

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 03-11-2025

Mødedato Mandag d. 03. november 2025 kl. 15:30

Mødested Mødelokale 215

Mødedeltagere Einer Lyduch, Annette Betak, Lars Hein, Dorthe Hecht, Ali Qais, Liv Gam, Benny Bindslev

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.....	5
Orientering; Oplæg om velfærdsteknologi.....	6
Beslutning; Samarbejde med Netværkshuset Kastruplund.....	8
Lukket: Beslutning; Fællesudbud af kontrakt om omsorgsjournal og socialjournal (Orientering til f.....	10
Orientering; Pilotprojekt med digital understøttet træning for ældre borgere.....	11
Orientering; Tilsyn på botilbuddet Jershøj/Falhøj.....	12
Orientering; Status på handleplan i Center for Social Indsats og Udvikling.....	14
Orientering; Proces for nye kvalitetsstandarder.....	15
Orientering; Tilsyn på botilbuddet Televænget.....	17
Orientering; Selvbestemmelse i ældreplejen: Fra lov til praksis.....	19
Orientering; Ældreloven - oplysning til borgerne om madlevering og midlertidigt ophold.....	21
Orientering; KL skaleringssamarbejde.....	23
Orientering; Ændring af regler om hjælp til dækning af merudgift.....	25
Orientering; Status på DGI-samarbejde om stærke lokale idrætsforeninger og aktive fællesskaber 20.....	27
Orientering; Sundhedsreformen og Forårsaftalen (Orientering til fagudvalg).....	29
Orientering; Opfølgning på 2024 handleplan i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed (Orie.....	33
Eventuelt.....	35
Underskriftsark.....	36

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-24-590275

Resume

Dorthe Hecht (løsgænger) har meldt afbud til hele mødet.

Indstilling

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

1. at godkende dagsorden.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

00.22.04-P35-24-590275

Resume

Orientering, information og referater til udvalget.

Uddybende bemærkninger

1. Almindelig orientering
2. Nyt om sundhedsreformen
3. Opfølgning på udfordringer i hjemmeplejen
4. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har offentliggjort en national handlingsplan med 21 initiativer, der skal reducere antibiotikaforbruget og mindske risikoen for resistensudvikling gennem resistensbekæmpelse, forsyningsikkerhed, infektionsforebyggelse og internationalt samarbejde.
5. Ældretilsyn på Irlandsvej og Pyrus Allé - god kvalitet

Indstilling

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

1. at tage punkterne til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

National handlingsplan for antimikrobiel resistens hos mennesker

Punkt 3: Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges

00.22.00-P35-23-563535

Resume

Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.

Uddybende bemærkninger

Bilag A - afgørelse om pligt til at yde hjælp under ophold på forsorgshjem
Ændret

Bilag B - afgørelse om afslag på en plejebolig
Medhold

Bilag C - afgørelse om afslag på fjernelse af badekar
Medhold

Bilag D - afgørelse om støtte til køb af bil
Medhold

Bilag E - afgørelse om afslag på et el-køretøj som hjælpemiddel
Medhold

Bilag F - afgørelse om gelænder
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.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 4: Orientering; Oplæg om velfærdsteknologi

00.00.00-A00-24-576154

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede den 16. juni 2025, at Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed skal udarbejde en strategi for velfærdsteknologi. Den 4. august 2025 godkendte udvalget tids- og procesplanen for arbejdet. I tids- og procesplanen fremgår det, at Sundhed og- Omsorgsudvalget får et inspirationsbesøg fra en anden kommune.

Uddybende bemærkninger

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har indgået en aftale med Holbæk Kommune, som holder oplæg om velfærdsteknologi. Holbæk Kommune har stor erfaring med brugen af velfærdsteknologi og er anbefalet af KL til læring.

Rammen for præsentation af velfærdsteknologi på udvalgmødet d. 3. november 2025

Ifølge tids- og procesplanen skal udvalget på mødet den 3. november 2025 præsenteres for erfaringer med implementering og brug af velfærdsteknologi fra Holbæk kommune som inspirationsbesøg. Oplægget vil handle om følgende:

- - Erfaringer med implementering og drift af velfærdsteknologiske løsninger i kommunale sundheds- og ældreområder.
 - Særlige opmærksomhedspunkter og læring fra implementeringsprocessen.
 - Finansiering og gevinster ved anvendelse af velfærdsteknologi: hvilke modeller anvendes, og hvad skal kommunen være særligt opmærksom på for at høste gevinsterne.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Sundheds- og Omsorgsudvalgmødet den 6. oktober 2025, punkt 4

Indstilling

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

1. at tage oplægget til efterretning.

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Oplæg Holbæk kommune 031125

Punkt 5: Beslutning; Samarbejde med Netværkshuset Kastruplund

27.00.00-A00-23-547239

Resume

Udvalget har ønsket at få en sag behandlet med henblik på beslutning om samarbejde med Netværkshuset Kastruplund. Samarbejdsaftalen for 2025 blev godkendt i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 16. juni 2025.

Udvalget skal beslutte driftsaftale og samarbejdsaftale for 2026.

Uddybende bemærkninger

Røde Kors Hovedstaden driver Netværkshuset Kastruplund (herefter Netværkshuset), som er et tilbud til Tårnby Kommunes borgere i udsatte positioner. Tårnby Kommune ejer bygningen, som Netværkshuset drives fra, og Tårnby Kommune yder samtidig et årligt driftstilskud på kr. 795.000 (2025), som blandt andet dækker udgiften til en daglig leder.

Samarbejdet med Netværkshuset består af to dele:

1. en driftsaftale, som i praksis betyder, at Netværkshuset, kan bruge bygningen til aktiviteter samt det årlige driftstilskud
2. en samarbejdsaftale, som sætter rammen for, hvad Netværkshuset skal prioritere i deres arbejde med de udsatte borgere

Tårnby Kommune har siden 2014 støttet Netværkshuset økonomisk. Formålet 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, og deres netværk er oftest begrænset. Det er mennesker, som typisk har svært ved at orientere sig i og benytte foreningstilbuddene i Tårnby Kommune, eller som specifikt efterspørger andre tilbud udenfor kommunens regi.

I årsrapporten for 2024 kan man læse, at antallet af deltagere fra Tårnby Kommune er 95, og at der er kommet 16 nye deltagere.

Røde Kors Hovedstaden har søgt Nordea Fonden om midler til at renovere Netværkshuset med fokus på tiltag, der fremmer social bæredygtighed og imødekommer et stigende antal deltagere og øget diversitet i brugergruppen. Røde Kors Hovedstaden har modtaget 972.738 kr. i tilskud til ombygning af Netværkshuset. Udover tilskuddet fra Nordea Fondens renovationspulje, har Netværkshuset modtaget en donation på 250.000 kr. til projektet fra Københavns Lufthavn.

Forslag til ombygning og indretning af bygningen er godkendt i Bygge- og Ejendomsudvalget den 9. september 2025. Ombygningen er påbegyndt 16. september 2025 og forventes at være fuldført senest 1. december 2025. Der udføres blandt andet nyt køkken, handicaptoilet og en række fleksible rum.

Administrationen anbefaler, at driftstilskuddet fortsætter i 2026. Det vil give Netværkshuset tid til at tiltrække og tilknytte de borgere, som de forventer vil komme i huset, når de har de rette omgivelser til at tilbyde flere og varierede indsatser. Anbefalingen skyldes også, at der ikke i Tårnby Kommune på nuværende tidspunkt findes egnede alternativer til de borgere, der kommer i Netværkshuset. Hvis tilskuddet til Netværkshuset bortfalder, skal de borgere, der kommer i tilbuddet i dag, visiteres til andre tilbud. Nogle af borgerne kan visiteres til det kommunale aktivitets- og samværstilbud GRO. Der vil formentlig også være borgere, som skal visiteres til andre kommunale eller private tilbud. Administrationen vurderer, at dette samlet set, vil koste mere end det, som driftstilskuddet udgør i dag.

Under forudsætning af, at tilskuddet til Netværkshuset fortsætter, foreslår Center for Social Indsats og Udvikling, at samarbejdsaftalen for 2025 videreføres, dog at sidste punkt om det kommende byggeri udgår:

- Forsat styrket samarbejde mellem Tårnby Kommune og Netværkshuset, især mhp. 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.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Høring

Sagen sendes til orientering i Udsatterrådet.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Kommunen yder et årligt driftstilskud på kr. 795.000 i 2025 niveau.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Samarbejdsaftalen for 2025 blev godkendt i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 16. juni 2025.

Indstilling

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

1. at beslutte, at driftstilskuddet opretholdes i 2026
2. at godkende samarbejdsaftalen for 2026.

/ISR

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Udkast til samarbejdsaftale 2026

Punkt 6: Lukket: Beslutning; Fællesudbud af kontrakt om omsorgsjournal og socialjournal (Orientering til fagudvalg)

88.00.00-G01-24-589825

Punkt 7: Orientering; Pilotprojekt med digital understøttet træning for ældre borgere

00.22.04-P35-24-590275

Resume

I sag om "Beslutning; Pilotprojekt med digital understøttet træning for ældre borgere" traf udvalgsformanden af tidsmæssige årsager den 6. oktober 2025 formandsbeslutning om at anbefale sagen overfor Økonomiudvalget.

Sagen forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til orientering.

Indstilling

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Omsorgs- og Sundhedsudvalget;

1. at tage beslutningen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Dagsordenspunkt: "Beslutning; Pilotprojekt med digital understøttet træning for ældre borgere"

Evalueringsrapport om Exolive fra Aarhus Kommune

Budget

Punkt 8: Orientering; Tilsyn på botilbuddet Jershøj/Falhøj

27.00.00-A00-25-604894

Resume

Socialtilsyn Hovedstaden har den 24. juni 2025 gennemført anmeldt tilsyn på botilbuddet Jershøj/Falhøj. Socialtilsynets samlede vurdering efter tilsynet er, at tilbuddet har den fornødne kvalitet. Tilbuddet er godkendt uden påbud og vilkår. Tilsynsrapporten forelægges udvalget til orientering.

Uddybende bemærkninger

Tilsynet har ved dette tilsyn haft fokus på kvalitetsmodellens temaer 3 og 6, der dækker over målgruppe, metoder og resultater samt kompetencer.

Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. Kriterierne er primært udtrykt som konkrete mål for indsatsen i tilbuddet. For hvert kriterium er fastlagt en eller flere kvalitetsindikatorer. Indikatorerne er tegn på, at den kvalitet, som er udtrykt i kriteriet, forekommer i praksis.

Vurderingen af et tilbuds kvalitet sker ud fra en samlet faglig vurdering inden for rammerne af temaerne under hensyn til tilbuddets karakter og målgruppe.

Tilsynet konkluderer følgende på de pågældende temaer:

Målgruppe, metoder og resultater

Socialtilsynet vurderer, at borgerne er inden for målgruppen, og der benyttes metoder, som motiverer og støtter borgerne til at udnytte og udvikle de kompetencer, der er nødvendige for at mestre dagligdagen, og give den enkelte beboer oplevelsen af livskvalitet.

Tilbuddet anvender metoder, som er relevante i forhold til målgruppens behov, og tilbuddet kan redegøre for de metoder, de anvender. Tilbuddet har et klart formål med deres indsatser og anvender metoder, der sikrer borgernes trivsel og den ønskede udvikling.

Der arbejdes genkendeligt med en reference til neuropædagogik, Low Arousal, struktureret pædagogik og anerkendende tilgang. De faglige tilgange underbygges gennem det daglige relationsarbejde med en anerkendende tilgang.

Tilbuddets mål beskrives gennem VUM 2.0, som endnu ikke er fuldt ud implementeret. Der er ikke afholdt opfølgingsmøder i alle sager, efter VUM 2.0 er blevet indført, hvorfor serviceydelser ikke er beskrevet i alle borgersagerne. Der arbejdes, indtil disse møder er gennemført, med udgangspunkt i borgernes ønsker, hvor der sker en høj grad af medinddragelse, og hvor resultater for dette arbejde dokumenteres.

Tilbuddet samarbejder med relevante eksterne aktører om borgernes individuelle mål.

Der beskrives enkelte borgere, der ikke ønsker tilbuddets støtte af forskellige årsager, hvorfor ledelsen opfordres til at forholde sig mere aktivt til denne problemstilling.

Kompetencer

Tilbuddets medarbejdere har relevante og nødvendige kompetencer for at støtte borgerne frem til positive resultater, trivsel og udvikling. Alle medarbejdere på nær én har relevant socialfaglig eller sundhedsfaglig uddannelse som pædagog, ergoterapeut eller social- og sundhedsassistent. Flere har erfaring i at arbejde med målgruppen og har de personlige og relationelle kompetencer.

Nuværende medarbejdere har, eller er på vej til at få en neuropædagogisk efteruddannelse, og tilbuddet har fokus på, at alle skal uddannes over tid. Den samlede medarbejdergruppe har fælles ekstern supervision.

Tilbuddet har fokus på fælles pædagogisk indsats og forbedret dokumentation både i forhold til det pædagogiske og til det sundhedsfaglige område. Tilbuddets medarbejdere møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger, samt har fokus på borgernes retssikkerhed.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Socialtilsynet vurderer kvaliteten og sikrer dialogen med tilbuddet med udgangspunkt i kvalitetsmodellen, som beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen giver et systematisk og målrettet udgangspunkt for socialtilsynets samlede faglige vurdering af kvaliteten.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

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

Endelig rapport 2025

Punkt 9: Orientering; Status på handleplan i Center for Social Indsats og Udvikling

27.00.00-A00-24-586864

Resume

Center for Social Indsats og Udvikling fremlægger status på handleplan til orientering.

Uddybende bemærkninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte den 26. maj 2026 handleplan for Center for Social Indsats og Udvikling, som er udarbejdet på baggrund af de anbefalinger, som PwC kom med på baggrund af servicetjekket.

Center for Social Indsats og Udvikling har igangsat flere initiativer og er generelt i god fremdrift med de enkelte punkter i handleplanen.

Samtidig er det vigtigt at bemærke, at der er tale om et større arbejde, som kræver en vedholdende indsats, der skal munde ud i, at centret får et godt og solidt fagligt og økonomisk fundament at stå på.

Det fremgår af det vedhæftede bilag, hvad status er på de enkelte punkter i handleplanen.

De grønne markeringer betyder, at opgaven er fuldført. De lysegrønne markeringer betyder, at opgaven er igangsat.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Økonomiudvalget godkendte PwC's servicetjek af Center for Social Indsats og Udvikling den 22. oktober 2024.

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte 26. maj 2025 handleplan for Social Indsats og Udvikling.

Indstilling

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

1. at tage orientering om status på handleplanen til efterretning.

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Status på handleplan september 2025

Punkt 10: Orientering; Proces for nye kvalitetsstandarder

29.00.00-P23-25-603861

Resume

Kvalitetsstandarderne i Center for Social Indsats og Udvikling skal revideres, og nedenfor følger forslag til proces for revisionen.

Udvalgsformand traf den 6. oktober formandsbeslutning om sagen. Sagen sendes til orientering til udvalget.

Uddybende bemærkninger

Formålet med kvalitetsstandarderne er at synliggøre for borgerne, hvad Kommunalbestyrelsen har besluttet som gældende serviceniveau.

De nuværende kvalitetsstandarder i Center for Social Indsats og Udvikling er gennemgået af administrationen, og det anbefales, at kvalitetsstandarderne revideres. De nuværende kvalitetsstandarder er fra 2023.

Kvalitetsstandarderne for Center for Social Indsats og Udvikling er i dag samlet med kvalitetstandarderne for Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed. Det anbefales, at kvalitetsstandarderne skilles ad, men at de formmæssigt bliver skrevet ind i samme skabelon, så der bevares et ensartet udtryk.

Med henblik på at inddrage og kvalificere materialet ud fra borgernes perspektiv, foreslår Center for Social Indsats og Udvikling, at Handicaprådet og Udsatterrådet får mulighed for at vælge en repræsentant, der kan deltage i arbejdet.

Center for Social Indsats og Udvikling foreslår følgende proces:

- Administrationen søger inspiration i andre kommuner
- Der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af medarbejdere fra Center for Social Indsats og Udvikling samt repræsentanter fra Handicap- og Udsatterrådet.
- Administrationen udarbejder forslag til nye kvalitetsstandarderne, der løbende kvalificeres i arbejdsgruppen
- Fremlægges til politisk godkendelse.

Tidshorisont: Det forventes, at de nye kvalitetsstandarder kan blive politisk behandlet i 1. kvartal 2026.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Serviceovens § 138.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Tidligere behandlet på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 9. januar 2023.

Indstilling

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

1. at tage proces for revision af kvalitetsstandarderne til efterretning.

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 11: Orientering; Tilsyn på botilbuddet Televænget

27.00.00-A00-24-586090

Resume

Socialtilsyn Hovedstaden har den 4. juni 2025 været på anmeldt tilsyn på botilbuddet Televænget. Socialtilsynets samlede vurdering er, at tilbuddet har den fornødne kvalitet. Tilbuddet er godkendt uden påbud og vilkår.

Tilsynsrapporten forelægges udvalget til orientering.

Uddybende bemærkninger

Socialtilsyn Hovedstaden har ved dette tilsyn haft fokus på kvalitetsmodellens temaer 5 og 6, der dækker over organisation og ledelse samt kompetencer.

Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. Kriterierne er primært udtrykt som konkrete mål for indsatsen i tilbuddet. For hvert kriterium er fastlagt en eller flere kvalitetsindikatorer. Indikatorerne er tegn på, at den kvalitet, som er udtrykt i kriteriet, forekommer i praksis.

Vurderingen af et tilbuds kvalitet sker ud fra en samlet faglig vurdering inden for rammerne af temaerne under hensyn til tilbuddets karakter og målgruppe.

Tilsynet konkluderer følgende på de pågældende temaer:

Organisation og ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en hensigtsmæssig organisering og kompetencer til at varetage den daglige drift forsvarligt samt delvist sætter rammen for den faglige og strategiske udvikling på et socialt botilbud.

Tilbuddets ledelse har relevante kompetencer. Tilsynet bemærker samtidig, at resultaterne af udført ledelse hidtil i lav grad har haft en tilstrækkelig socialfaglig kvalitet.

Den daglige ledelse består af en afdelingsleder og en faglig koordinator. Den daglige ledelse har samlet set de nødvendige kompetencer i form af erfaring, relevante uddannelsesbaggrunde, kendskab til målgruppe samt delvist lederuddannelse. Tilbuddet er fortsat i en udviklingsproces, og ledelsen har i samarbejde med Socialtilsynet gennem årene udvist vilje og delvist evne til at handle på Socialtilsynets tidligere vurderinger af mangler i indsatserne, herunder at skabe et fælles fagligt fundament og et fagligt miljø med sammenhængskraft, hvor medarbejderne anerkender hinanden og indgår i samarbejdet omkring den enkelte borger. Medarbejderne giver udtryk for, at medarbejdergruppen er blevet mere homogen og bedre kan samarbejde.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet kan have udfordringer med at synliggøre og fagligt begrunde differentieret grad af støtte, som den enkelte borger kan have behov for og er visiteret til i botilbudsregi.

Ledelsen har et strategisk fokus, der understøtter tilbuddets drift og udvikling. Dette omhandler både fokus på strategisk rekruttering og kompetenceudvikling samt fokus på at nedbringe sygefravær, som gennem flere år har været højere end på sammenlignelige tilbud.

Kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov samt tilbuddets metoder og faglige tilgange. Medarbejderne besidder generelt relevante faglige, relationelle og personlige kompetencer og har samlet set fagrelevant grunduddannelse.

Medarbejdergruppen er tværfagligt sammensat med både social- og sundhedsfaglige kompetencer, hvilket er relevant i forhold til borgernes samlede behov for støtte. Ikke-fastansatte medarbejdere har ligeledes som udgangspunkt en relevant grunduddannelse.

Socialtilsynet er fortsat opmærksom på, at det er et pædagogisk botilbud, hvor borgere blandt andet skal træne almindelig daglig levevis (ADL), sociale kompetencer og selvstændighed samt have fokus på uddannelse og beskæftigelse, samtidig med at medarbejderne med deres forskellige faglige baggrunde skal have et fælles fagligt fundament i forhold til metoder og tilgange. Ledelsen har fokus på at sikre en balance både i forhold til sammensætning af medarbejdere og normering.

Medarbejderne reflekterer relevant og kompetent over egen praksis og kan redegøre for, hvorledes tilbuddet er ændret, samtidig med at der stadig er områder, som kan kvalificeres, herunder dokumentation og faglige refleksioner.

Der er et ledelsesmæssigt fokus på at sikre fælles faglig viden og uddannelse, herunder løbende at opdatere medarbejdernes kompetencer, bl.a. metoder og faglige tilgange til gavn for borgerne.

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne kan redegøre for, hvorledes tilbuddets faglige tilgange og metoder omsættes til en daglig praksis.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Socialtilsynet vurderer kvaliteten og sikrer dialogen med tilbuddet med udgangspunkt i kvalitetsmodellen, som beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen giver et systematisk og målrettet udgangspunkt for socialtilsynets samlede faglige vurdering af kvaliteten.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

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.

Punkt 12: Orientering; Selvbestemmelse i ældreplejen: Fra lov til praksis

29.00.00-A00-25-604559

Resume

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed arbejder ud fra en systematisk tilgang til at forankre værdien selvbestemmelse i den daglige praksis. Dette sker gennem en kombination af borgerinddragelse, kompetenceudvikling og nye organisatoriske strukturer for at skabe en ældrepleje, der tager udgangspunkt i den enkeltes selvbestemmelse.

Denne sag beskriver, hvordan centret arbejder med, at værdien selvbestemmelse realiseres i hverdagen.

Uddybende bemærkninger

Implementeringen af Ældrelovens bærende værdier er en omfattende forandringsproces, der berører alle medarbejdere og ledere. Målet er at flytte fokus fra ydelser til den enkelte borgers behov og selvbestemmelse, hvilket kræver nye tilgange, samarbejdsformer og ledelsesfora.

Borgercenteret dialog og faglig vurdering

Selvbestemmelse begynder med en reel dialog med borgeren og de pårørende. I overensstemmelse med Ældrelovens vejledning sikres, at borgeren har indflydelse på den hjælp, der tilbydes.

- **Afklaringsforløb:** For nye borgere anvendes et afklaringsforløb. Her afdækker medarbejdere i tæt dialog med borgeren og pårørende ønsker og behov, som derefter danner grundlag for den faglige vurdering af et pleje- og omsorgsforløb.
- **Tværfaglig beslutning:** Et tværfagligt team i hjemmeplejen – eller hos den private leverandør, hvis borgeren har valgt fritvalgsordningen – vurderer sammen med borgeren, om forløbet kan afsluttes eller ej.

Denne tilgang betyder, at hjemmeplejens medarbejdere ikke længere blot leverer en standardiseret ydelse. De fungerer i stedet som sparringspartnere og facilitatorer for borgerens selvbestemmelse. For at understøtte denne forandring bliver faglige møder i hjemmeplejen læringsforløb baseret på konkrete borgercases, hvor medarbejderne kan drøfte og udvikle deres praksis.

Kompetenceudvikling med fokus på rehabilitering

At styrke borgernes selvbestemmelse handler også om at fremme deres selvhjulpenshed og livsglæde. Hjælpen skal derfor være tilrettelagt med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte, der gør borgerne i stand til selv at mestre den daglige livsførelse.

For at sikre den nødvendige faglige forankring har centret aftalt et målrettet kompetenceudviklingsforløb for medarbejderne i hjemmeplejen. Forløbet, der leveres af centrets egne rehabiliteringsterapeuter, fokuserer på at arbejde forebyggende og rehabiliterende. Den metodiske tilgang er "læring i praksis – af og med praksis", hvilket sikrer, at kompetencerne omsættes direkte til en forbedret borgerkontakt.

Styrket ledelsesfora for forankring

For at sikre en varig forankring af Ældrelovens værdier har centret etableret et nyt, tværgående ledelsesfora. Dette fora, der samler ledere fra hjemmepleje, myndighed og rehabilitering, mødes inden for en eksisterende møderamme.

Fremadrettet vil dette fora være det centrale sted for strategiske drøftelser og beslutninger om, hvordan de bærende værdier bliver en integreret del af hverdagen. Medarbejderne vil løbende blive inddraget i dette arbejde, hvilket sikrer et solidt og bredt ejerskab til de nye arbejds gange.

Der vil være et kort oplæg i forbindelse med sagen ved Ina Ringsdal.

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 drøfte værdien selvbestemmelse herunder den konkrete implementering.
2. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Selvbestemmelse i ældreplejen Fra lov til praksis - Oplæg S&O

Punkt 13: Orientering; Ældreloven - oplysning til borgerne om madlevering og midlertidigt ophold

29.00.00-A00-25-604559

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede på udvalgsmødet den 16. juni 2025, at rammer og indhold for Ældrelovens paragraffer skal være tilgængeligt for borgerne på hjemmesiden.

Udvalget får denne sag om borgervenlig kommunikation om rammer og indhold for madlevering § 13 og midlertidigt ophold § 17 til orientering, idet udvalgsformanden den 6. oktober 2025 traf formandsbeslutning om sagen.

Uddybende bemærkninger

På baggrund af udvalgets beslutning om, at al kommunikation om Ældreloven skal være tilgængelig på kommunens hjemmeside, skal udvalget godkende borgervenlig kommunikation om madlevering § 13 og midlertidigt ophold § 17. De foreslåede oplysninger til borgerne er vedlagt i hvert sit bilag.

Oplysningerne til borgerne om Ældrelovens § 13 madlevering og midlertidigt ophold § 17 er formuleret i et letforståeligt sprog, der matcher den kommunikation om pleje- og omsorgsforløb, som udvalget tidligere har godkendt.

Indholdet af de nye tekster svarer til de nuværende standarder for madservice (§ 83 i Serviceloven) og midlertidigt døgnophold (§ 84, 2 Serviceloven), som udvalget godkendte den 26. maj 2025.

Det vejledende serviceniveau forbliver uændret i begge paragraffer for begge lovgivninger.

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 formandsbeslutning af 6. oktober 2025 om godkendelse af kommunikation til borgerne om rammer og indhold for madlevering efter § 13 i Ældreloven tages til efterretning.
2. at formandsbeslutning af 6. oktober om godkendelse af kommunikation til borgerne om rammer og indhold for midlertidigt ophold efter § 17 i Ældreloven tages til efterretning.

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag til sag om oplysninger til borgerne om vejledende serviceniveau Madlevering

Bilag til sag om oplysninger til borgerne om vejledende serviceniveau Midlertidigt ophold

Punkt 14: Orientering; KL skaleringsamarbejde

00.00.00-A00-24-576154

Resume

Direktionen besluttede på deres møde den 8. april 2025, at Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed med fordel kunne ansøge om deltagelse i KL's nationale skaleringsamarbejde om skærmbesøg og digitalt understøttet træning. Dette for at fremme den politiske ambition i ældrereformen om øget skalering og implementering i ældreplejen.

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har efterfølgende fået ansøgningen godkendt til skærmbesøg og ikke til digitalt understøttet træning.

Vedlagt findes KL's informationsfolder om skaleringsamarbejdet.

Uddybende bemærkninger

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed er blevet godkendt til at deltage i KL's skaleringsamarbejde med fokus på skærmbesøg.

Formålet med skaleringsamarbejdet er at udbrede velfærdsteknologiske løsninger, som allerede er afprøvet og dokumenteret i andre kommuner, og som både kan højne kvaliteten for borgerne og sikre en mere effektiv anvendelse af ressourcer.

Skærmbesøg giver mulighed for, at medarbejderne kan udføre dele af deres opgaver virtuelt frem for ved et fysisk besøg. Det skaber øget fleksibilitet og kontinuitet for borgerne, samtidig med at medarbejdernes tid kan udnyttes bedre.

Skaleringsamarbejdet er organiseret, så nogle kommuner fungerer som lederkommuner, mens andre indgår som deltagerkommuner. Lederkommunerne er de kommuner, der allerede har afprøvet og dokumenteret en given løsning i stor skala. De fungerer som erfaringsbærere og stiller både viden, værktøjer og praksiserfaringer til rådighed. Deltagerkommunerne, som vi er en del af, arbejder målrettet med at implementere løsningerne lokalt med støtte og sparring fra lederkommunerne. På den måde sikres det, at vi kan trække på andres erfaringer og undgå at opfinde alt fra bunden, samtidig med, at vi bidrager med egne perspektiver til det samlede fællesskab.

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

Taget til efterretning.

Bilag

Kommunernes skaleringsamarbejde

Punkt 15: Orientering; Ændring af regler om hjælp til dækning af merudgift

00.15.00-A00-23-561502

Resume

Center for Børn og Familie og Center for Social Indsats og Udvikling orienterer udvalget om ændring af reglerne om hjælp til dækning af merudgifter efter serviceloven og barnets lov, som træder i kraft d. 1. september 2025.

Uddybende bemærkninger

Reglerne om hjælp til dækning af merudgifter, efter servicelovens § 100 og Barnets lov § 86, ændres den 1. september 2025. Der vil være en overgangsperiode for allerede givne bevillinger frem til den 1. september 2027. Lovforslaget blev vedtaget af Folketinget den 11. juni 2025.

Formålet med ændringen er at forenkle systemet, gøre det mere gennemsigtigt og forudsigeligt for borgerne samt reducere kommunernes administrative byrde. En ny ensartet model indføres med én minimumsgrænse på 555 kr. om måneden for at udløse ydelsen for både børn og voksne. De nye regler og ydelser er:

- **Navneskift:** Merudgiftsydelsen får navnet kompensationsydelsen.
- **Forenkling:** Reglerne bliver ens for både børn og voksne.
- **Enartet ydelse:** Der indføres et fast beløb på 1.105 kr. pr. måned for alle med merudgifter på mindst 555 kr. pr. måned.
- **Høje merudgifter:** Borgere med merudgifter på over 2.000 kr. pr. måned (24.000 kr. pr. år) får dækket deres faktiske udgifter.
- **Forenklet udmåling:** Borgerne slipper for at skulle dokumentere deres merudgifter ned i mindste detalje.

Lovændringen indebærer ingen ændringer i forhold til kommunens pligt efter retssikkerhedslovens § 5 til at foretage en helhedsvurdering og vejlede borgeren om muligheden og betingelserne for at få kompensationsydelse.

Forud for lovændringens ikrafttræden den 1. september 2025 vil der blive udstedt nye bekendtgørelser på børne- og voksenområdet til udmøntning af de nye regler. Desuden forventes det, at Social- og Boligministeriet ultimo 2025 vil udsende opdaterede vejledninger på børne- og voksenområdet med en beskrivelse af de nye regler.

Implementeringsplan

For at sikre, at alle handicaprådgivere er klædt korrekt på, at skabeloner er opdateret, og der er en fælles forståelse af de nye regler, er der lavet nedenstående plan for implementeringen i 2025 i samarbejde med Center for Social Indsats og Udvikling:

Juni-juli	Afventer præcisering fra Social- og Boligministeriet om, hvad der er kompensationsberettigede udgifter.
August	Alle handicaprådgivere deltager i kursus om de nye regler.
August	Jurist i Center for Børn og Familie afholder internt oplæg for alle handicaprådgivere.
Før 1. sep.	Jurist i Center for Børn og Familie tilretter skabeloner og dokumenter.
1. sep.	Den nye lovgivning træder i kraft.
Oktober	Opfølgning på implementeringen og afprøvning af nye beregninger/tildelinger på fagligt sparringsmøde.

For yderligere information om lovændringen, se lovændringens enkelte elementer i de vedhæftede bilag:

Mail fra Social- og Boligministeriet vedr. Orientering om ændring af reglerne om hjælp til dækning af merudgifter efter serviceloven og barnets lov samt Q&A fra Social- og Boligministeriet.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ændring i servicelovens § 100 og Barnets lov § 86 ud fra lovforslag L 201.

Økonomi

Det er ikke muligt at beskrive de økonomiske konsekvenser på nuværende tidspunkt.

Dog skriver Social- og Boligministeriet i en Q&A om ændringer i reglerne om hjælp til dækning af merudgifter pr. 1. september 2025, at formålet med lovændringen bl.a. er, at ”reducere kommunernes udgifter til administration markant.”

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Beslutning fra Børne- og Skoleudvalget, den 1. oktober 2025, punkt 14:

Til efterretning.

Indstilling

Center for Børn og Familie og Center for Social Indsats og Udvikling indstiller til Børne- og Skoleudvalget;

1. at tage orienteringen til efterretning
2. at sagen fremsendes til orientering i Sundheds- og Omsorgsudvalget

/JSE

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Orientering om ændring af reglerne om hjælp til dækning af merudgifter

Bilag ændring af reglerne om hjælp til dækning af merudgifter

Punkt 16: Orientering; Status på DGI-samarbejde om stærke lokale idrætsforeninger og aktive fællesskaber 2024-2026

18.20.00-P20-24-569776

Resume

Tårnby Kommune og DGI Storkøbenhavn har indgået et treårigt partnerskab med overskriften: Stærke lokale idrætsforeninger og aktive fællesskaber 2024-2026 om at få flere børn, unge og seniorer aktive i forening fra 2024-2026.

Projektchef Morten Lindkjær fra DGI Storkøbenhavn deltager på Kultur- og Fritidsudvalgsmødet, sammen med kultur- og fritidskonsulenter fra Center for Kultur og Fritid Sara Frahm Pors og Louise Tousig, som sammen vil give en status på indsatserne i partnerskabet.

Uddybende bemærkninger

Det treårige partnerskab har en række indsatser, som skal hjælpe flere borgere ind i aktive fællesskaber i Tårnby.

Indsatserne i handleplanen (bilag 3), som bliver præsenteret på mødet, er følgende:

- **Foreningshold på skolerne i de tidlige eftermiddagstimer:** I 2024 blev der oprettet fire foreningshold i SFO-tiden på henholdsvis Skottegårdsskolen og Korsvejens Skole. I alt blev 70 børn inkluderet i idrætsforeningernes fællesskaber på disse fire hold. De tre foreninger, som oprettede hold, var Kastrup Boldklub, KG66 og Capoeira Senzala Tårnby. Foreningsholdene på skolerne i de tidlige eftermiddagstimer blev finansieret af midler fra Social- og Boligstyrelsen (inflationmidlerne). Indsatsen blev igangsat i juni 2024 på Skottegårdsskolen og Korsvejens Skole. KG66 oprettede to hold, Capoeira Senzala et hold og Kastrup Boldklub et hold. I alt har ca. 130 børn deltaget på faste hold, hvoraf 20-25% er børn i udsatte positioner. Ca. 210 børn har prøvet træningstilbuddene på skolerne. Afledte effekter af indsatsen er, at flere børn har indmeldt sig på eksisterende hold i foreningerne. Ligeledes har Kastrup Boldklub og Capoeira Senzala lavet Åben Skole-forløb ved siden af.
- **Foreningsudvikling med fokus på at styrke foreningernes lokale medlemsoptag:** Foreningsudviklingen fokuserer på at styrke det lokale medlemsoptag i foreningerne, specielt de foreninger med mange medlemmer fra andre kommuner. Foreningerne får hjælp til foreningsudvikling, markedsføring gennem Motivu (en hjemmeside, hvor man kan se hold med ledige pladser) og samarbejde med skoler. De foreninger som er med i foreningsudviklingsforløb er: KG66, Kastrup Boldklub, Amager Atletik Klub, Amager Cykle Ring, Svømmeklubben KVIK Kastrup og Amager Demons og Amagerlands Sportsrideklub.
- **Frivilliguddannelse, som giver foreningerne ny viden om frivilligområdet:** Frivillighedsuddannelsen har fokus på idrætsforeningernes strategiske arbejde med frivillighed. Undervejs kommer deltagerne omkring: Tendenser i frivilligheden, planlægning og organisering, ledelse af frivillige og frivilligpleje. 24 foreningsfrivillige har deltaget på uddannelsen.
- **Idræt for seniorer. Oprettelse af nye aktiviteter:** Der er etableret et samarbejde med KVIK Kastrup om hold for kræftfrakte og der er i dialog om, at opstarte fitness og styrketræning for voksne. Kastrup Sejlklub har udtrykt interesse for et muligt samarbejde om oprettelse af hold for voksne på sigt. Begge foreninger er ikke klar til opstart på nuværende tidspunkt. Der afvikles instruktørkurser i yoga og funktionel træning, som skal finde sted i sensommeren. Kurserne skal gøre det muligt for foreningerne at få en instruktør tilknyttet, hvis de ønsker at starte nye hold op.
- **Flere foreningstilbud til børn i alderen 0-6 år:** Der er aftaler med Tårnby FF, NBK Amager og KMB2010 om oprettelse af nye hold for 0-6-årige og deres familier. Derudover er der dialog med Amager Atletik Club, AK Viking, Golden Angels Cheerleaders og Kastrup Tårnby Rideklub om mulige hold.
- **ABC i børnehøjde som ny indsats under partnerskabet:** Der er indgået aftale med børnehuset Vægterparken og vuggestuen Kastrupvej 235 om at gennemføre ABC-certificering med fokus på at styrke børns bevægelse og trivsel. I forlængelse heraf igangsættes et brobygningsforløb, hvor der faciliteres kontakt og samarbejde mellem dagtilbuddene og lokale foreninger.
- **Piger i foreningslivet:** Formålet med indsatsen er at skabe inkluderende og trygge miljøer, hvor både piger føler sig velkomne og motiverede for at deltage i fællesskabet. Indsatsen er støttet økonomisk af Tårnby Kommune, Sundhedsstyrelsen og Bikubefonden.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Partnerskabet blev godkendt i Økonomiudvalget den 8. maj 2024. Aftalen og sagen er vedlagt som henholdsvis bilag 1 og 2.

Beslutning fra Kultur- og Fritidsudvalget, den 8. september 2025, punkt 8:

1. Indstilling tiltrådt.
2. Indstilling tiltrådt.

Indstilling

Center for Kultur og Fritid indstiller til Kultur- og Fritidsudvalget;

1. at tage orienteringen til efterretning.
2. at sende sagen til orientering i Sundheds- og Omsorgsudvalget og Børne- og Skoleudvalget.

/LAR

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Underskrevet partnerskabsaftale 2024-2026

Bilag 2 - Dagsordenspunkt Nyt partnerskab med DGI Storkøbenhavn - møde 8. maj 2024

Bilag 3 - Handleplan 2024-2026 TK og DGI tilrettet

Punkt 17: Orientering; Sundhedsreformen og Forårsaftalen (Orientering til fagudvalg)

29.00.00-A00-25-592469

Resume

Sundhedsreformen indebærer til dels en flytning af opgaver fra kommuner til regionen og afskaffelse af den Kommunale Medfinansiering (KMF), hvilket betyder, at bloktilskuddet reduceres per 1. januar 2027, hvor reformen træder i kraft. Samlet set har Tårnby Kommune haft højere udgifter end indtægter fra bloktilskuddet. Kommunen kan maksimalt beholde overskuddet svarende til 0,05 procent af beskatningsgrundlaget, resten skal fordeles til kommuner med tab.

Opgaveflytning vil få en betydning for Tårnby Kommunes opgaver på de resterende områder, som skal indarbejdes i budget 2027. For at være forberedt skal der allerede nu drøftes justering af den tilbageblevne organisation, og hvordan reduktion af bloktilskuddet skal udmøntes. Samtidigt er der drøftelser af den konkrete deling af opgaver med kommende Region Øst. Hvad opgaveflytningen præcist betyder for Tårnby Kommune afhænger af disse drøftelser.

Uddybende bemærkninger

Forårsaftalen

Sundhedsreformen betyder, at regionen overtager nogle af kommunernes sundhedsopgaver. Hvordan og hvorledes blev aftalt mellem Regeringen, Danske Regioner og KL, som en del af den såkaldte Forårsaftale, som blev indgået den 25. maj 2025. På den baggrund har Center for Økonomi, Indkøb og Dataunderstøttelse sammen med Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed lavet en beregning af reduktion af bloktilskuddet sammenholdt med, hvad vi bruger på de bortfaldne opgaver. Beregningerne er foreløbige og er baseret på data fra 2023, som danner baggrund for Forårsaftalen.

Samtidigt bliver området løftet samlet set med 0,6 mia. kr. i 2027 stigende til 2 mia. kr. i 2030. Ligesom er der afsat 3,5 mia. kr. i 2027 - 2031 til anlæg til området. Midlerne udmøntes til nationale kvalitetsstandarder og lokale aftaler mellem sundhedsråd og kommuner om styrket kapacitet og kvalitet. Midlerne fordeles ud fra en statslig model, som tager højde for alderssammensætning og helbredstilstand. Sundhedsrådet Amager- og Vestegnens andel og dermed hvilke midler, som kan tilfalde Tårnby Kommune, kendes ikke på nuværende tidspunkt.

Opgaver der bortfalder

Følgende opgaver overgår til regionen og bortfalder dermed i kommunen:

- Akutsygeplejen, som beskrevet i Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner.
- 70 procent af de eksisterende midlertidige pladser, som omdannes til Sundheds- og omsorgspladser. Svarende til 14 - 15 pladser for Tårnby Kommunes vedkommende.
- Dele af genoptræning i form af rehabilitering og genoptræning på specialiseret niveau.
- Patientrettet forebyggelse vedrørende borgere med kronisk eller langvarig sygdom.

Regionen får myndigheds- og finansieringsansvar fra 1. januar 2027. Regionen kan anmode kommunen om at være leverandør på opgaverne. Tårnby Kommune varetager i dag nogle sundhedsfaglige opgaver for Dragør Kommune, disse er i begrænset omfang omfattet af opgaveoverdragelsen.

Senest 1. april 2026 skal der foreligge en aftale om hvilke opgaver, kommunen eventuelt skal være leverandør på. For de opgaver, som kommunen ikke skal være leverandør på, og myndighedsopgaver, skal der udarbejdes en aftale om overførsel af aktiver og passiver. Kommunen er ansvarlig for at udarbejde denne og skal fremlægge et udkast senest den 1. maj 2026.

I aftalen om deling af aktiver og passiver indgår også overdragelse af ansatte, hvis opgaver overvejende er indenfor de overtagne opgaver. Derfor vil Center for HR sammen med Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed allerede her i efteråret indlede en proces med særlig opmærksomhed på de berørte medarbejdere ved at inddrage MED-systemet og de berørte medarbejders faglige organisationer.

Med indgåelse af Forårsaftalen indledes nu konkrete dialoger mellem kommuner og den kommende Region Øst. Dette med henblik på, at der foreligger et beslutningsoplæg til politisk drøftelse i december 2025 til det forbedrende Sundhedsråd Amager- og Vestegn samt det forbedrende Regionsråd Øst. De indledende drøftelser vil primært foregå på embedsplan med henblik på at fremskaffe data og viden samt afsøge eventuelle tilkendegivelser om opgaveflyttet fra

kommunal side. Tidsplan og principper er udarbejdet i samarbejde mellem KKR Hovedstaden og KKR Sjælland og de to regioner Hovedstaden og Sjælland.

Se tidsplan og principper i Bilag 1: Tidsplan og udkast til principper - opgaveflyt - juli 2025.

Når konsekvenser af opgaveflyttet endeligt kendes medio 2026, skal der ske en information og inddragelse af borgerne. Dette bør gøres i samarbejde med Sundhedsrådet.

Økonomiske konsekvenser

Primo 2025 indmeldte landets kommuner til KL, hvad de forskellige opgaver havde kostet dem i 2023 (regnskab 2023). De opgaver, der overgår til regionerne, kostede i 2023, Tårnby i alt 34,4 mio. kr. (fremregnet til 2025-priser).

Alle beløb er i 2025- priser	Reduktion i bloktilskud (mio. kr.)	Kendte udgifter (mio. kr.)	Difference (mio. kr.)
Opgavebortfald	32,1	34,4	2,3
Afskaffelse af den Kommunale Medfinansiering	198,3	210,5	12,2
I alt	230,4	244,9	14,5

Det skal bemærkes, at vi endnu ikke kender de eksakte beløb, fordelingsnøgler og beregningsgrundlag, da der fortsat afventes udmelding fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Disse vil komme i løbet af 2026, derfor er ovenstående alene et estimat baseret på kendte oplysninger.

Som en del af reformaftalen indgår, at der vil være en likviditetsneutral overgangsordning for kommunerne under et. Med de foreliggende oplysninger, så betyder det, at Tårnby Kommune maksimalt vil beholde gevinsten på 4,7 mio. kr.

For mere udførlig teknisk uddybning henvises til bilag 2: Uddybning af økonomiske konsekvenser

Kommende drøftelser: Hvordan forholder Tårnby Kommune sig til konsekvenser ved opgavebortfaldet?

I løbet af efteråret skal Kommunalbestyrelsen drøfte og forholde sig til, hvordan kommunen står i forhold til: Kommunen som leverandør til regionen og justering af resterende organisering.

Kommunen som leverandør?

Det forbedrende Sundhedsråd kan beslutte, at kommunen skal være leverandør på bortfaldne opgaver, dette enten selvstændigt eller sammen med andre kommuner. Hvis dette besluttes, skal regionen indgå en driftsaftale med kommunen eller kommunerne i forening. Driftsaftalen skal dække kommunens udgifter i forbindelse med udførelse af opgaven. Opgaver relateret til myndighed vil være regionens ansvar og er derfor ikke en del af en sådan driftsaftale.

Kommunen får en plads i det kommende Sundhedsråd og skal derfor være med til at beslutte om, kommunerne indenfor det geografiske område Amager- og Vestegnen skal være leverandør på nogle af opgaverne, og hvordan dette konkret skal være.

Derfor skal Kommunalbestyrelsen i løbet af efteråret drøfte, hvorvidt Tårnby Kommune ser sig som leverandør på nogle af de bortfaldne områder. I løbet af efteråret påbegyndes drøftelser mellem den kommende Region Østdanmark og kommunerne i det kommende Sundhedsråd Amager og Vestegnen. Dette med henblik på en politisk godkendt aftale i Sundhedsrådet senest 1. april 2026. Som nævnt i ovenstående vil der i efteråret blive indledt dialoger om opgaveflyttet.

Se Bilag 1 Tidsplan og udkast til principper - opgaveflyt - juli 2025

På den anden side står kommunen tilbage med nogle opgaver, som fortsat skal løftes.

Resterende opgaver

Ved overdragelse af opgaverne vil Tårnby Kommune stå med en rest af opgaver, som fortsat forventes løst.

- Almensygeplejen - hvordan ser deres opgave ud i forhold til, at akutsygeplejen overgår til regionen?
- De resterende midlertidige pladser, som fortsat visiteres ved ældreloven- og serviceloven. Det drejer sig om 5-7 pladser.
- Øvrig forebyggelse, som ikke er patientrettet. En overvejende del er borgerrettet og strukturel forebyggelse, som fortsat skal varetages.
- Almen genoptræning og rehabilitering, som har snitflader til den øvrige pleje.

Her skal vi se nærmere på henholdsvis Organisering: Er det bæredygtigt med nuværende organisering i forhold til antal medarbejdere og ledelseslag? Og serviceniveau: Hvilket niveau kan og ønsker vi at levere i kommunen? Dette afhænger af tilbageværende økonomiske rammer, de endelige snitflader til regionens opgaver, og hvad regionen forventes at løfte i den nye struktur.

En justering af organisationen skal være en del af forberedelse af Budget 2027, hvorfor der allerede nu indledes drøftelser af kommende organisering.

Proces

Andet halvår 2025:

- Indledende temadrøftelse i Kommunalbestyrelsen den 28. august 2025.
- Styrelsesvedtægt om udpegning til Sundhedsråd skal behandles to gange senest 1. november 2025 af Kommunalbestyrelsen.
- Ultimo 2025 etablering af kommende Sundhedsråd.

Første halvår 2026

- Det forberedende Sundhedsråd er iværksat pr. 1. januar 2026
- Senest 1. april 2026 foreligger aftale om kommende drift af opgaver og senest 1. maj 2026 delingsaftale om aktiver, passiver og ansatte
- Beslutning om justering af organisation og udmøntning af reduktion i bloktilskud inkl. inddragelse af MED
- Varsling af medarbejdere om konsekvenser for ansættelse, som følge af Sundhedsreform
- Orientering og inddragelse rettet imod borgere i Tårnby Kommune og Sundhedsklyngen

Andet halvår 2026

- Budget 2027 vedtages jf. justering af organisation og udmøntning af reduktion af bloktilskuddet
- Endelig orientering af medarbejdere om justering af organisation

Bilag 3: Tidslinje, vigtige nedslagspunkter i forbindelse med Sundhedsreformen i Tårnby Kommune.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Lov om ændring af sundhedsloven: <https://www.ft.dk/samling/20241/lovforslag/1212/index.htm>

Lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur: <https://www.ft.dk/samling/20241/lovforslag/1213/index.htm>

Lov om ændring af lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab (regionsloven) og forskellige andre love:

<https://www.ft.dk/samling/20241/lovforslag/1214/index.htm>:

Økonomi

Reduceret bloktilskud

Med aftalen reduceres bloktilskuddet til kommunerne med 4,2 mia. kr. Tårnby Kommunes andel heraf er 32,1 mio. kr. (2025-PL) – som kan deles op i primær opgaveløsning på 29,2 mio. kr. og overhead på 2,9 mio. kr.

Som led i Sundhedsreformen skal den kommunale medfinansiering afvikles. Kommunernes samlede udgifter til afviklingen udgør 26 mia. kr., hvoraf Tårnby Kommunes bloktilskudsandel udgør ca. 198,1 mio. kr.

Som en del af reformaftalen indgår, at der vil være en likviditetsneutral overgangsordning for kommunerne under et. I praksis betyder dette, at Tårnby Kommune maksimalt vil beholde gevinsten på 4,7 mio. kr.

Det skal bemærkes, at vi endnu ikke kender de eksakte beløb, fordelingsnøgler og beregningsgrundlag, da der fortsat afventes udmelding fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Derfor er ovenstående alene et estimat baseret på nuværende kendte oplysninger.

Bygninger

Overførsel af aktiver og passiver tager udgangspunkt i DUT-vejledningens retningslinjer for overflytning. Det er alene ejendomme, der helt eller overvejende er knyttet til sundhedsopgaver, der overføres fra kommuner til regioner, som skal overføres vederlagsfrit til regionen. Det er den umiddelbare vurdering, at kommunen ikke skal afgive ejendom i forbindelse med reformen.

Kommunen må dog påregne en udgift i form af reduceret bloktilskud for at bidrage til de kommuner, som skal afgive bygninger.

Påtegning

Center for Økonomi, Indkøb og Dataunderstøttelse videresender til politisk behandling, idet ovenstående ikke giver anledning til yderligere bemærkninger.

Tidligere politisk behandling

Beslutning fra Økonomiudvalget, den 17. september 2025, punkt 11:

Ad. 1: Til efterretning.

Ad. 2: Tiltrådt.

Indstilling

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Økonomiudvalget,

1. at tage orientering til efterretning.
2. at sagen sendes til orientering i Sundheds- og Omsorgsudvalget

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1: Tidsplan og udkast til principper - opgaveflyt - juli 2025

Bilag 2: Økonomiske konsekvenser uddybet

Bilag 3: Tidslinje, vigtige nedslagspunkter i forbindelse med Sundhedsreformen

Punkt 18: Orientering; Opfølgning på 2024 handleplan i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed (Orientering til fagudvalg)

29.00.00-S00-25-601623

Resume

På Økonomiudvalgsmødet den 4. april 2025 bad udvalget om, at der skal fremlægges en ny opfølgning af Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundheds politisk vedtaget handleplaner fra 2024.

Sagen fremlægges til orientering.

Uddybende bemærkninger

Status på handleplanerne fra 2024

I denne sag præsenteres en opfølgning på de vedtagne handleplaner for Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed fra 2024. Det vurderes pr. ultimo juli 2025, at handleplanerne dæmper merforbruget med ca. 10,3 mio.kr. i 2025 ud af det forventede provenu på 14,8 mio. kr. Det betyder, at de budgetoverskrivelser, der aktuelt forventes på Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed er 10,3 mio.kr. lavere, end de ville have været uden de igangsatte tiltag. Samtidig betyder det, at den vurderede udgiftsdæmpende effekt ikke forventes at kunne opnås fuldt ud i 2025. Der udestår en realisering på 4,5 mio.kr. på de konkrete forslag. I 2026 og frem er effekten realiseret fuldt ud. Det betyder, at den vurderede manglede realisering for så vidt angår 2026 er 3 mio.kr. Det forsøges at indhente den manglende besparelse i 2026, og alternativt fremsættes der øvrige forslag.

Opgørelserne er udarbejdet med forbehold for datakvaliteten, og det har generelt ikke været muligt at udregne baseline.

I Bilag 1 fremgår en oversigt over de enkelte handleplaner.

Der fremlægges på kommende møder sager om de besluttede effektiviseringstiltag (BDO), plan for arbejdet med at skabe en bedre økonomistyring og budgetoverholdelse i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed samt konkret udmøntning af budget 2026.

Borgerinddragelse

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Påtegning

Ikke relevant.

Tidligere politisk behandling

Økonomiudvalgets møde den 12. juni 2024 - pkt. 14: "Handleplaner på baggrund af budgetudfordringer".

Beslutning fra Økonomiudvalget, den 8. oktober 2025, punkt 15:

Ad. 1: Til efterretning.

Ad. 2: Tiltrådt.

Indstilling

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Økonomiudvalget;

1. at tage status på handleplanerne fra 2024 til efterretning.
2. at sagen sendes til orientering i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

/ISR

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - status på handleplaner fra 2024

Punkt 19: Eventuelt

00.22.00-P35-23-563535

Beslutning

Intet.

Punkt 20: Underskriftsark

00.22.00-P35-23-563535

Beslutning

Alle mødedeltagere har underskrevet beslutningsprotokollen.