

# REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 d. 19-02-2026

**Mødedato** Torsdag d. 19. februar 2026 kl. 16:00

**Mødested** Teknologi og Hjælpemidler, Højgaardsvej 10, 5750 Ringe

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Introduktion til Myndighed Sundhed og Ældre.....	4
Lukket.....	6
Horisontal samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse.....	7
Sagsbehandlingsfrister i Sundhed og Ældre.....	10
Serviceinformation 2026 ældreloven.....	12
Dialogmøde mellem Ældrerådet og Sundheds- og Ældreudvalget 19. marts 2026.....	14
Ændring af udvalgets mødekalender.....	15
Udvalgets årsplan.....	17
Gensidig orientering.....	18
Orientering fra formanden.....	19
Godkendelse af protokol.....	20

## **Punkt 13: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-G01-10-25

### **Beslutning**

Godkendt.

# Punkt 14: Introduktion til Myndighed Sundhed og Ældre

27.00.00-A00-6-25

## Resumé

Sundheds- og Ældreudvalget introduceres til Myndighed Sundhed og Ældre.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget tager introduktion til Myndighed Sundhed og Ældre til efterretning.

## Sagsfremstilling

Myndighed Sundhed og Ældre visiterer til hjemmepleje, plejeboliger og hjælpemidler på primært ældreområdet samt udfører forebyggende hjemmebesøg.

Myndighed Sundhed og Ældre står for visitation til f.eks. personlig pleje og praktisk hjælp og aflastning i hjemmet. Dette sker efter såvel ældreloven som serviceloven.

Visitatorerne koordinerer alle udskrivelser fra sygehus og visiterer til pleje- og ældreboliger.

Indenfor hjælpemiddelområdet visiterer de sagsbehandlende terapeuter til hjælpemidler til alle aldersklasser, sikrer test, afprøvning og tilpasning af hjælpemidler og boliger samt reparationer ved defekt.

Teknologi og Hjælpemidler, der er Faaborg-Midtfyn Kommunes hjælpemiddeldepot, leverer hjælpemidler til borgerne og APV-hjælpemidler (hjælpemidler, der understøtter plejepersonalets opgaver med borgerne) til kommunens institutioner og i borgernes hjem.

Tale-, høre- og synsteamet har siden 2021 varetaget sansetræning og bevilling af specialiserede hjælpemidler på dette område.

Ældrekonsulenten udfører forebyggende hjemmebesøg for at støtte borgerne til et sundt og selvhjulpent liv.

Myndighed Sundhed og Ældre består af:

- Leder af Myndighed
- Afdelingsleder for visitationen
- Afdelingsleder for hjælpemiddelområdet
- Visitatorer
- Sagsbehandlende terapeuter
- Ældrekonsulenter
- Medarbejdere på Teknologi og hjælpemidler
- Team Tale, høre og syn
- Kvalitet og Koordinering
- Administrative medarbejdere

Leder af Myndighed Sundhed og Ældre, Stine Foged Justi, deltager under punktet og introducerer til området med udgangspunkt i bilag 1.

## Økonomi

Der er ikke økonomiske konsekvenser forbundet med punktet.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag



## **Punkt 15: Lukket**

00.30.00-A00-3-25

# Punkt 16: Horisontal samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse

29.00.00-A00-6-25

## Resumé

Med sundhedsreformen overdrages drift og myndighedsansvaret for bl.a. den patientrettede forebyggelse til regionen. Regionen ønsker at indgå en horisontal samarbejdsaftale med Faaborg-Midtfyn Kommune om den patientrettede forebyggelse fra 1. januar 2027. Med den horisontale samarbejdsaftale forsætter Faaborg-Midtfyn Kommune med at drifte patientrettet forebyggelse, mens regionen fastholder myndigheds- og finansieringsansvaret. Kommunalbestyrelsen skal godkende indgåelsen af horisontale samarbejdsaftale og selve aftalens indhold.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomi-, Erhvervs- og Turismeudvalget anbefaler, at kommunalbestyrelsen godkender aftalen om det horisontale samarbejde om patientrettet forebyggelse mellem Region Syddanmark og Faaborg-Midtfyn Kommune.

## Sagsfremstilling

Sundhedsreformen fra 2024 skal styrke lighed i sundhed, sikre mere sammenhængende patientforløb og øge nærhed og tilgængelighed i sundhedstilbud. 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

## Horisontal samarbejdsaftale

Reformen giver mulighed for, at kommuner og regioner kan 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 aftale om patientrettet forebyggelse, hvor kommunen fortsat varetager driften af opgaven, mens regionen har myndigheds- og finansieringsansvaret.

## Formål med Horisontal samarbejdsaftale

Formålet med aftalen er at sikre, at borgerne fortsat modtager nære, sammenhængende og helhedsorienterede forebyggelsesindsatser. Aftalen skal bidrage til at forebygge forværring af kroniske sygdomme, styrke borgernes egenomsorg og livskvalitet samt reducere forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser. Derudover ønskes det i de kommende fire år at udvikle en tættere koordineret opgaveløsning på tværs af sektorer og i sammenhæng med kommunens borgerrettede forebyggelse. Dette skal bl.a. muliggøre en højere grad af lokal samdrift, hvor både regionale og kommunale kompetencer er til stede i de lokale tilbud til borgerne.

Indsatserne i den patientrettede forebyggelse tager afsæt i Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder og udvikles i samarbejde mellem region og kommune.

Faaborg-Midtfyn Kommune har allerede et velfungerende forebyggelsestilbud. Ved at indgå aftalen kan kommunen fortsætte driften af den patientrettede forebyggelse og den tætte kobling til lokale fællesskaber. Dermed bevares kontinuitet, lokal forankring og de eksisterende faglige kompetencer. Samtidig sikres en tæt kobling til regionens samlede sundhedsplanlægning.

## Aftalens omfang

Aftalen omfatter driften af patientrettet forebyggelse i perioden 2027–2030. Regionen overtager myndigheds- og finansieringsansvaret, mens kommunen fortsat fungerer som leverandør og varetager den konkrete drift af forebyggelsesindsatsen. Regionen understøtter med faglig rådgivning, kompetenceudvikling og monitorering samt fører tilsyn med kvaliteten.

Den horisontal samarbejdsaftale fremgår af bilag 1.

Der udarbejdes en årlig kapacitetsplan, som godkendes i Sundhedsråd Fyn, og samarbejdet evalueres i 2028 med henblik på at vurdere, om modellen fortsat er den mest hensigtsmæssige. Kapacitetsplanen for 2027 fremgår af bilag 1.

I henhold til sundhedslovens § 118 d og overgangslovens § 5, stk. 2, skal en horisontal samarbejdsaftale være indgået senest den 1. april 2026 for at kunne træde i kraft pr. 1. januar 2027. Aftaler indgået efter denne dato kan tidligst få virkning fra 1. juli 2027

### **Overvejelser ved ikke at indgå aftalen**

Hvis kommunen ikke indgår aftalen, overgår myndigheds- og driftansvaret til regionen fra 2027. Regionen kan dog pålægge kommunen at fortsætte driften af opgaven i perioden 1. januar 2027 til 31. december 2028. Et nej fritager dermed ikke kommunen for at levere indsatsen i overgangsperioden, men reducerer kommunens lokale indflydelse og skaber usikkerhed for både borgere og medarbejdere.

### **Anbefaling fra FællesMED**

FællesMED anbefaler, at samarbejdet bygger på nysgerrighed, relationsdannelse og fælles kompetenceudvikling gennem fælles møder, klare aftaler og tydelig styring mellem region og kommune.

Samtidig peges der på behovet for gennemsigtighed, åbenhed og løbende kommunikation på tværs af ledelser og medarbejdere, også i processer, hvor der endnu ikke er truffet endelige beslutninger, samt inddragelse af medarbejdere, når ændringer har betydning for arbejdsmiljøet.

Endelig fremhæves vigtigheden af klare rammer for opgavevaretagelsen, herunder systemunderstøttelse (Nexus), og en anerkendelse af, at det nye samarbejde kan skabe både usikkerhed og nye, positive samarbejdsmuligheder. FællesMED anbefalinger fremgår af bilag 2.

### **Videre proces**

Den horisontale samarbejdsaftale behandles i Sundhedsråd Fyn d.19.februar 2026.

Efter Kommunalbestyrelsens behandling, behandles aftalen om horisontale samarbejde i Regionsrådet 23. marts 2026. Oplysninger om aftalen sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet senest den 1. april 2026.

### **Økonomi**

Region Syddanmark finansierer opgaven med en forventet årlig ramme på 3,9 mio. kr. i 2025-niveau (bilag 1), som udbetales i 12 månedlige rater ultimo måneden. Den forventede økonomiske ramme vurderes at være tilstrækkelig til at finansiere kommunens udgifter til drift og den forventede udvidelse af kapacitet i den patientrettede forebyggelse. Efter aftalens indgåelse vil der blive udarbejdet den nødvendig indtægts- og udgiftsbevilling, når vi kender det præcise beløb. Den foreliggende aftale sikrer at Faaborg-Midtfyn Kommune i den aftalte periode modtager regional finansiering for at udføre opgaven i den aftalte periode.

I 2025 er det estimeret at Faaborg-Midtfyn har haft en udgift på 1,9 mio. kr. til patientrettede forebyggelse.

Der vil løbende være dialog om udviklingen, således at det sikres at regionen betaler kommunens udgifter ved varetagelsen af de opgaver, som kommunen varetager som led i denne aftale. Ingen af parterne må opnå økonomisk gevinst. Kommunen modtager fuld kompensation for de faktiske omkostninger. Kommunen kan hverken få overskud eller underskud som følge af aftalen (bilag 1).

Kommunen fremlægger årligt en kapacitetsplan, som godkendes i Sundhedsråd Fyn, og som beskriver kapacitet, tilbud og lokationer. Eventuel udbygning af serviceniveauet finansieres af regionen.

Der er fortsat dialog om regnskabsprincipper mellem Region Syddanmark og Kommunen.

### **Beslutning**

Hans Stavnsager (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

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

### **Bilag**

Bilag 1 Horisontale samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse mellem Faaborg-Midtfyn kommune og OUH

Bilag 2 – FællesMED Anbefalinger

# Punkt 17: Sagsbehandlingsfrister i Sundhed og Ældre

27.69.04-A00-1-22

## Resumé

Forvaltningen forelægger forslag til reviderede sagsbehandlingsfrister for Sundhed og Ældres indsatser med henblik på høring hos Handicaprådet, Ældrerådet og Udsatterådet.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget godkender, at sagsbehandlingsfristerne for Sundhed og Ældres indsatser sendes i høring hos Handicaprådet, Ældrerådet og Udsatterådet.

## Sagsfremstilling

### Lovgrundlag

Efter retssikkerhedslovens § 3 skal kommunen fastsætte og offentliggøre sagsbehandlingsfrister samt sikre, at disse er realistiske. Ombudsmanden har præciseret, at frister skal justeres, hvis de over tid ikke kan overholdes.

### Baggrund

Kommunalbestyrelsen godkendte senest sagsbehandlingsfristerne den 14. august 2024. Disse omfattede ikke frister efter ældreloven, som først trådte i kraft den 1. juli 2025.

Der forelægges derfor nu samlet sagsbehandlingsfrister for Serviceloven, Barnets lov, Ældreloven, Sundhedsloven, Fripeljeboligloven og Lov om almene boliger.

Antallet af sagsfrister er steget fra 34 i 2024 til 46 i 2026. Stigningen skyldes primært indførelsen af Ældreloven, hvor flere indsatser nu reguleres af både Servicelov og Ældrelov. Det medfører flere paragraffer og sagsfrister, men ikke en ændret serviceramme.

Derudover er bevilling af kropsbårne hjælpemidler er overgået fra Arbejdsmarkedsområdet til Sundhed og Ældre, hvorfor disse to sagsfrister nu hører under Sundheds- og Ældreudvalget.

Ud af de 46 sagsfrister foreslås seks frister forlænget og en frist reduceret. Øvrige 39 frister er enten uændret eller videreført uændret fra tidligere godkendte frister under Serviceloven.

Sundheds- og Ældreudvalget besluttede på mødet den 14. maj 2025 midlertidigt at opnormere med to sagsbehandlere for at nedbringe sagsbehandlingstiden og arbejde hen imod de gældende frister.

På hjælpemiddelområdet har opnormeringen betydet, at færre sager nu overskrider sagsbehandlingstiden. Trods denne opnormering i visitationen kan fem frister fortsat ikke overholdes stabilt.

Forvaltningen vurderer derfor, at der er behov for at justere disse sagsfrister, så de afspejler den faktiske kapacitet, lever op til lovgivningens krav om realistiske sagsbehandlingstider og samtidig ikke påvirker overholdelsen af øvrige frister negativt.

### Sagsbehandlingsfrister 2026

Bilag 1 indeholder et samlet overblik over 46 sagsbehandlingsfrister på Sundheds- og Ældreområdet. Følgende syv frister foreslås ændret:

- Hjælp og støtte til borgere med en hastigt fremadskridende sygdom: Fra 14 hverdage til 5 hverdag
- Praktisk hjælp: Fra 4 uger til 8 uger
- Rehabiliteringsforløb (praktisk hjælp): Fra 5 uger til 8 uger
- Plejebolig med døgnbemanding: Fra 4 uger til 8 uger

- Hjælpebidler, der forudsætter hjemmebesøg: Fra 5 dage til 4 uger
- Servicehundele: Fra 16 uger til 42 uger
- Forbrugsgoder (f.eks. elscooter): Fra 20 uger til 24 uger

I bilag 2 vises de 7 sagsbehandlingsfrister sammenlignet med de øvrige ni fynske kommuner.

Fristerne angiver den maksimale sagsbehandlingstid og skal derfor anses som vejledende. Akutte og hastesager prioriteres særskilt, på baggrund af en konkret individuel vurdering i Myndighed Sundhed og Ældre.

#### **Begrundelse for manglende effekt af opnormering i Myndighed Sundhed og Ældre**

Den midlertidige opnormering har bidraget til øget kapacitet og har haft effekt på behandling af ansøgninger om hjælpemidler, men har ikke været tilstrækkeligt til at nedbringe sagsbehandlingstiderne i visitationen. Begrundelsen for manglende effekt af opnormering, er samlet set påvirket af:

- Stigning i henvendelser: Henvendelser er steget med 25 % siden 2022, og udlevering af hjælpemidler med 42 %.
- Implementering af ny Ældrelov: Overgang til forløbsvisitation samt revisitering af ca. 900 borgere i 2026.
- Ekstraordinære revisiteringer: Ophør af privat leverandør medførte revisitering af 178 borgere ultimo 2025.
- Nye dokumentationskrav: Gennemgang af borgerjournaler i Myndighed Sundhed og Ældre, i 2026, som led i Fælles Sprog III svarende til ca. 520 arbejdstimer.

Forvaltningen vurderer, at opnormeringen ikke fuldt ud kan opveje denne samlede merbelastning, der har været i 2025 og som kommer i 2026.

Forvaltningen følger området og forelægger en status for overholdelsen af sagsbehandlingsfristerne om 6 måneder, med henblik på eventuelt at kunne fremlægge forslag til reducerede sagsbehandlingstider.

## **Økonomi**

Der er ikke økonomiske konsekvenser forbundet med punktet.

## **Beslutning**

Indstillingen godkendt.

## **Bilag**

Oversigt over sagsbehandlingsfrister Sundhed og Ældre 2026

Sammenligning af sagsbehandlingsfrister for øvrige fynske kommuner

# Punkt 18: Serviceinformation 2026 ældreloven

27.00.00-A00-7-22

## Resumé

Forvaltningen præsenterer forslag til en opdateret serviceinformation for borgere omfattet af ældreloven. Serviceinformationen er revideret på baggrund af erfaringer med helhedsplejen siden 1. juli 2025 samt tilføjelse af afsnit om selvbestemmelse. Opdateringen indeholder ligeledes input fra repræsentanter fra Ældrerådet og Handicaprådet, som har peget på behov for justeringer i både sprog, faglige præciseringer og tilgængelighed.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget godkender, at forslag til opdateret serviceinformation for borgere omfattet af ældreloven sendes i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Ældreloven, der trådte i kraft den 1. juli 2025, stiller krav om, at kommunerne udarbejder en klar, forståelig og tilgængelig serviceinformation om rammer og indhold i kommunens pleje- og omsorgsforløb, så borgerne har mulighed for at orientere sig om, hvilken hjælp og støtte de kan forvente.

Serviceinformationen skal understøtte lovens værdier om:

- selvbestemmelse
- tillid
- tæt samspil med pårørende og civilsamfund

Serviceinformationen er en generel information om pleje- og omsorgsforløbene og om, hvordan borgerens selvbestemmelse inddrages i hjælpen.

Der stilles ikke krav til, hvordan oplysningerne gøres tilgængelige, men det kan være på kommunens hjemmeside.

Sundheds- og Ældreudvalget behandlede første gang serviceinformation for ældre omfattet af ældreloven d. 11. juni 2025 (pkt. 80) forud for ældrelovens ikrafttrædelse. På baggrund af de første erfaringer har forvaltningen gennemført en opdatering af dokumentet. Ændringsforslagene i dokumentet er blevet drøftet og kvalificeret af repræsentanter fra både Ældrerådet og Handicaprådet (bilag 1).

### Den opdaterede serviceinformation

Ældrerådets og Handicaprådets input er indarbejdet i den opdaterede servicebeskrivelse (bilag 1) i forhold til:

- sprogforenkling
- tydeliggørelse af visitationsprocessen
- præcisering af hjælperens rolle i helhedsplejemodellen
- fokus på borgere med funktionsnedsættelser
- bedre beskrivelse af selvbestemmelse og rammer
- tilgængelighed i struktur og opsætning

Ændringerne fremgår tydeligt ved:

- rød markering af tekst, der er fjernet
- grøn markering af tekst, der er tilføjet

Der er fjernet tekst for at:

- sikre korrekt faglighed, fx fjernelse af ordet "træne" i sammenhænge hvor fokus er bevare og vedligeholde

- rydde op i formuleringer, der ikke stemmer overens med den nye helhedsplejemodel, fx "selv helt eller delvist"
- fjerne forældede beskrivelser (fx "en alderdom")

Der er tilføjet tekst for at:

- understøtte ældrelovens sprogbrug og værdier
- tydeliggøre rehabiliterende tilgang og helhedspleje, fx "bevare og udvikle din praktiske kunnen"
- præcisere borgerperspektivet, fx "et hverdagsliv"
- styrke forståelse af selvbestemmelse, tilrettelæggelse og samarbejde
- opdatere beskrivelser af indsatser, fx fjernelse af "indkøb" og tilføjelse af vejledende teknologi-understøttet hjælp
- uddybe og sikre sammenhæng mellem forløbsbeskrivelser og faglige kriterier.

## **Økonomi**

Der er ikke økonomiske konsekvenser forbundet med punktet.

## **Beslutning**

Indstillingen godkendt.

## **Bilag**

Serviceinformation 2026

# Punkt 19: Dialogmøde mellem Ældrerådet og Sundheds- og Ældreudvalget

## 19. marts 2026

27.69.40-A00-3-24

### Resumé

Sundheds- og Ældreudvalget har dialogmøde med Ældrerådet den 19.marts 2026. Ældrerådet har i den sammenhæng udarbejdet forslag til dagsorden, som rådet ønsker at drøfte på dialogmødet.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget drøfter udvalgets eventuelle ønsker til dagsorden på dialogmødet med Ældrerådet.

### Sagsfremstilling

Formålet med et ældreråd er at sikre, at kommunens ældre borgere får indflydelse på den lokale ældrepolitik. Ældrerådet fungerer som rådgivende organ for kommunalbestyrelsen i alle spørgsmål, der vedrører ældre, fx sundhed, pleje, boligforhold, transport og forebyggelse. Rådet skal høres, før kommunalbestyrelsen træffer beslutninger på ældreområdet, så de ældres perspektiver bliver inddraget.

Samtidig er rådets medlemmer formidlere af synspunkter mellem borgerne og kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører ældre. De kan ikke behandle konkrete personsager.

Der afholdes som udgangspunkt to årlige dialogmøder (marts og august) med Sundheds- og Ældreudvalget. Det første dialogmøde i 2026 er den 19. marts kl. 14.00 – 15.30.

Ældrerådet ønsker en præsentationsrunde mellem nyt udvalg og råd og vil derefter gerne drøfte følgende punkter med Sundheds- og Ældreudvalget:

- Hvordan sikres aktuelt det frie valg af leverandør i hjemmeplejen? Der ønskes derudover en status på fritvalgsbevis.
- Hvilke politiske overvejelser tænker udvalget ind i forhold til at styrke fagligheden blandt personalet i hjemmeplejen, herunder at styrke rekruttering og fastholdelse fx i form af løn under SSH / SSA- uddannelse for de + 25 årige ufaglærte medarbejdere?
- Hvilke tiltag gøres for at overholde kvalitetsstandarden for visitation for praktisk bistand, og hvad er den aktuelle ventetid?

### Økonomi

Punktet har ingen økonomiske konsekvenser.

### Beslutning

Udvalget ønsker i tillæg til de nævnte emner at 1. orientere om status på sundhedsreformen samt 2. drøfte den løbende politiske dialog mellem Ældrerådet og kommunalbestyrelsen, herunder konkrete temaer det kommende år.

## **Punkt 20: Ændring af udvalgets mødekalender**

00.01.00-G01-2-25

### **Resumé**

På grund af sammenfald mellem udvalgets mødekalender den 19. marts og den 16. april med andre planlagte aktiviteter, skal de to udvalgsmøder flyttes til andre datoer.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget godkender, at udvalgets møde den 19. marts 2026 flyttes til

1. tirsdag den 17. marts 2026, kl. 10 til 13 - eller
2. onsdag den 18. marts 2026, kl. 16 til 19

og at udvalgets møde den 16. april 2026 flyttes til:

3. mandag den 20. april 2026, kl. 9 til 12 - eller
4. tirsdag den 21. april 2026, kl. 9 til 12

### **Sagsfremstilling**

#### **Ny mødedato for udvalgsmødet den 19. marts 2026**

Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 19. marts 2026 falder sammen med Kattegatkurset for nye medlemmer af kommunalbestyrelsen den 19.- 21. marts, hvor flere af udvalgets medlemmer skal deltage.

Udvalget skal derfor tage stilling til, om udvalgsmødet den 19. marts 2026 skal flyttes.

Ændring af udvalgets mødeplan kræver enighed i udvalget. Kan der ikke opnås enighed om at flytte mødet, fastholdes den gældende mødeplan.

Udvalgets dagsorden skal være behandlet, så udvalgte sager kan gå videre til Økonomi- Erhvervs- og Turismeudvalget den 23. marts samt kommunalbestyrelsen den 8. april 2026.

Forvaltningen anbefaler derfor, at Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 19. marts 2026 flyttes til tirsdag den 17. marts, kl. 10 til 13 eller onsdag den 18. marts, kl. 16 til 19.

På baggrund af beslutningen om den nye mødedato aftales ny mødedato for dialogmødet med Ældrerådet, der var aftalt til at ligge inden udvalgsmødet d. 19. marts.

#### **Ny mødedato for udvalgsmødet den 16. april 2026**

Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 16. april 2026 falder sammen med KLs Klima og Miljø Topmøde, hvor flere af udvalgets medlemmer skal deltage.

Udvalget skal derfor tage stilling til, om udvalgsmødet den 16. april 2026 skal flyttes.

Ændring af udvalgets mødeplan kræver enighed i udvalget. Kan der ikke opnås enighed om at flytte mødet, fastholdes den gældende mødeplan.

Udvalgets dagsorden skal være behandlet, så udvalgte sager kan gå videre til Økonomi- Erhvervs- og Turismeudvalget den 27. april samt kommunalbestyrelsen den 6. maj 2026.

Forvaltningen anbefaler derfor, at Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 16. april 2026 flyttes til mandag den 20. april, kl. 9 til 12 eller tirsdag den 21. april, kl. 9 til 12.

Politisk mødekalender er vedlagt som bilag 1.

## **Økonomi**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

## **Beslutning**

Udvalgets møde i marts flyttes til 18. marts kl. 19-22 i administrationsbygning i Faaborg.

Udvalgets møde i april flyttes til 21. april kl. 17-20 på rådhuset i Ringe.

## **Bilag**

Politisk mødekalender 2026

## **Punkt 21: 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

# Punkt 22: Gensidig orientering

00.01.00-G01-10-25

## Sagsfremstilling

### 1. Introduktion til Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet

Forvaltningen introducerer udvalget til de tre råd og de formelle rammer om arbejdet i rådene (bilag 1). Sundheds- og Ældreudvalget vil blive forelagt sager, hvor rådernes vedtægter og samarbejdsaftale for 2026-2029 mellem kommunalbestyrelsen og ældrerådet skal behandles.

### 2. Orientering om Sundhedsråd Fyn

Sundheds- og Ældreudvalget kan holde sig orienteret om arbejdet i Sundhedsråd Fyn via linket til [Sundhedsråd Fyns dagsordener og referater](#)

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

Introduktion til Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet

## **Punkt 23: Orientering fra formanden**

00.01.00-G01-10-25

### **Beslutning**

Formanden orienterede om møde vedr. ridefysioterapi, møde vedr. sensorteknologi samt borgerhenvendelse.

## **Punkt 24: Godkendelse af protokol**

00.01.00-G01-10-25

### **Beslutning**

Godkendt.