

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 d. 22-01-2026

Mødedato Torsdag d. 22. januar 2026 kl. 16:00

Mødested Mødelokale M11, Ringe

Mødedeltagere Lars Scheby, Maria Busborg, Maria Weisbjerg, René Dyrberg
Jørgensen, Hans Stavnsager, Signe Jackson, Jack Odgaard

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Præsentation af udvalgets medlemmer og værdipolitisk drøftelse.....	4
Introduktion til samspil mellem politikere og forvaltning.....	5
Introduktion til Sundhed og Ældre.....	6
Udpegning af konferencer og topmøder på udvalgets område til kommunalbestyrelsens kursusregul	7
Samtykke til modtagelse af borgerhenvendelser og øvrige henvendelser med fortrolige oplysninger.	9
Ændring af borgertaksten for hovedretter i 2026.....	10
Orientering om status på arbejdet med sundhedsreformen.....	12
Udvalgets årsplan.....	15
Gensidig orientering.....	16
Orientering fra formanden.....	17
Godkendelse af protokol.....	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-10-25

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Præsentation af udvalgets medlemmer og værdipolitisk drøftelse

27.00.00-A00-6-25

Resumé

Sundheds- og Ældreudvalgets medlemmer præsenterer sig for hinanden samt drøfter deres ambitioner og forventninger til arbejdet i udvalget de kommende fire år.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget drøfter medlemmernes forventning og ambitioner til udvalgets arbejde de kommende fire år.

Sagsfremstilling

På det første møde i Sundheds- og Ældreudvalget drøfter medlemmerne deres forventninger og ønsker til udvalgets arbejde i de kommende fire år, herunder medlemmernes motivation og incitament for at sidde i netop Sundheds- og Ældreudvalget. I bilag 1 har det afgående udvalg videregivet deres erfaringer og opmærksomhedspunkter til det nye udvalg.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutning

Drøftet.

Bilag

Gode råd til det nye Sundheds- og Ældreudvalg

Punkt 3: Introduktion til samspil mellem politikere og forvaltning

27.00.00-A00-6-25

Resumé

Sundheds- og Ældreudvalget introduceres til samspillet mellem politikere og forvaltning, og drøfter forventninger til den administrative betjening af udvalget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget drøfter samspillet mellem politikere og forvaltning set i forhold til udvalgets opgavevaretagelse.

Sagsfremstilling

Medlemmerne af Sundheds- og Ældreudvalget varetager den umiddelbare forvaltning på udvalgets ressortområde og er ansvarlige for forvaltningen af udvalgets budget på sundheds- og ældreområdet. Forvaltningen sikrer faglighed, lovmedholdelighed og praktisk gennemførelse.

Der er en klar rollefordeling, men også tæt dialog, da politiske beslutninger kræver fagligt input, og faglige løsninger skal tilpasses politiske ønsker.

Udvalget drøfter samspillet mellem politikere og forvaltning med henblik på at skabe de bedst mulige rammer for samarbejdet og for betjeningen af det politiske udvalg.

Vigtige pejlemærker for betjening af udvalget kan være:

- At udvalget oplever sagsfremstillingerne, er klare og tydelige.
- At indstillingen i sagerne er tydelige, så det er let gennemskueligt, hvad der skal tages stilling til.
- At den samlede dagsorden til møderne er grupperet tilfredsstillende i forhold til typer af indstillinger (anbefaling, beslutning, orientering, efterretning), så det er nemt at disponere udvalgets tid.
- At forvaltningen handler på de bestillinger, udvalget giver.

Udvalget vil kvartalsvis få forelagt en drøftelse af samspillet mellem politikere og forvaltningen.

Forvaltningen giver på udvalgsmødet en introduktion til de formelle rammer for udvalgets arbejde samt erfaringer fra de foregåede perioder.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 4: Introduktion til Sundhed og Ældre

27.00.00-A00-6-25

Resumé

Sundheds- og Ældreudvalget introduceres til Sundheds- og Ældreområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget tager introduktionen til Sundheds- og Ældreområdet til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhed og Ældre har ansvaret for at drive de kommunale plejehjem, hjemmeplejen, genoptræning og vedligeholdende træning, sygepleje, madservice, visitation, hjælpemidler og forebyggelse i Faaborg-Midtfyn Kommune.

Aktuelt har Sundheds- og Ældreområdet 857 fuldtidsstillinger/årsværk (ca. 1100 medarbejdere), 34 ledere og 170-180 social- og sundhedsselever og et samlet driftsbudget på 928,779 mio. kr. Derudover har udvalget anlægsprojekter for 12,262 mio. kr.

Præsentation af Sundhed og Ældre er vedlagt som bilag 1.

Sundheds- og Ældreområdet gennemgår i disse år et omfattende implementeringsarbejde i forbindelse med ældreloven, der trådte i kraft d. 1. juli 2025 og sundhedsreformen, som betyder en ny fordeling af opgaver mellem regionerne og kommunerne, samt nedsættelse af de nye sundhedsråd. KL har beskrevet de seks største reformer i kommunerne i 2025 i notatet *Fra reform til lokal virkelighed* (bilag 2), herunder Ældreformen og Sundhedsreformen.

Oversigt over lovgivning på Sundheds- og Ældreområdet er vedlagt som bilag 3. Yderligere introduktion til lovgivningen vil ske i forbindelse med præsentation af konkrete politiske udvalgssager.

Bilag 4 er sektorbeskrivelse for Sundheds- og Ældreudvalget i 2026.

Den seneste ledelsesinformation for Sundheds- og Ældreområdet fra Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 17. december 2025 (pkt. 138) er ligeledes vedlagt (bilag 5). Ledelsesinformation for Sundhed og Ældre tilgår Sundheds- og Ældreudvalget hvert kvartal med opdaterede data for området.

Bilagene forudsættes ikke læst, men er tænkt som en materialesamling, som udvalget løbende kan gøre brug af og orientere sig i.

Forvaltningen introducerer udvalget til Sundhed og Ældre med udgangspunkt i bilag 1.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Præsentation af Sundhed og Ældre

KL notat - Fra reform til lokal virkelighed

Lovgivning på Sundheds- og Ældreudvalgets område

Sektorbeskrivelse 2026 Sundheds- og Ældreudvalget

Ledelsesinformation - Sundheds- og Ældreudvalget - December 2025

Punkt 5: Udpegning af konferencer og topmøder på udvalgets område til kommunalbestyrelsens kursusregulativ

00.01.00-A26-5-19

Resumé

Kommunalbestyrelsens kursusregulativ skal genbesøges med mulighed for at opdatere listen over de konferencer og topmøder, som kommunen afholder udgiften for deltagelse i. Udvalget skal derfor beslutte, hvilke konferencer og topmøder på udvalgets ressortområde, der skal være omfattet af listen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget beslutter, hvilke konferencer og topmøder på udvalgets ressortområde udvalgets medlemmer skal kunne deltage i, hvor kommunen afholder udgiften.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 7. maj 2025, pkt. 119, det gældende kursusregulativ for kommunalbestyrelsen, som er vedlagt som bilag 2.

Som bilag 1 er vedlagt et udkast til nyt kursusregulativ, der afspejler den udvalgsstruktur, der er gældende pr. 1. januar 2026.

Kursusregulativet har til formål at beskrive, hvilke kurser og kursuslignende arrangementer kommunen i overensstemmelse med styrelsesloven kan give kommunalbestyrelsens medlemmer mulighed for at deltage i. Kursusregulativet indeholder en udtømmende liste over de konferencer og topmøder, som kommunen afholder udgiften for deltagelse i. Se kursusregulativets § 2, stk. 3.

Kommunen betaler for kommunalbestyrelsens medlemmers deltagelse i de kurser og kursuslignende arrangementer, der er omfattet af kursusregulativet.

Det følger af lovgivningen, at formuleringen af kursusregulativet ikke må give rum til fortolkning. Det skal altså være præcist, hvilke arrangementer, medlemmerne må deltage i.

Der skal ydes befordringsgodtgørelse for deltagelse i de kurser og kursuslignende arrangementer, der er omfattet af kursusregulativet.

Kommunalbestyrelsen, Økonomi- Erhvervs- og Turismeudvalget og de stående udvalg udpeger de konferencer og topmøder, som er relevante for hver deres ressortområde.

Det fremgår af kursusregulativet, at oplistningen i regulativets § 2, stk. 3 revideres mindst én gang årligt. Kommunalbestyrelsen godkender det samlede kursusregulativ efter forespørgsel i Økonomi- Erhvervs- og Turismeudvalget og de stående udvalg om, hvilke konferencer og topmøder, der er relevante for det kommende år.

Sundheds- og Ældreudvalget skal derfor udpege, hvilke konferencer og topmøder, der er relevante for 2026 med udgangspunkt i bilag 1.

Økonomi

Der er i 2026 afsat budget på det politiske område med 262.112 kr. til konferencer og topmøder.

Beslutning

Udvalget peger på KL's Social- og Sundhedsforum, KL's Ældrekonference, KL's Sundhedskonference og kommunale eller regionale topmøder/konferencer relateret til ældre- og sundhedsreformerne.

Bilag

Bilag 1 - Udkast til kursusregulativ 2026

Punkt 6: Samtykke til modtagelse af borgerhenvendelser og øvrige henvendelser med fortrolige oplysninger

00.15.00-A00-6-17

Resumé

Medlemmerne af Sundheds- og Ældreudvalget skal give samtykke til, at udvalgets medlemmer hver især i 2026 uden særskilte anmodninger modtager borgerhenvendelser og øvrige henvendelser inklusive fortrolige oplysninger fra forvaltningen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at hvert medlem af Sundheds- og Ældreudvalget giver samtykke til, at der i 2026 må fremsendes borgerhenvendelser og øvrige henvendelser, inkl. fortrolige oplysninger, på udvalgets område til vedkommende.

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har udtalt, at kommunen ikke må have retningslinjer eller praksis, hvorefter forvaltningen af egen drift orienterer andre medlemmer af kommunalbestyrelsen om svar givet som led i bistanden til et medlem af kommunalbestyrelsen, når henvendelsen eller svaret indeholder fortrolige efter forvaltningslovens § 27.

Forvaltningen må dermed ikke videregive oplysninger, der må anses for fortrolige efter forvaltningslovens § 27, til kommunalbestyrelsesmedlemmer, der ikke har anmodet om det. Det gælder både borgerhenvendelser og øvrige henvendelser, der indeholder fortrolige oplysninger, og det gælder også, selvom der er tale om oplysninger, som kommunalbestyrelses medlemmer kan få indsigt i.

Fortrolige oplysninger kan f.eks. være helbredsoplysninger, oplysninger om sociale forhold, oplysninger om race og etnisk oprindelse, religiøse overbevisninger, forretningshemmeligheder mm.

Som en pragmatisk håndtering af kravet om anmodning om fortrolige oplysninger skal hvert medlem af udvalget give samtykke til, at vedkommende i 2026 ønsker at modtage henvendelser på udvalgets område, der indeholder fortrolige oplysninger. Der kan både være tale om henvendelser fra forvaltningen i konkrete sager, ligesom der kan være tale om forvaltningens videresendelse af konkrete (borger)henvendelser og forvaltningens svar derpå.

Udvalget vil én gang årligt få forelagt en sag, hvor der skal gives samtykke for det kommende år. Således vil medlemmerne én gang årligt anmode om de fortrolige oplysninger, som må vise sig at være relevante at modtage, som følge af medlemmernes varetagelse af hvervet i udvalget. Medlemmerne kan altid trække samtykket tilbage (også undervejs), hvis medlemmerne måtte opleve at få oplysninger, som man ikke havde forventet, og som man reelt ikke ønsker at være modtagere af.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutning

I Sundheds- og Ældreudvalget gives der samtykke fra:

- Lars Scheby
- Maria Busborg
- Maria Weisbjerg
- René Jørgensen
- Hans Stavnsager
- Signe Jackson
- Jack Odgaard

Punkt 7: Ændring af borgertaksten for hovedretter i 2026

27.39.04-000-1-25

Resumé

Som følge af finansloven for 2026 er der i december kommet en bekendtgørelse dateret d. 8. december 2025 (bekendtgørelse nr. 1567/2025), som fastsætter et loft for borgernes betaling for ét dagligt måltid i form af en hovedret på maksimalt 50 kr. Borgertaksten er i forbindelse med budget 2026 blevet fastsat til 66 kr. Forvaltningen har administrativt ændret taksten med virkning fra 1. januar 2026. Kommunalbestyrelsen skal godkende taksten

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomi-, Erhvervs- og Turismeudvalget anbefaler kommunalbestyrelsen at godkende:

1. at borgertaksten ændres til 50 kroner pr. hovedret med virkning fra den 1. januar 2026.
2. at det forventede merforbrug som følge af takstnedsættelsen håndteres i særskilt sag, når den statslige kompensation til kommunen er afklaret

Sagsfremstilling

Som følge af finansloven for 2026 er der i december kommet en bekendtgørelse dateret d. 8. december 2025 (bekendtgørelse nr. 1567/2025), som fastsætter et loft for betaling for ét dagligt måltid i form af en hovedret på maksimalt 50 kr. Borgertaksten er i forbindelse med budget 2026 blevet fastsat til 66 kr. Forvaltningen har administrativt ændret taksten med virkning fra 1. januar 2026. I 2025 var dette loft på 63 kr.

Betalingsloftet på 50 kr. for en hovedret gælder for hjemmeboende borgere omfattet af frit valg, uanset valg af leverandør, og beløbet reguleres årligt fremover. Loftet gælder dermed ikke for plejehjemsbeboere, da de ikke er omfattet af frit valg.

I Faaborg-Midtfyn Kommune har der været et gennemsnit på i alt 524 borgere i 2025, der har været omfattet. Af de 524 borgere, har 431 fået leveret mad fra Mad- Måltid og Ernæring (kommunal madservice), mens 93 har fået fra privat leverandør, Det Danske Madhus.

Mad, Måltider og Ernæring har leveret 103.358 antal hovedmåltider til 431 borgere. Denne fordeling er brugt til at beregne, hvor mange hovedmåltider der forventeligt er leveret fra de privatleverandører, der har leveret til de resterende 93 borgere. Se uddybning i tabel 1, samt forventet påvirkning for området i tabel 2.

I henhold til kompetencefordelingsplanen skal kommunalbestyrelsen godkende den nye takst. Bekendtgørelsen blev ikke offentliggjort tidnok til, at det har været muligt at fremlægge punktet til godkendelse inden bekendtgørelsen trådte i kraft. Forvaltningen har på den baggrund administrativt ændret taksten, således kommunens borgere ikke opkræves mere, end hvad er fastsat ved lov. Det betyder imidlertid også, at forvaltningen siden den 1. januar har opereret med takster, der ikke er politisk godkendt.

Forvaltningen skal understrege, at bekendtgørelsen alene fastsætter et maksimum. Det er således muligt at fastsætte takster til mindre end 50 kroner. Hvis kommunalbestyrelsen godkender en takst på under 50 kroner, finder taksten bagudrettet anvendelse fra 1. januar 2026, og forvaltningen vil tilbagebetale borgerens tilgodehavende eller modregne borgerens tilgodehavende i den følgende opkrævning for madservice.

Taksten i Faaborg-Midtfyn Kommune er i 2026 budgettet godkendt til 66 kr. for en hovedret med levering. Kommunen finansierer forskellen mellem borgerens betaling og taksten til leverandøren. Det betyder, at en nedsættelse af taksten giver kommunen en merudgift til området, som dog kompenseres helt eller delvist af staten.

Økonomi

I finansloven er der afsat et ekstraordinært bloktilskud på 200 millioner kroner årligt fra 2026 specifikt til at reducere egenbetalingen for ældre, der modtager madservice i forbindelse med sænkningen af takst pr. hovedmåltid til maksimalt 50 kr. Ved brug af den almindelige statslige fordelingsnøgle for Faaborg-Midtfyn Kommune, vil det give en kompensation

på 1,782 mio. kr. Det er ikke afklaret hvordan fordeling af de 200 millioner kroner skal fordeles endnu, derfor er det et foreløbigt skøn.

Ved budget 2026 i Faaborg-Midtfyn Kommune blev taksten for et hovedmåltid godkendt til 66 kr. Der opstår her en difference på 16 kr. pr. hovedmåltid i forhold til budgetforudsætningerne.

Tabel 1

Udregning af reduceret indtægt	Antal hovedmåltider	Antal borgere	*Reduceret indtægt (mio. kr.)
Kommunal madservice	103.358	431	1.654
Privatleverandør	**22.302	93	357
Total	125.660	524	2.011

*Reduceret indtægt er beregnet ved: antal hovedmåltider x differencen på taksten (der er 16 kr.)

**Antal hovedmåltider hos privatleverandør er udregnet med afsæt i forholdet mellem antal hovedmåltider og antal borgere i kommunal madservice og gange med antal borgere hos privatleverandør.

Tabel 2

Skønnet udfordring	Beløb (mio. kr.)
Skønnet bloktilskud/kompensation (DUT-nøgle)	-1,782
Mindre indtægt ved reduktion til 50 kr. (inkl. private)	2,011
Resultat	0,229

Driftsudfordringen behandles i en særskilt sag, når der er afklaring på den kompensation der tilkommer Faaborg-Midtfyns Kommune. Indtil der er kommet afklaring, afholdes udgiften på 03 Ældreområdet under Sundhed og Ældreudvalget.

Forudsætninger: Foreløbig beregning baseret på angivne tal. Endelig tilskudsfordeling og aktivitetsdata kan ændre resultatet.

Beslutning

Indstillingspunkterne 1 og 2 anbefales overfor Økonomi- Erhvervs- og Turismeudvalget og kommunalbestyrelsen.

Punkt 8: Orientering om status på arbejdet med sundhedsreformen

29.00.00-A00-6-25

Resumé

Formålet med denne sag er at give et samlet overblik over status på arbejdet med sundhedsreformen, herunder den videre proces, kommende politiske drøftelser og ændringer for kommunen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget, Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og Økonomi- Erhvervs- og Turismeudvalget anbefaler kommunalbestyrelsen at tage orientering om status på arbejdet med sundhedsreformen, til efterretning.

Beslutning fra Social- og Arbejdsmarkedsudvalget 2026-2029, den 19. januar 2026, punkt 7:

Indstillingen anbefales overfor Økonomi- Erhvervs- og Turismeudvalget og kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Sundhedsreformen fra 2024 skal styrke lighed i sundhed, sikre mere sammenhængende patientforløb og øge nærhed og tilgængelighed i sundhedstilbud. Et centralt element er etableringen af 17 sundhedsråd, hvor regionale og kommunale politikere skal samarbejde om den lokale tilrettelæggelse af sundhedsindsatser. Derudover vil der fra 1. januar 2027 overgå følgende opgaver fra kommunerne til regionerne:

- Sundheds- og omsorgspladser (tidligere midlertidige pladser)
- Akutsygeplejen
- Patientrettet forebyggelse
- Rehabilitering på specialiseret niveau og den mest specialiserede del af genoptræning på avanceret niveau

Formålet med overdragelsen er at sikre ensartet kvalitet på tværs af kommuner og regioner og en mere sammenhængende indsats for borgerne. Yderligere information om sundhedsreformen se bilag 1.

Forberedende sundhedsråd

I 2026 etableres 17 forberedende sundhedsråd, som skal forberede og koordinere implementeringen frem mod de permanente sundhedsråd. De forberedende sundhedsråd vil i forhold til geografisk inddeling og medlemmer være de samme, som de sundhedsråd, som træder i kraft fra 1. januar 2027.

På Fyn etableres Sundhedsråd Fyn, der vil bestå af 10 kommunale medlemmer og 11 regionale medlemmer. Sundhedsråd Fyn får til opgave at varetage den direkte forvaltning af regionernes sundhedsopgaver inden for et afgrænset geografisk område. Det indebærer det umiddelbare politiske ansvar for strategi og planlægning af driften af sygehuse, lokal planlægning af almenmedicinske tilbud og praksissektor samt de sundhedsopgaver, som flyttes fra kommunerne.

Kommunernes Landsforening (KL) har i forbindelse med etableringen af de 17 sundhedsråd valgt at etablere et sundhedskoordinationfora (SKF) i hver region. Formålet er at sikre koordination mellem de kommunale medlemmer samt give en kommunal balance/modvægt til regionerne.

Milepæle i sundhedsreformen

Som led i implementeringen af sundhedsreformen er der fastsat en række nationale tidsfrister og milepæle for blandt andet opgaveoverdragelse og indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler, som kommunerne skal overholde. Milepælene skal sikre, at både regioner og kommuner er tilstrækkeligt forberedte frem mod reformens ikrafttræden den 1. januar 2027.

For medlemmer af Sundhedsråd Fyn er den første vigtige dato d. 22. januar, hvor det første sundhedsrådsmøde afholdes. Arbejdet med horisontale samarbejdsaftaler og opgaveoverdragelse fra kommuner til regioner beskrives nedenfor. En samlet tidslinje over de nationale milepæle fremgår af bilag 2.

Horisontale samarbejdsaftaler

I forbindelse med opgaveoverdragelsen kan kommuner og region indgå horisontale samarbejdsaftaler, som giver kommunerne mulighed for fortsat at varetage hele eller dele af driften af opgaver, der overgår til regionerne fra 2027. Region Syddanmark har i den forbindelse foreslået at indgå en sådan aftale om patientrettet forebyggelse, se bilag 3. Aftalen indebærer, at kommunen fungerer som leverandør, mens regionen har det overordnede myndighedsansvar.

For kommunen er det relevant at overveje, om de økonomiske ressourcer er tilstrækkelige til at påtage sig driftsansvaret, og om faglige hensyn samt øget lokal styring og indflydelse opvejer de forpligtelser, som aftalen indebærer. Beslutningen skal træffes senest 1. april 2026. Hvis kommunen vælger ikke at indgå aftalen, kan regionen pålægge kommunen at varetage driften frem til udgangen af 2028.

De horisontale samarbejdsaftaler forventes behandlet i Sundhedsråd Fyn den 22. februar og i Kommunalbestyrelsen i marts 2026, se bilag 4 om Politiske tidslinje for horisontal samarbejdsaftale.

Delingsaftale om opgaveoverflytning

Der skal indgås en delingsaftale mellem Region Syddanmark og Faaborg-Midtfyn Kommune som fastlægger hvilke aktiver, passiver, rettigheder, forpligtelser og ansatte regionen skal overtage fra kommunen i forbindelse med opgaveoverdragelsen. Det vil sige hvilke bygninger, gældsforpligtelser, lejekontrakter, medarbejdere mv., der skal overgå til regionen, nu hvor de skal varetage opgaverne fremover.

Sundhed og Ældre er i gang med at udarbejde et udkast til en delingsaftale, der skal anvendes som udgangspunkt for forhandlingen med Region Syddanmark. Dette udkast tager udgangspunkt i en nationalt udarbejdet skabelon samt relevant lovgivning og den løbende dialog, som Faaborg-Midtfyn Kommune har haft med OUH.

For Sundhed og Ældreområdet betyder det at myndighed og drift af akutsygeplejen, sundheds- og omsorgspladser og Rehabilitering på specialiseret niveau og den mest specialiserede del af genoptræning på avanceret niveau overdrages til regionen. For Socialområdet betyder det at myndighed og finansiering af specialiseret rehabilitering overdrages til regionen. For By, Land og Kultur betyder det at kommunen overdrager drift, vedligeholdelse, aktiver og passiver af den kommunal ejede del af Bakkegården til regionen.

Udkastet til delingsaftalen skal senest være godkendt af kommunalbestyrelsen og forelægges Region Syddanmark den 1. maj 2026.

Den endelige udkast til delingsaftalen behandles i kommunalbestyrelsen i april, hvorefter den forhandles med Region Syddanmark. Efter forhandlingerne behandles den endelige aftale i kommunalbestyrelsen i juni. Den endelige deadline for at have indgået en aftale med Region Syddanmark er den 1. juli 2027. En tidslinje for denne politiske proces fremgår af bilag 5.

Næste skridt

I den næste fase af arbejdet med sundhedsreformen, skal der træffes flere politiske beslutninger om den fremtidige implementering af sundhedsreformen, herunder administrationens fortsatte arbejde med delingsaftalen og de horisontale samarbejdsaftaler. Den horisontale samarbejdsaftale forventes drøftet på et kommunalbestyrelsesmøde d.11. marts og udkastet til delingsaftalen forventes drøftet på et kommunalbestyrelsesmøde d.8. april, mens delingsaftalen igen behandles i juni.

Økonomi

I forbindelse med sundhedsreformen indføres en overgangsordning i 2027 og 2028, der har til formål at mindske de effekter, som afskaffelsen af kommunale medfinansiering (KMF) og det øvrige opgaveflyt forventes at have for landets kommuner. Overgangsordningen neutraliserer tab og gevinster over 0,05 pct. af kommunens beskatningsgrundlag, svarende til +/- 5,385 mio. kr. i 2025-niveau for Faaborg-Midtfyn Kommune.

Ifølge KL reduceres Faaborg-Midtfyn Kommune med 36,856 mio. kr. vedr. opgaveflyt og 227,895 mio. kr. vedr. KMF.

Investeringsmotor til nære sundhedsindsatser

Der er afsat en samlet "investeringsmotor" på 4,4 mia. kr. frem mod 2030, som skal understøtte udbygning af det nære sundhedsvæsen via de nye sundhedsråd. Beløbet fordeler sig som følge:

- 2,4 mia. kr. til initiativer i regionerne – bl.a. flere læger og udbygning af regionale sundhedstilbud
- 2,0 mia. kr. til initiativer i kommunerne – bl.a. styrkelse af kommunale sundhedstilbud

Beslutning

Indstillingen anbefales overfor Økonomi- Erhvervs- og Turismeudvalget og kommunalbestyrelsen.

Bilag

Bilag 1 Sundhedsreformen

Bilag 2 Tidslinje over Nationale milepæle i sundhedsreformen

Bilag 3 Beskrivelse af patientrettet forebyggelse

Bilag 4 Tidslinje for Horisontal samarbejdsaftale i sundhedsreformen 2026-2030

Bilag 5 Tidslinje for delingsaftalen i sundhedsreformen 2026-2027

Punkt 9: Udvalgets årsplan

00.15.10-A26-2-25

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget tager orienteringen om årsplan 2026 til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Sundheds- og Ældreudvalgets årsplan 2026_GÆLDENDE

Punkt 10: Gensidig orientering

00.01.00-G01-10-25

Beslutning

Taget til efterretning med tilføjelse af status på ridefysioterapi samt henvendelse fra Ældresagen.

Punkt 11: Orientering fra formanden

00.01.00-G01-10-25

Beslutning

Intet til orientering.

Punkt 12: Godkendelse af protokol

00.01.00-G01-10-25

Beslutning

Godkendt.