

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 03-06-2026

Mødedato Onsdag d. 03. juni 2026 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 1

Mødedeltagere Ulrik Kølle Hansen, Heidi Borch, Ellen Ngos Lenskjold Trae, Joan
Kate Pedersen, Søren Ramsing

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om status for området Hjemmeplejen.....	4
Lukket: Godkendelse af bodelingsaftale med Region Syddanmark.....	5
Godkendelse af fælles temamøde vedrørende nærsundhedsplan samt orientering om status for sund	6
Godkendelse af struktur for faste aflastningspladser.....	8
Budgetopfølgning pr. 31.03.2026 - ÆSU.....	10
Lukket: Budgetkatalog 2027.....	12
Sygefravær 2026 - april.....	13
Orientering om brug af boliger på plejecentre til andre formål.....	15
Forslag om ændret praksis ved opkrævning for forplejning og kørsel til dagcenter.....	16
Godkendelse af nye vedtægter for Seniorrådet.....	18
Orientering om visitationskriterier for plejebolig samt status for afslag.....	20
Godkendelse af tværsektoriel samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark.....	21
Mødeplan 2027 og 2028 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	23
Meddelelser.....	25
Eventuelt.....	26
Godkendelse af beslutningsprotokol - Underskriftsside.....	27

Punkt 85: Godkendelse af dagsorden

25/5063

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Godkendt.

Punkt 86: Orientering om status for området Hjemmeplejen

26/3208

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Der gives en status for området?Hjemmeplejen.

Sagsfremstilling

Området?Hjemmeplejen dækker tre geografiske daggrupper – Nord, Syd, Midt. I hver gruppe er der faste teams bestående af ufaglærte medarbejdere og social- og sundhedshjælpere. Hverdagsrehabiliterende terapeuter er fast tilknyttet teams. Social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker deltager ugentligt i tværfaglige møder, fx faglig sparring og borgerkonferencer.

Hjemmeplejen arbejder efter serviceloven og ældreloven.

Hjemmeplejen arbejder i de kommende år med implementering af helhedspleje og selvbestemmelse efter ældreloven, herunder kompetenceudvikling, tilpasning af arbejdsgange, dokumentation, tværfagligt samarbejde mv.

Områdeleder for?Hjemmeplejen deltager under punktet.

Afledte konsekvenser

Orienteringen om status har i sig selv ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Taget til orientering.

Punkt 87: Lukket: Godkendelse af bodelingsaftale med Region Syddanmark

25/5929

Punkt 88: Godkendelse af fælles temamøde vedrørende nærsundhedsplan samt orientering om status for sundhedsreformen

25/5929

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Der orienteres om status for arbejdet med sundhedsreformen med vægt på det kommende arbejde med en nærsundhedsplan for Sundhedsråd Fyns område.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende, at udvalget inviterer til et fælles temamøde om kommende nærsundhedsplan mellem Socialudvalget, Børne- og Skoleudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget den 14. september.

Sagsfremstilling

Hvert sundhedsråd skal for eget geografiske område udarbejde en nærsundhedsplan, som skal være med til at understøtte arbejdet med at transformere sundhedsvæsenet. Nærsundhedsplanen skal blandt andet beskrive omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen, herunder hvordan sygehusene understøtter behandling tæt på borgerne. Den første nærsundhedsplan skal være vedtaget i Sundhedsråd Fyn senest den 1. april 2027.

Sundhedsrådet skal udarbejde nærsundhedsplanen med afsæt i en national sundhedsplan og i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan. Den nationale sundhedsplan forventes aftalt mellem regeringen, regionerne og kommunerne i forsommeren 2026. Den nationale plan vil være overordnet og langsigtet, og forventes bl.a. at have fokus på bedre geografisk fordeling af ressourcer, styrkelse af det nære sundhedsvæsen, omstilling af sygehusene, bedre balance mellem det primære og sekundære sundhedsvæsen samt et fokus på, hvordan digitalisering skal bidrage til omstillingen af sundhedsvæsenet.

Den regionale sundhedsplan skal vedtages af regionsrådet og skal være i overensstemmelse med den nationale sundhedsplan. Den regionale sundhedsplan sætter rammer for:

- Den tværgående fordeling af kapacitet mellem sundhedsrådene
- Tværgående planlægning af omlægning af sygehusaktivitet
- Beredskab
- Den præhospitale indsats
- Overordnede rammer for udbygning og udvikling af det almenmedicinske tilbud i regionen
- Forsyning af funktioner, der kun leveres fra et eller få sygehuse

Det forventes, at sundhedsrådene får mulighed for at give input til arbejdet med den regionale sundhedsplan på møder i henholdsvis maj og oktober 2026.

Lovgrundlaget for udarbejdelse af en nærsundhedsplan er beskrevet i sundhedsloven. Den endelige bekendtgørelse og vejledning for nærsundhedsplaner er under udarbejdelse og forventes offentliggjort i juni 2026.

I henhold til Håndbog om Sundhedsråd skal nærsundhedsplanen indeholde mål for og beskrivelse af arbejdet med:

- Lokal planlægning og udvikling af regionale sundhedsindsatser indenfor både somatik og psykiatri, herunder integrationen af de to områder, f.eks. indsatser for mennesker med psykiske lidelser, som har forløb på tværs af psykiatri og somatik
- Indsatser, der vender sygehusene udad, f.eks. hvordan sygehusene tager ansvar før og efter sygehusophold, stiller kompetencer til rådighed for det øvrige sundhedsvæsen og omlægges til nære tilbud
- Understøttelse af samspillet med kommunale indsatser for mennesker med psykiske lidelser
- Understøttelse af kommunale sundhedsindsatser
- Lokal planlægning og udvikling af det almenmedicinske tilbud

Der har på Sundhedsråd Fyns møde den 23. april 2026 været fremlagt en regional tids- og procesplan for arbejdet med nærsundhedsplanen. På den baggrund foreslår administrationen, at der i Langeland Kommune samtidig tilrettelægges en tids- og procesplan, der sikrer kommunal inddragelse forud for beslutninger i Sundhedsråd Fyn, så kommunale perspektiver på en nærsundhedsplan inddrages rettidigt i drøftelserne i Sundhedsråd Fyn.

Udviklingssygeplejersken deltager under punktet.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser af orienteringen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning
- Godkender, at udvalget inviterer til et fælles temamøde om kommende nærsundhedsplan mellem Socialudvalget, Børne- og Skoleudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget den 14. september kl. 9-11

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Godkendt.

Ønsker at et fælles temamøde ligger forud for- og i sammenhæng med den planlagte temadag den 14. september 2026 med deltagelse fra hele Kommunalbestyrelsen.

Punkt 89: Godkendelse af struktur for faste aflastningspladser

26/3212

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Langeland Kommune er forpligtet til at have aflastningspladser efter Servicelovens § 84 stk. 1 samt Ældrelovens § 16. Formålet med aflastningspladser er at give pårørende mulighed for tidsbegrænset aflastning og restitution samt at forebygge overbelastning.

Hidtil har aflastningspladserne været omfattet af de 10 midlertidige døgndækkede pladser på Danahus Plejecenter. På baggrund af sundhedsreformen overgår de 10 midlertidige døgndækkede pladser til Region Syddanmark som sundheds- og omsorgspladser pr. 1. januar 2027.

Pr. 1. januar 2027 er der således behov for at etablere tre kommunale aflastningspladser.

Sagsfremstilling

På baggrund af sundhedsreformen overgår de 10 midlertidige døgndækkede pladser på Danahus Plejecenter til Region Syddanmark som sundheds- og omsorgspladser pr. 1. januar 2027.

De 10 midlertidige døgndækkede pladser på Danahus Plejecenter har hidtil også omfattet aflastningspladser efter Servicelovens § 84 stk. 1 samt Ældrelovens § 16.

Pr. 1. januar 2027 er der således behov for at etablere kommunale aflastningspladser på et eller flere af kommunens plejecentre.

Nedenstående opgørelse for 2025 viser antallet af borgere, der har været på aflastningsophold:

2025	Jan.	Feb.	Marts	April	Maj	Juni	Juli	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Dec.
Aflastning	1	2	2	1	3	2	1	2	2	2	5	1
Venter på plejebolig	6	6	4	6	4	3	2	4	3	5	5	5

Som det fremgår, er der tale om to kategorier af borgere: 1) borgere i aflastningsophold og 2) borgere, der venter på en plejebolig. For begge kategoriers vedkommende er flere af borgerne gengangere hen over månederne, hvilket betyder, at de tæller med i opgørelsen flere gange.

Der er flere årsager til, at borgerne venter på en plejebolig, herunder behov for afklaring af situation efter sygehusindlæggelse, uholdbar boligsituation, ansøgning om værgemål mv.

På baggrund af opgørelsen vurderer administrationen, at der pr. 1. januar 2027 vil være behov for samlet set tre faste aflastningspladser, hvor den primære anvendelse vil være aflastning, og hvor behovet er af kortere varighed.

Behovet vurderes at være to aflastningspladser på Tullebølle Plejecenter til borgere med demens og andre kognitive udfordringer og én aflastningsplads på Lindelse Plejecenter til øvrige borgere med behov for aflastningsophold.

Langt hen ad vejen forventes det, at driften af de nye aflastningspladser kan foregå indenfor rammerne af den nuværende drift på plejecentrene. Det skønnes, at der vil være behov for ekstra personaleressourcer i forbindelse med etablering og afslutning af hvert aflastningsophold svarende til 10 % ekstra pr. stue i forhold til de øvrige stuer. På baggrund af beregninger foretaget ud fra de to plejecentres lønbudgetter for 2026, vurderes de ekstra personaleressourcer samlet set at udgøre 40.000 kr. for én stue på Lindelse Plejecenter og 110.000 kr. for to stuer på Tullebølle Plejecenter.

Udover personaleressourcer vil der desuden være driftsomkostninger til husleje og forbrug på aflastningspladserne. På baggrund af data for lejetab på Tullebølle Plejecenter og Lindelse Plejecenter vurderes der for tre stuer at være en samlet huslejeudgift på 220.000 kr. årligt i 2026-prisniveau. Et samlet forbrug for vand, varme og el for tre stuer vurderes at beløbe sig til 30.000 kr. årligt.

Det vurderes, at flowet for aflastningsforløbene vil betyde, at der vil blive brugt flere midler til vedligeholdelse end på de øvrige stuer. Der skønnes at skulle afsættes 50.000 kr. pr. år til vedligeholdelse.

Ordningen gennemføres som en prøvehandling i 2027 med det formål at vurdere behovet for pladser fremadrettet, både hvad angår antallet af aflastningspladser og placeringen af dem.

Afledte konsekvenser

Etableringen af tre faste aflastningspladser betyder, at der skal nedlægges tre plejeboliger.

Det kan blive nødvendigt at tilbageholde ledige plejeboliger frem mod den 1. januar 2027 for at sikre, at der er tre aflastningspladser til rådighed på datoen. Dette kan medføre tomgangsleje i en periode.

Udgifterne til at drive tre faste aflastningspladser er estimeret til 450.000 kr. årligt (2026-niveau).

Den endelige økonomi i forbindelse med overdragelse af de midlertidige døgndækkede pladser (MDP) kendes først, når niveauet for DUT-midlerne udmeldes fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Dermed kan udgiften for aflastningspladser først endelig beregnes, når der er kendskab til DUT.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Godkender gennemførelse af den fremlagte struktur for aflastningspladser i form af en prøvehandling med varighed på et år med henblik på at vurdere behovet for aflastningspladser fremadrettet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Godkendt.

Bilag

Seniorrådets kommentar til punkt om aflastningspladser.pdf

Punkt 90: Budgetopfølgning pr. 31.03.2026 - ÆSU

26/29

Sagen afgøres i:

Kommunalbestyrelsen

Resume

I henhold til principper for økonomistyring udarbejder Økonomi og Indkøb to gange årligt en samlet budgetopfølgning for hvert enkelt politikområde.

Budgetopfølgningen pr. 31.03.2026 viser et samlet forventet mindreforbrug på 1.874.000 kr. vedrørende Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Overordnet formål med budgetopfølgningen:

- Løbende at fastholde principperne for god økonomistyring samt indholdet af de enkelte budgetopfølgninger, så budgetopfølgningerne foregår på et ensartet grundlag i hele organisationen.
- At sikre en åben budgetopfølgningsproces, hvor der hurtigt bliver reageret på eventuelle risikoområder, så der efterfølgende er mulighed for at iværksætte korrigerende handlinger.

Budgetopfølgningen forelægges de enkelte fagudvalg, der udover den beløbsmæssige kontrol også skal omfatte en vurdering af, om de mål, der er fastsat i forbindelse med budgetvedtagelsen, kan realiseres.

Efter behandling i de enkelte udvalg foretager Økonomiudvalget en samlet behandling af budgetopfølgningen.

Økonomi og Indkøb har udarbejdet et budgetopfølgningsskema over det korrigerede budget samt en vurdering af, hvordan det endelige regnskab forventes at blive.

Forventet overførsel fra 2026 til 2027 er foreløbigt vurderet til i alt 0 (nul) kr. af Økonomi og Indkøb.

Afledte konsekvenser

Fordelingen af afvigelserne mellem service- og overførselsudgifter fordeler sig som vist i det vedhæftede budgetopfølgningsskema.

Resultatet kan opsummeres således:

Politikområde	Korrigeret budget 2026	Forventet regnskab 2026	Forventet overførsel fra 2026 til 2027	Forventet afvigelse 2026 (- = mindreforbrug)
(beløb i 1.000 kr.)				
Sundhed	99.891	99.891	0	0
Ældreområdet	251.963	250.089	0	-1.874
Støtteordninger	913	913	0	0
I alt	352.767	350.893	0	-1.874

Bevillingsbehovet ved budgetopfølgningen er en negativ tillægsbevilling på 1.874.000 kr. i 2026, idet det forventes at øvrige afvigelser udlignes frem til budgetopfølgningen pr. 31.08.2026.

For budgetlægningen for 2027-2030 vurderes effekten af budgetopfølgningen til 744.000 kr.

Der foretages tekniske budgetneutrale omplaceringer vedrørende ÆSU til og fra andre udvalg på i alt 5.000 kr.

Der henvises til noterne til afvigelserne i budgetopfølgningsskemaet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at det overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefales:

- At budgetopfølgningen pr. 31.03.2026 drøftes.
- At der godkendes en negativ tillægsbevilling på i alt 1.874.000 kr., der tilføres kassebeholdningen.
- At de beskrevne budgetomplaceringer godkendes.
- At konsekvenserne for budgetlægningen for 2027 og overslagsårene 2028-2030 indarbejdes i det tekniske budgetforslag.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Anbefales.

Bilag

Budgetopfølgningsskema ÆSU - 31.03.2026

Punkt 91: Lukket: Budgetkatalog 2027

26/14

Punkt 92: Sygefravær 2026 - april

26/1868

Sagen afgøres i:

Økonomiudvalget

Resume

Fagudvalgene og Økonomiudvalget orienteres om resultatet af sygefraværet for januar til april 2026.

Sagsfremstilling

Med henblik på en øget opmærksomhed på sygefravær og et mål om at nedbringe sygefraværet sendes månedsrapporterne fast til orientering i Chefforum og derefter til orientering i fagudvalgene, Økonomiudvalget samt Hovedudvalget. Sidstnævnte orienteres kvartalsvis.

Sygefraværet i januar til april 2026 var på 9,0 %, hvilket er en stigning på 0,3 %-point i forhold til samme periode året før, hvor det var på 8,7 %. Det gennemsnitlige sygefravær de sidste 12 måneder var 8,3 %.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At sygefraværsrapporten tages til efterretning

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 01-06-2026

Taget til efterretning.

Beslutning i Teknik- og Havneudvalget den 01-06-2026

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

René Larsen og Peder Hansen, som stedfortræder for René Larsen deltog Ulrik Kølle Hansen og som stedfortræder for Peder Hansen deltog Ellen Trae.

Beslutning i Erhvervs- og Kulturudvalget den 02-06-2026

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Britta Andersen, Ulrik Kølle Hansen deltog som stedfortræder

Beslutning i Socialudvalget den 03-06-2026

Taget til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Taget til efterretning.

Bilag

Månedsrappport vedr. fravær 2026 - april

Punkt 93: Orientering om brug af boliger på plejecentre til andre formål

26/3201

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Der fremlægges en oversigt over boliger, som anvendes til andre formål end plejebolig.

Sagsfremstilling

I forbindelse med det tilbagevendende punkt om venteliste til ældreboliger og plejeboliger efterspurgte udvalget på mødet i maj en oversigt over boliger på plejecentrene, som anvendes til andre formål end udlejning som plejebolig.

Plejecenter	Antal boliger	Kommentar
Tullebølle	10	Anvendes til kontorer og møderum for Hjemmeplejen Nord. Pt. anvendes 2 ud af 10 ikke.
Lindelse	8	De tidligere MDP. Er pt. ved at blive klargjort til midlertidig indkvartering af ukrainske flygtninge
Danahus	10	Anvendes til MDP indtil 1. januar 2027, hvorefter de overgår til regionen som sundheds- og omsorgspladser
Danahus	4	Anvendes som kontorer og møderum for MDP personale indtil 1. januar 2027, hvorefter de overgår til regionen til anden anvendelse end plejebolig
Total	32	

Afledte konsekvenser

Der er ingen konsekvenser af selve orienteringen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Taget til efterretning.

Punkt 94: Forslag om ændret praksis ved opkrævning for forplejning og kørsel til dagcenter

26/3206

Sagen afgøres i:

Kommunalbestyrelsen

Resume

Administrationen foreslår en ændring af praksis vedrørende afbud til og opkrævning for forplejning og kørsel til dagcenter.

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 79 kan kommunerne tilbyde generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte og fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene. Servicelovens § 84, stk. 1 siger, at kommunen skal tilbyde aflastning til ægtefæller eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Langeland Kommune har hidtil tilbudt dagcenter i henhold til de to paragraffer.

I Ældreloven er hjemlen til ovennævnte aktiviteter at finde i henholdsvis § 6 og § 16 i Ældreloven, når det drejer sig om borgere over folkepensionsalderen.

Der er dagcentre på Stigtebo og Lindelse Plejecenter samt på Rudkøbing Plejehjem.

Selve dagcentertilbuddet er gratis. Brugerne af dagcentrene deltager i forskellige aktiviteter og tilbydes et varmt måltid mad. Der er ved bekendtgørelse fastsat et loft for egenbetaling. Taksterne reguleres årligt og fremgår af kommunens hjemmeside. Prisen er i 2026 fastsat til 85 kr. pr. dag for forplejning på dagcenter og består af hovedmåltid og bired inkl. kaffe/te, kage og lign.

De fleste borgere får endvidere bevilget kørsel til og fra dagcentret. Prisen er i 2026 fastsat til 51 kr. pr. dag.

Data fra omsorgssystemet viser, at der i perioden februar 2025 til februar 2026 var 101 unikke borgere, som var bevilget en dagcenterplads. De 101 borgere havde i perioden en fremmødeandel på 79,2 %. Fraværsandelen på 20,8 % blev registreret med følgende årsager:

- 18,5 % skyldtes afbud fra borger eller udeblivelse
- 2,0 % skyldtes aflysning på grund af indlæggelse på MDP eller aflastningsplads
- 0,3 % skyldtes aflysning eller flytning af tiden fra kommunens side

I dag melder borgerne fra til dagcenter helt indtil den dag, hvor de skal i dagcenter. De betaler kun for forplejning på de dage, hvor de er fremmødt. Hvis de er bevilget kørsel, betaler de også kun for dage, hvor de er fremmødt.

Der er udgifter forbundet med, at borgerne kan melde fra så sent. Plejecentrene har udgifter til allerede indkøbte råvarer og overproduktion af mad samt udgifter til administration og ledig kapacitet på grund af afbud/fravær. Afbud tilgår i nogle tilfælde dagcentret så sent, at der heller ikke kan gives besked til chaufføren i tide, hvorfor der køres forgæves. Dette indebærer administrative ressourcer både hos administrationen på rådhuset samt på plejecentrene i forbindelse med registrering af afbud og refusion. Kommunen betaler for kørsel pr. tilmeldt borger opgjort på adresser pr. halve år, uanset om kørslen er afviklet eller ikke.

Administrationen foreslår, at reglerne ændres, så de tilpasses den måde, der opkræves betaling på hos faste beboere på plejecentrene. Det medfører, at der fremadrettet opkræves en fast månedstakst for forplejning over pensionen i henhold til borgerens bevilling til dagcenter. Kørsel er valgfri, men hvis borgeren er bevilget kørsel og har tilmeldt sig, vil borgeren ligeledes blive opkrævet et fast beløb svarende til kørsel pr. dag, de er bevilget dagcenter.

Afledte konsekvenser

Betaling for dagcenter har hidtil været opkrævet bagud via træk i pensionen. Den faste månedstakst for dagcenter vil fremadrettet blive opkrævet forud, som det er tilfældet for betaling for faste beboere på plejecentrene. Taksten vil blive beregnet som en gennemsnitspris pr. måned afhængig af antal dage, som borgeren er bevilget dagcenter. Refusion af

indbetalte beløb til forplejning og eventuel kørsel kan ske ved sygehusindlæggelse med en varighed på en måned eller derover.

Ved overgang til fast opkrævning vil der være en administrativ besparelse, da der ikke længere skal beregnes månedligt beløb for hver borger i henhold til fremmøde. Dette vil blandt andet frigøre tid til aktiviteter for brugerne i dagcentrene.

Ved nuværende arbejdsgang er der et indtægtstab forbundet med sen framelding til forplejning. I regnskabet for 2025 var der en indtægt fra dagcenterbrugere på 350.000 kr. for forplejning. Ved en arbejdsgang med fast opkrævning uanset fremmøde vil der være en yderligere indtægt på ca. 65.000 kr. (2025-niveau) svarende til et ekstra fremmøde på 18,5 %.

Ved nuværende arbejdsgang er der desuden et indtægtstab forbundet med afbud til kørsel. I regnskabet for 2025 var der en indtægt fra dagcenterbrugere for kørsel til dagcenter på 160.000 kr. Ved en arbejdsgang med fast opkrævning uanset fremmøde vil der være en yderligere indtægt på ca. 30.000 kr. (2025-niveau) svarende til et ekstra fremmøde på 18,5 %. Udgiften for kørsel til vognmanden var 838.000 kr. i 2025.

Det formodes, at der ved fast månedstakst vil være et ekstra incitament for brugerne af dagcenter til at sikre at deres bevilling svarer til det ønskede antal dage pr. uge. Dette vil kunne frigøre kapacitet til andre/nye dagcenterbrugere.

Der er desuden afledte konsekvenser ved nuværende arbejdsgang i forhold til klimapåvirkning ved madspild og forgæves kørsel.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at:

- Arbejdsgangene omkring afbud og opkrævning ændres således, at brugere af dagcenter fremadrettet betaler en fast månedstakst via træk i pensionen for forplejning og kørsel i henhold til bevilling

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Anbefales med kommentar om vigtigheden af tydelig kommunikation til dagcenterbrugere.

Bilag

Seniorrådets kommentar til punkt om dagcentre.pdf

Punkt 95: Godkendelse af nye vedtægter for Seniorrådet

26/1990

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Der blev afviklet valg til Seniorrådet samtidig med Kommunalvalg 2025, og et nyt råd indtrådte ved årsskiftet. Rådet har udarbejdet udkast til nye vedtægter, som nu fremlægges til udvalgets godkendelse.

Sagsfremstilling

Seniorrådet har udarbejdet udkast til nye vedtægter, som nu fremlægges til godkendelse.

Udkastet til nye vedtægter samt de gældende vedtægter fra 2022 er vedhæftet. De konkrete ændringer, der er foretaget i de nye vedtægter i forhold til de gældende vedtægter fra 2022 er følgende:

§ 1 Formål:

Opdateret lovgivning: Henvisningen til "§ 30-33 i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område" er ændret til Ældreloven, så der nu henvises til "Ældrelovens kapitel 10 §§34-37".

§ 2 Opgaver:

Fremme af nærdemokrati: Der er tilføjet en ny opgave i forhold til, at Seniorrådet skal gøre en målrettet indsats for at fremme nærdemokratiet og inddrage de ældre aktivt i beslutninger på ældreområdet.

Tilsynsrapporter: Der er tilføjet et punkt om, at Seniorrådet skal orienteres om tilsynsrapporter fra de enkelte plejehjem.

§ 3 Sammensætning og valg:

Forbehold ved suppleanter: Hvor der i 2022 stod, at der vælges 5 suppleanter, er der nu indsat en præcisering: "– hvis det er muligt –".

Tidsramme for fravær: Reglen for hvornår en suppleant indtræder ved et medlems forhindring, er præciseret med ordet "forventet" periode på mindst 3 måneder.

Udgået tekst om valgomkostninger: Sætningen om, at "Kommunalbestyrelsen sørger for, at der afholdes valg til Seniorrådet og afholder udgifterne til valget" er slettet fra § 3, da de økonomiske forhold nu i stedet er samlet under § 5.

§ 4 Konstituering:

Tilføjelse af ny rolle som mediekoordinator: Rådet konstituerer sig ikke længere med en sekretær blandt medlemmerne. Til gengæld er i det nye udkast tilføjet en ny post som mediekoordinator.

Kommunal sekretærbistand: Da rådet ikke længere konstituerer sig med en sekretær, er der tilføjet en ny sætning: "Langeland Kommune stiller en sekretær til rådighed for Seniorrådet. Sekretæren er ikke medlem af rådet.

§ 5 Økonomi:

I det nye udkast er der i forhold til vedtægterne fra 2022 tilføjet tre yderligere punkter:

Revision: Det er præciseret, at Seniorrådets budget revideres i forbindelse med den samlede revision af kommunens regnskab.

Diæter: Det er skrevet ind, at medlemmerne modtager diæter og tilhørende udgiftsgodtgørelse.

Kørsel: Der er tilføjet et punkt om, at medlemmerne har ret til befordringsgodtgørelse efter statens takster ved deltagelse i møder, kurser og lignende.

§ 6 Samarbejde:

Flere årlige møder: Antallet af faste årlige fælles møder mellem Seniorrådet og Ældre- og Sundhedsudvalget er øget fra 2 møder i 2022 til 4 møder i det nye udkast.

§ 7 Ændringer i vedtægten:

Kompetence delegeret fra Kommunalbestyrelsen til fagudvalget: I henhold til den gældende delegationsplan for Langeland Kommune er kompetencen til at fastsætte vedtægter for Seniorrådet delegeret til Ældre- og Sundhedsudvalget.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Godkender udkastet til nye vedtægter fremlagt af Seniorrådet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Godkendt.

Bilag

Vedtægter for Seniorrådet i Langeland Kommune 2022.pdf

Udkast Vedtægter for Seniorrådet i Langeland Kommune 29.05.2026.pdf

Punkt 96: Orientering om visitationskriterier for plejebolig samt status for afslag

26/3209

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Der orienteres om gældende kriterier for visitation til plejebolig samt om status for afslag på ansøgning om plejebolig.

Sagsfremstilling

De gældende kriterier for visitation til plejebolig er oplyst på kommunens hjemmeside og er som følger:

Borgere, der har en varig nedsat funktionsevne, kan efter ansøgning og en konkret individuel vurdering komme i betragtning til en plejebolig, hvis de som udgangspunkt opfylder fire ud af seks nedenstående kriterier:

1. Borgere der på grund af fysiske eller psykiske forhold har et væsentligt behov for professionel observation, pleje og omsorg, som ikke kan dækkes optimalt i eget hjem.
2. Borgere der har behov for kontinuerlig hjælp og vejledning.
3. Borgere der er til fare for sig selv og sine omgivelser (for eksempel glemmer at slukke for komfur med risiko for brand, eller færdes risikabelt i trafikken m.v.).
4. Borgere der ikke selv kan strukturere døgnet.
5. Borgere der generelt er ude af stand til at tage initiativ herunder til indtagelse af mad og drikke.
6. Borgere med udtalt angst og utryghed ved at bo i nuværende bolig.

I 2025 har to borgere fået afslag på ansøgning om plejebolig med begrundelse i, at de ikke opfylder kriterierne, da deres plejebestand ikke er stort, hvorved de kan passes i hjemmet.

I 2025 har yderligere 15 borgere søgt plejebolig, uden at det er endt med en indflytning. Årsagerne er primært, at borgerne ikke ønsker plejebolig alligevel eller går bort inden bevilling/indflytning.

I 2022-2023 blev der udarbejdet en lignende opgørelse, som viste, at fire borgere havde fået afslag på ansøgning om plejebolig i perioden.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser af orienteringen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Taget til efterretning.

Bilag

Seniorrådets kommentar til punkt om visitation.pdf

Punkt 97: Godkendelse af tværsektoriel samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark

26/2821

Sagen afgøres i:

Kommunalbestyrelsen

Resume

Der forelægges en revideret tværsektoriel samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark til behandling. Aftalen skal bidrage til fælles retning og tilgang på tværs af sektorer i forhold til forebyggelse af mistrivsel og forhindre, at mistrivsel udvikler sig til psykisk sygdom samtidig med, at de rette børn og unge henvises til udredning og behandling i Børne- og Ungdomspsykiatrien.

Sagsfremstilling

Baggrund

En tværsektoriel arbejdsgruppe har udarbejdet en revideret samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark. Aftalen har været i bred høring og har mødt opbakning fra høringsparterne i både region, kommuner og almen praksis.

Aftalen sætter en fælles retning for samarbejdet med fokus på et fælles trivselsbegreb, en trinmodel samt en række konkrete indsatser. Centralt er en fælles tilgang til mistrivsel og en tidligere og mere koordineret indsats på tværs af sektorer. Formålet er at styrke børn- og unges trivsel, forebygge mistrivsel og forhindre, at det udvikler sig til psykisk sygdom samtidig med at de rette børn og unge henvises til udredning og behandling i Børne- og Ungdomspsykiatrien.

Aftalen foreslår, at følgende indsatser prioriteres først:

- Styrke hverdagsprog og en pædagogisk tilgang i forhold til mistrivsel
- Direkte elektronisk korrespondancemulighed til kommunen ved begyndende eller lettere udfordringer eller mistrivsel
- Styrkede og målrettede henvisninger til Børne- og Ungdomspsykiatrien
- Gennemgående koordineringsopgave i kommunen
- Kendskab til og anvendelse af Fremskudt funktion og De Lettilgængelige tilbud
- Årlig tværsektoriel temadag
- Overordnet tværsektorielt chefnetværk på børne- og ungeområdet

Derudover er der beskrevet en række øvrige indsatser, som sundhedsrådet med fordel også kan arbejde med at gennemføre.

Implementeringen forankres lokalt i sundhedsrådsområdet, hvilket giver mulighed for politisk prioritering i sundhedsrådet. De lokale indsatser, som det enkelte sundhedsråd vælger at prioritere, kan med fordel indgå i arbejdet med den kommende nærsundhedsplan.

Ud over de lokale implementeringsindsatser etableres et overordnet tværsektorielt chefnetværk, som skal følge implementeringen og understøtte tværgående videndeling i relation til samarbejdsaftalen.

Proces

Der er følgende proces for politisk godkendelse af aftalen:

Forum	Leverance	Mødedato
Sundhedsrådene i Region Syddanmark	Anbefale godkendelse i Regionsrådet	Maj 2026
Kommunal administrativ/politisk proces	Administrativ og/eller politisk godkendelse (den	Maj - august/september

enkelte kommune afgør selv) 2026

Forretningsudvalg 12.
august 2026

Forretningsudvalg/Regionsråd Godkende aftalen politisk

Regionsrådsmøde 24.
august 2026

Sagen behandles i Børne- og Skoleudvalget, Socialudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at:

- Godkende den tværsektorielle samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 01-06-2026

Anbefales.

Beslutning i Socialudvalget den 03-06-2026

Anbefales.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Anbefales.

Bilag

Tværsektoriel samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark

Punkt 98: Mødeplan 2027 og 2028 - Ældre- og Sundhedsudvalget

26/2576

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Der er udarbejdet forslag til mødeplan for Ældre og Sundhedsudvalget for 2027 og 2028.

Sagsfremstilling

Tilrettelæggelsen af Ældre- og Sundhedsudvalgets mødeplan sker i sammenhæng med den øvrige planlægning for alle udvalg.

Møderne i Ældre- og Sundhedsudvalget foreslås afholdt onsdage kl. 14.00 til kl. 19.00 i mødelokale 1 på Rådhuset.

Møderne er planlagt sådan, at de som udgangspunkt afholdes to uge før økonomiudvalgsmøderne og tre uger før kommunalbestyrelsesmøderne. Grunden til det er, at det vil være vanskeligt at få beslutninger fra fagudvalgsmøderne med til udarbejdelsen af dagsordener til økonomiudvalgsmøderne, hvis disse afholdes tæt på hinanden. Dertil kommer, at fagudvalgenes beslutninger kan medføre, at administrationen skal foretage yderligere undersøgelser eller lignende forud for udarbejdelse og udsendelse af dagsordener til Økonomiudvalget. Det vil dog ikke være praktisk muligt i januar, februar og marts i 2027 og i januar, juni og december i 2028.

Da nogle kommunalbestyrelsesmedlemmer deltager i mere end ét fagudvalg, skal der tages hensyn til, at disse fagudvalg ikke afholder møder samtidig, og dermed udelukker et medlem fra at deltage i sit udvalgsarbejde.

Møderne for 2027 i Ældre- og Sundhedsudvalget foreslås afholdt:

Onsdag den 13. januar

Onsdag den 3. februar

Onsdag den 3. marts

Onsdag den 7. april

Onsdag den 5. maj

Onsdag den 2. juni

Onsdag den 25. august

Onsdag den 22. september

Onsdag den 27. oktober

Onsdag den 24. november

Møderne for 2028 i Ældre- og Sundhedsudvalget foreslås afholdt:

Onsdag den 12. januar

Onsdag den 9. februar

Onsdag den 8. marts

Onsdag den 5. april

Onsdag den 10. maj

Onsdag den 14. juni

Onsdag den 23. august

Onsdag den 20. september

Onsdag den 1. november

Onsdag den 29. november

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Godkender mødeplanerne for 2027 og 2028 for Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Godkendt.

Bilag

Mødekalender 2027

Mødekalender 2028

Punkt 99: Meddelelser

25/5062

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

- Forslag om halvårligt fødselsdagsarrangement for nye folkepensionister
- Serviceniveau for mad på plejecentre samt normering i køkkener

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Taget til efterretning.

Punkt 100: Eventuelt

25/5061

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 03-06-2026

Ingen bemærkninger.

Punkt 101: Godkendelse af beslutningsprotokol - Underskriftsside

25/5007

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert af de tilstedeværende medlemmer underskrive beslutningsprotokollen ved mødets afslutning. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" i First Agenda.