

# **REFERAT Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse d. 04-02-2026**

**Mødedato** Onsdag d. 04. februar 2026 kl. 07:30

**Mødested** Mødelokale B1 (18 pers.)

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Temamøde: Introduktion til Hjemme- og Sygeplejen samt Ældreloven.....	4
Beslutning om fremtidig drift af områder, hvor Region Østjylland overtager myndigheds- og finansiering.....	5
Foretræde for udvalget.....	10
Meddelelser fra formanden.....	11
Meddelelser fra administrationen.....	12
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....	13
Beslutning om repræsentanter til arbejdsgruppen for Demenshus.....	14
Årshjul.....	17
Underskriftsside.....	18

## **Punkt 12: Godkendelse af dagsordenen**

00.22.00-A00-25-3

### **Kompetence**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

### **Sagsfremstilling**

Faste indkaldelser:

Direktør Ulla Gramstrup

Centerchef for Omsorg og Sundhed Rasmus Gormsen Hansen

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Udvalget godkender dagsordenen.

### **Beslutning**

Godkendt.

# **Punkt 13: Temamøde: Introduktion til Hjemme- og Sygeplejen samt Ældreloven**

00.22.00-A00-25-3

## **Kompetence**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

## **Beslutningstema**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse orienteres om Hjemme- og Sygeplejen samt om ældreloven.

## **Sagens opståen**

Introduktion til udvalgets områder.

## **Sagsfremstilling**

På mødet vil Centerchef for Omsorg og Sundhed give en mundtlig introduktion til Hjemme- og Sygeplejen. Desuden gives en introduktion til ældreloven og dens implementering i Odsherred Kommune.

Distriktsledere i Hjemme- og Sygeplejen Stine Jarlfeldt og Tomas Kisbye Frandsen deltager under punktet.

## **Lovgrundlag**

---

## **Økonomiske konsekvenser**

---

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

---

## **Indstilling**

Det indstilles til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Præsentationen fra mødet er vedlagt referatet.

## **Bilag**

Samlet præsentation ÆSF

Statusnotat Ældreloven i Odsherred Kommune februar 2026

# Punkt 14: Beslutning om fremtidig drift af områder, hvor Region Østdanmark overtager myndigheds- og finansieringsansvaret fra 2027 som led i sundhedsreformen

29.00.00-A00-25-2

## Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget via Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

## Beslutningstema

Beslutning om fremtidig drift af områder, hvor Region Østdanmark overtager myndigheds- og finansieringsansvaret fra 2027 som led i sundhedsreformen, samt godkendelse af administrationens bemyndigelse til i samråd med borgmesteren at forhandle og indgå horisontale samarbejdsaftaler i tilfælde, hvor det bliver relevant.

## Sagens opståen

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Der er mulighed for, at kommunerne fortsat kan varetage driften af opgaverne på vegne af regionen, hvis det ønskes af begge parter, og der kan indgås enighed om betingelserne for en aftale herom. Dette skal være afklaret senest den 1. april 2026. Det er ligeledes en mulighed, at regionen overtager driften af opgaverne når reformen træder i kraft pr. 1. januar 2027 eller pålægger kommunen at varetage én eller flere opgaver.

Det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland har på sit møde den 19. januar 2026 drøftet de administrative indstillinger til, hvordan de fire områder kan drives fra 2027 og frem. Frem mod det forberedende sundhedsråds næste behandling af emnet den 9. marts 2026 kan de enkelte kommuner beslutte kommunens indstilling til den fremtidige drift af de fire områder.

I nærværende sag skal Byrådet på baggrund af indstilling fra Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse og Økonomiudvalget beslutte, hvorvidt Odsherred ønsker at varetage driften af nogle af opgaverne.

## Sagsfremstilling

Ansvar for samarbejdet om opgaverne vil være placeret i sundhedsrådene, hvor forretningsudvalget og regionsrådet har ansvaret for den samlede og tværgående planlægning på sundhedsområdet.

De fire kommunale opgaver, der overgår til regionen som led i sundhedsreformen, er:

- Akutsygepleje.
- Sundheds- og omsorgspladser (i gennemsnit svarende til 70 pct. af de nuværende midlertidige pladser).
- Patientrettet forebyggelse.
- Specialiserede rehabilitering og en mindre del af den avancerede genoptræning.

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

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

Hvis der skal indgås horisontale samarbejdsaftaler, skal Det Forberedende Regionsråd Østdanmark og den enkelte kommunalbestyrelse godkende disse inden 1. april 2026. Byrådet skal derfor beslutte, om der ønskes at indgå aftaler med regionen om, at Odsherred Kommune varetager driften af et eller flere områder for Region Østdanmark, og hvilke vilkår det skal ske på.

På tværs af opgaverne lægges der op til, at aftalen indgås gældende for 2027–2028 og med et opsigelsesvarsel på ni måneder. Samtidig beskrives det, at samarbejdsaftalen skal evalueres efter to år med henblik på, at sundhedsrådet kan vurdere, om samarbejdet om kommunal drift fortsat vil være den bedste driftsmodel for opgaven.

Der vil være en række forhold for en horisontal samarbejdsaftale, som endnu ikke er på plads den 1. april 2026, og som derfor skal håndteres i tillægsaftaler. Herunder tillægsaftaler om hvordan samarbejdet om opgaverne skal organiseres. Det er udfoldet i afsnittet om økonomi nedenfor.

De kommunale og regionale administrationer har i efteråret 2025 drøftet oplæg til, hvordan driften af de fire opgaver kan løftes. En central pointe fra de administrative møder er princippet om "at vi starter, hvor vi slutter", hvilket er et vigtigt udgangspunkt for det videre arbejde. For Odsherred Kommune har dialogen taget afsæt i Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets ([punkt 116](#)) og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgets ([punkt 136](#)) beslutning om at arbejde for at fastholde flest relevante sundheds- og plejetilbud lokalt samt afsøge alle muligheder for at indgå forpligtende samarbejder med regionen til gavn for borgerne i Odsherred.

På baggrund af en række konkrete mål for opgavevaretagelsen, jf. bilag 1, blev nedenstående scenarier for drift af opgaverne lagt frem til drøftelse og prioritering på sundhedsrådets møde den 19. januar 2026.

#### *Scenarier for drift af akutsygepleje*

a) Akutsygeplejen skal varetages af regionen per 1. januar 2027 eller

b) Akutsygeplejen varetages af kommunerne i sundhedsrådet per 1. januar 2027. Samarbejdet evalueres af kommunerne og regionen i løbet af de første to år, hvorefter der træffes beslutning om ovenstående målsætninger bedst indfris i et fortsat horisontalt samarbejde, eller om driften skal overgå til regionen.

Scenarie b er foldet ud i bilag 2. "Lokalt scenarium for drift af akutsygeplejen i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland" samt i bilag 3. "Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygeplejen i Odsherred Kommune".

#### *Scenarier for drift af sundheds- og omsorgspladser*

a) Sundheds- og omsorgspladser varetages af regionen per 1. januar 2027 eller

b) Sundheds- og omsorgspladser varetages af kommunerne i sundhedsrådet per 1. januar 2027. Samarbejdet evalueres af kommunerne og regionen i løbet af de første to år, hvorefter der træffes beslutning om ovenstående målsætninger bedst indfris i et fortsat horisontalt samarbejde, eller om driften skal overgå til regionen.

Scenarie b er foldet ud i bilag 4. "Lokalt scenarium for drift af sundheds- og omsorgspladser i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland" samt i bilag 5. "Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser i Odsherred Kommune".

#### *Scenarier for drift af den patientrettede forebyggelse*

a) Den patientrettede forebyggelse varetages af kommunerne i Sundhedsrådet per 1. januar 2027.

Scenariet om kommunal drift af patientrettet forebyggelse er beskrevet i bilag 6. "Generisk scenariebeskrivelse" samt i bilag 7. "Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse."

#### *Scenarier for drift af specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning*

a) Den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning varetages af regionen per 1. januar 2027.

Scenariet er beskrevet bilag 6. Generisk scenariebeskrivelse.

Bilag 8 indeholder en beskrivelse af ovenstående opgaver i dag samt efter 1. januar 2027.

På sundhedsrådets møde den 19. januar 2026 blev følgende scenarier prioriteret og indstillet til fortsat at indgå i beslutningsoplægget til sundhedsrådets drøftelse på mødet 9. marts 2026.

a) Akutsygepleje: Begge scenarier.

- Scenarie a. Akutsygeplejen varetages af kommunerne i sundhedsrådet per 1. januar 2027 eller
- Scenarie b. Akutsygeplejen skal varetages af regionen per 1. januar 2027.

b) Sundheds- og omsorgspladser: Scenarie b.

- Scenarie b. Sundheds- og omsorgspladserne varetages af kommunerne i sundhedsrådet per 1. januar 2027

c) Patientrettede forebyggelse varetages af kommunerne i Sundhedsrådet per 1. januar 2027.

d) Specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning varetages af regionen per 1. januar 2027.

Videre proces

Kommunernes beslutninger indgår som en del af grundlaget for Det Forberedende Sundhedsråds næste behandling af varetagelsen af de fire kommunale områder, som sker på møde den 9. marts 2026. Her giver Det Forberedende Sundhedsråd anbefaling til Det Forberedende Regionsråd om, hvordan det pågældende sundhedsråd ønsker at varetage driften af de fire kommunale opgaver fra 1. januar 2027. Det forberedende Regionsråd træffer den endelige beslutning herom på sit møde den 17. marts 2026. Hvis der ikke kan opnås enighed omkring en aftale, træffes beslutningen i delingsrådet senest 1. oktober 2026.

Der vil løbende blive orienteret politisk, når det er relevant.

Indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler

På baggrund af Byrådets indstilling og beslutningen i Det forberedende Regionsråd skal der indgås horisontale samarbejdsaftale inden 1. april 2026. Administrationen har en række opmærksomheder og vil derfor lægge op til, at Odsherred Kommune tager forbehold for, at aftalen i den nuværende form indebærer en risiko for, at kommunerne forpligter sig på et løst grundlag, hvor økonomien ikke er kendt endnu, og der ikke er klarhed over de ressourcemæssige konsekvenser af kommende kvalitetsstandarder, og udfald af beslutningsprocesser i løbet af 2026 med nivellering og ensartning af serviceniveauer på tværs af sundhedsrådene i Region Østdanmark mv.

Derudover vil der være fokus på at få drøftet og evt. taget forbehold for, at aftalevilkårene er upræcise mht.:

- grundlag for opsigelse og kriterier for mislighold.
- genforhandling og tillægsaftaler.
- forpligtelser til registrering og brug af IT-systemer.
- kommunal indflydelse ift. visitation.

Det skal sikres, at der i aftalerne tydeligt står, at parterne i fællesskab evaluerer opgaveløsningen og samarbejdet efter 1,5-2 år. På baggrund af evalueringen forelægges sundhedsrådet oplæg til den fremadrettede opgaveløsning.

Hertil er en opmærksomhed omkring, at der for Odsherred Kommunes vedkommende er taget afsæt i forudsætninger for opgaven med akutsygeplejen, som betyder, at økonomien i udkast til en horisontal samarbejdsaftale for området ikke vurderes at være retvisende eller bæredygtig for kommunen.

Ved beslutning om kommunal drift af akutsygeplejen og dermed indgåelse af en horisontal samarbejdsaftale herom, vil der lokalt være et særligt fokus på at sikre en god og meningsfuld sammenhæng med kommunens kommende sundheds- og omsorgspladser. Dette vil ske i tæt dialog og samarbejde med Holbæk Sygehus.

## Lovgrundlag

Overgangsloven og sundhedsloven.

## Økonomiske konsekvenser

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

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

For Odsherred Kommune lægges der op til følgende økonomiske ramme for de opgaver, hvor der foreligger udkast til horisontale samarbejdsaftaler:

- Akutsygepleje: 296.000 kr., jf. bilag 3.
- Sundheds- og omsorgspladser: 20.668.000 kr., jf. bilag 5.
- Patientrettet forebyggelse: 1.186.000 kr. jf. bilag 7.

Beskrivelse af opgaverne i dag og efter 1. januar 2027 er beskrevet i bilag 8.

Ovenstående økonomi er gældende for drift af opgaver i 2027. Parterne vil i løbet af 2026 og senest 1. januar 2027 aftale en ramme for 2028 og frem.

Hvis kommunen ser et stigende behov for ydelser, som ikke kan leveres inden for den aftalte økonomiske ramme, så skal kommunen hurtigst muligt oplyse dette til sundhedsrådet.

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

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

Hvis Odsherred Kommune beslutter ikke at være leverandør på opgaverne, har regionen mulighed for selv at varetage driften af opgaven eller pålægge kommunen opgaven. Ved sidstnævnte skal regionen betale kommunens udgifter ved udøvelsen af opgaven.

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Hvis regionen vælger selv at varetage driften af én eller flere af opgaverne, skal der ske overdragelse af opgaven, herunder medarbejdere som udelukkende eller overvejende varetager opgaven og indgås en bodelingsaftale.

### **Udtalelser og høring**

Som led i orienteringen om reformen har der siden efteråret 2025 været et fast punkt herom på relevante lokale MED-udvalg (LMU) i Center for Omsorg og Sundhed samt i Center-MED-udvalget (CMU) i Center for Omsorg og Sundhed.

Herudover er der i januar 2026 afholdt et større online informationsmøde om reformen for medlemmer af Hovedudvalget, berørte LMU'er, CMU samt relevante tillids- og fællestillidsrepræsentanter. Mødet blev optaget og er tilgængeligt for alle medarbejdere via kommunens intranet.

Endelig vil reformen blive omtalt i et kommende følg-MED-nyhedsbrev fra kommunens HR-afdeling, efterfulgt af en bredere kommunikationsindsats, en MED-proces med henblik på orientering af ledere og medarbejdere umiddelbart efter den endelige beslutning i regionsrådet den 17. marts 2026 og et fyraftensmøde for alle kommunens ledere og medarbejdere med deltagelse af sygehusdirektørerne i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Byrådet via Økonomiudvalget via Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. beslutte den fremtidige drift af områder, hvor Region Østjylland overtager myndigheds- og finansieringsansvaret fra 1. januar 2027:
  1. Akutsygeplejen varetages af Odsherred Kommune per 1. januar 2027. Samarbejdet evalueres af Odsherred kommune og regionen i inden udløbet af de første to år, hvorefter der træffes beslutning om et fortsat horisontalt samarbejde, eller om driften skal overgå til regionen.
  2. Sundheds- og omsorgspladser varetages af Odsherred Kommune per 1. januar 2027. Samarbejdet evalueres af Odsherred kommune og regionen i inden udløbet af de første to år, hvorefter der træffes beslutning om et fortsat horisontalt samarbejde, eller om driften skal overgå til regionen.
  3. Den patientrettede forebyggelse varetages af Odsherred Kommune per 1. januar 2027.
  4. Den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning varetages af regionen per 1. januar 2027.
2. godkende, at administrationen sammen med borgmesteren bemyndiges til at forhandle og indgå horisontale samarbejdsaftaler med regionen vedrørende Sundheds- og omsorgspladser, akutsygeplejen og patientrettet forebyggelse, såfremt Byrådet beslutter, at Odsherred Kommune skal indgå horisontale samarbejdsaftaler på disse områder pr. 1. januar 2027.

## **Beslutning**

Der er siden offentliggørelse af udvalgsdagsordenen modtaget udkast til nye tilrettede horisontale samarbejdsaftaler for henholdsvis akutsygeplejen og patientrettede forebyggelse. Opsummerende omfatter ændringerne:

- Opjustering af den økonomiske ramme for akutsygeplejen til 2,7 mio. kr.
- Præcisering af de økonomiske forudsætninger og vilkår i aftalen om patientrettet forebyggelse, samt:
- præcisering af aftalens præmisser, herunder fuld kompensation for kommunens udgifter ved varetagelsen af patientrettede forebyggelse samt mulighed for dokumentation af det aktuelle udgiftsniveau med henblik på en eventuel efterfølgende genforhandling af aftalen.

De reviderede bilag (bilag 9 og 10) vedlægges referatet.

Der gøres endvidere opmærksom på at der skal indgås bodelingsaftaler inden 1. april 2026, også for opgaver, hvor der indgås horisontale samarbejdsaftaler. Der vil i disse aftaler være opmærksomhed på at tage forbehold for eventuelle ændrede lokationer efter de første 2 år.

Ad 1) Indstillet.

Udvalget anmoder om at administrationen løbende holder udvalget orienteret om processen i sundhedsreformen, herunder særligt kvalitetsstandarderne og deres afledte økonomiske konsekvenser; de generelle økonomiske forhold samt IT- og evalueringsmæssige forhold.

Ad 2) Indstillet.

## **Bilag**

Bilag 1. Beskrivelse af mål for opgaverne

Bilag 2. Lokalt scenarium for drift af akutsygeplejen i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Bilag 3. Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygeplejen i Odsherred Kommune

Bilag 4. Lokalt scenarium for drift af sundheds- og omsorgspladser i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Bilag 5. Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser i Odsherred Kommune

Bilag 6. Generisk scenariebeskrivelse

Bilag 7. Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse

Bilag 8. Beskrivelse af opgaverne i dag og efter 1. januar 2026

Bilag 9. Revideret\_horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Odsherred Kommune

Bilag 10. Revideret\_horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Odsherred Kommune

## **Punkt 15: Foretræde for udvalget**

00.22.00-A00-25-3

### **Kompetence**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

### **Sagsfremstilling**

#### **Få foretræde for et politisk udvalg ved sag på dagsordenen**

En borger, forening eller virksomhed i Odsherred Kommune kan få foretræde for et udvalg på et udvalgmøde, hvis borgeren, foreningen eller virksomheden er part i en sag, som udvalget skal behandle.

Formålet med at få foretræde er at styrke dialogen og inddragelsen i det politiske arbejde, herunder at få belyst enkeltpersoners eller gruppers synspunkter i en konkret sag, inden sagen behandles i udvalget.

Anmodningen om foretræde fremsendes til udvalgssekretæren og vurderes af udvalgsformanden i forhold til relevans. Af hensyn til planlægningen af udvalgets møde skal ønsket om foretræde for et udvalg være fremsendt pr. e-mail senest 2 hverdage forud for mødet.

Anmodningen skal indeholde kontaktoplysninger på den/de personer, der ønsker foretræde, samt hvilken sag/sager på dagsordenen det vedrører.

Der kan kun søges om foretræde én gang i et sagsforløb, hvis sagen behandles i både fagudvalg (herunder flere fagudvalg) og Økonomiudvalget.

### **Træffetid**

På udvalgmødet i marts og oktober kan borgere, foreninger eller virksomhed bede om træffetid for udvalgsformanden eller for hele udvalget.

Træffetid handler om at drøfte et anmeldt emne/tema inden for udvalgets område. Formålet er at høre borgernes synspunkter om et emne/en problemstilling og få en kort dialog for at forbedre beslutningsgrundlaget i sager på udvalgets område samt skabe en forståelse for de beslutninger, der træffes.

### **Sådan foregår mødet**

Et foretræde er af begrænset varighed - maks. 15 min. - og formålet er at forelægge sagen. Udvalgsmedlemmerne kan stille opklarende spørgsmål. Udvalgsformanden leder drøftelserne under foretrædet. Selve beslutningen i sagen og den politiske drøftelse tages i udvalget for lukkede døre, efter at foretrædet er afsluttet.

Se kontaktoplysninger samt mere om mulighederne for foretræde for udvalget på [kommunens hjemmeside her](#).

### **Beslutning**

Intet.

## **Punkt 16: Meddelelser fra formanden**

00.22.00-A00-25-3

### **Beslutningstema**

Tage meddelelserne fra formanden til efterretning.

### **Sagens opståen**

Fast punkt på dagsordenen.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Tage meddelelserne til efterretning.

### **Beslutning**

Formanden orienterede om:

- Dialog på foranledning af borgmesteren om evt. ønske om ændring af de nye officielle kaldenavne for fagudvalgene.
- Dialog med VAB om plejehjemsbyggeri.

Taget til orientering.

## **Punkt 17: Meddelelser fra administrationen**

00.22.00-A00-25-3

### **Beslutningstema**

Tage orienteringer til efterretning.

### **Sagens opståen**

Fast punkt på dagsordenen.

### **Sagsfremstilling**

Administrationen orienterer om:

- Forventet tildelt fysioterapikapacitet/ydernumre.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 18: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser**

00.22.00-A00-25-3

### **Beslutningstema**

Tage meddelelserne til efterretning.

### **Sagens opståen**

Fast punkt på dagsordenen.

Relevante råd, nævn og bestyrelser indenfor udvalgets områder:

- Handicaprådet (Gitte Svendsdatter og Christina Fast)

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Tage meddelelserne til efterretning.

### **Beslutning**

- Arne Mikkelsen orienterede om FK Odsherreds indsats om demensfodbold.
- Christina Fast er valgt som næstformand i Handicaprådet.

Taget til efterretning.

# Punkt 19: Beslutning om repræsentanter til arbejdsgruppen for Demenshus

02.01.00-P20-21-1

## Kompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

## Beslutningstema

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse udpeger to repræsentanter til arbejdsgruppen for Demenshus.

## Sagens opståen

Byrådet besluttede i budgetaftalen for 2026 at afsætte 5,2 mio. kr. til at etablere et Demenshus ved at bygge indenfor de nuværende rammer på Baeshøjgård. Der skal etableres et antal opholdsrum i de lokaler, som pt. benyttes af Hjemme- og Sygeplejen.

Forud for beslutningen havde en bredt sammensat arbejdsgruppe med politisk deltagelse udarbejdet scenarier for et Demenshus. Arbejdsgruppen fortsætter sit arbejde. De hidtidige Sundheds-, Ældre- og Psykiatriudvalg og Trivsel-, Sundheds og Forebyggelsesudvalg udpegede i seneste byrådsperiode hver én politisk repræsentant til arbejdsgruppen.

## Sagsfremstilling

Demenshus-arbejdsgruppen er sammensat af to politiske repræsentanter, to repræsentanter fra Ældrerådet, to repræsentanter fra Livsgnisten, tre medarbejderrepræsentanter fra Demensindsatsen, afdelingsleder for ejendomme i Center for Organisation, samt teamleder og afdelingsleder for Demensindsatsen. Arbejdsgruppen fungerer som styregruppe for det samlede Demenshus-projekt.

### *Status på projektet*

Siden budgetaftalen for 2026 blev vedtaget, har arbejdsgruppen for Demenshus drøftet, hvordan hele Servicecenter Baeshøjgård bedst kan benyttes til daghjemsborgerne med ombygningen. Der er ikke tale om en udbygning, men en ny indretning af de eksisterende bygninger. Arbejdsgruppen har drøftet tilførsel af opholdsrum i den ene fløj, der giver nye muligheder for lokalerne i den nuværende fløj. Desuden ønsker gruppen at bruge caféområdet mere, da denne nu bliver ”bindeleddet” mellem den gamle og den nye fløj.

Arbejdsgruppen er samlet set nået frem til, at der er behov for, og plads til at etablere:

- Tre opholdsrum på omkring 50-60m<sup>2</sup> til borgere med tilhørende handicaptoiletter med direkte adgang (via mellemgang).
- Et personaletoilet.
- To kontorer (det ene er som erstatning for OK Fondens nuværende kontor i fløjen, det andet som personalerum/dokumenationsrum).
- Et anretterkøkken til borgernes mad, da dette af hygiejniske årsager ikke må anrettes i nuværende personalekøkken.
- Der skal etableres rengøringsrum og depotrum til hjælpemidler.

Vurderingen er med baggrund i de m<sup>2</sup> fløjen har, og en foreløbig skitse fra arkitekt i Ejendomme. Det er dog endnu uvist, hvordan bygningens rammer vil kunne påvirke ombygningen; fx kan forhold som rørføring, brandtilsyn og ventilation have betydning for placering af lokalerne og udnyttelse af arealet.

Ud over de to møder i arbejdsgruppen, har medarbejdere fra Demensindsatsen med teamleder og afdelingsleder holdt møde og drøftet de mere specifikke og detaljerede krav til ombygningen.

Afdelingsleder fra Demensindsatsen og byggerådgiver fra Ejendomme, har midt januar 2026 mødtes med to firmaer, som er bedt afgive bud på en samlet byggerådgivning. Den vindende rådgiver skal fremsende tegninger over byggeriet til arbejdsgruppen, ugen inden næste møde.

Kommissorium for Demenshusarbejdsgruppe

[Den 12. juni 2024 punkt 130](#) godkendte Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget kommissorium for Demenshusarbejdsgruppen. Arbejdsgruppen har nu opfyldt formålet med arbejdsgruppen:

"Arbejdsgruppen skal opstille 2 mulige scenarier for, hvad Demenshuset konkret skal rumme af funktioner og muligheder for et velfungerende daghjem. Scenarierne skal danne baggrund for et politisk beslutningsoplæg."

Arbejdsgruppen mødes igen 11. marts 2026, hvor et af punkterne vil være et nyt kommissorium. Administrationen fremlægger forslag til nyt kommissorium for arbejdsgruppen til godkendelse i Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse d. 15. april 2026.

Næste opgave i arbejdsgruppen - som forventeligt skifter navn til 'følgegruppen' - er at drøfte, og forventeligt godkende, tegningerne over ombygning fra byggerådgiver. Herefter godkende plan for videre forløb med indhentning af tilbud på byggeriet, samt tids- og procesplan for byggeprocessen.

Inden byggeriet opstartes, vil medarbejdere fra Demensindsatsen og ledelsen mødes med byggerådgiver og drøfte demensvenlig indretning.

Arbejdsgruppen videre formål bliver at arbejde med, hvordan demensstrategien kan komme yderligere i spil, i de nye rammer for Demensindsatsen.

Det er også et fokusområde for arbejdsgruppen at arbejde videre med ønskerne for haven, omkring Demenshuset. Fx vil det være nødvendigt at indhegne dele af haven, og der ønskes mulighed for uderum til vores borgere, så den skønne natur ved Baeshøj netop inddrages. Da denne del af projektet ikke kom med i budgetaftalen, er planen at søge fonde til dette.

## **Lovgrundlag**

---

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er afsat 5,2 mio. kr. i budgetaftale 2026 til etablering af Demenshuset.

Byggerådgivningen finansieres af de midler, der oprindeligt blev afsat til et forprojekt om Demenshus, hvoraf der er 750.000 tilbage.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

## **Udtalelser og høring**

Ældrerådet udpeger på kommende møde to medlemmer til arbejdsgruppen.

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Udpege to medlemmer til Demenshus-arbejdsgruppen.

## **Beslutning**

Arne Mikkelsen (F) og Jette Sloth (A) blev foreslået som medlemmer. Forslaget blev bragt til afstemning.

For stemte: Michael Kjeldgaard (A), Bo Espersen (B), Christina Fast (A), Arne Mikkelsen (F).

Imod stemte: Julie Jacobsen (O) og Gitte Svendsdatter (Æ).

Fraværende: Thomas Nicolaisen (B).

Mindretalsudtalelser:

Julie Jacobsen (O) har tiltro til Arne Mikkelsen (F) i forhold til udpegningen, men finder det uhensigtsmæssigt at udpege to medlemmer baseret på et kommissorium, hvor der ikke er beskrevet politisk repræsentation.

Gitte Svendsdatter (Æ) og Julie Jacobsen (O) ønsker at formanden deltager i arbejdsgruppen.

## **Bilag**

Kommissorium Demenshus

## **Punkt 20: Årshjul**

00.22.00-A00-25-3

### **Kompetence**

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse.

### **Sagsfremstilling**

Orientering til efterretning.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til orientering.

### **Bilag**

Rulledagsorden 2026 - februar

## **Punkt 21: Underskriftsside**

00.22.00-A00-25-3