

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-25 d. 24-11-2025

Mødedato Mandag d. 24. november 2025 kl. 20:46

Mødested Udvalgsværelse 2

Indholdsfortegnelse

Meddelelse:.....	3
Beslutning om ny model for tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg.....	4
Beslutning om udmøntning af reduktion af forebyggende tilbud.....	6
Beslutning om forlængelse af og status på Politik for Sundhed.....	8
Beslutning om fortsat eksternt bevilling til behandlingsprogrammer for svær overvægt.....	10
Forslag til beslutning fra 1. viceborgmester Lone Lokindt om forebyggelse af demens og flere tilb...	12
Forslag til beslutning fra kommunalbestyrelsesmedlem Kristoffer Appel om barselsgrupper for regr	14
Beslutning om 2. forventede regnskab 2025.....	15

Punkt 42: Meddelelse:

00.22.00-P35-98-24

Sagsfremstilling

Der er ingen meddelelser til dette punkt.

Punkt 43: Beslutning om ny model for tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg

29.09.08-P00-1-25

Resume

Kommunen er ikke længere forpligtet til at levere et tilbud om forebyggende hjemmebesøg. Med budget 2026 besluttede kommunalbestyrelsen at fastholde finansieringen af tilbuddet, og besluttede samtidig at der skulle udarbejdes en ny model for de forebyggende hjemmebesøg med særligt fokus på ulighed i sundhed og særlige risikogrupper. I sagen præsenteres den nye model, herunder det digitale triageringsværktøj WIPP-360, som skal understøtte en mere differentieret indsats samt Seniorrådets Forebyggelsesudvalgs anbefalinger til modellen.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- godkendte, at den nye model for tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg igangsættes fra 2026.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- godkender, at den nye model for tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg igangsættes fra 2026.

Sagsfremstilling

Anledning

Med den nye ældrelov er kommunerne ikke længere forpligtet til at levere et tilbud om forebyggende hjemmebesøg til ældre, når de når en specifik alder. Kommunen er til gengæld ifølge ældreloven forpligtet til at tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder ved iværksættelse af opfølgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte den 12. maj 2025 (punkt 24) at fortsætte tilbuddet i den nuværende form til udgangen af 2025, og godkendte samtidig forvaltningens forslag til en ny model for forebyggende hjemmebesøg efter 1. januar 2026 i lyset af den nye Ældrelov. Godkendelsen skete med forbehold for, om midlerne til indsatsen blev ændret under budgetforhandlingerne for 2026.

Med Budget 2026 vedtog kommunalbestyrelsen at fastholde finansieringen af de forebyggende hjemmebesøg. Samtidig blev det aftalt, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, i samarbejde med Seniorrådets Forebyggelsesudvalg og øvrige relevante råd, skal udarbejde en ny model for de forebyggende hjemmebesøg inden for den afsatte ramme med særligt fokus på ulighed i sundhed og særlige risikogrupper.

Sagen følger op på den nye model for forebyggende hjemmebesøg med fokus på håndtering af ulighed i sundhed og ældre i særlige risikogrupper. Samtidig præsenteres triageringsværktøjet WIPP-360 som metode til at operationalisere modellen, samt Seniorrådets anbefalinger til indsatsen.

Anbefaling

Forebyggende hjemmebesøg indgår som en del af Frederiksberg Kommunes generelle forebyggende indsats over for ældre borgere. Som det fremgår af sag forelagt for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 17. marts 2025 (pkt. 12), understøtter de forebyggende hjemmebesøg blandt andet:

- Tidlig opsporing af risikofaktorer (fx ensomhed, depression, hukommelsessvækkelse, fysisk inaktivitet, sansetab, stort alkoholforbrug, fald og underernæring mv.) og evt. henvisning til hjælp, der kan forebygge yderligere funktionstab
- Brobygning, herunder til civilsamfundets fællesskaber
- Individuelt tilpasset rådgivning og vejledning inden for sundhed og trivsel
- Hjælp til selvhjælp: Understøtte borgeren i at udnytte egne ressourcer bedst muligt med henblik på at styrke autonomien samt bevare funktionsniveauet længst muligt.

Ny model for forebyggende hjemmebesøg med særligt fokus på ulighed i sundhed

Social ulighed i sundhed er et stort og stigende problem, samtidig med at antallet af borgere over 80 år forventes at stige med 37% fra 2023 til 2030 i Frederiksberg Kommune. Det understreger behovet for målrettede forebyggende hjemmebesøg, der kan sikre, at ældre i risikogrupper og med størst behov og forebyggelsespotentiale får den nødvendige støtte og forebyggende indsats.

Den nye model muliggør en mere ressourceeffektiv indsats ved at udvide opsporingen og målrette besøg til borgere med størst risikoprofil, hvor indsatsen har størst effekt.

Den nye model for forebyggende hjemmebesøg adresserer ulighed i sundhed ved at prioritere og anvende metoder, der sikrer øget differentiering, høj tilgængelighed og opsporing af borgere med et stort behov, som ikke selv henvender sig. Metoder i modellen til at fremme lighed i sundhed omfatter:

- En ny metode, hvor borgere triageres forud for besøg, hvilket sikrer, at indsatsen målrettes borgere med størst behov og forebyggelsespotentialer. Triagering er en metode hvor indsatsen til borgerne prioriteres ud fra deres helbred og trivsel, således at de borgere, der har det dårligst, får tilbudt den største indsats.
- Opsporing af særlige risikogrupper, fx borgere som er fritaget for Digital Post.
- Opsøgende og lokale indsatser i samarbejde med foreninger eller bestyrelser og boligsociale medarbejdere i udvalgte boligområder. Indsatserne fokuserer på foreninger og boligområder med mange ældre med stort forebyggelsespotentialer.
- Tilbud på baggrund af bekymringshenvendelser.
- Invitation til forebyggende hjemmebesøg via brev med tid og dato for besøget, som fremmer tilgængelighed og reducerer barrierer i mødet med kommunen, idet borgeren ikke selv skal tage initiativ til at bestille et besøg.

I den nye model er det altså ikke længere kun faste aldersgrænser, men risikoprofil og vurderet behov, der styrer, hvem der skal tilbydes en indsats med henblik på at fremme lighed i sundhed blandt ældre borgere.

WIPP-360 som digitalt redskab til triagering i den nye model for forebyggende hjemmebesøg

For at understøtte den nye triageringsmetode i modellen vil kommunen implementere WIPP-360 – et gratis, evidensbaseret digitalt screenings- og triageringsværktøj udviklet af Syddansk Universitet i samarbejde med blandt andre Slagelse og Middelfart Kommune. Formålet er tidligt at opspore og identificere skrøbelige ældre over 60 år. WIPP-360 modtog KL's Forebyggelsespris i 2024 og anvendes eller implementeres nu i omkring 50 kommuner.

Værktøjet består af et digitalt spørgeskema, der sendes til borgerne med Digitale Post og afdækker funktionsevne, helbred, trivsel og livssituation. På baggrund af svarene foretages en algoritmisk vurdering, som triagerer borgerne i tre risikogrupper: grøn, gul og rød. Triageringen afgør, hvilken opfølgende indsats, der iværksættes:

- Grøn: Ingen opfølgende indsats. Der kan anmodes om et besøg ved fremtidigt behov.
- Gul/rød: Opfølgning i form af telefonsamtale eller fysisk besøg.

Triageringsmetoden sikrer en mere målrettet prioritering af ressourcerne, så borgere med størst risikoprofil og behov får den rette indsats.

Fokus på opsporing af særlige risikogrupper

I den nye model for forebyggende hjemmebesøg suppleres den brede, digitale opsporing via WIPP-360 med målrettede indsatser over for særlige risikogrupper med henblik på at tilbyde et forebyggende hjemmebesøg. En af de identificerede risikogrupper er borgere over 67 år, der mister en ægtefælle eller samlevende partner, jf. sagen af 25. maj 2025 (pkt. 24). Derudover betragtes borgere fritaget for Digital Post som en særlig risikogruppe og de vil derfor modtage et fysisk brev med tilbud om besøg på en given dato og tid.

Bemærkninger efter inddragelse af råd

Forvaltningen har vurderet, at Seniorrådets forebyggelsesudvalg har været relevant at inddrage, og har derfor haft en dialog med udvalget i efteråret 2025. Seniorrådets Forebyggelsesudvalg tilslutter sig den nye triageringsmetode og anvendelsen af WIPP-360-redskabet med henblik på at understøtte en mere differentieret indsats. Udvalget vurderer, at den foreslåede model, hvor risikoprofil og vurderet behov i højere grad end alder danner grundlag for tildeling af forebyggende hjemmebesøg, er et positivt og fagligt velbegrundet skridt.

Udvalget anbefaler, at der ikke iværksættes yderligere tiltag for at kontakte borgere med Digital Post, som ikke besvarer henvendelsen i e-Boks med WIPP-360-spørgeskemaet. Det vurderes, at denne målgruppe enten ikke ønsker kontakt, eller allerede nås gennem øvrige opsporende indsatser.

Da borgernes besvarelse af WIPP-360-spørgeskemaet er afgørende for, at triageringsmetoden kan anvendes effektivt og målrettet, vil Seniorrådets Forebyggelsesudvalg bidrage med deres faglige viden og erfaring til udarbejdelsen af henvendelsesbrevene med henblik på at styrke borgernes motivation for at besvare skemaet.

Sagen sendes efter udvalgsbehandling til orientering i Handicaprådet og Udsætterådet.

Økonomi

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget
Ældre- og Omsorgsudvalget

Punkt 44: Beslutning om udmøntning af reduktion af forebyggende tilbud

29.09.00-P19-1-25

Resume

Med aftale om budget 2026 besluttede kommunalbestyrelsen at reducere en række borgerrettede forebyggelsesindsatser til udmøntning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Forvaltningen anbefaler en reduktion eller nedlæggelse af i alt seks indsatser; kurser for pårørende, forebyggende indsats i grundskolerne, tilbud til borgere med kronisk sygdom, samtaler om sundhed, ryge- og nikotinstopkurser samt søvnvejledning.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- godkendte, at de seks beskrevne indsatser udgør den vedtagne reduktion af forebyggende tilbud, jf. budgetaftale 2026.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- godkender, at de seks beskrevne indsatser udgør den vedtagne reduktion af forebyggende tilbud jf. budgetaftale 2026.

Sagsfremstilling

Anledning

Med aftale om budget 2026 besluttede kommunalbestyrelsen at nedlægge hhv. nedskalere en af forebyggende indsatser mv. til en samlet besparelse ved fuld indfasning på 1,07 mio. kr. årligt.

"Der foretages en reduktion af organisatoriske støttefunktioner, bl.a. den tværgående projektledelse af kommunens sundhedspolitik, med en besparelse på 0,3 mio. kr. i 2026 og 0,6 mio. kr. årligt derefter.

En række borgerrettede forebyggelsesindsatser reduceres med 0,2 mio. kr. i 2026 stigende til 0,5 mio. kr. årligt ved fuld indfasning. Besparelsen udmøntes i udvalget"

Nærværende sag vedrører den sidste del besparelsen – reduktionen af en række forebyggelsesindsatser.

Det bemærkes, at den første del af besparelsen, der vedrører en reduktion af organisatoriske støttefunktioner i forebyggelsen har haft en større effekt i 2026 end beregnet. Det skyldes, at stillingen som projektleder for den tværgående sundhedspolitik allerede var vakant ved indgåelse af budgetaftalen. Denne ekstra besparelse dækker besparelsen for de forebyggende indsatser i 2026, og reduktionen af de forebyggende indsatser implementeres derfor fra og med 2027.

Anbefaling

På baggrund af beslutningen i budget 2026 om at reducere en række forebyggelsesindsatser, anbefaler forvaltningen, at følgende indsatser skal udgøre besparelsen på i alt 0,5 mio. kr. årligt fra 2027:

1. Nedlæggelse af tilbuddet "Lær at tackle hverdagen som pårørende"
2. Reduktion af den forebyggende indsats i grundskolerne
3. Reduktion af tilbud til borgere med kronisk sygdom
4. Nedskalering af tilbuddet "Samtaler om sundhed"
5. Omlægning af tilmelding til ryge- og nikotinstopkurser
6. Nedlæggelse af søvnvejledning

Nedenfor er det beskrevet, hvad de enkelte besparelser vil betyde.

1. Nedlæggelse af tilbuddet "Lær at tackle hverdagen som pårørende"

Fra 2027 vil Frederiksberg Kommune ikke længere have kurset "Lær at tackle hverdagen som pårørende". Der har ikke været efterspørgsel på kurset. Derudover vurderes det i løbet af 2026, om det er muligt at finde frivillige instruktører til "mestring af stress". Hvis ikke det lykkes at finde frivillige instruktører, nedlægges kurset. Derudover nedskaleres abonnementet hos Komiteen for Sundhedsoplysning fra "stort" til "basis". Det betyder, at de frivillige instruktører ikke får tilbud om den årlige instruktørsamling, at der ikke kan tilbydes gratis uddannelsespladser til nye frivillige instruktører, og at der kommer egenbetaling for undervisningsmaterialer.

2. Reduktion af den forebyggende indsats i grundskolerne

I dag udbydes to forældreindsatser, der ligner hinanden meget. Fra 2027 reduceres den forebyggende indsats i grundskolerne idet SSP og Forebyggelsesområdet har udarbejdet et fælles koncept til forældremøder om unge, alkohol og nikotin, som udbydes til 7. klassetrin. I 2026 afprøves og justeres konceptet, hvor SSP og Forebyggelsesområdet deltager sammen til forældremøderne. En fælles indsats skaber større sammenhæng i indsatserne på tværs af forvaltningsområder, anvender færre ressourcer og skaber større tydelighed for forældrene.

3. Reduktion af tilbud til borgere med kronisk sygdom

Enkelte tilbud, der ligger ud over de beskrevne kvalitetsstandarder i forløbsprogrammerne til borgere med kronisk sygdom, tilbydes ikke længere. Samarbejdsaftalen med Arbejdsmarkedsafdelingen om vejledning ved socialrådgiver til borgere med kræft og kronisk sygdom opsiges. Borgerne henvises til de indsatser til relevante samarbejdspartnere i bl.a. Borgerservice og Ydelsescentret. Kurset "Livet med kronisk sygdom", udbydes ikke fra og med 2027.

4. Nedskalering af tilbuddet "Samtaler om sundhed"

Lavtærskeltilbuddet "Samtaler om sundhed" nedskaleres, så det i højere grad målrettes borgere i sårbare positioner. Den tilpassede målgruppe kommunikerer på Sundhedscentrets hjemmeside, på sundhed.dk og direkte til de praktiserende læger, som også henviser til tilbuddet. Desuden rekrutteres til Samtaler om sundhed via indsatser i almennyttige boligområder og gennem andre eksterne og interne samarbejdspartnere fx Arbejdsmarkedsafdelingen og Socialafdelingen.

5. Omlægning af tilmelding til ryge- og nikotinstopkurser

Tilbud om ryge- og nikotinstopkurser består i sin nuværende form, men tilmelding til kurserne omlægges, så borgerne i højere grad selv skal tilmelde sig på Sundhedscentrets hjemmeside, evt. med støtte fra pårørende eller en fagprofessionel, der allerede er i kontakt med. Motiverende rygestopsamtaler målrettes borgere i sårbare positioner. Der vil fortsat være fokus på at oprette lokale ryge- og nikotinstopkurser i samarbejde med fx psykiatrisk center, bosteder og rusmiddelbehandling.

6. Nedlæggelse af søvnvejledning

Fra og med 2027 tilbydes der ikke længere søvnvejledning til borgere med søvnproblemer, der er tilknyttet forløb i Sundhedscentret.

Af tabel 1 fremgår en oversigt over besparelserne i de enkelte indsatser, der anbefales nedlagt eller nedskaleret. Den samlede besparelse udgør for de seks indsatser udgør i alt 0,45 mio. kr. årligt fra 2027 og frem.

Tabel 1. Oversigt over den samlede besparelse samt delelementer i besparelsen af de borgerrettede tilbud

Besparelse på nedlægge hhv. nedskalere forebyggende indsatser mv.	2026	2027 og frem
Total	0,62 mio. kr.	1,07 mio. kr.
Reduktion af organisatoriske støttefunktioner	0,62 mio. kr.	0,62 mio. kr.
Reduktion af borgerrettede tilbud	0	0,45 mio. kr.
1. Nedlæggelse af tilbuddet "Lær at tackle hverdagen som pårørende"	0	0,03 mio. kr.
2. Reduktion af den forebyggende indsats i grundskolerne	0	0,10 mio. kr.
3. Reduktion af tilbud til borgere med kronisk sygdom	0	0,32 mio. kr.
4. Nedskalering af tilbuddet "Samtaler om sundhed"	0	
5. Omlægning af tilmelding til ryge- og nikotinstopkurser	0	
6. Nedlæggelse af søvnvejledning	0	

Økonomi

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Punkt 45: Beslutning om forlængelse af og status på Politik for Sundhed

00.01.00-G01-231-24

Resume

I 2025 er fire indsatser afprøvet under de to politisk vedtagne indsatsområder, som samlet understøtter politikken mål om lighed i sundhed og etablering af sunde fællesskaber.

Sagen opsummerer erfaringerne med 2025-indsatserne og anbefalinger til den videre proces for Politik for sundhed. Forvaltningen anbefaler, at Politik for sundhed forlænges med ét år – til og med 2027 for at afvente den kommende folkesundhedslov, samt at der ikke igangsættes nye indsatser i 2026.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

1. tog orienteringen om erfaringsopsamlingen for 2025 til efterretning,
2. godkendte, at Politik for sundhed 2023-2026 forlænges med ét år til og med 2027,
3. godkendte, at der ikke igangsættes nye indsatser i 2026, og ?
4. oversendte sagen og beslutningen til orientering i relevante fagudvalg.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

1. tager orienteringen om erfaringsopsamlingen for 2025 til efterretning,
2. godkender, at Politik for sundhed 2023-2026 forlænges med ét år til og med 2027,
3. godkender, at der ikke igangsættes nye indsatser i 2026, og
4. oversender sagen og beslutningen til orientering i relevante fagudvalg.

Sagsfremstilling

Anledning

Frederiksberg Kommunes Politik for sundhed 2023-2026 har som vision, at Frederiksberg prioriterer sundhedsfremme og forebyggelse, og at kommunen samarbejder på tværs om at skabe en sund by med de bedste muligheder og rammer for gode liv for alle byens borgere (bilag 1: Politik for sundhed 2023-2026).

Politikken omsættes løbende i alle kommunens forvaltningsområder. For at styrke udviklingen og det tværgående samarbejde besluttede Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 6. februar 2023 (pkt. 8), at der hvert år skal udvælges ét til tre tværgående strategiske indsatsspor, der understøtter politikken fire mål. Samtidig er det vigtigt at være opmærksom på, at der i kommunen foregår en lang række andre sundhedsfremmende indsatser, som ikke er direkte forankret i politikken, men som alligevel bidrager væsentligt til borgernes sundhed og trivsel.

Den 10. juni 2024 (punkt 22) besluttede Sundheds- og Forebyggelsesudvalget to tværgående strategiske indsatsområder for 2025:

- Brobygning til sundhedstilbud for sårbare og udsatte borgere
- Styrkelse af deltagelse i fællesskaber for børn og unge med særlige behov

I 2025 er fire indsatser afprøvet under de to indsatsområder, som samlet understøtter politikken mål om lighed i sundhed og etablering af sunde fællesskaber.

Sagen fremlægger erfaringerne fra indsatserne i 2025, som er gennemført inden for de to tværgående strategiske indsatsspor for 2025, og anbefalinger til den videre proces for politikken.

Anbefaling

Sagen opsummerer erfaringerne med 2025-indsatserne og fremlægger anbefalinger til den videre proces for Politik for sundhed.

Erfaringsopsamlinger for 2025-indsatser

Erfaringsopsamlingerne giver en afsluttende opsamling på hver enkelt af de fire indsatser gennemført i 2025 (se bilag 2: Erfaringsopsamlinger 2025 for Politik for sundhed).

Under indsatsområdet "Brobygning til sundhedstilbud for sårbare og udsatte borgere" er der afprøvet tre konkrete indsatser:

"Helbredstjek til primært mænd i udsatte positioner (Men's Health Week)"

Indsatsen bestod af fremskudte helbredstjek udført af Sundhedscentret hos Mænds Mødesteder Frederiksberg i anledning af Men's Health Week. Målgruppen var mænd, der sjældent benytter sundhedsvæsenet og har svært ved tage hånd om eget helbred. Formålet var at bygge bro til egen læge og relevante sundhedstilbud. I alt fik 16 mænd målt lungefunktion, 11 blev screenet for type 2-diabetes, 14 deltog i en balance- og koordinationstest, og 5 modtog en generel samtale om alkohol. Indsatsen styrkede deltagernes viden og handlekompetencer i forhold til egen sundhed, fremmede brobygning til egen læge og skabte trygge rammer for dialog om sundhed og trivsel.

"Fælles koordinering på tværs af Social, - og Sundhedsområdet for borgere på FKD"

Indsatsen bestod i et koordineret samarbejde mellem Visitation og Hjælpemidler, Socialafdelingen og Frederiksberg Kommunes Døgnrehabilitering (FKD) i tre borgerforløb. Målgruppen var borgere i socialt eller psykisk sårbare situationer, som var udskrevet fra hospitalet med en genoptræningsplan til FKD. Formålet var at sikre, at borgerne modtog den rette hjælp og støtte under forløbet, samt at udskrivningen skete til et passende tilbud. Erfaringerne viser, at det tværgående samarbejde har gjort det muligt at tilbyde borgerne relevant støtte hurtigere og sikre rettidig brobygning til efterfølgende indsatser.

"Vedligeholdende træning ved hjælp"

Indsatsen havde til formål at udvikle og implementere et hjemmetræningsprogram for geriatriske borgere, der havde afsluttet ambulant genoptræning og modtog hjemmehjælp, i samarbejde mellem "Rehabilitering og Genoptræning" og HjemmeHjælpen A/S. Indsatsen blev iværksat, men ikke gennemført, da samarbejdet ophørte som følge af en omorganisering efter den nye ældrelov.

Under det andet indsatsområde "Deltagelse i fællesskaber for børn og unge med særlige behov" er der afprøvet én indsats:

"Fællesskaber for børn og unge med særlige behov"

Indsatsen havde til formål at støtte elever på Skolen ved Nordens Plads i at finde og deltage i fritidsaktiviteter, da målgruppen er underrepræsenteret i fritidslivet. I samarbejde mellem skolens pædagogiske læringscenter og kommunens fritidsvejledning blev der afprøvet fremskudt fritidsvejledning på skolen samt gennemført informationsindsatser til forældre og forældrerepræsentanter. Indsatsen har understøttet etableringen af et fodboldhold for børn og unge med særlige behov.

Potentiale for fortsættelse og spredning af indsatserne fra 2025

Indsatserne kan fortsat afprøves i mindre skala, hvor det er muligt og relevant, inden for eksisterende ressourcer og rammer. En udbredelse kan styrkes via to centrale spor. For det første kan indsatserne spredes gennem målrettet formidling af resultater og erfaringer i relevante faglige og organisatoriske fora. Dette giver andre afdelinger og institutioner mulighed for at lade sig inspirere og tilpasse indsatserne til egne lokale rammer. For det andet kan erfaringerne danne grundlag for en mere målrettet opskalering. Det kunne eksempelvis ske ved at udbrede indsatsen "Fællesskaber for børn og unge med særlige behov" til flere skoler og institutioner. En sådan udbredelse vil kræve ledelsesopbakning og prioritering af ressourcer inden for rammen.

Plan for evaluering af Politik for sundhed

Som led i arbejdet med Politik for sundhed gennemføres en samlet evaluering af hele politikken i 2026. Evalueringen skal bl.a. indeholde en målopfølgning på de fire mål i politikken. Formålet er at skabe læringsbaseret viden, der kan styrke grundlaget for organiseringen af det fremtidige tværgående arbejde med sundhedsfremme og borgerrettet forebyggelse i lyset af den kommende folkesundhedslov.

Den videre vej frem for Politik for sundhed

Som led i aftalen om Sundhedsreformen 2024 er der truffet politisk beslutning om at indføre en folkesundhedslov med det formål at styrke den strukturelle forebyggelse i kommunerne og reducere uligheden i sundhed. Lovforslaget forventes fremsat i oktober 2026, og det lovforberedende arbejde blev igangsat i første halvår af 2025. Loven forventes at træde i kraft den 1. januar 2027.

Med den kommende lov er der lagt op til, at den strukturelle forebyggelse i kommunerne skal styrkes for at mindske uligheden i sundhed, og at kommunerne skal kunne sætte konkrete mål for deres indsats og samarbejde med bl.a. civilsamfundet, almene boligselskaber og lokale virksomheder. Der er samtidig lagt op til, at kommunerne skal arbejde systematisk og på tværs af velfærdområder. Loven forventes at danne rammerne for en kommende Politik for sundhed i Frederiksberg Kommune.

På den baggrund anbefaler forvaltningen, at Politik for sundhed 2023-2026 forlænges med ét år – til og med 2027 – for at sikre, at kommunens tværgående arbejde med strukturel forebyggelse og udviklingen af en potentielt ny politik tilrettelægges i overensstemmelse med den kommende lovgivning. Det anbefales desuden, at der ikke igangsættes nye indsatser i 2026, som en konsekvens af beslutningen fra Budget 2026 om at nedlægge den tværgående understøttelse i regi af politikken. Det giver desuden mulighed for at bruge 2026 til forberedelse og tilpasning forud for folkesundhedslovens ikrafttræden.

Økonomi

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget
Børneudvalget
Kultur- og Fritidsudvalget
Socialudvalget
Undervisningsudvalget
Ældre- og Omsorgsudvalget

Bilag

Bilag 1. Politik for sundhed 2023-26

Bilag 2. Erfaringsopsamlinger 2025 for Politik for sundhed

Punkt 46: Beslutning om fortsat ekstern bevilling til behandlingsprogrammer for svær overvægt

29.00.00-P20-11-23

Resume

Frederiksberg Kommune har siden 2024 deltaget i forskningsprojektet LightCOM (Lighthouse Consortium on Obesity Management) sammen med en række andre kommuner og universiteter. Frederiksberg Kommune er blevet tildelt 369.226 kr. til deltagelse i projektet i 2026.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- indstiller til Magistraten, at der gives en indtægts- og udgiftsbevilling på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område på 369.226 kr. i 2026 på baggrund af Københavns Universitet, Center for Almen Medicins tilsagnsskrivelse om samarbejdsaftale for LightCOM-projektet til personer med svær overvægt.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- indstiller til Magistraten, at der gives en indtægts- og udgiftsbevilling på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område på 369.226 kr. i 2026 på baggrund af Københavns Universitet, Center for Almen Medicins tilsagnsskrivelse om samarbejdsaftale for LightCOM-projektet til personer med svær overvægt.

Sagsfremstilling

Anledning

Frederiksberg Kommune har siden 2024 deltaget i forskningsprojektet LightCOM (Lighthouse Consortium on Obesity Management) sammen med en række andre kommuner og universiteter. Kommunalbestyrelsen godkendte den 2. december 2024 (pkt. 290) bevillingen til kommunens deltagelse i projektet i hhv. 2024 og 2025. Frederiksberg Kommune er også blevet tildelt midler til deltagelse i projektet i 2026, som denne sag vedrører.

LightCOM-projektet har til formål at forbedre livskvaliteten for personer med svær overvægt og reducere sundheds- og samfundsomkostningerne. Målet er at udvikle og evaluere nye behandlingsprogrammer herunder måltidserstatninger, adfærdsvejledning og vægttabsmedicin for personer med svær overvægt.

Frederiksberg Kommunes bidrag omfatter toårige forløb med kliniske diætister og sygeplejersker samt deltagelse i evalueringen af omkostningseffektiviteten af behandlingsmetoderne.

Frederiksberg Kommune har indgået et samarbejde med Oxford University, Københavns Universitet, Syddansk Universitet samt Gladsaxe og Hvidovre Kommune i forskningsprojektet.

De primære mål for projektet omfatter udvikling og behandlingsmetoder til svær overvægt, der integrerer måltidserstatninger, adfærdsvejledning og vægttabsmedicin. Derudover evalueres fordele og ulemper ved den nye intensive vægttabsbehandling samt undersøgelse af omkostningseffektiviteten ved disse programmer. Projektet retter sig mod borgere i aldersgruppen 18-60 år.

Interventionen i projektet består af udvikling og afprøvning af et intensivt vægttabsprogram, der skal medvirke til et stort og vedvarende vægttab og forbedring af både den fysiske og mentale sundhed. Der sammenlignes med en kontrolgruppe, som er det tilbud der for nuværende tilbydes. I Frederiksberg Kommune foregår det nuværende tilbud enten hos egen læge eller i kommunen, hvor borgerne henvises til et vægttabsneutralt program med fokus på kropsaaccept, spisemønstre og fysisk aktivitet fremfor vægttab.

De vedlagte bilag 1-5 er yderligere information om Frederiksberg Kommunes opgaver i forskningsprojektet, rekrutteringsmateriale og deltagerinformation.

Anbefaling

Frederiksberg Kommune har siden 2024 deltaget i forskningsprojektet LightCOM (Lighthouse Consortium on Obesity Management) sammen med en række andre kommuner og universiteter.

Frederiksberg Kommunes opgaver i projektet er at levere følgende ydelser:

- Borgere i interventionsgruppen følges i 2 år af en klinisk diætist, og for de borgere, der skal have vægttabsmedicin, undervises af en sygeplejerske i at tage injektioner
- Kontrolgruppen tilbydes et vægttabsneutralt program hos en klinisk diætist efterfulgt af et gruppeforløb over 14 uger 'Vægt i balance' ved klinisk diætist og sundhedskonsulent

Frederiksberg Kommunes deltagelse vil derudover bidrage til, at behandlingsprogrammerne afprøves i samarbejde på tværs af sektorer i sundhedsvæsenet, samt bidrage til de sundhedsøkonomiske analyser der undersøger omkostningseffektiviteten ved begge programmer.

Frederiksberg Kommune har fået tilsagn om 369.226 kr. i 2026 fra Københavns Universitet, Center for Almen Medicin til deltagelse i projektet, herunder til udgifter til bl.a. personale.

Beløbet udmøntes på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets ressortområde, jf. økonomiafsnittet.

Økonomi

Bevillingsmæssige konsekvenser

Ekstern finansiering

Projektets økonomi er baseret på ekstern finansiering fra Københavns Universitet, Center for Almen Medicin (Centeret). Centeret har i "Tillæg til aftale om forskningssamarbejde" givet tilsagn om 369.226 kr. i 2026 som betaling for kommunens ydelser i projektet.

Udgifter og indtægter balancerer, så projektet både i de enkelte år og samlet set er udgiftsneutralt for Frederiksberg Kommune.

Beløbet falder på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets ressortområde. Der henvises til vedlagte bevillingsskema (bilag 6).

Borgmesterpåtegning

Intet at bemærke

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Magistraten

Kommunalbestyrelsen

Bilag

Bilag 1. Frederiksberg Kommunes opgaver i LightCOM

Bilag 2. LightCOM - Rekrutteringsbrev - kommune

Bilag 3. LightCOM - Rekrutteringsplakat

Bilag 4. LightCARE - Deltagerinformation

Bilag 5. LightWAY - Deltagerinformation

Bevillingsskema 2026 - drift - Lightcom

Punkt 47: Forslag til beslutning fra 1. viceborgmester Lone Loklindt om forebyggelse af demens og flere tilbud til demente

29.09.04-A08-1-25

Resume

Der er den 1. september 2025 stillet forslag om styrket indsats vedrørende dels tidlig opsporing af demens og dels udvikling af aktivitetstilbud til borgere med begyndende demens i samarbejde med civilsamfundet. Med budgetaftalen for 2026 er der afsat 0,5 mio. kr. årligt fra 2026 og frem til dette formål. Det indstilles på den baggrund, at beslutningsforslaget tiltrædes.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- indstiller til Magistraten, at forslaget tiltrædes, idet det med budget 2026 blev vedtaget at afsætte midler til en styrket indsats for borgere med begyndende demens.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- indstiller til Magistraten, at forslaget tiltrædes, idet det med budget 2026 blev vedtaget at afsætte midler til en styrket indsats for borgere med begyndende demens.

Sagsfremstilling

Anledning

1. viceborgmester Lone Loklindt har stillet forslag om forebyggelse af demens og flere tilbud til demente.

Kommunalbestyrelsen oversendte den 1. september 2025 forslaget til behandling i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:

Forslag:

"Flere og flere rammes af demens, ikke kun ældre men også yngre og midaldrende mennesker. Demens er ikke bare en livsbetingelse, det er en alvorlig hjernesygdom. Alt for mange opspores meget sent, når de har moderat eller svær demens, hvorved det er svært at bremse udviklingen af sygdommen. Demens er meget tabubelagt og sygdommen rammer hele familien. Men meget kan gøres når den opspores i tide. Derfor har vi brug for en meget større oplysningsindsats, så flere opspores tidligt så de kan få en bedre livskvalitet i vante omgivelser. Oplysningsindsatsen handler også om forebyggelse i bred forstand gennem sund livsstil, at lære nyt og holde hjernen frisk samt undgå isolation. Dette skal naturligvis sammenholdes med den demensopsporing og pårørende-indsats som allerede tilbydes borgerne på Frederiksberg.

Derfor går dette forslag på to ben:

1. Oplysningskampagne, opkvalificering og uddannelse af flere demenskoordinatorer

Der bør sættes endnu mere fokus på tidlig opsporing af tegn på sansetab (syn og hørelse) samt social isolation, f.eks. efter sygdomsforløb. Opsporingen kan finde sted i boligforeninger, i civilsamfundet og i sundhedssektoren. For at sikre en tidlig og effektiv indsats kan kommunen tilbyde rådgivning og screening til borgere med behov – forudsat at der er tilstrækkeligt med uddannede demenskoordinatorer til at løfte opgaven.

2. Demensfællesskab efter inspiration fra Odensemodellen

Vi ønsker at forbedre livskvaliteten for de borgere som lever med begyndende demens. Hvordan kan vi bruge inspiration fra Odensemodellen, hvor kommunen giver driftstilskud til lokaler, en medarbejder og frivillige fra civilsamfundet. De driver så aktivitetstilbud med cognitiv træning, netværk og pårørendegrupper, på en måde hvor frivillige og brugere ofte lapper lidt over hinanden. Dermed brydes den sociale isolation for mange mennesker i trygge rammer."

Anbefaling

Forvaltningens bemærkninger

Med budgetaftale 2026 er der afsat 0,5 mio. kr. årligt fra 2026 og frem til tidlig opsporing af demens:

"Der afsættes 0,5 mio. kr. årligt fra 2026 og frem til en styrket indsats for borgere, der lever med begyndende demens. Indsatsen skal tilrettelægges i samarbejde med civilsamfundet og have fokus på sociale aktivitetstilbud."

På den baggrund vil forvaltningen anbefale, at beslutningsforslaget tiltrædes.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget vil i 1. kvartal 2026 blive forelagt en sag vedrørende en konkret model for udmøntning af indsatsen.

Økonomi

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Magistraten

Kommunalbestyrelsen

Punkt 48: Forslag til beslutning fra kommunalbestyrelsesmedlem Kristoffer Appel om barselsgrupper for regnbuefamilier på Frederiksberg

29.12.00-A00-1-25

Resume

Det foreslås, at Frederiksberg Kommune tilbyder førstegangsfødende regnbuefamilier, at deltage i barselsgrupper med andre regnbuefamilier.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- indstiller til kommunalbestyrelsen, at beslutningsforslaget tiltrædes.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- indstiller til Kommunalbestyrelsen, at beslutningsforslaget tiltrædes

Sagsfremstilling

Anledning

Kommunalbestyrelsen har på mødet den 6. oktober 2025 (punkt 283) besluttet at oversende følgende beslutningsforslag til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:

"Baggrund:

Familier findes i mange former i dag. Derfor er det vigtigt, at Frederiksberg også understøtter regnbuefamilier, hvor en eller flere af forældrene er LGBT+ personer. Når man skal starte en regnbuefamilie, kan man have nogle andre behov, end traditionelle familier, fordi man er i en familiekonstellation, der er anderledes end normen. Her kan det være en stor hjælp at være i barselsgruppe med andre regnbuefamilier.

Forslag til beslutning

Derfor foreslås det, at Frederiksberg Kommune skal tilbyde, at førstegangsfødende regnbueforældre kan anmode om at blive placeret i en barselsgruppe med andre regnbuefamilier. Dette såfremt der er tilstrækkelig efterspørgsel, som understøtter oprettelsen af en særskilt gruppe. Dialog og tilmelding til en barselsgruppe for regnbuefamilier kan ske ved, at Sundhedsplejen oplyser om denne mulighed i forbindelse med aflæggelsen af etableringsbesøg kort tid efter fødslen."

Anbefaling

På nuværende tidspunkt tilbydes alle førstegangsfødende at deltage i en barselsgruppe, som sammensættes og faciliteres af Sundhedsplejen med et opstartsmøde.

Det vurderes muligt at imødekomme forslaget om, at førstegangsfødende regnbueforældre kan informeres og anmode om at blive placeret i en barselsgruppe med andre regnbuefamilier. Sådanne grupper vil kunne etableres inden for den eksisterende økonomiske ramme, forudsat at der er tilstrækkelig efterspørgsel, som kan understøtte oprettelsen af en eller flere særskilte grupper.

Dialog og tilmelding til en barselsgruppe for regnbuefamilier kan ske ved, at Sundhedsplejen informerer om denne mulighed i forbindelse med etableringsbesøget i hjemmet kort tid efter fødslen.

Økonomi

Bevillingsmæssige konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser som følge af denne sag.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Kommunalbestyrelsen

Punkt 49: Beslutning om 2. forventede regnskab 2025

00.30.14-S00-2-25

Resume

Sagen indeholder forvaltningens anden samlede prognose for regnskabsresultatet for 2025. 2. forventede regnskab bygger på forventninger samt faktisk forbrug i årets første ni måneder. Frederiksberg Kommune forventes at overholde budgettet i 2025. Det forventede regnskab udviser et mindreforbrug primært på overførselsudgifter, hvor der er mindredgifter som følge af lavere ledighed end forventet, og finansposter, hvor der er merindtægter fra forskerskat. Kasseforbedringen som følge heraf indstilles reserveret til fremtidige anlægsbehov.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- tog sagen til orientering.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Magistraten indstiller,

1. at 2. forventede regnskab 2025 tages til efterretning,
2. at der meddeles tillægsbevillinger og rammeneutrale omplaceringer i 2025 og frem jf. tabel 1 i afsnittet Bevillingsmæssige konsekvenser,
3. at der meddeles anlægsbevilling på 7,1 mio. kr. hvor 5,8 mio. kr. er tidlig igangsættelse af projekter og 1,3 mio. kr. er bevilling af merudgifter finansieret af mindreforbrug på andre projekter,
4. at en andel af merindtægterne under finansposter på 12,4 mio. kr. reserveres til løngenopretning på sociale botilbud, idet beløbet tillægsbevilges puljen til uforudsete udgifter under Magistraten jf. afsnittet Løngenopretning på sociale botilbud,
5. at forvaltningen bemyndiges til administrativt at berigtige driftsbevillinger for op til 17,5 mio. kr. mellem Magistraten og Socialudvalget svarende til de konkrete udgifter i regnskab 2025, og
6. at den forventede kasseforbedring på 50 mio. kr. reserveres til kommende anlægsbehov, jf. afsnittet Reservation til anlæg.

Fagudvalgene får sagen til orientering.

Sagsfremstilling

Anledning

Forventede regnskaber indeholder en fuld gennemgang og beskrivelse af kommunens aktuelle økonomiske situation i indværende år, samt en række tekniske omplaceringer og tillægsbevillinger. For at øge tilgængeligheden og formidlingen er formatet for de forventede regnskaber opsat, så den tekniske del er adskilt fra selve gennemgangen af Frederiksbergs Kommunes økonomi.

Selve prognosen og status på kommunens økonomi fremgår i vedlagte planchesæt (bilag 1).

Udvalgsgennemgangene fremgår af bilag 2. Den mere tekniske del i form af bevillingsmæssige ændringer fremgår af bilag 3. Derudover er der en række bilag med oversigter og samtlige afvigelser vedlagt sagen (bilag 4-8).

Overordnet

Overordnet er forventningen, at Frederiksberg Kommune overholder budgettet i 2025. Der forventes mindredgifter på både service, overførselsudgifter og anlæg.

Service

Overordnet peger forventningerne til servicedriften i 2025 i retning af mindredgifter, men med en lille risiko for merudgifter. Udvalgene viser afvigelser i størrelsesordenen -24 til -1 mio. kr. inkl. risikoområder. Det er særligt Ældre- og Omsorgsudvalget og Børneudvalget, der trækker i retning af mindredgifter. For Ældre- og Omsorgsudvalget er det især færre udgifter til SOSU-elever samt merindtægter på færdigbehandlede psykiatriske patienter, der resulterer i forventede mindredgifter. For Børneudvalget er det færre børn end forventet, der giver mindredgifter. I modsat retning trækker Socialudvalget, der særligt er presset af merudgifter til herberger og botilbud. Kommunen har fortsat merudgifter til ukrainske flygtninge, som kan dækkes af budgetpulje afsat hertil samt den statslige kompensation.

Finansiering af nye initiativer og udmøntning af centrale puljer gør, at den samlede forventning lander mellem mindredgifter på 20 mio. kr. og merudgifter på 3 mio. kr. inklusiv risici. Det svarer til mellem -0,4% og -0,1 % af det korrigerede budget.

For en uddybning af service henvises til bilag 1 og 2.

Anlæg

Anlæg viser foreløbigt forventede mindredgifter for 14 mio. kr. i forhold til anlægsrammen i 2025 primært som følge af forskydninger. Forvaltningen vurderer, at der i den resterende del af 2025 kan komme yderligere uidentificerede forskydninger, der kan medføre, at mindreforbruget bliver større. Den negative anlægspulje er fuldt udmøntet.

Der er sket forskydninger ud af året for en række projekter, bl.a. Søndermarksskolen og vedligeholdelsesprojekter på Klima-, Plan- og Boligudvalget. For yderligere uddybning af forskydningerne henvises til bilag 6 og 7.

Overførselsudgifter

Overførselsudgifterne udviser forventede mindreudgifter inklusiv midtvejsregulering for 40 mio. kr. Mindreudgifterne kan henføres til, at der ikke er sket den forventede stigning i ledigheden. Endvidere er der opkrævet ekstraordinære mellemkommunale indtægter vedrørende en række ydelser, især førtidspension, for perioden 2022-2024.

For en uddybning af overførselsudgifter henvises til bilag 1 og 2.

Finansposter

Finansposter viser en forventet forbedring på 13,0 mio. kr. Den væsentligste årsag hertil er afregning af forskerskat, der ligger på et betydeligt højere niveau end i tidligere år. I forbedringen er indregnet et finansieringsbehov på 12 mio. kr. til sag om løngenopretning på sociale botilbud

For en uddybning af finansposter henvises til bilag 1.

Løngenopretning på sociale botilbud

Jf. meddelelsepunkt til Socialudvalget 24.11.2025 er det blevet klart, at der mange steder på kommunens sociale tilbud har været praksis - formentlig i en længere årrække - for at ledere efter aftale med medarbejderne har tilrettelagt bl.a. arbejdstiden på en måde, der ikke altid har været korrekt i forhold til overenskomsterne. Dette giver pligt til at kommunen i en del tilfælde skal udbetale yderligere til medarbejderne.

Der er stadig betydelig usikkerhed om omfanget af udgiften, men det arbejdes på hurtigst muligt at udbedre forholdene med hjælp fra eksterne specialister. Løngenopretningen forventes at medføre betydelige udgifter i 2025. Foreløbigt skønnes udgifter på 20-25 mio. kr.

Baseret på de første gennemgåede sager, er der i 2. FR indregnet 5,5 mio. kr. i udgifter under Socialudvalget. Derudover foreslås yderligere 17,5 mio. kr. reserveret i puljen til uforudsete udgifter.

Med 2. FR udgør puljen 5,1 mio. kr., og de resterende 12,4 mio. kr. indstilles tillægsbevilliges til puljen finansieret af merindtægter under finansposter i 2. FR.

For at sikre korrekte bevillinger i regnskabet, indstilles det, at forvaltningen bemyndiges til at foretage en administrativ tillægsbevilling fra puljen under Magistraten og til Socialudvalget, når de faktiske udgifter i 2025 er kendt, idet der ikke er flere kommunalbestyrelsesmøder i år.

Reservation til anlæg

Der foreslås reserveret 50 mio. kr. til fremtidige anlægsbehov finansieret af den forventede kasseforbedring. Midlerne reserveres til anlægsbehov, da der ikke er tale om varige midler.

Såvel servicerrammen som anlægsrammen er fuldt udnyttet i 2026.

Bilagsoversigt

Til sagen om 2. forventede regnskab 2025 er en række bilag, der uddyber og beskriver ovenstående forhold. Bilagene er:

1. 2. forventede regnskab 2025 – gennemgang til Magistraten: Planchegennemgang af den samlede økonomi – service-, overførsels- og anlægsudgifter. Beskrivelse af udfordring, finansiering og løsningsforslag.
2. Samlet udvalgsgennemgang: Uddybende gennemgang af de enkelte fagudvalg i plancher.
3. Notat om bevillingsmæssige ændringer: Gennemgang af bevillingsmæssige ændringer i form af udgiftsneutrale omplaceringer, tillægsbevillinger og driftsoverførsler på hhv. service-, overførsels- og anlægsudgifter
4. Bevillingsoversigt: Økonomioversigt fordelt på udvalg.
5. Strukturel balance, resultat og kassebeholdning: Økonomioversigt over kommunens finansielle status.
6. Anlægsafvigelser fordelt på udvalg: Økonomioversigt over anlægsområdet.
7. Beskrivelser af afvigelser på anlægsprojekter: Uddybende oversigt over de enkelte anlægsprojekter
8. Anlægsbevilling meddelt med 2. forventede regnskab.

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at Magistraten tiltræder indstillingerne.

Økonomi

Bevillingsmæssige konsekvenser

Med 2. forventede regnskab meddeles der tillægsbevillinger og rammeneutrale omplaceringer indenfor og på tværs af udvalg i 2025 og frem – jf. tabel 1. Alle bevillingsmæssige ændringer er uddybet i bilag 3 og 6.

Tabel 1 Tillægsbevillinger og udgiftsneutrale omplaceringer

Drift, service	Udgifter	4,2	-2,1	0,3	0,3	0,0	Puljen til uforudsete
	Indtægter	-4,2	-0,3	-0,3	-0,3	0,0	

Drift, service	Udgifter	3,9	-2,9	1,1	-2,3	-2,3	Kassen
	Indtægter	-2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	
Drift, overførsler	Udgifter	4,3	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	Kassen
	Indtægter	-8,1	1,0	1,0	1,0	1,0	
Anlæg, indenfor anlægsrammen	Udgifter	133,7	-131,1				Negativ anlægspulje
Anlæg, indenfor anlægsrammen	Udgifter	9,3	0,0	0,6	0,0	-0,3	Kassen
Anlæg, udenfor anlægsrammen	Udgifter	9,1	-9,1	0,0	0,0	0,0	Kassen
	Indtægter	-11,8	11,8	0,0	0,0	0,0	
Finansielle poster	Udgifter	4,2					Kassen
	Indtægter	238,0					

* Bevillingsændringer for 2027 og frem indarbejdes i budgetforslaget for 2027 og vil blive foreslået tiltrådt med budgetforslaget for 2027.

Modposten for tillægsbevillingerne er hhv. puljen til uforudsete udgifter i 2025, den negative anlægspulje i 2025 frem til den udmøntet (herefter kassen), den negative anlægspulje i 2026, og kassen i overslagsår og på øvrige styringsområder.

Sagens bevillingsmæssige konsekvenser er uddybet i bilag 3 og 6.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Magistraten
Alle fagudvalg
Kommunalbestyrelsen

Bilag

Bilag 1 2. FR 2025

Bilag 2.01 Magistraten 2FR udvalgsgennemgang

Bilag 2.02 Klima-, Plan- og Boligudvalget 2FR udvalgsgennemgang

Bilag 2.03 Undervisningsudvalget 2FR udvalgsgennemgang

Bilag 2.04 Ældre- og Omsorgsudvalget 2FR udvalgsgennemgang

Bilag 2.05 Kultur- og Fritidsudvalget 2FR udvalgsgennemgang

Bilag 2.06 Børneudvalget 2FR udvalgsgennemgang

Bilag 2.07 Socialudvalget 2FR udvalgsgennemgang

Bilag 2.08 Miljø- og Trafikudvalget 2FR udvalgsgennemgang

Bilag 2.09 Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalget 2FR udvalgsgennemgang

Bilag 2.10 Sundhed- og Forebyggelsesudvalget 2FR udvalgsgennemgang

Bilag 2.11 By- og Erhvervsstrategisk Udvalg 2FR udvalgsgennemgang

Bilag 3 Bevillingsmæssige ændringer i 2. forventede regnskab 2025

Bilag 4 - Bevillingsoversigt 2. forventede regnskab

Bilag 5 - Strukturel balance, resultat og kassebeholdning

Bilag 6 Anlægsafvigelser fordelt på udvalg

Bilag 7 Beskrivelser af afvigelser på anlægsprojekter

Bilag 8 Anlægsbevillinger med 2. FR