

REFERAT Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget d. 23-04-2026

Mødedato Torsdag d. 23. april 2026 kl. 17:00

Mødested Søndersøhave, Søndersøvej 41E, Gentofte

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

Indholdsfortegnelse

Introduktion til økonomien på Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalgets område.....	3
Præsentation af plejeboligområdet og status på projektet om pårørendesamarbejdet.....	5
Muligheder for forskellige typer af plejehjem.....	8
Håndtering af tøjvask i hjemmeplejen.....	13
Formulering af politiske mål for Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget.....	18
Status Beredskab Pleje og Sundhed.....	21
Supplerende projekteringsbevilling til udarbejdelse af totalentrepriseudbud af Lindely Plejeboliger.	25
Ændring af udbud på levering af hovedretter og bieretter til plejeboliger og Center for Rehabilitering	28
Gentofte Kommunes aktiviteter målrettet seniorer.....	31
Årsplan for Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget.....	34
Meddelelser fra formanden og forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne.....	36
Underskrift.....	38

Punkt 1: Introduktion til økonomien på Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalgets område

EMN-2026-01543

Bilag

Introduktion til økonomien under Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget tlg

1 (Åben) Introduktion til økonomien på Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalgets område

Sags ID: EMN-2026-01543

Resumé

På mødet gives der en introduktion til rammerne for økonomien på udvalgets fagområder.

Baggrund

På udvalgsmødet den 26. februar fik udvalget en overordnet introduktion af de væsentligste opgaver indenfor udvalgets fagområder.

Til nærværende møde vil denne gennemgang blive fulgt op med en overordnet præsentation af områdernes økonomi samt de styringsparadigmer mv., der anvendes på området.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 23. april 2026

Taget til efterretning.

Bilag

1. Introduktion til økonomien under Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget tlg (6842473 - EMN-2026-01543)

Punkt 2: Præsentation af plejeboligområdet og status på projektet om pårørendesamarbejdet

EMN-2026-00825

Bilag

Dialogkoncept grafik_webtilgængelig

2 (Åben) Præsentation af plejeboligområdet og status på projektet om pårørendesamarbejdet

Sags ID: EMN-2026-00825

Resumé

På mødet gives Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget en præsentation af plejeboligområdet, herunder en status på projektet om udvikling af et koncept om pårørendesamarbejde i plejeboligerne, som er en del af budgetaftalen 2025-26.

Baggrund

I denne sag gives en kort introduktion til plejeboligområdet, herunder de overordnede rammer og det indhold, der kendetegner hverdagen på kommunens plejeboliger. Plejeboligområdet omfatter i alt 11 plejeboliger, heraf tre selvejende, samt dagcenter og daghjem.

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

Introduktionen vil give et overblik over:

- Den demografiske udvikling
- Den typiske beboer i en plejebolig
- Hverdagen i plejeboligerne

Herunder gives der et indblik i aktiviteter i hverdagen, måltider samt en status på udvikling af koncept for samarbejde med pårørende.

Udvikling af koncept for samarbejde med pårørende

I budgetaftalen for 2025-26 er der afsat midler til at udvikle et nyt og innovativt koncept på plejeboligområdet med henblik på at styrke dialogen og samarbejdet med beboere og pårørende.

Det tidligere Ældre-, Social- og Sundhedsudvalg blev på mødet den 27. november 2025 (punkt 5) orienteret om rapporten om pårørendesamarbejde, som var resultatet af projektets første fase, samt om igangsættelsen af tre samskabelsesworkshops i projektets anden fase.

De tre samskabelsesworkshops blev gennemført i perioden oktober–december 2025. Til workshopsene deltog pårørende, en repræsentant fra Seniorrådet, ledere, medarbejdere, en beboer fra plejehjem samt relevante samarbejdspartnere. Formålet har været i fællesskab at udvikle løsninger, der kan styrke samarbejdet mellem plejehjem og pårørende, med særligt fokus på indflytningsforløbet.

De tre workshops har resulteret i udviklingen af fire prototyper/redskaber, som aktuelt afprøves på to plejehjem. Bilag 1 indeholder en grafisk illustration af konceptet.

For at sikre et solidt og praksisnært koncept afprøves prototyperne i perioden marts til juni 2026. På baggrund af erfaringerne fra afprøvningen tilpasses prototyperne, hvorefter det endelige koncept beskrives. Det samlede koncept forventes udbredt til alle 11 plejehjem i andet halvår 2026.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre-, og Forebyggelsesudvalget:

At præsentationen af plejeboligområdet og status på projektet om pårørendesamarbejdet tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 23. april 2026

Taget til efterretning.

Bilag

1. Dialogkoncept grafik_webtilgængelig (6843556 - EMN-2026-00825)

Punkt 3: Muligheder for forskellige typer af plejehjem

EMN-2026-01467

Bilag

Bilag 1_sammenligning af organisationsformer på plejehjemsområdet

3 (Åben) Muligheder for forskellige typer af plejehjem

Sags ID: EMN-2026-01467

Resumé

Ældre-, Social-, og Sundhedsudvalget tog på møde den 17. september 2025 Punkt 5 "Forskellige former for plejehjem" en sammenlignende analyse af forskellige organisationsformer på plejehjemsområdet til efterretning. I forlængelse af dette indeholder nærværende sag fremstilling af konkrete muligheder for at etablere andre former for plejehjem/-drift som supplement til de nuværende to former; kommunale plejehjem og selvejende plejehjem med driftsoverenskomst.

Sundheds-, Ældre-, og Forebyggelsesudvalget skal tage stilling til om der skal arbejdes videre med tilvejebringelse af andre plejehjemsformer samt i givet fald, hvilke kriterier der skal stilles op som ramme for hvilke udbydere, der ønskes.

Baggrund

På møde den 17. september 2025 blev Ældre-, Social- og sundhedsudvalget forelagt en sammenlignende analyse af organisationsformerne på plejehjemsområdet. Organisationsformerne blev fremstillet i bilag, hvilket vedlægges denne sag.

I forlængelse af mødet den 17. september 2025 har forvaltningen undersøgt muligheder for etablering af friplejehjem samt lokalplejehjem. Friplejehjem er afsøgt via drøftelser med større udbydere, der har erfaring med drift, såvel som non-profit organisation og som kommerciel organisation.

Muligheder for lokalplejehjem er undersøgt i de kommuner, der har fået tildelt puljemidler til etablering.

Friplejehjem

På tværs af non-profit og kommerciel udbydere af friplejehjem peger aktørerne på, at et friplejehjem er mest attraktiv som konstruktion, hvis der er tale om et projekt med egnet byggegrund. Det oplyses, at det mest almindelige er, at leverandøren indgår samarbejde med en investor om grund og opførelse af bygninger og derefter lejer leverandøren sig ind og driver friplejehjemmet.

Gentofte er en stort set udbygget kommune og den primære knappe ressource er ledige arealer. I forbindelse med plejeboligkapacitetsanalysen blev mulige arealer afdækket og der blev ikke fundet egnede arealer til plejehjemsbyggeri.

Hvis der kan findes et ledigt areal og hvis salget sker på vilkår om, at ejendommen kun må benyttes til plejehjem, fx i form af en lokalplan, vurderes købesummen at kunne fastsættes til et beløb, som muliggør opførelse af et friplejehjem indenfor de økonomiske rammer der gælder herfor.

Hvis der er tale om en grund/ejendom, som ikke er ejet af kommunen og som lovligt kan anvendes til andet end plejehjem risikerer købesummen at være for høj til at kunne rummes indenfor de økonomiske rammer for etablering af friplejehjem.

Et friplejehjem kan også etableres i et eksisterende kommunalt plejehjem, hvis kommunen sælger ejendommen til friplejehjemsleverandøren. I Gentofte kommune er plejehjemmene opført efter Lov om almene boliger, og ved et evt. salg vil de i ejendommen optagne lån skulle indfries.

Hvis Gentofte kommune ikke kan finde en egnet byggegrund eller ønsker at sælge eksisterende plejehjemsbygninger er det muligt at konkurrenceudsætte driften enten i et åbent udbud eller i en "in-house" model.

Ved et åbent udbud fastsættes kravene til en leverandør i kravsspecifikationerne, som eksterne udbydere byder ind på.

En In-house model svarer til den kendte form med driftsoverenskomster med selvejende plejehjem. Kommunen kan indgå denne type af aftale uden forudgående udbudsproces, hvis leverandøren leverer mindst 80% af sine hovedaktiviteter i aftalen til kommunen, hvilket betyder, at kommunen som minimum skal have 80% anvisningsret til pladserne. Det er en mulighed, der kan sættes i spil, hvis man som kommune ønsker en bestemt leverandør til at løse opgaven.

Lokalplejehjem

Et lokalplejehjem er en plejehjemsmodel, hvor driften forankres i et kommunalt aktieselskab med egen bestyrelse, der har det overordnede ansvar for økonomi, strategi og drift. Modellen er kendetegnet ved et tæt samarbejde med civilsamfundet, mulighed for lokal profilering og en høj grad af lokalt ejerskab, samtidig med at finansiering og visitering fortsat følger de almindelige kommunale regler.

Som led i ældrereformen har kommunerne kunne søge en statslig ansøgningspulje på 4 mio. kr. pr. kommune til etablering eller omlægning til lokalplejehjem. Forvaltningen har været i kontakt med de kommuner, som har fået tildelt puljemidler, hvor Egedal, Greve, Køge, Lemvig Odsherred og Slagelse Kommune har givet svar tilbage.

Afdækningen af andre kommuners erfaringer viser, at arbejdet med lokalplejehjem typisk indebærer længerevarende analyseforløb og ekstern rådgivning. Kommuner som Egedal, Greve, Slagelse og Køge har igangsat processer med interviews, juridiske oplæg og bestyrelsesdrøftelser, mens Lemvig og Odsherred arbejder med lokale initiativgrupper eller arbejdsgrupper.

Ingen af de undersøgte kommuner har truffet endelig beslutning om at etablere et lokalplejehjem. Flere processer er udskudt, sat på pause eller fortsat i indledende analysefase, blandt andet på grund af kommunalvalg eller behov for yderligere politisk afklaring.

Erfaringerne peger desuden på, at økonomien er en kritisk faktor. Flere kommuner vurderer, at et lokalplejehjem skal have mindst 50 pladser for at sikre økonomisk bæredygtighed, og mindre enheder viser risiko for betydelige underskud. Governance er ligeledes en central faktor, da modellen forudsætter en kompetent og aktiv bestyrelse.

Samlet viser erfaringerne, at arbejdet med lokalplejehjem indebærer markante økonomiske, organisatoriske og juridiske opmærksomhedspunkter.

Anvisningsret og påvirkning af driften

Ved etablering af friplejehjem frasiger kommunen sig i udgangspunktet anvisningsret samt indsigt i og påvirkning af driften. Friplejehjemsleverandøren er godkendt af sundhedsstyrelsen til at levere plejefrit og lever dermed op til de sundhedsfaglige og plejemæssige krav, der stilles.

Det er friplejehjemmet, der selv definerer evt. profil på driften og der kan ikke opstilles krav om, at forstandere og personale arbejder ud fra de kommunale politikker og udviklingsområder. Friplejehjemmet kan tilbyde forskellige former for tilkøb som fx gåture, træning, frisør, fodterapeut, wellness mv.

Det er muligt at forhandle en aftale om anvisning af borgere for en periode og friplejehjemmet vil almindeligvis også være interesseret i en lokal tilknytning. Ligeledes indgås der en samarbejdsaftale mellem kommune og leverandør hvori det aftales hvilken form for samarbejde der ønskes, fx om sygeplejen skal indgå, derudover aftales taksten også. Da optageområdet formentlig også vil udgøre de omkringliggende kommuner, kan Gentofte kommune blive udfordret i forhold til at kunne tilbyde plejehjemsplads indenfor garantiperioden på 8 uger for en borger, der er visiteret til plejehjem, hvis der ikke er fuld anvisningsret til pladserne.

Såfremt der laves en anvisningsaftale med leverandøren, vil kommunen desuden skulle deponere et beløb svarende til ejendomsværdien samt afholde udgifter til tomgangsleje for de pladser, der er omfattet af anvisningsaftalen.

Udbudt drift samt in-house modellen medfører, at Gentofte kommune kan indregne pladserne i den samlede plejehjemskapacitet. Der er mulighed enten via kravsspecifikationer eller driftsoverenskomster at stille krav til driften af plejehjemmene. I forhold til udbudt drift er der mulighed for at aftale "profiler" (musik, frivillighed, religiøse handlinger, demens el. lign), ligesom der kan stilles krav i kravspecifikationerne vedrørende de kommunale politikker mv.

I tilfælde af, at udvalget ønsker der skal arbejdes videre med en eller flere af de konkrete muligheder for forskellige plejehjem foreslår administrationen, at der lægges vægt på leverandører med nedenstående udgangspunkt:

- Leverandøren har drift af plejehjem som hovedaktivitet og har erfaring med at drive plejehjem af høj kvalitet
- Leverandøren er økonomisk velfunderet og har et administrativt set-up, der kan håndtere områdets kompleksitet
- Gentofte kommune skal kunne indregne kapaciteten som del af kommunens samlede plejehjemskapacitet.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser vil afhænge af hvilken organisationsform, der ønskes at arbejde videre med, samt hvilket konkrete plejehjem der tages udgangspunkt i. Disse vil derfor blive belyst i det eventuelle videre forløb.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre-, og Forebyggelsesudvalget:

1. At udvalget beslutter om der skal arbejdes videre med nye driftsformer i Gentofte Kommune - og i givet fald hvilken (fripleje, udbudt drift, in house, lokalplejehjem)
2. At udvalget drøfter forslag til krav til evt. fremtidige leverandører.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 23. april 2026

Pkt. 1: Vedtaget med ønske om fokus på driftsformerne fripleje, udbudt drift og in house, **hvor syv stemte for** (Katja Johansen (C), Jesper Marcus (C) Christina Benedicte Wex (C), Ann Sophie Friis (C), Sune Thomsen (C), Trine Dybkjær (B), Katarina Ammitzbøll (V), Patrizia Christensen (I)) og **en stemte imod** (Frederik Dehlholm (Ø)).

Pkt. 2: Drøftet, og udvalget var enige i krav til evt. fremtidige leverandører.

Bilag

1. Bilag 1_sammenligning af organisationsformer på plejehjemsområdet (6357744 - EMN-2025-03957)

Punkt 4: Håndtering af tøjvask i hjemmeplejen

EMN-2026-00185

Bilag

Forskellige måder at håndtere tøjvask i hjemmeplejen

4 (Åben) Håndtering af tøjvask i hjemmeplejen

Sags ID: EMN-2026-00185

Resumé

Gentofte Kommune leverer hjælp til tøjvask til ca. 370 hjemmeboende borgere. En arbejdstidsanalyse udført af Implement Consulting for Gentofte Kommune i efteråret 2025 viser, at opgaveløsningen beslaglægger betydelige ressourcer hos uddannet plejepersonale.

Med baggrund i forventet mangel på medarbejdere og et ønske om at anvende medarbejdernes tid mest hensigtsmæssigt, belyser sagen muligheden for at organisere tøjvask anderledes gennem udlicitering. Sundheds-, Ældre og Forebyggelsesudvalget skal tage stilling til, om der skal ændres på, hvorledes borgerne modtager tøjvask, herunder hvilken model for tøjvask, der skal arbejdes videre med.

Baggrund

Nuværende ordning for tøjvask

Tøjvask udføres i dag af den valgte leverandør af hjemmepleje. Tøjvasken foregår enten i borgerens eget hjem, i ejendommens fællesvaskeri eller i enkelte tilfælde på eksternt møntvaskeri, som der findes ét af i kommunen. Ydelsen kan omfatte sortering af tøj, vask, tørring, sammenlægning samt at lægge tøj på plads.

En arbejdstidskortlægning gennemført af Implement Consulting i efteråret 2025 viser, at medarbejdere i den kommunale hjemmepleje i gennemsnit anvender ca. 2,4 timer om ugen på tøjvask, hvor en betydelig del foregår uden for borgers hjem, indebærer transport og tungt arbejde.

Begrundelse for at belyse alternative modeller for tøjvask

Selvom den nuværende ordning for tøjvask fungerer tilfredsstillende for mange borgere, er der behov for en vurdering af, om opgaven kan løses mere hensigtsmæssigt fremadrettet.

Gentofte Kommune står over for en stigende efterspørgsel på hjemmepleje, og samtidig bliver det tiltagende vanskeligt at rekruttere uddannede medarbejdere. Det er derfor vigtigt, at medarbejdernes tid anvendes der, hvor den faglige værdi er størst, og hvor sundhedsfaglige kompetencer er nødvendige. Tøjvask er en praktisk opgave, som ikke kræver sundhedsfaglig uddannelse, men som i dag beslaglægger en ikke ubetydelig del af hjemmeplejens ressourcer.

Samtidig giver den nuværende ordning arbejdsmiljømæssige udfordringer for medarbejderne og logistiske udfordringer i den daglige drift, særligt ved vask i fællesvaskerier og ved transport frem og tilbage. Flere andre kommuner har på den baggrund valgt at organisere tøjvask via eksterne vaskeordninger som led i en mere bæredygtig resourceanvendelse.

Tøjvask visiteret efter Serviceloven og Ældreloven

Tøjvask er organiseret forskelligt afhængigt af, om borgeren er visiteret efter Serviceloven eller Ældreloven. For borgere, der modtager tøjvask efter Serviceloven, er tøjvask en selvstændig opgave, hvor Gentofte Kommune kan beslutte, om tøjvask udføres af den valgte leverandør af hjemmepleje eller af en ekstern samarbejdspartner. Beslutningen gælder for alle borgere, som er visiteret til tøjvask efter Serviceloven.

For borgere, der modtager hjælp efter Ældreloven, indgår tøjvask derimod som en integreret del af helhedsplejen. Den leverandør, som borger har valgt til at levere helhedspleje, har ansvaret for både den personlige og praktiske hjælp, herunder tøjvask, og tilrettelægger selv opgaven som en del af den samlede indsats i borgerens hjem. Private leverandører af helhedspleje skal følge det politiske besluttede serviceniveau i kommune og derfor indgå deres egen aftale med én tøjvaskeleverandør.

En eventuel udlicitering af tøjvask vil derfor omfatte borgere, der er visiteret til tøjvask efter Serviceloven, samt borgere visiteret efter Ældreloven, uagtet deres valg af leverandør.

Fordele og ulemper ved udlicitering

En udlicitering af tøjvask vil indebære en række ændringer uanset valg af model, som får direkte betydning for både borgere, medarbejdere og organisationen som helhed:

Fordele:

- Borgere: Mere forudsigelig og ensartet kvalitet i tøjvasken. Færre forstyrrelser i hjemmet, da opgaven ikke udføres dér. Stabil hygiejnestandard gennem professionelle vaskeprocesser. Tydelige afhentnings- og leveringstidspunkter skaber struktur i hverdagen.
- Medarbejdere: Mindre fysisk belastning, da tunge løft og transport af tøj reduceres. Mere tid til kerneopgaver, hvor sundhedsfaglige kompetencer skaber størst værdi. Færre logistiske udfordringer i hverdagen.
- Organisationen: Klarere og mere standardiserede arbejdsgange. Bedre match mellem opgaver og kompetencer. Mere bæredygtig anvendelse af medarbejderressourcer. Ensartet kvalitetsniveau på tværs af borgere.

Ulemper:

- Borgere: Tøjet er ude af hjemmet i flere dage. Risiko for fejl og forsinkelser, hvor borgeren kan stå uden nødvendigt tøj i længere tid. Utryghed ved at afgive personlige ejendele til ekstern leverandør (frygt for tab, sammenblanding eller skade). Brugerbetaling kan være en økonomisk belastning. Faste afhentnings- og leveringstidspunkter kan opleves som mindre fleksible.
- Medarbejdere: Ændringer i opgavesammensætningen, som kan kræve omstilling.
- Organisationen: Afhængighed af leverandørens leveringssikkerhed. Krav om effektiv kontraktstyring og opfølgning. Større konsekvens ved driftsfejl, da alternative løsninger er færre end i den nuværende ordning.

Modeller for udlicitering af tøjvask

Der er udarbejdet forslag til to forskellige 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 kan også rumme at leverandørerne af hjemmeplejen udfører vask i fællesvaskeri, hvis borger kan udføre dele af opgaven, eller der er klare faglige hensyn fx inkontinens eller rehabiliteringsmål. Tøjvask er i udgangspunkt hver anden uge. Der vil være egenbetaling for borgere tilknyttet ordningen - egenbetalingen må ikke overstige de faktiske udgifter, og der skal tages hensyn til borgernes økonomi.

Denne model 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 og transport frem og tilbage. 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. Der vil være egenbetaling for borgere tilknyttet ordningen - egenbetalingen må ikke overstige de faktiske udgifter, og der skal tages hensyn til borgernes økonomi.

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 gennemførelse 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.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser af de nye principper for håndtering af tøjvask afhænger af, hvilken af de to modeller, der vælges.

Fælles for begge modeller er det dog, at den takst, der fastsættes for brugerbetaling på vaskeriordningen, forudsættes at være omkostningsægte, hvorved den generelt vil reflektere kommunens udgifter til det vaskeri, der fremadrettet vil stå for at vaske borgernes tøj. Som nævnt i ovenstående vil der dog skulle tages hensyn til den enkelte borgers økonomi, hvilket i særlige tilfælde vil kunne betyde, at indtægten ikke fuldt ud reflekterer kommunens udgifter.

Model 1:

Ved model 1 forudsættes det, at ca. 75% af borgene vil være omfattet af den nye ordning. Det forudsættes desuden, at ca. 25% af disse vil skulle have en vis støtte til at lægge tøj frem og på plads i forbindelse med at tøjet sendes på vaskeri.

Samlet set betyder dette, at antallet af leverede hjemmeplejetimer kan reduceres med ca. 5.400 timer årligt, hvilket igen svarer til en effektivisering på ca. 2,5 mio. kr.

Der vil dog skulle korrigeres for det forventede indtægtstab på baggrund af borgernes økonomi (jf. ovenstående), hvilket antages at udgøre ca. 0,1 mio. kr. årligt.

Den samlede forventede effektiviseringsgevinst udgør dermed 2,4 mio. kr.

Model 1:

Ved model 1 forudsættes det, at stort set alle borgene vil være omfattet af den nye ordning. Også her må det forventes, at en vis andel støtte til at lægge tøj fra og på plads i forbindelse med at tøjet sendes på vaskeri.

Samlet set betyder dette, at antallet af leverede hjemmeplejetimer kan reduceres med ca. 7.200 timer årligt, hvilket igen svarer til en effektivisering på ca. 3,3 mio. kr.

Der vil også her skulle korrigeres for det forventede indtægtstab på baggrund af borgernes økonomi (jf. ovenstående), hvilket ligeledes antages at udgøre ca. 0,1 mio. kr. årligt.

Den samlede forventede effektiviseringsgevinst udgør dermed 3,2 mio. kr.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre og Forebyggelsesudvalget:

1. At der tages stilling til, om der skal ændres på den måde borgere modtager tøjvask.
2. At der tages stilling til, hvilken model Forvaltningen skal arbejde videre med, hvis der ønskes en ændring.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 23. april 2026

Pkt. 1: Vedtaget, idet udvalget var enige om at ændre på måde, der leveres tøjvask til de hjemmeboende.

Pkt. 2: Udsat, idet forvaltningen skal udarbejde økonomiske beregninger af begge modeller.

Bilag

1. Forskellige måder at håndtere tøjvask i hjemmeplejen (6810625 - EMN-2026-00185)

Punkt 5: Formulering af politiske mål for Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget

EMN-2026-01407

Bilag

Opsamling på input fra dagsordenpunktet Hvad optager udvalgsmedlemmerne på 1. møde i SÆF tlg

Opsamling på drøftelse på 1. møde i Sundheds- Ældre- og Forebyggelsesudvalget tlg

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

Sags ID: EMN-2026-01407

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 drøfte og udvælge de 3-5 højst prioriterede målemner, hvor udvalget ønsker at skabe en forandring for borgerne i løbet af valgperioden.

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. Det sikrer fokus på det strategiske politiske niveau.

På mødet den 15. december 2025, punkt 36, vedtog kommunalbestyrelsen et nyt koncept for målstyring. Det indebærer, at mål og målepunkter skal formuleres på 2. og 3. udvalgs møde i første halvår 2026.

Det betyder, at de stående udvalg og Økonomiudvalget ved start af valgperioden skal 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 prioriterede 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 skal der opstilles 1-2 målepunkter som målbare indikatorer for fremdrift.

Målformuleringen blev indledt ved møde i Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 26. februar 2026 (punkt 5), hvor udvalget drøftede, hvad de er optagede af, og hvad deres politiske visioner er. En opsamling af disse drøftelser er vedlagt i bilag 1.

På dette 2. møde vil udvalget arbejde med at udvælge de 3-5 højst prioriterede målemner, hvor udvalget ønsker at skabe en forandring for borgerne i løbet af valgperioden.

Forvaltningen vil herefter arbejde videre med de endelige formuleringer af mål, så udvalget på sit 3. møde den 25. juni 2026 kan anbefale målformuleringerne til økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen, som endeligt godkender målene. Forvaltningen vil for at kunne følge målopfølgningen udarbejde understøttende målepunkter, der vil blive fulgt i kvartalsrapporterne fra 2027.

Kommunalbestyrelsen skal ved temamøde den 27. april kigge på tværs af udvalgenes ønsker til mål, herunder for sammenhænge, overlap eller mål der hører hjemme i et andet udvalg. Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen skal godkende målene ved møderne i juni.

Input til målemner og formuleringer:

Forvaltningen har udarbejdet eksempler på målformuleringer med afsæt i drøftelserne fra første møde i udvalget. Eksempler til målemner og formuleringer fremgår af bilag 2.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget:

At udvalget drøfter og udvælger de vigtigste målemner, så forvaltningen kan udarbejde forslag til endelige målformuleringer for de valgte målemner til udvalgets næste møde.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 23. april 2026

Drøftet.

Bilag

1. Opsamling på input fra dagsordenpunktet Hvad optager udvalgsmedlemmerne på 1. møde i SÆF tlg (6843487 - EMN-2026-01407)
2. Opsamling på drøftelse på 1. møde i Sundheds- Ældre- og Forebyggelsesudvalget tlg (6843503 - EMN-2026-01407)

Punkt 6: Status Beredskab Pleje og Sundhed

EMN-2026-01296

Bilag

Status beredskab Pleje og Sundhed tlg

6 (Åben) Status Beredskab Pleje og Sundhed

Sags ID: EMN-2026-01296

Resumé

Forvaltningen orienterer om status på beredskabsarbejdet i Pleje og Sundhed. Orienteringen har afsæt i Kommunalbestyrelsens beslutning fra 24. juni 2025, pkt. 10 om et styrket lokalt beredskab.

Her følger forvaltningens status på Social og Sundheds tværgående beredskabsarbejde med et centralt opsamlingssted til særligt sårbare borgere mv. og en status på beredskabsarbejdet i Pleje og Sundhed. Det er en status på organisering, beredskabsplanlægning, indsatsplaner og action cards, nødlagre og nødgeneratorer.

Baggrund

Det kommunale beredskab har gennemgået et markant paradigmeskifte, særligt med udgivelsen af Nationalt Risikobillede 2025 fra Styrelsen for Samfundssikkerhed. Hvor arbejdet tidligere primært var fokuseret på håndtering af utilsigtede ulykker og vejrhændelser, som stormflod og skybrud, er fokus nu skiftet mod et komplekst trusselsbillede præget af bevidste, fjendtlige handlinger. Det nye trusselsbillede, der blev præsenteret i april 2025, har haft en markant indflydelse på kommunernes – og dermed også Gentofte Kommunes arbejde med beredskab.

Gentofte Kommune besluttede at etablere en tværgående beredskabsfunktion, og Carsten Andersen blev ansat den 1. maj 2025 som leder heraf.

På mødet i Kommunalbestyrelsen den 24. juni 2025, pkt. 10 Beredskabsarbejdet i Gentofte Kommune, har Kommunalbestyrelsen besluttet at styrke beredskabet på tre centrale områder:

- Beskyttelse af sårbare borgere ved en tre dages hændelse med forsyningsnedbrud,
- Styrket cybersikkerhed – beskytte digital infrastruktur og data
- Styrket beredskabsplanlægning internt og med samarbejdspartnere.

Der arbejdes med flere fokusområder - på kort sigt f.eks. etablering af nødstrøm på alle plejehjem og døgnbemandede botilbud - og på længere sigt, f.eks. uddannelse og øget brug af øvelser, se bilag notat til dagsordenspunkt om styrket beredskab i Gentofte Kommune. Et netværk af ressourcepersoner er etableret og arbejder nu på områderne med indsatserne.

Status på beredskabsarbejdet i Social og Sundhed

Social og Sundheds beredskabsarbejde fokuserer på sårbare borgere og øget beredskabsplanlægning. Det handler om at få etableret en robust og velfungerende beredskabsfunktion, at sikre organisering og systematik i arbejdet med bl.a. opdatering af indsatsplaner og action cards samt på sigt at afholde beredskabsøvelser. Området har ca. 1.200 borgere på plejehjem og sociale dag- og døgntilbud, og ca. 2.150 borgere, der modtager hjemmehjælp, hjemmesygepleje eller socialpædagogisk støtte i eget hjem.

Tværgående beredskab

Den tværgående koordinering og det tværgående beredskab vægtes højt, og der er udpeget en central koordinator for Social og Sundhed, der bistår områderne og sikrer koordination på tværs af kommunen. Første tværgående indsats er at få etableret et opsamlingssted for særligt sårbare borgere i tilfælde af en 3-dages hændelse med strømsvigt. Målgruppen er borgere, der er afhængige af strømkrævende, livsvigtigt eller kritisk medicinsk udstyr, f.eks. ilt.

Opsamlingsstedet er Hyldegårds Tværvvej 12 ved Center for Rehabilitering med 32 sengepladser og et nødstrømsanlæg. Målgruppens størrelse varierer løbende og er aktuelt vurderet til at udgøre 12 borgere.

Pleje og Sundhed

Pleje og Sundhed arbejder aktivt og målrettet med at styrke beredskabet i tråd med Kommunalbestyrelsens beslutning om et styrket lokalt beredskab.

Pleje og Sundhed har en opdateret delplan for området, og der arbejdes på at få færdiggjort indsatsplaner med tilhørende action cards. Indsatsplanerne for strømafbrydelse og netværksnedbrud har været gældende siden 2024 og tilpasses løbende for at sikre, at de fungerer i praksis. Arbejdet med de resterende indsatsplaner forventes afsluttet i første halvår af 2026.

Der er etableret nødlager af mad- og drikkevarer på alle plejehjem samt på Center for Rehabilitering og Forebyggelse, og arbejdet med nødlagre for hygiejneprodukter er igangsat. Pleje og Sundhed har desuden styrket materielberedskabet gennem indkøb af lommelygter, lanterner, pandelamper, tæpper, FM-radioer og øvrigt udstyr til brug ved strømafbrydelse.

Beredskabsarbejdet i Pleje og Sundhed er forankret i et beredskabsudvalg med repræsentanter fra hjemmeplejen, Center for Rehabilitering og Forebyggelse samt Gentoftte Hjemmepleje. Udvalget sikrer fremdrift i arbejdet med et praksisnært fokus på implementering. Udvalget følger op på hændelser og står for at indsamle og dele erfaringer på tværs, så beredskabet løbende styrkes og forankres i organisationen.

Økonomiske konsekvenser

Pleje og Sundhed har fået bevilliget 440.000 kr. til etablering af nødlager med mad, drikkevand og hygiejneprodukter. Derudover er der bevilliget midler til indkøb af pandelamper, lygter, FM-radioer og tæpper.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 23. april 2026

Taget til efterretning.

Bilag

1. Status beredskab Pleje og Sundhed tlg (6844129 - EMN-2026-00652)

Punkt 7: Supplerende projekteringsbevilling til udarbejdelse af totalentrepriseudbud af Lindely Plejeboliger

EMN-2026-01349

Bilag

Skema 1 - Lindely, serviceareal

7 (Åben) Supplerende projekteringsbevilling til udarbejdelse af totalentrepriseudbud af Lindely Plejeboliger

Sags ID: EMN-2026-01349

Resumé

Forvaltningen søger om supplerende anlægsbevilling til udarbejdelse af byggeprogram og udbud i totalentreprise af 80 nye plejeboliger ved Lindely, finansieret over rådighedsbeløb til formålet afsat i 2026.

Baggrund

På kommunalbestyrelsesmødet den 27. maj 2024 pkt. 13 godkendte Kommunalbestyrelsen enstemmigt at overtage driften af Plejehjemmet Lindely fra Sankt Lukas Stiftelsen samt at købe en grund og opføre et nybyggeri i tilknytning til det eksisterende Ny Lindely. Kommunalbestyrelsen godkendte samtidigt en bevilling på 1,5 mio. kr. til udarbejdelse af ideoplæg, volumenstudier, forundersøgelser og indledende brugerdialog.

På kommunalbestyrelsesmødet den 27. august 2025 pkt. 3 godkendte Kommunalbestyrelsen med 15 stemmer (C, B og V) for og 4 stemmer (Ø, A og F) undlod at stemme at anlægsbevillige 1,5 mio. kr. til udarbejdelse af byggeprogram og udbud i totalentreprise. På samme møde vedtog Kommunalbestyrelsen af sende lokalplan 450 for projektet i høring, og denne lokalplan er efterfølgende endeligt vedtaget i december 2025, hvorefter arbejdet med byggeprogram og udbudsmateriale blev igangsat.

Arbejdet pågår nu, og der har undervejs vist sig behov for at bearbejde projektet grundigere end oprindeligt forventet, før det er klar til at blive sendt i udbud. Det er desuden besluttet at udbyde de indledende nedrivningsarbejder i et særskilt udbud for at optimere tidsplanen. Der søges derfor en supplerende anlægsbevilling på 1 mio. kr. ekskl. moms til rådgivning og supplerende forundersøgelser. Udgiften vil ikke påvirke projektets samlede økonomi, som fortsat skal gennemføres iht. det statsligt fastsatte rammebeløb for plejeboliger.

For at afdække diverse risici tilstrækkeligt inden udbuddet er der behov for flere forundersøgelser af grundforhold og af de eksisterende bygninger, som skal nedrives inden nybyggeriet kan gennemføres iht. den vedtagne lokalplan. Desuden sker der en dialog med brugerne på Lindely om en nærmere bearbejdning af det i lokalplan 450 viste volumenstudie for at sikre, at funktionerne i bygningen lever op til funktionskravene, til hensynet til de demente beboeres hverdag og for at diverse myndighedskrav til brand, arbejdsmiljø mv. er tilstrækkeligt belyst, inden projektet overdrages til totalentreprenøren til færdigprojektering, efter det har været i udbud.

Den samlede tidsplan påvirkes ikke, og projektet forventes fortsat at kunne sendes i udbud i 2026 med forelæggelse af skema A/B og udførelsesbevilling primo 2027. Det skal dog bemærkes, at der er indgivet en klage til Planklagenævnet over processen ifm. vedtagelsen af lokalplan 450. Hvis nævnets sagsbehandling trækker ud, kan dette medføre, at betingelserne for købet af ejendommen ikke opfyldes til forudsat tid og at den efterfølgende igangsættelse af udbuddet af byggeriet må afvente nævnets stillingtagen, hvilket kan forskyde tidsplanen. Hvis klager får medhold, vil dette forhindre, at projektet kan gennemføres. Forvaltningen vurderer, at risikoen for at Planklagenævnet giver klager medhold er lav.

Økonomiske konsekvenser

Forvaltningen søger om supplerende anlægsbevilling på 1,0 mio. kr. til udarbejdelse af byggeprogram og supplerende forundersøgelser for 80 nye plejeboliger ved Lindely finansieret af det afsatte rådighedsbeløb til formålet i 2026.

Den forventede samlede kommunale nettoudgift er 56,5 mio. kr., fordelt med 3,2 mio. kr. i servicearealtilskud og 59,3 mio. kr. i udgift, som indgår i bruttoanlægsrammen.

Der er samlet afsat 51,5 mio. kr. til Lindely, servicearealer, og der indgår 5 mio. kr. i de aktuelle budgetforhandlinger.

Der er ikke driftsudgifter forbundet med denne bevilling.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

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

At der anlægsbevilges 1,0 mio. kr. ekskl. moms jf. skema 1 til udarbejdelse af byggeprogram og supplerende forundersøgelser med finansiering over det afsatte rådighedsbeløb i 2026.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 23. april 2026

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

Bilag

1. Skema 1 - Lindely, serviceareal (6841519 - EMN-2026-01349)

Punkt 8: Ændring af udbud på levering af hovedretter og biretter til plejeboliger og Center for Rehabilitering og Forebyggelse

EMN-2026-00530

8 (Åben) Ændring af udbud på levering af hovedretter og biretter til plejeboliger og Center for Rehabilitering og Forebyggelse

Sags ID: EMN-2026-00530

Resumé

Gentofte Kommune er i gang med at planlægge udbud på levering af hovedretter og biretter til plejeboliger samt Center for Rehabilitering og Forebyggelse.

Der foreslås en ændring i udbuddet i forhold til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalgets oprindelige beslutning den 26. februar 2026.

Baggrund

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget godkendte enstemmigt strategien (herunder tidsplan) for udbud på levering af hovedretter og biretter til plejeboliger og Center for Rehabilitering og Forebyggelse (CRF) den 26. februar 2026 (punkt 3).

Siden er der gennemført markedsdialoger med 6 relevante leverandører af hovedretter og biretter til plejeboliger og CRF, som medfører, at forvaltningen foreslår en ændring i forhold til udvalgets tidligere beslutning.

Af strategien fremgik det, at udbuddet skulle deles op i levering af ordinær kost og levering af specialkost. Opdelingen skulle give mulighed for at udbyde ydelserne som to separate delaftaler, så flere forskellige leverandører kan byde ind og dermed styrke konkurrence og kvalitet. Derudover overvejes det at opdele ordinærkost i yderligere delaftaler for at kunne tilgodese små og mellemstore virksomheder og dermed øge konkurrencen.

Under markedsdialogerne er følgende kommet frem:

4 ud af de 6 leverandører vil kunne byde på både ordinær kost og specialkost (diæter), mens kun 2 ikke kan byde på specialkost.

Der vil være en stor risiko for, at prisen vil blive dyrere, hvis vi deler udbuddet op i 2 eller flere aftaler. Leverandørerne siger bl.a., at de tjener pengene på normal kost.

På den baggrund vurderer forvaltningen, at et samlet udbud kan sikre konkurrence og et reelt valg mellem relevante leverandører. Det foreslås derfor, at der laves et samlet udbud, så Gentofte Kommune får den mest gunstige pris.

De nuværende aftaler med leverandører af hovedretter og biretter til plejeboliger og CRF gælder til udgangen af februar 2027 eller til ny aftale træder i kraft. På nuværende tidspunkt forventes det stadig, at en ny aftale kan træde i kraft pr. 1. marts 2027.

Økonomiske konsekvenser

Der er brugerbetaling på forplejning i plejeboliger. Kommunens nuværende udgifter på ca. 14,6 mio. kr. til de eksisterende leverandører, finansieres derfor af indtægten herfra. Der er dog fra statens side fastsat et takstloft på brugerbetalingen. Det betyder, at såfremt priserne i de indkommende tilbud ligger over det nuværende udgiftsniveau, vil merudgiften som udgangspunkt skulle finansieres af kommunen.

De samlede økonomiske konsekvenser vil derfor blive præsenteret i forbindelse med den endelige politiske godkendelse af det gennemførte udbud og valget af fremtidige leverandører.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget:

At godkende, at der laves et samlet udbud på levering af hovedretter og biretter til plejeboliger og Center for Rehabilitering og Forebyggelse.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 23. april 2026

Vedtaget

Bilag

Punkt 9: Gentofte Kommunes aktiviteter målrettet seniorer

EMN-2026-01786

9 (Åben) Gentofte Kommunes aktiviteter målrettet seniorer

Sags ID: EMN-2026-01786

Resumé

Sagen orienterer om tre årligt tilbagevendende seniorrettede arrangementer i Gentofte Kommune: Aktive Forårsdage, Forårsture og Rådhusdage. Arrangementerne har til formål at give kommunens seniorer gode oplevelser, styrke sociale relationer og øge kendskabet til kommunens tilbud og lokale fællesskaber.

Disse tre arrangementer er initieret af Social og Sundhed. Dertil kommer en række andre arrangementer i Gentofte Kommune målrettet seniorer, fx GentofteNatten, Kultur & festdage og Gentofte Folkemøde.

Baggrund

Aktive Forårsdage

Aktive Forårsdage er en årligt tilbagevendende begivenhed i Gentofte Kommune målrettet borgere over 60 år. Eventet består både af en stor fælles inspirationsdag og åbent hus hos foreninger og aktører rundt om i kommunen den efterfølgende uge.

Formålet med Aktive Forårsdage er at give flere seniorer kendskab til kommunens mange tilbud og fællesskaber og skabe en let og uforpligtende indgang til deltagelse i sociale, kulturelle og fysiske aktiviteter. Gennem mødet med foreninger, frivillige og kommunale tilbud understøttes både fysisk aktivitet, mental trivsel og sociale relationer. Arrangementet er gratis.

Der udsendes invitation via digital post og postomdelt brev for de borgere, som er afmeldt digital post. Derudover kommunikeres arrangementet ved:

- Husstandsomdelt programavis i Villabyerne.
- Nyhed på kommunens hjemmeside.
- Sponsorerede opslag på Facebook.
- Annoncer i GLN.
- Mindre annoncer i Villabyerne.

Arrangementet afholdes: 16. april og uge 17.

Forårsture

Forårsture er en årligt tilbagevendende begivenhed i Gentofte Kommune målrettet borgere over 67 år.

Forårsturenes formål er dels at give deltagerne en god oplevelse og dels at skabe rammer for at deltagerne kan lære hinanden bedre at kende. Forårsturene er desuden en anledning til at præsentere forskellige seværdigheder og kulturelle steder i kommunen og derudover understøtte borgernes muligheder for at blive en del af eksisterende fællesskaber.

Der er delvis betaling på 150 kr. for deltagelse i arrangementet.

Der udsendes invitation via digital post og postomdelt brev for de borgere, som er afmeldt digital post. Derudover kommunikeres arrangementet ved:

- Nyhed på kommunens hjemmeside.
- Sponsorerede opslag på Facebook.
- Annoncer i GLN.

- Mindre annoncer i Villabyerne.

Arrangementet afholdes: 19.-20. maj 2026.

Rådhusdage

Rådhusdage er et årligt tilbagevendende tilbud til kommunens borgere over 67 år, hvor de inviteres ind på Rådhuset til kaffe, kage og underholdning. Dagene byder på forskellige tematiserede programmer med relevante foredragsholdere og musikalske indslag, samtidig med at der er plads til hyggeligt samvær. Efterfølgende kan man finde information om kommunens mange tilbud til målgruppen hos 14 forskellige stande. I forbindelse med Rådhusdage uddeles Gentofte Kommunes Ældrepris, som besluttet af Kommunalbestyrelsen. Arrangementet er gratis.

Der udsendes invitation via digital post og postomdelt brev for de borgere, som er afmeldt digital post. Derudover kommunikerer arrangementet ved:

- Nyhed på kommunens hjemmeside.
- Sponsorerede opslag på Facebook.
- Annoncer i GLN.
- Mindre annoncer i Villabyerne.
- Invitation til plejehjemsbeboere via plejehjemmets personale.

Arrangementet afholdes: 5.-8. oktober 2026.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

Til Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget:

At orienteringen om Aktive Forårsdage, Forårsture og Rådhusdage tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget den 23. april 2026

Taget til efterretning.

Bilag

Punkt 10: Årsplan for Sundheds-, Ældre- og Forebyggelsesudvalget

EMN-2025-05544

Bilag

Årsplan for SÆF 2026 -2027 april tlg

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 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 23. april 2026

Taget til efterretning.

Bilag

1. Årsplan for SÆF 2026 -2027 april tlg (6841138 - EMN-2025-05544)

Punkt 11: Meddelelser fra formanden og forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

MOD-2026-00063

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

Sags ID: MOD-2026-00063

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Orientering om henvendelse fra pårørende vedrørende ombygning på Kløckershave.

Bilag

Punkt 12: Underskrift

MOD-2026-00063

12 (Åben) Underskrift

Sags ID: MOD-2026-00063

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

.

Bilag