

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 20-10-2025

Mødedato	Mandag d. 20. oktober 2025 kl. 14:00
Mødested	Mødelokale 1, Portalen 1, 2670 Greve
Mødedeltagere	Lone Mortensen, Charlotte Levin (Afbud), Liselott Blixt, Simon Østergaard, John T. Olsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Udbud af ”Levering af mad”, 2025 - Godkendelse af vindende leverandør.....	4
Det specialiserede voksenområde - opfølgning på budgetforlig, status 2 2025.....	5
Reform - Status på Sundhedsreformen.....	7
Pilotprojekt 'Frivillige på plejecentre', status.....	10
Budgetopfølgning 2 - Sundheds- og Omsorgsudvalget.....	12
Lukket: Henvendelser til formanden	14
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	15
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	16
Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødekalender 2025.....	17
Underskriftsark.....	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Afbud: Charlotte Levin

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Godkendelse af dagsorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.

Punkt 2: Lukket: Udbud af ”Levering af mad”, 2025 - Godkendelse af vindende leverandør

25-009648

1.-2. ikke godkendt. Udvalget ønsker, at der fremlægges en ny sag, der beskriver handlemuligheder ift. leverance af mad, herunder muligheden for genudbud og for at levere fra eget kommunalt køkken.

Afbud: Charlotte Levin

Punkt 3: Det specialiserede voksenområde - opfølgning på budgetforlig, status 2 2025

23-004340

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Afbud: Charlotte Levin

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

I sagen forelægges status på udmøntningen af de elementer i budgetforliget for 2025-28, der handler om at etablere flere egne kommunale tilbud på det specialiserede voksenområde, som Sundheds- og Omsorgsudvalget har det politiske og økonomiske driftsansvar for.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

I budgetforliget for Budget 2025-28 indgår fire elementer, der drejer sig om at etablere flere egne kommunale tilbud på det specialiserede voksenområde. Det drejer sig om:

- Botilbud i Grønlykkeparken
- Botilbud i Dahliahuset på Hedebo
- Omlægning af boliger på Bostedet Vangeleddet til midlertidige boliger
- Udvidelse af eksisterende aktivitets- og samværstilbud

Disse fire tiltag indgår også som indsatser i den "Handleplan for bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på det specialiserede voksenområde" med i alt 20 indsatser, som Social- og Handicapudvalget har arbejdet med siden begyndelsen af 2023, og som udvalget får forelagt status på samtidig med Budgetopfølgning 1, 2 og 3.

Udvidelsen af kommunens egen tilbudsvifte medfører besparelser på budgettet til eksterne tilbud på Social- og Handicapudvalgets budget og forhøjelser af budgettet til kommunens egen drift af tilbuddene. I henhold til Greve Kommunes styrelsesvedtægt er det Sundheds- og Omsorgsudvalget, der har det politiske og økonomiske ansvar for driften af kommunens egne tilbud på det specialiserede voksenområde. Derfor er det relevant, at Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres om status og fremdrift på lige fod med og samtidig med, at Social- og Handicapudvalget orienteres om status på den samlede handleplan.

Kort status på de fire tiltag:

Grønlykkeparken

Alle 12 boliger er ledige. Klargøring af boliger og fællesarealer er i gang. Visitation og indflytning af de første borgere forventes at ske inden årets udgang.

Dahliahuset

Fem af de otte boliger er ledige, hvoraf den ene skal bruges til serviceareal for personalet. Godkendelsesansøgning til Socialtilsyn Øst forventes sendt i løbet af september, hvorefter den videre tidsplan afhænger af Socialtilsynets sagsbehandling.

Omdannelse af boliger på Vangeleddet

Tre boliger er ledige ud af de i alt fire, der skal omdannes til midlertidige boliger. Socialtilsyn Øst har godkendt omdannelsen, og den første borger er flyttet ind medio juni 2025. Visitation til de sidste to ledige midlertidige pladser er i gang. Når den næste bolig bliver ledig, skal der igen søges godkendelse til omdannelsen i Socialtilsynet.

Udvidelse af eksisterende aktivitets- og samværstilbud

Det nuværende tilbud i Aktivhuset i Freyas Kvarter skal udvides med i alt otte pladser etapevis i løbet af 2025-2026/27. Indskrivning af de første to borgere forventes at ske inden årets udgang, og de næste tre borgere forventes indskrevet i løbet af 1. kvartal 2026. De sidste tre borgere indskrives, når behovet opstår.

Status på de fire nævnte indsatser er uddybende beskrevet i vedlagte bilag 1, der er et uddrag fra Social- og Handicapudvalgets samlede handleplan, og hvor hver indsats er markeret i overskriften med en farve, der overordnet viser status i arbejdet med den pågældende indsats i forhold til indhold og tidsplan:

- Blå: Indsatsen er afsluttet eller foreslås afsluttet i denne status. Gælder for omdannelsen af boliger på Vangeleddet.
- Grøn: Indsatsen forløber helt eller nogenlunde som planlagt. Gælder for ingen af de fire indsatser.
- Gul: Indsatsen forløber ikke som planlagt, der er problemer med indhold og/eller tidsplan. Gælder for Grønlykkeparken, Dahliahuset og Udvidelse af eksisterende aktivitets- og samværstilbud. Af forskellige årsager er tidsplanen forsinket alle tre steder i forhold til den oprindelige tidsplan.

Der henvises i øvrigt til beskrivelserne i bilaget.

Økonomiske konsekvenser

Sagen i sig selv har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune. Den økonomi, der er forbundet med de fire indsatser, er indarbejdet i det vedtagne budget, og eventuelle afvigelser indgår i Budgetopfølgningen.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Tidsplan

Næste status forelægges for Sundheds- og Omsorgsudvalget samtidig med udvalgets behandling af Budgetopfølgning 3/2025 på udvalgs mødet i januar.

Bilag

Bilag 1. Etablering af kommunale botilbud og aktivitets- og samværstilbud - Status 2 2025

Punkt 4: Reform - Status på Sundhedsreformen

25-011209

Beslutning

Sagen blev taget til efterretning.

Udvalget istemmer Greve Seniorråds bemærkning.

Udvalget takker for høringssvaret, som vedlægges.

Afbud: Charlotte Levin

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

I 2024 indgik regeringen en aftale om en ny sundhedsreform, som blandt andet indebærer flytning af opgaver mellem kommuner og regioner. Reformen giver regionerne myndighedsansvar for en række sundhedsopgaver, som i dag varetages af kommunerne. I sagen beskrives selve opgaveflytningen, overførsel af aktiver og passiver, arbejdet med sundhedsreformen i efteråret 2025 samt indgåelse af delingsaftaler.

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Sundhedsreformen 2024 skal styrke og fremtidssikre det danske sundhedsvæsen ved at bringe sundhedstilbuddene tættere på borgerne. Reformen omfatter blandt andet oprettelsen af sundhedsråd, opgaveflytning fra kommuner til regioner, en ny folkesundhedslov, en lægereform med fokus på bedre geografisk fordeling og rekruttering samt kronikerpakker, der skal sikre mere sammenhængende og målrettet behandling af borgere med kroniske sygdomme.

Opgaveflytning mellem kommuner og regioner

Med vedtagelse af Sundhedsreform 2024 overgår flere kommunale sundhedsopgaver til regionalt myndigheds- og finansieringsansvar pr. 1. januar 2027. Det drejer som om følgende opgaver:

- Akutsygepleje
- Specialiseret rehabilitering
- Avanceret genoptræning
- Sundheds- og omsorgspladser
- Patientrettet forebyggelse

Der skal være indgået delingsaftale om bodeling mellem kommune og region senest den 1. juli 2026, som træder i kraft den 1. januar 2027. Regionen kan pålægge kommunen, at de fortsat skal drifte tilbuddene til og med 2028. Hvis regionen ønsker at pålægge kommunen leverandørenrollen i overgangsperioden, skal dette besluttet af det forberedende sundhedsråd senest 1. april 2026.

Sundhedsstyrelsen udgav den 11. marts 2025 en række faglige oplæg, der afgrænser de sundhedsopgaver, som sundhedsreformen flytter fra kommuner til regioner. Dernæst skal der udarbejdes kvalitetsstandarder, som beskriver målgrupper, krav om faglige kvalifikationer med videre. Når rammerne er klarlagt, kan kommunerne dele viden om de opgaver, der berøres af opgaveflytningen. Greve Kommune afventer yderligere faglig afgrænsning af opgaverne, endelig

lovgivning, klarhed over økonomien og viden om, hvilke forventninger regionen/sundhedsrådene har til den fremtidige opgaveløsning efter 1. januar 2027.

Overførsel af aktiver og passiver knyttet til sundhedsopgaver

Med sundhedsreformen følger, at aktiver og passiver, som udelukkende eller helt overvejende er knyttet til de sundhedsopgaver, der overføres fra kommuner til region, overgår til regionen. Det betyder, at regionen overtager ejendomme, inventar, udstyr mv., hvis disse udelukkende eller helt overvejende har været brugt til overførte opgaver. Udgangspunktet for overførelsen er ejendommenes (inkl. løsøre) anvendelse d. 25. maj 2025.

Hvis kommunen fortsat skal stå for selve driften af opgaven efter 1. januar 2027 – fx som leverandør for regionen – overføres kun de aktiver og passiver, der vedrører myndighedsansvaret. Selve driften og de tilhørende aktiver og passiver forbliver i kommunen. Greve Kommune afventer en yderligere afgrænsning af opgaver, klarhed over økonomien og viden om, hvilke forventninger regionen/sundhedsrådene har til overførsel af aktiver og passiver.

Arbejdet med sundhedsreformen i efteråret 2025

I efteråret 2025 overgår arbejdet med sundhedsreformen til en ny fase, hvor den konkrete dialog mellem de 46 kommuner og 2 regioner vil blive intensiveret og mere formaliseret. Der skal derfor afholdes bilaterale kommunemøder i efteråret, der afholdes to særskilte møder pr. kommune om opgaveflyttet på administrativt niveau mellem hhv. Region Hovedstaden og Region Sjælland og alle 46 kommuner. Intentionen er, at møderne skal bruges til at skabe gensidig forståelse for de fire berørte opgaveområder, og sikre grundlag for et beslutningsoplæg til sundhedsrådene.

KKR Sjælland og KKR Hovedstaden har for de 46 kommuner i det kommende Region Øst udarbejdet et positionspapir, som sætter fokus på de områder, som kommunerne ønsker at fastholde og udvikle. Papiret indeholder også fælleskommunale positioner til den kommende proces for opgaveoverdragelse samt det tværsektorielle samarbejde i Østdanmark. Positions papiret anvendes som et fælleskommunalt udgangspunkt for drøftelserne med regionen.

Til den første runde af møder afholdes fra primo september til primo oktober. Her vil fokus være på at drøfte scenarier, godkende datagrundlag for opgaveområderne samt drøfte mulige scenarier. Greve kommune var til første møde den 8. september 2025, hvor ovenstående blev drøftet. Til den anden runde møder afholdes fra ultimo oktober til ultimo november. Her forventes fokus at være drøftelse af beslutningsoplæg mhp. godkendelse af, at de kan forelægges til politisk drøftelse i de forberedende sundhedsråd. Greve Kommune skal til andet møde den 12. november 2025.

Yderligere etableres et tværsektorielt koordinationsforum med kommunale repræsentanter fra hvert sundhedsråd, fra akuthospitalet samt de to regioners administrationer. Formålet er et forum, som mødes hyppigt, hvor kommuner og regioner kan følge og afklare processen omkring sundhedsreformen.

Indgåelse af delingsaftaler 2026

Greve Kommune og regionen skal før overdragelsen af sundhedsopgaver pr. 1. januar 2027 indgå delingsaftaler. Kommunalbestyrelsen skal lave et udkast til en aftale med regionen om overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, som skal forelægges senest den 1. maj 2026. I maj og juni 2026 forhandler kommunen og regionen om den endelige delingsaftale, der senest skal være indgået den 1. juli 2026 jf. bilag 1.

Hvis parterne ikke kan blive enige, træffer delingsrådet beslutning senest den 1. oktober 2026. Delingsrådet består af en landsdommer (formand) og tre medlemmer, som repræsenterer henholdsvis staten, regionerne og kommunerne.

Lovgrundlag

Lov nr. 213 af 11. juni 2025 om overgangen til en ny sundhedsstruktur (overgangsloven).

Loven er en del af den første lovpakke, som sammen med forslagene om en ny regional forvaltningsmodel m.v. og ændringer i sundhedsloven udgør lovgrundlaget for at realisere reformen

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Øvrige forhold

Projektleder Emilie Næve fra FrivilligCenter Greve deltager under punktet.

Bilag

Bilag 1. Beskrivelse af lovgrundlag for delingsaftaler

Bilag 2. Høringssvar fra Greve Seniorråd til møde i Sundheds- og Omsorgsudvalget 20. oktober 2025

Punkt 5: Pilotprojekt 'Frivillige på plejecentre', status

25-010383

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Greve Seniorråds bemærkning blev taget til efterretning.

Udvalget takker for høringssvaret, som vedlægges.

Afbud: Charlotte Levin

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

I Greve Kommunes budgetforlig for 2025-2028 blev det vedtaget at give midler til Frivilligcenter Greve i 2025, for at for at understøtte sociale aktiviteter på kommunens plejecentre og facilitere nabohjælp til ældre borgere. Der gives i sagen en status på det pilotprojekt, der blev igangsat på baggrund af budgetforliget, hvad projektet bidrager med af aktiviteter for beboerne, hvilke erfaringer pilotafprøvningen allerede har skabt samt hvordan rekrutteringen af frivillige sker.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

I Greve Kommunes budgetforlig for 2025-2028 blev det vedtaget at give 0,1 mio. kr. til Frivilligcenter Greve i 2025, for at for at understøtte sociale aktiviteter på kommunens plejecentre og facilitere nabohjælp til ældre borgere. Udmøntningen af beslutningen i budgetforliget for 2025-2028 er placeret i projektspor 5 "Sundhedsfremme og forebyggelse samt tæt samspil med lokale fællesskaber og civilsamfund" under reformprogrammet "Ældre og sundhed i fællesskab". Midlerne til Frivilligcenter Greve er blevet fordelt ud fra en 80/20-nøgle (80% til løn og 20% til øvrige udgifter til f.eks. aktiviteter på plejecentrene, rekrutteringsmaterialer samt netværksaktiviteter).

Nældebjerg Plejecenter og Strandcentret Plejecenter deltager i pilotprojektet i perioden 1. august til 31. december 2025. Pilotprojektet skal bidrage med erfaringer fra plejecentre, hvor beboersammensætningen er forskellig ift. beboernes sygdomme og diagnoser. Der er fokus på at booste eksisterende aktiviteter på plejecentrene, men også nye aktiviteter samt have et fokus på at formalisere samarbejdet mellem frivillige og plejecentrene.

Status på pilotprojekt 'Mere frivillighed på plejecentrene' september 2025

Projektleder fra Frivilligcenter Greve startede pilotprojektet op i juli. Fokus har i starten været at få etableret et samarbejde med plejecentrenes aktivitetskoordinator samt få rekrutteret frivillige til aktiviteter. I den forbindelse blev der sat A-skilte op udenfor plejecentrene, som skulle skabe blikfang hos forbipasserende. Dette gav resultat og flere interesserede henvendte sig til projektleder, der efterfølgende har afholdt samtaler med de frivillige, for at sikre det rigtige match mellem den frivillige, plejecentrene og de opgaver den frivillige skal løse.

Der er siden pilotprojektets start rekrutteret ni nye frivillige til Strandcentret med flere planlagte samtaler i starten af september samt flere rekrutteringsopslag til nye opgaver på både på Strandcenteret og Nældebjerg. På Strandcenteret har de frivillige alle fået en velkomstfolder med information om Strandcenteret, praktiske oplysninger samt underskrevet en frivilligaftale med plejecentrets aktivitetskoordinator og projektleder fra Frivilligcenter Greve. Frivilligaftalen laves for at

sikre at de frivillige kender rammerne for deres frivillige arbejde, hvad der forventes af dem samt hvad de må og ikke må. De ni frivillige spænder aldersmæssigt fra start 20'erne til pensionister, og bidrager med forskellige aktiviteter for beboerne bl.a. som besøgsvenner, fredagscafé hver anden uge hvor der bliver spillet musik og cykelpiloter, der i efteråret vil have oplæsning i stedet. Der er også ved at blive koordineret datoer til månedlig banko med de pårørende.

Aktivitetskoordinator på Strandcentret vil søge efter flere frivillige, der kan være besøgsvenner idet beboerne får meget ud af 1:1 kontakt. Derudover arbejdes der med at starte en konditorklub. Rekrutteringen af flere frivillige sker via frivilligjob.dk, sociale medier, fysisk materiale og ved oplæg i bl.a. Hemingway og Blixen klubberne. Erfaringerne fra pilotprojektet viser indtil, at det er lettest at tiltrække frivillige til en konkret opgave, der er beskrevet på forhånd.

Derudover skal der opstartes forløb med både Særlig Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU) og Forberedende Grunduddannelse Greve Solrød (FGU) efter efterårsferien, hvor eleverne skal være frivillige som en del af deres undervisning. Dette generationsmøde har Frivilligcenter Greve tidligere haft rigtig gode erfaringer med.

I regi af pilotprojektet afholdes der til oktober et statusmøde med de frivillige fra begge centre. Dette gøres for at sikre at der skabes et netværk mellem de frivillige på plejecentrene, så de frivillige oplever at være en del af et frivilligt fællesskab og give de frivillige mulighed for at sparre med hinanden samt skabe tilknytning til stedet, så de ønsker at fortsætte som frivillige.

Evaluering og opsamling på pilotprojektet

I december 2025 vil pilotprojektet blive evalueret. Her vil der være fokus på hvilke arbejdsgange og tiltag, der virker ift. at understøtte sociale aktiviteter på kommunens plejecentre samt hvordan disse kan leve videre på de to tilknyttede plejecentre samt udbredes til de øvrige plejecentre i kommunen.

Lovgrundlag

Greve Kommunes budgetforlig 2025-2028.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Bilag

Bilag 1. Høringssvar fra Greve Seniorråd til møde i Sundheds- og Omsorgsudvalget 20. oktober 2025

Punkt 6: Budgetopfølgning 2 - Sundheds- og Omsorgsudvalget

24-013331

Beslutning

1.-2. blev taget til efterretning.

Afbud: Charlotte Levin

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

I denne sag orienteres fagudvalget om indholdet i budgetopfølgning 2 2025 inden for eget udvalgsområde. Budgetopfølgning 2 2025 blev behandlet i Byrådet den 8. september.

Det indstilles endvidere, at udgifterne i forbindelse med dispensationen for overførsel til Hjemmeplejen Stranden finansieres af puljen 'Kvalitetsløft af ældreplejen'.

Indstilling

Administrationen indstiller,

- 1. at budgetopfølgning 2 tages til efterretning, og*
- 2. at dispensation for overførsel for hjemmeplejen Stranden finansieres via puljen til 'Kvalitetsløft af ældreplejen' tages til efterretning.*

Sagsbeskrivelse

Denne sag skal ses i sammenhæng med den samlede budgetopfølgning 2 2025, som er udarbejdet pr. 30. april 2025 og er behandlet i Byrådet den 8. september 2025.

Det korrigerede budget for Sundheds- og Omsorgsudvalget var pr. 30. april 2025 på 874,6 mio. kr., hvoraf 638,7 mio. kr. er afsat til service og 235,9 mio. kr. ligger udenfor servicerammen.

Forventet regnskabsresultat og afvigelser på udvalgets område gennemgås nedenfor.

Områder under Sundheds- og Omsorgsudvalget

Inden for udvalgets område forventes et samlet regnskabsresultat på 863,3 mio. kr. (867,3 mio. kr. i BO1), som afviger fra det korrigerede budget med et mindreforbrug på -11,3 mio. kr. (-6,6 mio. kr. i BO1).

Drift indenfor servicerammen

Indenfor servicerammen på drift forventes mindreforbrug på -9,6 mio. kr. De væsentligste afvigelser er følgende:

- Friplejeboliger: -9,5 mio. kr. (mindreforbrug).
- Decentrale områder i hjemmeplejen: 2,6 mio. kr. (merforbrug).
- Privatantaget hjælp / helhedsorienteret ordning: 1,9 mio. kr. (merforbrug)
- Pædagogisk Psykiatrisk Vejledningscenter (PPV): -4,4 mio. kr. (mindreforbrug)

Drift udenfor servicerammen

Der forventes udenfor servicerammen merindtægt/mindreforbrug på -1,7 mio. kr., som primært relaterer til berigtigelse af statsrefusion på -1,9 mio. kr.

Der henvises til vedlagt bilag 1, der redegør for udvalgets forventede regnskabsresultat, eventuelle afvigelser fra det reviderede budget, samt de primære årsager til disse afvigelser.

Status på handleplaner for merforbrug

Der vedlægges en status for de udarbejdede handleplaner på udvalgets område. Handleplanerne blev forelagt udvalget den 24. marts 2025 punkt 3 (bilag 2a–2b).

Finansiering af kompensation for overførsel – Hjemmeplejen Stranden

På Byrådets møde den 16. marts 2025 (punkt 16: "Drifts- og anlægsoverførsler 2024-25") blev det besluttet, at Hjemmeplejen Stranden skal dispenseres for overførsel af dette merforbrug, med finansiering inden for Sundheds- og Omsorgsudvalgets egen ramme. Administrationen indstiller, at finansieringen sker via puljen til "Kvalitetsløft af ældreplejen".

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen selvstændige økonomiske konsekvenser. Bevillinger blev givet i forbindelse med bevillingssagen til budgetopfølgning 2 2025, som blev behandlet af Byrådet den 8. september 2025.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning 2 2025 - Sundheds- og Omsorgsudvalget

Bilag 2a. Handleplan for merforbrug Hjemmeplejen Tune status

Bilag 2b. Handleplan for merforbrug Hjemmeplejen Stranden status

Punkt 7: Lukket: Henvendelser til formanden

Orienteringen blev taget til efterretning.

Afbud: Charlotte Levin

Punkt 8: Orientering fra formanden/gensidig orientering

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Afbud: Charlotte Levin

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Formanden og udvalgets medlemmer orienterer om aktuelle emner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringer tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Punkt 9: Huskeliste og orientering fra administrationen

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Afbud: Charlotte Levin

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Administrationen orienterer om aktuelle emner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringer tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Supplerende høring over Lov om ændring af sundhedsloven og forskellige andre love

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sendte den 5. september 2025 lov om ændring af sundhedsloven og forskellige andre love (Flytning af opgaver fra kommuner til regioner, hjemmel vedrørende kvalitetsstandarder, etablering af sundheds- og omsorgspladser, national sundhedsplan, nærsundhedsplaner, bortfald af øvrige regionale opgaver mv.) i supplerende høring med høringsfrist den 18. september 2025. Disse lovændringer gør det muligt at indgå horisontale samarbejdsaftaler mellem regioner og kommuner. KL har ikke afgivet høringssvar.

Høring af bekendtgørelse om sundhedsrådenes geografiske afgrænsning og faste observatører i sundhedsråd.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sendte den 11. september bekendtgørelse om sundhedsrådenes geografiske afgrænsning og faste observatører i sundhedsråd i høring med høringsfrist den 25. september 2025. KL har afgivet høringssvar med særligt fokus på muligheden for, at en kommune kan tildeles en fast observatørstatus i et andet sundhedsråd end det sundhedsråd, som kommunen er omfattet af, hvis særligt tungtvejende hensyn taler for det.

Punkt 10: Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødekalender 2025

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Afbud: Charlotte Levin

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Der gives et overblik over møder og aktiviteter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Møde- og aktivitetskalenderen er vedlagt som bilag.

Bilag

Bilag 1. Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødekalender 2025

Punkt 11: Underskriftsark

Beslutning

Afbud: Charlotte Levin

Fremstilling

Sagsprocedure

Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Resume

Elektronisk underskriftsark.