

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 03-02-2026

|                      |                                                                                                                       |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Mødedato</b>      | Tirsdag d. 03. februar 2026 kl. 12:00                                                                                 |
| <b>Mødested</b>      | Udvalgsværelset, Else Sørensens Vej 1                                                                                 |
| <b>Mødedeltagere</b> | Formand Jesper Clausen, Anette Rachlitz (A), Frederik Strandberg-<br>Nilsson (F), Kim Hammer (O), Peter Mikkelsen (Ø) |

# Indholdsfortegnelse

|                                                                                                 |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Meddelelser.....                                                                                | 3  |
| Introduktion til Ældre- og Omsorgsområdet.....                                                  | 4  |
| Udpegning af kontaktpersoner til plejehjemmene i Rødovre Kommune.....                           | 6  |
| Fremlæggelse af oversigt over visitation af borgere til plejehjem.....                          | 7  |
| Orientering om omlægning af aflastning fra Engskrænten til Dagcentret og Midlertidige Døgnplads | 10 |
| Beslutning om at fastholde nuværende visitationspraksis og serviceniveau for plejeboliger.....  | 13 |
| Horisontal samarbejdsaftale med Region Østdanmark om patientrettet forebyggelse fra 2027.....   | 17 |
| Bevilling af tilskud til forløb med demensrejseholdet på to plejehjem.....                      | 21 |
| Anlægsregnskab for udvidelse af Aktivitetshuset.....                                            | 23 |
| Diverse.....                                                                                    | 25 |
| Underskriftsside.....                                                                           | 26 |

# Meddelelser

## Social- og Sundhedsudvalget

Social- og Sundhedsudvalget

## Beslutningskompetence

SOSU

## Sagens kerne

Oversigt fremlægges til orientering.

1. Introduktion til Social- og Sundhedsforvaltningens område (bilag 1)

### INDSTILLING

---

Meddelelsepunktet fremlægges til orientering.

### BESLUTNING

---

Taget til efterretning.

# Introduktion til Ældre- og Omsorgsområdet

## Social- og Sundhedsudvalget

Social- og Sundhedsudvalget

## Beslutningskompetence

SOSU

## Sagens kerne

Ældre- og Omsorgschef i Rødovre Kommune vil på mødet holde en mundtlig præsentation af de forskellige afdelinger under Ældre- og Omsorgsområdet.

### INDSTILLING

---

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,  
at introduktionen til Ældre- og Omsorgsområdet tages til efterretning.

### BESLUTNING

---

Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

På mødet giver Social- og Sundhedsforvaltningen en introduktion til følgende områder:

- Staben i Ældre- og Omsorg
- Visitation og Hjælpemidler
- Plejehjem
- Midlertidige Døgnpladser
- Hjemmepleje- og sygepleje
- Genoptræning og Hjælpemiddelservice
- Dagcenter
- Demensfagligt center

Områderne er også beskrevet i "Introduktion til Social- og Sundhedsforvaltningen". Dokumentet findes under "Meddelelser".

## Lov- og plangrundlag

Sundhedsloven, ældreloven, serviceloven, ældretilsynsloven og almenboligloven.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen.

## Tidsplan

Ingen.

# Udpegning af kontaktpersoner til plejehjemmene i Rødovre Kommune

## Social- og Sundhedsudvalget

Social- og Sundhedsudvalget

## Beslutningskompetence

SOSU

## Sagens kerne

Social- og Sundhedsudvalget skal af sine medlemmer vælge en kontaktperson til henholdsvis plejehjemmet Ørbygård, plejehjemmet Engskrænten, ældrecenteret Broparken og plejehjemmet Dorthe Mariehjemmet.

### INDSTILLING

---

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at der udpeges kontaktpersoner til henholdsvis plejehjemmet Ørbygård, plejehjemmet Engskrænten, ældrecenter Broparken og plejehjemmet Dorthe Mariehjemmet.

### BESLUTNING

---

Følgende blev udpeget:

Plejehjemmet Ørbygård: Peter Mikkelsen (Ø)

Plejehjemmet Engskrænten: Anette Rachlitz (A)

Ældrecenteret Broparken: Kim Hammer (O)

Dorthe Mariehjemmet: Frederik Strandberg-Nilsson (F)

## Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget vælger blandt sine medlemmer kontaktpersoner til plejehjemmene i Rødovre Kommune.

Det er kontaktpersonens opgave at være bindeled mellem Social- og Sundhedsudvalget og bruger- pårørenderådet, herunder at være tilstede, når plejehjemmets tilsynsrapport bliver drøftet. Kontaktpersonens opgave er som minimum at deltage i et årligt møde efter aftale med det enkelte plejehjem, ud fra hvad der giver mening i forhold til emner på dagsordenen.

## Lov- og plangrundlag

Ingen.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen.

## Tidsplan

Ingen.

# Fremlæggelse af oversigt over visitation af borgere til plejehjem

## Social- og Sundhedsudvalget

Social- og Sundhedsudvalget

## Beslutningskompetence

SOSU

## Sagens kerne

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger oversigt over visitation af borgere til plejehjem for 2024 og 2025, pr. december 2025 til orientering.

### INDSTILLING

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at oversigt over visitation af borgere til plejehjem for 2024 og 2025 pr. december 2025 tages til efterretning.

### BESLUTNING

Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger oversigt over visitation af borgere til orientering hver anden måned.

I perioden 1. november - 18. december 2025 har visitationsudvalget modtaget 35 ansøgninger om plejebolig. Otte borgere har modtaget afslag på ansøgning om plejebolig heraf fem borgere fra andre kommuner. Efterfølgende er en borger fra Rødovre Kommune, der i første omgang modtog afslag til plejebolig, blevet godkendt til plejebolig. En borger fra Rødovre Kommune samt en borger fra anden kommune, hvis ansøgninger om plejebolig var udsat fra tidligere møde, er begge blevet godkendt til plejebolig.

I perioden 1. november til 18. december 2025 er der sket følgende:

- 16 borgere er flyttet permanent i plejebolig i Rødovre Kommune, heraf to borgere fra andre kommuner. En af de 16 borgere er flyttet fra et plejehjem til et andet.
- To borgere fra Rødovre Kommune er flyttet i plejebolig i andre kommuner.
- Fire borgere har takket nej til plejebolig:
  - En borger var ikke tilfreds med boligen og er fortsat noteret på den generelle venteliste.
  - En borger, hvis behov havde ændret sig, ønskede ikke længere at søge plejebolig og blev slettet fra ventelisten.
  - En borger fra anden kommune synes boligen var for lille og er fortsat noteret på den generelle venteliste.

- En borger ønskede ikke at flytte endnu og er fortsat på den specifikke venteliste.

#### Ledige plejeboliger

Der er pr. 18. december 2025 en ledig plejebolig under renovering på Plejehjemmet Ørbygård. Herudover bor en beboer fra Plejehjemmet Ørbygård midlertidigt i en ledig bolig på samme plejehjem, mens egen bolig er under renovering.

#### Rødovreborgere på den generelle venteliste

På den generelle venteliste er der opskrevet borgere, der lader sig skrive op til alle kommunens plejehjem, og som kommunen er forpligtet til at tilbyde en plejebolig inden for to måneder.

Der er noteret 12 borgere på den generelle venteliste. For tre af de 12 borgere er plejeboliggarantien overskredet. En af de tre borgere, hvor plejeboliggarantien er overskredet, bor på bosted i anden kommune.

#### Rødovreborgere på den specifikke venteliste

På den specifikke venteliste er der opskrevet borgere, der ønsker at bo på et specifikt plejehjem. Det betyder, at kommunen tilbyder en bolig, når der er en ledig bolig på det pågældende plejehjem.

Der er noteret 21 borgere på den specifikke venteliste:

- Ti borgere ønsker Plejehjemmet Ørbygård.
- Syv borgere ønsker Ældrecentret Broparken.
- To borgere ønsker Dorthe Mariehjemmet.
- To borgere ønsker Plejehjemmet Engskrænten.

#### Rødovreborgere der søger anden kommune

En borger søger udelukkende plejehjem i anden kommune.

#### Udenbys borgere til Rødovre Kommune

13 borgere fra andre kommuner er noteret på venteliste i Rødovre Kommune.

Otte af de 13 borgere søger under plejeboliggarantien. For fire af de otte borgere er plejeboliggarantien overskredet. Tre af de fire borgere, hvor plejeboliggarantien er overskredet, bor på plejehjem i andre kommuner. To af de 13 borgere er et ægtepar, der søger ægteparbolig på Plejehjemmet Engskrænten.

Endvidere har tre borgere sat deres ansøgning om plejebolig på pause og er derfor ikke en del af ventelisten.

#### **Lov- og plangrundlag**

Lov om almene boliger § 54.

Lov om social service § 192.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Tidsplan**

Ingen.

# Orientering om omlægning af aflastning fra Engskrænten til Dagcentret og Midlertidige Døgnpladser (MDP)

## Social- og Sundhedsudvalget

Social- og Sundhedsudvalget

## Beslutningskompetence

SOSU

## Sagens kerne

Sagen orienterer om den omlægning, der blev besluttet med budget 2026, af aflastningen fra A-gangen på Plejehjemmet Engskrænten til Dagcentret og de midlertidige døgnpladser (MDP).

### INDSTILLING

---

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at sagen tages til efterretning.

### BESLUTNING

---

Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Efter ældrelovens § 16 skal kommunen tilbyde afløsning eller aflastning til en ægtefælle eller andre nære pårørende, der er omfattet af loven. Ældrelovens målgruppe er primært borgere over folkepensionsalderen med behov for pleje og omsorg. Derudover kan borgere under pensionsalderen være omfattet, hvis deres plejebehov vurderes at svare til det niveau, der normalt ses hos ældre med betydelig nedsat funktionsevne.

Serviceovens § 84 om afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, gælder fortsat.

Formålet med afløsning og aflastning er at imødegå den både fysiske og psykiske belastning, som det kan være at passe en plejekrævende person i hjemmet. Tilbuddet om afløsning og aflastning retter sig således mod den person, der passer en plejekrævende person i hjemmet.

Afløsning foregår i hjemmet, hvilket typisk vil indebære, at medarbejder fra hjemmeplejen kommer i hjemmet og afløser den person, som til dagligt varetager pasningen. Således at denne får et pusterum og mulighed for at prioritere tid til egne behov. Aflastning, der ikke foregår i borgerens hjem betyder, at en borger midlertidigt opholder sig et andet sted end sin egen bolig, så pårørende eller faste omsorgspersoner får en pause, og borgeren samtidig modtager den nødvendige støtte og pleje.

## Beslutning om omlægning af aflastning

Med budget 2026 blev der besluttet en omlægning af aflastningen fra A-gangen på Plejehjemmet Engskrænten til Dagcentret og de midlertidige døgnpladser (MDP).

Omlægningen betyder, at der frigøres seks boliger på Engskrænten, som hidtil har været anvendt til dag- og døgnaflastning for borgere med demens. De seks boliger overgår til at være en del af den samlede plejeboligkapacitet, som dermed udvides. Det forventes, at boligerne er klar til ibrugtagning primo februar.

Med omlægningen fungerer dag- og døgnaflastning uden for hjemmet på følgende måde:

#### Dagaflastning

Dagaflastning samles på Dagcentret, idet Dagcentret i forvejen varetager hovedparten af aflastning efter servicelovens § 84. Dagcentret har fra 2026 fået tildelt ekstra lønmidler svarende til opgaven. Det giver mulighed for at tilbyde borgere med demensproblematikker - visiteret til aflastning efter ældreloven eller serviceloven minimum to faste dage om ugen i Dagcentret. Borgerne kan komme i tidsrummet kl. 10 til 15 i hverdagene på Dagcentret. Er aflastningsbehovet større end dette, vil borgeren være i målgruppe for døgnaflastning. Borgerne indgår i et struktureret og tværfagligt tilbud i Dagcentret, hvor der er fokus på fysiske, kognitive og sociale aktiviteter. Borgere med demenssygdomme er tilknyttet mindre grupper med et særligt tilrettelagt indhold, hvilket understøtter en tryk og meningsfuld dag, som tager hensyn til den enkelte borgers behov for skærmning.

Borgere visiteret til aflastning efter ældreloven eller serviceloven som en del af omlægningen prioriteres højt og tilbydes derfor plads i Dagcentret inden for max. 14 dage.

Der er et tæt og velfungerende samarbejde mellem Dagcentret og demenskoordinatorerne, som har indgående kendskab til de borgere, der er visiteret til aflastning efter ældreloven eller serviceloven. Dette samarbejde sikrer en koordineret indsats og kontinuitet i borgernes forløb.

#### Døgnaflastning

Borgere visiteret til døgnaflastning efter ældreloven eller serviceloven får tilbudt et midlertidigt ophold på MDP. Omfanget af døgnaflastningen vurderes fagligt og individuelt, men som udgangspunkt bevilges højst tre uger pr. gang. Antallet af pladser er varierende alt efter behovet.

Der er indrettet særlige aflastningspladser til borgere med demensproblematikker på en afdeling på MDP. Der er indretningsmæssigt lavet forskellige tiltag for at rammerne opleves rolige og genkendelige. Der er eksempelvis folie på vinduer og døre, så borgerne kan bevæge sig rundt i trygge omgivelser.

Alle medarbejdere på MDP har gennemgået et e-læringsforløb fra Nationalt Videnscenter for Demens. Forløbet giver grundlæggende viden om demens, personcentreret omsorg, omgivelsernes betydning, kommunikation og samarbejde med pårørende. E-læringsforløbet er et supplement til de undervisningsdage som demenskoordinatorer fra Rødovre Kommunes demensfaglige center har afholdt.

Omlægningen af dag- og døgnaflastning er i overensstemmelse med Rødovre Kommunes Demenshandleplan som indeholder et fokusområde om, at tilbud og støtte til pårørende skal forebygge overbelastning og ensomhed.

## **Lov- og plangrundlag**

Servicebogen, ældreloven og budget 2026.

## **Økonomiske konsekvenser**

Omlægningen af A-gangen på Engskrænten medfører en årlig effektivisering på 2 mio. kr. i årene 2026-2029 på ældreområdets driftsbudget.

## **Tidsplan**

Omlægningen er gennemført pr. 1. januar 2026.

# Beslutning om at fastholde nuværende visitationspraksis og serviceniveau for plejeboliger

## Social- og Sundhedsudvalget

Social- og Sundhedsudvalget

## Beslutningskompetence

SOSU

## Sagens kerne

Social- og Sundhedsforvaltningen orienterer om gældende visitationspraksis til plejeboliger og varighed af plejeboligforløb samt forelægger beslutningsoplæg til fastholdelse af nuværende praksis.

### INDSTILLING

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at nuværende visitationspraksis til plejebolig fastholdes.

### BESLUTNING

Godkendt.

## Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget havde en temadrøftelse på mødet den 2. december 2025 (sag nr. 93) som følge af budgetresolutionen i budget 2026 om analyse af det fremtidige behov for plejeboliger og plan for at sikre nødvendig kapacitet – herunder modernisering af Engskrænten og sammenhænge til hjælp i eget hjem, senioregnede boliger, seniorbofællesskaber, ældreboliger og plejeboliger. Til temadrøftelsen var der også åbent mulighed for at andre fra kommunalbestyrelsen kunne deltage.

På dette møde præsenterede BDO en analyse af den nuværende og fremadrettede kapacitet og behov på plejeboligområdet i Rødovre, herunder de indledende konklusioner. I analysen fremskrives behovet i tre scenarier for, hvordan det fremtidige behov i Rødovre Kommune kommer til at udvikle sig. Social- og Sundhedsudvalget lagde sig op af scenarie 1 - fortsættelse af den historiske udvikling, som indebærer, at udviklingen i borgernes forventede behov, efterspørgsel og national praksis for plejebolig fortsætter på samme vis, som den har gjort de sidste 10 år. Udvalget udtrykte endvidere ønske om at fastholde det nuværende serviceniveau i forhold til kvalitet og rammer for hjælp.

Det betyder, at der vil der være behov for 323 pladser i 2035 og 344 pladser i 2045, såfremt Rødovre fortsætter sin nuværende praksis på området. Rødovre råder i dag over 301 permanente plejeboligpladser. Som en del af budgetaftale 2026 udvides antallet med seks permanente pladser på plejehjemmet Engskrænten primo februar 2026 og samtidig blev budgettet reduceret med et nettokøb på fire plejeboligpladser. Rødovre har dags dato et nettokøb på 15 pladser i andre kommuner. Dette forventes dermed reduceret med fire

plejeboligpladser. For nærmere information om scenarierne henvises til sag nr. 93, hvor analysen er vedlagt som bilag.

Der var endvidere enighed i udvalget om, at det er nødvendigt med en politisk stillingtagen om visitationspraksis forud for en endelig beslutningssag om det fremtidige plejeboligbehov. I forlængelse heraf orienterer Social- og Sundhedsforvaltningen i denne sag om gældende visitationspraksis til plejeboliger samt data om varighed af forløb i plejeboliger.

Visitationspraksis og varigheden af plejeboligforløb har direkte betydning for kapacitetsbehovet på plejeboligområdet, idet begge forhold påvirker udnyttelsesgraden, omsætningen og dermed det samlede behov for plejeboligpladser.

#### Nuværende visitationspraksis til plejebolig

Ansøgning om en plejebolig sker gennem Rødovre Kommunes Visitation. Borgere kan søge selv eller med hjælp fra en pårørende/fremtidsfuldmægtig. En fremtidsfuldmægtig er en person, som er udpeget til at varetage en borgers personlige og/eller økonomiske forhold, hvis borgeren på et tidspunkt ikke længere selv er i stand til at træffe beslutninger.

Visitationen til en plejebolig er en systematisk og lovreguleret proces, hvor kommunen vurderer, om en borger har et så omfattende behov for pleje og omsorg, at det ikke længere kan dækkes i eget hjem. Visitationen sker med udgangspunkt i gældende lovgivning og kommunens politisk fastsatte serviceniveau. Visitationen sker ud fra en konkret og individuel vurdering af borgerens fysiske og psykiske funktionsevne, helbredstilstand og den samlede situation i husstanden.

En vurdering af borgerens funktionsevne er central for at afklare behovet for støtte, pleje og omsorg. Funktionsevnevurderingen beskriver, i hvilket omfang borgeren kan klare dagligdagsaktiviteter såsom personlig pleje, madlavning, indkøb, mobilitet og social deltagelse. Vurderingen indeholder fysiske, kognitive og sociale aspekter af borgerens funktionsniveau. Funktionsevnen vurderes på en skala fra 1 til 4, hvor 1 = lette begrænsninger, 2 = moderate begrænsninger, 3 = svære begrænsninger og 4 = totale begrænsninger.

Visitationen sikrer, at kommunens øvrige tilbud er afprøvet, såfremt det er meningsfuldt, før der visiteres til en plejebolig. Behov begrundet i ensomhed og utryghed kan ikke i sig selv lede til visitation til plejebolig.

Et tværfagligt visitationsudvalg tager stilling til ansøgninger til plejebolig på baggrund af en faglig indstilling udarbejdet af Visitationen. Der skal foreligge et gyldigt samtykke fra borgeren til en ansøgning. Det vil sige, at borgeren skal kunne forstå, hvad ansøgningen indebærer, fx at de søger en plejebolig, hvilke oplysninger der bliver delt, og hvilke konsekvenser det kan have. Hvis borgeren ikke kan forstå eller vurdere konsekvenserne, kan de ikke give gyldigt samtykke, og det skal i stedet varetages af en værge eller pårørende med fuldmagt.

Målgruppen for en plejebolig omfatter borgere med nedsat funktionsevne fysisk, psykisk og socialt, som har behov for kontinuerlig og omfattende eller total støtte, pleje og omsorg – hele døgnet, hvor sværhedsgraden af den nedsatte funktionsevne gør, at det ikke er hensigtsmæssigt, at borgeren forbliver i nuværende bolig.

I vurderingen indgår, hvorvidt følgende forhold kan forbedre eller bevare borgerens funktionsniveau ved flytning til plejebolig:

- At indretning og placering af bolig er mere hensigtsmæssig
- At borger kan bevare selvstændighed ved at modtage kompensation for funktionstab, der sætter begrænsninger i hverdagen
- At opnå sociale kontakter med henblik på øget livskvalitet og støtte i hverdagen
- At blive mere tryk ved at vide, at der er personale tilknyttet boligen hele døgnet
- Borgeren er afklaret om konsekvenserne af et boligsift.

#### Varighed af forløb i plejeboliger

Det er en afgørende del af visionen om det gode ældreliv i Rødovre, at der er tilstrækkelige plejeboliger til alle borgere med behov for det. Plejeboliger er ikke blot et sted at bo, men udgør en nødvendig ramme for tryk, værdighed og pleje med høj faglig kvalitet for ældre og svækkede borgere. For at kunne sikre den rette kapacitet og planlægge fremtidens plejeboliger er det derfor nødvendigt at analysere borgernes forløb i plejebolig. Varigheden af et plejeboligforløb – forstået som den periode, hvor en borger visiteres til og opholder sig i en plejebolig – er i den forbindelse et centralt styrings- og planlægningsparameter.

BDO's analyse af den nuværende og fremadrettede kapacitet og behov på plejeboligområdet i Rødovre indeholder data om varigheden af forløb i plejebolig. Varigheden er i gennemsnit steget siden 2021 fra 802 dage til 1.046 dage i 2024. Varigheden af plejeboligforløb i Rødovre i 2024 ligger højere end i Ballerup Kommune (973 dage) og et gennemsnitstal for hele Danmark (979 dage).

I 2025 bor borgere i gennemsnit på plejehjem i Rødovre i 30 måneder svarende til 900 dage. Medianen er 18 måneder svarende til 540 dage. Det skal bemærkes, at enkelte borgere trækker gennemsnittet ganske meget op, idet de har boet på plejehjem i flere år. 25 procent af borgerne i Rødovre bor på plejehjem i mere end tre år, mens 50 procent af borgerne på kommunens plejehjem har et ophold på under 1,5 år. 20 procent af borgerne i Rødovre bor i plejebolig mellem to til tre år.

Der er således stor variation i længden af plejeboligophold i Rødovre, men den gennemsnitlige opholdslængde i perioden fra 2021 til 2024 er steget. En af forklaringerne er, at flere lever længere med kroniske sygdomme som for eksempel demens, KOL og hjertesygdomme på grund af bedre behandlingsmuligheder og pleje.

#### Fastholdelse af nuværende visitationspraksis

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at nuværende visitationspraksis fastholdes, idet den bygger på en faglig og individuel vurdering af borgerens fysiske, psykiske og sociale funktionsniveau. Det sikrer, at plejeboliger forbeholdes borgere med et omfattende og varigt behov for pleje og omsorg, som ikke kan dækkes i eget hjem, selv med øget hjemmepleje.

Den nuværende visitationspraksis har direkte betydning for, hvornår borgere visiteres til

plejebolig, og dermed for den samlede varighed af plejeboligforløbene. Når praksis fastholdes uændret, forventes både visitationsniveauet og tidspunktet for indflytning at forblive stabilt, hvilket medfører, at varigheden af plejeboligforløb fortsat vil ligge på et niveau, der svarer nogenlunde til landsgennemsnittet.

Eventuelle stramninger af visitationspraksis kan betyde flere afslag og dermed flere klager samt ankesager, alt i alt større utilfredshed fra borgere. Endvidere kan det betyde et øget pres på hjemmeplejen, når borgere, der reelt har behov for en plejebolig, bliver boende længere i eget hjem. Det øger både kompleksiteten og omfanget af opgaverne for hjemmeplejen. Borgere kan opleve en mindre sammenhængende og tryk hverdag, når omfattende pleje over hele døgnet skal leveres af flere medarbejdere fra hjemmeplejen frem for i rammerne af et plejehjem med døgnbemanding. Pårørende kan også opleve et øget ansvar og øget bekymring.

Den nuværende visitationspraksis understøtter intentionerne i Ældre- og Værdighedspolitikken om et trygt og værdigt ældreliv for alle uanset fysisk funktionsnedsættelse, handicap, sygdom, svækkelse af alderdom eller demens.

I forbindelse med temadrøftelsen af kapacitet og behov på plejeboligområdet (sag nr. 93) blev der ikke fra det daværende Social- og Sundhedsudvalg udtrykt ønske om at stramme nuværende visitationspraksis til plejebolig.

### **Lov- og plangrundlag**

Serviceoven og retssikkerhedsloven.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Tidsplan**

Første halvår 2026: Opfølgende sag til politisk stillingtagen vedrørende fremtidigt plejeboligbehov forelægges.

Foråret 2026: Temadrøftelse om scenarier for ombygning, modernisering og udvidelse af Plejehjemmet Engskrænten.

# Horisontal samarbejdsaftale med Region Østjylland om patientrettet forebyggelse fra 2027

## Social- og Sundhedsudvalget

Social- og Sundhedsudvalget

## Beslutningskompetence

KB

## Sagens kerne

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. I denne sag skal Kommunalbestyrelsen tage stilling til, om Rødovre Kommune ønsker at varetage driften af én af opgaverne, den patientrettede forebyggelse, på vegne af Region Østjylland gennem en horisontal samarbejdsaftale.

### INDSTILLING

---

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Rødovre Kommune beslutter, om kommunen ønsker at indgå en samarbejdsaftale om at varetage driften af den patientrettede forebyggelse, som overgår til regionalt myndigheds- og finansieringsansvar fra 1. januar 2027 samt
2. at vedlagte udkast til horisontal samarbejdsaftale godkendes som grundlag for, at Rødovre Kommune kan varetage driften af den patientrettede forebyggelse på vegne af Region Østjylland

### BESLUTNING

---

Anbefales.

## Sagsfremstilling

Sundhedsreformen indebærer blandt andet, at regionerne fra 1. januar 2027 overtager ansvaret for fire sundhedsopgaver, som i dag ligger i kommunerne. Ansvar for samarbejdet om opgaverne bliver placeret i Sundhedsråd Københavns Omegn Nord, hvor forretningsudvalget og regionsrådet har ansvaret for den samlede og tværgående planlægning på sundhedsområdet.

De fire kommunale opgaver, der overgår til regionen, er:

- Akut sygepleje
- Sundheds- og omsorgspladser (svarende til 70 pct. af de nuværende midlertidige pladser)
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning.

Driften af de fire områder kan fra 2027 varetages efter tre forskellige modeller:

1. Det Forberedende Regionsråd Østdanmark kan beslutte, at regionen varetager driften af opgaverne i en kommune fra 2027. Der indgås en delingsaftale om, hvordan aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte overdrages fra kommunerne til regionerne
2. Det kan aftales, at en kommune varetager driften på vegne af regionen, som dog fastholder myndigheds- og finansieringsansvaret. Aftalegrundlaget vil være såkaldte "horisontale samarbejdsaftaler", hvor kommune og region skal beskrive det fælles grundlag for samarbejdet samt de formelle rammer ift. økonomi og organisering.
3. Regionen kan pålægge en kommune at fortsætte driften af en konkret opgave frem til udgangen af 2028 for at sikre forsyningssikkerheden. Der indgås ikke en horisontal samarbejdsaftale, men kommunen afregnes ift. udgifterne ved at drive indsatsen.

Sundhedsråd Københavns Omegn Nord havde en førstebehandling af opgaveflyttet den 14. januar 2026. I den forbindelse lægger Region Østdanmark op til, at regionen pr. 1. januar 2027 overtager driften af akutsygeplejen, sundheds- og omsorgspladserne og den specialiserede rehabilitering, og at kommunerne fremover skal varetage driften af den patientrettede forebyggelse med udgangspunkt i en horisontal samarbejdsaftale.

Ved indgåelse af en horisontal samarbejdsaftale, skal Kommunalbestyrelsen og det Forberedende Regionsråd Østdanmark godkende disse inden 1. april 2026.

Kommunalbestyrelsen skal derfor afklare, om Rødovre Kommune ønsker at indgå aftaler med regionen om kommunal drift af den patientrettede forebyggelse for Region Østdanmark, og hvilke vilkår, det skal ske på. Der er vedlagt et udkast til den horisontale samarbejdsaftale (bilag 1), der beskriver de overordnede vilkår og økonomiske rammer.

Der lægges op til, at samarbejdsaftalen gælder for 2027 – 2028 og med et opsigelsesvarsel på ni måneder. Samtidig beskrives det, at samarbejdsaftalen skal evalueres efter to år med henblik på, at sundhedsrådet kan vurdere, om samarbejdet om kommunal drift fortsat vil være den bedste driftsmodel for opgaven. Det er både regionens og kommunernes forventning, at samarbejdsaftalen skal fornys, og at den kommunale drift dermed også skal fortsætte efter 2028.

Opgaveoverdragelse af de øvrige områder

For de øvrige tre opgaver, der overgår til regionen som følge af sundhedsreformen, lægger Sundhedsråd Københavns Omegn Nord op til, at regionen varetager drift og myndighed fra 1. januar 2027.

Akutsygeplejen

Sundhedsrådet anbefaler, at akutsygeplejen varetages af Region Østdanmark fra 1. januar 2027. Opgaven forankres på Herlev og Gentofte Hospital og organiseres i to regionale enheder, hvor Rødovre Kommune indgår i den enhed, der foreslås placeret i Ballerup. Samarbejdet med kommunerne videreføres med afsæt i erfaringerne fra de eksisterende

tværkommunale akutteams.

### Sundheds- og omsorgspladser

Sundhedsrådet anbefaler, at sundheds- og omsorgspladserne overgår til regional drift fra 1. januar 2027. I Sundhedsråd Københavns Omegn Nords geografiske område etableres i alt 285 pladser, som forventes fordelt på syv enheder i 2027, hvilket senere skal reduceres til fem enheder.

### Specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning

Sundhedsrådet anbefaler, at opgaven varetages af regionen i en fælles regional model med døgnenheder, som udbygges over tid. Den ambulante del organiseres med ét tilbud i hvert sundhedsråd. Borgerne skal fortsat have mulighed for at benytte private tilbud.

### Økonomiske rammer for patientrette forebyggelse

Region Østdanmark har fået en finansiering på 1.968 mio. kr. til det konkrete opgaveflyt på tværs af regionens seks sundhedsråd. Det forberedende regionsråd har den 6. januar 2026 besluttet, at 1.817 mio. kr. fordeles til de seks sundhedsråd i 2027, og at der afsættes 151 mio. kr. til myndighedsopgaven. På den baggrund vil midlerne blive fordelt til det enkelte sundhedsråd i 2027.

Grundlaget for udgiftsberegning er de udgifter, den enkelte kommune overfor KL har angivet at bruge til opgaven i 2023. Derudover er grundlaget beregnet som summen af Region Sjælland og Region Hovedstadens andel af det regionale bloktilskud.

For Rødovre Kommune lægges der op til, at kommunen modtager 2.710.000 kr. (2025-pl) til drift af patientrettet forebyggelse. Indtægten modsvarer udgifterne til opgaven, hvorfor sagen er økonomisk neutral for Rødovre Kommune. Beløbet er gældende for drift af opgaven i 2027. Parterne vil i løbet af 2026 og senest den 1. januar 2027 aftale en ramme for 2028 og frem.

Hvis der indgås horisontale samarbejdsaftaler, vil den tilhørende økonomi blive overført kvartalsvist til kommunen som rammefinansiering til dækning af kommunens omkostninger ved den pågældende opgave for året 2027. Hvis kommunen ser et stigende behov for ydelser, som ikke kan leveres inden for den aftale økonomiske ramme, skal kommunen hurtigst muligt oplyse dette til sundhedsrådet.

I løbet af 2026 kommer der nye kvalitetsstandarder for henholdsvis akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser og patientrettet forebyggelse. I den forbindelse vil der blive lavet tillægsaftaler, som vil omfatte både kvalitet og økonomi.

Det bemærkes, at de økonomiske rammer på sigt kan ændre sig. I foråret 2026 vil det Forberedende Sundhedsråd, Forberedende Forretningsudvalg og Forberedende Regionsråd drøfte, hvordan områder og geografier med særlige udfordringer, skal tilføres ekstra midler til kvalitetsløft i 2027. Derudover skal det Forberedende Regionsråd i løbet af 2026 drøfte en mere langsigtet fordeling af økonomi med henblik på at udjævne forskelle i tilbuddene på tværs af regionen.

## **Lov- og plangrundlag**

Lov om overgang til ny sundhedsstruktur (overgangsloven)

## **Økonomiske konsekvenser**

Rødovre Kommune modtager 2.710.000 kr. (2025-pl) til drift af patientrettet forebyggelse i 2027, jf. den horisontale samarbejdsaftale.

Indtægten modsvarer udgifterne til opgaven, hvorfor sagen er økonomisk neutral for Rødovre Kommune.

## **Tidsplan**

- Ultimo februar: Alle 46 kommuner i Region Østjylland skal have besluttet, om de ønsker at indgå horisontale samarbejdsaftaler med regionen om drift af opgaver fra 2027
- Den 4. marts: Forberedende Sundhedsråd Københavns Omegn Nord behandler kommunernes beslutning og udarbejder en anbefaling til det Forberedende Regionsråd om, hvordan sundhedsrådet ønsker at varetage driften af de fire kommunale opgaver fra 1. januar 2027.
- Den 17. marts: Det Forberedende Regionsråd træffer en endelig beslutning om drift af de fire opgaver.
- Den 1. april: Frist for at Region Østjylland kan sende en indstilling til Indenrigs- og Sundhedsministeren om kommunal drift af en opgaver, hvis der er indgået samarbejde med kommunen herom.

# Bevilling af tilskud til forløb med demensrejseholdet på to plejehjem

## Social- og Sundhedsudvalget

Social- og Sundhedsudvalget

## Beslutningskompetence

KB

## Sagens kerne

Social- og Sundhedsforvaltningen har ansøgt og fået bevilget forløb til to plejehjem med Sundhedsstyrelsens demensrejsehold. Med forløbet følger et tilskud på 120.000 kr., som dækker udgifter til kompensation af vikardækning og andre relaterede omkostninger.

### INDSTILLING

---

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at modtagelse af tilskuddet godkendes samt
2. at der gives en udgiftsneutral tillægsbevilling svarende til en udgift på 120.000 kr. og en tilhørende indtægt på 120.000 kr. til Social- og Sundhedsudvalget.

### BESLUTNING

---

Anbefales.

## Sagsfremstilling

Med aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2024-2026 blev der afsat midler til videreførelse af Sundhedsstyrelsens demensrejsehold med særligt fokus på reduktion af forbruget af antipsykotisk medicin.

Rødovre Kommune har søgt om og fået bevilget forløb med demensrejseholdet til to plejehjem – Engskrænten og Ørbygård i 2026.

Tilsagnsbrevet fra Sundhedsstyrelsen er vedlagt som bilag.

Om demensrejseholdindsatsen

Demensrejseholdet afvikler et praksisnært læringsforløb for læringsgrupper bestående af nøglepersoner, herunder relevante ledere, demenskoordinator, sygeplejersker og sosu-assistenten på de deltagende plejehjem. Demensrejseholdet arbejder med de enkelte plejeenheder i ca. 16-20 uger.

Demensrejseholdsindsatsen har til formål at bidrage til at nedbringe anvendelsen af antipsykotisk medicin til borgere, der bor på plejecenter. Indsatsen har endvidere til formål at øge medarbejdernes kompetencer til at arbejde med personcentreret omsorg i praksis og få erfaring i arbejdet med beboerkonference som metode. Dette med henblik på at øge borgerens

trivsel og opbygge fælles sprog og faglig tilgang i personalegruppen. Dette foregår gennem praksisnære læringsforløb, som fokuserer på konkrete udfordringer i plejen af beboere med demens såvel som organisering og samarbejde om indsatsen.

Rødovre Kommune har modtaget 120.000 kr. som tilskud til primært vikardækning og andre indsatrelaterede udgifter såsom kontorartikler, forplejning mm.

Demensrejseholdsindsatsen har sammenhæng med og bliver koordineret med det pilotprojekt om polyfarmaci (en betegnelse der betyder "flere lægemidler" og bruges, hvis en borger får mere end fem lægemidler dagligt), der løber i første halvår 2026 på to plejehjem. Der henvises til sag nr. 85, behandlet på mødet i SOSU den 11. november 2025.

### **Lov- og plangrundlag**

Rødovre Kommunes Demenshandleplan 2024-2027.

### **Økonomiske konsekvenser**

Forløbene finansieres med de bevilgede puljemidler fra Sundhedsstyrelsen og er udgiftsneutral for Rødovre Kommune. Bevillingen vedrører hovedfunktion 5.30 Tilbud til ældre.

### **Tidsplan**

Sagen behandles i Økonomiudvalget den 11. februar og Kommunalbestyrelsen den 24. februar.

Forløbene på plejehjemmene varer fra den 16. januar til den 10. september 2026.

# Anlægsregnskab for udvidelse af Aktivitetshuset

## Social- og Sundhedsudvalget

Social- og Sundhedsudvalget

## Beslutningskompetence

KB

## Sagens kerne

Kommunalbestyrelsen har den 19. december 2023 givet anlægsbevilling til udvidelse af Aktivitetshuset. Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger anlægsregnskabet til godkendelse. Projektregnskabet resultat er et mindreforbrug på 13.738 kroner.

### INDSTILLING

---

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at anlægsregnskabet godkendes samt
2. at mindreforbruget tilgår kassebeholdningen.

### BESLUTNING

---

Anbefales.

## Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen gav den 19. december 2023 (sag nr. 193) en anlægsbevilling til udvidelse og ombygning af Aktivitetshuset.

I investeringsoversigten for budget 2024 var der afsat et rådighedsbeløb på 2,8 mio. kr. til udvidelse og ombygning af tilbuddet.

Aktivitetshuset er et aktivitets- og samværstilbud for borgere med psykisk sårbarhed. Der har de seneste år været en voksende tilgang af brugere af Aktivitetshuset, og det har øget presset på tilbuddets fysiske rammer, hvor især værkstedsfunktionerne ikke var tidssvarende.

Projektet er nu afsluttet og har blandt andet omfattet renovering af hovedbygningen og etablering af ny tilbygning på 54 m<sup>2</sup>. Tilbygningen indeholder et arbejdsrum med glas- og keramikovn, arbejdsstationer samt hobby-/snedkerværksted.

I renoveringsperioden har aktiviteterne været flyttet til Det Røde Hus. Der har været enkelte aktiviteter, der ikke kunne tilbydes i Det Røde Hus, men overordnet set har det fungeret fint.

Regnskabet for bevillingen er vedlagt som bilag og oplistet i overskrifter herunder:

- Anlægsbevilling i alt: 2.828.731 kr.
- Forbrug i alt: 2.814.993 kr.

- Mindreforbrug: 13.738 kr.

### **Lov- og plangrundlag**

Rødovre Kommunes bevillingsregler.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Tidsplan**

Ingen.

## Diverse

### **Social- og Sundhedsudvalget**

Social- og Sundhedsudvalget

### **Beslutningskompetence**

SOSU

#### **BESLUTNING**

---

Taget til efterretning.

# Underskriftsside

## Social- og Sundhedsudvalget

Social- og Sundhedsudvalget

## Beslutningskompetence

SOSU

### INDSTILLING

---

Forvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender beslutningsprotokollen.

### BESLUTNING

---

Godkendt.

## Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget skal efter oplæsning af beslutningerne godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen skal hvert medlem underskrive ved at trykke på "Godkend".