

REFERAT Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed d. 15-04-2026

Mødedato Onsdag d. 15. april 2026 kl. 08:30

Mødested Plejehjem Birkerød Park, Bregnerødvej 87, 3460 Birkerød

Mødedeltagere Anette Maj Billesbølle (A), Martin Barfoed (C), Knud Skadborg (C), Christoffer Buster Reinhardt (C), Anja Røgind (I), Amalie Heegaard (B), Randi Mondorf (V), Alberte Bryld Burgaard, Lene Lilja, Maria Fuglsang-Frederiksen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Besøg på Birkerød Park.....	4
Magtanvendelser 2025.....	5
Handicaprådets årsberetning 2025.....	7
Nyt skema B plejecenter Sjælsø Etape 2.....	9
Udvikling af Plejecenter Sjælsø, etape 1 - anlægsregnskab og Skema C.....	11
Anlægsregnskab - projekt 100017 Udvikling af boligkapacitet og tilbudsvifte til ældre borgere.....	14
Regnskab 2025 for Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed.....	16
Slutstatus AkutTeam.....	18
Lukket: Godkendelse af udkast til delingsaftale samt forhandlingsmandat - Sundhedsreformen.....	19
Meddelelser.....	20
Beslutningsprotokol og underskriftsark.....	21

Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Randi Mondorf (V) deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 2: Besøg på Birkerød Park

00.01.00-G01-502209

Resume

Som led i introduktion af udvalget til plejehjem og andre tilbud inden for udvalgets område holdes udvalgs mødet på Plejehjem Birkerød Park. Dette skal understøtte udvalgets indsigt i, hvad udvalgets område handler om i praksis, samt hvilke faglige områder der særligt fokuseres på, på Plejehjem Birkerød Park.

Centerchef på Plejehjem Birkerød Park Morten Hougaard vil fortælle, hvordan der arbejdes på plejehjemmet og herefter give en kort rundvisning for udvalget.

Sagen forelægges Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed til orientering.

Sagsfremstilling

Plejehjemmet Birkerød Park består af 81 boliger, heraf 8 skærmede pladser. Her bor beboerne i lejligheder med eget badeværelse og adgang til både fælles og grønne områder, der inviterer til samvær, ro og aktiviteter i hverdagen. Plejehjemmet er indrettet i mindre bo-enheder, hvor hver enhed har eget anretterkøkken samt fælles spise- og opholdsområder, som danner rammen om daglige måltider, hyggestunder og fællesskab. Plejehjemmet Birkerød Parks centralkøkken producerer alle døgnet's måltider samt varm og kold mad til de tilknyttede seniorboliger.

Plejehjemmet tilbyder et bredt udvalg af aktiviteter. Samtidig arbejder Birkerød Park tæt sammen med frivillige, lokalsamfundet og relevante samarbejdspartnere om at skabe en meningsfuld og aktiverende hverdag for beboerne.

Birkerød Park har desuden fokus på at udvikle og anvende velfærdsteknologi, der kan styrke både kvaliteten i plejen og beboernes selvstændighed. Med udgangspunkt i den nye ældrelovs værdier arbejder plejehjemmet målrettet med helhedspleje, medbestemmelse og et trygt, værdigt hverdagsliv for beboerne.

I 2026 vil Birkerød Park særligt være optaget af at:

- Udbygge og intensivere samarbejdet med både nye og eksisterende samarbejdspartnere, lokalsamfundet og frivillige
- Integrere den nye ældrelovs værdier og principper som selvbestemmelse og helhedspleje i den daglige drift af plejehjemmet

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

UDVALGET FOR ÆLDRE, OMSORG OG SUNDHED tiltræder Direktionens forslag.

Randi Mondorf (V) deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 3: Magtanvendelser 2025

27.66.08-A00-501804

Resume

Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed orienteres en gang årligt om antal indberettede sager vedrørende magtanvendelse på tilbud under udvalgets ressort.

Redegørelsen indeholder data for indberettede magtanvendelser i 2025 samt beskrivelse af arbejdet generelt og lokalt med magtanvendelser.

Forvaltningen har udarbejdet redegørelsen vedrørende magtanvendelse i 2025 for plejehjem, døgnrehabiliteringspladser og i hjemmeplejen.

Sagen forelægges Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed til orientering.

Sagsfremstilling

Formålet med at registrere og indberette magtanvendelser er først og fremmest at sikre borgerens retssikkerhed og værdighed. Løbende monitorering skal forhindre overgreb og sikre, at magt udelukkende er absolut sidste udvej.

Dokumentation skal sikre, at der er fuld gennemsigtighed med, hvad der er sket. Det giver borger eller værge mulighed for at klage og forvaltningen for at efterprøve hvorvidt magtanvendelsen var lovlige og nødvendig.

Registreringen tjener i høj grad til læring og videre forebyggelse. Ved at drøfte episoder kan der findes sundhedstiltag og pædagogiske alternativer, så man kan undgå tilsvarende episoder for den enkelte borger og opbygge viden i personalegruppen.

Magtanvendelser skal indberettes til Kommunalbestyrelsen. Demenskoordinatorerne, har fået delegeret opgaven med opsamling og vurdering af hvorvidt de enkelte magtanvendelser falder inden for reglerne for magtanvendelse i serviceloven.

Demenskoordinatorerne tilbyder undervisning samt rådgivning og vejledning i forebyggelse magtanvendelse.

Det er et ledelsesansvar at sikre viden, registrering, indrapportering af magtanvendelser samt at følge op med personalet med henblik på læring og forebyggelsen.

Lovgrundlag

Efter servicelovens § 135 a skal indgreb efter §§ 124 c – 129 a, 136 a, 136 c og 136 f registreres og indberettes af tilbuddet til den kommunalbestyrelse, der har ansvaret for borgerens ophold i tilbuddet, jf. §§ 9 og 9 b i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, og til kommunalbestyrelsen i den kommune, der fører det driftsorienterede tilsyn med tilbuddet, jf. § 148 a i serviceloven eller § 2 i lov om socialtilsyn. Har den borger, som indberetningen vedrører, ophold i et regionalt eller et kommunalt botilbud, skal tilbuddet desuden orientere den kommunale eller regionale driftsherre om magtanvendelsen.

Rudersdal Kommune skal dermed modtage alle indberetninger og ekspedere indberetninger på borgere fra andre kommuner videre til de respektive handlekommuner.

Rudersdal Kommune skal reagere på magtanvendelsesindberetningerne med henblik på overvejelser om tilrettelæggelse af arbejdet i tilbuddene. Forvaltningen følger udviklingen på området og iværksætter tiltag som f.eks. undervisning eller supervision, hvis det skønnes nødvendigt.

Magtanvendelser i 2025

I statistikken indgår indberettede magtanvendelser, der vedrører borgere på plejehjem, midlertidige døgnrehabiliteringspladser og hjemmeplejen under Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed. I 2025 er der indberettet i alt 208 magtanvendelser, fordelt på 17 borgere og på følgende specifikke lovparagraffer:

- Fastholdelse efter servicelovens § 124d i alt 32 registreringer
- Anvendelse af stofsele- servicelovens § 128- I alt 1 registrering
- Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne situationer – servicelovens § 136c – i alt 175 registreringer

I 2024 er der registreret 34 magtanvendelser. Der har i 2025 været en ekstraordinær stigning i magtanvendelser, som kan relateres til 2 konkrete borgerforløb, hvor der har været særligt mange udadreagerende episoder.

Tiltag til forebyggelse af magtanvendelse

Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten skal som udgangspunkt undgås. En sundhedsfaglig/pædagogisk indsats går altid forud for magtanvendelse, og mindsteindgrebsprincippet skal have førsteprioritet. Indberetningerne er med til at skabe læring på de enkelte tilbud.

Undervisning udbydes som et 2-dages tværfagligt kursus 4 gange årligt til medarbejdere, der arbejder inden for demensområdet.

Demenskoordinatorerne tilbyder løbende vejledning, supervision og undervisning og deltager i forskellige mødeaktiviteter på de enkelte plejeheder.

Demensvejledernetværket er særligt udpegede ressource-personer med særlig viden og kompetencer fra hver hjemmeplejeenhed, plejecentre, midlertidige døgnrehabiliteringspladser samt dagcentre. På møder i demensvejledernetværket med demenskoordinatorerne er magtanvendelse et fast punkt på dagsordenen.

Den samlede magtanvendelsesredegørelse er vedlagt som bilag med uddybet statistik og tilbuddenes beskrivelser af den lokale praksis.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

UDVALGET FOR ÆLDRE, OMSORG OG SUNDHED tiltræder Direktionens forslag.

Randi Mondorf (V) deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

Magtanvendelse 2025 Rapport til ÆOS

Oplæg om magtanvendelse

Punkt 4: Handicaprådets årsberetning 2025

00.01.00-K07-3329

Resume

Handicaprådet har udarbejdet en årsberetning for sit virke for 2025.

Af vedtægterne for Handicaprådet fremgår det, at Handicaprådet kan afgive en årlig beretning om sit arbejde eller på anden måde give kommunalbestyrelsen en årlig orientering om rådets arbejde og virke.

Sagen forelægges Børne- og Skoleudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Klima- og Miljøudvalget, Arkitektur- og Byplanudvalget, Social- og Beskæftigelsesudvalget samt Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed til orientering.

Sagsfremstilling

I 2025 har Handicaprådet afholdt 5 ordinære møder og et temamøde.

Handicaprådet har i 2025 behandlet 50 dagsordenspunkter og afgivet 8 høringsvar.

I årsberetningen for 2025 er der blandt andet fokus på temadrøftelser om fritidsaktiviteter for borgere med funktionsnedsættelser og tilgængelighed.

I 2025 har Handicaprådet afholdt dialogmøder med forskellige forvaltningsområder og politiske udvalg.

I et samarbejde med Rudersdal Kommunes Borgmester, uddelte Handicaprådet i 2025 handicapprisen for anden gang.

Handicaprådet har i 2025 haft fokus på inddragelse af borgerne i deres møde med Kommunen og tilliden mellem borgere og Kommune i samarbejdet.

I september 2025 afholdt handicaprådet et ekstraordinært temamøde, under overskriften "Fritidsaktiviteter for borgere med funktionsnedsættelser". Se beskrivelsen af de samlede aktiviteter i 2025 i årsberetningen vedlagt sagen som bilag.

Årsberetningen er godkendt af det daværende Handicapråd.

Specifikt for Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed

Handicaprådet modtager desuden en gang årligt en skriftlig opfølgning fra de enkelte fagområder, som beskriver udviklingen i fagområdet i forhold til handicappolitikken. Nærværende sag er vedlagt opfølgningen fra Sundhed og Forebyggelse, som vurderes mest relevant for Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed.

Under Sundhed og Forebyggelse er der fokus på:

- Vision og faglige pejlemærker for Sundhed og Forebyggelse, samt frisatte plejecentre
- Rehabilitering – basis for rådgivning og visitationens arbejde i Sundhed og Forebyggelse
- Tværfaglige teams omkring borgerforløb – borgernær visitation i Sundhed og Forebyggelse
- Implementering af Ældreloven
- Brobygning til civilsamfundet

Sagen forelægges Børne- og Skoleudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Klima- og Miljøudvalget, Arkitektur- og Byplanudvalget, Social- og Beskæftigelsesudvalget samt Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed til orientering.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

UDVALGET FOR ÆLDRE, OMSORG OG SUNDHED tiltræder Direktionens forslag.

Randi Mondorf (V) deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

Handicaprådets årsberetning 2025

Sundhed og Forebyggelse

Punkt 5: Nyt skema B plejecenter Sjælsø Etape 2

00.01.00-G01-502158

Resume

Som led i kommunens udviklingsplan for plejeboligområdet opføres på plejecenter Sjælsø 148 nye boliger i tre etaper, hvoraf etape 1 med i alt 43 boliger nu er taget i brug.

Kommunalbestyrelsen har den 26. juni 2024 godkendt Skema A og B for bebyggelsens etape 2 omfattende i alt 45 boliger med tilhørende serviceareal. Da der efterfølgende er sket en justering af arealberegningen, som danner grundlag for fastsættelse af den maksimale anskaffelsessum, forelægges sagen nu Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med henblik på godkendelse af Nyt Skema B (endeligt støttetilsagn) for etappen.

Sagsfremstilling

Den samlede udbygning udføres i tre etaper med henholdsvis, 43, 45 og 60 boliger.

Det samlede budget for alle tre etaper udgør ca. 374 mio. kr. inkl. moms og værdi af grund. Hertil kommer indeksregulering af entreprisen med virkning fra ét år efter tilbudsdatoen i oktober 2022.

Der er indgået kontrakt med den vindende entreprenør om den samlede entreprise. Støttetilsagnene gives etapevis efterhånden som de sættes i gang.

Af de 43 boliger, der er opført i etape 1, er de 30 taget i brug 1. maj 2025 og de sidste 13 den 17. februar 2026. Udførelse af etape 2 pågår og forventes færdiggjort til ibrugtagning i 2. kvartal 2027.

Nyt Skema B

De totale omkostninger til opførelsen af de 45 boliger samt de tilhørende fællesarealer er nu beregnet til 123,850 mio. kr. inkl. moms, byggegrundens værdi og indeksregulering. Udgifterne fordeles efter areal, hvor 94 % vedrører boligerne og 6 % servicearealerne." Se nærmere bilag 1, Nyt Skema B og bilag 2 - Finansiering og budgetmæssige konsekvenser.

Det anbefales på det grundlag at godkende Nyt Skema B med en samlet anskaffelsessum på 123,850 mio. kr. og at meddele tilsagn om offentlig støtte efter almenboligloven til opførelse af 45 almene plejeboliger med en anskaffelsessum på 116,456 mio. kr. og tilsagn om offentlig støtte til opførelse af servicearealer med en anskaffelsessum på 7,394 mio. kr.

Finansiering

Opførelse af almene plejeboliger finansieres med støtte efter almenboligloven og dermed med støtte fra Stat og kommune. Kommunen behandler sagen og giver tilsagn om støtte på såvel Statens som kommunens vegne.

Af den del af den samlede anskaffelsessum, der vedrørende boliger, finansieres 10 pct. kontant af kommunen og 2 pct. finansieres med beboerindskud. De resterende 88 pct. finansieres med lån i Kommunekredit, hvortil kapitaludgifterne betales af beboerne via huslejen.

Den del af den samlede anskaffelsessum, som vedrører serviceareal, finansieres af kommunen med et kontant statstilskud svarende til 40.000 kr. pr. bolig tilknyttet servicearealet. Momsen af denne del af anskaffelsessummen indgår i den kommunale momsrefusionsordning.

Hertil kommer udgifter til indfrielse af støttede lån, som nærmere beskrevet i bilag 2.

Den kommunale nettoudgift til finansiering af projektet er opgjort til i alt 19,453 mio. kr., hvilket er 0,116 mio. kr. mindre end beregnet ved Skema B. Se nærmere bilag 2 - Finansiering og budgetmæssige konsekvenser, hvor også udgifternes fordeling over årene 2024-2028 fremgår.

I kommunens budget 2026-2029 er der i Investeringsoversigten under projekt 350047 afsat rådighedsbeløb på i alt 120,843 mio. kr. til udgifter, hvilket er 5,500 mio. kr. mere end nu beregnet til 115,343 mio. kr. jf. bilag 2. Det overskydende rådighedsbeløb foreslås anvendt til finansiering af nedrivningsudgifterne på 3,857 mio. kr., der oprettes som særskilt anlægsprojekt, og til finansiering af merforbruget på 1,642 mio. kr. på projekt 350048, Udvikling af Plejecenter Sjælsø etape 1. Se nærmere sagen vedrørende anlægsregnskab for etape 1, som forelægges i samme møde.

Afledte driftsomkostninger

Da byggeriet forudsætter, at eksisterende boliger opført eller ombygget med støtte efter almenboligloven skal rives ned, har der været afledte udgifter til indfrielse af restgælden på et støttet lån. Se nærmere bilag 2 - Finansiering og budgetmæssige konsekvenser.

Udgifterne hertil håndteres i forbindelse med budgetopfølgningen i april måned. Alle øvrige afledte driftsudgifter er indarbejdet i kommunens budget.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1. at den samlede anskaffelsessum etape 2 for opførelse af nye boliger på Plejecenter Sjælsø godkendes med et samlet budget på 123,480 mio. kr. inkl. moms, værdi af grund og beløb afsat til indeksregulering af entreprisen,
2. at Nyt Skema B for opførelse af 45 almene plejeboliger med tilhørende servicearealer godkendes med en samlet anskaffelsessum for boligdelen på 116,456 mio. kr. og en samlet anskaffelsessum for servicearealer på 7,394 mio. kr.,
3. at der gives en negativ tillægsbevilling til rådighedsbeløbet på i alt 5,500 mio.kr. på projekt 350047 Udvikling af Plejecenter Sjælsø, Etape 2, til finansiering af et mertilsagn på 1,642 mio. kr. til projekt 350048, Udvikling af Plejecenter Sjælsø etape 1 samt finansiering af nedrivningsudgifterne på 3,857 mio. kr.,
4. at der afsættes rådighedsbeløb med tilhørende anlægsbevilling på et nyt anlægsprojekt til finansiering af udgifter til nedrivning af boliger på i alt 3,857 mio. kr., finansieret af restbudget på projekt 350047 Udvikling af Plejecenter Sjælsø, Etape 2, og
5. at rådighedsbeløb, lånefinansiering, beboerindskud mv. korrigeres i kommunens budget i årene 2026-2028 som angivet i bilag 2 til sagsfremstillingen.

Beslutning

UDVALGET FOR ÆLDRE, OMSORG OG SUNDHED indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Randi Mondorf (V) deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

Bilag 2 - Finansiering og budgetmæssige konsekvenser, Nyt Skema B

Bilag 1 - Nyt Skema B

Punkt 6: Udvikling af Plejecenter Sjælsø, etape 1 - anlægsregnskab og Skema C

00.01.00-G01-502160

Resume

Kommunalbestyrelsen har den 4. september 2024 godkendt nyt Skema B for Udvikling af Plejecenter Sjælsø etape 1 med en samlet anskaffelsessum på 116,282 mio. kr. fordelt med 109,114 mio. kr. til boligdelen og 7,168 mio. kr. til servicearealer.

Efter udførelse af byggeriet forelægges sagen nu Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med henblik på godkendelse af anlægsregnskab og Skema C.

Sagsfremstilling

Etape 1 består af i alt 43 boliger opført i perioden fra september 2023 til den 2. februar 2025. De første 30 boliger er taget i brug pr. 1. maj 2025 og de sidste 13 tages i brug medio februar 2026 efter afhjælpning af den vandskade, som opstod kort før den planlagte samlede aflevering af byggeriet.

Der aflægges herved anlægsregnskab samt regnskab for Skema C for henholdsvis boliger og servicearealer. Regnskaberne er revideret af statsautoriseret revisor uden anmærkninger. Revisionserklæringer vedlægges som bilag 1.

Anlægsregnskab

Den samlede anskaffelsessum er nu opgjort til 110,134 mio. kr. ekskl. værdi af byggegrunden og moms, der kan anmeldes til momsudligningsordningen. Se nærmere bilag 2 – Anlægsregnskab og Skema C.

Skema C, boliger og service

Byggeriet er opført med støtte efter almenboligloven.

Ved Skema B (endeligt støttetilsagn) fastsættes i henhold til lovgrundlaget den maksimale anskaffelsessum for boligerne inklusive moms og boligernes andel af grundværdien. På tilsagnstidspunktet udgjorde den maksimale anskaffelsessum kr. 33.870 pr. m², svarende til 107,707 mio. kr. Hertil kan lægges boligdelens andel af udgifter til indeksregulering af entreprisensummen, som udgør 1,056 mio. kr.

Da boligernes andel af de samlede udgifter overstiger den maksimale anskaffelsessum med 2,066 mio. kr., har det været nødvendigt at reducere anskaffelsessummen ved at fratække et tilsvarende beløb i ikke momsbelagte udgifter – her byggelånsrenter. Det overskydende beløb skal afholdes af kommunen uden mulighed for refusion.

Den samlede anskaffelsessum inkl. moms, værdi af grund og indeksregulering af entreprisensummen udgør herefter 117,936 mio. kr., fordelt sig herefter som følger:

Anskaffelsessum	(mio. kr.)
Boliger	108,763
Servicearealer	7,107
Rest til kommunal finansiering uden momsrefusion	2,066
I alt	117,936

Se nærmere bilag – Anlægsregnskab og Skema C.

På grundlag heraf godkendes Skema C for 43 almene plejeboliger med en samlet anskaffelsessum på 108,763 mio. kr. og Skema C for servicearealer med en samlet anskaffelsessum på 7,107 mio. kr.

Budgetmæssige konsekvenser

I kommunens budget er der i Investeringsoversigten under projekt 350048 afsat rådighedsbeløb og givet bevilling på i alt 108,492 mio. kr. Derudover er der afsat rådighedsbeløb på -1,72 mio. kr. til indtægter i form af statstilskud.

De samlede udgifter overstiger rådighedsbeløbet med 1,624 mio. kr. opgjort som følger:

Mio. kr.	Skema B	Skema C	Merforbrug
Bolig	109,114	108,763	
Bolig ud over maks. Anskaffelsessum		2,066	
Service	7,168	7,107	
Anskaffelsessum	116,282	117,936	
Værdi af ejendom	(6,500)	(6,500)	
Momsrefusion	(1,290)	(1,302)	
Rådighedsbeløb	108,492		
Forbrug		110,134	1,642

Den nødvendige tillægsbevilling på 1,642 mio. kr. foreslås finansieret af rådighedsbeløbene til etape 2. Se sag vedrørende nyt Skema B til etape 2 forelægges til godkendelse i samme møde.

Kommunale nettoudgifter

Af anskaffelsessummen vedrørende boliger finansieres 88 pct. med realkreditlån i Kommunekredit, 2 pct. med beboerindskud og de resterende 10 pct. med et kommunalt grundkapitalindskud.

Anskaffelsessummen vedrørende servicearealer finansieres af kommunen med et kontant tilskud fra staten på i alt 1,720 mio. kr., svarende til 40.000 kr. pr. bolig, servicearealerne betjener.

Derudover har kommunen en indtægt i form af støttesagsgebyr, som indgår i anskaffelsessummen.

I den samlede anskaffelsessum indgår værdi af den eksisterende ejendom med 6,5 mio. kr. Endvidere indgår moms, hvoraf den del der vedrører udgifter til servicearealer - nu er opgjort til 1,302 mio. kr. - kan anmeldes til udligning via momsudligningsordningen.

Den kommunale nettoudgift udgør 10,297 mio. kr., svarende til 0,239 mio. kr. pr. bolig, opgjort som følger:

Udgifter	(mio. kr.)	(mio. kr.)
Samlet anlægsudgift (boligdel og serviceareal)	117,936	
Værdi af ejendom	-6,500	
Momsudligning	-1,302	
I alt		110,134
Indtægter		
Lånefinansiering, 88 % af 108,763 mio.	95,711	
Beboerindskud, 2 % af 108,763 mio.	2,175	
Statstilskud, 47 x 40.000 kr.	1,720	
Støttesagsgebyr	0,231	
I alt		99,837
Nettoudgift		10,297

Ovennævnte indtægter i form af lånefinansiering og støttesagsgebyr indgår i kommunens budget. Statstilskuddet på 1,720 mio. kr. er afsat på projekt 350048 og søges nu bevilget.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1. at anlægsregnskabet for opførelse af etape 1 bestående af 43 almene plejeboliger med tilhørende servicearealer godkendes med en samlet anskaffelsessum på 110,134 mio. kr. ekskl. værdi af byggegrunden og moms, der kan anmeldes til momsudligningsordningen, at
2. at Skema C for boligdelen godkendes med en samlet anskaffelsessum på 108,763 mio. kr. inkl. moms og værdi af grund,
3. at Skema C for servicearealer godkendes med en samlet anskaffelsessum på 7,107 mio. kr., inkl. moms og værdi af grund, og
4. at der gives nettotillægsbevilling på 1,642 mio.kr. til rådighedsbeløbene på projekt 350048, Udvikling af Plejecenter Sjælsø etape 1, finansieret af rådighedsbeløbene på projekt 350047, Udvikling af Plejecenter Sjælsø etape 2, og
5. at der gives en negativ anlægsbevilling på 1,720 mio.kr. til projekt 350048, Udvikling af Plejecenter Sjælsø etape 1 til modtagelse af indtægter i form af statstilskud til servicearealer.

Beslutning

UDVALGET FOR ÆLDRE, OMSORG OG SUNDHED indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Randi Mondorf (V) deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

Revisorerklæring anlægsregnskab Udvikling af Plejecenter Sjælsø

Revisorerklæring skema C for anlægsarbejdet Plejecenter Sjælsø

Revisorerklæring skema C servicearealer Plejecenter Sjælsø

Bilag Anlægsregnskab og Skema C

Punkt 7: Anlægsregnskab - projekt 100017 Udvikling af boligkapacitet og tilbudsvifte til ældre borgere

29.00.00-P20-373491

Resume

Kommunalbestyrelsen gav den 13. oktober 2021, et rådighedsbeløb på 5 mio. kr. til afprøvning af indsatser under puljerammen Tilbudsviften i 2022-2023. Formålet med udvikling af tilbudsviften er at understøtte borgernes mulighed for at blive længst muligt i eget hjem med øget livskvalitet til følge. I tilbudsviften indgår en række initiativer, som bidrager til at udskyde tidspunktet for behov for plejebolig.

Herudover er der omplaceret for i alt 0,389 mio. kr. i forbindelse med anlægsregnskabsafslutning af projekt 350057 samt 300182, hvilke blev godkendt på Kommunalbestyrelsens møder af hhv. den. 20. marts 2024 punkt 29. og den 4. september 2024 punkt 23.

Idet sagen nu er afsluttet, fremlægges hermed anlægsregnskab til godkendelse for Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen gav den 13. oktober 2021 et rådighedsbeløb på 5 mio. kr. til projekt 100017. Der er herudover omplaceret midler for i alt 0,389 mio. kr. i forbindelse med regnskabsafslutning af hhv. anlægsprojekt 350057 (Rudersdalmodellen) samt 300182 (Svømmebassin, Skovbrynet), som blev godkendt på Kommunalbestyrelsens møder af henholdsvis den. 20. marts 2024 punkt 29. og den 4. september 2024 punkt 23.

I 2022-23 blev følgende fire indsatser afprøvet med henblik på at sikre erfaringer med organisering og effekter:

- Tilbud om træning i hjemmet til borgere med lavt funktionsniveau
- Tilbud om afløsning i hjemmet
- Tilbud til utrygge og ensomme ældre
- Styrket visitation

På baggrund af erfaringerne med indsatserne besluttede Social- og Sundhedsudvalget den 14. juni 2023 at indstille til at fortsætte og skalere implementeringen af træning, afløsning og styrket visitation i 2024-27 under nye midler. Kommunalbestyrelsen besluttede den 11. oktober 2023, at videreføre tiltagene med nye midler for Tilbudsviften. Med Budgetaftalen 2024-27 blev der afsat 3,3 mio. kr. årligt til implementering af træning, afløsning og styrket visitation som varige midler. Herudover er afsat 2,1 mio. kr. årligt i 2024-2027 (anlægsprojekt 350061), som skal bidrage til at understøtte den stigende kompleksitet i opgaveløsningen, når flere borgere bliver længere i eget hjem.

Opstarten af afprøvningen af indsatserne i 2022 blev forsinket pga. udfordringer med at rekruttere medarbejdere og borgere i målgruppen. Mindreforbruget blev overført ved overførselssagerne mellem 2023-24 og 2024-25 til efterfølgende år. Her blev midlerne anvendt til licens til træningsplatformen Exorlive i forbindelse med tilbud om digital træning i hjemmet og fortsat styrket visitation i hhv. 2024 og 2025. Begge tiltag er indsatser under den fortsatte udvikling af tilbudsviften.

Arbejdet med afprøvningen i 2022-23 er afsluttet og Sundhed og Forebyggelse aflægger hermed regnskab.

Tabel 1. Afsat beløb og udgifter i hele kroner. (inkl. pris- og lønfremskrivning).

Afsat beløb	5.103.152
2024, medfinansiering af projekt 350057 – Rudersdalmodellen (budgetomplacering)	-16.000
2024, medfinansiering af projekt 300182 – Renovering af Svømmebassinet på Genoptræningscenter Skovbrynet (budgetomplacering)	-373.000
Reguleringer ifm. overførselssager	-1.656

Budget i alt	4.712.496
Forbrug i alt	4.661.496
2022, Afprøvning af tilbudsviften	1.195.551
2023, Afprøvning af tilbudsviften	2.849.294
2024, Exorlive og træningsassistenter	291.651
2025, Tilbudsviften - Styrket Visitation	325.000
Afvigelse (- =merforbrug)	51.000

I forbindelse med Kommunalbestyrelsens møde den 13. oktober 2021 blev der ved andenbehandlingen af budgetaftalen 2022-2025 ikke søgt anlægsbevilling svarende til det afsatte rådighedsbeløb på 5 mio. kr., derfor søges anlægsbevillingen først nu i forbindelse med regnskabsafslutningen.

Forvaltningen foreslår, at mindreforbruget på 51.000 kr. lægges i kassen.

Præcisering af indstillingens punkt 2.

I forbindelse med sagens behandling på mødet i Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed den 15. april 2026 blev det bemærket, at mindreforbruget på 51.000 kr. i henhold til politisk indgået aftale retteligt skal tilgå anlægsprojektet "452086, Pulje til uforudsete anlægsudgifter" i stedet for "kassen". Dette er nu tilrettet i indstillingens punkt 2.

Indstilling

Direktionen foreslår indstillet,

1. at der gives en anlægsbevilling på 4.712.496 kr. tilsvarende rådighedsbeløbet til projekt 100017,
2. at mindreforbruget på 51.000 kr. tilgår anlægsprojektet 452086, Pulje til uforudsete anlægsudgifter, og
3. at anlægsregnskabet godkendes.

Beslutning

UDVALGET FOR ÆLDRE, OMSORG OG SUNDHED indstiller Direktionens forslag tiltrådt.

Randi Mondorf (V) deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 8: Regnskab 2025 for Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed

00.32.00-000-495348

Resume

Forvaltningen fremlægger Regnskab 2025 for udvalgets politikområder til orientering og drøftelse. De væsentligste afvigelser til driftsbudgetterne gennemgås for hvert politikområde.

Regnskabet for udvalgets politikområder indgår også i kommunens samlede årsregnskab for 2025, der fremlægges for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i april.

Det samlede regnskab for udvalgets politikområder viser et resultat på 1.156,8 mio. kr., hvilket er 23,3 mio. kr. mere end det korrigerede budget på 1.133,5 mio. kr. Der er i løbet af året givet negative tillægsbevillinger for i alt 21,1 mio. kr., der overvejende skyldes overførte merforbrug fra 2024.

Sagen forelægges Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed til orientering.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regnskabet skal ikke forveksles med overførselssagen, hvor der træffes beslutning om overførsel af mer- og mindreforbrug for 2025 til 2026. Overførselssagen fremlægges i marts for at kunne skabe klarhed om enhedernes budget så tidligt på året som muligt. Overførselssagerne indeholder kun i begrænset omfang forklaringer af regnskabsresultatet og egner sig derfor ikke til en drøftelse af områdets generelle økonomiske situation.

Regnskabsforklaringerne synliggør i mange tilfælde udfordringer, som også kan opstå i indeværende år og i budget 2027-2030, hvorfor de bidrager til forståelse af udvalgets opgaver og økonomiske problemstillinger.

Udvalgets regnskabsresultat

Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed er opdelt i to politikområder *Ældre* og *Sundhed*, som udviser følgende regnskabsresultat:

Driftsregnskab

kr.1.000	Regnskab 2025	Oprindeligt budget 2025	Tillægsbevillinger 2025	Korrigeret budget 2025	Mer-/mindreforbrug 2025*
Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed	1.156.785	1.154.600	-21.083	1.133.517	-23.267
Ældre	791.563	783.568	-17.626	765.942	-25.621
Sundhed	365.222	371.032	-3.457	367.575	2.354

Note: *Positive tal er mindreforbrug, mens negative tal er merforbrug.

Ældre

Det samlede regnskab for Politikområde Ældre viser et forbrug på i alt 791,6 mio. kr. hvilket er 25,6 mio. kr. mere end det korrigerede budget på 765,9 mio. kr. Der er i løbet af året givet negative tillægsbevillinger for i alt 17,6 mio. kr.

Merforbruget skyldes især merforbrug på de Frisatte Plejehjem på 19,3 mio. kr. og Hjemmeplejen på 6,4 mio. kr.

De Frisatte Plejehjem har i flere år haft udfordringer med deres budgetter. De fik overført 13,0 mio. kr. i merforbrug fra 2024 til 2025 og merforbruget er dermed øget med 6,3 mio. kr. i 2025. De Frisatte Plejehjem har generelt udfordringer med at rekruttere personale, stor personaleomsætning og et højt forbrug af vikarer.

Hjemmeplejen har i 2025 været udfordret af en sammenlægning af distrikterne, hvor Hjemmeplejen er gået fra seks til tre distrikter. Merforbruget skyldes i høj grad udfordringer med sygefravær og høj personaleomsætning, der har øget deres forbrug af vikarer mv. markant.

Derudover er der en række modsatrettede mer/mindreforbrug fordelt på politikområdet.

Politikområde Sundhed

Det samlede regnskab for Politikområde Sundhed viser et forbrug på i alt 365,2 mio. kr., hvilket er 2,4 mio. kr. mindre end det korrigerede budget på 367,6 mio. kr. Der er i løbet af året givet negative tillægsbevillinger for i alt 3,5 mio. kr. Tillægsbevillingerne dækker primært over administrativ flytning af budgetter mellem politikområder.

Center for Sundhed og Træning har et samlet mindreforbrug på 2,1 mio. kr., der hovedsageligt skyldes følgende forhold: Der er et mindreforbrug på 1,1 mio. kr. vedr. akutfunktionen i det tværkommunale samarbejde samt tilbageholdenhed på udgifter til kompetenceudvikling. Der er et mindreforbrug på Projekt Åben og Rolig på 0,7 mio. kr., der skyldes et overført mindreforbrug fra 2024. På genoptræningsområdet er der et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. pga. lavere udgifter til befordring af borgere til genoptræning. Herudover er der mindreforbrug på 0,5 mio. kr. til ambulans genoptræning, der primært skyldes tilbageholdenhed på rekruttering samt hjemtagning af opgaver der tidligere blev leveret af private leverandører.

Modsatrettet er der merforbrug på Genoptræning Skovbrynet på 1,7 mio. kr. som primært kan henføres til vikarudgifter på døgnrehabilitering til fastvagt samt dækning af vakante stillinger. Endelig er der et mindreforbrug på Rusmiddelcentret på 0,8 mio. kr. som følge af vakante stillinger.

På de borgerrettede indsatser er der et samlet mindreforbrug 0,2 mio. kr.

Regnskabet for politikområderne fremgår af vedlagte bilag.

Indstilling

Direktionen foreslår, at regnskabet for udvalgets politikområder forelægges til orientering.

Beslutning

UDVALGET FOR ÆLDRE, OMSORG OG SUNDHED tiltræder Direktionens forslag.

Randi Mondorf (V) deltog ikke punktets behandling.

Bilag

Specifikke bemærkninger Regnskab 2025 Ældre, Omsorg og Sundhed

Punkt 9: Slutstatus AkutTeam

00.01.00-G01-502187

Resume

Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal Kommuner etablerede i 2018 en tværkommunal sundhedsfaglig akutfunktion, som et vellykket frikommuneforsøg, der bragte sundhedsfaglig akutsygepleje direkte til borgerne i eget hjem. Akutfunktionen lykkedes i projektperioden med at reducere indlæggelser, skabe tryghed og forbedre samarbejdet mellem særligt kommune og praktiserende læger, men også i forhold til samarbejdet med hospital og 1813.

I forbindelse med den nye sundhedsreform vil ansvaret for at drive akutteamet blive overdraget til Region Øst Danmark. I sagen gives en slutstatus på AkutTeamet, herunder er der en beskrivelse af erfaringerne med AkutTeamet. I særskilt sag på mødet i Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed den 15. april 2026 forelægges udkast til delingsaftale samt forhandlingsmandet til godkendelse.

Sundhedschef Mette Ryle deltager under sagens behandling.

Sagen forelægges Udvalget for Ældre, Omsorg og Sundhed til orientering.

Sagsfremstilling

Som en del af et fireårigt frikommuneforsøg etablerede Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal Kommuner i samarbejde en akutfunktion, med henblik på at skabe ”Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde”.

Akutfunktionen fik i frikommuneforsøget mulighed for at afprøve ændringer i to lovhjemler. Det gælder forholdet omkring myndighedsudøvelsen (visitation af sygeplejeydelser på tværs af kommunegrænser), samt opbevaring af receptpligtig medicin, med henblik på hurtigere behandlingsstart. Akutteamet består af højt specialiserede sygeplejersker, som kan udføre komplekse og akutte sygeplejeydelser på borgere i de tre kommuner.

Projektet omkring akutfunktionen (AkutTeam) blev afsluttet i 2020, hvor det overgik til almindelig drift. Ved afslutningen af forsøget viste den afsluttende evaluering fra 2021, at AkutTeam havde være en stor succes og bidrog til at reducere indlæggelser, skabe tryghed og forbedre samarbejdet mellem kommune og praktiserende læger, til stor glæde for borgerne.

I forbindelse med Sundhedsreformen vil Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal Kommuner akutfunktion som en samlet pakke blive overleveret til region Øst Danmark. Her vil akutfunktionen således blive forankret i Regionen Øst Danmark, samt udvides til også at omfatte Lyngby-Taarbæk Kommune. Det forventes i forbindelse med overdragelsen af AkutTeam til regionen, at der tilknyttes læger fra hospitalets akutmodtagelse. Derudover vil den hjemmebehandling, som hospitalet fremover skal levere som en del af sundhedsreformen, blive koordineret og udgå fra de nye akutfunktioner.

Indstilling

Direktionen foreslår, at sagen forelægges til orientering.

Beslutning

UDVALGET FOR ÆLDRE, OMSORG OG SUNDHED tiltræder Direktionens forslag.

Randi Mondorf (V) deltog ikke punktets behandling.

Bilag

Slutstatus og evaluering AkutTeam Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal Kommune.pdf

Punkt 10: Lukket: Godkendelse af udkast til delingsaftale samt forhandlingsmandat - Sundhedsreformen

00.22.04-A00-496788

Punkt 11: Meddelelser

00.22.04-A00-367197

Resume

Forvaltningen orienterede om:

- Status hjemmeplejen
- Status på etablering af frokosttilbud på Aktivitetscenter Teglporten
- Status udbud af helhedspleje

Beslutning

Punktet blev gennemgået.

Punkt 12: Beslutningsprotokol og underskriftsark

00.22.04-A00-367197

Beslutning

Beslutningsprotokol blev gennemgået.

Randi Mondorf (V) deltog ikke punktets behandling.