

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 13-05-2026

**Mødedato** Onsdag d. 13. maj 2026 kl. 09:00

**Mødested** Sundhedscentret, Kamillevej 4

**Mødedeltagere** Annette Betak, Chastine Nygaard Engqvist, Allan-Ivan Kristensen, Jan Bakmand, Dennis W. Clausen, Monika Karpinska Dollerup, Marlene Nyberg

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.....	5
Beslutning; Målsætninger og resultatkrav for Sundheds- og Omsorgsudvalget til budget 2027.....	6
Lukket: Orientering; Budget.....	7
Lukket: Beslutning; Budgetoverholdelse i 2026 i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed ....	8
Orientering; Dataunderstøttet styring - aktivitetsudviklingen for hjemmeplejen.....	9
Orientering; Socialpsykiatriske afklaringspladser.....	11
Eventuelt.....	13
Underskriftsark.....	14

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.22.04-P35-26-613133

### **Resume**

Dennis W. Clausen (V) deltog ikke under punkt 1-3.

### **Indstilling**

Center for Politik og Kommunikation indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at godkende dagsorden.

### **Beslutning**

Godkendt.

## **Punkt 2: Meddelelser**

00.22.04-P35-26-613133

### **Resume**

Orientering, information og referater til udvalget.

### **Uddybende bemærkninger**

1. Almindelig orientering
2. Orientering fra KL's Socialudvalg om mulighederne for at følge udvalgets arbejde samt kontaktmuligheder til udvalgsmedlemmerne.

### **Indstilling**

Center for Politik og Kommunikation indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget;

1. at tage meddelelserne til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Hilsen fra KL's Socialudvalg

## **Punkt 3: Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges**

00.22.04-P35-26-613133

### **Resume**

Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.

### **Uddybende bemærkninger**

Bilag A - afgørelse om socialpædagogisk støtte  
Hjemvist

Bilag B - afgørelse om nødvendige merudgifter  
Medhold og hjemvist

Bilag C - afgørelse om et støttegelænder  
Medhold og hjemvist

Bilag D - afgørelse om aflastning, midlertidigt botilbud og behandling  
Medhold, medhold og hjemvist

Bilag E - afgørelse om afslag på støtte til køb af bil (afgiftsfritagelse)  
Medhold

Bilag F - afgørelse om afslag på praktisk hjælp til rengøring  
Medhold

Bilag G - afgørelse om merudgifter  
Hjemvist

Bilag H - afgørelse om merudgifter  
Hjemvist

### **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

### **Lovgrundlag**

Lovgrundlag oplyses i de enkelte ankeafgørelser.

### **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

### **Påtegning**

Ikke relevant.

### **Indstilling**

Center for Politik og Kommunikation indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage afgørelserne til efterretning.

/ISR

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 4: Beslutning; Målsætninger og resultatkrav for Sundheds- og Omsorgsudvalget til budget 2027**

00.30.00-S00-26-612394

### **Resume**

Sundheds- og Omsorgsudvalget skal fastsætte en række politiske målsætninger og resultatkrav for hvert af udvalgets 4 serviceområder i det kommende budgetår. Målsætningerne må ikke have økonomiske konsekvenser, men de skal fungere som styrbare opfølgningsmål.

### **Uddybende bemærkninger**

På mødet drøftes de fastsatte målsætninger og resultatmål for 2027 inden for Sundheds- og Omsorgsudvalgets 4 serviceområde; *Voksenhandicap, Rehabilitering og Sundhed, Hjælpemidler samt Øvrige sundhedsordninger*. Af indstillingens bilag 1 fremgår resultatmålene for 2027 samt de tidligere fastsatte mål for budget 2026.

### **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

### **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

### **Økonomi**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser i sig selv.

### **Påtegning**

Ikke relevant.

### **Indstilling**

Center for Økonomi, Digitalisering og IT indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at udvalgets målsætninger og resultatkrav for budget 2027 godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt med redaktionelle ændringer.

### **Bilag**

Sundheds- og Omsorgsudvalget - Målsætninger og resultatkrav for budget 2027

## **Punkt 5: Lukket: Orientering; Budget**

00.30.00-S00-26-612394

## **Punkt 6: Lukket: Beslutning; Budgetoverholdelse i 2026 i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed**

00.30.12-A00-25-607042

# Punkt 7: Orientering; Dataunderstøttet styring - aktivitetsudviklingen for hjemmeplejen

00.15.00-A00-25-603244

## Resume

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har i samarbejde med Center for Økonomi, Digitalisering og It udarbejdet en plan for genopretning og styring af økonomien i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed. Økonomiudvalget godkendte planen den 17. december 2025. Et af fokusområderne er dataunderstøttet styring, hvor et væsentligt element er opbygning af data og brugen heraf. Et element heri er også, hvorledes udvalget kan følge aktivitetsudviklingen på området.

I denne sag fremlægges aktivitetsudvikling for hjemmeplejen til orientering, som er et af flere tiltag for at opnå styrket dataunderstøttet styring.

## Uddybende bemærkninger

Dataunderstøttet styring indebærer blandt andet, at det politiske niveau løbende kan følge aktivitetsudviklingen på ældre- og sundhedsområdet. Data vil indgå i styringen igennem hele ledelseskæden, så ledere på alle niveauer i højere grad inddrager data i deres daglige planlægning og i tilrettelæggelsen af indsatserne.

Sundheds- og Omsorgsudvalget bliver fremover fire gange årligt præsenteret for data: marts, juni, september og december.

På nærværende møde præsenteres Sundheds- og Omsorgsudvalget for aktivitetsdata vedrørende hjemmeplejen, der rummer et budget på 200 mio. kroner og et ansvar for ca. 1.538 borgere løbende. Der vil arbejdes videre med udvikling af data på også plejehjem og sundhedsområdet i nævnte rækkefølge. Ligesom der frem mod 2027 vil arbejdes hen imod en kobling af aktivitets- og budgetdata.

## Aktivitetsudviklingen i hjemmeplejen

Hjemmeplejens økonomi skal fremover være aktivitetsbaseret og følge udviklingen i antallet af visiterede borgere og visiterede timer. Disse parametre vil danne grundlag for både budgettildeling og den løbende ressourceanvendelse. Økonomi- og ressourcestyringen i hjemmeplejen beror på en effektiv rute- og vagtplanlægning og en optimal udnyttelse af de samlede personaleresourcer.

Hjemmeplejen har udarbejdet en ny tildelings- og styringsmodel, hvor budgettet fremover tildeles af visitationen til de enkelte teams i hjemmeplejen. Budgettet tildeles baseret på visiterede timer til de enkelte forløb for borgerne, og forløbstakster, som tager højde for faggruppernes timepriser og personalesammensætningen indenfor de enkelte forløb.

Sundheds- og Omsorgsudvalget præsenteres for centrale aktivitetsdata for hjemmeplejen i det vedlagte bilag "Aktivitetsudviklingen i hjemmeplejen". Bilaget omfatter både servicelovs-, sundhedslovs- og ældrelovsydelse og er baseret på visiterede timer, antal visiterede borgere samt visiterede timer pr. borger. Bilaget viser både kommunale ydelser og ydelser leveret af private leverandører. I forbindelse med implementeringen af ældreloven visiteres borgere fremover til plejeforløb. Bilaget viser den løbende konvertering fra visiterede timer og borgere under serviceloven, til plejeforløb under ældreloven.

Hovedpointer fra bilaget:

- Aktivitetsniveauet (visiterede timer) i hjemmeplejen er faldet siden ultimo 2025
- Visiterede timer er reduceret med ca. 11 %, primært pga. færre timer pr. borger
- Antallet af visiterede borgere er overordnet stabilt
- Faldet ses på tværs af ydelser og leverandører, særligt i den kommunale hjemmepleje
- Udviklingen hænger sammen med ændret skærpet visitationspraksis og konvertering til ældreloven (ca. 26 % pt.)

Bilag: Aktivitetsudviklingen i hjemmeplejen.

## **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

## **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Tidligere politisk behandling**

Økonomiudvalgsmøde den 17. december 2025.

## **Indstilling**

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Aktivitetsudviklingen i hjemmeplejen, SO maj 2026

## Punkt 8: Orientering; Socialpsykiatriske afklaringspladser

27.00.00-A00-23-562797

### Resume

Som led i 10-årsplanen for psykiatrien skal kommunerne etablere afklaringspladser fra 1. januar 2027 målrettet borgere, der udskrives fra psykiatrien, og hvor der er behov for afklaring af, hvilke socialfaglige indsatser borgeren har brug for.

På den baggrund har de kommuner, der ligger under Sundhedsråd Amager og Vestegnen, iværksat en fælles analyse af indhold og kapacitet for de kommende socialpsykiatriske afklaringspladser, herunder om mulighederne for at indgå i et tværkommunalt samarbejde.

Analysens resultater skal drøftes på tværs af kommunerne blandt socialdirektører og -chefer med henblik på anbefaling om, hvordan kommunerne kan etablere de nødvendige antal pladser.

Formålet med nærværende sag er at orientere om den kommende lovgivning samt analysens overordnede konklusioner.

### Uddybende bemærkninger

Som led i 10-årsplanen for psykiatrien skal kommunerne etablere afklaringspladser fra 1. januar 2027 målrettet borgere, der udskrives fra psykiatrien, og hvor der er behov for afklaring af, hvilke socialfaglige indsatser borgeren har brug for. Kommunerne kan gå i gang med etableringen af pladserne fra medio 2026.

Social- og Boligministeriet har udarbejdet et lovforslag (L 91) om pligt til at oprette afklaringspladser, som blev fremsat 18. december 2025 og førstebehandlet 13. januar 2026. De planlagte behandlinger i Folketinget er lige nu udsat på ubestemt tid grundet folketingsvalget 24. marts 2026.

### Lovens indhold

Hvis lovforslaget vedtages indsættes § 107 a i serviceloven:

*“Kommunalbestyrelsen skal uden forudgående udredning tilbyde et midlertidigt afklaringsophold til personer med betydelig nedsat psykisk funktionsevne i umiddelbar tilknytning til personens udskrivning fra sygehuspsykiatrien, eller senest tre døgn derefter, hvis personen har behov for sociale indsatser, der kræver en nærmere afklaring.”*

Kommunerne får ansvar for etablering, drift og visitation til de socialpsykiatriske afklaringspladser.

Opgaven indebærer at:

- træffe beslutning om fysisk etablering, kapacitetsbehov og praktisk drift.
- udvikle en procesmodel, der sikrer borgere i målgruppen entydige visitationsveje, en hensigtsmæssig overgang og høj faglig kvalitet i vurderingen af, hvilke sociale indsatser der bedst understøtter borgeren.
- etablere en fast proces for samarbejde og snitflader i overgangen fra psykiatrien.

### Drøftelser på tværs af kommuner i Sundhedsråd Amager og Vestegnen

Den daværende Sundhedsklynge Syd (nu Sundhedsråd Amager og Vestegnen) i Region Hovedstaden valgte i efteråret 2025, som en del af projektet: ”Implementering af samarbejdsaftalen for borgere med psykisk sygdom”, at iværksætte en analyse af indhold og kapacitet for de kommende socialpsykiatriske afklaringspladser, herunder af mulighederne for at indgå i et tværkommunalt samarbejde om opgaveløsningen.

Formålet med analysen er at skabe et overblik over, hvad afklaringspladser skal være, og hvordan afklaringspladser passer ind i det eksisterende landskab af sociale og socialpsykiatriske tilbud. Analysen vil indgå som led i en strategisk afklaringsfase forud for etableringen af afklaringspladser under Sundhedsråd Amager og Vestegnen.

Analysen skal nu drøftes administrativt på tværs af de deltagende kommuner med henblik på at afdække:

- Overordnede rammer for afklaringspladserne.
- Afdækning af det kommunale behov og relevante dimensioneringshensyn.
- Erfaringsopsamling fra forsøgsordninger samt eksisterende afklaringspladser, som allerede er etableret i Sundhedsråd Amager og Vestegnen.

- Mulige modeller for etablering og drift af de fremtidige socialpsykiatriske afklaringspladser.

På tværs af kommunernes administrationer er der enighed om at se på muligheder for fælleskommunale løsninger.

Sundheds- og Omsorgsudvalget skal senere beslutte, hvordan Tårnby Kommune sikrer etablering af de nødvendige pladser, så kommunen lever op til forpligtelserne i loven. Administrationen fremlægger derfor en sag for udvalget efter sommerferien 2026 om resultatet af de administrative fælleskommunale drøftelser samt indstilling til beslutning om etablering af afklaringspladser.

## **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

Lovforslag L 91 (Pligt til at oprette afklaringspladser), som blev fremsat 18. december 2025 og førstebehandlet 13. januar 2026.

## **Økonomi**

Tårnby Kommune vil modtage DUT midler for etablering af afklaringspladser og sociale akuttilbud. Det konkrete beløb kendes medio 2026.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Indstilling**

Center for Social Indsats og Udvikling indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage orienteringen til efterretning.

/ISR

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Analyse, afklaringspladser

## **Punkt 9: Eventuelt**

00.22.04-P35-26-613133

### **Beslutning**

Intet.

## **Punkt 10: Underskriftsark**

00.22.04-P35-26-613133

### **Beslutning**

Alle mødedeltagere har underskrevet beslutningsprotokollen.