

# **REFERAT Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 05-01-2026**

**Mødedato** Mandag d. 05. januar 2026 kl. 16:30

**Mødested** Kerteminde Rådhus, byrådssalen

**Mødedeltagere** Karen Dalsgaard, Kristian Hald, Klavs Kaspar Norup  
Lauridsen, Charlotte Maria Stochholm Campen , Janus Stovgaard  
Skov

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Valg af formand.....	4
Orienteringssag: Projekt Det gode ældreliv.....	5
Politisk mødekalender 2026 - fagudvalgsmøder.....	7
Opstart og introduktion til fagudvalgets arbejdsområde - Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget..	9
Beslutningssag: Status på arbejdet med sundhedsreformen.....	10
Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 31. december	13
Udsatterådet 2026-2029.....	14
Generel orientering - åbent punkt.....	16
Lukket: Generel orientering - lukket punkt.....	17
Eventuelt.....	18
Godkendelse af referat.....	19

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

S2021-49814

## **Sagsfremstilling**

.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 05-01-2026**

Godkendt.

## **Punkt 2: Valg af formand**

S2025-11324

### **Resumé**

Der skal vælges en formand for Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Et stående udvalg vælger sin formand blandt sine medlemmer, og alle udvalgsmedlemmer har pligt til at lade sig vælge som formand, jf. styrelseslovens § 22. Formanden vælges ved flertalsvalg, og formandens opgaver er at forberede, indkalde samt lede udvalgets møder.

Et stående udvalg kan endvidere vælge en næstformand.

### **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

-

### **Lovgrundlag**

Styrelsesloven.

### **Høring**

-

### **Politikker og strategier**

-

### **Punktet afgøres i**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling: Direktionen indstiller at**

Sagen fremlægges for udvalget med henblik på valg af formand.

### **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 05-01-2026**

Kristian Hald er valgt som udvalgsformand. E, C, F og I stemmer for og A undlader at stemme.

Klavs Lauridsen er valgt som næstformand, E,C,F, I og A stemmer for.

## Punkt 3: Orienteringssag: Projekt Det gode ældreliv

S2025-8819

### Resumé

Ældreministeriet har udmøntet en pulje på 16 mio. kr. under titlen Det gode ældreliv, som skal støtte kommuner i at etablere og udvikle lokale partnerskaber på ældreområdet. Formålet er at styrke governance-strukturer, der fremmer et systematisk og tæt samarbejde mellem kommuner og lokale aktører, herunder civilsamfundet med henblik på at skabe bedre rammer for et værdigt og meningsfuldt ældreliv. Puljen skal samtidig understøtte implementeringen af ældreformen, hvor en central værdi i den nye ældrelov er, at kommuner skal samarbejde aktivt med civilsamfundet og lokale fællesskaber.

Ældreministeriet har godkendt ansøgningen "Det gode ældreliv i Kerteminde Kommune" og bevilget 1 mio. kr. i perioden 1/1-31/12 2026. Ansøgningen er udarbejdet i samarbejde med Ældre Sagen samt med involvering af ledere og medarbejdere.

Projektmedarbejder Nina Aagaard Skov deltager under punktet.

Projektbeskrivelsen er vedhæftet som bilag.

### Sagsfremstilling

Ældreministeriet har udmøntet en pulje på 16 mio. kr. under titlen Det gode ældreliv, som skal støtte kommuner i at etablere og udvikle lokale partnerskaber på ældreområdet. Formålet er at styrke governance-strukturer, der fremmer et systematisk og tæt samarbejde mellem kommuner og lokale aktører, herunder civilsamfundet med henblik på at skabe bedre rammer for et værdigt og meningsfuldt ældreliv. Puljen skal samtidig understøtte implementeringen af ældreformen, hvor en central værdi i den nye ældrelov er, at kommuner skal samarbejde aktivt med civilsamfundet og lokale fællesskaber.

Det er et krav, at kommunerne skal arbejde med lokale partnerskaber ud fra følgende pejlemærker:

Sikre en bred lokal forankring, hvor civilsamfundsaktører og andre lokale aktører indgår i et tæt og systematisk samarbejde på ældreområdet.

Tage afsæt i lokale behov og potentialer og fremme tværgående samarbejde mellem aktører med henblik på at styrke ældres livskvalitet.

Arbejde organisatorisk og strategisk med inddragelse af civilsamfundet og lokale aktører.

Sikre løbende læring og justering af projektet baseret på erfaringer og vidensopsamling.

Deltage aktivt i erfaringsudveksling med øvrige projekter og det nationale partnerskab Sammen om Ældreplejen.

Afprøve og give feedback på inspirationsmaterialer til lokale partnerskaber, som udarbejdes i regi af Sammen om Ældreplejen.

Administrationen har udarbejdet en ansøgning "Det gode ældreliv i Kerteminde Kommune" i samarbejde med Ældre Sagen og med involvering af ledere og medarbejdere. Ældreministeriet gav 1. september 2025 tilsagn om 1 mio. kr., som skal anvendes i perioden 1/1-31/12 2026.

Projektet Det gode ældreliv i Kerteminde Kommune gennemføres i fire faser med mål og aktiviteter, der sikrer fremdrift og lokal forandring.

- *Planlægningsfase (jan.-mar. 2026):* Der gennemføres en kortlægning af lokale behov og eksisterende tilbud for ældre. Projektleder ansættes, og der udarbejdes en plan for kompetenceudvikling og kommunikation. Dialog med

borgere, pårørende og frivillige danner grundlag for en behovsanalyse og en social vejviser, som skal guide den videre indsats. Indsatsområder prioriteres i samarbejde med lokale aktører.

- *Interventionsfase (apr.-nov. 2026):* Tre lokalområder udvælges. Her etableres lokale dialogfora med bred repræsentation fra civilsamfundet, boligforeninger, kirker og kommunen. Der afholdes månedlige møder med fokus på koordinering, idéudvikling og erfaringsudveksling. Samarbejdsaftaler indgås, og konkrete indsatser som fx fællesskabsaktiviteter udvikles og afprøves.
- *Justering og videreudvikling:* Erfaringer fra pilotprojekterne analyseres og omsættes til forbedrede samarbejdsmodeller. Workshops med aktører bidrager til justering og tilpasning, og der udarbejdes vejledninger og materialer med henblik på skalering til flere lokalområder.
- *Kompetenceudvikling og vidensdeling:* AMU-kursus for ledere og medarbejdere gennemføres og et hjælperedskab udvikles. To timers undervisning af 230 frontmedarbejdere.
- Målet er at styrke samarbejdskompetencer og skabe fælles forståelse for roller og ansvar i samspillet med civilsamfundet.
- *Kommunikation og formidling:* Projektet formidles løbende via lokale og sociale medier samt nyhedsbreve. De gode historier skaber opbakning og inspirerer til deltagelse.
- *Evalueringsfase (dec. 2026):* Projektet afsluttes med en evalueringsrapport og plan for implementering og videreførelse af de udviklede modeller.

Projektet forankres under Chef for Ældre og Sundhed. En styregruppe med repræsentanter fra kommunen og Ældre Sagen sikrer fremdrift og opfølgning.

Projektmedarbejder Nina Aagaard Skov deltager under punktet.

Projektbeskrivelsen er vedhæftet som bilag.

## **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

Kerteminde Kommune modtager 1 mio. kr. i fire rater i 2026.

## **Lovgrundlag**

Ældrelovens Kapitel 3 om Civilsamfund og lokale fællesskaber

§ 7. Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet. Rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse.

## **Høring**

Ingen

## **Politikker og strategier**

Kerteminde Kommunens Fællesskabsvision

## **Punktet afgøres i**

Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 05-01-2026**

Orientering taget til efterretning

Udvalget ønsker at blive løbende orienteret.

## **Bilag**

Projektbeskrivelse Det gode ældreliv

## Punkt 4: Politisk mødekalendar 2026 - fagudvalgsmøder

S2025-4988

### Resumé

I sagen forelægges udkast til mødeplan for fagudvalgene i 2026 til godkendelse.

### Sagsfremstilling

Byrådet og Økonomiudvalget vedtog i oktober 2025 en mødeplan for 2026 for byråds- og økonomiudvalgsmøderne.

På baggrund af udkast til revideret styrelsesvedtægt, som 1. behandles i Byrådet den 8. januar 2026, foreligger administrationen nu en mødeplan for 2026 for fagudvalgene. Der er i forslaget taget højde for de forventede udpegninger den 8. januar og for sammenlægningen af to udvalg til et nyt, Udvalget for Erhvervs-, Vækst- og Arbejdsmarked.

Samlet mødeplan for Byrådet, Økonomiudvalget og fagudvalgene vedlægges som bilag.

Administrationen foreslår på baggrund af den samlede mødeplan, at møderne i fagudvalgene afholdes på følgende dage og tidspunkter:

Mandag kl. 14.00	Plan-, Teknik- og Bosætningsudvalget	Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget
Mandag kl. 17.30	Kultur-, Fritid- og Frivillighedsudvalget	
Tirsdag kl. 14.00	Børn-, Unge- og Uddannelsesudvalget	Klima- og Naturudvalget
Onsdag kl. 14.00	Erhvervs-, Vækst- og Arbejdsmarkedsudvalget	

Bemærk ændrede mødedag i april på grund af påsken.

Fagudvalgene beslutter selv sin mødeplan hvorfor sagen forelægges til beslutning.

Hvis udvalget ønsker at flytte sit møde til en anden dag eller et andet tidspunkt bedes udvalget tage hensyn til den øvrige mødeplan for fagudvalg.

### Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen.

### Lovgrundlag

Fagudvalgene træffer selv for hvert regnskabsår beslutning om når og hvornår udvalgets møder skal afholdes, jf. Lov om kommunernes styrelse § 20, stk. 1.

### Høring

Ingen.

### Politikker og strategier

-

## **Punktet afgøres i**

Fagudvalgene.

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

Fagudvalgene godkender forslag til mødeplan for deres respektive udvalg i 2026.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 05-01-2026**

Udvalget godkender ikke forslag til mødeplan. Udvalget foreslår og har et ønske om at mødet afholdes kl. 16 i stedet for kl. 14.

## **Beslutning på Kultur- og Fritidsudvalget 05-01-2026**

Beslutning udsættes til kommende udvalgs møde.

## **Bilag**

Politisk mødekalender 2026

# **Punkt 5: Opstart og introduktion til fagudvalgets arbejdsområde - Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget**

S2025-11324

## **Resumé**

Fagudvalgene behandler i sine møder i januar og februar/marts ønsker til og plan for opstart af fagudvalgets arbejde i den nye byrådsperiode.

## **Sagsfremstilling**

Fagudvalgene behandler i sine møder i januar og februar/marts opstart af fagudvalgets arbejde i den nye byrådsperiode.

På møderne primo januar er der mulighed for at udvalget drøfter ønsker til introduktion og opstart. De kan omfatte oplæg fra administrationen, besøg på institutioner, eksterne oplæg m.v.

På møderne i februar eller marts forelægger administrationen et udkast til plan for introduktion og opstart, som modsvarer udvalgets ønsker.

Parallelt hermed begynder den almindelige opgavevaretagelse og administrationen vil også allerede til mødet i februar have forberedt en mere grundlæggende introduktion til udvalgets opgave- og ansvarsmæssige ressort med afsæt i styrelsesvedtægten (vedlagt som bilag).

## **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

-

## **Lovgrundlag**

-

## **Høring**

-

## **Politikker og strategier**

Styrelsesvedtægten.

## **Punktet afgøres i**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

udvalget drøfter ønsker til introduktion og opstart af fagudvalgets arbejde

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 05-01-2026**

Udvalget har mundligt afgivet ønsker til introduktion.

## **Bilag**

Styrelsesvedtægt 2025 - Gældende fra oktober 2025

# Punkt 6: Beslutnings sag: Status på arbejdet med sundhedsreformen

S2025-3530

## Resumé

Formålet med denne sag er at give en status på sundhedsreformen fra 2024 forud for udvalgets kommende arbejde. Reformen indebærer en større omorganisering af sundhedsvæsenet, herunder etableringen af 17 sundhedsråd samt overdragelse af fire kommunale sundhedsopgaver til regionerne pr. 1. januar 2027. Kommunen er i dialog med OUH om rammerne for opgaveoverdragelsen. De konkrete aftaler skal forhandles i løbet af 2026 og forventes at få betydning for kommunens sundhedstilbud, medarbejdere og fremtidige økonomi.

Chef for Ældre og Sundhed Susanne Buch giver på udvalgs mødet en orientering om status på sundhedsreformen, herunder forståelsespapiret og det horisontale samarbejde.

## Sagsfremstilling

Formålet med denne sag er at give et samlet overblik over status på arbejdet med sundhedsreformen, herunder den videre proces, kommende politiske drøftelser og ændringer for kommunen.

## Baggrund

Sundhedsreformen fra 2024 skal styrke lighed i sundhed, sikre mere sammenhængende patientforløb og øge nærhed og tilgængelighed i sundhedstilbud. Reformen er den mest omfattende omlægning af sundhedsvæsenet, siden regionernes etablering i 2007. Et centralt element er etableringen af 17 sundhedsråd, hvor regionale og kommunale politikere skal samarbejde om den lokale tilrettelæggelse af sundhedsindsatser. Derudover vil en række kommunale sundhedsopgaver blive varetaget af regionen fra 1. januar 2027.

## Forberedende sundhedsråd

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

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

Kommunernes Landsforening (KL) har i forbindelse med etableringen af de 17 sundhedsråd valgt at etablere et sundhedskoordinationsforum (SKF) i hver region. Formålet er at sikre koordination mellem de kommunale medlemmer samt give en kommunal balance/modvægt til regionerne. Sundhedskoordinationsforum Syddanmark vil bestå af to kommunale medlemmer fra hvert sundhedsråd i Region Syddanmark. Det forventes, at de udvalgte politikere vil mødes 4-6 gange årligt.

## Milepæle i sundhedsreformen

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

Som politiker i Sundhedsråd Fyn er den første vigtige dato 22. januar 2026, hvor det første sundhedsrådsmøde afholdes. Arbejdet med de horisontale samarbejdsaftaler og opgaveflyttet fra kommune til region beskrives i afsnittet nedenfor. En tidslinje med de nationale milepæle i implementeringen findes i vedhæftede bilag.

## Fire opgaveområder overgår til regionen

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

- Sundheds- og omsorgspladser (tidligere midlertidige pladser)
- Akutsygeplejen

- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning

Formålet med overdragelsen er at sikre ensartet kvalitet på tværs af kommuner og regioner og en mere sammenhængende indsats for borgerne. Der er allerede igangsat et administrativt arbejde for at kortlægge de nye samarbejdsflader, så patienternes overgange håndteres på en sikker, koordineret og smidig måde i overgangsperioden. Der er nedsat fire arbejdsgrupper - én for hvert område, der overflyttes - bestående af repræsentanter fra kommunerne, OUH og almen praksis, som sikrer, at kommunernes erfaringer integreres i den nye regionale organisering.

### **Horisontale samarbejdsaftaler**

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

For kommunen er det relevant at overveje, om de økonomiske ressourcer er tilstrækkelige til at påtage sig driftsansvaret, og om faglige hensyn samt øget lokal styring og indflydelse opvejer de forpligtelser, som aftalen indebærer. Beslutningen skal træffes senest 1. april 2026. Hvis kommunen vælger ikke at indgå aftalen, kan regionen pålægge kommunen at varetage driften frem til udgangen af 2028.

De horisontale samarbejdsaftaler forventes behandlet i Sundhedsråd Fyn 19. februar 2026 og i Byrådene i marts 2026.

### **Delingsaftale om opgaveoverflytning**

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

Administrationen er i gang med at udarbejde et udkast til en delingsaftale, der skal anvendes som udgangspunkt for forhandlingen med Region Syddanmark. Dette udkast tager udgangspunkt i en nationalt udarbejdet skabelon samt relevant lovgivning og den løbende dialog, som Kerteminde Kommune har haft med OUH. Udkastet skal dermed afspejle de rammer for opgaveoverdragelsen, som man indtil videre er blevet enige om. Skabelonen til delingsaftalen er vedhæftet som bilag.

Udkastet til delingsaftalen skal senest være godkendt af kommunalbestyrelsen og forelægges Region Syddanmark den 1. maj 2026.

Den endelige udkast til delingsaftalen behandles i Byrådet i april 2026, hvorefter den forhandles med Region Syddanmark. Efter forhandlingerne behandles den endelige aftale i Byrådet i juni. Den endelige deadline for at have indgået en aftale med Region Syddanmark er den 1. juli 2027. En tidslinje for denne proces fremgår af vedhæftede bilag.

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

De forberedende sundhedsråd vil også i 2026 skulle drøfte og træffe beslutning om udmøntning af midler til indsatser, der understøtter udbygningen af det nære sundhedsvæsen fra 2027 i forbindelse med budgettet for 2027. Dette sker gennem aftaler mellem sundhedsrådene og de enkelte kommuner. Sundhedsrådene kan indgå samlede aftaler med alle kommuner i de enkelte sundhedsråd og kan også indgå bilaterale aftaler med enkeltkommuner. Aftalerne skal bidrage til, at der kan investeres i langsigtet kapacitetsopbygning i tråd med sundhedsreformens intentioner om omstilling af sundhedsvæsenet.

### **Næste skridt**

I den næste fase af arbejdet med sundhedsreformen, skal der træffes flere politiske beslutninger om den fremtidige implementering af sundhedsreformen, herunder administrationens fortsatte arbejde med delingsaftalen og de horisontale samarbejdsaftaler. Både de horisontale samarbejdsaftaler og udkastet til delingsaftalen forventes drøftet på udvalgsrådet i marts, mens delingsaftalen igen behandles i juni. Udkast til delingsaftalen skal senest være godkendt af kommunalbestyrelsen og forelægges Region Syddanmark den 1. maj 2026.

Chef for Ældre og Sundhed Susanne Buch giver på udvalgsrådet en orientering om status på sundhedsreformen, herunder forståelsespapiret og det horisontale samarbejde.

### **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

Ingen

## **Lovgrundlag**

Sundhedsreformen

## **Høring**

Ingen

## **Politikker og strategier**

.

## **Punktet afgøres i**

Byrådet

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

udvalget tager orienteringen til efterretning samt indstiller til Byrådet, at give administrationen mandat til, at arbejde videre med en aftale om et horisontalt samarbejde med OUH i forhold til den patientrettede forebyggelse.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 05-01-2026**

Anbefales.

## **Bilag**

Tidlinje sundhedsreformen 161225

Bodelingsskabelon

Oplæg om Sundhedsreformen\_Fagudvalg

# **Punkt 7: Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 31. december 2025**

S2025-11454

## **Resumé**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

## **Sagsfremstilling**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

## **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

-

## **Lovgrundlag**

-

## **Høring**

-

## **Politikker og strategier**

-

## **Punktet afgøres i**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 05-01-2026**

Orientering taget til efterretning

## **Bilag**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

## **Punkt 8: Udsatterådet 2026-2029**

S2025-3374

### **Resumé**

Udsatterådet er talerør for socialt udsatte i Kerteminde Kommune og arbejder for fællesskab og inklusion ved at bringe ressourcer i spil, rådgive Byrådet, være hørings- og sparringspartner på det specialiserede socialområde, sikre indsatser efter brugernes behov samt afholde årlige dialogmøder med relevante udvalg.

### **Sagsfremstilling**

Udsatterådet består af 9-11 medlemmer. Udsatterådet består af brugere og enkeltpersoner med særlig indsigt og erfaring i arbejdet med eller viden om udsatte grupper, bruger-/borgerrepræsentanter fra det specialiserede socialområde samt repræsentanter fra misbrugsområdet, psykiatriområdet og støtte-kontaktpersonordningen i Kerteminde Kommune. Én af repræsentanterne skal være under 25 år og repræsentere ungegruppen.

Formand eller næstformand for Børn-, unge og uddannelsesudvalget er formand for Udsatterådet.

Byrådet godkendte d. 24. juni 2021 sammensætning og forretningsorden for Udsatterådet, som endeligt konstituerede sig d. 15. december 2021. Udsatterådet er de udsatte gruppers talerør og arbejder for at:

- forstærke det fælles ansvar for de svageste i Kerteminde Kommune
- bringe mennesker sammen i fællesskaber og understøtte fællesskabets udvikling
- skabe muligheder for, at de udsattes gruppers ressourcer bringes i spil
- bidrage til, at de kommunale indsatser svarer til brugernes behov
- være sparringspartner og høringsorgan for det specialiserede socialområde ved store ændringer, omlægninger eller nyskabelser i de tilbud eller den service, der er målrettet borgere i udsatte positioner
- rådgive Byrådet i sager omhandlende udsatteområdet
- medvirke til at gøre demokratiet mere tilgængeligt for socialt udsatte

Udsatterådet skal have fokus på de udsatte gruppers forhold og forstærke ansvaret for hjemløse samt for de mest udsatte blandt stofmisbrugere, prostituerede, sindslidende og alkoholmisbrugere. Udsatterådet kan endvidere have fokus på udsatte blandt unge, etniske minoriteter og andre udsatte, der på grund af flere problemer, eksempelvis kriminalitet, fattigdom eller ledighed, befinder sig i en udsat livssituation.

Udsatterådet kan ikke behandle enkeltsager.

Udsatterådet udpeges efter årsskiftet hvert 2. år, således at der sker udpegning i begyndelsen og halvvejs i hver byrådsperiode, og konstituerer sig selv.

Udsatterådets funktionsperiode er 2 år, hvorefter der på ny udpeges repræsentanter. Udsatterådet forbliver i virksomhed indtil udpegningen af nye medlemmer har fundet sted.

### **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

Ingen.

### **Lovgrundlag**

Forretningsorden for Udsatterådet.

### **Høring**

Ingen.

### **Politikker og strategier**

-

## **Punktet afgøres i**

Byrådet.

### **Indstilling: Direktionen indstiller at**

- Børn-, Unge- og Uddannelsesudvalget udpeger et medlem til Udsatterrådet. Denne varetager formandsposten i Udsatterrådet.
- Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget udpeger et medlem til Udsatterrådet.

### **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 05-01-2026**

Udvalget vælger Charlotte Campen.

## **Bilag**

Forretningsorden for Udsatteraadet i Kerteminde Kommune 2021 rev. 18. juni 21

## **Punkt 9: Generel orientering - åbent punkt**

S2021-49814

### **Sagsfremstilling**

- KL's 12 anbefalinger til at skabe politisk handlerum på socialområdet (2 bilag vedhæftet)
- Program KL's sundhedskonference (vedhæftet)
- Program KL's ældrekonference (vedhæftet)
- Henvendelse fra Det Centrale Handicapråd (vedhæftet)

### **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 05-01-2026**

Intet til punktet.

### **Bilag**

Henvendelse til kommunalbestyrelserne ang. anbefalinger fra Det Centrale Handicapråd

Program KL's sundhedskonference 24022026, Comwell Kolding

Ældrekonferencen 05-05-2026

Politiske anbefalinger til faglig og økonomisk styring på socialområdet , 2025

Brev om politiske anbefalinger på socialområdet

## **Punkt 10: Lukket: Generel orientering - lukket punkt**

S2021-49814

## **Punkt 11: Eventuelt**

S2021-49814

### **Sagsfremstilling**

.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 05-01-2026**

Intet til punktet.

## **Punkt 12: Godkendelse af referat**

S2021-49814

### **Sagsfremstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke "Godkend" i First Agenda efter oplæsning af referat.

### **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 05-01-2026**

Godkendt.