

REFERAT Senior- og Sundhedsudvalget d. 08-04-2026

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

Mødested Plejehjemmet Frederiksgade

Mødedeltagere Martin Rosbjørn, Bente Abrahamsen, Line Mørkegaard, Lisette Lind
Larsen, Steen Andersen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Drøftelse af det videre arbejde med budget 2027-2030.....	4
Orientering om sundhedsfremme og træning og den kommende folkesundhedslov.....	5
Orientering om resultater af Den Nationale Sundhedsprofil 2025.....	7
Orientering om tilsyn i Hjemme- og Sygeplejen, distrikt Syd.....	10
Orientering om Sundhedsreformen.....	12
Orientering om proces for og forhandlingsoplæg til bodelingsaftale med Region Østjylland.....	14
Godkendelse af model for udmøntning af robotstøvsugning.....	17
Godkendelse af helhedsplan for et fremtidssikret seniorområde.....	22
Godkendelse af den foreløbige udmøntning af Sundhedspolitikken 2021-2026.....	25
Orientering om afsluttede anlægsregnskaber 2025.....	28
Orientering om årsrapport om magtanvendelser 2025.....	30
Orientering om status på arbejdsmiljø- og kvalitetsproblemer på plejecentret Søndervang.....	32
Godkendelse af overførsler fra 2025 til 2026.....	34
Meddelelser.....	37
Lukket: Lukkede meddelelser.....	38
Godkendelse af referat.....	39

Punkt 33: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-G00-3-25

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget godkender dagsordenen.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: ingen.

Punkt 34: Drøftelse af det videre arbejde med budget 2027-2030

00.30.04-000-4-26

Resumé

Som led i budgetprocessen for 2027-2030 afholder alle fagudvalg temamøder i foråret, hvor fagudvalget drøfter budgetarbejdet. Dette er andet temamøde, hvor Senior- og Sundhedsudvalget fortsætter drøftelserne om Budget 2027.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget drøfter det videre arbejde med Budget 2027.

Beslutning

Drøftet.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Andet temamøde om budget på Senior- og Sundhedsudvalget vil omhandle drøftelse af status på administrationens foreløbige arbejde med forslag til prioriteringsrum.

Seniorrådets bemærkninger

Seniorrådet mangler gennemsigtighed i budgetprocessen.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Punkt 35: Orientering om sundhedsfremme og træning og den kommende folkesundhedslov

00.22.00-A26-8-25

Resumé

Som en del af introduktionen til Senior- og Sundhedsudvalgets område får udvalget i denne sag en introduktion til sundhedsfremme og træningsområdet og den kommende folkesundhedslov.

Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygepleje & Sundhedscenteret og Mikala Krøll, leder af Demens-, Sundhed-, & Træningsafdelingen og Faxe Sundhedscenter, deltager under punktet på Senior- og Sundhedsudvalgets møde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om sundhedsfremme og træning og den kommende folkesundhedslov til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: ingen.

Sagsfremstilling

For at sikre et godt afsæt for Senior- og Sundhedsudvalgets arbejde er der sammensat en introduktion, der giver udvalget viden om opgaverne på udvalgets område. På mødet den 8. april 2026 bliver udvalget introduceret til sundhedsfremme og træningsområdet samt til kommende tiltag på området.

Faxe Sundhedscenter er omdrejningspunktet for kommunens tilbud inden for sundhedsfremme, forebyggelse og træning. Faxe Sundhedscenter, som ligger hvor Faxe Sygehus tidligere lå, er et vellykket eksempel på en tværsektoriel og tværfaglig samling af mere end 50 sundhedstilbud, som virkeliggør ambitionen om det nære sundhedsvæsen, hvor flest mulige tilbud tilbydes lokalt og tæt på borgerne. Introduktionen vil fokusere på de kommunale tilbud inden for sundhedsfremme, forebyggelse og træning, samt forventninger til den kommende Folkesundhedslov, som forventes vedtaget i Folketinget i 2026 og at træde i kraft den 1. januar 2027 som en del af sundhedsreformen.

Den kommende Folkesundhedslov skal sætte rammerne for kommunernes arbejde med at styrke folkesundheden og mindske ulighed i sundhed. Det er forventningen, at der vil blive sat nationale mål for folkesundheden, og at loven vil rumme en forpligtelse til både tværfaglige tiltag og samarbejde med civilsamfund og boligorganisationer. Folkesundhedsloven vil således vedrøre de fleste kommunale velfærdsområder. Der forventes at blive krav til årlig politisk drøftelse, evaluering og justering af arbejdet i kommunen og til en bred kommunal involvering på tværs af udvalg og fagområder.

Sundhedsstyrelsen skal udarbejde nye anbefalinger vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse, og tilvejebringe lettilgængelige og lokale folkesundhedsdata til at understøtte kommunernes arbejde.

Administrationen har udarbejdet et oplæg, som præsenteres for udvalget på mødet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Præsentation af Demens-, Sundheds-, & Træningsafdelingen samt Sundhedscenter

Punkt 36: Orientering om resultater af Den Nationale Sundhedsprofil 2025

29.09.12-I02-1-26

Resumé

Senior- og Sundhedsudvalget får med denne sag en orientering om hovedresultaterne i Den Nationale Sundhedsprofil 2025 for Faxe Kommune.

Udfordringerne afspejler en national og strukturel udvikling. Faxe Kommune ligger på flere indikatorer mere udfordret end det kunne forventes ud fra kommunens socioøkonomiske profil. Resultaterne peger på behov for fortsat forebyggelse og indsatser, der reducerer ulighed i sundhed.

Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygepleje & Sundhedscentret og Mikala Krøll, leder af Demens-, Sundhed-, & Træningsafdelingen og Faxe Sundhedscenter, deltager under punktet på Senior- og Sundhedsudvalgets møde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget tager orientering om resultater af Den Nationale Sundhedsprofil 2025 til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning med følgende bemærkning: udvalget er meget bekymret for udviklingen i Faxe Kommunes sundhedsprofil. Udvalget ønsker en tæt og målrettet politisk drøftelse omkring disse udfordringer, herunder i forhold til det fremadrettede samarbejde med Sundhedsrådet Østsjælland og øerne.

Fraværende: ingen.

Sagsfremstilling

Den Nationale Sundhedsprofil giver hvert fjerde år et samlet billede af borgernes sundhed, sygdom og trivsel.

Sagen præsenterer de vigtigste resultater for Faxe Kommune og belyser, hvordan kommunen ligger på centrale sundhedsparametre sammenlignet med Region Sjælland og kommuner i samme kommunesocialgruppe. Formålet er at give et overblik over de væsentligste udfordringer og udviklingstendenser.

Den Nationale Sundhedsprofil for Region Sjælland er vedlagt som bilag 1. Tal på udvalgte parametre for Faxe Kommune er fremhævet i bilag 2.

Faxe Kommune er mere sundhedsmæssigt udfordret end sammenlignelige kommuner

I sundhedsprofilen opdeles kommunerne i kommunesocialgrupper efter deres samlede socioøkonomiske profil, som blandt andet er baseret på uddannelse, indkomst og tilknytning til arbejdsmarkedet. Faxe Kommune er placeret i kommunesocialgruppe 2, hvilket svarer til en mellem-god socioøkonomisk profil.

På flere centrale indikatorer for sundhed, ligger Faxe Kommune på samme sundhedsniveau som de mere udfordrede kommuner i kommunesocialgruppe 3. Det betyder, at Faxe Kommune på nogle områder er mere sundhedsmæssigt udfordret, end man umiddelbart skulle forvente ud fra kommunens socioøkonomiske forudsætninger.

Mange borgere lever med langvarig sygdom og flere sygdomme samtidig

44,3 pct. af borgerne i Faxe Kommune angiver i 2025, at de lever med en langvarig sygdom eller lidelse. Det omfatter både fysiske og psykiske lidelser og er baseret på borgernes egen vurdering, se bilag 1.

43,9 pct. af borgerne lever med multisygdom, dvs. to eller flere samtidige sygdomme. Andelen er højere end gennemsnittet i regionen, og Faxe Kommune ligger blandt de mest udfordrede kommuner i Region Sjælland. Andelen, der angiver at have en psykisk lidelse, er steget fra 13,9 pct. i 2021 til 18,4 pct. i 2025.

Den høje forekomst af langvarig sygdom, multisygdom og psykiske lidelser, giver et betydeligt behov for sammenhængende forløb, rehabilitering, forebyggelse og koordination mellem kommune, almen praksis og hospitaler. Udviklingen ses nationalt, men Faxe Kommune ligger relativt højt i forhold til kommuner med tilsvarende socioøkonomisk profil.

Stress, mental mistrivsel og ensomhed er udbredt – især blandt unge

Andelen af borgere i Faxe Kommune, der oplever stress, er steget fra 19,6 pct. i 2013 til 32,2 pct. i 2025. Særligt borgere under 45 år er berørt, og stress er mere udbredt blandt socialt og økonomisk udsatte grupper. Stress øger risikoen for fysisk sygdom og uhensigtsmæssig sundhedsadfærd og har stor betydning for både livskvalitet og arbejdsevne.

7,7 pct. af borgerne oplever angst, uro eller ængstelse, og en stigende andel angiver at have en psykisk lidelse. 11,5 pct. af borgerne i Faxe Kommune føler sig ensomme, og andelen er særlig høj blandt 16-24-årige, hvor omkring hver femte oplever ensomhed. Det afspejler en bred national tendens til øget mental mistrivsel blandt unge og yngre voksne.

Overvægt og lav fysisk aktivitet er udbredt i Faxe Kommune

I 2025 har 62,8 pct. af borgerne et BMI på 25 eller derover, og 25,3 pct. har svær overvægt (BMI = 30). Andelen med overvægt er steget siden 2013, men ligger stabilt fra 2021 til 2025. Niveauet er blandt de højeste i regionen og landet.

Overvægt øger risikoen for en række kroniske sygdomme, blandt andet diabetes og hjerte-kar-sygdom, og hænger tæt sammen med multisygdom. Overvægt er mest udbredt i socialt og økonomisk udfordrede grupper, hvilket også gør sig gældende for Faxe Kommune.

62,3 pct. af borgerne i Faxe Kommune følger ikke Verdenssundhedsorganisationens minimumsanbefalinger for fysisk aktivitet (150-300 minutters moderat aktivitet eller 75-150 minutters hård aktivitet om ugen samt muskelstyrkende træning to gange ugentligt). For lidt fysisk aktivitet øger risikoen for overvægt, kronisk sygdom og dårlig mental trivsel.

Færre borgere ryger, men nye nikotinprodukter er en stigende udfordring

Andelen af borgere, der ryger dagligt, er faldet markant. I Faxe Kommune ryger 12,2 pct. af borgerne dagligt i 2025 mod 24,2 pct. i 2010. Rygning er dog fortsat den enkeltfaktor, der forårsager flest forebyggelige dødsfald, og er forbundet med væsentligt øget risiko for kræft, hjerte-kar-sygdom, lungesygdom og tidlig død.

Faxe Kommune skiller sig ud på regionalt niveau ved at ligge betydeligt over regionsgennemsnittet for daglig brug af e-cigaretter og vapes. I sundhedsprofilens kapitel om nikotinprodukter fremgår det, at brug af nikotin i ungdommen kan medføre permanente skader på hjernen og øge risikoen for psykiske lidelser. Det understreger behovet for målrettet forebyggelse af nikotinformbrug blandt børn og unge.

Alkoholforbruget er højt blandt de unge og de ældre

15,7 pct. af borgerne i Faxe Kommune drikker mere end de anbefalede 10 genstande om ugen. Kommunen ligger her i den høje ende blandt kommunerne i Region Sjælland. Forbruget er særligt højt blandt 16-24-årige og borgere over 65 år. Blandt de yngste har næsten hver femte et forbrug præget af rusdrikkeri.

Et højt alkoholforbrug kan blandt andet medføre leversygdom, visse kræftformer, hjerte-kar-sygdom, type 2-diabetes og psykiske problemer.

Lav sundhedskompetence øger risikoen for ulighed i sundhed

Sundhedsprofilen peger på, at en betydelig del af borgerne i kommuner som Faxe har lav sundhedskompetence. Sundhedskompetence er evnen til at forstå og anvende sundhedsinformation.

Det kan indebære vanskeligheder ved at forstå skriftlig information om sygdom og behandling eller at navigere i sundhedsvæsenets tilbud. Mange ældre har desuden udfordringer med at anvende digitale løsninger. Når sundhedskompetencen er lav, kan borgere have svært ved at udnytte eksisterende sundhedstilbud fuldt ud, hvilket kan forstærke ulighed i sundhed.

Sundhedsprofilens betydning for prioritering af indsatser og folkesundhedslov

Sundhedsprofilen viser, at Faxe Kommune deler de strukturelle sundhedsudfordringer, der ses nationalt, men på flere områder ligger mere udfordret, end der normalt ses i kommunesocialgruppe 2.

Faxe Kommune har allerede fokus på udfordringerne gennem den gældende sundhedspolitik og en række forebyggelses- og rehabiliteringstilbud for både børn, unge, voksne og ældre.

Sundhedsprofilen fungerer som et opdateret vidensgrundlag for den videre politiske drøftelse af, hvordan indsatserne kan prioriteres og udvikles med fokus på at reducere ulighed i sundhed og understøtte implementeringen af den kommende folkesundhedslov.

Region Sjælland vil desuden præsentere og gennemgå resultaterne fra Sundhedsprofilen 2025 for Senior- og Sundhedsudvalget på et kommende møde.

Seniorrådets bemærkninger

"Lav sundhedskompetence, evnen til at forstå, anvende sundhedsinfo" som beskrevet i rapporten, er noget Seniorrådet kan ikke genkende til.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Sundhedsprofilen 2025 for Region Sjælland

Bilag 2 - Faxe Kommune - Sundhedsprofilen 2025 på én side

Bilag 3 - Faxe-data fra Den Nationale Sundhedsprofil 2010-2025

Punkt 37: Orientering om tilsyn i Hjemme- og Sygeplejen, distrikt Syd

27.36.04-K08-1-26

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed har på baggrund af en bekymringshenvendelse gennemført et anmeldt tilsyn i sygeplejen i Hjemme- og Sygeplejen, distrikt Syd den 15. januar 2026.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at enheden fremstår fagligt velfungerende med gode arbejdsgange og høj grad af systematik. Der blev observeret en enkelt mangel i medicinhåndteringen, som Styrelsen vurderer kan forebygges ved øget opmærksomhed fra ledelsen på implementering og opfølgning.

Mona Funch, chef for Hjemme- og Sygepleje & Sundhedscenteret, deltager under punktet på Senior- og Sundhedsudvalgets møde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget tager orientering om tilsyn i Hjemmeplejen og Sygeplejen distrikt Syd, til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: ingen.

Sagsfremstilling

Efter ældrereformens ikrafttræden den 1. juli 2025 gennemføres der på sundheds- og ældreområdet tre typer tilsyn:

- Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med fokus på patientsikkerhed med hjemmel i sundhedsloven.
- Arbejdstilsynet fører tilsyn med fokus på de ansattes arbejdsmiljø med hjemmel i arbejdsmiljøloven.
- Ældretilsynet fører tilsyn med fokus på kvaliteten af helhedsplejen med hjemmel i lov om ældretilsyn.

På baggrund af en bekymringshenvendelse gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed den 15. januar 2026 et tilsynsbesøg i Sygeplejen i Hjemme- og Sygeplejen, distrikt Syd, se bilag 1.

Styrelsen vurderer samlet, at enheden fremstår fagligt velorganiseret med gode arbejdsgange og en høj grad af systematik. Sygeplejen fungerer godt, og de konstaterede udfordringer vurderes ikke at udgøre en alvorlig risiko for borgerne. Tilsynet omfattede blandt andet behandlingsstedets organisering, journalføring, overgange i patientforløb samt øvrige relevante forhold.

I en stikprøve blev der konstateret uoverensstemmelse mellem antallet af tabletter på medicinlisten og i medicinæskerne. Styrelsen vurderer, at de faglige instrukser kendes og følges, og at de identificerede mangler kan afhjælpes gennem et styrket ledelsesfokus på implementering, opfølgning og justering af arbejdsgange i forbindelse med medicindispensering.

Lederen oplyste i den forbindelse til styrelsen, at den konstaterede fejl straks ville blive rettet, og at arbejdsgange for medicindispensering ville blive gennemgået for at sikre korrekt dosering fremover.

På denne baggrund afsluttede Styrelsen for Patientsikkerhed tilsynet uden yderligere bemærkninger.

Efter tilsynet har Styrelsen rettet henvendelse til Kvalitetsenheden for at drøfte Faxe Kommunes journalføringspraksis og opsætning i Cura, som vurderes at være af høj kvalitet. Formålet med henvendelsen er, at styrelsen ønskede at belyse mulighederne for at udbrede denne praksis til andre kommuner, som anvender Cura.

Seniorrådets bemærkninger

Det er trygt at tilsynet reagerer hurtigt og er synlige i kommunen.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 43 stk. 2 og § 215 stk. 2.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Tilsynsrapport Hjemme- og sygeplejen Syd.

Punkt 38: Orientering om Sundhedsreformen

00.22.00-A26-8-25

Resumé

Som en del af introduktionen til Senior- og Sundhedsudvalgets område, får udvalget i denne sag en introduktion til Sundhedsreformen med fokus på de emner, der ikke vedrører opgaveflyttet.

Birthe W. Houe, chefkonsulent, deltager under punktet på Senior- og Sundhedsudvalgets møde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om sundhedsreformen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: ingen.

Sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget modtager med denne sag, en introduktion til sundhedsreformen med fokus på de emner, der ikke vedrører opgaveflyttet.

Sundhedsreformens politiske mål er at mindske uligheden i sundhed

Den 15. november 2024 indgik Regeringen sammen med Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Det Radikale Venstre en aftale om en sundhedsreform. Baggrunden for aftalen er, at det danske sundhedsvæsen er udfordret af en demografisk udvikling med flere ældre og færre i den arbejdsdygtige alder, samt en stigende ulighed i adgangen til sundhedsydelser, se bilag 1.

Det er et politisk ønske at mindske uligheden i adgang til sundhedsydelser, sikre at flere ydelser kan foregå tæt på borgeren, samt at almen praksis udbygges, og der sikres adgang til praktiserende læger i hele landet. Sundhedsreformen indebærer desuden en reorganisering af dele af sundhedsvæsenet med en sammenlægning af Region Hovedstaden og Region Sjælland til Region Øst og en sammenlægning af somatikken og psykiatrien, nedlæggelse af de nuværende sundhedsklynger, der erstattes af Sundhedsråd med andre beføjelser.

Den politiske aftale blev den 25. maj 2025 efterfulgt af en aftale mellem Regeringen, KL og Danske Regioner (Forårsaftalen). Forårsaftalen er en aftale om den samlede gennemførelse af reformen og en række konkrete udmøntninger af aftalen - herunder den økonomiske aftale, som flytter midler og opgaver fra kommunerne til regionen. Forårsaftalen rummer derudover udmøntninger af midler til de kommende Sundhedsråd til udvikling af fysiske rammer, udvikling af de kommunale indsatser m.v., se bilag 2.

Reformen består af flere delelementer, herunder:

- Ny organisering af sundhedsvæsenet
- Flere læger og bedre fordeling
- En styrkelse af sundhedsvæsenet, hvor behovet er størst
- Bedre forløb for borgere med kronisk sygdom
- Frit valg og styrkede patientrettigheder
- Mere behandling i eller tæt på eget hjem
- Ny Folkesundhedslov
- Moderne sygehuse, bedre fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser og digitale løsninger

Status

I løbet af første kvartal har Det forberedende Regionråd og Sundhedsrådene, udover deres konstituering, behandlet og truffet beslutning om den overordnede ramme og organisering for opgaveflyttet. Herefter følger aftaler om kapacitet og

konkrete aftaler om håndtering af dokumentation og udveksling af data m.m.

Der afventes også flere kvalitetsstandarder, der fastlægger snitfladen mellem de regionale og de kommunale ydelser. Sundhedsrådene skal udarbejde nærsundhedsplaner, som fokuserer på placering af sundhedstilbud i Sundhedsrådets optageområde - herunder lægedækning i almen praksis.

Senior- og Sundhedsudvalget bliver løbende inddraget i det videre arbejde med sundhedsreformen. Administrationen orienterer på hvert møde under meddelelser på udvalgets dagsorden, om Sundhedsrådets dagsorden og referater.

Administrationen har udarbejdet et oplæg, som præsenteres for udvalget på mødet.

Lovgrundlag

LOV nr. 1761 af 29/12/2025: Lov om ændring af sundhedsloven og forskellige andre love.

LBK nr. 56 af 15/01/2026: Bekendtgørelse af lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur (overgangsloven).

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Aftale om Sundhedsreform 2024

Bilag 2 - Forårsaftalen om sundhedsreformens implementering maj 2025

Bilag 3 - Præsentation af Sundhedsreform 2024

Punkt 39: Orientering om proces for og forhandlingsoplæg til bodelingsaftale med Region Østdanmark

29.00.00-A00-1-26

Resumé

Med Sundhedsreformen bliver der flyttet ansvar og drift for visse opgaver fra kommunerne til regionerne. Faxe Kommune skal derfor have en bodelingsaftale med Region Østdanmark, dvs. en aftale om hvilke medarbejdere, aktiver og passiver, der overdrages, når opgaverne bliver flyttet. Det er Byrådet, der kan godkende overdragelsen af aktiver og passiver, men da de berørte institutioner hører under Senior- og Sundhedsudvalgets område, forelægges proces for og forhandlingsoplæg til bodelingsaftalen med Region Østdanmark til orientering.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om proces for og forhandlingsoplæg til bodelingsaftale med Region Østdanmark til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Lisette Lind Larsen (A) tager orienteringen til efterretning, men er uenig, da sagen indeholder et forhandlingsoplæg (fortroligt og ikke vedlagt) med politisk og økonomisk betydning, som bør behandles som en beslutningssag.

Når SSU reduceres til et orienteringsforum i sager om sundhedsreformens opgaveflytning, udhules udvalgets politiske rolle og ansvar. Det er uholdbart.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Overdragelse af sundhedsopgaver fra kommunen til regionen stiller krav om bodelingsaftale

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Det drejer sig om:

- 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.

Når ansvar og drift flyttes mellem to myndigheder, kræver lovgivningen, at der udarbejdes en bodelingsaftale, som fastlægger, hvordan ansatte, aktiver og passiver i form af evt. grunde, bygninger og inventar overdrages. Derfor skal Faxe Kommune senest den 1. maj 2026 sende et forhandlingsoplæg til en delingsaftale til Region Østdanmark.

Bodelingsaftalen vedrører overdragelse af aktiver og passiver - herunder ejendomme - hvilket hører under Økonomiudvalgets fagområde. Derfor udarbejder administrationen en beslutningssag om godkendelse af forhandlingsoplægget til Byrådet, som forelægges Økonomiudvalget til anbefaling på dets møde d. 22. april 2026. Byrådet forelægges sagen til beslutning på sit møde d. 30. april.

Efter politisk behandling på Byrådets møde den 30. april vil administrationen den 1. maj 2026 oversende udkast til bodelingsaftale til regionen. Region og kommune vil herefter forhandle en endelig bodelingsaftale. Forhandlingerne skal være overstået inden udgangen af juni 2026. Kan parterne ikke blive enige, overgår bodelingsaftalen til afgørelse i det såkaldte Delingsråd med uvildig opmand.

Regionen overtager myndighedsansvaret - kommunen har fortsat driftsansvaret på udvalgte områder

Sundhedsrådet for Østsjælland og øerne har indstillet, at regionen overtager myndighedsansvar og driften af akutsygeplejen, den avancerede genoptræning og den specialiserede rehabilitering pr. 1. januar 2027. Det forberedende Regionsråd har på sit møde den 17. marts 2026 godkendt indstillingen.

Byrådet har på sit møde den 26. februar 2026 pkt. 35, efter anbefaling fra Senior- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget, godkendt, at der indgås samarbejdsaftaler mellem region og kommune om den patientrettede forebyggelse og sundheds- og omsorgspladser.

Kommunen fortsætter på disse to områder med at varetage driften til og med udgangen af 2028 efter aftale og på vegne af regionen. Regionen har på disse to områder myndighedsansvaret for opgaven. Det indebærer, at disse to områder som udgangspunkt ikke skal indgå i en bodelingsaftale i forhold til driftsopgaven.

Forhandlingsoplæg til bodelingsaftale

Faxe Kommunes forhandlingsoplæg til bodelingsskabelon tager afsæt i en skabelon, som Kommunernes Landsforening og Danske Regioner sammen med Indenrigs- og Sundhedsministeriet har udarbejdet. Forhandlingsoplægget er fortroligt, indtil en endelig aftale foreligger, hvilket fremgår af overgangsloven. Forhandlingsoplægget til Økonomiudvalget vil derfor være et lukket bilag.

Af kommunens udkast til forhandlingsoplægget vil det fremgå, hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og personale, der er omfattet af opgaveflyttet. Det er kun aktiver, passiver og ansatte, der udelukkende eller i altovervejende grad anvendes til eller udfører opgaver, der flyttes, der overdrages til regionen.

Det er administrationens vurdering, at det for de opgaver, hvor driftsansvaret overgår til regionen, kun er i forbindelse med den specialiserede rehabilitering, som i dag varetages af Kildebo - Center for Neurorehabilitering, Præstøvej 86, 4640 Faxe, at kravet om udelukkende eller altovervejende brug og udførelse af opgaver er relevant.

Inventar og enkelte anlægsaktiver fra Kildebo vurderes at følge med bodelingen

Administrationen vurderer, at det kun er aktiver i form af inventar og enkelte anlægsinvesteringer (biler og træningsmaskiner) på Kildebo, der skal overdrages til regionen. Den anslåede værdi af disse udgør ca. 4,6 mio. kr. Dette beløb kan dog blive korrigeret i forbindelse med revisionspåtegningen af udkastet til delingsaftalen.

En opgørelse af anvendelsen af Præstøvej 86 mellem Kildebo og det sociale botilbud P86 viser, at de to institutioner deler bygningen ligeligt. Der er således ikke tale om en altovervejende anvendelse af bygningen af Kildebo. Grund og bygning er derfor ikke pligtige til overdragelse. En overdragelse vil derfor:

- skulle ske på markedsvilkår
- kræve, at begge parter ønsker dette.

Regionen har givet udtryk for, at man ikke for nuværende er interesseret i en overtagelse på markedsvilkår.

Præstøvej 86 vil derfor fortsat være en kommunal ejet bygning. Region og kommune skal derfor indgå en brugsrets aftale, hvor regionen fra den 1. januar 2027, som driftsansvarlig for Kildebo, kan anvende areal og funktioner på Præstøvej 86.

Administrationen anbefaler, at overdragelse af bygningen på Grøndalsvej 8 indgår i bodelingsaftalen

Fra 1/1 2027 vil Rehabiliteringscenter Grøndal efter aftale med regionen drifte sundheds- og omsorgspladser for en toårig periode. Derefter vil der skulle indgås en ny aftale om driften af denne opgave. Driftsansvaret for sundheds- og omsorgspladserne overgår således ikke til regionen og er således som udgangspunkt ikke omfattet af delingsaftalen.

En ny bekendtgørelse fra februar 2026 giver imidlertid kommunerne mulighed for at overdrage aktiver og passiver, som indgår i en samarbejdsaftale med regionen og som udelukkende eller i altovervejende grad benyttes til opgaver, hvor myndigheds- og finansieringsansvaret overgår til Regionen. Der etableres en statslig pulje finansieret af kommunerne til kompensation til de kommuner, der overdrager aktiver til regionen. Denne pulje forventes kun at være tilgængelig i 2027.

Derfor indarbejder administrationen i forhandlingsoplægget en overdragelse af Grøndalsvej 8, 4640 Faxe, hvor Rehabiliteringscenter Grøndal har til huse.

På Grøndalsvej 8 anvendes arealet i alt overvejende grad til midlertidige pladser, som fra 1/1 2027 bliver til sundheds- og omsorgspladser. Derfor vil kommunen på sigt være pligtig til at overdrage bygningen til regionen.

Derfor anbefaler administrationen, at kommunen inkluderer Grøndalsvej 8 i bodelingsaftalen for dermed at kunne få del i puljen til kompensation. En mulighed der ikke forventes at være til stede i 2029, hvor en samarbejdsaftale med regionen om sundheds- og omsorgspladser ophører eller skal genforhandles.

Hvis Grøndalsvej 8 overgår til regionen i forbindelse med delingsaftalen, skal kommunen have lov til at anvende Grøndalsvej 8 til de kommunale funktioner, der efter 1/1 2027 forbliver på Grøndalsvej 8, hvilket er det frivillige aktivitetstilbud Oasen, Dagcenteret og Sygeplejeklinikken. Derfor skal der indgås en separat brugsretsftale mellem regionen og kommunen om Grøndalsvej 8.

Udover selve Grøndalsvej 8 vil inventar og de anlæg, der vedrører sundheds- og omsorgspladser skulle indgå i bodelingsaftalen. En værdiansættelse er aktuelt under udarbejdelse med henblik på revisionspåtegningen.

Ansatte på Kildebo vurderes at blive berørt af bodelingen

Det er administrationens vurdering, at det kun er ansatte på Kildebo, der i alt overvejende grad løser opgaver, der flyttes til regionen. Derfor er der også til MED-organisationen orienteret om en planlagt ønskeproces af de ansatte på Kildebo efter regionsrådets forventede beslutning den 17. marts. De ansatte på Kildebo kan udtrykke ønske om anden placeringen i regionen end Kildebo og kan ønske ikke at blive virksomhedsoverdraget. I begge tilfælde vil det kræve, at regionen accepterer ønsket, før dette ville kunne efterkommes.

Der er ikke andre ansatte i kommunen, som i alt overvejende grad beskæftiger sig med myndigheds- eller driftsopgaver. Der er derfor ikke andre ansatte, der virksomhedsoverdrages.

Lovgrundlag

LBK nr. 56 af 15/01/2026 Bekendtgørelse af lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur (overgangsloven).

BEK nr. 347 af 25/02/2026 Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte fra kommuner til regioner.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Punkt 40: Godkendelse af model for udmøntning af robotstøvsugning

00.00.00-A00-6-25

Resumé

I forbindelse med budgetaftalen for 2025-2028 blev det besluttet at indføre robotstøvsugning som en del af Faxe Kommunes rengøringspakke. På den baggrund blev der i budget 2025 indarbejdet en besparelse på 400.000 kr. årligt fra 2026 og frem. Senior- og Sundhedsudvalget skal med denne sag tage stilling til, om robotstøvsugning skal indføres som en del af serviceniveauet for helhedspleje for borgere fra 2026 og frem.

Ved behandling af sagen i februar 2026 blev sagen tilbagesendt til fornyet administrativ behandling, idet Senior- og Sundhedsudvalget ønskede at få belyst en udlåningsmodel, hvor støvsugerrobotter indkøbes, udlånes og leveres til borgerne fra kommunen via det Fælles Hjælpemiddeldepot i Greve.

Michael Baunsgaard, leder af Visitation Pleje, deltager under punktet på Senior- og Sundhedsudvalgets møde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget godkender en af fire følgende modeller:

1. Robotstøvsugning indføres som en del af serviceniveauet for helhedspleje efter § 10 i ældreloven og praktisk hjælp efter § 83 i serviceloven uden kommunalt tilskud.
2. Robotstøvsugning indføres som en del af serviceniveauet for helhedspleje efter § 10 i ældreloven med kommunalt tilskud.
3. Robotstøvsugning indarbejdes ikke som en del af serviceniveauet for helhedspleje efter § 10 i ældreloven eller praktisk hjælp efter § 83 i serviceloven.
4. Robotstøvsugning indføres som en del af serviceniveauet for helhedspleje efter § 10 i ældreloven som udlånsmodel.

Beslutning

Line Mørkegaard (L) stillede følgende ændringsforslag: Besparelsen på 0,4 mio. kr. gennemføres ikke. Udvalget skal derfor finde alternative besparelser inden for udvalgets ramme. Udvalget oversender samtidig model 4 som et budgetforslag til Budget 2027-2030.

For forslaget stemte: Martin Rosbjørn (O), Bente Abrahamsen (Æ) og Line Mørkegaard (L).

Imod forslaget stemte: Lisette Lind Larsen (A) og Steen Andersen (A).

Ændringsforslaget blev godkendt.

Lisette Lind Larsen (A) og Steen Andersen (A) stemte i mod, da de anbefaler, at model 4 godkendes, idet Socialdemokratiet ønsker at igangsætte anvendelsen af velfærdsteknologi i helhedsplejen med henblik på at reducere manuel rengøring.

Socialdemokratiet peger på, at puljen til velfærdsteknologi på 500.000 kr. anvendes, og at det samlede budget oversendes til budgetforhandlingerne.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Robotstøvsuger som en del af serviceniveauet

Ved budgetaftalen 2025-2028 blev det besluttet, at indføre robotstøvsugning som en del af Faxe Kommunes rengøringspakke. På den baggrund blev der indarbejdet en budgetreduktion på Senior- og Sundhedsudvalgets serviceramme svarende til 270.000 kr. i 2025 og 400.000 kr. årligt fra 2026 og frem. Se bilag 1.

Senior- og Sundhedsudvalget behandlede sagen senest på udvalgsmødet den 4. februar 2026 (pkt. 12). Se bilag 2. Udvalget ønskede at få belyst en udlåningsmodel, som beskrives med denne sag.

Senior- og Sundhedsudvalget skal med denne sag tage stilling til, om robotstøvsugning skal indføres som en del af serviceniveauet for helhedspleje for borgere, der modtager helhedspleje efter ældrelovens § 10 og borgere, der modtager praktisk hjælp efter servicelovens § 83, i 2026 og frem. Derudover skal Senior- og Sundhedsudvalget tage stilling til, om Faxe Kommune - såfremt robotstøvsugning indarbejdes som en del af serviceniveauet - skal give økonomisk støtte til indkøbet eller udlåne efter ældrelovens § 10. Det er ikke muligt at give økonomisk støtte til indkøb eller udlån efter servicelovens § 83.

Såfremt robotstøvsugning ikke implementeres som en del af serviceniveauet, vil Senior- og Sundhedsudvalgets samlede budgetbesparelseskraav blive øget med 400.000 kr. årligt fra 2026 og frem.

Budgetreduktionen

Budgetreduktionen er beregnet på baggrund af en forventet tidsbesparelse på ca. 10 minutter pr. borger pr. gang hver 3. uge ved implementering af robotstøvsugere. Besparelsen omfatter den del af rengøringen, hvor manuel støvsugning erstattes. Besparelsen sker ved fald i antal visiterede timer i hjemmeplejen og er beregnet på et skøn på 360 borgere.

Implementering af robotstøvsugere betyder, at borgerne vil modtage mindre manuel rengøring, svarende til ca. 10 minutter pr. besøg hver 3. uge. I stedet forudsættes det, at robotstøvsugeren varetager denne del af opgaven. For nogle borgere kan det opleves som en reduktion i serviceniveauet, særligt hvis de har vanskeligt ved at anvende eller vedligeholde udstyret. Andre borgere kan opfatte det som en frihed til selv at bestemme, hvornår der skal støvsuges. Robotstøvsugere kan også højne arbejdsmiljøet i hjemmeplejen, da medarbejderne skånes for belastninger pga. støvsugning.

Ældreloven giver mulighed for tilskud til indkøb eller udlån af robotstøvsugere

Med ikrafttrædelsen af ældreloven er der skabt hjemmel til, at kommuner kan udlåne eller yde økonomisk støtte til borgeres anskaffelse af robotstøvsugere, når borgeren er visiteret til et helhedsplejeforløb efter § 10.

I forlængelse heraf anmodede Senior- og Sundhedsudvalget om en udgiftsberegning vedrørende anvendelsen af ældrelovens § 15 til kontant tilskud til køb af robotstøvsuger. Denne udgiftsberegning blev fremlagt på udvalgsrådet den 20. august 2025 (pkt. 80).

Administrationen fremlagde tre modeller for ændringen i serviceniveauet:

1. Robotstøvsugning indføres som en del af serviceniveauet for helhedspleje efter § 10 i ældreloven og praktisk hjælp efter § 83 i serviceloven uden kommunalt tilskud.
2. Robotstøvsugning indføres som en del af serviceniveauet for helhedspleje efter § 10 i ældreloven med kommunalt tilskud.
3. Robotstøvsugning indarbejdes ikke som en del af serviceniveauet for helhedspleje efter § 10 i ældreloven eller praktisk hjælp efter § 83 i serviceloven.

Det skal bemærkes, at det kun er borgere, der modtager helhedspleje efter § 10 i ældreloven, som kan gives økonomisk støtte efter ældrelovens § 15 til kontant tilskud til køb. Der er ikke hjemmel til at give økonomisk støtte til borgere, der modtager hjælp til rengøring efter servicelovens § 83.

Fire modeller for ændring i serviceniveau - samt de økonomiske konsekvenser

Administrationen fremlægger nedenfor ovenstående tre modeller samt en udlånsmodel for ændring i serviceniveau.

Model	Beskrivelse	Økonomi for borger
1	Robotstøvsugning indføres som en del af serviceniveauet for helhedspleje efter § 10 i ældreloven og praktisk hjælp efter § 83 i serviceloven uden kommunalt tilskud	Ingen kommunal finansiering
2	Robotstøvsugning indføres som en del af serviceniveauet for helhedspleje efter § 10 i ældreloven med kommunalt tilskud	Delvis eller fuld kommunal finansiering

3	Robotstøvsugning indføres ikke som en del af serviceniveauet for helhedspleje efter § 10 i ældreloven og praktisk hjælp efter § 83 i serviceloven	Ikke relevant
4	Robotstøvsugning indføres som en del af serviceniveauet for helhedspleje efter § 10 i ældreloven som en udlånsmodel	Fuld kommunal finansiering

Model 1 - ingen økonomiske konsekvenser for kommunen

Model 1 har ingen økonomiske konsekvenser, da den – i lighed med forudsætningerne i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2025 – forudsætter egenfinansiering for de borgere, som henvises til køb af robotstøvsuger uden gulvvaskfunktion, når de visiteres til rengøring efter enten ældrelovens § 10 eller servicelovens § 83.

Visitationen vil skulle foretage en konkret individuel vurdering af borgernes mulighed for at anvende robotstøvsuger. Af den grund vil der formentlig ikke kunne opnås den fulde besparelse ved robotstøvsugning i 2026 såfremt model 1 besluttes.

Model 2 - medfører merudgifter for kommunen

Model 2 medfører en udgiftsstigning for Faxe Kommune.

Det er kun visiterede efter ældrelovens § 10, som indgår i model 2. Der indføres således ikke robotstøvsugning efter serviceloven. Ved denne beregning er det valgt at prissætte en robotstøvsuger uden gulvvaskfunktion til ca. 6000 kr. Prisen er ifølge Faxe Kommunes indkøbsaftale med Abena. Det er en højere pris end forelagt Senior- og Sundhedsudvalget på udvalgmødet den 4. februar 2026 (pkt. 12), hvor prisen var anslået til ca. 3.500 kr. Modellen er valgt, da den er sammenlignelig med prisen på de allerede indkøbte robotstøvsuger i Faxe Kommunes rengøringsafdeling. Borgeren har i model 2 frihed til at indkøbe en robotstøvsuger efter eget valg, men for sammenlignelighed er det valgt at beregne på baggrund af samme model og pris som kommunen vil indkøbe i udlånsmodellen i model 4. Oveni i indkøbsprisen skal også medregnes udgifter til administration af tilskudsordningen, som anslås til 17.500 kr.

Administrationen peger på to finansieringsmodeller; henholdsvis fuld eller delvis finansiering af indkøb af robotstøvsuger uden gulvvaskfunktion. Udgiften er beregnet ift. det antal af borgere, der ud fra administrationens vurdering, kan henvises til indkøb af robotstøvsuger efter ældreloven § 10. Der er tale om ca. 135 ny-visiterede borgere i 2026 og frem.

I 2026 og frem vil der i denne model være udgifter for ca. 827.500 kr. årligt ved fuld finansiering (6000 kr.) og ca. 422.500 kr. årligt ved delvis finansiering (3.000 kr.).

Beregningen i model 2 er udarbejdet på baggrund af 135 ny-visiterede borgere på ældrelovens § 10. Budgetreduktionen er udarbejdet på 360 borgere (inkl. visiterede efter servicelovens § 83). Det betyder, at der i forhold til størrelsen af budgetreduktionen vil være en økonomisk konsekvens. I 2026 vil der således kun kunne opnås en budgetreduktion på omkring 150.000 kr.. Det resterende beløb på 250.000 kr. vil således skulle udmøntes andet sted inden for Senior- og Sundhedsudvalgets ramme. *Det samlede finansieringsbehov ved valg af model 2 vil derfor være 1.077.500 kr. i 2026 ved 100% tilskud og 672.500 ved 50% tilskud.*

Model 3 - ingen implementering af robotstøvsugning

Denne model medfører, at den i Budget 2025 indarbejdede varige budgetreduktion på 400.000 kr. årligt fra 2026 ikke realiseres. Dermed vil udvalgets samlede budget blive belastet med det tilsvarende beløb, som der skal findes dækning for.

Model 4 - udlånsmodel

Robotstøvsugning indføres som en del af serviceniveauet jf. Ældreloven § 10. Det er således kun visiterede efter ældreloven som indgår i model 4. Der indføres ikke robotstøvsugning efter serviceloven. Borgeren får i denne model stillet en robotstøvsuger gratis til rådighed i stedet for selv at indkøbe og installere. Borgere visiteret efter Ældreloven, som vurderes egnede til det, vil kunne låne en robotstøvsuger gratis af kommunen. Borgerne vil i forbindelse med re-visitering til Ældrelov blive informeret om det konkrete tilbud om udlån.

Model 4 medfører samlet set merudgifter for Faxe Kommune. Udgiften er beregnet ift. det antal ny-visiterede borgere, der ud fra administrationens vurdering, kan henvises til udlån af en robotstøvsuger. Der er tale om 135 ny-visiterede borgere i 2026 og frem. En robotstøvsuger uden gulvvaskfunktion koster ca. 6000 kr. ifølge Faxe Kommunes indkøbsaftale med

Abena. Denne model er valgt, da den er sammenlignelig med den indkøbte i Faxe Kommunes rengøringsafdeling. Dertil kommer udgifter til Fælles Hjælpemiddeldepot, som varetager driften i forhold til hjælpemidler.

Model 4 - Estimeret udgift	2026+
Antal borgere	135
Indkøb Robotstøvsuger u./gulvvask (i-Vac Co-Botic 1700 enhedspris 5.995,42 kr.)	810.000 kr.
Levering og afhentning v. Fælles Hjælpemiddeldepot (Derudover vil der være udgifter til rengøring og reparation) - estimeret 1000 kr. pr. enhed.	135.000 kr.
Samlet udgift	945.000 kr.

Administrationen har været i dialog med Fælles Hjælpemiddeldepot omkring udlån af robotstøvsugere. Prisen på levering eller afhentning af en robotstøvsuger vil være det samme som levering eller afhentning af et hjælpemiddel, hvilket udgør 341,23 kr. pr. kørsel (2026 priser). Hvis en robotstøvsuger leveres eller afhentes i forbindelse med levering af øvrige hjælpemidler, vil der i praksis ikke være en meromkostning, da Fælles Hjælpemiddeldepot i forvejen skal levere til borgeren. Servicering og reparation sker tilsvarende efter gældende timepris på 482,60 kr. Det vil til enhver tid blive vurderet, om det er økonomisk rentabelt at reparere robotstøvsugeren eller om den bør ombyttes. Dette afhænger af indkøbsprisen. Faxe Kommune vil formentlig skulle indkøbe robotstøvsugere, så der altid er et tilgængeligt lager hos Fælles Hjælpemiddeldepot. Fremadrettet vil størrelsen på det endelige indkøb vurderes. Robotstøvsugerne forudsættes at have en levetid på tre år grundet slitage i forbindelse med udlån og brug.

Det vurderes, at der er stor usikkerhed i den estimerede udgift, da beregningerne på afkørsel, rengøring, reparationer og udskiftninger beror på skøn, da der endnu ikke er igangsat en aftale på udlån af robotstøvsugere i det Fælles Hjælpemiddeldepot. Det Fælles Hjælpemiddeldepot oplyser, at de endnu ikke har iværksat en procedure for rengøring eller reparation af robotstøvsugere, og at de forventer at arbejdsmængden vil være stor.

Udgiften til en evt. udlånsmodel af robotstøvsuger vil medføre en økonomisk konsekvens i forhold til budgetreduktionen. Beregningen i model 4 er udarbejdet på baggrund af 135 ny-visiterede borgere på ældrelovens § 10. Budgetreduktionen er udarbejdet på 360 borgere (inkl. visiterede efter servicelovens § 83). I 2026 vil der således kun kunne opnås en budgetreduktion på 150.000 kr.. Det resterende beløb på 250.000 kr. vil således skulle udmøntes andet sted inden for Senior- og Sundhedsudvalgets ramme. Anvises ikke en anden måde at finde den resterende besparelse på, vil det samlede finansieringsbehov øges med den resterende budgetbesparelse *svarende til i alt 1.195.000 kr. i 2026.*

Seniorrådets seneste bemærkning

Seniorrådets bemærkning til sagen, da Senior- og Sundhedsudvalget behandlede sagen på udvalgsmøde den 4. februar 2026, var følgende: "Seniorrådet har tidligere udtalt, at robotstøvsuger og -vask er en mulighed for de borgere som ønsker det. MEN det bør og skal være borgerens ret til et nej der vægter."

Seniorrådets bemærkninger

Seniorrådet er på ingen måde imod teknologiske hjælpemidler, men det må være den enkelte borgers ret, at sige ja eller nej tak til en robot støvsuger. Seniorrådet har svært ved at se logikken i denne besparelse, som er sket i budgetforhandlingerne i 2025, når vi læser sagsfremstillingen.

Lovgrundlag

Ældrelovens § 15

Økonomiske konsekvenser

Den varige budgetreduktion på 400.000 kr. årligt fra 2026 og frem, som følge af Budget 2025 vedtagelsen vedrørende robotstøvsugere, er indarbejdet i budgettet. Såfremt besparelsen ikke realiseres gennem ændringer i serviceniveauet ved indførelse af robotstøvsugning, skal besparelsen udmøntes andet sted inden for Senior- og Sundhedsudvalgets ramme.

Såfremt at der vælges en tilskuds- eller udlånsmodel skal udgiften til indkøb mv. kompenseres ved udmøntning af besparelse et andet sted inden for Senior- og Sundhedsudvalgets ramme.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Budget 2025-2028

Bilag 2 – pkt. 12 på SSU 4/2 26 - Godkendelse af model for udmøntning af robotstøvsugning

Bilag 3 - Præsentation af modeller for udmøntning af robotstøvsugning

Punkt 41: Godkendelse af helhedsplan for et fremtidssikret seniorområde

00.01.00-A00-21-24

Resumé

Ved budgetaftalen for 2025 besluttede aftalepartierne, at der skulle udarbejdes en helhedsplan for seniorområdet i Faxe Kommune. Helhedsplanen har nu været i høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet, og fremlægges til endelig godkendelse i Senior- og Sundhedsudvalget.

Anne-Marie Lundstrøm, specialkonsulent, deltager under punktet på Senior- og Sundhedsudvalgets møde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget godkender helhedsplanen for et fremtidssikret seniorområde.

Beslutning

Godkendt med følgende bemærkning: Udvalget ønsker en orientering omkring de økonomiske rammer og faglige indhold for aktivitetshuset i Haslev fremlagt.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Ved budgetaftalen for 2025 besluttede aftalepartierne, at der skulle udarbejdes en helhedsplan for seniorområdet i Faxe Kommune. Planen skal danne retning for udviklingen af kommunens aktivitetstilbud til ældre - både de visiterede dagcenterpladser og de frivillige aktivitetstilbud.

Helhedsplanen understøtter samtidig implementeringen af Ældrereformen og Sundhedsreformen samt Byrådets Vision 2030 som fokuserer på at seniorer skal have mulighed for et aktivt liv, deltage i meningsfulde fællesskaber og indgå i sociale relationer. Faxe Kommune forventer en stigning på cirka 2.300 borgere over 60 år frem mod 2040, hvilket stiller krav til fremtidssikring af seniorområdet.

Senior- og Sundhedsudvalget får med denne sag præsenteret administrationens forslag til den endelige helhedsplan for seniorområdet med henblik på godkendelse efter høring i Seniorrådet, Udsatterrådet og Handicaprådet.

Helhedsplanen bygger på fem strategiske pejlemærker

Helhedsplanen (se bilag 1) bygger på de fem strategiske pejlemærker, som Senior- og Sundhedsudvalget godkendte i juni 2025, jf. SSU 4.6.2025, pkt. 66:

1. Demografisk udvikling
2. Det gode ældreliv
3. Ældrereformen
4. Nærhedsprincippet
5. Sundhedsreformen

Helhedsplanen omfatter, at Faxe Kommune opfører et nyt aktivitetshus i Haslev med flere dagcenterpladser og samling af både visiterede og frivillige tilbud. De forebyggende hjemmebesøg udvides og målrettes tidligere og mere fleksibelt - allerede fra 60 år og efter livssituation. Der satses på nye fællesskabs- og sundhedsskabende aktiviteter, bl.a. lokale gruppeforløb, måltidsvenner og nye tilbud i samarbejde med frivillige og foreninger. Dalgården og Oasen får hvert år en udviklingspulje til at styrke lokale aktiviteter, og Oasen flyttes til nye, bedre lokaler. Pårørendeindsatsen udbygges med opsøgende støtte, samtaler og gruppeforløb. Endelig indarbejdes strukturel forebyggelse som en central del af kommunens arbejde med den kommende folkesundhedslov, så rammerne for et aktivt seniorliv styrkes på tværs af kommunen.

Der lægges desuden vægt på en bred vifte af aktiviteter til både raske og sårbare ældre, styrkede samarbejder med civilsamfund og pårørende, udvikling af frivillige tilbud samt digitale løsninger til information og formidling. Lokale fællesskaber og udviklingspuljer til Oasen i Haslev og Dalgården i Rønnede sikrer tilgængelighed og nærhed.

Sammenhæng mellem helhedsplanen og anbefalinger fra §17.4-udvalget "50+ og ensom

§17.4-udvalget blev nedsat af Byrådet i september 2024 for at formulere anbefalinger (se bilag 2), der kan reducere ældre borgeres oplevelse af ensomhed. Administrationen har vurderet, at der er et naturligt overlap mellem udvalgets anbefalinger og helhedsplanen. Helhedsplanen retter sig primært mod borgere fra 60 år og opefter, mens udvalget arbejder med borgere fra 50 år.

Det skaber et naturligt slip for 50–59-årige, som ikke direkte omfattes af helhedsplanens målrettede tilbud som forebyggende hjemmebesøg og aktivitetshuspladser. Mange af udvalgets anbefalinger, fx styrkelse af sociale netværk og lokale fællesskaber, kan dog nå denne gruppe gennem frivillige og forebyggende tilbud, senior-information før arbejdsophør og lokale arrangementer. Helhedsplanen understøtter dermed §17.4-udvalgets intentioner og sikrer samtidig målrettede indsatser for 60+ borgere uden behov for ændringer i planen.

Høringssvar fra Seniorrådet, Udsatterrådet og Handicaprådet viser generel tilfredshed

Høringssvarene fra Seniorrådet, Udsatterrådet og Handicaprådet (se bilag 3) peger på flere vigtige fokusområder. Handicaprådet fremhæver behovet for lokale tilbud og stabilitet i placering, åbningstider og budget for at skabe tryghed. Udsatterrådet understreger, at fleksible transportmuligheder, herunder nærbusser, er vigtige for at sikre adgang til aktiviteter, og at pårørendes involvering skal ske efter borgerens ønsker. Seniorrådet ser positivt på prioritering af aktivitetshuset i Haslev, seniorfritidspas og sociale fællesskaber, og fremhæver betydningen af samarbejde med frivillige organisationer og pårørende samt fokus på sårbare +50-årige.

Administrationen vurderer, at høringssvarene ikke giver anledning til ændringer i helhedsplanens overordnede indhold. De fremhævede temaer - såsom fokus på sårbare borgere, transport og nærhed, stabilitet i tilbuddene samt samarbejde med pårørende og frivillige - er allerede integreret i planen og vil fortsat være det, som en del af den videre udmøntning af de strategiske pejlemærker. Høringssvarene bekræfter derfor behovet for fortsat fokus på implementeringen af lavpraktiske tiltag, som fleksible transportmuligheder, fastholdelse af aktivitetstilbud og lokal forankring.

Administrationen anbefaler godkendelse af helhedsplanen

Administrationen anbefaler, at Senior- og Sundhedsudvalget godkender helhedsplanen. Hvis udvalget godkender helhedsplanen, vil implementeringen følge rådernes anbefalinger vedrørende fokus på sårbare borgere, transport og nærhed, stabilitet i tilbuddene samt samarbejde med pårørende og frivillige.

Seniorrådets bemærkninger

Seniorrådet har store forventninger til et fremtidssikret seniorområde. Men vi vil gerne pege på at Æblehaven ikke er nævnt, her ville ellers være plads til forebyggende tiltag og pårørende indsatser, som presses ind på Dalgården.

Lovgrundlag

Serviceovens § 79.

Ældrelovens § 6.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Helhedsplan for et fremtidssikret seniorområde 2025 - tilrettet marts 2026

Bilag 2 - anbefalinger fra §17.4-udvalget 50+ og ensom

Bilag 3 - Samlede hørings svar – Helhedsplan for seniorområdet

Bilag 4 - Helhedsplan for et fremtidssikkert seniorområde

Punkt 42: Godkendelse af den foreløbige udmøntning af Sundhedspolitikken 2021-2026

29.00.00-P20-1-22

Resumé

Byrådet får en gang årligt en status på arbejdet med Faxe Kommunes Sundhedspolitik 2021-2026. Den foreløbige udmøntning af Sundhedspolitikken 2021-2026 har været til behandling i alle fagudvalg, hvor udvalgene har taget stilling til udmøntning på eget område. Der ses bred politisk opbakning til arbejdet i 2025. Byrådet skal med denne sag derfor godkende den foreløbige udmøntning af Sundhedspolitikken 2021-2026 på tværs af alle fagområder.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Byrådet godkender den foreløbige udmøntning af Sundhedspolitikken 2021-2026.

Beslutning

Anbefalet.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Faxe Kommunes Sundhedspolitik blev godkendt af Byrådet den 25. november 2021 (pkt. 203) med en overordnet vision om at styrke borgernes rammer for et godt og sundt liv og forebyggelse gennem tidlig indsats. Byrådet besluttede samtidig, at administrationen skal udarbejde en årlig status på arbejdet med Sundhedspolitikken til fagudvalg og Byråd.

Fagudvalgene viser bred politisk opbakning til indsatserne i 2025

Sagen om den foreløbige udmøntning af Sundhedspolitikken 2021-2026 har været behandlet i kommunens fagudvalg i marts 2026, se bilag 2. Alle fagudvalg har godkendt den foreløbige udmøntning på deres respektive områder uden bemærkninger. På tværs af områderne er der arbejdet med at styrke trivsel, forebyggelse og sammenhæng for borgerne.

Behandlingen i fagudvalgene viser dermed en bred politisk opbakning til de indsatser, der er igangsat i 2025, og til det tværgående arbejde med at styrke trivsel, forebyggelse og sammenhæng for borgerne.

Sundhedspolitikken indeholder seks overordnede mål:

- Færre rygere og brugere af tyggetobak og snus
- Fysisk aktivitet, fællesskab og velvære
- Mindre alkohol og nul stoffer
- Styrket mental sundhed
- Mad og gode måltider
- Sammenhæng i det nære sundhedsvæsen og den sundhedsfaglige indsats

Sundhedspolitikken skal på den baggrund blandt andet gøre sunde valg nemmere i hverdagen gennem sunde rammer i nærmiljøerne, fx cykelstier, legepladser og røgfri udearealer, samt adgang til sund mad og initiativer, der fremmer mental sundhed.

Fagudvalgene har ikke nødvendigvis indsatser inden for alle temaer, men har fokus på de områder, der er relevante for deres ansvarsområde.

Kommunens samlede indsatser i 2025 styrker trivsel, forebyggelse og sammenhæng for borgerne

Fagudvalgene betjenes af forskellige fagcentre, der hver især har arbejdet med udmøntning af Sundhedspolitikken i 2025. Arbejdet koordineres i en tværgående sundhedsgruppe.

Center for Social, Sundhed & Pleje har styrket den sociale og sundhedsfaglige indsats, blandt andet gennem ansættelsen af en socialsygeplejerske, der har fokus på tidlig opsporing af sygdom hos socialt sårbare borgere. Besøg af sundhedskonsulenter på væresteder er gjort permanente, og der har været særlig opmærksomhed på unge og opioider, samt ryge- og nikotinstop blandt unge. Der er også udviklet nye tilbud som Hjernesmart-træning til borgere, der oplever senfølger efter stress og hjernerystelse mv., samt Mad i Fællesskab til borgere, der enten selv har demens eller er pårørende til en med demens. I 2025 er der desuden ansat en klinisk diætist og en sygeplejerske for at styrke kvaliteten i forebyggelsestilbuddene til borgere med kronisk sygdom.

Center for Børn, Unge & Familier har styrket indsatsen for børn og unge gennem åbningen af Genvejen, som sikrer familier hurtig adgang til rådgivning og korte forløb, der understøtter mental sundhed. Forebyggelsen af rygning og nikotinbrug er blevet styrket gennem forskningsbaserede tiltag for unge og webinarer for forældre. I dagtilbuddene arbejdes der med pædagogik, der lægger vægt på tydelige rammer, struktur og inkluderende læringsmiljøer, så alle børn trives og deltager. Endelig er der iværksat initiativer for at sikre gode overgange fra dagtilbud til skole.

Center for Kultur, Frivillighed & Borgerservice har sat fokus på aktivitet og forebyggelse af rusmiddelbrug gennem blandt andet et kursus om rusmidler for unge og et DGI-projekt, der styrker brobygning mellem SFO'er og det lokale foreningsliv. Derudover blev der afholdt et motionscrossløb i Nordskoven med deltagelse af omkring 200 borgere.

Center for Beskæftigelse har styrket den faglige og tværgående indsats ved at udbygge samarbejdet med kommunens praktiserende læger og ved at udbrede kendskabet til relevante kurser og træningsforløb til borgere med kroniske smerter.

Center for Teknik, Miljø & Service gennemførte i 2025 en kortlægning af bymidterne med henblik på at styrke fysisk aktivitet gennem bedre indretning af kommunens udearealer.

Sundhedsprofilen 2025 viser fortsat udfordringer med sundheden i Faxe Kommune

Sundhedsprofilen 2025 viser, at Faxe Kommune fortsat har udfordringer med sundheden på flere centrale områder. Andelen af borgere med overvægt og lav fysisk aktivitet er høj, mens forekomsten af langvarig og multisygdom stiger. Samtidig ses en stabil, men fortsat høj andel med mental mistrivsel og ensomhed – særligt blandt yngre voksne.

Udviklingen peger på, at de udfordringer, som sundhedspolitikken adresserer, fortsat er aktuelle, og at der er behov for vedvarende og målrettede indsatser. Sundhedsprofilen giver et opdateret og datadrevet grundlag for den videre udmøntning af sundhedspolitikken, herunder prioritering af indsatser og målgrupper.

Region Sjælland vil præsentere og gennemgå resultaterne fra Sundhedsprofilen 2025 for Senior- og Sundhedsudvalget på et kommende møde.

Ny folkesundhedslov på vej

Faxe Kommunes Sundhedspolitik udløber i 2026. I oktober 2026 forventes fremsat en ny Folkesundhedslov, som skal styrke kommunernes arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme på tværs af velfærdsområder gældende fra den 1. januar 2027. Selvom en sundhedspolitik ikke er lovpligtig, vurderer administrationen, at det kan være relevant at se på en ny tværgående sundhedspolitik set i lyset af den nye lovgivning.

I 2026 udarbejder administrationen derfor en evaluering, der nærmere sammenholder erfaringerne fra Sundhedspolitikken 2021-2026 med resultaterne fra Sundhedsprofilen 2025 for Faxe Kommune. Evalueringen kan eventuelt danne grundlag for en ny sundhedspolitik, som både lever op til kravene i Folkesundhedsloven og afspejler Faxe Kommunes lokale behov og karakteristika.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Sagen fremlægges for Senior- og Sundhedsudvalget til anbefaling.

Sagen afgøres af Byrådet.

Bilag

Bilag 1 - Sundhedspolitik 2021-2025 - tilrettet jan. 2023

Bilag 2 - Tværgående opfølgning på indsatser i Sundhedspolitik 2021-2026

Punkt 43: Orientering om afsluttede anlægsregnskaber 2025

00.30.14-G01-3-26

Resumé

Senior- og Sundhedsudvalget har i 2025 afsluttet to anlægsarbejder: Sygeplejeklinik på Grøndalscenter og Tandplejen Røntgenudstyr.

Anlægsprojekterne fremlægges til orientering for Senior- og Sundhedsudvalget. Projekterne opfylder ikke kravene for særskilt regnskabsaflæggelse til Byrådets godkendelse. Der er således alene tale om en orienteringssag til Senior- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget tager orientering om afsluttede anlægsregnskaber til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: ingen.

Sagsfremstilling

Administrationen har afsluttet to anlægsprojekter under Senior- og Sundhedsudvalget i 2025, som nu forelægges til regnskabsmæssig behandling.

Anlæg markeret med "X" i tabellens sidste kolonne fremlægges der særskilt regnskab jf. nedenstående regler.

Der er for Senior- og Sundhedsudvalget ikke nogle anlæg, der skal fremlægges særskilt regnskab på.

Regnskabernes hovedtal kan opgøres således.

Netto i 1.000 kr.	Forbrug ultimo 2025	Korrigeret anlægsbevilling	Afvigelse anlægsbevilling	X = aflægges særskilt
Senior & Sundhedsudvalget	952	1.014	-62	
Sygeplejeklinik på Grøndalscenter	401	463	-62	
Tandplejen Røntgenudstyr	551	551	0	
(-) er mindreudgift/indtægt, (+) er merudgift/omkostning				

Principper for regnskabsaflæggelse af anlægsprojekter

Det fremgår af kommunens gældende "Principper for økonomistyring - Bilag 7.1", at der skal aflægges særskilt anlægsregnskab i følgende tilfælde:

- Bruttoudgift udgør 2 millioner kr. eller mere.

- Regnskabet afviger mere end +/- 30 pct. fra bevillingen (gælder både udgifts/indtægtsbevillinger) og at nettoforbruget udgør mere end 500.000 kr.
- Det i øvrigt er fastsat som et krav i forbindelse med anlægsbevillingen.

Lovgrundlag

Styrelsesloven og Faxe Kommunes principper for økonomistyring.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Anlægsprojekterne er afsluttet i 2025, og der er ingen yderligere økonomiske konsekvenser. Mer/mindre forbrug finansieres/tilfalder Faxe Kommunes kassebeholdning i forbindelse med regnskabsafslutningen. Puljer, der har allerede planlagte opgaver, der ikke blev udført i 2025, overføres til 2026 via overførselssagen.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Punkt 44: Orientering om årsrapport om magtanvendelser 2025

27.66.08-G01-2-26

Resumé

Senior- og Sundhedsudvalget forelægges én gang årligt en årsrapport, der beskriver udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne. Årsrapporten for 2025 viser, at der er sket et markant fald i indberettede magtanvendelser fra 116 indberetninger i 2024 til 61 indberetninger i 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget tager orientering om årsrapport for magtanvendelser i 2025 til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Ingen.

Sagsfremstilling

Byrådet har i 2007 besluttet at nedsætte en behandlergruppe (magtanvendelsesgruppen), som behandler indberetninger om magtanvendelser på voksenområdet. Magtanvendelsesgruppen fører tilsyn med lovligheden af de indberetninger om magtanvendelse for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som Faxe Kommune har ansvaret for.

De politiske udvalg skal årligt have en beretning om udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb over for voksne. Sagen behandles enslydende i Socialudvalget.

Årsrapport for magtanvendelse 2025 er vedlagt som bilag 1.

Data og tendenser i 2025

Af årsrapporten fremgår det, at magtanvendelsesgruppen i 2025 modtog i alt 61 indberetninger om magtanvendelse og 3 ansøgninger om forhåndsgodkendelse af indgreb efter servicelovens bestemmelser om magtanvendelse. I 2024 blev der til sammenligning modtaget i alt 116 indberetninger om magtanvendelser, og 71 af disse indberetninger vedrørte fastholdelser.

I 2025 er der tale om 61 indberetninger vedrørende 15 borgere i alt, hvoraf 12 er Faxe Kommune borgere og tre borgere er fra en anden kommune.

Faxe Kommunes egne tilbud har foretaget 14 indberetninger og 47 indberetninger kommer fra tilbud i andre kommuner vedrørende borgere, som Faxe Kommune er handlekommune for.

Der er modtaget i alt 60 indberetninger på handicapområdet. Der er modtaget 53 indberetninger om fastholdelse. To magtanvendelser er vurderet ulovlige, idet mindre indgribende foranstaltninger burde have været taget i brug. De ulovlige magtanvendelser fandt sted på to eksterne tilbud.

Der er modtaget én indberetning på plejeområdet, som blev vurderet i overensstemmelse med reglerne. Magtanvendelsen vedrørte fastholdelse i forbindelse med sårskifte, som var nødvendigt for at sikre personens omsorg og hygiejne.

Typisk registreres der flere magtanvendelser på socialområdet end på plejeområdet, fordi borgerne har komplekse kognitive, psykiske eller adfærdsmæssige udfordringer, som kan medføre udadreagerende adfærd eller situationer med stor risiko for skade på borgeren selv eller andre.

Ny registreringspraksis og styrket faglig praksis sikrer lav forekomst af magtanvendelser i 2025

Faldet i antallet af indberetninger fra 2024 til 2025 vurderes primært at skyldes mere stabilitet for en enkelt borger, som havde 51 magtanvendelser i 2024. I 2025 er der modtaget 28 indberetninger om magtanvendelse over for denne borger. Borgeren havde flere operationer og ændring af medicin i 2024, som medførte psykisk ustabilitet. Personalet har taget vigtige pædagogiske tiltag for at sikre struktur og stabilitet for borgeren.

Antallet af indberetninger om magtanvendelse er også faldet, fordi der ikke længere skal ske indberetning af anvendelsen af stofseler. Siden 1. januar 2025 skal der i stedet angives et skøn for, hvor mange indgreb der er foretaget i perioden fra afgørelsens gyldighed eller fra den dato, hvor der sidst blev foretaget en indberetning.

Handicap og Psykiatri

I Handicap og Psykiatri arbejdes der ud fra et mindsteindgrebsprincip, der tilgodeser borgernes selv- og medbestemmelsesret. Det betyder, at der arbejdes med at forebygge, reducere og håndtere konflikter, når disse opstår, på en sådan måde, at magt anvendes mindst muligt, og at den iværksatte magtanvendelse er så skånsom over for borgeren som muligt.

Arbejdet med at forbedre borgernes psykiske og somatiske helbred er et felt, der er blevet stor opmærksomhed på i de senere år. Det kan være af meget stor betydning for borgernes daglige adfærd og aggressionsforvaltning. Ansættelsen af sundhedsfaglige medarbejdere i de kommunale tilbud og senest indgåelse af aftaler med botilbudslæger er medvirkende til at forbedre borgernes helbredsmæssige tilstand.

Medarbejderne efter- og videreuddannes i reglerne for magtanvendelse via e-learning og på personalemøder. Efter en magtanvendelse har fundet sted, gennemgås hændelsen på personalemøde og i TRIO for at skabe læring med henblik på at forebygge nye hændelser.

Sundhed og Pleje

I Sundhed og Pleje er der i 2025 fortsat arbejdet systematisk og målrettet med at forebygge magtanvendelse gennem en fagligt funderet praksis, hvor respekt, værdighed og beboernes selvbestemmelse er centrale værdier. Forebyggelsen er i høj grad sket gennem fastholdelse af tidligere års indsatser samt et kontinuerligt fokus på beboernes trivsel, tidlig opsporing og høj kvalitet i den daglige pleje.

Der har i 2025 ikke været iværksat særskilte nye projekter specifikt målrettet forebyggelse af magtanvendelse. I stedet har der været fokus på at fastholde og videreføre de allerede implementerede metoder og arbejdsgange samt sikre et vedvarende fokus på den enkelte beboers trivsel og behov. En central del af indsatsen har været styrket triagering i alle vagtlag, hvilket der i 2025 har været en særlig opmærksomhed på i forbindelse med implementeringen af ældreloven.

Den lave forekomst af indberetninger peger på, at den eksisterende praksis og organisering understøtter en værdig og respektfuld pleje til gavn for både beboere og medarbejdere.

Lovgrundlag

Serviceovens afsnit VII om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne.

I tilhørende bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne § 20, stk. 2, fremgår, at der en gang årligt skal forelægges en beretning om udviklingen i anvendelsen af magt for kommunebestyrelsen. Dette er efter styrelsesvedtægten henlagt til hhv. Socialudvalget og Senior- og Sundhedsudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Årsrapport om magtanvendelser 2025

Punkt 45: Orientering om status på arbejdsmiljø- og kvalitetsproblemer på plejecentret Søndervang

27.42.04-K09-1-25

Resumé

Plejecentret Søndervang, Rådhusvej 1, 4640 Faxe, har væsentlige udfordringer med både arbejdsmiljø og kvalitet i helhedsplejen. Af den årsag har de nu modtaget et påbud fra Ældretilsyn Øst.

I denne sag forlægges Senior- og Sundhedsudvalget den endelige tilsynsrapport fra Ældretilsynet til orientering. Desuden orienteres om status på arbejdet med genopretning af de sundhedsfaglige forhold på Plejecentret Søndervang, herunder samarbejdsaftale mellem Faxe Kommune og bestyrelsen om varetagelsen af den daglige drift af Søndervang frem til ansættelsen af en ny leder for Søndervang.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget tager orientering om arbejdsmiljø- og kvalitetsproblemer på plejecentret Søndervang til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: ingen.

Sagsfremstilling

Plejecenter Søndervang i Faxe Kommune er en selvejende institution, som er opført i 1976 af Syvende Dags Adventistkirken. Plejecenteret drives i dag på baggrund af en driftsoverenskomst med Faxe Kommune og indgår dermed som en del af kommunens samlede tilbud af plejeboliger til ældre borgere, som kommunen kan visitere til.

Plejecenteret er en selvstændig juridisk enhed med egen bestyrelse og ledelse. Driften finansieres gennem et kommunalt driftstilskud og styres gennem en driftsoverenskomst, som fastlægger de overordnede rammer for økonomi, kvalitet, tilsyn og samarbejde mellem parterne. Faxe Kommune har ansvar for at sikre, at borgerne modtager pleje af den kvalitet, der følger af lovgivningen og de kommunale kvalitetsstandarder, men har samtidig begrænsede direkte styringsmuligheder i forhold til den daglige drift, personaleledelse og interne forhold. Kommunens handlemuligheder knytter sig primært til driftsoverenskomsten, tilsynsforpligtelsen samt visitation- og kontraktmæssige forhold.

Administrationen modtog i oktober en bekymrende psykisk arbejdspladsvurdering fra Plejecenter Søndervang, som viser udbredt mistrivsel, stress og psykisk belastning. Senior- og Sundhedsudvalget er blevet orienteret om disse forhold på udvalgsrådet den 3. december 2025 (pkt. 115) og den 4. februar 2026 (pkt. 13), som inkluderede den foreløbige tilsynsrapport. I denne sag forlægges den endelige tilsynsrapport til orientering.

Administrationen har siden sidste orienteringssag:

- 6. februar 2026 modtaget den endelige afgørelse om udstedelse af påbud fra Ældretilsyn Øst (Bilag 1).
- 3. marts 2026 afholdt sundhedsfagligt tilsyn af Faxe Kommunes kvalitetsenhed og deraf bekymringshenvendelse til Styrelsen for Patientsikkerhed.
- 5. marts 2026 afholdt møde mellem plejecenterets leder og bestyrelse på baggrund af Faxe Kommunes kvalitetsenheds audit.
- 20. marts 2026 indgået en aftale mellem Faxe Kommune og Plejecenter Søndervangs bestyrelse vedr. kommunens midlertidige rolle i genopretningsindsatsen (Bilag 2).

Ældretilsyn Øst har givet et påbud til plejeeenheden efter lov om ældretilsyn § 9, stk. 1, nr. 1 (lov nr. 1653 af 30. december 2024) om, at plejeeenheden inden for 16 uger fra endelig afgørelse, skal sikre kvalitet i helhedsplejen i forhold til temaerne: "Den ældres selvbestemmelse", "Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse" og "Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund". Hertil giver Ældretilsyn Øst påbud efter lov om ældretilsyn § 9, stk. 1, nr. 2, om at deltage i et rådgivnings- og sparringsforløb.

Faxe Kommunes sundhedsfaglige kvalitetsenhed udførte i uge 10 en opfølgende audit på plejecenter Søndervang. På den baggrund har Faxe Kommune kontaktet Styrelsen for Patientsikkerhed. Der forventes et reaktivt tilsyn. Administrationen afholdt i samme uge et møde med plejecenterets ledelse og bestyrelse, for at igangsætte en handleplan på baggrund af kvalitetsenheden.

Samarbejdsaftale mellem Faxe Kommune og Søndervang om varetagelse af den daglige drift

På baggrund af de konstaterede udfordringer vedrørende helhedspleje, patientsikkerhed, sundhedsfaglig dokumentation og drift på Plejecenter Søndervang, har bestyrelsen for Søndervang truffet beslutning om at fritage den nuværende ledelse for tjeneste.

Faxe Kommune har aftalt med bestyrelsen for Søndervang, at kommunen for en midlertidig periode varetager den daglige ledelse af Søndervang med henblik på at sikre driften og håndtere de mest kritiske forhold, særligt i relation til patientsikkerhed og lovmedholdelighed. Rammerne for Faxe Kommunes varetagelse af den daglige drift af Søndervang er beskrevet i en aftale mellem Bestyrelsen for Søndervang og Faxe Kommune. Formålet med aftalen er at fastlægge rammerne for kommunens midlertidige indsats med henblik på at understøtte en stabil og forsvarlig drift, indtil der er ansat en ny leder af Søndervang. Aftalen er vedlagt som bilag 2.

I perioden nedsættes en styregruppe bestående af bestyrelsesformanden for Søndervang samt repræsentanter fra Faxe Kommune. Styregruppen får ansvar for overordnet retning, opfølgning og beslutninger. Der afholdes møder hver 14. dag og opgaverne består af overordnet opfølgning på indsatsen, beslutninger ved behov, risikovurdering og koordinering med direktion.

Bestyrelsen på Søndervang har udarbejdet en handleplan for håndtering af de konstaterede udfordringer, som der blev orienteret om på Senior- og Sundhedudvalgsmødet i februar. Arbejdet med handleplanen fortsætter, men udførelsen af en ny APV flyttes – efter aftale med Faxe Kommune - til ultimo 2026.

Seniorrådets bemærkninger

Seniorrådet understøtter fokus på, at beboere og personale bliver taget hånd om i processen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 Afgørelse om udstedelse af påbud

Bilag 2 Aftale mellem Faxe Kommune og Plejecenter Søndervang

Punkt 46: Godkendelse af overførsler fra 2025 til 2026

00.30.14-G01-1-26

Resumé

Faxe Kommune har ved afslutningen af regnskab 2025 ubrugte drifts- og anlægsbudgetter, som administrationen foreslår at overføre til 2026 efter kommunens principper for budgetoverførsler. Opgørelsen viser mindreforbrug på nogle udvalgsbudgetter, blandt andet som følge af forsinkede projekter og aktiviteter, der først gennemføres i år. Byrådet skal godkende de foreslåede overførsler, da overførslerne påvirker kommunens samlede økonomi i 2026. Senior- og Sundhedsudvalget behandler sagen med henblik på at anbefale udvalgets budgetoverførsler til Byrådet, som efterfølgende godkender de samlede overførsler mellem årene.

På kommunens samlede drift foreslås en budgetændring på 23,1 mio. kr. hvoraf 3,7 mio. kr. er særligt ansøgt, og på anlæg er den samlede overførsel på 41,1 mio. kr. hvoraf 2,0 mio. kr. her er særligt ansøgt. I alt en overførsel på 64,1 mio. kr. fra 2025 til 2026.

Formålet med overførslerne er at sikre stabil økonomistyring og undgå, at planlagte projekter eller indsatser må stoppes eller ændres, blot fordi et årsskifte indtræffer.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget godkender, at udvalgets overførsler sendes til Byrådets godkendelse.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: ingen.

Sagsfremstilling

Kommunen arbejder med faste principper for, hvordan mer- eller mindreforbrug kan overføres mellem årene. Formålet er at sikre en stabil økonomistyring og undgå, at projekter eller indsatser må stoppes eller ændres, blot fordi et årsskifte indtræffer.

Hvert år afslutter kommunen sit regnskab og opgør, hvor stor en andel af budgetterne de enkelte institutioner eller afdelinger ikke har brugt, eller om de har haft et merforbrug. I 2025 har nogle institutioner og afdelinger ikke nået at bruge hele deres budget, hvilket blandt andet kan skyldes, at projekter er blevet forsinket, eller at aktiviteter først gennemføres i 2026.

Indledende bemærkning til materialet i sagen

Med den nye styrelsesvedtægt er der gennemført ændringer i den politiske udvalgsstruktur, herunder nye udvalgsnavne og justerede ansvarsområder.

Sagens bilag tager udgangspunkt i regnskab 2025 og er derfor udarbejdet efter den udvalgsstruktur der var gældende i det pågældende år. Som følge heraf afspejler bilagene ikke fuldt ud den nuværende politiske organisering. Det betyder, at enkelte områder i bilagene fremgår under tidligere organisering eller med anden fordeling end der gælder i år, og derved at det ikke entydigt kan ses hvilke overførsler der tilføres udvalgets gældende budget i 2026.

Alle fagudvalg behandler derfor kommunens samlede overførsler. Hvert udvalg indstiller alene de overførsler, der vedrører udvalgets eget ansvarsområde efter nuværende udvalgsstruktur, også selvom denne opdeling ikke altid kan aflæses direkte i bilagsmaterialet.

Drift

På driftsområdet - det vil sige den daglige drift af kommunens institutioner og afdelinger - foreslår administrationen at overføre budgetter i flere forskellige kategorier:

- Eksternt finansierede projekter og midlertidige politisk anviste puljer:
Kommunen overfører alle ubrugte budgetter fordi pengene er givet til et bestemt formål og ofte skal bruges over flere år. Her er opgjort overførsel for i alt 0,1 mio. kr. som fremgår af bilag 2.
- Takstfinansierede områder:
Kommunens taksinstitutioner er fuldt finansierede af indtægter fra salg af pladser – både internt og eksternt. Indtægter og udgifter skal derfor balancere over en årrække. Kommunen overfører derfor hele over-/underskuddet, så det kan indgå i takster for institutionen. Der er opgjort overførsel for i alt 3,8 mio. kr. som tilgår 2026 samt 0,6 mio. kr. som tilgår 2027. Beløb fremgår af bilag 3.
- Opsparing på op til 2% af budgettet:
Institutioner og afdelinger kan opspare en mindre del af deres budget. Ordningen giver mulighed for at planlægge aktiviteter på tværs af år og skaber incitament til god økonomistyring. Her gælder samtidig at merforbrug overføres fuldt ud. Der er opgjort negativ samlet overførsel på i alt -4,0 mio. kr. Beløb fremgår af bilag 1.
- Ansøgte overførsler:
I særlige tilfælde kan en institution eller afdeling søge om at få overført et større beløb end 2 % eller – i særlige situationer – ansøge om eftergivelse af merforbrug. Direktionen foretager den samlede vurdering af ansøgningerne og indstiller, hvilke der imødekommes. På den baggrund er det vurderet nødvendigt at eftergive merforbrug for i alt 19,4 mio. kr., hvilket betyder, at den resterende 2 %-overførsel justeres til positivt at udgøre 15,4 mio. kr. Derudover vurderes det nødvendigt at overføre budgetter ud over kommunens faste principper for 3,7 mio. kr. Dette dækker både over mindreforbrug udover 2 %-grænsen og områder uden overførselsadgang. Beløbene fremgår af bilag 5.

Tabellen nedenfor viser den samlede overførsel på drift, som i alt udgør en budgetændring i 2026 på 23,1 mio. kr. Det skal præciseres, at der i nedenstående tabel ikke konkret kan aflæses, hvilken del af regnskab 2025 der ikke har overførsel mellem årene.

Regnskab 2025					a	b	c	d	= a+b+c+d	
i 1000. kr	Budget	Forbrug	Afvigelse	2 % overførsel	Ansøgte eftergivelser	Total konsekvens	100 % overførsel	100% overførsel	Ansøgte overførsler	Budgeteffekt i 2026

			('-' = merforbrug)	('-' = reducerer budgettet)	af merforbrug (overføres ikke, men korrigeres i 2%)	af 2%- reglen ('-' = reducerer budgettet)	('-' = reducerer budgettet)	Takst- institutioner ('-' = reducerer budgettet)	med bevilling i 2026	('-' = reducerer budgettet)
Økonomiudvalget	343.643	326.704	16.939	3.440	0	3.440	4.373	0	957	8.771
Børn & Læringsudvalget	698.855	735.133	-36.278	-7.439	17.415	9.976	-8.692	0	0	1.284
Senior & Sundhedsudvalget	641.239	620.671	20.567	-1.411	1.356	-55	2.077	0	1.176	3.197
Beskæftigelses & Integrationsudvalget	736.774	724.239	12.534	-257	315	58	0	0	0	58
Socialudvalget	283.444	277.015	6.429	329	0	329	1.150	3.826	0	5.305
Teknik & Miljøudvalget	143.575	136.523	7.052	999	299	1.297	-337	0	1.560	2.521
Plan & Kulturudvalget	54.454	50.454	4.000	371	0	371	1.548	0	0	1.919
i alt drift	2.901.984	2.870.740	31.244	-3.968	19.385	15.417	119	3.826	3.693	23.055

Handleplaner

De institutioner som jf. opgørelsen i bilag 1 har merforbrug på mere end 4% af budgettet, og hvor Direktionen ikke har vurderet at en eftergivelse er nødvendig for god økonomistyring, skal udarbejde handleplaner for hvordan de kan nedbringe den negative budgetændring. Disse handleplaner præsenteres med årets økonomiopfølgninger - senest i forbindelse med forventet regnskab 2.

Anlæg

På anlægsområdet - det vil sige større investeringer som byggeri, renovering og andre projekter som ofte strækker sig over flere år - foreslår administrationen at overføre budgetter i følgende to kategorier:

- Igangværende anlægsprojekter:
Kommunen overfører alle budgetter til projekter, der allerede er sat i gang. De igangværende anlæg udgør samlet 39,1 mio. kr. De enkelte anlægsprojekter fremgår af bilag 4.
- Flytninger fra drift til anlæg (indgår i de ansøgte overførsler):
Direktionen foreslår at flytte enkelte budgetter fra drift til anlæg, hvor det er nødvendigt for at gennemføre projekter og hvor udgifterne i praksis vedrører en anlægsopgave, og derfor bør placeres der. De konkrete flytninger fremgår af bilag 5.

Tabellen nedenfor viser den samlede overførsel på anlæg, som i alt udgør en budgetændring på 41,1 mio. kr.

Regnskab 2025			a	b	=a+b	
i 1000 kr.	Budget	Forbrug	Afvigelse ('-' = merforbrug)	Igangværende anlæg der overføres til 2026 ('-' = merforbrug)	Ansøgte - Flytninger fra drift til anlæg ('-' = merforbrug)	Budgeteffekt i 2026 anlæg ('-' = reducerer budgettet)
Økonomiudvalget	-2.952	-5.648	2.696	2.599	0	2.599
Børn & Læringsudvalget	3.055	1.288	1.768	1.807	0	1.807
Senior & Sundhedsudvalget	7.984	1.084	6.900	6.838	0	6.838
Socialudvalget	1.483	432	1.050	1.050	0	1.050
Teknik & Miljøudvalget	54.336	30.913	23.423	22.865	0	22.865
Plan & Kulturudvalget	10.966	7.016	3.950	3.947	1.957	5.904
i alt anlæg	74.873	35.085	39.788	39.107	1.957	41.064

Samlet vurdering

Med de foreslåede overførsler sikrer kommunen, at planlagte aktiviteter og projekter kan gennemføres som besluttet. Samtidig fastholder kommunen en stram og gennemskuelig økonomistyring, hvor budgetterne fortsat bruges til de formål, Byrådet har afsat dem til.

Særligt for kommunens driftsområde, gælder der fra statslig side et loft over hvor mange penge kommunen må bruge på serviceudgifter - servicerammen - og her vil der alt andet lige ske en overskridelse, såfremt at den samlede budgetændring på 23,1 mio. kr. anvendes i år. Dette skyldes, at der i gældende budget kun er reserveret 9,7 mio. kr. til overførslen fra 2025. Administrationen vil i kommende økonomiske opfølgning, forventet regnskab 1, give en konkret vurdering af serviceudgifterne.

Lovgrundlag

Faxe Kommunes Principper for Økonomistyring, bilag 6.2

Økonomiske konsekvenser

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Når Senior- og Sundhedsudvalget godkender sagen vil udvalgets overførsler indgå i en samlet overførselssag til Økonomiudvalgets anbefaling d. 22. april, samt Byrådets godkendelse d. 30. april 2026.

Udvalgets beslutning vil derfor fremgå af samlesagen.

Til sagen er vedhæftet et supplerende bilag - bilag 7 - som viser hvordan budgetændringerne ser ud i forhold til nuværende styrelsesvedtægt - både på driftsområdet og anlægsområdet for 2026.

Sagen afgøres af

Senior- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 - Overførsler fra 2025 til 2026 efter 2%-reglen

Bilag 2 - Overførsler fra 2025 til 2026 med 100% overførselsadgang

Bilag 3 - Overførsler fra 2025 til 2026 for takstinstitutioner med 100% overførselsadgang

Bilag 4 - Anlægsoverførsler fra 2025 til 2026 for igangværende anlæg

Bilag 5 - Ansøgte overførsler fra 2025 til 2026

Bilag 6.2 - Retningslinjer for budgetoverførsler mellem årene

Bilag 7 - Supplerende bilag efter budgetændringer

Punkt 47: Meddelelser

00.22.04-G00-3-25

Meddelelser

Der gives en status til udvalget om deltagelsen på KL's Social- og Sundhedspolitiske forum den 7. og 8. maj i Aalborg.

På udvalgs mødet i maj vil der være dialogmøde med Center-MED og på mødet i juni dialogmøde med Seniorrådet og Plejehjemsrådet.

Økonomiudvalget vedtog den 18. februar budgetvejledningen for budgetprocessen 2027–2030.

Som led i budgetprocessen 2027 afholder fagudvalgene i maj/juni dialogmøder med relevante center-MED-udvalg samt råd og nævn. Dialogmøderne har fokus på tidlig inddragelse og udveksling af perspektiver og drøftelsestemaer.

Der orienteres om de planlagte dialogmøder og deres tidsmæssige placering.

Dialogmøde mellem Senior- og Sundhedsudvalget og Centerudvalget afholdes den 12. maj 2026.

Dialogmøder mellem Seniorrådet og Plejehjemsrådene afholdes den 10. juni 2026.

Seniorrådets bemærkninger

Seniorrådet takker for indbydelse til dialogmøde.

Orientering fra Sundhedsrådet for Østsjælland og øerne

Der har ikke været møde i Sundhedsrådet for Østsjælland og øerne siden udvalgets seneste møde. Næste møde i Sundhedsrådet er berammet til 27. april 2026.

Beslutning

Ingen meddelelser på mødet.

Fraværende: Ingen.

Bilag

Bilag 1 - Sundhedsrådets ansvar og opgaver

Punkt 48: Lukket: Lukkede meddelelser

00.22.04-G00-3-25

Punkt 49: Godkendelse af referat

00.22.04-G00-3-25

Indstilling

Administrationen indstiller, at Senior- og Sundhedsudvalget godkender referatet via digital underskrift i FirstAgenda.

Beslutning

.