

REFERAT Ældre, Social, Sundhed- og Forebyggelsesudvalget d. 19-01-2026

Mødedato Mandag d. 19. januar 2026 kl. 15:00

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Valg af formand og næstformand.....	4
Udvalgets ansvarsområde.....	5
Mødeplan for udvalgsmøder i 2026.....	8
Beslutning om scenarie for opgaveflyt i forbindelse med Sundhedsreformen.....	11
Meddelelser.....	14
Underskrift af mødeprotokollen.....	15

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-5-25

Sagsfremstilling Godkendelse af dagsorden

Forud for udvalgets møder udsendes en dagsorden med det fornødne materiale til bedømmelse af de sager, der skal optages på dagsorden.

Helle Saugmann Lund (I), Pia Foght (A), Lars Nielsen (C), Camilla Lindbjerg (C), Kim Thonsgaard (C), Susan Kjeldgaard (G) og Pernille Søndergaard (M).

Indstilling

Administrationen indstiller til Ældre, Social, Sundhed- og Forebyggelsesudvalget

1. at godkende dagsorden

Beslutning

1. Godkendt.

Godkendt, at Susan Kjeldgaard (G) deltager i mødet via en videoforbindelse.

Pernille Søndergaard (M) fraværende.

Lovgrundlag - Godkendelse af dagsorden

LBK nr. 69 (Kommunestyrelsesloven) af 23.01.2024 § 20

Punkt 2: Valg af formand og næstformand

00.22.04-A30-9-25

Indledning

Sagen handler om valg af formand og eventuel næstformand for udvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller til Ældre, Social, Sundhed- og Forebyggelsesudvalget

1. at vælge formand for udvalget
2. at vælge næstformand for udvalget

Beslutning

1. Udvalget valgte Helle Saugmann Lund (I) som formand for udvalget
2. Udvalget valgte Pia Foght (A) som næstformand for udvalget

Pernille Søndergaard (M) fraværende.

Sagsfremstilling

Udvalget vælger selv sin formand. Det gør udvalget efter kommunestyrelseslovens § 22, stk. 1. Ethvert medlem af udvalget er forpligtet til at modtage valg til formand.

Formanden forbereder, indkalder og leder udvalgets møder og drager omsorg for, at udvalgets beslutninger indføres i beslutningsprotokollen. Formanden kan på udvalgets vegne afgøre sager, som ikke tåler opsættelse eller ikke giver anledning til tvivl. Formanden skal dog altid underrette borgmesteren, inden formanden afgør en sag, som ikke tåler opsættelse, på udvalgets vegne. Formanden skal også orientere udvalget om beslutningen. Dette skal senest ske på det førstkommande udvalgsmøde efter beslutningen blev truffet. Formanden er i enhver henseende undergivet udvalgets beslutninger.

Udvalget kan vælge en næstformand. Næstformanden varetager formandens opgaver i forbindelse med formandens midlertidige fravær.

Lovgrundlag

LBK nr. 69 af 23/01/2024 (Kommunestyrelsesloven) § 22, stk. 1.

Punkt 3: Udvalgets ansvarsområde

00.22.04-G01-7-25

Indledning

Udvalgets arbejde er reguleret af fire forskrifter:

- Kommunestyrelsesloven
- Styrelsesvedtægt
- Forretningsorden
- Delegationsplan

og det budget, som er vedtaget af Byrådet.

Kommunestyrelsesloven, forretningsorden og delegationsplan regulerer, hvordan udvalget arbejder. Styrelsesvedtægten definerer, hvad udvalget arbejder med og har ansvar for, og budgettet fastlægger, hvor mange ressourcer udvalget råder over.

Introduktion til budget og delegationsplan følger på de kommende møder i udvalget, ligesom en mere indgående introduktion til udvalgets ansvarsområder. Introduktion til kommunestyrelsesloven og forretningsorden kommer som fælles introduktion for Byrådet.

Denne orientering har fokus på styrelsesvedtægt og dermed opgaver, som Byrådet har givet udvalget ansvaret for at løse.

Sagsfremstilling

Da Byrådet vedtog sin styrelsesvedtægt, gav Byrådet udvalget ansvar for en række funktionsområder (opgaver).

De funktionsområder er beskrevet i styrelsesvedtægten, og med dem følger både en række politikker eller andre dokumenter af strategisk betydning vedtaget af de tidligere udvalg (og Byrådet), og der er en række samarbejdspartner eller interessenter, som det kan være vigtigt at have øje for i forbindelse med beslutningsprocesser.

Orienteringen opridser derfor kort følgende tre emner:

- Udvalgets ansvarsområder i styrelsesvedtægten
- Politikker og strategier gældende for udvalgets område
- Samarbejdsrelationer

Styrelsesvedtægt

Der står følgende om udvalgets ansvarsområder i styrelsesvedtægten:

Stk. 2. Udvalget har et tværgående fokus og varetager den umiddelbare forvaltning af kommunens opgaver og administration af følgende

- 1) foranstaltninger efter servicelovens afsnit VI, herunder hjælpemidler og boligindretning
- 2) dag- og døgntilbud efter bl.a. serviceloven for borgere over 18 år med handicap samt psykiske og sociale problemer
- 3) brugerråd og pårørenderåd efter servicelovens § 16
- 4) ældreloven

5) samarbejde med private, selvejende eller almene institutioner inden for udvalgets område, herunder for eksempel sociale dag- eller døgntilbud og friplejeboliger

6) personbefordring inden for udvalgets område

7) iværksættelse af foranstaltninger efter afsnit V i serviceloven, dels for ældre, herunder hjemmepleje, plejecentre og omsorgsaktiviteter mv. og dels iværksættelse af foranstaltninger i form af botilbud, plejecentre eller støtte og hjælp i eget hjem for borgere over 18 med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer, hvor der skal ydes en særlig indsats

8) driftsorienteret tilsyn med egne og private tilbud i henhold til servicelovens § 148 a, der omfatter tilsyn med tilbuddenes personale, bygninger og økonomi

9) koordinerende funktioner i forhold til sundhedsområdet og udviklingen af det nære kommunale sundhedsvæsen

10) samarbejde med frivillige foreninger inden for ældreområdet, herunder tilskud, jf. servicelovens § 79

11) en række kommunale ydelser efter sundhedsloven (afsnit IX), herunder hjemmesygepleje, akutfunktion, genoptræning og patientrettet forebyggelse og sundhedsfremme samt misbrugsbehandling

12) rammeaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisning, jf. § 12, stk. 2, nr. 6 sociale og sundhedsmæssige indsatser, som har et forebyggende sigte dvs.

1. videreudvikling og implementering af kommunens tværgående Sundhedspolitik og 5/8 indsatser herunder (sundhedsloven §119 stk. 2)

2. kommunens sundhedsprofil (sundhedsloven §119)

3. uddeling af midler fra puljen til Forebyggelse og Idræt (sundhedsloven §119 stk. 2)

Stk. 3. Udvalget udarbejder forslag og foretager indstilling til Byrådet om

1) politikker inden for udvalgets område

2) sundhedsaftalen og praksisplanen mellem kommuner og Region Hovedstaden

3) udbygningsplaner inden for ældre-, social- og sundhedsområdet samt andre sektorplaner inden for udvalgets område i samarbejde med Økonomiudvalget, jf. styrelsesvedtægtens § 9, stk. 4

4) anlægsplaner og programoplæg, byggeprogram og dispositionsforslag, projektforslag og hovedprojekt samt udførelse af bygge- og anlægsarbejder vedrørende virksomheder m.v. under udvalgets område i samarbejde med Økonomiudvalget, jf. styrelsesvedtægtens § 9, stk. 4

Stk. 4. Udvalget fremkommer efter anmodning fra Økonomiudvalget med bidrag til årsbudgettet og til flerårige budgetforslag, jf. styrelseslovens § 21, stk. 3.

Gældende politikker og strategier

Alle vedtagne politikker og strategier er offentliggjort på kommunens hjemmeside. De politikker og strategier, som har særlig betydning for udvalgets funktionsområder er bl.a. Udviklingspolitikken - Vores Gribskov, Handicappolitikken, Sundhedspolitikken og Mad- og måltidspolitikken. Særligt Sundhedspolitikken og Handicappolitikken gør sig gældende på ældre-, sundhed- og socialområdet. Udover politikkerne er strategi for midlertidige pladser, frivillighedsstrategi og demensstrategi særligt væsentlige for udvalget.

Foruden politikker og strategier er der inden for udvalgets funktionsområder en række politisk besluttede kvalitetsstandarder, serviceniveauer, handleplaner og retningslinjer. De vil blive gennemgået løbende hen over året i

forbindelse med relevante sager.

Samarbejdsrelationer

Indenfor udvalgets funktionsområder er der en række organer og samarbejdsfora, som har betydning for udvalgets virke og områdernes udvikling. Administrationen vil gøre udvalget særligt opmærksom på følgende samarbejdsparter og samarbejdsfora:

- Senior- og Ældrerådet
- Handicaprådet
- Centerråd på plejecentrene
- Det Forberende Sundhedsråd
- Social- og boligministeriet
- Kommunekontaktrådet (KKR) Hovedstaden
- Embedsmandsudvalget - specialiseret socialområde

Kommende introduktion

Introduktion til budget og delegationsplan følger på de kommende møder i udvalget, ligesom en mere indgående introduktion til udvalgets ansvarsområder.

Introduktion til kommunestyrelsesloven og forretningsordenen kommer som fælles introduktion for Byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller til Ældre, Social, Sundhed- og Forebyggelsesudvalget

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Pernille Søndergaard (M) fraværende.

Punkt 4: Mødeplan for udvalgmøder i 2026

00.22.02-P35-5-25

Indledning

Udvalgene udøver deres virksomhed i møder. Hvert udvalg træffer for hvert år en beslutning om, hvor og hvornår udvalgets møder skal afholdes. Beslutningen kræver hensyntagen til byrådsmøder og den samlede mødeplan for alle udvalg. Denne sag handler om mødeplan for 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller til Ældre, Social, Sundhed- og Forebyggelsesudvalget

1. at godkende udvalgets mødeplan i overensstemmelse med forslag til den samlede mødeplan
2. at godkende varigheden af udvalgmøderne

Beslutning

1.-2. Godkendt

Udvalget kvitterer for Senior- og Ældrerådets input.

Pernille Søndergaard (M) fraværende.

Sagsfremstilling

Udvalgene udøver deres virksomhed i møder. Hvert udvalg træffer for hvert år en beslutning om, når og hvor udvalgets møder skal afholdes. Administrationen har udarbejdet et forslag til samlet mødeplan. Forslaget til mødekalender med datoer for de enkelte møder er vedhæftet dagsordenspunktet som bilag 1. Beskrivelse af mødetidspunkter og mødelokaler fremgår af sagsfremstillingen.

Forslaget er udarbejdet med afsæt i den mødepraksis, som blev udviklet af byrådet i årene 2018-2025, og under særlig hensyntagen til fire forhold:

1. alle byrådsmedlemmer, som varetager forskellige udvalgsposter, skal kunne deltage i udvalgmøder i alle udvalg, de er medlem af
2. alle sager, hvis behandling begynder i et stående udvalg og måske indebærer indhentning af anbefaling fra et andet stående udvalg, samt behandling i Økonomiudvalget inden Byrådet træffer beslutning i sagen, skal have et så effektivt beslutningsforløb, som muligt
3. at datoer for byrådsmøder er tilpasset frister gældende for byrådets vedtagelse af regnskab og budget
4. at et beslutningsforløb så vidt muligt skal begrænses til 3 til 4 uger

Forslaget indebærer følgende mødecyklus

Ugedag	Tidspunkt	Hvad
--------	-----------	------

Uge 1

Mandag	15.00 – 18.00	Erhvervs- og Turismeudvalget (ET)
--------	---------------	-----------------------------------

Tirsdag	15.00 – 18.00	Børn, Skole og Ungeudvalget (BSU)
	18.00 – 19.00	Fælles spisning
	19.00 – 22.00	Kultur, Idræt og Lokalsamfundsudvalget (KIL)

Uge 2

Mandag	15.00 – 18.00	Ældre, Social, Sundhed og Forebyggelsesudvalget (ÆSSF)
Tirsdag	15.00 – 18.00	Plan, Miljø og Klimaudvalget (PMK)
	18.00 – 19.00	Fælles spisning
	19.00 - 22.00	Teknisk Udvalg (TEK)
	19.00 – 22.00	Beskæftigelsesudvalget (BU)

Uge 3

Tirsdag	15.00 – 18.00	Økonomiudvalget
---------	---------------	-----------------

Uge 4

Tirsdag	15.00 – 22.00 eller længere	Byrådsmøde
---------	-----------------------------	------------

Varighed af udvalgsmøder

Udvalgene kan beslutte regler for varighed af udvalgsmøder. Reglerne kan bidrage til at sikre bedre balance mellem medlemmernes udvalgsarbejde, erhvervsarbejde og privatliv. Erfaringer fra perioden 2022 - 2025 viser, at en møderamme på 3 timer pr. ordinært udvalgsmøde som udgangspunkt er tilstrækkelig. Det er denne møderamme, administrationen foreslår udvalgene at afprøve i 2026.

Økonomi

Finansieres fra budgetramme *Politiske udvalg og formål*.

Lovgrundlag

LBK nr. 69 af 23/01/2024 (Kommunestyrelsesloven) § 20, stk. 1. og stk. 3, 2. punkt og § 8, stk. 4

Bilag

Punkt 5: Beslutning om scenarie for opgaveflyt i forbindelse med Sundhedsreformen

29.00.00-A00-3-25

Indledning

Sundhedsreformen er en af de største strukturændringer i det danske sundhedsvæsen i nyere tid. Reformen skal styrke det nære sundhedsvæsen og skabe mere lighed og sammenhæng i borgernes forløb. Fra den 1. januar 2027 overgår myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne. Det betyder nye rammer for samarbejdet mellem kommuner og regioner og en tæt politisk dialog i sundhedsrådene.

Denne sag orienterer om reformens indhold og den politiske proces frem mod den 1. maj 2026, hvor der træffes beslutning om den fremtidige drift. Derudover skal Sundhedsrådets indstilling om det konkrete scenarie for opgaveflytningen fra Gribskov Kommune til Region Øst drøftes og godkendes i byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller til Ældre, Social, Sundhed- og Forebyggelsesudvalget at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet

1. at godkende indstillingen til scenariet for opgaveflytning fra Gribskov Kommune til Region Øst.

Beslutning

1. Godkendt

Pernille Søndergaard (M) fraværende.

Sagsfremstilling

Baggrund

Formålet med sundhedsreformen er at styrke kvaliteten i sundhedstilbuddene og skabe en mere nær og sammenhængende indsats for borgerne.

Reformen indeholder en ny regionsstruktur, oprettelse af 17 sundhedsråd fordelt over hele landet og en række forbedringer i behandlingsmuligheder og patientrettigheder.

Sundhedsråd Nordsjælland

Fra den 1. januar 2027 lægges Region Hovedstaden og Region Sjælland sammen til Region Østjylland. Der etableres 17 sundhedsråd i regionerne, hvoraf seks skal etableres i Region Østjylland. I Region Østjylland nedsættes de forberedende sundhedsråd for perioden den 1. januar 2026 til og med den 31. december 2026. Fra den 1. januar 2027 overgår de forberedende sundhedsråd til at være sundhedsråd. Medlemmer af de forberedende sundhedsråd fortsætter i sundhedsrådene.

Gribskov Kommune indgår i det geografiske område, som dækkes af Sundhedsråd Nordsjælland. De andre kommuner, som indgår i dette område, er Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm. Regionerne forventer, at sundhedsrådene skal gennemføre 11 årlige faste møder samt en række ekstraordinære møder i forbindelse med opstarten af rådene.

Sundhedsrådene er regionens stående udvalg på sundhedsområdet. Her har kommunale politiske repræsentanter stemmeret sammen med de regionale medlemmer.

Sundhedsrådene behandler og træffer beslutninger om de løbende sager på sundhedsområdet, samt social- og specialundervisningsområdet inden for det geografiske område, som rådet dækker – og inden for de rammer, regionsrådet har fastlagt. Rådene er ikke selvstændige myndigheder, men handler på regionsrådets vegne.

Kommunale medlemmer af sundhedsrådene er ikke bundet af Byrådets beslutninger i deres arbejde i rådet (§14 i regionsloven). Byrådet kan give generelle retningslinjer, men har ingen instruktionsbeføjelse. De kommunale

repræsentanter bidrager derfor med et kommunalt perspektiv, men repræsenterer ikke en bestemt kommune.

De regionale medlemmer vælges af regionsrådene og har flertal i sundhedsrådene. Kommunale medlemmer udpeges af Byrådet i styrelsesvedtægten. Alle medlemmer har én stemme. Byrådet i Gribskov Kommune har den 9. september 2025 besluttet, at udvalgsformanden for Ældre, Social, Sundhed og Forebyggelse er kommunens medlem af sundhedsrådet, og at Borgmesteren er stedfortræder.

Kommunale opgaver, der overgår til regionen

Med sundhedsreformen flyttes en række af de nuværende kommunale sundhedsopgaver til regionerne fra den 1. januar 2027. Ansvar for samarbejdet om opgaverne vil være placeret i sundhedsrådene, hvor forretningsudvalget og regionsrådet har det endelige ansvar for den samlede og tværgående planlægning på sundhedsområdet.

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

1. Akut sygepleje
2. Sundheds- og omsorgspladser (70 procent af de nuværende midlertidige pladser i kommunerne)
3. Patientrettet forebyggelse
4. Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest specialiserede avancerede genoptræning.

Region, kommuner og sundhedsråd i Østdanmark skal i perioden den 1. januar 2026 - den 1. april 2026 drøfte og beslutte, hvem der skal varetage den fremtidige drift på de fire områder.

Sundhedsråd Nordsjælland vil på sit første møde den 20. januar 2026 få præsenteret et beslutningsoplæg om scenariet for opgaveflytningen og den proces, der har ledt frem til beslutningsoplægget. Indstillingen fra Sundhedsråd Nordsjælland kan godkendes i Byrådene frem til den 20. februar 2026.

Scenarie for opgaveflytning fra Gribskov Kommune til Region Øst

Region Hovedstaden (nu Region Øst) har i efteråret 2025 arbejdet intensivt med forskellige scenarier, der kan opfylde Sundhedsreformens formål om bedre sammenhæng i pleje og behandling. På baggrund af dialog med de 8 nordsjællandske kommuner lægger Region Øst op til følgende scenarie for opgaveflytningen i Gribskov Kommune fra den 1. januar 2027:

1. **Akutsygepleje**
Regionen overtager driften af Akutsygeplejen i en ny model, som kobles til det nuværende udekørende team på Nordsjællands Hospital pr. 1. januar 2027.
2. **Sundheds- og omsorgspladser**
Regionen overtager driften af Sundheds- og Omsorgspladser på Helsingegården (i dag kaldet Midlertidige pladser) pr. 1. januar 2027.
3. **Patientrettet forebyggelse**
Gribskov Kommune fortsætter med at varetage driften via en horisontal samarbejdsaftale pr. 1. januar 2027. Det betyder, at samarbejdet med Falck Healthcare fortsætter som underleverandør.
4. **Specialiseret rehabilitering**
Regionen overtager driftsansvaret for specialiseret rehabilitering og avanceret genoptræning pr. 1. januar 2027.

Administrationen forventer, at Sundhedsråd Nordsjælland indstiller scenariet til Regionsrådet den 20. januar 2026. I det tilfælde, at Sundhedsråd Nordsjælland justerer i indstillingen, vil ændringen fremgå af sagen til Økonomiudvalget og Byrådet.

Økonomi til opgaverne

Med opgaveflytningerne flytter i alt 4,2 mia. kr. fra kommunerne til regionerne. Gribskov Kommunes andel er på 29 mio. kr.

Sundhedsrådene i Østdanmark skal i januar 2026 tage stilling til fordeling af økonomien i opgaveflytningen for 2027. Regionens administration lægger op til en økonomimodel for 2027, hvor den økonomi, som kommunerne har indberettet, at de bruger på opgaverne, videreføres.

Godkender sundhedsrådene denne model, betyder det, at de nordsjællandske kommuners nuværende udgiftsniveauer vil være udgangspunkt for tildelingen af økonomien til opgavevaretagelsen i Sundhedsråd Nordsjælland i 2027. Det vil i udgangspunktet gælde, uanset om regionen eller kommunerne drifter opgaverne.

Bodelingsaftale

Foruden økonomien til opgaverne skal aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der udelukkende eller helt er knyttet til opgaveløsningen, også overdrages til regionen. Kommunerne skal senest den 1. maj 2026 sende et udkast til en bodelingsaftale til regionen. KL og Danske Regioner har udarbejdet en skabelon til bodelingsaftalen, som administrationen tager udgangspunkt i.

Information af medarbejdere og involvering af MED-organisationen

Sundhedsreformen indebærer, at kommunale medarbejdere overdrages til regionerne pr. 1. januar 2027. Medarbejdere, der berøres af opgaveflytningen til Region Østjylland, har ret til at blive informeret og hørt i processen. I Gribskov Kommune vedrører det medarbejdere i Gribskov Rehabilitering og Akutfunktionen. De pågældende medarbejdere er informeret ligesom Lokaludvalgene i henholdsvis Pleje Gribskov og Helhedsplejen har drøftet processen.

Virksomhedsoverdragelsesloven sikrer medarbejdernes rettigheder (vilkår, løn, overenskomster) midlertidigt, mens de overgår til regionale overenskomster ved udløbet af den kommunale aftale. Loven sikrer, at den nye arbejdsgiver (regionen) overtager forpligtelser, og at medarbejderne bevarer deres vilkår, indtil de nye regionale overenskomster træder i kraft efter overgangsperioden.

Økonomi

Med opgaveflytningerne flytter i alt 4,2 mia. kr. fra kommunerne til regionerne. Gribskov Kommunes andel er på 29 mio. kr.

Lovgrundlag

Lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur (overgangloven) LOV nr. 699 af 20/06/2025 indstillingen vedrører særligt §2 og §5

Lov om ændring af regionsloven og forskellige love LOV nr. 20/06/2025

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

Punkt 6: Meddelelser

00.22.04-G01-2-25

Sagsfremstilling

Mødemeddelelser eller anden form for orientering bliver behandlet under dette punkt.

Der er følgende mødemeddelelser:

- Orientering om nationale takster for madservice

Indstilling

Administrationen indstiller til Ældre, Social, Sundhed- og Forebyggelsesudvalget

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Takster for mad på ældreområdet tilpasses ny finanslov, som betyder, at det bliver lidt billigere for borgerne.
- Udvalget besluttede, at udvalgets ordinære udvalgsmøder kan afholdes som et møde, hvor et eller flere medlemmer, der ellers vil have et lovligt forfald, deltager via en videoforbindelse. Anmodning om deltagelse via videoforbindelse skal sendes til udvalgsformand med den ansvarlige fagdirektør og udvalgsnøgleperson på cc, og anmodningen skal indeholde oplysninger om fraværsårsag. Medlemmet skal deltage i mødet med billede- og videoforbindelse og skal sikre, at deltagelsen sker fra et lukket rum.

1. Taget til efterretning

Mødestart: Kl. 15.00

Mødeslut: Kl. 17.00

Pernille Søndergaard (M) fraværende.

Punkt 7: Underskrift af mødeprotokollen

00.22.04-P35-5-25

Sagsfremstilling

For hvert udvalg føres en protokol, hvori udvalgets beslutninger indføres. Beslutningsprotokollen underskrives efter hvert møde af de medlemmer, der har deltaget i mødet (Kommunestyrelsesloven, § 20 stk. 3).