

# REFERAT Senior- og Sundhedsudvalget d. 03-06-2026

**Mødedato** Onsdag d. 03. juni 2026 kl. 13:00

**Mødested** Udvalgslokalet

**Mødedeltagere** Søren Rasmussen, Susanne Stenstrop Thorsen, Jonas Kallan  
Langvad, Tobias Jørgensen, Mette Riis, Lars Rosenberg Grodt-  
Andersen (Fravær), Cecilie Liv Hansen

## Indholdsfortegnelse

Drøftelse med Ældrerådet.....	3
Sundhedsberedskabsplan 2026-2029.....	4
Seniorområdet i Kolding Kommune - en attraktiv arbejdsplads.....	6
Klinik for seksuel sundhed.....	8
Budgetopfølgning pr. 30. april 2026 for seniorpolitik.....	11
Budgetopfølgning pr. 30. april 2026 for sundhedspolitik.....	13
Foreløbig drøftelse af budgetbidrag 2027-2030, seniorpolitik.....	15
Foreløbig drøftelse af budgetbidrag 2027-2030, sundhedspolitik.....	18
Budget 2027 med overslagsår - ændringsforslag for seniorpolitik.....	20
Budget 2027 med overslagsår - ændringsforslag for sundhedspolitik.....	24
Takster efter godkendelsesmodellen for de private hjemmehjælpsleverandører pr. 1. januar 2026.....	26
Friplejehjemmet Alba Marie - Friplejeboligtakster pr. 1. januar 2026.....	30
Lukket: Sundhedsreform - Godkendelse af endelig aftale om bodeling mellem Region Syddanmark	33
Vilkår for godkendelse som leverandør af madservice og madlevering.....	34
Sagsbehandlingstider 2026 - Hjælpemiddelafdeling og Senior- og Sundhedsrådgivning.....	36
Anmodning om sag på dagsordenen vedr. bekæmpelse af ulighed i sundhed - Mette Riis (A).....	39
Anmodning om sag på dagsordenen om madservice - Mette Riis (A).....	40
Deltagelse i ekstraordinære aktiviteter.....	41
Orientering fra formanden.....	42
Orientering fra senior- og sundhedsområdet.....	43
Underskriftsark.....	44

## **Punkt 1: Drøftelse med Ældrerådet**

20/23557

### **Resumé**

Som led i budgetprocessen deltager Ældrerådet på Senior- og Sundhedsudvalgsmødet med henblik på dialog om Ældrerådets forslag til budget 2027-2030.

### **Sagen behandles i**

Senior- og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

### **Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026**

Sagen blev drøftet.

### **Fraværende:**

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

### **Bilag**

Ældrerådets forslag til budget 2027

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## Punkt 2: Sundhedsberedskabsplan 2026-2029

26/6609

### Resumé

Kommunalbestyrelsen skal én gang i hver valgperiode udarbejde og godkende en sundhedsberedskabsplan. Denne sag vedrører godkendelse af Sundhedsberedskabsplan 2026-2029, der er en fælles kommunal plan for Sundhedsberedskabet.

Udkast til Sundhedsberedskabsplan 2026-2029 fremgår af bilaget. Planen er udarbejdet af en tværkommunal arbejdsgruppe bestående af TrekantBrands ejerkommuner: Billund Kommune, Fredericia Kommune, Kolding Kommune, Middelfart Kommune og Vejen Kommune.

På mødet i Senior- og Sundhedsudvalget giver leder af Faglig Kvalitet og Læring, Dorte Karlskov, samt beredskabskoordinator i Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen, Brian Vad, en introduktion til arbejdet med Sundhedsberedskabsplan 2026-2029.

### Sagen behandles i

Senior- og Sundhedsudvalget  
Byrådet.

### Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at udkast til Sundhedsberedskabsplan 2026-2029 indstilles til Byrådets godkendelse.

### Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Udkastet til Sundhedsberedskabsplan 2026-2029 blev indstillet til Byrådets godkendelse.

### Fraværende:

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

### Sagsfremstilling

Som sektoransvarlig myndighed er det kommunernes ansvar at forebygge og planlægge håndteringen af større og ekstraordinære hændelser. På sundhedsområdet kan hændelserne f.eks. være smitsomme sygdomme, drikkevandsforurening, ekstremt vejr eller udslip af kemikalier mv.

Kommunens sundhedsberedskabsplan skal udarbejdes på baggrund af nationale sikkerheds- og beredskabsmæssige vurderinger samt en lokalt foretaget risiko- og sårbarhedsvurdering.

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet med henblik på en effektiv og hurtig tilpasning af det daglige beredskab til større og ekstraordinære hændelser. Sundhedsberedskabsplanen kan aktiveres og fungere uafhængig af, om kommunens øvrige beredskab er aktiveret.

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet af en tværkommunal arbejdsgruppe. Baggrunden for at udarbejde en fælles kommunal sundhedsberedskabsplan er ønsket om en systematisk og tværgående tilgang til arbejdet med beredskabsplanlægning, samt en ensartethed i håndteringen af de konkrete sundhedskriser. Samtidig giver den fælles plan mulighed for at styrke samarbejde, evaluering og læring på tværs af kommunerne.

Sundhedsberedskabsplanen skal sikre:

- at det kommunale sundhedsberedskab kan udvide og omstille sin rådgivnings-, behandlings- og plejekapacitet under større og ekstraordinære hændelser.
- at krisestyringen får de bedste betingelser og følger de overordnede principper for rollebaseret krisestyring.
- at der sker en koordineret anvendelse af de sundhedsberedskabsmæssige ressourcer med henblik på hurtigst muligt at begrænse konsekvenserne af hændelsen og hurtigst muligt bringe kommunen og kommunens borgere tilbage til

en normaliseret situation.

- at der gives en tydelig beskrivelse af, hvordan kommunens sundhedsberedskab skal agere i forbindelse med større hændelser med betydning for borgernes sundhed, herunder sikre, at der sker en koordineret indsats mellem kommunale afdelinger, myndigheder og eksterne samarbejdspartnere.

Sundhedsberedskabsplanen understøttes af administrative indsatsplaner og actioncards for rollefordeling, kommunikation og konkret iværksættelse af relevante tiltag såfremt sundhedsberedskabsplanen bringes i anvendelse.

Sundhedsberedskabsplan 2026-2029 har været sendt til kommentering hos Sundhedsstyrelsen samt i høring hos de respektive kommuner og Region Syddanmark.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at kommunernes fælles sundhedsberedskabsplan opfylder bekendtgørelsen om planlægning af sundhedsberedskabet og at planen fremstår velstruktureret og nem at gå til med relevante og handlingsanvisende indsatsplaner.

Region Syddanmark har afgivet enkelte høringssvar, som alle er indarbejdet i den endelige plan.

## **Bilag**

Fælles Kommunal sektorplan for Sundhedsberedskabet 2026-2029

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

# Punkt 3: Seniorområdet i Kolding Kommune - en attraktiv arbejdsplads

26/11274

## Resumé

I Kolding Byråds fælles politiske arbejdsgrundlag for 2026-2029, ”*Sammen om fremtiden*”, er der bl.a. fokus på det fremtidige rekrutteringsbehov på seniorområdet.

Baggrunden er, at seniorområdet i de kommende år fortsat er udfordret i forhold til rekruttering af medarbejdere, samtidig med at konkurrencen om arbejdskraften generelt forventes at stige.

Jævnfør beslutning på Senior- og Sundhedsudvalgs møde 5. maj 2026 har forvaltningen udarbejdet en 2-årig plan for, hvordan der over en længerevarende proces kan arbejdes målrettet med at styrke seniorområdet i Kolding Kommune som en attraktiv arbejdsplads.

Seniorområdet i Kolding Kommune opleves allerede i dag som en attraktiv arbejdsplads. Formålet med planen er derfor at understøtte og videreudvikle dette arbejde gennem initiativer, der skal bidrage til fortsat udvikling af arbejdspladsen samt til rekruttering af nye medarbejdere.

## Sagen behandles i

Senior- og Sundhedsudvalget.

## Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at planen drøftes.

## Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Planen blev drøftet.

## Fraværende:

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## Sagsfremstilling

I Kolding Byråds fælles politiske arbejdsgrundlag for 2026-2029, ”*Sammen om fremtiden*”, er der bl.a. fokus på fremtidens rekrutteringsbehov på velfærdsområdet. Under fokusområderne ”*Erhvervsliv og arbejdskraft*” og ”*Det gode liv hele livet*” peges der på behovet for at:

*”Arbejde målrettet med at tiltrække kvalificeret arbejdskraft til de kommunale velfærdsopgaver, så vi også fremover kan levere god service til de borgere, der har brug for os”.*

*”Igangsætte en storstilet indsats, hvor medarbejdere, ledere, ældre, pårørende og andre aktører inviteres med til at udvikle ældreplejen, så Kolding bliver den kommune, man søger til, når man vil arbejde med mennesker og gøre en forskel”.*

På Senior- og Sundhedsudvalgs mødet 5. maj 2026 besluttede udvalget, at forvaltningen udarbejder en plan for, hvordan der, over en 2-årig periode, arbejdes målrettet og langsigtet med at styrke seniorområdet i Kolding Kommune som en attraktiv arbejdsplads.

Forvaltningen vurderer, at arbejdet med en 2-årig plan for den attraktive arbejdsplads med fordel kan tage afsæt i medarbejdernes erfaringer, perspektiver og ønsker til deres arbejdsplads.

Det foreslås derfor, at medarbejdere fra seniorområdet, sammen med politikere fra Senior- og Sundhedsudvalget, inviteres til at drøfte, hvordan seniorområdet i Kolding Kommune fortsat kan udvikles som en attraktiv arbejdsplads – både nu og i fremtiden.

Det foreslås, at processen igangsættes i januar 2027.

I budgetprocessen søges om midler til understøttelse af processen, f.eks. til ansættelse af 1-2 projektledere. Arbejdet forventes organiseret i forskellige spor med inddragelse af både interne og eksterne aktører, samtidig med at der lægges vægt på at forankre viden, erfaringer og løsninger internt i organisationen.

Den 2-årige plan skal bidrage til at afdække, hvilke forhold der har betydning for en attraktiv arbejdsplads, som både understøtter fastholdelse af eksisterende medarbejdere og rekruttering af nye medarbejdere.

Overordnet kan den attraktive arbejdsplads f.eks. handle om faglig udvikling, ledelse, arbejdsmiljø, fleksibilitet, en god introduktion af nye medarbejdere samt oplevelsen af mening, kvalitet og sammenhæng i arbejdet.

Forvaltningen foreslår, at arbejdet tilrettelægges som en fleksibel og inddragende proces over en 2-årig periode. Processen skal give mulighed for, at erfaringer, perspektiver og idéer fra medarbejdere, ledere, politikere og relevante samarbejdspartnere kan bringes i spil, før der træffes beslutning om konkrete prøvehandlinger.

Arbejdet kan overordnet tilrettelægges i følgende faser:

- En indledende fase, hvor der skabes fælles retning for arbejdet, og hvor der tages stilling til rammer, organisering og eventuelt behov for finansiering.
- En inddragende fase, hvor politikere og forvaltning i dialog med medarbejdere, ledere og relevante aktører afdækker, hvad der har betydning for, at seniorområdet opleves som en attraktiv arbejdsplads.
- En udviklingsfase, hvor input samles og omsættes til forslag til konkrete prøvehandlinger.
- En afprøvningsfase, hvor udvalgte prøvehandlinger iværksættes i mindre skala.
- En opfølgingsfase, hvor erfaringerne vurderes med henblik på, om enkelte indsatser skal videreføres, justeres eller eventuelt permanentgøres.

Den nærmere tids- og procesplan tilpasses løbende og forelægges Senior- og Sundhedsudvalget på relevante tidspunkter i processen.

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## Punkt 4: Klinik for seksuel sundhed

26/11028

### Resumé

I forbindelse med Budget 2025 fik sundhedsområdet til opgave at undersøge mulighederne for etablering af en klinik for seksuel sundhed i Kolding Kommune.

Denne sag lægger op til en drøftelse af mulighederne for etablering af en klinik for seksuel sundhed i samarbejde med Region Syddanmark. Forvaltningen har desuden udarbejdet et budgetændringsforslag til budget 2027 vedrørende etablering af klinik for seksuel sundhed. Selve ændringsforslaget indgår i en anden sag på dagens udvalgs møde.

### Sagen behandles i

Senior- og Sundhedsudvalget.

### Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at udvalget drøfter mulighederne for etablering af en klinik for seksuel sundhed i Kolding.

### Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Mulighederne for etablering af en klinik for seksuel sundhed i Kolding blev drøftet.

### Fraværende:

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

### Sagsfremstilling

Kolding Kommune tilbyder allerede i dag hjemmetest for klamydia for de 15-29-årige og afvikler oplysningskampagner på ungdomsuddannelser og andre relevante lokationer. Tilbuddene blev etableret i 2023 og Kolding Kommune oprettede ligeledes en åben rådgivningsfunktion målrettet unge i alderen 15-29 år i Bæredygtighedshuset, som på dette tidspunkt lå placeret i Jernbanegade. Begge tilbud blev ledsaget af målrettede formidlingsaktiviteter på bl.a. sociale medier. Det til trods var der ingen unge, der henvendte sig i det åbne rådgivningstilbud i Jernbanegade, set over en 6 måneders periode. I forbindelse med flytningen af Bæredygtighedshuset fra Jernbanegade til Kolding Bibliotek blev tilbuddet derfor ændret til en mere opsøgende indsats og rykkede endnu tættere på de unges hverdag. I det nye set-up, som fortsat eksisterer, tager medarbejderne i rådgivningen ud på ungdomsuddannelser og andre relevante lokationer for at tilbyde rådgivning og gøre opmærksom på tilbuddet om gratis klamydiahjemmetest.

Erfaringer fra andre kommuner med at drive klinik for seksuel sundhed

En række syddanske kommuner driver klinikker for seksuel sundhed i samarbejde med Region Syddanmark. Nærværende sag tager udgangspunkt i erfaringerne fra bl.a. Vejle Kommune, Fredericia Kommune, Sønderborg Kommune og Odense Kommune.

Det fælles formål med klinikkerne er at forbedre unges seksuelle sundhed ved at mindske barrierer for kontakt til sundhedssystemet med særligt fokus på sårbare unge. Dette mål tilstræbes gennem:

- Tilbud om gratis prævention (f.eks. oplægning af spiral eller p-stav eller udlevering af gratis prævention som f.eks. p-piller eller kondomer).
- Test for kønssygdomme samt graviditetstest.
- Anonym rådgivning og vejledning.
- Trygge og tillidsfulde omgivelser.
- Geografisk tilgængelig placering af klinikkerne.

Målgruppen for de fleste klinikker er unge mellem 13-25 år, i Odense Kommune dog op til 30 år. Den primære henvendelsesårsag i klinikkerne i Fredericia og Vejle er adgangen til gratis prævention. Hormonspiral er den hyppigste prævention i Fredericia. Generelt værdsætter de unge anonymitet og trygheden i klinikkerne højt, ligesom muligheden for drop-in (akuttider) og reducerede ventelister også er vigtige for de unges brug af tilbuddet.

De to klinikker i Fredericia og Vejle (hhv. UngMod og UngSex) minder om hinanden i forhold til set-up og drift, hvorimod klinikken i Odense er et mere udvidet og omfattende tilbud, som også involverer samarbejde med AIDS-Fondet (Checkpoint Odense).

Klinikkerne har varierende åbningstider med 30 timer pr. uge over 4 hverdage i Odense, 10 timer pr. uge over 2 hverdage i Fredericia og 5 timer pr. uge på 1 hverdag i Vejle. Baseret på en rapport fra Region Syddanmark i 2022 fordeler det årlige antal henvendelser sig cirka med 85 i Vejle, 143 i Fredericia og 390 i Odense. Flere af kommunerne oplever, at antallet af henvendelser er stigende, og således højere end det var i 2022.

Størstedelen af klinikkerne i de seks kommuner er placeret i kommunens sundhedshus, men i Odense er der foruden en satellitklinik i deres sundhedshus også en klinik i midtbyen.

Det er primært de 16-19-årige, der bruger tilbuddet i Vejle og Fredericia, mens det i Odense er de 20-24-årige. Tilbuddet bruges overvejende af kvinder (85-92 %). Henvendelser sker oftest på baggrund af informationer om tilbuddet fra en veninde, sundhedsplejerske eller lægen. Brugere af klinikken i Odense er overvejende fra en videregående uddannelse, hvor brugere fra ungdomsuddannelserne og i arbejde fylder mere i Vejle og Fredericia. Sårbare unge benytter sig i begrænset omfang af tilbuddet i alle kommuner.

Etablering af en klinik for seksuel sundhed i Kolding Kommune

Baseret på egne erfaringer i Kolding Kommune og erfaringerne fra de øvrige syddanske kommuner som f.eks. klinikkerne i Fredericia og Vejle vil etableringen af en klinik i Kolding forudsætte et samarbejde med Region Syddanmark. Kolding Kommune har været i dialog med Region Syddanmark, og der er i regionen afsat midler til indgåelse af nye samarbejder med kommuner om etablering og drift af klinikker. Vurderingen er derfor, at det synes muligt at etablere en klinik for seksuel sundhed i Kolding Kommune sammen med Region Syddanmark såfremt der er politisk ønske om dette. Region Syddanmark bakker ligeledes op om at etablere af en klinik for seksuel sundhed i Kolding Kommune.

Etableringen af en klinik for seksuel sundhed vil være en væsentlig udvidelse af det nuværende tilbud, så tilbuddet i Kolding Kommune også omfatter tilbud om prævention og mulighed for at opsøge professionel rådgivning og vejledning på en fast lokation.

Visse forudsætninger skal være til stede for at kunne drive en klinik for seksuel sundhed, fx sanitære forhold (vand, afløb, mm.), der muliggør at der drives en klinik der. Derover er det væsentligt, at klinikken placeres et sted og på en måde, hvor de unge kan komme anonymt. Desuden er det en forudsætning fra regionens side, at klinikken ikke afviser unge, der er bosat i andre kommuner i Region Syddanmark.

Det estimeres at en klinik for seksuel sundhed, der ligner tilbuddet i Sønderborg Kommune, Vejle Kommune og Fredericia Kommune med en åbningstid en gang om ugen i tre timer, hvor der både kan laves aftaler med lægen, drop-in tider og samtaler, vil koste ca. 1.100.000 kr. i drift om året.

Som tidligere beskrevet, er det en forudsætning for etablering af klinikken, at der indgås en aftale med regionen om. I de eksisterende aftaler med Sønderborg, Vejle og Fredericia Kommune dækker Region Syddanmark ca. halvdelen af driftsudgifterne.

Med lignende finansieringsmodel som i de øvrige kommuner, vil de samlede driftsomkostninger for Kolding Kommune til drift forventeligt være ca. 550.000 kr. Dertil kommer huslejeomkostninger på forventeligt 300.000 kr. årligt., hvis klinikken fx placeres i en bygning, der ikke ejes af Kolding Kommune. Huslejudgiften vil alene skulle finansieres af kommunen. Placeres klinikken i eksempelvis Sundhedscenter Kolding, vil der ikke være udgifter til husleje.

En klinik med eksempelvis to dages åbningstid vil betyde en fordobling af driftsomkostningerne, mens huslejen forsat vil være på ca. 300.000 kr.

Ovenstående beløb for etablering af en klinik for seksuel sundhed dækker over lønudgifter til sundhedsmedarbejdere, udstyr og materialer (kondomer, p-stave, p-piller m.m.). Det skal fremhæves, at beløbet er baseret på et skøn ud fra driftsudgifterne i de eksisterende klinikker i de andre kommuner.

Ændringsforslag om etablering af klinik for seksuel sundhed

Forvaltningen har udarbejdet et budgetændringsforslag til budget 2027 vedrørende etablering af klinik for seksuel sundhed. Selve ændringsforslaget indgår i en anden sag på dagens udvalgsmøde.

Ændringsforslaget foreslår konkret at tilføre midler til sundhedsområdet til etablering af en klinik for seksuel sundhed. Klinikernes formål er at forbedre unges seksuelle sundhed ved at mindske barrierer for kontakt til sundhedssystemet med særligt fokus på sårbare unge. Klinikken skal tilbyde gratis prævention (f.eks. oplægning af spiral eller p-stav eller

udlevering af gratis prævention som f.eks. p-piller eller kondomer), test for kønssygdomme samt graviditetstest og anonym rådgivning og vejledning, trygge og tillidsfulde omgivelser og geografisk tilgængelig placering af klinikken.

Finansieringen af klinikken forventes delt mellem kommunen og regionen. Udgifterne vedrører aflønning af kommunale sundhedsfaglige medarbejdere og regionale medarbejdere (f.eks. sygeplejerske, jordemoder, gynækolog o.l.).

Regionen har i deres Budget 2026 beskrevet, at de er indstillede på at indgå i et samarbejde omkring oprettelsen af klinikker for seksuel sundhed med kommunerne i regionen. Derudover har der været drøftelser mellem regionen og kommunen på administrativt niveau, hvor regionen har tilkendegivet, at de ønsker at indgå i samarbejdet om – herunder samfinansieringen af – en klinik for seksuel sundhed. Det er derfor forventningen, at regionen også vil godkende en medfinansiering til etablering og drift af en klinik for seksuel sundhed i Kolding Kommune. Ændringsforslaget vil efterfølgende blive tilpasset på baggrund af udvalgets drøftelse i denne sag.

På baggrund af de eksisterende erfaringer beskrevet i de foregående afsnit, forventes etableringen af en klinik for seksuel sundhed i Kolding Kommune at mindske barrierer for unges – og i særdeleshed sårbare unges - kontakt til sundhedssystemet vedrørende seksuel sundhed, hvilket vil fremme unge menneskers seksuelle sundhed og generelle trivsel.

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## **Punkt 5: Budgetopfølgning pr. 30. april 2026 for seniorpolitik**

26/11168

### **Resumé**

Der fremsendes en budgetopfølgning pr. 30. april 2026 vedrørende seniorpolitik samt for lejetab vedrørende ældre- og handicapvenlige boliger.

Seniorpolitik, serviceudgifter:

Regnskabsresultatet for 2026 forventes at vise et merforbrug på 9,1 mio. kr., svarende 0,9 % af det korrigerede budget på 1.032,9 mio. kr. for 2026.

Ældre- og handicapvenlige boliger, lejetab:

Regnskabsresultatet for 2026 forventes at vise et merforbrug på 0,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget på 6,6 mio. kr.

### **Sagen behandles i**

Senior- og Sundhedsudvalget  
Ældrerådet (orientering).

### **Forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at budgetopfølgningen pr. 30. april 2026 tages til efterretning.

### **Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026**

Budgetopfølgningen pr. 30. april 2026 blev taget til efterretning.

### **Fraværende:**

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

### **Sagsfremstilling**

Budgettet fastsætter rammerne for områdets forvaltning af kommunens midler. Der udarbejdes kvartalsvis opfølgning på udviklingen i serviceudgifterne, som forelægges Senior- og Sundhedsudvalget.

Opfølgningen fokuserer på områdets forbrug holdt op imod budgettet samt det skønnede års forbrug.

Sideløbende udarbejdes bevillingskorrektioner til Økonomiudvalget samt Byrådet for perioden. Heri forelægges eventuelle ændringer i bevillinger til godkendelse.

Opfølgningen viser et merforbrug på 9,1 mio. kr., svarende til 0,9 % af det korrigerede budget på 1.032,9 mio. kr. for Seniorpolitik. Vurderingen er behæftet med usikkerhed om de økonomiske konsekvenser af ny ældrelov. Det korrigerede budget er inklusive overførsel af mindre forbrug fra 2025 til 2026 på 7,2 mio. kr. samt reduktion af budgettet på i alt 0,2 mio. kr. i forbindelse med 1. kvartals bevillingskorrektioner.

På Ældre- og handicapvenlige boliger, lejetab forventes et merforbrug på 0,5 mio. kr., hvilket er en forbedring op 0,5 mio. kr. siden sidste budgetopfølgning. Der er igangsat initiativer til imødegåelse af yderligere udgifter til tomgangshusleje. Inddækningen af merforbruget sker via seniorpolitik, medmindre Byrådet anviser anden finansiering.

Budget og forventet forbrug gennemgås på udvalgs mødet.

### **Bemærkninger fra Koncernøkonomi**

Der er ikke yderligere bemærkninger til punktet.

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## Punkt 6: Budgetopfølgning pr. 30. april 2026 for sundhedspolitik

26/4078

### Resumé

Der fremsendes en budgetopfølgning pr. 30. april 2026 for Senior- og sundhedsudvalget vedrørende sundhedspolitik.

Opfølgningen viser, at der forventes et mindreforbrug på 1,716 mio. kr.

### Sagen behandles i

Senior- og sundhedsudvalget  
Ældrerådet (Orientering).

### Forslag

#### Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at budgetopfølgningen pr. 30. april 2026 tages til efterretning.

### Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Budgetopfølgningen pr. 30. april 2026 blev taget til efterretning.

### Fraværende:

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

### Sagsfremstilling

Budgettet fastsætter rammerne for områdes forvaltning af kommunens midler. Der udarbejdes kvartalsvis opfølgning på udviklingen i serviceudgifterne, som forelægges Senior- og sundhedsudvalget.

Opfølgningen fokuserer på områdets forbrug holdt op imod budgettet samt det skønnede års forbrug.

Sideløbende udarbejdes bevillingskorrektioner til Økonomiudvalget samt Byrådet for perioden. Heri forelægges der eventuelle ændringer i bevillinger til godkendelse.

I nedenstående tabel er budgettet og det forventede forbrug specificeret. Opfølgningen viser, at der forventes et mindreforbrug på 1,716 mio. kr. i 2026.

Den aktivitetsbaserede medfinansiering på sundhedsområdet indgår ikke i opfølgningen, da bevillingen er uden overførselsadgang, og henhører under tilskud og udligning under Økonomiudvalget.

(Beløb i 1.000 kr.)

Område	Korrigeret budget	Forbrug pr. 30. april 2026	Forbrugsprocent	Forventet årsforbrug	Forventet mer-/mindreforbrug*	Note
Træning	36.746	11.946	33	36.903	157	
Sundhedsfremme og forebyggelse	16.332	5.207	32	16.440	109	
Døgnrehabilitering	15.427	5.019	33	14.504	-923	1.
Vederlagsfri fysioterapi	21.438	4.993	23	20.449	-989	2.

Fællesudgifter på sundhedsområdet	19.299	7.723	40	19.230	-69	
- heraf kommunale udgifter til hospiceophold	2.625	607	23	2.600	-25	
- heraf plejetakst for færdigbehandlede patienter	0	1.109	-	1.109	1.109	3.
- heraf specialiseret ambulans genoptræning	1.586	376	24	1.504	-82	
Sundhedspolitik med overførselsadgang, i alt	109.242	34.887	32	107.526	-1.716	4.

\*-=mindreforbrug

Specifikation af de enkelte områder fremgår af nedenstående noter.

Note 1: Mindreforbruget skyldes primært rekrutteringsvanskeligheder til vakante stillinger.

Note 2: Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi varierer fra måned til måned, og der er dermed en vis usikkerhed i udgiftsprognosen.

Note 3: Udgifterne til færdigbehandlede patienter ses særligt ved de psykiatriske patienter.

Note 4: Det samlede mindreforbrug skyldes primært mindreforbrug ved Døgnrehabilitering Kolding og vederlagsfri fysioterapi, jf. note 1 og 2.

## Bemærkninger fra Koncernøkonomi

Der er ikke yderligere bemærkninger til punktet.

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

# Punkt 7: Foreløbig drøftelse af budgetbidrag 2027-2030, seniorpolitik

26/4450

## Resumé

Med udgangspunkt i Budgetpolitik 2027-2030 drøftes udfordringer og muligheder i forbindelse med rammeoverholdelse.

Den foreløbige drøftelse skal ses i sammenhæng med punkt vedrørende ændringsforslag på dette møde. Den endelige behandling af budgetbidrag 2027-2030 sker på mødet den 12. august 2026.

## Sagen behandles i

Senior- og sundhedsudvalget.

## Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at udvalget drøfter det foreløbige budgetbidrag.

## Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Det foreløbige budgetbidrag blev drøftet.

## Fraværende:

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## Sagsfremstilling

Ifølge tidsplanen for budget 2027 skal udvalgene drøfte foreløbige budgetbidrag senest i juni 2026. Når udvalgene vedtager deres budgetbidrag, står de inde for, at de kan a) holde rammen og b) opretholde det vedtagne serviceniveau. Formålet med den foreløbige drøftelse af budgetbidraget er at redegøre for de udfordringer og muligheder der er i forhold til rammeoverholdelse.

Nedenstående tabel redegør for bevillingsrammen samt budgetbidraget for Seniorpolitik (i hele 1.000 kr.) opgjort pr. 30. april 2026. Linjerne i tabellen er opsat i kronologisk rækkefølge, og starter derfor i 2026-pris- og lønniveau og bliver undervejs fremskrevet til 2027-pris- og lønniveau (PL).

Tabel 1: Foreløbige budgetbidrag for Seniorpolitik (i hele 1.000 kr.)

	2027	2028	2029	2030
Foreløbig bevilling, årsbudget 2026, 2026-PL	1.074.677	1.071.765	1.072.023	1.072.023
Korrektioner inden pris- og lønfremskrivning (PL)				
Bevillingskorrektion pr. 30. september 2025 (Byrådet den 16. december 2025)				
Løn til 2 rådgivere budgettilpasning Senior til administrationspolitik	-1.120	-1.120	-1.120	-1.120
Fordeling af udgifter til centraliseret IT-drift i bevillingskorrektionssagen	-280	-280	-280	-280
Energihandleplan 2025	-9	-9	-9	-9

PL-fremskrivning pr. 13. marts 2026 (herefter er alle beløb i 2027-PL)	31.150	31.072	31.079	31.079
Demografiregulering	11.194	11.194	11.194	11.194
Demografiregulering (Hjælpe midler)	411	411	411	411
Byrådet 28. april 2026 overførsel regnskab 2025	0	2.317	2.317	2.317
Udbud af liftbusser	-222	-222	-222	-222
Bevillingskorrektioner pr. 31. marts 2026:				
Central IT-drift	-331	-331	-331	-331
Fællestillidsrepræsentant	462	462	462	462
Forebyggende hjemmebesøg	-1.218	-1.218	-1.218	-1.218
Budgettilpasning i forbindelse med omorganisering af administrative opgaver	2.610	2.610	2.610	2.610
Budgettilpasning, reduktion af lejetab	-85			
Budgettilpasning, flytning af Seniorchef	-1.197	-1.197	-1.197	-1.197
Bevillingsramme pr. 30. april 2026	1.116.042	1.115.454	1.115.719	1.115.719
Foreløbigt budgetbidrag	1.116.042	1.115.464	1.115.719	1.115.719
Difference	0	0	0	0

#### *Opgørelse af budgetbidraget og konsekvenser for serviceniveauet*

Budgetbidraget er under udarbejdelse, der vil ske en gennemgang af samtlige budgetposter. Gennemgangen vil omfatte alle budgetforudsætninger. Gennemgangen giver anledning til følgende bemærkninger:

- Fortsat usikkerhed om de økonomiske konsekvenser af ny ældrelov

Det bemærkes, at budgetreduktion på 55 mio. kr. vedrørende Sundhedsreformen på sundhedspolitik også i væsentlig grad påvirker seniorpolitik, da en del af opgaveflytningen til regionen sker fra seniorpolitik. Det forventes, at der med virkning fra 2027 flyttes ca. 31. mio. kr. fra seniorpolitik til sundhedspolitik i forbindelse med bevillingskorrektionssag pr. 30. september 2026.

Ligeledes henledes opmærksomheden på det ændringsforslag vedr. det fremtidige behov for midlertidige pladser pr. 1. januar 2027, herunder aflastningspladser og ventepladser og den økonomiske usikkerhed knyttet hertil.

#### *Ikke-realiserede reduktioner*

Som led i budgetpolitik 2027-2030 skal alle ikke-realiserede reduktioner realiseres senest ved vedtagelsen af budgetbidrag 2027-2030.

Fra og med budgetåret 2028 blev der som et led i budgetstrategi 2025-2028 indlagt en generel budgetreduktion på 0,25 % i blivende besparelser. For seniorpolitik er beløbet fuldt ud realiseret via overskuddet i regnskab 2025 (overførselssagen). Herudover er der ikke øvrige ikke-realiserede reduktioner.

Nedenstående tabel redegør for bevillingsrammen samt budgetbidraget for lejetab på ældreboliger (i hele 1.000 kr.) opgjort pr. 30. april 2026. Linjerne i tabellen er opsat i kronologisk rækkefølge, og starter derfor i 2026-pris- og lønniveau og bliver undervejs fremskrevet til 2027-pris- og lønniveau (PL).

Tabel 2: Foreløbigt budgetbidrag for Ældreboliger, lejetab (SEN) (i hele 1.000 kr.)

	2027	2028	2029	2030
Foreløbig bevilling, årsbudget 2026, 2026-PL	6.603	6.603	6.603	6.603
PL-fremskrivning pr. 13. marts 2026 ( <i>herefter er alle beløb i 2027-PL</i> )	178	178	178	178
Bevillingsramme pr. 30. april 2026	6.781	6.781	6.781	6.781
Foreløbigt budgetbidrag	6.781	6.781	6.781	6.781
Difference	0	0	0	0

*Opgørelse af budgetbidraget og konsekvenser for serviceniveauet*

Budgetbidraget er under udarbejdelse, der vil ske en gennemgang af samtlige budgetposter. Gennemgangen vil omfatte alle budgetforudsætninger. Det er forudsat, at forbruget på området vil være nedadgående, som følge af initiativer til nedbringelse af tomgangshusleje i ældreboliger. Gennemgangen giver ikke anledning til bemærkninger.

## **Bemærkninger fra Koncernøkonomi**

Der er ikke yderligere bemærkninger til punktet.

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

# Punkt 8: Foreløbig drøftelse af budgetbidrag 2027-2030, sundhedspolitik

26/4078

## Resumé

Med udgangspunkt i Budgetpolitik 2027-2030 drøftes udfordringer og muligheder i forbindelse med rammeoverholdelse.

Den foreløbige drøftelse skal ses i sammenhæng med punkt vedrørende ændringsforslag på dette møde. Den endelige behandling af budgetbidrag 2027-2030 sker på mødet den 12. august 2026.

## Sagen behandles i

Senior- og Sundhedsudvalget.

## Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at udvalget drøfter det foreløbige budgetbidrag.

## Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Det foreløbige budgetbidrag blev drøftet.

## Fraværende:

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## Sagsfremstilling

Ifølge tidsplanen for budget 2027 skal udvalgene drøfte foreløbige budgetbidrag senest i juni 2026. Når udvalgene vedtager deres budgetbidrag, står de inde for, at de kan a) holde rammen og b) opretholde det vedtagne serviceniveau. Formålet med den foreløbige drøftelse af budgetbidraget er at redegøre for de udfordringer og muligheder der er i forhold til rammeoverholdelse.

Nedenstående tabel redegør for bevillingsrammen samt budgetbidraget for sundhedspolitik (i hele 1.000 kr.) opgjort pr. 30. april 2026. Linjerne i tabellen er opsat i kronologisk rækkefølge, og starter derfor i 2026-pris- og lønniveau og bliver undervejs fremskrevet til 2027-pris- og lønniveau (PL).

Tabel 1: Foreløbige budgetbidrag for sundhedspolitik (i hele 1.000 kr.)

	2027	2028	2029	2030
Foreløbig bevilling, årsbudget 2026, 2026-PL	47.308	47.073	47.073	47.073
Overførsel af ubrugte midler, bevillingskorrektioner pr. 30. september 2026	2.250	0	0	0
Fordeling af udgifter til centraliseret IT-drift, bevillingskorrektioner pr. 30. september 2026	-40	-40	-40	-40
PL-regulering, 13. marts 2026	1.418	1.412	1.412	1.412
Byrådet 28. april 2026, overførsler regnskab 2025	0	222	222	222
Udbud af liftbusser	-76	-76	-76	-76
Central IT-drift, bevillingskorrektioner pr. 31. marts 2026	-34	-34	-34	-34
Forebyggende hjemmebesøg, bevillingskorrektioner pr. 31. marts 2026	1.218	1.218	1.218	1.218

Bevillingsramme pr. 30. april 2026	52.044	49.775	49.775	49.775
Foreløbigt budgetbidrag	52.044	49.775	49.775	49.775
Difference	0	0	0	0

#### *Opgørelse af budgetbidraget og konsekvenser for serviceniveauet*

Budgetbidraget er under udarbejdelse, og der er sket en gennemgang af samtlige budgetposter. Gennemgangen omfatter alle budgetforudsætninger.

Det bemærkes, at den varige budgetreduktion på 55 mio. kr. vedr. sundhedsreformen p.t. er placeret på sundhedspolitik, selvom en væsentlig del af opgaveflytningen til regionen sker fra seniorpolitik og SAF. Det forventes, at en del af budgetreduktionen flyttes til disse områder i forbindelse med sagen om bevillingskorrektioner pr. 30. september 2026.

Ligeledes henledes opmærksomheden på det ændringsforslag vedr. det fremtidige behov for midlertidige pladser pr. 1. januar 2027, herunder aflastningspladser og ventepladser og den økonomiske usikkerhed knyttet hertil.

Gennemgangen giver ikke anledning til yderligere bemærkninger, idet budgettet balancerer med forventningerne til forbruget.

#### *Ikke-realiserede reduktioner*

Som led i budgetpolitik 2027-2030 skal alle ikke-realiserede reduktioner realiseres senest ved vedtagelsen af budgetbidrag 2027-2030.

Fra og med budgetåret 2028 blev der som et led i budgetstrategi 2025-2028 indlagt en generel budgetreduktion på 0,25 % i blivende besparelser. For sundhedspolitik er beløbet fuldt ud realiseret via overskuddet i regnskab 2025 (overførselssagen). Herudover er der ikke øvrige ikke-realiserede reduktioner.

### **Bemærkninger fra Koncernøkonomi**

Der er ikke yderligere bemærkninger til punktet.

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

# Punkt 9: Budget 2027 med overslagsår - ændringsforslag for seniorpolitik

25/9300

## Resumé

I forbindelse med budgetforhandlingerne kan de stående udvalg fremsende ændringsforslag til budget 2027.

Senior- og Sundhedsudvalget beslutter, hvilke ændringsforslag der skal indgå i de videre budgetforhandlinger i forbindelse med budget 2027. I nedenstående tabel fremgår de enkelte ændringsforslag.

I bilag 1 uddybes ændringsforslagene enkeltvis.

## Sagen behandles i

Senior- og Sundhedsudvalget.

## Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at udvalget tager stilling til, hvilke ændringsforslag, der skal indgå i den videre proces med budget 2027-2030.

## Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Drøftet.

Til de i sagsfremstillingen anførte ændringsforslag tilføjes ændringsforslag præsenteret af Ældrerådet.

## Fraværende:

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## Sagsfremstilling

De enkelte ændringsforslags økonomiske konsekvenser fremgår af nedenstående tabel. Hvert ændringsforslag er beskrevet nærmere i bilaget.

			2027	2028	2029	2030
SEN-S-01	Seniorområdet i Kolding Kommune - en attraktiv arbejdsplads	På baggrund af Kolding Byråds fælles politiske arbejdsgrundlag for 2026-2029, igangsættes en 2-årig proces med henblik på at arbejde målrettet med at styrke seniorområdet i Kolding Kommune som en attraktiv arbejdsplads - både nu og i fremtiden.	3.000	3.000	0	0
SEN-S-02	Inventarpulje plejehjem	En andel af den nuværende inventarpulje på plejehjem anvendes til serviceaftaler på lovpligtige eftersyn af f.eks. APV hjælpemidler (lifte, badestole m.m.).	950	950	950	950

		Med dette forslag styrkes inventarpuljen, så niveauet for midler til indkøb af inventar på plejehjem svarer til det ”oprindelige” budget afsat specifikt til inventar på plejehjem.				
SEN-S-03	2 terapeuter til hverdagstræning med plejehjemsbeboere	For at leve op til intentionerne i ældreloven ansættes der 2 terapeuter til at løfte hverdagsrehabilitering og træning af plejehjemsbeboere.	1.625	1.625	1.625	1.625
SEN-S-04	Læringsterapeut til kompetenceudvikling i Hjælp i Hjemmet	Der ansættes en læringsterapeut, der har fokus på medarbejdernes arbejdsmiljø i borgeres eget hjem, og som er medudvikler på mere optimale løsninger omkring brugen af hjælpemidler og værdighedsteknologi til Hjælp i Hjemmet, forflytninger og undervisning.	850	850	850	850
SEN-S-05	Støtte- og sprogmentor	Fastansættelse af støtte- og sprogmentor, der i øjeblikket er midlertidigt ansat i uddannelsesafdelingen frem til udgangen af 2026. Medarbejderen skal have særlig fokus på sproglig og kulturel forståelse, hvilket skal bidrage til tiltrækning og fastholdelse af SOSU-elever med anden etnisk herkomst.	650	650	650	650
SEN-S-06	Cafeterier der skaber fællesskab i lokalområderne	Hvad ønsker brugerne af de kommunale cafeterier? En afdækning og konkrete indsatser i forhold til at gøre cafeterierne til meningsfulde fællesskaber for lokalområderne.	500	0	0	0
SEN-S-07	2 PAMI musik-terapeuter til plejehjem	PAMI står for ”Personafstemt Musikalsk Interaktion”, der fokuserer på at forbedre	1.300	1.300	1.300	1.300

		demensomsorgen. Metoden bruger sang og musik til at skabe tryghed, ro og relationer mellem medarbejdere og mennesker med demens. Metoden er forskningsbaseret.				
SEN-S-08	2 busser til Dorotheas Have plejehjem	2 busser til Dorotheas Have plejehjem til at styrke muligheden for udflugter for plejehjemets beboere og brugerne af daghjemmet (leasing).	275	275	275	275
SEN-S-09	18 pladser omdannet til skærmede plejehjemspladser på Olivenhaven plejehjem	På Olivenhaven plejehjem er der pt. 42 skærmede pladser til borgere med svær demenssygdom. De yderligere 18 plejehjemspladser på Olivenhaven plejehjem ønskes omdannet til skærmede plejehjemspladser, da der mangler pladser til borgere med svær demenssygdom.	4.250	3.750	3.750	3.750
SEN-S-10	Terapeut med kompetencer indenfor palliation	Særligt fokusområde omkring palliation/smertelindring og nonfarmakologiske tiltag for døende borgere.	650	650	650	650
SEN-S-11	Oplevelser på plejehjem	Beløbet fordeles så plejehjemmene kan iværksætte konkrete oplevelser, f.eks. musik, foredrag eller andre oplevelser det enkelte plejehjem finder relevant.	500	500	0	0
SEN-S-12	Inventarpulje til de brugerstyrede huse	Inventarpulje til de brugerstyrede huse der kan anvendes til konkrete inventarønsker i de brugerstyrede huse med henblik på at gøre husene mere imødekomne og funktionelle.	250	250	250	250
SEN-S-13	Tilskud til Ældre Sagen Kolding	Tilskud til Ældre Sagen til stigende huslejepriser.	75	75	75	75
SEN-S-14	Pårørendeguide	Ansættelse af en pårørendeguide der kan	650	650	650	650

hjælpe pårørende i  
forbindelse med  
sagsbehandling/rette  
pleje- og omsorgstilbud  
m.m.

## **Bilag**

Ændringsforslag til budget 2027-2030 - seniorpolitik

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

# Punkt 10: Budget 2027 med overslagsår - ændringsforslag for sundhedspolitik

25/26369

## Resumé

Senior-, sundheds- og fritidsforvaltningen fremlægger bruttoliste med emner til ændringsforslag til Budget 2027 med overslagsår for Sundhedspolitik.

## Sagen behandles i

Senior- og Sundhedsudvalget.

## Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at udvalget tager stilling til, hvilke ændringsforslag, der skal indgå i den videre proces med budget 2027-2030.

## Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Drøftet.

Der arbejdes videre med alle de i sagsfremstillingen anførte ændringsforslag.

## Fraværende:

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## Sagsfremstilling

I forbindelse med Budget 2027-2030 fremsætter Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen forslag til udarbejdelse af endelige ændringsforslag.

På udvalgsmødet den 5. maj fik udvalget en mundtlig orientering om forslag til ændringer i budget 2027-2030.

Mere detaljeret beskrivelse af ændringsforslagene er vedhæftet som bilag til dagsordenspunktet.

Nr.	Beskrivelse	2027	2028	2029	2030	Note
SUN-S-01	Sundhedsreform – afledte konsekvenser	18.000	17.000	17.000	17.000	1
SUN-S-02	Klinik for seksuel sundhed	1.000	1.000	1.000	1.000	2
SUN-S-03	Naturbaseret mestringsforløb for unge	650	650	650	650	3
SUN-S-04	Hård styrketræning	650	650	650	650	4
SUN-S-05	Hjernerystelseskoordinator	650	650	650	650	5
SUN-S-06	Forebyggende hjemmebesøg til seniorer og borgere i en udsat position	1.300	1.300	1.300	1.300	6

Note 1:

#### Sun-S-01 Sundhedsreform – afledte konsekvenser

Implementeringen af Sundhedsreformen medfører samlet set negative økonomiske konsekvenser. Forslaget vedrører tilførsel af budget med henblik på at finansiere merudgiften.

#### Note 2:

##### SUN-S-02 – Oprettelse af klinik for seksuel sundhed

Forslaget vedrører etablering af en klinik for seksuel sundhed i samarbejde med Region Syddanmark. Klinikken skal tilbyde prævention, test for kønssygdomme samt rådgivning og vejledning om seksuel sundhed.

#### Note 3:

##### SUN-S-03 – Naturbaseret mestringsforløb for unge

Forslaget vedrører et naturbaseret mestringsforløb for unge, som oplever udfordringer relateret til mental sundhed og trivsel. Formålet er at styrke deltageres evne til at mestre udfordringer i hverdagen, udvikle meningsfulde sociale fællesskaber og anvende konkrete mestringsstrategier og naturbaserede tilgange til at opnå mere mental trivsel og robusthed i hverdagen.

#### Note 4:

##### SUN-S-04 – Hård styrketræning

Forslaget vedrører et tilbud om hård styrketræning i samarbejde med aktører i civilsamfundet. Formålet er at understøtte deltageres livskvalitet og selvhjulpethed og derigennem udskyde borgernes behov for hjælp og støtte fra kommunen.

#### Note 5:

##### SUN-S-05 – Hjernerystelseskordinator

Forslaget vedrører oprettelsen af en ny fast stilling på sundhedsområdet som hjernerystelseskordinator med en tværgående og koordinerende funktion. Formålet er at sikre, at de ramte hurtigst mulig får den rette hjælp og støtte til deres rehabilitering.

#### Note 6:

##### SUN-S-06 - Forebyggende hjemmebesøg til seniorer og borgere i en udsat position

Forslaget vedrører oprettelsen af to nye fuldtidsstillinger på sundhedsområder som forebyggende medarbejdere med fokus på opsøgende besøg i f.eks. almene boligområder.

## Bilag

Ændringsforslag for Sundhedspolitik til Budget 2027 \_samlet

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

# **Punkt 11: Takster efter godkendelsesmodellen for de private hjemmehjælpsleverandører pr. 1. januar 2026**

25/26468

## **Resumé**

Kommunen overgik til godkendelsesmodellen pr. 1. juli 2025. Dermed skal de private leverandørers afregningspris svare til kommunens egen gennemsnitlige langsigtede omkostning ved at udføre helhedspleje efter ældreloven og enkeltydelser efter serviceloven og sundhedsloven.

Der forelægges takster efter godkendelsesmodellen for de private hjemmehjælpsleverandører pr. 1. januar 2026 til udvalgets godkendelse.

Ligeledes forelægges genberegningstaksterne for 2025 på indsatser efter ældreloven på baggrund af regnskab 2025 for fritvalgsområdet til udvalgets godkendelse. Da den genberegnete takst for 2025 er højere end den faktiske afregnede takst med de private leverandører i 2025, skal differencen pr. bestilt indsats efter ældreloven udbetales til de private leverandører for de faktisk bestilte indsatser i 2025.

## **Sagen behandles i**

Senior- og Sundhedsudvalget.

## **Forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at takster efter godkendelsesmodellen for de private hjemmehjælpsleverandører pr. 1. januar 2026 godkendes,

at genberegningstakster efter godkendelsesmodellen for de private hjemmehjælpsleverandører for 2025 godkendes.

## **Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026**

Ad 1. at - Taksterne efter godkendelsesmodellen for de private hjemmehjælpsleverandører pr. 1. januar 2026 blev godkendt.

Ad 2. at - Genberegningstakster efter godkendelsesmodellen for de private hjemmehjælpsleverandører for 2025 blev godkendt.

## **Fraværende:**

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## **Sagsfremstilling**

Kommunen overgik til godkendelsesmodellen pr. 1. juli 2025. Dermed skal de private leverandørers afregningspris svare til kommunens egen gennemsnitlige langsigtede omkostning ved at udføre helhedspleje efter ældreloven og enkeltydelser efter serviceloven og sundhedsloven.

Forløbstaksterne gældende fra 1. januar 2026 efter ældreloven er gældende for nye borgere efter 1. juli 2025, samt borgere der bliver revisiteret efter 1. juli 2025. Revisitering skal være foretaget senest 1. juli 2027.

Takster efter ældreloven indeholder praktisk hjælp, personlig pleje og træning, mens sundhedslovsydelser ikke indgår og afregnes med taksterne efter sundhedsloven.

I vægtningen mellem praktisk hjælp, personlig pleje og træning til forløbstaksterne tages der udgangspunkt i timeprisen for disse timepriskategorier samt fordelingen af planlagt tid for disse timepriskategorier for perioden 1. juli 2025 til 31. december 2025 og den gennemsnitlige bestilte tid pr. pakke.

Takster efter serviceloven, praktisk hjælp, personlig pleje samt træning er gældende for borgere, der ikke overgår til ældreloven, samt borgere der endnu ikke er revisiteret.

Beregning af taksterne er lavet ud fra vejledning om beregning af timepriser på fritvalgsområdet under godkendelsesmodellen, udarbejdet af KL/BDO, Bekendtgørelse om fast overheadsats ved fastsættelse af afregningspriser efter friplejeboligloven og ældreloven samt vejledning til Budget- og regnskabssystemer afsnit 9.3.

#### Taksterne for 2026

Beregningen er lavet ud fra forbrug i regnskab 2025, som er pris og lønfremskrevet fra 2025 til 2026 i alt på 3,6 %, jf. KL's pris- og lønudvikling i alt, skøn pr. 13. marts 2026. Såfremt der havde været tilført budgetmidler fra budget 2025 til budget 2026, havde disse været tillagt de langsigtede omkostninger for 2025. Dette har dog ikke været tilfældet.

Takster efter serviceloven pr. 1. januar 2026:

Timepriskategori	Pris pr. time ekskl. moms 2025	Pris pr. time ekskl. moms 2026	Difference mellem takst 2026 og 2025
Praktisk hjælp, 6-15, hverdage	490,70 kr.	541,45 kr.	50,75 kr.
Praktisk hjælp, 6-15, øvrig tid	621,27 kr.	681,00 kr.	59,73 kr.
Personlig pleje, 6-15, hverdage	502,57 kr.	554,62 kr.	52,05 kr.
Personlig pleje, øvrig tid	625,22 kr.	684,79 kr.	59,57 kr.
Personlig pleje og Sundhedslov Nat, 23-6, alle dage	924,18 kr.	1.158,92 kr.	234,74 kr.
Træning §86	506,53 kr.	570,46 kr.	63,93 kr.

Takster efter sundhedsloven pr. 1. januar 2026:

Timepriskategori	Pris pr. time ekskl. moms 2025	Pris pr. time ekskl. moms 2026	Difference mellem takst 2026 og 2025
Personlig pleje og Sundhedslov Nat, 23-6, alle dage	924,18 kr.	1.158,92 kr.	234,74 kr.
Sundhedslov, 6-15, hverdage	506,53 kr.	570,46 kr.	63,93 kr.
Sundhedslov, Øvrig tid	637,09 kr.	698,17 kr.	61,08 kr.

Takster efter ældreloven, opgjort pr. uge\*) pr. 1. januar 2026:

Forløb	Pris pr. forløb pr. uge ekskl. moms 2025	Pris pr. forløb pr. uge ekskl. moms 2026	Difference mellem takst 2026 og 2025
Helhedspleje			
Forløb 1 (op til 35 min. ugentligt)	157,83 kr.	266,72 kr.	108,89 kr.
Forløb 2 (op til 2 timer ugentligt)	622,17 kr.	964,58 kr.	342,41 kr.

Forløb 3 (op til 7 timer ugentligt)	2.195,36 kr.	2.605,22 kr.	409,86 kr.
Forløb 4 (op til 14 timer ugentligt)	5.818,68 kr.	6.702,67 kr.	883,99 kr.
Forløb 5 (over 14 timer ugentligt)	Afregnes individuelt med timepris ud fra faktisk bestilt tid.	Afregnes individuelt med timepris ud fra faktisk bestilt tid.	

\*) Selve afregningen sker pr. dag.

Der vil ske en tilbageregulering af takstbetalingen til de private leverandører efter godkendelsesmodellen fra 1. januar 2026 i henhold til taksterne for 2026.

#### Genberegning af taksterne efter ældreloven for 2025

Kommunen skal løbende efter behov, og mindst en gang årligt i forbindelse med aflæggelse af årsregnskab, foretage efterberegning af de beregnede afregningspriser efter ældreloven.

Har kommunens faktiske omkostninger ved levering af tilsvarende tilbud været højere end den fastsatte afregningspris, skal kommunen efterbetale leverandøren forskellen. Har kommunens faktiske omkostninger ved levering af tilsvarende tilbud været lavere end den fastsatte afregningspris, skal leverandøren efterbetale kommunen forskellen i henhold til Ældreloven § 19 stk. 1 samt §§11-14 i Bekendtgørelse om frit valg af leverandør af pleje- og omsorgsforløb efter ældrelovens § 10 og madlevering efter ældrelovens § 13.

Genberegningstaksten for 2025 er lavet ud fra regnskabstal for 2025.

Genberegningstakster efter ældreloven, opgjort pr. uge\*) pr. 1. januar 2025:

Forløb	Afregnet pris pr. forløb pr. uge ekskl. moms 2025	Genberegnet pris pr. forløb pr. uge ekskl. moms 2025	Difference til udbetaling til de private leverandører pr. forløb for 2025
Forløb 1 (op til 35 min. ugentligt)	157,83 kr.	184,27 kr.	26,44 kr.
Forløb 2 (op til 2 timer ugentligt)	622,17 kr.	729,03 kr.	106,86 kr.
Forløb 3 (op til 7 timer ugentligt)	2.195,36 kr.	2.525,15 kr.	329,79 kr.
Forløb 4 (op til 14 timer ugentligt)	5.818,68 kr.	6.553,57 kr.	734,89 kr.
Forløb 5 (over 14 timer ugentligt)	Afregnes individuelt med timepris ud fra faktisk bestilt tid.	Afregnes individuelt med timepris ud fra faktisk bestilt tid.	

\*) Selve afregningen sker pr. dag.

Der vil ske en udbetaling af differencen mellem genberegnete takster for indsatser efter ældreloven for 2025 og afregnede takster for indsatser efter ældreloven for 2025 til de private leverandører efter godkendelsesmodellen.

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

# Punkt 12: Fripleshjemmet Alba Marie - Fripleshjemboligtakster pr. 1. januar 2026

25/26443

## Resumé

Den 1. juli 2025 åbnede Mariehjemmene friplejehjemmet Alba Marie i Kolding.

Der forelægges friplejeshjemboligtakster gældende fra 1. januar 2026, som Kolding Kommune betaler for borgernes ophold på Fripleshjemboligtakster Alba Marie til udvalgets godkendelse.

Ligeledes forelægges genberegningstaksten for 2025 på baggrund af regnskab 2025 for kommunens plejehjem, som svarer til friplejeshjemboligtakster Alba Marie, til udvalgets godkendelse. Da den genberegnete takst for 2025 er højere end den faktisk afregnede takst med Fripleshjemboligtakster Alba Marie i 2025, skal differencen pr. døgn udbetales til friplejeshjemboligtakster Alba Marie for de faktisk leverede plejedøgn i 2025.

## Sagen behandles i

Senior- og Sundhedsudvalget.

## Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at friplejeshjemboligtakster pr. 1. januar 2026 godkendes

at genberegningstaksterne for friplejeshjemmer for 2025 godkendes.

## Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Ad 1. at – Fripleshjemboligtakster pr. 1. januar 2026 blev godkendt.

Ad 2. at – Genberegningstaksterne for friplejeshjemmer for 2025 blev godkendt.

## Fraværende:

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## Sagsfremstilling

Kolding Kommune fastsætter i overensstemmelse med lov om friplejeshjemmer en enhedstakst for omsorg, pleje og træning (helhedspleje) i en plejeshjemboligtakst på friplejeshjemboligtakster Alba Marie.

I beregningen af enhedstaksten indgår de samlede gennemsnitlige langsigtede omkostninger, der omfatter alle direkte og indirekte omkostninger, der er forbundet med opgavevaretagelsen efter servicelovens § 83 og § 86 samt ældrelovens § 10 på tilsvarende plejeshjem i kommunen.

Hertil kommer overheadtakst fastsat af Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen.

Kolding Kommune betaler desuden friplejeshjemleverandøren for levering af sygeplejeydelser efter sundhedslovens § 138, og tilskud til madservice efter servicelovens §83 nr. 3, samt ældrelovens §14 med en døgnstakst.

Enhedstaksten omfatter også særligt plejekrævende beboere, og der vil således ikke være yderligere betaling for særligt plejekrævende, udadreagerende eller borgere med komplekse behov efter servicelovens bestemmelser eller Ældrelovens helhedspleje. Tilsvarende gælder også sygepleje, grundlæggende og kompleks, ydet af friplejeshjemleverandøren, idet betaling herfor indgår i taksten. Dette gælder uanset karakteren eller omfanget af borgers ekstraordinære behov, idet kommunens udgifter til borgere med komplekse behov er indregnet i taksten. Kommunen afholder egne udgifter til evt. kompleks sygepleje undtagelsesvist ydet af kommunens sygeplejepersonale.

Betaling for levering af sygeplejeydelser gælder alle beboere på friplejeshjemboligtakster Alba Marie, da det er beliggenhedskommunens udgift.

For borgere fra andre kommuner, der er visiteret til en plejebolig, skal der ske afregning direkte mellem friplejeboligleverandøren og borgerens hjemkommune.

Der afregnes takst for det faktiske antal leverede plejedøgn.

Der henvises til godkendt samarbejdsaftale med Alba Marie på møde i udvalget Senior den 13. maj 2025.

Beregning af taksterne er lavet ud fra vejledning om beregning af friplejeboligtakster, udarbejdet af KL/BDO i januar 2026, Bekendtgørelse om fast overheadsats ved fastsættelse af afregningspriser efter friplejeboligloven og ældreloven, samt vejledning til Budget- og regnskabssystemer afsnit 9.3.

#### Taksterne for 2026

Beregningen til taksterne gældende for 2026 er lavet ud fra regnskabstal for 2025, som er pris og lønfremskrevet fra 2025 til 2026, på i alt 3,6 %, jf. KL's skøn for pris- og lønudvikling pr. 13. marts 2026. Derudover er tillagt relevante budgetændringer fra budget 2025 til 2026.

Døgntakster pr. 1. januar 2026

Takst	Døgntakst 2025 (inkl. momsandelsprocent)	Døgntakst 2026 (inkl. momsandelsprocent)	Stigning mellem takst 2026 og 2025
Enhedstakst	1.447,37 kr.	1.476,49 kr.	29,12 kr.
Sygepleje - ikke kompleks	422,98 kr.	356,36 kr.	-66,62 kr.
Sygepleje - kompleks		108,25 kr.	108,25 kr.
Tilskud til madservice	93,93 kr.	96,28 kr.	2,35 kr.
I alt	1.964,28 kr.	2.037,37 kr.	73,09 kr.

Der vil ske en tilbageregulering af takstbetalingen til friplejehjemmet Alba Marie fra 1. januar 2026 i henhold til taksterne for 2026.

#### Genberegning af taksterne for 2025

Taksterne for ydelser leveret efter Serviceloven eller Ældreloven reguleres årligt på baggrund af det foregående års regnskabsresultat, for derved at sikre, at taksterne til friplejeboligleverandøren fortsat afspejler kommunes omkostninger til at drive kommunale plejehjem.

Hvis taksterne efterfølgende viser sig for høje eller for lave, foretages regulering i overensstemmelse med Fripeljeboliglovens § 32, stk. 4. samt Bekendtgørelse om kommunalbestyrelsens fastsættelse af afregningspriser for ydelser efter serviceloven og tilbud efter ældreloven i forhold til friplejeboligleverandører § 2, nr. 2 samt §§ 8 – 11.

Genberegningstaksterne for 2025 er lavet ud fra regnskabstal for 2025.

Genberegnet døgntakster for 2025

Takst	Afregnet døgntakst 2025 (ekskl. momsandelsprocent)	Genberegnet døgntakst 2025 (inkl. momsandelsprocent)	Difference til udbetaling til Alba Marie for 2025
Enhedstakst	1.381,34 kr.	1.417,90 kr.	36,56 kr.

Tilskud til madservice	89,68 kr.	93,15 kr.	3,47 kr.
I alt	1.471,02 kr.	1.511,05 kr.	40,03 kr.

Da friplejehjemmet Alba Marie har faktureret Kolding Kommune med døgtakstsens ekskl. den kommunale momsandelsprocent i stedet for taksten inkl. den kommunale momsandelsprocent, skal der ske en efterbetaling på differencen mellem den genberegnete takst inkl. momsandelsprocenten og den oprindelige takst ekskl. momsandelsprocenten på i alt 40,03 kr. pr. døgn.

Der vil ske en udbetaling af differencen mellem genberegnet takst 2025 og afregnet takst 2025 til friplejehjemmet Alba Marie på i alt 245.064 kr.

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## **Punkt 13: Lukket: Sundhedsreform - Godkendelse af endelig aftale om bodeling mellem Region Syddanmark og Kolding Kommune**

24/14131

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

# Punkt 14: Vilkår for godkendelse som leverandør af madservice og madlevering

26/12630

## Resumé

Kommunen skal sikre, at borgere, der er visiteret hjælp efter serviceloven og ældreloven, har frit valg mellem flere leverandører af hjælpen.

Kolding Kommune anvender godkendelsesmodellen for at sikre denne ret for visiterede borgere. Det betyder, at kommunen fastsætter vilkår for godkendelse, og at leverandører, der lever op til vilkårene, vil kunne indgå aftale med kommunen om at levere hjælp til visiterede borgere.

## Sagen behandles i

Senior- og Sundhedsudvalget  
Ældrerådet (orientering)

## Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår, at

udvalget godkender udkast til standardkontrakt og bilag med vilkår for godkendelse som leverandør af vakuumpakket madservice og madlevering.

## Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Udvalget godkendte udkast til standardkontrakt og bilag med vilkår for godkendelse som leverandør af vakuumpakket madservice og madlevering.

## Fraværende:

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## Sagsfremstilling

Det fremgår af servicelovens § 91 og ældrelovens § 18, at kommunen skal sikre, at borgere, der er visiteret hjælp efter servicelov og ældrelov, har mulighed for at vælge mellem to eller flere leverandører af hjælpen, hvoraf den ene leverandør kan være kommunen.

I Kolding Kommune har man valgt godkendelsesmodellen i forbindelse med at sikre borgerens ret til frit valg. Godkendelsesmodellen betyder, at kommunen fastsætter vilkår for godkendelse i en standardkontrakt med bilag, og at leverandører, der lever op til vilkårene, vil kunne indgå aftale med kommunen om at levere hjælp til visiterede borgere. Den godkendte leverandør afregnes en pris svarende til kommunens egne gennemsnitlige omkostninger ved at levere hjælpen.

Standardkontrakt og bilag for vakuumpakket madservice og madlevering er senest opdateret i 2020.

Der er i forbindelse med ældreloven indført en række krav om leverandørernes økonomiske forhold, hvorfor kommunens standardkontrakt med vilkår og bilag opdateres i overensstemmelse hermed. Det drejer sig navnlig om krav om fremsendelse af årsregnskaber og garantistillelse.

Standardkontrakten er desuden ajourført sprogligt, ligesom det er sikret at øvrige vilkår er i overensstemmelse med kommunens egne ændrede retningslinjer siden 2020.

Senior- og Sundhedsudvalget skal i henhold til delegationsplanen godkende ændringer i vilkår for godkendelse som leverandør af hjælp efter servicelov og ældrelov.

## Bilag

Standardkontrakt - Godkendelse til madservice og madlevering - vakuumpakket

Bilag 1 - Selvværd og Sammenhæng.pdf

Bilag 2a - Serviceinformation.PDF

Bilag 2b - Kvalitetstandarder 2026.PDF

Bilag 3 - tavshedspligtserklæring.docx

Bilag 4, Krav til leverandører ifm. Ruko CLIQ.PDF

Bilag 5 - procedure ved ankomst til låst dør.PDF

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

# Punkt 15: Sagsbehandlingstider 2026 - Hjælpemiddelafdeling og Senior- og Sundhedsrådgivning

26/6644

## Resumé

Kommunen skal i henhold til lov om retssikkerhed og administration på det sociale område fastsætte og offentliggøre sagsbehandlingstider på en række retsområder, hvor borgere kan søge om hjælp.

Senior- og Sundhedsudvalget skal således fastsætte sagsbehandlingstider for Senior- og Sundhedsrådgivningen og Hjælpemiddelafdelingens områder. Oplysninger om de aktuelle sagsbehandlingsfrister på de enkelte lovområder er indsamlet med henblik på, at fristernes længde vurderes og fastsættes.

## Tilføjelse til resumé

Udover høring i Ældreråd og Handicapråd har sagen været i høring på høringsportalen fra 9. april 2026 til 24. april 2026. Her har alle borgere og foreninger haft mulighed for at afgive høringssvar til sagen. Der er kommet nedenstående høringssvar fra en borger på høringsportalen:

'Jeg har været meget glad for og tilfreds med alle faser i den sagsbehandling jeg har mødt'

## Sagen behandles i

Senior- og Sundhedsudvalget  
Ældrerådet (høring)  
Handicaprådet (høring)  
Senior- og Sundhedsudvalget.

## Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at sagsbehandlingsfristerne fastsættes som foreslået i vedlagte bilag.

## Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 07-04-2026

Forslaget sendes til høring i Ældreråd og Handicapråd.

### Fraværende:

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## Beslutning Ældrerådet den 16-04-2026

At der besluttet at de fastsatte maksimale tider til sagsbehandling, er en maksimal grænse. Ældrerådet opfordrer til at der i forbindelse med hjælpemidler bliver så kort en sagsbehandlingstid som overhovedet muligt, idet behovet for hjælpemidler oftest er påtrængende. Når der ansøges om hjælpemidler, kan det være tæt forbundet med den enkeltes livskvalitet og mulighed for at være mere selvhjulpne.

### Fraværende:

Molle Lykke Nielsen

Laurits Kruse

Lars Hemrich

## Beslutning Handicaprådet den 21-05-2026

Handicaprådet tog orienteringen til efterretning.

Arbejdsgangen i forbindelse med tildeling af hjælpemidler drøftedes, herunder at Handicaprådets brugerrepræsentanter oplever det som problematisk, at man ikke længere kan kontakte depotet direkte, men at det skal gå gennem en rådgiver. Handicaprådets brugerrepræsentanter er uforstående over, at det ikke er muligt at ringe direkte til hjælpemiddeldepotet og den korte åbningstid.

Det aftaltes, at Hjælpemiddelafdelingen inviteres til dialog om dette på et kommende møde.

## **Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026**

Sagsbehandlingsfristerne blev fastsat som foreslået i vedlagte bilag.

### **Fraværende:**

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

### **Sagsfremstilling**

Det fremgår af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (retssikkerhedsloven) § 3, stk. 2 at:

”Kommunalbestyrelsen skal på de enkelte sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet. Fristerne skal offentliggøres. Hvis fristen ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren skriftligt have besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse”.

Kompetencen til på Senior- og Sundhedsudvalgets område at fastsætte fristerne er delegeret fra Byrådet til udvalget.

Senior- og Sundhedsudvalget skal således fastsætte og offentliggøre de overordnede frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning om hjælp, til der er truffet afgørelse, for de retsområder, der er delegeret til udvalget i henhold til styrelsesvedtægten.

Fristen skal som udgangspunkt fastsættes for hvert sagsområde.

I praksis betyder de fastsatte frister, at ansøgning skal afgøres inden fristen, og hvis fristen ikke kan overholdes, skal ansøgeren have skriftlig besked om, hvornår afgørelse kan forventes.

I vedhæftede bilag fremgår de aktuelle sagsbehandlingsfrister. Fristerne svarer til den tid, det i øjeblikket tager at behandle 80–90 % af sagerne på de enkelte sagsområder – og således den typiske og normale maksimale sagsbehandlingstid. Akutte henvendelser bliver behandlet med kortere sagsbehandlingstid.

### **Hjælpemiddelafdelingen:**

Som det fremgår af bilaget, svarer sagsbehandlingsfristerne i 2026 til sagsbehandlingsfristerne for 2025 for Hjælpemiddelafdelingen, bortset fra kropsbårne hjælpemidler, som ændres til 6 uger fra 2 måneder, idet sagsbehandlingstiden er nedbragt på baggrund af politisk beslutning vedrørende sagsbehandlingen knyttet til kompressionshjælpemidler.

### **Senior- og Sundhedsrådgivningen:**

Sagsbehandlingstiderne i 2026 svarer til de fastsatte tider i 2025, idet tiden for plejeorlov og sygeplejeartikler knyttet til plejeorlov dog er fastsat til 3 hverdage i 2026, idet 2-3 hverdage i 2025 var en uklar angivelse.

For bestemmelserne i serviceloven gælder i øvrigt, at der pågår arbejde med livfaseopdeling mellem Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen og Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen og sagsbehandlingsfristerne for servicelovsbestemmelserne er gældende frem til socialområdet har overtaget myndighedsområdet, hvorefter Socialudvalget fastsætter frister socialområdets sagsbehandlingstid, hvilket forventes at ske til efteråret.

I øvrigt bemærkes, at der for første gang er fastsat sagsbehandlingstider for Ældrelovens bestemmelser. Ældreloven trådte i kraft 1. juli 2025.

## **Bilag**

Sagsbehandlingstider

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## **Punkt 16: Anmodning om sag på dagsordenen vedr. bekæmpelse af ulighed i sundhed - Mette Riis (A)**

25/26369

### **Resumé**

Medlem af Senior- og Sundhedsudvalget, Mette Riis (A), anmoder i mail af 4. maj 2026 om, at følgende sag optages på dagsordenen:

*”I forbindelse med ønsket om øget fokus på bekæmpelse af ulighed i sundhed, foreslås en orientering om, hvorledes Kolding Kommune arbejder med forebyggelse blandt sårbare og udsatte mennesker bl.a. på de kommunale bosteder.*

*På baggrund af orienteringen foreslås det, at udvalget drøfter øget indsats på området, herunder om der skal udarbejdes budgetforslag.*

*Forslaget rejses på baggrund af organisationen LEVs Handicapløfte, en række borgerhenvendelser samt debatten og argumenterne, der fremkom i valgkampen.”*

På mødet giver sundhedschef Anders Seekjær og social- og handicapchef Simone de Lemos en mundtlig orientering om, hvordan Kolding Kommune arbejder med forebyggelse blandt sårbare og udsatte mennesker bl.a. på de kommunale bosteder.

### **Sagen behandles i**

Senior- og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

### **Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026**

Sagen blev drøftet.

Der eftersendes materiale til udvalgsmedlemmerne vedrørende sundhedstjek på botilbud i Kolding Kommune.

### **Fraværende:**

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## **Punkt 17: Anmodning om sag på dagsorden om madservice - Mette Riis (A)**

20/23557

### **Resumé**

Medlem af Senior- og Sundhedsudvalget, Mette Riis (A), anmoder i mail af 12. maj 2026 om at følgende sag optages på udvalgets dagsorden:

*'Der ønskes en orientering om Madservice i Kolding Kommune, herunder hvordan der arbejdes med borgerinddragelse, dialog med brugere og leverandører samt opfølgning på kvalitet og tilfredshed.*

*På baggrund af orienteringen drøftes mulighederne for etablering af et madservicepanel, der f.eks. mødes to gange årligt, med deltagelse af relevante aktører og repræsentanter for borgere, der modtager Madservice, med henblik på øget fokus på kvalitet, ernæring og den samlede måltidsoplevelse.*

*Forslaget rejses på baggrund af en række borgerhenvendelser og et ønske om fokus på og udvikling af området.'*

### **Sagen behandles i**

Senior- og Sundhedsudvalget

### **Forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at sagen drøftes

### **Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026**

Udvalget besluttede, at sagen udsættes til efter, at der er gennemført en tilfredshedsundersøgelse blandt borgere i Kolding Kommune, der modtager madservice fra Elbokøkkenet eller en privat leverandør.

Udvalget pålagde forvaltningen at fremlægge et oplæg til en tilfredshedsundersøgelse på udvalgets møde i august 2026.

### **Fraværende:**

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## Punkt 18: Deltagelse i ekstraordinære aktiviteter

25/25942

### Resumé

Deltagelse i ekstraordinære aktiviteter.

### Sagen behandles i

Senior- og Sundhedsudvalget.

### Forslag

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at udvalget drøfter, om der er behov for, at et eller flere medlemmer af udvalget deltager i aktuelle aktiviteter.

### Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Deltagelse i de oplyste aktiviteter blev godkendt.

### Fraværende:

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

### Sagsfremstilling

Jf. Kolding Kommunes Regulativ om Vederlag og godtgørelse til Byrådets medlemmer, punkt 2, fremgår det, at der kan tillægges erstatning for tabt arbejdsfortjeneste for varetagelse af andre kommunale hverv, når deltagelsen sker efter anmodning fra Byrådet eller et af Byrådets udvalg, på grund af en protokolleret beslutning.

Dato for aktivitet	Aktivitet	Deltagere
30.09.2026	KL Ældre- og Sundhedskonference 2026 Odeon, Odense	Senior- og Sundhedsudvalget

### Bilag

Deltagelse i aktiviteter 2026 - Senior- og Sundhedsudvalget

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## **Punkt 19: Orientering fra formanden**

25/25942

### **Resumé**

Orientering fra formanden.

### **Sagen behandles i**

Senior- og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fraværende:**

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## **Punkt 20: Orientering fra senior- og sundhedsområdet**

25/25942

### **Resumé**

Orientering fra senior- og sundhedsområdet.

- Afrapportering genindførelse af støvsugning.

### **Sagen behandles i**

Senior- og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior-, sundheds- og fritidsdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Senior- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fraværende:**

Lars Rosenberg Grodt-Andersen

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen

## **Punkt 21: Underskriftsark**

### **Resumé**

Hvert deltagende udvalgsmedlem skal godkende beslutningsprotokollen ved at trykke ”godkend” under punktet ”underskriftsark” i First Agenda.

**Fraværende** Lars Rosenberg Grodt-Andersen