

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2026-2029 d. 03-02-2026

**Mødedato**           Tirsdag d. 03. februar 2026 kl. 14:30

**Mødested**           Søndersø Rådhus, Storsalen

**Mødedeltagere**     Jane Yndgaard, Brian Korsgaard, Gert Rasmussen, Bine Mathiasen, Nathalie Kajberg, Marie Holmgaard, Ann Chalotte Johansen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Introduktion til sundhedsområdet.....	4
Introduktion til sundhedsreformen.....	5
Årsplan 2026.....	8
Borgerdialog i 2026.....	9
Økonomioversigt pr. 31. december 2025 (foreløbig status pr. 12. januar 2026).....	11
Opdatering af forretningsorden for Økonomiudvalg og de politiske fagudvalg.....	12
Ledelsesinformation til Social- og Sundhedsudvalget.....	13
Kend din kommune 2026.....	14
Orientering.....	16
Godkendelse af beslutningsprotokol.....	17

## **Punkt 17: Godkendelse af dagsorden**

S2025-6527

### **Sagens kerne**

Godkendelse af dagsorden.

**Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2026-2029 03-02-2026**

Godkendt.

## **Punkt 18: Introduktion til sundhedsområdet**

S2025-12338

### **Sagens kerne**

Social- og Sundhedsudvalget introduceres nærmere til kommunens sundhedsområde gennem et møde og rundvisning på Vesterbo som led i udvalgets introprogram.

### **Administrationens indstilling**

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Sagens baggrund**

I henhold til introduktionsprogrammet er der på udvalgsrådet i februar fokus på Sundhedsområdet.

Formålet er at give udvalget et konkret indblik i rammer, funktioner og opgaver på sundhedsområdet, herunder hvordan området indgår i kommunens samlede sundhedsindsats og i arbejdet med den kommende sundhedsreform.

Introduktionen består af tre programpunkter:

1. *Kl. 14.30 - Vesterbo (mødested parkeringspladsen ved rådhuset)*

Rundvisning i Vesterbo-området med fokus på de fysiske rammer for kommunens egne sundhedstilbud samt fremtidige regionale sundhedstilbud.

2. *Kl. 15.00 - Rådhuset*

Introduktion til kommunens sundhedsområde

Oplæg og film ved leder af Sundhedsberedskab og Behandling samt leder af Træning- og Forebyggelse. Rundes af med fælles drøftelse og dialog.

3. *Kl. 15.30 - Sundhedsreformen*

Se selvstændigt punkt på dagsorden.

### **Økonomiske oplysninger**

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Intet.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2026-2029 03-02-2026**

Orientering foretaget.

# Punkt 19: Introduktion til sundhedsreformen

S2025-9277

## Sagens kerne

Formålet med denne sag er som baggrund og introduktion til det nye udvalg, at give et samlet overblik over arbejdet med sundhedsreformen, herunder den videre proces, kommende politiske drøftelser og ændringer for kommunen.

Reformen indebærer en større omorganisering af sundhedsvæsenet, herunder etableringen af 17 sundhedsråd samt overdragelse af fire kommunale sundhedsopgaver til regionerne pr. 1. januar 2027.

Kommunen er i dialog med OUH om rammerne for opgaveoverdragelsen. De konkrete aftaler skal forhandles i løbet af foråret 2026 og forventes at få betydning for kommunens sundhedstilbud, medarbejdere og fremtidige økonomi.

## Administrationens indstilling

Forelægges til orientering.

## Sagens baggrund

Sundhedsreformen fra 2024 skal styrke lighed i sundhed, sikre mere sammenhængende patientforløb og øge nærhed og tilgængelighed i sundhedstilbud. Denne reform er den mest omfattende omlægning af sundhedsvæsenet, siden regionernes etablering i 2007.

Nedenfor orienteres om indholdet i sundhedsreformen i et kommunalt perspektiv. Der henvises i øvrigt til bilaget for en præsentation, der dels er udarbejdet af KL og dels af Nordfyns Kommune.

### Der er følgende centrale elementer i sundhedsreformen:

- Sammenlægning af to regioner på Sjælland til Region Østdanmark.
- Etableringen af 17 sundhedsråd, hvor regionale og kommunale politikere skal samarbejde om den lokale tilrettelæggelse af sundhedsindsatser.
- En række kommunale sundhedsopgaver bliver varetaget af regionen fra 1. januar 2027, som fortsat skal foregå lokalt.
- En lægereform med flere praktiserende læger i hele Danmark via en national styring af fordelingen, inkl. en ny honorarstruktur.
- Etablering af Digital Sundhed Danmark, en ny national organisering, der skal sikre bedre udnyttelse af teknologi og data.
- Kronikerpakker, som skal give ensartet forløb for borgere med kroniske lidelser i hele Danmark.
- Ny folkesundhedslov.

I forbindelse med sundhedsreformens processer vurderes det, at 2025 har fungeret som udviklingsår, mens 2026 bliver implementeringsåret. Fra 2027 forventes reformen at overgå til en fase med primært fokus på drift.

Nordfyns Kommune har derfor fokus på nedenstående i 2026:

### Forberedende sundhedsråd:

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

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

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

kommunale medlemmer fra hvert sundhedsråd i Region Syddanmark. Det forventes, at de udvalgte politikere vil mødes 4-6 gange årligt.

Regionen og sygehusledelsen på OUH varetager betjeningen af Sundhedsråd Fyn. Der er etableret Sundhedsdirektør- og Sundhedscheffora til understøttelse, udvikling og implementering i det tværsektorielle samarbejde.

#### Milepæle i sundhedsreformen:

Som led i implementeringen af sundhedsreformen er der, særligt i 2026, fastlagt en række nationale tidsfrister for blandt andet opgaveoverdragelse og indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler, som kommunerne skal efterleve. Disse milepæle er fastsat med henblik på at sikre, at såvel region som kommune er forberedte frem mod reformens endelige ikrafttræden den 1. januar 2027.

#### Fire opgaveområder overgår til regionen:

Fra 1. januar 2027 overgår følgende opgaver fra kommunerne til regionerne:

- Sundheds- og omsorgspladser (tidligere midlertidige pladser)
- Akutsygeplejen
- Patientrettet forebyggelse
- Genoptræning på specialiseret niveau og rehabilitering

Formålet med overdragelsen er at sikre ensartet kvalitet på tværs af kommuner og regioner og en mere sammenhængende indsats for borgerne.

Der er allerede igangsat et administrativt arbejde for at kortlægge de nye samarbejdsflader, så patienternes overgange håndteres på en sikker, koordineret og smidig måde i overgangsperioden. Der er nedsat fire arbejdsgrupper, én for hvert område, der overflyttes, bestående af repræsentanter fra kommunerne, OUH og almen praksis, som sikrer, at kommunernes erfaringer integreres i den nye regionale organisering.

I forbindelse med opgaveoverdragelsen skal der udarbejdes tre dokumenter:

1. Horisontal samarbejdsaftale
2. Forståelsespapir
3. Delingsaftale om opgaveoverflytning

#### 1. Horisontale samarbejdsaftaler:

Kommuner og region kan i forbindelse med opgaveoverdragelsen vælge at indgå horisontale samarbejdsaftaler. Disse muliggør, at kommunerne fortsat kan varetage hele eller dele af driften af de opgaver, som flytter til regionerne fra 2027. I den forbindelse har Region Syddanmark foreslået, at der indgås sådanne aftaler mellem regionen og kommunerne om den patientrettede forebyggelse. Aftalen indebærer, at kommunen bliver leverandør af den patientrettede forebyggelse, som regionen fremadrettet vil have det overordnede ansvar for.

De horisontale samarbejdsaftaler forventes behandlet i Sundhedsråd Fyn den 22. februar og sendt til godkendelse i kommunalbestyrelsen i marts 2026.

#### 2. Forståelsespapir:

Administrationen er i samarbejde med OUH ved at udarbejde et forståelsespapir, som danner baggrund for det kommende udkast til en delingsaftale, der skal anvendes som udgangspunkt for forhandlingen med Region Syddanmark.

#### 3. Delingsaftale om opgaveoverflytning:

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

Det kommende udkast til delingsaftale tager udgangspunkt i en nationalt udarbejdet skabelon samt relevant lovgivning og den løbende dialog, som Nordfyns Kommune har med OUH. Udkastet skal dermed afspejle de rammer for opgaveoverdragelsen, som man indtil videre er blevet enige om.

Det endelige udkast til delingsaftalen behandles og godkendes i kommunalbestyrelsen i april 2026 og forelægges Region Syddanmark senest den 1. maj 2026, hvorefter den forhandles med Region Syddanmark. Efter forhandlingerne behandles den endelige aftale i kommunalbestyrelsen i juni 2026. Den endelige deadline for at have indgået en aftale med Region Syddanmark er den 1. juli 2027.

#### Sundhedsrådenes udmøntning af midler gennem lokale aftaler:

De forberedende sundhedsråd vil også i 2026 skulle drøfte og træffe beslutning om udmøntning af midler til indsatser, der understøtter udbygningen af det nære sundhedsvæsen fra 2027 i forbindelse med budgettet for 2027. Dette sker gennem aftaler mellem sundhedsrådene og de enkelte kommuner. Sundhedsrådene kan indgå samlede aftaler med alle kommuner i de enkelte sundhedsråd og kan også indgå bilaterale aftaler med enkelte kommuner.

Aftalerne skal bidrage til, at der kan investeres i langsigtet kapacitetsopbygning i tråd med sundhedsreformens intentioner om omstilling af sundhedsvæsenet.

#### Næste skridt:

I den næste fase af arbejdet med sundhedsreformen, skal der træffes flere politiske beslutninger om den fremtidige implementering af sundhedsreformen, herunder administrationens fortsatte arbejde med delingsaftalen og de horisontale samarbejdsaftaler.

Både den horisontale samarbejdsaftale og udkastet til delingsaftalen forventes drøftet på Social- og Sundhedsudvalgets møder i marts og april 2026, mens delingsaftalen igen behandles i juni 2026.

### **Økonomiske oplysninger**

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

Overgangsloven.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2026-2029 03-02-2026**

Orientering foretaget.

### **Bilag**

SSU 26 02 03 Intro Sundhedsområdet - KL og NFK-plancher

## Punkt 20: Årsplan 2026

S2025-8289

### Sagens kerne

Social- og Sundhedsudvalget forelægges en foreløbig årsplan for udvalgets arbejde i 2026. Årsplanen giver et samlet overblik over forventede sager, temadrøftelser og faste tilbagevendende punkter, der skal danne grundlag for en politisk drøftelse af udvalgets prioriteringer, fokusområder og mødestruktur i det kommende år.

### Administrationens indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget:

1. Drøfter den foreløbige årsplan for 2026,
2. herunder eventuelle ønsker til justeringer, prioriteringer eller suppleringer.

### Sagens baggrund

Administrationen har udarbejdet et forslag til en foreløbig årsplan for Social- og Sundhedsudvalget i 2026.

Årsplanen har til formål at:

- Skabe overblik og sammenhæng i udvalgets arbejde over året.
- Understøtte rettidig politisk behandling af større sager, strategier og opfølgninger.
- Sikre en hensigtsmæssig balance mellem drøftelsessager, beslutningssager, temamøder og opfølgning på drift og økonomi.
- Give et fælles afsæt for dialog mellem udvalg og administration om tempo, timing og prioritering.

Den foreløbige årsplan indeholder både:

- Kendte og faste sager, fx budgetopfølgning, regnskab, kvalitets- og tilsynsopfølgning.
- Forventede større temaer og udviklingsspor på ældre-, sundheds- samt social- og handicapområdet.
- Tematiske drøftelser, hvor der lægges op til politisk dialog og strategisk retning, snarere end konkrete beslutninger.

Årsplanen er et arbejdsredskab og vil løbende blive justeret i takt med nye nationale initiativer, politiske ønsker og uforudsete behov. Drøftelsen i udvalget skal derfor ses som et vigtigt bidrag til at kvalificere planens indhold og fokus.

### Økonomiske oplysninger

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

### Beslutningskompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

### Lovgrundlag

Intet.

### Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2026-2029 03-02-2026

Godkendt.

Årsplanen opdateres i henhold til de faldne bemærkninger.

### Bilag

Foreløbig årsplan 2026 - Social- og Sundhedsudvalget

# Punkt 21: Borgerdialog i 2026

S2026-633

## Sagens kerne

Social- og Sundhedsudvalget forelægges en samlet plan for borgerdialog i 2026 med fire tematiske borgermøder/dialogmøder.

Møderne skal understøtte udvalgets politiske arbejde gennem nærværende kontakt med borgere og medarbejdere, forventningsafstemning og indsamling af faglige input - med den vedtagne vision "*Fælles veje til Ny Velfærd*" som fælles ramme og overlægger.

## Administrationens indstilling

Administrationen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget:

1. Drøfter og godkender den overordnede plan for borgerdialog i 2026,
2. herunder de foreslåede temaer og tidspunkter.

## Sagens baggrund

Social- og Sundhedsudvalget har i den forrige udvalgsperiode gennemført en række borgermøder med stor tilslutning og tydelig politisk værdi. Det tidligere udvalg har i deres overlevering anbefalet at fortsætte den tætte borgerdialog.

Erfaringen har været, at borgermøderne både bidrog med konkrete input til udvalgets senere drøftelser og beslutninger og samtidig skabte et fælles rum for meningsskabelse på tværs af borgere, politikere, medarbejdere og administration. Når velfærdsopgaver skal udvikles, og prioriteringer skal forklares og forstås, har den direkte dialog vist sig at være et vigtigt redskab til at skabe sammenhæng og gensidig forståelse: et sted, hvor man kan "se hinanden i øjnene", stille spørgsmål, blive hørt og få svar.

Borgerdialogen i 2026 foreslås samlet under den fælles overlægger "*Fælles veje til Ny Velfærd*", som er en politisk vedtaget vision og et grundlæggende afsæt for kommunens retningsgivende styringsdokumenter - herunder masterplaner, politiske pejlemærker for ældreformen og Kvalitets- og Servicemål for helhedsplejen. Med "*Ny Velfærd*" som præmis og tilgang understøttes en fælles forståelse af, hvorfor og hvordan velfærden må udvikle sig for at imødegå det demografiske pres og reformerne på tværs af områder.

Administrationen foreslår, at borgerdialogen i 2026 balancerer tre formål, som gensidigt forstærker hinanden:

1. Forventningsafstemning og tydeliggørelse af retning: borgere og pårørende får et konkret og hverdagsnært billede af, hvordan hjælpen kan se ud fremadrettet, og hvilke faglige tilgange der skal sikre kvalitet, tillid og tryghed.
2. Inddragelse og faglige input: udvalget får mulighed for at lytte til borgernes perspektiver og spørgsmål og få input til, hvad der opleves vigtigt, når hjælpen formes i en ny virkelighed.
3. Relationer og legitimitet: møderne styrker kontaktheden til borgere, politikere og medarbejdere og skaber bedre forudsætninger for forståelse og ejerskab omkring politiske prioriteringer.

For at styrke kvaliteten i dialogen og sikre bred forankring foreslås møderne planlagt og gennemført i tæt samarbejde med relevante råd og interesseorganisationer, hvor der allerede foreligger gode erfaringer - særligt med Seniorrådet og ÆldreSagen. Der lægges samtidig op til, at enkelte møder tilrettelægges med en kombination af fagligt oplæg, konkrete cases, faciliteret dialog/workshop og paneldebat, så borgerdialogen både bliver informerende og reelt involverende.

## Overblik over borgermøder 2026

Tidspunkt	Tema	Samarbejdspartnere
April (uge 17)	Ældreområdet og fremtidens ældrevelværd	Seniorrådet, ÆldreSagen

Tidspunkt	Tema	Samarbejdspartnere
Maj (uge 19)	Demensområdet	Alzheimerforeningen, Seniorrådet, ÆldreSagen
16. juni	Det specialiserede socialområde - Tillid og samarbejde	Handicaprådet, Børne- og Ungeforvaltningen
1. oktober	Sundhedsreformen, forebyggelse og det nære sundhedsvæsen	Sundhedsråd, PLO Nordfyn, Seniorrådet, ÆldreSagen

### Overordnet proces

Borgerdialogen planlægges og afvikles efter en ensartet og gennemprøvet proces, som sikrer både deltagelse, kvalitet i dialogen og politisk anvendelighed.

Processen består af fire trin:

1. Forberedelse
2. Mobilisering
3. Afvikling
4. Opsamling og politisk opfølgning

Processen gentages for hvert borgermøde med tilpasninger til det konkrete tema.

Administrationen vil, med afsæt i udvalgets drøftelse, efterfølgende kunne udarbejde konkrete programmer for hvert møde, herunder forslag til oplægsholdere, cases og en tydelig rammesætning af de spørgsmål, der ønskes drøftet med borgere og medarbejdere.

### **Økonomiske oplysninger**

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Ældreloven.

Sundhedsloven.

Service-loven.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2026-2029 03-02-2026**

Drøftet og godkendt.

## **Punkt 22: Økonomioversigt pr. 31. december 2025 (foreløbig status pr. 12. januar 2026)**

S2026-26

### **Sagens kerne**

Økonomi og Løn har udarbejdet økonomioversigt pr. 31. december 2025 for det foreløbige resultat for regnskabsår 2025 pr. 12. januar 2026.

### **Administrationens indstilling**

Administrationen indstiller, at økonomioversigten tages til efterretning.

### **Sagens baggrund**

Økonomi og Løn har udarbejdet økonomioversigt pr. 31. december 2025 for det foreløbige resultat for regnskabsår 2025 pr. 12. januar 2026.

Regnskabsdata ajourføres løbende i januar måned, i takt med at der foretages bogføring af fakturaer, afsluttende poster mv., som vedrører 2025.

### **Økonomiske oplysninger**

Overordnet er forventningerne til Regnskab 2025 som følgende:

Beløb oplyst i hele mio. kr.	Forventet Regnskab 2025	Oprindeligt Budget 2025
Resultat af ordinær drift (overskud)	-82,8	-116,9
Resultat i alt (underskud)	12,4	-42,5
Gennemsnitlig likviditet ultimo 2025	200,0	150,0
Overholdelse af servicerammen	1.676,2	1.650,2

### **Beslutningskompetence**

Økonomiudvalget.

### **Lovgrundlag**

Principper for økonomistyringen i Nordfyns Kommune.

### **Beslutning på Økonomiudvalget 2026-2029 21-01-2026**

Taget til efterretning.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2026-2029 03-02-2026**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Økonomioversigt pr. 31. december 2025

# **Punkt 23: Opdatering af forretningsorden for Økonomiudvalg og de politiske fagudvalg**

S2023-9900

## **Sagens kerne**

Forretningsorden for Økonomiudvalg og de politiske fagudvalg.

## **Administrationens indstilling**

Forelægges til godkendelse.

## **Sagens baggrund**

Det fremgår af kommunestyrelseslovens § 20, stk. 3 at Økonomiudvalget og de stående politiske udvalg selv fastsætter deres forretningsorden. Det betyder, at det alene er udvalget selv, og ikke f.eks. Kommunalbestyrelsen, som kan foreskrive de nærmere regler for udvalgets forhandlinger.

Der er ikke nogen formkrav til Økonomiudvalgets og de stående politiske udvalgs forretningsorden, ej heller et krav om skriftlighed.

En forretningsorden for et Økonomiudvalg eller stående politisk udvalg skal holde sig inden for gældende regler og øvrige bestemmelser i blandt andet Kommunestyrelsesloven og kommunens styrelsesvedtægt.

I Nordfyns Kommune har Økonomiudvalget og de politiske fagudvalg i 2023 vedtaget en nedskrevet forretningsorden, som er vedhæftet som bilag.

På baggrund af, at fagudvalget Børne-, Unge- og Familieudvalget har skiftet navn, og at beslutningsprotokollen nu underskrives elektronisk, har administrationen opdateret forretningsordenen, jf. vedhæftede forretningsorden med synlige ændringsforslag pr. 1.1.2026, som forelægges til godkendelse.

## **Økonomiske oplysninger**

Sagen har ikke været forelagt for Økonomi og Løn.

## **Beslutningskompetence**

Økonomiudvalget og de politiske fagudvalg.

## **Lovgrundlag**

Kommunestyrelseslovens § 20, stk. 3.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2026-2029 03-02-2026**

Godkendt.

## **Bilag**

Forretningsorden for Økonomiudvalg og de stående politiske udvalg i Nordfyns Kommune\_webtilgængelig

Forretningsorden for Økonomiudvalg og de stående politiske udvalg i Nordfyns Kommune med synlige ændringsforslag pr. 1.1.2026

## **Punkt 24: Ledelsesinformation til Social- og Sundhedsudvalget**

S2026-799

### **Sagens kerne**

Seneste ledelsesinformation.

### **Administrationens indstilling**

Det indstilles at sagen tages til efterretning

### **Sagens baggrund**

Ledelsesinformationen er ved deadline ikke opdateret i forhold til samme information på januarmødet.

### **Økonomiske oplysninger**

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Intet.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2026-2029 03-02-2026**

Taget til efterretning.

# Punkt 25: Kend din kommune 2026

S2026-797

## Sagens kerne

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om Nordfyns Kommunes centrale nøgletal fra Kommunernes Landsforenings (KL) publikation Kend din Kommune, med fokus på udvikling og status på ældreområdet, sundhedsområdet samt området for udsatte voksne og handicappede.

## Administrationens indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagens baggrund

Kommunernes Landsforening udgiver årligt publikationen Kend din Kommune, som giver et sammenligneligt overblik over kommunernes udgifter, serviceniveauer og resultater på en række centrale velfærdsområder. Publikationen anvendes som afsæt for politisk dialog om prioriteringer, styring og fremtidige udviklingsbehov.

Administrationens gennemgang af nøgletallene for Nordfyns Kommune peger samlet set på følgende hovedpointer på tværs af de tre områder:

### Ældreområdet

- Nordfyn har et lavt udgiftsniveau pr. 80+ borger sammenlignet med landsgennemsnittet, samtidig med at borgernes oplevede kvalitet ligger højt i nationale tilfredshedsundersøgelser.
- En relativt lav andel af de 80+-årige modtager hjemmehjælp, men de borgere, der visiteres, modtager flere timer pr. uge end gennemsnittet, hvilket peger på en målrettet og intensiv indsats.
- Sygefraværet er steget svagt i 2024 og ligger lidt over landsgennemsnittet, primært drevet af langtidssygefravær, hvilket er et aktuelt ledelsesmæssigt fokusområde.

### Sundhedsområdet

- Nordfyn har lavere udgifter til hjemmesygepleje pr. 67+ borger end både landsgennemsnit og median, hvilket indikerer en omkostningseffektiv organisering.
- Kommunen ligger markant bedre end landsgennemsnittet i forebyggelige indlæggelser, og har samtidig en lavere andel akutte somatiske genindlæggelser, hvilket peger på velfungerende udskrivnings- og opfølgingsforløb.
- Den gennemsnitlige somatiske liggetid er lidt lavere end landsgennemsnittet og faldende, hvilket understøtter billedet af et relativt godt flow mellem hospital og kommune.

### Udsatte voksne og handicappede

- Nordfyn har et højt udgiftsniveau på det specialiserede voksenområde, sammenlignet med andre kommuner.
- Udgifterne til private botilbud og herberger er steget markant fra 2023 til 2024 og ligger væsentligt over landsgennemsnittet i udvikling.
- Udviklingen vurderes i høj grad at være påvirket af få, komplekse og omkostningstunge sager, hvilket gør området særligt følsomt over for udsving og understreger behovet for fortsat tæt økonomisk og faglig styring.
- Samtidig viser den seneste udvikling en afdæmpning i væksten, hvilket kan indikere begyndende effekt af styringstiltag.

Samlet set viser nøgletallene, at Nordfyn på ældre- og sundhedsområdet leverer relativt gode resultater med et lavt udgiftsniveau, mens det specialiserede voksenområde fortsat udgør et betydeligt økonomisk pres, som kræver vedvarende politisk og administrativ opmærksomhed.

## Økonomiske oplysninger

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

## **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Intet.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2026-2029 03-02-2026**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Kend din kommune - 2026

## **Punkt 26: Orientering**

S2025-6527

### **Sagens kerne**

Orientering til Social- og Sundhedsudvalget.

### **Administrationens indstilling**

Sagen forelægges til orientering.

### **Sagens baggrund**

Der foreligger følgende orienteringer:

- Referater fra Seniorrådet den 13. og 22. januar.
- Invitation til offentliggørelsen af Sundhedsprofilen, "Hvordan har du det? 2025", den 11. marts 2026.
- Orientering om møde i Sundhedsråd Fyn 22.01.2026 (referat findes på regionens hjemmeside)

### **Økonomiske oplysninger**

Sagen har ikke været forelagt Økonomi og Løn.

### **Beslutningskompetence**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Intet.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2026-2029 03-02-2026**

Orientering foretaget.

### **Bilag**

Samlet referat - Seniorrådet 2026-2029 den 22-01-2026, kl. 09\_00-12\_00

Samlet referat - Seniorraadet 2026-2029 den 13-01-2026, kl. 09\_00-10\_00

Invitation - Offentliggørelse af Sundhedsprofilen, Hvordan har du det? 2025

## **Punkt 27: Godkendelse af beslutningsprotokol**

S2025-6527

### **Sagens kerne**

Udvalget skal jf. Kommunestyrelseslovens §20, godkende beslutningsprotokol for dette møde.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert udvalgsmedlem nu godkende dette punkt i dagsordenssystemet Prepare/First Agenda.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget 2026-2029 03-02-2026**

Godkendt.