

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 20-04-2026

Mødedato Mandag d. 20. april 2026 kl. 15:00

Mødested Televænget / Plejehjemmet Irlandsvej

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; Tilskud til frivilligt socialt arbejde - § 18 - De Gamles skovtur og De Gamles Jul 2026.	6
Beslutning; Tilskud til frivilligt socialt arbejde - § 18 - Omsorgsklubber 2026.....	8
Beslutning; Tilskud til frivilligt socialt arbejde - § 18 - Øvrige foreninger 2026.....	10
Beslutning; Pilotprojekt for veteraner med PTSD.....	13
Beslutning; Trivselsforløb for voldsramte kvinder.....	17
Beslutning; Ny styrings- og budgettodelingsmodel (Orientering til fagudvalg).....	20
Orientering; Sundhedsreformen betydning internt i Tårnby Kommune.....	23
Orientering; Ældreloven, Status på pleje- og omsorgsforløb.....	26
Orientering; Netværkshuset Kastruplund - årsrapport 2025.....	29
Orientering; Den kommunale ungeindsats - organisering og fremtidige tiltag.....	31
Orientering; Status for plan for etablering af styring og genopretning af økonomi i Center for Rehal	34
Eventuelt.....	38
Underskriftsark.....	39

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-26-613132

Indstilling

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

1. at godkende dagsorden.

Beslutning

Ændringsforslag fra Monika Karpinska Dollerup (C) om ombytning af punkt 4 og 6.

Ændringsforslag sat til afstemning:

For stemte: Dennis W. Clausen (V), Monika Karpinska Dollerup (C) og Marlene Nyberg (O).

Imod stemte: Annette Betak (A), Chastine Nygaard Engqvist (A), Allan-Ivan Kristensen (A) og Jan Bakmand (F).

Ændringsforslag bortfaldet.

Indstilling sat til afstemning:

For stemte: Annette Betak (A), Chastine Nygaard Engqvist (A), Allan-Ivan Kristensen (A) og Jan Bakmand (F).

Imod stemte: Dennis W. Clausen (V), Monika Karpinska Dollerup (C) og Marlene Nyberg (O).

Indstilling godkendt.

Protokolbemærkning fra Dennis W. Clausen (V), Monika Karpinska Dollerup (C) og Marlene Nyberg (O): "Vi er uenige i rækkefølgen, da det hæmmer fordelingen af midler til ansøgninger under punkt 6".

Protokolbemærkning fra Dennis W. Clausen (V): "Bemærkning om at mødet formelt startede kl. 16.00 og ikke som angivet i dagsordenssystemet kl. 15.00 på grund af besøg på institutioner".

Punkt 2: Meddelelser

00.22.04-P35-26-613132

Resume

Orientering, information og referater til udvalget.

Uddybende bemærkninger

1. Almindelig orientering
2. Nyt om sundhedsreform

Indstilling

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

1. at tage meddelelserne til efterretning.

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 3: Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges

00.22.04-P35-26-613132

Resume

Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.

Uddybende bemærkninger

Bilag A - afgørelse om delvis dækning til briller
Medhold

Bilag B - afgørelse om personligt tillæg som supplement til brøkpension
Medhold

Bilag C - afgørelse om afslag på socialt frikort
Medhold

Bilag D - afgørelse om afslag på kompenserende specialundervisning for voksne
Hjemvist

Bilag E - afgørelse om afslag på nødkald
Medhold

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; Tilskud til frivilligt socialt arbejde - § 18 - De Gamles skovtur og De Gamles Jul 2026

27.15.12-G01-25-601154

Resume

I henhold til servicelovens § 18 afsættes årligt beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde i kommunen. Der er i 2026 afsat 870.983 kr., som tidligere år fordeles mellem De Gamles Skovtur, De Gamles Jul, omsorgsklubber og øvrige foreninger.

Der er i alt modtaget 35 ansøgninger.

Sundheds- og Omsorgsudvalget skal beslutte fordelingen af § 18 midler. Sagen forelægges udvalget til beslutning.

Uddybende bemærkninger

De Gamles Skovtur er en frivillig organisation, der arrangerer skovtursarrangementer for de ældre borgere i kommunen. Udvalget for De Gamles Skovtur ansøger om tilskud på 400.000 kr. Deltagerbetalingen er fastsat til 200 kr. pr. person, og det forventes, at ca. 1.500 borgere deltager.

De Gamles Jul er også en frivillig organisation, der arrangerer julefester for de ældre borgere i kommunen. Udvalget for De Gamles Jul ansøger om tilskud på 297.000 kr. Deltagerbetalingen er fastsat til 150 kr. pr. person, og det forventes, at ca. 950 borgere deltager.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Serviceloven § 18

Økonomi

I budget 2026 er der afsat 870.983 kr. til fordeling af tilskud til frivillige foreninger.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

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

1. at beslutte størrelsen af tilskud til De Gamles Skovtur,
2. at beslutte størrelsen af tilskud til De Gamles Jul.

/ISR

Beslutning

Ad 1) Beløb på 375.000,- kr. til De Gamles Skovtur sat til afstemning.

For stemte: Annette Betak (A), Chastine Nygaard Engqvist (A), Allan-Ivan Kristensen (A) og Jan Bakmand (F).

Undlod at stemme: Dennis W. Clausen (V), Monika Karpinska Dollerup (C) og Marlene Nyberg (O).

Indstilling godkendt.

Ad 2) Beløb på 272.000,- kr. til De Gamles Jul sat til afstemning.

For stemte: Annette Betak (A), Chastine Nygaard Engqvist (A), Allan-Ivan Kristensen (A) og Jan Bakmand (F).

Undlod at stemme: Dennis W. Clausen (V), Monika Karpinska Dollerup (C) og Marlene Nyberg (O).

Indstilling godkendt.

Bilag

De Gamles Skovtur

De Gamles Jul

Punkt 5: Beslutning; Tilskud til frivilligt socialt arbejde - § 18 - Omsorgsklubber 2026

27.15.12-G01-25-601154

Resume

I henhold til servicelovens § 18 afsættes årligt beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde i kommunen. Der er i 2026 afsat 870.983 kr., som tidligere år fordeles mellem De Gamles Skovtur, De Gamles Jul, omsorgsklubber og øvrige foreninger.

Der er i alt modtaget 35 ansøgninger.

Sundheds- og Omsorgsudvalget skal beslutte fordelingen af § 18 midler. Sagen forelægges udvalget til beslutning.

Uddybende bemærkninger

§ 18 midlerne er en pulje, som kommunen skal stille til rådighed for frivilligt socialt arbejde. Princippet for tildeling af midler til foreninger er blandt andet, at det er lokalt forankret.

Kommunen har tre omsorgsklubber, OK klubben, Lisbeth Klubben og Kastrup Ældreklub, hvorfra der er modtaget ansøgninger.

Nedenstående tabel viser en oversigt over det samlede ansøgte tilskud i 2026 i kr.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Serviceloven § 18

Økonomi

Udgangspunkt for beregning af tilskud er omsorgsklubbernes budget og regnskab. Der ydes tilskud til de obligatoriske udgifter bestående af et grundbeløb på 5.000 kr. pr klub, et fastsat aktivitetsbeløb på 270 kr. pr. medlem samt evt. befordring. Dette beløb fratrækkes egenbetaling på 20 % af omsorgsklubbernes beholdning (indestående /formue) ultimo 2025.

Nedenstående vises ansøgte beløb samt beløb ifølge beregningsmetode.

	Ansøgte beløb	Ifølge beregningsmetoden
OK klubben	10.000 kr.	7761,40 kr.
Lisbeth Klubben	50.000 kr.	50.000 kr.
Kastrup Ældreklub	35.000 kr.	24.412,60 kr.
I alt	95.000 kr.	82.174 kr.

Der kan samlet set disponeres over 870.983 kr. i 2026 til fordeling af tilskud til frivillige foreninger.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

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

1. at træffe beslutning om fordelingen af tilskuddet.

/ISR

Beslutning

Da formand, Annette Betak (A), er inhabil i denne sag, deltager hun ikke under behandling af punktet.
Næstformand, Chastine Engquist (A), overtager ledelsen af punktet.

Ændringsforslag fra Dennis W. Clausen (V): Der foreslås 20.000,- kr. til Lisbeth-klubben og de resterende 30.000,- kr. foreslås overført til de øvrige ansøgninger under punkt 6.

Ændringsforslag sat til afstemning:

For stemte: Dennis W. Clausen (V), Monika Karpinska Dollerup (C) og Marlene Nyberg (O).

Imod stemte: Chastine Nygaard Engqvist (A), Allan-Ivan Kristensen (A) og Jan Bakmand (F).

På grund af stemmelighed er ændringsforslaget bortfaldet.

Indstilling sat til afstemning:

For stemte: Chastine Nygaard Engqvist (A), Allan-Ivan Kristensen (A) og Jan Bakmand (F).

Imod stemte: Dennis W. Clausen (V), Monika Karpinska Dollerup (C) og Marlene Nyberg (O).

På grund af stemmelighed er indstillingen bortfaldet.

Chastine Nygaard Engqvist (A) anmoder om, at sagen sendes i kommunalbestyrelsen.

Bilag

Omsorgsklubber Beregningsmodel

OK-Klubben

Kastrup Ældre Klub

Lisbeth Klubben

Punkt 6: Beslutning; Tilskud til frivilligt socialt arbejde - § 18 - Øvrige foreninger 2026

27.15.12-G01-25-601154

Resume

I henhold til servicelovens § 18 afsættes årligt beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde i kommunen. Der er i 2026 afsat 870.983 kr., som tidligere år fordeles mellem De Gamles Skovtur, De Gamles Jul, omsorgsklubber og øvrige foreninger.

Der er i alt modtaget 35 ansøgninger.

Sundheds- og Omsorgsudvalget skal beslutte fordelingen af § 18 midler. Sagen forelægges udvalget til beslutning.

Uddybende bemærkninger

§ 18 midlerne er en pulje, som kommunen skal stille til rådighed for frivilligt socialt arbejde. Princippet for tildeling af midler til foreninger er blandt andet, at foreningen er lokal forankret.

Der er i 2026 modtaget 35 ansøgninger. Bilag 1 viser en samlet oversigt over ansøgninger, der er modtaget i 2026. Vedlagt i bilag 2 - 31 kan de enkelte ansøgninger læses.

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har gennemgået ansøgningerne og vurderet dem i forhold til de politisk besluttede tildelingsprincipper for § 18-midlerne.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Serviceloven § 18

Økonomi

I budget 2026 er der afsat 870.983 kr. til fordeling af tilskud til frivillige foreninger.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

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

1. at træffe beslutning om fordelingen af tilskuddet.

/ISR

Beslutning

Marlene Nyberg (O) deltog ikke under behandling af punktet.

Da Allan-Ivan Kristensen (A) er inhabil i denne sag, deltager han ikke under behandling af punktet.

Indstilling sat til afstemning:

For stemte: Annette Betak (A), Chastine Nygaard Engqvist (A) og Jan Bakmand (F).

Imod stemte: Dennis W. Clausen (V)

Undlod at stemme: Monika Karpinska Dollerup (C)

Indstilling godkendt.

Dennis W. Clausen (V) bruger standsningsretten med bemærkning om, at beløbet til fordeling er for lille set i relation til fordelingen af midler under punkt 5 vedr. omsorgsklubberne.

Sagen sendes til Kommunalbestyrelsen.

Bilag

Bilag 31 Sprogcaféen i Tårnby

Bilag 30 Fibromyalgi og smerteforeningen Kastrup

Bilag 29 Korsvejskirkens Menighedspleje

Bilag 28 Niyaad Wanaagsan Foreningen

Bilag 27 Headspace Tårnby, Det Sociale Netværk

Bilag 26 Ældre Sagen Tårnby lokalafdeling Cafe Livsglæde (demenscafe)

Bilag 25 FitforKids

Bilag 24 Parkinson Klub Amagerland

Bilag 23 Matematikcenter

Bilag 22 Ældre Sagen, Tårnby Lokalafdeling - arrangementsgruppen

Bilag 21 Ældre Sagen, Tårnby lokalafdeling Nytårsaften

Bilag 20 Ældre Sagen, Tårnby lokalafdeling sorggruppen

Bilag 19 Børns Vilkår

Bilag 18 Foreningen Ung Trivsel

Bilag 17 DEPRESSIONSFORENINGEN

Bilag 16 Fibromyalgi Foreningen

Bilag 15 Foreningen Far til støtte for Børn og Forældre

Bilag 14 Kvisten

Bilag 13 Ældre Sagen Tårnby Lokalafdeling socialt arrangement for frivillige

Bilag 12 Cykling uden alder

Bilag 11 Scleroseforening Dragør Tårnby

Bilag 10 Læsehunde - Fonden for socialt ansvar

Bilag 9 Nyreforeningen Københavns omegnskreds

Bilag 8 Bedre psykiatri - Amager

Bilag 7 Dansk Blindesamfund Storkøbenhavn Syd

Bilag 6 Amagerlænken

Bilag 5 Sind København

Bilag 4 TrygFonden Besøgshunde

Bilag 3 Dansk Epilepsiforening, Kreds København

Bilag 2 Støtteforeningen for Ringsted krisecenter

Bilag 1.1 ROS anbefaling til fordeling af §18-midler

Bilag 1 Samlet oversigt over ansøgninger §18

Punkt 7: Beslutning; Pilotprojekt for veteraner med PTSD

27.54.08-G00-26-614400

Resume

Kommunalbestyrelsen har modtaget forslag fra Venstre om etablering af et tidsbegrænset pilotprojekt for veteraner med PTSD og andre belastningsreaktioner.

Kommunalbestyrelsen har besluttet, at forslaget skal behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Forslaget har arbejdstitlen "Krop i balance" og handler om at etablere et pilotprojektet i samarbejde med foreningen BEAR LIFT med henblik på at afprøve, om kropsbaserede metoder kan give veteraner mere ro, bedre mestring og større overskud i hverdagen. Administrationen har på baggrund af forslaget undersøgt behov og muligheder for pilotprojektet.

Sagen fremlægges med henblik på, at Sundheds- og Omsorgsudvalget træffer beslutning, om pilotprojektet skal gennemføres.

Uddybende bemærkninger

Medlemsforslag

Det fremgår af forslaget, som Venstre har stillet, at kommunalbestyrelsen anmodes om at undersøge muligheden for at etablere et tidsbegrænset pilotprojekt for veteraner med PTSD og andre belastningsreaktioner. Dette med henblik på at afprøve, om kropsbaserede metoder kan give veteraner mere ro, bedre mestring og større overskud i hverdagen. I forslaget er der lagt op til, at det vurderes, om projektet sekundært kan rumme andre borgergruppe med tilsvarende behov. Det foreslås, at projektet gennemføres med Foreningen BEAR LIFT, som har erfaring med kropsbaserede forløb.

Administrationen er anmodet om at afdække projektets organisatoriske, juridiske, faglige og økonomiske ramme.

Kommunalbestyrelsen har besluttet, at forslaget skal behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Forslaget er vedlagt som bilag 1.

Veteraner i Tårnby Kommune

I Tårnby Kommune registreres det ikke, om en borger er veteran.

I forbindelse med den officielle årlige flagdag den 5. september udsender Forsvarsministeriet en opdateret liste over veteraner, der bor i kommunen. I 2025 var der 265 veteraner på listen.

I Tårnby Kommune findes der ikke data på, hvor mange af de ca. 265 veteraner, der lider af PTSD. Forsvarsministeriet oplyser den 12. december 2024, at Veterancenteret i samarbejde med Danmarks Statistik har tilvejebragt tal på PTDS-diagnoser for veteraner, som har været udsendt i perioden 1992-2021. Her har 4,84 % modtaget en PTSD-diagnose fra en læge i hospitalsregi.

Det vil svare til ca. 13 veteraner i Tårnby Kommune. Det fremgår dog også, at ikke alle veteraner opsøger læge og får stillet diagnosen PTSD, og at man som tommelfingerregel regner med, at omkring 1 ud af 10 veteraner vil opleve symptomer på svær depression eller PTSD efter en udsendelse. Det vil svare til ca. 26 veteraner i Tårnby Kommune.

Veterankoordinator i Tårnby Kommune

Veteraner er en væsentlig målgruppe, som Tårnby Kommune har en forpligtelse til at støtte. Tårnby Kommune har en veterankoordinator og en samarbejdsaftale med Veterancentret.

Veterankoordinatoren fungerer som tovholder ved at vejlede og henvise veteraner til relevante afdelinger i kommunen eksempelvis i forbindelse med spørgsmål om boligforhold og økonomiske forhold.

Veterankoordinatoren har ikke data på, hvor mange henvendelser Tårnby Kommune modtager om året. Veterankoordinatoren oplever generelt, at der er god sammenhæng mellem de tilbud, der efterspørges og de tilbud, der henvises til.

Veterankoordinatoren formidler også kontakt til Veterancentret og DIF Soldaterprojekt.

Tilbud til veteraner

Veteranportalen

Veteranområdet er kendetegnet ved mange engagerede mennesker, der tilbyder oplevelser sammen med andre veteraner. For fællesskaber med andre veteraner henviser Veterancenteret til Veteranportalen.dk. Veteranportalen ejes og drives af frivillige, og alle aktører kan få deres arrangementer i kalenderen.

Veterancentret

Veterancenteret tilbyder ansatte i forsvaret, der oplever problemer efter en udsendelse, rådgivning og støtte. Rådgivningen er individuel og varetages af Veterancenterets socialrådgivere. Der støttes ved:

- Personlige, helbredsmæssige og tjenstlige problemer
- Familiemæssige problemer
- Ensomhed
- Økonomiske problemer
- Sygemelding og arbejdsskade

Veterancenteret tilbyder for eksempel PREP-kurser (*Prevention and Relationship Enhancement Program*) særligt tilpasset de vilkår, der gør sig gældende for ansatte i Forsvaret og deres familier. Kurset giver konkrete redskaber til at styrke kommunikation, forstå hinandens behov og skabe bedre forudsætninger for et velfungerende parforhold i en hverdag, der ofte er præget af skiftende vilkår.

Derudover henviser Veterancentret til en række veteranaktører som for eksempel DIF Soldaterprojekt, Danske Veteranhjem og Blood of Heroes Danmark.

DIF Soldaterprojekt og Safe Zones

DIF Soldaterprojekt udgør en del af Danmarks Idrætsforbunds samfundsindsatser og er finansieret af Forsvarets Veterancenter og støttet af Thin Blue Line Denmark. Projektet bidrager til, at psykisk og fysisk sårede veteraner og politifolk inspireres og støttes til at finde tilbage til et selvstændigt og meningsfyldt liv.

DIF Soldaterprojekt samarbejder tæt med 10 idrætsforbund samt en stor del af landets kommuner samt adskillige veteran- og politioorganisationer. Projektet arbejder for at skabe trygge træningsfællesskaber for veteraner, politifolk og fængselsbetjente i danske idrætsforeninger. Det gøres i regi af såkaldte Safe Zones, som er lokale idrætstilbud for skadede veteraner, politifolk og fængselsbetjente - fysisk såvel som psykisk.

I Københavnsområdet findes flere Safe Zones med mulighed for vægtløftning, bueskydning, cykling og ishockey. Der findes ikke Safe Zones i Tårnby Kommune, men DIF Soldaterprojekt oplyser, at foreningen BEAR LIFT er i dialog med Soldaterprojektet om at blive en Safe Zone.

Safe Zones etableres i samarbejde med eksisterende idrætsforeninger, hvor idrætsfaciliteterne nogle timer om ugen stilles til rådighed for veteraner, så de har mulighed for at dyrke idræt i trygge og uforstyrrede omgivelser. Udenfor de tidsrum, hvor faciliteterne benyttes af veteranerne, fungerer de som almindelige idrætsforeninger.

DIF Soldaterprojekt bidrager i samarbejdet med:

- rekruttering af veteraner
- medfinansiering i form af 8000,- pr. tilbud årligt
- hjælp til at søge midler
- samarbejde med Veteranhjem København

GRO Tårnby

I GRO Tårnby tilbydes forskellige gruppeforløb, som ikke er møntet på en bestemt borgergruppe. Der tilbydes for eksempel vinterbadning og mindfulness i naturen, som også kan være relevant at henvise veteraner til. Mindfulness i naturen henvender sig til personer, som ønsker at finde inspiration i naturens potentiale og ressourcer til at skabe ro og velvære. Formålet er at mindske tankemylder, stress og angst og opnå større mental og fysisk sundhed.

Foreningen BEAR LIFT

BEAR LIFT er en vægtløfterforening, der er åben for alle, og som arbejder på at styrke interessen for vægtløftning i lokalområdet gennem samarbejde med skole og foreninger.

Foreningen har til huse på Amager Landevej 171B, der er omfattet af Lokalplan 92 og ligger i delområde I, som er blandet bolig- og erhvervsområde.

Anvendelse af ejendommen til holdtræning er ikke umiddelbart tilladt. Det vil derfor forud for en eventuel godkendelse af forslaget, skulle afklares om en dispensationsansøgning kan imødekommes, så lokalerne kan anvendes til holdtræning.

Center for Kultur og Fritid (CKF) har d. 20. december 2025 modtaget en ansøgning fra BEAR LIFT om at blive godkendt som folkeoplysende forening i Tårnby Kommune. Ansøgningen behandles af Folkeoplysningsudvalget på møde den 27. april 2026.

Økonomi

Projektet beskrives som ikke-kommercielt, og der søges alene finansiering til dækning af faktiske udgifter til instruktør, drift, materialer og evaluering. Projektet budgetteres et samlet budget på ca. 150.000,- kr. for et års pilotprojekt.

Hvis BEAR LIFT bliver godkendt som folkeoplysende forening, kan foreningen ansøge om midler fra Initiativpuljen og Udviklingspuljen samt søge om lokaletilskud.

Juridisk ramme

Der er i serviceloven ikke et oplagt hjemmelsgrundlag for at tilbyde et forløb, som beskrevet for veteraner. Der er en hårfin grænse til behandling, som er en regional opgave. Muligheden er at oprette et gruppeforløb med hjemmel i servicelovens § 82a, som henvender sig til borgere, der har en nedsat funktionsevne. Alternativt skal tilbuddet oprettes som et aktivitets- og samværstilbud, som forudsætter, at veteranerne har så lavt et funktionsniveau, at de ikke har mulighed for at indgå i aktivitet og samvær på anden måde.

Uanset vil det være en udvidelse af serviceniveauet, som ligger ud over de "skal" opgaver, som kommunen skal levere.

Administrationens anbefaling

Administrationen vurderer, at der allerede i dag på nationalt plan er tilstrækkeligt med tilbud, der retter sig mod veteraner. De henvendelser, som kommunen modtager fra veteraner, handler ikke om mestring af hverdagen, men om mere lavpraktiske opgaver som fx boligsøgning og økonomi. Administrationen vurderer på den baggrund, at veteranerne får den nødvendige støtte i andet regi.

I forhold til at indgå i et samarbejde med den konkrete forening bemærkes, at der ikke er ansøgt om eller meddelt dispensation fra lokalplanen med henblik på, at foreningen kan tilbyde holdaktiviteter fra deres nuværende lokation.

Administrationen anbefaler at afvise forslaget i sin nuværende form, herunder samarbejdet med foreningen BEAR LIFT.

Såfremt udvalget ønsker at arbejde videre med initiativer for veteraner, foreslår administrationen, at der udarbejdes en analyse af målgruppen af veteraner ud fra en bredere målgruppedefinition og med henblik på at afdække behov, potentialer mv. I så fald vil administrationen udarbejde en selvstændig sag, hvor vi redegør for proces og økonomi.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Høring

Sagen forelægges Udsatterrådet og Handicaprådet til orientering.

Lovgrundlag

Forretningsorden for Tårnby Kommunalbestyrelse, § 3, stk. 1.

Økonomi

150.000 kr. for et års pilotprojekt.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Medlemsforslaget er behandlet på Kommunalbestyrelsens møde den 24. februar 2026

Indstilling

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

1. at medlemsforslaget ikke godkendes.
2. at tage stilling til om administrationen skal udarbejde nærmere analyse, med henblik på afdækning af behov og potentialer for veteraner.

/ISR

Beslutning

Marlene Nyberg (O) deltog ikke under behandling af punktet.

Ad 1)

For stemte: Monika Karpinska Dollerup (C), Annette Betak (A), Chastine Nygaard Engqvist (A), Allan-Ivan Kristensen (A) og Jan Bakmand (F).

Imod stemte: Dennis W. Clausen (V)

Ad 2)

Der skal ikke udarbejdes analyse.

Bilag

Bilag 1: Medlemsforslag fra Venstre

Bilag 2: Baggrundsnotat fra administrationen

Bilag 3: Baggrundsnotat om foreningen BEAR LIFT

Punkt 8: Beslutning; Trivselsforløb for voldsramte kvinder

27.35.24-G00-26-614416

Resume

Kommunalbestyrelsen har modtaget forslag fra Moderaterne om at etablere et pilotprojekt for voldsramte kvinder.

Kommunalbestyrelsen har besluttet, at forslaget skal behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Forslaget går på at igangsætte et pilotprojekt, hvor voldsramte kvinder kan deltage i et struktureret natur- og aktivitetsbaseret forløb med fokus på tryghed, trivsel og sociale relationer. Formålet er at styrke kvindernes trivsel og daglige mestring samt skabe et trygt fællesskab for kvinder, der har oplevet vold og traumer. Det foreslås, at projektet gennemføres i samarbejde med relevante faglige aktører, herunder krisecentre, civilsamfundsorganisationer og kommunale rådgivere.

Sagen fremlægges med henblik på, at Sundheds- og Omsorgsudvalget træffer beslutning, om pilotprojektet skal gennemføres.

Uddybende bemærkninger

Medlemsforslag

Det fremgår af forslaget, som Moderaterne har stillet, at kommunalbestyrelsen anmodes om at igangsætte et pilotprojekt, hvor voldsramte kvinder kan deltage i et struktureret natur- og aktivitetsbaseret forløb med fokus på tryghed, trivsel og sociale relationer. Det foreslås, at projektet får karakter af et supplerende lavtærskeltilbud uden behandlingsansvar, og at det gennemføres i samarbejde med relevante faglige aktører.

Forslaget er vedlagt som bilag 1.

Målgruppe

Tårnby Kommune registrerer ikke, om kvinder er voldsramte, og kommunen har derfor ikke data på antallet af voldsramte kvinder i Tårnby.

Det kan oplyses, at der de seneste tre år i gennemsnit har været indskrevet 22,6 personer på krisecentre:

- 2023: 23 personer
- 2024: 25 personer
- 2025: 20 personer

Personer, der er indskrevet på krisecentre, har de facto været udsat for psykisk- eller fysisk vold, da det er grundlaget for indskrivningen.

Det bemærkes, at det efter 15. april 2024 ikke har været forbeholdt kvinder at tage ophold på et krisecenter, efter lovteksten blev ændret til den kønsneutrale term ”personer”. Det betyder, at der kan være mænd blandt det oplyste antal personer, der har været indskrevet på krisecentre.

Generelt bemærkes, at det ikke kun er kvinder, der udsættes for vold, og at målgruppen for projektet i fald det godkendes, bør udvides til at rumme alle, der har været udsat for vold.

Krisecentre

Personer, der er udsat for vold i en nær relation, har ret til en specialiseret krisecenterplads, omsorg, beskyttelse, rådgivning og støtte. Personer, der tager ophold på et krisecenter, har ret til 10 timers psykologbehandling under eller i umiddelbar forlængelse af opholdet.

Krisecentre er selvvisiterende tilbud, og det betyder, at forstanderen for tilbuddet vurderer, om personen er i målgruppen og foretager ind- og udskrivningen. Kommunen har ingen kompetence i forhold til ind- og udskrivningsgrundlaget.

I forbindelse med ophold på et krisecenter er kommunen forpligtet til at tilbyde indledende og koordinerende støtte og vejledning så tidligt som muligt. Den koordinerende rådgivning skal gives i forhold til bolig, økonomi, arbejdsmarked,

skole, daginstitutioner, sundhedsvæsen m.v. og skal understøtte de enkelte dele i kommunens øvrige tilbud. Rådgivningen iværksættes senest, når forberedelsen til udflytning fra krisecenteret påbegyndes, og gives indtil personen og eventuelle børn er etableret i egen bolig.

Tilbud til voldsramte

I Tårnby Kommune har vi ikke tilbud, der udelukkende henvender sig til voldsramte kvinder eller voldsramte i øvrigt.

GRO

I GRO Tårnby tilbydes forskellige gruppeforløb, som ikke er møntet på en bestemt borgergruppe. Der er for eksempel vinterbadning og mindfulness i naturen, som også kan være relevant at henvise voldsramte kvinder (personer) til. Mindfulness i naturen henvender sig til personer, som ønsker at finde inspiration i naturens potentiale og ressourcer til at skabe ro og velvære. Formålet er at mindske tankemylder, stress og angst og opnå større mental og fysisk sundhed.

Røde Kors og Qnet

Røde Kors tilbyder kvinder, der har haft ophold på et krisecenter og er kommet ud af vold i en nær relation, hjælp i Qnet.

Qnet er et netværk for kvinder med og uden børn. Her får man en fast kvindelig frivillig, der støtter og giver mulighed for at indgå i et trygt og hyggeligt fællesskab med spisning og aktiviteter for både børn og voksne.

Tilbuddet har ikke en offentlig adresse, men er beliggende i Tårnby. Tilbuddet kan kontaktes telefonisk eller via e-mail.

Landsdækkende tilbud

LULU - et landsdækkende univers for liv uden vold og 'Sig det til nogen' tilbyder flere forskellige forløb og aktiviteter til personer, der oplever eller har oplevet vold. Tårnby Kommune har ikke et formelt samarbejde med LULU eller 'Sig det til nogen', men deres tilbud kan benyttes gratis af alle.

Samarbejde om forebyggelse af vold i nære relationer

Tårnby Kommune har sammen med Dragør Kommune, Frederiksberg Kommune og Københavns Politi og fem voldsfaglige organisationer været med i projektet 'Videre uden vold'. Projektet har været forankret i Center for Børn og Familier (CBF) i Tårnby Kommune.

Projektet udløber ultimo april 2026, og det er endnu ikke afklaret om erfaringerne skal videreføres i Tårnby Kommune.

Økonomi

Medlemsforslaget præsenterer ikke en finansieringsmodel.

Administrationens anbefaling

På tværs af Center for Beskæftigelse og Borgerservice, Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed, Center for Børn og Familie samt Center for Social Indsats og Udvikling, er der ikke kendskab til, at der er behov for eller efterspørgsel efter indsatserne, der er beskrevet i medlemsforslaget.

Administrationen vurderer, at der allerede i dag er tilstrækkeligt med tilbud, der retter sig mod kvinder og andre personer, der har været udsat for vold.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Høring

Sagen sendes til Udsatterådet og Handicaprådet til orientering.

Lovgrundlag

Forretningsorden for Tårnby Kommunalbestyrelse, § 3, stk. 1.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Medlemsforslaget er behandlet på Kommunalbestyrelsens møde den 24. februar 2026.

Indstilling

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

1. at medlemsforslag ikke godkendes.

/ISR

Beslutning

Marlene Nyberg (O) deltog ikke under behandling af punktet.

Tiltrådt.

Bilag

Medlemsforslag om tilbud til voldsramte kvinder

Punkt 9: Beslutning; Ny styrings- og budgettodelingsmodel (Orientering til fagudvalg)

85.00.00-A00-25-609588

Resume

Økonomiudvalget besluttede den 25. juni 2025 de overordnede budgettodelingsprincipper for hjemmeplejen.

I denne sag beskrives udmøntningen af de overordnede besluttede principper for en ny styrings- og budgettodelingsmodel for hjemmeplejen.

Budgettodelingen udgør en kombination af en basistildeling i form af en fast tildeling, uafhængig af antallet af bevilgede forløb/indsatser og en aktivitetsbaseret tildeling efter antal bevilgede forløb og indsatser efter henholdsvis ældreloven, serviceloven og sundhedsloven. Forløbstaksterne er baseret på timepriser for de enkelte faggrupper og gennemsnitstider for hvert forløb.

Gennemsnitstider i de respektive forløb og forløbstakster følges løbende gennem data for at sikre, at pleje- og omsorgsforløbene afspejler virkeligheden.

Den nye model, jf. bilag 1, er udarbejdet af Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed i samarbejde med Center for Økonomi, Digitalisering og It.

Sagen fremlægges til beslutning.

Uddybende bemærkninger

Principper tidligere besluttet

Økonomiudvalget besluttede den 25. juni 2025 de overordnede budgettodelingsprincipper for hjemmeplejen. I sagen blev følgende principper for en kommende styrings- og budgettodelingsmodel besluttet:

1. Budgettet skal afspejle det vedtagne aktivitetsniveau i form af visiterede og planlagte timer og/eller antal borgere i de enkelte pleje- og omsorgsforløb. De enkelte teams får tildelt et budget baseret på aktivitet og dermed har den enkelte leder ansvaret for, at sikre balance mellem fremmøde af medarbejdere (antal timer) og de visiterede timer, som borgeren tildeles.
2. Lederen af Myndighedsområdet får, i tæt samspil med centerchefen, ansvar for aktivitetsniveau, og skal sikre sammenhæng mellem det politisk bestemte serviceniveau og de faktiske visiterede timer/forløb. Den enkelte leder i hjemmeplejen har til gengæld ansvaret for at overholde driftsbudgettet ved, at tilpasse driftsudgifter med det tildelte aktivitetsniveau.
3. En budgettodeling som består af en fast tildeling i form af en basistildeling suppleret med et variabelt budget, som er afhængig af antallet af borgere og dertilhørende visiterede timer.

I denne sag beskrives udmøntningen af disse principper.

Formålet med den nye model er at sikre kobling mellem den faglige styring i hjemmeplejen, og en transparent budgettodeling og økonomistyring. Modellen skal skabe sammenhæng mellem borgerens behov, aktivitetsdata og budget samtidig med, at der gives fleksible rammer inden for de enkelte forløb.

Budgettodelingsmodellen har til formål at tildele budgetter på hjemmeplejens område. Budgettet indeholder alle bevillinger på området. Det betyder, at målrettede bevillinger, der er tildelt indtil nu, vil indgå i den samlede tildeling af budgetterne. Det betyder, at alle tidligere politiske beslutninger om serviceniveauer fortsat er gældende uanset tildelingsmodel.

Den nye styringsmodel kombinerer rammestyring af den samlede hjemmepleje med styring efter faglige behov inden for pleje- og omsorgsforløb samt efter indsatser/timer for borgere der modtager hjælp efter serviceloven og sundhedsloven.

Borgere, der har nået folkepensionsalderen, er omfattet af ældreloven. Siden 1. juli 2025 er nye borgere i denne aldersgruppe blevet visiteret til pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven, mens alle øvrige borgere i målgruppen skal være revisiteret senest 1. januar 2027. Borgere under folkepensionsalderen vil fortsat få tildelt hjælp efter serviceloven.

Den nye styrings- og tildelingsmodel, skal rumme tildeling af budget for hjælp ydet efter både ældreloven, serviceloven og sundhedsloven.

Nedenstående beskriver styrings- og tildelingsprincipper samt timepriser og forløbstakster, der både omfatter hjælp ydet efter ældreloven (forløb), serviceloven og sundhedsloven (timer).

Styringsprincipper

Helhedspleje i form af forløb stiller nye krav til koblingen af faglige og økonomiske styringsprincipper. Styringsmæssigt er der dermed behov for at koble en faglig styring inden for forløb (forløbsmodellen) med nye principper for budgettildeling og økonomistyring (budgettildelingsmodellen).

Den nye model kombinerer nedenstående styringsgreb:

- **Rammestyning:** Inden for den politiske besluttede budgetramme
- **Behovsstyring:** Inden for det samlede budget til de enkelte teams, hvor forløbenes konkrete udmøntning afhænger af borgernes behov.
- **Lederens budgetansvar:** Alle ledere med personaleansvar på alle niveauer er ansvarlige for at overholde den tildelte budgetramme understøttet af løbende økonomi- og aktivitetsdata.

Tildelingsprincipper

Den nye budgettildelingsmodel består af to elementer (jf. bilag 1):

1. *En basistildeling*, en fast tildeling uafhængigt af antallet af bevilgede forløb og indsatser.

Basistildelingen dækker over øvrige driftsudgifter samt centrale funktioner som f.eks. teamledere, rute- og vagtplanlæggere, farmakonomer og demensansvarlige

2. *En aktivitetsbaseret tildeling*, en variabel tildeling baseret på antal bevilgede forløb efter ældreloven og indsatser efter serviceloven og sundhedsloven

Den aktivitetsbaserede tildeling dækker over tre hovedområder:

- - Pleje- og omsorgsforløb med en fastsat gennemsnitstid
 - Indsatser bevilget som enkeltydelser efter serviceloven
 - Indsatser bestilt og evt. opgaveoverdraget efter sundhedsloven med tilhørende tidsangivelse

Timepriser og forløbstakster

Tildelingen baseres på timepriser og forløbstakster.

Der udarbejdes en arbejdstidsbestemt timepris for hver faggruppe (uddannede social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og terapeuter baseret på følgende løndelev:

- Grundlønsgennemsnit
- Faste tillæg
- Øvrige tillæg

Der udregnes en forløbstakst for hvert forløb baseret på arbejdstidsbestemt timepriser og gennemsnitstider for de enkelte forløb.

Hjælp og støtte efter serviceloven og indsatser efter sundhedsloven afregnes med timepriser.

Implementering

Implementeringen af den nye styrings- og tildelingsmodel er en omfattende styringsmæssig forandring, som starter op primo april 2026. Implementeringen forventes at foregå i hele 2026.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Afholdes inden for den overordnede budgetramme for hjemmeplejen.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Økonomiudvalgets møde den 25. juni 2025 sag om "Principper for tildelingsmodeller".

Beslutning fra Økonomiudvalget, den 18. marts 2026, punkt 10:

Indstillinger godkendt.

Indstilling

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed og Center for Økonomi, Digitalisering og IT indstiller til Økonomiudvalget;

1. at udmøntningen af principperne for en ny styrings- og budgettildelingsmodel for hjemmeplejen godkendes
2. at sagen sendes til orientering i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

/ISR

Beslutning

Marlene Nyberg (O) deltog ikke under behandling af punktet.

Taget til efterretning.

Bilag

Illustration af budgettildelingsmodel i hjemmeplejen

Punkt 10: Orientering; Sundhedsreformen betydning internt i Tårnby Kommune

29.00.00-A00-25-610737

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget er tidligere blevet orienteret om at akutsygepleje, dele af midlertidige pladser, specialiseret rehabilitering og patientrettet forebyggelse overgår til regional myndighed.

I nedenstående sag følger en orientering om kommende drøftelser i udvalget om opgavedelingens betydning har for de tilbageværende opgaver for Center Rehabilitering, Omsorg og Sundhed.

Uddybende bemærkninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget blev den 3. november 2025 orienteret om Sundhedsreformen og den fremtidige opgavedeling. Heri indgik en tidsplan med aktiviteter, som følge af opgavedelingen. En række er allerede effektueret, mens det som endnu udestår er:

- Organisering af øvrige opgaver og nye snitflader til det kommende Region Østdanmark.
- En tilpasning af budgettet fra 2027 og frem, som følge af bortfald af opgaver.

Seneste nyt om opgavedelingen

Det forbedrende regionsråd Østdanmark har den 17. marts 2026 endeligt tiltrådt følgende for opgavedelingen:

Regionen skal drive:

- akutsygeplejen
- dele af de midlertidige pladser på Trænings- og Rehabiliteringscenteret på Irlandsvej, som bliver til sundheds- og omsorgspladser
- specialiseret rehabilitering og dele af avanceret genoptræning skal finansieres af regionen

Patientrettet forebyggelse skal fortsat drives af Tårnby Kommune på vegne af regionen, som får myndigheds- og finansieringsforpligtelsen for området.

Alle disse ændringer træder i kraft pr. 1. januar 2027. Derudover overgår myndighed og finansiering af

Med denne endelige beslutning iværksætter Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed nærmere vurdering af de øvrige opgaver på sundheds- og ældreområdet, som forbliver i kommunen.

Udover opgavedelingen indeholder Sundhedsreformen også løft af kvalitet til den kommunale sygepleje, hvilket også giver anledning til at centeret ser nærmere på de opgaver, som fortsat er kommunens ansvar i forhold til sygepleje.

Organisering af øvrige opgaver:

Selvom om regionen overtager en række områder, så udgør de dog en mindre del af kommunens samlede aktiviteter på forebyggelse, rehabilitering og genoptræning.

Tårnby Kommune har fortsat en pligt til at levere en borgerrettet forebyggelse, som har tæt snitflade til den patientrettede forebyggelse. Forebyggelse har en tæt sammenhæng med genoptræning og rehabilitering, som kommunen fortsat skal levere jf. hhv. sundhedslov og servicelov. Ligesom, at ældrelovens krav om helhedspleje også involverer forebyggelse, genoptræning og rehabilitering.

Bortfaldet af de nævnte områder giver anledning til, at kommunen fortsætter med at skabe en stærk synergi på opgaverne indenfor forebyggelse, genoptræning og rehabilitering. Derfor vil der i løbet af 2026 og ind i 2027 være et fokus og en løbende vurdering af områdets arbejde.

Ældreloven forpligter fortsat, at kommunen kan tilbyde borgere et midlertidigt ophold i form af en aflastningsplads, disse overgår ikke til regionen. Tårnby Kommune har lige nu fem aflastningspladser fordelt på tre forskellige plejehjem.

Anvendelse af disse aflastningspladser og snitfladen til de kommende sundheds- og omsorgspladser følges tæt mhp. at vurdere organisering af kommunens aflastningspladser. Vurdering af behov for aflastningspladser bliver en del af en kapacitetsanalyse af plejehjemspladser.

Kommende kvalitetsstandarder

En del af Sundhedsreformen er, at der indføres kvalitetsstandarder for kommunal sygepleje og palliativ behandling. Kvalitetsstandarder og udmøntning af standarderne kendes i efteråret 2026.

Konsekvens af de nye kvalitetsstandarder bliver vurderet i løbet af efteråret 2026 med henblik på at skabe en bæredygtig sygepleje i Tårnby Kommune. Dette som følge af sundhedsreformen og krav om helhedspleje jf. ældreloven.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vil i løbet af efteråret 2026 blive orienteret om,

- Organisering af kommunale aflastningspladser.
- Etablering er en bæredygtig kommunal sygepleje, herunder kommende kvalitetsstandarder og udmøntning af disse.

Kommende tilpasning af budgettet

Da opgaver falder væk og finansieringsformen for patientrettet forebyggelse ændrer sig, skal budgettet for Center for Rehabilitering, Omsorg og Forebyggelse tilpasses, så det afspejler opgavebortfaldet.

I forbindelse med reformen bliver kommunens bloktilskud reduceret svarende til opgavebortfaldet inkl. overhead. Overheadet er den økonomi, som vedrører fx lønudbetaling, udarbejdelse af regnskab og it-vedligehold. Disse funktioner varetages typisk af andre centre såsom Center for HR og Center for Økonomi, Digitalisering og It. Derfor skal tilpasningen ikke kun ske i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed, men også i øvrige relevante centre.

Tilpasning af budgettet er en del af budgetprocessen for Budget 2027.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

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

1. at tage orienteringen til efterretning.
2. at sende sagen til orientering i Økonomiudvalget.

/ISR

Beslutning

Marlene Nyberg (O) deltog ikke under behandling af punktet.

Ad 1) Taget til efterretning.

Ad 2) Tiltrådt.

Bilag

Bilag Opdateret Tidslinje, vigtige nedslagspunkter i forbindelse med Sundhedsreformen

Punkt 11: Orientering; Ældreloven, Status på pleje- og omsorgsforløb

29.00.00-A00-25-604559

Resume

Pleje- og omsorgsforløb er en central del af ældreloven, der trådte i kraft 1. juli 2025. Loven fastlægger, at helhedspleje skal tilbydes som få, sammenhængende og rummelige forløb med ét samlet ansvar og en tværfaglig indsats omkring borgeren. Tårnby Kommune har besluttet at arbejde med fem forløb med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte, hvor hjælpen løbende kan tilpasses borgerens behov.

På det seneste møde i Social- og Omsorgsudvalget blev der givet en introduktion til centrets arbejde med implementeringen af ældreloven, herunder lovens bærende værdier, rammer og indhold. Ældreloven er en del af den samlede ældrereform, der blev vedtaget den 19. december 2024.

I denne sag præsenteres Sundheds- og Omsorgsudvalget for centrets arbejde med de fem nye pleje- og omsorgsforløb i ældreplejen, som udgør en central del af ældreloven.

Uddybende bemærkninger

Ældrelovens værdier og principper

Ældreloven trådte i kraft 1. juli 2025. Loven præciserer, at kommunalbestyrelsen skal tilvejebringe rammer for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den ældres aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.

Ældreloven beskriver rammerne for fremtidens ældrepleje med afsæt i tre bærende værdier:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Med ældreloven indføres helhedspleje der tilbydes som få sammenhængende og rummende pleje- og omsorgsforløb.

Helhedspleje indebærer, at én leverandør – uanset om denne er kommunal eller privat – har det samlede ansvar for borgerens forløb. Indsatsen tilrettelægges tværfagligt og helhedsorienteret inden for rammerne af få rummelige pleje- og omsorgsforløb.

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede den 26. maj 2025, at Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed arbejder med fem specifikke pleje- og omsorgsforløb. Forløbene har et gennemgående forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte, og omfatter hjælp og støtte til personlig pleje, nødvendige praktiske opgaver og genoptræning ved fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Implementeringen af fem specifikke pleje- og omsorgsforløb i ældreplejen

Som led i implementeringen af ældreloven har Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed omlagt ældreplejen til fem sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Forløbene understøtter lovens intention om helhedspleje gennem én samlet, tværfaglig og koordineret indsats omkring borgeren.

Erfaringer fra et pilotprojekt med afklaringsforløb har kvalificeret de tværfaglige teams tilrettelæggelse af indsatsen omkring borgeren. Erfaringerne viser, at et afklaringsforløb på 14 dage for nyvisiterede borgere, styrker afklaringen af borgerens plejebestand og bidrager til en mere målrettet indsats fra start. Indsatsen tilrettelægges i tæt dialog med borgeren med respekt for dennes selvbestemmelse og med fokus på at sikre hurtig og relevant støtte, der understøtter borgerens mulighed for at blive så selvhjulpen som muligt.

Forløbsstruktur

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed arbejder med følgende forløbsstruktur:

Afklaringsforløb (14 dage)

En visitator har på forhånd fastlagt det faglige behov. I løbet af de 14 dage samarbejder hjemmeplejen og terapeuter fra hverdagsrehabiliteringen med borgeren om at tilrettelægge den konkrete hjælp.

Visitation til forløb

Efter afklaringsforløbet visiteres borgeren med fortsat behov til forløb A, B, C eller D.

- Forløb A: Let/moderat støtte
Borgeren er den aktive part og modtager støtte til personlig pleje, praktisk hjælp og/eller genoptræning.
- Forløb B: Udvidet støtte
Borgeren deltager i opgaveløsningen og modtager støtte til personlig pleje, praktisk hjælp og genoptræning i større omfang end i A.
- Forløb C: Omfattende støtte
Borgeren har behov for hjælp til alle opgaver, herunder personlig pleje, praktisk hjælp og eventuel genoptræning.
- Forløb D: Praktisk hjælp
Kombineret med forløb A/B/C eller som særskilt forløb, der alene omfatter nødvendige praktiske opgaver.

Forløbene er så rummelige og fleksible, at hjælpen og støtten løbende kan tilpasses inden for det tildelte forløb i takt med udviklingen i borgerens behov, uden der skal træffes en ny afgørelse. Det skaber en mulighed for en fleksibel og sammenhængende indsats, hvor borgeren kan blive i samme forløb længst muligt. Opstår der væsentlige ændringer i borgerens behov, som ikke kan rummes indenfor det tildelte forløb, skal borgerens samlede situation vurderes på ny af det tværfaglige team, samt i dialog med borgeren, og visitationen skal træffe en ny afgørelse.

Status pr. 18. februar 2026

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed fremlægger det foreløbige tal for antallet af borgere opstartet i hvert pleje- og omsorgsforløb, status 18.2.2026:

- Afklaringsforløb:
 - 126 antal borgere har været i afklaringsforløb
 - 40 antal borgere er blevet afsluttet uden videre behov for hjælp/forløb
- 86 antal borgere med behov for hjælp er fordelt på hhv.
 - Forløb A: 53
 - Forløb B: 11
 - Forløb C: 1
 - Forløb D: 16

Revisitation fra servicelov til ældrelov. Som led i overgangen til den nye ældrelov skal alle borgere over 67 år, der modtager hjælp og støtte, revideres. Det sikrer, at indsatsen lever op til de nye retningslinjer og den enkeltes behov. Revisitation gennemføres i løbet af 2026 og skal være afsluttet senest den 1. januar 2027. For at sikre den rette støtte vil alle borgere i målgruppen få besøg af en visitator. Formålet med besøget er at gennemgå den nuværende hjælp sammen med borgeren og sikre en tryk overgang til rammerne i den nye ældrelov.

Status på revisitation pr. 18. februar 2026 er:

- 126 antal visitationsbesøg
- 105 antal visiteret til forløb.

Social- og Omsorgsudvalget bliver på møderne i første halvår 2026, introduceret til ældrelovens implementering i forhold til følgende områder:

- Ældrereform, implementering af ældreloven i ROS
- Ældreloven, pleje- og omsorgsforløb
- Ældreloven, samarbejde med civilsamfundet
- Ældreloven, forebyggelsesindsats

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Indstilling

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

1. at tage orienteringen til efterretning.

/ISR

Beslutning

Marlene Nyberg (O) deltog ikke under behandling af punktet.

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag til sag om nødvendige forandringer jf. Ældrelovens formål

Punkt 12: Orientering; Netværkshuset Kastruplund - årsrapport 2025

27.15.12-I04-26-613696

Resume

Røde Kors Hovedstaden driver Netværkshuset Kastruplund (Netværkshuset), der er et tilbud til Tårnby Kommunes borgere i udsatte positioner. Hvert år udarbejder Netværkshuset en årsrapport.

Årsrapport for 2025 forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til orientering, jf. bilag 1.

Til orientering er samarbejdsaftalen for 2026 vedlagt som bilag 2. Aftalen er godkendt af Sundheds- og Omsorgsudvalget på udvalgsmøde den 3. november 2025.

Uddybende bemærkninger

Tårnby kommune har siden 2014 støttet Netværkshuset økonomisk. Tårnby kommune ejer bygningen, som Netværkshuset drives fra, og yder samtidig et årligt driftstilskud på 795.000 (2025) som blandt andet dækker udgiften til en daglig leder.

Formålet med tilbuddet er at give socialt udsatte mennesker mulighed for at mødes og deltage i meningsfulde fællesskaber med henblik på at dæmme op for dårligt mentalt helbred, dårlig livskvalitet samt ensomhed og isolation.

Målgruppen er mennesker i alle aldre, hvis netværk ofte er begrænset. Det er mennesker, som typisk har svært ved at orientere sig i og benytte foreningstilbuddene i Tårnby Kommune, eller som specifikt efterspørger tilbud udenfor kommunalt regi.

Årsrapportens indhold

Årsrapporten for 2025 er vedlagt som bilag 1.

Det fremgår af årsrapporten, at antallet af deltagere i 2025 er 97, og at der er kommet 8 nye deltagere fra Tårnby Kommune. Deltagerne fordeler sig på 55 kvinder og 42 mænd, og 13 er i aldersgruppen 18-29 år, 31 i aldersgruppen 30-49 år og de resterende 53 er i aldersgruppen 50+.

Der er 26 frivillige tilknyttet Netværkshuset.

I 2025 er Netværkshuset blevet renoveret og moderniseret blandt andet for at skabe bedre rammer for, at der kan foregå flere aktiviteter i huset samtidig. Københavns Lufthavn og Nordea-fondens *Renoveringspuljen* har dækket udgiften til renoveringen.

Netværkshuset har i løbet af 2025 uddelt 1150 madkurve til 150 forskellige deltagere, hvoraf 80 % er fra Tårnby Kommune. Røde Kors Hovedstaden har fra udgangen af 2025 været nødt til at lukke maduddelingen grundet manglende ressourcer, da de tidligere havde en bevilling, som nu er bortfaldet.

Fokusområder for 2026

- Fortsat styrkelse af samarbejde mellem Tårnby Kommune og Netværkshuset, især med henblik på et tættere samarbejde mellem kommunens tilbud og Netværkshusets aktiviteter
- Fokus på at åbne op for endnu flere deltagere, som er ensomme og sårbare mennesker og sikre, at de tilbydes meningsfulde aktiviteter.
- At give deltagerne viden om det sociale frikort gennem projektet Frivilligkorpset.

Frivilligkorpset er støttet af Social- og Boligstyrelsen, der gennem frivillig vejledning og håndholdt støtte åbner nye veje til arbejdsfællesskaber og frijobs. Projektet supplerer de eksisterende aktiviteter og skal bidrage til at styrke deltagernes trivsel og livsmestring.

Samarbejdsaftalen med Tårnby Kommune for 2026

Samarbejdsaftalen for 2026 er godkendt af Sundheds- og Omsorgsudvalget den 3. november 2025, jf. bilag 2.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Høring

Sagen sendes til orientering i Udsatterrådet.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Årsrapporten for 2024 blev behandlet på møde i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 6. januar 2025.

Indstilling

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

1. at tage årsrapporten for 2025 til efterretning.

/ISR

Beslutning

Marlene Nyberg (O) deltog ikke under behandling af punktet.

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Årsrapport 2025

Bilag 2 - Samarbejdsaftale 2026

Punkt 13: Orientering; Den kommunale ungeindsats - organisering og fremtidige tiltag

17.27.00-A00-25-603633

Resume

Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget (A&B), Børne- og Skoleudvalget (B&S) samt Sundheds- og Omsorgsudvalget (S&O) orienteres om status på arbejdet med ungeindsatsen efter Økonomiudvalgets beslutning den 7. maj 2025 om ændring af organiseringen af Ungecenter Tårnby (UCT).

Sagen orienterer om organiseringen af den kommunale ungeindsats (KUI), som skal understøtte sammenhængende overgange fra barn til ung og fra ung til voksen.

Uddybende bemærkninger

Baggrund

Økonomiudvalget besluttede i maj 2025 en ændret organisering af Ungecenter Tårnby (UCT) som følge af en effektiviseringsbeslutning. Beslutningen indebærer, at stillingen som centerchef blev nedlagt, og at opgaverne i UCT fremadrettet skulle forankres fagligt i Center for Beskæftigelse og Borgerservice (CBB) samt Center for Børn og Familie (CBF), samtidig med at de unge fortsat skulle opleve én samlet indgang.

Den politiske beslutning byggede på et ønske om at styrke faglig robusthed, lovmedholdelighed og sammenhæng i indsatserne omkring unge. Samtidig var der et klart politisk fokus på, at organiseringen ikke måtte svække den helhedsorienterede indsats eller skabe utydelige overgange for de unge.

Organisationsbeslutningen

Efter beslutningen er den kommunale ungeindsats organiseret og forankret på tværs af flere centre:

- CBB har tovholderrollen for KUI, og varetager de beskæftigelsesrettede indsatser, psykologisk rådgivning samt skole-, special- og uddannelsesvejledningen.
- CBF varetager det sociale område som inkluderer Skole-, Social- og Politi-indsats (SSP), gadeplansmedarbejdere, ungeguides, støttekontaktpersoner og ungerådgivere.
- CBB, CBF, Center for Social Indsats og Udvikling (SIU) samt Center for Skole og Fritidsliv (CSF) indgår som faste samarbejdspartnere i en styregruppe for KUI.

Medarbejdere og ledere er forankret i deres respektive centre, men arbejder i fælles strukturer omkring de unge. Det betyder, at den unge ikke skal navigere i organisationen, men møder kommunen gennem en koordineret indsats.

De fysiske rammer for Ungecentret er bevaret som unges fælles indgang til kommunen på Gl. Kirkevej 98. Her kan unge møde relevante fagpersoner og deltage i tilbud, som understøtter trivsel, uddannelse og beskæftigelse.

Målgruppen

Målgruppen er unge, som er omfattet af KUI, men også den brede ungeindsats. For KUI-målgruppen omfattes unge fra 7. klasse til 24 år, med særligt fokus på dem, der har behov for en koordineret og tværgående indsats. Den brede ungeindsats omfatter unge helt op til 29 år med understøttelse af sociale, sundhedsmæssige og beskæftigelsesrettede indsatser, som ofte er nødvendige for, at den unge kan fastholdes i uddannelse eller job.

Visionen for KUI er en sammenhængende og koordineret indsats for alle unge i Tårnby Kommune. Indsatsen understøttes af et tværgående samarbejde, der sikrer de rette tilbud og gode overgange til uddannelse og job.

Helhedsorienteret indsats og sammenhængende borgerforløb

Den helhedsorienterede indsats er en integreret del af organiseringen og den daglige praksis på tværs af centre. Der arbejdes løbende med at styrke fælles roller, ansvar og arbejdsgange for at sikre en tydelig og ensartet struktur i samarbejdet omkring unge med behov for en koordineret indsats for eksempel i overgange.

Den unge skal opleve et sammenhængende borgerforløb med klarhed over:

- hvem der er tovholder i forløbet
- hvilke indsætter der er iværksat
- hvordan indsætterne understøtter hinanden over tid

Arbejde med netværk – faste strukturer om overgange

For at understøtte sammenhængen i borgeres forløb på tværs af alder, lovgivning og organisatorisk forankring er igangsat et arbejde med faste netværk om overgange på tværs af centre. Særligt med fokus på to centrale overgange:

- fra barn til ung (fra nyfødt til 15 år)
- fra ung til voksen (15 år og opefter)

Arbejdet har til formål at sikre, at børn, unge og familier fortsat oplever trykke og sammenhængende overgange, så den unge oplever, at samarbejdet hænger sammen.

Arbejdet i overgangsgrupperne skal bidrage til en yderligere styrkelse af

- en fælles retning om opgaver på tværs af centre
- fortsat udvikling af koordineringen mellem skole-, social-, sundheds- og beskæftigelsesindsatser
- sikre sammenhæng og kontinuitet i unges forløb, når deres situation eller behov ændrer sig

Se bilag 1.

Styring, opfølgning og politisk betjening

CBB har ansvaret for at samle tværgående sager om den Kommunale Ungeindsats til direktion og politisk niveau, mens de enkelte centre fortsat har ansvar for sager inden for eget fagområde.

Der er en ambition om, at de politiske udvalg fremadrettet modtager halvårslige orienteringer om KUI og den brede ungeindsats. Disse orienteringer vil indeholde data og beskrivelser af udvikling og resultater.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

LBK nr. 953 af 12/08/2024 Bekendtgørelse af lov om kommunal indsats for unge under 25 år

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Økonomiudvalget den 7. maj 2025, Beslutning; Organisationstilpasning (Orientering til fagudvalg)

Beslutning fra Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, den 17. marts 2026, punkt 7:

Taget til efterretning.

Beslutning fra Børne- og Skoleudvalget, den 19. marts 2026, punkt 8:

Taget til efterretning.

Indstilling

Center for Beskæftigelse og Borgerservice indstiller til Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, Børne- og Skoleudvalget samt Sundheds- og Omsorgsudvalget;

1. at tage orienteringen til efterretning.

/ISR

Beslutning

Marlene Nyberg (O) deltog ikke under behandling af punktet.

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - KUI proces og implementering.pdf

Punkt 14: Orientering; Status for plan for etablering af styring og genopretning af økonomi i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed (Orientering til fagudvalg)

29.00.00-S00-25-601623

Resume

Nedenstående sag er en status på "Plan for etablering af styring og genopretning af økonomi i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed", som blev fremlagt på Økonomiudvalgsmødet den 21. januar 2026.

Planen er lavet for 2026 og bygger på seks fokusområder og fælles for de seks fokusområder er, at de første trin for en forbedret styring er implementeret. Heriblandt den nye budgettildelingsmodel på plejehjem, en præcisering af rolle- og ansvar i forhold til i at sikre budgetoverholdelse og et koncept for øget anvendelse af data på aktivitet i hjemmeplejen.

Denne sag fremlægges en status for genopretningsplanen til orientering.

Uddybende bemærkninger

Den overordnede plan for etablering af styring og genopretning af økonomien i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed bygger på seks fokusområder. Herunder er beskrevet områderne og deres indhold, som efterfølges af en aktuel status for de fokusområder:

Fokusområde 1 – Systemer og redskaber

Der skal sikres de rette økonomiværktøjer og et tydeligt økonomisk overblik for lederne i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed, så alle ledere har et solidt grundlag for at styre deres budget og sikre budgetoverholdelse.

Der skal ske implementering af den af BDO udarbejdet budgettildelingsmodel på plejehjemmene og som politisk er besluttet til budget 2026.

Der skal udvikles en ny styrings- og budgetmodel på hjemmeplejen ud fra BDO's forslag om principper.

Det er samtidig en forudsætning, at stamdata bliver korrekte. Det er konstateret, at der løbende tilkommer nye fejl, hvorfor der opstarter fornyet spor herom.

Status

Den nye budgettildelingsmodel på plejehjemmene er blevet implementeret, og budgetterne er lagt ud på afdelingsniveau.

Der er udarbejdet et forslag til, hvordan principperne for den nye styrings- og budgettildelingsmodel på Hjemmeplejen skal udmøntes. Sagen forelægges økonomiudvalget til beslutning den 18. marts.

Der er arbejdet med at sikre korrekte stamdata, der også nu sikrer, at enhederne kan se og følge op på deres økonomi. Nu styrkes fokus på, at enhederne understøttes i, hvordan udgifterne hensigtsmæssigt styres ned samtidig med, at der opretholdes en sikker drift.

Fokusområde 2 – Roller og ansvar

Parallelt med udviklingen af økonomiværktøjerne skal der skabes tydelighed om roller og ansvar i arbejdet med budgetoverholdelse.

Det indebærer en klar rolle- og ansvarsfordeling mellem fagcenteret, Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed og det centrale økonomicenter (Center for Økonomi, Indkøb og Dataunderstøttelse). Der skal samtidig være tydelighed om rollefordelingen i den samlede budget- og budgetopfølgingsproces.

Internt i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed skal der ligeledes skabes klarhed om roller og ansvar i forhold til at sikre budgetoverholdelse. Både i ledelseslinjen fra centerchef og ned gennem organisationen samt på tværs af de enkelte områder i centret.

Status

Som det fremgår af vedhæftede bilag, er det planen, at den præciserede rolle- og ansvarsfordeling implementeres i 3. og 4.

kvartal.

Fokusområde 3 – Kompetencer

I takt med at systemer, økonomiværktøjer og et styrket datagrundlag er til rådighed, skal der gennemføres et målrettet kompetenceløft. Lederne skal understøttes i en ændret styringsmæssig praksis, hvor fokus flyttes fra normeringsstyring til lønsumsstyring.

Dette forudsætter samtidig et kompetenceløft blandt relevante nøglemedarbejdere samt et vedvarende fokus på at sikre, at de rette kompetencer er til stede de rette steder, særligt i relation til den samlede økonomistyringsopgave.

Status:

Kompetenceløft med den ændrede styringsmæssige praksis tager på den ene side udgangspunkt i en månedlig budgetopfølgning, hvor der i samarbejde med Center for Økonomi, Digitalisering og It drøftes forventninger til udvikling i økonomien for den enkelte budgetansvarlige leder og hvordan økonomien præsenteres og gennemgås. Herunder er der også fokus på hvordan forbedringstiltag i økonomien arbejdes ind i den daglig drift og omsættes til hverdagspraksis. Den anden side tager udgangspunkt i hvordan man som leder tager ansvar indenfor rammerne af lønsumsstyring.

I takt med at datagrundlaget styrkes, bygges der løbende ovenpå med kompetencer i forhold til aktivitetsstyringen og hvordan et ændret aktivitetsniveau har kobling til økonomien.

Implementeringen af budgettildelingsmodellen på plejehjemmene har dannet rammen for introduktion til lønsumsstyring for alle budgetansvarlige ledere. For at forankre den ændrede styringspraksis følges der nu systematisk op ved de månedlige budgetopfølgninger, hvor den enkelte leder understøttes i forventningerne til økonomien.

Fokusområde 4 - Organisation

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed skal organiseres, så organiseringen understøtter en samlet faglig og styringsmæssig retning.

Den nuværende organisering har i den aktuelle udfordrede styringssituation vist sig at indebære udfordringer, som vanskeliggør en tilstrækkelig tydelig og sammenhængende økonomistyring. Der er derfor behov for at se på organiseringen, særligt i relation til justeringer af ledelsesstrukturen, så den i højere grad understøtter de ændrede krav og forventninger, der blandt andet følger af reformerne.

Økonomiudvalget behandlede den 3. december 2025 en sag vedrørende den øverste ledelsesstruktur.

Status

På økonomiudvalgets mødet den 21. januar 2026, blev den nye organisering besluttet, og økonomien er tilpasset i henhold til beslutningen.

Fokusområde 5 – Processer

Gode værktøjer fordrer klare administrative processer for den løbende økonomiopfølgning, herunder også personaletal, aktivitetstal mv. Der skal udarbejdes nedskrevne processer for en månedsopfølgning, der fokuserer på både økonomi, aktivitet, personale og stamdata.

En god økonomistyring og budgetopfølgning kræver, at budgetterne bliver retvisende for styringen med tydelige budgetforudsætninger. Det betyder, at det er vigtigt i budgetprocessen for det kommende budgetår at få prioriteret justering og omfordelt budgetterne indenfor besluttede økonomiske rammen. Ligesom der vil ske en tættere inddragelse af Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed i budgetprocessen.

Status

Der er påbegyndt et arbejde med at få definere den gode budgetopfølgning, hvor fokus er hvilke økonomi- og aktivitetsdata, som skal understøtte budgetopfølgning på områderne, med henblik på at sætte handlinger i værk for at for at bringe forbrug og budget i balance. Det er ligeledes et arbejde i gang med at budgetomplacere inden for budgetrammen, samt at tydeliggøre budgetforudsætninger. Dette arbejde indtænkes i den igangværende budgetproces for 2027.

Fokusområde 6 – Dataunderstøttet styring

Arbejdet med ledelsesinformation skal fortsat udvikles således at styringen i højere grad underbygges af aktivitetsdata. Det vil sige, at udvikling af relevante aktivitetsdata, der understøtter de aktiviteter, der sker i de enkelte enheder, og som på længere sigt skal kobles til økonomien. Aktiviteterne skal afspejle den af BDO anbefalede struktur for budgettildelingsmodel.

Heri ligger også at der arbejdes med prognoser for udviklingen i resten af året og det følgende år, så lederne både kan have forventninger til indeværende år og Sundheds- og Omsorgsudvalget kan få forventninger til næste budgetår forud for budgetprocessen. Prognoserne skal udarbejdes så de matcher aktiviteterne, som økonomien er opdelt i.

Status

Center for Rehabilitering, Sundhed og Omsorg arbejder på et koncept for aktivitetsdata, som efter planen skulle have været forlagt Sundheds- og Omsorgsudvalget i marts møderækken. Dette udskydes til mødet i april.

Tidsplan

I tidsplanen for genopretningsplanen (bilag 1) er der beskrevet indsatser, for hver af de seks fokusområder, herunder status på indsatsen samt hvornår handlingen er forventet implementeret.

Af nedenstående fremgår, hvornår det foreslås at fremlægge politiske sager til beslutning og orientering med henblik på at sikre fremdriften. Den fremlagte plan rækker frem til ultimo 2026.

- Marts: Orienteringssag til Økonomiudvalget med orientering til Sundheds- og Omsorgsudvalget om status for etablering af styring og genopretning af økonomi i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed.
- Marts: Orienteringssag i Sundheds- og Omsorgsudvalget om koncept for form og indhold for Aktivitetsdata for Sundhed og Omsorg.
- Marts: Udkast til ny styrings- og budgetmodel på hjemmeplejen. Beslutningssag til Økonomiudvalget med orientering til Sundheds- og omsorgsudvalget.
- September: Orienteringssag til Økonomiudvalget med orientering til Sundheds- og omsorgsudvalget om status samt plan for 2027 for etablering af styring og genopretning af økonomi i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed.

Ved siden af ovennævnte sager er almene budgetopfølgninger samt budgetproces for budget 2027. Heri vil budgetoverholdelsestiltag (de besluttede økonomiske handleplaner for 2024, effektiviseringstiltag besluttet i 2025, samt budgetoverholdelsen sagen fra december 2025) også indgå som en del af budgetopfølgningerne og budgetprocessen med det formål at give et samlet økonomisk overblik fremfor enkelt-sager om hver handleplan.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Økonomiudvalgssag den 17. december 2025 nr. 19.

Beslutning fra Økonomiudvalget, den 18. marts 2026, punkt 14:

Taget til efterretning og godkendt.

Indstilling

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed samt Center for Økonomi, Digitalisering og It indstiller til Økonomiudvalget;

1. at tage status for detaljeret tidsplan for etablering af styring og genopretning af økonomi i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed til efterretning
2. at sende sagen til orientering i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

/ISR

Beslutning

Marlene Nyberg (O) deltog ikke under behandling af punktet.

Taget til efterretning.

Bilag

Genopretningsplan for Center for Rehabilitering 13.03.26

Punkt 15: Eventuelt

00.22.04-P35-26-613132

Beslutning

Intet.

Punkt 16: Underskriftsark

00.22.04-P35-26-613132

Beslutning

Alle mødedeltagere har underskrevet beslutningsprotokollen.