

# REFERAT Økonomiudvalget 2026-2029 d. 26-01-2026

**Mødedato** Mandag d. 26. januar 2026 kl. 16:45

**Mødested** Lilletrommen

**Mødedeltagere** Thomas Lykke Pedersen (A), Sarah Lykke Kjær-Pedersen (A), Per Frost Henriksen (A), Soma Mayel (B), Bettina Bové (B), Jesper Tvilde (C), Mikkel Dodt Fregerslev (C), Bent Fischer-Nielsen (F), Helle Abild Hansen (I), Steen Løfstrøm (O), Lars Søndergaard (V), Mie Stattau (V), Karina V. Jensen (F)

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Sundhedsreform - Godkendelse af samarbejdsaftale med Regionen om varetagelse af patientrettet f	4
Digitalt underskriftblad 26. januar 2026.....	9

## **Punkt 5: Godkendelse af dagsorden**

**Beslutning i Økonomiudvalget 2026-2029 den 26-01-2026**

Dagsorden godkendt

# Punkt 6: Sundhedsreform - Godkendelse af samarbejdsaftale med Regionen om varetagelse af patientrettet forebyggelse

25/27843

## Beslutningstema

Byrådet godkender aftale med regionen om, at kommunen fortsat varetager patientrettet forebyggelse efter Sundhedsreformens ikrafttræden d. 1. januar 2027.

## Sagsfremstilling og økonomi

Med sundhedsreformen flyttes en række af de nuværende kommunale sundhedsopgaver til regionerne fra den 1. januar 2027.

De fire kommunale opgaver, der overgår til regionen er:

1. Akut sygepleje
2. Sundheds- og omsorgspladser (midlertidige pladser)
3. Patientrettet forebyggelse
4. Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest specialiserede avancerede genoptræning.

Regionerne kan ikke overdrage myndighedsansvaret til kommunerne, men dog overdrage selve driften af opgaverne til kommunerne, hvilket kan ske gennem en såkaldt horisontal samarbejdsaftale.

Frist for indgåelse af samarbejdsaftaler om fortsat kommunal drift af en eller flere sundhedsopgaver og vilkår herfor er den 1. april 2026. I aftalegrundlaget beskriver kommune og region det fælles grundlag for samarbejdet samt de formelle rammer i forhold til økonomi og organisering. De horisontale samarbejdsaftaler skal godkendes af det Forberedende Regionsråd Østdanmark og den pågældende byråd/kommunalbestyrelse.

Hvis en horisontal samarbejdsaftale ikke er indgået inden den 1. april, og regionen beslutter, at kommunen skal varetage driftsansvaret for en eller flere af sundhedsopgaverne, kan regionen give kommunerne et regionalt pålæg om at varetage opgaven.

## Regionen ønsker at indgå samarbejdsaftale med kommunen

Det Forberedende Sundhedsråd er på sit første møde den 20. januar 2026 blevet præsenteret for Regionens beslutningsoplæg om opgaveflytning. Beslutningsoplægget - som blev vedtaget af Sundhedsrådet - indebærer følgende:

Regionen overtager med virkning fra 1. januar 2027 følgende opgaver:

1. **Sundheds- og omsorgspladser (benævnes lige nu midlertidige pladser).** For Fredensborg Kommune indebærer det, at Regionen ønsker at overtage driften af 21 af de nuværende 30 midlertidige pladser på Skovgården fra 2027. Medarbejdere og materiel mv. overdrages til Regionen. Samtidig planlægges de 21 pladser flyttet til nabokommunerne. Se mere herom nedenfor. De resterende midlertidige pladser på Skovgården vil fortsat skulle drives af kommunen som afklaringspladser og til aflastningsophold med nye målgrupper.
2. **Akut sygepleje.** For at sikre faglig bæredygtighed og robust vagtdækning døgnet rundt sammenlægges akutsygeplejen med hospitalets nuværende udkørende sygeplejefunktion. Den nye samlede akutsygepleje skal udvikles med fokus på den borgernære behandling og pleje. Geografisk nærhed er vigtig for borgerne og for samarbejdet med kolleger i den kommunale sygepleje og almen praksis. Akutsygeplejen organiseres i fire faste

lokale teams, der hver har en primær og en sekundær lokation, så der er tilknytning til alle kommuners hjemmesygepleje. Det er en forudsætning, at opgaverne varetages ensartet og med samme høje kvalitet for den enkelte borger, uanset hvor denne har bopæl i Nordsjælland. Kommunens nuværende medarbejdere og materiel mv. overdrages til Regionen.

3. **Specialiseret rehabilitering**, herunder dele af den mest specialiserede avancerede genoptræning. Kommunens medarbejdere og materiel mv. overdrages til Regionen.

Ovenstående indebærer at kommunale medarbejdere beskæftiget med de nævnte opgaver virksomhedsoverdrages til Regionen. Det samme gælder aktiver, passiver, rettigheder og pligter knyttet opgavevaretagelsen. Sag om delingsaftale forelægges til politisk behandling i Social Ældre og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet i april måned.

### **Særligt vedrørende de midlertidige pladser på Skovgården**

Der skal per 1. januar 2027 være i alt 169 sundheds- og omsorgspladser i Sundhedsråd Nordsjælland. Placeringen af de 169 pladser skal ske med hensyntagen til nærhed for borgere og pårørende. Samtidig skal enhederne have en størrelse, der sikrer høj faglig kvalitet. Borgerne vil have frit valg både inden for sundhedsrådets geografi og på tværs af sundhedsråd.

For at indfri målet om ensartet høj faglighed og bæredygtighed lægger Regionen op til, at pladserne fordeles på seks lokationer i kommunerne: Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm. Valget af disse seks kommuner beror på en samlet vurdering af hensynet til nærhed for borgerne og etablering af enheder af en robust størrelse, så der kan opretholdes en faglig kvalitet og de kommende kvalitetsstandarder kan efterleves. Dog er Fredensborg kommunes midlertidige pladser på størrelse med Gribskov og Halsnæs kommuner.

Det står beskrevet i Regionens oplæg at Allerød og Fredensborg Kommuner ikke får pladser i den foreslåede model. Regionen vurderer, at fordi disse to kommuner ligger geografisk tæt på lokationer i andre kommuner, vil nærhedsprincippet kunne opretholdes.

Fredensborg Kommune har i dialogen med Regionen udtrykt en bekymring for at kommunens borgere vil blive stillet ringere end borgere i andre kommuner som følge af regionens indstilling om, at der ikke skal være sundheds- og omsorgspladser i Fredensborg. Derfor har kommunen foreslået, at regionen enten varetager 21 af de eksisterende pladser på Skovgården eller alternativt, at kommunen selv varetager driften. Hvorvidt Sundhedsråd Nordsjælland vælger at følge kommunens forslag drøftes på mødet i Sundhedsrådet d. 20. januar og besluttet endeligt d. 17. marts.

### **Den patientrettede forebyggelse drives af kommunerne fra 2027**

Samtidig har Sundhedsrådet besluttet, at man ønsker at indgå samarbejdsaftaler med kommunerne – herunder Fredensborg Kommune – om at kommunerne fortsat varetager driften af den patientrettede forebyggelse fra 2027.

Referat fra Sundhedsrådets møde er vedlagt som bilag til dette dagsordenspunkt.

Målgruppen for den patientrettede forebyggelse er personer med kronisk sygdom, fx patienter med KOL, type 2 diabetes, kræftsygdomme og hjertesygdom.

Kommunerne får ansvaret for:

- Sygdomsmestring

- Indsats for fysisk aktivitet
- Ernæringsindsats
- Nikotinafvænning (overlap til borgerrettet forebyggelse, som fortsat er kommunernes myndighedsansvar)
- Forebyggende samtale om alkohol (overlap til borgerrettet forebyggelse, som fortsat er kommunernes myndighedsansvar)

### **Samarbejdsaftale – indhold og økonomi**

I perioden fra den 21. januar – 20. februar 2026 skal kommunerne tage stilling til Regionens ønske om at indgå en horisontal samarbejdsaftale.

Efter beslutning i Byrådet forelægges endelig beslutningssag for Sundhedsrådet den 9. marts 2026 og herefter for det forberedende regionsråd 17. marts 2026.

Den horisontale samarbejdsaftale har form som en kontrakt, hvori parterne skal beskrive, hvilke fælles målsætninger parterne har for samarbejdet om den pågældende ydelse, de konkrete opgaver, som hver part skal levere i ydelsen samt hvordan der samarbejdes om ydelsen. Derudover skal kontrakten indeholde fastsættelse af aftalens varighed/frist for opsigelse, finansiering samt en overordnet beskrivelse af, hvad der indgår i en bodeling, som vil skulle gennemføres ved kontraktens ophør.

Sundhedsrådet har på mødet i januar taget stilling til fordeling af økonomien for 2027 i opgaveflyttet. Der lægges op til en økonomisk model for 2027, hvor der gælder samme økonomiske ramme som kommunerne har haft til at drive de pågældende opgaver i 2023. I 2027 vil kommunens nuværende udgiftsniveau sætte rammen for optagevaretagelsen i den enkelte kommune. For Fredensborg Kommune betyder det, at der vil være 3,882 mio. kr. til rådighed for optagevaretagelsen (i 2025 pris- og lønniveau).

I 2026 ventes nye nationale kvalitetsstandarder for den patientrettede forebyggelse fra Sundhedsstyrelsen. Samarbejdsaftalen mellem Regionen og kommunen bygger på en fælles forståelse af, at fx nye nationale kvalitetsstandarder vil medføre behov for justering af

aftalen.

Administrationen indstiller, at udkast til samarbejdsaftale – som er vedhæftet denne dagsorden som bilag – godkendes.

### **Bevilling**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser for nuværende. Sundhedsreformens samlede budgetmæssige virkninger vil indgå i det administrative forslag til Budget 2027.

### **Retsgrundlag**

Lov nr. 699 af 20. juni 2025 om overgangen til en ny sundhedsstruktur

## **Kompetence**

Byrådet.

## **Indstilling**

1. At udkast til samarbejdsaftale mellem Regionen og Fredensborg Kommune om patientrettet forebyggelse godkendes.

## **Beslutning i Social, Ældre og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 22-01-2026**

Udvalget anbefaler udkastet til aftale med den bemærkning, at Regionen har oplyst, at beregningerne fra Regionen skal præciseres yderligere. Beløbet tilrettes inden aftalens endelige indgåelse.

Udvalget bemærker, at der er en bekymring for udviklingen i økonomien i forhold til demografisk udvikling, og anmoder administrationen om, at dette fortsat følges tæt i dialog med regionen.

Udvalgt ønsker at tilkendegive, at Fredensborg Kommune fortsat ønsker, at der skal være midlertidige pladser på Skovgården, hvilket er i overensstemmelse med lovens intensjon i sundhedsreformen.

Udvalget lægger vægt på, at medarbejderne fortsat løbende orienteres og inddrages i processen.

Høringssvar fra Ældresagen og Seniorrådet indgik i sagens behandling.

## **Beslutning i Økonomiudvalget 2026-2029 den 26-01-2026**

Anbefaler Social-, Ældre- og Sundhedsudvalgets indstilling.

Høringssvar fra Handicaprådet indgik i sagens behandling.

## **Beslutning i Byrådet 2026-2029 den 26-01-2026**

Godkender udkast til samarbejdsaftale og tilslutter sig bemærkningerne fra Social, Ældre og Sundhedsudvalget.

Høringssvar fra Handicaprådet indgik i sagens behandling.

## **Bilag**

Horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse

Høringssvar fra Ældre Sagen Fredensborg vedr. sag på ekstraordinært møde i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget d. 22. januar 2026.pdf

Høringssvar fra Seniorrådet vedr. sag på ekstraordinært møde i Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget d. 22. januar 2026.pdf

Protokol - Møde den 20. januar 2026 i det Forberedende Sundhedsråd Nordsjælland.pdf

Slides til ekstraordinært SÆS 22. januar 2026.pdf

Høringssvar fra DH Fredensborg.pdf

## **Punkt 7: Digitalt underskriftblad 26. januar 2026**

25/26169

### **Beslutning i Økonomiudvalget 2026-2029 den 26-01-2026**

Godkendt med digitalt underskriftblad. Vedhæftet som bilag.

### **Bilag**

Godkendelser ex. ØK 260126