

REFERAT Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid d. 13-01-2026

Mødedato Tirsdag d. 13. januar 2026 kl. 17:45

Mødested Kongeåen (3. sal) Vejen Rådhus

Mødedeltagere Jørgen Thøgersen, Ulla Bollerup Petersen, Henrik Pihl Jessen, Jørgen
Lastein, Rudi Steen Hansen, Tanja Vestergaard Skøtt, Jonas Lee
Jeppesen

Indholdsfortegnelse

Årsplan for Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2026 (B).....	3
Orientering om Horisontal Samarbejdsaftale - Patientrettet Forebyggelse (B).....	5
Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning efter Barnets lov §90, stk. 1, nr. 3 (B).....	7
Orientering - KL Sundhedskonference (B).....	9
Efterretningssager (B).....	11
Lukket: Eventuelt (B).....	12
Underskriftsark (B).....	13

Punkt 1: Årsplan for Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2026 (B)

25/18229

Administrativ indstilling

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

- Udvalget drøfter og godkender oplægget til årsplan 2026, herunder om besøg hos fagområdets driftsafdelinger samt udvalgte selvejende institutioner skal indgå som en fast del af Udvalgets årshjul.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 13-01-2026

Oplægget til årsplan godkendt med tilføjelsen, at der ad hoc indarbejdes besøg i driftsafdelinger og udvalgte selvejende institutioner.

Sagsfremstilling

Årsplanen er udarbejdet i forhold til de for nuværende kendte områder, indsatser, projekter og aktiviteter, som vurderes relevante for Udvalget i 2026 at drøfte eller blive orienteret omkring (Se bilag).

Årsplanen er et dynamisk redskab, hvilket bevirker, at punkterne kan flyttes til øvrige måneder og der kan tilføjes nye relevante emner i løbet af året.

Eventuelle fravigelser eller nye prioriteringer i årsplanen vurderes af formandskabet i Udvalget for sundhed, kultur og fritid, så der foreligger en vurdering af, at aktiviteter og prioriteringer ændres eller udsættes i løbet af 2026.

Besøg hos driftsenheder og selvejende institutioner

For at styrke Udvalgets indsigt i fagområdets opgaver og daglige drift foreslås det samtidig, at der etableres en mere systematisk praksis for udvalgsbesøg hos fagområdets driftsafdelinger og udvalgte selvejende institutioner. Udvalget har løbende berøring med en bred vifte af driftsområder, hvor både faglig kompleksitet og lokale variationer kan have betydning for de politiske prioriteringer.

Derfor foreslås et fast kvartalsvist rul af besøg i byrådsperioden. Besøgene planlægges i forbindelse med de ordinære udvalgs møder og tilrettelægges, så Udvalget får mulighed for at blive præsenteret for relevante driftsenheder og institutioner.

I forbindelse med drøftelsen af årsplanen for 2026 bedes Udvalget således også tage stilling til, om faste besøg skal indgå i årshjulet, og om oplægget til organiseringen af disse besøg kan godkendes.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Årsplan for Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2026

Punkt 2: Orientering om Horisontal Samarbejdsaftale - Patientrettet Forebyggelse (B)

25/16291

Administrativ indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid samt Udvalget for ældre, handicap og psykiatri orienteres om forberedelse frem mod indgåelse af en horisontal samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 13-01-2026

Orienteringen taget til efterretning.

Sagsfremstilling

I Aftalen om Sundhedsreformen er det besluttet, at opgaven med patientrettet forebyggelse skal flyttes fra kommunerne til regionerne.

Den patientrettede forebyggelse er målrettet risikofaktorer som nikotinafvænning, fysisk aktivitet, ernæringsvejledning og forebyggende samtale om alkohol. Ligesom det indeholder sygdomsmestring ift. en eller flere kroniske sygdomme eller symptomer på kroniske sygdomme i forbindelse med sundhedsreformen er det i forhold til KOL, type 2 diabetes, kræftsygdomme, hjertesygdom, knogleskørhed og lænderygmerter.

Med lovforslaget om opgaveflytning i forbindelse med sundhedsreformen får kommuner og regioner mulighed for at indgå horisontale samarbejdsaftaler om sundhedsydelser i det nære sundhedsvæsen. Det skaber bl.a. grundlag for aftaler mellem regioner og kommuner om kommunal driftsvaretagelse af de eller dele af de opgaver, som med sundhedsreformen flytter fra kommuner til regioner fra 2027.

Leveringen af de omhandlede sundhedsopgaver kan tilrettelægges af regionerne på forskellig vis. 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

Kontrakten kan ikke indebære en overdragelse af myndighedsansvaret. Myndighedsansvaret omfatter bl.a. muligheden for at kunne fastsætte retningslinjer for driftsopgaven og forpligtelsen til at føre kontrol og tilsyn med udførelsen af driftsopgaven. Myndighedsansvaret omfatter også tildelingskompetencen. Som en undtagelse til denne hovedregel kan ansvaret for at beslutte visitering til eller tildeling af en sundhedsydelse (tildelingskompetencen) dog godt overdrages. I modsætning til myndighedsansvaret kan driftsansvaret godt overdrages i kontrakten.

- Gennemførelsen af samarbejdet er udelukkende underlagt hensyn, der vedrører formål af almen interesse
- Ordregiverne udfører på det åbne marked tilsammen mindre end 20 pct. af de aktiviteter, der berøres af samarbejdet.

Vejen Kommune får ved indgåelse af en horisontal samarbejdsaftale med Esbjerg Grindsted Sygehus følgende ansvar:

- Modtage henvisninger til patientrettet forebyggelse.
- Gennemføre afklarende samtaler med borgerne, hvor borgerens behov for patientrettet forebyggelse afdækkes.
- Visitere/tildele borgeren til det rette tilbud om patientrettet forebyggelse.
- Etablere, gennemføre og videreudvikle konkrete patientrettede forebyggelsestilbud.
- Gøre opmærksom på muligheden for opfølgende tilbud i civilsamfundet samt skabe brobygning ved behov.
- Sikre dokumentation og indsamling af relevant data om forløbene.
- Sendte afslutningsstatus til henvisende sygehus eller praktiserende læge, samt til borgeren ved afslutning.
- Deltage i møder med regionen mv. med henblik på opfølgning, monitorering, evaluering og udvikling af patientrettet forebyggelse.
- Fremlægge årlig kapacitetsplan.
- Sikre at medarbejderne har de nødvendige kompetencer, jf. kvalitetsstandarderne.

Ved at Vejen Kommune fortsat løser opgaven med den patientrettede forebyggelse er det muligt fortsat at sikre, at den patientrettede forebyggelse ses som tæt integreret med beskæftigelsesområdet, socialpsykiatrien og ældreområdet alt efter borgerens situation. Samt at den patientrettede forebyggelse ses i sammenhæng med brobygning til civilsamfundet, patientforeninger og foreningslivet i borgerens nærmiljø. Så borgerens forløb bliver bæredygtigt i forhold til at fastholde ny læring og mestring i livet med en kronisk sygdom.

Den endelige aftale forelægges til politisk behandling på udvalgsmøderne i februar og endelig godkendelse i Byrådet også i februar.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Vil fremgå af den endelige aftale.

Personalemæssige konsekvenser

Vil fremgå af den endelige aftale.

Retsregler og andre forskrifter

Overgangsloven § 5, stk. 2 og Sundhedsloven § 118 d.

Høring

Ingen.

Punkt 3: Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning efter Barnets lov §90, stk. 1, nr. 3 (B)

24/23084

Administrativ indstilling

Områdechef for Dagtilbud, Sundhedspleje & PPU Lene Rosenkrans indstiller, at

- udvalget drøfter kvalitetsstandard for vedligeholdende træning efter Barnets lov §90.
- kvalitetsstandard for vedligeholdende træning efter Barnets lov §90 sendes i høring i Handicaprådet.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 13-01-2026

Kvalitetsstandarden drøftet.

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Byrådet skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for kommunal vedligeholdende træning. Kvalitetsstandarden skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om det tilbud, de kan forvente at få fra kommunen, hvis de får behov for vedligeholdende træning. Kvalitetsstandarden beskriver indholdet i træningen, omfanget og udførelsen. Den skal desuden indeholde operationelle mål for, hvordan dette sikres, og en beskrivelse af, hvordan der følges op på fastsatte mål.

Udvalget for sundhed, kultur og fritid godkendte den 18. februar 2025 kvalitetsstandarden for vedligeholdende træning for børn og unge under 18 år.

Vedligeholdende træning for børn og unge under 18 år er beskrevet i Barnets Lov §90, stk. 1, nr. 3: Hjælp og støtte efter lov om social service. Den henviser til Serviceloven §86 stk. 2 om vedligeholdelsestræning, hvor kommunerne skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til borgere, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Formålet med denne kvalitetsstandard er at sikre, at indsatsen er i overensstemmelse med gældende lovgivning og best practice på området.

Målgruppen er børn og unge i alderen 0-18 år, som vurderes at have behov for individuel tilrettelagt træningsindsats på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Den vedligeholdende træning for børn og unge under 18 år varetages af terapeuter fra Sundhedspleje & Børnetræning på Brørup Sundhedscenter.

Med dette udkast til kvalitetsstandarden er indholdet overordnet set uændret, da hverken lovgivning eller den gældende best practice på området er ændret siden godkendelsen i februar 2025. Afsnittet vedrørende henvisning og visitation er dog opdateret idet henvisning til vedligeholdende træning fra 2026 sker via et elektronisk henvisningsskema på Sundhedspleje & Børnetrænings hjemmeside. Tidligere skete henvisning ved at sende et indscannet henvisningsskema til Sundhedspleje & Børnetrænings mail. Derudover foreslås det, at tidsrammen for opstart af forløb ændres, hvilket uddybes i nedenstående afsnit.

Forslag til ændring i kvalitetsstandarden: Tidsramme for opstart af forløb

I den senest godkendte kvalitetsstandard for vedligeholdende træning for børn og unge under 18 år, fremgår det, at forløbet startes op senest 10 hverdage efter, at henvisningen er modtaget.

Denne tidsramme er udfordret af en stigning i antal forløb og kompleksiteten heraf kombineret med en reduktion i antal personaletimer i børnetræningsteamet som følge af den økonomiske situation i Sundhedspleje og Børnetræning. Dertil viser erfaringer, at en ensartet tidsramme ikke altid afspejler forskelle i børnenes behov eller de faglige prioriteringer, som ligger til grund for en relevant indsats.

Det foreslås derfor, at tidsrammen for opstart af forløb ændres fra 10 hverdage til maksimalt 4 uger. Hermed tilpasses opstart af fysioterapeutisk eller ergoterapeutisk undersøgelse og træning efter en faglig vurdering af, hvor presserende barnets behov er.

En differentieret tilgang i opstarten af forløb kan bidrage til:

- mulighed for at tilpasse indsatsen ud fra barnets konkrete situation, funktionsniveau og udviklingsbehov. Der kan være forskel på, hvor hurtigt det er nødvendigt at iværksætte en indsats, fx hvis barnet er i risiko for funktionsforringelse eller der er væsentlige begrænsninger i hverdagsaktiviteter.
- at de mest presserende sager prioriteres først samtidig med, at øvrige børn fortsat modtager relevant træning inden for rimelig tid.
- bedre mulighed for at planlægge koordinerede forløb i samarbejde med dagtilbud, skoler og forældre, så indsatsen bliver mere sammenhængende og effektiv.
- at styrke bæredygtighed og kvalitet i tilbuddet, uden at gå på kompromis med lovens intention om rettidig hjælp.

Som opfølgning vil der ved årsskiftet 2026/2027 blive gennemført en evaluering af ændringen i tidsrammen for opstart af forløb.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Barnets lov §90, stk. 1, nr. 3 og Serviceloven §86, stk. 2.

Høring

Sendes til høring i Handicaprådet.

Bilag

Kvalitetsstandard vedligeholdende træning efter Barnets Lov §90, stk. 1, nr. 3. Revideret december 2025.

Punkt 4: Orientering - KL Sundhedskonference (B)

25/20900

Administrativ indstilling

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

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid samt udvalget for Ældre, Handicap og Psykiatri orienteres om KL's Sundhedskonference 2026, samt drøfter politisk deltagelse i konferencen.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 13-01-2026

Drøftet.

Sagsfremstilling

Den 24. februar 2026 afholdes KL's Sundhedskonference på Hotel Comwell i Kolding med overskriften "Hvor sundhed bor"

Hegnspælene for sundhedsreformen er ved at blive sat. Den nationale sundhedsplan skal danne afsættet for den omlægning af sundhedsvæsenet, som skal finde sted over de næste mange år.

Programmet for KL's sundhedskonference 2026 tager derfor afsæt i sundhedsreformen og den nationale sundhedsplan. Om formiddagen vil fokus være på, hvordan vi går fra plan til lokal handling, og hvad det er for konkrete tiltag, der skal til for at sætte den rigtige retning?

Hvad er det for en opgave og fokus, som kommunerne skal have for at kunne løse opgaven bedst muligt? Eftermiddagens program vil have fokus på, hvordan vi arbejder med sundhed og trivsel i nærmiljøet, og hvilken betydning omgivelserne og samspillet har for vores sundhed.

På konferencen vil der være oplæg med følgende overskrifter:

- Sundhedsreformen: Hvor står vi nu, og hvad er de næste skridt?
- National sundhedsplan – fra plan til handling
- Sundhedsrådene – i omstillingens navn
- Hvor sundhed skal bo – hvordan man kan mobilisere lokalsamfundet?
- Lokale fællesskaber er svaret på bedre sundhed
- Bolig- og byplanlægning – er der en arkitekt til stede?

Derudover er det muligt at deltage i to af de følgende 8 sessioner med følgende overskrifter:

- Dataunderstøttelse i den nye struktur – data til sundhedsrådene
- Horisontale samarbejdsaftaler – rammer og krav
- Kvalitetsstandarder for regionale sundheds- og omsorgspladser
- Sundhedsrådenes investeringsmotor
- Folkesundhedslov og data – nye veje til bedre sundhed
- Sammenhængende borgerforløb med egen læge som tovholder

- Vejen til en stærk videns- og forskningskultur
- Styrket sundhed og trivsel i almene boligområder og landsbysamfund

På udvalgmødet vil hovedbudskaberne fra Sundhedskonferencen 2025 blive gennemgået.

Programmet og oversigt over sessioner er vedlagt som bilag.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Program KL Sundhedskonference 2026 NY

Sessioner til KL Sundhedskonference 2026 NY

Punkt 5: Efterretningssager (B)

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 13-01-2026

Intet.

Punkt 6: Lukket: Eventuelt (B)

Intet.

Punkt 7: Underskriftsark (B)

Sagsfremstilling

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