

# **REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029 d. 11-06-2026**

**Mødedato** Torsdag d. 11. juni 2026 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale M11, Ringe

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Introduktion til Forebyggelse, Træning og Rehabilitering.....	4
Lukket.....	5
Dialogmøde mellem Ældrerådet og Sundheds- og Ældreudvalget 18. august 2026.....	6
Forberedelse af dialogmøde med Handicaprådet.....	7
Udpegning af næstformand.....	8
Fritvalgstakster 2026 for private leverandører af praktisk hjælp, personlig pleje, madservice og hell	9
Opfølgning på evaluering af budgetfordelingsmodel på plejehjemsområdet.....	12
Ledelsesinformation om Sundheds- og Ældreområdet.....	14
Udvalgets årsplan.....	15
Gensidig orientering.....	16
Orientering fra formanden.....	17
Godkendelse af protokol.....	18

## **Punkt 77: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-G01-10-25

### **Beslutning**

Godkendt.

# Punkt 78: Introduktion til Forebyggelse, Træning og Rehabilitering

00.01.00-G01-10-25

## Resumé

Sundheds- og Ældreudvalget introduceres til Forebyggelse, Træning og Rehabilitering.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget tager introduktionen til Forebyggelse, Træning og Rehabilitering til efterretning.

## Sagsfremstilling

Forebyggelse, Træning og Rehabilitering i Faaborg-Midtfyn Kommune består af i alt 73 medarbejdere, herunder ergoterapeuter, fysioterapeuter, trænings- og aktivitetsmedarbejdere, diætister samt socialpædagoger. Området er organiseret med én områdeleder og tre afdelingsledere og en administrativ medarbejder.

Indsætterne leveres fra kommunens træningscentre i Faaborg, Brobyværk, Ringe og Gislev samt fra Bakkegården i Espe og Hjerneskadecentret i Hillerslev. Udover plejecentrene i Ringe, Gislev, Brobyværk og Faaborg har aktivitetsområdet også tilbud på Åhaven i Ferritslev, Humlehaven i Nr. Lyndelse og Fru Hansens Stue på Tømmergården i Faaborg.

### Forebyggelse, Træning og Rehabilitering leverer:

- genoptræning efter sundhedslovens § 140
- genoptræning og vedligeholdende træning efter servicelovens § 86 stk. 1 og 2 og Ældreloven
- patientrettet forebyggelse efter sundhedslovens § 119, herunder tilbud til borgere med diabetes, hjertesygdom, KOL, kræft og kroniske smerter.
- Neuropædagogisk tilbud er et aktivitets- og samværstilbud for erhvervet hjerneskade under §104 i serviceloven.

Herudover varetages koordinerende funktioner via hjerneskade- og demenskoordinatorer.

Forebyggelse, Træning og Rehabilitering spiller en central rolle i implementeringen af Ældrereformen og Sundhedsreformen. Området bidrager direkte til reformernes mål om større sammenhæng i borgerforløb, styrket rehabilitering samt øget fokus på borgernes selvhjulpethed og livskvalitet. Indsætterne understøtter både en bevægelse fra kompenserende indsatser og en mere rehabiliterende tilgang, hvor borgernes egne ressourcer og mestringssevne er omdrejningspunktet. Dette gælder både ældre borgere med funktionstab samt borgere med kronisk sygdom og komplekse problemstillinger. Derudover varetager området en vigtig rolle i at understøtte sammenhæng mellem sundhedsvæsenets indsatser og de kommunale tilbud, særligt i overgangene mellem sygehus, kommune og civilsamfund.

### Opgaveflytning ifm. sundhedsreformen

Som led i sundhedsreformen flyttes ansvaret for rehabilitering på specialiseret niveau samt den mest specialiserede del af genoptræning på avanceret niveau fra kommunerne til regionerne. Opgaveflytningen omfatter primært mindre patientgrupper med meget komplekse behov, hvor der er behov for højt specialiserede kompetencer og faglige miljøer. Formålet er at styrke kvalitet og ensartethed i indsatsen. Kommunerne vil fortsat have ansvar for hovedparten af genoptræning på basalt og avanceret niveau

Leder af Forebyggelse, Træning og Rehabilitering, Lotte Rørby Lagoni, deltager under punktet og introducerer til området med udgangspunkt i bilag 1.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

Bilag 1 - Præsentation introduktion til FTR

## **Punkt 79: Lukket**

00.30.00-A00-5-25

# **Punkt 80: Dialogmøde mellem Ældrerådet og Sundheds- og Ældreudvalget 18. august 2026**

27.69.40-A00-3-24

## **Resumé**

Sundheds- og Ældreudvalget har dialogmøde med Ældrerådet den 18. august 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**

Ældrerådet ønsker på dialogmødet den 18. august 2026 at drøfte følgende punkter med Sundheds- og Ældreudvalget:

- Gennemgang af budgetkatalog 2027.
- Hvordan sikres Ældrerådet fremover bedst indflydelse i budgetprocessen, herunder i selve budgetlægningsfasen.
- Hvordan sikres det, at øremærkede bloktilskud til Ældreområdet ubetinget bliver anvendt til området.

Sundheds- og Ældreudvalget har mulighed for at supplere dagsordenen med yderligere emner til drøftelse.

## **Økonomi**

Punktet har ingen økonomiske konsekvenser.

## **Beslutning**

Dagsorden godkendt med tilføjelse af status på arbejdet med den kommende nærsundhedsplan.

# Punkt 81: Forberedelse af dialogmøde med Handicaprådet

27.69.48-A00-1-24

## Resumé

I august 2026 har Social- og Arbejdsmarkedsudvalget samt Sundheds- og Ældreudvalget dialogmøde med Handicaprådet. Handicaprådet har i den sammenhæng stillet forslag til punkter, som rådet ønsker at drøfte til dialogmødet.

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget samt Sundheds- og Ældreudvalget drøfter eventuelle ønsker til ændring af dagsorden til dialogmødet med Handicaprådet.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Social- og Arbejdsmarkedsudvalget samt Sundheds- og Ældreudvalget drøfter eventuelle ønsker til ændring af dagsorden til dialogmødet med Handicaprådet.

## Beslutning fra Social- og Arbejdsmarkedsudvalget 2026-2029, den 8. juni 2026, punkt 66:

Dagsorden godkendt. Udvalget ønsker, at forvaltningen forud for mødet afklarer med Handicaprådet, om der er specifik baggrundsviden, forvaltningen med fordel kan sende rådet og udvalget forud for dialogmødet.

## Sagsfremstilling

Handicaprådet har dialogmøde med Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og Sundheds- og Ældreudvalget den 13. august 2026 kl. 13.30-15.30.

Handicaprådet vil gerne drøfte følgende med Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og Sundheds- og Ældreudvalget:

- 1. Gensidige forventninger til samarbejdet**
  - Drøftelse af gensidige forventninger til samarbejdet.
- 2. Overgang fra ung til voksen**
  - Drøftelse af unges tilknytning til Jobcentret i overgangen fra ung til voksen. Herunder processen for unges tilknytning til Jobcenteret.
- 3. Flexjobområdet**
  - Drøftelse af visitationen til flexjob i Faaborg-Midtfyn Kommune. Herunder eventuel ventetid på fleksjob samt fordeling på alder og køn.
- 4. Reformen på ældre- og beskæftigelsesområdet**
  - Drøftelse af Faaborg-Midtfyn Kommunes arbejde med reformer på ældreområdet samt job-/jobcenterområdet. Herunder forventninger til reformernes påvirkning af borgere med handicap eller særlige behov.
- 5. Forslag til budget 2027**
  - Kort oplæg om forslag til budget 2027 med henblik på drøftelse af de budgetforslag, som påvirker Handicaprådets målgruppe.

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget samt Sundheds- og Ældreudvalget drøfter eventuelle ønsker til ændring af dagsorden til dialogmødet med Handicaprådet.

## Økonomi

Sagen har i sig selv ikke økonomiske konsekvenser.

## Beslutning

Dagsorden godkendt.

## **Punkt 82: Udpegning af næstformand**

00.22.02-G01-1-26

### **Resumé**

Sundheds- og Ældreudvalget skal udpege en næstformand.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget udpeger en næstformand gældende fra 12. juni 2026.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget vælger selv sin næstformand og efter styrelseslovens regler kan udvalget til en hver tid udpege en ny næstformand.

### **Økonomi**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

### **Beslutning**

Udvalget udpeger Signe Jackson.

# Punkt 83: Fritvalgstakster 2026 for private leverandører af praktisk hjælp, personlig pleje, madservice og helhedspleje

27.39.04-A50-1-26

## Resumé

Kommunalbestyrelsen skal mindst en gang årligt fastsætte fritvalgstaksten til private leverandører for tilbud efter Servicelovens § 83, der dækker praktisk hjælp, personlig pleje og madlevering samt Ældrelovens § 10 og § 13 om tilbud af helhedspleje og madlevering.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget og Økonomi- Erhvervs- og Turismeudvalget anbefaler, at kommunalbestyrelsen godkender taksterne for 2026.

## Sagsfremstilling

I henhold til bekendtgørelserne om frit valg af leverandør af hjemmehjælp efter servicelovens § 83 samt bekendtgørelsen om frit valg af leverandør af helhedsorienterede pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven skal Kommunalbestyrelsen årligt godkende taksterne for leverancer fra private leverandører.

Fritvalgstaksterne er de priser, private leverandører modtager for levering af ydelser efter servicelovens § 83, ældrelovens § 10 og §13 til borgere i eget hjem i Faaborg-Midtfyn Kommune. Taksterne beregnes på baggrund af kommunens samlede udgifter på områderne fordelt på de leverede ydelser.

Da regnskabet ikke foreligger ved årets begyndelse, afregnes der fra 1. januar med foreløbige takster. I 2026 er de foreløbige takster baseret på 2025-taksterne fremskrevet med pris- og lønudviklingen. Når regnskabet for 2025 foreligger, opgøres de faktiske udgifter ved levering af hjemmepleje og madlevering, hvorefter taksterne for 2026 genberegnes på dette grundlag.

For ydelser leveret efter ældreloven er kommunen forpligtet til at foretage efterregulering på baggrund af de faktiske udgifter, jf. reglerne om frit valg efter ældreloven. Dette adskiller sig fra ydelser leveret efter serviceloven, hvor der ikke gælder tilsvarende krav om efterregulering på baggrund af de faktiske regnskabstal.

Efter ældreloven skal der foretages efterregulering ved både stigende og faldende takster, mens der efter serviceloven alene foretages efterregulering ved stigende takster.

For madlevering gælder det yderligere, at taksten fastsættes ud fra antal producerede madportioner samt de gennemsnitlige langsigtede udgifter. Taksterne for 2026 er derfor beregnet på baggrund af de faktiske udgifter i 2025, antal leverede ydelser/producerede enheder hvor der tillægges overhead og efterfølgende pris- og lønfremskrives.

En hovedret med levering er i 2026 beregnet til 64,99 kr. For borgerne er brugerbetalingen for en hovedret i 2026 på 50 kr. som er det statsligt fastsatte takstloft. Kommunen finansierer forskellen mellem borgerens betaling og taksten til leverandøren. For øvrige ydelser for madlevering er der ikke krav om et kommunalt tilskud, og priserne til den private leverandør er derfor lig med borgerens pris.

Ydelse	Afregningstype	Takst 2025	Takst 2026
<b>Takster efter servicelov § 83</b>			
Praktisk hjælp	Timepris	452	596,45
Personlig pleje - hverdag	Timepris	550	623,27
Personlig pleje - aften, weekend og helligdag	Timepris	677	770,88

Personlig pleje - nat	Timepris	1.149	994,06
Ø-timetakst, dag	Timepris	299	309
Ø-timetakst, weekend og aften	Timepris	397	411
Ø-timetakst, nat	Timepris	423	438
<b>Takster efter helhedspleje § 10</b>			
Afklaringsforløb	Timepris	638,00	701,24
Pleje-omsorgsforløb 1	Pris pr. uge	67,00	77,78
Pleje-omsorgsforløb 2	Pris pr. uge	695,00	1.187,94
Pleje-omsorgsforløb 3	Pris pr. uge	3.278,00	3.432,79
Pleje-omsorgsforløb 4	Timepris	638,00	691,64
Pleje-omsorgsforløb 5	Timepris	638,00	692,30
Pleje-omsorgsforløb Nat	Timepris	1.149	994,06
<b>Takster for madlevering</b>			
Hovedret, almindelige, 3 ugentlige leveringer	Pris pr. levering	63,87	64,99
Biret	Pris pr. levering	12,88	12,76
Protein-/energidrik	Pris pr. levering	12,88	12,76
Energirige mellemmåltider	Pris pr. levering	12,88	12,76
Franskbrød m. ost	Pris pr. levering	15,00	14,94

Alle takster i ovenstående tabel er eksklusiv moms.

Takststigningerne på hjemmeplejeområdet i 2026 skyldes en kombination af stigende udgifter og et faldende aktivitetsniveau på ældreområdet.

Sammenlignet med 2025 er det nu muligt at fordele arbejdstidsbestemte tillæg. Disse tillæg dækker ekstra lønudgifter, som opstår ved arbejde uden for normal dagstid – fx aften, nat, weekend og helligdage. Fordelingen baseres nu på den faktiske fordeling af leverede timer det foregående år.

Den nye tilgang medfører, at de arbejdstidsbestemte tillæg i højere grad fordeles retvisende mellem ydelser efter serviceloven og ældreloven, og bidrager dermed til takststigningerne. Som følge heraf indgår tillæggene nu også i taksten for praktisk hjælp, hvilket medfører en stigning på 144,45 kr. svarende til 24,2%.

Omvendt medfører omfordelingen, at taksterne for ydelser leveret om natten falder med 154,94 kr., svarende til en reduktion på 13,5%.

Taksen for nattevagt er for 2026 beregnet som en selvstændig takst, mod i 2025 at have været indregnet i de øvrige takster.

Samtidig blev der i 2025 registreret et fald i antallet af leverede timer. Når de samlede udgifter fordeles på færre leverede ydelser, medfører det højere enhedsudgifter og dermed højere takster.

Efter udgifterne er fordelt på hver ydelse, tillægges et fast overhead på 6 pct. Overheaden er fastsat som følge af ældreloven. Niveauet er højere end det tidligere beregnede niveau for fritvalgstaksterne på serviceloven.

Dette medfører differentierede ændringer i de enkelte takster sammenlignet med 2025, hvor der blev anvendt en fælles gennemsnitstakst inklusive udgifter til natteydelse for ydelser leveret efter ældrelov.

Ø-timetaksten anvendes ved afregning af medarbejdernes transport til og fra øerne. Taksten reguleres årligt med pris- og lønfremskrivningen og stiger i 2026 med 3,43 pct.

Taksterne for madservice i 2026 er samlet set uændrede i forhold til 2025.

## **Økonomi**

Budgettet til betaling af de private leverandører af hjemmepleje ligger i Myndighedsområdet. Her udgør efterreguleringen for pleje- og omsorgsforløb i 2025 371.097 kr.

Efterreguleringen for 2026 skyldes forskellen mellem de foreløbige og de endelige takster. Denne udgift dækkes også inden for budgettet til hjemmepleje i Myndighedsområdet. For perioden januar til april er efterreguleringen på 156.936 kr., og den vedrører ydelser leveret efter både ældreloven og serviceloven.

Efterreguleringen forventes at kunne afholdes inden for det samlede budget til hjemmepleje i Myndighedsområdet.

## **Beslutning**

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

# Punkt 84: Opfølgning på evaluering af budgetfordelingsmodel på plejehjemsområdet

27.00.00-Ø00-3-25

## Resumé

Sundheds- og Ældreudvalget behandlede den 17. september 2025 (pkt. 100) en evaluering af budgetfordelingsmodellen på de kommunale plejehjem og ønskede at blive orienteret om udviklingen i faktorerne, der påvirker fremmødet og fordelingen mellem direkte og indirekte tid til pleje og omsorg. Nærværende sag præsenterer en opdateret status på disse faktorer på baggrund af erfaringerne fra 2025.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Ældreudvalget tager orienteringen om udviklingen i de faktorer, der påvirker fremmødet og fordelingen mellem direkte og indirekte tid til pleje og omsorg på de kommunale plejehjem, til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Sundheds- og Ældreudvalget godkendte den 21. februar 2024 (pkt. 19) en ny budgetfordelingsmodel for de kommunale plejehjem. Modellen fordeler først budget til bygningsdrift, IT, materialer, ledelse og administration. Herefter fordeles det resterende budget til plejehjemmene som lønbudget til pleje og omsorg for beboerne. Dermed tages der ikke udgangspunkt i en given personalenormering eller en gennemsnitlig lønudgift. I 2024 svarede lønbudgettet til 0,71 andel af en fuldtidsstilling pr. uge pr. beboer brutto, svarende til ca. 26,27 timer pr. uge pr. beboer. Bruttotallet afspejler ikke det faktiske fremmøde.

På mødet den 17. september 2025 (pkt. 100) behandlede udvalget en evaluering af budgetfordelingsmodellen på baggrund af de første driftserfaringer. Udvalget ønskede at blive orienteret om udviklingen i faktorerne, der påvirker fremmødet og fordelingen mellem direkte og indirekte tid til pleje og omsorg.

En nærmere beskrivelse af faktorerne og den registrerede udvikling i 2025 fremgår af bilag 1. Den oprindelige evaluering fra september 2025 er vedlagt som bilag 2.

### Beregnet nettofremmøde

I evalueringen fra september 2025 indgik det beregnede nettofremmøde pr. beboer som et nøgletal for vurderingen af fremmødeniveauet på de kommunale plejehjem. Beregningen har hidtil forudsat en manuel samkøring af data fra flere systemer. Forvaltningen har vurderet, at denne metode ikke giver tilstrækkeligt grundlag for en opgørelse, der kan kvalitetssikres og videreføres på sammenlignelig vis over tid, og har på den baggrund valgt at afvente en kommende snitflade til kommunens lønsystem, der forventes at muliggøre en mere pålidelig opgørelsesmetode.

### Udviklingen i 2025

Den indirekte borgertid er stabil fra 2024 til 2025, idet de mødeformer og kompetenceudviklingsaktiviteter, der blev indført i 2024, er videreført uændret. Inden for personaleforhold er sygefraværet steget og antallet af seniortimer forventes at stige frem mod 2029 som følge af den stigende gennemsnitsalder i medarbejdergruppen. Stigningen i de sygeplejefaglige indsatser på 12,3 pct. afspejler, at beboerne visiteres til plejebolig i en mere svækket helbredstilstand end tidligere, og at behandlings- og plejepgaver i stigende grad overføres fra sygehusvæsenet til kommunerne.

Nedenstående tabel viser udviklingen i de centrale nøgletal for de tre faktorer fra 2024 til 2025. En uddybende beskrivelse fremgår af bilag 1.

	2024	2025	Udvikling
Personaleflow	28 pct.	27 pct.	- 4 pct
Sygefravær (dage pr. fuldtidsansat)	18,5	20,5	+ 11,3 pct.

Seniortimer	3.077	3.154	+ 2,5 pct.
Sygeplejefaglige indsatser (timer)	87.657	98.406	+ 12,3 pct.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag 1 - Notat opfølgning på budgetfordelingsmodel

Bilag 2 - Evaluering af budgetfordelingsmodel på plejehjemsområdet behandlet på mødet 17. september 2025

## **Punkt 85: Ledelsesinformation om Sundheds- og Ældreområdet**

27.00.00-000-8-20

### **Resumé**

Forvaltningen fremlægger den kvartalsvise ledelsesinformation (LIS) på Sundheds- og Ældreområdet med udvikling i centrale nøgletal.

### **Indstilling**

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

### **Sagsfremstilling**

Den kvartalsvise ledelsesinformation viser udviklingen i centrale nøgletal for Sundheds- og Ældreområdet.

Materialet fremgår af vedlagte (bilag 1).

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Ledelsesinformation - Sundheds- og Ældreudvalget d. 11. juni 2026

## **Punkt 86: 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 87: Gensidig orientering

00.01.00-G01-10-25

## Sagsfremstilling

### 1 - Orientering om Sundhedsråd Fyn

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

### 2. Vederlagsfri nikotinafvænningsmedicin til rygestopforløb (Bilag 1)

Som følge af Kræftplan V tilbydes alle borgere tilknyttet et kommunalt rygestopforløb i Faaborg-Midtfyn Kommune vederlagsfri nikotinafvænningsmedicin. Midlerne udmøntes via bloktilskuddet med 89.000 kr. årligt. I 2025 påbegyndte 99 borgere et rygestopforløb i kommunen.

## Beslutning

Taget til efterretning med tilføjelse af borgersag, status på friplejehjem samt henvendelse fra medarbejdere på plejehjem.

## Bilag

Bilag 1 - Notat vedr. vederlagsfri medicin til nikotinafvænnings

## **Punkt 88: Orientering fra formanden**

00.01.00-G01-10-25

### **Beslutning**

Intet til orientering.

## **Punkt 89: Godkendelse af protokol**

00.01.00-G01-10-25

### **Beslutning**

Godkendt.