

REFERAT Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget d. 25-06-2026

Mødedato Torsdag d. 25. juni 2026 kl. 17:00

Mødested Udvalgslokale G

Mødedeltagere Katja Johansen, Trine Dybkjær, Jesper Marcus, Christina Benedicte
Wex, Ann Sophie Friis, Sune Thomsen (Fravær), Katarina
Ammitzbøll, Frederik Dehlholm, Patrizia Christensen

Indholdsfortegnelse

Borgertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet 2026.....	3
Orientering om projekterne på Kløckershave og Nymosehave.....	7
Præsentation af hjemmeplejeområdet i Gentofte Kommune.....	9
Opfølgning på udviklingsplan for kvalitet i plejeboligerne.....	10
Muligheder for brugerbetaling ifm. udlicitering af tøjvask for hjemmeboende.....	12
Anlægsbevilling til brandsikkerhedsforanstaltninger på Ny Lindely og i Byens Hus.....	16
Formulering af politiske mål for Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget.....	18
Drøftelse af udvalgets input til budget 2027.....	21
Kvartalsrapportering til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget 1. kvartal 2026.....	25
Årsplan for Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget.....	27
Lukket: Ældrepris 2026.....	28
Meddelelser fra formanden og forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne.....	28
Underskrift.....	29

1 (Åben) Borgertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet 2026

Sags ID: EMN-2025-06994

Resumé

Analyse- og rådgivningsfirmaet Epinion har gennemført borgertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet. Director Claus Bo Hansen deltager på mødet og fremlægger undersøgelsens resultater og svarer på spørgsmål fra udvalget. Analysens hovedresultater fremlægges til drøftelse sammen med de nationale brugertilfredshedsundersøgelser for hjemmehjælp og blandt beboere på plejehjem, som blev gennemført i 2025.

Udvalget skal derudover godkende forslag til det videre arbejde med borgertilfredshedsundersøgelserne.

Baggrund

Forligspartierne besluttede i forbindelse med budget 2025-2026 at afsætte midler til at gennemføre borgertilfredshedsundersøgelser på ældreområdet i 2026 og 2028. Borgertilfredshedsundersøgelserne er en gentagelse fra 2024. Dog er borgertilfredshedsundersøgelserne for hjemmehjælp og for beboere i plejeboligerne ikke gennemført, da de er udskiftet med nationale brugertilfredshedsundersøgelser. Dette blev vedtaget enstemmigt på mødet i Kommunalbestyrelsen den 31. marts 2025, punkt 12.

Formålet med borgertilfredshedsundersøgelserne er at få større kendskab til borgernes oplevelser og tilfredshed med de kommunale tilbud og indsatser. Resultaterne skal indgå i den videre kvalitetsudvikling af pleje- og sundhedsområdet.

Opfølgning på borgertilfredshedsundersøgelserne på ældreområdet 2024

Ældre-, Social og Sundhedsudvalget tiltrådte forvaltningens indstilling om det videre arbejde med resultatet af borgertilfredshedsundersøgelserne 2024 den 10. juni 2024, punkt 1. Områderne har hver især arbejdet videre med 2-3 fokusområder fra rapporterne, blandt prioriteringskortets styrker og udfordringer, som har stor betydning for den samlede tilfredshed.

I vedlagte bilag er en orientering om, hvordan Pleje og Sundhed har arbejdet med resultaterne fra borgertilfredshedsundersøgelserne i 2024. Områderne arbejder derudover med nogle af emnerne og temaerne, som bliver behandlet i borgertilfredshedsundersøgelserne, som del af den løbende driftsopgave. Oversigten er derfor ikke udtømmende for de mange indsatser og initiativer, Pleje og Sundhed arbejder med.

Generelt har områderne arbejdet videre med at styrke kommunikationen med borgere og pårørende, bl.a. er der udviklet pjecer, ligesom der er blevet gennemført kompetenceudvikling blandt medarbejderne, bl.a. inden for demens og styrket borgerkontakt.

Resultater fra borgertilfredshedsundersøgelserne 2026

Analyse- og rådgivningsfirmaet Epinion har foretaget undersøgelserne i januar, februar og marts 2026 og har udarbejdet 4 delrapporter og 1 tværgående rapport, som alle er vedlagt som bilag.

Tværgående rapport: Rapporten samler op på den samlede tilfredshed og spørgsmål, som indgår i flere delrapporter:

- 79 % af borgerne er samlet set enten tilfredse eller meget tilfredse med den ydelse, som de modtager (79 % i 2024)
- 92 % svarer ja til, om medarbejderne er venlige (93 % i 2024)

- 76 % svarer ja til, om medarbejderne behandler borgerne med værdighed (83 % i 2024)
- 76 % svarer, at de alt i alt har det godt, vældig godt eller fremragende (74 % i 2024)

Genoptræning: Undersøgelsen er gennemført blandt de 932 borgere i Gentofte Kommune, der har deltaget i et genoptræningsforløb. 489 borgere har besvaret undersøgelsen (52 %). Undersøgelsen er gennemført som en kombination af online spørgeskemaer (328 besvarelser) og telefoninterview (161 besvarelser). 81% svarer, at de samlet set er tilfredse eller meget tilfredse med genoptræningsforløbet (75 % i 2024). Undersøgelsen viser, at vigtige parametre for den oplevede tilfredshed bl.a. er, om medarbejderne er dygtige til deres arbejde, om borgerne føler sig forstået af medarbejderne, inddragelse i beslutningerne og vejledning i at fortsætte træningen efter forløbet.

Midlertidig plads og aflastningsophold: Undersøgelsen er gennemført blandt de 138 borgere, som er kommet hjem i egen bolig efter ophold på en midlertidig plads eller aflastningsophold i Gentofte Kommune. 59 borgere har besvaret undersøgelsen (43 %). Undersøgelsen er gennemført som en kombination af online spørgeskemaer (25 besvarelser) og telefoninterview (34 besvarelser). 68 % af borgerne svarer, at de samlet set er meget tilfredse eller tilfredse med deres ophold (84 % i 2024). Undersøgelsen viser, at vigtige parametre for den oplevede tilfredshed bl.a. er, at medarbejderne kommer ved behov for hjælp, instruktion i træningsøvelserne, og om borgerne får vejledning i, hvordan de vedligeholder dét, de har lært under opholdet.

Myndighed: Undersøgelsen er gennemført blandt de 343 borgere, som har søgt om hjælpemidler, hjemmehjælp eller bolig. 108 borgere har besvaret undersøgelsen (33 %). Undersøgelsen er gennemført som en kombination af online spørgeskemaer (75 besvarelser) og telefoninterview (33 besvarelser). 77 % af borgerne er samlet set tilfredse eller meget tilfredse med vurderingen af, hvilken støtte de har behov for (73 % i 2024). Undersøgelsen viser, at vigtige parametre for den oplevede tilfredshed bl.a. er, at medarbejderne er venlige, dygtige til deres arbejde, at borgerne har fået rådgivning og vejledning i forbindelse med behandlingen af deres sag, og at borgerne har fået bevillet det, de mener, de har behov for.

Pårørende til beboere i plejeboliger: Undersøgelsen er gennemført blandt de primære pårørende til en nærtstående, der bor i plejebolig. Der er indsamlet 501 besvarelser fra pårørende (67 %). Undersøgelsen er gennemført som en kombination af online spørgeskemaer (269 besvarelser) og telefoninterview (232 besvarelser). 82 % af de pårørende er tilfredse eller meget tilfredse med de rammer og muligheder, som plejehjemmet giver dem som pårørende (74 % i 2024). Undersøgelsen viser, at vigtige parametre for den oplevede tilfredshed bl.a. er, hvorvidt deres nærtstående kan have den ønskede hverdag, at de føler sig trygge ved medarbejderne og samarbejdet med medarbejderne.

Nationale brugertilfredshedsundersøgelser

Der er gennemført nationale brugertilfredshedsundersøgelser i ældreplejen som en indsats under Ældrereformen. Formålet er blandt andet at afdække borgernes tilfredshed og syn på den pleje og støtte, de modtager, med henblik på at følge borgernes oplevede tilfredshed med ældreplejen på plejehjems- og hjemmehjælpsområdet. Danmarks Statistik udfører de nationale brugertilfredshedsundersøgelserne på vegne af Ældreministeriet.

Hjemmehjælp:

Undersøgelsens population er borgere fra 67 år og opefter, der er visiteret til hjemmehjælp.

Oplysninger om hvilke borgere, der er visiteret til hjemmehjælp, stammer fra kommunerne, som leverer oplysningerne til Danmarks Statistik hver måned. Undersøgelsen er gennemført fra november 2024 til februar 2025.

Der er samlet set gennemført 679 besvarelser. I Gentofte var svarprocenten på 48% og 43 % på landsplan. Undersøgelsen er gennemført som en kombination af online spørgeskemaer (391 besvarelser) og telefoninterview (288 besvarelser). 77 % af borgerne er samlet set enten tilfredse eller meget tilfredse med den hjælp, de modtager (i Epinions undersøgelse for Gentofte Kommune i 2024 lå den samlede tilfredshed på 83 %).

Plejeboliger:

Undersøgelsens population er beboere, der bor i beskyttede plejeboliger eller plejehjem. Alle beskyttede plejeboliger eller plejehjem i Gentofte Kommune deltog i undersøgelsen.

Undersøgelsen er gennemført fra januar 2025 til maj 2025.

Der er samlet set gennemført 330 besvarelser. I Gentofte var svarprocenten 45% (35 % på landsplan). Undersøgelserne er gennemført som personlige interviews med beboerne. 87 % af beboerne er samlet set enten tilfredse eller meget tilfredse med den hjælp, de får på plejehjemmet (i Epinions undersøgelse for Gentofte Kommune i 2024 lå den samlede tilfredshed på 86 %).

Det videre arbejde

Undersøgelsens resultater er væsentlige for den fortsatte kvalitetsudvikling af såvel det samlede område som af de enkelte arbejdspladser. Undersøgelsen er en god løftestang for udvikling af områderne. Derfor foreslås det, at områderne hver især udvælger 2-3 fokusområder fra rapporterne, som de vil arbejde videre med i 2026 og 2027. Dette gælder både for Gentofte Kommunes egne borgertilfredshedsundersøgelser og de nationale brugertilfredshedsundersøgelser.

Derudover bliver der fortsat arbejdet med flere af emnerne i andre sammenhænge, fx i forbindelse med de politiske mål, og derudover er Pleje og Sundhed i gang med at udvikle en model for pårørendesamarbejde i plejeboligerne.

Ældreministeriet har tidligere oplyst til forvaltningen, at det forventes, at de nationale brugerundersøgelser gentages hvert 2. år, det vil sige, at brugerundersøgelsen af hjemmehjælpen gentages i 2026 og undersøgelsen på plejehjemmene gentages i 2027. Forvaltningen foreslår, at resultaterne af de nationale brugertilfredshedsundersøgelser og evt. egne borgertilfredshedsundersøgelser fremlægges i den takt de bliver gennemført på grund af den store tidsmæssige forskydning mellem undersøgelserne.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget:

1. At drøfte borgertilfredshedsundersøgelsens resultater.
2. At godkende forslag til det videre arbejde med borgertilfredshedsundersøgelserne.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 25. juni 2026

Pkt. 1 Drøftet med følgende bemærkninger:

Der er fejl i data i pårørendeundersøgelse fra Søndersøhave, hvilket er rettet.

Pleje og Sundhed udarbejder beskrivelse af, hvad der arbejdes med på de midlertidige pladser som forelægges SÆF.

Pkt. 2 Vedtaget.

Bilag

1. Bilag. Opsamling på borgertilfredshedsundersøgelser i Pleje og Sundhed 2024_tlg (6874176 - EMN-2025-06994)
2. Gentofte kommune_Rapport_Tværgående_2026_Web (6879063 - EMN-2025-06994)
3. Gentofte kommune_Rapport_Genoptræning_2026_Web (6879059 - EMN-2025-06994)
4. Gentofte kommune_Rapport_Midlertidige pladser_2026_Web (6879060 - EMN-2025-06994)
5. Gentofte kommune_Rapport_Myndighed_2026_Web (6879061 - EMN-2025-06994)
6. Gentofte kommune_Rapport_Pårørende_2026_Web (6879062 - EMN-2025-06994)
7. National brugertilfredshedsundersøgelse, hjemmehjælp, Gentofte, sep2025_tlg (6842190 - EMN-2025-06994)
8. National brugertilfredshedsundersøgelse, plejeboliger, Gentofte, nov2025_tlg (6842191 - EMN-2025-06994)

2 (Åben) Orientering om projekterne på Kløckershav og Nymosehave

Sags ID: EMN-2026-02460

Resumé

Forvaltningen forelægger skitseforslag til om- og udbygning af Nymosehave og Kløckershav til plejeboliger med fast personale til orientering inden igangsætning af lokalplanprocesser i Byplanudvalget

Baggrund

Kommunalbestyrelsen vedtog den 15. december 2025, pkt. 40 (lukket del) med 15 stemmer for (C, B og V) og 4 imod (F, A og Ø), at tilvejebringe plejeboligkapacitet ved at beslutte ombygning og tilbygning af Kløckershav og Nymosehave. Kommunalbestyrelsen vedtog den 23. marts 2026 med 17 stemmer for (C, V, B, F og I) og 2 (A og Ø) imod, at anlægsbevilge 0,9 mio. kr. til Kløckershav og 0,9 mio. kr. til Nymosehave til rådgivning og udbud af bygherrerådgivning. Der forelægges nu skitseforslag for de to projekter inden forslagene i august 2026 forelægges for byplanudvalget med henblik på igangsætning af lokalplanprocesserne, dvs. med afholdelse af indledende borgermøder i efteråret.

Siden sagerne blev forelagt Kommunalbestyrelsen den 15. december 2025 er der sket en videreudvikling af skitseprojekterne både funktionelt og arkitektonisk i samarbejde med ledelse og personale.

På Kløckershav har der vist sig en mulighed for at placere de nye boliger uden at skulle inddrage offentligt parkeringsareal som tidligere forudsat, og det foreslås desuden at supplere med ekstra boliger placeret i den nordlige ende af det nuværende indre gårdrum. Fordelen ved at supplere boligantallet er, at det samlede antal boliger på Kløckershav vil stige fra 52 til 56, hvilket giver en mere rationel drift ift. personalenormering mv. Ulempen er, at det indre gårdrum bliver påvirket af byggeri og gårdens indretning skal ændres.

På Nymosehave er der fundet plads til en ekstra bolig, så antallet ift. det tidligere oplyste er steget til 71 boliger.

Skitseprojekterne er vist på vedhæftede bilag.

Økonomiske konsekvenser

De anlægs- og driftsøkonomiske konsekvenser af projekterne er indarbejdet i forvaltningens input til budgetproces 2027-28. En forøgelse med 4 boliger på Kløckershav vil medføre en forøgelse af driftsudgifterne fra ca. 29,1 mio. kr. (52 boliger) til 31,2 mio. kr. (56 boliger), som skal indarbejdes i driftsbudget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget udvalg:

1. At godkende muligheden for at bygge boliger i det indre gårdrum på Kløckershav indarbejdes som et ønske i lokalplansforslaget.
2. At orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 25. juni 2026

Pkt. 1 Godkendt.

Pkt. 2 Taget til efterretning.

Bilag

1. Kløckershave præsentation 210526 (6889601 - EMN-2026-02460)
2. Nymosehave præsentation 210526 (6889603 - EMN-2026-02460)

3 (Åben) Præsentation af hjemmeplejeområdet i Gentofte Kommune

Sags ID: EMN-2026-02748

Resumé

På mødet gives Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget en præsentation af hjemmeplejeområdet.

Baggrund

I denne sag gives en kort introduktion til Gentofte kommunes hjemmepleje, herunder de overordnede rammer, der kendetegner den kommunale og den private hjemmepleje.

Udvalget vil på mødet få en uddybende mundtlig introduktion til området.

Introduktionen vil blandt andet give et overblik over:

- Hjemmeplejens organisering og udvikling
- Tværfaglighed i det samlede borgerforløb
- Samarbejdet med borger og pårørende

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre-, og Forebyggelsesudvalget:

At præsentationen af hjemmeplejeområdet tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 25. juni 2026

Taget til efterretning.

Bilag

4 (Åben) Opfølgning på udviklingsplan for kvalitet i plejeboligerne

Sags ID: EMN-2026-02686

Resumé

Udviklingsplanen for kvalitet i plejeboligerne blev politisk godkendt på mødet i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget i november 2024. Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalgets orientering fremlægges med denne sag en status på udviklingsplanens igangværende indsatser.

Baggrund

På mødet i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2024 (punkt 3) blev en udviklingsplan for kvalitet på plejeboligerne godkendt. Udviklingsplanen indeholder tre overordnede fokusområder:

- Faglig kvalitet
- Samarbejde med beboere, pårørende og civilsamfund
- Arbejdsglæde og nærværende ledelse

Under hvert fokusområde er der udpeget konkrete indsatser. Fordi de enkelte indsatser rummer forskellige behov for kompetencer og ressourcer, er igangsættelsen af de enkelte indsatser prioriteret og planlagt over tid.

Udvalget er løbende blevet orienteret om status på udviklingsplanens indsatser. På mødet den 17. september 2025 (punkt 4) blev der givet en status på Læring og kvalitetsforløbet (tidligere Forbedringsakademi) samt pårørendeprojektet. På mødet den 27. november 2025 (punkt 4) blev udvalget orienteret om den samlede status for de igangværende indsatser under udviklingsplanen.

Som bilag til sagen vedlægges en opdateret status på udviklingsplanens igangværende indsatser.

Status for pårørendeprojektet er tidligere præsenteret som en del af en samlet præsentation af plejeboligområdet på mødet den 23. april 2026 (punkt 2) og indgår derfor ikke i denne sag.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget:

At tage orienteringen til efterretning

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 25. juni 2026

Taget til efterretning.

Bilag

1. Status på igangværende indsatser i udviklingsplanen for kvalitet i plejeboligerne juni 2026 tlg (6911617 - EMN-2026-02686)

5 (Åben) Muligheder for brugerbetaling ifm. udlicitering af tøjvask for hjemmeboende

Sags ID: EMN-2026-02659

Resumé

Sagen omhandler udlicitering af tøjvask til hjemmeboende borgere. Der foreligger to modeller: delvis udlicitering og fuld udlicitering. Sundheds, Ældre og Forebyggelsesudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen skal tage stilling til, hvilken model, der skal arbejdes videre med i Gentofte Kommune. Udvalgene skal desuden tage stilling til niveauet for brugerbetaling.

Baggrund

Sundheds, Ældre og Forebyggelsesudvalget besluttede på møde den 23. april 2026, pkt. 4, at der skal arbejdes videre med udlicitering af tøjvask til hjemmeboende.

Der er udarbejdet to modeller for udlicitering af tøjvask:

Model 1: Delvis udlicitering (hybridmodel)

I denne model tilbydes tøjvask som udgangspunkt via en ekstern vaskeordning. Borgere med egen vaskemaskine kan fortsat vælge at få tøjvask udført af hjemmeplejen i eget hjem. Modellen rummer ikke leverandørerne af hjemmeplejen udfører vask i fællesvaskeri eller møntvaskeri. Tøjvask er i udgangspunkt hver anden uge. Modellen indebærer den mindste ændring, og der vil være valgmulighed for borgerne. Der vil fortsat være arbejdsmiljømæssige og logistiske udfordringer for medarbejderne i form af tunge løft. De fleste borgere har vaskemaskine, og derfor må det forventes, at der vil være en lav frigivelse af ressourcer hos leverandørerne.

De foreløbige beregning viser, at der vil blive frigivet omkring 5 årsværk årligt på tværs af den kommunale og de private leverandører, afhængigt af udbredelsen af vaskeordningen.

Model 2: Fuld udlicitering af tøjvask

I denne model leveres tøjvask som standard af en ekstern leverandør. Vask i eget hjem forekommer kun i helt særlige og dokumenterede tilfælde. Leverandøren af hjemmeplejen yder hjælp til pakning, udpakning og at lægge tøjet på plads ved behov. Tøjvask er i udgangspunkt hver anden uge. Modellen giver den største frigivelse af ressourcer, fordi tøjvasken i næsten alle tilfælde flyttes til en ekstern leverandør. Modellen medfører ensartede arbejdsgange og den fysiske belastning for medarbejderne reduceres markant. Samtidig vil der være en øget afhængighed af leverandørens leveringssikkerhed og modellen indebærer gennemførsel af et udbud samt løbende kontraktstyring og tæt opfølgning for at sikre kvalitet og stabil drift.

De foreløbige beregning viser, at der vil blive frigivet knapt 7 årsværk årligt på tværs af den kommunale og de private leverandører, afhængigt af udbredelsen af vaskeordningen

Brugerbetaling

Ved udlicitering af tøjvask kan kommunalbestyrelsen beslutte at opkræve brugerbetaling. Betalingen må højst svare til kommunens gennemsnitlige, langsigtede omkostninger ved at

levere ydelsen. Kommunalbestyrelsen kan samtidig vælge at reducere betalingen eller helt undlade at opkræve den.

De omkostninger, der kan indgå i beregningen, omfatter både direkte og indirekte omkostninger, herunder udgifter til køb af ydelser fra private leverandører. Direkte omkostninger er fx materialer og tjenesteydelser, der knytter sig direkte til opgaven, mens indirekte omkostninger omfatter fællesudgifter som lokaler, administration samt afskrivning og forrentning af udstyr.

Omkostninger til den kommunale myndighedsopgave – herunder administrative medarbejderes tidsforbrug – må ikke indgå i beregningen. Det er derfor vigtigt at adskille omkostninger til selve levering af ydelsen fra omkostninger til myndighedsopgaver.

Borgerbetalingen må således alene dække de faktiske omkostninger ved produktion og levering af tøjvask, medmindre kommunalbestyrelsen vælger at yde et tilskud.

Forvaltningen har undersøgt niveauet for brugerbetaling i omegnskommunerne, hvor det mindste niveau findes i Lyngby-Taarbæk Kommune på 111 kroner for 8 kg. tøjvask. Øvrige undersøgte kommuner ligger på et højere niveau.

Det gælder for modellen for delvis udlicitering, at borgere, der vælger tøjvask i eget hjem, ikke må stilles anderledes end borgere, der benytter eksternt vaskeriordning. Det betyder, at der skal fastsættes et niveau for brugerbetaling for dem, der vælger den eksterne vaskeriordning, hvis denne model vælges, da borgere, der vælger at få vasket tøj i eget hjem også har omkostninger i form af strøm, vand og vaskemiddel.

Mærkning af tøj

I en vaskeriordning er mærkning af borgernes tøj en forudsætning for korrekt håndtering og returnering. Tøjet skal være entydigt identificerbart, så det kan følges gennem hele processen fra afhentning til levering. Mærkningen sker ved af leverandøren påsætter individuel navne- eller ID-mærkning eller en chip i tøjet.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser af de nye principper for håndtering af tøjvask afhænger af, hvilken af de to modeller (jf. mødet i SÆF d. 23. april 2026 punkt 4), der vælges, samt hvilket omfang af brugerbetaling, der opkræves på ordningen.

I nedenstående beregninger indgår i første omgang de "reducerede udgifter til hjemmepleje". Beløbet dækker over de hjemmeplejetimer, der i dag bliver brugt til at vaske borgernes tøj i eget hjem. Hvis der i stedet bruges et eksternt vaskeri til opgaven, vil udgifterne til denne opgave bortfalde. Omfanget af disse udgifter afhænger af, hvilken model der vælges. Såfremt model 1 vælges, hvor det blot er ca. 75% af borgerne, der omfattes af ordningen, vil reduktionen i hjemmeplejetimer være mindre end ved model 2, hvor alle borgere er omfattet af ordningen.

Dernæst indgår forventningerne til "Kommunens udgifter til vaskeriordningen". Disse udgifter dækker over udgifterne til den eksterne vaskerileverandør. Der er tale om et skøn baseret på de priserfaringer, der kendes fra andre kommuner. De konkrete kontrakter er dog fortrolige, og de præcise udgifter vil derfor i sidste ende afhænge af de aftaler, som Gentofte Kommune kan indgå med en privat leverandør. De forventede udgifter er desuden afhængige af, hvilken model der vælges. Hvis man vælger model 1, hvor ikke alle borgere er omfattet af ordningen, vil

udgifterne til den eksterne vaskerileverandør ligeledes være lavere, end udgifterne ved model 2, der omfatter alle borgere.

Herefter indgår "Kommunen indtægter fra vaskeriordningen", der dækker over den brugerbetaling, der evt. opkræves fra borgerne. Beregningerne er her lavet på tre forskellige scenarier:

- *Fuld brugerbetaling*: Her er taksten for brugerbetaling fastsat svarende til den forventede udgift til den eksterne vaskerileverandør. Mere præcis er der regnet på en takst der hedder 220 kr. for "vask op til 8. kg hver 2. uge". Den konkrete takst vil dog afhænge af de priser, der aftales med den eksterne leverandør.
- *Delvis bruger betaling*: Her er beregningerne lavet på en takst, der hedder 111 kr. for "vask op til 8. kg hver 2. uge" (svarende til takstniveauet i Lyngby-Taarbæk Kommune).
- *Ingen bruger betaling*: Her opkræves der ikke brugerbetaling fra borgerne, hvorfor kommunen heller ikke vil have en indtægt fra ordningen.

De forventede indtægter fra brugerbetalingen vil også her afhænge af, hvilken af de to modeller, der vælges, og dermed hvor mange borgere, der er omfattet af ordningen.

Det skal desuden bemærkes, at det i praksis vil være muligt at lave en mere fleksibel takststruktur, hvor der tages højde for forskellige frekvenser for vask, samt omfanget af vasketøj pr. gang.

Samlet set giver disse modsatrettede økonomiske konsekvenser den forventede "nettoeffektivisering" – altså den samlede effekt på områdets økonomi, der fremgår af sidste kolonne i nedenstående tabel:

	Reducerede udgifter til hjemmepleje	Kommunens udgifter til vaskeriordning	Kommunens indtægter fra vaskeriordning	Nettoeffektivisering
Model 1				
<i>Fuld brugerbetaling</i>	-2,5 mio. kr.	2,0 mio. kr.	-2,0 mio. kr.	-2,5 mio. kr.
<i>Delvist brugerbetaling</i>	-2,5 mio. kr.	2,0 mio. kr.	-1,0 mio. kr.	-1,5 mio. kr.
<i>Ingen brugerbetaling</i>	-2,5 mio. kr.	2,0 mio. kr.	0,0 mio. kr.	-0,5 mio. kr.
Model 2				
<i>Fuld brugerbetaling</i>	-3,3 mio. kr.	2,7 mio. kr.	-2,7 mio. kr.	-3,3 mio. kr.
<i>Delvist brugerbetaling</i>	-3,3 mio. kr.	2,7 mio. kr.	-1,3 mio. kr.	-2,0 mio. kr.
<i>Ingen brugerbetaling</i>	-3,3 mio. kr.	2,7 mio. kr.	0,0 mio. kr.	-0,6 mio. kr.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre og Forebyggelsesudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At der tages stilling til model 1 eller 2 for udlicitering af tøjvask, der skal arbejdes videre med i Gentofte Kommune.
2. At det besluttet, om der er fuld, delvis eller ingen brugerbetaling.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 25. juni 2026

Udsat til september 2026.

Bilag

6 (Åben) Anlægsbevilling til brandsikkerhedsforanstaltninger på Ny Lindely og i Byens Hus

Sags ID: EMN-2026-02457

Resumé

Forvaltningen søger om 450.000 kr. til en opgraderet brandsikring ved matrikelskel mellem Ny og Gl. Lindely samt 250.000 kr. til opgradering af nød- og panikbelysningen i Byens Hus. Begge bevillinger søges finansieret over allerede bevilgede uforbrugte midler til brandsikring af kommunens plejeboliger, som reduceres tilsvarende.

Baggrund

I forbindelse med købet og kommende udmatrikulering af ejendommen Sankt Lukas Vej 9B (det eksisterende plejehjem Ny Lindely) og lejeaftale med Sankt Lukas stiftelsen om Sankt Lukas Vej 9A (eksisterende Gl. Lindely) har undersøgelser af bygningerne og dialog med bygningsmyndigheden vist, at der er behov for at udføre midlertidige brandsikringsforanstaltninger i det kommende matrikelskel, for at de to bygninger fortsat kan fungere som en helhed frem til at nybyggeriet er afsluttet.

Udmatrikuleringen kan ikke vente på, at nybyggeriet er færdigt, da udmatrikuleringen er en betingelse for at kommunen kan overtage grunden og begynde byggeriet. Arbejderne består af udskiftning af eksisterende branddøre og brandglaspartier til nye med en højere brandklassificering i 4 etager.

I Byens Hus har der været foretaget en brandinspektion af bygningen i forbindelse med etableringen af et nyt automatisk varslingsanlæg (AVA). Anlægget blev ikke godkendt, fordi den eksisterende flugt- og panikbelysning ikke lever op til gældende regler. Der søges derfor om midler til opsætning af supplerende flugtvejs- og panikbelysningsarmaturer, som er påkrævet for at kunne opnå den nødvendige godkendelse.

Økonomiske konsekvenser

Forvaltningen søger om 450.000 kr. til en midlertidig brandsikring i matrikelskellet mellem Ny Lindely og Gl. Lindely samt 250.000 kr. til lovliggørelse af flugtvejs- og panikbelysningen i Byens Hus.

Begge anlægsbevillinger søges finansieret af tidligere bevilgede uforbrugte restmidler til brandsikring af kommunens plejeboliger.

Mindreforbruget i brandsikringsprojektet på plejeboligområdet kan primært tilskrives, at det afsatte budget til brandsikring af Rygårdcentret ikke er blevet forbrugt fuldt ud som følge af Kommunalbestyrelsens beslutning den 13. december 2021, pkt. 18, om at ombygge Rygårdcentret efter almenboligloven. Herefter indgår brandsikringen af boligdelen som en del af det støttede byggeri og skal altså ikke finansieres af kommunale midler som hidtil planlagt.

Der er ikke øgede driftsudgifter forbundet med de beskrevne tiltag.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At der anlægsbevilges 450.000 kr. jf. skema 1 til brandsikring i matrikelskel ved Ny Lindely, finansieret af anlægsbevillingen til brandsikring af kommunens plejeboliger.
2. At der anlægsbevilges 250.000 kr. jf. skema 1 til supplerende flugtvejs- og nødbelysningsanlæg i Byens Hus, finansieret af anlægsbevillingen til brandsikring af kommunens plejeboliger.
3. At rådighedsbeløb og anlægsbevillingen til brandsikring af kommunens plejeboliger reduceres med 700.000 kr.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 25. juni 2026

Pkt.1-3 Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

1. Skema 1 - Byens Hus brandsikring (6885655 - EMN-2026-02457)
2. Skema 1 - Lindely brandsikring matrikelskel (6910822 - EMN-2026-02457)

7 (Åben) Formulering af politiske mål for Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget

Sags ID: EMN-2026-02579

Resumé

I Gentofte Kommune arbejder de stående udvalg og Økonomiudvalget med politiske mål ud fra et fælles målkoncept. På dette møde skal Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget udvælge 3-5 mål som udtryk for de vigtigste forandringer, som udvalget ønsker at skabe for borgerne i valgperioden. Målene skal herefter anbefales til endelig godkendelse i Økonomiudvalget den 24. august og Kommunalbestyrelsen den 31. august 2026.

Baggrund

De stående udvalg og Økonomiudvalget har jf. Gentofte Kommunes styrelsesvedtægt til opgave at sikre en tværgående, helhedsorienteret og langsigtet udvikling af deres ressortområder gennem politikudvikling, opfølgning på de vedtagne politikker og fastlæggelse af flerårige mål.

De stående udvalg og Økonomiudvalget skal derfor fastlægge 3-5 strategiske og langsigtede politiske mål for eget ressortområde, som er helhedsorienterede og tværgående i forhold til den samlede kommunale virksomhed.

De politiske mål skal:

- Udtrykke den prioriteret vigtigste forandring, som udvalget ønsker at skabe i perioden 2026-2029.
- Beskrive den ønskede fremtid eller bevægelse, som borgerne skal opleve.
- Operationalisere den fælles politiske vision og områdets egne visioner, politikker og strategier.

For hvert mål opstilles der 1-2 målepunkter som målbare indikatorer for fremdrift.

Endelig formulering af mål:

Ud fra drøftelsen og prioritering af mål og målemner på Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalgets møde den 23. april 2026 (punkt 5) og ovenstående definition af de politiske mål, har forvaltningen udarbejdet 7 forslag til endelige målformuleringer. Billede af udvalgets drøftelser og prioriteringer er vedlagt som bilag 1 og bilag 2. På dette møde skal udvalget beslutte de endelige mål for denne valgperiode mål.

De forskellige målformulering er som følger:

Mål 1: Vi vil prioritere en udvikling, hvor pårørende i stigende grad inddrages i samarbejdet omkring borgerne.

Mål 2: Vi arbejder målrettet for at udvikle attraktive arbejdspladser for alle medarbejdere i Pleje og Sundhed.

Mål 3: Vi vil arbejde for en løbende forbedring af borgernes tilfredshed på tværs af Pleje og Sundhed

Mål 4: Vi vil udvikle den sundhedsfaglige kvalitet i pleje og behandling af kommunens ældre borgere.

Mål 5: Vi vil skabe rammerne for at kommunens ældre borgere oplever livskvalitet i den pleje og støtte, de modtager.

Mål 6: Vi vil sikre nem adgang til sundhedstilbud for at fremme lighed i sundhed, så borgere med størst behov får den rette hjælp.

Mål 7: Vi vil styrke samarbejdet med folkeoplysende foreninger, frivillige og civilsamfund om fællesskaber, der styrker borgernes sundhed og forebygger ensomhed.

De foreslåede formuleringer af mål findes desuden i den fælles målformuleringsskabelon, vedlagt som bilag 3.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At udvalget udvælger 3-4 mål for Pleje og Sundhed for perioden 2026-2029.
2. At udvalget udvælger 1 mål for Forebyggelse og Sundhedsfremme for perioden 2026-2029.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 25. juni 2026

Pkt. 1 Det anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalgets mål og målepunkter for Pleje og Sundhed er:

Mål 1: Vi vil prioritere en udvikling, hvor pårørende i stigende grad inddrages i samarbejdet omkring borgerne.

Målepunkt 1A: Andelen af borgere i plejebolig, der oplever, at deres pårørende inddrages i beslutninger om pleje og omsorg, skal øges fra 72 % til 75 % frem mod 2029.

Målepunkt 1B: Andelen af hjemmeboende borgere, der modtager hjælp og støtte i eget hjem, og som oplever, at deres pårørende inddrages i beslutninger om pleje og omsorg skal øges fra 47 % til 52 % frem mod 2029.

Mål 3: Vi vil arbejde for, at borgerne har en høj tilfredshed med den hjælp, de modtager.

Målepunkt 3A: Frem mod 2029 skal den samlede tilfredshed blandt borgere i plejebolig stige fra 87 % til 90 %.

Målepunkt 3B: Frem mod 2029 skal den samlede tilfredshed blandt hjemmeboende borgere, der modtager hjælp og støtte, stige fra 77 % til 80 %.

Mål 5: Vi vil styrke borgernes livskvalitet ved at skabe muligheder for, at den enkelte kan gøre det, der er vigtigt for dem.

Målepunkt 5A: Oplevelsen af at kunne gøre ting, der er vigtige for den enkelte borgere i en plejebolig, skal stige fra 70 % til 75 % frem mod 2029.

Målepunkt 5B: Oplevelsen af at kunne gøre ting, de sætter pris på, blandt hjemmeboende borgere med hjælp og støtte, skal stige fra 74 % til 75 % frem mod 2029.

Pkt. 2 Det anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalgets mål og målepunkter for Forebyggelse og Sundhedsfremme er:

Mål 6: Vi vil sikre nem adgang til sundhedstilbud for at fremme lighed i sundhed, så borgere med størst behov får den rette hjælp

Målepunkt 6B: Der er afprøvet at flytte minimum tre sundhedstilbud ud lokalt, hvor data viser, der er behov, og det er muligt. Senest i 2029 er mindst et af tilbuddene forankret.

Mål 7: Vi vil styrke samarbejdet med folkeoplysende foreninger, frivillige og civilsamfund om fællesskaber, der styrker borgernes sundhed og forebygger ensomhed

Målepunkt 7A: Flere seniorer (+60-årige) skal være med i et fællesskab. Medlemstallet for folkeoplysende foreninger skal være steget med 10 % blandt de +60-årige senest i 2029.

Målepunkt 7B: Der er indgået mindst tre partnerskaber mellem Gentofte Kommune og civilsamfundsaktører med fokus på at styrke borgernes sundhed og trivsel senest i 2029.

Bilag

1. Plakat fra møde i SÆF-udvalget den 23. april 2026 Sundhed og Ældre tlg (6908112 - EMN-2026-02579)
2. Plakat fra møde i SÆF-udvalget den 23. april 2026 Forebyggelse og Sundhedsfremme tlg (6908111 - EMN-2026-02579)
3. Forslag til målformuleringer for politiske mål for Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget tlg (6911560 - EMN-2026-02579)

8 (Åben) Drøftelse af udvalgets input til budget 2027

Sags ID: EMN-2026-02047

Resumé

Som en del af budgetprocessen skal de stående udvalg på deres 3. møde i 2026 drøfte budgetønsker og råderumsforslag på både drift og anlæg indenfor udvalgets fagområde. På mødet skal udvalget drøfte og prioritere, hvilke forslag udvalget vil anbefale i den videre budgetproces.

Baggrund

Kommunalbestyrelsen har den 15. december 2025 enstemmigt godkendt procesplanen for udarbejdelse af budget 2027-2030 samt at forvaltningen udarbejder forslag til råderum til serviceudgifter på minimum 46 mio.kr. til prioritering i budgetprocessen for 2027.

Som en del af budgetprocessen skal de stående udvalg på deres 3. møde i 2026 drøfte og prioritere hvilke forslag fra både politikere og forvaltning, udvalget vil anbefale i den videre budgetproces.

Drøftelsen skal munde ud i et prioriteret indspil fra udvalget til den videre budgetproces vedrørende:

- Forslag til råderum på driftsområdet
- Budgetønsker til driftsområdet
- Forslag til råderum på anlægsområdet
- Budgetønsker til anlægsområdet

Vedlagt er oversigt over alle ønsker og råderumsforslag på både drift og anlæg, samt præsentation i skemaform. Politiske ønsker er uddybet af forvaltningen i nederste rubrik i skemaet. 6 af budgetønskerne i oversigten har både udgifter til drift og anlæg.

Alle råderumsforslag har været forelagt de relevante MED-udvalg og eventuelle MED-udtalelser vedlægges her.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser af anbefalingerne fra Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget vil afhænge af i hvilket omfang, de enkelte ønsker og råderumsforslag indgår i den videre budgetproces.

Det samlede råderum, der kan disponeres over, er enstemmigt vedtaget i forbindelse med sag af 15. december om Proces for budgetforslag 2027-30 og Økonomisk politik.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget:

At udvalget drøfter og prioriterer:

- A. Forslag til råderum på driftsområdet
- B. Budgetønsker til driftsområdet
- C. Forslag til råderum på anlægsområdet
- D. Budgetønsker til anlægsområdet

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 25. juni 2026

Udvalget drøftede og prioriterede i denne rækkefølge:

Pkt. A Forslag til råderum på driftsområdet

Rehabilitering og Pleje

1. SÆF07-R: Udlicitering af tøjvask for hjemmeboende
2. SÆF21-R: Reduktion af udgifter til indkøb ved udbud
3. SÆF05-R: Nedbringe anvendelse af eksterne vikarer i Gentofte plejeboliger
4. SÆF20-R/ØK21-R: Momskontrol
5. SÆF09-R: Reduktion i vikarbrug i Hjemmeplejen
6. SÆF10-R: Nedlæggelse af én konsulentstilling
7. SÆF04-R: Restmidler ifm. ophør af samarbejde
8. SÆF16-R: Lokale afprøvninger af nye faggrupper
9. SÆF06-R: Nedsætte natberedskab i hjemmeplejen
10. SÆF02-R: Effektivisering af administration i Pleje og Sundhed
11. SÆF03-R: Bedre ressource- og ruteplanlægning i hjemmeplejen

Forebyggelse

Ingen forslag

Følgende forslag til budgetønsker blev ikke prioriteret:

- SÆF01-R: Nedlæggelse af stilling inden for forebyggelse i Myndighed
- SÆF08-R: Reduktion i telefonbetjening i Hjemmeplejen
- SÆF11-R: Nedlæggelse af funktionen som praksiskonsulent
- SÆF17-R: Investering i uddannelse af ledige til faglært arbejdskraft i kommunen
- SÆF18-R: Udvidelse af supervision i plejeboligerne
- SÆF19-R: Pulje til aktiviteter efter borgertilfredshedsundersøgelse

Pkt. B Budgetønsker til driftsområdet

Rehabilitering og Pleje

1. SÆF18-B: Flere pladser til demensramte på plejehjem
2. SÆF32-B: Ansættelse af pårørende rådgiver
3. SÆF02-B: Bedre bemanning og kvalitet i plejen til borgere på plejehjem

4. SÆF10-B: Omsorgsakademi
5. SÆF01-B: Vågeteknologi på plejehjem
6. SÆF11-B: Ansættelse af trivselsmedarbejder på plejehjem
7. SÆF04-B: Udvidelse af antallet af pladser på daghjem
8. SÆF03-B: Løft af de sundhedsfaglige og sproglige kompetencer blandt medarbejderne på pleje- og sundhedsområdet
9. SÆF19-B: Udlån af lokaler på plejehjem til aktiviteter
10. SÆF20-B: Øget normering af faglært personale
11. SÆF30-B: Frivilligkoordinator på plejehjemmene
12. SÆF17-B: Pårørendevejleder
13. SÆF26-B: Lokal omsorgsgaranti i ældreplejen
14. SÆF09-B: Vanlig løn til opkvalificering til sosu-hjælper og -assistent
15. SÆF14-B: Etablering af ny sygeplejeklinik på Rygårdscenteret
16. SÆF12-B: Fleksible, aldersdifferentierede zoner på eksisterende plejehjem

Forebyggelse

1. SÆF28-B: Mere valgfrihed og mindre rigide økologiske krav på plejehjem
2. SÆF05-B: Nikotinstop – forebyggelse og hjælp målrettet børn og unge
3. SÆF23-B: MoMo hus i det gamle Ordrup Bibliotek
4. SÆF13-B: Flere udendørs gymnastikredskaber og aktivitetszoner
5. SÆF06-B: Cykling uden alder

Følgende forslag til budgetønsker blev ikke prioriteret:

SÆF25-B: Udrulning af drømmeløberprojektet

SÆF31-B: Åbning af køkkener på plejehjemmene

Pkt. C Forslag til råderum på anlægsområdet

Rehabilitering og Pleje

1. SÆF23-R: Legestue for børn og plejehjemsbeboere

Forebyggelse

1. SÆF22-R: Flere mødesteder for ældre

Pkt. D Budgetønsker til anlægsområdet

Rehabilitering og Pleje

1. SÆF16-B: Digital løsning til bedre kommunikation med pårørende i hjemmeplejen
2. SÆF01-B: Vågeteknologi på plejehjem
3. SÆF14-B: Etablering af ny sygeplejeklinik på Rygårdscenteret
4. SÆF07-B: Kløckershav
5. SÆF08-B: Nymosehave
6. SÆF31-B: Åbning af køkkener på plejehjemmene

Forebyggelse

1. SÆF06-B: Cykling uden alder
2. SÆF13-B: Flere udendørs gymnastikredskaber og aktivitetszoner
3. SÆF23-B: MoMo hus i det gamle Ordrup Bibliotek

Bilag

1. Oversigt over råderumsforslag og budgetforslag til SÆF (6914195 - EMN-2026-02047)
2. PS MED-udtalelse til politisk behandling af råderumsforslag i budget 2027 (6913611 - EMN-2026-02047)

9 (Åben) Kvartalsrapportering til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget 1. kvartal 2026

Sags ID: EMN-2026-02753

Resumé

Forvaltningen har udarbejdet en kvartalsrapportering, der viser udviklingen i nøgletal for området, som forelægges for Sundheds, Ældre og Forebyggelsesudvalgets til orientering.

Baggrund

Om kvartalsrapporteringen

Kvartalsrapporteringen følger fast udviklingen i:

- Udvikling i serviceudgifter
- Antal borgere visiteret til hjælp efter Serviceloven, Sundhedsloven Ældreloven.
- Aktivitet i sygeplejeklinikker
- Belægning i plejeboliger
- Antallet tilknyttet daghjem og dagcentre
- Antal borgere som modtager genoptræning samt forebyggende indsatser

Som tillæg til denne kvartalsrapportering præsenteres også data omkring magtanvendelser samt status på tilsyn som er fast afrapportering én gang årligt.

Opmærksomhedspunkter for 1. kvartal 2026

- Der ses fortsat et fald i antallet af borgere, som visiteres til praktisk og/eller personlig hjælp efter Serviceloven, hvilket modsvares af en stigning i antallet af borgere, som visiteres efter Ældreloven. Denne bevægelse er i overensstemmelse med det igangværende arbejde med implementering af Ældreloven i Gentofte Kommune, hvor borgere over 65 år fremadrettet skal visiteres hjælp efter Ældreloven.
- Der ses en stigende aktivitet i de 2 sygeplejeklinikker, hvilket er en positiv udvikling.
- Belægningsstatistikken for beskyttede plejeboliger og plejehjem er let faldene. Dette skyldes at der har været flere ud/indflytninger som konsekvens af et begyndende fald i, hvor længe borgerne bor i boligerne.
- I 2025 er der gennemført to planlagte sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, hvoraf det ene indgik i et samtilsyn med Ældretilsynet. I hjemmeplejegruppen Hartmannsvej var der ved det sundhedsfaglige tilsyn ingen problemer af betydning for patientsikkerhed. På plejehjemmet Jægerborghave var der ved det sundhedsfaglige tilsyn mindre problemer af betydning for patientsikkerhed og ved ældretilsyn god kvalitet.
- I 2025 er der indberettet 34 tilfælde af magtanvendelse på pleje- og sundhedsområdet, primært på plejeboligområdet. Gennemgangen peger samtidig på, at der på tværs af organisationen arbejdes systematisk med læring, faglig opfølgning og forebyggelse, herunder socialpædagogiske handleplaner og sparring til medarbejdere, når situationer har krævet indgriben. Der er kommet nye ændringer i regler om magtanvendelse og opdaterede indberetningsskemaer, som understøtter en mere ensartet registrering og opfølgning. Der er ikke modtaget klager over kommunens afgørelser om magtanvendelse i 2025.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds, Ældre og Forebyggelsesudvalg:

At kvartalsrapporteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 25. juni 2026

Taget til efterretning.

Bilag

1. Kvartalsrapport - 1 kvartal 2026 tlg (6912917 - EMN-2026-02753)
2. Budgetændringer 2026 - SÆF 1ØR (6883508 - EMN-2026-02753)
3. Afrapportering på tilsyn i 2025 tlg (6913865 - EMN-2026-02753)
4. Afrapportering af Magtanvendelse 2025 tlg (6913857 - EMN-2026-02753)

10 (Åben) Årsplan for Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget

Sags ID: EMN-2025-05544

Resumé

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget orienteres om årsplanen.

Baggrund

Årsplanen for Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget for 2026-2027 giver udvalgets medlemmer mulighed for løbende at prioritere emner til politisk behandling. Årsplanen giver et overblik over forventede sager til behandling på udvalgets ordinære møder – i denne årsplan de kommende fire møder.

Årsplanens formål er at være med til at sikre:

- At udvalget når igennem sit ressortområde på et vist niveau i løbet af et år.
- At der kan koordineres på tværs af udvalgene.
- At de kommunalbestyrelsesmedlemmer, som ikke sidder i udvalget, har indblik i, hvad der forventes behandlet på udvalgmøderne.

Senest opdaterede version af årsplanen gøres tilgængelig på Politikerportalen, efter udvalget har behandlet den.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget:

At orienteringen om årsplanen for udvalget tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 25. juni 2026

Taget til efterretning.

Bilag

1. Årsplan for SÆF 2026 juni tlg (6914189 - EMN-2025-05544)

12 (Åben) Meddelelser fra formanden og forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

Sags ID: MOD-2026-00105

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

.

Bilag

13 (Åben) Underskrift

Sags ID: MOD-2026-00105

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

.

Bilag