

Overleveringsnotat Sundhedsudvalget

Overlevering af opgaver til nye udvalg

Nr.	Emne / titel på bilag	Historik og beskrivelse	Kommende opgaver og tidshorizont / bemærkninger
	Reformer og/eller vigtige strategier/politikker udvalget har besluttet i perioden		
1	<u>Sundhedspolitikken</u> Kommunens sundhedspolitik er tiårig og løber fra 2024-2034. Politikken udrulles løbende i en dynamisk handleplan med én prioritering ad gangen. <u>Afprøvningspulje</u> Sundhedsudvalget besluttede i december 2024 at afsætte 0,55 mio. kr. årligt til en afprøvningspulje under Sundhedspolitikken. <u>Pulje til strategisk fundraising</u> I budget 2023-2026 blev der afsat 3 mio. kr. årligt til strategisk fundraising. Puljen skal styrke arbejdet med forebyggelse, særligt indenfor sundhed med fokus på ulighed i sundhed. Af de	Der er frem til udgangen af 2025 udvalgt tre af i alt otte mulige prioriteringer under sundhedspolitikken. Disse er: • Tidlig indsats for børn og unge (januar 2024) • Styrke den mentale sundhed (maj 2024) • Øget tilgængelighed (august 2025) Ifm. hver prioritering er der afholdt et arbejdsseminar for både interne og eksterne aktører. Formålet har været at få input til konkrete indsatser og tilbud, som kan understøtte den givne prioritering. Administrationen har sideløbende kortlagt eksisterende indsatser og tiltag, forankret i kommunen, under den givne prioritering. Dette har skabt grundlag for prioritering af nye indsatser og tiltag, som kan styrke implementeringen af Sundhedspolitikken. <u>Afprøvningspulje</u> Der er udmøntet følgende fra afprøvningspuljen i 2025 og 2026: • Frivillig fejring (250.000 kr. i 2025)	Fortsat udrulning af prioriteringer i handleplanen Den dynamiske handleplan skal fortsat udvides med nye prioriteringer. Der følges op på handleplanen én gang årligt med en statusrapport til Byrådet. Igangsættelse og evaluering af indsatser Der skal fortsat igangsættes nye indsatser og tilbud, som understøtter implementeringen af sundhedspolitikken. Igangsatte indsatser og tilbud under afprøvningspuljen og puljen til strategisk fundraising, evalueres løbende. Udmøntning af afprøvningspulje Der skal fortsat udmøntes midler fra afprøvningspuljen under sundhedspolitikken. I 2026 er der allerede udmøntet midler for 300.000 kr. Det skal beslutes, hvordan de resterende 250.000 kr. skal udmøntes. I 2027 og frem er der 0,55 mio. kr. til udmøntning. Udmøntning af pulje til strategisk fundraising Der skal fortsat udmøntes midler fra puljen til strategisk fundraising. Der er i alt 2,35 mio. kr. til udmøntning i 2026 og frem. Stillingtagen til Frivillig Fejring

	3 mio. kr. er 0,65 mio. kr. årligt afsat til handlekraft bag sundhedspolitikken. De resterende 2,35 mio. kr. kan bruges til fx medfinansiering ifm. fondsansøgninger, pilot- og modningsprojekter, fondsmoms mm.	• Pubertetsundervisning i 5. kl. og seksualundervisning i 8. kl. (196.000 kr. årligt i 2025 og 2026) • Tobaks. og nikotinstop til børn og unge (104.000 kr. årligt i 2025 og 2026) <u>Pulje til strategisk fundraising</u> Der er årligt 2,35 mio. kr. til udmøntning i den strategiske fundraising pulje. I 2025 er der udmøntet følgende: • Pilotprojekt: Sunde digitale børn og unge (400.000 kr.) • Modningsprojekt: Slagelse Synger (400.000 kr.) • Fondsmoms (388.000 kr.) • Tilførsel af midler til afprøvningspuljen i 2025 (500.000 kr.). Midlerne bruges til et 3-årligt samarbejde med Skolens Venner.	Der skal tages stilling til eventuel fortsat afholdelse af frivillig fejring. Herunder samspil med øvrige kommunale fejring, økonomi og samarbejde på tværs af udvalg.
2	<u>Sundhedsreformen</u> Implementering af sundhedsreformen er inddelt i faser og fra en kommunal vinkel, så er det aktuelt etablering af sundhedsråd og opgaveflyt fra kommuner til regioner, som er på dagsordenen. Dernæst vil det være etablering af sundhedsråd og vedtagelse af Folkesundhedslov. I reformens øvrige indhold er det i vid udstrækning enten staten eller regionerne, som har ansvaret. Det gælder fx for arbejdet omkring	2025: Det er besluttet, at administrationen kan gå til forhandlingerne med et mandat om at tale om drift af opgaver, der skal overdrages. Opgaverne drejer sig om midlertidige pladser, akutsygepleje, patientrettet forebyggelse samt specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning. Der har været to forhandlingsmøder mellem Slagelse Kommune og Region Sjælland. Scenarier der drøftes, er at regionen får myndighedsansvaret, mens driften kan ske regionalt, kommunalt eller i en hybridmodel. I opgaveoverdragelsen, er der opgaver som vedrører borgere, der modtager ydelser, som hører under Seniorudvalget og Socialudvalgets resort.	Den 1. januar 2026 oprettes forberedende sundhedsråd. Deltagere i sundhedsrådet er borgmesteren og udvalgsformanden for det udvalg, der varetager den umiddelbare forvaltning af opgaver efter sundhedsloven. Februar 2026 er det forventningen, at beslutning om form på opgaveløsningen skal kommunalpolitisk behandles. Det er Regionsrådet, der endeligt beslutter, hvordan de enkelte opgaver skal løses fremadrettet. Regionsrådets beslutning vil ske efter både Sundhedsråd og Kommunalbestyrelser har haft sagen til politisk behandling. Den 1. juli 2026 deadline for bodelingsaftale mellem Slagelse Kommune og Region Østdanmark. Forud for opgaveflyttet skal kommunerne udarbejde udkast til en

	lægedækning, hvor Slagelse Kommune har stillet sig til rådighed for regionen, men opgaven er forankret regionalt. Hele Reformen forventes at være implementeret ved udgangen af 2031.		bodelingsaftale, som skal være klar senest den 1. maj. Aftalen skal være indgået med regionen senest den 1. juli. Fra den 1. januar træder Folkesundhedsloven i kraft. Vedtagelse af folkesundhedslov (fremsættes primo 2026 med virkning fra 1. januar 2027) og efterfølgende udmøntning. Den 1. januar 2027 træder ny regionsstruktur og bodelingen i kraft.
4	Dialogmøder med dialogparter	I 2025 har Seniorudvalget og Sundhedsudvalget afholdt fælles dialogmøder med Ældrerådet. Dialogmøder med Rådet for Socialt Udsatte, Handicaprådet og Frivilligcentret har været med Sundhedsudvalget.	Sundhedsudvalget skal drøfte hyppighed og form af dialogmøder med relevante dialogparter for 2026.
5	Sundhed på tværs af udvalg	Sundhedsudvalget har i 2025 afholdt temamøde med Byrådet med henblik på at dagsordensætte det tværgående arbejde og fokus for at lykkes med sundhed.	Der skal fortsat være fokus at inddrage relevante udvalg ift. specifikke indsatser, arenaer og målgrupper, herunder også i relation til handleplanen under Sundhedspolitikken.
Analyser/indsatser, som udgør et væsentligt grundlag for et område i den kommende periode			
6	<u>Tandpleje – Strukturanalyse og udbygning af tandklinikker</u> Byrådet bestilte i juli 2021 en strukturanalyse af tandplejen, hvormed målet var at klarlægge mulige scenarier for en fremtidssikring af Slagelse Kommunes Børne- og Ungdomstandpleje. I forbindelse med vedtagelse af finansloven for 2022 blev den	I strukturanalysen for Børne- og Unge Tandplejen, udført af BDO, blev Slagelse Kommune anbefalet at omlægge til færre klinikker for at skabe en mere omkostningseffektiv og robust drift med styrkelse af et fagligt miljø, som hjælp til at rekruttere og fastholde kvalificerede tandlægeressourcer med ret til selvstændigt virke. Opgaven med at udvide kapaciteten i Tandplejen i Korsør og Slagelse blev sendt i udbud til 5 totalentreprise-teams. Disse har frist til at sende tilbud den 29. november 2024. Der arbejdes efter en kontraktindgåelse forventeligt i december 2024.	Følges fortsat.

	vederlagsfrie tandpleje for børn og unge udvidet til at omfatte børn og unge mellem 0-22 år mod hidtil 0-18 årige. Børn og unge på 0-22 år har som udgangspunkt frit tandlægevalg.	Entreprisen omfatter udvidelse med 3 klinikker på Baggesensskolen i Korsør og ny tandklinik med 11 klinikker på Æblehaven 2 / Rosenkildevej 53 i Slagelse. Der er sendt revideret projektbeskrivelse og tidsplan til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, som i 2024 har bevilliget 3.2 mio. kr. til udvidelse af kapaciteten. Der er efter indbudt licitation i februar 2025, hvor der indkom i alt to bud ud af fire mulige, indgået en totalentreprisekontrakt på 21.5 mio. kr. med AJKON ApS med Svendborg Architects som projekterende. Der pågår projektering i øjeblikket. Der vil i videst mulig udstrækning genbruges klinikudstyr fra de nuværende klinikker, men det vurderes at der skal indkøbes nyt udstyr som bygherreleverance for ca. 3 mio. kr. Størstedelen af denne udgift er fundet i tandplejens budget. Det resterende beløb indgår i den totale entreprise. Det forventes at de nye klinikker tages i brug hhv. januar 2026 og marts 2026.	
7	<u>Ny indsats: Behandling af børn og unge</u> Alle landets kommuner har siden 2024 skulle etablere et lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i alderen fra 5 til 17 år, som er i psykisk mistrivsel. Der er afsat 3,881 mio. kr. årligt til driften af Slagelse Kommunes	Byrådet besluttede den 26. februar 2024, at behandlingstilbuddet skulle forankres i PPR under Skole og Dagtilbud. De ansatte har daglig drift i PPR og Børn og Unge, men med faste dage i behandlingstilbuddet. Tilbuddet ledes af en teamleder i PPR, som også er autoriseret psykolog. Der er tilknyttet 14 andre i tilbuddet. Siden etablering den 1. august 2024 og til 18. august 2025 er der registreret følgende aktivitet i Slagelse Kommunes Behandlingstilbud.	Følges fortsat.

	behandlingstilbud. Budgettet udnyttes optimalt med fokus på borgerne og behandlingsindsatserne. Dette er fuldt finansieret af tilskud fra staten. I den samlede 10-årsplan for psykiatri er et af de centrale initiativer, at styrke og udvide det lettilgængelige behandlingstilbud på landsplan. Der afsættes derfor yderligere: • 50 mio. kr. i 2026. • 100 mio. kr. fra 2027. • Stigende til 300 mio. kr. fra 2029 og frem, til alle landets kommuner. Med den normale fordelingsnøgle på 1.341%, vil dette for Slagelse Kommune forventeligt betyde: • 670.500 kr. i 2026. • 1.341.200 mio. kr. fra 2027. • 3.942.000 mio. kr. fra 2029 og frem.	• 109 telefonsamtalebookinger. • 120 forsamtale-bookinger i Slagelse. • 83 forsamtale-bookinger i Korsør. • 66 forsamtale-bookinger i Skælskør. • 82 borgere/familier har deltaget i gruppeforløb/workshops. • 103 borgere har modtaget individuel behandling. • 8 borgere er viderehenvist til Børne- og Ungepsykiatrien.	
8	Forebyggende hjemmebesøg	Forebyggende hjemmebesøg har tidligere hørt under Servicelovens § 79 a og indsatsens udvikling har været fulgt og besluttet under Sundhedsudvalget.	Indsatsen har før hørt under Serviceloven (§ 79 a), men vil forventeligt fremover høre under Seniorudvalgets kompetence, da paragraffen fra Serviceloven er overgået til Ældreloven (§ 4).

		Planlægningen af de forebyggende hjemmebesøg er baseret på Welfare Innovations in Primary Prevention (WIPP-360-modellen). WIPP-360-modellen består af digitale screenings- og spørgeguider, som skal identificere ældre borgere, der er i risiko for at miste funktionsevne og livskvalitet. Herefter kan der tilbydes målrettede forebyggelsesforløb til de borgere, som er særligt sårbare og i risiko for tab af funktionsevne. Der er kvalitetsstandard for de forebyggende hjemmebesøg, som er godkendt af Byrådet den 27. april 2024 Indsatsen vandt Forebyggelsesprisen i 2024. Der er planlagt en evaluering af de forebyggende hjemmebesøg, herunder brugen af WIPP-360-modellen og eventuel justering i forhold til arbejdet med ny model for rehabilitering. På det tidspunkt vil der foreligge en dataopsamling over en længere periode, som kan understøtte beslutningsgrundlaget.	
9	Temamøder	Sundhedsudvalg og Børn og Ungeudvalget har ønsket temamøde om børn og unges brug af rusmidler (opioider). Sundhedsudvalg og Kultur og Fritidsudvalget har ønsket temamøde om bevægelse. Temamøderne har ikke været afholdt i 2025.	Nyt udvalg skal tage stilling til om de ønsker temamøderne.
10	Frivilligcenter	Seneste samarbejdsaftale mellem Slagelse Kommune og Frivilligcentret er godkendt i februar 2022. Samarbejdsaftalen fornys hvert 4. år i begyndelsen af en byrådsperiode.	Sundhedsudvalget skal godkende ny samarbejdsaftale med Frivilligcentret i februar 2026.

	§18 midler	Jf. Servicelovens §18 skal Kommunalbestyrelsen samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger, herunder yde foreningerne tilskud. Rammerne for samarbejdet fastsættes af den enkelte kommunalbestyrelse. Hvert år udmøntes §18 midlerne i en pulje, som frivillige sociale foreninger kan søge. Der er nedsat en indstillingsgruppe, som indstiller fordelingen af midler til Sundhedsudvalgets beslutning.	I Ældrelovens § 7 er der en lignende bestemmelse, som angiver at Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet, herunder yde støtte og fastsætte et årligt beløb. Rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse.
Styringsforhold der har stor betydning for området			
12			
13			
14			
15			