

REFERAT Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid d. 09-06-2026

Mødedato	Tirsdag d. 09. juni 2026 kl. 16:30
Mødested	Tandplejen, Fredensvej 3H, 6650 Brørup
Mødedeltagere	Jørgen Thøgersen, Ulla Bollerup Petersen, Henrik Pihl Jessen, Jørgen Lastein, Rudi Steen Hansen, Tanja Vestergaard Skøtt, Jonas Lee Jeppesen

Indholdsfortegnelse

1. Omlægning af boldbanelys - prioriterede baner (B).....	3
2. Status - Projekter og udviklingsperspektiver i Tandplejen (B).....	5
3. Status på tandsundheden i Vejen Kommune 2025 (B).....	6
4. Præmaturindsatsen i Sundhedsplejen (B).....	9
5. Status på lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel (B).....	11
6. Status på budget 2027 og overslagsårene (B).....	14
7. Budgetopfølgning for drift, anlæg og finansiering pr. 30/4 2026 - Udvalget for Sundhed, Kultur og Udvikling (B).....	16
8. Status på udarbejdelse af reduktionsblokke, udvidelsesblokke samt anlægsønsker (B).....	18
9. Orientering fra sundhedsrådsmøder (B).....	21
10. Vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi 2025 (B).....	23
11. Status på Kronikerindsatsen i 2025 (B).....	25
12. Status på stof- og alkoholbehandling i 2025 (B).....	28
13. Status på strategi for unges mentale sundhed 2023-2026 (B).....	31
14. Politisk mødekalender 2027 (C).....	34
15. Efterretning (B).....	35
Lukket: 16. Eventuelt (B) - (Lukket punkt).....	36
17. Underskriftsark.....	37

Punkt 1: 1. Omlægning af boldbanelys - prioriterede baner (B)

25/7542

Administrativ indstilling

Områdechef for Sundhed, Kultur & Fritid Anne-Mette Dalgaard og områdechef for Teknik & Miljø Peter Hansen indstiller, at

- Udvalget træffer beslutning om hvilke baner, der skal indgå i anlægsønsket til budget 2027-2031.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 12-05-2026

Udvalget tog orienteringen om tilstandsrapporten til efterretning. Udvalget drøftede forvaltningens forslag til budgetønske vedr. renovering af boldbanelys og besluttede at genoptage behandlingen af sagen på næste udvalgs møde.

Afbud: Henrik Pihl Jessen (V) og Tanja Vestergaard Skøtt (A)

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Udvalget besluttede at medtage banerne på Henning Have Stadion samt banerne i Rødding, Holsted og Skodborg.

Sagsfremstilling

På baggrund af udvalgets drøftelser er der udarbejdet et supplerende fakta overblik for de udvalgte anlæg med henblik på at belyse forhold som for eksempel medlemsudvikling og indbyggertal. I overblikket fremgår Føvling, Skodborg, Brørup og Holsted.

Det supplerende materiale, som er vedlagt som bilag 3, viser, at medlemstal kan variere over tid og i høj grad påvirkes af lokale forhold såsom tilgængelighed af frivillige kræfter, trænere og årgangsstørrelser. Medlemstal vurderes derfor at være et parameter, som kan ændre sig relativt hurtigt.

Forvaltningen vurderer derfor, at en prioritering alene baseret på aktuelle medlemstal og/eller holdfordeling kan give et mindre stabilt beslutningsgrundlag på længere sigt. Der kan med fordel også indgå mere langsigtede og strukturelle hensyn i vurderingen, herunder blandt andet:

- områdets indbyggertal
- den geografiske fordeling af lysanlæg i kommunen, herunder en fornuftig kapacitetsdækning
- anlæggenes driftstilstand
- Omkostninger forbundet med omlægning

Da tilstanden på ovennævnte lysanlæg er god, og omkostningerne forbundet med omlægningerne er på niveau med hinanden, anbefaler forvaltningen derfor, at beslutningen træffes ud fra en samlet vurdering for hele Vejen Kommune, hvor indbyggertal og geografisk dækning vægtes højest.

Foruden Henning Have Stadion og kunstgræsbanen i Rødding anbefales det, at lysanlæggene i henholdsvis Holsted og Skodborg renoveres.

Det medfører en samlet udgift på 1.830.000 kr., finansieret hen over 2 budgetår.

For de øvrige anlæg vil det betyde en manglende opgradering på nuværende tidspunkt, og at der tages stilling til omlægningen af disse baner på et senere tidspunkt.

På vedlagte bilag 1 fremgår et oversigtskort over eksisterende baner med LED-lys samt de fire planlagte omlægninger. På bilag 2 fremgår de resterende baner med metalhalogen.

Tre ud af seks lysmaster i Læborg vil blive nedlagt i forbindelse med udvidelsen af Vejen Friskole.

Der arbejdes på, om der kan opsættes timetællere på de resterende metalhalogenbaner for at få et mere retvisende billede af forbrug og behov fremover.

Tidligere behandling

10.03.2026 Udvalget for sundhed, kultur og fritid.

Økonomiske konsekvenser

Forventet økonomi ved omlægning på 4 baner på 1.830.000 kr. henover en periode på 2 år.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Kommunalfuldmagten.

Folkeoplysningsloven.

Høring

Ingen.

Bilag

Bilag 1 Banelys LED 2026 - oversigtskort.pdf

Bilag 2 Banelys Metalhalogen 2026 - oversigtskort.pdf

Bilag 3 - Faktaoverblik.pdf

Punkt 2: 2. Status - Projekter og udviklingsperspektiver i Tandplejen (B)

26/6896

Administrativ indstilling

Områdechef for Sundhed, Kultur og Fritid Anne-Mette Dalgaard indstiller, at

- Orientering om status på projekter og udviklingsperspektiver i Tandplejen drøftes og tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid bliver årligt forelagt en status på arbejdet i Tandplejen.

På dagens møde vil udvalget blive orienteret om:

- Afdelingens drift og udvikling i 2026 og fremadrettet.
- Status på projektet omkring lighed i tandsundhed, herunder anbefaling om forlængelse med 1 år.
- Status på hjemtagning af omsorgstandplejen pr. 1. november 2025.

Inden udvalgs mødet starter, vil det være muligt at få en rundvisning i Tandplejens lokaler.

Under punktet deltager overtandlæge Annemarie Sloth Ottesen og driftsleder Irene Holk Lund.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsloven.

Høring

Ingen.

Punkt 3: 3. Status på tandsundheden i Vejen Kommune 2025 (B)

26/6896

Administrativ indstilling

Områdechef for Sundhed, Kultur og Fritid Anne-Mette Dalgaard indstiller, at

- Udvalget tager orienteringen om status på tandsundheden i Vejen Kommune 2025 til efterretning.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid forelægges årligt en status på tandsundheden blandt børn og unge i Vejen Kommune. Sagen er dagsordenssat med henblik på at fremlægge status på tandsundheden i 2025.

Jævnfør lovgivningen indberetter kommunerne årligt statistik om tandsundheden for børn og unge til Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register (SCOR-registret), der administreres af Sundhedsdatastyrelsen. Der indberettes data for børn og unge i alderen 5, 7, 12 og 15 år. Den nationale indberetning sikrer et sammenligningsgrundlag på tværs af kommunerne.

I Tandplejen i Vejen Kommune er der lige nu tilknyttet ca. 10.504 børn og unge i alderen 0-22 år.

Ud over børne- og ungetandplejen varetager Tandplejen i Vejen Kommune også socialtandpleje og omsorgstandpleje.

Denne sag omhandler kun status på tandsundheden i børne- og ungdomstandplejen.

Indberetningsprocenten på data om tandsundheden i Vejen Kommune har været stigende over de seneste år, hvilket er positivt, da en høj indberetningsprocent har betydning for, at Tandplejen kan vælge de rette forebyggende indsatser, som bidrager til bedst mulig tandsundhed. Data fra 2025 viser, at Tandplejen i Vejen Kommune har en indberetningsprocent på 75,04 %, hvilket er højere end den gennemsnitlige indberetningsprocent i både Region Syddanmark (60,02 %) og på landsplan (59,26 %).

Det er ikke muligt at opnå en indberetningsprocent på 100 % for en årgang, da ikke alle børn ses med årlige intervaller. Børn med god tandsundhed ses med længere interval.

Tandplejen i Vejen Kommune har et mål om, at flest mulige børn og unge på de udvalgte årgange (5, 7, 12 og 15 år) skal ses, så det muliggør en så høj indberetningsprocent som muligt og dermed det bedste data- og sammenligningsgrundlag.

Dette til trods er populationen af børn på 5, 7, 12 og 15 år i Vejen Kommune lille, hvilket bevirker, at få børn kan medføre store udsving i data.

Data viser bl.a. hvor stor en andel af de udvalgte årgange, som er cariesfri. At være cariesfri betyder, at der ikke er eller har været fyldningskrævende huller.

I det følgende præsenteres de indberettede data for 2025. Udviklingen i perioden 2018-2025 fremgår af bilag:

Børn i alderen 5 år:

74,73 % af de 5-årige i Vejen Kommune er cariesfri. I Region Syddanmark er det 79,98 %, mens det på landsplan er 82,45 %.

I Vejen Kommune er der sket en stigning i andelen af 5-årige, der har fyldningskrævende huller fra 2024 til 2025. I 2024 var 86,39 % af de 5-årige cariesfri.

Børn i alderen 7 år:

64,57 % af de 7-årige i Vejen Kommune er cariesfri. I Region Syddanmark er det 69,58 %, mens det på landsplan er 72,96 %.

Der er således en større andel af de 7-årige i Vejen Kommune, som har fyldningskrævende huller sammenlignet med både Region Syddanmark og landsplan.

Andelen af de 7-årige med behandlingskrævende huller i Vejen Kommune er på niveau med 2024, hvor andelen var 65,67 %.

Børn i alderen 12 år

80,34 % af de 12-årige i Vejen Kommune er cariesfri. I Region Syddanmark er det 78,75 %, mens det på landsplan er 80,84 %.

Der er således en større andel af de 12-årige i Vejen Kommune, som er cariesfri sammenlignet med gennemsnittet i Region Syddanmark. Andelen i Vejen Kommune ligger desuden på niveau med landsplan.

Unge i alderen 15 år

64,84 % af de 15-årige i Vejen Kommune er cariesfri. I Region Syddanmark er det 63,10 %, mens det på landsplan er 66,37 %.

Der er således færre 15-årige i Vejen Kommune, der har fyldningskrævende huller sammenlignes med deres jævnaldrende i Region Syddanmark. Sammenligner man til gengæld med landsplan, ligger andelen af 15-årige i Vejen Kommune med fyldningskrævende huller højere end landsplan. Der er sket en negativ udvikling for målgruppen siden 2024, hvor andelen var 70,84 %.

På mødet uddybes status for tandsundheden blandt børn og unge i Vejen Kommune.

Under punktet deltager overtandlæge Annemarie Sloth Ottesen og driftsleder Irene Holk Lund.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Tandplejens budgetramme udgør i alt 24.735 mio. kr. i 2026.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsloven.

Høring

Ingen.

Bilag

Data for udvikling i tandsundhed 2018-2025

Punkt 4: 4. Præmaturindsatsen i Sundhedsplejen (B)

26/5454

Administrativ indstilling

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

- orienteringen om sundhedsplejens præmaturindsats tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsplejen skal ifølge Sundhedslovens paragraf §§ 120-126 tilbyde en særlig indsats til børn og unge med særlige sundhedsplejefaglige behov. Børn, der er født for tidligt, udgør en sårbar gruppe. For at sikre barnets trivsel og udvikling samt støtte familien i en ofte belastet livssituation tilbyder Sundhedsplejen i Vejen Kommune en særlig indsats til familier med præmature børn.

Præmaturitet

Børn, der er født før graviditetsuge 37, betegnes som præmature. Børn, der er født før uge 32 betegnes som ekstremt præmature.

I Vejen Kommune har antallet af præmature børn generelt set været stigende de seneste år. I 2025 var der 25 børn, der blev født præmaturo, mens der i 2022 var 14 børn, der blev født præmaturo. Også antallet af ekstremt præmature børn er stigende og udgør en stigende andel af de præmature børn. Tendensen med det stigende antal præmature børn, skal desuden ses i sammenhæng med et faldende fødselstal.

Tabel 1. Antal børn født præmaturo i Vejen Kommune 2022-2026.

	2022	2023	2024	2025	2026 (1. kvartal)
Antal børn	14	15	29	25	7

Børn, der fødes for tidligt, starter livet med umodne organer, en ikke færdigudviklet hjerne og et umodent nervesystem. En del af disse børn kan derfor være påvirket af deres tidlige start på livet. Præmature børn kan som følge heraf gennem deres opvækst opleve sundhedsmæssige, udviklingsmæssige og sociale udfordringer. Det kan for eksempel indebære øget sårbarhed over for infektioner, forsinket motorisk og sproglig udvikling samt udfordringer med sansebearbejdning og adfærdregulering. Disse vanskeligheder kan i hverdagen komme til udtryk som uro, koncentrationsbesvær, angst og utryghed, særligt i kravfyldte eller nye sammenhænge.

Udfordringerne kan komme til udtryk i varierende grad, og for nogle børn kan de have betydning gennem deres opvækst.

Forældrene til præmature børn kan ligeledes have særlige behov. At blive forældre til et barn født for tidligt kan medføre vedvarende bekymring, øget opmærksomhed på barnets trivsel og usikkerhed i forælderrollen, også efter udskrivelse fra sygehuset (Videnscenter for tidligt fødte børn og Statens Institut for Folkesundhed).

Sundhedsplejen i Vejen Kommune har en særlig og målrettet indsats til familier med præmature børn. Præmaturindsatsen i Sundhedsplejen varetages af to sundhedsplejersker med specialiseret viden om børn født præmaturo. Indsatsen er kendetegnet ved tidlig og tæt opfølgning, øget opmærksomhed på barnets udvikling, regulering og sundhed samt støtte til forældre.

Familierne tilbydes som udgangspunkt hjemmebesøg hver uge de første måneder efter udskrivelse fra sygehus. Herefter tilbydes familien besøg ud fra familiens behov, barnets udvikling og sundhedsplejerskens faglige vurdering. Sundhedsplejersken tilbyder desuden opfølgning udover barnets første leveår, f.eks. ved 15 måneder og 2½ år.

Indsatsen er kendetegnet ved et stærkt tværfagligt samarbejde om familien, hvor fysioterapeuter, ergoterapeuter, psykologer og pædagogiske fagpersoner inddrages i familiens forløb ved behov. Dagtilbud og skoler benytter sig ofte af muligheden for at indhente viden og sparring fra de to præmatur sundhedsplejersker, ligesom de holder oplæg for både personale og forældre i dagtilbud og skoler. Sundhedsplejen tilbyder at deltage i opstartsmøde mellem dagtilbud og forældre, når barnet skal starte i dagtilbud for at bidrage til en god opstart og at dagtilbuddet har den nødvendige viden om præmaturitetens betydning for barnet.

Familierne tilbydes desuden deltagelse i præmaturgruppe, der mødes hver 6. uge. Formålet er at støtte barnets trivsel og udvikling, samt styrke forældrenes kompetencer, tryghed og mentale sundhed. I præmaturgruppen er der mulighed for individuel vejledning og drøftelse af relevante emner. Der er løbende besøg af relevante fagpersoner fra f.eks. dagplejen, PPU, tandplejen og børnetræningsteamet. Familierne kan starte i gruppeforløbet, når de kommer hjem fra sygehusindlæggelsen. Familierne afsluttes i gruppeforløbet, når børnene starter i dagtilbud. Der er pt. 15 familier i gruppeforløbet.

Forskning dokumenterer, at sundhedsplejefaglige præmaturindsatser og gruppebaserede forløb til forældre har effekt på både barnets udvikling og forældrenes trivsel. Indsatserne reducerer forældrestress, styrker forældrekompetencer og forbedrer kvaliteten i forældre-barn-samspillet. Samtidig bidrager indsatserne til tidlig opsporing og forebyggelse af senere udviklingsvanskeligheder (Goyal et al. 2013, Puthussery et al. 2018 og Wilson et al. 2026).

Leder af Sundhedspleje & Børnetræning Ditte Melsen deltager på mødet.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Præmaturindsatsen sker som en prioritering indenfor sundhedsplejens samlede budget. Budgettet tildeles på baggrund af en tildelingsmodel, der tager udgangspunkt i antallet af 0-årige børn samt børn og unge i alderen 6-16 år.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsloven §§ 120-126.

Høring

Ingen.

Bilag

Oplæg Præmaturindsats USKF 09062026

Punkt 5: 5. Status på lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel (B)

26/4138

Administrativ indstilling

Områdechef for Dagtilbud, Sundhedspleje & PPU Lene Rosenkrans og områdechef for Familieafdelingen Marianne Petersen indstiller at,

- orientering om status på lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Folketinget har den 23. maj 2024 vedtaget en ændring af sundhedsloven, der betyder, at alle kommuner skal oprette et lettilgængeligt behandlingstilbud til børn, der oplever psykisk mistrivsel og har let til moderat nedsat funktionsniveau. Tilbuddet henvender sig til børn og unge fra børnehaveklassen til og med det 17. år.

Sundhedslovens nye §126a trådte i kraft den 1. juli 2024 med krav om, at alle kommuner har fuldt implementeret tilbud ved udgangen af 2025 både organisatorisk og digitalt.

I Vejen Kommune igangsatte Pædagogisk, Psykologisk Udvikling (PPU) og Familieafdelingen tilbuddet den 1. marts 2025.

Med denne sag gives en status på det lettilgængelige behandlingstilbud i Vejen Kommune.

Lettilgængeligt behandlingstilbud omfatter problematikker såsom tristhed, forstyrrede tanker om krop og mad, adfærdsforstyrrelser, selvskaide, tvangstanker og -handlinger samt uro og uopmærksomhed. I Vejen Kommune tages afsæt i STIME (Styrket Tværsektoriel Indsats for børn og unges Mentale sundhed), som er et forløb, der er udviklet i samarbejde mellem kommunerne og børne- og ungdomspsykiatrien med henblik på en målrettet indsats for børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse.

STIME bygger på elementerne forsamtale, screeningssamtale, behandlingsforløb og opfølgning og matcher dermed den faglige ramme for tilbuddene, jf. Sundhedsstyrelsen, Social- og Boligstyrelsen og STUK. De tre grundpiller i indsatsen, der skal sikre struktur og helhed, er tidlig opsporing og præcis henvisning, manualbaseret behandlingsforløb og inddragelse af forældre og læringsmiljø. Forløbene i tilbuddet er gruppebaseret eller individuelle forløb.

I Region Syddanmark indgår 20 kommuner i samarbejdet om STIME.

Status på lettilgængeligt behandlingstilbud

Der har i perioden fra 1. marts 2025 til 1. marts 2026 været 176 henvendelser til de lettilgængelige behandlingstilbud i Vejen Kommune. Af de 176 henvendelser, er der lavet 43 underretninger og 4 henvisninger til Børne- og Ungepsykiatrien.

Ud af de 175 henvendelser er fordelingen på tema/problematik følgende:

- Krop og mad: 12
- Selvskade: 9
- Gentagne tanker/handlinger: under 8
- Uro, opmærksomhed og impulsivitet: 16
- Bekymring og/eller tristhed: 37
- Individuelt forløb: under 8

De resterende individuelle sager er lukket af forskellige årsager. Blandt andet er 19 børn/unge sendt retur til primær sektor/brobygning til anden indsats for eksempel PPU, skole og/eller hjemmet.

Andre sager er lukket grundet barnet/den unge vurderes udenfor målgruppen. De kan i den forbindelse være henvist til Fællesfaglige forebyggelsesmøder, Åben Rådgivning eller andet. Resten er lukket i samråd med familien eller af ”andre årsager”, for eksempel afbud fra borger, udeblivelse fra aftaler/forløb eller manglende samtykke trods påmindelser.

Der er i perioden lavet 43 underretninger og 5 henvisninger til Børne- og Ungepsykiatrien.

Der er ultimo maj under 8 på ventelisten til et lettilgængeligt tilbud i Vejen Kommune.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Som led i implementeringen af de lettilgængelige behandlingstilbud er kommunerne blevet tilført varige midler via bloktilskuddet. For Vejen Kommune udgør tilførslen følgende beløb i perioden 2024-2026 (opgjort i 2024-niveau):

- 2024: 1,80 mio. kr.
- 2025: 1,88 mio. kr.
- 2026: 1,88 mio. kr.

Midlerne videreføres efter 2026 som en del af den varige finansiering af området.

Herudover indgår området i den gradvise styrkelse af psykiatrien som følge af 10-årsplanen for psykiatrien, hvor der frem mod 2033 sker løbende tilførsel af yderligere midler. Som led heri tilføres kommunerne samlet 49,5 mio. kr. i 2026, hvilket for Vejen Kommune svarer til ca. 0,36 mio. kr. yderligere.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsloven §126a.

Høring

Ingen.

Bilag

Punkt 6: 6. Status på budget 2027 og overslagsårene (B)

26/3915

Administrativ indstilling

Områdechef for Dagtilbud, Sundhedspleje & PPU, Lene Rosenkrans og Områdechef for Sundhed, Kultur & Fritid, Anne-Mette Dalgaard indstiller, at:

- Udvalget orienteres om status på udarbejdelsen af forslag på eget område.
- Udvalget beslutter, hvilke reduktionsblokke, udvidelsesblokke og eventuelle anlægsønsker, der oversendes til budgetlægningen.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 12-05-2026

Drøftet. Sagen genoptages på næste møde.

Afbud: Henrik Pihl Jessen (V) og Tanja Vestergaard Skøtt (A)

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Udvalget besluttede, at indholdet drøftes under dagsordenspunkt 8.

Sagsfremstilling

Udvalgene skal som en del af budgetlægningen drøfte initiativer, der er igangsat inden for Udvalgets område og forventninger til fremtidig udvikling og indsatser, herunder muligheden for at reducere eller standse nuværende aktiviteter. Udvalgene skal udarbejde reduktionsblokke og kan arbejde med udvidelsesblokke og anlægsønsker. Udvalgene beslutter hvilke budgetforslag, der oversendes til budgetlægningen.

På mødet den 10. marts havde Udvalget den indledende drøftelse. På møderne i april og maj drøfter og foreslår fagudvalgene reduktionsblokke på eget område. Reduktionsblokkene kategoriseres således:

- Effektivisering: opgaven løses billigere uden væsentlige, negative konsekvenser for borgere eller virksomheder.
- Serviceændring: opgaven løses billigere med væsentlige, negative konsekvenser for borgere eller virksomheder.

Reduktionsblokkenes afledte konsekvenser på andre områder skal beskrives.

Direktionen gennemgår samtlige forslag til reduktionsblokke, hvorefter de sendes til orientering i Økonomiudvalget, de stående udvalg samt Hovedudvalget (fortroligt).

Medio/ultimo juni orienteres Økonomiudvalg og fagudvalg om status på budgetarbejdet.

Udvidelsesblokke

Som følge af det snævre økonomiske råderum vil mulighederne for finansiering af nye indsatser og initiativer være meget begrænsede. Udvalgene kan drøfte ønsker til udvidelsesblokke, dvs. nye og/eller udvidede driftsaktiviteter.

Områdecheferne udarbejder – bl.a. på baggrund af udvalgets drøftelser – forslag til udvidelsesblokke, som indgår i prioriteringen på Byrådets budgetseminar.

Anlægsønsker

Der indhentes ikke anlægsønsker fra institutioner og foreninger, da råderummet til nye anlægsprojekter er meget begrænset.

Der kan være presserende behov for vedligeholdelse af eksisterende bygningsmasse under udvalgets område, hvorfor områdecheferne kan udarbejde forslag til anlægsønsker.

Udvalgene skal forud for budgetseminaret prioritere eventuelle anlægsønsker på eget område. Forslagene prioriteres som nr. 1, 2, 3, 4, 5 osv.

Tidligere behandling

10.03.2026 Udvalget for sundhed, kultur og fritid.

14.04.2026 Udvalget for sundhed, kultur og fritid.

Økonomiske konsekvenser

På mødet vil temaer blive drøftet.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Mål og procedurebeskrivelse for budgetlægning 2027-2030.

Høring

Ingen.

Punkt 7: 7. Budgetopfølgning for drift, anlæg og finansiering pr. 30/4 2026 - Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid (C)

26/5936

Administrativ indstilling

Områdechef for Dagtilbud, Sundhedspleje & PPU Lene Rosenkrans og Områdechef for Sundhed, Kultur og Fritid Anne-Mette Dalgaard indstiller, at

- der gives en tillægsbevilling til Udvalgets område på 132.000 kr.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

Der er pr. 30. april 2026 udarbejdet budgetopfølgning for drift, anlæg, finansiering og finansforskydninger.

På det skattefinansierede driftsområde er behovet for tillægsbevillinger samlet opgjort til netto 41,5 mio. kr. i merudgifter. Dette beløb består af følgende:

- Serviceområderne: Tillægsbevillinger på 19,0 mio. kr.
- Overførselsområdet: Tillægsbevillinger på 18,8 mio. kr.
- Øvrige områder: Tillægsbevillinger på 3,7 mio. kr.

På anlægsområdet udskydes anlægsinvesteringer fra 2026 til 2027 for i alt 25,8 mio. kr.

Der er indarbejdet merindtægter på 0,4 mio. kr. under finansiering og finansforskydninger.

Samlet giver det et forbrug af likvide aktiver på 15,4 mio. kr.

Bemærkninger til Udvalgets område:

Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid

Behovet for tillægsbevilling er samlet opgjort til 132.000 kr. Det skyldes primært en udgiftsstigning på 139.000 kr., som vedrører en stigning i antallet af børn, som henvises til helnarkose i den Regionale Specialtandpleje.

Tidligere behandling

27.05.2026 Direktionen.

Økonomiske konsekvenser

Der skal gives en tillægsbevilling til drift på Udvalgets område på 132.000 kr. Tillægsbevillingen finansieres af likvide aktiver som en del af budgetopfølgningen pr. 30/4 2026.

Personalemæssige konsekvenser

Fremgår af det vedlagte bilagsmateriale.

Retsregler og andre forskrifter

Vejen Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Høring

Ingen.

Bilag

Samleark - drift. Budgetopfølgning pr. 30.04.26

Punkt 8: 8. Status på udarbejdelse af reduktionsblokke, udvidelsesblokke samt anlægsønsker (B)

26/1912

Administrativ indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

- der gives en orientering om reduktionsblokke, udvidelsesblokke og anlægsønsker.
- Udvalget foretager en sidste drøftelse af reduktions- og udvidelsesblokke samt anlægsønsker.
- Udvalget prioriterer eventuelle anlægsønsker på eget område.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Drøftet. Udvalgets reduktionsforslag, udvidelsesforslag og anlægsønsker oversendes til forhandlingerne om Budget 2027 – 2030. Udvalget fremsender Udvalgets anlægsforslag uprioriteret.

Sagsfremstilling

I henhold til budgetstrategien skal reduktionsblokke samt udvidelsesblokke og anlægsønsker forelægges fagudvalgene til orientering i juni. Udvalgene skal forud for budgetseminaret prioritere anlægsønskerne på eget område.

Enkelte beskrivelser er endnu ikke helt færdigbeskrevet.

Status på arbejdet med at skabe råderum:

Ifølge den nuværende råderumsstrategi skal der årligt udarbejdes reduktionsblokke, svarende til 1,5 pct. af kommunens serviceudgifter – eller i alt ca. 36 mio. kr.

Reduktionsblokkene skal bidrage til:

1. Budgetsikkerhed, hvis der ikke kommer den forventede kompensation på 8 mio. kr. for demografisk udvikling
2. Imødegåelse af stigende udgifter i det tekniske budget
3. Imødegåelse af konsekvenser af folketingsbeslutninger mv.
4. Råderum, dvs. mulighed for politiske prioriteringer.

Udvalget for Økonomi, Erhverv og Plan har anmodet fagudvalgene om at udarbejde reduktionsblokke for i alt 36 mio. kr. ud fra en ensartet fordelingsnøgle. Nedenfor vises status på udvalgenes arbejde med reduktionsblokke.

I 1.000 kr.	BF 2027	BF 2028	BF 2029	BF 2030
Udvalget for teknik og miljø	-1.700	-1.785	-1.785	-1.785
Udvalget for arbejdsmarked og integration	0	0	0	0
Udvalget for skoler og børn	-8.424	-8.424	-8.424	-8.424
Udvalget for sundhed, kultur og fritid	-2.313	-2.313	-2.313	-2.313
Udvalget for social og ældre	-11.663	-12.552	-14.552	-14.552

Økonomiudvalget	-5.367	-4.860	-4.860	-4.760
Udvalg i alt	-29.467	-29.934	-31.934	-31.834
Tværgående	-5.067	-5.612	-5.612	-5.612
I alt udvalg og tværgående	-34.534	-35.546	-37.546	-37.446
Heraf serviceudgifter	-30.522	-31.534	-33.534	-33.434
Heraf overførsler	-4.012	-4.012	-4.012	-4.012
I alt	-34.534	-35.546	-37.546	-37.446

Der er udarbejdet reduktionsblokke for 34,5 mio. kr. i 2027 stigende til 37,4 mio. kr. i 2030. Heraf udgør reduktioner på overførselsområdet 4,0 mio. kr. årligt.

Udvidelsesblokke/driftsønsker

Der er udarbejdet et katalog med forslag til udvidelsesblokke. Udvidelsesblokkene udgør mellem 18,3 og 21,2 mio. kr. årligt i 2027-2030.

Anlægsønsker

Der er på nuværende tidspunkt udarbejdet anlægsønsker på det skattefinansierede område for 106,4 mio. kr. i 2027 og mellem 19,4 og 49,6 mio. kr. i overslagsårene.

Herudover er der et anlægsønske på forsyningsområdet på 11,0 mio. kr.

Anlægsønskerne skal ses i sammenhæng med den foreløbige investeringsoversigt. Investeringsoversigten indeholder nettoanlægsprojekter for 116,3 mio. kr. i 2027, 75,0 mio. kr. i 2028, 67,9 mio. kr. i 2029 og 82,0 mio. kr. i 2030. Det svarer til 341,0 mio. kr. over en 4-årig periode. I investeringsoversigten er der afsat ikke disponerede puljer i 2028, 2029 og 2030 på henholdsvis 39,7, 43,2 og 62,4 mio. kr.

Forslag fra partigrupperne

I henhold til Mål og procedurer for budgetlægningen kunne de enkelte partigrupper og byrådsmedlemmer frem til den 20. maj fremsende eventuelle forslag til drifts- og anlægsønsker samt råderum. De modtagne forslag er vedlagt som bilag.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Mål og procedurer for budgetlægningen 2027-2030.

Høring

Ingen.

Punkt 9: 9. 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 seneste møder i Sundhedsråd Sydvestjylland og Sundhedsråd Lillebælt.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen er der etableret 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, inklusiv sygehusene og almen praksis.

Sundhedsrådene får 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
- Udvikle nye regionale opgaver: bl.a. akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser, hjemmebehandlingsteams og patientrettet forebyggelse
- Lave aftaler med kommuner om bl.a. rekruttering og sammenhængende forløb

Vejen Kommune hører under Sundhedsråd Sydvestjylland sammen med Billund Kommune, Esbjerg Kommune, Fanø Kommune og Varde Kommune.

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

Jævnfør Vejen Kommunes styrelsesvedtægt er det den til enhver tid værende formand for Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid, som repræsenterer Vejen 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.

Bilag

Referat fra møde i Sundhedsråd Lillebælt 20.05.26

Referat fra møde i Sundhedsråd Sydvestjylland 27.05.26

Punkt 10: 10. Vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi 2025 (B)

26/6909

Administrativ indstilling

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

- Udvalget orienteres om status på vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi for 2025.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Kommunerne har myndighedsansvaret for vederlagsfri fysioterapi. For at være berettiget til vederlagsfri fysioterapi skal personen være omfattet af én eller flere specifikke diagnoser og være henvist fra en læge, der er tilknyttet behandlingen. Personer, der er berettiget til vederlagsfri fysioterapi som følge af et varigt fysisk handicap, har også ret til lægeordineret vederlagsfri ridefysioterapi. Undtaget er dog personer med fysisk funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom, hvor personen ikke er svært fysisk handicappet. Vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi er uden omkostninger for borgeren, og udgiften afholdes af bopælskommunen.

Formålet med vederlagsfri fysioterapi er at forbedre eller vedligeholde fysisk funktion eller udsætte funktionsforringelser hos voksne og børn.

Vederlagsfri fysioterapi leveres primært af praktiserende fysioterapeuter, men Vejen Kommune har haft et kommunalt tilbud for borgere med ret til vederlagsfri fysioterapi siden 2011. Den kommunale vederlagsfri fysioterapi for voksne blev lukket ned i løbet af 2025 jf. budget 2025-2028.

Opsummering af hovedkonklusionerne fra 2025:

De samlede udgifter til vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi i 2025 var på 7,34 mio. kr., hvilket er en stigning på 7,35 % i forhold til udgifterne i 2024.

I 2025 var der 473 borgere, der modtog vederlagsfri fysioterapi, hvilket er en stigning på 18 borgere fra året før. 82 borgere modtog ridefysioterapi i 2025, hvilket er på niveau med tidligere år.

43,9 % af personer, der modtog ridefysioterapi i 2025, modtog også vederlagsfri fysioterapi, enten i privat praksis eller i kommunalt regi.

Antallet af ydelser ligger samlet set stabilt i årene 2021-2025. For vederlagsfri fysioterapi i år 2021-2022-2023-2024-2025 er antallet af gennemsnitlige ydelser hhv. 43-40-42-42-42 og for ridefysioterapi 152-166-162-172-162.

Gennemsnitsprisen pr. person for vederlagsfri fysioterapi er faldet fra 13.455 kr. i 2021 til 12.245 kr. i 2025.

Gennemsnitsprisen pr. person for ridefysioterapi har været stigende fra 17.553 kr. i 2021 til 18.826 kr. i 2025.

Aldersfordelingen ændrer sig generelt ikke væsentligt fra år til år i vederlagsfri fysioterapi privat praksis. Der ses i 2025 et fald i andelen af alle aldersgrupper i kommunalt regi. Det skyldes formentlig en gradvis nedlukning af det kommunale vederlagsfri fysioterapeutiske tilbud i løbet af 2025 jf. budget 2025-2028.

I 2025 har Træning & Livsstil arbejdet med nedlukning af det kommunale tilbud til voksne under vederlagsfri fysioterapi, jf. budget 2025-2028. Nedlukningen er implementeret med en så god og tryk overlevering som muligt til praktiserende fysioterapeuter i forbindelse med at den enkelte borgeres årshenvisning udløb.

Vejen Kommune fortsætter uændret tilbud om vederlagsfri fysioterapi til børn med handicap, som leveres af fysioterapeuter fra Sundhedspleje & Børnetræning.

Siden 1. januar 2024 har praktiserende fysioterapeuter implementeret den nye overenskomst, som indeholder en ny kapacitets- og styringsmodel. Derudover implementeres strukturerede forløb for udvalgte diagnosegrupper under vederlagsfri fysioterapi, eksempelvis Sclerose, Parkinson og følger efter hjerneblødning samt leddegigt fra 2027.

Tidligere behandling

10.06.2025 Udvalget for sundhed, kultur og fritid.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsloven § 140a, speciale 62 og 65.

Høring

Ingen.

Bilag

Resultater for vederlagsfri fysioterapi og og ridefysioterapi 2025

Punkt 11: 11. Status på Kronikerindsatsen i 2025 (B)

26/4925

Administrativ indstilling

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

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid tager status for kronikerindsatsen 2025 til efterretning.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Team Kroniker i Træning & Livsstil på Brørup Sundhedscenter varetager henvisninger på borgere fra sundhedslovens §119 og §140 med kronisk eller længerevarende sygdom. Genoptræning foregår via undervisning, mestringsforløb og holdtræning. Indsatsen er baseret på nyeste viden og med udgangspunkt i Sundhedsaftalen 2024–2027, Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandard (2024): ”Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom” og de regionale forløbsprogrammer.

En stor del af kronikerteamets indsatser tilhører den patientrettede forebyggelse. Varetagelsen af denne målgruppe overgår pr. 1. januar 2027 til regionen jf. Sundhedsreformen. Der er lavet en horisontal samarbejdsaftale med Esbjerg og Grindsted Sygehus gældende frem til 31. december 2030, så den daglige drift fortsat ligger i kommunen og det overordnede myndighedsansvar påhviler sygehuset.

Målgruppen der er tale om, er §119 indsatserne til KOL, hjerte, kræft, osteoporose, lændesmerter og diabetes type 2.

De fleste patientuddannelser og mestringsforløb for borgere med kronisk sygdom foregår i dag i det nære sundhedsvæsen i samarbejde mellem praktiserende læge, sygehus og kommunale sundhedsindsatser. Ud over de store målgrupper med kronisk sygdom (KOL, hjerte og diabetes) varetager Team Kroniker genoptræningen for borgere med følger efter kræft, knogleskørhed og åreforkalkning i benene. Herudover ansvaret for lavt stofskifte samt borgere med bækkenbunds- og vandladningsproblemer (inkontinens), fx i efterfødselsforløb eller ved kræft, der har indvirkning herpå. Teamet har også ansvaret for indsatser til yngre borgere efter graviditetsdiabetes med henblik på at forebygge diabetes type 2.

Indsatserne er differentierede forløb, der tager afsæt i en afklarende samtale. Forløb kan herefter bestå af fysisk træning på hold og holdundervisning, som dels er sygdomsspecifik og dels at leve livet med en kronisk sygdom på tværs af diagnoser. Herudover for eksempel ernæringsvejledning, sygeplejesamtaler, medicinopfølgning og søvnvejledning. Træningsdelen foregår i Brørup Sundhedscenter, hallerne og i naturen. Et vigtigt element er desuden brobygning til frivillighedsområdet, så flest mulige borgere gennem tilbud i frivillige foreninger fastholder nye og sundere vaner.

RESULTATER FOR 2025:

482 borgere har været i forløb i 2025, hvilket er en stabil udvikling sammenlignet med 2024 (503).

Der er en kønsfordeling på kvinder 50,4 % og mænd 49,6 %.

Gennemsnitsalderen er 66 år med en fordeling mellem 18-97 år.

Fordelingen af diagnoser og antal kan ses herunder for 2025 samt udviklingen i procent fra året før:

- Diabetes: 115 (+0 %)
- Hjerte: 97 (+5 %)
- Kræft: 100 (-2 %)
- KOL: 70 (+3 %)
- Osteoporose (knogleskørhed): 48 (+17 %)
- Bækkenbund: 24 (-29 %)
- Claudicatio Intermittens (åreforkalkning i benene): 25 (-32 %)
- Lavt stofskifte: 3 (-79 %)

Antallet af henviste borgere fra henholdsvis praktiserende læger og sygehusene i 2025:

- Lægehenviste: 296 (309 i 2024)
- Genoptræningsplaner fra sygehus: 186 (194 i 2024)

Der ses en mindre stigning fra 2024 til 2025 i antallet af borgere henvist til osteoporoseforløb fra egen læge (§ 119) og et fald i antallet af borgere i KOL og lavt stofskifte forløb (§ 119). Der ses en stigning i antallet af genoptræningsplaner for KOL og hjerte patienter fra sygehuset (§ 140) samt et fald i forløb med bækkenbundstræning og Claudicatio Intermittens (åreforkalkning i benene).

Fordeling af henvisninger fra sygehusene:

Sygehus Lillebælt 51 %; Esbjerg og Grindsted Sygehus 25 %, Odense Universitetshospital 23 %, Sygehus Sønderjylland 2 %.

Team Kroniker anvender digitale løsninger som supplement til fysisk fremmøde og det giver en god tilgængelighed og fleksibilitet i forløbet. Teamet når ud til borgere i alle aldre via online videomøder og viden gennem Det Digitale Sundhedscenter.

Der er desuden et godt samarbejde på tværs i forhold til de enkelte borgerforløb med bl.a. diætister og KOL-sygeplejerske fra Ældre & Rehabilitering, ryge- og nikotinstoprådgiveren i Træning & Livsstil samt diverse patientforeninger.

Borgerne udsluses til tilbud i civilsamfundet som fx idrætsforeninger, café for kræfttramte, ”Fodbold med hensyn” for kronisk syge borgere og ”Fodbold for hjertet” for borgere med hjertesygdom, diabetesmotion m.m. Aktiviteterne varetages af frivillige.

Tidligere behandling

22.04.2025 Udvalget for sundhed, kultur og fritid.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsloven §119 og §140.

Høring

Ingen.

Bilag

Nøgletal og resultater for Kronikerindsatsen 2025

Punkt 12: 12. Status på stof- og alkoholbehandling i 2025 (B)

26/5109

Administrativ indstilling

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

- Udvalget tager status på stof- og alkoholbehandling i Vejen Kommune 2025 til efterretning.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Vejen Kommune samarbejder med Esbjerg Rusmiddelcenter om etablering af behandlingstilbud for voksne med alkohol- og stofmisbrug. Samarbejdet er baseret på Region Syddanmarks rammeaftale samt den fælles aftale mellem Esbjerg, Fanø, Varde og Vejen kommuner. Administrationen deltager løbende i samarbejds møder og opretholder en tæt dialog med Esbjerg Rusmiddelcenter for at sikre koordinering og opfølgning.

I det følgende ses afrapporteringen for 2025.

Status på stofmisbrugsbehandling

Borgeren har krav på et behandlingstilbud senest 14 dage efter henvendelse til Center for Misbrug. Der udarbejdes indenfor 14 dage en foreløbig handleplan, som godkendes af Vejen Kommunens rusmiddelskonsulent.

I henhold til Vejen Kommunes strategi om helhed og sammenhæng, inddrages relevante afdelinger i komplekse sager, hvor behovet ligger udover den almindelige stofmisbrugsbehandling, eksempelvis bostøtte, socialpædagogisk støtte og beskæftigelsesindsats.

Antal borgere i stofmisbrugsbehandling 2021-2025:

2021: 79 – heraf 26 i alderen 18-30 år = 33 %.

2022: 78 – heraf 31 i alderen 18-30 år = 40 %.

2023: 76 – heraf 31 i alderen 18-30 år = 41 %.

2024: 92 – heraf 43 i alderen 18-30 år = 47 %.

2025: 85 – heraf 45 i alderen 18-30 år = 53 %.

Det ses som en fordel at andelen af unge, som efterspørger stofmisbrugsbehandling, er stigende. Data viser at den forebyggende indsats har effekt.

I 2025 har Vejen Kommune haft 5 borgere i døgnbehandling. De resterende 80 borgere har modtaget dag- eller ambulant behandling.

19 ud af de 85 borgere i Vejen Kommune har, jf. fritvalgsordningen, valgt behandling i en anden kommune end på Brørup Sundhedscenter eller Rusmiddelcenteret i Esbjerg.

Status ved afsluttet forløb på stofmisbrug i 2025:

31 % er overgået til andet tilbud, 26 % er udskrevet som færdigbehandlet, 26 % er udeblevet (faldende), 10 % er stoppet efter eget ønske og 5 % er flyttet til anden kommune.

Der følges altid op ved udeblivelse med telefonisk henvendelse eller via e-Boks med henblik på genoptag af behandling.

Status på alkoholmisbrugsbehandling

Når en borger henvender sig i alkoholambulatoriet, indledes der et samarbejde mellem den enkelte og kommunen i det omfang, der er behov for det. Dette er under forudsætning af, at borgeren har givet tilladelse, idet alkoholmisbrugere har ret til anonym behandling og rådgivning i henhold til lovgivningen. Såfremt der er behov for dag- eller døgnbehandling, kan dette ikke ske anonymt. Kommunen inddrages altid ved iværksættelse af døgnbehandling eller anden behandling.

Antal borgere i alkoholbehandling 2021-2025:

2021: 67 – heraf 31 nye.

2022: 72 – heraf 33 nye.

2023: 80 – heraf 50 nye.

2024: 95 – heraf 51 nye.

2025: 69 – heraf 36 nye.

I 2025 har 12 ud af 69 borgere, jf. fritvalgsordningen, valgt behandling i en anden kommune end Alkoholbehandlingen på Brørup Sundhedscenter.

Herudover har én borger ud af det samlede tal valgt privat ambulant alkoholbehandling.

Status ved afsluttet forløb på alkoholmisbrug i 2025:

56 % er udskrevet som færdigbehandlet, 25 % er udskrevet efter eget ønske, 12 % er udeblevet, 5 % i andet tilbud og 2 % til anden årsag.

Ifølge KL-notat (2022) afsluttes cirka 35 % af borgerne på landsplan som færdigbehandlet.

Rusmiddelforebyggelse

Det forebyggende arbejde er samlet i det eksisterende Lokalråd og Lokalråd+, som arbejder ud fra en samordnet handleplan i samråd med SSP og Politi.

Aktuelle punkter i samarbejdet er:

- Unges brug af rusmidler

- Vold i nære relationer
- Borgere med psykiske lidelser
- Digital kriminalitet

Den tidlige forebyggelse af rusmidler og trivsel hos unge indgår desuden i Sammenhængsplanen for 0-18 år og den politiske strategi for unges mentale sundhed.

Tidligere behandling

22.04.2025 Udvalget for sundhed, kultur og fritid.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Årsrapport rusmiddelområdet 2025

Punkt 13: 13. Status på strategi for unges mentale sundhed 2023-2026 (B)

22/16793

Administrativ indstilling

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

- Udvalget orienteres om status på strategi for unges mentale sundhed 2023-2026.
- Udvalget drøfter den videre proces for videreudvikling af strategien med udgangspunkt i Sundhedsprofilen 2025.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Orienteringen blev taget til efterretning. Forvaltningen fremlægger et forslag til proces for udvikling af strategien på et kommende møde.

Sagsfremstilling

I maj 2023 vedtog Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid en strategi for at styrke den mentale sundhed blandt unge i Vejen Kommune. Strategien bygger på ABC for mental sundhed og blev fulgt op af en bevilling til en tovholderfunktion 2023-2026 til at sikre fremdrift og koordinering. I maj 2024 deltog Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid og Udvalget for Skoler og Børn i en fælles studietur til Esbjerg for at hente inspiration til konkrete tiltag og fokusområder.

Målsætning 1: Fremme unges mentale sundhed gennem ABC for Mental Sundhed

Strategien har haft fokus på at tilpasse ABC-konceptet til unge i alderen 13–16 år. Gennem prøvehandling på flere skoler er der udviklet tre workshops med fokus på trivsel, fællesskab og sociale kompetencer. Evaluering viser, at forløbene har haft en positiv effekt på klassernes trivsel, særligt når undervisningen varetages af en fra den kommunale playmaker. Lærerne kunne observere eleverne udefra og det bidrog til en bedre forståelse af klassens dynamik.

Med afsæt i erfaringerne fra ABC for Mental Sundhed, er der udarbejdet en prototype, som forankres i skoleåret 2025–26 via den evidensbaserede indsats Basal – Sammen om trivsel. Indsatsen gennemføres af skolens egne medarbejdere, som har modtaget kompetenceudvikling. I alt deltager 12 medarbejdere fra 6 skoler, og indsatsen forventes at omfatte 34 klasser og ca. 850 elever. Skolerne har valgt forskellige implementeringsmodeller og der anbefales etablering af netværk og sparringsfora for at sikre videndeling og fælles læring.

Målsætning 2: Ung-til-ung initiativer, der bidrager til unges mentale sundhed

Flere initiativer har haft fokus på at styrke unges egne fællesskaber og engagement. Workshops har ført til udvikling af prototyper for ung-til-ung fællesskaber, som forankres via UngVejen fra skoleåret 2025-26. En ungepulje på 50.000 kr. årligt har givet unge mulighed for at søge op til 7.500 kr. til egne initiativer. I skoleåret 2024–25 er der gennemført syv projekter med i alt 200 deltagende unge.

Erfaringer viser, at ung-til-ung-indsatser kræver tæt voksenstøtte og stærke relationer. Ejerskab og medbestemmelse er afgørende for, at unge engagerer sig og fastholder deres initiativer.

Valgfaget Unge i Front er etableret på 5 skoler, hvor 85 elever deltager aktivt i det lokale foreningsliv. Valgfaget giver eleverne mulighed for at afprøve frivillighed og medborgerskab i praksis. På 3 skoler fortsættes samarbejdet med DGI. På 1 skole fortsættes samarbejdet med Dansk Håndbold Forbund og på den 5. skole fortsættes samarbejdet med foreningsplaymaker.

Der arbejdes desuden på etableringen af De Unges Mødested – et ungehus, hvor unge selv kan skabe aktiviteter og fællesskaber. Projektet skal dog redefineres, da der ikke er fundet finansiering i budgettet for 2026–2029.

Event Andst-modellen, hvor lokale ildsjæle støtter unge i at skabe lokale aktiviteter, har været vellykket i forhold til at engagere unge i fritidslivet. En ansøgning til Nordea-fonden har desværre modtaget afslag og der arbejdes derfor ikke

videre med udbredelse til øvrige lokalsamfund.

Målsætning 3: Styrke det pædagogiske personales kompetencer i mental sundhed og bevægelse

12 medarbejder fra 6 skoler har gennemført kompetenceudvikling af Basal-konceptet.

Kompetenceudvikling af det pædagogiske personale er en vigtig del af strategien. Forløbet giver konkrete redskaber til at arbejde med elevernes mentale sundhed og styrke fællesskabet.

Jels Skole er blevet DGI-certificeret i idræt, leg og bevægelse. Det er ambitionen, at flere skoler følger trop.

Der er gennemført prøvehandling med FGU og UngVejen, som har vist, at motion og idræt skaber inkluderende fællesskaber, hvor unge deltager på lige fod.

SammenHoldet er udviklet i samarbejde med Familieafdelingen og er målrettet unge, der har svært ved at finde sig til rette i traditionelle fællesskaber. Tilbuddet fungerer som brobygning til fritidslivet. SammenHoldet er imidlertid lukket på grund af manglende tilslutning til holdet.

Data fra BørnUngeLiv

Spørgsmålet: Hvordan har du det for tiden i skolen? fra BørnUngeLiv-undersøgelsen 2024/25 er udvalgt til at vurdere effekten af indsatserne.

Alle 8. klasser i Vejle Kommune svarer samlet, at 70% (baseline) har det godt eller rigtig godt for tiden i skolen.

De 4 overbygningsskoler, som har arbejdet med mental trivsel via kommunens playmaker, har gennemsnitligt svaret, at 74% har det godt eller rigtig godt for tiden i skolen.

De 3 overbygningsskoler, som ikke har arbejdet med mental trivsel via kommunens playmaker, har gennemsnitligt svaret, at 60% har det godt eller rigtig godt for tiden i skolen.

Tendensen kunne tyde på, at indsatsen kan have haft en positiv effekt på trivslen på de 4 skoler, der har haft en indsats set i forhold til baseline.

Overblik over antal deltagere i indsatserne

- 940 elever fra 35 klasser har deltaget i ABC-forløb i skoleåret 2024–25.
- 12 medarbejder fra 6 skoler har gennemført kompetenceudvikling af Basal-konceptet.

Herunder forventes 850 elever fra 34 klasser at deltage i Basal-forløb.

- 85 unge deltager i valgfaget Unge i Front.
- 200 unge har deltaget i 7 ungeinitiativer, hvor grupper af unge har lavet fællesskaber og aktiviteter for andre unge.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Bevillingen fra Forebyggelsespuljen til hhv. playmakerfunktion og aktiviteter er udløbet med udgangen af 2025. I 2026 fortsatte Ungepuljen på 50.000 kr. til ung-ung aktiviteter forankret under UngVejen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Status på strategien for unges mentale sundhed

Punkt 14: 14. Politisk mødekalender 2027 (C)

26/4931

Administrativ indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

- den politiske mødekalender 2027 godkendes i fagudvalgene, Udvalget for Økonomi, Plan og Erhverv samt Byrådet.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Udvalget godkendte Udvalgets mødeplan.

Sagsfremstilling

Den politiske mødekalender skal godkendes i de enkelte fagudvalg, Udvalget for Økonomi, Plan og Erhverv og i Byrådet, hvorefter Sekretariatet indkalder til møderne i Outlook kalenderen.

Mødekalenderen er udarbejdet, så et år begynder med fagudvalgsmøder og efterfølgende møde i Udvalget for Økonomi, Plan og Erhverv og derefter Byrådsmøde.

Tidligere behandling

29.04.2026 Direktionen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Kommunens styrelseslov.

Høring

Ingen.

Bilag

Kalender 2027

Punkt 15: 15. Efterretning (B)

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 09-06-2026

Intet.

Punkt 16: Lukket: 16. Eventuelt (B) - (Lukket punkt)

Intet.

Punkt 17: 17. Underskriftsark

Sagsfremstilling

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