

# **DAGSORDEN Udvalget for Social, Sundhed & Ældre - 2026-2029 d. 01-06-2026**

**Mødedato** Mandag d. 01. juni 2026 kl. 19:00

**Mødested** Mødelokale 2, Allerslev

**Mødedeltagere** Nicoline Helwig, Christian Harre, Ivan Mott, Flemming Damgaard  
Larsen, Birgitte Schytte

## Indholdsfortegnelse

SSÆ - Godkendelse af dagsorden.....	3
SSÆ - Sundhedsprofilen 2025.....	4
SSÆ - Orientering juni 2026.....	5
SSÆ - Introsag: Forebyggelsesindsatser på udvalgsområdet.....	6
SSÆ - Status implementering af ældrelov og helhedspleje.....	8
SSÆ- Udvalgets dialog med plejehjemmene i Center for Velfærd & Omsorg.....	11
SSÆ - Datoforslag til § 18-formøde.....	12
SSÆ - Ældretilsyn i distrikt Ammershøj i Center for Velfærd & Omsorg med høringssvar.....	13
SSÆ - Økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen for Lejre Kommune.....	15
SSÆ - Forslag om møde med gennemgang og dialog om nyt plejehjem i Hvalsø.....	18
SSÆ - Godkendelse af vedtægter og forretningsorden, Ældrerådet 2026-2029.....	19
SSÆ - Orientering om regnskab vedr. arven til Grønnehave 2025.....	21
KF/BU/SSÆ/EKLT/JAI/TMB/ØU - Midtvejsevaluering af fagudvalgets introduktionsforløb.....	23
SSÆ - Eventuelt.....	25
SSÆ - Godkendelse af referat.....	26

## **Punkt 1: SSÆ - Godkendelse af dagsorden**

## **Punkt 2: SSÆ - Sundhedsprofilen 2025**

26-002077

### **Resumé**

Region Sjælland vil på udvalgets møde give en mundtlig præsentation af resultaterne og tendenserne i Lejre Kommune fra Sundhedsprofilen 2025, som blev offentliggjort den 5. marts 2026.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutningskompetence**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsprofilen 2025 bygger på svar fra spørgeskemaundersøgelsen ”Hvordan har du det?”, som er udsendt til ca. 37.400 borgere på 16 år eller derover i Region Sjælland – 2.200 i hver kommune.

Svarprocenten i Region Sjælland var omkring 42 %, og i Lejre Kommune var den 46,3 %. Det er den højeste svarprocent i regionen.

Sundhedsprofilen er vigtig, blandt andet når der skal laves nye sundhedsaftaler mellem regioner og kommuner, fordi den betyder, at der kan sættes målrettet ind med forebyggelse lokalt, regionalt og nationalt.

Sundhedsprofilen 2025 er den femte undersøgelse af sin art i Region Sjælland. Tidligere sundhedsprofiler er lavet i 2010, 2013, 2017 og 2021. Det er alle fem regioner, Sundhedsstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed, der har gennemført undersøgelsen på baggrund af en aftale mellem Danske Regioner, KL, Sundheds- og Ældreministeriet samt Finansministeriet.

Region Sjælland vil på udvalgets møde give en mundtlig præsentation af resultaterne og tendenserne i Lejre Kommune fra Sundhedsprofilen 2025 som udgangspunkt for en drøftelse.

Data og resultater for Lejre Kommune er vedlagt sagen som bilag. Den samlede regionale rapport Sundhedsprofilen 2025 kan hentes på [Sundhedsprofilen 2025 - Region Sjælland - Vi er til for dig](#).

### **Bilag**

Lejre Kommune - Sundhedsprofilen 2025 på én side

## Punkt 3: SSÆ - Orientering juni 2026

25-009321

### Resumé

#### A. Status vedrørende ventelister til plejebolig og ældre-handicapegnet bolig

Link til: [Venteliste for ældre- og handicapegnet bolig](#)

Link til: [Venteliste for plejebolig](#)

#### B. Referater – Ældrerådet og Handicaprådet

Referater af seneste møder er vedlagt som bilag.

#### C. Referat - Møde i Sundhedsrådet Midt- og Vestsjælland

Link til referat fra møde afholdt den 29. april 2026: [Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland - Børne- og Ungdomspsykiatrien, Roskilde](#)

#### D. Orientering om publicering af Plejeoverblikket

På nuværende tidspunkt kan Sundhedsdatastyrelsen ikke give en dato for officiel lancering af Plejeoverblikket. Det er i sidste ende Ældreministeriet, der skal træffe denne beslutning, og det har de ikke gjort endnu.

#### E. Aktivitetscentrenes årsprogram

Årsprogrammet for aktivitetscentrene har været udarbejdet siden 2004 og er hvert år blevet udarbejdet af en gruppe meget engagerede frivillige. Efter trykning er årsprogrammet blevet omdelt efter de adresser, der er trykt på bagsiden af programmet.

Indtil 2025 har lederen af aktivitetscentrene kunnet bestille en krypteret fil fra KMD med navne og adresser på borgere, der er fyldt 65 år omkring den 1. maj det pågældende år, og herefter er de mange årsprogrammer blevet omdelt af en stor gruppe frivillige bredt fordelt på de 5 aktivitetscentre.

Fra den 1. oktober 2025 er aftalen med KMD blevet opsagt, og det har betydet, at vi har været nødt til at finde alternative løsninger, så borgerne stadig modtager årsprogrammet.

I tæt samarbejde med data- og analysekonsulent (Center for Velfærd og Omsorg) samt it-konsulent (it-afdelingen) i Lejre Kommune er der fra i år indgået en aftale om, at vi fortsat kan få en liste over borgere, der er fyldt 65 år den 1. maj 2026 og anvende denne liste til at få trykt navne og adresser bag på programmerne. Samtidig har vi fået mulighed for at sende årsprogrammet til borgernes e-boks. Det betyder, at der er betydelig større sikkerhed for, at alle borgerne i målgruppen modtager årsprogrammet - både i en fysisk og en digital udgave.

### Bilag

Referat Ældrerådsmøde 07.05.2026

Referat Handicaprådsmøde 22.04.26

# Punkt 4: SSÆ - Introsag: Forebyggelsesindsatser på udvalgsområdet

26-003530

## Resumé

Som et led i introduktionsprogrammet for den nye Kommunalbestyrelse er der løbende i 2026 præsentationer af udvalgets arbejdsområder.

Udvalget introduceres med denne sag til nogle af de forebyggelsesindsatser, der er på Udvalget for Social, Sundhed & Ældres område.

Formålet med sagen er at give udvalget et samlet overblik over det forebyggelsesarbejde og de indsatser, der er i gang på udvalgets område, som potentielt kan have stor betydning og effekt på områdets øvrige indsatser.

Udvalget har på de tidligere møder modtaget introduktion til:

Overordnet præsentation af udvalgets område

Samarbejde og interesser

Økonomi og nøgletal

Politikker

På udvalgmødet vil udvalget blive præsenteret for forebyggelsesindsatserne af forvaltningen samt leder af Genoptræning, Sundhed & Forebyggelse Mette T. Nicolajsen.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at udvalget tager introduktionen til efterretning.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Følgende forebyggelsesindsatser foregår på udvalgets område

### Inden for Center for Velfærd & Omsorgs område

#### Aktivitetscentre

Målgruppe: Pensionister og efterlønsmodtagere

Indsatser: Aktivitetscentrene tilbyder en bred vifte af aktiviteter som er drevet af frivillige. Det gælder aktiviteter med fokus på såvel samvær som motion. Et af formålene for aktivitetscentrene er at fremme et sundt og aktivt liv ved at skabe rammer for fysisk træning og venskaber på tværs af kommunens 49 landsbyer.

#### Genoptræning, Sundhed & Forebyggelse

“To nye spor”

Målgruppe: Voksne borgere i Lejre Kommune

Indsats: “To nye spor” er en indsats, der udløber af den nationale kvalitetsstandard for borgere med kronisk sygdom og heraf to nye måder at kunne henvende sig til kommunen på.

Spor 1) Borgere med risiko for kronisk sygdom kan henvende sig

Spor 2) Der er åbnet op for henvendelse for borgere med andre kroniske sygdomme end dem der er inkluderet i forløbsprogrammerne (KOL, Hjerte, Ryg, Diabetes, Cancer).

De “to nye spor” arbejder for at omlægge hele tænkningen i alle afdelingerne i Genoptræning, Sundhed & Forebyggelse, hvor tæt tværfagligt samarbejde, tidlig opsporing, individuelt tilrettede forløb og egen mestring hos borgere, der kan selv, er centrale elementer. Derfor bruges der flere ressourcer og fokus på de borgere, der er mest syge og sårbare og har behov for tættere og længere indsats.

#### Folkesundhedslov

Målgruppe: Alle borgere i Danmark

Indsats: Kommende national lovgivning (en del af Sundhedsreformen) med fokus på den generelle folkesundhed.

Hvordan den konkret skal udmøntes i kommunerne efter vedtagelse, vil være et tværgående ansvar, som med den nye administrative organisering i Lejre Kommune, forankres i Center for Velfærd & Omsorg. Det indledende arbejde (blandt andet med en kortlægning) er påbegyndt.

### **Borgerrettet forebyggelse**

Målgruppe: Alle borgere i Lejre Kommune

Indsats: I den borgerrettede forebyggelse spiller Brobyggeren en central rolle. Brobyggeren er med til at forstærke og udbygge indsatsen omkring at hjælpe borgerne over imod varige aktiviteter og fællesskaber i civilsamfundet, når de har været i kontakt med Center for Velfærd & Omsorg.

### **“Nærvær på hjul”**

Målgruppe: De mest sårbare og udsatte borgere

Indsats: “Nærvær på hjul” er en opsøgende indsats for sårbare og udsatte borgere. En mobil enhed, der besøger lokalsamfund og boligområder for at skabe nærvær, styrke sociale relationer og bygge bro til fællesskaber og sundhedstilbud.

### **Indenfor Center for Job & Socials område**

#### **Opsøgende socialfaglig indsats – serviceloven § 99**

Målgruppe: Særligt udsatte borgere.

Indsats: Kommunen skal tilbyde støtte- og kontaktpersoner til udsatte voksne, som ikke selv opsøger hjælp.

### **Rådgivningshus Fokus**

Målgruppe: Alle borgere er velkomne, hvis man føler, at man står i en svær situation, og har brug for råd og vejledning og støtte, eller bare gerne vil tale med nogen.

Indsats: Mange forskellige former for indsatser, herunder; råd og vejledning i personlige udfordringer, rådgivning i forhold til misbrugsproblematikker, vejledning ved hjemløshed, forebyggende støtte forløb og gruppeforløb mv.

### **IPS-indsats (individuelt planlagt job/uddannelse med støtte)**

Målgruppe: En frivillig beskæftigelsesindsats til borgere i alderen 18 - pensionsalder, der har et aktivt behandlingsforløb i psykiatrien.

Indsatser: Håndholdt støtte til borgeren, der skal sikre tilknytning til arbejdsmarkedet tidligere end den traditionelle beskæftigelsesindsats. Den traditionelle beskæftigelsesindsats igangsættes typisk først, når borger er færdigbehandlet.

Indsatsen foregår sideløbende med og i tæt samarbejde med behandlere i psykiatrien.

### **Veterankoordinator**

Målgruppe: Krigsveteraner.

Indsats: Kan give råd og vejledning til tidligere udsendte, eller til pårørende til en tidligere udsendt, samt sikre en koordination af indsatser og hjælp overfor veteraner og deres familie. Kan endvidere hjælpe med at få kontakt til andre organisationer, der hjælper veteraner og deres pårørende, for eksempel til Veterancentret og veterancafeen.

### **Sociolancen**

Målgruppe: Borgere med hjemløshed, misbrug, psykisk sårbarhed, social isolation eller manglende kontakt til støtte- og behandlingssystemer.

Indsats: Indsatsen er netop lanceret og bemandes af en socialfaglig medarbejder og en paramediciner eller ambulancebehandler og kører ud til borgere, som har behov for både social og sundhedsfaglig indsats.

(Udvalget fik forelagt en orienteringssag om sociolancen på udvalgs møde den 4. maj 2026).

# Punkt 5: SSÆ - Status implementering af ældrelov og helhedspleje

26-003419

## Resumé

Regeringen vedtog den 19. december 2024 ældreloven, som trådte i kraft den 1. juli 2025. Med ældreloven blev der indført en række nye lovgivningsmæssige rammer for fremtidens ældrepleje, herunder kravet om helhedsplejen.

På udvalgets møde den 4. maj 2026 blev udvalget kort introduceret til ældreloven. I sagen her gives status på arbejdet med implementeringen af dele af ældreloven, herunder den del af ældreloven, der omhandler helhedspleje.

Sagen suppleres med et mundtligt oplæg på mødet. Data - og analysekonsulent Søren Søbæk Petersen samt chefkonsulent Lykke Dressel og chefkonsulent Dorte Balslev deltager under behandlingen af dette punkt.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre tager orienteringen til efterretning.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Regeringen vedtog den 19. december 2024 en ny ældrelov. Formålet med ældreloven er at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der - med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov - understøtter en alderdom, der er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpethed og tid til omsorg og nærvær. Loven trådte i kraft den 1. juli 2025. Implementeringen af ældreloven er en proces. Senest den 1. juli 2027 skal alle borgere, der er omfattet af ældreloven være overgået fra den gamle servicelov.

Som udvalget blev orienteret om på mødet den 4. maj 2026, pkt. 5, er helhedspleje en meget central del af formålet med ældreloven. Helt kort betyder helhedspleje, at:

- Plejen skal tildeles i få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb på tværs af ældreområdet (ÆL § 9).
- Medarbejderne, i tæt dialog og samarbejde med borgeren og dennes pårørende, justerer i hjælpen inden for det aktuelle forløb (ÆL § 10).
- Helhedsplejen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte (ÆL §§ 4-6).

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre besluttede på møde den 2. juni 2025 (pkt. 3) at godkende en model for helhedspleje til afprøvning.

I sagen her gives kort status på implementeringen af helhedspleje og de aktuelle erfaringer.

Sagen suppleres af oplæg på udvalgets møde med eksempler fra praksis.

## Model for helhedspleje

Indeholder overordnet tre elementer:

- Visitation i fem forløbspakker
- Organisering i faste, tværfaglige teams og nye mødestrukturer
- Implementering af fælles fagligt fundament (Værdighedsmodel)

### *Visitation i fem forløbspakker*

Modellen for helhedspleje indeholder 5 forløbspakker, som visitator kan tilbyde borgeren.

Indholdet i de fem forløbspakker samt dertilhørende takster er beskrevet i sag forelagt udvalget den 5. maj 2026, pkt. 5.

Når visitationen har truffet afgørelse om, hvilket forløb borgeren tilbydes, bliver opgaven lagt ud til det faste team, som i tæt samarbejde og dialog med borger og eventuelt pårørende, tilrettelægger de konkrete indsatser og indhold i forløbet.

Som beskrevet i sagen fremlagt den 5. maj 2026 forventes det, at der i andet halvår af 2026 gives en samlet status på erfaringer med forløbspakker og dertilhørende takstberegning.

### ***Organisering i faste teams og nye mødestrukturer***

En del af metoden til at imødekomme helhedspleje er blandt andet etableringen af faste og tværfaglige teams som organiseringsform. Som beskrevet i sag forelagt udvalget den 4. maj 2026, pkt. 5, er de 6 teams bemanded tværfagligt og organiseret omkring et fast og ens forløbs-flow og en fast mødestruktur blandt andet med morgenmøder, ugentlige teammøder, opstartssamtaler, borgerkonferencer med videre. Indhold og formål med de mest centrale mødeflader er kort skitseret i bilag 1, som er vedlagt sagen her, og vil blive foldet mere ud i oplæg på udvalgets møde den 1. juni 2026.

Organisering i de 6 teams og de nye mødestrukturer blev iværksat i oktober 2025. Der arbejdes fortsat på optimeringen af de nye mødestrukturer og dertilhørende arbejds gange og roller.

### ***Fælles fagligt fundament***

Helhedspleje leveret i overensstemmelse med ældreloven betyder en stor kulturændring for både medarbejdere og ledere på ældreområdet. Der arbejdes på helt nye og mere tværfaglige måder omkring og sammen med borger og pårørende. Der har derfor været behov for at skabe et fælles fagligt fundament, hvor der arbejdes struktureret og målrettet med faglig udvikling, sparring og praksisnær kompetenceudvikling hos både medarbejdere og ledere, så alle parter - uanset faglighed - støttes i at arbejde tværfagligt på en ny måde, med alt hvad det inkluderer i form af nye faglige metoder, mødeflader, tilgange, roller og samarbejder.

Det fælles faglige fundament er teoretisk bygget op omkring værdighedsmodellen og de dertilhørende metoder og tilgange, og alle teams er blevet støttet i praksisanvendelse af model, metoder og tilgange blandt andet gennem teoretiske oplæg, faglig sparring og supervision samt praksisnær læring på for eksempel borgerkonferencer og opstartssamtaler med videre. Derudover har der været særlig sparring og praksisnær læring til særlige nøglepersoner, herunder for eksempel alle teamledere samt medarbejdere, der indgår i rollen som facilitatorer eller "skrivere" på borgerkonferencerne.

### ***Data som fundament for læring og styring***

Som et centralt led i at kunne følge implementeringsprocessen samt skabe løbende fremdrift og læring i de 6 teams, er der arbejdet med at registrere og systematisere relevant data i et overskueligt data-dashboard. Aktuelt arbejdes der på etablering af konkrete og praksisnære arbejds gange og mødefora, hvor data kan anvendes med henblik på at understøtte løbende styring og skabe fælles læring i implementeringsprocessen både for ledere og medarbejdere i de enkelte teams.

Det er på nuværende tidspunkt for tidligt at vurdere de fulde økonomiske konsekvenser af etablering af helhedspleje, da dette afventer flere konkrete erfaringer. Med afsæt i data følges økonomien derfor naturligvis tæt frem mod en fuld implementering i 2027.

Eksempler på data fra det udviklede dashboard bliver præsenteret på udvalgets møde den 1. juni 2026.

### ***Helhedspleje på plejehjem***

Ældreloven gælder både for borgere, der bor i eget hjem, og borgere der bor på plejehjem. Ligesom i mange andre kommuner har Lejre Kommune i første omgang koncentreret sig om implementering af helhedspleje i de tre hjemmepleje-distrikter, da det her har krævet den største forandring i forhold til omorganisering og nye måder at arbejde på. På nuværende tidspunkt er ca. 4 borgere på plejehjem pt. visiteret efter ældreloven. Dette tal vil naturligt øges i takt med, at borgerne overgår fra servicelov til ældrelov frem mod 1. juli 2027.

På kommunens plejehjem er der i 1. kvartal gennemført et læringsforløb i forhold til implementering af fælles, fagligt fundament for afvikling af borgerkonferencer. I løbet af 2026 og 2027 bliver der bygget videre på dette forløb i forhold til at sikre en egentlig implementering af helhedspleje på de tre plejehjem, som tager afsæt i den politisk besluttede model for helhedspleje i Lejre Kommune - men naturligt tilrettet kontekst og hverdag på plejehjem.

Administrationen vil løbende frem mod juli 2027 orientere udvalget om status og fremdrift for implementeringen af ældrelov og helhedspleje på både plejehjem og hjemmepleje.

### ***Administrationens vurdering***

Det er administrationens vurdering, at implementering af helhedspleje og ældrelov har fremdrift som forventet, og at man er nået langt med at fastlægge relevante strukturer og rammer for arbejdet med helhedspleje, men at der naturligt fortsat bør pågå et vedvarende og kontinuerligt arbejde med at optimere og

videreudvikle brugen af blandt andet de nye metoder, nye samarbejder, arbejdsgange, mødeflader med videre samt fastholde fokus på den store kulturforandring, der er i gang med afsæt i et fælles fagligt fundament.

## **Bilag**

Bilag 1 Nye mødeflader helhedspleje

# Punkt 6: SSÆ- Udvalgets dialog med plejehjemmene i Center for Velfærd & Omsorg

26-000323

## Resumé

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre ønskede ved udvalgmøde den 2. marts 2026 at få input fra plejhjemslederne til hvordan den mest hensigtsmæssige dialog mellem beboere, pårørende og udvalgets medlemmer tilrettelægges.

Med denne sag fremlægges forslag til konkrete årlige arrangementer, hvor udvalget kan deltage med henblik på at få en uformel dialog med beboere, pårørende og medarbejdere udover de allerede aftalte dialogmøder på kommunens tre plejehjem.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Udvalget for Social, Sundhed & Ældre godkender de foreslåede arrangementer til uformel dialog på kommunens tre plejehjem.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Administrationen har på baggrund af udvalgets forespørgsel den 2. marts 2026, forespurgt plejhjemslederne om, hvad de har af forslag til dialog med udvalget. Plejhjemslederne foreslår at fastholde dialogmøderne med beboer- og pårørenderådene, som går på tur mellem plejehjemmene. Derudover foreslår de at supplere dialogmøderne med, at udvalget inviteres til et fast årligt arrangement på hvert plejehjem, hvor udvalget får mulighed for den uformelle dialog med borgere, pårørende og medarbejdere.

Administrationens forslag er angivet nedenfor:

### Forslag til hvilket arrangement udvalget inviteres til på hvert enkelt plejehjem:

- Plejehjemmet Bøgebakken: Juletræstænding i slut november (alternativt forårsfest i februar/marts).
- Plejehjemmet Ammershøjparken: Høstfest september (alternativt julefest i december).
- Hvalsø Plejehjem: Påskefrokost ugen efter påske (alternativt planteday i maj).

Udvalget inviteres af administrationen, når datoerne er planlagte. Når udvalget har deltaget i én begivenhed pr. plejehjem, følges der op på, om det skal fortsætte fremadrettet, som en fast del af dialogen med udvalget.

## Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at deltagelse i de foreslåede arrangementer vil bidrage til den uformelle dialog, som udvalgets medlemmer har udvist interesse for og ønske om.

## **Punkt 7: SSÆ - Datoforslag til § 18-formøde**

26-003535

### **Resumé**

I forbindelse med den politiske behandling af de indkomne ansøgninger til puljen efter servicelovens § 18 - Støtte til frivilligt socialt arbejde i november 2025 var der et ønske om at afsætte tid til et formøde med administrationen, hvor ansøgningerne kunne løbes igennem og drøftes.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller:

1. at udvalget godkender forslag til mødedato.

### **Beslutningskompetence**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med den politiske behandling af de indkomne ansøgninger til puljen efter servicelovens § 18 - Støtte til frivilligt socialt arbejde i november 2025 var der et ønske om at afsætte tid til et formøde med administrationen, hvor ansøgningerne kunne løbes igennem og drøftes.

Dette skal ses som en del af forberedelsen forud for behandling af ansøgningerne på mødet den 2. november 2026.

Ansøgningsperioden løber hvert år fra den 1. til den 30. september, grundet de korte tidsfrister mellem at ansøgningsperioden slutter og frem mod udsendelse af formandsudkastet (den 7. oktober), er det ikke muligt at nå at have sagen helt færdig hertil.

Administrationen foreslår, at mødet afholdes mandag den 19. oktober eller onsdag den 21. oktober 2026 kl. 16.00-17.00 på Plejehjemmet Bøgebakken.

Den endelige dagsorden for udvalgsmødet den 2. november 2026 udsendes mandag den 26. oktober 2026.

### **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at man ved at afholde møde primo uge 43 vil kunne dele de indkomne ansøgninger med udvalget minimum én uge før mødet, og der således vil være den nødvendige tid til forberedelse.

# Punkt 8: SSÆ - Ældretilsyn i distrikt Ammershøj i Center for Velfærd & Omsorg med høringsvar

26-000328

## Resumé

Ældretilsyn Øst gennemførte den 12. februar 2026 et risikobaseret tilsynsbesøg i Distrikt Ammershøj.

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre sendte på møde den 13. april 2026 sagen i høring i henholdsvis Handicaprådet og Ældrerådet.

Sagen om Ældretilsyn i Distrikt Ammershøj forelægges her med høringsvarene.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at tilsynsrapporten godkendes.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Lejre Kommune har fået gennemført endnu et risikobaseret ældretilsyn, som blev gennemført den 12. februar 2026 af Ældretilsyn øst i Distrikt Ammershøj.

Fælles formål for det nye tilsyn er at sikre, at helhedsplejen generelt har en kvalitet, som lever op til ældrelovens tre temaer:

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

Ældretilsynet vurderer ved tilsynet, at Distrikt Ammershøj samlet set fremstår med god kvalitet og ingen væsentlige udfordringer indenfor helhedsplejen. Alle kvalitetsmarkører inden for hvert tema er opfyldt.

Ældretilsynet oplever, at borgerne oplever selvbestemmelse, kontinuitet og respekt i hjælpen, og der udtrykkes tillid til medarbejdere og ledelse. Der lægges vægt på, at distrikt Ammershøj arbejder systematisk og tværfagligt med helhedsplejen, understøttet af mindre tværfaglige teams, faste faglige mødefora og metoder, der fremmer selvbestemmelse, forebyggelse og selvhjulpethed.

Ældretilsynet bemærker, at medarbejderne oplever tillid, psykologisk tryghed og samarbejde, og at ledelsen er til stede og understøtter faglighed, kompetenceudvikling og implementeringen af den nye ældrelov. Denne organisering fremmer tværfaglighed og helhedspleje, hvilket distrikt Ammershøj oplever har bidraget til den fælles retning og sammenhæng. Borgerne og pårørende oplever meningsfuld inddragelse, iværksættelse af indsatser og et tæt samarbejde med medarbejderne. Ældretilsynet vurderer, at der arbejdes systematisk med forventningsafstemning, demensindsatser samt støtte ved sorg og krise. Ældretilsynet bemærker, at der er en brobygger, som koordinerer fællesskaber og samarbejde med civilsamfundet for at forebygge ensomhed og styrke rehabilitering.

Ældretilsynet samt medarbejdere og ledere i Distrikt Ammershøj drøftede muligheder for at styrke formidlingen og den systematiske vidensdeling fra de faglige mødefora, herunder borgerkonferencerne, så relevant information tilgår alle vagtlag på tværs af døgnnet.

Ældretilsynsrapporten er vedlagt som bilag 1, hvor hver af de tre temaer også udfoldes.

## Udtalelser

Handicaprådets samlede høringsvar kan ses i bilag 2, hvor de angiver, at de ser med tilfredshed, at alle tre temaer bliver bedømt med 'god kvalitet', og at de enkelte kvalitetsmarkører i de tre emner, alle er bedømt som godkendt.

Ældrerådets samlede høringssvar kan ses i bilag 3, hvor de anerkender de flotte og positive vurderinger i tilsynet i team 1 og 2 (+ aftenvagter) i distrikt Ammershøj, herunder at kvaliteten i ældrelovens tre temaer er opfyldt. Ældrerådet ser frem til at følge den fortsatte udvikling, blandt andet med de punkter, der er drøftet med deltagerne i tilsynet:

- At styrke formidling og vidensdeling fra de faglige møder, herunder tværfaglige borgerkonferencer, så relevant information gives til alle vagtlag i døgnet.
- At drøfte hvordan aftenvagterne kan integreres i de eksisterende mødefora med henblik på at styrke den faglige kvalitet og understøtte et mere sammenhængende tværfagligt samarbejde.

### **Administrationens vurdering**

Administrationen tager Ældretilsynet til efterretning, og der arbejdes som beskrevet i sagsfremstillingen fortsat struktureret med de udviklingspotentialer, der er beskrevet.

Høringssvarene giver ikke anledning til yderligere bemærkninger.

### **Bilag**

SSÆ - Bilag 1 - Ældretilsynsrapporten distrikt Ammershøj

SSÆ - Bilag 2 - Ældrerådets høringssvar vedr. tilsyn distrikt Ammershøj

SSÆ - Bilag 3 - Handicaprådets høringssvar vedr. tilsyn distrikt Ammershøj

# Punkt 9: SSÆ - Økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen for Lejre Kommune

26-003122

## Resumé

Sundhedsreformen medfører væsentlige ændringer i opgavefordelingen mellem kommuner og regioner og har betydelige økonomiske konsekvenser for Lejre Kommune. Reformen indebærer blandt andet afskaffelse af den kommunale medfinansiering (KMF), overførsel af opgaver til regionerne samt tilpasning af kommunernes bloktilskud via DUT-regulering.

Kommunalbestyrelsen har i maj 2026 besluttet, at fire af de otte midlertidige pladser på Plejehjemmet Bøgebakken omlægges til permanente plejeboliger fra 1. januar 2027, og at den tilhørende økonomi indarbejdes i budgetforslaget for 2027-2030.

Med nærværende sag skal der tages stilling til den øvrige tilpasning af driftsøkonomien i budgetforslaget for 2027-2030 som følge af implementeringen af sundhedsreformen.

Det bemærkes, at de endelige økonomiske konsekvenser vedrørende bloktilskud og overgangsordning endnu ikke kan opgøres. Disse vil først blive forelagt, når Indenrigs- og Sundhedsministeriet har udmeldt kommunernes tilskud og udligning.

Sagen har således til formål at give Kommunalbestyrelsen et samlet overblik over de forventede driftsøkonomiske konsekvenser af sundhedsreformen for Lejre Kommune samt danne grundlag for den videre budgetlægning frem mod budget 2027-2030.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Kommunalbestyrelsen tager orienteringen om de økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen til efterretning, og
2. at afledte budgetmæssige tilpasninger, jf. økonomiafsnittets tabel 1, indarbejdes i budgetforslag 2027-2030.

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

## Sagsfremstilling

Sundhedsreformen medfører en grundlæggende ændring af opgave- og ansvarsfordelingen mellem kommuner og regioner. Reformen indebærer blandt andet, at den kommunale medfinansiering (KMF) afskaffes, og at en række sundhedsopgaver – både myndigheds- og finansieringsmæssigt – overgår til regionerne pr. 1. januar 2027.

I budgetaftalen for 2026-2029 blev der på baggrund af KL's foreløbige vurderinger indarbejdet et skøn over reformens økonomiske konsekvenser for Lejre Kommune. Disse forudsætninger er videreført i det tekniske budgetforslag for 2027-2030. Det efterfølgende arbejde med at kortlægge de konkrete opgaveflytninger har imidlertid vist, at de tidligere vurderinger i en række tilfælde overvurderede de økonomiske konsekvenser. Der er derfor behov for at justere grundlaget.

Administrationen har i april 2026 indberettet opdaterede opgørelser til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Indberetningen er baseret på en gennemgang af de opgaver, der overgår til regionerne, og er fremsendt til kommunens revision med henblik på revisionspåtegning.

På landsplan har regeringen og KL på baggrund af kommunernes indberetninger aftalt, at kommunernes økonomi samlet set reduceres med 4,2 mia. kr. (2025-prisniveau) i forbindelse med opgaveflytningen pr. 1. januar 2027 samtidig med, at udgifterne til KMF bortfalder.

For Lejre Kommune indebærer opgaveflytningen, at der overføres udgifter svarende til i alt 13,7 mio. kr., fordelt på følgende hovedområder:

- Midlertidige pladser

- Akutsygepleje
- Specialiseret rehabilitering og genoptræning
- Patientrettet forebyggelse

De opdaterede opgørelser viser samlet set lavere udgifter til de overførte opgaver end tidligere forudsat i budget 2026-2029. Det betyder, at der er behov for at tilpasse reduktionen i kommunens driftsbudget i budgetforslaget for 2027-2030.

I budgetlægningen for 2026-2029 blev der indarbejdet en reduktion baseret på KL's oprindelige beregninger. Den aktuelle gennemgang viser, at reduktionen bør være lavere. Herudover indgår en efterbetaling på 22,9 mio. kr. vedrørende KMF for 2026, som først afregnes i 2027. Dette skyldes, at KMF afregnes forskudt mellem årene. Kommunen har tilsvarende haft et tidligere mindreforbrug ved indførelsen af KMF, som indgår i den nuværende kassebeholdning.

De samlede økonomiske konsekvenser af reformen håndteres gennem DUT-regulering samt en midlertidig overgangsordning, der skal begrænse forskelle mellem kommunerne. KL's oprindelige beregninger pegede på, at Lejre Kommune kunne opnå en nettogevinst på ca. 16,7 mio. kr., med en samtidig reduktion i både indtægter og udgifter.

Som led i overgangsordningen kan kommunerne i perioden 2027-2028 maksimalt vinde eller tabe 0,05 pct. af beskatningsgrundlaget årligt. For Lejre Kommune betyder det, at kommunen skal bidrage med 12,4 mio. kr. til ordningen, hvilket reducerer den forventede gevinst til ca. 4,3 mio. kr. Dette er indarbejdet i budget 2026-2029 og videreført i budgetforslaget for 2027-2030.

Samtidig indeholder reformen et styrket økonomisk løft af det nære sundhedsvæsen via sundhedsrådene. Midlerne fordeles dels til nationale kvalitetsstandarder og dels til lokale prioriteringer. En del af midlerne vil være bundet til nye krav og standarder, mens øvrige midler fordeles via lokale aftaler mellem kommuner og regioner i sundhedsrådene.

Det skal dog bemærkes, at der fortsat er betydelig usikkerhed om de endelige økonomiske konsekvenser.

Dette gælder blandt andet i forhold til:

- den endelige DUT-regulering,
- fastlæggelsen af kvalitetsstandarder og tilhørende krav,
- samt den endelige udmøntning af overgangsordningen og tilskuds- og udligningssystemet.

De endelige økonomiske konsekvenser vil derfor først kunne fastlægges, når Indenrigs- og Sundhedsministeriet har udmeldt kommunernes tilskud og udligning.

I økonomiafsnit er vist de økonomiske konsekvenser mere detaljeret.

## **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at de økonomiske konsekvenser løbende skal følges, og konkrete tilpasninger først fastlægges endeligt i forbindelse med budgetlægningen for 2027-2030.

## **Økonomi og finansiering**

Den indarbejdede reduktion i budget 2026-2029 afspejlede sundhedsaftalen, hvor kommunernes økonomi samlet reduceres med 4,2 mia. kr. (2025-prisniveau) som følge af opgaveflytningen fra kommuner til regioner.

Det efterfølgende arbejde med at gennemgå de konkrete opgaveflytninger, delingsaftalen samt de udmeldte økonomiske rammer for sundhedsrådene har imidlertid vist, at de oprindelige forudsætninger overvurderede de udgifter, der overgår til regionerne. Der er derfor behov for at justere budgetgrundlaget.

På den baggrund er der foretaget en revideret vurdering af de økonomiske konsekvenser. Den indebærer følgende hovedændringer:

- Den samlede reduktion som følge af forårsaftalen er fortsat opgjort til 25,5 mio. kr., hvoraf 19,4 mio. kr. allerede er indarbejdet i budget 2027 efter Kommunalbestyrelsens beslutning den 26. maj 2026.
- Den konkrete gennemgang af opgaverne medfører lavere reduktioner på en række områder, herunder:
  - Akutsygepleje: -0,2 mio. kr.
  - Rehabilitering og genoptræning: -0,8 mio. kr.
  - Patientrettet forebyggelse: -1,4 mio. kr.
  - Midlertidige pladser: -11,1 mio. kr., som ligeledes er indarbejdet i budget 2027 efter Kommunalbestyrelsens beslutning den 26. maj 2026.

Den reviderede opgørelse medfører et behov for en yderligere budgettilpasning på 12,0 mio. kr.

Herudover indgår en efterbetaling vedrørende den kommunale medfinansieringsordning (KMF) på 22,9 mio. kr. i 2027. Efterbetalingen vedrører aktivitet i 2026 og skyldes, at afregningen af KMF sker forskudt mellem årene.

Samlet set giver dette et behov for en budgettilpasning i 2027 på **34,9 mio. kr.**

*Tabel 1 – oversigt over den samlet budgetjustering*

	Ny vurdering af økonomi	Bemærkning
Forårsaftalen hvor økonomi reguleres med -4,2 mia. kr. (25-pl) i forbindelse med opgaveflytningen.	25,5	heraf er 19,4 mio. kr. indarbejdet i budget 2027 efter KB beslutning den 26. maj 2026
<i>Revideret vurdering af budgetreduktionen på baggrund af delingsaftalen samt de udmeldte økonomiske forudsætninger for sundhedsrådene.</i>		
Akutsygepleje	-0,2	
Rehabilitering og genoptræning	-0,8	
Patientrettet forebyggelse	-1,4	
Midlertidige pladser	-11,1	de 11,1 mio. kr. indarbejdet i budget 2027 efter KB beslutning den 26. maj 2026
<b>Behov for budgettilpasning</b>	<b>12,0</b>	
Efterbetaling vedrørende KMF for 2026 (kommunal medfinansiering)	22,9	Indarbejdes i budgetforslag 2027-2030 som et kassetræk, idet likviditeten er genopbygget i forlængelse af opstarten af den kommunale medfinansiering.
<b>Samlet budgettilpasning 2027</b>	<b>34,9</b>	

Det må samtidig forventes, at de økonomiske konsekvenser vedrørende tilskud og udligning vil ændre sig i forbindelse med de kommende genberegninger.

Når Indenrigs- og Sundhedsministeriet genberegner overgangsordningen på baggrund af de opdaterede kommunale indberetninger, forventes Lejre Kommunes bidrag til kommuner med tab at blive lavere end tidligere forudsat. Den oprindelige beregning tog udgangspunkt i en samlet gevinst på 17,3 mio. kr., hvilket medførte et bidrag på 12,9 mio. kr. til ordningen og en reduceret nettogevinst på 4,4 mio. kr.

Den reviderede vurdering peger på, at den samlede gevinst bliver lavere, hvilket tilsvarende forventes at reducere kommunens bidrag til overgangsordningen. De endelige konsekvenser vil først kunne fastlægges, når ministeriets genberegninger foreligger.

# **Punkt 10: SSÆ - Forslag om møde med gennemgang og dialog om nyt plejehjem i Hvalsø**

26-003558

## **Resumé**

I forbindelse med etablering af nyt plejehjem i Hvalsø er der et ønske om at afsætte tid til et informationsmøde med udvalget, Handicaprådet og Ældrerådet, hvor skitseforslag til det nye plejehjem præsenteres og drøftes.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller:

1. at udvalget godkender forslag til mødedato.

## **Beslutningskompetence**

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## **Sagsfremstilling**

I forbindelse med etableringen af nyt plejehjem i Hvalsø er der et ønske om at afsætte tid til et informationsmøde med udvalget, Handicaprådet og Ældrerådet, hvor skitseforslag til det nye plejehjem præsenteres og efterfølgende drøftes.

Administrationen foreslår, at informationsmødet afholdes den 22. juni 2026 kl. 15.30-17.00 på Allerslev Rådhus.

## **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at et møde vil imødekomme ønsket om dialog omkring det nye plejehjem i Hvalsø.

# Punkt 11: SSÆ - Godkendelse af vedtægter og forretningsorden, Ældrerådet 2026-2029

26-002073

## Resumé

I samarbejde med Kommunalbestyrelsen fastsætter Ældrerådet vedtægter for den gældende valgperiode. Ældrerådet fastsætter selv sin forretningsorden.

Sagen blev efter behandling på udvalgsrådet den 4. maj 2026 sendt tilbage til administrationen, og udvalgets bemærkninger til vedtægterne er herefter drøftet med Ældrerådet.

I nærværende sag forelægges Kommunalbestyrelsen de reviderede vedtægter for Ældrerådet for valgperioden 2026-2029 til godkendelse samt orienteres om rådets forretningsorden.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at Ældrerådets vedtægter for perioden 2026-2029 godkendes.
2. at Ældrerådets forretningsordenen for perioden 2026-2029 tages til efterretning.

## Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

## Sagsfremstilling

Ældrerådet rådgiver Kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål og formidler synspunkter mellem borgerne og Kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører de ældre.

Ældrerådet skal blandt andet medvirke til at øge borgernes medindflydelse på kommunens ældrepolitik samt sikre, at dialog og samarbejdet mellem de ældre og Kommunalbestyrelsen fastholdes og udbygges. Rådets medlemmer har tavshedspligt og er underlagt forvaltningslovens regler med hensyn til at indhente og videregive oplysninger.

Som beskrevet i retssikkerhedsloven skal Kommunalbestyrelsen, i samarbejde med Ældrerådet, fastlægge og godkende vedtægter for Ældrerådet. Ældrerådet har drøftet vedtægterne for den aktuelle valgperiode 2026-2029. I forhold til vedtægter fra den tidligere valgperiode, som blev justeret på baggrund af ikrafttrædelsen af ældreloven pr. 1. juli 2025 (vedlagt sagen som bilag 3), er der foretaget ændringer under §§ 1-6 og §§ 9-10, disse er overstreget med gult i bilag 1.

På baggrund af udvalgets behandling af sagen på mødet den 4. maj 2026 blev sagen sendt tilbage til administrationen, og udvalgets bemærkninger er efterfølgende drøftet med Ældrerådet. En revideret version af vedtægterne for 2026-2029 er vedlagt sagen som bilag 2 og justeringer fra bilag 1 til bilag 2 (under § 2, stk. 2) er overstreget med grøn.

Ældrerådet fastsætter selv sin forretningsorden i overensstemmelse med gældende lovgivning. Forretningsordenen for Ældrerådet er vedlagt sagen til orientering (bilag 4).

## Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at rådets vedtægter overholder gældende lovgivning og kan godkendes.

## Sagens forløb

04/05/2026 Udvalget for Social, Sundhed & Ældre - 2026-2029

Sagen sendes retur til administrationen med de givne bemærkninger.

## Bilag

Bilag 1 - Ældreråd, vedtægter for valgperioden 2026-2029, ændringer overstreget med gul

Bilag 2 - Ældrerådet, vedtægter for valgperioden 2026-2029 version 2 med overstreget af ændringer i gul og grøn

Bilag 3 - Ældreråd, vedtægter godkendt i USSÆ 16.06.2025



# Punkt 12: SSÆ - Orientering om regnskab vedr. arven til Grønnehave 2025

26-001410

## Resumé

Grønnehave modtog i 2016 en arv fra en tidligere beboer på ca. 2 mio. kr. Kommunalbestyrelsen godkendte den 25. januar 2016 retningslinjer for administrationen af arven og godkendte bestyrelsens sammensætning.

Der udarbejdes årlige regnskaber, som godkendes af bestyrelsen. Regnskabet følger budgetåret og fremlægges en gang årligt for Udvalget for Social, Sundhed & Ældre.

Med denne sag forelægges udvalget regnskabet for 2025.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at regnskabet for 2025 tages til efterretning.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

## Sagsfremstilling

Grønnehave er blevet betænkt i en tidligere beboers testamente, og har arvet ca. 2 mio. kr. Af testamentet fremgår det, at arven skal anvendes til glæde for beboerne, lejere og personale, og at arven skal administreres af lederen på Grønnehave i samarbejde med formanden for Socialudvalget i kommunen.

Kommunalbestyrelsen godkendte på deres møde den 25. januar 2016 retningslinjerne for administration af arven, og ifølge disse skal Udvalget for Social, Sundhed & Ældre have forelagt årsregnskabet til orientering.

Der laves regnskaber for hvert år. Regnskabet følger budgetåret.

Af aktiviteter afholdt i 2025 på baggrund af arven kan fremhæves besøg til Egholm Museum inklusiv kørsel, fastelavnsarrangement, nye havemøbler og blomster til gårdhaven, flere koncerter og fortælle-arrangementer hen over året, ny julepynt til ophængning samt julekurve til beboerne. Der er også indkøbt gulvfolie til en træningssti rundt på Grønnehave til gavn for alle beboere og borgere samt ny oversigtstavle over ældreboligerne.

Grønnehave modtog desuden i 2025 endnu en arv på 1 mio. kr. Da denne endnu ikke er taget i brug, foreligger der ikke et særskilt regnskab for beløbet. Inden arven tages i brug, forelægges Udvalget for Social, Sundhed & Ældre samt Kommunalbestyrelsen en sag til orientering omkring arven, formål, retningslinjer og bestyrelse.

Underskrevet regnskab er vedlagt sagen som bilag 1, oversigt over posteringer er vedlagt som bilag 2, og notat vedrørende arven til Grønnehave er bilag 3.

## Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at de disponeringer, der er foretaget i 2025, er i overensstemmelse med arvens oprindelige formål og de retningslinjer, Kommunalbestyrelsen har fastlagt.

## Økonomi og finansiering

Bankbeholdning den 31. december 2024: 1.543.776 kr. (inkl. ny arv)

Bevægelser jfr. Regnskab 2025: 186.640 kr.

Bankbeholdning den 31. december 2025: 1.357.136 kr. (inkl. ny arv)

Arven fremgår for nuværende i Lejre Kommunes Årsrapport 2025 som note 10 Legater, side 59.

Årsrapporten blev godkendt af Kommunalbestyrelsen den 23. marts 2026.

## AKTIVITETSREGNSKAB 2025

Aktivitet	Beløb (kr.)
Frugt	8.385
Finansielle poster (renter)*	-32.082
Forplejning (mad/arr.)	28.131
Gård/have & udearealer	21.840
Højtider	37.637
Inventar, skiltning & forbedringer	73.942
IT (tilbageførsel)	-728
Kultur & arrangementer	19.343
Snacks & drikke	6.304
Udflugter/transport/oplevelser	19.513
Øvrigt	4.355
<b>I alt</b>	<b>186.640</b>

*\*Renter er ved en fejl ikke tilskrevet den nye arv på 1,0 mio. kr. og korrigeres i regnskab 2026 med tilbagevirkende kraft fra modtagelsestidspunktet.*

### Sagens forløb

13/04/2026 Udvalget for Social, Sundhed & Ældre - 2026-2029

Sagen blev sendt tilbage til administrationen til yderligere behandling

04/05/2026 Udvalget for Social, Sundhed & Ældre - 2026-2029

Sagen sendes retur til administrationen til fornyet behandling.

### Bilag

Bilag 1 - Underskrevet regnskab

Bilag 2 - Arv Grønnehave posterings 2025

Bilag 3 - Notat vedr. arven til Grønnehave 04.01.2016

# Punkt 13: KF/BU/SSÆ/EKLT/JAI/TMB/ØU - Midtvejsevaluering af fagudvalgets introduktionsforløb

26-003409

## Resumé

Fagudvalgene har i det første halve år af valgperioden været igennem et tilrettelagt introduktionsforløb med fælles temaer på tværs af udvalg. Introduktionen har haft til formål at give udvalgene et fælles grundlag for udvalgsarbejdet og understøtte opstarten af det politiske arbejde.

Alle fagudvalg har i februar 2026 behandlet og godkendt et årshjul for 2026/plan for videre introduktion, som bygger på både den fælles introduktion og udvalgenes egne ønsker til yderligere introduktion og temadrøftelser.

På denne baggrund forelægges sagen med henblik på en midtvejsevaluering, hvor fagudvalget drøfter, hvordan introduktionen har understøttet udvalgets arbejde i første halvår af 2026, og i hvilken grad dette har givet et godt grundlag for det videre arbejde i udvalget samt eventuelle behov for justeringer i andet halvår.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

1. at fagudvalget drøfter, hvordan introduktionen har understøttet udvalgets arbejde i første halvår af 2026, og i hvilken grad dette har givet et godt grundlag for det videre arbejde i udvalget, og
2. at fagudvalget peger på eventuelle behov for justeringer eller supplerende introduktion i andet halvår af 2026.

## Beslutningskompetence

Udvalget for Kultur & Fritid

Udvalget for Social, Sundhed & Ældre

Udvalget for Børn og Ungdom

Udvalget for Erhverv, Klima, Lokal udvikling & Turisme

Udvalget for Job, Arbejdsmarked & Integration

Udvalget for Trafik, Miljø & Byggeri

Økonomiudvalget

## Sagsfremstilling

Introduktionen i fagudvalgene har i begyndelsen af valgperioden været tilrettelagt inden for en fælles ramme på tværs af udvalg. I denne periode er en række centrale temaer blevet behandlet som led i opstarten af udvalgsarbejdet, herunder udvalgenes ansvarsområder, samarbejdspartnere og interessenter, økonomi, politikker samt større reformer og udviklingstendenser på områderne. Formålet har været at skabe et fælles grundlag for udvalgsarbejdet og understøtte overgangen fra introduktion til det løbende politiske arbejde.

Som led i introduktionsforløbet har alle fagudvalg på møderne i februar 2026 behandlet og godkendt et årshjul for 2026/plan for den videre introduktion. I den forbindelse har udvalgene drøftet deres behov og ønsker til yderligere introduktion og temadrøftelser, som er indarbejdet i de enkelte udvalgs årshjul. Årshjulene udgør dermed rammen for introduktion og tematiske drøftelser i resten af 2026 og kan løbende justeres efter udvalgenes behov.

Med denne sag lægges der op til en midtvejsevaluering, hvor fagudvalget drøfter, hvordan introduktionen har understøttet udvalgets arbejde i første halvår af 2026, og i hvilken grad dette har givet et godt grundlag for det videre arbejde i udvalget. Drøftelsen skal samtidig give mulighed for at vurdere, om introduktionen og rammerne for udvalgsarbejdet i tilstrækkelig grad understøtter udvalgets opgaver, og om der er behov for justeringer eller supplerende introduktion i andet halvår af 2026. Midtvejsevalueringen lægger også op til, at fagudvalget får mulighed for at drøfte, hvordan

samarbejdet og samarbejdsformen fungerer i udvalget. Drøftelsen kan bidrage til at identificere eventuelle justeringer, der kan styrke udvalgsarbejdet i den resterende del af valgperioden.

#### *Refleksionsspørgsmål til drøftelse i udvalget*

- Hvordan har introduktionen understøttet udvalgets arbejde i opstartsperioden?
- I hvilken grad oplever udvalget, at introduktionen har givet et tilstrækkeligt grundlag for det videre arbejde?
- Hvad fungerer godt i udvalgsarbejdet og samarbejdet i udvalget, og hvor er der eventuelt behov for justeringer?
- Oplever udvalget tilstrækkelig klarhed om roller, ansvar og samspillet mellem udvalg og administration?
- Er der faglige eller politiske temaer, som udvalget ønsker en nærmere introduktion til i andet halvår af 2026?

#### *Videre forløb*

Introduktionsforløbet evalueres igen på udvalgsmøderne i november 2026 og samlet i Kommunalbestyrelsen på KB-temamødet i december 2026.

### **Administrationens vurdering**

Administrationen vurderer, at tidspunktet er velegnet til en midtvejsevaluering af introduktionsforløbet, idet fagudvalget nu har opnået erfaringer med udvalgsarbejdet og samtidig har et godkendt årshjul for den videre introduktion i 2026. Evalueringen giver mulighed for at gøre status på introduktionen samt drøfte samarbejde og samarbejdsform i udvalget med henblik på eventuelle justeringer, der kan styrke udvalgsarbejdet fremadrettet.

### **Sagens forløb**

01/06/2026 Udvalget for Kultur & Fritid - 2026-2029

Beslutning ikke frigivet

01/06/2026 Udvalget for Børn & Ungdom - 2026-2029

Beslutning ikke frigivet

## **Punkt 14: SSÆ - Eventuelt**

## **Punkt 15: SSÆ - Godkendelse af referat**