

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2026-2029 d. 14-04-2026

Mødedato Tirsdag d. 14. april 2026 kl. 08:00

Mødested Møderum 1.1

Mødedeltagere Simon Pihl Sørensen (A), Lasse Lilja Vilhelmsen (C), Anette Skafte
(O), Richard Sandbæk (C), Niels Haxthausen (F), Martin Vendel
Nielsen (C), Mark Nathansen (B)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Politisk mødekalender 2027 (Beslutning).....	4
Lukket: Sundhedsreform - bodelingsaftale (Beslutning)	6
Sundhedsreform - Økonomiske konsekvenser (Orientering).....	7
Strategiske pejlemærker for Ældre- og Sundhedsområdet - tids- og procesplan (Beslutning).....	11
Overførsel af budget til tilskud efter Serviceloven til Ældreloven (Beslutning).....	13
Mad- og Måltidspolitik for Lyngby-Taarbæk Kommune (Beslutning).....	15
Budget 2027 - Anvendelse af overførte midler på ældreområdet (Drøftelse).....	18
Status for magtanvendelser på ældreområdet i 2025 (Orientering).....	22
Ældretilsyn på Bredebo Plejehjem (Orientering).....	25
Natur-, bygge- og anlægsprojekter samt større vedligeholdelsesarbejder i 2025 (Orientering).....	27
Meddelelser.....	29
Kommende sager.....	31
Underskrift af protokol.....	32

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A30-11-25

Beslutning

Godkendt med den ændring, at pkt. 8 blev behandlet som pkt. 2.

Punkt 2: Politisk mødekalender 2027 (Beslutning)

00.01.10-A00-1-26

Resume

Med denne sag behandles forslag til den politiske mødekalender for 2027 om hvor og hvornår møderne skal afholdes. Kommunalbestyrelsen, Økonomiudvalget og alle fagudvalg skal træffe beslutning om mødekalenderen for hvert regnskabsår for eget udvalg/ kommunalbestyrelse.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at den politiske mødekalender for 2027 godkendes.

Problemstilling

Det følger i Kommunestyrelsesloven §8 og §20 at Kommunalbestyrelsen, Økonomiudvalget og de stående udvalg for hvert regnskabsår skal træffe beslutning om, hvor og hvornår udvalgets møder skal afholdes. Kravet om mødeplan har til formål at lette kommunalbestyrelsesmedlemmets arbejdstilrettelæggelse og koordinering af sit arbejde i kommunalbestyrelsen, hvorfor ændring af mødeplanen kræver politisk beslutning. Ethvert medlem kan kræve et udvalgs mødeplan forelagt Kommunalbestyrelsen.

Løsninger

Den politiske mødekalender for 2027 (bilag) er overordnet tilrettelagt efter, at sagerne får det kortest mulige politiske behandlingsforløb. Der er som udgangspunkt foreslået et kommunalbestyrelsesmøde i slutningen af hver måned med en udvalgsrunde, der leder op til kommunalbestyrelsesmødet.

Der er endvidere muligt taget udgangspunkt i, at udvalgene så vidt muligt opretholder samme mødedag og tidsrum for møderne som besluttet for 2026. Der er fortsat taget hensyn til ferier, helligdage, KL-topmøde og Kommunaløkonomisk Forum, samt borgmesterens KL-repræsentantskaber. Der er i oplægget for udvalgene som udgangspunkt ikke taget hensyn til øvrige KL-konferencer, idet de enkelte udvalg hver især må behandle spørgsmålet om eventuelt at flytte det sædvanlige mødetidspunkt.

Hvis et Kommunalbestyrelsesmøde tidsmæssigt falder sammen med en KL-konference, er mødetidspunktet dog foreslået flyttet til onsdagen før.

Samlet set vil der derfor være møderul, hvor der foreslås afviklet møde på anden mødedag end udgangspunktet, jf. skema nedenfor.

En udvalgsuge ser som udgangspunkt således ud (som i 2026):

Ældre- og Sundhedsudvalget: Tirsdag kl. 8 -10	Børne- og Skoleudvalget: Onsdag kl. kl. 8 -10	Kultur- og Fritidsudvalget: Torsdag kl. 8 -10
Teknik- og Miljøudvalget: Tirsdag kl. 16-18	Byplanudvalget: Onsdag kl. 16-18	Socialudvalget - og Beskæftigelsesudvalget: Torsdag. kl. 16-18

§ 17, stk. 4 udvalget har besluttet at afvikle 10 møder årligt svarende til de øvrige fagudvalg. Møderne afholdes ugen efter fagudvalgenes møderul om onsdagene fra kl. 16-18. En del af opgaveudvalgets møder vil blive afholdt som større temadrøftelser, workshops, café-møder eller lignende.

Ugen efter fagudvalgenes møderul holder Økonomiudvalget møde om torsdagene kl. 16.30-19.00. Ugen efter økonomiudvalgets møder holder Kommunalbestyrelsen møde om torsdagene fra kl. 17.00-19.00.

Eventuelle fravigelser:

Januar måned:

Social-og Beskæftigelsesudvalgets møde er foreslået flyttet til mandag kl. 16-18 p.g.a. KØF om torsdagen

Kultur- og Fritidsudvalgets møde er foreslået flyttet til onsdag kl. 10-12 p.g.a. KØF om torsdagen (onsdag er samtidigt placeret Social- og Beskæftigelsesudvalg fra kl. 8-10 samt Byplanudvalg fra kl. 16-18)

Kommunalbestyrelsens møde er foreslået flyttet til onsdag kl. 17 p.g.a. Børn-og Ungetopmøde torsdag-fredag

Marts måned:

Økonomiudvalgets møde er foreslået flyttet til onsdag kl. 8-10 p.g.a Kommunalpolitisk Topmøde.

April:

Kommunalbestyrelsens møde er foreslået flyttet til onsdag kl. 17 p.g.a Klima & Miljøtopmøde

Maj:

Bemærk at der er Social-og Sundhedspolitisk Forum torsdag-fredag i udvalgsugen. Social og Beskæftigelsesudvalget kan eventuelt flyttes til mandag kl. 16-18 og Kultur-og Fritidsudvalget kan eventuelt flyttes til onsdag fra kl. 10-12.

Juni

Økonomiudvalgets møde er foreslået flyttet til onsdag kl. 8-10 p.g.a Folkemødet

November:

Bemærk at der er Jobcamp fra torsdag-fredag i udvalgsugen. Social og Beskæftigelsesudvalget kan eventuelt flyttes til mandag kl. 16-18 og Kultur-og Fritidsudvalget kan eventuelt flyttes til onsdag fra kl. 10-12 (onsdag er samtidigt placeret Social- og Beskæftigelsesudvalg fra kl. 8-10 samt Byplanudvalg fra kl. 16-18).

Strategisk ramme

Lov om kommunernes styrelse.

Videre proces

Efter endelig beslutning, vil den politiske kalender for 2027 indkaldt i den politiske kalender. Derefter vil den blive lagt på hjemmesiden.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Børne- og Skoleudvalget, Social- og Beskæftigelsesudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Byplanudvalget, Teknik- og Miljøudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen beslutter for så vidt angår deres egen mødekalender.

Beslutning

Godkendt for så vidt angår Ældre- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Kalender 2027 vs I

Punkt 3: Lukket: Sundhedsreform - bodelingsaftale (Beslutning)

29.09.00-A00-11-26

Ad 1-2) Anbefalet.

Punkt 4: Sundhedsreform - Økonomiske konsekvenser (Orientering)

00.30.00-S00-1-26

Resume

Sundhedsreformen fra 2024 indebærer, at regionerne overtager en række sundhedsopgaver fra kommunerne. Det har både direkte og afledte økonomiske konsekvenser for Lyngby-Taarbæk Kommune. Forvaltningen orienterer om de foreløbige økonomiske konsekvenser på baggrund af KL's endnu ikke endeligt fastlagte fordelingsmodel samt forskelle i forhold til kommunens budgetter. Der gives samtidig en samlet status for det forventede finansieringsbehov og de foreløbige overvejelser om finansiering. Når KL offentliggør den endelige fordelingsnøgle for overgangsordningen – forventet senest i efteråret – fremlægges en særskilt sag med opdaterede beregninger.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der orienteres om de foreløbige økonomiske konsekvenser af Sundhedsreformen.

Problemstilling

Baggrund

Som led i Sundhedsreformen overtager regionen den 1. januar 2027 myndigheds- og driftsansvaret for en række af kommunens opgaver på sundheds- og ældreområdet: akutsygeplejen, hovedparten af de midlertidige døgnpladser, patientrettet forebyggelse (som dog fortsat skal drives af kommunen), dele af avanceret genoptræning samt specialiseret genoptræning. Desuden forventer forvaltningen, at baghuset på Trænings- og Rehabiliteringscentret – hvor kommunens midlertidige pladser, kontor- og træningsfaciliteter er placeret – skal overdrages til regionen.

Overdragelsen af opgaver til regionen har både direkte økonomiske konsekvenser og afledte økonomiske konsekvenser. Når regionen overtager baghuset, skal der findes andre lokaler til et mindre antal midlertidige pladser samt til en række opgaver på træningsområdet. Begge forhold kræver ombygning og bygningsmæssige tilpasninger. Dertil kommer også blandt andet meromkostninger i forbindelse med omdannelse af plejeboliger til midlertidige pladser (f.eks. tomgang) mm.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 26. februar 2026 en principbeslutning om fortsat at drive 8 midlertidige pladser, som tilvejebringes gennem en omlægning af eksisterende pladser på plejehjemmene Solgården og Virumgård.

Forvaltningen er ved at klargøre overdragelse af opgaver, ansatte, bygninger og økonomi, som forventeligt sker med virkning fra 1. januar 2027. Udkast til bodelingsaftale mellem kommunen og Region Østjylland er forelagt i en særskilt sag til politisk beslutning.

Overordnede økonomiske konsekvenser

Som led i Sundhedsreformen overdrages økonomi fra kommunerne til regionerne. Det drejer sig dels om økonomi knyttet til den kommunale medfinansiering (KMF), som afskaffes i sin nuværende form, dels om økonomi knyttet til de opgaver, der overgår fra kommunerne til regionerne (akutsygepleje, midlertidige døgnpladser, patientrettet forebyggelse, dele af avanceret genoptræning samt specialiseret genoptræning).

For alle kommuner under ét flyttes ca. 30 mia. kr. vedrørende KMF og ca. 4,2 mia. kr. vedrørende opgaveflytningen. De store beløb har også en afledt påvirkning af kommunernes udligning. Denne sag vedrører primært den økonomiske omfordeling vedrørende opgaveflytningen (servicedriftsudgifter). Den samlede forventede effekt for kommunen, når flytningen af den kommunale medfinansiering (ikke servicedriftsudgifter) medregnes, er kort beskrevet i afsnit om Økonomi.

Kommunerne skal overdrage økonomi til regionerne baseret på indberetninger af de opgaver, der flyttes. Overdragelsen beregnes med udgangspunkt i KL's fordelingsmodel. Den endelige fordelingsmodel er endnu ikke offentliggjort. Beregningerne i denne sag er derfor baseret på foreløbige fordelingsnøgler.

Ifølge den foreløbige fordelingsmodel skal Lyngby-Taarbæk Kommune overdrage flere midler til regionerne, end der er budgetteret med til de opgaver, der skal afgives. Det efterlader et forventet varigt finansieringsbehov på 5,4 mio. kr. årligt.

Dertil kommer et afledt midlertidigt finansieringsbehov til etablering af 8 midlertidige pladser, som skal flyttes fra den nuværende placering i baghuset på Lyngby Hovedgade, samt bygningsmæssige tilpasninger.

Forventet varigt finansieringsbehov som følge af overdragelse af opgaver fra kommunen til regionen

Kommunerne skal som nævnt samlet overdrage 4,2 mia. kr. til regionerne fra 2027, jf. Forårsaftalen mellem regeringen og KL.

Fordelingen mellem kommunerne er baseret på kommunernes indberetninger af de faktiske udgifter til de opgaver, der flyttes. Indberetningerne tager udgangspunkt i forbrugsdata fra 2023 og udgør grundlaget for KL's fordelingsnøgle, som fastlægger den enkelte kommunes andel af de 4,2 mia. kr.

Ifølge den foreløbige fordelingsmodel skal Lyngby-Taarbæk Kommune overdrage 57,4 mio. kr. til regionerne. I de eksisterende budgetter er der afsat 49,5 mio. kr. til de opgaver, som overgår til regionen, og som medgår til finansiering af opgaveflytningen. Hvis baghuset på Lyngby Hovedgade 1B - som huser hovedparten af de midlertidige pladser - overdrages til regionen, kan der frigøres 2,5 mio. kr. vedrørende ejendomsdrift og energi til finansiering. Samlet set kan der således umiddelbart finansieres 52,0 mio. kr. ud af de 57,4 mio. kr., dvs. der er et finansieringsbehov på 5,4 mio. kr.

Forskellen mellem Lyngby-Taarbæk Kommunes budgetter og KL's fordelingsmodel skyldes blandt andet:

Centralt overhead

KL indregner et centralt overhead på 10 pct. I Lyngby-Taarbæk Kommune svarer dette til ca. 5,6 mio. kr. Det centrale overhead er ikke indeholdt i de opgjorte budgetter for de opgaver, der overdrages. Det betyder, at kommunen samlet set skal finde yderligere finansiering til dette ud over den direkte økonomi til opgaverne samt det decentrale overhead, som allerede indgår i budgetterne.

Opgavetilpasninger i Forårsaftalen

KL har foretaget yderligere justeringer af enkelte områder:

- Midlertidige døgnpladser er opskrevet med 7 pct., da fremtidige regionale pladser forventes at være dyrere end de kommunale pladser.
- Specialiseret rehabilitering er opskrevet med 19,5 pct. på baggrund af udgiftsstigninger på landsplan. Denne udvikling kan imidlertid ikke genfindes i udgiftsudviklingen i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Fremskrivning af udgifter

KL anvender en samlet pris- og lønfremskrivning. Kommunens budgetter fremskrives differentieret afhængigt af budgetternes art.

Midlertidigt finansieringsbehov som følge af overdragelse af opgaver fra kommunen til regionen

Kommunalbestyrelsen godkendte den 26. februar 2026 en principbeslutning om fortsat at drive 8 midlertidige pladser til borgere med komplekse behov, der ikke kan håndteres i eget hjem. Pladserne tilvejebringes gennem en omlægning af eksisterende pladser på plejehjemmene Solgården og Virumgård. Beboerne i de ældre- og plejeboliger, som skal omlægges, har tidsbegrænsede lejekontrakter og derfor ret til at blive boende. Tidsperspektivet for omlægning af boligerne afhænger derfor af, om de nuværende beboere ønsker at flytte internt, eller hvor hurtigt boligerne bliver tomme. I omlægningsperioden må forventes øgede driftsudgifter til blandt andet ledige boliger, personale og 'flyttepakker'.

Løsninger

Håndtering af det varige finansieringsbehov

Forvaltningen vurderer, at det er muligt at tilvejebringe hovedparten af det foreløbige opgjorte finansieringsbehov på 5,4 mio. kr. inden for sundhedsområdet på følgende vis:

- 4,0 mio. kr. ved tilpasning af antal og pris på de midlertidige pladser

Der er budget til 10 pladser til en årlig pladspris på 961.000 kr. Ved at reducere til 8 pladser og samtidig reducere prisen foreløbigt til 700.000 kr. årligt pr. plads frigøres 4 mio. kr. årligt. Det er forvaltningens vurdering, at 8 pladser kan dække behovet, hvis indsatsen i "Hjemmet som udgangspunkt" samtidig styrkes, så flere borgere kan hjælpes i eget hjem. Ældreområdet vil søge at rumme den styrkede indsats inden for den gældende økonomiske ramme. Da regionen fremadrettet vil have de mest komplekse borgerforløb på de nye sundheds- og omsorgspladser,

er det endvidere forvaltningens vurdering, at de borgere, der kommer ind på en midlertidig plads i kommunen, vil have mindre komplekse behov og derfor også et mindre behov for sygepleje. Det kan begrunde en lavere pladspris.

- 0,2 mio. kr. fra midler til basal palliation (kræftpakke V)

Midlerne er tilført området tidligere, men der er ikke knyttet konkrete lovkrav eller kvalitetsstandarder til anvendelsen.

- 0,5 mio. kr. fra strukturelle mindreforbrug i Sundhedscenteret.

Der har igennem en årrække været strukturelle mindreforbrug på posterne vederlagsfri ridefysioterapi og respiratorbehandling i hjemmet. Disse indsatser er omkostningstunge. Blot en mindre nedgang i aktivitet har derfor stor indflydelse på det samlede forbrug. Omvendt kan en så stor reduktion af budgettet på sundhedsområdet blive udfordret i perioder med borgere med omkostningskrævende behov.

Forvaltningen bemærker, at der kan opstå uforudsete budgetbehov. Det foreløbige forslag til finansiering er således baseret på budgetrammer frem for detaljerede budgetposter.

Håndtering af det midlertidige finansieringsbehov

Forvaltningen er ved at afdække de midlertidige finansieringsbehov, der er forbundet med de nødvendige bygningsmæssige tilpasninger, potentielle merudgifter knyttet til etablering af de midlertidige pladser på Solgården Plejehjem, der ikke nødvendigvis er ledige til formålet fra 1. januar 2027, samt omdannelse af ældreboliger til plejeboliger på Virumgård Plejehjem, der heller ikke nødvendigvis er ledige til formålet fra 1. januar 2027.

På nuværende tidspunkt forventes udover merudgifter til bygningsmæssige tilpasninger mulige merudgifter til følgende:

- 'Flyttepakker' - Flyttepakker skal dække udgifterne til flytning for plejehjemsbeboere, der frivilligt vælger at flytte til en anden plejebolig. Det antages, at der bliver behov for fire flyttepakker til en samlet udgift på 60.000 kr.
- Indskud - Kommunen ejer de plejeboliger på Solgården Plejehjem, som skal omlægges til midlertidige pladser. Beboerne har derfor ikke betalt indskud. De øvrige plejeboliger på Solgården administreres af DAB, og forudsætter betaling af et indskud i forbindelse med indgåelse af lejekontrakt. Indskuddet kan blive en økonomisk udfordring for beboerne og derfor afholde dem fra at flytte. Forvaltningen er ved at undersøge, om der findes en løsning, hvor beboere, der flytter, ikke skal afholde udgifterne til indskuddet.
- Eventuelle udgifter til tomgangshusleje.
- Hvis der i løbet af 2026 bliver ledige plejeboliger på Solgården Plejehjem i den bygning, hvor de 8 midlertidige pladser skal etableres, flyttes pladserne til Virumgård Plejehjem. Boligerne på Solgården Plejehjem tages i udgangspunktet først i brug den 1. januar 2027, når de midlertidige pladser lukker på Trænings- og Rehabiliteringscentret. Budgettet til en plejebolig følger pladsen. Det indebærer, at Solgården Plejehjem vil miste budget i den periode, hvor boligerne eventuelt står tomme. Solgården har imidlertid vanskeligt ved at tilpasse budgettet, da plejehjemmet har brug for personalet, dels til at dække vagterne for de beboere, der forsat bor på afdelingen i 2026, dels for at have det nødvendige personale fra den 1. januar 2027, hvor pladserne fyldes op. Hvis ventelisterne tillader det, kan flytning af pladsen - og dermed også økonomien - til Virumgård, udsættes i en periode, hvor økonomien kan fastholdes på Solgården.

Strategisk ramme

Den strategiske ramme er Aftale om Sundhedsreform fra 2024 og Forårsaftalen fra 2025 om implementering af Sundhedsreformen og den dertil knyttede lovgivning.

Videre proces

Når KL har offentliggjort den endelige fordelingsnøgle for overgangsordningen, fremlægges en særskilt sag med opdaterede beregninger. Den endelige fordelingsnøgle forventes offentliggjort senest i løbet af efteråret. I den forbindelse bliver den endelige pladspris for de midlertidige pladser også forelagt.

Forvaltningen vil endvidere fremlægge en sag om finansiering af de nødvendige ombygninger, når behovet for ombygning og øvrige bygningsmæssige tilpasninger er afdækket, og om finansiering af flyttepakker, eventuelt indskud samt øvrige afledte driftsudgifter.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Det samlede regnestykke for Lyngby-Taarbæk kommune, når medfinansieringen regnes med, kan ikke endeligt opgøres, da overgangsordningen fra KL ikke er endeligt udmeldt. Dog forventes den at give et samlet overskud for Lyngby-Taarbæk kommune, som vedrører udligning.

Der er afsat en statslig kompensationspulje til kommuner, der afgiver ejendomme, hvilket forventes at inkludere Lyngby-Taarbæk kommune. De nærmere kriterier for fordelingen af puljen fastsættes af Indenrigs- og Sundhedsministeriet, og KL forventes inddraget i dette arbejde.

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres.

Økonomiudvalget orienteres.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 5: Strategiske pejlemærker for Ældre- og Sundhedsområdet - tids- og procesplan (Beslutning)

00.01.00-A00-85-25

Resume

I forbindelse med arbejdet med en ny strategimodel i kommunen skal fagudvalgene udarbejde 3-5 strategiske pejlemærker som afsæt for det strategiske arbejde i udvalgene i resten af kommunalbestyrelsesperioden. Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede den overordnede ramme for udvalgets arbejde med de strategiske pejlemærker den 3. februar 2026. På den baggrund fremlægger forvaltningen et forslag til en tids- og procesplan for arbejdet i udvalget fra maj til september 2026. Forslaget lægger op til tre møder, heraf to i forlængelse af allerede planlagte møder i udvalget, samt et særskilt møde, hvor relevante interessenter inviteres.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at

- 1) forslag til tids- og procesplan for udarbejdelse af strategiske pejlemærker på ældre- og sundhedsområdet godkendes
- 2) forslag til relevante interessenter, der inviteres til det særskilte møde med udvalget, drøftes.

Problemstilling

Som en del af den nye strategimodel, som har til formål at forenkle og styrke kommunens strategiarbejde, skal Ældre- og Sundhedsudvalget udarbejde 3-5 strategiske pejlemærker. I processen skal relevante interessenter inddrages i arbejdet.

Pejlemærkerne er afsættet for det strategiske arbejde i fagudvalgene i resten af kommunalbestyrelsesperioden. De strategiske pejlemærker forudsætter aktive til- og fravalg, så der er tale om egentlige prioriteringer, der understøtter den strategiske retning. De strategiske pejlemærker erstatter de ikke lovpligtige strategier, som er gældende frem til 1. januar 2027, hvor den nye strategimodel træder i kraft.

Pejlemærkerne er udtryk for en prioriteret strategisk retning for udviklingen af kommunen inden for udvalgets område. Derfor er håndtering af forhold i den almindelige drift ikke en del af det strategiske arbejde inden for rammerne af den nye strategimodel.

Opfølgningen på de strategiske pejlemærker kommer til at bestå af en skriftlig status samt måling på indikatorer for fremdrift. Opfølgning vil ske halvårligt ved dialogbaserede drøftelser i fagudvalgene. Indikatorerne vil bestå af udvalgte data, der gør det muligt at følge udviklingen - dvs. en slags temperaturmåling af fremdriften i arbejdet med at realisere den fastlagte strategiske retning. Der vil maksimalt være fem indikatorer per strategisk pejlemærke. Valg af indikatorer vil blandt andet være baseret på hvilke data, der er mulige at tilvejebringe.

Løsninger

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede den 3. februar 2026, at udvalgets arbejde med de strategiske pejlemærker indledes med en udvalgsdrøftelse af udformningen af de strategiske pejlemærker, hvorefter interessenter inviteres til at kvalificere udkastet til pejlemærker og til samarbejdet om dem. Udvalget besluttede også, at forvaltningen skal komme med et oplæg til strategiske pejlemærker på udvalgets ordinære møde i maj.

Forslag til tids- og procesplan

For at have tilstrækkelig tid til udvalgets eget arbejde med pejlemærkerne og tid til at inddrage relevante interessenter foreslår forvaltningen følgende tids- og procesplan:

- Maj: Udvalget drøfter og udvælger strategiske pejlemærker for ældre- og sundhedsområdet - Ældre- og Sundhedsudvalgets ordinære møde i maj udvides med ½ time
- Juni: Interessenter indbydes til at drøfte og kvalificere de af udvalget udvalgte strategiske pejlemærker – særskilt møde af 1½ times varighed
- September: Udvalget træffer endelig beslutning om udvalgets forslag til strategiske pejlemærker samt indikatorer – Ældre- og Sundhedsudvalgets ordinære møde i september.

Den 17. november 2026 samles Kommunalbestyrelsen til den sidste strategiworkshop, hvor fagudvalgene præsenterer deres forslag til strategiske pejlemærker og indikatorer, hvorefter der vil være fælles drøftelser med fokus på at skabe sammenhæng på tværs af alle fagudvalgene ind i den samlede ramme, som er visionen og de tværgående temaer.

Den samlede vision, tværgående temaer og fagudvalgenes strategiske pejlemærker vil blive besluttet i december 2026 med henblik på at træde i kraft per 1. januar 2027.

Inddragelse af interessenter

På udvalgets møde i april vil forvaltningen præsentere forslag til relevante interessenter med henblik på en drøftelse af hvem, der skal inviteres til at deltage i det særskilte møde med udvalget i juni, jf. tids- og procesplanen.

Strategisk ramme

Ny strategimodel for kommunen.

Videre proces

På baggrund af udvalgets beslutning vil forvaltningen udarbejde et oplæg til drøftelse af udkast til strategiske pejlemærker.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter indstillingspunkt 1.

Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter indstillingspunkt 2.

Beslutning

Ad. 1) Godkendt.

Ad 2) Drøftet.

Punkt 6: Overførsel af budget til tilskud efter Serviceloven til Ældreloven (Beslutning)

29.09.00-A00-1-26

Resume

Lyngby-Taarbæk Kommune yder tilskud på i alt 249.000 kr. årligt til tilbud med aktiverende og forebyggende sigte efter Servicelovens § 79. Kommunalbestyrelsen er ikke forpligtet til at yde denne form for tilskud, men kan vælge det ("kan" bestemmelse). Med den nye Ældrelov - Ældrelovens § 7 - er kommunen forpligtet til at samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet, herunder yde støtte til frivilligt arbejde på ældreområdet ("skal" bestemmelse). Der er ikke afsat budget til at kunne yde tilskud efter Ældrelovens § 7. Forvaltningen ser et perspektiv i, at budget til tilskud med hjemmel i Servicelovens § 79 overføres til tilskud med hjemmel i Ældrelovens § 7.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at budget på 249.000 kr. til at yde tilskud efter Servicelovens § 79 overføres til tilskud i henhold til formålet i Ældrelovens § 7.

Problemstilling

Lyngby-Taarbæk Kommune yder på nuværende tidspunkt tilskud til tilbud med aktiverende og forebyggende sigte efter Servicelovens § 79. Det samlede tilskud er 249.000 kr. årligt (2026-niveau), og tilskuddene ydes for en toårig periode. Kommunen er ikke forpligtet til at yde tilskud efter Servicelovens § 79, men kan vælge at gøre det.

Målgruppen for § 79 midlerne er borgere i Lyngby-Taarbæk Kommune på 60 år og opefter og/eller førtidspensionister. Kriterier for at opnå tilskud til et tilbud er:

- Tilbuddet skal forebygge og bekæmpe social isolation og ensomhed gennem deltagelse og socialt samvær.
- Tilbuddet skal virke forebyggende ved at fremme fysisk og mental sundhed, herunder at højne livskvalitet og trivsel samt give den enkelte borger et værdifuldt livsindhold.
- Det er ikke muligt at søge om driftstilskud til lokaler.

Den 1. juli 2025 trådte Ældreloven i kraft. Ældrelovens formål er at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpethed og tid til omsorg og nærvær. Ældreloven skal understøtte:

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

Målgruppen for Ældreloven er primært borgere, som har nået folkepensionsalderen og har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne som følge af aldring.

Ifølge § 7 i Ældreloven skal kommunen samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet samt yde støtte til frivilligt arbejde på ældreområdet. Lyngby-Taarbæk Kommune har således en forpligtelse i henhold til Ældreloven til at yde støtte til frivilligt arbejde på ældreområdet. Der er ikke afsat budget til formålet.

Løsninger

Da kommunen ikke er forpligtet til at yde tilskud efter Servicelovens § 79, peger forvaltningen på, at budget til tilskud med hjemmel i Servicelovens § 7 overføres til tilskud med hjemmel i Ældrelovens § 7.

Hvis tilskud fremover ydes efter Ældrelovens § 7, vil der være behov for en justering af kriterierne for tildeling af tilskud, idet målgruppen i Ældreloven er borgere på 67 år eller derover med behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne som følge af aldring.

Der vil dermed også være ansøgere, der tidligere har fået bevilget tilskud efter Servicelovens § 79, der ikke længere kan få tilskud. Det vil fx gøre sig gældende for foreninger med tilbud til borgere under 67 år, der ikke har behov for pleje og omsorg. Nogle af de ansøgere vil i stedet have mulighed for at søge midler fra kommunen i henhold til Servicelovens §

18, der støtter frivillige sociale indsatser, der er med til at mindske og forebygge sociale- og sundhedsmæssige udfordringer for borgere i en socialt udsat eller sårbar livssituation.

Strategisk ramme

Tilskudsordningen understøtter fokusområdet "Sundhed og Forebyggelse" i Lyngby-Taarbæk Kommunes Strategi for ældres velfærd.

Videre proces

Hvis forslaget godkendes, vil forvaltningen forelægge en sag om justering af kriterier for tildeling af tilskud på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 9. juni 2026. Ansøgningsprocessen for perioden 2027-2028 bliver igangsat i efteråret 2026. Forvaltningens forslag til udmøntning af midlerne beslattes af Ældre- og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Forvaltningen foreslår, at der overføres budget fra tilskud efter Servicelovens § 79 til tilskud efter Ældrelovens § 7.

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

t. kr. i 2026 p/l	Udvalg / Aktivitetsområde	2026	2027	2028	2029	Varig
Midler til Ældreloven § 7	ÆSU/Ældre	0	249.127	249.127	249.127	ja
Midler til Serviceloven § 79	ÆSU/Ældre	-0	-249.127	-249.127	-249.127	ja
i alt		0	0	0	0	

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

Beslutning

Anbefalet.

Punkt 7: Mad- og Måltidspolitik for Lyngby-Taarbæk Kommune (Beslutning)

00.15.00-A00-12-26

Resume

I Bæredygtighedsstrategi 2020-50 indgår det, at kommunen skal udarbejde en madpolitik. Baggrunden har været fokus på den miljø- og klimamæssige bæredygtighed. Mad og Måltidspolitikken skal derfor anvendes til en forstærket indsats for bæredygtige måltider og et fokus på bl.a. sundhed og livskvalitet samt fællesskab og rammer for måltidet.

Indstilling

Forvaltningen foreslår at Mad- og Måltidspolitik for Lyngby-Taarbæk Kommune godkendes.

Problemstilling

I Bæredygtighedsstrategi 2020-50 (Kommunalbestyrelsen 4. marts 2021) samt DK2020 Klimaplanen (Kommunalbestyrelsen 3. november 2020) er det besluttet, at kommunen skal udarbejde en madpolitik. Baggrunden har været fokus på den miljø- og klimamæssige bæredygtighed, jvf. Bæredygtighedsstrategien s. 39:

"Vi implementerer en madpolitik for kommunale kantiner, madordninger, caféer, mødeforplejning mv., med krav til bæredygtighed (fx andel af økologi, dyrevelfærd, reduceret kødforbrug og prioritering af lokale og sæsonbestemte fødevarer)".

Kommunalbestyrelsen vedtog den 9. oktober 2025 "Oversigt over forvaltningens forslag til yderligere oprydning i forenkling af politikker, strategier og planer." Det blev samtidig besluttet, at den eksisterende Mad- og måltidspolitik på dagtilbuds- og skoleområdet (2022) erstattes af den fælleskommunale mad- og måltidspolitik, når denne er udarbejdet.

Forslaget til Mad- og Måltidspolitik er således koordineret med den igangværende strategiproces. På den baggrund skal der udarbejdes den fælleskommunale Mad- og Måltidspolitik, der foreligger her.

Fokus på området er ikke nyt. Der er i 2022 blevet udarbejdet en Mad- og måltidspolitik for børn og unge i Lyngby-Taarbæk Kommune. Politiken har haft til hensigt at skabe en overordnet sammenhæng på tværs af dagtilbud og skoler, når det gælder mad- og måltider, samt at skabe øget bevidsthed om og mulighed for sund mad til børnene i kommunens dagtilbud og skoler. Politikken har endvidere haft til hensigt at skærpe refleksion og opmærksomhed omkring betydningen af mad- og måltider for børn og unges trivsel, læring, udvikling og dannelse. Politikken har været et udgangspunkt for den foreliggende Mad og måltidspolitik for hele kommunen.

Løsninger

Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet udkast til Mad- og Måltidspolitik for Lyngby-Taarbæk Kommune (vedlagt). Politikken tager udgangspunkt i Fødevarerstyrelsens officielle kostråd, og er bygget på tre fokusområder:

- Sundhed og Livskvalitet
- Bæredygtighed og ansvar
- Fællesskab og rammer for måltidet

Politikken vil være gældende på tværs af kommunen i madproduktion på institutioner, plejehjem, skoler m.v. I politikken lægges vægt på at politikken må implementeres forskelligt afhængigt af målgrupper, herunder at der må tages særlige hensyn til spæd- og småbørn, ældre og udsatte borgere med særlige behov. Der lægges samtidig vægt på at Mad- og måltidspolitikken ikke må være udgiftsdrivende, og at øgede udgifter til f.eks. økologiske fødevarer modsvares af reducere indkøb af dyrere fødevarer. Mad- og Måltidspolitikken sætter fokus på genkendelige måltider og fleksibel implementering. Der lægges således ikke op til forbud mod kød eller konkrete krav i øvrigt.

Flere kommuner har vist, at en indførelse af en Mad- og Måltidspolitik med et bæredygtigt fokus kan implementeres uden yderligere driftsomkostninger. Det foreslås derfor, at politikken implementeres gradvist, så økonomien kan følges nøje.

Mad- og måltidspolitikken formulerer kommunens overordnede målsætninger og tilgange på de tre områder, og udstikker retning for kommunens videre udvikling på Mad- og Måltidsområdet ved at definere fokusområder, som kommunen

særligt skal arbejde med. Politikken kan bidrage til at sætte retning for måltiderne, og ventes at ville udgøre et væsentligt ledelsesredskab.

Udkastet er udarbejdet i regi af kommunens interne styregruppe for bæredygtighedsprogrammet - suppleret med bl.a. de faglige vinkler på fødevarer. Efter den politiske godkendelse vil udkastet blive sat grafisk op, så det understøtter formidlingen af politikken.

Høring og bemærkninger

Udkastet har været i intern høring i forvaltningen blandt de berørte institutioner og centre. Hovedudvalget og har desuden bidraget med bemærkninger. Til høring og bemærkninger er inddraget repræsentanter for de parter, der i særlig grad vil blive omfattet af politikken. Det gælder relevante ledere og f.eks. netværksråd, skolebestyrelser m.v. I Center for Social Indsats er medarbejderne inddraget gennem Center MED. Af hensyn til respekten for brugeres og borgeres behov involveres disse ved politikens implementering. Nedenstående har været inviteret til at bidrage

- Skolebestyrelser på alle kommunens 11 folkeskoler
- De fire Netværksråd på dagtilbudsområdet
- Hovedudvalget

- CenterMED i Center for Social Indsats
- Kantineudvalget for administrationen

- Ledergruppen for plejehjemslederne
- Bibliotekerne (forplejning)
- Stadsarkivet (forplejning)

Der er indkommet svar fra

- Hovedudvalget
- Ledergruppen for plejehjemslederne
- CSI Center MED
- Netværksråd for dagtilbudsområdet (HLL)
- Skolebestyrelsen Fuglsangårdsskolen
- Skolebestyrelsen for Taarbæk skole og Taarbæk Børnehus
- Kantineudvalget for administrationen
- Stadsarkivet (forplejning)
- Bibliotekerne (forplejning).

Høringssvarene har været overvejende positive, idet der er modtaget en række konkrete forslag til rettelser. De vigtigste vedrører

- At det tydeliggøres, at politikken ikke kan implementeres på samme måde i alle dele af kommunen
- At der tilføjes en supplerende case

Disse er indsat i det foreliggende udkast til politik.

Desuden har høringsparterne givet udtryk for bl.a.:

- At Mad- og Måltidspolitikken er vigtig i forhold til at udtrykke en klar kommunal holdning, og at det er positivt at politikken er retningsgivende, men ikke stram
- At det er positivt, at der skal tages individuelle hensyn, hvor dette er relevant, og at der ved implementeringen skal tages højde for lokale forskelle
- At det er vigtigt at synliggøre resultater

Høringssvarene er vedlagt.

Der er udarbejdet et høringsnotat med resume af høringssvarene, samt forvaltningens bemærkninger og forslag til justering af politikken. (Vedlagt).

Det bemærkes, at Seniorrådet får udkastet at se i forbindelse med, at de tilsendes nærværende dagsorden forud for Ældre- og Sundhedsudvalgets møde.

Jf. Kommunalbestyrelsens beslutning den 9. oktober 2025 om oprydning og forenkling af Planer, Politikker og Strategier erstatter kommunens fælles Mad- og Måltidspolitikken den eksisterende Mad- og Måltidspolitik på Dagtilbuds- og Skoleområdet. Kommunalbestyrelsen kan beslutte at fastholde quo uden en fælles politik for hele kommunen med fokus på miljø- og bæredygtighed.

Strategisk ramme

Bæredygtighedsstrategi 2025-50, DK2020 Klimahandlingsplan samt Kommunalbestyrelsens beslutning (19. juni 2025) om fremtidig model for strategiarbejde i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Videre proces

Hvis Mad- og Måltidspolitikken vedtages, vil den blive implementeret i forvaltningen gennem målrettet kompetenceudvikling af relevant køkkenpersonale m.v. Forvaltningen forventer at søge ekstern finansiering til implementering af politikken. Implementeringen vil bl.a. omfatte kompetenceudvikling, økonomiopfølgning, dokumentation og kommunikation.

Hvis Mad- og Måltidspolitikken ikke vedtages, skal der tages stilling til mad- og måltidspolitikken på Dagtilbuds- og Skoleområdet, da det jf. ovenfor er besluttet, at den erstattes af den fælles Mad- og Måltidspolitik.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Mad- og Måltidspolitikken implementeres indenfor de eksisterende økonomiske rammer.

Beslutningskompetence

Børne- og Skoleudvalget anbefaler.

Social- og Beskæftigelsesudvalget anbefaler.

Ældre og Sundhedsudvalget anbefaler.

Teknik- og Miljøudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

Beslutning

Udsat med henblik på høring af Seniorrådet og Handicaprådet.

Bilag

260413 Høringssvar seniorrådet ÆSU - pkt. 7 Mad og måltidspolitik for LTK

Udkast efter høring med ændringsforslag_Mad- og Måltidspolitik for Lyngby-Taarbæk kommune 03032026

Høringsnotat 03032026_Mad- og måltidspolitik

Høringssvar samlet_Mad- og måltidspolitik

Punkt 8: Budget 2027 - Anvendelse af overførte midler på ældreområdet (Drøftelse)

81.00.00-A00-5-25

Resume

Partnerskabsaftalen mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og FOA SOSU samt de etårige midler til kvalitetsudvikling af ældreplejen afsat i henholdsvis 2025 og 2026 udløber i år. I forbindelse med regnskab 2025 er der overført et mindreforbrug på 3,8 mio. kr. til kvalitetsudvikling af ældreplejen til ældreområdet i 2027. Ældre- og Sundhedsudvalget skal derfor drøfte muligheder for at videreføre indsatser i FOA Partnerskabsaftalen samt indsatser til kvalitetsudvikling af ældreplejen for de overførte midler. Som grundlag for drøftelsen har forvaltningen udarbejdet et overblik over indsatserne samt forslag til hvilke indsatser, der eventuelt kan videreføres i 2027, og om dette kræver finansiering.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at udvalget drøfter, hvordan et mindreforbrug på kvalitetsudvikling i ældreplejen i 2025 på 3,8 mio. kr. kan prioriteres til videreførelse af indsatser i FOA Partnerskabsaftalen og kvalitetsudvikling af ældreplejen i 2027.

Problemstilling

FOA Partnerskabsaftalen

Lyngby-Taarbæk Kommune indgik i oktober 2022 en Partnerskabsaftale med FOA SOSU om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet. Aftalen trådte i kraft 1. januar 2023 og løber til og med december 2026.

Partnerskabsaftalen indeholder 37 indsatser fordelt på 6 delpakker med følgende fokusområder:

1. Fleksibel arbejdstid og op i tid
2. Efteruddannelse og karriereveje
3. Flere elever og bedre tilbud til elever
4. Mere teknologi - udvikling af plejen og frigørelse af arbejdstid til andre opgaver
5. Arbejdsmiljø og HR-indsatser
6. Seniorordninger

Der er afsat godt 38 mio. kr. til aftalen i 2023-2026.

Forvaltningen skønner, at der i 2027 er behov for mellem 3,6 og 5,8 mio. kr. til videreførelse af indsatser i FOA Partnerskabsaftalen, alt efter hvor højt ambitionsniveauet sættes. Der er allerede overført 2,971 mio. kr. fra tidligere år, herunder 154.000 kr. til assisteret digital træning og 1,792 mio. kr. til kontinuitetstillæg fra regnskabsåret 2023 og 2024? samt 1,025 kr. (ikke øremærket) fra regnskabsåret 2025.

Kvalitetsudvikling af ældreplejen

I budget 2025-2028 blev der afsat 6,1 mio. kr. i 2025 som et engangsbeløb til kvalitetsudvikling af ældreplejen med henblik på at styrke indsatsen for kommunens ældre borgere - særligt de mest sårbare - og fremme sociale fællesskaber. Midlerne blev fordelt på 7 indsatser. Med vedtagelsen af budget 2026-2029 besluttede Kommunalbestyrelsen også at afsætte 6,3 mio.kr. i 2026 for at videreføre kvalitetsarbejdet i ældreplejen i 2026. Kommunalbestyrelsen besluttede henholdsvis den 11. december 2025 og den 26. marts 2026 at anvende midlerne i 2026 til følgende:

Indsatser videreført fra 2025

- Omsorgsbesøg i hjemmeplejen
- Besøg af to fra hjemmeplejen ved særlige borgerbehov
- Genåbning af café på Plejecenter Virumgård i weekenden
- Tilbud om fællesspisning
- Øget aktivitet på plejecentrene
- Understøttelse af pårørendesamarbejdet på plejecentrene
- Forsøg med ansættelse af unge på plejecentrene Baunehøj og Solgården

Nye indsatser i 2026

- Digitalt tilsyn
- Helhedspleje - Mere tid til styrkelse af tværfaglige møder og faste teams
- Styrket demensindsats i hjemmeplejen
- Demensindsats og helhedspleje - Styrkelse af den faglige ledelse

Hvis indsatserne skal fortsætte i 2027 på samme niveau som i 2026 er budgetbehovet 6,3 mio. kr. Der er overført 3,8 mio. kr. fra 2025 til 2027.

Overblik over indsatserne

"Videreførelse af aktiviteter på ældreområdet i 2027" (bilag) indeholder en kort oversigt over samtlige indsatser i FOA Partnerskabsaftalen og Kvalitetsudvikling i ældreplejen med økonomiske oplysninger og angivelse af, hvorvidt der er behov for finansiering i 2027, hvis indsatserne skal videreføres.

Indsatserne er nærmere beskrevet i oversigt "FOA Partnerskabsaftalen - Videreførelse af indsatser efter aftalens udløb" (bilag) og "Kvalitetsudvikling af ældreplejen – beskrivelse af indsatserne" (bilag).

Løsninger

Videreførelse af indsatser i FOA Partnerskabsaftalen

Oversigten "FOA Partnerskabsaftalen - Videreførelse af indsatser efter aftalens udløb" (bilag) omfatter en status for de enkelte indsatser samt forvaltningens foreløbige bud på en prioritering af en videreførelse af indsatser efter 2026. Ud for hver indsats er angivet i hvor høj grad, den enkelte indsats prioriteres (høj, mellem, lav, udgår) samt et budgetoverslag på udgifter ved videreførelse (fuld eller delvis finansiering, finansiering inden for rammen eller kræver ikke finansiering).

Forvaltningen prioriterer videreførelse af langt de fleste indsatser højt. 28 indsatser prioriteres højt, 1 mellem og 2 lavt. De øvrige udgår, fordi de er gennemført eller ikke mulige. De højt prioriterede indsatser vurderes alle at have betydning for mulighederne for at rekruttere og fastholde medarbejderne på ældreområdet. Indsatserne er karakteriseret ved en eller flere af nedenstående faktorer:

- En nødvendighed for at kunne fastholde og videreudvikle kvaliteten, fx ansvarlige oplæringsvejledere og rekrutterings- og uddannelsesmedarbejder
- Øget kvalitet for borgerne og positiv effekt på driften, fx velfærdsteknologi
- Nye karriereveje, fx DigiTech'er og lokale forflytningsvejledere
- Kvalitetsløft, som er meningsfulde og indarbejdet i driften, fx kompetenceudvikling, understøttelse af elever og arbejdsmiljøindsatser

Budgetoverslaget for de indsatser, som alle er højt prioriteret, fremgår af oversigten nedenfor. Øvrige indsatser kan finansieres inden for ældreområdets ramme eller kræver ikke finansiering.

FOA Partnerskabsaftalen - Budgetoverslag ved videreførelse af indsatser i 2027, 2028 og frem (t.kr. p12025)

Indsats	Scenarier	Overslag 2027	Overslag 2028
Budget 2027		2.817	0
Midlertidigt løntillæg til faglærte fuldtidsansatte (kontinuitetstillæg)		2.200	2.400
Rekrutterings- og uddannelsesmedarbejder		720	720
Lønbede efteruddannelse - Simulationsrum	Delvist indtægtsdækket gennem salg af kurser til	400 - 600	400 - 600

	Øvrige centre eller forbeholdt ældreområdet		
Faste oplæringsvejledere	Ingen, 2 eller 3 ansvarlige oplæringsvejledere	0 - 1.644	0 - 1.644
Fastholdelses- og nærværsmedarbejder	Delvist indtægtsdækket gennem bistand til øvrige centre 1-3 dage ugentligt	325 - 650	325 - 650
Budgetoverslag i alt		3.645 - 5.814	3.845 - 6.014
Difference/manko		828 - 2.997	3.845 - 6.014

Budgetoverslaget indeholder udgifter på mellem 3,6 mio. kr. (ved valg af de billigste løsninger og 5,8 mio. kr. (ved valg af dyreste løsninger) i 2027 og mellem 3,8 og 6 mio. kr. i efterfølgende år.

Der er som nævnt overført 1,792 mio. kr. til kontinuitetstillæg fra mindreforbrug i 2023 til 2027 og ikke øremærkede 1 mio. kr. fra mindreforbrug i 2025 til 2027.

Derudover er der overført 154.000 kr. til 2027 til assisteret digital træning, som ikke indgår i ovenstående, da de er disponeret.

Videreførelse af indsatser til kvalitetsudvikling af ældreplejen

Der er afsat midler til 11 indsatser i 2026 som led i kvalitetsudvikling af ældreplejen.

Forvaltningen vurderer, at seks indsatser ikke kan fortsætte i 2027 uden finansiering i 2027: omsorgsbesøg i hjemmeplejen, cafe på Virumgård Plejehjem i weekenden, to på besøg i hjemmeplejen, styrket demensindsats i hjemmeplejen, helhedspleje – mere tid til at styrke det tværfaglige samarbejde og faste teams samt styrkelse af den faglige ledelse (supervision).

Det vurderes, at øget fysisk aktivitet på plejehjemmene kan fortsætte i reduceret omfang, mens digitalt tilsyn på plejehjemmene kan fortsætte med det nuværende omfang.

Fællesspisning, understøttelse af pårørendesamarbejde og ungarbejdere på plejehjemmene kan fortsætte uden finansiering.

Strategisk ramme

Partnerskabsaftalen understøtter kommunens rekrutterings-, fastholdelses- og uddannelsesstrategi 2022-2027. Indsatserne til kvalitetsudvikling af ældreplejen understøtter Ældrelovens fokus på ældres selvbestemmelse, samarbejdet med pårørende og civilsamfundet og fremme af livsglæde og selvhjulpethed.

Videre proces

Forvaltningen vil på baggrund af udvalgets drøftelser fremlægge en efterfølgende beslutningssag.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter.

Beslutning

Drøftet.

Bilag

260413 Høringssvar seniorrådet ÆSU - Pkt 8 Anvendelse af overførte midler på ældreområdet

Videreførelse af aktiviteter på ældreområdet i 2027

FOA Partnerskabsaftale - Videreførelse af indsatser efter aftalens udløb

Kvalitetsudvikling i ældreplejen - Beskrivelse af indsatserne

Punkt 9: Status for magtanvendelser på ældreområdet i 2025 (Orientering)

27.66.08-P05-1-26

Resume

Forvaltningen fremlægger hvert år en beretning om brugen af magt på ældreområdet. Antallet af magtanvendelser varierer fra år til år afhængigt af antallet af borgere med forskellige udfordringer. I 2025 var der en del færre registreringer end i 2024. Forvaltningen arbejder løbende med både at forebygge magtanvendelse, men også med at understøtte, at det registreres korrekt, når der foretages magtanvendelse. Med denne sag orienterer forvaltningen om brugen af magtanvendelse i 2025 samt om indsatser for at forebygge magtanvendelse.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om status for indberettede magtanvendelser på ældreområdet i 2025.

Problemstilling

Baggrund

I følge Serviceloven skal enhver form for magtanvendelse registreres og indberettes til kommunalbestyrelsen for de tilbud, kommunalbestyrelsen fører tilsyn med samt er handlekommune for.

Det kan af og til være nødvendigt at anvende magt overfor borgere med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, som modtager personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand, jf. Serviceloven. Det kan være i situationer, hvor borgeren ikke samtykker, er ude af stand til at give samtykke eller forholder sig passivt til en af følgende foranstaltninger:

- Brug af tryghedsskabende velfærdsteknologi
- Afværgehjælp
- Særlige døråbnere
- Låsning og sikring af yderdøre og vinduer
- Fastholdelse
- Kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer
- Tilbageholdelse i boligen
- Anvendelse af beskyttelsesmidler
- Optagelse i særlige botilbud.

Det er en forudsætning, at der foreligger den fornødne faglige dokumentation for den nedsatte psykiske funktionsevne. I Center for Sundhed og Omsorg vil der ofte være tale om borgere med fremskreden demenssygdom (ca. 80% af mennesker med demens i moderat til svær grad vil udvise adfærds- og /eller psykiatriske symptomer i sygdomsforløbet), men det vil også kunne forekomme hos borgere med andre kognitive udfordringer som fx erhvervet hjerneskade.

Det er vigtigt at fremhæve, at magtanvendelse altid er den sidste udvej og skal begrænses til det absolut nødvendige. Magtanvendelse er kun en mulighed, hvis det viser sig umuligt at løse situationen med en pædagogisk indsats og andre mindre indgribende indsatser. Magtanvendelse er således undtagelsen, og understøttelse af den enkelte borgers muligheder og beskyttelse af den personlige frihed er altid udgangspunktet for indsatsen.

Procedurer

Ved registrering af magtanvendelse skelnes mellem indberetning af akutte indgreb og ansøgning om at anvende en bestemt form for magtanvendelse i forhold til en borger i en afgrænset periode. Indberetning af akutte indgreb foretages af den person, der har iværksat foranstaltningen. Leder skal påtegne alle ansøgninger og indberetninger. Ansøgning om brug af magt i en afgrænset periode (fx alarmsystemer) udfyldes af det personale, der har den daglige kontakt med borgeren i samarbejde med en demenskontaktperson.

Kommunens demenskoordinator er ansvarlig for at gennemgå alle ansøgninger og indberetninger, og demenskoordinatoren kan give tilladelse til magtanvendelse i en afgrænset periode, hvis det er relevant.

Særligt i forhold til flytning fra egen bolig til plejebolig, hvor borgeren forholder sig passiv eller er ude af stand til at give sit samtykke til en flytning, træffes afgørelsen af kommunen med en værge eller fremtidsfuldmagtshavers godkendelse, jf. Servicelovens §136f. Indstiller kommunen en borger til flytning mod dennes vilje, sendes indstillingen til Familieretshuset.

Loggivning

Loven pålægger kommunalbestyrelsen at sikre, at der udarbejdes handleplaner i overensstemmelse med Serviceloven for de personer, der har været anvendt magt ovenfor. Formålet med handleplanerne er at afprøve andre metoder til at opnå borgerens frivillige medvirken til en nødvendig foranstaltning.

Der trådte ændrede magtanvendelsesregler i kraft i juli 2024 og i januar 2025, som bl.a. betyder, at flere afgørelser om magtanvendelse skal træffes af afdelingsledere i modsætning til tidligere, hvor opgaven lå hos kommunens demenskoordinator. En anden ændring vedrører borgere med demens, hvor forhåndsgodkendte indgreb ikke skal indberettes hver gang. Fx skal magtanvendelse i hygiejnesituationer nu kun indberettes en gang månedligt af afdelingsleder. Desuden, hvis en borger med demens modsætter sig tryghedsskabende velfærdsteknologi, så kan det nu afgøres at anvende dette for en ubegrænset tidsperiode, hvor det tidligere kun kunne ske i en begrænset periode.

Løsninger

Magtanvendelse - ansøgninger og indberetninger i 2025

I 2025 har der været 8 indberetninger og/eller ansøgninger om magtanvendelse i forhold til 8 borgere, der enten boede i plejebolig eller skulle flytte i en sådan. Der var ingen indberetninger/ansøgninger i forhold til modtagere af hjemmepleje.

I 2024 var der 22 indberetninger og/eller ansøgninger om magtanvendelse i forhold til 17 borgere, heraf 9 modtagere af hjemmepleje og 8 borgere i plejebolig. De 9 modtagere af hjemmepleje var alle borgere for hvem, der blev søgt om optagelse i særligt botilbud uden samtykke. I modsætning til i 2024 er disse ansøgninger siden 2025 blevet registreret på plejhjemmene og ikke i hjemmeplejen. Det kan forklare, at der ikke er indberetninger/ansøgninger fra hjemmeplejen i 2025.

Typer af magtanvendelse

Nedenfor er opgjort de typer af magtanvendelser, der blev indberettet/ansøgt om for de 8 borgere, der boede i plejebolig/skulle flytte i plejebolig:

- For fem borgere, der skulle flytte til plejehjem, blev der søgt om optagelse i særligt botilbud uden samtykke.
- For to beboere blev der indberettet ansøgning om fast vagt. Det er dog ikke en magtanvendelse i henhold til Serviceloven, da der ikke havde været episoder, hvor der var anvendt magt, ligesom det ikke var planlagt, at det ekstra personale skulle benytte magtanvendelse.
- For en beboer blev der udøvet magt i forbindelse med at anlægge et kateter. Dette er der ikke hjemmel til i Serviceloven, men i Sundhedsloven, hvor det er lægen, der er ansvarlig for aftalen om at udføre magtanvendelse.

For de øvrige magtanvendelsesområder var der ingen indberetninger.

De tre borgere, der boede i plejebolig/skulle flytte i plejebolig, var fordelt på Virumgård Plejehjem, Bredebo Plejehjem og Solgården Plejehjem. Der var ingen indberetninger fra Baunehøj Plejehjem, Plejecenter Lystoftebakken eller fra Trænings- og Rehabiliteringscentret (TRC).

Antallet af sager vil variere fra år til år afhængigt af antallet af borgere med forskellige udfordringer. Det er imidlertid opfattelsen blandt lederne på ældreområdet, at der formodentlig er flere tilfælde af magtanvendelse, end der er indberettet. Det kan både skyldes tvivl blandt medarbejderne om, hvornår der er tale om magtanvendelse, og om hvordan proceduren er for indberetning - især efter de seneste lovændringer.

Forebyggelse af brug af magt

Alle nyansatte på plejhjemmene, på TRC og i hjemmeplejen skal orienteres om magtanvendelsesreglerne. Det sker bl.a. ved deltagelse i AMU-kurser.

Demensteamet inddrages altid, når borgere med demens/hukommelsessvækkede får en uforståelig adfærd. Demensteamet rådgiver og vejleder om nødvendigt i magtanvendelsesreglerne. De private leverandører på fritvalgsområdet tilbyder

ligeledes rådgivning og vejledning om magtanvendelsesreglerne i forhold til enkelte borgere, hvis de har behov for det.

Som led i de løbende indsatser på demensområdet bliver samtlige medarbejdere kompetenceudviklet i den personcentrerede omsorgsmetode samt magtanvendelsesreglerne. Dette finder sted gennem et 5 dages AMU-kursus "Omsorg for personer med demens" og gennem understøttelse fra Demensteamet og en pædagogisk konsulent. Den pædagogiske konsulent på ældreområdet understøtter udarbejdelsen af pædagogiske handleplaner og foretager observationer af beboernes velbefindende samt personalets arbejde med personcentreret omsorg.

De fire medarbejdere i Demensteamet er hver tirsdag på hver deres kommunale plejehjem for bedre at kunne understøtte ledere og medarbejdere. Lystoftebakkens borgere har den demenskontaktperson, som borgeren har haft fra før, de flyttede ind. Demensteamet tilbyder stadig hjælp efter behov, selvom Lystoftebakken ikke har demenspladser, da mennesker med demens også visiteres til somatiske boliger, ligesom sygdommen også kan opstå i deres forløb på Lystoftebakken.

I 2025 har der været nedsat en tværgående arbejdsgruppe med fokus på understøtte ledere og medarbejdere i deres arbejde med borgere, som udviser adfærd, der kan opleves som uforståelig eller vanskelig at håndtere i en pleje- og omsorgsmæssig kontekst. I arbejdsgruppen har ledelsesrepræsentanter fra hjemmeplejen, TRC, plejehjemmene og fra aktivitets- og frivillighedsområdet arbejdet med at identificere og udvikle hensigtsmæssige løsninger. Der har særligt været fokus på at sikre, at både ledere og medarbejdere råder over de nødvendige faglige redskaber, metoder og kompetencer til tidligt at kunne aflæse og forstå borgernes behov, reaktioner og adfærd. Hensigten har været at styrke en forebyggende og helhedsorienteret tilgang, hvor indsatsen tilrettelægges med afsæt i borgerens samlede situation, herunder eventuelle kognitive udfordringer, sygdomsbillede, livshistorie og aktuelle livsvilkår.

Strategisk ramme

Lyngby-Taarbæk Kommune arbejder efter målene i den "Nationale Handleplan for Demensområdet", Sundhedsstyrelsens anbefalinger samt kommunens Strategi for Ældres Velfærd for at sikre kvalitet i pleje og omsorg på ældreområdet.

Videre proces

Som beskrevet, så arbejder forvaltningen løbende for at understøtte viden om forebyggelse af magtanvendelse og om magtanvendelsesreglerne samt understøtter procedurer for indberetning.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 10: Ældretilsyn på Bredebo Plejehjem (Orientering)

00.15.00-A00-18-26

Resume

Bredebo Plejehjem har haft et anmeldt tilsynsbesøg af Ældretilsyn Øst den 20. januar 2026. Tilsynet vurderer, at plejehjemmet har god kvalitet. Forvaltningen orienterer om tilsynet.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om ældretilsyn på Bredebo Plejehjem

Problemstilling

Baggrund for tilsyn

Det nye ældretilsyn, der som en del af ældrereformens trådte i kraft den 1. juli 2025, erstatter de tidligere kommunale tilsynsordninger og det statslige Ældretilsyn. Der er fortsat sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Ældretilsynet er fysisk organiseret i Hjørring, Silkeborg og Gentofte og suppleret med en Ældrelinje. Ældrelinjen kan via mail eller telefon kontaktes af alle, der er bekymrede for forholdene på plejehjem eller i hjemmeplejen.

Tilsynsbesøg målrettes steder, hvor der er risiko for udfordringer med kvaliteten i helhedsplejen, og der er fokus på rådgivning, åbenhed og tillid. Det indebærer færre tilsynsbesøg end tidligere, dog får alle enheder mindst et tilsynsbesøg inden for en periode på 5 år.

Baggrunden for det reaktive og anmeldte tilsynsbesøg på Bredebo Plejehjem den 20. januar 2026 var en konkret henvendelse til Ældrelinjen, som Ældretilsynet fulgte op på.

Formål med tilsyn

Den nye tilsynsmodel har fokus på dialog og læring med henblik på at sikre kvalitet i helhedsplejen ud fra ældrelovens tre bærende værdier:

- 1) Den ældres selvbestemmelse
- 2) Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- 3) Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Metode

Som forberedelse til tilsynsbesøget indhenter Ældretilsynet relevante data, fx information om enheden fra plejeoversigten samt oplysninger om medarbejdertrivsel og sygefravær. Ældretilsynet anmoder i varslingsbrevet enheden om at orientere sig om vurderingskonceptet og planlægge, at ledelse og relevant plejepersonale kan være til stede. Desuden anmoder Ældretilsynet på forhånd enheden om samtykke fra 5-6 borgere, der modtager hjælp efter ældreloven, samt at indgå aftale om at interview med 5-6 pårørende.

På baggrund af interviews og observation af den daglige praksis tæt på borgere, medarbejdere og ledelse giver Ældretilsynet en mundtlig tilbagemelding ved afslutningen af tilsynsbesøget, hvorefter enheden modtager en skriftlig tilbagemelding, som enheden har mulighed for at kommentere på inden for 14 dage.

Afslutningsvis sender Ældretilsynet den endelige skriftlige tilbagemelding til enheden, og den offentliggøres på plejeoversigten.

Løsninger

Vurdering

Ældretilsynet vurderer, at Bredebo Plejehjem samlet set har "god kvalitet". Bredebo Plejehjem har opfyldt alle kvalitetsmarkører inden for de 3 temaer: 1) Den ældres selvbestemmelse, 2) Tillid til medarbejdere og den borgernære

ledelse og 3) Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

I den samlede vurdering af Bredebo Plejehjem fremhæver Ældretilsynet:

- Der arbejdes systematisk med at understøtte beboernes selvbestemmelse, så de oplever selvbestemmelse, tryghed og respekt i mødet med medarbejderne
- Faste mødestrukturer og fagligt råderum for medarbejderne og borgernær ledelse understøtter kvaliteten i helhedsplejen
- Det vurderes, at der er opbygget en tillidsrelation mellem beboere, pårørende, medarbejdere og borgernær ledelse
- Et varieret udbud af aktiviteter bidrager til at understøtte beboernes trivsel, herunder deltagelse i aktiviteter, der opleves som meningsfulde for den enkelte beboer.

Ældretilsynet bemærker, at der på Bredebo Plejehjem er potentiale for yderligere at understøtte det tværfaglige samarbejde gennem en mere systematisk inddragelse af relevante faggrupper, herunder fysioterapeut og ergoterapeut i faglige fora. Desuden kan Bredebo Plejehjem med fordel tydeliggøre en fælles forståelse af hverdagsaktiviteter, samt hvordan refleksionsrum kan bruges aktivt til at omsætte ældrelovens intentioner i praksis.

Strategisk ramme

Det nye ældretilsyn er en del af ældrereformen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

260413 Høringssvar seniorrådet ÆSU - Pkt. 10 Ældretilsyn på Bredebo

Endelig rapport ældretilsyn Bredebo Plejehjem januar 2026

Punkt 11: Natur-, bygge- og anlægsprojekter samt større vedligeholdelsesarbejder i 2025 (Orientering)

00.15.10-A00-44-25

Resume

Forvaltningen har udarbejdet en oversigt over natur-, bygge- og anlægsprojekter samt større vedligeholdelsesarbejder, som der er arbejdet med eller gennemført i 2025.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om natur- og planprojekter, bygge- og anlægsprojekter samt større vedligeholdelsesarbejder i 2025.

Problemstilling

Forvaltningen udarbejder for hvert kalenderår en visuel oversigt over større natur-, bygge- og anlægsprojekter samt større vedligeholdelsesarbejder. Overblikket dækker følgende områder:

- Byrum
- Klima, miljø og natur
- Veje, broer og trafik
- Administration
- Dagtilbud
- Fritid, kultur og idræt
- Ældre og Sundhed
- Skoler og klubber
- Det sociale område

Løsninger

I oversigten er der for hvert projekt/arbejde anført en række data, herunder eksempelvis budget, regnskab, entreprenør og rådgiver på opgaven mv. Samtidig fremgår det, hvor langt det enkelte projekt/arbejde er kommet i 2025. For nogle projekter/arbejder er der for eksempel sket en afklaring af behov, udarbejdet idéoplæg, byggeprogram og projektering, mens andre projekter/arbejder har været i en udførelsesfase eller klar til aflæggelse af regnskab. Indsatser og aktiviteter knyttet til lokalplaner og projekter/arbejder med et budget på under 100.000 kr. er ikke medtaget

Eksempler på projekter/arbejder er renovering af tage på henholdsvis Kongevejens og Lundtofte skole samt Trongårdsskolens svømmehal, projekteringen af kunstgræsbanerne i Lyngby Idrætsby og på Virumgårds jorde, samt udmøntning af puljen til tingængelighedstiltag fra budget 2025 til nyt handicaptollet på Sorgenfri Kapel og ombygningen af elevatoren på rådhuset.

Bæredygtighed

Kommunalbestyrelsen godkendte i efteråret 2024 'Principper for bæredygtige? kommunale ejendomme', der sætter retningen for renovering og byggeri i kommunen? for fremtiden. Flere af principperne for eksempel DGNB-certificering er allerede? indarbejdet i de kommende daginstitutionsprojekter.?

Oversigten over projekter viser, at bæredygtighed er et tværgående tema blandt kommunens projekter. Dette kan ses blandt andet ved klimasikring af Bondebyen, anlæg og renovering af legepladser med fokus på fx. genbrug af materialer. I både byrummet og rekreative områder understøttes biodiversiteten ved bl.a. etablering af plantebede ved Lyngby Idrætsby samt forbedring af naturen i Lyngby Åmose.?

Vinduer, facader og tage er enten blevet udbedret eller udskiftet flere steder til fordel for energiforbrug og indeklima, ligesom renovering af kommunale bygninger og institutioner understøtter langvarigt og bæredygtigt brug af kommunens bygningsmasse.

Strategisk ramme

De omtalte projekter/arbejder understøtter i forskelligt omfang planer og strategier for de forskellige fagområder, herunder for eksempel Idræts- og Bevægelsesstrategien, Principper for de kommunale ejendomme: "Sammen om vores fælles ejendomme", Bæredygtighedsstrategien samt Funktionsprogram for skoler og for dagtilbud.

Videre proces

Projekter/arbejder, der ikke er afsluttede i 2025, fortsætter i 2026.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Teknik- og Miljøudvalget orienteres.

Børne- og Skoleudvalget orienteres.

Kultur- og Fritidsudvalget orienteres.

Byplanudvalget orienteres.

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres.

Social- og Beskæftigelsesudvalget orienteres.

Økonomiudvalget orienteres.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Vedligeholdelsesopgaver ?og bygge- og anlægsprojekter i LTK 2025 final

Punkt 12: Meddelelser

00.01.00-A30-20-25

Sagsfremstilling

1. Referat af møde i Sundhedsråd Københavns Omegn Nord den 4. marts 2026

Sundhedsråd Københavns Omegn Nord holdt møde den 4. marts 2026. Referat af mødet samt præsentation fra dette møde samt mødet den 27. februar 2026 er bilagt (bilag).

2. Orientering om overhead vedrørende horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse

Det forberedende regionsråd besluttede den 17. marts 2026, at kommuner der - via en horisontal samarbejdsaftale - skal drifte én eller flere opgaver relateret til opgaveflyttet får andel i det "centrale" overhead, der er aftalt i Forårsaftalen 2025. Midlerne lægges oveni i den aftalte grundøkonomi i de horisontale samarbejdsaftaler, der allerede indeholder udgifter til decentral driftsunderstøttelse.

Udgangspunktet for fastsættelse af et centralt overhead har været, at de horisontale samarbejdsaftaler afspejler en helt ny samarbejdsform, hvor begge parter bidrager til opgaveløsningen, hvilket har betydning for hvor stort et centralt overhead, der kan følge med opgaven til kommunerne. Lyngby-Taarbæk Kommune indgår en horisontal samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse, og her vil det centrale overhead være på 4,5 %, som lægges til den grundfinansiering der fremgår af aftalen.

3. Efteruddannelsesmuligheder for SOSU medarbejdere i Lyngby-Taarbæk Kommune

Ældre- og Sundhedsudvalget blev på udvalgets møde den 10. marts 2026 orienteret om status for FOA Partnerskabsaftalen, som er indgået med FOA SOSU om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet i perioden 2023-2026. I forlængelse heraf blev der spurgt til hvilke efteruddannelsesmuligheder, der er, samt målgrupper for denne.

"Kompetenceudviklingsprogram 2026" (bilag) indeholder en oversigt over de kurser/efteruddannelsestilbud, der i 2026 udbydes på ældre- og sundhedsområdet, herunder oplysninger om kursustype, målgruppe, varighed, lokation og datoer.

Antallet af kursustilmeldinger til de forskellige kursustyper og antal afviklede kursustimer og -dage fremgår af "Status for kompetenceudvikling 2024-2026" (bilag). Kursusregistreringen blev sat i system i løbet af 2023. Der er derfor ikke data for 2023.

Kursusbeskrivelser og -tilmelding sker via kommunens kursusportal.

4. Dialogmøde med pårørende på ældreområdet

Ældre- og Omsorgsudvalget holdt den 25. marts 2026 et åbent dialogmøde med pårørende på ældreområdet. Opsamling på mødet er bilagt (bilag) og udsendt til mødedeltagerne.

5. Hjemvisninger fra Ankestyrelsen

Med ikrafttrædelsen af Barnets lov 1. januar 2024 blev der indført et styrket krav om at inddrage barnet i kommunale afgørelser. Det fremgik af lov og vejledning, at kravet kunne fraviges i særlige tilfælde, hvis barnets alder eller andre forhold talte afgørende imod det, men uden nærmere præcisering af kriterier eller kompetence.

Visitation og hjælpemidler i Center for Sundhed og Omsorg besluttede på den baggrund en praksis, hvor inddragelse af barnet undlades i sager, hvor barnet ikke vurderes at være i stand til at udtrykke relevante synspunkter, eller hvor inddragelse vurderes som en væsentlig belastning. Denne vurdering blev i størstedelen af sagerne dokumenteret i afgørelserne siden januar 2024.

Halvandet år efter lovens ikrafttræden - i sommeren 2025 - fastlagde Ankestyrelsen praksis gennem principmeddelelser. Her blev det præciseret, at kravet om inddragelse af barnet er en garantiforskrift, hvilket betyder at kravet skal være opfyldt før Ankestyrelsen vil tage stilling til selve sagen. Ankestyrelsen fastslog samtidig, at undladelse af inddragelse alene kan ske i tilfælde, hvor det vurderes at være til direkte skade for barnet, og at en sådan vurdering skal være fagligt underbygget, eksempelvis ved en sundhedsfaglig vurdering af en læge.

Afdelingen for Visitation og Hjælpemidler i Center for Sundhed og Omsorg har fået hjemvist 8 sager fra Ankestyrelsen som følge af manglende inddragelse af barnet. De hjemviste sager er alle opstartet efter, at Barnets lov trådte i kraft, og alle afgørelser er truffet før sommeren 2025. Hjemvisningerne er sket på et formelt og proceduremæssigt grundlag, idet kravet om inddragelse anses som en garantiforskrift. Manglende inddragelse medfører derfor, at afgørelsen anses som ugyldig. Ankestyrelsen har ikke taget stilling til den materielle berettigelse i sagerne.

Sagerne vedrører blandt andet støtte til bil, hjælpemidler og boligskift. 5 af sagerne omhandler børn under 5 år med betydelig funktionsnedsættelse. I disse sager har afdeling for Visitation og Hjælpemidler foretaget og dokumenteret en konkret vurdering af barnets mulighed for inddragelse.

Hjemvisningerne medfører, at sagerne skal genbehandles, hvilket indebærer et øget ressourceforbrug. Afdeling for Visitation og Hjælpemidler har tilpasset sin praksis i overensstemmelse med Ankestyrelsens retningslinjer, selv om nogle børn kan være vanskelige at inddrage. Børnene inddrages på deres præmisser, hvilket betyder, at det kan ske ved direkte inddragelse ved hjemmebesøg, møde på rådhuset eller i daginstitution/skole. Hvis det vurderes at være en for stor belastning, at barnet inddrages direkte, kan fagpersoner som er kendte og trygge for barnet stille spørgsmål, hvor vi er tilstede og observerer. Der er også mulighed for at inddrage barnet telefonisk, hvis barnet foretrækker dette.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Referat Sundhedsråd Københavns Omegn Nord 4. marts 2026

Samlet præsentation fra møde 4. marts 2026 i Sundhedsråd Københavns Omegn Nord

Samlet præsentation fra møde 27. februar 2026 i Sundhedsråd Københavns Omegn Nord

Kompetenceudviklingsprogram 2026

Status for kompetenceudvikling 2024-2026

Opsamling på pårørendemøde den 25. marts 2026

Punkt 13: Kommende sager

00.01.00-A30-11-25

Sagsfremstilling

Listen over kommende sager på vej er et planlægningsredskab for kommende møder.

Følgende sager er planlagt til de kommende møder:

- Udbud af helhedspleje - rammesag
- Udarbejdelse af udkast til strategiske pejlemærker
- Demensindsatsen i kommunen.

Forvaltningen bemærker, at de nævnte sager kan flytte datoer, nye kan komme til og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 14: Underskrift af protokol

00.01.00-A30-11-25

Beslutning

Godkendt.