

REFERAT §17.4-Udvalget for Sundhedsreformen d. 24-08-2026

Mødedato Mandag d. 24. august 2026 kl. 08:00

Mødested Ådalen, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Vejen Kommunes perspektiv på Sundhedsreformen og samarbejdet med Sundhedsråd Lillebælt ver	4
Drøftelse af kommende emner og behov for møder i 2027.....	6
Drøftelse af investeringsmidler.....	8
Status for implementering af sundhedsreformen august 2026.....	11
Nyt fra Sundhedskoordinationsforum og Sundhedsrådet august 2026.....	12
Gensidig orientering august 2026.....	13

1 (ÅBEN) GODKENDELSE AF DAGSORDEN

Sagsnr.
Sagsbh.

Beslutning
GODKENDT.

Fraværende
.

Tidligere beslutninger
.

Bilag

2 (ÅBEN) VEJEN KOMMUNES PERSPEKTIV PÅ SUNDHEDSREFORMEN OG SAMARBEJDET MED SUNDHEDSRÅD LILLEBÆLT VERSUS SUNDHEDSRÅD SYDVESTJYLLAND

Sagsnr. EMN-2026-00090
Sagsbh. kabi

SAGSFREMSTILLING

For at understøtte udvalgets drøftelser af sundhedsreformen og den lokale implementering er Anette Filtenborg, Ældrechef i Vejen Kommune, inviteret til at dele nogle af Vejen Kommunes perspektiver og overvejelser ift. sundhedsreformens forventede betydning for kommunen. Herunder om de kommende snitflader og samarbejdsrelationer med regionen, når en række sundhedsopgaver overgår til regionen 1. januar 2027.

Da Vejen Kommune er tilknyttet både Sundhedsråd Lillebælt og Sundhedsråd Sydvestjylland, vil oplægget også indeholde, hvordan samarbejdet i de to råd på nogle punkter er forskellige. I den forbindelse kan der være opmærksomheder på erfaringer fra samarbejdet i Sundhedsråd Lillebælt, som med fordel kan bringes ind i det tværsektorielle samarbejde i Sundhedsråd Sydvestjylland.

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

FORVALTNINGENS VURDERING

Det er forvaltningens vurdering, at besøget fra Vejen Kommune kan inspirere og kvalificere udvalgets perspektiver på den lokale implementering af sundhedsreformen samt samarbejdet mellem regionen og kommunerne i Sundhedsråd Sydvestjylland.

KONSEKVENS I FORHOLD TIL VORES VISION, BYRÅDSGRUNDLAGET OG POLITIKKER

-

RETSGRUNDLAG

Sundhedsloven
Overgangsloven

ØKONOMI

-

HØRING

-

ANBEFALING

Det anbefales udvalget;
At drøfte oplægget fra Vejen Kommune

Beslutning

OPLÆGGET BLEV DRØFTET.

Fraværende

.

Tidligere beslutninger

Beslutninger udfyldes automatisk af systemet

Bilag

3 (ÅBEN) DRØFTELSE AF KOMMENDE EMNER OG BEHOV FOR MØDER I 2027

Sagsnr. EMN-2026-00090

Sagsbh. kabi

SAGSFREMSTILLING

§ 17.4 udvalget for Sundhedsreformen er nedsat som et midlertidigt udvalg for at understøtte den politiske proces omkring implementeringen af sundhedsreformen ved bl.a. at bidrage med politiske perspektiver samt at kvalificere politiske sager inden de behandles i de stående udvalg. Udvalget har ingen beslutningskompetence, men fungerer som et centralt rådgivende forum.

Siden årsskiftet har udvalget drøftet og kvalificeret vigtige emner og beslutninger om implementeringen af sundhedsreformen. Frem mod 2027 vil der være et særligt fokus på samarbejdet med regionen omkring den praktiske overgang ifm. opgaveoverdragelse d. 1. januar 2027. Hensigten er, at overgangen skal ske fleksibelt og med adgang til relevant og nødvendig viden, så der sikres kontinuitet og sammenhæng for borgere og det berørte personale. Derudover vil udvalget følge udmøntningen af investeringsmidler samt bidrage til drøftelser af den kommende nærsundhedsplan, som er central for udviklingen af det nære sundhedsvæsen under Sundhedsråd Sydvestjylland.

På udvalgets dagsorden forventes bl.a.:

September:

- Det regionale perspektiv - besøg af Mette W. Hagensen
- Monitorering af afledte konsekvenser ved opgaveoverdragelsen til regionen
- Status på investeringsmidler

Oktober:

- Sygehusets perspektiv - besøg af Charlotte Mose, Sygehusdirektør, og Jane Birkebæk, chefsygeplejerske Borgernær Sundhed
- Forberedelse af afrunding og konklusion på udvalgets arbejde

November:

- Behandling af overdragelsesmateriale til fagudvalg på udvalgets arbejde samt anbefalinger til Byrådet

Det forventes desuden, at en række materialer sendes i høring inden udgangen af 2026, hvor udvalget vil kunne give input til og bidrage til at kvalificere kommunens høringssvar fx vedr. Nærsundhedsplanen og Kvalitetsstandard for den kommunale sygepleje.

Da udvalget er nedsat som et midlertidigt udvalg med funktionsperiode fra januar 2026 til 1. januar 2027, lægges der op til en drøftelse af om der er emner, som udvalget ønsker belyst på de kommende møder.

Bilag: Kommissorium for §17.4 udvalget

FORVALTNINGENS VURDERING

Det er forvaltningens vurdering, at § 17. 4-udvalget både har og fortsat understøtter en god implementering af Sundhedsreformen gennem dialog samt sikrer at politiske prioriteringer, lokale forhold og konsekvenser belyses i processen.

KONSEKVENSI I FORHOLD TIL VORES VISION, BYRÅDSGRUNDLAGET OG POLITIKKER

-

RETSGRUNDLAG

Sundhedsloven
Overgangsloven

ØKONOMI

-

HØRING

-

ANBEFALING

Det anbefales udvalget;
At drøfte kommende emner

Beslutning

EMNERNE BLEV DRØFTET MED BEMÆRKNING OM AT DE KOMMENDE EMNER FASTHOLDES PÅ DAGSORDENEN.

Fraværende

.

Tidligere beslutninger

Beslutninger udfyldes automatisk af systemet

Bilag

1. Kommissorium for § 17.4 udvalg Sundhedsreform (9280430 - EMN-2026-00090)

4 (ÅBEN) DRØFTELSE AF INVESTERINGSMIDLER

Sagsnr. EMN-2026-00090

Sagsbh. kabi

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsrådene skal udmønte 4,4 mia. kr. årligt til den nære sundhed fra 2030. I alt 2,4 mia. kr. går til nære sundhedsindsatser i regionerne, herunder flere læger i de almen medicinske tilbud. I alt 2 mia. kr. går til kommunale sundhedsindsatser. De kommunale midler er fordelt på følgende måde i 2030-niveau. Der vil være en indfasningsmodel frem mod 2030:

- 400 mio. kr. til nationale kvalitetsstandarder
En del af midlerne skal gå til implementeringen af standarder, der styrker den almene sygepleje i kommunerne samt en mere ensartet basal palliation i borgerens eget hjem. De nationale kvalitetsstandarder vil bestå af en blanding af bindende krav til kommunale indsatser og ikke-bindende anbefalinger.
Midler til de bindende krav fordeles af sundhedsrådet til kommunerne ud fra indbyggertal. De øvrige midler til ikke-bindende anbefalinger udmøntes af sundhedsrådet gennem aftaler mellem sundhedsrådet og kommunerne som led i de frie investeringsmidler.
- 1,6 mia. kr. i "frie investeringsmidler".
Heraf er 200 mio. afsat til anbefalinger i forbindelse med nationale kvalitetsstandarder. De resterende 1,4 mia. kr., som omtales som den kommunale investeringsmotor, skal målrettes til reelle løft af de nære sundhedsindsatser i kommunerne enten via nye indsatser eller udbygning af eksisterende indsatser og udmøntes gennem aftaler mellem sundhedsrådene og kommunerne. Midlerne skal anvendes.
Sundhedsråd Sydvestjyllands andel svarer til 17,9 mio. kr. i 2027.

KL anbefaler, at den kommunale investeringsmotor prioriteres til indsatser med henblik på langsigtet kapacitetsopbygning med fokus på at styrke drift og udvikling af kommunale sundhedsopgaver og i mindre grad anvendes til prøvehandling, som kan udgøre midlertidige løft af et område. På sigt kan det give mening at arbejde med en fordeling mellem indsatser til langsigtet kapacitetsopbygning og udviklingsinitiativer.

Sundhedsrådet kan indgå samlede aftaler med alle kommuner i de enkelte sundhedsråd med f.eks. ophæng i de kommende nærsundhedsplaner men kan også indgå aftaler med enkeltkommuner, for at understøtte større ensartethed i indsatserne på tværs af kommunerne for at fremme lighed i sundhed.

Fanø, Billund, Vejen, Varde og Esbjerg Kommune har indledt en tværsektoriel drøftelse med Esbjerg Grindsted Sygehus om udmøntning af investeringsmidlerne, og har fremlagt følgende forslag (se bilag for yderligere beskrivelse):

- Opnormering og faglig oprustning af den kommunale sygepleje og hjemmepleje, da områderne efter 1. januar vil skulle løfte en større og mere kompleks opgaveportefølje
- Styrkelse af hjælpemiddelområdet, da flere borgere fremover skal modtage behandling i eget hjem
- Styrkelse af rehabiliterings- og genoptræningsområdet, da flere borgere fremover skal modtage indsatsen i eget hjem

De fire forslag understøtter de perspektiver og udfordringer, som både Sygeplejen og almen praksis adresserede i deres oplæg på de seneste udvalgsmøder. Herunder bekymringen for, at sundhedsområderne efter 1. januar 2027, hverken har den nødvendige kapacitet eller de rette

kompetencer til at kunne varetage flere opgaver samt en tungere og mere plejekrævende borgergruppe.
Der vil derfor være fokus på at følge udviklingen og identificere eventuelle bekymringer og udfordringer gennem fast monitorering.

Det forventes, at der på sundhedsrådsmødet til september vil være en sag om investeringsmidlerne, samt at sundhedsrådet i løbet af efteråret vil behandle udmøntningen af 1/2-delen af 2027 midlerne pr. 1. januar 2027, og at der samtidig igangsættes en proces for udmøntning af de resterende 2027 midler samt midler for 2028.

FORVALTNINGENS VURDERING

Med fokus på sundhedsreformens intention om at udvikle et mere nært, sammenhængende og lige sundhedsvæsen med borgeren i centrum er det forvaltningens vurdering, at den kommunale investeringsmotor i 2027 udmøntes, så de kommunale sundhedsområder både fagligt og ressourcemæssigt 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.

Af de midler, der fordeles til de enkelte sundhedsråd, fordeles en andel til bindende nationale standarder. En forsigtig beregning viser, at Varde Kommunes andel her 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.

HØRING

-

ANBEFALING

Det anbefales,
at udvalget drøfter forslagene til udmøntning af investeringsmidler

Beslutning

FORSLAGENE BLEV DRØFTET.

Fraværende

.

Tidligere beslutninger

**§17.4-Udvalget for Sundhedsreformen
den 25-06-2026**

Udsat til næste møde d. 17. august 2026.

Fraværende

Hanne Josefsen
Anders Lundsgaard

Bilag

1. Bilag forslag til anvendelse af investeringsmidler (9416932 - EMN-2026-00090)

5 (ÅBEN) STATUS FOR IMPLEMENTERING AF SUNDHEDSREFORMEN AUGUST 2026

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. Implementeringen understøttes af et godt samarbejde på tværs af fag- og forvaltningsområder samt med Esbjerg sygehus.

KONSEKVENS I 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

-

ANBEFALING

Det anbefales,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

ORIENTERINGEN BLEV TAGET TIL EFTERRETNING.

Fraværende

.

Tidligere beslutninger

Beslutninger udfyldes automatisk af systemet

Bilag

6 (ÅBEN) NYT FRA SUNDHEDSKOORDINATIONSFORUM OG SUNDHEDSRÅDET AUGUST 2026

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 siden sidste udvalgmøde.

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 I FORHOLD TIL VORES VISION, BYRÅDSGRUNDLAGET OG POLITIKKER

-

RETSGRUNDLAG

Sundhedsloven

ØKONOMI

-

HØRING

-

ANBEFALING

Det anbefales,
at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

ORIENTERINGEN BLEV TAGET TIL EFTERRETNING.

Fraværende

.

Tidligere beslutninger

Beslutninger udfyldes automatisk af systemet

Bilag

7 (ÅBEN) GENSIDIG ORIENTERING AUGUST 2026

Sagsnr. EMN-2026-00090

Sagsbh. kabi

SAGSFREMSTILLING

Gensidig orientering:

FORVALTNINGENS VURDERING

Skriv Forvaltningens vurdering

KONSEKVENSI I FORHOLD TIL VORES VISION, BYRÅDSGRUNDLAGET OG POLITIKKER

Skriv om konsekvensen

RETSGRUNDLAG

Skriv om retsgrundlaget

ØKONOMI

Skriv om økonomien

HØRING

Skriv om høring

ANBEFALING

Skriv om anbefalingen

Beslutning

DRØFTET.

Fraværende

.

Tidligere beslutninger

Beslutninger udfyldes automatisk af systemet

Bilag