

REFERAT Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid d. 14-04-2026

Mødedato Tirsdag d. 14. april 2026 kl. 16:30

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

1. Dialogmøde med Fritidsrådet.....	3
2. Orientering fra Sundhedsrådsmøder (B).....	4
3. Godkendelse af delingsaftale i forbindelse med sundhedsreformen (C).....	6
4. Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan 2026 - 2030 (C).....	9
5. Sundhedsprofilen 2025 resultater fra Vejen Kommune (B).....	11
6. Status på sundhedsfremme og forebyggelse §119 i 2025 (B).....	14
7. Status på indsatsen Sund i Job §119 i 2025 (B).....	17
8. Fordeling af fem kommunale dage i Troldealen 2027 (B).....	20
9. Renovering af haltage (B).....	22
10. Drøftelse af ledelsesinformation på udvalgets område (B) - Udvalget for Sundhed, Kultur og Fr	24
11. Status på budget 2027 og overslagsårene (B).....	26
12. Budgetopfølgning pr. 28/2 2026 for drift og anlæg - Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid (C)	28
13. Efterretning (B).....	30
Lukket: 14. Eventuelt (B) - (Lukket punkt).....	31
15. Underskriftsark.....	32

Punkt 1: 1. Dialogmøde med Fritidsrådet

26/4031

Administrativ indstilling

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

- Udvalget drøfter punkter på dialogmøde med Fritidsrådet.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

Drøftet.

Sagsfremstilling

Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid har sammen med Fritidsrådet besluttet, at der årligt afvikles et til to dialogmøder.

Dette er første dialogmøde i 2026.

Fritidsrådet ønsker bl.a. at drøfte:

- Fritidslivets hædning 2026.
- Børn med udfordringer i foreninger.
- Ny strategi – mød foreningerne lokalt.
- Foreningsplaymaker ordning.
- Konsekvenser ved budgetbesparelser.
- Ligeværdig opmærksomhed til foreningslivet/elitesport bredt, herunder evt. indbydelse fra borgmesteren ved særlige præstationer.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Årsplan for Udvalget for Sundhed, Kultur & Fritid 2026.

Høring

Ingen.

Punkt 2: 2. Orientering fra Sundhedsrådsmøder (B)

26/720

Administrativ indstilling

Direktør Henrik B. Larsen indstiller, at

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

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

Orienteringen taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen etableres nye politiske sundhedsråd.

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

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

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

Sundhedsrådene får nogle centrale strategiske opgaver, herunder:

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

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

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

Jf. Vejen Kommunes styrelsesvedtægt, så 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.

Punkt 3: 3. Godkendelse af delingsaftale i forbindelse med sundhedsreformen (C)

26/1833

Administrativ indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

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

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

Udvalget anbefaler, at Byrådet giver mandat til, at den foreslåede administrative forhandlingsdelegation forhandler og indgår aftale med Esbjerg-Grindsted Sygehus omkring delingsaftalen.

Sagen fremsendes til Udvalget for Økonomi, Plan og Erhvervs anbefaling og Byrådets godkendelse.

Sagsfremstilling

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

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

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

- Forudgående drøftelser

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

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

- Forudgående information og høring af de ansatte

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

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

- Revisorpåtegning af aftaleudkast

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

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

- Modtagere af aftaleudkast

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

- Udpegning og indkaldelse til forhandlinger

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

Fra Vejen Kommune foreslås følgende udpeget til forhandling:

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

- Orientering af de ansatte om aftalen

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

- Indgåelse af delingsaftale – delingsråd ved uenighed

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

Delingsaftalen for Vejen Kommune omhandler

- Sundheds- og omsorgspladser:

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

- Akutsygeplejen:

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

- Patientrettet forebyggelse:

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

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Overførsel af medarbejdere sker med afsæt i Overgangsloven.

Retsregler og andre forskrifter

Aftale om Sundhedsreformen samt Overgangsloven.

Høring

Ingen.

Punkt 4: 4. Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan 2026 - 2030 (C)

26/1786

Administrativ indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

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

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

Sundhedsberedskabsplanen indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

- at det kommunale sundhedsberedskab kan udvide og omstille sin rådgivnings-, behandlings- og plejekapacitet under større og ekstraordinære hændelser.
- at krisestyringen får de bedste betingelser og følger de overordnede principper for rollebaseret krisestyring.
- at der sker en koordineret anvendelse af de sundhedsberedskabsmæssige ressourcer med henblik på hurtigst muligt at begrænse konsekvenserne af hændelsen og hurtigst muligt bringe kommunen og kommunens borgere tilbage til en normaliseret situation.
- at der gives en tydelig beskrivelse af, hvordan kommunens sundhedsberedskab skal agere i forbindelse med større hændelser med betydning for borgernes sundhed, herunder sikre, at der sker en koordineret indsats mellem kommunale afdelinger, myndigheder og eksterne samarbejdspartnere.

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

- Delplanen: Beskriver sundhedskrisestabens aktivering, rollefordeling, mødested osv.

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

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

- Sundhedsstyrelsens bemærker, at kommunernes fælles sundhedsberedskabsplan opfylder bekendtgørelsen om planlægning af sundhedsberedskabet. Og at planen fremstår velstruktureret og nem at gå til med relevante og handlingsanvisende indsatsplaner.
- Fra nabokommunerne er der ikke indkommet høringssvar men alene positive tilkendegivelser.
- Fra Region Syddanmark er der indkommet enkelte høringssvar, som alle er indarbejdet.

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

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsloven.

Høring

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

Punkt 5: 5. Sundhedsprofilen 2025 resultater fra Vejen Kommune (B)

24/19349

Administrativ indstilling

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

- Udvalget orienteres om resultaterne for Sundhedsprofilundersøgelsen 2025 for borgere i Vejen Kommune og Region Syddanmark.
- Udvalget drøfter model for det fremtidige arbejde med afsæt i Vejen Kommunes resultater i Sundhedsprofilundersøgelsen 2025.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

Orienteringen taget til efterretning.

Model for det fremtidige arbejde drøftes på kommende møde.

Sagsfremstilling

De fem regioner, Sundhedsstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed (SIF) har i 2010, 2013, 2017, 2021 og senest i 2025 gennemført Sundhedsprofilundersøgelsen for den voksne (16+ år) befolknings sundhed og sygelighed. Region Syddanmark udarbejder den regionale sundhedsprofil, der kortlægger borgernes selvvaluerede trivsel, sundhed og sygdomsforekomst. Undersøgelsen er repræsentativ både regionalt og på kommunalt niveau. I Vejen Kommune har 1.225 borgere besvaret spørgeskemaet i 2025 (svarprocent: 44,9%), for hele Region Syddanmark er der 31.697 besvarelser (svarprocent: 45,2%).

Det er undersøgelsens formål at kortlægge, hvordan det går med danskernes sundhed og trivsel og hvor det er vigtigt at sætte ind med forebyggende tiltag.

På baggrund af Sundhedsprofilundersøgelsen 2025 kan der udpeges flere markante resultater for borgere i Region Syddanmark. Med mindre variation ses samme overordnede tendenser i Vejen Kommune.

Der er i Sundhedsprofilen 2025 både positive og negative ændringer.

Udvalgte positive ændringer for Vejen Kommune:

- Færre borgere ryger dagligt: 2021: 15,8%; 2025: 12,8%; Region Syd 2025: 10,8%
- Færre borgere bruger mindst et tobaks- eller nikotinprodukt dagligt: 2021: 18,2%; 2025: 16,0%; Region Syd 2025: 15,3%
- Færre borgere drikker mere end 10 genstande på en typisk uge: 2021: 10,3%; 2025: 9,8%; Region Syd 2025: 14,4%
- Flere borgere oplever særdeles god eller god livskvalitet: 2021: 76,1%; 2025: 76,9%; Region Syd 2025: 74,6%
- Flere borgere oplever højt mentalt velbefindende: 2021: 16,6%; 2025: 18,3%; Region Syd 2025: 17,9%
- Færre borgere har følt sig trist til mode i de sidste 4 uger: 2021: 8,4%; 2025: 7,6%; Region Syd 2025: 8,3%
- Færre borgere føler sig ensomme: 2021: 10,0%; 2025: 9,5%; Region Syd 2025: 9,9%.

Udvalgte negative ændringer for Vejen Kommune:

- Flere borgere bruger e-cigaretter/vapes dagligt: 2021: 1,8%; 2025: 3,2%; Region Syd 2025: 3,5%
- Færre borgere har et godt selvvalueret helbred: 2021: 83,0%; 2025: 80,5%; Region Syd 2025: 81,2%
- Flere borgere har et lavt selvværd: 2021: 9,8%; 2025: 13,2%; Region Syd 2025: 13,4%

- Flere borgere scorer højt på stressskalaen: 2021: 26,1%, 2025: 27,6%; Region Syd 2025: 28,6%
- Flere borgere får ikke søvn nok til at føle sig udhvilet: 2021: 12,1%; 2025: 12,5%; Region Syd 2025: 12,6%
- Flere borgere scorer lavt på kostskalaen: 2021: 23,1%; 2025: 23,7%; Region Syd 2025: 20,5%
- Flere borgere har en stillesiddende fritidsaktivitet: 2021: 20,4%; 2025: 21,0%; Region Syd 2025: 17,7%
- Flere borgere har meget generende smerter eller ubehag de seneste 14 dage: 2021: 44,5%; 2025: 47,2%; Region Syd 2025: 47,1%
- Flere borgere har overvægt eller svær overvægt: 2021: 62,0%; 2025: 62,1%; Region Syd 2025: 56,4%.

Der tegner sig nogle overordnede tendenser, som alle har forskellige negative konsekvenser for borgernes helbred, herunder de vigtigste:

- Ulighed i sundhed: Der er en tydelig social ulighed i alle resultater, således at borgere med kortere uddannelser, manglende tilknytning til arbejdsmarkedet eller er af anden etniske herkomst, har et dårligere fysisk og mentalt helbred, en uhensigtsmæssig sundhedsadfærd og en dårligere trivsel.
- Rygning/nikotin: I Danmark er der ca. 16.000 flere dødsfald om året blandt borgere, der ryger eller har røget, end blandt borgere, der aldrig har røget. Det svarer til, at 30% af alle dødsfald kan relateres til rygning, tobak og nikotin. Rygning er derfor den mest betydningsfulde forebyggelige risikofaktor for dødelighed i Danmark. Personer, der ryger, har flere kontakter til primærsektoren, flere indlæggelser og behandlinger i sekundærsektoren og mere arbejdsmarkedsfravær end personer, der aldrig har røget. Rygning medfører således store samfundsmæssige konsekvenser. Andelen af daglige rygere er nedadgående, men andelen, der bruger e-cigaretter/vapes dagligt, er stigende blandt unge. Særligt unge kvinder på 16-34 år bruger mindst et tobaks- eller nikotinprodukt dagligt.
- Nedsat mentalt helbred: Mental sundhed har omfattende betydning for evnen til at klare sig godt, både socialt, uddannelses- og arbejdsmæssigt samt økonomisk og dermed evnen til at kunne bidrage positivt til samfundet. Mental mistrivsel har været et stærkt stigende problem, særligt blandt de yngre mennesker på 16-24 år. Fra 2010 til 2025 har der været mere end en fordobling i forekomsten.

Antal personer der scorer lavt på den mentale helbredsskala i Region Syd 2025:

- Kvinder på 16-24 år: 2010: 16,0%; 2021: 34,5%; 2025: 34,3%.
- Mænd på 16-24 år: 2010: 8,2%; 2021: 19,8%; 2025: 21,1%.
- Fysisk inaktivitet: Fysisk aktivitet forebygger en række sygdomme og tilstande, herunder hjertekarsygdomme, type 2-diabetes, overvægt, kræft, psykiske lidelser, knogleskørhed og tidlig død. Blandt ældre kan fysisk aktivitet være med til at vedligeholde muskelmasse, øge knoglesundhed og styrke balancen, hvilket igen reducerer risiko for fald og knoglebrud.
- Usundt kostmønster: En sund og varieret kost kan være med til at forebygge sygdomme og tilstande, herunder overvægt, hjertekarsygdomme, type 2 diabetes, kræft og muskelskeletsygdomme (fx gigt).
- Overvægt: Overvægt, og i særdeleshed svær overvægt, er en betydelig risikofaktor for en række følgesygdomme, herunder type 2-diabetes, hjertekarsygdomme, forhøjet blodtryk, flere kræftformer, søvnapnø, slidgigt, mentale helbredsproblemer, reproduktionsproblemer.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Overblik Vejen Kommune 2025

Sundhedsprofil Vejen resultater 2025

Sundhedsprofilen 2025 Region Syddanmark

PP til mødet i april - Oplæg om sundhedsprofilen 2025

Punkt 6: 6. Status på sundhedsfremme og forebyggelse §119 i 2025 (B)

26/2938

Administrativ indstilling

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

- Udvalget tager status på sundhedsfremme og forebyggelse 2025 til efterretning.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Jf. Sundhedslovens §119 er det en kommunal opgave at skabe rammer for en sund levevis samt etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud. Dette skal ses i sammenhæng med Sundhedsaftalens politiske målsætninger (2024-2027) om andelen af syddanske borgere, der er fysisk aktive, øges, samt at andelen af syddanske borgere med svær overvægt bliver mindre.

Sundhedsprofilen 2025 har for Vejen Kommune vist, at 62,1% af borgere over 16 år har moderat eller svær overvægt (52,5% i 2010). Regionsgennemsnittet er i 2025: 56,4%.

Desuden viser undersøgelsen, at 80,5% af borgerne, føler de har et godt helbred (82,8% i 2010). Regionsgennemsnittet er i 2025: 81,2%.

Målgruppen er borgere over 18 år, der er fysisk og/eller mentalt udfordrede på sundheden.

Et forløb indledes med en afklarende samtale, hvor behovet for relevante sundhedstilbud og borgerens egne ressourcer afdækkes. Sammen med borgeren lægges en plan for forløbet med afsæt i, hvad borger selv kan varetage og hvad der er brug for hjælp til. Der er ligeledes fokus på, hvordan de selv kan fastholde det tilegnede efter endt forløb i Træning & Livsstil.

Formålet er at hjælpe borgerne til at få nye gode vaner til en varig livsstilsændring gennem:

- Gruppeforløb til borgere med let til moderat depression og forløb for borgere med funktionelle symptomer.
- Gruppeforløb "Vejen til Ligevægt" målrettet borgere, hvor overvægt udgør en begrænsning fysisk, psykisk og socialt. Der er fokus på en vægtneutral tilgang frem for kropsvægt. Der arbejdes med sund kost og praktisk madlavning, fysisk træning og mental sundhed.
- Gruppeforløb med fokus på mental sundhed gennem forskellige typer af træning, herunder naturtræning, samtræning, SMART-træning, som er træning med samtidigt fokus på fysik og hjernetræning. Herudover kursus i stresshåndtering i naturen, søvnvejledning samt vejtrækning og åndedrætskontrol.
- Gruppeforløb "Sund tarm" som varetages af kontinenssygeplejerske fra Ældre & Rehabilitering og ernæringsvejleder fra Træning & Livsstil. Tilbuddet er målrettet borgere, der lider af tarmproblematikker som afføringsinkontinens, diarré eller forstoppelse.

Enkelte forløb til særligt sårbare varetages individuelt. Det er desuden muligt at deltage digitalt på flere af forløbene.

RESULTATER FOR 2025

390 borgere har været henvist til sundhedsfremme og forebyggelse i 2025.

Tidligere år har antallet været: 416 i 2024, 458 i 2023, 406 i 2022, 256 i 2021 og 175 i 2020.

Gennem de sidste 5 år har der været en tydelig stigning i antal henviste på grund af et nationalt og lokalt øget fokus på forebyggelse og sundhedsfremme. Årsagen er, at der henvises flere fra praktiserende læger samt implementering af forløbsprogram for borgere med depression. Vejen Kommune har gennem tværgående råderumsforslag implementeret tilbud til borgere med funktionelle symptomer.

Det mindre fald i antal borgere i 2025 kan eventuelt skyldes de nye medicinske præparater mod overvægt, som har medført, at færre har søgt hjælp i kommunen. Der ses dog i øjeblikket en stigende efterspørgsel på disse forløb i kommunen og borgere på vægttabsmedicin forsøges inkluderet på holdene for at opnå en vedvarende livsstilændring.

Fordelingen af køn er: Kvinder 74% og mænd 26%.

Gennemsnitsalderen er 48 år med en fordeling fra 17 til 88 år.

Borgerne bliver primært henvist fra egen læge (51%) eller henvender sig selv (28%). De resterende henvises gennem Jobcenteret, Træning & Livsstil, pårørende eller sygehuse, hjemmeplejen m.v.

Borgernes selvvaluerede helbred/trivsel

De samlede trivselsresultater måles via det anerkendte måleredskab WHO-5, og en forøgelse på 10 point regnes for en klinisk signifikant forskel. Det vil sige en forskel i trivsel, der er så stor, at den kan tilskrives indsatsen.

Mål 1: Minimum 60% af borgerne har fremgang fra start til slut.

Resultat 2025: 81% opnår fremskridt og 70% opnår fremskridt med minimum 10 point stigning.

Mål 2: Minimum 60% af borgerne ligger over 50 point ved slut og er dermed i trivsel.

Resultat 2025: 79% ligger over 50 point ved afslutning.

Mål 3: Den gennemsnitlige WHO-5 score ved slut er øget i forhold til ved start.

Resultat 2025: Ved start 42 point, som er under trivselsgrænsen på 50 point. Ved slut 64 point.

Alle resultater er sammenlignelige med tidligere år.

Undervejs i den sundhedsfremmende og forebyggende indsats er der fokus på bæredygtighed og brobygning til frivillighedsområdet efter et sundhedstilbud, så borgeren forbedrer og bevarer sin fysiske og mentale sundhed – også efter endt forløb.

Udviklingsperspektiver:

I 2026 vil der blive arbejdet på at fastholde og styrke de gode samarbejdsflader, som allerede i dag eksisterer med Lokalpsykiatrien, Socialpædagogisk Center og Jobcentret. Herudover vil der blive fokus på samarbejde med kultur- og

fritidsområdet, og der afsøges muligheder for øget samarbejde med bibliotek, museer og musikskolen.

Der videreudvikles løbende på differentierede indsatser, så borgerens forløb bliver tilpasset den enkelte og dennes sundhedskompetencer. Herunder er der fortsat fokus på digitale forløb, som kan understøtte borgeren før, under og efter et forløb.

Tidligere behandling

18.03.2024 Udvalget for sundhed, kultur og fritid.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsloven §119.

Høring

Ingen.

Punkt 7: 7. Status på indsatsen Sund i Job §119 i 2025 (B)

26/2939

Administrativ indstilling

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

- Udvalget tager status på indsatsen Sund i Job for 2025 til efterretning.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Sund i Job er en sundhedsindsats for komplekse borgere på sygedagpenge og jobafklaringsforløb på tværs af Jobcenter Vejen og Træning & Livsstil i Brørup Sundhedscenter.

Indsatsen skal bidrage til at indfri de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2024-2027. Gennem ”Nationale mål for sundhedsvæsenet 2025” måles på, i hvor høj grad kommunerne lykkes med at fastholde borgere med somatisk og psykisk sygdom på arbejdsmarkedet.

Resultaterne for Vejen Kommune i 2025 er:

- 76,7% (70,3% i 2024) med somatisk sygdom fastholdes på arbejdsmarkedet.
- 52,9% (58,7% i 2024) med psykisk sygdom fastholdes på arbejdsmarkedet.

Formålet med Sund i Job er, gennem øget sundhed og mestring af helbredsmæssige udfordringer, at hjælpe borgere med komplekse sygdomsforløb til i højere grad at fastholde beskæftigelse og genvinde stabil tilknytning til arbejdsmarkedet. Målet er, at forløbet skal medvirke til at afkorte eller forebygge perioder væk fra arbejdsmarkedet blandt borgere henvist til Sund i Job.

Tilbuddet i Træning & Livsstil består af:

- Mestringssamtaler, smertemestringskursus, søvnforløb, sundhedscoaching, stressforløb og mindfulness.
- Borgerne kan desuden tilbydes øvrige tilbud fra sundhedsfremme og forebyggelse ud fra deres arbejdsmarkedsrettede behov.

Samarbejde mellem Jobcenter og Træning & Livsstil:

Medarbejderne i Sund i Job deltager ved behov i møder på Jobcenteret sammen med jobrådgiver og borger. Ligeledes deltager jobrådgiverne digitalt ved borgerens opstart af forløb i Sund i Job. Der afholdes fælles teammøder mellem Jobcenteret og Træning & Livsstil hver 2. måned. Fælles workshop har været afholdt på Brørup Sundhedscenter med formålet om øget kendskabet til hinanden. Det tætte samarbejde medvirker til en koordineret og helhedsorienteret indsats omkring den enkelte borger.

RESULTATER

95 borgere er henvist til Sund i Job i 2025.

Tidligere år har antallet været: 168 i 2024, 139 i 2023, 131 i 2022 og 101 i 2021.

En mulig forklaring på det lavere antal henviste i 2025 kan være usikkerhed omkring tolkning af nye lovkrav i Beskæftigelsesreformen. I sidste halvdel af 2025 har antallet af henviste været stigende.

Gennemsnitsalderen er 45 år med en fordeling fra 20 til 70 år.

Fordeling af køn: Kvinder 78% og mænd 22%.

Borgerne henvises primært fra Jobcenteret (96%) og ellers fra egen læge eller borgeren selv.

Arbejdsmarkedsrettede resultater

En opgørelse fra Jobcenterets fagsystem viser på afsluttede borgere, at 33% af borgerne tilknyttet Sund i Job flytter sig i positiv retning fra sygedagpenge eller jobafklaringsforløb. De kommer enten i arbejde, er raskmeldt, i fleksjob eller i gang med uddannelse. Det er administrationens vurdering, at et forløb i Sund i Job bidrager positivt til at styrke borgernes sundhed og arbejdsmarkedstilknnytning.

Borgernes selvvaluerede helbred/trivsel

De samlede trivselsresultater måles via det anerkendte måleredskab WHO-5, og en forøgelse på 10 point regnes for en klinisk signifikant forskel. Det vil sige en forskel i trivsel, der er så stor, at den kan tilskrives indsatsen.

Mål 1: Minimum 60% af borgerne har fremgang fra start til slut.

Resultat 2025: 81% opnår fremskridt og 70% opnår fremskridt med minimum 10 point stigning.

Mål 2: Minimum 60% af borgerne ligger over 50 point ved slut og er dermed i trivsel.

Resultat 2025: 79% ligger over 50 point ved afslutning.

Mål 3: Den gennemsnitlige WHO-5 score ved slut er øget i forhold til ved start.

Resultat 2025: Ved start 41 point, som er under trivselsgrænsen på 50 point. Ved slut 64 point.

Alle resultater er sammenlignelige med tidligere år.

Generelt melder borgerne tilbage, at de gennem Sund i Job forløbet opnår brugbare værktøjer til mestring af deres hverdag.

Udviklingsperspektiver:

Der ønskes fortsat at have et tæt samarbejde omkring borgerne i Sund i Job for at sikre en helhedsorienteret og præcis indsats til den enkelte. Derfor planlægges et besøg på Jobcentret for flere teams i Træning & Livsstil i 2026, og samarbejds møderne fortsætter. Der er et ønske fra Jobcentret om at være mere fysisk til stede på Brørup Sundhedscenter, hvilket der arbejdes på. Der er fortsat et stort fokus på, at relevante sundhedstilbud igangsættes tidligt og gerne før borgeren er helt eller delvist sygemeldt, da den tidlige indsats ofte betyder en langt kortere periode væk fra arbejdspladsen. Dette gælder i høj grad også borgere, som er ramt af fx angst, stress og depression.

Tidligere behandling

18.03.2025 Udvalget for sundhed, kultur og fritid.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsloven §119.

Høring

Ingen.

Punkt 8: 8. Fordeling af fem kommunale dage i Trollesalen 2027 (B)

26/2873

Administrativ indstilling

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

- Udvalget godkender den foreslåede fordeling af de fem kommunale dage i Trollesalen.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

Godkendt.

Sagsfremstilling

Vejen Idrætscenter driver Trollesalen, og som en del af den aftale er der fem kommunale dage i Trollesalen, der fordeles til kulturaktører, der dermed ikke skal betale for salen.

Efter mange år med en fordeling efter først til mølle-princippet ud fra få kriterier, har der i 2024-2026 kørt en forsøgsperiode med faste fordelinger til tre kulturaktører.

Med de fem dage i Trollesalen ønskes det lokale kulturliv understøttet i at skabe kulturtilbud for borgerne. Ud fra efterspørgsel og brug fra kulturlivets side, og i forlængelse af forsøgsperioden 2024-26 lægges der op til, at de fem kommunale dage i 2027 fordeles således:

- Vejen Teaterforening: 2 dage – to indkøbte, professionelle teaterstykker
- Vejen Garden: 2 dage – to koncerter med garden
- Den femte dag kan søges efter først til mølle-princippet af kommunale afdelinger, kommunale institutioner eller kulturaktører fra kommunen.

Vejen Teaterforening og Vejen Garden ytrer ønske om at gøre brug af dagene, der giver dem mulighed for at skabe kulturarrangementer, de ellers enten ikke ville kunne gennemføre eller kun kunne gennemføre med en højere entrépris.

Fremover tager Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid stilling til fordelingen af de fem kommunale dage i Trollesalen for det kommende år.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Punkt 9: 9. Renovering af haltage (B)

24/16933

Administrativ indstilling

Områdechef for sundhed, kultur & fritid Anne-Mette Dalgaard og områdechef for teknik & miljø Peter Hansen indstiller, at:

- Udvalget orienteres om behovet for udskiftning af haltage på udvalgte selvejende idrætsfaciliteter.
- Udvalget drøfter forslag til renovering af haltage som anlægsønske til budget 2027-2030.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

Orienteringen taget til efterretning.

Forslag til renovering af haltage drøftes som en del af budgetlægningen for 2027-2030.

Sagsfremstilling

I Vejen Kommune er der 16 selvejende idrætsanlæg, eller samlet 26 haller, fordelt rundt i hele kommunen. Anlæggene varierer i størrelse og karakterer fra Vejen Idrætscenter til aktivitetshus i Tobøl.

Fælles for anlæggene er, at de alle indgår i klimaskærmpuljen, der dækker ekstraordinær planlagt vedligehold, fx udskiftning af tag og vinduer. Budgetrammen for puljen er 2.321.246 kroner i 2026.

Over de seneste år er det blevet tydeligt, at budgetrammen ikke er tilstrækkelig stor til at dække antallet af kvadratmeter, da tilstanden på flere af tagene er udfordret.

Forvaltningen anbefaler, derfor at der udarbejdes et budgetønske til budgetforhandlingerne for 2027-2030 til udskiftning af tre udvalgte haltage.

Grundet tagenes tilstande anbefales det, at de tre udvalgte haltage udskiftes i løbet af 2027. Forvaltningen er bekendt med andre haltage, der snarligt trænger til udskiftning. Det vurderes derfor vigtigt at igangsætte renoveringen af tagene hurtigst muligt, og før der opstår følgeskader grundet vand- og fugtindtrængninger.

Nedenfor er tilstanden på de tre haltage beskrevet i prioriteret rækkefølge.

1. Thorhallen: Udskiftning af eternittag på hallen til cirka 2.300.000 kr. Bølgepladerne på hallen er nedslidte og flere har revner. Tagets restlevetid udløber i 2027.
2. Medius Holsted: Udskiftning af tag og brandudluftning på hal 2 til cirka 5.000.000 kr. Omkring 35-40% af tagpladerne har skader og utætheder. Tagets restlevetid er vurderet til 3 år.
3. Brørup Hallerne: Udskiftning af tagbeklædning på hal 2 og isolering til cirka 2.500.000 kr. Tagpladerne er nedslidte og repareres løbende med tagplader af andet materiale end det oprindelige, da denne pladetype er udgået af produktion. Tagets restlevetid er vurderet til 4 år.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Forventet økonomi ved udskiftning af 3 haltage på 9.800.000 kroner henover en periode på 1-2 år.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Punkt 10: 10. Drøftelse af ledelsesinformation på udvalgets område (B) - Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid

26/722

Administrativ indstilling

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

- Udvalget drøfter hvilken ledelsesinformation Udvalget ønsker som løbende ledelsesinformation.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

De tre årlige budgetopfølgninger suppleret med det nuværende niveau for opfølgninger og lignende vedrørende puljer, projekter, strategiske indsatsområder m.v. anses for passende.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

Der er lagt op til, at ledelsesinformationen præsenteres kvartalsvist, fx med udgangspunkt i data pr. 31. marts, 30. juni, 30. september og 31. december.

Eksempler til drøftelse af ledelsesinformation på Sundhed-, Kultur- og Fritidsområdet, samt Sundhedspleje og Børnetræning præsenteres på mødet.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Vejen Kommunes økonomiske styringsprincipper.

Høring

Ingen.

Punkt 11: 11. Status på budget 2027 og overslagsårene (B)

26/3915

Administrativ indstilling

Områdechef for Dagtilbud, Sundhedspleje og 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 drøfter yderligere tiltag/øvrige emner, der ønskes undersøgt.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

Drøftet.

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.

Reduktionsblokkens 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.

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 12: 12. Budgetopfølgning pr. 28/2 2026 for drift og anlæg - Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid (C)

26/3899

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 1,8 mio. kr.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

Indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

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

Bemærkninger til de enkelte udvalg - drift

Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid

Behovet for tillægsbevilling er opgjort til 1,5 mio. kr. Merudgiften skyldes ekstra udgifter til afregning med Psykiatrien i Region Syddanmark.

Tidligere behandling

01.04.2026 Direktionen.

Økonomiske konsekvenser

Der skal gives en tillægsbevilling på 1,8 mio. kr. til drift. Tillægsbevillingen finansieres som en del af den samlede budgetopfølgning på alle udvalgsområder pr. 28/2 2026.

Personalemæssige konsekvenser

Fremgår af det vedlagte bilagsmateriale.

Retsregler og andre forskrifter

Vejen Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Høring

Ingen.

Bilag

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

Punkt 13: 13. Efterretning (B)

Sagsfremstilling

- Invitationer som er tilgået udvalget.
- Ønsker om deltagelse i KL's Kultur og Fritidskonference 19. – 20. maj.

Beslutning Udvalget for Sundhed, Kultur og Fritid den 14-04-2026

Taget til efterretning.

Punkt 14: Lukket: 14. Eventuelt (B) - (Lukket punkt)

Intet.

Punkt 15: 15. Underskriftsark

Sagsfremstilling

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