

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2026-2029 d. 13-01-2026

Mødedato Tirsdag d. 13. januar 2026 kl. 08:00

Mødested Udvalgsværelse 1.1

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Introduktion af fagudvalg (Orientering).....	4
Rundtur for Ældre- og Sundhedsudvalget (Beslutning).....	5
Dialogmøder med Seniorrådet (Beslutning).....	7
Helhedspleje - styrkelse af tværfaglige møder og faste teams mm. (Orientering).....	9
Kvalitetsudvikling af ældreplejen (Beslutning).....	11
FOA Partnerskabsaftalen - Undersøgelse af medarbejdertrivsel (Beslutning).....	14
FOA Partnerskabsaftalen - Tilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen (Orientering).....	16
FOA Partnerskabsaftalen - Tilfredshedsundersøgelse på plejehjemmene (Orientering).....	18
Styrket demensindsats - resultater af undersøgelse blandt pårørende (Orientering).....	20
Ældretilsyn i Hjemmeplejen Baunehøj (Orientering).....	22
Status på Sundhedsreformen (Orientering).....	24
Meddelelser.....	26
Kommende sager.....	27
Underskrift af protokol.....	28

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A30-11-25

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Introduktion af fagudvalg (Orientering)

00.22.04-A00-2-25

Resume

Som led i ønsket om at sikre den bedst mulige opstart for de nye fagudvalg, indledes udvalgsarbejdet med en generel indflyvning til området på det første udvalgsmøde. Denne suppleres på efterfølgende udvalgsmøder af en række faglige temaoplæg i løbet af det første halvår.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om udvalgsområdet generelt.

Problemstilling

Det er vigtigt, at fagudvalget har et solidt vidensgrundlag at stå på, når udvalget skal træffe beslutninger. Forvaltningen har derfor i begyndelsen af en ny periode særligt fokus på, at det nye udvalg får et fælles vidensgrundlag at stå på.

Løsninger

For at sikre en fælles viden indleder forvaltningen på det første udvalgsmøde med et introduktionsoplæg, der rammesætter udvalgets arbejde. Oplægget vil bl.a. beskrive den kontekst udvalget arbejder i, overordnet økonomi, tidligere beslutninger, der har indflydelse på det fremtidige arbejde, samt emner, der forventes at fylde meget i den kommende periode.

På mødet gennemgår forvaltningen en præsentation, som vil blive bilagt punktet efterfølgende.

Der vil efter punktet blive lagt op til, at udvalget drøfter oplægget.

Strategisk ramme

Oplægget vil redegøre for de aktuelle politisk vedtagne strategier på udvalgets område.

Videre proces

Oplægget bliver efterfulgt af en række faglige temaoplæg på møderne frem mod sommerferien.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Udvalget orienteres.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Introduktion til Ældre - og Sundhedsudvalget 2026-2029

Punkt 3: Rundtur for Ældre- og Sundhedsudvalget (Beslutning)

00.22.04-A00-2-25

Resume

Som led i introduktionen til Ældre- og Sundhedsudvalgets område har forvaltningen udarbejdet et forslag til en fælles bustur rundt til de forskellige decentrale enheder i Center for Sundhed og Omsorg, herunder plejehjem, trænings- og rehabiliteringscenter mm.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at plan for en fælles bustur rundt til de forskellige decentrale enheder i Center for Sundhed og Omsorg godkendes.

Problemstilling

Ældre- og sundhedsområdet er stort og favner bredt. Hovedparten af opgaverne bliver løst på og fra de decentrale enheder i Center for Sundhed og Omsorg.

De decentrale enheder omfatter:

- Baunehøj Plejehjem
- Virumgård Plejehjem
- Solgården Plejehjem
- Bredebo Plejehjem
- Lystoftebakken Plejecenter (selvejende)
- Aktivitetscentret
- Hjemmeplejeenhederne på Bauneporten
- Hjemmeplejeenhederne Virum og Sorgenfri
- Trænings- og Rehabiliteringscentret

Som led i udvalgets introduktion til området kan indgå en bustur rundt til de forskellige enheder.

Løsninger

Forvaltningen har udarbejdet forslag til en bustur på cirka 2,5 timer rundt til de forskellige decentrale enheder i Center for Sundhed og Omsorg. I forslaget indgår, at udvalget på to lokationer bliver inviteret ind på besøg og møder stedets leder og eventuelt et par medarbejdere, som viser rundt (med respekt af stedets beboere og driften), fortæller om stedet og står til rådighed for udvalgets spørgsmål undervejs.

Som de to lokationer med besøg indenfor foreslår forvaltningen plejehjemmene Bredebo og Baunehøj, jf. skema.

Sted	Baggrund
Bredebo Plejehjem	Plejehjemmet er det nyeste plejehjem i kommunen og det eneste, der har en særlig demensafdeling og en gerontopsykiatrisk afdeling. Det afføder nogle særlige krav til stedet og dets personale.
Baunehøj Plejehjem	Plejehjemmets bygninger støder op til kommunens bygning, som huser aktivitetscentret, fem hjemmeplejeenheder og den enhed, som har ansvar for bl.a. uddannelse af elever. Det giver således mulighed for at se flere enheder.

For de øvrige decentrale enheder kører bussen forbi, så lokationerne kan ses udefra.

Busturen forsøges planlagt ultimo februar/ primo marts 2026.

Strategisk ramme

Introduktionsprogram for Kommunalbestyrelsen 2026-2029.

Videre proces

Forvaltningen vil igangsætte den nærmere planlægning af busturen i overensstemmelse med udvalgets beslutning.

Økonomi

Udgifter til busturen afholdes indenfor udvalgets ramme. Sagen har derfor ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter.

Beslutning

Godkendt, dog således at der også planlægges besøg på de øvrige decentrale enheder i løbet af perioden.

Udvalget besluttede samtidig at invitere Seniorrådets medlemmer til at deltage i rundturen, som planlægges i marts måned.

Anette Skafte (O) var fraværende.

Punkt 4: Dialogmøder med Seniorrådet (Beslutning)

00.01.00-A00-81-25

Resume

Seniorrådet rådgiver Kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål og skal medvirke til at understøtte kontakten mellem ældre borgere og de politiske udvalg. Det tidligere Ældre- og Omsorgsudvalg har i perioden 2022-2025 afholdt tre dialogmøder årligt med Seniorrådet. Med denne sag skal der tages stilling til det fremadrettede samarbejde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet i form af dialogmøder for perioden 2026-2029.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der tages stilling til afholdelse af dialogmøder mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet i perioden 2026-2029, herunder det årlige antal møder.

Problemstilling

Kort om lovgivning om ældreråd

Af Ældrelovens §10 fremgår det, at der i hver kommune skal etableres mindst ét ældreråd. Ældrerådet rådgiver kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål og formidler synspunkter mellem borgerne og kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører de ældre. Kommunalbestyrelsen skal i samarbejde med ældrerådet fastlægge de nærmere rammer for rådets virke, herunder aftale nærmere om hvordan og i hvilket omfang, ældrerådet skal høres. Kan der ikke opnås enighed om hvordan og i hvilket omfang, ældrerådet skal høres, skal kommunalbestyrelsen høre ældrerådet om alle forslag, der vedrører de ældre. Kommunalbestyrelsen fastsætter i samarbejde med ældrerådet vedtægter for ældrerådet. Ældrerådet fastsætter selv sin forretningsorden.

I Lyngby-Taarbæk Kommune er der etableret et ældreråd, som benævnes Seniorrådet. Vedtægten for Seniorrådet i Lyngby-Taarbæk Kommune er vedtaget af Kommunalbestyrelsen senest i april 2017 (bilag). Seniorrådets virksomhed er derudover konkretiseret i en forretningsorden, der senest er vedtaget af Seniorrådet den 11. januar 2022 (bilag).

Det løbende samvirke mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet i Lyngby-Taarbæk Kommune

Både vedtægter og forretningsorden for Seniorrådet er retningsgivende for rådets form og virke, herunder for det rådgivende samarbejde med Ældre- og Sundhedsudvalget.

Rådets rådgivende funktion sker gennem høringer. Forvaltningen hører således Seniorrådet i sager, hvor forvaltningen vurderer, at det er relevant at høre Seniorrådets holdning og modtage eventuelle forslag til forbedringer/ændringer. Det kan fx være forslag til strategier eller planer, forslag til ændringer i service på ældreområdet mv.

Herudover kommenterer Seniorrådet af egen drift på sager på Ældre- og Sundhedsudvalgets dagsorden, hvis rådet mener det er relevant. Disse kommentarer bliver ikke bearbejdet af forvaltningen inden møde i Ældre- og Sundhedsudvalget, men vedlægges det relevante dagsordenspunkt.

Udover ovennævnte rammer for samvirket mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet har der været en tradition for, at udvalget og Seniorrådet har holdt dialogmøder i løbet af det enkelte år. Der skal tages politisk stilling til afholdelse af dialogmøder i indeværende valgperiode.

Løsninger

Af Seniorrådets forretningsorden fremgår det, at det tilstræbes at holde tre og gerne fire dialogmøder med Ældre- og Sundhedsudvalget, heraf et møde om budgettet for det kommende år.

I den seneste valgperiode har det tidligere Ældre- og Omsorgsudvalg holdt tre årlige dialogmøder med Seniorrådet.

Dialogmøderne har været afholdt mellem medlemmerne af Ældre- og Sundhedsudvalget og medlemmerne af Seniorrådet uden deltagelse af forvaltningen med henblik på at understøtte og fremme dialogen i et mere uformelt forum mellem parterne. Forvaltningen har dog ofte været til stede på møderne for eksempelvis at holde oplæg og orientere om diverse emner.

Formandskaberne for henholdsvis Ældre- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet har i fællesskab på et formøde koordineret og aftalt det nærmere indhold på dialogmøderne.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til form og frekvens for fremtidige dialogmøder mellem udvalget og Seniorrådet.

Strategisk ramme

Seniorrådet rådgiver Kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål og formidler synspunkter mellem borgerne og Kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører ældre, jf. Ældreloven.

Videre proces

Såfremt det besluttet at afholde dialogmøder, vil forvaltningen efterfølgende understøtte i forhold til den praktiske afvikling af møderne.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Seniorrådets kontakt til forvaltningen sker gennem den sekretariatsstøtte, der understøtter rådets virksomhed.

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter.

Beslutning

Udvalget besluttede at fastholde dialogmøderne med Seniorrådet, således at der som tidligere afholdes 3 dialogmøder årligt.

Fremfor at indkalde til formøder, opfordres Seniorrådet til at fremsende forslag til dagsordenspunkter til formandsskabet senest 2 uger før dialogmøderne.

Anette Skafte (O) var fraværende.

Bilag

Seniorrådets høringssvar vedr. pkt 4 Dialogmøder med Seniorrådet

Seniorrådets medlemmer 2026-2029

Forretningsorden Seniorrådet, 2022

Vedtægt Seniorråd, besluttet 2020

Punkt 5: Helhedspleje - styrkelse af tværfaglige møder og faste teams mm. (Orientering)

00.15.00-A00-147-25

Resume

Ældre- og Omsorgsudvalget behandlede på sit møde 27. november 2025 forslag om anvendelse af midler til kvalitetsudvikling af ældreplejen i 2026. Endelig stillingtagen til de af forvaltningen foreslåede indsatser vedrørende mere tid til at styrke tværfagligt samarbejde, faste teams og faglig ledelse ved levering af helhedspleje blev udsat til nærværende møde i Ældre- og Sundhedsudvalget. Med henblik på at kvalificere beslutningsgrundlaget orienterer forvaltningen om status for arbejdet med implementering af helhedspleje med særligt fokus på organiseringen af det tværgående samarbejde, faste teams og ledelsesunderstøttelse. På mødet deltager to medarbejdere, som er med til at levere helhedspleje, og som vil fortælle om deres erfaringer.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om status for arbejdet med implementering af helhedspleje.

Problemstilling

Baggrund

Med Ældrelovens ikrafttræden pr. 1. juli 2025 er den tidligere tildeling, regulering og levering af hjælp og støtte i enkeltydelser til hjemmeboende afskaffet. Hjælp og støtte skal i stedet leveres som helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Helhedspleje indebærer, at både personlig pleje, praktisk hjælp og genoptræning skal leveres med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Det er også et mål i Ældreloven, at helhedspleje skal leveres i et tværfagligt samarbejde. Levering af denne helhedsorienterede indsats kræver en tværfaglig organisering.

Hjemmeplejeenhederne har siden foråret 2025 været opdelt i mindre, faste teams, og fra 1. september 2025 er implementeringen af helhedspleje for alvor gået i gang. I de faste teams i hjemmeplejen indgår social- og sundhedshjælper, social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker. På ugentligt basis afholdes tværfaglige møder med deltagelse af hjemmeplejens faste teams samt øvrige faggrupper. Deltagerne er således som udgangspunkt medarbejdere fra hjemmeplejen, terapeuter og visitatorer, mens fx brobyggere og demenskontaktpersoner deltager ved behov.

Hjemmeplejen arbejder med at gøre de faste teams mere selvstyrende, så de på sigt får en højere grad af selvstændighed og ansvar for egne arbejds gange, mål og prioriteringer. Formålet er at skabe større kontinuitet, stabilitet og tryghed for borgerne samt at forbedre arbejdsmiljø og trivsel for medarbejderne.

Tværfagligt samarbejde

Det tværfaglige samarbejde er organiseret inden for hjemmeplejens eksisterende møderamme, hvor de øvrige faggrupper nu også er deltagere. Tidligere holdt hjemmeplejen (inkl. sygeplejen) et triageringsmøde 2 gange 30 minutter ugentligt (et møde, hvor medarbejderne ud fra et prioriteringsværktøj gennemgår borgernes helbredstilstand). Disse møder er omdannet til de tværfaglige møder.

På de tværfaglige møder anvendes triagering som et fælles vurderingsredskab med henblik på at identificere borgere med størst behov for sygepleje, hjælp og støtte. Med deltagelse af flere fagligheder er formålet at understøtte en målrettet hjælp og støtte ud fra et helhedsperspektiv, hvor både fysiske, psykiske og sociale forhold inddrages. Det tværfaglige samarbejde skal bidrage til, at der træffes koordinerede beslutninger om den videre hjælp og støtte med udgangspunkt i borgerens aktuelle behov og ønsker. Der er udviklet et koncept for dagsordener til de tværfaglige møder samt en beskrivelse af blandt andet deltagerens roller og ansvar.

Samtidig kræver det at arbejde i teams en ny måde at samarbejde på og nye tilgange til opgaveløsningen. Det handler bl.a. om tydelig kommunikation, selvledelse, fleksibel rollefordeling, konflikthåndtering, klare rammer og spilleregler og psykologisk tryghed. At arbejde henimod at blive selvstyrende er en kulturændring for medarbejderne.

Faglig ledelse

Helhedspleje kræver også en anden form for ledelse end tidligere. Lederne skal bl.a. kunne veksle mellem at være facilitatorer og at kunne give konkret faglig sparring, stille reflektive spørgsmål og understøtte perspektivskifte. Dvs. andre ledelsesmetoder end de traditionelle. Der er ikke afsat særskilt tid til udviklingen af de faste teams i hjemmeplejen, herunder til understøttelse af lederne nye rolle.

Løsninger

Det tidligere Ældre- og Omsorgsudvalg behandlede på sit møde 27. november forslag om anvendelse af midlerne til kvalitetsudvikling af ældreplejen, herunder to forslag om styrkelse af helhedsplejen. Nedenfor uddybes de to forslag:

Mere tid til at styrke det tværfaglige samarbejde og udvikling af faste teams - 1 time ekstra ugentligt pr. team til triagering og 1 time hver 14. dag til udvikling af de selvstyrende teams i 2026

Erfaringerne fra de første måneder med de tværfaglige møder er, at tiden er knap, når medarbejderne både skal nå at triagere - dvs. gennemgå og beslutte eventuelle særlige opmærksomheder eller øjeblikkelige indsatser for borgere, der er "røde eller gule", og samtidig nå at drøfte fx behov for rehabiliterende indsatser, og dermed sikre helhedsperspektivet på borgeren. Ved at give mere tid til triage, så det tværfaglige perspektiv kan få mere plads på det tværfaglige møde, vil der være bedre mulighed for at understøtte helhedsplejens forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte, og for at understøtte koordineringen og eventuelle justeringer af forløbet på baggrund af de tværfaglige vurderinger. Mere tid til det tværfaglige samarbejde vil have stor betydning - ikke mindst i implementeringsfasen.

Ved at skabe tid til at fokusere særskilt på udviklingen af teams vil det give endnu bedre forudsætninger for at skabe større kontinuitet, stabilitet og tryghed for borgerne samt forbedre arbejdsmiljø og trivsel for medarbejderne.

Styrkelse af den faglige ledelse - Faglig ledelsessupervision for tre grupper (en gruppe for ledere i helhedsplejen og to grupper for ledere fra plejehjemmene) 8 gange á to timer pr. gruppe i løbet af 2026.

Lederne efterspørger et rum, hvor de kan reflektere i fællesskab og få faglig sparring og supervision på områder, hvor de er udfordrede eller gerne vil blive bedre. Det er f.eks. hvordan de leder selvstyrende teams, hvordan de bedre fagligt kan understøtte medarbejderne i at håndtere borgere med uforståelig adfærd mv. Faglig ledelsessupervision vil kunne understøtte dette behov.

Strategisk ramme

Helhedspleje er en central del af Ældreloven, hvis 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. Forslagene understøtter både lovens formål og Lyngby-Taarbæk Kommunes Strategi for ældres velfærd. Her er der bl.a. fokus på selvbestemmelse og høj kvalitet i behandling og pleje, og herunder bl.a. samarbejde og deling af relevant viden på tværs.

Videre proces

Hvis forslagene besluttes, vil forvaltningen hurtigst muligt udarbejde nyt koncept for møderne og mødeplan, samt planlægge ledelsessupervision.

Økonomi

For økonomiske konsekvenser af de to forslag henvises til sagen på dagsordenen "Kvalitetsudvikling af ældreplejen".

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres.

Beslutning

Udsat til udvalgets møde i marts.

Anette Skafte (O) var fraværende.

Punkt 6: Kvalitetsudvikling af ældreplejen (Beslutning)

00.15.00-A00-92-24

Resume

Der er i Budget 2026 afsat 6,3 mio. kr. til kvalitetsudvikling af ældreplejen. Ældre- og Omsorgsudvalget behandlede forslag til indsatser i oktober og november 2025 og anbefalede indsatser for i alt 4,2 mio. kr., som blev godkendt af Kommunalbestyrelsen i december 2025. Prioritering af yderligere indsatser blev udsat til januar 2026, herunder med henblik på at kvalificere beslutningsgrundlaget i forhold til de af forvaltningen foreslåede indsatser vedrørende mere tid til at styrke det tværfaglige samarbejde og faste teams ved levering af helhedspleje samt styrkelse af den faglige ledelse. Forvaltningen har udarbejdet en selvstændig orienteringssag, hvor baggrunden for de to foreslåede indsatser er beskrevet nærmere. Der skal tages politisk stilling til udmøntning af de ca. 2,1 mio. kr. af midler til kvalitetsudvikling i ældreplejen i 2026, som endnu ikke er prioriteret.

Indstilling

Forvaltningen foreslår at afsætte 2,1 mio. kr. til "Helhedspleje - Mere tid til styrkelse af det tværfaglige samarbejde og faste teams" samt "Styrkelse af den faglige ledelse" i 2026, finansieret af resterende afsatte midler til kvalitetsudvikling af ældreplejen i 2026.

Problemstilling

I budget 2025-2028 er 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. Med vedtagelsen af budget 2026-2029 besluttede Kommunalbestyrelsen at afsætte 6,3 mio.kr. i 2026 for at videreføre kvalitetsarbejdet i ældreplejen i 2026. Forvaltningen estimerer desuden et mindreforbrug på 4 mio. kr. af midler afsat i 2025, som forventes overført til 2026 ved afslutningen af regnskab 2025. Det betyder, at der er godt 10 mio.kr. til prioritering af kvalitetsudvikling af ældreplejen i 2026.

Ældre- og Omsorgsudvalget behandlede forslag til anvendelse af midlerne til kvalitetsudvikling af ældreplejen i 2026 henholdsvis den 30. oktober 2025 og den 27. november 2025.

Vedtagne indsatser inden for rammen af budget 2026 – 4,2 mio. kr.

På anbefaling af Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede Kommunalbestyrelsen den 11. december 2025 at afsætte 4,2 mio. kr. til at videreføre indsatserne fra 2025 samt to nye indsatser.

Videreførelse af indsatser 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 plejehjemmene Bauehøj og Solgården

Nye indsatser:

- Digitalt tilsyn på plejehjemmene
- Styrket demensindsats i hjemmeplejen

Forslag om yderligere indsatser

Forvaltningen havde i sagerne til Ældre- og Omsorgsudvalget i november 2025 foreslået yderligere to indsatser - inden for rammen af det afsatte budget i 2026 - med et samlet budget på 2,1 mio. kr. Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede at afvente stillingtagen til disse indsatser til det første møde i det nye Ældre- og Sundhedsudvalg, jf. afsnit om løsninger.

Forvaltningen havde endvidere beskrevet forslag om døgnrytmelys og måltidsstøtte på plejehjemmene som mulige indsatser, hvis der overføres et mindreforbrug af midlerne til kvalitetsudvikling i ældreplejen fra 2025 til 2026. Endelig

stillingtagen til disse forslag afventer Kommunalbestyrelsens behandling af regnskabet for 2025, herunder overførsler.

Løsninger

De to forslag, som Ældre- og Omsorgsudvalget besluttede at afvente stillingtagen til, er:

A. Helhedspleje - Mere tid til at styrke det tværfaglige samarbejde og faste teams

Forslaget er, at der afsættes 2 mio. kr. årligt i 2026 - 1 time ekstra ugentligt pr. team til triagering (1 mio. kr.) og 1 time hver 14. dag til udvikling af de selvstyrende teams (1 mio. kr.).

B. Styrkelse af den faglige ledelse

Forslaget er, at der afsættes 120.000 kr. til faglig ledelsessupervision for tre grupper (en gruppe for ledere i helhedsplejen og to grupper for ledere fra plejecentrene) 8 gange á to timer pr. gruppe i løbet af 2026.

Begge forslag understøtter implementering af helhedsplejen. Forvaltningen har udarbejdet en selvstændig orienteringssag om status for implementering af helhedspleje, en beskrivelse af det faglige indhold i de to indsatser, og hvordan de kan understøtte implementeringen. Der henvises til sagen på dagsordenen om "Helhedspleje - styrkelse af tværfaglige møder og faste teams mm".

Strategisk ramme

To centrale elementer i Ældreloven er ældres selvbestemmelse og tæt samarbejde med pårørende, fællesskaber og civilsamfundet. Loven skal sikre en ældrepleje, der fremmer livsglæde og selvhjulpethed gennem helhedsorienterede og fleksible forløb samt frit valg. Indsatserne understøtter både lovens formål og Lyngby-Taarbæk Kommunes Strategi for ældres velfærd.

Videre proces

Forvaltningen implementerer forslagene om "Helhedspleje - Mere tid til styrkelse af det tværfaglige samarbejde og faste teams" og "Styrkelse af den faglige ledelse", hvis de vedtages.

Hvis der overføres budgetmidler fra 2025 til 2026 i forbindelse med afslutning af regnskab 2025, fremlægges nye sager for Ældre- og Sundhedsudvalget i 2026.

Økonomi

Der er i Budget 2026 afsat 6,3 mio. kr. til kvalitetsudvikling af ældreplejen i 2026. Kommunalbestyrelsen har den 11. december 2025 godkendt indsatser for 4,2 mio. kr. Forvaltningen foreslår at prioritere de resterende 2,1 mio. kr. til "Helhedspleje - Mere tid til styrkelse af tværfaglige møder og faste teams" og "Styrkelse af den faglige ledelse".

Tabel til bevillingsmæssige ændringer:

t. kr. i 2025 p/l	Udvalg / Aktivitetsområde	2026	2027	2028	2029	2030	Varig? ja/nej
Pulje fra Budgetaftale 2026	ÆOU/Ældre	-2.120					
Helhedspleje - Mere tid til styrkelse af det tværfaglige samarbejde og faste teams	ÆOU/Ældre	2.000					Nej
Styrkelse af den faglige ledelse	ÆOU/Ældre	120					Nej

I alt		0					
-------	--	---	--	--	--	--	--

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler.

Økonomiudvalget anbefaler.

Kommunalbestyrelsen beslutter.

Beslutning

Udsat til udvalgets møde i marts.

Anette Skafte (O) var fraværende.

Bilag

260112 Seniorrådets høringssvar ÆSU Pkt 6 Kvalitetsudvikling af ældreplejen (Beslutning)

Punkt 7: FOA Partnerskabsaftalen - Undersøgelse af medarbejdertrivsel (Beslutning)

81.00.00-P20-4-24

Resume

Som led i FOA Partnerskabsaftalen om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet godkendte Ældre- og Omsorgsudvalget i januar 2023 ti effektmål, herunder i forhold til borgertilfredshed og medarbejdertrivsel. Ældre- og Omsorgsudvalget har løbende fulgt udviklingen i de øvrige effektmål, mens der først nu foreligger undersøgelser af borgertilfredshed og medarbejdertrivsel. Den gennemførte undersøgelse af medarbejdertrivsel er på grund af for få svar desværre ikke brugbar, og forvaltningen peger på at gennemføre en ny undersøgelse primo 2026.

Indstilling

Forvaltningen foreslår, at der gennemføres en ny minitrivselsundersøgelse i 1. kvartal 2026, og at udgiften på 85.000 kr. finansieres af midler afsat i FOA Partnerskabsaftalen til løbende rekrutteringskampagner.

Problemstilling

FOA Partnerskabsaftalen skal bidrage til, at medarbejderne oplever, at aftalens elementer forbedrer medarbejdernes arbejdsmæssige rammer og trivsel. Forvaltningen har derfor i juni 2025 gennemført en minitrivselsundersøgelse blandt medarbejdere ansat på FOA overenskomst samt sygeplejersker og terapeuter på ældre- og sundhedsområdet.

I undersøgelsen indgår 33 af de 71 spørgsmål, som er med i den trivselsundersøgelse, som gennemføres for alle enheder i kommunen hvert tredje år. Den seneste gennemførte trivselsundersøgelse for hele kommunen fandt sted ultimo 2023 og blev gennemført af en ekstern leverandør. Minitrivselsundersøgelsen på ældre- og sundhedsområdet er gennemført uden brug af ekstern leverandør og ved anvendelse af et mindre avanceret teknisk set up for at kunne afholde udgifterne til indsatsen uden tilførsel af ekstra ressourcer. Spørgerammen er derfor også alene sendt til medarbejdernes e-Boks.

Det besluttede succeskriterie er, at 90% af medarbejderne svarer ”Helt enig” eller ”Enig” til spørgsmålet ”Jeg er tilfreds med mit job som helhed, alt i alt taget i betragtning” – senest ved kommunens trivselsundersøgelse ultimo 2026.

Løsninger

Kun 20 pct. af de adspurgte medarbejdere har besvaret spørgeskemaet med en variation fra 3 til 88 pct. i de enkelte enheder. Besvarelsene er derfor ikke repræsentative, og resultaterne er således heller ikke valide. Det er forvaltningens vurdering, at den væsentligste årsag til den lave svarprocent er, at der var tekniske problemer med det udsendte link, som fik en del medarbejdere til at opgive at svare. Derudover har det formentlig også haft en betydning, at spørgeskemaet alene er sendt til medarbejdernes e-Boks. Ikke alle medarbejdere i målgruppen er fortrolige med e-Boks, og der har ikke lokalt været afsat tid til at understøtte medarbejderne i at svare.

De manglende resultater blev drøftet på et opfølgingsmøde med Partnerskabsaftalens styre-/arbejdsgruppe og Ældre- og Omsorgsudvalget den 4. december 2025, herunder tre mulige løsninger:

- Gennemførelse af en ny undersøgelse
- Afvente resultaterne af Lyngby-Taarbæk Kommunes trivselsundersøgelse for hele kommunen, som gennemføres igen i efteråret 2026
- Understøttelse af et løbende fokus på trivsel lokalt

På opfølgingsmødet blev det anbefalet, at forvaltningen gennemfører en ny minitrivselsundersøgelse primo 2026, som medarbejderne kan gennemføre på mobiltelefon, og at der afsættes tid til at understøtte medarbejderne i at udfylde spørgeskemaet.

I Partnerskabsaftalens delpakke 3 - Flere elever og bedre tilbud til elever - er der i 2026 afsat 85.000 kr. (2025 pl) til løbende rekrutteringskampagner. Budgettet til løbende rekrutteringskampagner er i 2023-2025 anvendt til rekrutteringsvideoer og fotos til branding, som fortsat er i brug. Forvaltningen vurderer, at der i 2026 kan gennemføres rekrutteringstiltag uden yderligere særskilte midler, og at budgettet i 2026 derfor alternativt kan anvendes til at gennemføre en ny minitrivselsundersøgelse i samarbejde med en professionel leverandør. Derudover vil der lokalt blive afsat tid til, at medarbejderne kan svare på undersøgelsen.

Med denne løsning bliver medarbejdertrivslen målt tre gange i FOA Partnerskabsaftalens løbetid. Første gang ved trivselsundersøgelsen for hele kommunen fra ultimo 2023 (benchmark), anden gang ved en minitrivselsundersøgelse primo 2026 og tredje gang ved næste trivselsundersøgelse for hele kommunen, som gennemføres i efteråret 2026.

I den første trivselsundersøgelse (benchmark) svarede 83 % af medarbejderne ”Helt enig” eller ”Enig” til spørgsmålet ”Jeg er tilfreds med mit job som helhed, alt i alt taget i betragtning”.

Strategisk ramme

FOA Partnerskabsaftalen om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet er indgået mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og FOA-SOSU i perioden 2023-2026. Partnerskabsaftalen understøtter kommunens rekrutterings-, fastholdelses- og uddannelsesstrategi 2022-2027.

Videre proces

Forvaltningen går i dialog med en professionel leverandør med henblik på at gennemføre en minitrivselsmåling i 1. kvartal 2026.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Forvaltningens forslag indebærer alene, at 85.000 kr. anvendes til et andet formål end oprindeligt tiltænkt inden for FOA Partnerskabsaftalens budgetramme.

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter.

Beslutning

Godkendt.

Anette Skafte (O) var fraværende.

Punkt 8: FOA Partnerskabsaftalen - Tilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen (Orientering)

81.00.00-P20-4-24

Resume

Som led i opfølgningen på FOA Partnerskabsaftalen om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet, har forvaltningen gennemført en undersøgelse af tilfredsheden med kommunens hjælp og støtte til modtagere af hjemmepleje. Sideløbende har Ældreministeriet som led i Ældrereformen gennemført en undersøgelse af tilfredsheden med hjemmeplejen i alle landets kommuner. Forvaltningen giver en mundtlig orientering om resultatet af kommunens tilfredsundersøgelse med fokus på tilfredsheden med den kommunale leverandør. Resultaterne sammenlignes med resultatet af Ældreministeriets tilfredshedsundersøgelse, og forvaltningen orienterer også kort for, hvordan ældre- og sundhedsområdet følger op på de områder, hvor der skal ske forbedringer.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om resultatet af og opfølgningen på undersøgelserne af tilfredsheden med hjemmeplejen i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Problemstilling

Som led i FOA Partnerskabsaftalen om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet godkendte Ældre- og Omsorgsudvalget i januar 2023 ti effektmål, herunder borgertilfredshed. Ældre- og Omsorgsudvalget har løbende fulgt udviklingen i de fleste effektmål, mens der først nu foreligger målinger af borgernes tilfredshed med hjemmeplejen.

Borgernes tilfredshed med hjemmeplejen (den kommunale leverandør) er en indikator på, om FOA Partnerskabsaftalen bidrager til at fastholde og højne kvaliteten i ældreplejen med fokus på kontinuitet og høj faglighed. Det besluttede succeskriterie er, at 80 % samlet set er 'tilfreds' eller 'meget tilfreds' med den hjælp, de får af hjemmeplejen" senest primo 2027.

Undersøgelsen af borgernes tilfredshed med hjemmeplejen er gennemført i august 2025. Undersøgelsen er udsendt til alle borgere, der er visiteret til hjemmehjælp og modtager hjælp fra den kommunale hjemmepleje og PUKs Hjemmehjælp I/S. Det er muligt at vise resultaterne separat for den kommunale leverandør. Undersøgelsen er udsendt med digital post med et link til undersøgelsen. Borgere, der er fritaget for digital post, har modtaget et fysisk brev, hvor linket til undersøgelsen indgår. Det har kun været muligt at svare på undersøgelsen elektronisk.

Som en del af aftalen om Ældrereformen indgår, at der løbende skal gennemføres nationale brugertilfredshedsundersøgelser med henblik på at følge borgernes oplevede tilfredshed med ældreplejen på plejehjems- og hjemmeplejeområdet.

Danmarks Statistik har på opdrag af Ældreministeriet gennemført en undersøgelse af tilfredsheden med hjemmeplejen i alle landets kommuner fra november 2024 til februar 2025. Resultaterne for Lyngby-Taarbæk Kommune kan derfor sammenlignes med landsplan. Resultaterne af Ældreministeriets undersøgelse kan kun på den samlede tilfredshed vises separat for den kommunale og den private leverandør, og resultaterne er derfor primært sammenlignelige med kommunens egen tilfredshedsundersøgelse inklusive begge leverandører. Fremover vil Ældreministeriet gennemføre tilsvarende undersøgelser hvert andet år, næste gang i 2026/2027.

Løsninger

Lyngby-Taarbæk Kommunes undersøgelse af tilfredsheden med hjemmeplejen omfatter følgende temaer: Samlet tilfredshed, tilfredshed med hjælpen, kontinuitet, selvbestemmelse og fritvalg, samarbejde med pårørende og madservice.

Ældreministeriets undersøgelse omfatter de samme temaer, dog spørges ikke til madservice. Til gengæld spørges til borgernes livskvalitet.

Forvaltningen giver en mundtlig præsentation af resultatet af undersøgelserne samt opfølgningen på mødet. De dias, som bruges til den mundtlige præsentation, vil blive bilagt referatet på dagsordenspunktet.

Strategisk ramme

FOA Partnerskabsaftalen om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet er indgået mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og FOA-SOSU i perioden 2023-2026. Partnerskabsaftalen understøtter kommunens rekrutterings-, fastholdelses- og uddannelsesstrategi 2022-2027.

Videre proces

Den interne undersøgelse gennemføres igen i 1. kvartal 2027. Derudover gennemfører Ældreministeriet tilfredshedsundersøgelser i hjemmeplejen hvert 2. år - dvs. næste gang i 2026/2027.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres.

Beslutning

Orientering givet, idet udvalget dog ønsker en drøftelse af dagsordenspunkterne nr. 8, 9 og 10 i en samlet sag på det kommende møde.

Anette Skafte (O) var fraværende.

Bilag

ÆOU - 2026.01.13 - Borgertilfredshed i hjemmeplejen

Punkt 9: FOA Partnerskabsaftalen - Tilfredshedsundersøgelse på plejehjemmene (Orientering)

81.00.00-P20-4-24

Resume

Som led i FOA Partnerskabsaftalen om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet godkendte Ældre- og Omsorgsudvalget i januar 2023 ti effektmål, herunder i forhold til borgertilfredshed og medarbejdertrivsel. Ældre- og Omsorgsudvalget har løbende fulgt udviklingen i de øvrige effektmål, mens der først nu foreligger målinger af borgertilfredshed og medarbejdertrivsel. Derudover har Ældreministeriet som led i aftalen om Ældreformen gennemført en undersøgelse af tilfredsheden på landets plejehjem. Forvaltningen giver en mundtlig orientering om resultaterne af henholdsvis kommunens tilfredshedsundersøgelse på plejehjemmene i Lyngby-Taarbæk Kommune og Ældreministeriets tilfredshedsundersøgelse.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om resultaterne af undersøgelser af tilfredsheden på de kommunale plejehjem samt om opfølgning.

Problemstilling

Lyngby-Taarbæk Kommunes undersøgelse af beboernes tilfredshed med de kommunale plejehjem - FOA-Partnerskabsaftalen

En af FOA Partnerskabsaftalens hypoteser er, at aftalens elementer fastholder og højner kvaliteten i ældreplejen med fokus på kontinuitet og høj faglighed. Ældre- og Omsorgsudvalget har derfor besluttet at gennemføre undersøgelser af tilfredsheden med kommunens hjælp og støtte til modtagere af hjemmepleje (se særskilt sag) samt plejehjembeboernes tilfredshed med kommunens plejehjem: Virumgård, Baunehøj, Solgården og Bredebo. Det selvejende plejehjem Lystoftebakken har ikke været omfattet af undersøgelsen.

Plejehjemmene har i 2024 (pilotundersøgelse på Baunehøj) og 2025 undersøgt tilfredsheden blandt beboerne. Undersøgelsen har taget udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens Værdighedshjul, som er omformuleret til et spørgeskema. Undersøgelsen er gennemført som en samtale med beboerne, som har talt med enten plejhjemsleder, afdelingsleder eller sygeplejerske.

Undersøgelsen vil fremover blive gennemført årligt på alle plejehjem. Plejehjemmene bestemmer selv, hvornår på året undersøgelsen gennemføres, men den skal afvikles over en periode på tre måneder.

Ældreministeriet beboertilfredshedsundersøgelse i Lyngby-Taarbæk Kommune

Som en del af aftalen om Ældreformen indgår, at der løbende skal gennemføres nationale brugertilfredshedsundersøgelser med henblik på at følge borgernes oplevede tilfredshed med ældreplejen på plejehjems- og hjemmeplejeområdet. Danmarks Statistik har på opdrag fra Ældreministeriet gennemført undersøgelser af tilfredsheden på landets plejehjem i perioden januar til juni 2025.

Fremover vil Ældreministeriet gennemføre tilsvarende undersøgelser hvert andet år, næste gang i 2027.

Løsninger

Lyngby-Taarbæk Kommunes undersøgelse af beboernes tilfredshed med de kommunale plejehjem - FOA-Partnerskabsaftalen

Spørgsmålene i undersøgelsen omfatter 8 temaer: Din bolig, Samarbejdet med personalet, Dine valg i hverdagen (medindflydelse), Fællesskab, familie og venner, Tryghed, Aktiviteter i hverdagen, Dit helbred samt Mad og måltider.

Ældreministeriet beboertilfredshedsundersøgelse i Lyngby-Taarbæk Kommune

Spørgsmålene i undersøgelsen omfatter 5 temaer: Mad, Kontinuitet i hjælpen, Selvbestemmelse og frit valg, Samarbejde med pårørende og Livskvalitet.

Forvaltningen giver en mundtlig præsentation af resultatet af undersøgelse samt opfølgningen på mødet. De dias, som bruges til den mundtlige præsentation, vil blive bilagt referatet på dagsordenspunktet.

Strategisk ramme

FOA Partnerskabsaftalen om rekruttering og fastholdelse på ældreområdet er indgået mellem Lyngby-Taarbæk Kommune og FOA-SOSU i perioden 2023-2026. Partnerskabsaftalen understøtter kommunens rekrutterings-, fastholdelses- og uddannelsesstrategi 2022-2027.

Reform af Ældreområdet - herunder Ældreloven.

Videre proces

Det er planlagt, at den interne undersøgelse fremover gennemføres årligt på alle plejehjem - næste gang i 2026. Plejehjemmene bestemmer selv, hvornår på året undersøgelsen gennemføres, men den skal afvikles over en periode på tre måneder. Derudover gennemføres der beboertilfredsundersøgelse af Ældreministeriet hvert 2. år - næste gang i 2027.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres.

Beslutning

Orientering givet, idet udvalget dog ønsker en drøftelse af dagsordenspunkterne nr. 8, 9 og 10 i en samlet sag på det kommende møde.

Anette Skafte (O) var fraværende.

Bilag

ÆOU - 2026.01.13 - Borgertilfredshed på plejehjem

Punkt 10: Styrket demensindsats - resultater af undersøgelse blandt pårørende (Orientering)

29.09.00-A00-33-25

Resume

Forebyggelses- og Socialudvalget besluttede den 21. august 2025, at midler til styrket forebyggelse på sundhedsområdet for 2025 og 2026 skal anvendes til tilbud om kognitiv og fysisk træning for hjemmeboende borgere med mild til moderat demenssygdom samt aflastning og støtte til deres pårørende. Som afsæt for udviklingen af denne styrkede demensindsats blev der i efteråret 2025 gennemført en undersøgelse af Lyngby-Taarbæk Kommunes tilbud til pårørende til borgere med demenssygdom. Forvaltningen giver en mundtlig orientering om resultaterne af undersøgelsen og skitserer den opfølgende proces.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om resultaterne af undersøgelsen af Lyngby-Taarbæk Kommunes tilbud til pårørende til borgere med demenssygdom.

Problemstilling

I Budgetaftalen for 2025-28 er der prioriteret 452.000 kr. i 2025 samt 775.000 kr. i 2026 og frem til et øget fokus på konkrete forebyggende indsatser på sundhedsområdet. Forebyggelses- og Socialudvalget besluttede den 21. august 2025, at midlerne for 2025 og 2026 skal anvendes til tilbud om kognitiv og fysisk træning for hjemmeboende borgere med mild til moderat demenssygdom samt aflastning og støtte til deres pårørende.

Som afsæt for udviklingen af tilbuddet til pårørende er der gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt de pårørende til borgere med demenssygdom. Undersøgelsen adresserer hvilke behov, pårørende til mennesker med demenssygdom har. Efter Ældre- og Omsorgsudvalgets møde den 3. juni 2025 fremlagde Seniorrådet et ønske om en tilsvarende undersøgelse, som denne undersøgelse derved opfylder.

Forvaltningen præsenterede resultaterne af undersøgelsen for Seniorrådet den 24. november 2025. Efterfølgende var der en fælles refleksion over de temaer, der tegner sig på baggrund af undersøgelsen. Forvaltningen inddrager resultaterne i det igangværende arbejde med at konkretisere relevante initiativer for at imødekomme de pårørendes behov.

Løsninger

Undersøgelsen blev gennemført i efteråret 2025. I alt 69 pårørende til borgere med demenssygdom med kontakt til Lyngby-Taarbæk Kommune besvarede spørgeskemaet, heraf var hovedparten pårørende til en partner eller en forælder.

De primære temaer i undersøgelsen handler om: overblik over og adgang til tilbud, inddragelse af pårørende, tilbud i den tidlige fase af sygdommen, tilbud der dækker de pårørendes behov, koordinering af forløb, opdelt samtaler med henholdsvis den syge borger og den pårørende samt pårørendevejledning.

Forvaltningen giver en mundtlig præsentation af resultaterne af undersøgelsen samt status på det videre arbejde. De dias, som bruges til den mundtlige præsentation, vil blive bilagt referatet på dagsordenspunktet.

Forvaltningen vender tilbage med forslag til konkrete opfølgende indsatser med henblik på politisk stillingtagen.

Strategisk ramme

Der er i budgetaftalen for 2025-28 i Lyngby-Taarbæk Kommune prioriteret midler til et øget fokus på forebyggende indsatser på sundhedsområdet.

Videre proces

Ældre- og Sundhedsudvalget vil på deres møde i marts måned 2026 modtage en beslutningssag med oplæg til konkrete initiativer, der kan styrke demensindsatsen med udgangspunkt i de pårørendes behov. Forvaltningen fremlægger herudover en evaluering af initiativerne for Ældre- og Sundhedsudvalget i begyndelsen af 2027.

Økonomi

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser, da den styrkede demensindsats drives af Sundhedscentret, og alle midlerne derfor bliver på aktivitetsområdet, svarende til 452.000 kr. i 2025 og 775.000 kr. i 2026. Uforbrugte midler fra 2025 forventes overført til 2026 ved afslutningen af regnskab 2025.

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres.

Beslutning

Orientering givet, idet udvalget dog ønsker en drøftelse af dagsordenspunkterne nr. 8, 9 og 10 i en samlet sag på det kommende møde.

Anette Skafte (O) var fraværende.

Punkt 11: Ældretilsyn i Hjemmeplejen Baunehøj (Orientering)

00.01.00-A00-56-25

Resume

Hjemmeplejen Baunehøj har haft et anmeldt tilsynsbesøg af Ældretilsyn Øst den 11. november 2025. Tilsynet vurderer, at hjemmeplejeenheden har god kvalitet. Med denne sag orienteres om tilsynet.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om udfaldet af Ældretilsynets tilsynsbesøg i Hjemmeplejen Baunehøj i november 2025.

Problemstilling

Baggrund for tilsyn

Det nye ældretilsyn, der som en del af ældrereformen 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 kontaktes af alle, der er bekymrede for forholdene på plejehjem eller i hjemmeplejen via mail eller telefon.

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 tilsynsbesøget i Hjemmeplejen Baunehøj den 11. november 2025 er, at plejecenteret var udtrukket til et risikobaseret tilsyn.

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.

Løsninger

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 aftale 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.

Vurdering

Ældretilsynet vurderer, at Hjemmeplejen Baunehøj samlet set har "god kvalitet". Hjemmeplejen Baunehøj 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 Hjemmeplejen Baunehøj fremhæver Ældretilsynet:

- Ingen væsentlige udfordringer med kvaliteten i helhedsplejen.
- At organiseringen understøtter helhedspleje og den enkelte borgers behov.
- Systematisk arbejde med faglige metoder og en personcentreret tilgang
- Fokus på faglig udvikling, samarbejde og trivsel.
- Den borgernære ledelse fremstår tydelig og nærværende, og der er opmærksomhed på at inddrage både borgere og pårørende i et tæt og respektfuldt samarbejde.

Der er et forbedringspotentiale i forhold til at overføre metoder fra dagvagten til aftenvagten, så den faglige kvalitet styrkes på tværs af vagtlag.

Den skriftlige tilbagemelding fra Ældretilsynet er vedhæftet som bilag.

Strategisk ramme

Det nye ældretilsyn er en del af ældrereformen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Omsorgsudvalget orienteres.

Beslutning

Orientering givet.

Anette Skafte (O) var fraværende.

Bilag

Endelig tilsynsrapport 09012026

Punkt 12: Status på Sundhedsreformen (Orientering)

29.30.00-A00-2-25

Resume

Som led i Sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for en række opgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Det forberedende arbejde pågår, og forvaltningen giver en status herfor.

Indstilling

Forvaltningen orienterer om status for det forberedende arbejde i forhold til implementering af Sundhedsreformen.

Problemstilling

Aftalen om Sundhedsreformen blev indgået af et flertal af Folketingets partier den 15. november 2024.

De kommunale opgaver, som flyttes til regionen pr. 1. januar 2027, omfatter:

- Akutsygeplejen
- Midlertidige pladser
- Specialiseret rehabilitering
- Patientrettet forebyggelse

De midlertidige pladser, som udgør 70 % af det samlede antal kommunale midlertidige pladser, kommer til at hedde sundheds- og omsorgspladser.

Det tidligere Ældre- og Omsorgsudvalg samt Forebyggelses- og Socialudvalg blev den 3. juni og den 25. september 2025 orienteret om det forberedende arbejde. Forvaltningen giver en status for det seneste arbejde med Sundhedsreformen.

Løsninger

Siden sommeren 2025 har Herlev-Gentofte Hospital og de 9 kommuner i Sundhedsråd Københavns Omegn Nord haft en løbende dialog om de opgaver, der skal flytte fra kommunerne til regionen.

Der har været nedsat arbejdsgrupper med repræsentanter fra både regionen og kommunerne, som er kommet med bud på forskellige scenarier for den fremtidige opgaveløsning. Scenarierne er suppleret med beskrivelser af fordele og ulemper set ud fra intentionen i Sundhedsreformen. Arbejdet har desuden medvirket til at øge kendskabet til indholdet og udfordringer i opgaverne.

Intentionen med Sundhedsreformen kan ses i indledningen til "Aftale om Sundhedsreformen 2024" (bilag).

Dialogerne mellem regionen og kommunerne har især fokuseret på de midlertidige pladser. Den opgave adskiller sig fra de andre opgaver ved ikke at have en kvalitetsstandard fra Sundhedsstyrelsen, som fx den patientrettede forebyggelse og akutfunktionen har haft i nogle år. Det betyder, at problematikkerne for de borgere, der opholder sig på de midlertidige pladser, er meget forskelligartede, herunder også fra kommune til kommune.

Det forberedende Sundhedsråd får på sit første møde den 14. januar 2026 et oplæg til beslutning om, hvordan de 4 opgaver skal driftes fra 1. januar 2027. Regionen kan dog pålægge kommunerne at varetage driften i 2027 og 2028. Fra 2029 og frem skal regionen indgå aftale med den enkelte kommune, hvis en kommune har ønske om fortsat at varetage driften.

Hvis Sundhedsrådet beslutter, at regionen skal drifte en eller flere opgaver, så skal de medarbejdere, der i dag "helt eller i overvejende grad" er beskæftiget med den pågældende opgave, virksomhedsoverdrages. Såfremt det aftales, at kommunerne skal drifte en eller flere af opgaverne, vil de pågældende medarbejdere forblive ansatte i kommunen.

Hvis Lyngby-Taarbæk Kommune skal drifte en eller flere af opgaverne, skal der indgås en "horisontal samarbejdsaftale" mellem regionen og kommunen. Denne aftale skal godkendes af Kommunalbestyrelsen.

Som et led i det forberedende arbejde har regionen oplyst forvaltningen, at indstillingen til Sundhedsrådet for de 4 opgaver ser ud som følgende:

- Akutfunktion: Det indstilles, at regionen overtager driften pr. 1. januar 2027.
- Specialiseret rehabilitering: Det indstilles, at regionen overtager driften pr. 1. januar 2027.
- Patientrettet forebyggelse: Det indstilles, at kommunerne drifter opgaven, og at der indgås horisontal samarbejdsaftale.
- Sundheds- og omsorgspladser: Det indstilles, at regionen overtager driften af Lyngby-Taarbæk Kommunes 40 pladser på Trænings- og Rehabiliteringscentret pr. 1. januar 2027, og at der på sigt samlet set skal være færre lokationer med sundheds- og omsorgspladser i de 9 kommuner. Vedtages dette, skal der findes en alternativ lokation til de 30% af de midlertidige pladser, som skal forblive i kommunen. Det betyder også, at der på sigt ikke være regionale sundheds- og omsorgspladser i Lyngby-Taarbæk kommune.

For de opgaver, som regionen overtager både myndighedsansvaret og driften af, skal der indgås delingsaftale for "aktiver og passiver, rettigheder og pligter". Kommunerne skal som afgivende myndighed sende udkast til delingsaftale til regionen senest 1. maj 2026. Aftalen omfatter blandt andet hvilke medarbejdere, der skal virksomhedsoverdrages samt hvilke bygninger, der skal overdrages til regionen sammen med flytning af opgaver.

Strategisk ramme

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

Videre proces

Den videre beslutningsproces efter det første møde i Sundhedsrådet den 14. januar 2026 er, at såfremt der skal indgås "horisontale samarbejdsaftaler", vil disse blive behandlet i Ældre- og Sundhedsudvalget i februar i de enkelte kommuner, hvorefter Sundhedsrådet på deres møde i marts måned kan godkende indstillingen og videresende denne til endelig beslutning i regionens forretningsudvalg og Regionsrådet medio marts 2026.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Med Sundhedsreformen følger væsentlige ændringer i både opgavefordeling og tilhørende økonomi mellem region og kommuner.

Forvaltningen arbejder aktuelt med at afdække de forventede konsekvenser for kommunens økonomi i forbindelse med opgaveoverførsler som følge af Sundhedsreformen. De berørte opgaver omfatter kommunal medfinansiering samt opgaver placeret på Trænings- og Rehabiliteringscentret og i Sundhedscentret. Der inddrages også den midlertidige ordning, hvor tab og gevinster, der overstiger 0,05 % af den enkelte kommunes beskatningsgrundlag, neutraliseres. Kommuner med tab modtager tilskud, finansieret af kommuner med gevinst.

Sundhedsrådene skal på mødet i januar tage stilling til fordeling af økonomien for 2027 i opgaveflyttet. Regionens administration lægger op til en økonomisk model for 2027, hvor der gælder samme økonomiske ramme, som kommunerne har indberettet at have for nuværende. Hvis Sundhedsrådene vælger denne model, vil kommunernes nuværende udgiftsniveauer i 2027 være udgangspunkt for fordelingen af økonomien til sundhedsrådene og til den enkelte opgave - uanset om det er kommunen eller regionen, der drifter opgaven.

Lyngby-Taarbæk Kommune skal forventeligt afgive baghuset af Trænings- og Rehabiliteringscentret, som rummer de midlertidige pladser.

Beslutningskompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres.

Beslutning

Orientering givet.

Anette Skafte (O) var fraværende.

Bilag

Intentionen med Sundhedsreformen - indledningen fra aftale om sundhedsreformen 2024

Punkt 13: Meddelelser

00.01.00-A30-20-25

Sagsfremstilling

1. Status for økonomisk handleplan for Bredebo Plejehjem

Bredebo Plejehjem havde i efteråret et forventet merforbrug på mindst 3 mio. kr. i 2025. Der blev derfor udarbejdet en økonomisk handleplan. Handleplanen blev forelagt Ældre- og Omsorgsudvalget den 27. november 2025. Plejehjemmet har i løbet af november og december 2025 iværksat tiltagene i handleplanen. Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at opgøre effekten af tiltagene, da det endelige regnskab ikke foreligger endnu. Derudover vil en del af tiltagene først har økonomisk effekt et stykke ind i 2026.

2. Ledelsesinformation

Ledelsesinformationsrapporter for henholdsvis den borgerrettede aktivitet og for personale er vedhæftet som bilag (bilag). Begge rapporter indeholder data til og med december 2025.

3. Ændringer vedrørende prisloft for madservice til hjemmeboende

Som led i finansloven for 2026 er det aftalt, at egenbetalingen på hovedmåltider til hjemmeboende borgere maksimalt må udgøre 50 kr. per måltid. Det træder i kraft den 1. januar 2026.

Kommunerne vil blive kompenseret for nedsættelsen af egenbetalingen gennem DUT-midler. Det forventes, at disse midler vil blive udbetalt inden sommerferien og dække hele 2026 og frem. Størrelsen på tildelingen af DUT-midler er endnu ikke offentliggjort. Som det er tilfældet med tidligere tildelingen, vil Lyngby-Taarbæk Kommunen ikke nødvendigvis blive dækket 1:1. Der kan således opstå både et overskud eller et underskud på ordningen afhængig af tildelingens størrelse.

Beslutning

Orientering givet.

Anette Skafte (O) var fraværende.

Bilag

Ledelsesinformation vedr. personale

Ledelsesinformation vedr. den borgerrettede aktivitet

Punkt 14: 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:

- Ændring af bevillinger via Lov om Social Service §79 til Ældrelovens §7 (Orientering)
- Styrket demensindsats - konkrete indsatser (Beslutning)

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

Beslutning

Orientering givet.

Anette Skafte (O) var fraværende.

Punkt 15: Underskrift af protokol

00.01.00-A30-11-25

Beslutning

Godkendt.