigt i eget hjem. Regionen vil være ansvarlig for de sundhedsfaglige indsatser og pleje under opholdet.

Der er afholdt to møder mellem Vejen Kommune og Esbjerg Sygehus, hvor der er drøftet forskellige muligheder for placering og etablering af sundheds- og omsorgspladserne i Vejen Kommune.

Patientrettet forebyggelse

I Forårsaftalen er det beskrevet at, den patientrettede forebyggelse efter sundhedslovens § 119 flyttes fra kommunerne til regionerne. Og at kommunerne som en del af den borgerrettet forebyggelse fortsat kan tilbyde indsatser vedrørende

mental trivsel fx stress samt lettere angst og depression mhp. at forebygge forværring.

Der er ikke aftalt nogle møder vedrørende den patientrettede forebyggelse, men der er løbende dialog med sygehuset herom. Der er mulighed for at indgå en horisontal samarbejdsaftale omkring løsningen af den patientrettede forebyggelse. Der udarbejdes en vejledning til regioner og kommuner, som nærmere beskriver muligheden for at indgå horisontale samarbejdsaftaler. Vejledningen forventes offentliggjort i januar 2026.

Dele af genoptræning

I Forårsaftalen er det beskrevet at, regionerne får ansvar for at tilbyde rehabilitering på specialiseret niveau. Regionerne får desuden finansieringsansvaret for specialiseret genoptræning, som allerede foregår på sygehusene i dag.

Der er ikke aftalt nogle møder vedrørende rehabilitering på specialiseret niveau og specialiseret genoptræning, men der er løbende dialog med sygehuset herom.

Derudover er der afholdt to møder og aftalt yderligt et møde på direktør og chefniveau, samarbejdet om forberedelse til sundhedsreformen drøftes bredt.

Videre tidslinje for 2026 over opgaveflytning og økonomiopgaver i sundhedsreformen

- januar: Det forberedende sundhedsråd træder i kraft. På det første møde tages stilling til Vejen Kommunes ansøgning om observatørstatus i Sundhedsråd Lillebælt

- 1. april: Regionerne skal senest den 1. april 2026 indgive indstilling til indenrigs- og sundhedsministeren om eventuel kommunal drift af en eller flere af de opgaver, som fra 2027 overgår fra kommuner til regioner. Regionen skal kun indgive indstilling til ministeren, hvis kommunen er indstillet på at drive opgaven for regionen. Kommunerne vil kunne varetage hele eller dele af driften på vegne af regionen for de opgaver, som flyttes, men med regionalt myndigheds- og finansieringsansvar.
- 1. maj: Kommunalbestyrelsen har frist for forelæggelse af udkast til delingsaftalen. I fase 2 forhandler kommunerne med den relevante region/sundhedsråd om indgåelsen af en aftale om overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte.
- 1. juli: Kan der ikke opnås enighed senest den 1. juli 2026, overgås til fase 3, hvor et Delingsråd, i tråd med kommunalreformen i 2005, vil træffe beslutning om, hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der skal overføres. Delingsrådet har frist for beslutning senest den 1. oktober 2026.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen for Vejen Kommune kendes endnu ikke i fuld udstrækning.

Personalemæssige konsekvenser

De personalemæssige konsekvenser af sundhedsreformen for Vejen Kommune kendes endnu ikke i fuld udstrækning.

Retsregler og andre forskrifter

Aftale om Sundhedsreform.

Høring

Ingen.

Punkt 4: Tilkendegivelse vedr. indgåelse af horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse (B)

25/16291

Administrativ indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid giver en politisk tilkendegivelse på, at Vejen Kommune ønsker at indgå i drøftelser med Esbjerg og Grindsted Sygehus og Region Syddanmark om en horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2022-2025 den 25-11-2025

Godkendt.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen er det besluttet, at opgaven vedrørende patientrettet forebyggelse (sundhedslovens § 119 stk. 3) skal overgå fra kommunerne til regionerne.

Patientrettet forebyggelse omhandler indsatser målrettet en patientgruppe med kronisk sygdom eller langvarigt syge, der kan have behov for regelmæssig og tilbagevendende kontakt til sundhedsvæsenet. Det gælder f.eks. borgere med en eller flere sygdomme som KOL, type 2

diabetes, kræftsygdomme, hjertesygdom, muskel- og skeletlidelser mv. Indsatser vedrørende patientrettet forebyggelse kan f.eks. være nikotinafvænning, forebyggende samtale om alkohol, sygdomsmestring, fysisk træning eller ernæringsvejledning, samarbejde mellem sektorer/kommunale afdelinger og brobygning til frivillighedsområdet.

Den 9. oktober 2025 blev lovforslag L 42 fremsat, der indebærer, at visse sundhedsopgaver den 1. januar 2027 overgår fra kommunerne til regionerne. Lovforslaget indeholder et nyt § 5, stk. 2, i overgangs-loven og en ny § 118 d i sundhedsloven. Bestemmelserne skal give mulighed for, at regioner og kommuner kan indgå såkaldte ”horisontale samarbejdsaftaler” med henblik på at løse visse sundhedsopgaver i det nære sundhedsvæsen sammen.

Hvis andre end regionen selv skal bidrage til opgaveløsningen, vil der som udgangspunkt være udbudspligt af ydelserne, der er omfattet af udbudslovens afsnit III om indkøb af sociale og andre specifikke tjenesteydelser.

Hvis betingelserne for at indgå en horisontal samarbejdsaftale er opfyldt, kan en sådan aftale indgås uden afholdelse af udbud.

Horisontale samarbejdsaftaler skal leve op til følgende betingelser for at være undtaget fra

udbudsloven:

- Kontrakten angår et samarbejde mellem ordregivere med det formål at sikre, at de offentlige tjenester, som de skal udføre, leveres med henblik på at realisere fælles målsætninger.
- Gennemførelsen af samarbejdet er udelukkende underlagt hensyn, der vedrører formål af almen interesse.
- Ordregiverne udfører på det åbne marked tilsammen mindre end 20% af de aktiviteter, der berøres af samarbejdet.

Esbjerg og Grindsted Sygehus vil gerne drøfte indgåelse af en horisontal samarbejdsaftale for hele området omkring patientrettet forebyggelse, herunder også gerne for de sygdomsspecifikke områder.

Sygehus har derfor bedt om en administrativ tilkendegivelse på, om Vejen Kommune ønsker at indgå en horisontal samarbejdsaftale på det patientrettede forebyggelsesområde med virkning fra 1. januar 2027.

Tidsplanen for indgåelse af en horisontal samarbejdsaftale er, at der skal foreligge et forslag til behandling i sundhedsrådene i februar 2026. Herefter skal aftalerne behandles politisk i kommunerne og regionsrådet i marts 2026. Senest 1. april 2026 skal der sendes en samlet orientering om de horisontale samarbejdsaftaler til ministeriet.

Vejen Kommune har administrativt tilkendegivet, at man ønsker at indgå en horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Kendes endnu ikke.

Personalemæssige konsekvenser

Kendes endnu ikke.

Retsregler og andre forskrifter

Lovforslag L 42 og Sundhedsloven.

Høring

Ingen.

Punkt 5: DIF Kommunalvalgsundersøgelse (B)

25/14931

Administrativ indstilling

Chef for Skoler, Kultur & Fritid Regin Holm Nielsen indstiller, at

- Udvalget tager orienteringen om Dansk Idrætsforbunds Kommunalvalgsundersøgelse 2025 til efterretning.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2022-2025 den 25-11-2025

Orientering taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Danmarks Idrætsforbund (DIF) har i oktober 2025 offentliggjort sin fjerde kommunalvalgsundersøgelse "Idrætsforeningernes rammer og vilkår 2025". Undersøgelsen har til formål at belyse idrætsforeningernes rammer og vilkår i landets kommuner.

Undersøgelsen omfatter alle kommuner med undtagelse af fem små ø-kommuner og bygger på 20 parametre fordelt på fire hovedtemaer:

- Faciliteter
- Frivillige
- Medlemmer
- Økonomi og idrætspolitik

Data stammer dels fra en spørgeskemaundersøgelse blandt idrætsforeninger under DIF, DGI og Firmaidrætten, dels fra Danmarks Statistik, Idrættens Analyseinstitut, Lokale- og Anlægsfonden samt det Centrale Foreningsregister.

23% af de adspurgte foreninger i Vejen Kommune har besvaret det udsendte spørgeskema.

I undersøgelsen fra 2025 rangerer Vejen Kommune på 24. plads, mod en 62. plads i 2021, og det er særligt hovedtemaerne 'frivillige' og 'faciliteter', der har haft positivt påvirkning på den samlede placering.

I undersøgelsen er Vejen Kommune klassificeret som oplandskommune, og i følgende skema er samlet Vejen Kommunes placeringer samt 3 andre oplandskommuner til sammenligning.

	Faciliteter	Frivillige	Medlemmer	Økonomi og idrætspolitik	Samlet rangering
Vejen Kommune	17	9	53	48	24
Hedensted Kommune	20	20	51	33	23
Middelfart Kommune	59	30	11	58	36

Ikast-Brande Kommune	27	47	75	47	49

I vedhæftede bilag findes en uddybning af resultaterne, herunder rangering af de 20 parametre, der er datagrundlaget for hvert hovedtema.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Kommunalvalgsundersoegelse-2025.pdf

Punkt 6: Revideret kommissorium vedr. parasportsamarbejde i Trekantområdet (B)

25/7587

Administrativ indstilling

Chef for Sundhed, Kultur & Fritid Anne-Mette Dalgaard indstiller, at

- Udvalget orienteres omkring det reviderede kommissorium for parasportsamarbejde i Trekantområdet efter drøftelse i Handicaprådet.

Beslutning Handicaprådet 2022-2025 den 06-11-2025

Handicaprådet har følgende input til kommissoriet og handlinger på baggrund af kommissoriet:

- Styrkelse af brugerinddragelse og herigennem sikrer, at initiativerne reelt matcher behovene.
- Det bør overvejes at tilknytte faste brugerrepræsentanter for at sikre indsatsen tilpasses behovene i brugergruppen.
- Der er behov for en bevidst indsats for at nå de borgere indenfor målgruppen, der i dag ikke er aktive.
- Evalueringen bør ikke kun handle om organisatorisk fremdrift, men også om brugertilfredshed.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2022-2025 den 25-11-2025

Orientering taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Trekantområdets syv kommuner - Haderslev, Vejen, Billund, Middelfart, Kolding, Fredericia og Vejle - samt Parasport Danmark indgik i 2019 et formaliseret samarbejde om at styrke parasporten i regionen. Samarbejdet blev etableret med det overordnede formål at forbedre vilkårene for borgere med funktionsnedsættelser, særligt med fokus på at skabe bedre muligheder for fysisk aktivitet, foreningsdeltagelse og bevægelsesfællesskaber.

Siden etableringen er samarbejdets indhold, organisering og målsætninger løbende blevet evalueret og beskrevet i et fælles kommissorium. Dette kommissorium er i september 2025 blevet opdateret og godkendt på ny med henblik på at videreudvikle og styrke indsatsen på tværs af kommunerne. Det nye kommissorium fastslår, at samarbejdet ikke alene handler om at understøtte foreningsbaseret parasport, men også om at fremme bredere inkluderende bevægelsesfællesskaber, der bidrager til både fysisk og mental trivsel.

Formålet med det tværkommunale samarbejde er at skabe bedre adgang for borgere med funktionsnedsættelser til idræt og bevægelse gennem fælles initiativer, rekruttering til forenings- og eventaktiviteter samt ved at styrke kompetencer hos både fagprofessionelle og frivillige. En væsentlig del af indsatsen består desuden i at fremme vidensdeling og erfaringsudveksling, både blandt konsulenter og på ledelsesniveau.

Organiseringen er bygget op omkring to niveauer:

- et ledelsesniveau, hvor hver kommune er repræsenteret på chefniveau og mødes en gang årligt for at drøfte strategiske indsatser.
- en konsulentgruppe med én repræsentant fra hver kommune, som mødes flere gange årligt for at koordinere og følge op på konkrete indsatser.

Derudover kan der nedsættes midlertidige arbejdsgrupper i forbindelse med specifikke projekter eller kampagner.

På alle niveauer udpeges en tovholderkommune, som har ansvaret for indkaldelse, dagsorden og referat. Parasport Danmark deltager som faglig og strategisk samarbejdspartner i både chefmøder og konsulentgruppen.

Det er en central præmis for samarbejdet, at hver kommune bidrager efter egne ressourcer og lokale prioriteringer. Den enkelte kommune deltager derfor i de indsatser og projekter, der giver mening lokalt, og bidragene er ikke nødvendigvis ens på tværs af alle syv kommuner.

Samarbejdet evalueres årligt i regi af chefmødet, hvor fremdrift, udfordringer og prioriteringer drøftes, og kommissoriet justeres efter behov. Det opdaterede kommissorium træder i kraft fra august 2025 og revurderes herefter minimum hvert andet år.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Godkendt kommissorium - september 2025.docx

Punkt 7: Status på økonomi på Udvalgets område pr. 31.10.2025 (B)

25/425

Administrativ indstilling

Chef for Sundhed & Sammenhæng Anne-Mette Dalgaard, chef for Skoler, Kultur & Fritid Regin Holm Nielsen og chef for Børn, PPU & Sundhedspleje Lene Rosenkrans indstiller, at

- Udvalget tager budgetopfølgningen med de tilhørende bemærkninger til efterretning.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2022-2025 den 25-11-2025

Orientering taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Den månedlige budgetopfølgning bidrager til en sikker økonomistyring gennem året, så den økonomiske strategi kan følges, og behovet for tillægsbevillinger kan foregribes og så vidt muligt undgås.

Udvalget for sundhed, kultur og fritid har i 2025 et samlet (oprindeligt) budget på 343.564.797

kr.

Udvalget har ansvaret for den månedlige budgetopfølgning. Ved den månedlige budgetopfølgning sikres det, at den aktuelle forbrugsprocent ikke ligger betydeligt over det forventede. Hvis dette er tilfældet, er det Udvalgets ansvar at sikre, at årsagen hertil er kendt, samt at der ligger en plan for, hvordan og hvornår forbrugsprocenten sænkes til det forventede niveau.

I Sundhedspleje & Børnetræning er der et merforbrug grundet faldende børnetal samt en stigning i antal indsatser/kompleksiteten. Med Budget 2026 er området tilført 1 mio. kr. i både 2026 og 2027 til dækning af merforbruget og til fastfrysning af det nuværende personale i perioden.

Afdelingen er i tæt dialog med Sundhedspleje & Børnetræning om en analyse af området, herunder gennemgang af tildelingsmodellerne. Dette med henblik på at belyse, hvordan fremtidens Sundhedspleje & Børnetræning kan se ud. Det nye Udvalget for sundhed, kultur & fritid vil på senere møder behandle analysen og et fremtidsoplæg.

I bilagsmaterialet er vedlagt en forbrugsoversigt på Udvalgets område inklusive grafiske illustrationer af niveauet i forhold til sidste års tal på samme tidspunkt. Eventuelle bemærkninger uddybes af afdelingscheferne på mødet.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Vejen Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Vejen Kommunes flerårige økonomiske strategi.

Høring

Ingen.

Bilag

Månedlig budgetopfølgning pr 31.10.2025 for sundhed, kultur og fritid

Punkt 8: Efterretningssager (B)

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2022-2025 den 25-11-2025

Intet.

Punkt 9: Lukket: Eventuelt (B)

Intet.

Punkt 10: Underskriftsark (B)

Sagsfremstilling

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