

REFERAT Udvalget for Social, Ældre og Sundhed d. 05-05-2026

Mødedato Tirsdag d. 05. maj 2026 kl. 15:00

Mødested Lokalet ved siden af kantinen, Rådhuset

Mødedeltagere Annette Bergiel Andersen, Søren Hansen, Kim Steen
Jørgensen, Kristina Thomsen, Eva Birch Christensen (Afbud), Tom
Michael Larsen, Marie Lenstrup

Indholdsfortegnelse

Beslutningssag - Godkendelse af dagsorden.....	3
Orienteringssag - Borgerrådgiverens årsberetning 2025.....	5
Beslutningssag - Forslag til revideret veteranhåndbog og Vordingborg Kommunes veteranindsats....	7
Orienteringssag - Socialtilsynenes nye koncept for tilsyn på sociale tilbud.....	10
Orienteringssag - Pårørendevejlederfunktion.....	14
Orienteringssag - Aktivitetscentre og organisering af aktiviteter.....	17
Orienteringssag – Status på implementeringsarbejdet vedr. Ældreloven, Sundhedsreformen og omo	20
Orienteringssag - Budgetopfølgning pr. 31. marts - Udvalget for Social, Ældre og Sundhed.....	23
Orienteringssag - Status på den nye fritidsguidefunktion.....	26
Orienteringssag - Eventuelt.....	29
Beslutningssag - Underskriftsark.....	31

Punkt 1: Beslutningssag - Godkendelse af dagsorden

1. Beslutningssag - Godkendelse af dagsorden

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Sagsnr.:

Område: Stab for Politik, Jura og Administration

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Forretningsorden for Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

Sagsfremstilling

Dagsorden til mødet er udarbejdet og udsendt til medlemmerne i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed i henhold til den godkendte forretningsorden.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at det udsendte forslag til dagsorden godkendes.

Beslutning i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Fraværende: Eva Birch Christensen (Ø)

Indstillingen tiltrådt.

Udvalget indledte mødet med 1 minuts stilhed i handledningen af 81-året for Danmarks befrielse.

Punkt 2: Orienteringssag - Borgerrådgiverens årsberetning 2025

26-003649

Bilag

Årsberetning 2025

Oplæg Pleje og Omsorg 05.05.26

Oplæg Psykiatri og Handicap 05.05.26

2. Orienteringssag - Borgerrådgiverens årsberetning 2025

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Sagsnr.: 26-003649

Område: Stab for Politik, Jura og Administration

Lovgrundlag

Lov om Kommunernes Styrelse § 65e

Sagsfremstilling

Borgerrådgiverens årsberetning for 2025 blev den 25. marts 2025 godkendt af Kommunalbestyrelsen. Årsberetningen indeholder statistik over borgerhenvendelser, en kort beskrivelse af de væsentligste problemstillinger, som illustreres med eksempler. Derudover indeholder årsberetningen også borgerrådgiverens nye anbefalinger for 2026.

Borgerrådgiveren deltager i udvalgsmødet den 5. maj 2026, hvor en opsummering af henvendelser og anbefalinger inden for social, ældre og sundhedsområdet vil blive gennemgået.

Bilag

Årsberetning 2025

26-003649-1

Oplæg Pleje og Omsorg 05.05.26

26-003521-4

Oplæg Psykiatri og Handicap 05.05.26

26-003521-3

Indstilling

Administrationen indstiller,

at borgerrådgiverens redegørelse og anbefalinger tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Fraværende: Eva Birch Christensen (Ø)

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 3: Beslutningssag - Forslag til revideret veteranhåndbog og Vordingborg Kommunes veteranindsats

26-005605

Bilag

Revideret Veteranhåndbog, Vordingborg Kommune, 2026

3. Beslutningssag - Forslag til revideret veteranhåndbog og Vordingborg Kommunes veteranindsats

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Sagsnr.: 26-005605

Område: Center for Borger og Arbejdsmarked

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

Lovgrundlag

Vordingborg Kommunes Veteranindsats.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte den 30. november 2017 en veteranhåndbog for Vordingborg Kommune. Veteranhåndbogen sætter rammerne for, hvordan Kommunen anerkender og sammensætter indsatsen for veteraner og pårørende.

I Veteranhåndbogen fra 2017 besluttede Kommunalbestyrelsen 4 følgende indsatsområder:

- Den brede anerkendelse
- Nyttiggørelse af veteranernes kompetencer
- Støtte til socialt udsatte veteraner
- Støtte til veteranernes pårørende

Administrationen forslår, at de fire indsatsområder fastholdes i den reviderede veteranhåndbog.

Ved en veteran forstås en person, der, som enkeltperson eller i en enhed, har været udsendt i mindst én international operation. Personen kan fortsat være ansat i forsvaret, men kan også være afgået fra organisationen og overgået til det civile uddannelsessystem, arbejdsmarked eller andet.

Der var i 2022 437 veteraner bosat i Vordingborg Kommune. Forsvarets veterancenter skønner, at ca. 10% af veteraner kan have brug for hjælp eller støtte. Dertil er veteraners pårørende, der før, under eller efter international operation kan have behov for hjælp eller støtte.

Vordingborg Kommunes veteranhåndbog er henvendt til alle veteraner bosat i Vordingborg Kommune og deres pårørende og med et særligt fokus på de veteraner eller pårørende, der har behov for hjælp eller støtte.

Der er i den reviderede veteranhåndbog lagt op til en større reduktion i længden på veteranhåndbogen, indholdsmæssige ændringer og præciseringer samt redaktionelle ændringer. Den reviderede veteranhåndbog er udarbejdet i fællesskab med Vordingborg Kommunes veterankoordinator og sker på baggrund af erfaringer og tilbagemeldinger fra det daglige arbejde med veteraner.

Vordingborg Kommunes veterankoordinator har i 2025 gennemført en række aktiviteter som en del af kommunens veteranindsats. Der er blandt andet gennemført følgende aktiviteter:

- Ugentlig spinningundervisning for veteraner
- Ugentligt møde i Veterancafeen for veteraner
- Månedlige netværksmøder i samarbejdsfora
- Årlig flagdag
- Støtte og vejledning efter behov

Det estimeres, at veteranindsatsen hovedsageligt udgøres af indsatser af social karakter og der er begrænset behov for sundheds- og beskæftigelsesindsatser. Foruden fastlagte aktiviteter er indsatsen efter behov, hvorfor behovet er varierende.

Ændringer i den reviderede veteranhåndbog er i et omfang, der ikke gør det muligt at visualisere ændringer i den nuværende veteranhåndbog. Den nuværende og forslaget til den nye veteranhåndbog er vedlagt.

Det er fortsat relevant at placere et veteranhjem i Vordingborg Kommune med følgende argumenter:

- En stor del af målgruppen er bosat i Vordingborg Kommune med mere en 430 veteraner

- Bred politisk opbakning og mangeårigt fokus på området
- Gode muligheder for placering af veteranhjem bynært og tæt på offentlig transport

Sagen forlægges parallelt for Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026 og Udvalget for Beskæftigelse, Unge og Bygninger den 6. maj 2026.

Bilag

Revideret Veteranhåndbog, Vordingborg Kommune, 2026

26-005605-1

Indstilling

Administrationen indstiller,

at forslag til revideret veteranhåndbog godkendes.

Beslutning i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Fraværende: Eva Birch Christensen (Ø)

Indstillingen tiltrådt.

Udvalget ønsker dog en opdatering af antal veteraner samt en præcisering af, at målgruppen også er personer udsendt af andre organisationer end Forsvaret. Endvidere ønsker udvalget en revidering af håndbogen om et år samt en "one-pager" målrettet borgerne.

Punkt 4: Orienteringssag - Socialtilsynenes nye koncept for tilsyn på sociale tilbud

26-004448

Bilag

Bilag 1 - Socialtilsynenes nye risikomodel 2026.

Bilag 2 - Socialtilsynens nye kvalitetsmodel for tilbud 2026

Bilag 3 - LBK nr. 242 om socialtilsyn

4. Orienteringssag - Socialtilsynenes nye koncept for tilsyn på sociale tilbud

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Sagsnr.: 26-004448

Område: Center for Psykiatri og Handicap

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

Lovgrundlag

LBK nr. 242 om socialtilsyn

Sagsfremstilling

Lov om socialtilsyn er blevet ændret med virkning fra 1. januar 2026.

Socialtilsynene godkender stadig nye tilbud og fører driftsorienterede tilsyn.

Tilsynene vil fremover være mere risikobaserede, og det lovpligtige årlige tilsyn bortfalder.

Landets fem socialtilsyn har på baggrund af denne lovændring udviklet en ny fælles model for det risikobaserede tilsyn, en fælles ny og smallere kvalitetsmodel og en ny fælles tilsynsrapport, som alene indeholder socialtilsynets vurdering af, om tilbuddet har den fornødne kvalitet eller ej.

Rapporterne bliver fremover mere ensartede end tidligere. Rapporterne kan indeholde "konstateringer", der kan gives til tilbud, som kun lige netop har den fornødne kvalitet, og hvor der vurderes at være risiko for, at dette ikke vil være tilfældet ved næstkommende lovpligtige tilsyn ved fravær af handling.

Den nye risikomodel

Alle tilbud risikokategoriseres ud fra et "trafiklys" i grøn, gul og rød ud fra definitionerne i figur 1

Figur 1. Risikokategoriseringsværktøj



Tilbud placeres altid i rød risikokategori, når der er en igangværende eller en planlagt sanktion. Socialtilsynet gennemfører eventuelle skift mellem risikokategorierne på baggrund af en konkret, faglig vurdering

Tilsynsaktiviteter på baggrund af kategoriseringen

Tilsynene som gennemføres hvert 3. år (grøn kategori) vil som udgangspunkt være uanmeldte.



En række risikofaktorer danner grundlaget for risikokategoriseringen i grøn, gul og rød. Risikofaktorerne ligger inden for følgende risikogrupper:

- Godkendelse
- Forhold på tilbuddet
- Tilbuddets oplysningspligt og tilsynsbesøg
- Henvendelser udefra
- Målgruppe
- Historik
- Øvrige

En uddybende beskrivelse kan ses på side 2 i bilag 1.

Socialtilsynenes oplysning af risikofaktorerne baserer sig på en reaktiv tilgang, hvor data og indsigter alene indsamles gennem de lovpligtige tilsynsaktiviteter og øvrige oplysninger, som tilsynene automatisk modtager.

Den nye kvalitetsmodel

Tilsynet har fremover kun følgende fem temaer i kvalitetsmodellen + økonomi.

- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og Trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

5-trins skalaen erstattes af "Opfyldt eller ikke-opfyldt", og alle kriterier skal være opfyldt.

Beskrivelsen af den nye kvalitetsmodel kan ses i bilag 2.

Fornøden kvalitet

Tilbuddet opfylder det enkelte kriterium, hvis der er fornøden kvalitet. Et eksempel på et kriterie er "*Tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne*".

Kvaliteten undersøges i udvalgte markører, som er beskrevet i socialtilsynenes undersøgelsesdesign.

Hvis en markør ikke er opfyldt, er kriteriet ikke opfyldt og derfra bevæger man sig over i en kritisk dialog.

Tilsynenes nye undersøgelsesdesign danner rammen for den metodiske afdækning – designet ses i bilag 2 på siderne 6 - 17.

Konsekvens af ændringen

Ændringen i loven medfører generelt sjældnere tilsynsbesøg, men øget fokus på tilbud med højere risiko f.eks. højt sygefravær, hyppige lederskift mv.

Flere interesseorganisationer har givet udtryk for bekymring for, at sjældnere tilsyn kan betyde, at alvorlige omsorgssvigt opdages for sent.

Socialtilsynene selv har udtalt, at deres mulighed for at opdage tilbud med dårlig kvalitet bliver mindre.

Bilag

Bilag 1 - Socialtilsynenes nye risikomodel 2026.	26-004448-1
Bilag 2 - Socialtilsynens nye kvalitetsmodel for tilbud 2026	26-004448-2
Bilag 3 - LBK nr. 242 om socialtilsyn	26-004448-4

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen vedrørende socialtilsynenes nye koncept for tilsyn på sociale tilbud tages til efterretning

Beslutning i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Fraværende: Eva Birch Christensen (Ø)

Indstillingen tiltrådt.

Udvalget er enig med Socialtilsynet, der har udtalt, at deres mulighed for at opdage tilbud med dårlig kvalitet bliver mindre.

Punkt 5: Orienteringssag - Pårørendevejlederfunktion

26-005843

5. Orienteringssag - Pårørendevejlederfunktion

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Sagsnr.: 26-005843

Område: Center for Pleje og Omsorg

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

Lovgrundlag

Serviceoven.

Ældreoven.

Sagsfremstilling

Seniorrådet og Handicaprådet har gennem længere tid peget på et behov for en styrket indsats målrettet pårørende til borgere med sygdom, funktionsnedsættelse eller handicap. Dette blev blandt andet drøftet på Seniorrådets dialogmøde med Social- og Sundhedsudvalget den 3. juni 2025.

Sagen blev efterfølgende fulgt op i en orienteringssag om pårørendevejlederfunktionen, som blev behandlet på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 2. september 2025.

På møde den 3. februar 2026 anmodede Udvalget for Social, Ældre og Sundhed på baggrund af medlemsforslag administrationen om at udarbejde en afklarende sag om etablering af en pårørendevejlederfunktion med henblik på beslutning i forbindelse med budget 2027.

Sagen indeholder en gennemgang af den nuværende opgavevaretagelse samt et scenarie for, hvordan indsatsen for pårørende kan organiseres med en tværgående funktion.

Formålet med sagen er at redegøre for rammerne for en pårørendevejlederfunktion som grundlag for udvalgets drøftelse af den fremtidige tilrettelæggelse af indsatsen for pårørende forud for budgetforhandlingerne for 2027.

Nuværende opgavevaretagelse

Vordingborg Kommune varetager i dag en række opgaver, der helt eller delvist understøtter pårørende til borgere med sygdom, funktionsnedsættelse eller handicap. Indsatserne er forankret på tværs af organisationen og indgår som en integreret del af de enkelte fagområders opgaveløsning.

Pårørende inddrages og støttes blandt andet i forbindelse med konkrete borgerforløb, hvor visitation og hjemmepleje har løbende dialog med pårørende om behov, indsatser og samarbejde. Ligeledes inddrages pårørende i trænings- og rehabiliteringsforløb, hvor det understøtter borgerens mål og progression.

Derudover findes der mere målrettede indsatser i form af fx demenskoordinatorer, som tilbyder rådgivning og netværk til pårørende til borgere med demens. Kommunen samarbejder også med civilsamfundsaktører, der tilbyder forskellige former for støtte, netværk og aflastning til pårørende.

Herudover stilles der generel information til rådighed via kommunens hjemmeside, og der ydes vejledning gennem visitationens vejledningsforpligtelse.

Den nuværende opgavevaretagelse er således kendetegnet ved, at støtte til pårørende indgår i flere forskellige indsatser og funktioner, men uden en samlet indgang eller en tværgående, koordinerende funktion.

Etablering af en pårørendevejlederfunktion

Etablering af en pårørendevejlederfunktion indebærer, at der oprettes en tværgående funktion med ansvar for at varetage en række opgaver målrettet pårørende på tværs af målgrupper og forløb.

Pårørendevejlederen vil have karakter af en supplerende indgang, der kan anvendes, når pårørende har behov for mere samlet vejledning, støtte eller overblik, end det der kan varetages i det enkelte borgerforløb.

Det vil ikke erstatte den eksisterende kontakt mellem pårørende og fagpersoner i driften, men pårørendevejlederen vil kunne træde til i situationer, hvor der er behov for koordinering på tværs af indsatser, eller hvor pårørende har behov for mere generel rådgivning og støtte.

Opgaveporteføljen vil omfatte individuel vejledning og støttende samtaler med pårørende, hjælp til overblik over kommunale, regionale og frivillige tilbud samt understøttelse og koordinering af netværk og gruppebaserede tilbud. Herudover vil funktionen varetage opsøgende kontakt til nye pårørende i relevante forløb og afholde informations- og temamøder.

Funktionen vil samtidig bidrage til at styrke sammenhængen i overgangen fra sygehus til kommune i samarbejde med regionen, hvor mange pårørende har deres første kontakt med de kommunale indsatser på pleje- og omsorgsområdet. I forlængelse heraf vil pårørendevejlederen understøtte udarbejdelse og formidling af målrettet information og materiale til borgere og pårørende med henblik på at skabe større klarhed over tilbud, rettigheder og kontaktveje.

Pårørendevejlederen vil have en tværgående rolle i organisationen og vil skulle indgå i tæt samarbejde med helhedsplejen, plejeboliger, visitation, demenskoordinatorer samt trænings- og rehabiliteringsområdet.

Pårørendevejlederfunktionen vil kunne forankres organisatorisk i Center for Pleje og Omsorg i en tværgående funktion under afdelingen Kvalitet og Uddannelse, hvor der i forvejen arbejdes med kvalitetsudvikling, implementering og tværgående koordinering. Varetagelsen af rollen som pårørendevejleder vil indebære et tæt samarbejde med de øvrige driftsområder, herunder helhedsplejen, plejeboliger, visitation samt træning og rehabilitering.

Med etablering af en sådan funktion vil en del af de opgaver, der i dag varetages i forskellige dele af organisationen, blive samlet i én funktion. Støtte til pårørende vil dermed i højere grad blive organiseret som en særskilt indsats frem for som en integreret del af de enkelte fagområders opgaveløsning.

Dette indebærer en justering af den nuværende organisering, hvor der etableres en supplerende, tværgående funktion. Kontakten til pårørende vil fortsat i vid udstrækning være knyttet til de konkrete borgerforløb og de fagpersoner, der er involveret, men vil i relevante situationer kunne understøttes af den tværgående funktion.

Økonomi

Etablering af en pårørendevejlederfunktion vil medføre en årlig driftsudgift.

Udgiften vurderes at udgøre ca. 700.000 kr. årligt ved ansættelse i en fuldtidsstilling. Beløbet dækker løn samt øvrige udgifter forbundet med varetagelsen af funktionen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om pårørendevejlederfunktion tages til efterretning som grundlag for budgetforhandlinger 2027.

Beslutning i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Fraværende: Eva Birch Christensen (Ø)

Indstillingen tiltrådt.

Udvalget ønsker at funktionen også bidrager til kompetenceudvikling i personalet.

Punkt 6: Orienteringssag - Aktivitetscentre og organisering af aktiviteter

26-005843

6. Orienteringssag - Aktivitetscentre og organisering af aktiviteter

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Sagsnr.: 26-005843

Område: Center for Pleje og Omsorg

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

Lovgrundlag

Serviceloven.

Ældreloven.

Sagsfremstilling

Handlekataloget, som blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 26. april 2023, dannede grundlag for Social- og Sundhedsudvalgets beslutning den 3. juni 2024 om en ny organisering af aktivitetscentre og daghjem.

Omlægningen blev gennemført som led i handlekataloget og indebar en samlet budgetreduktion på 4,7 mio. kr. med en forudsætning om en reduktion på 6 årsværk. Der er fortsat en mindre difference mellem den forudsatte reduktion på 6 årsværk og den fulde økonomiske effekt på 4,7 mio. kr., som endnu ikke er realiseret. Denne søges håndteret gennem samarbejdet om færre kvadratmeter.

Beslutningen indebar, at ansvaret for aktiviteter til udeboende borgere, herunder primært vedligeholdende træning, blev overført til Træning og Rehabiliterings træningsteam med henblik på at sikre en mere ensartet faglig tilgang, styrke den faglige visitation og målrette indsatserne til borgere med størst behov. Samtidig var der en ambition om i højere grad at understøtte, at borgere med forudsætninger herfor benytter tilbud i civilsamfundet.

Aktiviteter for beboere på plejecentre forblev forankret lokalt og er i dag organiseret som en del af den daglige drift i samspil mellem plejecentre, Træningsteamet og frivillige aktører.

Status på implementeringen af omlægningen og samarbejdet med civilsamfundet blev forelagt udvalget i en orienteringssag den 3. marts 2026.

Denne sag indeholder en gennemgang af den nuværende organisering, faglige opmærksomhedspunkter og de økonomiske rammer. Herudover indgår et scenarie, der beskriver en mulig anvendelse af den tidligere reducerede økonomiske ramme til styrkelse af aktivitetsindsatsen på plejecentre.

Formålet med sagen er at danne grundlag for udvalgets drøftelser af den fremtidige organisering af aktivitetsområdet forud for budgetforhandlingerne for 2027.

Nuværende organisering

Et aktivitetscenter er nu en samlet betegnelse for de trænings- og sociale aktiviteter, som foregår på plejecentret og skabes i samspil mellem træningsteamet, det pågældende plejecenter og civilsamfundet.

For udeboende borgere varetages vedligeholdende og forebyggende træning af Træning og Rehabiliterings træningsteam.

For beboere på plejecentre varetages bevægelses- og aktivitetsindsatser lokalt som en integreret del af hverdagen i samarbejde mellem plejecentre, Træningsteamet og frivillige.

Der arbejdes samtidig med at styrke samarbejdet med civilsamfundet med henblik på at understøtte deltagelse i lokale fællesskaber.

Organiseringen af aktivitetsområdet er derfor fastlagt med afsæt i forskellige faglige tilgange, der er tilpasset borgernes målgrupper, funktionsniveau og behov.

For udeboende borgere er indsatsen tilrettelagt som målrettede og tidsafgrænsede træningsforløb med afsæt i visitation og faglig vurdering. Der er samtidig fokus på, at borgere med et højere funktionsniveau i videst muligt omfang benytter tilbud i civilsamfundet.

For beboere på plejecentre tilrettelægges aktiviteter som en del af den daglige drift og tilpasses den enkelte borgers behov og ressourcer. En del af beboerne har behov for individuelt tilrettelagte eller mindre skærmede aktiviteter, hvilket har betydning for organiseringen af indsatsen.

Scenarie: Styrket lokal aktivitetsindsats på plejecentre

En styrket lokal aktivitetsindsats på plejecentrene kan realiseres ved at anvende den økonomiske ramme svarende til den tidligere reduktion på 6 årsværk til igen at sikre, at aktivitetsmedarbejdere er tilknyttet de enkelte plejecentre. Midlerne bruges dermed til at øge tilstedeværelsen i hverdagen, så beboerne får bedre adgang til både individuelle og fællesskabsorienterede aktiviteter.

Med tilstedeværelsen af aktivitetsmedarbejdere på de enkelte plejecentre vil der være mulighed for i højere grad at kunne tilrettelægge aktiviteter fleksibelt efter beboernes funktionsniveau og behov. Det giver mulighed for mere kontinuitet, mere nærvær og bedre støtte til borgere, der har brug for særligt tilrettelagte eller skærmede aktiviteter.

Indsatsen skal fortsat planlægges og gennemføres i samarbejde med civilsamfundet for at sikre, at kravene i ældreloven overholdes, samtidig med at den nuværende organisering af tilbud til udeboende borgere fastholdes.

Økonomi

Omlægningen har medført en samlet budgetreduktion på 4,7 mio. kr. svarende til en reduktion på 6 årsværk.

Scenariet, hvor de 6 årsværk tilbageføres for igen at knytte aktivitetsmedarbejdere til de enkelte plejecentre, vil kræve en årlig tilførsel på 5,22 mio. kr. Dette svarer til den tidligere budgetreduktion, prisfremskrevet til PL26.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om aktivitetscentre og organisering af aktiviteter tages til efterretning som grundlag for budgetforhandlingerne 2027.

Beslutning i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Fraværende: Eva Birch Christensen (Ø)

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 7: Orienteringssag – Status på implementeringsarbejdet vedr. Ældreloven, Sundhedsreformen og omorganisering af Pleje og Omsorg

25-000954

Bilag

Bilag - Tids- og aktivitetsplan for implementering af den nye ældrelov - maj 2026

Bilag - tidsplan for ny organisering i Pleje og Omsorg - maj 2026

7. Orienteringssag – Status på implementeringsarbejdet vedr. Ældreloven, Sundhedsreformen og omorganisering af Pleje og Omsorg

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Sagsnr.: 25-000954

Område: Center for Pleje og Omsorg

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

Lovgrundlag

Ældreloven.

Sagsfremstilling

Arbejdet med implementeringen af Ældreloven, Sundhedsreformen og omorganiseringen af Center for Pleje og Omsorg fortsætter. Denne sag giver en status på fremdrift, centrale aktiviteter og væsentlige udviklingstiltag siden seneste orientering den 14. april 2026. Den opdaterede tidsplan for implementering af ældreloven og omorganisering af Pleje og Omsorg er vedlagt som bilag.

Status på implementering af Ældreloven

Helhedspleje

Der er aktuelt 672 borgere visiteret til helhedsplejeforløb. Heraf bor 114 borgere i plejebolig, 530 modtager hjælp fra kommunal leverandør, og 100 modtager hjælp fra privat leverandør.

Status på implementering af Sundhedsreformen

Hovedudvalget samt relevante lokaludvalg er blevet orienteret om Sundhedsreformen og det igangværende implementeringsarbejde.

Status på omorganiseringen af Pleje og Omsorg

De tre arbejdsgrupper for sygepleje, administrative funktioner og helhedspleje har nu færdiggjort deres arbejde med forslag til den fremtidige struktur og har leveret input til den videre beslutningsproces i centerledelsen.

Arbejdsgruppen for administrative funktioner har haft fokus på principper for organisering og placering af de administrative opgaver i henholdsvis helhedspleje og plejeboliger, herunder opgavefordeling, grad af specialisering og lokal forankring.

Arbejdsgruppen for sygepleje har arbejdet med forslag til fælles rammer for sygeplejefaglige roller og arbejdsgange, en sammenhængende mødestruktur samt organiseringen af sygeplejeklinikker.

Arbejdsgruppen for helhedspleje har haft fokus på at udarbejde forslag, der understøtter sammenhængende samarbejdsformer og en hensigtsmæssig mødestruktur i helhedsplejen, sikrer fælles arbejdsgange og en mere ensartet praksis på tværs af områder, samt afklare behovet for en socialsygeplejerskefunktion.

Arbejdsgruppernes samlede input danner grundlag for de beslutninger, som centerledelsen nu skal træffe om den endelige organisering og de fremtidige rammer for opgaveløsningen.

Inddragelse af MED og Ny MED-struktur

Som led i implementeringen af den nye organisering drøftes relevante forhold, løbende i MED-systemet, i regi af de lokale MED-udvalg. Bemærkninger fra MED-systemet til væsentlige forhold vil indgå i grundlaget for den politiske behandling i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed.

Medarbejderne har frem til den 20. april haft mulighed for at tilkendegive ønsker til fremtidig placering i den nye organisation. De indkomne tilkendegivelser er aktuelt under behandling, og arbejdet med at fastlægge den samlede medarbejderfordeling på tværs af organisationen er i gang.

Når den endelige fordeling af medarbejdere og organisatoriske enheder er på plads, vil administrationen igangsætte arbejdet med at etablere en ny MED-struktur, der afspejler den nye organisering.

Bilag

Bilag - Tids- og aktivitetsplan for implementering af den nye ældrelov - maj 2026

25-000954-29

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om opdateret tidsplan og proces for implementering af den nye ældrelov samt omorganisering af Pleje og Omsorg tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Fraværende: Eva Birch Christensen (Ø)

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 8: Orienteringssag - Budgetopfølgning pr. 31. marts - Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

26-005537

Bilag

Budgetopfølgning pr. 31. marts 2026 - Pleje og Omsorg

Handleplan 2026 Pleje og Omsorg - 31. marts 2026

Budgetopfølgning pr. 31. marts 2025 - Psykiatri og Handicap

Budgetopfølgning - sundhed 31. marts 2026

8. Orienteringssag - Budgetopfølgning pr. 31. marts - Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Sagsnr.: 26-005537

Område: Stab for Økonomi, IT og HR

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

Lovgrundlag

Principper for økonomistyring i Vordingborg Kommune

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2026 viser et samlet merforbrug på Udvalget for Social, Ældre og Sundhed på 12,7 mio. kr.

Det forventede merforbrug på udvalgets område fordeler sig med forventet merforbrug på Pleje og Omsorg på 11,4 mio. kr., merforbrug på Psykiatri og Handicap på 2,2 kr. og mindreforbrug på Sundhed på 1,0 mio. kr.

Pleje og Omsorg

Pleje og Omsorg forventer et samlet merforbrug på 11,4 mio. kr. Merforbruget kommer primært fra mellemkommunale afregninger med 7,8 mio. kr. samt forbruget på elever med 3,3 mio. kr.

Forventningen er opgjort på baggrund af en række forudsætninger, som indeholder væsentlige usikkerheder og spænder over et samlet merforbrug på mellem 9,6 og 24,8 mio. kr. Usikkerhederne vedrører særligt forventet forbrug under distrikterne og de mellemkommunale afregninger.

Opfølgning på budgetforudsætningerne ved budgetopfølgning 0 viste et forventet merforbrug på Pleje og Omsorg på mellem 14,5 og 31,6 mio. kr. På baggrund af dette forventede merforbrug blev der udarbejdet en handleplan for området. For opfølgning på forudsætningerne for forventede udgifter på Pleje og Omsorg henvises til vedlagte bilag.

Psykiatri og Handicap

Center for Psykiatri og Handicap forventer et samlet merforbrug på 2,2 mio. kr. Forventningen indeholder overførsel og anvendelse af mindreforbrug fra 2025 på 2,5 mio. kr. Det følger af, at det overførte mindreforbrug er knyttet til det takstfinansierede område, og derfor skal disponeres inden for rammeaftalen på det specialiserede social- og undervisningsområde. Der er usikkerhed på forventningen på myndighedsområdet, som skyldes:

- Hjemløserereformen samt antal borgere på krisecentre
- Ukendt tilgang af nye borgere eller tidligere afgang blandt eksisterende borgere.

Sundhed

Sundhedsområdet forventer et mindreforbrug på ca. 1 mio. kr. som følge af mindreforbrug på Tandplejen. Afdeling for Børn og unges sundhed og trivsel forventer et forbrug i balance som følge af igangværende projektmidler. Det skal ses i lyset af, at opgaver vedr. dobbeltdiagnoser på rusmiddelområdet flyttes til regionen. Opgaveflytningen medfører en budgetreduktion på i alt 1,7 mio. kr., når ændringen er fuldt indfaset i 2027. Det tidligere Center for Rusmidler påbegyndte allerede i 2023 udmøntning af budgetreduktionen, så den fulde tilpasning søges udmøntet med naturlig afgang, tilpasninger i driften samt en generel stor grad af mådehold. Opgaveflytningen har været en medvirkende forklaring til den ny organisering af rusmiddelsområdet i Vordingborg Kommune.

Det er fortsat uvist, hvor mange patienter kommunerne overdrager til regionerne. Derfor er det også usikkert, om udmøntningen kan ske inden for tilbageværende budget og uden forringelser af rusmiddelbehandlingen. Dette genvurderes i forbindelse med budget 2027.

Bilag

Budgetopfølgning pr. 31. marts 2026 - Pleje og Omsorg
Handleplan 2026 Pleje og Omsorg - 31. marts 2026
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2025 - Psykiatri og Handicap

26-005537-1
26-005537-1
26-005537-3

Indstilling

Administrationen indstiller,

at budgetopfølgning pr. 31. marts 2026 for Udvalget for Social, Ældre og Sundhed tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Fraværende: Eva Birch Christensen (Ø)

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 9: Orienteringssag - Status på den nye fritidsguidefunktion

26-005907

9. Orienteringssag - Status på den nye fritidsguidedefunktion

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Sagsnr.: 26-005907

Område: Center for Dagtilbud og Skoler

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

Lovgrundlag

Dagtilbudsloven.

Folkeskoleloven.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed, Børn og Familie afprøvede i perioden medio 2024 til ultimo 2025 en styrket brobygningsindsats, der havde som mål at hjælpe flere børn og unge ind i fællesskaber i foreninger og andre fritidstilbud. Fritidsguidedefunktionen er fra 2026 etableret som driftstilbud under Ungdomsskolen og 10. klasse.

Fritidsguidedefunktionen er fra 2026 organiseret i Ungdomsskolen og 10. klasse i regi af teamet, der arbejder med SSP, forebyggelse og projekter. Således kan fritidsguidedefunktionens opgaver fordeles mellem medarbejderne, afhængigt af relationer, netværk, og hvad der ellers giver mening i det enkelte tilfælde. Funktionen indeholder samme portefølje som hidtil, dog med en tilføjelse af bl.a. fritidsjobvejledning, ungdomsklubber, fritidsundervisning i Ungdomsskolen og uformelle idrætsfællesskaber som fx GAME og Campus Caféen.

Funktionen passer godt ind i sammenhængen mellem de eksisterende opgaver medarbejderne i teamet i forvejen løfter i form af SSP, opsøgende gadeplansarbejde, fritidsjobindsatser, særlige brobygningsprojekter m.m. Ungdomsskolen og 10. klasse har en særlig opmærksomhed på de børn, der er yngre end deres normale målgruppe, som selvfølgelig stadig skal have samme mulighed for at benytte fritidsguidedefunktionen.

I budgettet er der afsat 600.000 kr. til den samlede indsats omkring brandkadetter og fritidsguide i Ungdomsskolen og 10. klasse. Den samlede økonomi er fordelt ligeligt mellem de to indsatser.

Erfaringer fra den nye fritidsguidedefunktion

I 2026 har fritidsguidedefunktionen indtil videre haft i alt 30 henvendelser, heraf 25 henvendelser vedrørende konkrete børn og unge og 5 henvendelser fra fagpersoner, der søgte information om funktionen. En stor del af henvendelserne drejer sig om børn og unge med ukrainsk baggrund, der har komplekse udfordringer som sprogbarrierer, begrænset økonomi, trivselsudfordringer og logistiske udfordringer, hvilket kræver en håndholdt indsats med støtte til transport, deltagelse og koordinering.

Henvendelserne vedrører primært børn i alderen 3–18 år, og cirka 2/3 er piger. Der er guidet til forskellige fritidstilbud såsom idræt, skak, ungdomsklub, GAME og brandkadet.

Samlet set vurderes funktionen at være ressourcekrævende, men central for at understøtte deltagelse i fritidsliv blandt børn og unge i udsatte positioner.

Baggrund for afprøvning af fritidsguidedefunktion i Center for Sundhed, Børn og Familie

Center for Sundhed, Børn og Familie afprøvede i perioden medio 2024 til ultimo 2025 en styrket brobygningsindsats, der havde som mål at hjælpe flere børn og unge ind i fællesskaber i foreninger og andre fritidstilbud. Der var afsat 600.000 kr. årligt.

Tal fra rapporten "Børns Fritidsliv" (2025) fra Børns Vilkår viser nemlig, at otte ud af ti børn, som går til fritidsaktiviteter, har fået nye venner dér. Samtidig oplever dobbelt så mange børn, der ikke går til fritidsaktiviteter, - ensomhed, - sammenlignet med børn, der går til fritidsaktiviteter. Børns Vilkår anbefaler derfor, at kommunerne sikrer, at der bygges bro til fritidslivet ved at stille ressourcepersoner eller fritidsguides til rådighed.

Afprøvningen var derfor en del af det brede forebyggelsesarbejde. Indsatsen blev drevet af en projektansat fritidsguide og blev herudover iværksat på baggrund af efterspørgsel fra medarbejdere og ledere i såvel det almene som det specialiserede børneområde.

Erfaringerne fra afprøvning viste blandt andet, at:

- Der var efterspørgsel på funktionen fra både forældre og medarbejdere. Der blev gennemført ca. 100 individuelle brobygningsforløb, hvor af ca. 70 % er fortsat i fritidstilbud efter endt forløb.
- Ca. hver 3. henvendelse vedrørte børn/unge med – eller under udredning for - autismediagnose.
- Der var primært efterspørgsel på kreative og spilbaserede aktiviteter. Relativt få unge henvendte sig ift. fysisk prægede aktiviteter.
- Henvendelser kom primært fra sundhedsplejersker eller familiebehandlere.
- Brobyggerfunktionen lykkedes også med at understøtte civile fritidsaktører i at skabe nye, efterspurgte tilbud blandt unge.

Sagen er til orientering i Udvalget for Børn, Familie og Undervisning og i Udvalget for Kultur, Idræt og Foreninger den 5. maj 2026 og i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 6. maj 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om status på den nye fritidsguidefunktion tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Børn, Familie og Undervisning den 5. maj 2026

Fraværende: Morten Hjort (Ø), Brit Skovgaard (A)

Indstillingen tiltrådt.

Beslutning i Udvalget for Kultur, Idræt og Foreninger den 5. maj 2026

Beslutningen vil foreligge til mødet

Beslutning i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Fraværende: Eva Birch Christensen (Ø)

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 10: Orienteringssag - Eventuelt

10. Orienteringssag - Eventuelt

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Sagsnr.:

Område: Stab for Politik, Jura og Administration

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

Beslutning i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Fraværende: Eva Birch Christensen (Ø)

Drøftet.

Udvalget ønsker en orientering (besøg) om, hvad veterankoordinatorens funktion indeholder.

Punkt 11: Beslutningssag - Underskriftsark

Bilag

Godkendelsesark 5. maj 2026

11. Beslutningssag - Underskriftsark

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Sagsnr.:

Område: Stab for Politik, Jura og Administration

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social, Ældre og Sundhed

Sagsfremstilling

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

Bilag

Godkendelsesark 5. maj 2026

25-020665-15

Beslutning i Udvalget for Social, Ældre og Sundhed den 5. maj 2026

Fraværende: Eva Birch Christensen (Ø)

Protokollen underskrevet.