

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 09-03-2026

**Mødedato** Mandag d. 09. marts 2026 kl. 15:00

**Mødested** Oliefabriksvej 49, lokale M1

**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
Orientering; Ældrereform – implementering af ældreloven.....	6
Orientering; Handleplan i Center for Social Indsats og Udvikling.....	9
Beslutning; Kvalitetsstandarder 2026.....	11
Beslutning; Navneændring Pensionisthuset Bordinghus.....	13
Beslutning; Familierådet.....	15
Beslutning; Fremtidig drift for Patientrettet Forebyggelse fra 2027 (Orientering til fagudvalg).....	17
Orientering; Status fra Center for Børn og Familie.....	20
Orientering; Evaluering af nedbringelse af forbruget af antipsykotisk medicin.....	21
Lukket: Beslutning; Lejesag (Orientering til fagudvalg) .....	23
Eventuelt.....	24
Underskriftsark.....	25

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

00.22.04-P35-25-608906

### **Resume**

Dennis W. Clausen (V) 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-P35-25-608906

### **Resume**

Orientering, information og referater til udvalget.

### **Uddybende bemærkninger**

1. Almindelig orientering
2. Nyt om sundhedsreformen

### **Indstilling**

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

1. at tage meddelelserne til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

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

00.22.04-P35-25-608906

### **Resume**

Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.

### **Uddybende bemærkninger**

Bilag A - afgørelse om afslag på kompressionsstrømper  
Medhold

Bilag B - afgørelse om afslag på kompressionsstrømper  
Medhold

Bilag C - afgørelse om afslag på kompressionsstrømper  
Medhold

Bilag D - afgørelse om støtte til køb af bil  
Medhold

Bilag E - afgørelse om støtte til køb af bil, afgiftsfritagelse og særlig indretning  
Hjemvist

Bilag F - afgørelse om bevilling af praktisk hjælp til hovedrengøring  
Ændret og hjemvist

Bilag G - afgørelse om socialpædagogisk støtte  
Hjemvist

Bilag H - afgørelse om afslag på en handicap- og ældrebolig  
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: Orientering; Ældrereform – implementering af ældreloven

29.00.00-A00-25-604559

### Resume

Ældrereformen blev vedtaget den 19. december 2024 og dækker over i alt 5 lovgivninger: ældreloven, lov om Ældretilsyn, lov om friplejeboliger, lov om lokalplejehjem og en følgelov.

I denne sag får Sundheds- og Omsorgsudvalget en introduktion til hvordan centret arbejder med at implementere ældreloven, herunder de bærende værdier, rammer og indhold.

### Uddybende bemærkninger

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.

#### Ældrelovens værdier og principper

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 og borgernær visitation. 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 rummelige pleje- og omsorgsforløb. Udvalget besluttede på mødet den 26. maj 2025, at Tårnby Kommune arbejder med fem specifikke pleje- og omsorgsforløb. Fælles for alle forløb er et gennemgående rehabiliterende, forebyggende og vedligeholdende sigte. Rummeligheden i hvert forløb giver medarbejderne den nødvendige fleksibilitet til løbende at tilpasse støtten til borgerens aktuelle behov uden fornyet visitation.

#### Ældreloven som afsæt for ny faglig og økonomisk styring på ældreområdet i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed

Ældreloven medfører en fundamental ændring af styringen på ældreområdet. Fokus flyttes fra visitation af enkelte ydelser til helhedspleje, hvor borgerens samlede behov definerer indsatsen. Dette skift påvirker organisationen på to hovedområder: Faglig og økonomisk styring.

*Faglig styring:* Loven flytter en del af visitationskompetencen tættere på borgeren. Den detaljerede styring af ydelser og tid erstattes af et øget fagligt råderum, hvor medarbejderne får frihed til at tilrettelægge hjælpen med afsæt i faglige vurderinger, borgerens selvbestemmelse og udvikling mod øget selvhjulpenhed.

*Økonomisk styring:* Tildelingsmodeller og ledelsesinformation skal gentænkes. Målet er at understøtte fleksibilitet i plejen, samtidig med at ressourcerne styres effektivt inden for den samlede budgetramme.

#### Den organisatoriske struktur

Tårnby Kommune var i 2023 en af 25 kommuner, der modtog projektmidler fra Social- og Boligstyrelsen til at afprøve faste teams i hjemmeplejen. I projektet blev der oprettet to små tværfaglige teams; et team til borgere med fysiske udfordringer og et team til borgere med behov for en ekstra social indsats. Evalueringen pegede på, at de to teams i projektperioden havde opnået:

- Større tryghed for borgeren med kendte medarbejdere i hjemmet
- Mere tilfredshed hos medarbejderne på grund af mere indflydelse
- Bedre tværfagligt samarbejde.

Med udgangspunkt i viden og læring fra projektet om teamstruktur, blev hjemmeplejen i april 2025 organiseret i otte faste tværfaglige teams, der hver især dækker et mindre geografisk område. Denne organisering danner rammen om at indfri ældrelovens intentioner om kontinuitet og færre forskellige medarbejdere i borgerens hjem.

For at imødekomme ældrelovens krav om tværfaglighed, har centret etableret en systematisk mødestruktur på tværs af hjemmepleje, myndighed og hverdagsrehabilitering. Dette sikrer et forpligtende samarbejde og vidensdeling, så at hele teamet arbejder ud fra en fælles indsats baseret på borgerens aktuelle behov for forebyggelse, rehabilitering og fastholdelse af færdigheder.

### ***Kultur- og kompetenceudvikling med borgeren i centrum***

Den mest grundlæggende kulturændring er skiftet fra visitation af enkelte ydelser og tid, til rummelige pleje- og omsorgsforløb. Dette indebærer at centret skal aflære og omdefinere en mangeårig bestiller- og udfører-kultur. Visitationsrollen ændres fra at træffe beslutninger om tid og ydelser til at fungere som facilitator, der understøtter teamet i komplekse sager uden at detailstyre. Det tværfaglige team får tildelt et forløb pr. borger, men de vurderer selv i hverdagen, hvordan hjælpen i forløbet skal udmøntes.

En anden væsentlig kulturændring er rettet mod kvaliteten som den opleves af borgeren. Centret udvikler en metode til løbende indhentning af feedback fra borgere og pårørende for at sikre, at de oplever reel indflydelse på tilrettelæggelsen af hjælpen. Innovationen ligger i den systematiske tilgang: at vi evaluerer og justerer egen praksis i takt med, at vi opnår større indsigt fra borgerne.

Implementeringen af Ældreloven er ikke blot en justering af regler, men en omfattende kulturforandring for hele centret, der stiller nye krav til både ledelse og medarbejdere. Implementeringen forudsætter et kompetenceløft på tværs af hele centret med fokus på tre strategiske indsatsområder:

- Borgernær visitation: det tværfaglige team i hjemmeplejen tildeles et udvidet mandat til at tilpasse hjælpen baseret på borgerens aktuelle behov. Det betyder, at teamet i hjemmeplejen frisættes til at udvise faglig dømmekraft og tage ansvar for visitationen, inden for rammen af det bevilgede forløb.
- Praksisnær ledelse: Lederrollen redefineres med fokus på faglig ledelse tæt på driften. Gennem en coachende og faglig ledelsesstil skal lederne understøtte teamets dømmekraft og sikre, at de udvikler større selvstændighed.
- Økonomisk ansvar: Der skal opbygges en kultur præget af økonomisk bevidsthed i hele organisationen. Både ledere og medarbejdere skal have indsigt i nøgletal og driftens økonomiske ramme, så ressourcerne forvaltes ansvarligt i det daglige arbejde.

Social- og Omsorgsudvalget vil på de kommende møder blive introduceret til ældrelovens implementering i forhold til følgende områder:

- Ældreloven, pleje- og omsorgsforløb
- Ældreloven, samarbejde med civilsamfundet.
- Ældreloven, forebyggelsesindsats

Konstitueret centerchef, Gitte Caspersen deltager på nærværende møde med et kort oplæg om ældrelovens implementering i Tårnby Kommune.

## **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**

Intro til Ældreloven 9. marts 2026

# Punkt 5: Orientering; Handleplan i Center for Social Indsats og Udvikling

27.00.00-A00-24-586864

## Resume

Revisionsfirmaet PwC gennemførte i 2025 et servicetjek af Center for Social Indsats og Udvikling. I forlængelse af servicetjekket, blev der udarbejdet en handleplan for genopretning af det voksenspecialiserede område.

Center for Social Indsats og Udvikling fremlægger status på handleplan til orientering. Udvalget vil på mødet få en gennemgang af handleplanen med fokus på aktuell status og den fortsatte opgave.

## Uddybende bemærkninger

I 2025 gennemførte PwC et servicetjek af det voksenspecialiserede område. PwC konstaterede ved servicetjekket væsentlige problemstillinger, der centrerer sig om følgende:

- Sagsbehandlingen samt opfølgningen på sagerne, hvor der er behov for at skabe et solidt fundament, som den fremtidige organisering kan stå på.
- Organiseringen af centret og sagsarbejdet, hvor der er behov for at skabe tydelige roller og ansvar på myndighedsområdet og på de enkelte tilbud. Det konstateres også, at der er behov for en myndighedsleder, der kan være med til at styrke organiseringen og samarbejdet med de øvrige ledere.
- Strategi for interne tilbud, hvor der er behov for en strategi hvad angår målgrupper, behov, kapacitet og kompetencer på tilbuddene.
- Økonomistyring, hvor der bør udvikles en styringsmodel, der sikrer gennemsigthed og retvisende budgetter, da der ellers er en stor risiko for, at økonomien er svær at styre.

PwC konkluderer på baggrund af undersøgelsen, at der er behov for at få skabt et solidt fundament centret kan stå på, og påpeger at det tager tid at få skabt dette.

PwC peger på en række anbefalinger til konkrete handlinger, og på at der kan blive behov for at foretage flere analyser med henblik på at sikre en bedre faglig og økonomisk styring af området.

Center for Social Indsats og Udvikling har med udgangspunkt i PwC's anbefalinger udarbejdet en udvidet handleplan, som blev godkendt af Sundheds- og Omsorgsudvalget den 26. maj 2025.

Det fremgår af 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. Udvalget blev på

mødet den 3. november 2025 orienteret om status på handleplanen.

## **Indstilling**

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

1. at tage orienteringen til efterretning.

/ISR

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## Punkt 6: Beslutning; Kvalitetsstandarder 2026

27.34.00-P23-25-610961

### Resume

Kvalitetsstandarder er beskrivelser af det politisk vedtagne serviceniveau, der tilbydes borgerne i kommunen. Efter Serviceloven skal kommunalbestyrelsen én gang årligt udarbejde, godkende og offentliggøre kvalitetsstandarder på få og udvalgte paragraffer.

Ved indførelsen af den nye Ældrelov 1. juli 2025 er der sket en række ændringer i Serviceloven, der kræver, at de gældende og godkendte kvalitetsstandarder 2025 på Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundheds område revideres.

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller overfor udvalget at godkende de reviderede kvalitetsstandarder 2026.

### Uddybende bemærkninger

#### Kvalitetsstandarder

Kommunalbestyrelsen skal én gang om året udarbejde og godkende kvalitetsstandarder for personlig pleje, hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Serviceloven. Målgruppen er borgere under 67 år og borgere på 67+ år, som ikke er kommet over på de nye helhedsplejeforløb i Ældreloven (se bilag 1 for nuværende og godkendte kvalitetsstandarder 2025).

#### Ændringer i kvalitetsstandarderne i 2026

I forhold til de besluttede kvalitetsstandarder 2025 er der med afsæt i den nye ældrelov behov for nødvendige ændringer i kvalitetsstandarderne for 2026. Årsagen er, at noget lovgivning er ophævet, andet erstattet med nye paragraffer jf. Ældreloven.

#### Borgervenlig kommunikation og tilgængelighed

Med Ældrelovens ikrafttræden 1. juli 2025 visiteres borgere, der er fyldt 67 år, til hjælp og støtte efter Ældreloven. I Ældreloven er kravet om kvalitetsstandarder ophævet, dog skal kommunalbestyrelsen sikre, at oplysninger om rammer og indhold af kommunens pleje- og omsorgsforløb er tilgængelige for borgerne.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har på møderne den 26. maj og den 16. juni 2025 besluttet, at kommunikation til borgerne om rammer, indhold og vejledende serviceniveauer skal være i et borgervenligt sprog og være tilgængeligt på kommunens hjemmeside. På de to møder blev en række beskrivelser af vejledende serviceniveauer jf. Ældreloven godkendt.

De vedlagte reviderede kvalitetsstandarder 2026 følger samme praksis og nu samlet i ét dokument, der dækker to lovgivninger.

Administrationen anbefaler, at udvalget godkender de reviderede kvalitetsstandarder for 2026. Målet er at sikre, at de vejledende serviceniveauer kommunikeres borgervenligt og ens, uanset lovgivning (Servicelov eller Ældrelov). Det styrker retssikkerheden og sikrer ensartethed i de afgørelser, borgerne modtager. Det politisk besluttede serviceniveau forbliver uændret.

Følgende bilag er vedlagt sagen:

- Nuværende og godkendte kvalitetsstandarder 2025. (bilag 1)
- Forslag til kvalitetsstandarder 2026, ift. Ældreloven og Serviceloven (bilag 2).
- For overblikkets skyld er vedlagt kvalitetsstandarder 2025, hvor ændringerne i kvalitetsstandarder 2026 er forklaret med rød skrift (bilag 3).

### Borgerinddragelse

Ikke relevant.

### Høring

Seniorrådet og Handicaprådet.

## **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

## **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Tidligere politisk behandling**

Sundheds- og Omsorgsudvalget 26. maj 2025: "*Beslutning; Godkendelse af kvalitetsstandarder 2025 i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed*".

Sundheds- og Omsorgsudvalget 16. juni 2025: "*Beslutning; Ældreloven – oplysninger til borgerne om pleje- og omsorgsforløb*".

## **Indstilling**

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

1. at godkende de reviderede kvalitetsstandarder 2026.

/ISR

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 Kvalitetsstandarder 2025 politisk godkendte

Bilag 2 Kvalitetsstandarder 2026

Bilag 3 Kvalitetsstandarder 2025 med bemærkninger ift. kvalitetsstandarder 2026

# Punkt 7: Beslutning; Navneændring Pensionisthuset Bordinghus

00.01.00-A00-25-606900

## Resume

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed fremlægger ændringsforslag til vedtægterne for pensionisthuset Bordinghus. Bestyrelsen for Pensionisthuset Bordinghus ønsker at skifte navn til Bordinghus.

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed foreslår, at man ændrer navnet fra Pensionisthuset til Seniorhuset Bordinghus for at modernisere betegnelsen.

Sagen fremlægges til beslutning.

## Uddybende bemærkninger

Pensionisthuset Bordinghus er et samlingssted for borgere over 60 år, der bor i eget hjem i Tårnby Kommune.

Navneændringen har blandt andet til formål, at flere får lyst til at benytte eller besøge Bordinghus. Aldersgrænsen for deltagelse er 60 år og derover. For at komme i Bordinghus skal man således ikke nødvendigvis være pensionist, idet der er mange borgere over 60 år, der fortsat er aktive på arbejdsmarkedet. Brugerbestyrelsen på Pensionisthuset Bordinghus ønsker navneændring til Bordinghus i lighed med deres domænenavn Bordinghus.dk.

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed foreslår, at man ændrer navnet fra Pensionisthuset til Seniorhuset Bordinghus for at imødekomme ønske om at modernisere betegnelsen samt at Pensionisthuset Bordinghus fremadrettet kommer til at hedde Seniorhuset Bordinghus i lighed med de to andre seniorhuse i kommunen og tidligere politisk beslutning.

## Borgerinddragelse

Ikke relevant.

## Lovgrundlag

Ikke relevant.

## Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

## Påtegning

Ikke relevant.

## Tidligere politisk behandling

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 7. oktober 2024 blev det godkendt, at pensionisthusene Pilehaven og Solgården ændrede navn til seniorhusene.

## Indstilling

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at det anbefales overfor Økonomiudvalget;

1. at der sker navneændring fra Pensionisthuset Bordinghus til Seniorhuset Bordinghus.

/ISR

## Beslutning

Godkendt.

# **Bilag**

Referat bestyrelsesmøde april 2025

## **Punkt 8: Beslutning; Familierådet**

00.15.00-A00-18-32259

### **Resume**

Denne sag indeholder oplæg til nye vedtægter for Familierådet. Der foreslås, at Familierådets målgruppe og fokus ændres, og derved justeres vedtægterne for Familierådet. Der ønskes, at den oprindelige målgruppe fra 0-17 år ændres til målgruppe 0-25 år, så Familierådets arbejde også kan bidrage til overgange i børn og unges liv. Ændringen har betydning for såvel formål og deltagerne i udvalget og i det årlige stormøde, og det er præciseret i vedtægterne.

### **Uddybende bemærkninger**

Familierådet blev oprindeligt etableret på baggrund af udfordringer i Familierådgivningen, og et behov for forbedringer og en styrkelse af samarbejdet mellem forældre og Familierådgivningen.

I det seneste år har drøftelserne i Familierådet i høj grad haft fokus på tidlig indsats, hjælp i alment skoleområde, herunder systematik og overgange. På den baggrund er der et ønske om, at rådet fremover favner en bredere målgruppe og behandler emner, som vedrører overgange i børnenes og de unges liv. Derfor foreslås målgruppen udvidet fra børn og unge til og med det 17. år til at omfatte unge op til 25 år.

Familierådet vil fortsat være forankret i Børne- og Skoleudvalget, men vil med udvidelsen af målgruppen også vedrøre problematikker, der griber ind i Sundheds- og Omsorgsudvalget og Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget.

Center for Børn og Familie har, i samarbejde med borgere fra den afgående Familieråd, udarbejdet nye vedtægter for Familierådet. Vedtægterne er vedlagt som bilag.

Familierådets formål er at forstærke familiernes stemme ind i udviklingen af Tårnby Kommunes indsatser/tilbud, organisering, overgange og samarbejde om familier med særlige behov. Familierådets målgruppe er familier til børn og unge fra 0-25 år med særlige behov, herunder handicap, psykiske udfordringer og sociale udfordringer, familier som har et eller flere børn eller unge, der får specialpædagogisk støtte i skolen eller i dagtilbud, går på specialskole, går i behandlingstilbud, som modtager forebyggende tilbud ift. f.eks. angst, familiebehandling mv., børn eller unge, der er anbragte og børn eller unge, der får særlig støtte, er tilknyttet FGU- eller STU-uddannelse.

Familierådet skal bidrage ved at rådgive om gode overgange. Desuden kan Familierådet give feedback på den kvalitetsmæssige udvikling af kommunens tilbud, udvikling af kommunens specialtilbud, herunder specialtilbud, dagbehandlingstilbud og fritidstilbud for børn og unge op til 25 år.

Familierådet består af

- 5 forældre for børn og unge i målgruppen
- 1 repræsentant fra Børne- og Skoleudvalget, ud over formanden, der er født medlem
- 3 medlemmer fra forvaltningen, som udpeges af direktøren for børn-, kultur-, teknik- og miljøområdet

Der ydes sekretærbistand fra Center for Politik og Kommunikation, og møderne holdes på rådhuset eller i Familiehuset.

Der holdes et årligt stormøde for Familierådets målgruppe. Her deltager familier i målgruppen, borgmesteren, Børne- og Skoleudvalget samt formanden for Sundheds- og Omsorgsudvalget og for Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget, og Familierådet, som også planlægger mødet. Det kommende stormøde holdes den 19. maj 2026.

Sagen sendes efterfølgende til orientering i Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Oplæg til reviderede vedtægter er vedhæftet i en version, hvor de gamle vedtægter er redigerede og en version med de nye vedtægter.

### **Borgerinddragelse**

Det afgående Familieråd er inddraget i at udarbejde de reviderede vedtægter.

### **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

## **Økonomi**

Driftsmidler afholdes af Center for Børn og Skole.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Tidligere politisk behandling**

De tidligere gældende vedtægter blev godkendt af Børne- og Skoleudvalget den 10. februar 2022.

## **Indstilling**

Center for Børn og Familie indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkeds- og Beskæftigelsesudvalget og Børne- og Skoleudvalget;

1. at godkende vedtægter for Familierådet
2. at Børne- og Skoleudvalget udpeger 1 repræsentant til Familierådet blandt udvalgets medlemmer
3. at driftsmidler til Familierådet afholdes inden for rammen af Center for Børn og Skole

/SGJ

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

Oplæg til Vedtægter for Familierådet i Tårnby Kommune 2026

Udkast til Vedtægter for Familierådet i Tårnby Kommune 2026

# Punkt 9: Beslutning; Fremtidig drift for Patientrettet Forebyggelse fra 2027 (Orientering til fagudvalg)

29.30.00-P27-25-610731

## Resume

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for følgende sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027: Akutsygepleje, Sundheds- og omsorgspladser og Specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning samt Patientrettet forebyggelse.

For Tårnby Kommunes vedkommende indstiller Sundhedsrådet Amager og Vestegnen, at Tårnby Kommune skal varetage driften af Patientrettet Forebyggelse. Økonomiudvalget skal behandle denne indstilling med henblik på endelig beslutning i Kommunalbestyrelsen. I beslutningen er der indeholdt godkendelse af en horisontal samarbejdsaftale, som skal danne grundlag for en driftsaftale på Patientrettet Forebyggelse mellem Region Østjylland og Tårnby Kommune.

Link til dagsorden for Sundhedsråd Amager og Vestegnen: [Sundhedsråd Amager og Vestegnen](#)

## Uddybende bemærkninger

Sundhedsrådet Amager og Vestegnen har den 19. januar indstillet til Region Østjylland, at der arbejdes videre med, at regionen driver følgende opgaver:

- Sundheds- og omsorgspladser, som placeres i hhv. Hvidovre, Brøndby, Høje-Taastrup, Glostrup og Tårnby kommuner. Hvor matriklen i Tårnby forventes at dække populationen i Tårnby og Dragør kommuner. Det betyder, at de midlertidige pladser placeret på Irlandsvej overgår til regionen. Der arbejdes på at udarbejde en aftale om, at regionen lejer dele de nuværende pladser og lidt flere, så de kan drive pladserne i Tårnby Kommune.
- Akutsygeplejen forankres i lokale enheder, så hver dækker mellem to-fire kommuner. Det betyder, at Tårnby Kommunes akutsygepleje overgår til Region Øst men forbliver i Tårnby Kommune. Akutsygeplejen skal også dække Dragør.
- Den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning varetages i en fælles regional model. I dag køber Tårnby Kommune ydelser regionalt for borgere, som får specialiseret rehabilitering og avanceret genoptræning.

Det er det forbedrende regionsråd for Region Østjylland, som endeligt beslutter den kommende drift af opgaverne på regionsrådets møde den 17. marts 2026.

Sundhedsrådet indstiller til, at driften af den Patientrettede Forebyggelse varetages af Tårnby Kommune.

Det betyder konkret, at Tårnby Kommune ønskes at varetage driften på vegne af regionen. Det er oplagt, at Patientrettet Forebyggelse fortsat foregår i eksisterende rammer i Sundhedscenteret Tårnby og med eksisterende personale. Den kommunale drift af patientrettet forebyggelse er nærmere beskrevet i den horisontale samarbejdsaftale.

Inden behandling af Sundhedsrådets indstilling til Region Østjyllands forberedende regionsråd, skal Tårnby Kommune beslutte, om kommunen ønsker at drifte patientrettet forebyggelse og dermed indgå en samarbejdsaftale med regionen. Samt om kommunen kan godkende vedlagte horisontale samarbejdsaftale.

Begrundelsen for at der indstilles til, at kommunen fortsat skal drifte patientrettet forebyggelse, er fortsat at drive forebyggelsen i nærområdet og fortsætte med det kommunale samarbejde med civilsamfund samt at sikre synergi med øvrige forebyggelsesaktiviteter i kommunen.

Hvis, at der ikke kan indgås en horisontal samarbejdsaftale, kan regionen ifølge lov om overgang til ny sundhedsstruktur pålægge den enkelte kommune om at drive opgaven for regionen indtil udgangen af 2028. Dette for at sikre forsyningssikkerheden.

***Horisontal samarbejdsaftale og økonomi, Patientrettet Forebyggelse***

Den horisontale samarbejdsaftale skal godkendes af det Forberedende Regionsråd Østdanmark og den enkelte kommunalbestyrelse inden 1. april 2026. Kommunalbestyrelsen skal derfor afklare, om der ønskes at indgå aftaler med regionen om, at Tårnby Kommune varetager driften af et område for Region Østdanmark og hvilke vilkår.

Aftalen indgås gældende for 2027 – 2028 og med et opsigelsesvarsel på ni måneder. Samtidig beskrives det, at samarbejdsaftalen skal evalueres efter to år med henblik på, at sundhedsrådet kan vurdere, om samarbejdet om kommunal drift fortsat vil være den bedste driftsmodel for opgaven.

Der er vil være en række forhold for en horisontal samarbejdsaftale, som endnu ikke er på plads den 1. april 2026, og som derfor skal håndteres i tillægsaftaler. Herunder tillægsaftaler om hvordan samarbejdet om opgaverne skal organiseres. Det er udfoldet i afsnittet om økonomi nedenfor. Det er gældende for alle landets kommuner.

Grundlaget for udgiftsberegning er de udgifter, den enkelte kommune har angivet på at bruge til opgaven i 2023. Administrationen for det kommende Region Østdanmark har indstillet, at Tårnby Kommune får en årlig økonomisk ramme på 4.066.000 kr. (2025 pl) til at drive Patientrettet Forebyggelse. Denne ramme er i overensstemmelse med, hvad Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har anvendt på området i 2024. Der er dog i aftalen mulighed for, at rammebeløbet for 2027 kan genforhandles såfremt der kan dokumenteres udgiftsniveau i 2025 og 2026 har ændret sig siden regnskabet 2023.

Ovenstående økonomi er gældende for drift af opgaver i 2027. Parterne vil i løbet af 2026 og senest 1.1.2027 aftale en ramme for 2028 og frem.

Den tilhørende økonomi bliver overført kvartalsvist til kommunen som rammefinansiering til dækning af kommunens omkostninger ved den pågældende opgave for året 2027.

## **Den videre proces**

Kommunalbestyrelsens beslutning indgår i Sundhedsrådets samlede beslutningsgrundlag d. 2. marts 2026. Sundhedsrådet indstiller herefter til det Forberedende Regionsråd Østdanmark, som træffer endelig beslutning den 17. marts 2026.

Processen er:

- 4. februar 2026: Økonomiudvalget Tårnby Kommune behandler indstilling om, at kommunen driver Patientrettet Forebyggelse på vegne af regionen og behandler udkast til Horisontal Samarbejdsaftale. Herunder en principbeslutning om, at Region Østdanmark lejer dele af Plejehjemmet Irlandsvej for at kunne drive Sundheds- og omsorgspladser.
- 24. februar 2026: Kommunalbestyrelsen godkender, at kommunen driver Patientrettet Forebyggelse på vegne af regionen og godkender Horisontal Samarbejdsaftale.
- 2. marts 2026: Sundhedsrådet Amager og Vestegnen anbefaler opgavedeling og godkender horisontale samarbejdsaftaler.
- 17. marts 2026: Det forbedrende Regionsråd Østdanmark beslutter opgavedeling og godkender endeligt de horisontale samarbejdsaftaler.

I april skal Tårnby Kommunes Økonomiudvalg behandle forhandlingsudkast til en bodelingsaftale for de opgaver, som regionen skal drive efter 1. januar 2027. Udkast til bodelingen skal være afleveret til regionen senest 1. maj 2026.

## **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

## **Økonomi**

Administrationen for det kommende Region Østdanmark har indstillet, at Tårnby Kommune får en årlig økonomisk ramme på 4.066.000 kr. (2025 pl) til at drive Patientrettet Forebyggelse. Rammen er beregnet på baggrund af regnskab 2023. Denne ramme er i overensstemmelse med, hvad Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har anvendt på området i 2024. Der er dog i aftalen mulighed for, at rammebeløbet for 2027 kan revideres såfremt udgiftsniveauet i 2025 og 2026 er ændret siden regnskabet 2023.

Ovenstående økonomi er gældende for drift af opgaver i 2027. Parterne vil i løbet af 2026 og senest 1.1.2027 aftale en ramme for 2028 og frem.

## **Påtegning**

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

## **Tidligere politisk behandling**

### **Beslutning fra Økonomiudvalget, den 4. februar 2026, punkt 10:**

Indstillinger godkendt.

### **Beslutning fra Kommunalbestyrelsen, den 24. februar 2026, punkt 5:**

Indstillinger tiltrådt.

## **Indstilling**

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed indstiller til Økonomiudvalget, at det anbefales over for Kommunalbestyrelsen;

1. at beslutte, at kommunen ønsker at indgå en samarbejdsaftale om at varetage driften på Patientrettet Forebyggelse.
2. at godkende vedlagte horisontale samarbejdsaftales økonomiske ramme på 4.066.000 og de overordnede vilkår, som for kommunens varetagelse af driften for regionen.
3. at tage til efterretning, at Sundhedsrådet arbejder videre med, at sundheds- og omsorgspladser, akutsygepleje, den specialiserede rehabilitering samt dele af den avancerede genoptræning drives af regionen.
4. at sagen sendes til orientering i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

/ISR

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Tårnby Kommune

## **Punkt 10: Orientering; Status fra Center for Børn og Familie**

00.01.00-P05-24-569102

### **Resume**

Center for Børn og Familie fremlægger i denne sag statusinformation for Lettilgængelige tilbud, Sundhedsplejen og Tandplejen en gang årligt. Denne status bygger på 2025. Se vedhæftede bilag.

### **Uddybende bemærkninger**

Ikke relevant.

### **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

### **Lovgrundlag**

Sundhedslovens § 120ff, § 126 a, stk. 4 og 5 og § 127ff

### **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

### **Påtegning**

Ikke relevant.

### **Indstilling**

Center for Børn og Familie indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget;

1. at tage statusinformation for lettilgængelige behandlingstilbud, Sundhedsplejen og Tandplejen for 2025 til efterretning.

/SGJ

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Ledelsesinformation 2025

# Punkt 11: Orientering; Evaluering af nedbringelse af forbruget af antipsykotisk medicin

27.42.00-P20-24-570265

## Resume

Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed har afviklet projektet under Sundhedsstyrelsen om at nedbringe forbrug af antipsykotisk medicin.

Sagen forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til orientering.

## Uddybende bemærkninger

Sundhedsstyrelsen udkom i foråret 2023 med en guide til, hvordan kommunerne herunder plejehjem kan arbejde med at nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin til ældre med demens.

Projektet er blevet afviklet over 12 måneder i en periode fra 1. marts 2024 - 1. marts 2025. Den 19. november 2025 udkom den endelige evaluering af projektet.

Brugen af antipsykotisk medicin hos personer med demens er forbundet med alvorlige bivirkninger og øget dødelighed. Medicinen ordineres ofte for at håndtere udfordrende adfærd, men Sundhedsstyrelsen anbefaler personcentreret omsorg og psykosociale tiltag for at forebygge adfærdsmæssige og psykiske symptomer.

Projektet "Nedbringelse af psykofarmaka hos borgere med demens" blev gennemført på Plejehjemmene Tagenshus og Ugandavej, hvor forskellige tiltag blev afprøvet i fire trin:

1. Kortlægning af nuværende praksis
2. Prioritering af udfordringer
3. Prioritering af mål
4. Afprøvning i praksis og evaluering.

Data blev løbende indsamlet for at justere tiltagene.

Sundhedsstyrelsen sendte materiale om logbogsbrug til begge plejehjem, som blev udfyldt i samarbejde med Demensrejsekonsulenten. Der blev også delt viden på tværs af kommuner om at reducere forbruget af antipsykotisk medicin. Resultaterne viste, at ledelsesengagement og faglig dialog var centrale, og personalet blev inddraget i grupper omkring borgerens livshistorie.

På Tagenshus fokuserede indsatsen på livshistorie, medicin og adfærd, med systematisk brug af døgnobservationsskemaer og opfølgning på medicin. På Ugandavej blev NADA-behandling og BBAUM (beroligende behandling til adfærdsforstyrrede og urolige mennesker) introduceret, samt udtrækning af medicin.

Begge plejehjem erfarede, at flere tiltag måtte kombineres for effektivt at reducere medicinforbruget.

Medarbejdere og ledelse er nu klar til at vidensdele både internt og eksternt. Vidensdelingen vil blandt andet foregå ved, at der vil være rundtur til de enkelte enheder i Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed med oplæg fra projektet samt evalueringen fra Styrelsen.

Efter endt projekt fortsætter Plejehjemmet Ugandavej arbejdet med BBAUM. De medarbejdere, der blev undervist i metoden under projektet, underviser nu deres kollegaer.

Adfærdsskemaet vil blive taget i brug samtidig med, at der foretages en systematisk gennemgang af eventuelle somatiske problemstillinger. Farmakonom og kontaktperson gennemgår medicinkortet for at vurdere, om der er ordineret ny medicin, eller om eksisterende behandling – herunder demensmedicin uden ønsket effekt – bør seponeres.

Samtidig er Tagenshus i gang med at afprøve en mere personcentreret tilgang i triage, med henblik på at kunne identificere og håndtere faglige udsving i borgernes adfærd. Der er desuden etableret og implementeret en mere systematisk arbejdsgang for behandling og anvendelse af data.

Sundhedsstyrelsens evaluering viser, at afprøvningen med struktureret arbejde på tværs af fagligheder kan nedbringe brugen af antipsykotisk medicin. Arbejdet med at nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin fordrer et tæt samarbejde

mellem forskellige fagligheder og sektorer, da borgerne ofte har et komplekst sygdomsbillede, som kræver forskellige faglige blik på borgernes medicin og adfærd. De deltagende enheder har måtte indføre nye arbejdsgange, som har ført til ekstra fokus på området gennem systematisk dokumentation af adfærdsændringer og borgernes trivsel undervejs i nedtrapning af medicinen. Det forstærkede fokus og nye arbejdsgange har krævet, at medarbejderne er blevet understøttet i en konkret kompetenceudvikling gennem fagligt fokus og løbende dialog. Det har ført til, at medarbejderne har fået et styrket fagligt afsæt og oplevet en kulturændring i hverdagen. Evalueringen viser også, at det ikke bare har givet færre ordinationer, men også skabt fokus på større trivsel for beboere med demens.

Indsatserne har ingen økonomiske konsekvenser idet indsatserne er en del af den tilgang i praksis Center for Rehabilitering, Omsorg og Sundhed arbejder på i dagligdagen, med den viden projektet har givet.

Af bilaget fremgår beskrivelse af projektet.

## **Borgerinddragelse**

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

## **Økonomi**

Ingen økonomiske konsekvenser.

## **Påtegning**

Ikke relevant.

## **Indstilling**

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

1. at tage sagen til efterretning.

/ISR

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Rapport SST Erfaringsopsamling antipsykotisk medicin

Puljeopslag - Deltagelse i afprøvning af model til nedbringelse af forbruget af antipsykotisk medicin

## **Punkt 12: Lukket: Beslutning; Lejesag (Orientering til fagudvalg)**

29.00.00-S00-25-610725

## **Punkt 13: Eventuelt**

00.22.04-P35-25-608906

### **Beslutning**

Intet.

## **Punkt 14: Underskriftsark**

00.22.04-P35-25-608906

### **Beslutning**

Alle mødedeltagere har underskrevet beslutningsprotokollen.