

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 10-09-2026

Mødedato Torsdag d. 10. september 2026 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 220, Brønderslev Rådhus

Mødedeltagere Carsten Ullmann Andersen (Æ), Lone Clausen (A), Christen Bager
(A), Danny Rosenkilde (O), Simon Aagaard (J), Klaus Riis Klæstrup
(V), Alexander Aaen (V)

Indholdsfortegnelse

Fraværende.....	3
Bemærkninger/ændringer til dagsordnen.....	4
Orientering om Sommeraftale 2026 om implementering af sundhedsreformen.....	5
Beslutning om tiltag til økonomisk balance på ældreområdet.....	9
Orientering om kvartalsregnskab for Kornumgaard 2. kvartal 2026.....	12
Orientering om Partnerskab mellem Brønderslev Kommune og Cykling uden alder.....	13
Orientering om venteliste til plejehjem og ældreboliger.....	15
Orientering om sagsliste for Ældre- og Sundhedsudvalget.....	16
Orientering.....	17
Lukket: Orientering.....	18
Lukket: Orientering fra Ankestyrelsen.....	18
Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol.....	18

Fraværende

RESUMÉ
Sagsforløb: ÆS
BESLUTNING
Alle mødt.

Bemærkninger/ændringer til dagsordnen

RESUMÉ

Sagsforløb: ÆS

Sagsfremstilling

Eventuelle bemærkninger/ændringer til dagsordnen.

BESLUTNING

Ingen bemærkninger.

Orientering om Sommeraftale 2026 om implementering af sundhedsreformen

RESUMÉ

Sagsforløb: ÆR/ÆS

Sommeraftale 2026 konkretiserer en række centrale elementer i implementeringen af sundhedsreformen. Aftalen har betydning for kommunerne, særligt i forhold til kronikerpakker, 96 timers behandlingsansvar, sundheds- og omsorgspladser, behandling i eget hjem samt nye nationale kvalitetsstandarder.

Sagen fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

Lars Holt Kristensen deltager under dette punkt kl. 14:00.

Sagsfremstilling

Regeringen, Danske Regioner og KL indgik den 26. juni 2026 en sommeraftale om implementering af sundhedsreformen. Sommeraftale 2026 er den anden fælles implementeringsaftale mellem parterne og bygger videre på forårsaftalen fra 2025.

Sommeraftalen udmønter en række af de initiativer, der følger af sundhedsreformen, og sætter retning for den videre omstilling af sundhedsvæsenet. Sommeraftalen er vedlagt som bilag.

For kommunerne er de væsentligste elementer i aftalen følgende:

National sundhedsplan og nærsundhedsplaner

Med sommeraftalen bakker regeringen, Danske Regioner og KL op om Sundhedsstyrelsens oplæg til den første nationale sundhedsplan for perioden 2027-2030. Den nationale sundhedsplan sætter retning for en omstilling mod et mere lige, nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Den nationale sundhedsplan skal blandt andet omsættes lokalt gennem de regionale sundhedsplaner og sundhedsrådenes nærsundhedsplaner.

Nærsundhedsplanerne skal beskrive den lokale udvikling af blandt andet almenmedicinske tilbud, akutsygepleje, patientrettet forebyggelse og sundheds- og omsorgspladser samt samspillet mellem regionale og kommunale tilbud. Fristen for vedtagelse af nærsundhedsplanerne forventes flyttet fra 1. april til 1. juni 2027.

Sundheds- og omsorgspladser

Aftalen fastlægger yderligere rammer for de sundheds- og omsorgspladser, som overgår til regionalt myndighedsansvar fra 2027. Ophold på pladserne bliver uden egenbetaling, og der indføres frit valg samt ret til befordring efter principper svarende til sygehusområdet.

Aftalen lægger samtidig vægt på sammenhængende overgange mellem de regionale

sundheds- og omsorgspladser og kommunernes pleje- og omsorgstilbud, samt tæt dialog mellem region og kommune ved opstart og afslutning af et ophold. Dette er væsentligt for kommunen, da hovedparten af borgerne forventes at kunne afsluttes til eget hjem, herunder plejebolig.

96 timers behandlingsansvar

Ordningen med 96 timers udvidet behandlingsansvar udvides fra 1. januar 2027. Herefter vil sygehuset fastholde behandlingsansvaret i 96 timer for ældre medicinske patienter fra akutmodtagelse og udvalgte patienter fra psykiatrien.

Ordningen skal understøtte tryggere overgange fra sygehus til kommune og give kommunale medarbejdere mulighed for at kontakte sygehuset om patientens behandling og tilstand. Sundhedsrådene skal fastlægge den nærmere lokale udmøntning, og ordningen skal være fuldt implementeret 1. januar 2027.

Nationale kvalitetsstandarder

Sundhedsreformen lægger netop op til nationale, tværgående kvalitetsstandarder, som kommuner og sundhedsråd efterfølgende skal omsætte under hensyn til lokale forhold. Kvalitetsstandarderne får således betydning for, hvilke opgaver kommunen skal løse, på hvilket kvalitetsniveau og hvordan snitfladerne til regionen skal fungere fra 2027. Med sommeraftalen er der fastlagt en tidsplan for kvalitetsstandarder for bl.a. kommunal sygepleje og basal palliation, regional akutsygepleje og for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

Kronikerpakker og patientrettet forebyggelse

Fra 2027 indføres de første kronikerpakker for borgere med KOL og kroniske lænderygsmærter. Herefter følger type 2-diabetes i 2028, hjertesygdom i 2029 og kompleks multisygdom i 2031. Kronikerpakkerne skal skabe mere sammenhængende patientforløb og samtidig styrke den patientrettede forebyggelse. De sygdomsspecifikke pakkeforløb for KOL og kroniske lænderygsmærter samt en revideret kvalitetsstandard for forebyggelsestilbud forventes offentliggjort i november 2026.

Mere behandling i eget hjem

Med sundhedsreformen er der afsat midler til at udbygge døgndækkende hjemmebehandling med flere sundhedsfaglige medarbejdere (hjemmebehandlingsteam). Regeringen og Danske Regioner forventes i efteråret 2026 at indgå en nærmere aftale om udmøntningen, hvor KL inddrages.

Regionerne vil, hvor det er relevant, kunne indgå samarbejdsaftaler med kommunerne om, at kommunerne varetager dele af opgaven med behandling i borgerens eget hjem. Området kan derfor få betydning for den fremtidige opgavevaretagelse og samarbejdsflade mellem Region Nordjylland og Brønderslev Kommune.

Øvrige elementer

Sommeraftalen indeholder herudover blandt andet initiativer vedrørende en mere geografisk

ligelig fordeling af speciallæger, nedbringelse af ventetider i speciallægepraksis samt fokus på kortere ventetider til demensudredning og styrkelse af den specialiserede palliative indsats.

Betydning for Brønderslev Kommune

Sommeraftalen konkretiserer som beskrevet flere elementer i sundhedsreformen, som får betydning for Brønderslev Kommunes opgaver og samarbejdsflader fra 2027. En række forhold er dog endnu ikke endeligt udmøntet. Der forventes derfor i 2026 og 2027 yderligere nationale aftaler, kvalitetsstandarder og lovgivning. Hertil kommer det lokale arbejde i Sundhedsråd Vendsyssel, herunder arbejdet med nærsundhedsplanen og den konkrete tilrettelæggelse af de nære sundhedsindsatser.

Udvalget vil løbende blive orienteret om implementeringen af sundhedsreformen og de konkrete konsekvenser for Brønderslev Kommune, efterhånden som de nationale og regionale rammer fastlægges.

Sommeraftalens økonomi

Med Sommeraftale 2026 udmøntes og konkretiseres en række af de økonomiske rammer i sundhedsreformen. Initiativerne i sommeraftalen indebærer et løft af sundhedsvæsenet på knap 800 mio. kr. i 2027 stigende til over 1,1 mia. kr. årligt fra 2030. Midlerne i sommeraftalen vedrører blandt andet kronikerpakker, sundheds- og omsorgspladser og øvrige initiativer i sundhedsreformen og udmøntes overvejende regionalt. Der er tale om midler, der allerede er afsat i sundhedsreformen, hvorfor der ikke tilføres kommuner og regioner nye midler med sommeraftalen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Økonomi og finansiering

Sundhedsreformens samlede økonomiske konsekvens for Brønderslev Kommune er indarbejdet i budgetforslaget for 2027-30. Kommunernes økonomi reguleres for opgaveflytningen og samtidig nedlægges den kommunale medfinansieringsordning (KMF).

Der etableres en midlertidig overgangsordning, der skal håndtere de byrdefordelingsmæssige konsekvenser for kommunerne, som følger af opgaveflyt og nedlæggelse af KMF.

Overgangsordningen neutraliserer tab og gevinster over 0,05 pct. af kommunens beskatningsgrundlag. Tilskuddet til kommuner med tab finansieres af bidrag fra kommuner med gevinst, den endelige beregning udestår stadig. Overgangsordningen vil gælde frem til og med 2028.

INDSTILLING

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller,

1. at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om Sommeraftale 2026 om implementering af sundhedsreformen til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet, den 2. september 2026, punkt 5:

Taget til efterretning.

Der henvises til præsentation i bilag. Ældrerådet hæfter sig ved, at aftalen skal medføre et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen på tværs af kommunerne samt styrkede overgange mellem regional og kommunal indsats.

Præsentationen vedlægges som bilag.

Birte Kold var fraværende.

BESLUTNING

Til efterretning.

Beslutning om tiltag til økonomisk balance på ældreområdet

RESUMÉ

Sagsforløb: ÆS/ØK/BY

Direktionen har udarbejdet en genopretningsplan, der består af et katalog over tiltag, der på kort og længere sigt kan bidrage til at skabe økonomisk balance på ældreområdet i Brønderslev Kommune.

Byrådet skal beslutte, hvilke tiltag i genopretningsplanen der skal iværksættes for at skabe økonomisk balance på ældreområdet.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede på mødet den 27. maj 2026, at der skulle udarbejdes en konkret genopretningsplan på ældreområdet, som Ældre- og Sundhedsudvalget og Byrådet kan følge tæt.

Direktionen har på den baggrund udarbejdet en genopretningsplan, der består af et katalog over tiltag, som på kort og længere sigt kan bidrage til at skabe økonomisk balance på ældreområdet i Brønderslev Kommune.

Tiltagene i genopretningsplanen er inddelt i følgende kategorier:

- Igangsatte administrative tiltag
- Politisk forelagte tiltag, der blev behandlet politisk i juni 2026
- Politisk besluttede tiltag, der blev vedtaget politisk i juni 2026
- Service- og ressourcetilpasningstiltag
- Strukturelle og organisatoriske tiltag

Tiltagene i genopretningsplanen vil kunne reducere det konstaterede merforbrug og bidrage til at skabe økonomisk balance på ældreområdet. Den samlede effekt afhænger af, hvilke tiltag Byrådet beslutter at iværksætte.

Tabel 1. Samlet effekt af samtlige tiltag, der indgår i genopretningsplanen. Beløb angivet i 1.000 kr.

	2026	2027	2028	2029
Effekt af alle tiltag i genopretningsplanen	1.390	13.060	16.760 - 19.960	15.660 - 22.160

Genopretningsplanen, notat over udviklingen på ældreområdet samt et notat over styring af plejehjemsområdet fremgår af sagens bilag.

Baggrund

Baggrunden for genopretningsplanen er den økonomiske udvikling på ældreområdet.

Af budgetopfølgning 2 fremgår det, at Ældre- og Sundhedsudvalget forventer et samlet merforbrug på 14,9 mio. kr. i 2026. Merforbruget kan primært henføres til plejehjemsområdet, hvor der forventes et merforbrug på 14,6 mio. kr. Herudover er der et forventet merforbrug på ca. 5,7 mio. kr. i 2026 for Plejehjem Kornumgård.

Som led i arbejdet med at reducere udgifterne på området besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. juni 2026 at iværksætte tiltag vedrørende 1) forbrugsgoder, 2) brugerbetaling til kørsel og 3) ansættelsesstop af social- og sundhedselever i 2026.

Tabel 2. Samlet effekt af de tiltag, der blev besluttet på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 4. juni 2026. Beløb angivet i 1.000 kr.

	2026	2027	2028	2029
Effekt af politisk besluttede tiltag	1.005*	2.860	3.160	1.660

*Effekten af de politisk besluttede tiltag i 2026 er indregnet i budgetopfølgning 2 pr. 30. juni 2026.

Direktionens anbefalinger

Direktionen anbefaler, at genopretningsplanen danner grundlag for Byrådets beslutning om håndteringen af den økonomiske ubalance på ældreområdet.

Direktionen anbefaler desuden, at der arbejdes videre med:

- Strukturtilpasning på plejehjemsområdet med henblik på at reducere antallet af plejehjemspladser.
- At dele af de frigjorte midler anvendes til at hæve takstniveauet på de kommunale plejehjemspladser.

Derudover anbefaler direktionen, at der arbejdes videre med de interne procedurer, der fremgår af genopretningsplanens afsnit 7.2. Herunder styrket sygefraværsindsats, anvendelse af afløsere og vikarer, erfarings- og vidensdeling mellem plejehjemmene samt hjemtagelse af statsrefusion på dyre enkeltsager.

Personalemæssige konsekvenser

Genopretningsplanen indeholder tiltag med et samlet besparelspotentiale, som kan have personalemæssige konsekvenser. Omfanget og karakteren af konsekvenserne afhænger af, hvilke tiltag Byrådet beslutter at iværksætte.

De konkrete personalemæssige konsekvenser vil kunne beregnes i forbindelse med den efterfølgende implementering af de besluttede tiltag.

Økonomi og finansiering

Økonomiafdelingen har været involveret i udarbejdelsen af planen og har ikke yderligere bemærkninger.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at Byrådet

1. godkender iværksættelse af tiltag vedrørende interne procedurer i genopretningsplanens afsnit 7.2.
2. beslutter hvilke øvrige tiltag i genopretningsplanen, der skal iværksættes som led i håndteringen af den økonomiske ubalance på ældreområdet.

BESLUTNING

- Ældre- og Sundhedsudvalget tager genopretningsplanen til efterretning og ønsker sagen behandlet i oktober i Ældrerådet og i Ældre- og Sundhedsudvalget forud for behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.
- Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker forslag i genopretningsplanen, som ikke allerede er fremlagt til budgettet, fremsendt til budgetforhandlingerne til orientering.

Orientering om kvartalsregnskab for Kornumgaard 2. kvartal 2026

RESUMÉ

Sagsforløb: ÆS

Budgetopfølgninger for Kornumgaard for 1. og 2. kvartal 2026.

Sagen fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd fremsender budgetopfølgninger for Kornumgaard for 1. og 2. kvartal 2026.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

INDSTILLING

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller, at

1. Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Til efterretning.

Orientering om Partnerskab mellem Brønderslev Kommune og Cykling uden alder

RESUMÉ

Sagsforløb: ÆR/ÆS

Fagforvaltningen orienterer om indsatsen Cykling uden alder i Brønderslev Kommune. Aktivitet og Frivillige har gennemført en kortlægning af den nuværende lokale indsats. Der ses et potentiale for at styrke og videreudvikle tilbuddet gennem et partnerskab med Cykling uden alder.

Sagen fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Flere ældre i Danmark oplever ensomhed, samtidig med at mange seniorer ønsker at engagere sig som frivillige. Det gælder også i Brønderslev Kommune.

Cykelture har gennem mange år været en populær aktivitet på kommunens plejehjem og dagtilbud. Kommunen har 18 cykler fordelt på 10 lokationer samt 28 frivillige cykelpiloter og 4 cykelkaptajner. I dag er det op til det enkelte plejehjem eller dagtilbud at koordinere cykelturene. Det medfører praktiske og administrative opgaver, som kan begrænse anvendelsen af cyklerne.

Brønderslev Kommune har været medlem af den landsdækkende forening Cykling uden alder siden 2017, hvilket blandt andet indebærer forsikring af kommunens cykelpiloter. Et partnerskab med Cykling uden alder vil, i modsætning til et medlemskab, samle indsatsen omkring kommunens cykler i én fælles organisering kaldet et knudepunkt. Det vil bidrage til rekruttering af flere frivillige, frigive ledertid på plejehjemmene, samt være behjælpelig med at indgå aftaler med civilsamfundet.

Partnerskabet medfinansieres af Cykling uden alder med 50 % i opstartsåret og 25 % i år 2. Kommunens andel finansieres af puljeprojektet "Fælles om fremtidens ældreliv". Den efterfølgende drift varetages inden for eksisterende økonomiske rammer af Aktivitet og Frivillige.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

INDSTILLING

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller,

1. at Ældre og Sundhedsudvalget tager orientering om et indgået partnerskab med Cykling uden alder til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet, den 2. september 2026, punkt 4:

Taget til efterretning.

Ældrerådet bakker op om partnerskabet. Ældrerådet peger særligt på betydningen af rekruttering af frivillige til indsatsen.

Birte Kold var fraværende.

BESLUTNING

Til efterretning.

Orientering om venteliste til plejehjem og ældreboliger

RESUMÉ

Sagsforløb: ÆR/ÆS

Der foreligger venteliste pr. 31. juli og 31 august 2026 til plejehjem og ældreboliger samt sagsbehandlingstider for plejeboliger for 2. kvartal 2026.

Sagen fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd forelægger venteliste til plejehjem og ældreboliger.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

INDSTILLING

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller,

1. at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet, den 2. september 2026, punkt 3:

Taget til efterretning.

Ældrerådet noterer, at ventelisten til plejehjem ligger på niveau med de seneste måneder.

Birte Kold var fraværende.

BESLUTNING

Til efterretning.

Orientering om sagsliste for Ældre- og Sundhedsudvalget

RESUMÉ

Sagsforløb: ÆS

Sagen fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget forelægges en oversigt over sager og forventet behandlingstidspunkt.

Som udgangspunkt indeholder listen sager besluttet i budgettet og på udvalgsmøderne, ligesom udvalget i visse sager ønsker en opfølgning på et senere tidspunkt.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

INDSTILLING

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd indstiller, at

1. Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Til efterretning.

Orientering

RESUMÉ

Sagsforløb: ÆS

BESLUTNING

- Orientering om overvejelserne om udmøntning af Sundhedsrådets anlægsmidler for 2027-2030
- Orientering om indvielse af videnscenter om palliation på Hospice Vendsyssel
- Orientering om møde med Ældresagen i Dronninglund den 9. september 2026
- Spørgsmål i forlængelse af artikel fra Viborg Kommune om styring i hjemmeplejen