

# REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 01-06-2026

**Mødedato** Mandag d. 01. juni 2026 kl. 09:00

**Mødested** Mødelokale 1

**Mødedeltagere** Mark Søgaard, Tine Grau Poulsen, Anita Larsen (Afbud), René Langholm, Knud Søby, Martin Kaszubinska Pedersen, Jens Henrik W. Thulesen Dahl, Simon Meyer Off

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Velfærdsteknologi - E-Team.....	4
Orientering om utilsigtede hændelser.....	6
Orientering om deltagelse i forebyggende indsats ”Fædretræf” i samarbejde med civilsamfund.....	8
Orientering fra sundhedsrådsmøde.....	10
Status juni - Sundhedsreform.....	11
Forslag fra A og V: Nyt navn til Assens Madservice.....	13
Lukket: Temadrøftelse: Udarbejdelse af strategi for Sundheds- og Ældreudvalget.....	14
Orientering.....	15
Oplæsning af referat.....	16

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

## **Beslutning Sundheds- og Ældreudvalget den 01-06-2026**

Godkendt.

**Afbud** Anita Larsen

## Punkt 2: Velfærdsteknologi - E-Team

25/8219

### Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Beskæftigelse indstiller, at orientering om status vedrørende E-Team og implementering af velfærdsteknologi tages til efterretning.

### Beslutningstema

Velfærdsteknologi – fokus på Helhedsplejen.

### Sagsfremstilling

Den 2. september 2025 godkendte Social og Ældreudvalget:

- Igangsætning af implementering af medicindispensere og skærmbesøg i Helhedsplejen.
- Borger kan anvende eget udstyr (smartphone/IPad o.l.), alternativt udlånes udstyr af Assens Kommune.
- Medicindispensere udlånes til borger af Assens Kommune.
- Eventuelt frigivne ressourcer bliver indenfor områdets ramme.

Beslutningen tog afsæt i:

- Udvalgets principbeslutning fra 3. oktober 2023 for anvendelse af velfærdsteknologi – herunder, at afsættet skal have et arbejdskraftsbesparende perspektiv.
- Ældreloven, der rammesætter anvendelse af velfærdsteknologi i ældreplejen, således:
  - Indgå som en naturlig del af plejen
  - Vurderes individuelt i forhold til borgerens behov
  - Ikke erstatte menneskelig omsorg, men understøtte den. Dette er i overensstemmelse med indholdet i Social- og Ældreudvalgets sag fra 3. oktober 2023.

Pr. 15. maj 2026 er der ansat 5 social og sundhedsassistenter samt tilknyttet 1 sygeplejerske i et fælles E-team for alle Helhedsplejegrupper. E-teamet er organisatorisk og fysisk placeret i Helhedsplejegruppen Tommerup. Åbningstiden var indledningsvist hverdage kl. 7-15, men er pr. 15. Maj 2026 udvidet til også at dække weekend og aften frem til kl. 23.

Opgaver i E-teamet:

- Opstartsbesøg, hvor borger introduceres til skærm og opkald afprøves.
- Varetagelse af skærmbesøg og telefonopkald.
- Tværfagligt samarbejde og vidensdeling internt i organisationen.
- Udarbejde og tilpasse arbejdsgange.
- Eksempler på ydelser: Påmindelse om medicin og ernæring, blodsukkermåling og vægtkontrol, vejledning, støtte og tryk ved bad, samt pårørendesamarbejde.

Status for ”besøg” via skærm eller telefonopkald pr. 26. maj 2026 via E-Team

- Antal borgere visiteret til skærmbesøg: 33 (Heraf 2 via medicinrobot)
- Antal borgere visiteret til telefonopkald: 20

Status for implementering af medicinrobotter via E-Team

- September-december 2025 – Planlægningsproces og klargøring.
- November 2025 - Opstart i Helhedsplejegruppen Tommerup
- April - sommer 2026 udbredes til alle fire Helhedsplejegrupper - Pr. 26. maj har 15 borgere en Medicinrobot
- Sommer-efterår 2026 borgere på bosteder uden døgndækning
- Mål november 2026: minimum 40 medicinrobotter

Borgernes oplevelse af at anvende medicinrobotter til medicinudleveringen undersøges via en spørgeskemaundersøgelse ved opstart samt efter henholdsvis 4 og 12 ugers anvendelse.

Spørgeskemaet har været forelagt Ældrerådet, hvis konstruktive bemærkninger er indarbejdet. Besvarelsen sker på en tablet i forbindelse med medarbejdernes besøg ved opsætning eller genopfyldning af medicinrobotten. Borgerne kan alternativt vælge at modtage spørgeskemaet digitalt, fx via mail.

Stine Dideriksen Chef for Ældre og Rehabilitering vil på udvalgets møde 1. juni 2026 orientere om status for implementering af skærmbesøg og medicinrobotter via E-Teamet – herunder præsentere en Buisnes case for E-Teamet.

## **Økonomi**

I 2026 er der fra Budget 2026-2029 udmøntet:

1,0 mio. kr. til ansættelse af to Velfærdsteknologikoordinatorer

0,5 mio. kr. til implementering af klar og afprøvet teknologi

0,940 kr. (udisponerede midler fra ”kvalitetsløft af ældreplejen” fra 2025) til indkøb af teknologiske løsninger som supplement til afsatte midler i Budget 2026-2029

150.000 kr. til indkøb/uddannelse af medarbejdere

## **Beslutningskompetence**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Beslutning Sundheds- og Ældreudvalget den 01-06-2026**

Sundheds- og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

Administrationen fremlægger tilsvarende i november 2026.

## **Bilag**

Velfærdsteknologi - E-Team - Oplæg 01-06-2026

**Afbud** Anita Larsen

## Punkt 3: Orientering om utilsigtede hændelser

26/5771

### Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Beskæftigelse indstiller, at orientering om arbejdet med utilsigtede hændelser i Sundhed, Ældre og Beskæftigelse tages til efterretning.

### Beslutningstema

Introduktion til Sundheds- og Ældreudvalget.

### Sagsfremstilling

Patientsikkerhed handler blandt andet om at forebygge, at der sker fejl og skader – ”utilsigtede hændelser (UTH)” - når patienter/borgere er i kontakt med sundhedsvæsenet. Utilsigtede hændelser er begivenheder, der opstår i forbindelse med sundhedsfaglig indsats – eller manglen herpå – og som har medført eller kunne have medført skade på en patient/borger. UTH 'er vil kunne opstå, når der er komplekse arbejdsgange, hvor mange faggrupper og sektorer samarbejder.

UTH indberettes fra kommuner, sygehuse, ”andet regionalt”, privathospitaler og hospices.

Indberetning af UTH har ingen sanktionerende formål og kan ikke danne grundlag for personalesager. Formålet er udelukkende at skabe læring og forebygge gentagelser med henblik på at styrke patientsikkerheden.

Procedure og arbejdsgang i Assens Kommune

Medarbejdere i Assens Kommune har pligt til at rapportere utilsigtede hændelser via det nationale rapporteringssystem DPSD (Dansk PatientSikkerhedsDatabase), når hændelser:

- har medført eller kunne have medført alvorlig eller dødelig skade, eller
- vurderes at kunne bidrage til læring og forbedring af patientsikkerheden, selvom konsekvenserne af de enkelte utilsigtede hændelser ikke er eller kunne have været alvorlige eller dødelige for patienten/borgeren.

Alvorlige hændelser rapporteres enkeltvis, hvis de har haft alvorlig/ dødelig konsekvens for borgeren eller falder udenfor de kategorier, der kan samlerapporteres. Hændelser uden alvorlige konsekvenser kan samle-rapporteres.

Arbejde med data og læring

Læring sker i første omgang lokalt, dér hvor hændelsen er opstået. Hændelsen analyseres med fokus på hændelsesforløb og medvirkende faktorer, herunder arbejdsgange og organisatoriske forhold.

Ved alvorlige eller komplekse hændelser kan der iværksættes en kerneårsagsanalyse med bistand fra kommunens risikomanager (organisatorisk placeret i Modtagelse, Patientsikkerhed og Systemadministration). Analysen følges op af konkrete handleplaner med henblik på at reducere risikoen for, at en gentagelse minimeres.

Benchmark

Nationalt viser udviklingen i indberettede UTH i perioden 2020–2024 både variationer i antal og i typer af hændelser. Et stigende indberetningsniveau kan ikke nødvendigvis betragtes som udtryk for faldende kvalitet. Det kan være udtryk for

en øget rapporteringskultur og opmærksomhed på patientsikkerhed.

Assens Kommune anvender nationale opgørelser og erfaringsudveksling på tværs af kommuner som reference i det fortsatte arbejde med patientsikkerhed, med fokus på læring og forbedring frem for direkte sammenligning.

## **Beslutningskompetence**

Sundheds- og Ældreudvalget

## **Beslutning Sundheds- og Ældreudvalget den 01-06-2026**

Sundheds- og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Utsigtede hændelser - Bilag SÆU 01-06-2026

**Afbud** Anita Larsen

## Punkt 4: Orientering om deltagelse i forebyggende indsats "Fædretræf" i samarbejde med civilsamfund

26/5789

### Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Beskæftigelse indstiller, at udvalget tager orientering om deltagelse i forebyggende indsats "Fædretræf" i samarbejde med civilsamfund til efterretning.

Å

### Beslutningstema

Orientering om deltagelse i forebyggende indsats "Fædretræf" i samarbejde med civilsamfund.

Å

### Sagsfremstilling

Assens Kommunes sundhedspleje deltager fra juli 2026 til september 2027 i udbredelse og forankring af indsatsen "Fædretræf" under Komiteen for Sundhedsoplysningens nationale projekt "Snart far" en god barsel.

Å

Indsatsen retter sig mod kommende og nybagte fædre med barn under 1 år. Tilbuddet er åbent for alle, men er særligt relevant for fædre i særbare positioner, eksempelvis fædre med begrænset netværk eller behov for støtte i overgangen til forældrerollen. Det langsigtede formål er her at reducere social ulighed i sundhed til gavn for barnets og familiens fremtidige trivsel og udvikling.

Å

"Fædretræf" gennemføres som gruppebaserede forløb, hvor deltagerne mødes om sparring, vidensdeling og netværksdannelse. Forløbene faciliteres af uddannede, frivillige fædreledere og bygger på evidensbaserede og velafprøvede værktøjer inden for forebyggelse og mestring.

Å

Indsatsen organiseres gennem et tværgående samarbejde mellem sundhedsplejen i Assens Kommune og Frivilligcenter Assens. Sundhedsplejen varetager rekruttering af deltagere, koordinering samt faglig vejledning og sparring, mens frivilligcenteret bidrager med lokaler og rekruttering af frivillige fædreledere. Deltagelsen i indsatsen udgør dermed et konkret eksempel på en tidlig forebyggelsesindsats etableret i et tæt samarbejde mellem kommune og civilsamfund.

Å

Sagen forelægges også Børne- og Skoleudvalget den 2. juni 2026.

### Økonomi

"Fædretræf" er projektfiancieret via Egmont Fonden frem til september 2027, hvilket betyder, at indsatsen i denne periode er udgiftsfri for Assens Kommune.

Å

Fra oktober 2027 forventes "Fædretræf" udbudt via en abonnementsmodel med en årlig pris i niveauet 8.000-15.000 kr. pr. kommune, ekskl. ressourceforbrug til koordinering og rekruttering.

Å

### Beslutningskompetence

Sundheds- og Ældreudvalget.

## **Beslutning Sundheds- og Ældreudvalget den 01-06-2026**

Sundheds- og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

**Afbud** Anita Larsen

## **Punkt 5: Orientering fra sundhedsrådsmøde**

25/14730

### **Indstilling**

Direktøren for Sundhed, Ældre og Beskæftigelse indstiller, at orientering om sundhedsrådsmøde tages til efterretning.

### **Beslutningstema**

Orientering om afholdt sundhedsrådsmøde i Sundhedsråd Fyn den 21. maj 2026.

### **Sagsfremstilling**

Udvalgsformand orienterer fra sidst afviklede møde i Sundhedsråd Fyn.

### **Beslutningskompetence**

Sundheds- og Ældreudvalget.

### **Beslutning Sundheds- og Ældreudvalget den 01-06-2026**

Sundheds- og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Bilag**

Dagsorden til Sundhedsråd Fyns møde den 21. maj 2026.pdf

**Afbud** Anita Larsen

## Punkt 6: Status juni - Sundhedsreform

25/14730

### Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Beskæftigelse indstiller, at status vedrørende sundhedsreform tages til efterretning.

### Beslutningstema

Sundhedsreform med ikrafttrædelse 1. januar 2027.

### Sagsfremstilling

Tidligere regering har den 15. november 2024 indgået en bred politisk aftale om en sundhedsreform med ikrafttrædelse 1. januar 2027. Sundhedsreformen har til formål at skabe et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen med fokus på:

Å

- Bedre fordeling af (læge)ressourcer.
- Omstilling til nære, mindre specialiserede og digitale sundhedstilbud.
- Mere samlet ansvar for patientforløb.

Å

Som centrale strukturændringer i sundhedsreformen etableres der 17 nye sundhedsråd, som træder i kraft i januar 2026. Derudover flyttes en række kommunale opgaver til regionerne. Opgaveoverdragelsen omfatter akutsygeplejen, sundheds- og omsorgspladser, patientrettet forebyggelse samt specialiseret rehabilitering og avanceret genoptræning.

Å

På mødet vil administrationen give status på:

Å

- Opgaveoverdragelse, herunder medarbejderprocesser.
- Horisontal samarbejdsaftale vedr. patientrettet forebyggelse.
- Bodelingsaftale.
- Tids- og implementeringsoversigt.
- Seneste nyt.

Å

### Økonomi

Med den samlede sundhedsreform etableres en samlet økonomisk ramme på 6,4 mia. kr. årligt (2030-niveau).

Å

Opgaveflytningen fra kommunerne til regionerne svarer til 4,2 mia. kr.

Å

### Beslutningskompetence

Sundheds- og Ældreudvalget.

### Beslutning Sundheds- og Ældreudvalget den 01-06-2026

Sundheds- og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Bilag. Præsentation. Status juni - sundhedsreform.pdf

**Afbud** Anita Larsen

## **Punkt 7: Forslag fra A og V: Nyt navn til Assens Madservice**

26/5776

### **Indstilling**

Mark Søgaard (A) og Tine Grau Poulsen (V) stiller forslag om, at Assens Madservice får nyt navn.

### **Beslutningstema**

Assens Madservice

### **Sagsfremstilling**

Motivation

Assens Kommunes Madservice yder i dag en kæmpe indsats for at levere god og veltilberedt mad til de ældre i kommunen – både til borgere i eget hjem og på plejehjemmene.

Vi mener derfor ikke, at det nuværende navn lever op til de ambitioner, den kvalitet og den service, som bliver leveret. Branding og navngivning betyder meget for opfattelsen af både produktet og kvaliteten.

Det nuværende navn, "Assens Madservice", afspejler hverken de ambitioner, der findes i madservicen, eller madens høje kvalitet.

Forslag

Vi ønsker, at Assens Madservice igangsætter en navneændringsproces, og vi foreslår, at medarbejdere og ledelse i Assens Madservice selv kommer med forslag til et nyt navn.

### **Beslutningskompetence**

Sundheds- og Ældreudvalget

### **Beslutning Sundheds- og Ældreudvalget den 01-06-2026**

Sundheds- og Ældreudvalget beslutter, at der igangsættes en navneændringsproces for Assens Madservice, og at medarbejdere og ledelse i Assens Madservice selv kommer med forslag til et nyt navn. Udvalget orienteres herom.

**Afbud** Anita Larsen

## **Punkt 8: Lukket: Temadrøftelse: Udarbejdelse af strategi for Sundheds- og Ældreudvalget**

26/5433

**Afbud** Anita Larsen

## **Punkt 9: Orientering**

### **Sagsfremstilling**

1. Orientering om opstartstilsyn med lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel

Styrelsen for Patientsikkerhed har 8. maj 2026 gennemført opstartstilsyn med Assens Kommunes lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel.

Målepunkterne i opstartstilsynet er begrænset til organisering og informeret samtykke til behandling. Styrelsen for patientsikkerhed vurderer, at der ikke er problemer af betydning for patientsikkerheden i forhold til de to målepunkter.

Tilsynsrapporten er tilgængelige på Assens Kommunes hjemmeside:

[Tilsynsrapporter fra Styrelsen for Patientsikkerhed](#)

2. Ankestatistik 1. kvartal 2026

### **Beslutning Sundheds- og Ældreudvalget den 01-06-2026**

Godkendt.

### **Bilag**

Ankestatistik 1. kvartal 2026

Oversigt ankesager 1. kvartal 2026

**Afbud** Anita Larsen

## **Punkt 10: Oplæsning af referat**

### **Beslutning Sundheds- og Ældreudvalget den 01-06-2026**

Godkendt.

**Afbud** Anita Larsen