

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 04-06-2026

Mødedato Torsdag d. 04. juni 2026 kl. 15:30

Mødested Snorrebakken 66, mødelokale 2

Mødedeltagere René Danielsson, Bo Ancher Jensen, Sabine Nicoline Lyngberg, Mads
Randbøll Wolff, Kristoffer Kromand

Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsorden.....	3
Dialogmøde med Bornholms Ældreråd.....	4
Forebyggelse på ældreområdet.....	5
Fritvalgspriser for praktisk hjælp og personlig pleje samt forløbstakster pr. 1. juli 2026.....	9
Orientering om politikker og strategier på Ældre- og Sundhedsudvalgets område 2026.....	13
Orientering om administrativ ændring af kvalitetsstandard - Handicapørsel HandyBat.....	16
Revidering af retningslinjer for Puljen til frivilligt socialt arbejde.....	17
Overordnet plan for administrationens arbejde iht. konstitueringsaftalen.....	21
Budgetopfølgning pr. 30. april 2026, Ældre- og Sundhedsudvalget.....	22
Orientering om administrative spareforslag til budget 2027 på udvalgets område.....	24
Kommunalbestyrelsens behandling af opdaterede sagsbehandlingsfrister på det sociale område.....	25
Orientering om nyt fra Sundhedsråd Hovedstaden.....	27
Gensidig orientering.....	28
Sager til høring.....	29
Lukket: Lukket punkt: Anlægsbevilling til indretning af Solstien i Gudhjem til hjemmeplejeteams c	30
Lukket: Lukket punkt: Endelig godkendelse af delingsaftale i forbindelse med sundhedsreformen...	31

Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsorden

Fraværende

Ingen.

Bemærkninger til dagsorden

Kl. 15:30-16:15 afholdes dialogmøde med Bornholms Ældreråd.

Fra administrationen deltager

Velfærdsdirektør Trine Dorow

Centerchef Louise Juel Pedersen

Udvalgssekretær Inge Kjæmpe Mogensen

Punkt 2: Dialogmøde med Bornholms Ældreråd

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter

Formål med sagen

Bornholms Ældreråd har ønsket at afholde et dialogmøde med Ældre- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Ældre- og Sundhedsudvalget afholder dialogmøde med Bornholms Ældreråd.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Godkendt.

Sagsfremstilling

Bornholms Ældreråd ønsker en dialog omkring følgende emner og områder:

- **Økonomi/budgetprocessen:** Herunder bl.a. hvor tidligt i processen Ældrerådet kan inddrages?
- **Kontakt mellem pårørende og plejepersonale:** Hvordan sikres det, at der er kontinuerlig kontakt og at pårørende fx bliver orienteret om ændring af planer (madlevering, hjemmeplejens besøg mv.)?
- **Personale- og rekrutteringsudfordringer:** Hvad er status pt. og hvad er udsigten for fremtiden?

Under dialogmødet deltager følgende medlemmer fra Ældrerådet:

Michael Grønbech-Dam, formand

Susanne I. Andersen, næstformand

Tage Søndergaard

Lisbeth Severin

Michael Hornshøj

Leif Olsen

Torsten Sletskov Teinnæs

Henning A. Jensen

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 3: Forebyggelse på ældreområdet

25/24770

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter

Formål med sagen

Administrationen vil samle de forebyggende tilbud på ældreområdet i et tættere og mere systematisk samarbejde. Dette skal i højere grad give borgeren en oplevelse af en koordineret, samlet indsats. Samtidig foreslås det, at den opsøgende forebyggende indsats i højere grad målrettes de ældre sårbare borgere. Udvalget skal tage stilling til, om sagen skal sendes i høring med henblik på videre behandling i udvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sagen sendes i høring i Handicaprådet, Ældrerådet og Udsatterrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Godkendt.

Sagsfremstilling

Da ældreloven trådte i kraft d. 1. juli 2025 ophørte kravet om forebyggende hjemmebesøg i kommunerne. Dette har givet anledning til at se på tilbuddet med nye, frisatte øjne. Administrationen har evalueret tilbuddet og har fundet anledning til at gentænke tilbuddet, så det i højere grad målrettes sårbare ældre borgere frem for at tage hensyn til aldersbestemte kriterier. På den måde målrettes ressourcerne de borgere med det største behov. For at kunne realisere denne opgaveændring ønsker administrationen, at udvalget ophæver det nuværende tilbud om forebyggende hjemmebesøg. Samtidig ønskes det, at udvalget godkender de målgrupper, som en ny opsøgende forebyggelsesindsats på ældreområdet skal målrettes.

Forebyggelse tilpasset ældreloven

Før juli 2025 var der i serviceloven § 79a en beskrivelse af, at kommuner skulle tilbyde forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere og have en hertil gældende kvalitetsstandard, som årligt skulle godkendes af kommunalbestyrelsen. Efter ældrelovens ikrafttrædelse blev paragraffen i serviceloven ophævet. Kommunerne er dog fortsat forpligtede til, at: *"... tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder ved iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale."* (Ældreloven § 4).

Det vil sige, at kommunerne er fritstillede til at tilrettelægge en opsøgende forebyggelsesindsats målrettet ældre. Det skal desuden bemærkes, at tilbud om helhedspleje efter ældreloven også skal gives med et forebyggende sigte. Dette betyder, at forebyggelse også indgår i de hjemmeplejeforløb, som borgeren kan visiteres til.

Administrationen anbefaler at fortsætte med forebyggende hjemmebesøg, men målrettet nye målgrupper og med brug af nye tilgange. Samtidig skal tilbuddet indgå i et tættere samarbejde med kommunens andre forebyggelsestilbud målrettet ældre i en samlet forebyggelsesenhed for ældre. Endelig anbefales det at ophæve den gældende kvalitetsstandard for tilbuddet og ikke erstatte den med en ny, da der ikke længere er et krav om en kvalitetsstandard. Dette vil være en regelforenklings, hvor unødigt administration undlades. Samtidig vil det give administrationen mere fleksibilitet til løbende at tilpasse og justere tilbuddet, så det gøres mere dynamisk i samspillet med kommunens andre forebyggelsestilbud til ældre. Dette er også intentionen med ældreloven, hvor mindre bureaukrati og borgeren i centrum skal indfries gennem tillid til medarbejdere og ledelse. Såfremt udvalget godkender den endelige sag, vil ældrepolitikken blive konsekvensrettet.

Borgeren vil til gengæld altid kunne finde information om tilbuddet på kommunens hjemmeside.

Fremadrettet vil den politiske opfølgning kunne ske ved en årlig opfølgning på udvalgmødet.

Beskrivelse af det nuværende tilbud forebyggende hjemmebesøg

Et forebyggende hjemmebesøg tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov med små indsatser som vejledning i kost og vitamintilskud, træning/hjemmetræning og motionstilbud, et lille skub til at komme til læge, iværksætte inkontinensudredning, informere om foreningsliv og sociale arrangementer, henvendelse til brobygger, vejlede om hjælpemidler og forbrugsgoder m.m. Formålet med et forebyggende hjemmebesøg er overordnet at bidrage til øget tryghed, trivsel og sundhed hos borgeren. Samtidig er målet, at borgeren kan forblive selvhjulpnen i eget hjem længst muligt.

Det nuværende tilbud forholder sig til den tidligere lovgivning, hvor alder sammenholdt med kommunens vurdering af sårbare grupper er udslagsgivende for, hvornår en borger vil få et tilbud om et besøg (se kvalitetsstandard i bilag).

Et forebyggende hjemmebesøg tilbydes ikke borgere, der i forvejen modtager praktisk eller personlig hjælp.

Administrationens erfaringer med de forebyggende hjemmebesøg gennem årene viser, at borgerne er tilfredse med både besøgene og den forebyggende indsats, som seniorrådgiverens besøg bidrager med. Ifølge tal fra KL's publikation *Kend din kommune 2026* modtager en relativt set lav andel af de ældre bornholmske borgere hjemmehjælp sammenlignet med andre kommuner. Dette kan bl.a. skyldes en god forebyggende indsats.

Samtidig anbefaler administrationen, at tilbuddet i højere grad bør målrettes sårbare ældre fra 67 år, end at alder i sig selv er et kriterie. Denne anbefaling skyldes, at seniorrådgiverne løbende oplever at komme ud til en ældre borger på 82 år, som i høj grad er selvhjulpnen og har et godt netværk. Disse besøg kan med fordel prioriteres til andre sårbare borgere.

Målgrupper for en ny opsøgende forebyggelsesindsats

Med de erfaringer, som er gjort med de nuværende forebyggende hjemmebesøg, anbefales det, at tilbuddet i højere grad end tidligere målrettes sårbare ældre borgere. Dette kan gøres ved at definere de målgrupper, som kommunen fremadrettet skal opsøge med henblik på at tilbyde et forebyggende hjemmebesøg. Den nye målgruppe erstatter således den målgruppe, der ligger i den tidligere kvalitetsstandard. Nedenstående nye målgrupper er udvalgt på baggrund af kommunens nuværende erfaringer med tilbuddet, Sundhedsstyrelsens definition af sårbare ældre samt efter sparring med KL.

Kommunen differentierer mellem to tilbud, som har forskellige målgrupper:

- 1) Datobrev med en konkret mødedato
- 2) Tilbudsbrev uden en konkret mødedato

Følgende borgere vil modtage et brev med et tilbud om tid og dato for et besøg:

- Enker og enkemænd fra 67 år og opefter
- Samlever eller ægtefæller til borgere, der flytter på plejecenter
- Tilflyttere til Bornholm over 67 år
- Borgere over 67 år med hyppig kontakt til egen læge eller akutmodtagelse

Følgende borgere vil modtage et brev med et tilbud om selv at tage kontakt og planlægge et besøg ved behov:

- Enlige i alderen 67 år, 70 år og derefter hvert femte år

Andre ældre borgere fra 67 år, som er i særlig risiko for en nedsat funktionsevne, kan også få et forebyggende hjemmebesøg. Det kan f.eks. være situationer, hvor en ældre lever med en alvorligt syg samlever/ægtefælle, har været faldet og føler sig begrænset i eget hjem eller er ensom og føler sig alene og tilovers. Borgeren eller pårørende skal i disse tilfælde selv tage kontakt og aftale et forebyggende hjemmebesøg.

Den opsøgende forebyggelsesindsats vil opspore målgrupperne gennem datatræk fra omsorgssystemet Cura, Folkeregistret og henvisninger fra samarbejdspartnere, herunder sociale henvisninger fra praktiserende læger.

Nye tilgange i den opsøgende forebyggelsesindsats

Administrationen ønsker for nuværende ikke at ændre på indholdet i et forebyggende hjemmebesøg – det er rammen, bl.a.

i form af de målgrupper, der fremadrettet vil modtage et besøg, der vil ændre sig.

Som beskrevet i forslagene til nye målgrupper til den opsøgende forebyggelsesindsats vil der blive differentieret mellem to tilbud: et datobrev og et tilbudsbrev. Herudover ønskes der fremover at være et tredje tilbud, hvor ældre borgere og pårørende kan deltage. Det drejer sig om ét månedligt fællesmøde, som afspejler indholdet i et forebyggende hjemmebesøg. Det er informationer til den ældre borger om emner som husstandens ressourcer, socialt netværk, helbred, kost og motion, aktiviteter i lokalsamfundet samt vejledning i kommunens tilbud og ydelser. Disse møder kan med fordel afholdes på lokationer rundt omkring på øen i en ny by hver måned.

Herudover planlægges det også at lade tilbuddet indgå i et større årligt arrangement, hvor brugere af tilbud på ældreområdet kan få informationer om forskellige tilbud i kommunen.

Såfremt de nuværende forebyggende hjemmebesøg ophører, og de nye tilgange igangsættes, vil tilbuddet ændre navn til *forebyggende trivselsbesøg*. Dette er for at tydeliggøre, at der er tale om et forebyggelsestilbud, som ikke skal leve op til den tidligere beskrivelse af forebyggende hjemmebesøg i serviceloven.

Et tættere samarbejde i en ny forebyggelsesenhed på ældreområdet

Tilpasningen af forebyggende hjemmebesøg til ældreloven har også medført en gennemgang af kommunens andre forebyggelsesindsatser til ældre borgere. Der ønskes med opgaveændringen også, at der fremadrettet vil være et tættere samarbejde mellem:

- Forebyggende hjemmebesøg (fremadrettet forebyggende trivselsbesøg)
- Demensteam
- Socialsygeplejerske
- Brobyggere (ensomhedsindsats målrettet ældre)

Særligt kommunens demensområde har et voksende behov for at blive prioriteret. I perioden 2023-2025 har der været en stigning på i alt 71 demensforløb svarende til en procentvis stigning på 28,6%. Ifølge Nationalt Videnscenter for Demens er der i 2024 registreret 425 borgere 65+ med demens på Bornholm. Samtidig estimeres det, at 950 borgere 65+ på Bornholm lever med demens, da mange borgere ikke er diagnosticerede og herunder registrerede.

Antallet af personer med demens forventes at stige som følge af en voksende ældrebefolkning. Det anslås, at antallet af borgere 65+ med demens nationalt set vil stige fra 97.000 borgere i 2024 til 145.000 borgere i 2040. Det er en stigning på 49,5%. Hvis vi bruger denne fremskrivning på Bornholm, vil der i 2040 være 1.420 borgere 65+, som lever med demens. Hvis vi derudover tager højde for den demografiske sammensætning på Bornholm med et større antal ældre borgere relativt set sammenlignet med resten af Danmark, vil tallet være højere.

Med en samlet forebyggelsesenhed på ældreområdet er intentionen, at forebyggelses- og demensområderne i højere grad vil kunne understøtte hinanden – samtidig med, at der er en respekt for hver funktions faglige indsigt og virke. Det er i forlængelse heraf ligeledes intentionen, at opgaveændringen betyder et øget fagligt fokus på demensområdet. Samtidig følges udviklingen på demensområdet, herunder en bevidsthed om, at der på længere sigt kan opstå behov for at se nærmere på prioriteringen af området.

En ny samlet forebyggelsesenhed på ældreområdet vil have én faglig koordinator, som sikrer én fælles indgang og koordinering af opgaverne. Gennem faste møder i enheden sikres systematisk faglig sparring om konkrete borgere. Det kan f.eks. være om en borger, hvor der ved et forebyggende trivselsbesøg er blevet observeret ufrivillig ensomhed.

Videre proces

Såfremt udvalget – forventeligt på udvalgsrådet den 27. august 2026 – godkender ophør af de nuværende forebyggende hjemmebesøg og samtidig godkender forslag om nye målgrupper, vil tilbuddet om de nye forebyggende trivselsbesøg med tilhørende målgrupper opstarte umiddelbart efter vedtagelsen. Dette betyder også, at udsendelse af tilbuds- og datobreve efter nuværende kvalitetsstandard ophører.

Økonomiske konsekvenser

Opgaveændringen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Gældende kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Punkt 4: Fritvalgspriser for praktisk hjælp og personlig pleje samt forløbstakster pr. 1. juli 2026

26/8596

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget indstiller

Økonomiudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Formål med sagen

På baggrund af kommunens regnskab for 2025 er der nu beregnet nye timepriser på fritvalgsområdet efter lov om Social Service, samt forløbstakster for helhedspleje efter Ældreloven, til afregning med private leverandører der er godkendt til levering af hjælp til kommunens borgere, efter godkendelsesmodellen.

Timepriserne samt forløbstaksterne fremlægges til godkendelse i Kommunalbestyrelsen med virkning pr. 1. juli 2026.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- a) at de beregnede timepriser på fritvalgsområdet efter lov om Social Service godkendes og at priserne gælder pr. 1. juli 2026
- b) at de beregnede forløbstakster efter Ældreloven godkendes og at priserne gælder fra 1. juli 2026

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Anbefales.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal fastsætte fritvalgspriser for levering af praktisk hjælp og personlig pleje efter lov om social service § 83. Priserne skal afspejle kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved levering af hjælpen. Det sker i henhold til bekendtgørelsen om frit valg af leverandør af hjemmehjælp og fritvalgsbevis efter lov om social service § 91 om kvalitetskrav til leverandør af hjemmehjælp efter lov om social service § 83.

Beregningerne af priserne tager udgangspunkt i regnskabet for 2025 for Hjemmeplejen og den faktiske brugertidsprocent (BTP) for 2025.

Brugertidsprocenten er et udtryk for, hvor meget af medarbejdernes fremmødetid der anvendes ude hos og sammen med borgerne.

Kommunalbestyrelsen skal ligeledes fastsætte forløbstakster for levering af helhedspleje i form af et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb. Forløbstaksterne skal ligeledes afspejle kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved levering af hjælpen.

Med indførelsen af forløbstakster jf. ældreloven indføres der også et efterbetalingskrav for afregningspriserne, hvor eventuelle forskelle mellem afregningspriser og faktiske omkostninger skal efterbetales, afhængigt af om de faktiske omkostninger har været lavere eller højere.

I Bornholms Regionskommune er der ingen private leverandører af pleje- og omsorgsforløb efter Ældreloven, hvorved en evt. efterbetaling ikke er relevant.

Økonomiske konsekvenser

Beregnete timepriser efter lov om Social Service, fritvalgspriser

Ydelser efter lov om social service afregnes efter planlagt leverede timer.

Der afregnes pt. med følgende timepriser til de private leverandører efter lov om social service

	Priser ekskl. moms	Priser inkl. moms
Praktisk hjælp	656,47 kr.	820,59 kr.
Personlig pleje, dag	738,39 kr.	922,98 kr.
Personlig pleje, øvrig tid	876,92 kr.	1.096,14 kr.
Personlig pleje, nat	2.342,75 kr.	2.928,44 kr.

Genberegningen af timepriserne betyder, at priserne pr. 1. juli 2026 ændres til nedenstående timepriser

	Priser ekskl. moms	Priser inkl. moms
Praktisk hjælp	627,54 kr.	784,43 kr.
Personlig pleje, dag	797,13 kr.	996,42 kr.
Personlig pleje, øvrig tid	922,46 kr.	1.153,08 kr.
Personlig pleje, nat	1.887,67 kr.	2.359,58 kr.

Genberegningen af timepriserne har følgende betydning for de enkelte timepriser (forskel mellem gammel og ny timepris)

	Priser ekskl. moms	Priser inkl. moms
Praktisk hjælp	-28,93 kr.	-36,16 kr.
Personlig pleje, dag	58,75 kr.	73,44 kr.
Personlig pleje, øvrig tid	45,55 kr.	56,94 kr.
Personlig pleje, nat	-455,08 kr.	-568,86 kr.

Genberegningen af timepriserne viser, et fald i timeprisen for den praktiske hjælp, årsagen til dette skal findes i at der er flere ufaglærte ansat end tidligere.

Timepriserne for personlig pleje, dag og øvrig tid stiger imidlertid, årsagen til dette kan hænge sammen med implementeringen af de nye pleje- og omsorgsforløb efter Ældreloven og de aktiviteter der har været i den forbindelse. Det kan også hænge sammen med stigende lønudgifter jævnfør trepartsaftalen, hvor særligt social- og sundhedsassistenterne fik et lønløft.

Timeprisen for personlig pleje, nat falder og afspejler at der nu er kommet ro på levering af ydelser om natten.

Der er pt. kun én privat leverandør godkendt til levering af hjemmehjælp til borgere i kommunen. Der er i alt ca. 90 borgere der modtager hjælp fra den private leverandør, heraf er ca. 40 borgere under 67 år. Borgere på eller over 67 år vil ved revistation blive visiteret til et pleje- og omsorgsforløb efter Ældreloven og dermed ikke længere have mulighed for at vælge den private leverandør, da denne er godkendt til at levere hjemmehjælp efter lov om Social Service og primært leverer praktisk hjælp i dag.

Beregnete forløbstakster efter Ældreloven, helhedspleje

Forløb afregnes pr. døgn fra startdato på pleje- og omsorgsforløbet til og med slutdato på pleje- og omsorgsforløbet, begge dage inklusive.

Følgende forløbstakster er gældende overfor de private leverandører af helhedspleje efter ældreloven.

	Døgntakst ekskl. moms	Døgntakst inkl. moms
Pleje- og omsorgsforløb 1	19,43 kr.	24,29 kr.
Pleje- og omsorgsforløb 2	187,74 kr.	234,68 kr.
Pleje- og omsorgsforløb 3	1.075,44 kr.	1.344,30 kr.
Pleje- og omsorgsforløb 4	2.933,04 kr.	3.666,30 kr.

Genberegningen af forløbstaksterne betyder, at priserne pr. 1. juli 2026 ændres til nedenstående forløbstakster

	Døgntakst ekskl. moms	Døgntakst inkl. moms
Pleje- og omsorgsforløb 1	19,45 kr.	24,31 kr.
Pleje- og omsorgsforløb 2	188,93 kr.	236,16 kr.
Pleje- og omsorgsforløb 3	1.078,44 kr.	1.348,06 kr.
Pleje- og omsorgsforløb 4	2.939,18 kr.	3.673,98 kr.

Genberegningen af forløbstaksterne har følgende betydning for de forløbstakster (forskul mellem gammel og ny timepris)

	Døgntakst ekskl. moms	Døgntakst inkl. moms
Pleje- og omsorgsforløb 1	0,16 kr.	0,20 kr.
Pleje- og omsorgsforløb 2	1,19 kr.	1,48 kr.
Pleje- og omsorgsforløb 3	3,00 kr.	3,76 kr.
Pleje- og omsorgsforløb 4	6,14 kr.	7,68 kr.

Ændringerne i døgntaksterne for pleje- og omsorgsforløb er alle svagt stigende. Forløbstaksterne tager udgangspunkt i mange af de samme parametre som fritvalgspriserne. Selvom det er de samme forklaringer der ligger til grund for ændringen i taksterne som i forbindelse med fritvalgspriserne, ser det ikke så markant ud, da taksterne dækker hele døgnnet.

Ved årsskiftet vil ovenstående timepriser og forløbstakster blive justeret i forhold til de politiske beslutninger i forbindelse med budgetvedtagelsen for 2027 samt fremskrevet med gældende pris og lønskøn for området.

Bilag

Redegørelse frit valg priser

Redegørelse forløbstakster

Punkt 5: Orientering om politikker og strategier på Ældre- og Sundhedsudvalgets område 2026

26/9853

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter

Formål med sagen

Formålet med denne sag er at give Ældre- og Sundhedsudvalget et overblik over, hvilke nuværende politikker og strategier som hører under udvalgets område. På den baggrund skal udvalget drøfte og beslutte en kommende proces for ønsker til eventuelt ophør af eller vedtagelse af politikker og strategier i udvalgets valgperiode.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Udvalget drøfter og beslutter den videre proces for revision af politikker og strategier på udvalgets område.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Godkendt, idet udvalget har en ambition om at forenkle mængden af politikker og strategier og besluttede, at man - når det er muligt - skal afvente nationale udspil til diverse politikker mm.

Sagsfremstilling

Politikker og strategier fungerer som styringsredskaber i Bornholms Regionskommune. En politik sætter politisk retning og mål for, hvad et område skal, og hvilke værdier eller mål der gælder. En strategi skitserer, hvordan kommunen når målene gennem en plan og prioriteringer.

Ofte udspringer en kommunal politik eller strategi af en større national dagsorden. Fra centralt hold kan der være en klar anbefaling eller et direkte lovkrav om, at kommuner udarbejder en politik eller en strategi på et område. Ud over at omsætte politiske visioner til administration tjener kommunale politikker og strategier også det formål at dokumentere mål over for staten og borgere.

Nedenfor følger en kort gennemgang af nuværende politikker og strategier, som hører under udvalgets område.

Navn	Lovpligtig	Bemærkninger
Folkesundhedspolitik for Bornholm Folkesundhedspolitik for Bornholm Bornholms Regionskommune	Nej – men Kommunalbestyrelsen har ansvaret for sundhedsfremme og forebyggelse (sundhedsloven § 119)	Folkesundhedspolitikens overordnede mål er ” <i>Et længere liv og flere gode leveår for alle os bornholmere – og mindre social ulighed i vores sundhed.</i> ” Folkesundhedspolitikken blev vedtaget i 2018. Ny folkesundhedslov fra 2027 forventes at stille krav til kommunale borgerrettede forebyggende indsatser. Administrationen anbefaler derfor at udarbejde en ny

<p>Folkesundhedsstrategi for Bornholm 2023-2025</p> <p>Folkesundhedsstrategi for Bornholm 2023 - 2026 Bornholms Regionskommune</p>	<p>Nej – men Kommunalbestyrelsen har ansvaret for sundhedsfremme og forebyggelse (sundhedsloven § 119)</p>	<p>politik i forlængelse heraf, så lovkrav og politiske ambitioner kan forenes heri.</p> <p>Folkesundhedsstrategien beskriver kommunens strategiske prioriteringer i forlængelse af Folkesundhedspolitikken (se ovenover).</p> <p>Folkesundhedsstrategien revideres som udgangspunkt hvert fjerde år. Grundet ny folkesundhedslov fra 2027 er revideringen af nuværende strategi udskudt til og med 2027.</p>
<p>Demensstrategi og handleplan for demensindsatsen 2024-2026</p> <p>Strategi og handleplan for demensområdet Bornholms Regionskommune</p>	<p>Nej – men Den nationale demenshandlingsplan 2025 havde bl.a. en politisk målsætning om 98 demensvenlige kommuner. Uden en lokal defineret strategi/handleplan kan det være svært at synliggøre, hvilke handlinger kommunen lægger op til.</p>	<p>Bornholms demensstrategi og handleplan har til formål at understøtte målsætningerne i den nationale demenshandleplan 2025 om:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 98 demensvenlige kommuner - Flere udredninger - Nedbringe forbrug af antipsykotisk medicin gennem en forbedret pleje- og behandlingsindsats <p>Bornholms demensstrategi og handleplan udløber i 2026. En ny strategi skal baseres på inddragelse af borgere og interessenter og vil blive udarbejdet inden for rammerne af den forventede nye nationale demensplan i løbet af 2026.</p>
<p>Værdighedspolitik</p> <p>Værdighedspolitik Bornholms Regionskommune</p>	<p>Nej</p>	<p>Værdighedspolitikken er en tværgående politik vedrørende serviceområderne. Den er formelt set hjemmehørende i Social- og Beskæftigelsesudvalget.</p> <p>Før ældrereformen blev vedtaget, har der været krav om en værdighedspolitik på ældreområdet i serviceloven. Nu er den specifikke § 82, a ophævet.</p>
<p>Ældrepolitik</p> <p>Ældrepolitik Bornholms Regionskommune</p>	<p>Nej</p>	<p>Ældrepolitikken kan være et redskab i styring og prioritering af området.</p>
<p>Tilsynspolitik</p>	<p>Nej</p>	<p>Tilsynspolitikken er en del af kvalitetsstandard for</p>

[Kvalitetsstandard for
personlig pleje og
praktisk hjælp samt
tilsynspolitik |
Bornholms
Regionskommune](#)

personlig pleje og praktisk
hjælp. Den vil blive skrevet ud
ved næste revidering af
kvalitetsstandarden.

Krav om tilsynspolitik er
ophævet i forbindelse med lov
om ældretilsyn pr. 1.1.2025

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 6: Orientering om administrativ ændring af kvalitetsstandard - Handicapørsel HandyBat

26/7199

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres.

Formål med sagen

Udvalget orienteres om en administrativ tilpasning til navne i organisationen, samt tilpasning i forhold til Ankestyrelsens vurdering af betydningen af, at borger ikke nødvendigvis skal være visiteret/bevilget ganghjælpemidler for at komme i betragtning til ordningen.

Indstilling

Direktionen indstiller

- sagen til orientering

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Administrationen har anmodet Ankestyrelsen om en præcisering af betydningen af kriteriet vedr. ”svært bevægelseshæmmet og anvender ganghjælpemidler, rollator eller gangbuk, som følge deraf ikke kan anvende offentlig transport”, som hidtil har været tolket, som at borger skulle være visiteret til hjælpemidlet via kommunen.

Ankestyrelsen har præciseret, at hvis borger ikke har hjælpemidler visiteret af kommunen, så vil der skulle foretages en skønsmæssig konkret individuel vurdering af, om borger er at betragte som svært bevægelseshæmmet, og som følge deraf ikke kan benytte offentlig transport. Har borgeren visiterede hjælpemidler fra kommunen, skal der ikke foretages yderligere vurdering. Dette er tilrettet udkastet til kvalitetsstandard. Ændringen kan betyde, at flere borgere vil kunne visiteres til ordningen. Den hidtidige tolkning har ikke givet anledning til uberettigede afslag på ansøgninger om HandyBat.

Der er desuden foretaget rettelser i forhold til navn på centeret (Center for Sundhed og Omsorg) og at visitationen har skiftet navn til Myndighed.

Der er ikke længere oplysninger om telefontid til BAT, idet der gives oplysninger på BATs telefon, når man ringer til dem, og fordi en evt. ændring i telefontid, ikke skal have betydning for om kvalitetsstandard skal revideres.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

UDKAST Kvalitetsstandard - Individuel handicapørsel- 2026

Punkt 7: Revidering af retningslinjer for Puljen til frivilligt socialt arbejde

26/2178

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres

Kultur- og Lokalsamfundsudvalget orienteres

Social- og Beskæftigelsesudvalget beslutter

Formål med sagen

Social- og Beskæftigelsesudvalget skal godkende administrationens 2. udkast til reviderede retningslinjer for Puljen til frivilligt socialt arbejde.

Udvalget godkendte den 4. maj 2026 administrationens første udkast til reviderede retningslinjer. Retningslinjerne har siden været i høring i Ældrerådet, Handicaprådet, Udsatterådet samt Frivillig Forum Bornholm.

Andet udkast til reviderede retningslinjer og de samlede høringssvar er vedlagt som bilag til sagen.

Indstilling

Direktionen indstilles, at

- Social- og Beskæftigelsesudvalget godkender 2. udkast til reviderede retningslinjer for Puljen til frivilligt socialt arbejde idet administrationens anbefalinger til tilretning følges (bilag 2)
- Sagen sendes til orientering i Kultur- og Lokalsamfundsudvalget, Ældre og Sundhedsudvalget samt råd

Beslutning Kultur- og Lokalsamfundsudvalget den 01-06-2026

Orientering givet.

Beslutning Social- og Beskæftigelsesudvalget den 02-06-2026

Godkendt.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har den 26. juni 2025 besluttet, at der skal udarbejdes reviderede retningslinjer for Puljen til frivillige sociale indsatser (§18 midler).

På møde i Social- og Beskæftigelsesudvalget den 4. maj 2026 godkendte udvalget administrationens første udkast til reviderede retningslinjer, idet sagen blev sendt i høring i Ældrerådet, Handicaprådet, Udsatterådet og Frivilligt Forum Bornholm.

Nøglepunkter i de indgivne høringssvar er gengivet nedenunder. De samlede høringssvar fremgår af vedlagte bilag

Høringssvar

Ældrerådet den 19. maj 2026

Ældrerådet

- undrer sig over, at en del af puljen er afsat specifikt til børn og unge, men ikke ældre og ønsker forklaring på årsagen.
- mener, at målgruppen bør præciseres yderligere, hvilke persongrupper er ”sårbare og udsatte”.
- mener, at det bør fremgå tydeligt, at parametre som ensomhed og isolation kan være afgørende årsager for udsathed.
- mener, at det er positivt, at ansøgere pålægges at aflægge regnskab og at der er mulighed for flerårige indsatser
- påpeger, at det bør sikres, at initiativer kommer fra frivillige.

Handicaprådet den 18. maj 2026

De administrative medlemmer af Handicaprådet er ikke en del af rådets høringssvar.

Handicaprådet

- spørger vedrørende aktiviteter for børn: Hvordan sikres det, at der indhentes børneattester og hvem fører tilsyn med børneattester?
- foreslår, at ansøger ved ansøgning bør afkrydse, at der indhentes børneattester med evt. krav om stikprøvekontrol.
- oplyser, at handicapforeningerne udfører oplysning, råd og vejledning i forhold til medlemmer, der er et vigtigt arbejde, der fortsat bør støttes

Udsatterådet den 19. maj 2026

Udsatterådet har ikke haft mulighed for at drøfte sagen på et møde, men har følgende kommentarer:

Udsatterådet er generelt tilfredse med flere ændringer i retningslinjerne:

- Tydelighed og præcisering af formål ved tildeling af midler.
- Fokus på præcisering af, at tilskud fra puljen målrettes borgere i alle aldre, der er socialt udsatte og sårbare eller i særlig risiko for på sigt at blive det.
- En klar anbefaling af at sikre midler til aktiviteter for børn og unge i udsatte positioner gerne med et forebyggende sigte.
- Indsatser, der fremmer samarbejde og lokale fællesskaber. Samarbejde på flere måder mellem forskellige foreninger, med lokalsamfund, med kommunen.

Udsatterådet ser det som vigtigt, at der kan opstå sammenhæng mellem kommunale og frivillige indsatser med forankring i lokalsamfundene på øen.

Udsatterådet opfordrer kommunen til at invitere til en årlig drøftelse af fælles temaer, ideer, forslag, som kunne være grundlag for en fælles indsats og sikre bedre sammenhæng på Bornholm.

Frivillig Forum Bornholm den 19. maj 2026

Frivillig Forum Bornholm

- anerkender ønsket om at skabe tydeligere rammer og større gennemsigtighed omkring tildeling af midler
- finder det vigtigt, at retningslinjerne fortsat understøtter mangfoldigheden i det frivillige foreningsliv på Bornholm og ikke utilsigtet skaber barrierer for små eller nye initiativer.
- ser positivt på: Fokus på længerevarende og forebyggende indsatser, prioritering af børn og unge i udsatte positioner, ønsket om samarbejde mellem foreninger og lokalsamfund, muligheden for flerårige tilskud, som kan skabe større stabilitet for etablerede indsatser

Frivillig Forum Bornholm påpeger herudover forhold, som de mener bør præciseres eller genovervejes:

- Formuleringen: ”Uorganiserede grupper af frivillige kan koble sig på en eksisterende forening eller organisation med CVR-nummer” bør ændres til: ”Uorganiserede grupper af frivillige kan søge gennem eller i samarbejde med en eksisterende forening eller organisation med CVR-nummer.”
- Det er vigtigt, at nye og små foreninger ikke drukner i administrative krav og der bør derfor arbejdes med: Vejledning, støttefunktioner, dialog og hjælp til etablering og administration
- Krav til dokumentation og administration bør stå mål med foreningens størrelse og der bør tænkes i understøttelse fremfor yderligere bureaukratisering.
- Kommunen opfordres til løbende at gå i dialog med frivilligområdet og Frivillig Forum Bornholm, om hvordan regler og praksis opleves.
- Dialog og samarbejde mellem kommunen og foreningslivet bør fortsat prioriteres og skrives tydeligt ind i retningslinjerne.
- Det bør præciseres, at der skal indhentes børneattester, når frivillige og ansatte har direkte kontakt med børn under 15 år eller færdes fast blandt børn og unge under 15 år. Og det bør præciseres hvem der har ansvar for at indhente børneattester, hvordan kommunen forventer, at foreningerne sikrer dokumentation og efterlevelse af reglerne og om der stilles krav om procedurer og egenkontrol. Kommunen opfordres til at understøtte foreningerne i at forstå og efterleve reglerne om børneattester.

Frivillig Forum Bornholm peger på behovet for en principiel drøftelse af balancen mellem frivillige indsatser og kommunale kerneopgaver: Hvis frivillige forventes at løfte større forebyggende eller sociale opgaver, bør kommunen sikre understøttelse, vejledning, uddannelse, koordinering og ordentlige rammer for de frivillige. Eksempelvis i et samarbejde med Frivillig Forum Bornholm.

Administrationens anbefaling til tilretning af retningslinjen

Med afsæt i de indkomne hørings svar anbefaler administrationen, at følgende indarbejdes i retningslinjen:

Børneattester: Det præciseres i retningslinjen, at frivillige og foreninger med direkte kontakt med børn og unge under 15 år, er ansvarlige for, at indhente børneattester. Ansøger skal i ansøgningsskema afkrydse, at der indhentes børneattester.

CVR-nummer: Formuleringen: ”Uorganiserede grupper af frivillige kan koble sig på en eksisterende forening eller organisation med CVR-nummer” ændres til: ”Uorganiserede grupper af frivillige kan søge gennem eller i samarbejde med en eksisterende forening eller organisation med CVR-nummer.”

Vejledning og støttefunktioner: Det præciseres i retningslinjen, at der findes en vejledning til udfyldelse af ansøgningsskema, udarbejdelse af evaluering og regnskab på kommunens hjemmeside.

Dialog og samarbejde: Det præciseres i retningslinjen, at Frivillig Forum Bornholm inviteres til dialog med det ansvarlige politiske udvalg.

Ældreloven: Administrationen er blevet opmærksom på, at ny ældrelov § 7 fastsætter, ”at kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationen og foreninger på ældreområdet. Rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse”. Kommunalbestyrelsen skal ”yde støtte til frivilligt arbejde på ældreområdet” og ”fastsætter årligt et beløb til støtte” (Ældrelovens § 7).

Denne nye lovtekst svarer til lovteksten i Barnets Lov og derfor har administrationen tilføjet Ældrelovens § 7, som lovgrundlag i retningslinjen på lige fod med Barnets Lov og Serviceloven.

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

Bilag: Samlede høringssvar Retningslinjer for Puljen til frivilligt socialt arbejde, version 2

Bilag Retningslinjer Puljen til frivilligt socialt arbejde_rev. 21.05.26_version 2

Punkt 8: Overordnet plan for administrationens arbejde iht. konstitueringsaftalen

26/803

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres

Formål med sagen

Ældre- og Sundhedsudvalget bliver orienteret om, hvordan administrationen planlægger at arbejde på udvalgets område i 2026

Indstilling

Direktionen indstiller

- Sagen til orientering

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Orientering givet.

Sagsfremstilling

På udvalgsrådet den 5. februar drøftede Ældre- og Sundhedsudvalget de elementer i konstitueringsaftalen, der vedrører Ældre- og Sundhedsudvalgets område, og godkendte den videre proces for udvalgets og administrationens arbejde.

På udvalgsrådet den 9. april blev Ældre- og Sundhedsudvalget orienteret om administrationens vurdering af de i konstitueringsaftalen nævnte indsatsers organisatoriske og ressourcemæssige konsekvenser og fik en status på allerede igangværende initiativer på udvalgets område.

Med denne sag får Ældre- og Sundhedsudvalget forelagt administrationens oplæg til en overordnet plan for administrationens arbejde på udvalgets område i 2026.

Udvalget vil således ikke, som tidligere angivet, blive præsenteret for en samlet fireårig plan, men i stedet blive orienteret om, hvordan administrationen vil arbejde i indeværende kalenderår. Det arbejde vil, på trods af et kortere sigte, stadig samle op på udvalgets drøftelser og inputs fra den samlede proces. Udvalget vil på et senere tidspunkt få lejlighed til at drøfte planlægning af initiativer i den resterende del af valgperioden.

Vedlagte bilag udfolder administrationens overordnede plan for 2026, som vil blive præsenteret og drøftet på mødet.

Økonomiske konsekvenser

-

Bilag

Bilag 1 - Større opgaver i CSO i 2026

Punkt 9: Budgetopfølgning pr. 30. april 2026, Ældre- og Sundhedsudvalget

26/6391

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres

Formål med sagen

I sagen gennemgås budgetopfølgningen p. 30. april 2026 på udvalgets områder.

Opfølgningen viser et forventet overskud på 23,2 mio. kr. Overskuddet er sammensat af et overført overskud fra 2025 på 21,0 mio. kr. samt et mindreforbrug i året på 2,2 mio. kr.

Samlet giver budgetopfølgningen ikke anledning til særlige opmærksomhedspunkter.

Udvalget skal tage sagen til orientering

Indstilling

Direktionen indstiller

- sagen til orientering

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Drift

Herunder gennemgås i hovedtræk de væsentligste dele af budgetafvigelseerne for de enkelte bevillinger, der vedr. udvalgets områder.

Beløb i 1.000 kr.	Overført over- /underskud fra 2025	Forventet mer- /mindreforbrug for 2026	Forventet over- /underskud for 2026
	A	B	C = A + B
31 Ældre	11.712	-5.172	6.540
33 Sundhed	9.301	7.403	16.704
Ældre- og Sundhedsudvalget	21.013	2.231	23.244

Note: "+" angiver mindreforbrug/overskud, "-" angiver merforbrug/underskud
Mer-/mindreforbrug angiver afvigelser ift. det korrigerede budget 2026 ekskl. overførsler fra 2025
Over-/underskud angiver afvigelser ift. det korrigerede budget 2026 inkl. overførsler fra 2025

På bevilling 31 Ældre forventes samlet set et overskud som primært kan henføres til overført overskud fra 2025 i forbindelse med flerårige projekter. Dog dækker det samlede overskud også over udfordringer under Myndighed specielt i forbindelse med betaling for hjælp til borgere til/fra andre kommuner og HandyBAT.

Området følges tæt som følge af den nye Ældrelov og de konsekvenser det må få for området og som fortsat er svære at forudsige på nuværende tidspunkt.

På bevilling 33 Sundhed forventes samlet set et overskud, som primært kan henføres til SOSU-elevområdet, specialiseret Neurorehabilitering, vakancer fordelt på flere afdelinger samt flerårige projekter finansieret af overførsler fra 2025.

Økonomiske konsekvenser

På udvalgets områder forventes samlet set et overskud på 23,2 i 2026, som beskrevet i sagsfremstillingen.

Bilag

Bilag 1: Budgetopfølgning pr. 30. april 2026, Ældre- og Sundhedsudvalget

Punkt 10: Orientering om administrative spareforslag til budget 2027 på udvalgets område

26/9714

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres

Formål med sagen

Økonomiudvalget har besluttet at give direktionen mandat til at udarbejde budgetforslag til budget 2027.

Der er derfor administrativt udarbejdet prioriteringskatalog til budget 2027 og overslagsår der lever op til den besluttede spareramme på 130 mio. kr., udvalgets andel udgør 36,2 mio. kr.

I tråd med den vedtagne budgetvejledning for 2027 skal udvalgene i juni orienteres om de administrative forslag på udvalgets område.

Indstilling

Direktionen indstiller

- Sagen til orientering

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Orientering givet.

Sagsfremstilling

Den 18. marts 2026 behandlede Økonomiudvalget sagen om processen for budget 2027, og det blev besluttet at der administrativt skal udarbejdes et prioriteringskatalog på samlet 130 mio. kr.

Spareforslagene har været drøftet i de respektive CenterMED-udvalg i forhold til arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold.

På mødet vil der være en gennemgang af de administrative forslag på Ældre- og Sundhedsudvalget område.

Den 18. juni 2026 vil direktionen give Økonomiudvalget en overordnet præsentation af forslagene og fortælle om administrationens tilgang og arbejde med prioriteringskataloget.

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 11: Kommunalbestyrelsens behandling af opdaterede sagsbehandlingsfrister på det sociale område

25/9490

Sagsgang

Social- og Beskæftigelsesudvalget indstiller

Børne- og Skoleudvalget indstiller

Ældre- og Sundhedsudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Formål med sagen

Sagen skal orientere om administrationens arbejde med sagsbehandlingsfrister på det sociale område og sikre godkendelse af disse frister, inden de fremsendes til Ankestyrelsen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- sagsbehandlingsfristerne, herunder også de justerede og nye, godkendes

Beslutning Social- og Beskæftigelsesudvalget den 02-06-2026

Godkendt.

Sagen skal desuden sendes i høring i Handicaprådet, Udsatterrådet og Ældrerådet.

Beslutning Børne- og Skoleudvalget den 03-06-2026

Anbefales.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Anbefales.

Sagsfremstilling

Baggrund

Kommunen har igennem længere tid været i dialog med først foreningen #EnMillionStemmer (i andet halvår af 2023) og siden Ankestyrelsen omkring kommunens offentliggjorte sagsbehandlingsfrister på det sociale område.

Regionskommunen modtog den 2. maj 2025 et tilsynsbrev fra Ankestyrelsen om, at regionskommunen handler i strid med retssikkerhedslovens § 3, stk. 2, ved fortsat ikke at have offentliggjort frister for behandling af ansøgninger på alle relevante sagsområder.

Arbejdet med at opdatere sagsbehandlingsfrister

Administrationen har siden arbejdet på at levere et opdateret overblik over sagsbehandlingsfrister på det sociale område, som ikke er i strid med retssikkerhedsloven og dermed offentliggør frister på alle relevante sagsområder.

Opdateringen af sagsbehandlingsfrister på det sociale område er afsluttet og resultatet er vedhæftet denne sag. Det skal understreges, at de enkelte frister er udtryk for den maksimale sagsbehandlingstid, ikke en målsætning.

Justerede og nye frister

I arbejdet med at opdatere sagsfristerne har administrationen både justeret enkelte frister og tilføjet nye. Disse fremgår af lister herunder:

Justeret frist

- Personlige hjælpemidler (Servicelovens § 112): 12 uger (op fra 8 uger)

Nye frister

- Akutte hjælpemidler og reparationer af eksempelvis kørestole og lifte (Servicelovens § 112): Akutte sager: 3 hverdage (NY), Andre sager: 8 uger
- Støtte til kompression, bleer, kateter og diabetesartikler (Servicelovens § 112): 8 uger (CSO)
- Større boligindretninger og ændringer mv. (Servicelovens § 116): 3 måneder
- Hjælp og støtte ved hastig fremadskridende sygdom (Servicelovens § 117a): 2 uger

Med kommunalbestyrelsens godkendelse af sagsbehandlingsfrister på det sociale område godkendes disse opdateringer også samtidig.

Løbende opdatering af sagsbehandlingsfristerne

Administrationens arbejde har også sat fokus på behovet for løbende opdatering af frister, dels i takt med at lovgivninger eller kommunens prioriteringer ændre sig, dels som en opfølgning på kommunens overholdelse af de opstillede sagsbehandlingsfrister.

Administrationen har vedtaget en arbejdsgang, der dækker mødeprocessen og sikrer både en løbende og en årlig justering af sagsbehandlingsfristerne, ligesom den indeholder en rolle- og funktionsbeskrivelse for arbejdet.

Orientering til Ankestyrelsen

Efter kommunalbestyrelsens godkendelse af opdaterede sagsbehandlingsfrister fremsendes disse og arbejdsgangsbeskrivelse til Ankestyrelsen, ligesom styrelsen årligt vil modtage orientering om opdaterede sagsbehandlingsfrister på det sociale område.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

ENDELIG Sagsbehandlingsfrister til [www_bornholm_dk](http://www.bornholm.dk) 2026

Punkt 12: Orientering om nyt fra Sundhedsråd Hovedstaden

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres

Formål med sagen

Formanden orienterer Ældre- og Sundhedsudvalget om væsentlige beslutninger på det seneste møde i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Formanden giver en orientering til Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Orientering givet.

Sagsfremstilling

På kommunalbestyrelsesmødet den 11. december 2025 blev formanden for Ældre- og Sundhedsudvalget udpeget som kommunal repræsentant i Sundhedsråd Hovedstaden.

Når formanden har været til møde i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden vil Ældre- og Sundhedsudvalget blive orienteret om væsentlige drøftelser, beslutninger og andre relevante informationer i forbindelse med det afholdte møde.

Kommende møde

Den 26. juni er der møde i Sundhedsråd Hovedstaden, hvor følgende foreløbige emner står på dagsordenen:

- Plan for implementering af opgaveflyttet vedr. akutsygeplejersken (Beslutning)
- Lægedækning på Bornholm (Drøftelse)
- Hospitalernes omprioriteringer (Drøftelse)
- Status på forhandlinger om delingsaftale (Orientering)
- Plan for samspil mellem IT-systemerne CURA og SP (Orientering)
- Besøg i Frederiksberg Kommune

Økonomiske konsekvenser

-

Punkt 13: Gensidig orientering

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres

Kommende sager

Ældre- og Sundhedsudvalget den 27. august 2026:

- Dialogmøde med Center for Sundhed og Omsorg
- Dialogmøde med Ældresagen
- Orientering om civilsamfundsindsatser i Center for Sundhed og Omsorg

Ældre- og Sundhedsudvalget den 24. september 2026:

-

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Orientering givet.

Punkt 14: Sager til høring

Sagsgang

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Pkt. 3 vedr. forebyggelse på ældreområdet sendes i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2026

Godkendt.

Punkt 15: Lukket: Lukket punkt: Anlægsbevilling til indretning af Solstien i Gudhjem til hjemmeplejeteams og sygepleje - ændring

25/733

Punkt 16: Lukket: Lukket punkt: Endelig godkendelse af delingsaftale i forbindelse med sundhedsreformen

24/25979