

DAGSORDEN Direktionen d. 25-06-2026

Mødedato Torsdag d. 25. juni 2026 kl. 10:00

Mødested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Nærsundhedsplan.....	3
Orientering om kommende folkesundhedslov.....	5
Evaluering af 2. visionsdag og orientering om Økonomiaftalen 2026.....	7
Drøftelse af kommende dagsordner i fagudvalgene.....	8
Eventuelt.....	9
Lukket: Planlægning af program for budgetkonferencen 2026.....	10
Lukket: Møde med borgmesteren.....	11

Punkt 1: Nærsundhedsplan

29.30.07G01-1-26

Resumé

Der orienteres om den kommende nærsundhedsplan, der skal udarbejdes i Sundhedsråd Vestjylland. Der ønskes samtidig input til indholdet i planen.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller:

- At denne kommende nærsundhedsplan drøftes.
- At direktionen kommer med input til den kommende nærsundhedsplan.

Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Konsulent Emilie Hagemann deltager under i mødet kl. 10.30

Som en del af sundhedsreformen skal hvert sundhedsråd for eget geografiske område udarbejde en nærsundhedsplan, der skal danne grundlag for den lokale omsætning af visionerne om et mere nært, sammenhængende og lige sundhedsvæsen. Nærsundhedsplanen skal hænges op på den nationale sundhedsplan, der pt har været i bero grundet regeringsforhandlinger. I nærsundhedsplanen opstiller sundhedsrådet konkrete og forpligtende mål, som er relevante for at sikre borgerne en mere lige, nær og sammenhængende patientbehandling. Nærsundhedsplanen skal samtidig indeholde en plan for sundhedstilbuddenes geografiske tilgængelighed. Med nærsundhedsplanen kan sundhedsrådene også sætte rammen for et tættere samarbejde mellem sundhedsaktørerne og en fleksibel og effektiv anvendelse af den samlede kapacitet ([Aftale om sundhedsreform 2024 vers. 2-04.02.2025](#) side 13).

Formål:

Formålet med, at hvert sundhedsråd laver deres egen nærsundhedsplan, er muligheden for lokal tilrettelæggelse af sundhedsområdet, herunder indsatser og tiltag, der tager udgangspunkt i lokalpolitiske visioner, lokale forhold, geografi, demografi mv. Nærsundhedsplanen dækker alle borgere - fra vugge til grav - i Vestjylland. Desuden skal planen understøtte det samlede sundhedsområde og dermed på tværs af de centrale aktører, herunder region, kommuner, det almen medicinske tilbud samt sammenspillet til civilsamfundet.

Den skal nærmere indeholde:

- Lokal planlægning og udvikling af regionale sundhedsindsatser indenfor både somatik og psykiatri, herunder fx, hvordan sygehusene skal drive og understøtte behandling tæt på borgerne.
- Indsatser, der vender sygehusene udad. Fx hvordan sygehusene tager ansvar før og efter sygehusophold, stiller kompetencer til rådighed for det øvrige sundhedsvæsen og omlægger til nære tilbud.
- Sammenhængende indsatser for borgerne – mulighed for at sætte rammerne for tættere samarbejder på tværs af aktørerne.
- Lokal planlægning og udvikling af det almenmedicinske tilbud.
- Understøttelse af kommunale sundhedsindsatser.
- Understøttelse af samspillet med kommunale indsatser for mennesker med psykiske lidelser.

Nærsundhedsplanen skal være guidende for forvaltning og prioritering af den økonomi, som sundhedsrådet har til rådighed. Dette gælder bl.a. de 2,4 mia. til udbygning af regionale nære tilbud og 2 mia. til udbygning af kommunale nære tilbud.

Proces:

Sundhedsråd Vestjylland (dækkende Herning, Holstebro, Ikast-Brande, Lemvig, Ringkøbing-Skjern og Struer kommuner) har taget hul på arbejdet med udarbejdelse af nærsundhedsplanen. Sundhedsrådet ønsker, at planen udarbejdes i et tæt samarbejde mellem kommuner, almen praksis og regionen og via inddragelse af borgere, civilsamfundsaktører og centrale interessenter på området. Sundhedsråd Vestjylland har på sit møde den 4. marts 2026 drøftet processen og indhold i nærsundhedsplanen. I Lemvig har fagcheferne og lederne i Sundhed og Ældre drøftet input til nærsundhedsplanen, og både Familie- og Kulturudvalget samt Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget har ligeledes givet input til planerne. Der samles op på drøftelserne i Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget. Efter sommerferien er der lagt op til inddragelse af borgere, civilsamfund og fagpersoner. Herudover bliver der i efteråret også tværsektorielle dialoger mellem kommuner, hospital og det almen medicinske tilbud. Sundhedsråd Vestjylland godkender forventeligt nærsundhedsplanen i februar 2027, mens Regionsrådet godkender i marts 2027. Nærsundhedsplanen træder i kraft pr. 1. april 2027.

Bilag:

Bilag 1: Præsentation der uddyber nærmere omkring nærsundhedsplanens indhold og rammer, procesplan for udarbejdelse og nærmere omkring sundhedsrådenes økonomi.

Bilag 2: Foreløbigt udkast til disposition for nærsundhedsplan.

Bilag 3: Sundhedsprofil på 1 side - Lemvig Kommune.

Bilag 4: Ungeprofilundersøgelse - Lemvig Kommune.

Bilag 5: Opsamling af input givet fra de politiske udvalg, fagchefer og ledere.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Politikker og strategier

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Tidligere politisk behandling

Sagen er tidligere behandlet i Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget samt Familie- og Kulturudvalget.

Bilag

Bilag 1: Præsentation om nærsundhedsplanen

Bilag 2: Forslag til disposition til nærsundhedsplan for Sundhedsråd Vestjylland

Bilag 3: Sundhedsprofil på 1 side - Lemvig Kommune

Bilag 4 - Ungeprofilundersøgelse - Lemvig Kommune

Bilag 5 - Samlede input fra Lemvig Kommune

Punkt 2: Orientering om kommende folkesundhedslov

29.00.00G01-18-26

Resumé

Der orienteres om den kommende folkesundhedslov.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller:

- At orientering om kommende folkesundhedslov drøftes.

Sagsfremstilling

Konsulent Emilie Hagemann deltager i mødet kl. 10:30.

Som en del af sundhedsreformen indgår det i aftalen, at der skal etableres en folkesundhedslov. Det er Danmarks første folkesundhedslov, der forventes at træde i kraft den 1. januar 2027.

Formål

- Det er hensigten, at den kommende folkesundhedslov sætter rammerne for, at kommunerne arbejder systematisk og på tværs af velfærdsområder med henblik på at styrke folkesundheden og samtidig mindske ulighed i sundhed, uden at det indebærer øget administration for kommunerne (ISM.dk).
 - Bilag 1 er et udklip fra Aftale om sundhedsreformen, der kort beskriver folkesundhedsloven.

Anbefalinger vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse

- Sundhedsstyrelsen arbejder på anbefalinger vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse, der målrettes kommunerne og går på tværs af velfærdsområder.

Anbefalingerne bliver prioriteret og udarbejdet ud fra følgende grundprincipper:

- Skabe mere lighed i sundhed
- Styrket og prioriteret arbejde med lokale strukturelle tiltag og rammer
- Styrket samarbejde mellem kommunale forvaltningsområder samt mellem kommune og civilsamfund for derigennem at styrke det lokale sundhedsfremmende og forebyggende arbejde
- Nedbringelse af sygdomsbyrden
- Ambitionen er, at anbefalingerne forventes offentliggjort inden Folkesundhedsloven træder i kraft.

Status og videre national proces

- Der arbejdes på en national folkesundhedsdataportal, der skal give kommunerne adgang til data, der kan belyse lokale sundhedsudfordringer. Sundhedsstyrelsen arbejder for, at Folkesundhedsportalen indeholder datakilder fra andre sektorer end sundhed for at afspejle den nødvendige bredde i sundhedsfremme- og folkesundhedsarbejdet ([Anbefalinger vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse samt folkesundhedsdata | Sundhedsstyrelsen](#))
- Dataportalen forventes klar i en første version, når Folkesundhedsloven træder i kraft.
- Lovarbejdet har været i bero grundet folketingsvalget og de igangværende regeringsforhandlinger. Den oprindelige plan var, at lovforslaget ville blive fremsat i løbet af 2026, hvor partierne bag Sundhedsreformen 2024 inviteres til drøftelser. Det vides ikke, hvornår arbejdet genoptages.

Videre lokal proces

- Det er hensigten, at kommunerne jf. folkesundhedsloven arbejder systematisk og på tværs af velfærdsområder.
- Det foreligger derfor en kommende opgave ift. det videre arbejde og implementering. Der afventes dog yderligere udmeldinger.

Økonomiske konsekvenser

Fra 2027 afsættes der årligt 250 mio. kr. til at styrke kommunernes arbejde med forebyggelse på tværs af sektorer. Midlerne øremærkes kommunerne direkte. Der afventes yderligere udmelding.

Bilag

Bilag 1 - Om folkesundhedsloven i aftale om sundhedsreform

Punkt 3: Evaluering af 2. visionsdag og orientering om Økonomiaftalen 2026

00.22.04A30-2-26

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller:

- At 2. visionsdag og orientering om Økonomiaftalen 2026 evalueres.

Sagsfremstilling

Den 24. juni 2026 blev der afholdt 2. visionsdag og orientering om Økonomiaftalen 2026.

Programmet for dagen er vedlagt.

Der ønskes en evaluering af indholdet og disponeringen af temadagen med kommunalbestyrelsen.

Bilag

Program 2. visionsdag

Punkt 4: Drøftelse af kommende dagsordner i fagudvalgene

85.02.02P35-62-25

Resumé

Drøftelse af kommende dagsordner i fagudvalgene.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller:

- At kommende dagsordner i fagudvalgene drøftes.

Sagsfremstilling

Med henblik på at opkvalificere dagsordenpunkter og sikre tværgående overblik ønskes en drøftelse af kommende dagsordner i fagudvalgene. Direktørerne orienterer om relevante punkter.

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant.

Punkt 5: Eventuelt

00.15.00I00-1-25

Punkt 6: Lukket: Planlægning af program for budgetkonferencen 2026

00.30.10P19-1-26

Punkt 7: Lukket: Møde med borgmesteren

00.01.00I00-2-25