

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2026-29 d. 08-06-2026

Møtedato Mandag d. 08. juni 2026 kl. 20:45

Møtested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Orientering om kommunale funktioner i Hospitalshaven.....	6
Lukket.....	8
Plejeboligmasterplan 2026.....	9
Beslutning om forslag fra 2. viceborgmester Michael Brautsch, rådmand Alexandra Dessoy og kom	13
Orientering om status på uddannelserne på sundheds- og omsorgsområdet i 2026.....	16
Orientering om projekt Elevbroen.....	18
Orientering om demensinitiativer i budget 2026.....	21
Orientering om status på initiativer om selvbestemmelse og samspil med pårørende.....	24
Orientering om status på implementeringen af Socialkompas.....	27
Orientering om projekt med fokus på ryge- og nikotinstoptilbud blandt børn og unge.....	29
Forslag til beslutning fra kommunalbestyrelsesmedlemmerne Merete Winther Hildebrandt, Claus W	32
Beslutning om forslag fra kommunalbestyrelsesmedlemmerne Merete Winther Hildebrandt, Claus V	35
Drøftelse af katalog af udkast til effektiviseringer og besparelser til budget 2027.....	38

Punkt 49: Meddelelser

00.22.00-P35-1-26

Sagsfremstilling

1. Nyt fra forberedende Sundhedsråd Hovedstaden

Det seneste møde i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden fandt sted den 22. maj. Referatet er vedlagt som bilag 1. Af nedenstående dagsordenspunkter, er punkt 2, 3, 4 og 5 vurderet til at have særlig kommunal relevans:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Proces for udarbejdelse af nærsundhedsplan
3. Børn og unge i mistrivsel eller med psykisk lidelse
4. Økonomi fra sundhedsreformen til udmøntning i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden
5. Status på opgaveflyt i Sundhedsråd Hovedstaden
6. Introduktion til hospitalsøkonomi
7. Aktuelle sager
8. Næste møde

Proces for udarbejdelse af nærsundhedsplan

Som en del af sundhedsreformen skal Sundhedsråd Hovedstaden udarbejde og vedtage en nærsundhedsplan senest den 1. april 2027. Nærsundhedsplanen bliver et centralt styringsdokument i styrkelsen af det nære sundhedsvæsen i sundhedsrådets geografi. Sundhedsrådet blev forelagt en proces- og tidsplan for arbejdet med nærsundhedsplanen til drøftelse og godkendelse.

Sundhedsrådet drøftede temaer til nærsundhedsplanen og ønskede følgende temaer tilføjet – enten som separate temaer eller grupperet i mere overordnede temaer:

- Den sidste tid og øget mulighed for at dø i eget hjem
- Borgere i social udsathed
- Borgere over 18 år med psykisk lidelse (herunder praksis ift. udskrivelser)
- Inddragelse af civilsamfundet
- Den ældre patient (herunder forebyggelse af behov for indlæggelse, overgange og opfølgning ved udskrivelse fra hospital til eget hjem)
- Borgere med demens (herunder muligheden for udekørende indsatser til målgruppen og overgange)
- Det udadvendte hospital og 96 timers behandlingsansvar

Børn og unge i mistrivsel eller med psykisk lidelse

Styrket indsats for børn og unge i mistrivsel eller med psykisk lidelse er et tema i den kommende nærsundhedsplan for Sundhedsråd Hovedstaden. Sundhedsrådet fik et overblik over regionale, kommunale og tværsektorielle indsatser til børn og unge i mistrivsel eller med psykisk lidelse i sundhedsrådets geografi samt mulige tiltag, der kan styrke området, herunder tidlige og forebyggende indsatser og indsatser, som kan bygge bro mellem børne- og ungdomspsykiatrien og de kommunale støttetilbud.

På mødet blev der holdt to rammesættende oplæg af hhv. Hallur Gilstón Thorsteinsson, centerchef på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Malene Hein Damgaard, chefpsykolog i Fællesrådsgivningen i Frederiksberg Kommune.

Økonomi fra sundhedsreformen til udmøntning i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden

Sundhedsrådet blev præsenteret for et samlet overblik over den økonomi fra sundhedsreformen, som det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden skal udmønte. Overblikket blev delt i økonomi relateret til opgaveflyt, regional vækst, kommunal vækst og anlæg. Sundhedsrådet skal på mødet i august have den første drøftelse af udmøntning af midlerne i den kommunale vækstmotor, der er varige midler til udbygning af kommunale sundhedstilbud fra 2027 og frem.

Status på opgaveflyt i Sundhedsråd Hovedstaden

Det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden fik status på implementeringen af opgaveflyttet, herunder fremdrift i arbejdet med delingsaftaler, horisontale samarbejdsaftaler, regionale processer for opgaveflyttet samt en status fra

henholdsvis Bornholms Hospital og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital på den lokale forberedelse af opgaveflyttet for så vidt angår sundheds- og omsorgspladser, patientrettet forebyggelse, specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning samt akutsygeplejen.

Akutsygeplejen skal jf. beslutning på sundhedsrådsmødet den 9. marts 2026 organiseres i en fælles kombinationsmodel, hvor Bispebjerg og Frederiksberg Hospital varetager driften i en samarbejdsmodel med fælles styregruppe med Frederiksberg og Københavns Kommune. Sundhedsrådet blev orienteret om det pågående implementeringsarbejde, og vil på mødet den 26. juni 2026 blive forelagt en yderligere konkretisering af tidsplan og centrale milepæle for akutsygeplejen. På mødet i oktober forelægges kommissorium for den fælles styregruppe til godkendelse.

Opfølgning på regionens budgetproces

Det Forberedende Forretningsudvalg for Region Øst Danmark (FFU) prioriterede den 12. maj 2026 hvilke budgetinitiativer, der skulle videre kvalificering i administrationen. Forslagene kan læses i deres helhed på Region Øst Danmarks hjemmeside. Den 9. juni træffer FFU beslutning om, hvilke af de kvalificerede forslag, der går videre til budgetforhandlingerne i august.

Sundhedsråd Hovedstaden havde meldt fem initiativer ind (socialt udsatte, børn og unge i mistrivsel, Bornholms særlige ø-vilkår, efterfødselsområdet samt kost og ernæring). Tre af disse er blevet prioriteret af FFU (markeret nedenfor).

Kommunerne har derudover også haft ønske om at have fokus på palliation, demens, indsatser på det voksenspecialiserede område samt it og data. Disse temaer forventes at blive spillet ind i forbindelse med øvrige dele af udrulning af reformen, herunder udarbejdelsen af nærsundhedsplanen og udmøntning af den kommunale investeringsmotor.

FFU's prioriterede forslag til budgetinitiativer:

- Kost og ernæring i Region Øst Danmark) (A+C+F+O)
- Forsøgsordning med klinikker for efterfødselsskader (B+F+V+Ø)
- Sikring af trivsel blandt børn og unge (A+B+F)
- Pulje til styrkelse af radiologien på Holbæk Hospital og Nykøbing Falster Hospital/Partnerskaber (A)
- Demensindsats (A+V)
- Udbredelse af fødselstilbud i hele Region Øst Danmark) (F+V)
- Bedre adgang til praktiserende speciallæger (B+C+V)
- Stop for udledning af medicinrester (C)
- Akutområdet og responstider (A+C)
- Investeringsplan for de mindre hospitaler (A)
- Pulje til at styrke patientrettigheder (A)
- Brugernes akademi (A+Ø)
- Klimavenlig lattergas (C)
- Kortere ventetid på 1813 og 1818 i helligdagene (C)
- Midler til onboarding, medarbejderinddragelse og integration i Region Øst (A)
- Koordinerende og Implementerende Center for Arbejdsmiljø (Ø)
- Behandling på nærmeste hospital (C)
- Styrkelse af palliationsindsatsen i eget hjem (Ø)
- Patientinformation (I)
- Forlængelse eller permanentgørelse af Det Nationale Sorgcenter, Næstved (A)
- Psykiatrisk akutberedskab (A)
- Geografisk fast-track i den centrale visitation (1813 eller hvad det kommer til at hedde) (O)
- Projektudvikling om Center for forebyggelse af partnervold (A+B+Ø)
- Bæredygtighedsindsats i sundhedsvæsenet (Ø)
- Pulje til styrket palliativ indsats (C)
- Glukosesensorer til borgere med ikke-insulinkrævende type 2-diabetes (V)
- Endelig etablering af omsorgscenter i det tidligere Region Sjælland (Ø)
- Flere introduktionsstillinger indenfor forskellige specialer (V)
- Tilknytning af socialrådgivere til almen praksis i socialt udsatte områder (F)
- MED system og bodeling (O)

Det næste møde i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden finder sted den 26. juni 2026.

2. Meddelelse om lukning af foreningen Sammen på Tværs

Foreningen Sammen på Tværs (tidligere Elderlearn) har orienteret Frederiksberg Kommune om, at foreningen lukker ved

udgangen af juni 2026 som følge af manglende mulighed for at opretholde en bæredygtig økonomi.

Sammen på Tværs og Elderlearn har siden 2018 samarbejdet med Frederiksberg Kommune om at etablere match mellem seniorer og blandt andet social- og sundhedselever, ufraglærte medarbejdere samt tilflyttere fra Integrationsområdet med henblik på at styrke sproglige, sociale og kulturelle kompetencer samt understøtte trivsel.

I den seneste samarbejdsperiode 2025-2026 er der etableret 10 match inden for målgruppe af social- og sundhedselever, og ufraglærte medarbejdere med behov for at opkvalificere deres sproglige og kulturelle forståelse. Derudover har foreningen oplyst, at de har gennemført yderligere 18 generelle match mellem øvrige tilflyttere og seniorer i Frederiksberg Kommune.

Foreningen har oplyst, at alle eksisterende match fortsat vil blive understøttet frem til udgangen af juni 2026 af foreningen, og at deltagerne samtidig er blevet tilbudt alternative indsatser i regi af Røde Kors.

3. Status på OK-Klubben og mulig anvendelse af bevilling i 2026

Som led i udmøntningen af § 7-puljen for 2026 besluttede Ældre- og Omsorgsudvalget i oktober 2025 at afsætte 290.000 kr. til OK-Klubben i 2026. Samtidig ønskede udvalget en tæt opfølgning fra forvaltningens side med henblik på at sikre, at tilskuddet omsættes i aktiviteter for målgruppen. Samtidig blev forvaltningen bemyndiget til at udbetale bevillingen for 2026, når der forelå tilstrækkelig sikkerhed for klubbens økonomi og aktivitetsniveau. (ÆOU 27/10-2026, pkt. 89)

Ældre- og Omsorgsudvalget blev i maj 2026 orienteret om situationen omkring OK-Klubben, herunder at foreningen den 14. april 2026 havde oplyst, at den i februar 2026 havde modtaget opsigelse af lejemålet i Den Gule Villa med fraflytningsfrist den 30. april 2026. Foreningen oplyste samtidig, at den var i gang med at rydde lokalerne, og at der var opstået betydelig usikkerhed om foreningens fremtidige aktiviteter. Forvaltningen har siden været i løbende dialog med OK-Klubben. På baggrund af de oplysninger, som forvaltningen har modtaget fra foreningens formand, samt det forhold, at foreningen er fraflyttet Den Gule Villa, er det forvaltningens vurdering, at udsigterne for en videreførelse af aktiviteterne på nuværende tidspunkt fremstår usikre. Samtidig har det vist sig vanskeligt for forvaltningen at opnå nærmere afklaring af foreningens planer og fremtidige grundlag. Der foreligger fortsat ikke den nødvendige dokumentation til brug for den videre behandling af bevillingen, og forvaltningen afventer fortsat en mere konkret tilbagemelding om foreningens fremtidige situation. Forvaltningen har anmodet om yderligere oplysninger. Såfremt det ikke lykkes at opnå en nærmere afklaring inden udgangen af juni 2026, vil den videre sagsbehandling ske på baggrund af de foreliggende oplysninger.

Forvaltningen vil efter sommerferien fremlægge en sag for udvalget om den videre håndtering af bevillingen til OK-Klubben. Sagen vil give udvalget grundlag for at tage stilling til, om der fortsat er grundlag for at udmønte hele eller dele af bevillingen til OK-Klubben i 2026, eller om hele eller dele af de afsatte midler bør anvendes til andre aktiviteter inden for § 7-puljens formål. Såfremt der kan frigøres midler, vil forvaltningen fremlægge forslag til anvendelse heraf. Eventuelle forslag vil tage afsæt i udvalgets prioriteringer om at styrke lokale fællesskaber og forebygge ensomhed blandt ældre borgere gennem aktiviteter og tilbud i samarbejde med frivillige organisationer og civilsamfundsaktører. Forvaltningen vil i den forbindelse undersøge mulighederne for at understøtte eksisterende fællesskaber og kulturoplevelser i samarbejde med civilsamfundet. Der kan endvidere ses på initiativer med tilknytning til naboskab, lokal robusthed og beredskab, hvis dette vurderes relevant og inden for puljens formål.

Bilag

Referat Sundhedsråd Hovedstaden 22. maj 2026

Punkt 50: Orientering om kommunale funktioner i Hospitalshaven

00.00.00-A00-17-26

Resumé

Med denne sag bliver udvalget orienteret om planlægningen af kommunale funktioner i Hospitalshaven.

I planen for Hospitalshaven indgår etableringen flere kommunale tilbud, heriblandt et Sundhedsstrøg, som skal udgøre omdrejningspunktet for det nære sundhedsvæsen på Frederiksberg. Det nære sundhedsvæsen på Frederiksberg rummer en bred vifte af forskellige sundhedstilbud, som i dag er placeret på forskellige adresser rundt om i byen. Heraf er nogle placeret i midlertidige lejemål, som er varslet opsagt, eller på lokationer på Hospitalsgrunden, som skal udlægges til andre formål inden for en kort årrække, hvorfor det haster med at finde nye permanente placeringer til disse tilbud. Det drejer sig om Hjemmeplejen og Hjælpemiddelcenteret, som forvaltningen vil præsentere udvalget for konkrete løsningsforslag på allerede ifm. budget 2027.

Herudover arbejder forvaltningen på den lange bane på et samlet løsningsforslag for Sundhedsstrøget og hvilke sundhedstilbud, som skal placeres her, som udvalget vil blive præsenteret for, når dette ligger klart

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget

- tog orienteringen om kommunale tilbud i Hospitalshaven til efterretning.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget

- tager orienteringen om kommunale tilbud i Hospitalshaven til efterretning.

Anledning

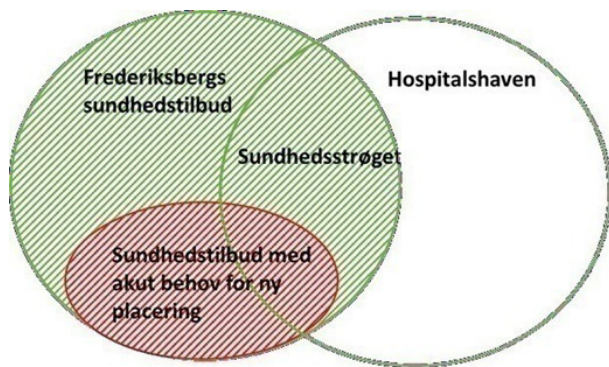
Baggrund

I 2021 blev det besluttet, at Frederiksberg Kommune skulle købe Hospitalsgrunden af Region Hovedstaden, når Regionen flytter Frederiksberg Hospitals afdelinger til det nybyggede Bispebjerg Hospital. Frederiksberg kommunes beslutning om at købe Hospitalsgrunden fulgte ovenpå et årelangt visionsarbejde for udviklingen af området med et ønske om at skabe et nyt grønt bykvarter, som endte med at få navnet Hospitalshaven.

I planen for Hospitalshaven indgår etableringen af flere kommunale tilbud, herunder etableringen af 2 daginstitutioner samt et Sundhedsstrøg, som skal udgøre omdrejningspunktet for det nære sundhedsvæsen på Frederiksberg. Sundhedsstrøget skal placeres i den eksisterende store centrale sygehusbygning (bygning 10) og bestå af både kommunale, regionale samt private sundhedstilbud. Samlingen af flere sundhedsfunktioner under ét tag vil understøtte muligheden for at indtænke tværfaglige synergier i opgaveløsningen, sikre mere helhedsorienterede borgerforløb samt øge brugertilfredsheden for borgerne, som vil blive mødt af én indgang til det lokale sundhedsvæsen på Frederiksberg (Se bilag 1. Sundhedsstrøg i Hospitalshaven)

Foreløbigt er der blevet truffet beslutning om at forhåndsreservere ca. 3000 m² i den kommende bygning 10 til kommunale sundhedsfunktioner, og der skal derfor på sigt træffes beslutning om hvilke sundhedstilbud, der egner sig bedst til at blive en del af det kommende Sundhedsstrøg, og hvilke der skal placeres andetsteds i kommunen ud fra hensyn som økonomi, optimal kvadratmeterudnyttelse samt ikke mindst, hvilke tilbud som skaber de bedste muligheder for at opnå tværfaglige synergier med øvrige sundhedstilbud og dermed sikre mere sammenhængende borgerforløb.

Det nære sundhedsvæsen på Frederiksberg rummer en bred vifte af forskellige sundhedstilbud, som i dag er placeret på forskellige adresser rundt om i byen (se bilag 2 - beskrivelse af Frederiksbergs sundhedstilbud). Heraf er nogle placeret i midlertidige lejemål, som er varslet opsagt, eller på lokationer på Hospitalsgrunden, som skal udlægges til andre formål inden for en kort årrække, hvorfor det haster med at finde nye permanente placeringer til disse tilbud. Det drejer sig om Hjemmeplejen og Hjælpemiddelcenteret, som forvaltningen derfor vil præsentere udvalget for konkrete løsningsforslag på allerede ifm. budget 2027. Herudover arbejder forvaltningen på den lange bane på et samlet løsningsforslag for Sundhedsstrøget og hvilke sundhedstilbud, som skal placeres her, som udvalget vil blive præsenteret for, når dette ligger klart. Se figur 1.



Økonomi

Finansieringen af ovenstående anlægsprojekter kommer til at ske via tre forskellige finansieringsmodeller, som vil blive præsenteret i det følgende.

1) På magistratens møde d. 15. maj. 2023 blev der truffet beslutning om at provenuet for salg af kommunale ejendomme skulle reserveres til fremtidige kommunale anlægsinvesteringer i Hospitalshaven. Denne pulje er senere blevet tilført yderligere midler som følge af kommunens mindreforbrug og udgør for nuværende ca. 150 mio. kr. Disse midler er blandt tiltænkt at skulle finansiere byggeriet og renoveringen af bygning 10.

2) De sundhedstilbud, som i dag er beliggende i kommunalt ejede ejendomme, som skal sælges (ex ejendomme på Hospitalsgrunden, som skal udlægges til boliger), vil være 'selvfinansierende', idet salgssummen fra ejendommene indgår som finansiering til tilbuddenes nye placering. Det er forvaltningens forventning, at indtægterne fra ejendomssalget, vil modsvare udgifterne til etableringen af de berørte tilbud.

3) De sundhedstilbud, som i dag er beliggende i midlertidige lejemål eller på placeringer, som skal undergå gennemgribende renoveringer og som følge heraf også skal genhuses, vil indgå som 'need to' budgetønsker i forbindelse med de årlige budgetforhandlinger. De første og mest presserende budgetønsker vil blive forelagt kommunalbestyrelsen allerede ifm. budget 2027.

Hertil kommer, at etableringen af eventuelle regionale tilbud på Frederiksberg vil blive understøttet af anlægsmidler fra Sundhedsrådene sfa. den netop implementerede sundhedsreform.

Videre proces

Udvalget bliver på mødet d. 8. juni forelagt et konkret løsningsforslag til en ny lokation til hjemmeplejen, og på mødet d. 17. august bliver udvalget forelagt en sag omkring Hjælpemiddelcenterets fremtidige placering.

Anbefaling

På baggrund af ovenstående anbefaler forvaltningen, at Ældre og Sundhedsudvalget tager orienteringen om kommunale tilbud i Hospitalshaven til efterretning.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Hospitalshaven_ÆSU 8 juni 2026.pdf

B - Orientering Hospitalshaven behandlet på mødet 20. maj 2026

Sundhedsstrøg_Hospitalshaven

Punkt 51: Lukket

00.01.00-G01-318-26

Punkt 52: Plejeboligmasterplan 2026

27.42.00-P00-1-26

Resumé

Masterplanen for modernisering af plejeboliger er vedtaget i 2006 og revideres en gang årligt. Med denne sag præsenteres en status for kommunens plejeboligkapacitet medio 2026, samt prognosen for efterspørgsel efter plejeboliger og plejeboligkapaciteten frem mod 2037. Dertil behandles en række øvrige temaer. Der planlægges efter afholdelse af plejeboligforligskredsmøde forud for Magistratens behandling af sagen.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget

1. tog til orientering, at forvaltningen frem mod genfremlæggelsen af plejeboligmasterplanen den 17. august 2026 arbejder videre med løsningsscenarier for både uændret dækningsgrad på plejeboliger (uændrede visitationspraksis) og ændret dækningsgrad på plejeboliger (ny visitationspraksis) for at sikre et godt beslutningsgrundlag forud for den politiske behandling af Budget 27 og herunder effektiviserings- og besparelsesforslaget om dækningsgrad på plejeboliger,
2. bad om, at sagen den 17. august også belyser konsekvensen ved at sænke dækningsgraden til niveau for sammenlignelige kommuner, belyse konsekvensen for plejetyngde i hjemmeplejen og på plejhjemmene samt belyse den midlertidige kapacitet, der indgår i scenarie 1,
3. drøftede perspektiver for anvendelse af et antal boliger på Østervang, der blive frigivet januar 2027 som led i opgaveflytning som følge af Sundhedsreformen,
4. tog status for aktivitetscenterkapacitet og produktionskøkkenkapacitet på kommunens plejhjem til orientering,
5. bad om, at sagen den 17. august endvidere skal yderligere belyse omkostningen og konsekvensen ved at oprette produktionskøkkener og
6. tog tids- og procesplan til orientering.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget

1. tager til orientering, at forvaltningen frem mod genfremlæggelsen af plejeboligmasterplanen den 17. august 2026 arbejder videre med løsningsscenarier for både uændret dækningsgrad på plejeboliger (uændrede visitationspraksis) og ændret dækningsgrad på plejeboliger (ny visitationspraksis) for at sikre et godt beslutningsgrundlag forud for den politiske behandling af Budget 27 og herunder effektiviserings- og besparelsesforslaget om dækningsgrad på plejeboliger,
2. drøfter perspektiver for anvendelse af et antal boliger på Østervang, der frigives januar 2027 som led i opgaveflytning som følge af Sundhedsreformen,
3. tager status for aktivitetscenterkapacitet og produktionskøkkenkapacitet på kommunens plejhjem til orientering og
4. tager tids- og procesplan til orientering.

Anledning

Masterplanen for modernisering af plejeboliger er vedtaget i 2006 og revideres en gang årligt. Masterplanen giver en status for kommunens plejeboligkapacitet medio 2026, samt en status for henholdsvis prognosen for efterspørgsel efter plejeboliger samt plejeboligkapaciteten frem mod 2037. Plejeboligmasterplanen er vedlagt som bilag.

Anbefaling

Effektiviseringsforslag – dækningsgrad på plejeboliger

Grundet et større besparelseskrav på sundhed- og ældreområdet, arbejder forvaltningen aktuelt på et effektiviseringsforslag, som indebærer en skærpet visitation for at blive visiteret til en plejebolig, hvilket vil medføre en reduktion i kommunens fremadrettede planlagte plejeboligkapacitet.

Effektiviseringsforslaget behandles som en del af Budget 27. Forslaget fremlægges til politisk behandling den 8. juni 2026 med henblik på en drøftelse i fagudvalg. Den underliggende analyse er stadig under udarbejdelse, hvorfor effektiviseringsforslaget på nuværende tidspunkt alene er baseret på et estimat. Det endelige effektiviseringskatalog forelægges for Magistraten den 17. august 2026.

Anbefaling - Forvaltningen planlægger efter, at juni-versionen af plejeboligmasterplanen baserer sig på den eksisterende dækningsgrad (uændret visitationspraksis). Forvaltningen vil med augustversionen af plejeboligmasterplanen forelægge et supplerende løsningsscenarie, der baserer sig på effektiviseringsforslaget (ændret dækningsgrad og visitationspraksis).

Efterspørgselsprognose og kapacitetsbehov

Der er fortsat en stigende efterspørgsel efter plejeboliger fra 2027 til 2037, hvor behovet for plejeboliger stiger med ca. 266 boliger. Udover de igangværende projekter med 'Nyt Plejehjem ved Nyelands Plads' er der fortsat en kapacitetsudfordring på ca. 57 pladser i 2036 stigende til 87 pladser i 2037.

Sikring af den fremtidige plejeboligkapacitet

Sikring af kapaciteten på kort sigt (2027-2029)

Nimbus anvendes midlertidigt til andet formål fra oktober 2025 til og med udgangen af 2027, da Frederiksberg Kommune ellers ville have et overskud af plejeboliger i perioden – dette henset til en ændring af visitationskriterierne svarende til en reduktion af kapacitetsbehovet med 55 pladser. Det er en forudsætning, at Nimbus indtræder fuldt ud som selvstændigt plejecenter med egen kapacitet fra primo 2028.

Sikring af kapaciteten på mellemlangt sigt (2030-2032)

Frederiksberg Kommune har en væsentlig kapacitetsudfordring på op til 72 pladser frem mod ibrugtagelsen af et nyt plejehjem ved Nyelands Plads medio 2032. Forvaltningen vurderer, at der er behov for at håndtere kapacitetsudfordringen særligt i 2030-primo 2032. Der anbefales derfor følgende tiltag:

- Regionen fraflytter psykiatripladserne i Bygning 10, så i alt 32 pladser frigives fra 2027. Forvaltningen anbefaler, at pladserne anvendes som midlertidig plejeboligkapacitet. Herved sikres den enkelte plejekrævende borger den nødvendige pleje i trygge rammer, mens borgeren venter på en plejebolig. De 32 pladser vil være erstatning for manglende plejeboligkapacitet og ikke er at betragte som almindelige FDK-pladser
- 6 pladser på Østervang (jævnfør afsnit om Østervang længere nedefor)

Øvrige temaer i plejeboligmasterplanen Østervang

Med sundhedsreformen flyttes den specialiserede rehabilitering fra Frederiksberg Kommune til Region Østjylland. Opgaveflytningen frigiver 6(-8) plejeboliger på Østervang fra den 1. januar 2027.

Plejeboligerne indgår ikke i plejeboligmasterplanen. Der skal derfor på sigt træffes en beslutning om, hvad plejeboligerne skal anvendes til. Der bor i dag borgere med permanente lejekontrakter i to af boligerne. Indsatsen til borgerne i disse to boliger finansieres ikke af plejeboligmasterplanen men af hjerneskadecentret på Østervangs særskilte budget. Ved virksomhedsoverdragelse til Regionen vil der kun blive overdraget budget til 6 af de eksisterende 8 pladser, således at der vil forblive budget til de 2 blivende pladser. Der er ikke klarlagt, hvorvidt de to blivende pladser kan drives for den blivende finansiering.

Såfremt boligerne på sigt skal indgå i plejeboligmasterplanen således, at det samlede antal af plejeboliger øges i kommunen med 6 pladser ville der skulle tilføres budget til driften af disse. De 6 boliger kan godt indgå som en del af plejeboligmasterplanens samlede kapacitet i de år, hvor kommunen har en kapacitetsudfordring (et underskud af boliger).

Frederiksberg Kommune har en kapacitetsudfordring i perioden 2029-2032 og fra 2034 og frem. Det anbefales i dette års løsningsscenarie (jævnfør afsnit ovenfor), at de 6 pladser på Østervang alene indgår i plejeboligmasterplanen i de år, hvor kommunen har en kapacitetsudfordring – dvs. 2029-2032 samt fra 2034 og frem herefter – og dermed afhjælpe den kapacitetsudfordring kommunen har i de år.

Der er følgende muligheder for den fremtidige anvendelse af de 6 plejeboliger:

1. Boligerne indgår ikke i plejeboligmasterplanen og står tomme. Kommunen betaler huslejetab på ca. 50-60 t. kr. kr. om måneden.
2. Boligerne anvendes som plejeboliger, og der lukkes 6 pladser på andre plejehjem i kommunen så, kommunens samlede antal plejeboliger er uændret. Kommunen betaler huslejetab for de boliger der lukkes, svarende til ca. 50-60 t. kr. kr. om måneden. Tilvejebringelse af driftsbudget vil ske ved nedbringelse af driftsbudget de steder hvor pladser lukkes. Det vil få en økonomisk konsekvens for driften af de plejehjem der berøres.
3. Boligerne anvendes til en anden målgruppe således, at der tilføres finansiering udefra, eller fra andet udvalg intern i kommunen. F.eks. ved et samarbejde med Socialudvalget hvor borgere der i dag er i tilbud under Socialudvalget kan profitere af et tilbud der primært dækker et plejebæhov.
4. Boligerne nedlægges og arealerne anvendes til andre formål – betale støtte og optage lån.

Anbefaling Det anbefales, at udvalget drøfter perspektiver for anvendelse af pladserne på Østervang.

Produktionskøkken

Kommunalbestyrelsen godkendte med Budgetaftale 2026, at der som led i plejeboligmasterplanen skal arbejdes med muligheden for produktionskøkkener på plejehjem, der ikke har det i dag. Forvaltningen har besigtiget de pågældende plejehjem.

Forvaltningen kan ikke anbefale, at der arbejdes videre med etablering af produktionskøkkener de pågældende steder.

På hverken Lindehaven eller Nimbus kan et produktionskøkken etableres uden konsekvens for driften, og det vil kun kunne producere kolde måltider, og varme måltider vil stadig skulle leveres udefra. På Lindehaven er det ikke muligt at etablere et produktionskøkken.

På Flintholm vil det være muligt at etablere et køkken, der kan levere de kolde måltider, men hvor de kolde måltider fortsat skal ske i afdelingerne. Udgiften til denne ombygning er estimeret til 9,9 mio. kr., hvilket vurderes som en relativt høj udgift for ombygning på et plejehjem med 50 boliger. Hertil bemærkes, at etableringen af flere produktionskøkkener på kommunens plejehjem vil reducere stordriftsfordelene på kommunens større produktionskøkkener, hvorfor det vil være fordyrende for driften.

Aktivitetscenter

Kommunalbestyrelsen godkendte med Budgetaftale 2026, at der skal arbejdes med muligheder for at udvide kommunens aktivitetscenterkapacitet. Kommunens aktivitetscenterkapaciteten har været uændret de seneste år på trods af, at den underliggende målgruppe har været stigende, og målgruppen forventes fortsat at øges i de kommende år. Det har betydet en voksende venteliste som igen forventeligt vil stige over de kommende år, hvis ikke kapaciteten udvides.

Videre proces: Behovet efter aktivitetscenterpladser vil blive yderligere kvalificeret frem mod plejeboligmasterplanens genfremlæggelse i august 2026.

Indvendig vedligehold

Kommunens plejecentre oplever, at de tildelte budgetter til indvendig vedligeholdelse, tekniske installationer, vicevært og forbrug er svære at holde og at udgifterne reelt er større end det afsatte budget. Budgetterne til indvendige vedligehold ligger under institutionerne, som også har budgetansvaret.

Forvaltningen vurderer, at de kommunale og selvejende plejehjem er underfinansieret med et beløb i størrelsesordenen ca. 2 mio. kr.

Det bemærkes, at Frederiksberg Kommune har samme udfordring ift. indvendig vedligehold på kommunens øvrige velfærdsområder, eksempelvis skole- og dagtilbudsområdet.

Videre proces: Forvaltningen vil kvalificere behovet yderligere frem mod genfremlæggelsen af plejeboligmasterplanen i august.

Lokalplejehjem

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede den 22. september 2025, at Nimbus skal etableres som lokalplejehjem. Det bemærkes, at det seneste arbejde har medført at udgifterne til at drive et lokalplejehjem i Frederiksberg Kommune overstiger det afsatte budget. Forvaltningen kvalificerer frem mod fremlæggelse af politisk beslutningsoplæg august 2026.

Videre proces

Det bemærkes, at der er praksis for, at der hvert år indkaldes til møde i plejeboligforligskredsen forud for den videre behandling i Magistraten og Kommunalbestyrelsen samt en eventuel budgetproces.

Økonomi

Midlertidig fleksibel plejeboligkapacitet – afledt drift

Budgettet til plejeboligkapacitet bliver reserveret og justeret løbende igennem plejeboligdemografiopdateringer årligt. Her afsættes budget til det projekterede kapacitetsbehov, som opdeles i eksisterende kapacitet, planlagt kapacitet og reserveret kapacitet.

Når behovet er større end kapaciteten i et givent år, vil (nogle af) de reserverede midler blive overført til FKD og hjemmehjælp, hvor der må formodes at være et øget behov som følge af lavere kapacitet end behovet i plejeboligerne.

Den reserverede kapacitet kan også bruges til at planlægge med midlertidig plejeboligkapacitet i de perioder, hvor kommunen har en kapacitetsudfordring. Det forudsættes dermed, at plejedriften af den midlertidig plejeboligkapacitet i

Bygning 10 finansieres på denne måde i perioden 2030-medio 2032. Det samme gælder for plejedriften af de 6 pladser på Østervang i de perioder, hvor kommunen har en kapacitetsudfordring.

Hvis der oprettes pladser udover det i plejeboligdemografien beregnede behov, vil det kræve tilførsel af yderligere budget igennem plejeboligmasterplanen. Dertil skal afsættes ca. 1 mio. kr. årligt til at dække driftsomkostningerne (bygningsdrift) for pladserne i den periode, hvor pladserne indgår i plejeboligmasterplanen (dvs. 2030- medio 2032). Det bemærkes, at udgiften til driftsomkostningerne overgår fra Regionen til Frederiksberg Kommune den 1. januar 2027 med overdragelsen af psykiatripladserne.

6 pladser på Østervang

I forbindelse med virksomhedsoverdragelse til regionen af de 6 pladser på Østervangs hjerneskadecenter, der sker 1.januar 2027, er der behov for en beslutning inden da om eventuel fortsat brug af pladserne. Ved tomgang er der behov for finansiering af budget svarende til ca.50-60 t. kr. for de 6 pladser per måned. Udgiften kvalificeres frem mod genfremlæggelsen af masterplanen i august 2026.

Anlæg – Bygning 10

Løsningsforslaget indebærer, at de 32 psykiatripladser i bygning 10 anvendes som midlertidig plejeboligkapacitet i perioden 2030-medio 2032. Der skal derfor afsættes anlægsmidler til klargøring af pladserne forinden. Der planlægges dertil efter, at der skal indkøbes inventar til pladserne (senge, hjælpemidler og arbejdsmiljøredskaber, IT, kontormøbler, møbler til fællesarealer, nødkald mv.). Inventarudgiften estimeres ca. til 5 mio. kr. Forvaltningen er fortsat ved at kvalificere anlægsudgiften, hvilket sker frem mod genfremlæggelsen af plejeboligmasterplanen i august 2026 De afledte anlægssomkostninger til inventar og ovennævnte arbejder forventes samlet at udgøre ca. 15 mio. kr.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Punkt 53: Beslutning om forslag fra 2. viceborgmester Michael Brautsch, rådmand Alexandra Dessoy og kommunalbestyrelsesmedlemmerne Merete Winther Hildebrandt og Bent Isager-Nielsen om ventetiden for dem, der søger en bestemt plejebolig i Frederiksberg

00.01.00-A00-28-25

Resumé

2. viceborgmester Michael Brautsch, rådmand Alexandra Dessoy og kommunalbestyrelsesmedlemmerne Merete Winther Hildebrandt og Bent Isager-Nielsen har stillet forslag om ventetiden for dem, der søger en bestemt plejebolig i Frederiksberg Kommune.

Kommunalbestyrelsen oversendte den 19. maj 2025 (sag nr. 144) beslutningsforslaget til udvalgsbehandling i Ældre- og Omsorgsudvalget. Sagen blev behandlet af Ældre- og Sundhedsudvalget den 11. august 2025 (sag nr. 70) og den 27. oktober 2026 (sag nr. 91). Forvaltningen anbefaler, at forslaget ikke tiltrædes.

Beslutning

Beslutningsforslaget blev trukket tilbage af forslagsstillerne.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget

- indstiller til Magistraten, at forslaget ikke tiltrædes, da der ikke er finansiering i budgettet, og der ikke vil kunne tilvejebringes den ekstra nødvendige plejeboligkapacitet.

Anledning

2. viceborgmester Michael Brautsch, rådmand Alexandra Dessoy og kommunalbestyrelsesmedlemmerne Merete Winther Hildebrandt og Bent Isager-Nielsen har stillet forslag om ventetiden for dem, der søger en bestemt plejebolig i Frederiksberg Kommune.

Kommunalbestyrelsen oversendte den 19. maj 2025 (sag nr. 144) beslutningsforslaget til udvalgsbehandling i Ældre- og Omsorgsudvalget: *Forslag om, at Frederiksberg Kommune genindfører ambitionen om en ventetid på maks. 8 uger for en borger, der søger en bestemt plejebolig, hvorved valgfriheden øges og ventetiden bliver ens for alle.*

Ældre- og Omsorgsudvalget udsatte ved begge behandlinger sagen efter drøftelse. Den oprindelige sag er vedlagt som bilag – der henvises til dette bilag for den fulde ordlyd af beslutningsforslaget. Nærværende sag gennemgår tidsforløb ved ind- og udflytning i plejebolig.

Anbefaling

Effektiv udlejning af plejeboliger

Forslaget beskriver forskellige tiltag for at opnå en reduktion af ventetiden til en plejebolig i form af en bedre kapacitetsstyring, øget transparens og vejledning samt optimering af visitationsprocessen.

Forvaltningen vurderer, at kommunen i forvejen har et stort fokus på en effektiv udlejning af plejeboliger og administration af ventelisten, med fokus på en tæt dialog med borgerne.

Plejeboligerne i kommunen udlejes hurtigt med en meget høj belægningsprocent på 98 %. Frederiksberg Kommune har en strukturel tomgang ved ud- og indflytning på ca. 2 % af kommunens plejeboligkapacitet, og der er ikke tomme plejeboliger på kommunens plejehjem.

Såfremt belægningen teoretisk går fra 98 % (98,2 % antaget af demografien) til 100 % belægning vil den gennemsnitlige forventede ventetid for borgere uden anvisningsgaranti i så fald reduceres i størrelsesorden 0,5 måneder. En belægning på 100% er selvfølgelig praktisk umuligt, men tjener udelukkende til at teoretisk illustrere, hvad det ”maksimale potentiale” er.

Forløb for genudlejning af boliger

Vedlagt som bilag er en detaljeret gennemgang af forløbet fra dødsfald til en ny beboers indflytning på plejehjemmet. Tiden fra boligen bliver ledig til en ny beboer er flyttet ind afhænger konkret af en række delprocesser med hver sit tidsmæssige forløb, der igangsættes sideløbende af plejehjemmene i dialog med henholdsvis DAB, de pårørende, eksterne håndværkere samt borgere på ventelisten. Forvaltningen vil særligt fremhæve følgende forhold nedenfor, der har betydning for, hvor hurtigt en bolig kan genudlejes.

Underretning af pårørende og boet efter afdøde samt fraflytningssyn

- Som udgangspunkt har boet efter afdøde ret til at beholde lejemålet med indbo stående indtil udlejers opsigelsesvarsel ophører. Udlejer (DAB) vil straks efter beboerens dødsfald er meddelt opsigelse lejemålet ift. almenboliglovens § 71 stk. 4 med løbende måned + en måneds varsel overfor skifteretten idet plejeboligen ved dødsfald betragtes som opgivet. Det har dermed afgørende betydning om boet efter afdøde fastholder lejemålet indtil udlejers opsigelsesvarsel på løbende måned + en måned udløber - eller om der kan opnås en mindelig accept af, at lejemålet ryddes hurtigt efter dødsfaldet ved, at boet efter afdøde accepterer plejehjemmets skriftlige indkaldelse til afholdelse af et fraflytningssyn.
- Indkaldelse til et fraflytningssyn skal jævnfør almenboligloven ske med 7 dages skriftligt varsel. Boet efter den afdøde skal have mulighed for at deltage i fraflytningssynet af lejemålet, hvor behovet for istandsættelse skal afklares. Lejemålet kan først synes når lejemålet er ryddet - det påhviler derfor boet efter afdøde at rydde lejemålet indenfor de 7 dage.
- Dette betyder, at plejehjemmet tidligst må gå ind i afdødes bolig for at afholde fraflytningssyn 7 dage fra fremsendelse af et skriftligt varsel om fraflytningssyn til boet efter afdøde. Det betyder også, at plejehjemmet, hvis der ikke er kendskab til pårørende, først må rydde afdødes bolig for indbo og flytte det til et skifteretsdepot 7 dage efter dødsfaldet og indkaldelsen til fraflytningssyn er sendt.
- Plejehjemmene vil af etiske og praktiske grunde tidligst aflevere indkaldelsen til fraflytningssyn 1 til 2 dage efter dødsfaldet - dette da lægen skal foretage ligsyn, ligesom den afdøde skal være lagt i kiste og afhentet af bedemanden. Dertil skal de pårørende til den afdøde forinden modtage en personlig underretning om dødsfaldet, ligesom de skal have mulighed for at tage afsked.

Istandsættelse af boligen

Når boligen er ryddet, skal der gennemføres en række istandsættelsesarbejder i plejeboligen inden boligen kan genudlejes. Tidsforløbet for udførelse af det håndværksmæssige arbejde i boligen afhænger af boligens tilstand, herunder særligt om gulvet skal slibes og lakeres, som forlænger renoveringsprocessen med flere dage.

Genudlejning til ny borger

Parallelt med rydning og istandsættelsesarbejdet foregår opstartes dialog med en ny borger på ventelisten om genudlejning af boligen. Boligen registreres først formelt som genudlejet på selve indflytningsdatoen. Det vil sige, at selvom borgeren har accepteret tilbuddet om boligen tidligere (og at boligen dermed i lejemæssig forstand er genudlejet), så registreres boligen først formelt som genudlejet i kommunens omsorgssystem Cura fra den dag borgeren fysisk er flyttet ind i boligen. Denne registreringspraksis skønnes med en vis usikkerhed at udgøre ca. 0,3 af de ca. 2% tomgang.

- Boligvisitationen anviser boligen til en ny borger på ventelisten. Boligen anvises hurtigst muligt, og senest 1 hverdag efter boligvisitationen informeres om dødsfaldet.
- Plejehjemmet skal herefter tage kontakt til borgeren med det samme med henblik på at arrangere en fremvisning senest 2 dage efter. Plejehjemmet registrerer i Cura, at der er taget kontakt til borgeren, og at der er aftalt en fremvisning samt en indflytningsdato.
- Borgeren skal acceptere boligen senest 4 dage efter boligen er blevet anvist. Herefter træffes aftale om indflytningsdato. Indflytningens skal ske senest 12 dage efter borgeren er blevet kontaktet, og det sker også i praksis i langt hovedparten af indflytningerne. I helt særlige tilfælde aftales en længere indflytningsperiode, fx hvis der er tale om en meget sårbar borger, som er svær at motivere til at flytte i en plejebolig, og hvor de pårørendes hjælp til flytningen er helt afgørende, og de ikke kan træde til før efter et par uger pga. udlandsrejse eller lignende. Indflytningen sker i hverdage og ikke i weekenden.

Det bemærkes, at nogle boliger på kommunens plejehjem også står tomme i tilfælde af eksempelvis brand- eller vandskader. I disse tilfælde vil istandsættelsen af boligen typisk tage ca. 1 måned (nogle gange mere). Disse boliger tæller også med i kommunens tomgangsregnskab.

Vurdering

Forvaltningen anbefaler fortsat på baggrund af de supplerende oplysninger i denne forelæggelse, at beslutningsforslaget ikke tiltrædes, da forslaget ikke kan tiltrædes i sin nuværende form. Frederiksberg Kommune har i forvejen en høj belægningsprocent på kommunens plejecentre. Det vurderes ikke muligt at øge belægningsgraden på kommunens plejecentre gennem de foreslåede tiltag i beslutningsforslaget således, at den ekstra efterspørgsel kan håndteres, hvis

beslutningsforslaget tiltrædes. Hvis forslaget skal tiltrædes vil der derfor være behov for at opføre ny permanent plejeboligkapacitet for at kunne imødekomme det stigende behov udover de projekter, der allerede er vedtaget med plejeboligmasterplanen. Såfremt forslaget skal tiltrædes skal der afsættes midler til såvel drift som anlægsøkonomi for at kunne opføre de ekstra plejeboliger (jævnfør afsnit om økonomi beskrevet i det oprindelige sagsoplæg).

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Såfremt forslaget tiltrædes, så vurderes der merudgifter til drift på 8,6-10,6 mio. kr. årligt fra 2026 til 2035. Dertil kommer anlægsudgifter til at bygge plejeboligerne på anslået 92 mio. kr. Tallene er nøgletalsbaserede og derfor behæftet med usikkerhed. Der vil være behov for en nærmere plan for implementering af forslaget, og en konkret lokation for et nyt plejecenter for at fastlægge de endelige økonomiske konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Magistraten

Kommunalbestyrelsen

Bilag

Bilag 2 ÆSU Tidsforløb fra dødsfald til ny indflytning

Bilag 1 ÆSU Udvalgssag 27. oktober 2025

Punkt 54: Orientering om status på uddannelserne på sundheds- og omsorgsområdet i 2026

00.01.00-G01-320-26

Resumé

Der fremlægges med sagen en status på uddannelsesområdet på ældre- og omsorgsområdet med fokus på social- og sundhedselever og sygeplejestuderende.

Sagen viser, at Frederiksberg Kommune forventer at leve op til dimensioneringen for social- og sundhedselever i 2026. Samtidig peger sagen på, at der fortsat er udfordringer med frafald, særligt i de tidlige dele af uddannelsesforløbene og blandt elever med sociale, faglige og sproglige udfordringer.

Der redegøres endvidere for den kommende stigning i dimensioneringen på social- og sundhedsuddannelserne fra 2027 som følge af trepartsaftalen. Sagen beskriver i den forbindelse kommunens fortsatte arbejde med at styrke læringsmiljøer, vejledning, overgange mellem skole og oplæring, der understøtter trivsel og gennemførelse blandt elever og studerende.

En uddybende status på uddannelsesområdet fremgår af bilag 1.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget

- tog status på uddannelsesområdet til efterretning.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget

- tager status på uddannelsesområdet til efterretning.

Anledning

Flere ældre borgere, mere komplekse plejebenhov og en generel mangel på uddannet sundheds- og omsorgspersonale betyder, at uddannelsesområdet får en stadig større betydning i forhold til at sikre fremtidens medarbejdere og understøtte kvaliteten i den kommunale sundheds- og ældrepleje.

1. Social- og sundhedselever

Frederiksberg Kommune løfter i den forbindelse en omfattende uddannelsesopgave som arbejdsgiver og oplæringssted for social- og sundhedselever på tværs af plejecentre, hjemmepleje, socialpsykiatri og døgnrehabilitering.

Uddannelsesindsatsen handler ikke alene om at stille det nødvendige antal oplæringspladser til rådighed, men også om at sikre høj kvalitet i uddannelsesforløbene, så eleverne oplever kommunen som et attraktivt uddannelses- og arbejdssted.

Kommunen forventer at leve op til dimensioneringen for social- og sundhedselever i 2026, med hhv. 47 hjælperelever og 90 assistentelever. De seneste års optag viser samtidig, at Frederiksberg Kommune over en længere periode samlet set har været i stand til at leve op til dimensioneringsaftalen med KKR, og har de seneste år optaget flere elever end dimensioneringen tilsiger, jf. tabel 1. i bilag 1.

Selvom rekrutteringen er styrket, er der fortsat udfordringer med frafald blandt social- og sundhedseleverne. Særligt overgangen mellem skole og oplæring er en sårbar fase i uddannelsesforløbene, hvilke understreger betydningen af stærke læringsmiljøer, god vejledning og tidlige støtteindsatser, som kan understøtte trivsel og gennemførelse.

Øget dimensioneringer fra 2027

Fra 2027 øges den nationale dimensionering som følge af trepartsaftalen om flere lærepladser på social- og sundhedsuddannelserne. For Frederiksberg Kommune betyder det, at dimensioneringen forventes at stige med 7 social- og sundhedsassistentelever og 23 social- og sundhedshjælperelever årligt. Kommunen skal dermed fra 2027 uddanne 97 assistentelever og 70 hjælperelever årligt.

Den øgede dimensionering vil stille større krav til både kapacitet, vejledning og læringsmiljøer på oplæringsstederne. Samtidig forventes elevgruppen at blive mere sammensat, hvilket øger behovet for fortsat fokus på kvalitet i oplæringen, fastholdelse og koordination på tværs af skole, oplæringssteder og kommune.

2. Sygeplejestuderende

Frederiksberg Kommune er samtidig kliniksted for sygeplejestuderende fra både Københavns Professionshøjskole og UC Diakonissestiftelsen. De studerende er i praktik på tværs af plejecentre, hjemmesygepleje og døgnrehabilitering, og de kliniske forløb spiller en vigtig rolle i forhold til både læring, kvalitet og rekruttering til det kommunale sundhedsområde.

Praktikforløbene giver de studerende erfaring med det nære sundhedsvæsen og bidrager samtidig til at synliggøre kommunen som en attraktiv arbejdsplads efter endt uddannelse. Nationale analyser viser dog fortsat et betydeligt frafald på sygeplejerskeuddannelsen, særligt i de første dele af uddannelsesforløbet. Det understreger betydningen af stærke kliniske læringsmiljøer, tæt vejledning og gode koblinger mellem teori og praksis.

3. Indsatser på uddannelsesområdet

Frederiksberg Kommune arbejder med en række strategiske indsatser på uddannelsesområdet med afsæt i Strategi for uddannelse, rekruttering og fastholdelse 2024–2027 (ÆOU den 10. juni 2024, pkt. 40). Indsatserne har til formål at styrke kvalitet, trivsel og gennemførelse på uddannelsesområdet samt udvikle stærke læringsmiljøer for elever og studerende.

Indsatserne omfatter:

- Styrkede overgange mellem skole og oplæring gennem bedre introduktion, forventningsafstemning og tidlig støtte, herunder implementering af vejlederunivers og projekter som Elevbroen, der forebygger frafald i de mest sårbare faser.
- Øget fokus på sprogindsatser for elever med dansk som andetsprog via samarbejde med uddannelsesinstitutioner, temadage og opkvalificering af vejledere.
- Udvikling af vejledning og læringsmiljøer gennem kompetenceudvikling, samt øget brug af simulation og praksisnær træning.
- Styrket synlighed og rekruttering via kampagner og elevfejring, der skal øge interessen for uddannelserne.

Den samlede status på uddannelsesområdet, herunder frafald, øget dimensionering og udviklingsindsatser, fremgår af bilag 1., samt en visualisering af uddannelsesforløbene for social- og sundhedsleverne i bilag 2.

Anbefaling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

ÆSU Bilag 1. Status på uddannelse på ældre- og omsorgsområdet 2026 v1.

ÆSU Bilag 2. visualisering af social- og sundhedsuddannelser

Punkt 55: Orientering om projekt Elevbroen

81.07.02-G01-7-25

Resumé

I 2025 igangsatte forvaltningen projektet Elevbroen, som har til formål at mindske frafaldet blandt social- og sundhedselever ved at etablere et fast fastholdelseskontaktpunkt på Diakonissestiftelsen og styrke den opsøgende indsats på kommunens oplæringssteder. Projektet gennemføres med støtte fra Styrelsen for Undervisning og Kvalitet (STUK).

Med sagen fremlægges en midtvejsevaluering af projekt Elevbroen, som viser, at projektet bidrager til at styrke trivsel, sammenhæng og tidlig støtte for social- og sundhedselever, særligt i forbindelse med overgangen mellem skole og oplæring, hvor risikoen for frafald er størst. Evalueringen peger samtidig på positive erfaringer med den tætte koordinering mellem skole, kommune og oplæringssteder.

På baggrund af de foreløbige positive erfaringer forventer forvaltningen at videreføre indsatsen i 2027, idet der tages forbehold for Budget 2027. Midtvejsevalueringen er vedlagt som bilag 1 til sagen.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget

- tog midtvejsevalueringen af projekt Elevbroen til efterretning.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget

- tager midtvejsevalueringen af projekt Elevbroen til efterretning.

Anledning

Frederiksberg Kommune igangsatte projekt Elevbroen i medio 2025 med støtte fra Styrelsen for Undervisning og Kvalitet (ÆOU 11. august 2025, pkt. 66). Projektet har til formål at styrke trivsel og fastholdelse blandt social- og sundhedselever gennem tidlig, relationel og koordineret støtte i overgangen mellem skole og oplæring.

Projektet skal ses i sammenhæng med udfordringen med at rekruttere og fastholde social- og sundhedspersonale på sundheds- og omsorgsområdet samt behovet for at reducere frafald på social- og sundhedsuddannelserne.

Denne udfordring skærpes af den seneste trepartsaftale, som indebærer en markant øget dimensionering på social- og sundhedsuddannelserne fra 2027, jf. sagen ÆSU d. 8. juni 2026, pkt. 56 "*Orientering om status på uddannelserne på sundheds- og omsorgsområdet 2026*" som forelægges på samme møde som denne sag.

Trepartsaftalen betyder, at kommunerne fremadrettet skal uddanne flere elever end i dag. Samtidig forventes målgruppen for uddannelserne at blive bredere, hvilket kan medføre større forskellighed i elevernes faglige, sociale og sproglige forudsætninger. Dette øger behovet for tidlige støtteindsatser, stærke læringsmiljøer og målrettet arbejde med trivsel og gennemførelse.

Baggrund og formål med projektet

Projekt Elevbroen blev igangsat med støtte fra Styrelsen for Undervisning og Kvalitets (STUK's) pulje til oplæringsvejledning og har til formål at styrke trivsel og fastholdelse blandt social- og sundhedselever.

Projektet tager afsæt i erfaringerne med, at mange elever falder fra i overgangen mellem skole og oplæring eller tidligt i første oplæringsperiode. Indsatsen er derfor udviklet med fokus på tidlig støtte, relationel kontinuitet og tættere samarbejde mellem skole, kommune/fastholdelseskonsulent og oplæringssteder.

Projektet arbejder med:

- Tidlig opsporing af mistrivsel og frafaldsrisiko i form af tæt elevkontakt bl.a. via fast kontaktpunkt på skolen.
- Tættere samarbejde mellem skole, oplæringssteder og kommune i form af styrket koordinering og fælles håndtering af udfordringer i elevforløbene.

- Styrket relationel støtte til elever i form af en fastholdelseskonsulent som fast kontaktperson for eleverne gennem hele uddannelsesforløbet.
- Koordinering omkring elever med særlige udfordringer i form af tværgående samarbejde om elever med sociale, sproglige eller trivselsmæssige udfordringer.
- Øget fokus på overgangene i uddannelsesforløbet i form af målrettet støtte i overgangen mellem skole og oplæring, hvor risikoen for frafald er størst.

Projektet understøtter dermed både elevernes trivsel og oplæringsstedernes mulighed for at arbejde mere forebyggende og systematisk med fastholdelse.

Midtvejsevalueringens hovedpointer

Midtvejsevaluering bygger primært på

- Kvalitative interview med elever, uddannelsesansvarlige, uddannelsesinstitution og fastholdelseskonsulent.
- Registreringer af anvendelsen af kontaktpunktet på skolen.

Midtvejsvalueringen er struktureret omkring fire parametre:

1. Hvordan eleverne oplever støtten fra Elevbroen.
2. Om indsatsen vurderes at have betydning for elevernes mulighed for at fortsætte og gennemføre uddannelsen.
3. Hvordan oplæringssteder og vejledere oplever samarbejdet med fastholdelseskonsulenten.
4. Om indsatsen bidrager til tidligere opsporing og håndtering af udfordringer hos elever.

Midtvejsevalueringen peger samlet set på positive erfaringer med indsatsen. Det fremhæves blandt andet, at projektet bidrager til øget adgang til støtte for eleverne, større sammenhæng mellem skole og oplæring samt tidligere opsporing af mistrivsel og udfordringer i elevforløbene.

Midtvejsevalueringen peger samtidig på, at indsatsen opleves som særligt værdifuld for elever i sårbare eller komplekse uddannelsesforløb, hvor behovet for støtte og koordinering er størst.

Derudover viser midtvejsevalueringen, at projektet styrker samarbejdet mellem kommune, uddannelsesinstitution og oplæringssteder og bidrager til større tryk i overgangen mellem skole og oplæring.

Forventet foreløbig forlængelse af Elevbroen i 2027

På baggrund af de foreløbige positive erfaringer forventer forvaltningen at videreføre indsatsen i 2027 med midler fra puljen til rekrutterings- og fastholdelsesopgaver, idet der tages forbehold for, om puljen beskæres ifm. Budget 2027 (jf. besparelsesforslag om "Nedskalering af administrativ understøttelse samt pulje til rekrutterings- og fastholdelsesopgaver").

Forlængelse af projektet med et år foretages med henblik på at opnå bedre og mere omfattende erfaringer med projektets indsats, herunder at opnå et bedre kvantitativt analysegrundlag for projektets effekt på frafald og gennemførelse.

Dette skal desuden ses i lyset af den kommende øgede dimensionering af social- og sundhedsuddannelserne fra 2027, som forventes at øge behovet for fastholdelsesindsatser og støtte til elever med mere komplekse uddannelsesforløb.

Med forbehold for udfaldet af budgetaftalen for 2027 (jf. besparelsesforslag om "Nedskalering af administrativ understøttelse samt pulje til rekrutterings- og fastholdelsesopgaver") og projektets fortsættelse vil udvalget i 2027 blive fremlagt en endelig evaluering af projektet med henblik på stillingtagen til, om indsatsen skal forlænges yderligere eller permanentgøres.

Anbefaling

På baggrund af ovenstående anbefaler forvaltningen, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager midtvejsevalueringen af projekt Elevbroen til efterretning.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

ÆSU Bilag 1. Evaluering af Elevbroen v1.

Punkt 56: Orientering om demensinitiativer i budget 2026

29.09.04-A00-1-25

Resumé

Denne sag giver status på udmøntningen af tre demensinitiativer vedtaget i Budget 2026:

- Demenskor i samarbejde med Storbyen Synger
- Styrket demenskoordination med fokus på pårørendegrupper
- Udvidet indsats for borgere med begyndende demens i samarbejde med civilsamfundet.

På mødet den 17. marts 2025 vedtog Ældre- og Omsorgsudvalget at indstille til budget 2026, at der oprettes demenskor i Frederiksberg Kommune. Forslaget blev sidenhen vedtaget i forbindelse med budget 2026. Denne sag giver en status på demenskor og øvrige initiativer under budget 2026, der vedrører borgere, der lever med demens. Der vil senere blive forelagt udvalget en sag med status over udviklingen og antallet af borgere, der lever med demens, omsorgsarbejdet for demensramte på plejehjemmene i Frederiksberg Kommune samt perspektiverne for kommunen set i lyset af den Nationale Demensplan, som forventes præsenteret i efteråret 2026. Herved kan der skabes sammenhæng til den kommende nationale ramme.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget

1. tog opfølgningen på demensinitiativerne i budget 2026 til efterretning og
2. bad om en sag til august om Stedet, som beskriver kapacitetsbehov og udvidelsesmuligheder.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget

- tager opfølgningen på demensinitiativerne i budget 2026 til efterretning

Anledning

Med budget 2026 blev der vedtaget tre initiativer på demensområdet inden for Ældre- og Sundhedsudvalget ressortområde (tidligere Sundheds- og Forebyggelsesudvalget). Denne sag følger op på udmøntningen af disse initiativer. Der er tale om følgende initiativer:

- 1) Demenskor i samarbejdet med organisationen Storbyen Synger. Der blev i budgettet for 2026 afsat 75.000 kr. årligt (varigt) til korforløb for hjemmeboende med demens og deres pårørende.
- 2) Styrkelse af demenskoordinationen for den eksisterende indsats for borgere, der lever med demens og deres pårørende, med fokus på samtaleforløb for pårørende. Der blev afsat 0,2 mio. kr. årligt til initiativet i 2026 og 2027.
- 3) Styrket indsats for borgere, der lever med begyndende demens. Indsatsen skal tilrettelægges i samarbejde med civilsamfundet og har fokus på sociale aktivitetstilbud. Der blev afsat 0,5 mio. kr. årligt (varigt).

Ad 1) Demenskor med Storbyen Synger

Storbyen Synger har etableret et kor for hjemmeboende borgere med demens i regi af Ældre Sagen på Stormly og har ca. 18 deltagere på hver af de ugentlige kor-eftermiddage. Der kommer løbende nye deltagere til, opfordret af kommunens demenskoordinator, der besøger borgerne og formidler kontakt.

Derudover deltager også syv plejehjem nu i Storbyen Synger: Flintholm, Kastanjehaven, OK-Fonden Lotte, Betaniahjemmet, Akaciegården, Lindehaven og OK-Fonden Prinsesse Benedikte.

OK-Fonden Prinsesse Benedikte har allerede et andet tilbud målrettet beboere med svær demens, men ønsker også at afprøve Storbyen Synger for beboere med fremskreden demens.

Østervang har oplyst, at de allerede har tilbuddet Hjernekor, som de fortsætter.

Demens-korene på plejehjemmene forløber over 20 uger i 2026 og afholdes hver 14. dag på alle plejehjem. Forløbene kan eventuelt suppleres med to ekstra gange om måneden eller individuelle sangbesøg, hvis plejehjemmet selv finansierer det. Der er pt. kun aftaler om finansiering af demens-korene i indværende år.

Ad 2) Styrket demenskoordination med fokus på pårørendegrupper

I Sundhedscentret er nu ansat yderligere en demenskonsulent med psykologfaglig baggrund i en deltidsfunktion til at styrke den eksisterende indsats med samtaleforløb for borgere med demens og deres pårørende, samt gruppeforløb for pårørende til hjemmeboende borgere med demens. I pårørendegruppen kan de pårørende udveksle erfaringer samt få viden om demenssygdomme og deres mulige effekt på adfærd, følelsesliv og hvordan man er sammen.

Pårørendegrupperne ledes af Demenskonsulenterne, som opretter og afvikler grupper efter aktuelle behov og sammensætter dem, så deltagerne får mest muligt ud af dem. Det kan for eksempel være gruppe for ægtefæller/partnere, par eller voksne børn.

Som led i indsatsen igangsættes løbende ekstra pårørendegrupper i Sundhedscentret. Den første ekstra gruppe, etableret på baggrund af den styrkede indsats, mødtes første gang i slutningen af april, og har otte deltagere. Tilbage meldingerne er her meget positive.

Rekrutteringen til yderligere grupper er i gang.

Ad 3) Udvidet indsats for borgere med begyndende demens i samarbejde med civilsamfundet

Indsatsen for borgere med begyndende demens har fokus på tidlig opsporing og sociale aktivitetstilbud i samarbejde med civilsamfundet.

Forvaltningen samarbejder med Alzheimerforeningens lokalafdeling København/Frederiksberg om aktiviteter målrettet borgere i den tidlige fase af demens eller med mild kognitiv svækkelse.

Indsatsen skal bidrage til, at borgere i en tidlig fase af sygdommen får støtte til at fastholde et aktivt hverdagsliv og fortsat deltage i meningsfulde fællesskaber og aktiviteter, der kan understøtte livskvalitet, funktionsevne og fortsat deltagelse i hverdagslivet. Indsatsen bidrager også til at forebygge ensomhed og social isolation samt understøtte en tidlig og forebyggende tilgang til demens.

Samarbejdet omfatter to typer aktiviteter: Et struktureret holdforløb med fokus på fysisk aktivitet, hjernetræning og socialt samvær samt mere fleksible og frivilligdrejede fællesskaber med udgangspunkt i deltagernes interesser, fx gå-grupper, kreative aktiviteter eller kulturelle fællesskaber.

Aktiviteterne er åbne tilbud uden visitation og gennemføres med inddragelse af frivillige. Tilbuddene fungerer dermed som lavtærskeltilbud, som giver borgere mulighed for at bevare egne ressourcer og interesser.

Kommunen understøtter indsatsen gennem økonomisk bidrag til Alzheimerforeningen, samarbejde om rekruttering af deltagere samt kobling til eksisterende kommunale tilbud på området. Indsatsen forventes dermed også at kunne skabe en bedre sammenhæng mellem kommunale tilbud og civilsamfundets aktiviteter på demensområdet.

I forbindelse med udviklingen af tilbuddene planlægges en workshop med inddragelse af borgere før sommerferien 2026 med henblik på at kvalificere indhold og rammer for aktiviteterne. Aktiviteterne forventes opstartet i august 2026.

Borgere, der lever med demens i dag har, udover de ovenfor beskrevne tilbud, en række andre tilbud i Frederiksberg Kommune:

- Demensforløbskoordination forankret i Hjemmeplejen
- Mulighed for op til to individuelle samtaler med en demenskonsulent med psykologfaglig baggrund i Sundhedscentret
- Mulighed for juridisk vejledning ved socialrådgiver i Sundhedscentret
- Pargruppe for borgere med demens og deres pårørende, varetaget af en demenskonsulent
- Foredragssække for ny-diagnosticerede borgere med demens og deres pårørende, i samarbejde med Københavns Kommune og Hukommelsesklinikken ved Bispebjerg/Frederiksberg Hospital
- Stedet – et aktivitetstilbud for borgere under 70 år med demens, bl.a. et træningstilbud til +70-årige
- Aktivitetscentre, som er åbne for hjemmeboende, på plejehjemmene Østervang og Dronning Anne Marie Centeret
- Mulighed for afløsning i eget hjem og aflastningsophold

Der vil senere blive forelagt udvalget en sag med status over udviklingen og antallet af borgere, der lever med demens, omsorgsarbejdet for demensramte på plejehjemmene i Frederiksberg Kommune samt perspektiverne for kommunen set i lyset af den Nationale Demensplan, som forventes præsenteret i efteråret 2026. Herved kan der skabes sammenhæng til den kommende nationale ramme.

Anbefaling

På baggrund af ovenstående anbefaler forvaltningen, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager opfølgningen på demensinitiativerne i budget 2026 til efterretning.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Punkt 57: Orientering om status på initiativer om selvbestemmelse og samspil med pårørende

27.36.00-A00-1-25

Resumé

Denne sag giver status på implementering af en række initiativer, der skal styrke borgernes selvbestemmelse og samarbejdet med pårørende, og som blev iværksat i forlængelse af tilsynsresultaterne i 2025. Arbejdet er godt i gang, men kræver fortsat udvikling og forankring.

Initiativerne er: Etablering af et brugerpanel på hjemmehjælpsområdet i dialog med Seniorrådet, tydelig forankring af ældreloven gennem etablering af et fælles fagligt grundlag for helhedsplejen, styrkelse af brugen af kommunikationsplatformen Min Dialog samt inddragelse af pårørendeperspektivet i arbejdet med kommunens kvalitetsstandarder for 2026.

Sagen forelægges til orientering.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget

- tog orienteringen om status på initiativer om selvbestemmelse og samspil med pårørende til efterretning.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget

- tager orienteringen om status på initiativer om selvbestemmelse og samspil med pårørende til efterretning.

Anledning

På Ældre- og Omsorgsudvalgets møde i oktober 2025 gav forvaltningen et overblik over initiativer, som forvaltningen satte i værk for at styrke arbejdet med dialog og selvbestemmelse i helhedsplejen og samspillet med pårørende som opfølgning på tilsynsresultaterne for 2025 (ÆOU 27/10-2025, pkt. 88).

Det drejede sig om følgende initiativer:

1. Etablering af et brugerpanel på hjemmehjælpsområdet i dialog med Seniorrådet.
2. Tydelig forankring af ældreloven gennem etablering af et fælles fagligt grundlag for helhedsplejen med fokus på kompetenceudvikling og introduktion af ledere og medarbejdere til borgernes selvbestemmelse i helhedsplejen.
3. Styrkelse af brugen af kommunikationsplatformen Min Dialog, særligt i forbindelse hjemmehjælpsmodtagere og deres pårørende, herunder også for særligt sårbare hjemmehjælpsmodtagere.
4. Inddragelse af pårørendeperspektivet i arbejdet med revideringen af kommunens kvalitetsstandarder for 2026.

Med denne sag gives en status på de nævnte initiativer.

Ad 1) Etablering af et brugerpanel på hjemmehjælpsområdet i dialog med Seniorrådet

Arbejdet med at etablere et brugerpanel på hjemmehjælpsområdet pågår. Forvaltningen vil i den nærmeste fremtid gå dialog med Seniorrådet om nærmere format og udformning. Forvaltningen vil herefter forelægge en sag for udvalget.

Ad 2) Tydelig forankring af ældreloven gennem etablering af et fælles fagligt grundlag for helhedsplejen

Den 1. juli 2025 trådte den ny Ældrelov i kraft. Med dette fulgte blandt andet et nyt krav til landets kommuner om at indføre helhedspleje og borgernær visitation.

Helhedsplejen baserer sig på Ældrelovens tre bærende værdier: Den ældres selvbestemmelse, tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse samt et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Arbejdet med at omsætte værdierne er en omfattende og kompleks forandringsproces. Den stiller blandt andet krav til ændrede arbejdskulturer og nye tværfaglige tankegange, der kan omsætte ældrelovens værdier om frisættelse, selvbestemmelse og tættere samspil med civilsamfundet til praksis.

Helhedspleje dækker over støtte til praktisk hjælp, personlig pleje samt genoptræning, der ikke er i relation til en sygehusindlæggelse. Ældreloven præciserer, at helhedspleje skal leveres med et forebyggende, vedligeholdende og rehabiliterende sigte med henblik på opfyldelse af lovens formål om at understøtte selvhjulpenhed længst muligt, men ikke mod ændringer i forhold til den hjælp, der følger af serviceloven - ændringerne ligger alene i måden hjælpen tilrettelægges og udføres på.

Selvbestemmelse

Særligt borgernes selvbestemmelse er et område, der er fokus på i forbindelse med implementeringen af helhedspleje og borgernær visitation i Frederiksberg Kommune.

Her står ledere og medarbejderne med opgaven at - ud fra viden om etik, relevant lovgivning og serviceniveau - foretage et fagligt skøn i spændingsfeltet mellem borgerens ønsker og det faglige ansvar, inden for rammen af det visiterede forløb.

I relation hertil er der iværksat konkrete initiativer til introduktion og kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere:

- I maj og juni 2026 afholdes der to faglige workshops i samarbejde med den eksterne virksomhed Komponent. Målgruppen er medarbejdere i Visitationen, Hjemmeplejen og sygeplejen, herunder fagkoordinatorer, planlæggere, ledere og medarbejdere.

På de to workshops vil der blive arbejdet med ældreloven generelt og et fælles fagligt fundament og sprog i forhold til ældrelovens fokus på en helhedsorienteret indsats med temaer som kontinuitet, selvbestemmelse og rehabilitering.

- I efteråret 2026 afholdes AMU-kurser for SOSU-hjælpere og -assistenter. I et samarbejde mellem Diakonissestiftelsen (SOSU-skolen) og ledergruppen i Sundheds- og Omsorgsafdelingen er fire fokusområder for kurserne blevet udvalgt. Det drejer sig om helhedspleje, medvirken i rehabilitering, borgernes selvbestemmelse samt samarbejde med pårørende.

Pårørende

Generelt er der i dag en tidlig dialog med borgere og pårørende, fx ved systematiske indflytningssamtaler på plejehjemmene, hvor inddragelse og selvbestemmelse nu indgår som faste elementer i dialogen. Der er ligeledes mulighed for deltagelse i målsætningssamtaler på FKD. Herudover er fokus på inddragelse og selvbestemmelse blevet en integreret del af de daglige triagemøder, hvor konkrete hverdagsdilemmaer og faglige vurderinger drøftes.

Disse samtaler udgør en vigtig brik i at det videre samarbejde bliver positivt og konstruktivt, og der er derfor et stort fokus på at tilrettelægge og gennemføre disse typer samtaler systematiseret, ligesom den videre opfølgning på samtaler og aftaler bliver prioriteret.

Der arbejdes løbende med at udvikle og anvende et fælles sprog for inddragelse og selvbestemmelse, så medarbejdernes faglige praksis tydeliggøres og understøttes i mødet med borgerne.

Ad 3) Styrkelse af brugen af Kommunikationsplatformen Min Dialog

Min Dialog er nu veletableret og i drift, og siden 2021, hvor Min Dialog blev lanceret, er der er opnået konkrete driftserfaringer med platformen.

Pr. april 2026 anvendte 529 borgere samt 35 pårørende Min Dialog, heraf var 335 var hjemmehjælpsmodtagere og 30 var pårørende, og arbejdes der fortsat på at øge tilslutning gennem kampagnemateriale og i dialogen med borgerne, bl.a. i hjemmeplejen.

På baggrund af de hidtidige erfaringer med Min Dialog vil der i forbindelse med udarbejdelsen af en handleplan for udbredelse af digitale løsninger og velfærdsteknologi i 2. halvår af 2026 blive lavet en vurdering af, om der skal igangsættes yderligere initiativer til udrulning af platformen, og hvilke målgrupper og i hvilke sammenhænge Min Dialog med fordel kan anvendes, samt om der er behov for eventuelle videreudviklingstiltag.

Ad 4) Inddragelse af pårørendeperspektivet i arbejdet med revideringen af kommunens kvalitetsstandards for 2026

Som en del af revideringen af kvalitetsstandards for 2026 er pårørendeperspektivet yderligere blevet tydeliggjort og skærpet på tværs af det samlede dokument. Herunder i forhold til gensidig forventningsafstemning samt om tilbud til pårørende, frivillighed og borgere uden pårørende. Der er desuden tilføjet et afsnit, som beskriver borgerens mulighed for,

i helhedsplejen, at bytte opgaver i tæt dialog med medarbejderne. Dette giver øget fleksibilitet og større grad af selvbestemmelse.

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om status på initiativer om selvbestemmelse og samspil med pårørende til efterretning.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Punkt 58: Orientering om status på implementeringen af Socialkompas

27.15.12-P20-3-24

Resumé

Sagen giver en status på implementeringen af Socialkompas i Frederiksberg Kommune, som vurderes at være nået i mål i samarbejde med lokale civilsamfundsaktører. Sagen vender også tilbage på et spørgsmål fra Socialudvalget om Socialkompas og fysiske flyers.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget

- tog sagen til efterretning.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Børneudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Socialudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget

- tager sagen til efterretning.

Anledning

I budget 2025 blev der afsat midler i en 2-årig periode til etablering og implementering af platformen Socialkompas, som Frivilligcentre og Selvhjælp Danmark (FriSe) står bag. I 2025 blev der afsat 0,2 mio. kr. og i 2026 er der afsat 0,1 mio. kr.

Socialkompas er en digital platform, der samler og synliggør sociale tilbud og hjælp til gavn for både borgere, pårørende, civilsamfundsaktører og kommuner. De sociale tilbud skal være uvisiterede, åbne og sociale, hvilket indebærer både tilbud af frivillige organisationer og kommunerne selv. Platformen er en national platform, der har til hensigt at fungere som den lokale infrastruktur og tilbudsoversigt i landets kommuner herunder Frederiksberg.

Forudsætningen for, at en kommune bliver en del af Socialkompas, er en interessetilkendegivelse (en ansøgning) til FriSe, som efter godkendelse kan resultere i en samarbejdsaftale. Forvaltningen udarbejdede i løbet af 2025 en interessetilkendegivelse i samarbejde med to arbejdsgrupper; en arbejdsgruppe på tværs af forvaltningerne samt en arbejdsgruppe med civilsamfundsaktørerne Røde Kors Hovedstaden, Ældre Sagen Frederiksberg og Frederiksberg Idrætsunion (FIU). FriSe godkendte interessetilkendegivelsen i efteråret 2025, og den 4. december 2025 indgik Frederiksberg Kommune og FriSe et samarbejde om Socialkompas, og Socialkompas Frederiksberg gik derefter i drift.

I interessetilkendegivelsen blev følgende mål beskrevet, som målsætninger for at Socialkompas er succesfuldt implementeret lokalt på Frederiksberg:

- Målet med Socialkompas er at implementere en meningsfuld platform til gavn for både borgere, medarbejdere og pårørende, som vil øge synligheden af sociale tilbud på tværs af foreninger og kommunen.
- Etablering af én samlet indgang til civilsamfundsaktører og sociale fællesskaber og tilbud. Dette mål udspringer Frederiksberg Kommunes Social Frivillighedsstrategi 2025-2027 og skal være med til at øge understøttelse af samarbejdet og brobygning til kommunens institutioner.
- Socialkompas skal på sigt forankres og ud at leve i det lokale civilsamfund. Samarbejder med civilsamfundsaktører kan skabe en grobund for et fælles ejerskab for Socialkompas på Frederiksberg, således at civilsamfundet er med til at drive og udbrede den sociale infrastruktur i kommunen.

Forvaltningen vurderer, at målsætningerne for det lokale Socialkompas er nået, og der er på nuværende tidspunkt etableret en meningsfuld platform med lokale tilbud på tværs af foreninger og kommunen til gavn for både borgere, medarbejdere og pårørende. Dette tager blandt andet afsæt i en omfattende implementeringsindsats, som kan beskrives i bilag 1. Det forventes desuden, at endnu flere lokale civilsamfundsaktører vil registrere sig på Socialkompas, da det fra 2027 gøres til et krav, at modtagere af puljemidler under § 7, § 17 og § 18 skal registrere sig på Socialkompas (SU 11/5-26, pkt. 39, ÆSU 11/6-2026, pkt. 45, BU 11/5-2026, pkt. 44).

Statistik på Socialkompas Frederiksberg

Pr. medio maj 2026 er der i alt 255 tilbud tilgængelig på Socialkompas Frederiksberg. Det indebærer 151 virtuelle tilbud

og 104 fysiske tilbud, hvoraf 12 af dem er Frederiksberg Kommunes egne uvisiterede, sociale tilbud. Frederiksberg Kommunes egne tilbud på Socialkompasset omfatter bl.a. tilbud på Biblioteket, pårørendevejledning og Fællesrådgivningen for børn og unge.

129 organisationer har tilbud på Socialkompasset Frederiksberg, hvoraf 40 organisationer tilbyder lokale, fysiske tilbud. Fra den 4. december 2025 til den 18. maj 2026 har der været 941 besøg på Socialkompasset Frederiksberg. Det erfarer både lokalt på Frederiksberg og ved sparring med andre kommuner, at antallet af besøgende er markant højere ved kommunikationsindsatser som plakater i standere og opslag på sociale medier.

Samlet vurdering af status og fortsat arbejde med Socialkompasset

Med implementeringsarbejdet i 2025 og 2026 er de oprindelige målsætninger for udbredelse af Socialkompasset nået. En grundlæggende fortsat drift af Socialkompasset vurderes at kunne holdes inden for den eksisterende økonomiske ramme, herunder via de afsatte midler til koordinering med civilsamfundet efter § 7- og § 18-puljerne.

Der lægges på den baggrund op til, at den uforbrugte del af bevilling kan overføres til 2027, hvorved der i 2027 - på baggrund af erfaringer og eventuelle input fra Midlertidigt råd for social frivillighed – kan ske en yderligere udvikling af konceptet og gennemføres en evaluering.

På den baggrund vil forvaltningen arbejde efter, at spørgsmålet om eventuelt at forlænge bevillingen til Socialkompasset på Frederiksberg udskydes til 2027 mhp. eventuel forlængelse fra 2028.

Socialkompasset og fysiske flyers

Socialudvalget har på møderne i marts og april 2026 (SU 20/4-2026, pkt. 22) spurgt forvaltningen, om det kunne være meningsfuldt at producere fysiske flyers med Socialkompasset Frederiksbergs tilbud til en hjemløseorganisation jf. meddelelsespunkt 1 på møde den 20. april 2026. Forvaltningen har rakt ud til organisationen, der har indsatser på tværs af Frederiksberg og Københavns Kommune, hvorfor de ikke er interesseret i en flyer kun med tilbud på Frederiksberg. Foreningen var dog meget interesseret i at modtage standardiseret flyers af Socialkompasset Frederiksberg evt. i samarbejde med Socialkompasset København, som de kunne dele ud i forbindelse med deres indsatser. Dette vil forvaltningen følge op på.

Anbefaling

På baggrund af ovenstående anbefaler forvaltningen, at Børneudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Socialudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om status for Socialkompasset til efterretning.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Børneudvalget

Kultur- og Fritidsudvalget

Socialudvalget

Ældre- og Sundhedsudvalget

Bilag

Bilag 1 - Implementeringsindsatser for Socialkompasset

Punkt 59: Orientering om projekt med fokus på ryge- og nikotinstoptilbud blandt børn og unge

29.00.00-P20-2-24

Resumé

Frederiksberg og Københavns kommuner har tilsammen modtaget 5,9 mio. kr. fra Sundhedsstyrelsen i perioden 2024–2027 til udvikling og afprøvning af ryge- og nikotinstoptilbud til unge under 25 år. Projektet er nu mere end halvvejs og viser positive erfaringer med målrettede stopindsatser og ungeinvolvering. Forvaltningen orienterer derfor udvalget om status.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget

- tog orienteringen om ryge- og nikotinstop indsatsen til unge til efterretning.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget

- tager orienteringen om ryge- og nikotinstop indsatsen til unge til efterretning.

Anledning

Frederiksberg Kommune har i samarbejde med Københavns Kommune modtaget 5,9 mio. kr. fra Sundhedsstyrelsen til perioden august 2024–2027 med henblik på at udvikle og afprøve ryge- og nikotinstoptilbud målrettet børn og unge under 25 år (SFU, 18/12-2024, pkt. 42). Projektet er nu mere end halvvejs. Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres med denne sag om status.

I Danmark bruger hver tredje ung mellem 15 og 25 år et nikotinprodukt dagligt eller lejlighedsvist. Det omfatter både traditionelle cigaretter og nye produkter som vapes og nikotinposer. Det er særligt de nye produkter, der er steget i popularitet blandt de unge, og som ofte indeholder mere nikotin end cigaretter.

Ungeprofilundersøgelsen fra 2024 på Frederiksberg viste, at 6 pct. af de unge ryger hver uge, 7 pct. bruger vapes ugentligt og 16 pct. anvender nikotinposer hver uge. Undersøgelsen er gennemført på fem uddannelsesinstitutioner og har en samlet svarprocent på 70 pct.

De langsigtede sundhedskonsekvenser af de nyere produkter kendes endnu ikke, men forskningen viser, at nikotin kan være særligt skadeligt for den unge hjerne, som fortsat er under udvikling. Derudover kan nikotin have en negativ effekt på unges psykiske helbred og medvirke til udvikling af symptomer på angst og depression.

Over halvdelen af de unge, der bruger nikotinprodukter, ønsker at stoppe. Det er imidlertid uklart, hvilke indsatser der mest effektivt hjælper unge til et varigt ophør. Forskning blandt voksne viser, at kun ca. 4 % forbliver nikotinfrie efter seks måneder uden støtte, mens omkring 45 % lykkes, når de modtager professionel rådgivning. Det understreger behovet for at lave målrettede og lettilgængelige indsatser for unge.

Status

Projektet består af to spor:

- Spor 1: Stopindsatser

Der er udviklet et nyt stopkoncept, hvor alle unge mellem 15-25 år, der enten går på en ungdomsuddannelse eller bor i København eller Frederiksberg kommuner, tilbydes et individuelt rådgivningsforløb. Forløbene kan gennemføres fysisk, online eller telefonisk afhængigt af den unges behov.

Københavns- og Frederiksberg Kommune har partnerskaber med i alt 44 ungdomsuddannelser, der har til formål at fremme sundhed og trivsel blandt eleverne gennem en række forskellige indsatser. Alle ungdomsuddannelser i disse partnerskaber tilbydes pop up-events om nikotin. Her møder rådgivere og ungeformidlere de unge i korte samtaler om nikotinbrug.

Som en del af partnerskaberne tilbydes desuden sundhedssamtaler til eleverne på ungdomsuddannelserne. Her screenes der som en fast del for nikotinbrug.

- Spor 2: Ungeinvolvering

Der er afholdt 4 workshops, hvor unge fra forskellige uddannelser samt Frederiksberg Ungeforum og Københavns Ungeråd har deltaget. De unge har her givet feedback på kommunikation, rekruttering og kvalificeret de nikotinstoptilbud beskrevet ovenfor i spor 1. Derudover har de unge været med til at udforme budskaber til en forældrefilm, der handler om at klæde forældre på til at tage samtalen om nikotin med deres unge.

Status på spor 1: Stopindsatser

I nedenstående tabel kan de opstillede mål fra projektansøgningen til Sundhedsstyrelsen ses, samt fremdriften i projektet i Frederiksberg Kommune pr. 30. april 2026.

Indsats	Målsætning angivet i ansøgningen	Nuværende fremdrift i projektet	Bemærkning
Individuelle samtaler	500 unge rekrutteres	114 unge er rekrutteret i perioden 15. januar 2025 - 30. april 2026	Målet om at nå 500 unge er formentlig urealistisk, da rekruttering til et nyt tilbud har vist sig langt vanskeligere end antaget.
Individuelle samtaler	80% er nikotinfri efter endt forløb	60% er nikotinfri efter endt forløb, og blandt deltagere med mindst 75% fremmøde er andelen 76%	De 80% er fastsat ud fra data for voksne, men unge er i lavere grad motiverede for at stoppe helt og mere motiverede for at skære ned.
Individuelle samtaler	40% er stadig nikotinfri efter 6 måneder	56% er stadig nikotinfri efter endt forløb	Til gengæld fastholder en større andel af de unge deres stop efter endt tilbud sammenlignet med voksne.
Pop up events	Mindst 5.000 unge får korte individuelle dialoger om nikotin	2.700 unge på Frederiksberg har fået korte individuelle samtaler	Der er afsat midler til at gennemføre 10 ekstra pop-ups om året, svarende til uddannelserne på Frederiksberg, og målet forventes indfriet inden udgangen af 2027.

Siden de individuelle stopforløb startede i begyndelsen af 2025, er 114 unge opstartet. De unge er i gennemsnit 20,8 år, og har i gennemsnit brugt nikotin i 5 år. 76 pct. har tidligere forsøgt at stoppe.

Rekruttering til forløbene har vist sig mere udfordrende end forventet. Der er derfor gjort en stor indsats med aktiv involvering af samarbejdspartnere samt synlighed i bybilledet og på sociale medier, for at gøre endnu flere unge opmærksomme på tilbuddet.

Status på spor 2: Ungeinvolveringen

På baggrund af de fire afholdte workshops, er der udarbejdet fire kataloger med anbefalinger baseret på de unges input. Projektet har herudover nedsat arbejdsgrupper inden for indsatserne individuelle samtaler, pop-up-indsatser og forældrefilm, som har arbejdet med at omsætte udvalgte input til konkrete tiltag. I skemaet nedenfor fremgår eksempler på input fra ungeinddragelsen, som efterfølgende er blevet implementeret.

Input fra Ungeinvolveringen	Det har vi implementeret
Forældre skal have viden om hvordan man starter dialogen om nikotin med sin teenager Forældres støtte om omsorg kan gøre en forskel for at de kan stoppe igen	Der er lagt vægt på konkrete forslag til samtalen og at man som forælder i højere grad viser omsorg frem for skæld ud.
Pop ups skal være en sjov måde at bruge sin pause på. Materialerne må gerne skabe interaktion	Der er udviklet nye aktiviteter og materialer - eksempelvis et kastespil og klistermærker.
Det ville være godt hvis de individuelle forløb også kan foregå på uddannelserne Lav stor eksponering for forløbene, så man ser det flere steder.	Der er afprøvet pilotforsøg med samtaler på uddannelserne. Der er reklameret for forløbene i bybilledet og på SoMe samt andre steder de unge kommer.

Samarbejde og fremtidig forankring

Samarbejdet på tværs af kommunegrænsen mellem Frederiksberg og København er særligt relevant, da unge i vidt omfang bevæger sig på tværs af kommunegrænsen, og hvor mange unge går på en ungdomsuddannelse i nabokommunen. Et tværkommunalt samarbejde understøtter dermed en sammenhængende og mere ensartet indsats.

I den kommende periode vil der endvidere være behov for at tage stilling til, hvordan der følges op på projektet med henblik på at sikre, at de opnåede erfaringer anvendes bedst muligt, og at der fortsat findes relevante og tilgængelige tilbud til unge, som ønsker støtte til at reducere eller ophøre med deres nikotinfbrug. Forvaltningen vil forud for projektets afslutning vende tilbage med en samlet status og faglige anbefalinger for det videre arbejde.

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Punkt 60: Forslag til beslutning fra kommunalbestyrelsesmedlemmerne Merete Winther Hildebrandt, Claus Wagenblast-Franck og Fasaël Rehman om en LGBT+ handlingsplan i Frederiksberg Kommune

29.00.00-A00-3-26

Resumé

Beslutningsforslaget omhandler at udarbejde en tværgående handlingsplan, som med udgangspunkt i målsætningerne fra den nationale LGBT+ handlingsplan skal modarbejde hadforbrydelser og hadtale, bekæmpelse af homofobi og negativ social kontrol og styrkelse af fællesskaber og trivsel for LGBT+ personer.

Forslagsstillerne lægger op til, at handlingsplanen skal udarbejdes på baggrund af et lokalt vidensgrundlag om LGBT+ borgernes levevilkår, trivsel og demografiske sammensætning.

Forvaltningen anbefaler, at beslutningsforslaget tiltrædes, idet arbejdet med LGBT+ målgruppens behov og generelle trivsel indarbejdes i relevante udviklings- og politikprocesser.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget

- indstiller til Magistraten, at beslutningsforslaget tiltrædes, idet arbejdet med LGBT+ målgruppens behov og generelle trivsel indarbejdes i relevante udviklings- og politikprocesser og idet der er særligt fokus på ældre ensomme, fx de der har mistet deres partnere.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget

- indstiller til Magistraten, at beslutningsforslaget tiltrædes, idet arbejdet med LGBT+ målgruppens behov og generelle trivsel indarbejdes i relevante udviklings- og politikprocesser.

Anledning

Kommunalbestyrelsesmedlemmerne Merete Winther Hildebrandt, Claus Wagenblast-Franck og Fasaël Rehman har stillet forslag om en LGBT+ handlingsplan i Frederiksberg Kommune.

Kommunalbestyrelsen oversendte den 2. marts 2026 forslaget til behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Forslag:

"Regeringen har sammen med Det Konservative Folkeparti vedtaget en national handlingsplan for 2026-29. Den rummer 30 initiativer og en større økonomisk ramme, som er afsat til initiativer mod hadforbrydelser og hadtale, bekæmpelse af homofobi og negativ social kontrol og styrkelse af fællesskaber og trivsel for LGBT+ personer.

Det Konservative Folkeparti foreslår derfor, at Frederiksberg Kommune udarbejder en tværgående handlingsplan, med udgangspunkt i målsætningerne fra den nationale handlingsplan, som omsættes til fokus og lokale initiativer med relevans for borgerne på Frederiksberg og de lokale institutioner, skoler og arbejdspladser.

Handlingsplanen kan bl.a. have fokus på ældre LGBT+ borgere i forhold til ensomhed og tryghed i mødet med ældre og hjemmepleje, samt sikre at medarbejderne har den nødvendige viden om LGBT+ borgeres livsvilkår. Gruppen er ofte overset, men kan være ramt af ensomhed, utryghed og mistrivsel. Mange har levet store dele af deres liv i en tid med mindre åbenhed og kan opleve at "gå ind i skabet igen" i mødet med ældreplejen eller på plejehjem. Den kan desuden omfatte indsatser for unge, der oplever homofobi eller negativ social kontrol, herunder i miljøer præget af stærke kulturelle normer.

Vi foreslår, at forvaltningen i forbindelse med udarbejdelsen af handlingsplanen belyser mulighederne for et lokalt vidensgrundlag om LGBT+ borgernes levevilkår, trivsel og demografiske sammensætning, så indsatsen/handlingsplanen kan udarbejdes på det bedst mulige grundlag."

Anbefaling

Forvaltningens bemærkninger

Forslaget ligger i god forlængelse af og følger op på, at der i Frederiksberg Kommune igennem en årrække er blevet arbejdet med at fremme LGBT+ -målgruppens behov og generelle trivsel og gennem flere igangværende indsatser for LGBT+-målgruppen.

En stor del af de senest besluttede initiativer er sat i gang på baggrund af, at kommunalbestyrelsen i 2024 tiltrådte flere delforslag i en samlet trivselspakke, herunder personlig rådgivning via ungdomsfællesskaberne AURA og Transit, rådgivning til forældre med LGBT+-børn, besøgsvenner for ældre LGBT+-borgere samt flere forslag, der vedrørte kommunen som tryk arbejdsplads for LGBT+personer, herunder at tilføje ordene seksualitet og kønsidentitet i den faste formulering ved jobopslag, at sikre repræsentation af minoritetsgrupper i kommunens billedmateriale samt at kommunens medarbejdere kan deltage i PRIDEN, samlet fremlagt som "Forslag til beslutning fra kommunal bestyrelsesmedlemmerne Anja Lundtofte, Rasmus Holme, Bianca Vitting, Emil Samaras og rådmændene Lotte Kofoed, Thyge Enevoldsen og Mette Bang Larsen om, at Frederiksberg Kommune arbejder med trivsel for LGBT+-personer" (KB 26/8-24, pkt. 211).

I budget 2025 blev givet midler i to år (2025 og 2026) til ungdomsfællesskaberne AURA og Transit, midler i to år (2025 og 2026) til rådgivning for forældre med LGBT+-børn, midler i to år (2025 og 2026) til besøgsvenner til ældre borgere i LGBT+segmentet samt kompetenceudvikling for ca. 30 frontpersonale ansat i omsorgs- og pleje-funktioner på ældreområdet.

Også i budget 2026 blev der afsat midler i to år (2026 og 2027) til Transit, et fællesskab for unge med kønsidentitetsovervejelser i alderen 15-34 år. Der blev ligeledes afsat midler i to år (2026 og 2027) til et LGBT+-kompetenceløft af kommunens socialfaglige medarbejdere for at styrke den faglige indsigt og forståelse for socialt udsatte og hjemløse LGBT+-personer.

Ovennævnte tiltag er på nuværende tidspunkt fortsat i gang, og ikke evalueret samlet. De indsatser, hvortil finansieringen udløber i 2026, automatisk vil indgå i materialet til budget 2027 som midlertidige bevillinger.

Forvaltningens anbefaling

Forslaget følger op på den tidligere opmærksomhed på LGBT+-segmentets generelle trivsel og ønsket om at fortsat sørge for at imødegå hadforbrydelser og hadtale, homofobi og negativ social kontrol.

Som beskrevet ovenfor er der i dag flere konkrete tiltag på området, rettet mod flere målgrupper, både børn og forældre, unge og ældre borgere.

Model 1: Større tværgående handlingsplan

En større, tværgående handlingsplan, med udgangspunkt i målsætningerne fra den nationale handlingsplan vil skulle udføres med ekstern bistand, da arbejdet er en omfattende opgave, som ikke kun kan foretages via statistiske data, men kræve opsøgende undersøgelser, kvalitative interviews m.v. af borgergruppen. Prisen for en opgave af denne størrelse skønnes til i størrelsesordenen 0,5-1 mio. kr. afhængigt af den konkrete opgavebeskrivelse.

Model 2: Indarbejdelse i relevante udviklings- og politikprocesser

En anden tilgang, som forvaltningen vurderer, vil ligge i tråd med intentionen med beslutningsforslaget, vil være, at opmærksomheden på LGBT+-målgruppens generelle trivsel indarbejdes i relevante udviklings- og politikprocesser over indværende valgperiode. Det kunne fx være i det kommende arbejde med at formulere opdaterede politikker på handicap-, udsatte-, ældre- og sundhedsområdet, samt at interessegrupper som LGBT+ Danmark inddrages i politikprocesserne.

Forvaltningen anbefaler på den baggrund, at beslutningsforslaget tiltrædes, idet arbejdet med LGBT+ målgruppens behov og generelle trivsel indarbejdes i relevante udviklings- og politikprocesser (model 2).

For begge modeller gælder, at de initiativer, som arbejdet evt. vil anbefale, vil skulle finansieres særskilt. Såfremt der er politisk ønske om at arbejde videre med model 1, er det forvaltningens vurdering, at arbejdet medfører udgifter, som ikke vil kunne afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme. Såfremt der er politisk herom, vil udvalget kunne oversende beslutningsforslaget til drøftelserne om budget 2027.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget

Magistraten

Kommunalbestyrelsen

Punkt 61: Beslutning om forslag fra kommunalbestyrelsesmedlemmerne Merete Winther Hildebrandt, Claus Wagenblast-Franck, Michael Brautsch og 2. viceborgmester Alexandra Dessoy om at Frederiksberg Kommune indstifter en Omsorgspris

00.00.00-G01-25-26

Resumé

Der er fremsat beslutningsforslag om, at Frederiksberg Kommune indstifter en årlig Omsorgspris, der hædrer medarbejdere i social-, sundheds- og ældreplejen.

Forvaltningen vurderer, at en omsorgspris kan være med til at understøtte den eksisterende indsats for at fastholde medarbejdere i omsorgs- og plejefagene i Frederiksberg Kommune samt påskønne de enheder og medarbejdere, som gør en særlig indsats for at fastholde og udvikle et højt kvalitetsniveau i pleje, omsorg og sociale indsatser for nogle af kommunens mest sårbare borgere. Samtidig er det forvaltningens vurdering, at forslaget ikke vil kunne realiseres inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Det indstilles derfor, at beslutningsforslaget om Omsorgspris ikke tiltrædes.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget oversendte beslutningsforslaget om at indstifte en omsorgspris til drøftelserne om budget 2027.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Socialudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget

- indstiller til Magistraten, at beslutningsforslaget ikke tiltrædes, idet forvaltningen vurderer, at forslaget vil medføre udgifter, som ikke kan finansieres inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Anledning

Kommunalbestyrelsesmedlemmerne Merete Hildebrandt, Claus Wagenblast-Franck, Michael Brautsch og 2. viceborgmester Alexandra Dessoy stiller forslag om, at Frederiksberg Kommune indstifter en årlig Omsorgspris, der skal hædre medarbejdere eller medarbejderteams på social-, sundheds- og ældreområdet, som har ydet en særlig indsats for kommunens borger.

Kommunalbestyrelsen oversendte på møde den 27. april 2026 beslutningsforslaget til behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget.

Forslag:

“Begrundelse

Medarbejdere i social-, sundheds- og ældreplejen spiller en helt afgørende rolle i hverdagen for mange borgere på Frederiksberg. De møder mennesker i sårbare situationer og bidrager hver dag med faglighed, omsorg og engagement, som skaber trykthed, værdighed og livskvalitet

Formålet med en Omsorgspris er at synliggøre og anerkende den store indsats, som medarbejdere på området yder, og samtidig fremhæve de gode historier og den høje faglighed i kommunens velfærdsarbejde. Prisen skal også gives til medarbejdere eller teams, der gennem nye idéer, initiativer eller særlige arbejdsformer skaber løsninger, som kan inspirere andre i arbejdet med omsorg, pleje og støtte til borgere.

På Frederiksberg findes allerede Columbusægget, som uddeles til medarbejdere på skole- og daginstitutionsområdet, der har gjort en særlig indsats eller udviklet gode idéer i arbejdet med børn og unge. Med en Omsorgspris kan kommunen på tilsvarende vis anerkende medarbejdere, der gør en forskel på social-, sundheds- og ældreområdet.

Prisen kan eksempelvis uddeles én gang årligt og baseres på indstillinger fra borgere, pårørende, kolleger og ledere.”

Anbefaling

Forvaltningens bemærkninger

Forvaltningen anerkender intentionen bag forslaget om en Omsorgspris. Social-, sundheds- og omsorgsområderne er i disse år præget af betydelige udfordringer med både rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, samtidig med at området ofte er genstand for en negativ offentlig fortælling. Antallet af ældre over 80 år vil stige frem mod 2035, og i følge KL's fremskrivninger kan der mangle 23.000 SOSU-ansatte i 2035. Samme tendens gælder for andre medarbejdergrupper på socialområdet, hvor andelen af udsatte borgere er steget siden 2014 og at der derfor bl.a. vil mangle ca. 2.800 socialpædagoger i 2035 ifølge Arbejderbevægelsens Erhvervsråd.

Ovenstående understreger, at der er et særskilt behov for at sikre og udvikle social- og sundhedsområdet som et godt sted at arbejde. I den sammenhæng kan styrkelse af den positive synlighed omkring fagene og de mange medarbejdere, som hver dag yder en stor og vigtig indsats for kommunens borgere spille en vigtig rolle.

En pris, der synliggør faglighed, omsorg, og engagement kan bidrage til at styrke fortællingen om området og skabe øget anerkendelse af medarbejdernes arbejde. VIVE peger blandt andet på, at social- og sundhedsfagene er udfordret af imageproblemer og oplevet stigmatisering, hvilket kan have betydning for både rekruttering og fastholdelse. En omsorgspris, som en anerkendelse kan derfor understøtte den positive fortælling om området ved at fremhæve de gode historier og rollemodeller på tværs af socialområdet og sundheds- og omsorgsområdet.

Forvaltningen vurderer samtidig, at social-, sundheds- og omsorgsområdet adskiller sig fra skole- og dagtilbudsområdet, herunder deres pris med Columbus ægget. Socialområdet og sundheds- og omsorgsområdet er både stort og meget bredt sammensat og omfatter mange forskellige typer af indsatser og medarbejdergrupper, herunder på plejecentre, hjemmepleje, sygepleje, rehabilitering, socialpsykiatri, botilbud, trænings- og aktivitetstilbud samt tværgående sundhedsindsatser mv. Det rejser derfor et spørgsmål om, hvordan en eventuel omsorgspris i praksis skal kunne favne og repræsentere hele området på en meningsfuld måde.

På den baggrund vurderer forvaltningen, at en eventuel omsorgspris med fordel bør tænkes som en bred anerkendelsesindsats på tværs af socialområdet, og sundheds- og omsorgsområdet fremfor en enkeltstående pris. En sådan indsats skal kunne rumme både den nære omsorgsopgave, den sundhedsfaglige indsats, og det relationelle og socialfaglige arbejde med sårbare og udsatte borgere.

Et muligt koncept kunne være et årligt omsorgsarrangement med flere priskategorier, eksempelvis:

- Særlig indsats inden for ældrepleje og omsorg
- Særlig sundhedsfaglig indsats
- Særlig socialfaglig eller rehabiliterende indsats
- Tværfagligt samarbejde omkring borgerforløb
- Pris til medarbejderteam eller lignende

Priserne kunne baseres på indstillinger fra borgere, pårørende, medarbejdere, ledere og samarbejdspartnere. Selve arrangementet vil samtidig kunne anvendes aktivt som led i kommunens arbejde med rekruttering ved at synliggøre faglighed, engagement og de gode fortællinger.

En sådan indsats vil dog kræve både administrative ressourcer til planlægning og koordinering, samt til kommunikation, afholdelse og eventuelle midler til pris. Afhængigt af ambitionsniveau vurderes et sådant arrangement groft anslået at medføre årlige udgifter i størrelsesordenen 0,2 mio. Kr.

Forvaltningen vurderer derfor, at forslaget ikke kan realiseres inden for den nuværende økonomiske ramme.

Anbefalinger

Forvaltningen anerkender at et prisarrangement vil kunne være med til at understøtte den eksisterende indsats for at fastholde medarbejdere i omsorgs- og plejefagene i Frederiksberg Kommune og påskønne de enheder og medarbejdere, som gør en særlig indsats for at fastholde og udvikle et højt kvalitetsniveau i pleje, omsorg og sociale indsatser for nogle af kommunens mest sårbare borgere, men vurderer, at forslaget ikke kan realiseres inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Forvaltningen vurderer, at et årligt omsorgsarrangement med flere priskategorier vil indebære udgifter i størrelsesordenen 0,2 mio. kr. årligt.

Det anbefales derfor, at beslutningsforslaget om en omsorgspris, der skal hædre medarbejdere eller medarbejderteams på social-, sundheds- og ældreområdet, som har ydet en særlig indsats for kommunens borgere, ikke tiltrædes, idet forvaltningen vurderer, at forslaget vil medføre udgifter, som ikke kan finansieres inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Et mere detaljeret overslag over omkostninger ved de forskellige modeller og koncepter for Omsorgsprisen vil blive udarbejdet, såfremt udvalget vælger at udsætte sagen til budget 2027.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget.
Magistraten
kommunalbestyrelsen

Punkt 62: Drøftelse af katalog af udkast til effektiviseringer og besparelser til budget 2027

00.30.02-A00-1-25

Resumé

Med sagen forelægges katalog af udkast til effektiviseringer og besparelser til budget 2027 til drøftelse i alle udvalg.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget

- drøftede udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget

- drøfter udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Beslutning fra By- og Erhvervsstrategisk udvalg 2026-29, den 8. juni 2026, punkt 21:

By- og Erhvervsstrategisk udvalg

- godkendte udkast til effektiviseringer og besparelser.

Beslutning fra Undervisningsudvalget 2026-29, den 8. juni 2026, punkt 63:

Undervisningsudvalget

- drøftede udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Beslutning fra Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalget 2026-29, den 8. juni 2026, punkt 28:

Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalget

- drøftede udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område.

Anledning

Magistraten besluttede den 2. februar 2026 (pkt. 16), at der skal udarbejdes effektiviseringer og besparelser for 115 mio. kr. Magistraten besluttede endvidere (pkt. 15) en budgetproces, hvor områdernes MED mødes med fagudvalgene og Hoved-MED mødes med Magistraten, og hvor fagudvalgene herefter ligesom i 2025 forelægges udkast til de forslag, som forvaltningen arbejder med.

Med den tidlige involvering i arbejdet med effektiviseringer og besparelser kan fagudvalgene høre MED's bemærkninger til forslagsudkast på deres område, og der kan bringes nye idéer og input ind i det samlede katalog, mens forslagene fortsat kvalificeres og nuances.

Anbefaling

Med denne sag forelægges kataloget af udkast til effektiviseringer og besparelser til drøftelse i alle fagudvalg. På dette tidspunkt bliver der ikke taget beslutninger om de enkelte forslag. Dette vil, som tidligere år, ske i forbindelse med budgetprocessen efter sommerferien.

Udkast til forslag på udvalgenes område kan læses i fuld længde i bilag 1. I tillæg til de heri præsenterede udkast til effektiviseringer og besparelser vil der i lighed med tidligere år indgå tekniske effektiviseringer og justeringer i 2.

finansielle orientering om budget 2027. Der indgår ikke beskrivelser af disse i udkastkataloget.

Det vedlagte katalog af udkast til effektiviseringer og besparelser indeholder ikke endelige, færdigarbejdede forslag, men udkast til de forslag, der er under udarbejdelse. Kataloget præsenterer således ideer under udarbejdelse, og der arbejdes videre med forslagene frem til det endelige katalog, ligesom der i den videre proces kan komme nye forslag til, eksempelvis på baggrund af drøftelserne i MED og fagudvalg.

Kataloget blev behandlet på møder mellem områdernes MED og fagudvalg samt Hoved-MED og Magistraten henholdsvis den 18. maj og 1. juni 2026. Det færdige katalog forelægges for Magistraten den 17. august og offentliggøres herefter på hjemmesiden.

Den fulde proces for budgetarbejdet fremgår som indledning til udkastkataloget i bilag 1.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Magistraten og alle fagudvalg.

Historik

Indstilling, den 1. juni 2026, punkt 105:

Forvaltningen indstiller, at udvalget

- drøfter udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Indstilling, den 1. juni 2026, punkt 70:

Forvaltningen indstiller, at udvalget

- drøfter udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Beslutning fra Miljø- og Trafikudvalget 2026-29, den 1. juni 2026, punkt 105:

Miljø- og Trafikudvalget

- drøftede udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område og tog udkastet til effektiviseringer til efterretning.

Indstilling, den 1. juni 2026, punkt 43:

Forvaltningen indstiller, at udvalget

- drøfter udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Beslutning fra Miljø- og Trafikudvalget 2026-29, den 1. juni 2026, punkt 105:

Miljø- og Trafikudvalget

- drøftede udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område og tog udkastet til effektiviseringer til efterretning.

Beslutning fra Klima-, Plan- og Boligudvalget 2026-29, den 1. juni 2026, punkt 70:

Klima-, Plan- og Boligudvalget

- drøftede udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Indstilling, den 1. juni 2026, punkt 123:

Forvaltningen indstiller, at udvalget

- drøfter udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Beslutning fra Miljø- og Trafikudvalget 2026-29, den 1. juni 2026, punkt 105:

Miljø- og Trafikudvalget

- drøftede udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område og tog udkastet til effektiviseringer til efterretning.

Beslutning fra Klima-, Plan- og Boligudvalget 2026-29, den 1. juni 2026, punkt 70:

Klima-, Plan- og Boligudvalget

- drøftede udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Beslutning fra Kultur- og Fritidsudvalget 2026-29, den 1. juni 2026, punkt 43:

Kultur- og Fritidsudvalget

- drøftede udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Beslutning fra Magistraten 2026-29, den 1. juni 2026, punkt 123:

Magistraten drøftede udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område.

Indstilling, den 8. juni 2026, punkt 21:

Forvaltningen indstiller, at udvalget

- drøfter udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Indstilling, den 8. juni 2026, punkt 63:

Forvaltningen indstiller, at udvalget

- drøfter udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Indstilling, den 8. juni 2026, punkt 28:

Forvaltningen indstiller, at udvalget

- drøfter udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Beslutning fra By- og Erhvervsstrategisk udvalg 2026-29, den 8. juni 2026, punkt 21:

By- og Erhvervsstrategisk udvalg

- godkendte udkast til effektiviseringer og besparelser.

Beslutning fra Undervisningsudvalget 2026-29, den 8. juni 2026, punkt 63:

Undervisningsudvalget

- drøftede udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Bilag

Bilag 1. Katalog af udkast til effektiviseringer og besparelser