

# REFERAT Ældre og Sundhed d. 04-02-2026

**Mødedato** Onsdag d. 04. februar 2026 kl. 17:45

**Mødested** KolleKolle

**Mødedeltagere** Lars Carstensen, Musa Harmanci, Ole Bondo Christensen, Tine Hessner, Karin Alsø, Morten Flindt, Lene Karmisholt

## **Indholdsfortegnelse**

Indkaldelse af stedfortræder.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Beslutning: Fremtidig drift for de områder, hvor Region Østjylland overtager myndigheds- og fin	7
Orientering: Meddelelser.....	13
Underskriftsark.....	15

## **Punkt 1: Indkaldelse af stedfortræder**

26/14

### **Indkaldelse af stedfortræder**

Sagsnr. i ESDH: 26/14

Beslutningskompetence: Ældre og Sundhed

### **Beslutningstema**

Musa Harmanci (Konservative) har meldt afbud på grund af lovligt forfald. Ældre og Sundhed skal godkende, at forfaldet berettiger til indkaldelse af stedfortræder, samt godkende at stedfortræderen er den rette.

### **Sagsfremstilling**

Musa Harmanci (Konservative) har oplyst, at han er forhindret i at deltage i mødet i Handicap, Social, Psykiatri og Beskæftigelse den 04. februar 2026. Forvaltningen vurderer, at forfaldsgrunden er lovlig, og at betingelserne for stedfortræderens indtræden er til stede.

Valggruppe 2 har peget på Niels Jørgen Brandt (Konservative) som stedfortræder, og som derfor er indkaldt.

### **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse § 15.

Styrelsesvedtægt for Furesø Byråd § 22.

Retningslinjer for indkaldelse af stedfortræder til byråd/udvalg.

Lov om kommunale og regionale valg.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Ældre og Sundhed godkender, at:

1. Musa Harmancis (Konservative) forfald berettiger til indkaldelse af stedfortræder.
2. Niels Jørgen Brandt (Konservative) indtræder som rette stedfortræder.

### **Beslutning i Ældre og Sundhed den 04-02-2026**

1. Godkendt.
2. Godkendt.

### **Bilag:**

## **Punkt 2: Godkendelse af dagsorden**

22/285

**Godkendelse af dagsorden**

Sagsnr. i ESDH: 22/285

Beslutningskompetence: Ældre og Sundhed

**Beslutningstema**

Ældre og Sundhed skal godkende dagsorden for mødet.

**Lovgrundlag**

I henhold til Styrelsesloven skal udvalget inden mødet start godkende dagsordenen.

**Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Ældre og Sundhed;

- godkender dagsordenen for mødet.

**Beslutning i Ældre og Sundhed den 04-02-2026**

Godkendt.

**Bilag:**

## **Punkt 3: Beslutning: Fremtidig drift for de områder, hvor Region Østjylland overtager myndigheds- og finansieringsansvar fra 2027**

26/645

### **Bilag**

Lokal scenariebeskrivelse for regional drift af akutsygeplejen i.pdf

Regional drift sundheds og omsorgspladser.pdf

Generiske scenarier for opgaveflyttet.pdf

Referat fra Det Forberedende Sundhedsråd fra 14. januar 2026 pkt. 6.pdf

Revideret horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse\_Furesø Kommune.docx

**Beslutning: Fremtidig drift for de områder, hvor Region Østjylland overtager myndigheds- og finansieringsansvar fra 2027**

Sagsnr. i ESDH: 26/645

Beslutningskompetence: Byrådet

**Beslutningstema**

Ældre og Sundhed bedes over for Økonomiudvalget og byrådet anbefale, at Furesø Kommune:

1. beslutter, at kommunen ønsker at indgå en samarbejdsaftale om driften af de opgaver, der fra 1. januar 2027 overgår til regionalt myndigheds- og finansieringsansvar.
2. betinget godkender, at der indgås en horisontal samarbejdsaftale med Region Østjylland, om at Furesø Kommune varetager driften af den patientrettede forebyggelse på vegne af regionen fra den 1. januar 2027. Godkendelsen betinges af, at kommunen kompenseres for centrale overheadomkostninger.

**Sagsfremstilling**

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 en aftale herom. Dette skal være afklaret senest den 1. april 2026. Det er ligeledes en mulighed, at regionen overtager driften af opgaver når reformen træder i kraft pr. 1. januar 2027.

Det Forberedende Sundhedsråd København Omegn Nord har på sit møde den 14. 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 4. marts 2026 kan de enkelte kommuner beslutte kommunens indstilling til den fremtidige drift af de fire områder.

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, er:

- Akut sygepleje
- Sundheds- og omsorgspladser (svarende til 70 pct. af de nuværende midlertidige pladser)
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning.

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

Det Forberedende Regionsråd Østjylland 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 Forberedende Regionsråd Østdanmark og det enkelte byråd godkende disse inden 1. april 2026. Byrådet skal derfor afklare, om der ønskes at indgå aftaler med regionen om, at Furesø Kommune varetager driften af et område for Region Østdanmark og hvilke vilkår, det skal ske på. Scenarierne for regional drift for akutsygeplejen samt for regional drift af omsorgs- og sundhedspladser er vedlagt som bilag. Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse, der beskriver de overordnede vilkår og økonomiske rammer er vedlagt som bilag.

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 er 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. Disse oplæg blev drøftet på mødet i det Forberedende Sundhedsråd København Omegn Nord den 14. januar 2026. Det Forberedende Sundhedsråd har prioriteret, at der arbejdes videre med nedenstående fire scenarier. Referatet er vedlagt som bilag.

#### *Scenarier for drift af akutsygepleje*

Akutsygeplejen varetages af regionen per 1. januar 2027 i alle sundhedsrådets kommuner. Akutsygeplejen forankres på Herlev og Gentofte Hospital og organiseres i to enheder, der placeres på to forskellige lokationer. Den ene enhed foreslås placeret i Ballerup, og dækker derudover Egedal, Furesø, Herlev og Rødovre Kommune. Den anden foreslås placeret i Gladsaxe og dækker derudover Gentofte, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal Kommune. Der skal være ligeværdigt samarbejde og ophæng med alle kommunerne uanset den fysiske placering af enhederne med udgangspunkt i erfaringerne fra de nuværende tværkommunale akutteams.

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

Sundhedsrådets 285 Sundheds- og omsorgspladser varetages af regionen per 1. januar 2027 for alle sundhedsrådets kommuner. Etablering af pladserne sker i to faser:

Fase 1 pr. 1. januar 2027: Etablering af syv enheder

Fase 2 fremtidsscenario: Etablering af fem enheder med minimum 50 pladser hvert sted.

Regionsadministrationen har foreslået, at der i fase 1 placeres pladser i følgende kommuner: Ballerup, Furesø, Gentofte, Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk, Rudersdal og Rødovre. Rødovre Kommune er imidlertid ikke indstillet på hverken at overdrage den ejendom, der i dag benyttes til midlertidige pladser, eller at stille lokalerne til rådighed for regionale sundheds- og omsorgspladser, da bygningen på sigt ønskes anvendt til andre formål. Kommunerne har som alternativ foreslået, at der i stedet placeres pladser i Egedal Kommune. Det Forberedende Sundhedsråd Københavns

Omegn Nord besluttede på mødet 14. januar 2026, at regionsadministrationen i dialog med de kommunale forvaltninger skal udarbejde et opdateret scenarie, der sikrer 285 sundheds- og omsorgspladser, hvor Rødovre Kommunes pladser ikke indgår, og Egedals Kommunes pladser vurderes. Forslaget præsenteres på sundhedsrådets møde i februar.

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

Den patientrettede forebyggelse varetages af kommunerne pr. 1. januar 2027. Det skal besluttes, om Furesø kommune ønsker at indgå en aftale om drift af den patientrettede forebyggelse, og i så fald om det vedlagte udkast til horisontal samarbejdsaftale kan danne grundlaget for en driftsaftale mellem Region Østdanmark og Furesø Kommune.

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

Det anbefales på tværs af sundhedsrådene, at opgaven varetages af regionen i en fælles model med et antal regionale døgnenheder, som skal udbygges over tid. Der lægges op til, at Københavns Kommunes nuværende tilbud om specialiseret neurorehabilitering vil være en del af det fremtidige tilbud sammen med de regionale enheder, og at Københavns Kommune dermed vil varetage den specialiserede rehabilitering for egne borgere samt borgere fra øvrige borgere i Sundhedsråd Hovedstaden og derudover borgere fra andre sundhedsråd, herunder Sundhedsråd København Omegn Nord. Den ambulante del af forløbene organiseres med udgangspunkt i, at der er et tilbud i hvert sundhedsråd. Borgerne vil fortsat kunne tilvælge private tilbud.

#### **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 Furesø kommune lægges der op til følgende økonomiske ramme for de opgaver, hvor der anbefales en eventuel samarbejdsaftale:

Sundheds- og omsorgspladser: 25.276.000 kr.

Akutsygepleje: 2.481.000 kr.

Patientrettet forebyggelse: 1.726.000 kr.

Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning: 2.124.000 kr.

Ovenstående økonomi er gældende for drift af opgaver i 2027. Parterne vil i løbet af 2026 og senest 1.1.2027 aftale en ramme for 2028 og frem.

Hvis der indgås horisontale samarbejdsaftaler, vil den tilhørende økonomi blive overført kvartalsvist til kommunen som rammefinansiering til dækning af kommunens omkostninger ved den pågældende opgave for året 2027. Hvis kommunen ser et stigende behov for ydelser, som ikke kan leveres inden for den aftale 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 Det Forberedende Sundhedsråd, Det Forberedende Forretningsudvalg og Det 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.

Kommunerne har over for regionen hertil rejst den problemstilling, at kommunerne med de beløb, der fremgår af samarbejdsaftalerne, ikke kompenseres for centralt placerede indirekte omkostninger ved at drive opgaven, som fx udgifter til HR, økonomistyring, IT mv. (såkaldt overhead). Beløbene dækker således kun de direkte omkostninger ved at drifte tilbuddene i kombination med lokale indirekte omkostninger, som fx andel af ledelse og bygningsdrift.

Da kommunerne ikke selv må afholde udgifter til opgaven, skal kommunerne enten kompenseres separat for disse overheadomkostningerne eller alternativt afholde udgifterne til overhead inden for rammen af de beløb, der er afsat i samarbejdsaftalen til drift af selve opgaven. Sidstnævnte mulighed vil dog udfordre forudsætningen om at videreføre serviceniveauet for 2023. Regionens administration har i skrivende stund ikke haft mulighed for at give kommunerne en tilbagemelding på håndtering af denne problemstilling.

På den baggrund anbefaler forvaltningen, at Ældre og Sundhed godkendelse af samarbejdsaftalen sker med forbehold for kompensation for overheadomkostninger.

### **Sammenhæng med 2030-mål og succeskriterier**

Sagen understøtter 2030-målene om en tryk og omsorgsfuld ældrepleje.

### **Borgerinddragelse**

Seniorrådet har høringsret

### **Lovgrundlag**

L42 Forslag til lov om ændring af sundhedsloven og andre love.

### **Det videre forløb**

Sagen skal behandles i Økonomiudvalget og byrådet.

Hver af de 46 kommuner i Region Østjylland har til udgangen af februar 2026 til at beslutte, om de ønsker at indgå horisontale samarbejdsaftaler med regionen om drift af opgaver fra 2027.

Kommunernes beslutninger indgår som en del af grundlaget for De Forberedende Sundhedsråds næste behandling af varetagelsen af de fire kommunale områder, som sker på møde den 4. 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.

### Indstilling

Det indstilles, at Ældre og Sundhed over for Økonomiudvalget og byrådet anbefaler, at Furesø Kommune:

1. Beslutter, at kommunen ønsker at indgå en samarbejdsaftale om driften af de opgaver, der fra 1. januar 2027 overgår til regionalt myndigheds- og finansieringsansvar.
2. Betinget godkender, at der indgås en horisontal samarbejdsaftale med Region Østjylland, om at Furesø Kommune varetager driften af den patientrettede forebyggelse på vegne af regionen fra den 1. januar 2027. Godkendelsen betinges af, at kommunen kompenseres for centrale overheadomkostninger.

### Beslutning i Ældre og Sundhed den 04-02-2026

1. Anbefalet, idet Ældre og Sundhed anbefaler, at det godkendes at regionen kan overtage op til 36 sengepladser til Sundheds- og Omsorgspladser.
2. Anbefalet.

### Bilag:

1 - 3715820	Åben	Lokal scenariebeskrivelse for regional drift af akutsygeplejen i.pdf	(6197/26)	(H)
2 - 3715819	Åben	Regional drift sundheds og omsorgspladser.pdf	(6196/26)	(H)
3 - 3715821	Åben	Generiske scenarier for opgaveflyttet.pdf	(6198/26)	(H)
4 - 3716097	Åben	Referat fra Det Forberedende Sundhedsråd fra 14. januar 2026 pkt. 6.pdf	(6333/26)	(H)
5 - 3719498	Åben	Revideret horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse_Furesø Kommune.docx	(8021/26)	(H)

## **Punkt 4: Orientering: Meddelelser**

26/698

### **Bilag**

Årshjul februar 2026.pptx

### **Orientering: Meddelelser**

Sagsnr. i ESDH: 26/698

Beslutningskompetence: Ældre og Sundhed

### **Beslutningstema**

Formanden og forvaltningen orienterer om aktuelle sager.

### **Sagsfremstilling**

*KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 7.–8. maj 2026 i Aalborg*

Med afsæt i den aktuelle politiske virkelighed samler KL centrale aktører og samarbejdspartnere og stiller skarpt på de tendenser, udfordringer og beslutningspunkter, som ligger på de nye udvalgs borde. Konferencen giver dig et politisk overblik, perspektiv og mulighed for fordybelse i de centrale spørgsmål, som fylder i arbejdet på tværs af kommunerne.

Social- og Sundhedspolitisk Forum 2026 har et overordnet fokus på, hvordan den voksende beredskabsdagsorden påvirker den lokale velfærdspolitik. Konferencen lægger fra land med at sætte fokus på, hvordan vi skaber lokalpolitisk handlekraft i en usikker verden. Hvad siger den økonomiske vejrudsigt for Danmark i lyset af den geopolitiske situation, som udspiller sig i disse år? Hvilket råderum for udvikling ser vi ind i? Og ikke mindst hvilket mulighedsrum for at beskytte og styrke sammenhængskraft og livskvalitet.

Budget til årsmøder for Ældre og Sundhed er på 52.777 kr.  
Det endelige program sendes til udvalget, når det foreligger.

*Forvaltningen orienterer om de afholdte temamøder med borgere, der modtager hjemmehjælp.*

*Årshjul for Ældre og Sundhed, februar 2026*

Bilag vedlagt.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Ældre og Sundhed;  
- tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning i Ældre og Sundhed den 04-02-2026**

Taget til efterretning.

### **Bilag:**

1 - 3716353      Åben      Årshjul februar 2026.pptx      (6482/26)      (H)

## **Punkt 5: Underskriftsark**

**Underskriftsark**

Sagsnr. i ESDH:

Beslutningskompetence: Ældre og Sundhed

**Godkendelse**

Ældre og Sundhed skal godkende beslutningsprotokollen.

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

**Bilag:**