

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalg d. 04-06-2026

**Mødedato**           Torsdag d. 04. juni 2026 kl. 11:00

**Mødested**           Havnestuen

**Mødedeltagere**    Jan Madsen (C), Theis Guldbech (C), Jerrik Walløe (C), Ole H.  
Hansen (A), Peter Læssøe (T)

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Besøg - Præsentation af BDO's analyse af den kommunale tandpleje.....                              | 3  |
| Beslutning - Audit af Enggårdén.....                                                               | 4  |
| Beslutning - Opsamling på workshop for Samspil med pårørende og civilsamfund på baggrund af a..... | 6  |
| Orientering - Status på implementering af ældreloven pr. juni 2026.....                            | 11 |
| Orientering - Månedsopfølgning for Ældre- og Sundhedsudvalget efter april 2026.....                | 14 |
| Orientering - Borgerhenvendelser og klager.....                                                    | 15 |
| Medlemsforslag fra C - Rekruttering og bemanning på Enggårdén og i den Kommunale Hjemmeple.....    | 16 |
| Eventuelt.....                                                                                     | 17 |
| Underskriftside.....                                                                               | 18 |

# **Punkt 1: Besøg - Præsentation af BDO's analyse af den kommunale tandpleje**

26/2525

## **Resumé:**

Ældre- og Sundhedsudvalget blev den 9. april 2026 præsenteret for Analyse af den kommunale tandpleje, og Kommunalbestyrelsen godkendte den 30. april 2026 en række tiltag, som analysen peger på, som samlet skal styrke styringen, reducere sårbarhed og skabe en mere bæredygtig økonomi i tandplejen.

BDO deltager via teams i Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet med henblik på at give en præsentation af Analyse af den kommunale tandpleje i Dragør Kommune.

## **Indstilling:**

Administrationen indstiller til, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning: Ældre- og Sundhedsudvalg den 04-06-2026**

Orientering givet.

## **Sagsfremstilling:**

BDO deltager via teams i Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet med henblik på at give en præsentation af Analyse af den kommunale tandpleje.

BDO deltager via teams, da de har kontor i Århus.

## **Love/Regler:**

Ingen bemærkninger.

## **Økonomi/Personaleforhold:**

Ingen bemærkninger.

## **Kommunikation/Høring:**

Ingen bemærkninger.

## **Relation til politikker:**

Ingen bemærkninger.

## **Beslutningsproces:**

Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. juni 2026.

## **Bilag**

Analyse af den kommunale tandpleje i Dragør Kommune

BDO Tandplejeanalyse\_Fagudvalg præsentation 4 juni 2026

## Punkt 2: Beslutning - Audit af Enggård

26/1263

### Resumé:

Kommunalbestyrelsen godkendte den 18. december 2025 arbejdet med ekstern audit og kvalitetsopfølgning på udviklingsplanen for Enggård og intern kvalitetsorganisation.

Nærværende sag orienterer udvalget om resultaterne af den anden eksterne audit, som er gennemført af konsulentbureauet Boysen&Havnhøj. Yderligere skal udvalget beslutte, hvorvidt tredje og fjerde audit skal gennemføres.

### Indstilling:

Administrationen indstiller,

1. **at** udvalget tager orienteringen til efterretning.
2. **at** administrationen bemyndiges til at stoppe samarbejdet med leverandør omkring gennemførelsen af audit på både udviklingsplanen og den faglige del for henholdsvis tredje og fjerde kvartal godkendes.

### Beslutning: Ældre- og Sundhedsudvalg den 04-06-2026

Ad 1

Godkendt.

Ad 2

For stemte: 3 (C)

Imod stemte: 1 (T)

Undlod at stemme: 1 (A)

Godkendt.

### Sagsfremstilling:

Kommunalbestyrelsen godkendte den 18. december 2025 arbejdet med ekstern audit og kvalitetsopfølgning på udviklingsplanen for Enggård og intern kvalitetsorganisation. Audit og opfølgning gennemføres kvartalsvist i 2026.

Den 9. april 2026 blev Ældre- og Sundhedsudvalget orienteret om den første audit og resultaterne heraf. Den eksterne audit varetages af konsulentbureauet Boysen&Havnhøj. Med denne sag præsenteres udvalget for resultaterne af anden audit på Enggård.

Audit på udviklingsplanen (bilag 1) er udarbejdet på baggrund af baggrundsmateriale sendt af forvaltningen og udviklingssygeplejerske samt interview med ledelse og medarbejdere. Den giver en status under de enkelte temaer ved implementeringen af udviklingsplanen, og danner grundlag for dialog, læring og fremadrettede indsatser på Enggård.

Der føres parallelt et tilsyn med den faglige indsats, med særligt fokus på opfølgning på ydelser der leveres i henhold til sundhedsloven herunder medicinbehandlingen samt ældre- og serviceloven.

Formålet med rapporten er at give et nuanceret blik over kvalitet, udviklingsområder og opfølgning i forhold til de opstillede mål og anbefalinger i udviklingsplanen. Rapporten skal understøtte den fortsatte udvikling og sikre, at Enggård tilbyder de bedst mulige rammer for borgerne, pårørende og medarbejdere. Derudover er en intern rapport, hvor tre borgerjournaler gennemgås, udarbejdet med henblik på læring og dialog på Enggård.

#### Rapportens konklusioner

Enggårdens samlede status vurderes fortsat at være igangsat og under udvikling i forhold til implementeringen af udviklingsplanens anbefalinger. Vurderingen afspejler, at der er iværksat en række relevante og målrettede initiativer på tværs af organisationen, og at der samtidig fortsat pågår et betydeligt implementerings- og forankringsarbejde, før alle tiltag fremstår fuldt ensartede og driftsmæssigt konsoliderede.

Ledelsen er nu fuldtallig, og den nye centerleder har styrket tydelige prioriteringer og fokus på implementering af udviklingsplanen. Der ses en klar ledelsesmæssig retning mod fælles forståelse, stabilitet og ensartethed. Samtidig vurderes den nye organisering, herunder nye funktioner og faste afløsere, som fagligt relevante tiltag, der kan styrke kvaliteten og kontinuiteten tæt på borgerne.

Medarbejderne beskriver øget ro i hverdagen, større tillid til ledelsen og en oplevelse af en mere tydelig og sund kultur i samarbejdet. Der ses en tydelig prioritering af kompetenceudvikling, vidensdeling og faglig understøttelse, hvilket styrker kvaliteten i pleje og en mere systematisk og ensartet praksis på Enggården.

Det er et centralt opmærksomhedspunkt, at flere initiativer fortsat er under implementering, herunder ensartede arbejdsgange, tydelige roller og fælles styringsstrukturer. Der er derfor behov for vedholdende ledelsesfokus på systematisk opfølgning, så tiltagene forankres ensartet på tværs af organisationen.

Der savnes fortsat en tydelig og konkret opfølgning i forhold til de økonomiske rammer, herunder en afklaring, der sikrer proportionalitet mellem borgernes faktiske plejebenhov og de økonomiske forudsætninger. Dette skal sikre en stabil drift på længere sigt.

Samlet set vurderes Enggården at være i en stabiliserende udviklingsfase, hvor der ses tydelige og fagligt relevante prioriteringer, en styrket ledelsesmæssig retning og en begyndende konsolidering af fælles praksis.

#### Genforhandling af aftale med leverandør

Den 7. maj 2026 besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget at igangsætte en proces for omdannelse af Enggården til kommunalt selvejende plejehjem under OK-Fonden. Sagen blev hævet til Kommunalbestyrelsen den 28. maj 2026. På den baggrund anbefaler administrationen, at aftalen med Boysen&Havnhøj genforhandles. Administrationen vurderer, at de planlagte tredje og fjerde audit i deres nuværende form, kan have begrænset relevans, da der er igangsat en analyse af muligheder for, at Enggården omdannes fra et kommunalt plejehjem til et kommunalt selvejende plejehjem. Det anbefales derfor, at administrationen bemyndiges til så vidt muligt at stoppe samarbejdet med leverandør omkring gennemførelsen af audit på både udviklingsplanen og den faglige del for henholdsvis tredje og fjerde kvartal.

#### **Love/Regler:**

Ingen bemærkninger.

#### **Økonomi/Personaleforhold:**

Ingen bemærkninger.

#### **Kommunikation/Høring:**

Ældrerådet.

#### **Relation til politikker:**

Ingen bemærkninger.

#### **Beslutningsproces:**

Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. juni 2026.

#### **Bilag**

Auditrapport April - status på udviklingsplan Enggården tilsyn 15042026

Høringssvar ÆSU juni punkt 2

## **Punkt 3: Beslutning - Opsamling på workshop for Samspil med pårørende og civilsamfund på baggrund af ældreloven**

25/5608

### **Resumé:**

Ældre- og sundhedsudvalget blev den 9. april 2026 orienteret om arbejdet med samspillet med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber ifm. Implementering af ældreloven. Her blev udvalget orienteret om workshop og deltagernes indsigter omkring frivillighed i Dragør Kommune. Nærværende sag er en opsamling på workshoppen.

### **Indstilling:**

Administrationen indstiller,

1. **at** Ældre- og Sundhedsudvalget tager til efterretning, at A-indsatserne A1-A12 indarbejdes i eksisterende indsatser.
2. **at** Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter, hvilke af aktiviteterne kategoriseret som B1-B10, der skal udarbejdes yderligere beslutningsoplæg for,
3. **at** Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at administrationen ikke arbejder videre med anbefalingerne kategoriseret som C1-C2.

### **Beslutning: Ældre- og Sundhedsudvalg den 04-06-2026**

Godkendt med bemærkning om at udvalget ønsker en statussag primo 2027, hvor ad. 2 drøftes og opfølgning på udfordring 3.1.2.

### **Sagsfremstilling:**

Ældreloven blev politisk vedtaget den 19. december 2024 og trådte i kraft den 1. juli 2025 for alle nyvisiterede borgere. Ældreloven bygger på en værdibaseret tilgang, hvor livskvalitet og værdighed er i centrum. De tre bærende værdier i lovgivningen er:

1. Selvbestemmelse for borgeren
2. Tillid til medarbejdere og ledere med mulighed for ansvar og medbestemmelse i tilrettelæggelse og udmøntning af plejen til borgerne, samt
3. Samspil med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber

Arbejdet med den tredje værdi indgår som et selvstændigt spor i Dragør Kommunens implementering af ældreloven. Arbejdet er organiseret med en tværfaglig styregruppe, som er ansvarlig for den overordnede implementering og koordinering af ældreloven. Derudover er en arbejdsgruppe nedsat til arbejdet med dette spor. Arbejdsgruppen har haft til opgave at kortlægge potentialer og eksisterende tilbud på ældreområdet samt planlægge en workshop for at belyse dette område i samarbejde med relevante interessenter.

Styregruppen består af:

- Direktør i Center for Sundhed, Pleje og Rehabilitering (formand)
- Centerleder i Center for Sundhed, Pleje og Rehabilitering
- Leder af helhedsplejen
- Leder af myndighedsteamet
- Budgetchef
- Leder af Enggården
- Leder af aktivitetshuset
- Sekretariatsbetjenes af specialkonsulent i Center for Sundhed, pleje og Rehabilitering.

Arbejdsgruppen består af:

- Leder af aktivitetshuset (formand)
- Leder af helhedsplejen
- En repræsentant fra brugerrådet

- Demenskoordinator
- To repræsentanter fra staben i Center for Sundhed, Pleje og Rehabilitering.

Den 5. marts 2026 blev der afholdt en workshop for at belyse dette område i samarbejde med relevante interessenter. Formålet med workshoppen var at kvalificere kortlægningen samt at identificere muligheder og opmærksomhedspunkter i forhold til øget inddragelse af pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber.

Workshoppen havde fokus på sårbare ældre, da kortlægningen viser, at Dragør Kommune allerede har et aktivt foreningsliv, hvor særligt Wiedergården har en central rolle. Derfor fokuserede arbejdsgruppen særligt på de sårbare ældre, som ikke benytter sig af de eksisterende tilbud.

Administrationen har gennemgået initiativer og opmærksomhedspunkter fra workshoppen og vurderer samlet set, at initiativer og opmærksomhedspunkter udgør et kvalificeret bidrag til det videre arbejde med samspil med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber ifm. Implementering af ældreloven.

Deltagerens input er resultatet af dialog blandt deltagerne, og er afledt af vejledende spørgsmål stillet af arbejdsgruppen, spørgsmålene var:

1. Hvordan kan samarbejdet mellem kommune, civilsamfund, frivillige og pårørende styrkes?
2. Hvilke barrierer og udfordringer oplever I i arbejdet med sårbare ældre?

I bilag 1 kan alle initiativer og opmærksomhedspunkter fra workshoppen findes, hvert input er nummeret. I bilag 2 kan foreslåede initiativer fra workshoppen findes i et skema med administrationens kommentarer og ABC-inddeling. Ikke alle input fremgår af skemaet i bilag 2, da workshoppen også generede opmærksomhedspunkter, som administrationen og arbejdsgruppen vil have fokus på i det videre arbejde med sporet.

Arbejdsgruppen har gennemgået alle input og udarbejdet en oversigt over foreslåede initiativer i bilag 2. Overordnet set kan initiativerne opdeles i tre kategorier efter ABC-inddeling:

- A. Indarbejdes i eksisterende indsatser
- B. Kan politisk prioriteres
- C. Ikke mulig i den beskrevne form

Input der ikke fremgår af bilag 2:

- Øvrige opmærksomhedspunkter fra deltagerne til workshop, som administrationen vil indtænke i deres videre arbejde med sporet.
- Allerede godkendte forslag af Kommunalbestyrelsen ved beslutningssag om borgersamlingens anbefalinger den 30. april 2026.

Nedenfor er initiativer listet i hver af kategorierne, hvor dets nummer er angivet, så det nemt kan findes i bilagene.

#### **A. Mulig at indarbejde i eksisterende indsatser.**

Nogen af de nedenstående forslag, afhænger af frivillige kræfter, hvilket kan gøre implementeringen mere usikker, da frivillige ikke modtager løn, og derfor kan der ikke gives garantier for, at de frivillige vil eller kan bidrage med implementeringen af initiativet.

| Indstilling | Initiativ nr. | Initiativ                                                                                                                        |
|-------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A1          | 2.1.1         | Få kontakt til folk lige efter tab af partner, her mister de ikke kun en partner, men også en del af deres identitet og netværk. |
| A2          | 2.1.2         | Samarbejde med præster omkring sorg- eller vente- sorg grupper.                                                                  |
| A3          | 2.2.1         | Flere fester, foredrag, storskærmsarrangementer, fredagscaféer og drop-in-arrangementer i Aktivitetshuset.                       |

|     |       |                                                                                                                                                         |
|-----|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A4  | 2.2.2 | Længere åbningstider i caféen på Wiedergården, evt. et par aftener om ugen med frivillig betjening                                                      |
| A5  | 2.2.5 | Musikhold af frivillige, der kan optræde på Enggården eller i hjemmeplejen.                                                                             |
| A6  | 2.2.6 | Fællesspisning på Wiedergården, hvor også borgere med madlevering kan deltage.                                                                          |
| A7  | 2.2.8 | Oprettelse af mandehørmsgrupper, ikke kun centreret omkring værtshus.                                                                                   |
| A8  | 2.2.9 | Uforpligtende arrangementer på Wiedergården, f.eks. åbent hus. Dette kan måske gøre det mere overskueligt for sårbare ældre at møde op på Wiedergården. |
| A9  | 3.3.1 | Bedre koordinering mellem Enggården, Aktivitetshuset og hjemmeplejen.                                                                                   |
| A10 | 3.3.5 | Øget fokus på samarbejde mellem sundhedskonsulenter/terapeuter og civilsamfund/frivillige i Aktivitetshuset                                             |
| A11 | 4.3   | Pårørendedage i Aktivitetshuset.                                                                                                                        |
| A12 | 4.5   | Oplysningsmateriale/katalog til hjemmeplejen om kommunens tilbud.                                                                                       |

## B. Kan politisk prioriteres

| Indstilling | Initiativ nr. | Initiativ                                                                                                                                                                     |
|-------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B1          | 2.2.3         | Mindre forpligtende og mere ustruktureret samvær, fx ikke obligatoriske klubstrukturer.                                                                                       |
| B2          | 2.2.4         | Flere åbningstider på daghjemmet, fx eftermiddagshold. Medarbejderne oplever, at de ældre gerne vil på daghjemmet senere end kl. 9.                                           |
| B3          | 2.2.7         | Initiativer for yngre frivillige, fx workshops for "unge ældre" (50–60 år), for at øge deres interesse i Wiedergården.                                                        |
| B4          | 2.3.2         | Genaktivering af spiseven-projekter i hjemmeplejen                                                                                                                            |
| B5          | 2.3.3         | Transportløsninger: "Cykling uden alder", shuttlebus eller brug af Enggårdens bus.                                                                                            |
| B6          | 2.3.4         | Pårørenderåd for hjemmeplejebrugere, fx rådgivning om selvvalg af ydelser.                                                                                                    |
| B7          | 2.3.7         | Ensomhedsambassadører i helhedsplejen.                                                                                                                                        |
| B8          | 3.2.4         | Sårbare borgere kan have vanskeligheder med at bede om hjælp, fx pga. fysiske eller psykiske udfordringer. Flere aktiviteter, hvor sårbare ældre kan få støtte.               |
| B9          | 4.2           | En app, hvor man kan søge kontakt til forskellige grupper af frivillige til fx håndværk, IT, indkøb, sociale aktiviteter m.m.                                                 |
| B10         | 4.4           | Informationskampagner både om de tilbud ældre kan benytte sig af i kommunen, men også hvordan man som borger kan blive frivillig: brug Dragør Nyt, Væveren, Facebook grupper. |



### C. Ikke mulig i den beskrevne form

| Indstilling | Initiativ nr. | Initiativ |
|-------------|---------------|-----------|
|-------------|---------------|-----------|

|    |       |                                                               |
|----|-------|---------------------------------------------------------------|
| C1 | 2.3.1 | Hjælp til fremtidsfuldmagter via hjemmepleje eller frivillige |
| C2 | 2.3.6 | Social vicevært                                               |

#### Input der ikke fremgår af bilag 2:

Øvrige opmærksomhedspunkter, som vil blive indtænkt i arbejdsgruppens videre arbejde med dette spor, både i forhold til kommunikation og styrkelse af samarbejdet mellem de forskellige aktører.

| Nr. | Opmærksomhedspunkt |
|-----|--------------------|
|-----|--------------------|

- |       |                                                                                                                                                                 |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.1.1 | Hvad må frivillige egentlig gøre sammen med ældre?                                                                                                              |
| 3.1.2 | Skal frivillige screenes før besøg i hjemmet?                                                                                                                   |
| 3.1.3 | Frivillige er nervøse for at blive brugt til at spare penge, grænsen mellem frivilligt og lønnet arbejde.                                                       |
| 3.2.1 | Svært at komme uopfordret ind i fællesskaber.                                                                                                                   |
| 3.2.2 | Generationsforskelle, behov for at engagere “unge ældre”, forebygge ensomhed og inaktivitet – Indtænkes særligt ved aktivitet 2.2.7                             |
| 3.2.3 | Psykisk sårbare grupper: demens, Alzheimer og misbrug, som kræver kompetente frivillige og støtte fra fagprofessionelle – Indtænkes særligt ved aktivitet 3.2.4 |
| 3.3.2 | Udfordringer med silotænkning, behov for tværgående samarbejde                                                                                                  |
| 3.3.3 | Pårørende kan opleve mistillid til kommunen, hvis ikke kommunen anerkender, deres bekymringer eller deres indsats for deres nære - dialog skal styrkes.         |
| 3.3.4 | Kultur: egocentrering vs. Fællesskab, behov for at styrke fællesskabstanken.                                                                                    |
| 4.6   | Fokus på sprogbrug og markedsføring af Aktivitetshusets og frivilliges tilbud.                                                                                  |

Allerede godkendte forslag af Kommunalbestyrelsen ved beslutningssag om borgersamlingens anbefalinger den 30. april 2026. Disse forslag blev godkendt som B forslag, og derfor skal mulighederne undersøges.

| Nr. | Initiativ |
|-----|-----------|
|-----|-----------|

- |       |                                                           |
|-------|-----------------------------------------------------------|
| 2.3.5 | En frivillighedskoordinator i kommunen.                   |
| 4.1   | Frivilligportal til kontakt mellem borgere og frivillige. |

#### Videre proces

Arbejdsgruppen vil påbegynde arbejdet med implementering af A indsatser. Det vil ikke være muligt at påbegynde alle indsatser samtidig. For at sikre en sammenhængende og strategisk implementering, vil arbejdsgruppen udarbejde en procesplan, der skal fungere som et internt arbejdsdokument, hvorfor det løbende kan videreudvikles. Store dele af implementeringen vil være afhængig af graden af frivilligengagement og ressourcer.

B initiativer, som bliver politisk godkendt, vil blive behandlet af administrationen i samarbejde med arbejdsgruppen, hvor økonomi, ressourcer og muligheder vil blive undersøgt. Udvalget vil blive orienteret om denne proces. Generelt vil udvalget løbende blive orienteret om arbejdet med sporet og implementeringen.

#### Love/Regler:

Ældreloven.

#### Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

## **Kommunikation/Høring:**

Ældrerådet.

## **Relation til politikker:**

Sundhedspolitikken

Kultur- og Fritidspolitik

## **Beslutningsproces:**

Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. juni 2026.

## **Bilag**

Alle input fra workshop den 5. marts 2026 om samspil med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber

Administrationens gennemgang af initiativer fra workshop den 5. marts 2026

Høringssvar ÆSU juni punkt 3

## Punkt 4: Orientering - Status på implementering af ældreloven pr. juni 2026

26/2152

### Resumé:

Ældreloven blev vedtaget den 19. december 2024 og trådte i kraft den 1. juli 2025 med en implementeringsperiode på to år. Implementeringsarbejdet pågår fortsat. Nærværende sag er en status på implementeringsarbejdets leverancer efter det første års implementeringsarbejde.

### Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### Beslutning: Ældre- og Sundhedsudvalg den 04-06-2026

Orientering givet.

### Sagsfremstilling:

Ældreloven blev politisk vedtaget den 19. december 2024 og trådte i kraft den 1. juli 2025 med en implementeringsperiode på to år. Ældreloven erstatter Servicelovens bestemmelser om personlig og praktisk hjælp samt træning og har til formål at skabe en mere helhedsorienteret indsats for kommunens ældre borgere. Ældreloven bygger på en værdibaseret tilgang, hvor livskvalitet og værdighed er i centrum.

Ældreloven betyder, at en bred vifte af leverancer skal implementeres i en kommunal kontekst lokalt forankret i Dragør Kommune. Udvalget blev forelagt en implementeringsplan den 4. marts 2025. Implementeringsplanen er tiltænkt som et internt og dynamisk arbejdsredskab, der skitserer rammen for implementeringsarbejdet, hvorfor tilrettelæggelsen og timingen af elementer i planen kan ændres, såfremt det vurderes hensigtsmæssigt undervejs i implementeringsprocessen.

Implementeringen af ældreloven sker uden færdige standardløsninger og forudsætter derfor lokal udvikling og tilpasning. Arbejdet i Dragør Kommune er derfor tilrettelagt som en løbende læringsproces, hvor erfaringer indsamles og omsættes til justering af praksis, såfremt der vurderes et behov herfor. Der indhentes samtidig inspiration fra andre kommuner og der sker løbende sparring med bl.a. KL.

Implementeringsarbejdet følges fortsat tæt af en styregruppe bestående af centrale nøglepersoner, der bl.a. sikrer fremdrift, sætter den strategiske retning og sikrer prioritering i implementeringsarbejdet.

Udvalget er løbende blevet præsenteret for politiske orienterings- og beslutningssager relateret til implementeringsarbejdet. Nærværende sag giver en overordnet status på implementeringsarbejdets leverancer efter det første års implementeringsarbejde. Bilag 1 (s. 9-19) indeholder et mere detaljeret overblik over status på implementeringsarbejdet med udgangspunkt i den oprindelige programplan.

Implementeringsarbejdet tager udgangspunkt i fem centrale hovedleverancer/spor og under hver hovedleverance er identificeret en række dellerancer. Nedenfor følger en komprimeret status for de respektive hovedleverancer.

#### 1. Borgernær visitation og borgerforløb

Den borgernære visitation skal skabe en mere sammenhængende indgang til ældreplejen, hvor kommunens visitatorer kommer tættere på borgerne og understøtter helhedsplejen. Pr. 1. juli 2025 er alle nye borgere blevet visiteret til de nye borgerløb. Daværende Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalg godkendte de nye borgerforløb den 6. maj 2025.

Det samlede antal borgere, der pr. 27. april 2026 modtager hjemmehjælp i de nye borgerforløb, er 178. Forløbene fordeler sig således:

| Den kommunale hjemmepleje Dragør Pleje og Omsorg |    |    |
|--------------------------------------------------|----|----|
| <b>Praktisk</b>                                  | 27 | 62 |
| <b>Forløb 1</b>                                  | 28 | 15 |
| <b>Forløb 2</b>                                  | 17 | 11 |

|                   |    |    |
|-------------------|----|----|
| <b>Forløb 3</b>   | 7  | 11 |
| <b>Afklarende</b> | 0  | 0  |
| <b>I alt</b>      | 79 | 99 |

Det skal bemærkes, at visitationspraksis hos den kommunale hjemmepleje har ændret sig siden 1. juli 2025. I begyndelsen blev der foretaget revisitationer ifm. f.eks. indlæggelser, derefter nyvisitationer og efterfølgende har der i en periode ikke været gennemført visitation til forløb. Dette afspejler sig i sammensætningen og antallet af borgere i forløb hos den kommunale hjemmepleje, hvor de mere tidskrævende borgerforløb er overrepræsenteret, og det samlede antal borgere i borgerforløb har været nogenlunde stabilt siden årsskiftet 2025/2026.

I april 2026 blev der udarbejdet en plan for revisitering af eksisterende borgere, og fra 1. maj 2026 påbegyndtes revisitering af disse til borgerforløb.

## 2. Organisering af helhedsplejen

Organiseringen af hjemme- og sygeplejen skal skabe en ny struktur, der understøtter en sammenhængende ældrepleje. Pr. 5. januar 2026 trådte en ny organisering af den kommunale hjemmepleje i kraft med nye tværfaglige teams. Organiseringen blev godkendt af daværende Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalg den 2. december 2025. Ikrafttrædelsen skete efter en længere proces med inddragelse af medarbejdere, nøglepersoner og med workshops faciliteret af et eksternt konsulenthus.

Der pågår fortsat et arbejde med at tilpasse organisationskulturen og arbejde aktivt med forandringsledelse, der skal understøtte lovgivningens intentioner for arbejdet i og organiseringen af helhedsplejen. Ligeledes er der igangsat et arbejde med at tilpasse kørelisterne med henblik på at understøtte den nye organisering.

Alle medarbejdere, nøglepersoner og ledere i helhedsplejen har modtaget kompetenceudvikling, der skal understøtte den forandring, ældreloven medfører i den daglige opgaveløsning.

## 3. Data og ledelsesinformation

Arbejdet med data og ledelsesinformation fokuserer på at identificere de nødvendige data for at understøtte ledelsen af de nye borgerforløb, sikre grundlag for økonomisk styring samt organiseringen af helhedsplejen.

Administrationen har i samarbejde med BDO udarbejdet en række standardrapporter tilpasset kommunens behov med udgangspunkt i Dragør Kommunes tilrettelæggelse af helhedspleje efter ældreloven. Rapporterne bliver løbende fulgt og tilpasset, ligesom der er iværksat faste møder vedrørende dataopfølgning som en del af det ledelsesunderstøttende arbejde.

## 4. Økonomisk styring

Arbejdet med økonomisk styring fokuserer på at justere budgettet for hjemmeplejen, så det afspejler de ændringer, der kommer med de nye borgerforløb og den nye organisering. Der er udarbejdet model for afregning af de nye borgerforløb samt udarbejdet budgettilpasning, der understøtter den nye organisering af helhedsplejen.

## 5. Samarbejde med civilsamfund, pårørende og frivillige

Ældreloven lægger vægt på et styrket samarbejde med civilsamfundet, frivillige og pårørende for at øge livskvaliteten for de ældre borgere. Arbejdsgruppens arbejde blev udsat med ca. 6 måneder ift. den oprindelige plan og derpå igangsat i efteråret 2025.

I vinteren 2025-2026 blev der udarbejdet en kortlægning over frivillige aktører på ældreområdet i Dragør Kommune. Den 5. marts 2026 blev der afholdt en workshop med fokus på sårbare ældre, hvor forskellige aktører fra civilsamfundet var inviteret til at kvalificere kortlægningen i samarbejde med nøglepersoner fra ældreområdet i Dragør Kommune. Kortlægningen blev herefter bearbejdet og forelægges politisk på Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. juni 2026 mhp. beslutning om det videre arbejde.

## Kommunikation

Administrationen har et kontinuerligt samarbejde med kommunens kommunikationsansvarlige ift. implementering af ældreloven. Dette samarbejde fortsætter resten af implementeringsperioden og skal fortsat understøtte en bæredygtig implementering i kommunen.

Der er løbende iværksat aktiviteter og materiale for at understøtte implementeringen. Da ældreloven trådte i kraft den 1. juli 2025 blev der eksempelvis afholdt åbent borgermøde herom, ligesom der blev udarbejdet kommunikationsmateriale til alle borgere i Dragør Kommune, der modtager helhedspleje.

#### Videre proces

Implementeringsarbejdet fortsætter det kommende år frem mod 1. juli 2027, der markerer afslutningen på den officielle implementeringsperiode på to år. I den resterende implementeringsperiode vil arbejdet fortsat blive kvalificeret gennem løbende erfaringsopsamling og justering af praksis. Dette skal sikre forankring og tilpasning af indsatserne i overensstemmelse med ældrelovens intentioner og de lokale erfaringer.

Ældre- og Sundhedsudvalget vil på mødet den 10. september 2026 blive forelagt en politisk sag med plan for det sidste års implementeringsarbejde, herunder plan for revisitationer af borgere til borgerforløb.

### **Love/Regler:**

Ældreloven.

### **Økonomi/Personaleforhold:**

Ingen bemærkninger.

### **Kommunikation/Høring:**

Ældrerådet.

### **Relation til politikker:**

Ingen bemærkninger.

### **Beslutningsproces:**

Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. juni 2026.

### **Bilag**

Bilag 1: Programplan for implementering af ny ældrelov 2025 - status juni 2026

Høringssvar ÆSU juni punkt 4

## **Punkt 5: Orientering - Månedsopfølgning for Ældre- og Sundhedsudvalget efter april 2026**

26/91

### **Resumé:**

Sagen omhandler månedsopfølgning efter april for Ældre- og Sundhedsudvalgets område, dvs. sektor 7, Sundhed, Pleje og Rehabilitering.

### **Indstilling:**

Administrationen indstiller, at månedsopfølgningen efter april tages til efterretning.

### **Beslutning: Ældre- og Sundhedsudvalg den 04-06-2026**

Orientering givet.

### **Sagsfremstilling:**

Administrationen har på baggrund af forbrugstal for april udarbejdet et forventet regnskab for 2026 på Ældre- og Sundhedsudvalgets område.

Det er en månedlig økonomisk status, der viser et forventet mer-/mindreforbrug på udvalgets område.

### **Love/Regler:**

Ingen bemærkninger.

### **Økonomi/Personaleforhold:**

Ingen bemærkninger.

### **Kommunikation/Høring:**

Ingen bemærkninger.

### **Relation til politikker:**

Ingen bemærkninger.

### **Beslutningsproces:**

Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. juni 2026

### **Bilag**

Månedsopfølgning for ÆSU efter april 2026

## **Punkt 6: Orientering - Borgerhenvendelser og klager**

26/685

### **Resumé:**

Social-, Sundhed- og Arbejdsmarkedsudvalget har bedt om at få en månedlig status på indgående klager og borgerhenvendelser i center for Sundhed, Pleje og Rehabilitering. Med denne sag præsenteres udvalget for en status for primo april til og med primo maj 2026.

### **Indstilling:**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning: Ældre- og Sundhedsudvalg den 04-06-2026**

Orientering givet.

### **Sagsfremstilling:**

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget har på møde den 3. oktober 2016 bedt om at få en månedlig status på indgående klager og borgerhenvendelser. Ældre- og Sundhedsudvalget får med denne sag en status for primo april til og med primo maj 2026.

I perioden har Center for Sundhed, Pleje og Rehabilitering modtaget 1 klage.

### **Love/Regler:**

Ingen bemærkninger.

### **Økonomi/Personaleforhold:**

Ingen bemærkninger.

### **Kommunikation/Høring:**

Ingen bemærkninger.

### **Relation til politikker:**

Ingen bemærkninger.

### **Beslutningsproces:**

Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. juni 2026.

## **Punkt 7: Medlemsforslag fra C - Rekruttering og bemanning på Enggården og i den Kommunale Hjemmepleje**

26/1911

### **Indstilling:**

Sagen fremsendes uden indstilling, som et medlemsforslag stillet i medfør af initiativretten.

### **Beslutning: Ældre- og Sundhedsudvalg den 07-05-2026**

Punktet udsættes til udvalgsmødet i juni.

Kenneth Götterup (C) var indkaldt som stedfortræder for Jan Madsen (C).

Christian Hansen (C) var indkaldt som stedfortræder (C) Theis Guldbech (C).

### **Beslutning: Ældre- og Sundhedsudvalg den 04-06-2026**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling:**

Jan Madsen (C) har i mail af 5. april 2026 bedt om at få følgende på dagsorden.

”På hvert møde i Ældre- og Sundhedsudvalget ønskes en rapportering om status over bemanningssituation på henholdsvis Enggården og i den Kommunale Hjemmepleje. Rapporteringen skal vise den planlagte bemanning/normering fordelt på faggrupper, den faktiske bemanning for den seneste måned herunder vakante stillinger på både ledelses- og medarbejderniveau samt fravær, samt en prognose for den følgende måned. Rapporteringen kan gives mundtligt, men datagrundlaget skal være tilgængeligt for udvalget om nødvendig.

### **Motivation**

Der har igennem længere tid været ledige stillinger på Enggården og i den Kommunale Hjemmepleje hvilket har medført et stort pres på organisationen herunder et stort forbrug af vikarer. Det har medvirket til, at vi som udvalgsmedlemmer kontaktes af både borgere, pårørende, ansatte og presse. For at sikre at vi alle har samme viden og indsigt i fakta ønskes derfor en månedlig orientering, så vi på et faktuel grundlag både kan håndtere disse henvendelser og samtidig have den nødvendige indsigt, så vi har det samme grundlag i udvalget til at diskutere økonomi, prioritering og politik på området.”

### **Beslutningsproces:**

Ældre- og Sundhedsudvalget den 7. maj 2026.

Ældre- og Sundhedsudvalget den 4. juni 2026.



## **Punkt 8: Eventuelt**

### **ÆSU den 4. juni 2026**

- Dato for Ældretopmøde er den 28. september 2026 kl. 16-30-19.30.
- Dragør Kommune har indgået kontrakt med en ny leverandør af privat hjemmepleje. Fra den 1. oktober 2026 er Carelink derfor ny leverandør af privat hjemmepleje efter ældreloven og serviceloven. Det undersøges om den nye leverandør kan deltage på et udvalgs møde i efteråret.
- Enggården har den 19. maj 2026 haft et reaktivt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Høringsudkast til tilsynsrapport er i partshøring til 10. juni 2026.
- Ældretilsyn Øst har varslet tilsynsbesøg den 23. juni 2026 i hjemmeplejen.
- Udvalgs møde i august holdes i Greve Main Det Fælles Hjælpemiddeldepot (FHD) start kl. 10. Der er forslag om at holde et af udvalgs møderne i efteråret på Fælles Hjælpemiddel Depot i forbindelse med at besøge. Det er en aftale, og den 13. august 2026 kl. 10 er sat i kalenderen, og mødelokalet er reserveret til jeres udvalgs møde.

## **Punkt 9: Underskriftside**