

REFERAT Social, Sundhed og Kultur d. 06-01-2026

Mødedato Tirsdag d. 06. januar 2026 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 2

Mødedeltagere Thomas Cilius Hansen (V), Tim Christensen (A), Dorthe Winberg
(C), Søren Nielsen (O), Anne Munch (A)

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Dagsorden - Beslutning..... | 3 |
| Plan for introduktion til udvalgets områder mv. - Beslutning..... | 4 |
| Introduktion til Center for Sundhed & Omsorg, som understøtter udvalgets arbejde - Orientering..... | 5 |
| Udpegning til Indstillingsudvalget 2026-2029 - Beslutning..... | 6 |
| Udpegning til Stevns Ældreboligselskab 2026-2029 - Beslutning..... | 8 |
| Introduktion og status på sundhedsreformen - Orientering..... | 10 |
| Sundhedsreform - Opgaveflyt og proces for aftaler med Region Østdanmark/Sundhedsråd Østsjælland | 13 |
| Høring - Opgaveflyt og proces for aftaler med Region Østdanmark/Sundhedsråd Østsjælland og Øe | 16 |
| Takster på madservice 2026 - Beslutning..... | 18 |
| Diverse - Sundhed og Ældre..... | 20 |
| Godkendelse af referat..... | 21 |

Punkt 6: Dagsorden - Beslutning

00.01.00-G01-62-25

Resume

Godkendelse af dagsorden for Sundhed og Ældre.

Beslutning

udvalget godkendte dagsordenen.

Punkt 7: Plan for introduktion til udvalgets områder mv. - Beslutning

00.01.00-A53-8-25

Resume

Udvalget skal fastlægge rammerne for introduktionsforløbet inden for eget ansvarsområde.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Udvalget drøfter og fastlægger plan for introduktionsforløbet, herunder fastlæggelse af evt. udebesøg og mødelokationer.

Beslutning

Udvalget godkendte indstillingen.

Beskrivelse af sagen

Udvalget skal fastlægge rammerne for introduktionsforløbet inden for eget ansvarsområde.

Forvaltningen foreslår, at introduktionsforløbet tilrettelægges som en integreret del af udvalgets faste møder i perioden januar–juni 2026. Introduktionen vil blive gennemført af forvaltningen samt af relevante ledere fra de områder, som hører under udvalget.

Der er som bilag vedlagt et forslag til en samlet introduktionsplan. Forslaget kan efter udvalgets drøftelse tilpasses, så det afspejler udvalgets ønsker og prioriteringer.

Besøg på institutioner

Forvaltningen anbefaler, at udvalget som en del af introduktionen får mulighed for at besøge udvalgets institutioner og driftsområder. Institutionerne er centrale aktører i opgaveløsningen, og besøgene vil give udvalget et praktisk indblik i de lokale forhold, drift, borgervendte aktiviteter og udfordringsbilleder.

Hvis udvalget ønsker, at der skal være rundvisning på udvalgets institutioner, anbefaler forvaltningen, at det gennemføres i den sidste del af mødet, da institutionerne ikke vil være klar til rundvisning kl. 9.00 om morgenen. Det vil være muligt, at afholde udvalgmøderne på de fleste af de institutioner, der skal være besøgt på.

Introduktionsmateriale

Der er endvidere vedlagt introduktionsmateriale, som danner grundlag for forløbet. Materialet giver en samlet gennemgang af udvalgets opgaver, ansvarsområder, økonomi og centrale udviklingspunkter. Materialet vil indgå som et fast referencepunkt gennem introduktionsperioden.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Informationsmateriale vedr. ansvars- og opgaveportefølje inden for Udvalget for Sundhed og Ældre

Intro tidsplan 2026

Punkt 8: Introduktion til Center for Sundhed & Omsorg, som understøtter udvalgets arbejde - Orientering

00.01.00-A21-1-25

Resume

Centerchef for Sundhed & Omsorg Dorthe Kapler Holmboe giver en introduktion til Center for Sundhed & Omsorg samt til de områder, som udvalget arbejder med.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Beskrivelse af sagen

Centerchef for Sundhed & Omsorg Dorthe Kapler Holmboe giver en kort introduktion til Center for Sundhed & Omsorg, så Udvalget for Sundhed og Ældre får et overblik over de områder, som de skal arbejde med. Introduktionen tager udgangspunkt i organisationsdiagrammet for Center for Sundhed og Omsorg, som er vedlagt som bilag.

Der vil på de kommende møder i foråret blive en mere udførlig introduktion til de forskellige områder under Center for Sundhed og Omsorg jf. tidsplan, som er vedlagt sagen.

Der vil være mulighed for at spørge ind til introduktionen og til det informationsmateriale, der blev præsenteret under den forrige sag på dette møde.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Organisationsdiagram for Center for Sundhed & Omsorg

Intro tidsplan 2026 - SÆ

Punkt 9: Udpegning til Indstillingsudvalget 2026-2029 - Beslutning

00.22.04-A30-1-25

Resume

Stevns Kommune har nedsat et Indstillingsudvalg til fordeling af tilskudsmidler til frivilligt socialt arbejde efter servicelovens § 18 og til de forebyggende indsatser § 79.

I henhold til Stevns Kommunes Frivillighedspolitik skal Udvalget for Sundhed og Ældre vælge to af sine medlemmer til at indtræde i Indstillingsudvalget.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Udvalget udpeger 2 af sine medlemmer til Indstillingsudvalget vedrørende fordeling af tilskud til frivilligt socialt arbejde og til de forebyggende indsatser.

Beslutning

Udvalget udpegede Anne Munch (A) og Thomas Cilius Hansen (V) til indstillingsudvalget

Beskrivelse af sagen

Efter servicelovens § 18 har kommunerne pligt til at samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger samt hvert år afsætte midler til støtte af frivilligt socialt arbejde – de såkaldte § 18-midler.

Efter servicelovens § 79 kan kommunen yde tilskud til generelle, aktiverende og forebyggende tilbud. Formålet med § 79-puljen er at styrke og bevare borgernes evne til at klare sig selv, fx ved at forebygge fysisk funktionsnedgang eller social isolation.

Budgettet til § 18- og § 79-midler fastsættes i forbindelse med vedtagelsen af kommunens budget for det kommende år.

Kommunerne fastlægger selv rammerne for samarbejdet med de frivillige organisationer og foreninger. Som en del af det har Stevns Kommune vedtaget en Frivillighedspolitik.

I henhold til Stevns Kommunes Frivillighedspolitik skal udvalget udpege 2 af sine medlemmer til at indtræde i Indstillingsudvalget.

Indstillingsudvalget afgiver indstilling til udvalget om fordelingen af tilskudsmidler til frivilligt socialt arbejde efter servicelovens § 18 samt § 79 generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte.

Udvalget mødes én gang årligt til et dialogmøde af ca. tre timer varighed – typisk ultimo oktober eller primo november. Alle indkomne ansøgninger udsendes forud for mødet, så medlemmerne kan forberede deres forslag til indstilling.

Ud over 2 medlemmer fra udvalget, skal Indstillingsudvalget bestå af:

- 1 medlem fra Ældrerådet
- 1 medlem fra Handicaprådet
- 1 medlem fra det øvrige frivillighedsområde.

I henhold til Frivillighedspolitikken kan frivillige foreninger, organisationer og enkeltpersoner ansøge om tilskud én gang årligt (september-oktober) med udbetaling det efterfølgende år.

Indstillingsudvalget følger kommunalbestyrelsens valgperiode og medlemmerne fra frivillighedsområdet bliver valgt af foreningerne selv på det første dialogmøde i valgperioden.

Retsgrundlag

Stevns Kommunes Frivillighedspolitik for det frivillige arbejde § 18 og de forebyggende indsatser § 79 i serviceloven.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Frivillighedspolitik - godkendt i Kommunalbestyrelsen den 22. juni 2022

Punkt 10: Udpegning til Stevns Ældreboligselskab 2026-2029 - Beslutning

27.45.00-A30-1-25

Resume

Udvalget skal udpege 3 medlemmer samt 3 suppleanter til bestyrelsen for Stevns Ældreboligselskab.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. udpege 3 medlemmer samt 3 suppleanter til at indtræde i bestyrelsen for Stevns Ældreboligselskab.

Beslutning

Udvalget udpegede Tim Christensen (A), Anne Munch (A). Udvalget udpegede Dorthe Winberg (C) som suppleant for Tim Christensen (A) og Thomas Cilius Hansen (V) som suppleant for Anne Munch (A). Udvalget afsøger den sidste plads som både medlem og suppleant og Thomas vender tilbage herom.

Beskrivelse af sagen

Stevns Ældreboligselskab har hjemsted i Stevns Kommune og har til formål at opføre, udleje, administrere, vedligeholde og modernisere støttet boligbyggeri i overensstemmelse med reglerne i lov om almene boliger m.v. Vedtægter for Stevns Ældreboligselskab er vedlagt som bilag.

Bestyrelsen har den overordnede ledelse af boligorganisationen og dens afdelinger. Bestyrelsen er ansvarlig for driften, herunder for at udlejning, budgetlægning, regnskabsaflæggelse, lejefastsættelse og den daglige administration sker i overensstemmelse med de herfor gældende regler (jf. vedtægternes § 10).

Bestyrelsen består af 7 medlemmer inkl. formanden (jf. vedtægternes § 10):

- 1 medlem udpeges af kommunalbestyrelsen i Stevns Kommune.
- 2 medlemmer vælges af repræsentantskabet blandt boligorganisationens boliglejere og disses myndige husstandsmedlemmer.
- 3 medlemmer udpeges af Udvalget for Sundhed og Ældre i Stevns Kommune til at varetage beboernes interesser.
- Formanden for Ældrerådet i Stevns Kommune er født medlem af bestyrelsen.

Som det fremgår, har medlemmer udpeget af udvalget til opgave at varetage beboernes interesser. Vedtægterne fastlægger ikke samme krav til medlemmet udpeget af kommunalbestyrelsen.

Hvert af medlemmerne skal have en suppleant.

Medlem af bestyrelsen kan ikke være:

1. Borgmesteren i den tilsynsførende kommune.
2. Formanden for det udvalg, hvortil tilsynet med almene boligorganisationer i kommunen er henlagt.
3. Ansatte i den del af den kommunale forvaltning, der udøver tilsynet med de almene boligorganisationer i kommunen.

Udvalget skal udpege 3 medlemmer til at indtræde i bestyrelsen for Stevns Ældreboligselskab samt en suppleant for hvert medlem.

Kommunalbestyrelsen i Stevns Kommune har den 11. november 2025 udpeget John Dalsgaard Jensen som repræsentant for kommunalbestyrelsen og Jeppe Ingerslev Tange som stedfortræder til bestyrelsen for Stevns Ældreboligselskab.

Retsgrundlag

Vedtægter for Stevns Ældreboligselskab.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Vedtægter for Stevns Ældreboligselskab

Punkt 11: Introduktion og status på sundhedsreformen - Orientering

00.01.00-A00-2-25

Resume

Regeringen, KL og Danske Regioner indgik den 25. maj 2025 ForÅrsaftalen 2025 om implementeringen af Sundhedsreformen samt udmÅntningen af en række konkrete initiativer. Med aftalen er de nationale rammer fastlagt, hvilket har lagt grunden til lokale drÅftelser mellem kommuner og regioner om delingsaftaler for de omrÅder, der med reformen overgÅr til regionerne i 2027.

Udvalget fÅr med denne sag en introduktion til den aktuelle status i processen vedrÅrende opgaveoverdragelse og udarbejdelse af delingsaftaler i forbindelse med Sundhedsreformen.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Åldre.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. status for processen vedrÅrende opgaveoverdragelse og delingsaftaler i forbindelse med Sundhedsreformen tages til efterretning.Å

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning. Udvalget bemÅrkede desuden, at det er vigtigt lÅbende at evaluere pÅ, intentionerne med reformen efterleves i praksis. Konkret var der et sÅrligt fokus pÅ akutsygeplejen, som pÅtÅnkes at overgÅ til Regionerne per 1. januar 2027.

Å

Ikke tilstede: Tim Christensen (A)

Beskrivelse af sagen

OplÅg om Sundhedsreformen gives pÅ, det af centerchef Dorthe Holmboe.

Som tidligere beskrevet pÅ, det i Udvalget for Sundhed og Åldre den 6. marts 2025, har regeringen indgÅet en bred politisk aftale om en ny Sundhedsreform, der skal styrke sundhedsvÅsenet og bringe det tÅttere pÅ borgerne. Reformen indebÅrer blandt andet etableringen af fire stÅrke regioner, 17 sundhedsÅd, en lÅgereform samt nye kronikerpakker.

Stevns Kommuner bliver en del af den nye Region Åst Danmark, som omfatter alle 46 kommuner pÅ SjÅlland og Åerne. Stevns Kommune bliver endvidere en del af det SundhedsÅd, der hedder ÅstsjÅlland og Åerne.

FormÅlet med reformen er at sikre lige adgang til sundhedstilbud af hÅj kvalitet og skabe mere sammenhÅngende behandling for borgere med kroniske sygdomme.

Loven træder i kraft den 1. januar 2027, og Årene 2025 og 2026 er udpeget som forberedelses År.

Udvalget orienteres med denne sag om den seneste status for processen vedrÅrende opgaveoverdragelse og delingsaftaler i forbindelse med Sundhedsreformen pr. 1. december 2025.

Status pÅ processen

Forvaltningen har pÅ, nuvÅrende tidspunkt deltaget i tre mÅ, der med bred reprÅsentation fra regionen og SjÅllands Universitetshospital SUH.

PÅ, mÅ, derne er kommunernes og regionens perspektiver pÅ modeller for den kommende opgaveoverdragelse drÅftet. Efter sidste mÅ, de den 11. november 2025, tegner der sig nu et samlet billede af den retning, processen bevÅlger sig i.

For de fire områder, der skal opgaveoverdrages, har drøftelserne fokuseret på, hvordan vi med de nye måder at arbejde på, bedst kan opnå intentionerne i Sundhedsreformen:

- At gøre op med uligheden i adgangen til sundhedsvæsenet. I dag er der fx færrest læger der, hvor folk er mest syge.
- At skabe et stærkt og balanceret sundhedsvæsen, der er tættere på borgerne.
- At reducere ulighed i sundhed. Ressourcerne skal fordeles bedre tværs af landet. Flere penge skal investeres i at styrke egen læge, som oftest er vores første og mest hyppige kontakt med sundhedsvæsenet.
- Sundhedstilbuddene uden for sygehusene skal oprustes, så langt mere behandling og pleje kan foregå i eller tæt på borgerens hjem.
- Det stigende antal mennesker med kroniske sygdomme skal have bedre og mere sammenhængende tilbud, og behandlingen af borgere med både fysisk og psykisk sygdom skal hænge bedre sammen.

Nedenfor beskrives status på processen for de fire områder, der skal opgaveoverdrages.

Sundheds- og omsorgspladser

Der har været drøftelser om, hvor pladserne skal placeres, hvor mange pladser der skal være i kommunerne, og om kommunerne kan varetage drift tværs af kommunegrænser.

Forvaltningen har til alle måder tilkendegivet ønske om at fortsætte driften af egne pladser, da kommunen har rigtig gode fysiske forhold og har et veldrevet tilbud tæt på borgerne og offentlig trafik. Vi er desuden positivt indstillet over for eventuelt at indgå i et tværkommunalt samarbejde om samdrift af sundheds- og omsorgspladser. Forudsat det er under rimelige vilkår.

Ved mødet den 11. november fremlagde regionen og SUH et ønske om, at Stevns Kommune fortsætter driften af sundheds- og omsorgspladserne til og med 2028. Regionen og SUH har behov for tid til at præve samarbejdet, så der ikke træffes en forhastet beslutning om en model, der måske ikke er den rette - hvilket forvaltningen bakker op om. Det er ikke muligt at have en endelig model klar til den 1. januar 2027.

Regionen gav ved samme lejlighed udtryk for, at de regner med, at de gerne vil overtage driften pr. 1. januar 2029.

Forvaltningen og regionen skal derfor i meget nær fremtid i gang med at forhandle en delingsaftale - en horisontal samarbejdsaftale vedrørende den fortsatte kommunale drift af pladserne. Det er Stevns Kommune, som skal udfærdige aftalen. Den skal være klar til underskrift den 1. maj 2026 og skal være underskrevet senest den 1. juli 2026. Aftalen bliver udfærdiget på baggrund af forhandlingsmøder med regionen og SUH.

De midlertidige pladser på RCS/Stevnsvej ligger i Store Heddinge og er organiseret under plejecentrene.

Akutsygepleje

Der er blandt regionen, SUH og forvaltningen enighed om behovet for et tættere samarbejde mellem sygehus og kommuner.

En fælles organisering kan styrke samarbejdet mellem kommunale sygeplejersker og personalet på sygehuset, skabe mere sammenhængende forløb og øge forståelsen for hinandens arbejdsområder. Det vil samtidig bidrage til kompetenceudvikling, bedre kvalitet i akutsygeplejen og forebyggelse af indlæggelser.

Ved mødet den 11. november fremlagde regionen og SUH et ønske om, at de overtager driften af akutsygeplejen fra den 1. januar 2027, hvilket forvaltningen bakker op om. Ordningen er beskrevet som følgende: Akutsygeplejerskerne fra Stevns - 2,4 årsvækst - bliver virksomhedsoverdraget til regionen pr. den 1. januar 2027. Sygeplejerskerne får stadig sin daglige gang i kommunen, så de er tæt på borgerne og på de sygeplejersker og SOSU-assistenten, som fortsat skal have et tæt samarbejde med. Med den nye organisering får de et tættere samarbejde med læger og sygeplejersker på sygehusene, som vil styrke samarbejdet omkring borgerne og dermed forebygge indlæggelser.

Som beskrevet ovenfor, så skal vi også her i gang med at udarbejde en horisontal samarbejdsaftale.

Akutsygeplejen består af 2,4 årsvækst fordelt på tre sygeplejersker. De er organiseret i den tværfaglige gruppe under udeområdet.

Avanceret genoptræning og specialiseret rehabilitering

Der er blandt regionen, SUH og forvaltningen enighed om, at ansvaret for den avancerede genoptræning og specialiserede rehabilitering bør placeres i regionen.

Stevns Kommune køber i forvejen al specialiseret genoptræning hos eksterne leverandører, da kommunens egen genoptr ningsenhed ikke besidder de nødvendige kompetencer. 

For såvidt angår den avancerede genoptræning, er målgruppen endnu ikke endeligt defineret, hvilket gør det vanskeligt at indgå konkrete aftaler på nuv rende tidspunkt. Det vurderes dog, at kun en mindre del af denne opgave vil blive overdraget til regionen. Svarende til 2-3 borgere om året.

Ved mødet den 11. november fremlagde regionen og SUH et ønske om, at de overtager driften af den avancerede genoptræning og specialiserede rehabilitering fra den 1. januar 2027, hvilket forvaltningen bakker op om.

Som beskrevet overfor, så skal vi også her i gang med at udarbejde en horisontal samarbejdsaftale.

Genoptr ningsenheden ligger på Sundhedscentret og er organiseret under udeområdet.

Patientrettet forebyggelse

Der er blandt regionen, SUH og forvaltningen enighed om, at den patientrettede forebyggelse b r forblive i kommunen.

Det er en relativt lille opgave, og Stevns Kommune har allerede et velfungerende og fagligt stærkt tilbud. 

Ved mødet den 11. november fremlagde regionen og SUH et ønske om, at Stevns Kommune drifter den patientrettede forebyggelse fra den 1. januar 2027, hvilket forvaltningen bakker op om.

Som beskrevet ovenfor, skal vi også her i gang med at udarbejde en horisontal samarbejdsaftale.

Den patientrettede forebyggelse ligger på Sundhedscentret og er organiseret under udeområdet.

Den videre proces

Region Sj lland har nu gennemført tredje runde m der med de fleste kommuner og udarbejder på den baggrund et endeligt udkast til modeller for den fremtidige opgaveoverdragelse. Der vil på den baggrund blive udarbejdet horisontale samarbejdsaftaler for de områder, som kommunen fortsat skal varetage driften af. Regionen ser helst, at alle kommuner i de enkelte sundhedsråd har de samme aftaler om opgaveoverdragelsen for de fire områder.

Den videre proces beskrives mere detaljeret i en efterfølgende sag.

Sundhedsområdet ud over de opgaver der overdrages til regionen

Sundhedsområdet spænder bredt. De opgaver som overdrages til regionen er blot en mindre del af det samlede sundhedsområde.

Kommunen skal fortsat levere almindelige sundhedslovsydelser til alle borgere i kommunen, som har behov for det. Vi har fortsat omkring 40 sygeplejersker ansat til, at levere den generelle sygepleje til borgerne. Der ud over leverer alle vores SOSU-assistenter overdragne sundhedslovsydelser. Genoptræning, tandplejen og forebyggende indsatser er også under sundhedsloven. Og der vil fortsat være 6 midlertidige pladser tilbage på RCS/Stevnshøj.

Der kommer en ny national kvalitetsstandard i foråret 2026, som vil beskrive indholdet i den kommende kommunale sygepleje.

Retsgrundlag

Folkesundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Orientering om Sundhedsreformen behandlet på mødet 6. marts 2025 i Udvalget for Sundhed og  ldre

Punkt 12: Sundhedsreform - Opgaveflyt og proces for aftaler med Region Østdanmark/Sundhedsråd Østsjælland og Øerne om drift fra 2027 - Orientering

00.01.00-A00-15-25

Resume

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027.

I foråret 2026 skal der være truffet beslutning om eventuel fortsat kommunal drift af opgaverne, som kan ske enten gennem en samarbejdsaftale eller en anmodning/pålæg fra region til kommune. Eller om regionen sammen med myndighedsansvaret også påtager sig driften af opgaven.

Kommunalbestyrelsen orienteres om proces for politisk behandling i sundhedsråd og kommunalbestyrelser i 1. kvartal 2026 af aftaler om opgavedrift efter sundhedsreformen.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Beskrivelse af sagen

Med sundhedsreformen flyttes en række af de nuværende kommunale sundhedsopgaver til regionerne fra den 1. januar 2027. Ansvar for samarbejdet om opgaverne vil være placeret i sundhedsrådene, hvor forretningsudvalget og regionsråd har den samlede og tværgående planlægning på sundhedsområdet.

De fire kommunale opgaver, der overgår til regionen er:

1. Akut sygepleje
2. Sundheds- og omsorgspladser (midlertidige pladser)
3. Patientrettet forebyggelse
4. Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest specialiserede avancerede genoptræning.

Regionerne kan ikke overdrage myndighedsansvaret til kommunerne, men kan overdrage selve driften af opgaven til kommunerne, hvilket kan ske både gennem en samarbejdsaftale (såkaldt horisontal samarbejdsaftale) eller gennem en anmodning/pålæg fra region til kommune om at varetage driften. En samarbejdsaftale kan indgås for en længere periode på over 2 år, mens en anmodning/pålæg kun kan gives for 2 år (2027-2028)

Horisontale samarbejdsaftaler

Regionen/sundhedsrådet og den enkelte kommune kan aftale, at kommunen fortsat varetager drift af de opgaver, der overflyttes. Frist for samarbejdsaftaler om fortsat kommunal drift af en eller flere sundhedsopgaver og vilkår herfor er den 1. april 2026. Aftalegrundlaget vil være såkaldte "horisontale samarbejdsaftaler", hvor kommune og region skal beskrive det fælles grundlag for samarbejdet samt de formelle rammer ift. økonomi og organisering. De horisontale samarbejdsaftaler skal godkendes af det Forberedende Regionsråd Østdanmark og den pågældende kommunalbestyrelse.

Anmodning/pålæg om drift

Det fremgår af aftalen om sundhedsreformen, at for at sikre forsyningssikkerheden har kommunerne under regionernes myndighedsansvar og finansiering pligt til at varetage driften af sundhedsopgaverne til og med 2028, såfremt regionerne

anmoder herom. Hvis ikke en horisontal samarbejdsaftale er indgået inden den 1. april, og regionen beslutter, at kommunen skal varetage driftsansvaret for en eller flere af sundhedsopgaverne, kan regionen altså give kommunerne et regionalt pålæg/anmodning senest den 15. april 2026.

Beslutningsoplæg og scenarier

Kommunen og Sundhedsråd Østsjælland og Øerne skal således i perioden 1. januar 2026 – 1. april 2026 drøfte og beslutte, om der skal indgås horisontale samarbejdsaftaler på de fire områder. Det bliver en fortættet proces, hvor der som udgangspunkt er få politiske møder til drøftelser og beslutninger.

Sundhedsrådet vil på sit første møde den 13. januar 2026 få præsenteret beslutningsoplæg om opgaveflytning og den proces, der har ledt frem til beslutningsoplæggene. Der er for alle sundhedsråd taget afsæt i følgende scenarier for opgaveløsningen:

1. Regionen overtager driften
2. Kommunen fortsætter driften i en horisontal samarbejdsaftale
3. Kommunen fortsætter driften til og med 2028 efter pålæg/anmodning fra regionen.

Det vil være et vilkår for aftalerne, at de vil skulle suppleres og justeres på baggrund af nye kvalitetsstandarder fra Sundhedsstyrelsen, som forventes primo 2026

Økonomi

Sundhedsrådene skal på mødet i januar tage stilling til fordeling af økonomien for 2027 i opgaveflyttet. Regionens administration lægger op til en økonomisk model for 2027, hvor der gælder samme økonomiske ramme som kommunerne har indberettet at have for nuværende. Hvis Sundhedsrådene vælger denne model, betyder det, at i 2027 vil kommunernes nuværende udgiftsniveauer være udgangspunkt for fordelingen af økonomien til sundhedsrådene og til den enkelte opgave i hver kommune. Det vil i udgangspunktet gælde, uanset om der laves horisontale samarbejdsaftaler om kommunal drift, eller regionen skal drive opgaven fremadrettet.

I de horisontale samarbejdsaftaler vil økonomien for 2027 blive indarbejdet efter mødet i sundhedsrådet i januar.

Beslutningsoplæg til opgaveløsning for Stevns Kommune fra 2027

For Stevns Kommune vil sundhedsrådet få forelagt oplæg om følgende scenarier:

1. Akutsygeplejen – regionen overtager driften den 1. januar 2027 – der skal ske en virksomhedsoverdragelse (2,4 årsværk)
2. Sundheds- og Omsorgspladserne (SOP) – Stevns Kommune fortsætter driften fra den 1. januar 2027 på en midlertidig aftale på 2 år – herefter skal der tages endelig stilling til, hvem der fra 1. januar 2029 skal drifte pladserne – der skal udarbejdes en horisontal samarbejdsaftale
3. Patientrettet forebyggelse. Stevns Kommune fortsætter driften fra den 1. januar 2027 – der skal udarbejdes en horisontal samarbejdsaftale
4. Specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning – regionen overtager driften fra den 1. januar 2027 – der skal ske en virksomhedsoverdragelse (0,4 årsværk).

Endelige udkast til aftaler forelægges til kommunalbestyrelsens beslutning på møde den 26. februar 2026.

Beslutningsproces i sundhedsråd og kommunalbestyrelser i 1. kvartal 2026

Det nye Forberedende Regionsråd (FRR) for Region Østdanmark forelægges den 6. januar 2026 oplæg om forberedelserne til opgaveflytning, herunder dialog med kommunerne, politiske principper samt overvejelser omkring økonomien i opgaveflyttet.

Ud fra drøftelserne i det forberedende regionsråd forventes dagsordenen til møde i det Forberedende Sundhedsråd Østsjælland og Øerne den 13. januar 2026 at indeholde to primære sager – en om opgaveflytning og en om økonomi i forbindelse med opgaveflytning:

- - Sag til sundhedsråd om opgaveflyt. Her vil indgå bilag, som indeholder beslutningsoplæg for hver af de fire opgaver (generiske og lokale scenarier) samt udkast til relevante horisontale samarbejdsaftaler
 - Sag til sundhedsråd om fordeling af økonomi i 2027.
 - Dataark.

I perioden fra den 19. januar – 20. februar 2026 skal kommunerne sikre sagsrul for den lokale beslutning af det materiale, som beslutes i Sundhedsråd Østsjælland og Øerne den 13. januar 2026. Forvaltningen søger om dispensation for deadline til den 26. februar 2026, hvor kommunalbestyrelsen i Stevns Kommune har planlagt møde.

Efter beslutning i kommunalbestyrelsen forelægges endelig beslutningssag for Sundhedsråd Østsjælland og Øerne den 9. marts 2026 og herefter for det forberedende regionsråd den 17. marts 2026.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Punkt 13: Høring - Opgaveflyt og proces for aftaler med Region Østjylland/Sundhedsråd Østjylland og Øerne – Beslutning

00.01.00-A00-15-25

Resume

Sundhedsreformen indebærer, at myndigheds- og finansieringsansvaret for fire kommunale sundhedsopgaver overgår til regionerne pr. 1. januar 2027. Sagen omhandler beslutning om at sende de foreslåede scenarier for opgaveflytning i høring i Ældrerådet og Handicaprådet som led i den videre politiske behandling.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. de foreslåede scenarier for opgaveflytning som følge af sundhedsreformen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på den videre politiske behandling.

Beslutning

Udvalget godkender indstillingen med den tilføjelse, at Udsatterådet ligeledes skal høres.

Ikke tilstede: Tim Christensen (A)

Beskrivelse af sagen

Med sundhedsreformen overgår myndigheds- og finansieringsansvaret for fire kommunale sundhedsopgaver til regionerne pr. 1. januar 2027. Sagen vedrører beslutning om at sende Opgaveflyt og proces for aftaler med Region Østjylland/Sundhedsråd Østjylland og Øerne i høring i Ældrerådet og Handicaprådet forud for den videre politiske behandling.

For Stevns Kommune vil Sundhedsråd Østjylland og Øerne få forelagt beslutningsoplæg med følgende scenarier for opgaveløsningen fra 2027:

1. Akutsygepleje: Regionen overtager driften pr. 1. januar 2027, hvilket indebærer virksomhedsoverdragelse af 2,4 årsværk.
2. Sundheds- og omsorgspladser (SOP): Stevns Kommune fortsætter driften fra 1. januar 2027 på en midlertidig aftale for en periode på to år, hvorefter der skal træffes beslutning om drift fra 1. januar 2029. Der skal udarbejdes en horisontal samarbejdsaftale.
3. Patientrettet forebyggelse: Stevns Kommune fortsætter driften fra 1. januar 2027 på baggrund af en horisontal samarbejdsaftale.
4. Specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning: Regionen overtager driften pr. 1. januar 2027, hvilket indebærer virksomhedsoverdragelse af 0,4 årsværk.

Regionen overtager myndighedsansvaret for opgaverne, mens driften enten kan varetages af regionen eller fortsætte kommunalt efter aftale eller pålæg.

I perioden 19. januar – 20. februar 2026 skal kommunerne sikre den lokale politiske behandling af det materiale, som besluttet i Sundhedsråd Østjylland og Øerne den 13. januar 2026. Forvaltningen søger om dispensation for fristen til den 26. februar 2026, hvor kommunalbestyrelsen i Stevns Kommune har planlagt møde. Endelige udkast til aftaler forelægges kommunalbestyrelsen til beslutning på møde den 26. februar 2026.

Efter kommunalbestyrelsens beslutning forelægges den endelige beslutningssag for Sundhedsråd Østjylland og Øerne den 9. marts 2026 og herefter for det forberedende regionsråd den 17. marts 2026.

Høring

Forvaltningen anbefaler at sende de fire scenarier om opgaveflyt i høringsmateriale i Ældrerådet og Handicaprådet med høringsfrist den 26. januar 2026.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Punkt 14: Takster på madservice 2026 - Beslutning

27.36.24-A00-1-25

Resume

Kommunalbestyrelsen godkendte den 20. november 2025 taksterne for madservice. Efterfølgende har forvaltningen modtaget den godkendte bekendtgørelse af 08.12.2025 om betaling for generelle tilbud, dele af helhedspleje, madlevering og madordning. Det var tidligere oplyst af ældreministeriet, at taksterne skulle fremskrives til 2026-priser, hvilket bekendtgørelsen har vist ikke er tilfældet. Sagen forelægges derfor på ny.

Kommunalbestyrelsen skal godkende de reviderede takster for egenbetaling i 2026.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre - Økonomiudvalget - Kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. de korrigerede takster på madservice 2026 for hjemmeboende borgere godkendes.

Beslutning

Udvalget anbefaler indstillingen.

Beskrivelse af sagen

Kommunalbestyrelsen godkendte den 20. november 2025 taksterne for madservice. Forvaltningen har den 10. december 2025 modtaget den godkendte bekendtgørelse af 08.12.2025 om betaling for generelle tilbud, dele af helhedspleje, madlevering og madordning og sagen forelægges derfor på ny med opdaterede takster.

Baggrunden for fornyet behandling er, at taksterne i sagen der blev forelagt kommunalbestyrelsen i november 2025 var baseret på en telefonisk kontakt mellem forvaltningen og ældreministeriet i oktober måned. Ved den telefoniske kontakt blev det oplyst, at den maksimale madpris for udbragt mad til ældre i 2026 udgjorde 50 kr. i 2025-priser, hvorfor den blev fremskrevet til 2026-priser. Den fremsendte bekendtgørelse af 08.12.2025 viser, at de 50 kr. er fremskrevet og dermed i 2026-priser.

I henhold til bekendtgørelsen skal taksterne for madservice til borgere, der er visiteret til madservice, beregnes på baggrund af de samlede langsigtede gennemsnitsomkostninger ved levering af ydelserne. Beregningerne tager her udgangspunkt i det netop vedtagne Budget 2026 for madservice.

Samtidig er der fastsat et loft over borgernes egenbetaling, som i følge bekendtgørelsen i 2026 udgør 4.453 kr. pr. måned for fuldkost for en borger på plejecenter og 50 kr. pr. dag for en udbragt hovedret til hjemmeboende borgere. I den vedtagne finanslov for 2026 er det besluttet, at prisen for en udbragt hovedret pr. borger pr. dag maksimalt må udgøre 50 kr. Den beregnede pris for 2026 udgør 63 kr. Forskellen på de 13 kr. vil i et vist omfang blive kompenseret til kommunerne i 2026. Den beregnede pris for både hoved- og bired udbragt til eget hjem er genberegnet og fastholdes på de 68 kr.

| Hele kr. | Takst 2026 | Takst 2025 |
|---------------------------|------------|------------|
| | | |
| Månedspris på plejecentre | 4.453 | 4.261 |

| | | |
|---|-----|-----|
| | | |
| Døgnpris på plejecentre | 143 | 137 |
| Døgnpris på plejecentre - ægtefælde | 143 | 137 |
| | | |
| Hovedret udbragt til eget hjem | 50 | 58 |
| Hovedret udbragt til eget hjem - ægtefælle | 50 | 51 |
| | | |
| Hoved- og bired udbragt til eget hjem | 68 | 72 |
| Hoved- og bired udbragt til eget hjem - ægtefælle | 68 | 65 |

Retsgrundlag

BEK nr. 1567 af 08/12/2025 om betaling for generelle tilbud, dele af helhedspleje, madlevering og madordning efter §§ 6, 10, 13, 14, 16 og 17 i Ældreloven. BEK nr. 778 af 17/06/2025 om betaling for generelle tilbud og for tilbud om personlig og praktisk hjælp m.v. efter §§79, 83 og 84 i Lov om Social service.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Der er afsat 200 mio. kr. på Finansloven som kompensation til kommunerne for den manglende indtægt som følge af den lovmæssige nedsættelse af loftet for brugerbetaling på Madservice for hjemmeboende borgere. Kommunerne modtager kompensationen som en del af midtvejsreguleringen af bloktilskuddet medio 2026. Der vil blive behov for, at indtægtsbudgettet i Madservice justeres i form af en tillægsbevilling i 2026, når vi kender omfanget af den manglende brugerbetaling.

Punkt 15: Diverse - Sundhed og Ældre

00.01.00-G01-62-25

Resume

Eventuelt/diverse orienteringer.

Sagens gang

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. emner drøftes/tages til efterretning.

Beslutning

Udvalget tog emnerne til efterretning.

Ikke tilstede: Tim Christensen (A)

Beskrivelse af sagen

Eventuelt, herunder bl.a.:

1. Status på Plejecenter Solhaven
2. Orientering om resultat af brugerundersøgelse på plejecentrene
3. Referat fra ældrerådsmødet den 1. december 2025
4. Referat fra konstituerende møde i Ældrerådet den 25. november 2025
5. Årsplan 2026 for Udvalget for Sundhed og Ældre - bilag vedlagt.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ikke relevant for sagen.

Bilag

Referat fra ældrerådsmøde den 1. december 2025.

Referat fra konstituerende møde i Ældrerådet den 25. november 2025.

SÆ - Årshjul 2026, den 18.12.2025.

Punkt 16: Godkendelse af referat

00.22.04-I00-2-25

Resume

Godkendelse af underskriftsark for udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

.