

# **REFERAT §17.4-Udvalget for Sundhedsreformen d. 18-05-2026**

**Mødedato** Mandag d. 18. maj 2026 kl. 08:00

**Mødested** Lille kantine, Bytoften 2, 6800 Varde

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Sygeplejens perspektiv på den kommunale sygepleje efter 1. januar 2027.....	5
Drøftelse af ønsker om besøg for at belyse Sundhedsreformen.....	8
Status for implementering af Sundhedsreformen.....	11
Nyt fra Sundhedskoordinationsforum og Sundhedsrådet.....	13
Gensidig orientering.....	15

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

## 1 (ÅBEN) GODKENDELSE AF DAGSORDEN

---

Sagsnr.  
Sagsbh.

### **Beslutning**

Dagsorden blev godkendt

### **Fraværende**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Bilag**

## **Punkt 2: Sygeplejens perspektiv på den kommunale sygepleje efter 1. januar 2027**

EMN-2026-00090

### **Bilag**

Fordeling af midler til løft af kommunale sundhedsindsatser

Sigtelinjen for den kommunale sygepleje

Sigtelinjer for den kommunale sygepleje og den regionale akutsygepleje med sundhedsreformen

sigtelinjer\_sygepleje\_notat\_m.markering\_word

## **2 (ÅBEN) SYGEPLEJENS PERSPEKTIV PÅ DEN KOMMUNALE SYGEPLEJE EFTER 1. JANUAR 2027**

---

Sagsnr. EMN-2026-00090  
Sagsbh. kabi

### **SAGSFREMSTILLING**

Varde Kommunes sygepleje består i dag både af den almene hjemmesygepleje og akutsygeplejen. Da akutsygeplejen som led i Sundhedsreformen vil overgå til region pr. 1. januar 2027, vil det medføre justeringer af opgavefordeling samt snitflader mellem de to sygeplejeområder.

De kommende nationale kvalitetsstandarder for hhv. akutsygeplejen og den kommunale sygepleje vil fastlægge den fremtidige opgavefordeling og afgrænsning mellem områderne. Kvalitetsstandarderne vil bestå af både bindende krav og ikke-bindende anbefalinger til de kommunale indsatser.

Indtil kvalitetsstandarderne foreligger, har Sundhedsstyrelsen udarbejdet sigtelinjer, som angiver retningen for den kommunale sygeplejes opgaver efter 1. januar 2027. Af sigtelinjerne fremgår det, at kommunerne fortsat skal sikre levering af fagligt bæredygtig sygepleje til borgerne, hvilket bl.a. vil omfatte velkendte indsatser inden for de sygeplejefaglige problemområder, herunder også indsatser, der i dag er beskrevet i de nuværende kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner.

Med Sundhedsreformen er der afsat 0,6 mia. kr. i 2027 stigende til 2,0 mia. kr. i 2030 til et markant løft af det kommunale sundhedsområde via sundhedsrådene. Heraf er 250 mio. kr. i 2027 stigende til 618 mio. kr. i 2030 afsat til implementering af nationale kvalitetsstandarder. Af disse afsættes årligt 250 mio. kr. til styrkelse af den almene sygepleje i kommunerne samt til at sikre en mere ensartet indsats for lindrende pleje i borgerens eget hjem.

Midler knyttet til de bindende krav i kvalitetsstandarderne udgør 130 mio. kr. i 2027, stigende til 420 mio. kr. i 2030, og fordeles mellem kommunerne efter indbyggertal. De resterende midler, som relaterer sig til de ikke-bindende anbefalinger, udmøntes lokalt via sundhedsrådet gennem aftaler mellem rådet og kommunerne. På denne måde sikres, at der både er midler, som kommer alle kommuner til gavn, samt at der er rum for prioritering i sundhedsrådene. Kommunen vil have en skærpet opmærksomhed på, hvordan disse midler fordeles. Samtidig er det væsentligt at have blik for, at midlerne anvendes på en måde, der understøtter større ensartethed i indsatserne på tværs af kommunerne for at fremme lighed i sundhed. Dette kan indebære, at der i praksis kan være behov for en differentieret fordeling af midlerne.

Under punktet deltager Line Terp, leder af Sygeplejen, samt en medarbejderrepræsentant fra sygeplejen, som vil præsentere deres perspektiver på den kommunale sygepleje efter 1. januar 2027.

Efter oplægget vil udvalget få mulighed for at stille afklarende spørgsmål.

### **FORVALTNINGENS VURDERING**

Det er forvaltningens vurdering, at den kommunale sygepleje også efter 1. januar 2027 vil skulle varetage opgaver, som i dag løses i akutsygeplejen. Det er derfor væsentligt, at sundhedsrådet prioriterer midlerne til de ikke-bindende anbefalinger i de kommende kvalitetsstandarder til at styrke og opnormere den kommunale sygepleje, så området fagligt og kapacitetsmæssigt er rustet til at løfte de fremtidige opgaver.

### **KONSEKVENSI FORHOLD TIL VORES VISION, BYRÅDSGRUNDLAGET OG POLITIKKER**

-

### **RETSGRUNDLAG**

Sundhedsloven  
Overgangsloven

## **ØKONOMI**

Økonomis bemærkninger:

Midlerne fordeles først til sundhedsrådene efter en statslig fordelingsnøgle, der tager højde for alderssammensætning og befolkningens helbredstilstand. Her forventes Sundhedsrådet i Sydvestjylland at have et indeks på 102. (Dvs. tæt på landsgennemsnittet).

Af de midler, der fordeles til de enkelte sundhedsråd, fordeles en andel til bindende nationale standarder. En forsigtig beregning viser, at Varde Kommunes andel er ca. 1,1 mio. kr. i 2027 stigende til 3,5 mio. kr. i 2030.

De øvrige midler afventer behandling i Sundhedsrådet, da de skal anvendes til en mere ensartet udvikling på tværs af kommunerne i Sundhedsrådet.

Nærmere beskrivelse af fordelingen af midlerne fremgår af bilag.

## **HØRING**

-

## **ANBEFALING**

Det anbefales,

**at** udvalget tager præsentationen til efterretning.

## **Beslutning**

Præsentationen blev taget til efterretning.

## **Fraværende**

.

## **Tidligere beslutninger**

*Beslutninger udfyldes automatisk af systemet*

## **Bilag**

1. Fordeling af midler til løft af kommunale sundhedsindsatser (9383898 - EMN-2026-00090)
2. Sigtelinjen for den kommunale sygepleje (9391568 - EMN-2026-00090)
3. Sigtelinjer for den kommunale sygepleje og den regionale akutsygepleje med sundhedsreformen (9391565 - EMN-2026-00090)
4. sigtelinjer\_sygepleje\_notat\_m.markering\_word (9392073 - EMN-2026-00090)

## **Punkt 3: Drøftelse af ønsker om besøg for at belyse Sundhedsreformen**

EMN-2026-00090

### **3 (ÅBEN) DRØFTELSE AF ØNSKER OM BESØG FOR AT BELYSE SUNDHEDSREFORMEN**

---

Sagsnr. EMN-2026-00090  
Sagsbh. kabi

#### **SAGSFREMSTILLING**

Jf. kommissoriet for udvalget, er der mulighed for at invitere både eksterne og interne fagpersoner til at give oplæg med perspektiver på Sundhedsreformens betydning for deres område, eller oplysende oplæg om de sundhedsopgaver, der i dag udføres i kommunalt regi, men som fremover skal flyttes til Regionen.

Følgende er planlagt;

- Maj: Line Terp, Leder og én medarbejder, Sygeplejen i Varde Kommune
- Juni: Uffe Hansen, praktiserende læge i Varde Kommune og kommunens praksiskonsulent

Desuden har der været forslag om at invitere;

- Ledelsen ved Esbjerg og Grindsted sygehus
- Mette With Hagensen, S, Regionspolitikker

Der ønskes en drøftelse af behovet for at invitere yderligere interne/eksterne fagpersoner end de planlagte. Derudover ønskes en afklaring af, hvilken form udvalget ønsker for gæsternes deltagelse, herunder fx en tidsmæssig ramme på 30 minutter fordelt på 15 minutters oplæg og 15 minutters efterfølgende spørgsmål og drøftelse.

#### **FORVALTNINGENS VURDERING**

Det er forvaltningens vurdering, at inddragelse af relevante interne og eksterne fagpersoner vil bidrage til at kvalificere udvalgets drøftelser og skabe et fælles vidensgrundlag om Sundhedsreformens betydning for Varde Kommune.

#### **KONSEKVENSI FORHOLD TIL VORES VISION, BYRÅDSGRUNDLAGET OG POLITIKKER**

-

#### **RETSGRUNDLAG**

Sundhedsloven  
Overgangsloven

#### **ØKONOMI**

-

#### **HØRING**

Ingen

#### **ANBEFALING**

Det anbefales,  
**at** udvalget drøfter behov og form for konkrete oplæg på kommende møder.

#### **Beslutning**

Billund eller Vejen inviteres. Tidsmæssig ramme fastholdes på 30 minutter.

#### **Fraværende**

.

**Tidligere beslutninger**

*Beslutninger udfyldes automatisk af systemet*

**Bilag**

## **Punkt 4: Status for implementering af Sundhedsreformen**

EMN-2026-00090

## 4 (ÅBEN) STATUS FOR IMPLEMENTERING AF SUNDHEDSREFORMEN

---

Sagsnr. EMN-2026-00090

Sagsbh. kabi

### **SAGSFREMSTILLING**

På hvert møde gives en mundtlig status for implementeringen af Sundhedsreformen i Varde Kommune.

### **FORVALTNINGENS VURDERING**

Det er forvaltningens vurdering, at implementeringen af Sundhedsreformen forløber inden for de lovpligtige tidsfrister, men tidsplanen er stram. Implementeringen understøttes af et godt samarbejde på tværs af fag- og forvaltningsområder samt med Esbjerg sygehus.

### **KONSEKVENSI FORHOLD TIL VORES VISION, BYRÅDSGRUNDLAGET OG POLITIKKER**

-

### **RETSGRUNDLAG**

Sundhedsloven

Overgangsloven

### **ØKONOMI**

Økonomi bemærker:

Samlet set sker der en samlet opgaveflytning fra kommunerne til regionerne for i alt 4,2 mia. kr. på landsplan, mens nedlæggelse af kommunal medfinansiering (KMF) betyder en yderligere reduktion af bloktilskuddet til kommunerne på ca. 26 mia. kr.

Varde Kommune vil have opgavebortfald, som skal reguleres i budgettet fra 2027. De økonomiske konsekvenser vil indgå som en del af arbejdet med budget 2027-30.

### **HØRING**

Ingen

### **ANBEFALING**

Det anbefales,

**at** orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fraværende**

.

### **Tidligere beslutninger**

*Beslutninger udfyldes automatisk af systemet*

### **Bilag**

## **Punkt 5: Nyt fra Sundhedskoordinationsforum og Sundhedsrådet**

EMN-2026-00090

### **Bilag**

Tids og procesplan for Nærsundhedsplaner

## **5 (ÅBEN) NYT FRA SUNDHEDSKOORDINATIONSFORUM OG SUNDHEDSRÅDET**

---

Sagsnr. EMN-2026-00090  
Sagsbh. kabi

### **SAGSFREMSTILLING**

Under punktet gives en mundtlig orientering om, hvilke emner vedrørende Sundhedsreformen, der har været behandlet i Sundhedskoordinationsforum og i Sundhedsrådet.

### **FORVALTNINGENS VURDERING**

Det er forvaltningens vurdering, at en løbende orientering om behandlingen af Sundhedsreformen i Sundhedskoordinationsforum og Sundhedsrådet vil give udvalget et bedre overblik over de tværsektorielle drøftelser og beslutninger. Endvidere vil det understøtte udvalget i at sikre sammenhæng mellem kommunens egne indsatser og de tværgående beslutninger på sundhedsområdet.

### **KONSEKVENSI FORHOLD TIL VORES VISION, BYRÅDSGRUNDLAGET OG POLITIKKER**

-

### **RETSGRUNDLAG**

Sundhedsloven

### **ØKONOMI**

-

### **HØRING**

Ingen

### **ANBEFALING**

Det anbefales,  
**at** orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fraværende**

.

### **Tidligere beslutninger**

*Beslutninger udfyldes automatisk af systemet*

### **Bilag**

1. Tids og procesplan for Nærsundhedsplaner (9372137 - EMN-2026-00090)

## **Punkt 6: Gensidig orientering**

EMN-2026-00090

## 6 (ÅBEN) GENSIDIG ORIENTERING

---

Sagsnr. EMN-2026-00090  
Sagsbh. kabi

### **SAGSFREMSTILLING**

Gensidig orientering:

#### **Beslutning**

Drøftet.

#### **Fraværende**

.

#### **Tidligere beslutninger**

*Beslutninger udfyldes automatisk af systemet*

#### **Bilag**