

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 d. 30-04-2026

Mødedato Torsdag d. 30. april 2026 kl. 16:30

Mødested Møllegården

Mødedeltagere Jacqueline Siliam Kristensen (I), Lise Tønner (L), Mette Laurberg (A), Trine Græse (A), Claus Staal (B), Amanda Manfeld (F), Linda Gade (O), Martin Skou Heidemann (V), Michael Dorph Jensen (Ø)

Indholdsfortegnelse

Forslag om ændring af daghjemstilbud på ældreområdet.....	3
Politisk repræsentation i beboer- og pårørenderåd i plejeboligerne og Plejehjemmet Hareskovbo.....	6
Introduktion til Interessent- og Medarbejderråd på Kildegården, Midlertidige pladser og udpegning	8
Mødeplan for 2027.....	10
Mødeplan for 2028.....	11
Mødeplan for 2029.....	12
Introduktion til Møllegården Plejeboliger.....	13
Lukket: Temadrøftelse om Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget 2027-2030.....	14
Introduktion til daghjemsområdet.....	15
Ny organisering i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen.....	17
Temadrøftelse om udlån og undtagelsesmuligheder i forhold til anvendelsen af robotstøvsugere (ud	20
Mundtlige meddelelser.....	24
Lukket: Mundtlige meddelelser	25
Godkendelse.....	26

Punkt 1: Forslag om ændring af daghjemstilbud på ældreområdet

25-21-29.00.00-P20

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at formål, målgruppe og typer af daghjem på ældreområdet ændres som beskrevet i sagen.

Beslutning

Tiltrådt.

Gennemgang af sagen

Resumé

Sagen præsenterer forslag til en modernisering af kommunens daghjemstilbud på ældreområdet. Forvaltningen foreslår tydeligere formål, en ny målgruppeafgrænsning og en forenklet struktur med to typer daghjem: ét for borgere med kognitiv svækkelse og ét for ældre borgere med psykisk sygdom. Herudover orienteres udvalget om, at demenstræningen integreres i kommunens øvrige træningsmiljø for at sikre et mere fagligt målrettet tilbud.

Sagen forelægges til beslutning.

Baggrund

Med indførelsen af ældreloven i 2025 ændredes lovgrundlaget for kommunens daghjemstilbud, som tidligere har været bevilget efter serviceloven. Indførelsen af ældreloven har desuden givet anledning til at revurdere, om de nuværende målgrupper og typer af daghjem fortsat er tidssvarende, og om der er behov for en mere enkel struktur og klarere formål.

Social- og Sundhedsforvaltningen nedsatte derfor i 2025 en udviklingsgruppe med medarbejder- og lederrepræsentanter, som har arbejdet med mulige fremtidige målgrupper samt organisering omkring tilbuddene. I denne sag præsenteres udviklingsgruppens forslag til formål, målgruppe og struktur fremover.

Tydeligt formål med daghjem fremover

Formålet med kommunens daghjem i dag er en kombination af aflastning af pårørende, forebyggelse af indflytning i plejebolig og/eller fastholdelse af borgerens eksisterende funktionsniveau, jf. introduktionssagen til daghjemsområdet på nærværende udvalgs møde. Samtidig er der ikke entydig sammenhæng mellem formålene og de paragraffer, der hidtil har været brugt som hjemmel for tilbuddene.

For at tydeliggøre formålet med kommunens daghjemstilbud, foreslår forvaltningen, at daghjemmene fremover har følgende to formål:

1. At aflaste nære pårørende til ældre borgere med nedsat funktionsniveau
2. At forebygge eller mindske ensomhed gennem støttet samvær og fællesskab med ligesindede

Formål 1 vil kræve visitation efter ældreloven § 16, der vedrører afløsning eller aflastning til ægtefælle eller nære pårørende, der passer en ældre borger. Formål 2 skal gives efter ældreloven § 6, der omhandler generelle, forebyggende og aktiverende tilbud. Ældreloven § 6 kræver ikke visitation til tilbuddene.

Det fremgår af ældreloven § 6, at "kommunalbestyrelsen fastsætter retningslinjer for, hvilke personer der kan benytte tilbuddene". I praksis vil dette ske ved, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget i nærværende sag fastsætter målgruppen for tilbuddet, jf. næste afsnit, og at visitationen eller medarbejdere i daghjemmene har en dialog med nye borgere om borgernes forventninger og tilbuddets indhold. Forvaltningen vurderer ikke, at ændringen vil medføre en øget efterspørgsel blandt borgerne efter daghjemstilbud, da borgere udenfor målgruppen i praksis ikke vil finde tilbuddene relevante for dem.

Forslag om fremtidig målgruppe og struktur

Forvaltningen foreslår, at målgruppen for daghjem i Gladsaxe fremover omfatter:

- Ældre borgere, hvis pårørende har behov for aflastning i dagtimerne
- Ældre borgere, der er kognitivt svækkede og har behov for støttet samvær
- Ældre borgere med psykisk sygdom

I forlængelse heraf foreslås det, at daghjemsområdet forenkles til to typer af tilbud:

- *Daghjem for kognitivt svækkede borgere*
Denne type daghjem omfatter de borgere, der i dag visiteres til det nuværende geriatriske daghjem, demensdaghjem og frokostklubben. Tilbuddet kan rumme både visiterede borgere efter ældreloven § 16 og borgere med uvisiteret adgang efter ældreloven § 6.
- *Daghjem for ældre borgere med psykisk sygdom*
Denne type daghjem svarer til det nuværende psykiatriske daghjem på Egegården. Det er forvaltningens forventning, at alle nye borgere i tilbuddet fremover vil have uvisiteret adgang efter ældreloven § 6.

Denne forenkling skaber en større fleksibilitet i sammensætningen af daghjemshold og en mere fagligt meningsfuld organisering, hvor borgernes funktionsevne og støttebehov vægtes over diagnose og tidligere tilbudstype.

Forslaget vil således omfatte alle borgere i de nuværende tilbud undtaget de borgere, som i dag er på svagsynsdaghjem, da borgernes brug af svagsynsdaghjem tager udgangspunkt i deres synshandicap frem for kognitive funktionsniveau.

Implementering af ændret målgruppe og typer af daghjemstilbud

Hvis Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender sagens indstilling om formål, målgruppe og typer af daghjem, vil Social- og Sundhedsforvaltningen iværksætte implementering, herunder tilpasning af arbejds gange, visitation, systemunderstøttelse og information til borgere og medarbejdere.

Implementeringen vil ske gradvist i forbindelse med revisitation til ældreloven. De borgere, som i dag er visiteret til geriatrisk daghjem, demensdaghjem eller psykiatrisk daghjem, vil fortsat være visiteret til daghjemstilbud, medmindre de får behov for en plejebolig eller ikke længere profiterer af tilbuddet. Det samme gør sig gældende for borgere, der er tilknyttet frokostklubben.

Orientering om integration af demenstræning i Ambulant Genoptræning

Som beskrevet i introduktionssagen til daghjemsområdet på nærværende udvalgsmøde er demenstræning i dag organiseret som et vedligeholdende træningstilbud uden direkte tilknytning til hverken daghjemmene eller kommunens øvrige træningsmiljø. Demenstræningen fungerer dog i praksis mere som et daghjemstilbud end det træningshold, som var den oprindelige intention med tilbuddet.

Til orientering kan det oplyses, at Social- og Sundhedsforvaltningen i forbindelse med organisationsændringen i Sundhed og Rehabilitering, jf. Omsorgs- og Sundhedsudvalget 30.04.2026, punkt 10, planlægger at integrere demenstræningen organisatorisk og fysisk med Ambulant Genoptræning. Formålet med at placere demenstræningen i et aktivt træningsmiljø er at skærpe den træningsfaglige profil og skabe et mere fagligt målrettet træningstilbud til borgere med et reelt træningsbehov. Demenstræningen skal også over tid fastholde sit træningsfokus, og borgere, der på grund af øget svækkelse ikke længere har gavn af et træningsforløb, henvises fremover til et daghjemstilbud. På denne måde sikres det, at borgerne deltager i det mest relevante tilbud for den enkelte.

Forud for flytningen af demenstræningen gennemgås de 33 borgere, der i dag gør brug af tilbuddet. På baggrund af dialog med hver enkel borger og vedkommendes pårørende samt en faglig vurdering af borgers funktionsniveau og behov, afklares det, om vedkommende fremadrettet vil have gavn af et træningstilbud eller i højere grad har behov for et daghjemstilbud. Borgere, der har gavn af et træningstilbud, overgår sammen med demenstræningsholdet til Kildegården, mens borgere, der har gavn af et daghjemstilbud, henvises til daghjemstilbud på Egegården eller Møllegården. De borgere, som i dag er visiteret til demenstræning, men som reelt har større gavn af at deltage i et daghjemstilbud, vil alle være omfattet af den foreslåede målgruppe for daghjem for kognitivt svækkede borgere.

Høring i Bakkegårdsens MED-udvalg

Forslaget om samling af demenstræning med daghjemsområdet og Ambulant Genoptræning har været i høring i MED-udvalget på Bakkegården i forbindelse med organisationsændringen i Sundhed og Rehabilitering. MED-udvalget på Bakkegården er ikke blevet forelagt det konkrete forslag om fysisk placering på Kildegården, men er blevet hørt generelt om fysisk flytning til anden lokation. MED-udvalget tilkendegav, at en ledelsesmæssig samling kan være en organisatorisk fordel, herunder for at udnytte personalets ressourcer optimalt og sikre god faglig udvikling til gavn for borgerne. MED-udvalget udtrykte samtidig bekymring for, om kognitiv træning, hvor medarbejderne i demenstræningen har særlig viden og kompetencer, vil blive tilstrækkeligt prioriteret. Desuden blev der spurgt ind til de fysiske rammer, når medarbejderne skal integreres med de øvrige områder.

Med hensyn til medarbejdernes faglige kompetencer indenfor kognitiv træning er det ikke forvaltningens intention at svække dette område i den nye struktur. Tværtimod ses en mulighed for at styrke fokus på evidensbaseret kognitiv træning hos hele medarbejdergruppen i daghjemmene, og herved styrke indsatsen for borgerne. I forhold til de fysiske rammer, bruges lokaler og udearealer på Kildegården i forvejen til vedligeholdende træning af borgerne med forskellige fysiske og kognitive funktionsnedsættelser, og det er ledelsens vurdering, at disse fysiske rammer også kan rumme demenstræningen.

Økonomi

De foreslåede ændringer som følge af en beslutning om formål, målgruppe og daghjemstruktur samt integration af demenstræning med Ambulant Genoptræning forventes gennemført inden for den eksisterende budgetramme.

Relateret behandling

Omsorgs- og Sundhedsudvalget, 30.04.2026, punkt 9

Omsorgs- og Sundhedsudvalget, 30.04.2026, punkt 10

Punkt 2: Politisk repræsentation i beboer- og pårørenderåd i plejeboligerne og Plejehjemmet Hareskovbo

25-11-29.00.00-P20

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutter, om den seneste ændring af rammevedtægterne skal annulleres og den tidligere ordning med politisk deltagelse i beboer- og pårørenderådene på plejeboligområdet dermed genindføres.

Beslutning

Tiltrådt.

Gennemgang af sagen

Resumé

Sagen forelægges med henblik på en drøftelse og beslutning om, hvorvidt der fremover igen skal indgå et medlem af Byrådet i beboer- og pårørenderådene på kommunens fire plejeboligheder og det selvejende plejehjem Hareskovbo. Der har tidligere været fast politisk deltagelse i alle fem råd, men dette blev ændret i forbindelse med vedtagelsen af de reviderede rammevedtægter for beboer og pårørenderåd på plejeboligområdet i 2023, hvor politikerne udtrådte af rådene.

Denne sag forelægges med henblik på, at udvalget drøfter, om den nuværende ordning skal fastholdes, eller om den tidligere ordning med politisk deltagelse i rådene skal genindføres.

Baggrund

Økonomiudvalget anbefalede 30.05.2023, punkt 10, at nedjustere mødeaktiviteten for medlemmer af Byrådet i forbindelse med visse udvalg og nævn som led i en generel tilpasning af byrådsmedlemmernes arbejdsvilkår og opgavemængde. Som konsekvens heraf tiltrådte Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 21.11.2023, punkt 3, at repræsentanter fra Byrådet udtrådte af beboer- og pårørenderådene i de fire plejeboligheder og det selvejende plejehjem Hareskovbo. Samtidig blev der indført et fælles årligt dialogmøde mellem Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og de fem beboer- og pårørenderåd. Rammevedtægterne for beboer- og pårørenderådene blev i denne forbindelse revideret og ændringerne implementeret 01.01.2024. Gældende rammevedtægter fremgår af bilag 1.

Beboer og pårørenderåd på plejeboligområdet i dag

Beboer- og pårørenderådene er lokale dialogfora på kommunens fire plejeboligheder og på det selvejende plejehjem Hareskovbo. Rådene skal sikre, at beboernes og pårørendes stemmer aktivt inddrages i den daglige pleje og i udviklingen af tilbuddene. Der er ikke lovkrav om, at kommunen skal have beboer- og pårørenderåd på plejeboligområdet, men rådene er funderet i beslutning i Byrådet 15.12.2010, punkt 163.

Rådernes hovedopgave er at repræsentere beboeres og pårørendes interesser og skabe en tæt dialog mellem dem, ledelsen og kommunen. Rådene arbejder for, at hverdagen i plejeboligen fungerer bedst muligt for beboerne og for, at deres perspektiver bringes ind i beslutninger om pleje, omsorg og aktiviteter. Rådene skal bl.a. inddrages i fastlæggelse af retningslinjer for pleje og omsorg, samt indgå i drøftelser om forhold, der har betydning for den pleje- og omsorgsmæssige indsats.

Hver enhed har ét råd bestående af:

- 1-4 beboere
- 1-4 pårørende
- 1 frivillig

Hvert råd mødes fire gange årligt og vælger selv formand og næstformand blandt beboer- og pårørenderepræsentanterne. Enhedens leder deltager som sekretær og sikrer, at rådet får relevante oplysninger om forhold, der påvirker beboernes hverdag. Et medlem af Seniorrådet deltager i beboer- og pårørenderådet som observatør, hvis rådet ønsker det.

Desuden mødes alle råd én gang om året med det siddende politiske udvalg for ældreområdet.

Overvejelser om genindførelse af politisk deltagelse i beboer- og pårørenderådene

Forvaltningen forelægger sagen med henblik på, at udvalget drøfter, om den nuværende ordning skal fastholdes, eller om den tidligere ordning med politisk deltagelse i rådene skal genindføres. En genindførelse af den tidligere ordning indebærer samtidig, at det årlige dialogmøde afskaffes, da dette blev indført i forbindelse med, at de politiske repræsentanter udtrådte af rådene.

Videre proces

Hvis udvalget beslutter at annullere ændringen og genetablere politisk deltagelse i rådene, udarbejder forvaltningen forslag til ændrede rammevedtægter, som sendes i høring hos de fem beboer- og pårørenderåd samt Seniorrådet, inden en endelig beslutning træffes i udvalget.

Relateret behandling

[Byrådet 15.12.2010, punkt 163](#)

[Økonomiudvalget 30.05.2023, punkt 10](#)

[Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 21.11.2023, punkt 3](#)

Bilag

Bilag 1: Gældende rammevedtægter for beboer- og pårørenderåd på plejeboligområdet

Punkt 3: Introduktion til Interessent- og Medarbejderråd på Kildegården, Midlertidige pladser og udpegning af medlemmer for 2026

20-1-00.15.01-A21

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at de seks medlemmer nævnt i sagsfremstillingen udpeges for 2026.

Beslutning

Tiltrådt.

Gennemgang af sagen

Resumé

Siden 2022 har der eksisteret et Interessent- og Medarbejderråd på Kildegården, som fungerer som dialogforum mellem interessenter, medarbejdere og ledelse på de midlertidige pladser. Ved begyndelsen af en ny byrådsperiode skal der udpeges nye medlemmer til rådet.

Forvaltningen indstiller, at seks nye medlemmer fra henholdsvis Ældresagen, Seniorrådet, medarbejdere og ledelse udpeges til Kildegårdens Interessent- og Medarbejderråd frem til udgangen af 2026, hvor de midlertidige pladser overdrages til Region Østjylland.

Interessent- og Medarbejderråd nedlægges som en konsekvens af, at de midlertidige pladser overdrages til regionen pr. 01.01.2027. Og da de politiske synspunkter fra da af varetages i nyt sundhedsråd, anbefales det ikke at genindsætte politiske repræsentanter i rådet på Kildegården i 2026.

Introduktion

Siden 2022 har Gladsaxe Kommune haft et Interessent- og Medarbejderråd på Kildegården, Midlertidige pladser, jf. Byrådet 23.03.2022, punkt 15. Rådet fungerer som et forum for dialog, hvor forskellige interesser og synspunkter hos interessenter, medarbejdere og ledelse er repræsenteret. I rådet indgår ét medlem fra Ældresagen Gladsaxe, ét medlem fra Seniorrådet, og henholdsvis to medarbejder- og ledelsesrepræsentanter.

Baggrunden for at etablere det permanente råd på Kildegården var bl.a., at give de midlertidige pladser et mødefora lignende de beboer- og pårørenderåd, som kommunen har på plejeboligområdet.

Vedtægterne for Kildegårdens Interessent- og Medarbejderråd er vedlagt i bilag 1.

Udpegning af medlemmer

Ved begyndelsen af en ny byrådsperiode skal der udpeges nye medlemmer til Interessent- og Medarbejderrådet. Forvaltningen har derfor bedt interesseorganisationer og repræsentanter for ledelse og medarbejdere på Kildegården komme med forslag til, hvilke medlemmer de ønsker skal have plads i det nye råd. Der er modtaget følgende forslag:

- Ældre Sagen indstiller Janina Vellage-Thiesen, som er leder af besøgstjenesten i Ældre Sagen Gladsaxe,
- Seniorrådet indstiller Hans Christian Kirketerp-Møller, som er medlem af Seniorrådet,
- Kildegården-MED indstiller Elin Lindberg Mogensen og Jeanne Rosenø Hvidberg, som er henholdsvis øverste leder og daglig leder på de midlertidige pladser,
- Kildegården-MED indstiller fra medarbejderne Cindie Binne Andersen og Christina Rosengaard Andersen, som er henholdsvis socialpædagog og sygeplejerske på de midlertidige pladser.

Det foreslås, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget udpeger de ovenfor præsenterede kandidater til Kildegårdens Interessent- og Medarbejderråd for perioden 2026. De midlertidige pladser overdrages til regionen 01.01.2027, og derfor nedlægges Kildegårdens Interessent- og Medarbejderrådet som en konsekvens heraf.

Politiske medlemmer af Interessent- og Medarbejderrådet

I den første tid af Interessent- og Medarbejderrådets levetid var tre politiske medlemmer udpeget til rådet, herunder formandsposten. På baggrund af en anbefaling om at nedjustere den generelle mødeaktivitet for alle medlemmerne af Byrådet, trådte disse medlemmer ud af rådet i 2024, jf. Byrådet 20.12.2023, punkt 17. På nærværende møde skal udvalget drøfte, hvorvidt politiske repræsentanter igen skal træde ind i kommunens beboer- og pårørenderåd, jf. Omsorgs- og Sundhedsudvalget 30.04.2026, punkt 2.

Fordi de midlertidige pladser er et af de opgaveområder, som overdrages til regionen, og de politiske synspunkter fremover repræsenteres i de nye sundhedsråd, anbefaler forvaltningen ikke, at der genudpeges politiske medlemmer til Interessent- og Medarbejderrådet for den relativt korte funktionsperiode i 2026.

Relateret behandling

[Byrådet 23.03.2022, punkt 15](#)

[Byrådet 20.12.2023, punkt 17](#)

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 30.04.2026, punkt 2

Bilag

Bilag 1: Vedtægter for Interessent- og Medarbejderråd

Punkt 4: Mødeplan for 2027

25-2-00.22.00-P35

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at mødeplan for 2027 godkendes.

Beslutning

Tiltrådt.

Gennemgang af sagen

Økonomiudvalget har 03.03.2026, punkt 4, godkendt mødeplan for 2027. Under hensyn til muligheden for fremtidig planlægning, foreslås foreløbig mødeplan for 2027 godkendt allerede nu. Denne sag omhandler udvalgets møder i 2027. Visualisering af mulig mødeplan for Byråd og alle udvalg er vedhæftet som bilag 1.

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møder afholdes som udgangspunkt torsdage kl. 16.30, bortset fra to møder (*).

Følgende mødedage foreslås:

26.01.2027*

25.02.2027

01.04.2027

27.04.2027*

27.05.2027

24.06.2027

23.09.2027

28.10.2027

25.11.2027

16.12.2027

Når udvalget har godkendt møderækken for 2027, indkalder forvaltningen udvalgets medlemmer elektronisk.

Relateret behandling

[Økonomiudvalget 03.03.2026, punkt 4](#)

Bilag

Bilag 1: Kalenderudkast 2027

Punkt 5: Mødeplan for 2028

25-2-00.22.00-P35

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at mødeplan for 2028 godkendes.

Beslutning

Tiltrådt.

Gennemgang af sagen

Økonomiudvalget har 03.03.2026, punkt 5, godkendt mødeplan for 2028. Under hensyn til muligheden for fremtidig planlægning, foreslås foreløbig mødeplan for 2028 godkendt allerede nu. Denne sag omhandler udvalgets møder i 2028. Visualisering af mulig mødeplan for Byråd og alle udvalg er vedhæftet som bilag 1.

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møder afholdes som udgangspunkt torsdage kl. 16.30, bortset fra to møder (*).

Følgende mødedage foreslås:

27.01.2028*

24.02.2028

21.03.2028*

20.04.2028

23.05.2028*

22.06.2028

31.08.2028

28.09.2028

26.10.2028

23.11.2028

21.12.2028

Når udvalget har godkendt møderækken for 2028, indkalder forvaltningen udvalgets medlemmer elektronisk.

Relateret behandling

[Økonomiudvalget 03.03.2026, punkt 13](#)

Bilag

Bilag 1: Kalenderudkast 2028

Punkt 6: Mødeplan for 2029

25-2-00.22.00-P35

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at mødeplan for 2029 godkendes.

Beslutning

Tiltrådt.

Gennemgang af sagen

Økonomiudvalget har 03.03.2026, punkt 6, godkendt mødeplan for 2029. Under hensyn til muligheden for fremtidig planlægning, foreslås foreløbig mødeplan for 2029 godkendt allerede nu. Denne sag omhandler udvalgets møder i 2029. Visualisering af mulig mødeplan for Byråd og alle udvalg er vedhæftet som bilag 1.

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møder afholdes som udgangspunkt torsdage kl. 16.30, bortset fra tre møder (*).

Følgende mødedage foreslås:

18.01.2029

22.02.2029

20.03.2029*

24.04.2029*

24.05.2029

21.06.2029

30.08.2029

27.09.2029

30.10.2029*

29.11.2029

20.12.2029

Når udvalget har godkendt møderækken for 2029, indkalder forvaltningen udvalgets medlemmer elektronisk.

Relateret behandling

[Økonomiudvalget 03.03.2026, punkt 6](#)

Bilag

Bilag 1: Kalenderudkast 2029

Punkt 7: Introduktion til Møllegården Plejeboliger

25-23-29.00.00-P20

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Gennemgang af sagen

Resumé

Møllegården ligger i Bagsværd og har i dag 81 plejeboliger for borgere med behov for omfattende støtte i hverdagen.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget introduceres ved mødets start til Møllegården med en rundtur.

Introduktion til Møllegården plejeboliger

I Gladsaxe Kommune findes de fire kommunale plejeboligenheder Møllegården, Egegården, Bakkegården og Rosenlund samt det selvejende plejehjem Hareskovbo.

Møllegården ligger i Bagsværd og har 81 plejeboliger for borgere med behov for omfattende støtte i hverdagen. 40 af disse boliger kan rumme ægtepar. På Møllegårdens område ligger der desuden 10 plejeboliger, som konverteres til ældreboliger i takt med, at de bliver ledige, jf. beslutning i Budget 2023-2026. Indtil videre er 10 boliger allerede blevet konverteret til ældreboliger, hvilket betyder, at der samlet set bliver 20 ældreboliger på Møllegården.

Målgruppen er primært ældre borgere, der:

- har varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale udfordringer,
- ikke længere kan klare sig i eget hjem med støtte fra pårørende og kommunale tilbud,
- har behov for omfattende pleje og støtte døgnet rundt.

Der er ingen demensplejeadsler på Møllegården, men en stor andel af beboerne har kognitive udfordringer i forskellig grad.

Plejeboligerne på Møllegården er organiseret i to enheder. Medarbejderne arbejder tværfagligt og helhedsorienteret ud fra de faglige tilgange personcentreret omsorg og rehabilitering. Med afsæt i den personcentrerede tilgang er det hele menneske i fokus, hvorfor den enkelte beboers ressourcer, ønsker og behov for så vidt mulig danner grundlag for indsatsen. Samtidig er der et rehabiliterende fokus på at støtte beboerne i at bevare mest mulig selvstændighed i hverdagen.

Ved udvalgsrådets start vil der være en rundtur for Omsorgs- og Sundhedsudvalget på Møllegården.

Deltager i sagens behandling

Leder af Møllegården, Henriette Vissing Hagemann.

Punkt 8: Lukket: Temadrøftelse om Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget 2027-2030

25-2-00.01.00-P10

Punkt 9: Introduktion til daghjemområdet

25-21-29.00.00-P20

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Gennemgang af sagen

Resumé

Denne sag introducerer udvalget for et overblik over Gladsaxe Kommunes tilbud om daghjem til ældre borgere, der bor i egen bolig. Tilbuddene omfatter geriatrisk-, demens-, psykiatrisk- og svagsynsdaghjem, frokostklubber samt demenstræning. Formålet med daghjemmene er at aflaste pårørende, forebygge plejeboligbehov og/eller fastholde borgernes funktionsniveau gennem socialt samvær, hverdagsaktiviteter og fysisk/kognitiv stimulering. I alt bruger 156 borgere aktuelt dagtilbud og demenstræning, som har et samlet budget på ca. 9,5 mio. kr.

Baggrund

Med denne sag introduceres Omsorgs- og Sundhedsudvalget til kommunens tilbud på daghjemområdet. Sagen er en introduktion til de nuværende tilbud og skal læses i sammenhæng med punkt 3 på samme møde, der præsenterer forslag om ændret formål, målgruppe og daghjemstyper fremover.

Punktet indledes med en præsentation, der vedlægges i bilag 1.

Daghjemområdet i dag

I Gladsaxe Kommune er der følgende tilbud på daghjemområdet:

- Geriatrisk daghjem (Møllegården)
- Demensdaghjem (Egegården og Møllegården)
- Psykiatrisk daghjem (Egegården)
- Svagsynsdaghjem (Egegården)
- "Frokostklubben" (Egegården og Møllegården)

Hertil kommer demenstræning på Bakkegården, som er et visiteret tilbud om vedligeholdende træning for borgere med demens, men som i praksis er mere sammenlignelig med et demensdaghjem end et egentligt fysisk træningshold.

Fælles for tilbuddene på daghjemområdet er, at de henvender sig til borgere, der ikke bor i plejebolig, og hvis behov ikke kan blive mødt i regi af andre kommunale tilbud, civilsamfund, foreninger mv.

Samlet er tilbuddenes overordnede formål en eller flere af følgende: at aflaste pårørende, at forebygge indflytning i plejebolig og/eller at fastholde eksisterende funktionsniveau.

Borgergrupperne, der anvender tilbuddene, overlapper delvist: Både geriatrisk daghjem, demensdaghjem, frokostklubben og demenstræning retter sig mod borgere, der er kognitivt svækkede med eller uden demensdiagnose. Frokostklubben blev etableret i starten af 2024 for at forebygge ensomhed og var tiltænkt borgere med højere funktionsniveau end daghjemmens brugere. I praksis har det vist sig, at de borgere, der kommer i frokostklubben, er kognitivt svækkede omtrent på niveau med daghjemmens brugere.

Psykiatrisk daghjem henvender sig til ældre borgere med psykisk sygdom, mens svagsynsdaghjemmet er målrettet ældre borgere med betydeligt synstab, men uden væsentlig kognitiv svækkelse.

I praksis handler tilbuddenes indhold om at sætte rammer for socialt samvær og at støtte daghjemmens brugere i at deltage i socialt samvær med andre, samt at tilbyde fysisk aktivitet og støtte borgeren i dagligdags aktiviteter. Aktiviteterne i de forskellige tilbud tager udgangspunkt i de borgere, der deltager på det enkelte hold, herunder hvad deres interesser er, hvad de finder glæde ved, samt hvad deres kognitive niveau giver mulighed for. Aktiviteterne kan være indendørs

aktiviteter som fælles læsning af dagens avis, samtaler om dagens begivenheder, spil, højtlesning, kreative aktiviteter, bagning, høre musik, synge sammen, gymnastik eller træning. Eller det kan være udendørs aktiviteter som gåture eller lettere havearbejde. I alle tilbud spises frokost sammen, og der tilbydes formiddags- og/eller eftermiddagskaffe afhængigt af, hvor længe tilbuddet varer.

I bilag 2 fremgår en mere detaljeret oversigt over formål, målgruppe og placering af de enkelte tilbud.

Daghjemstilbud i tal

I tabellen nedenfor fremgår antal borgere samt det tilhørende budget for de enkelte tilbud.

Lokation	Tilbud	Antal borgere	Budget for 2025 (mio. kr.)
Møllegården	Geriatrisk daghjem	5	2,5
	Demensdaghjems	20	
	Frokostklubben	9	
Egegården	Demensdaghjem	32	2,9
	Frokostklubben	11	
	Psykiatrisk daghjem	39	1,8
	Svagsynsdaghjem	7	0,5
I alt		123	7,7

Note: Antal borgere i daghjem og demenstræning er opgjort marts 2026, mens antal borgere i frokostklubberne er opgjort oktober 2025.

Hertil kommer demenstræning på Bakkegården, som har et budget i 2025 på 1,7 mio. kr. og aktuelt har 33 borgere tilknyttet tilbuddet.

Relateret behandling

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 30.04.2026, punkt 3

Bilag

Bilag 1 Introduktion til daghjemsområdet

Bilag 2: Oversigt over daghjemstilbud

Punkt 10: Ny organisering i Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen

26-3-00.15.01-A21

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Gennemgang af sagen

Resumé

Med denne sag orienteres udvalget om organisationsændring i afdelingen for Sundhed og Rehabilitering. Ændringen betyder konkret en ny organisering af trænings-, forebyggelses- og daghjemsområdet, der samles under en ledelse. Ændringerne sker som følge af arbejdet med implementeringen af sundhedsreformen og ældreloven.

Med afsæt i, at de midlertidige pladser på Kildegården overgår til regionen 01.01.2027, og der samtidig har været behov for at ansætte en ny leder til de midlertidige pladser, har Social- og Sundhedsforvaltningen fundet det hensigtsmæssigt at tilpasse organiseringen til de ændrede forhold.

De midlertidige pladser udgør frem til 01.01.2027 ét ledelsesområde, mens Ambulant Genoptræning, Forebyggelsescentret, daghjem og demenstræning samles under et andet ledelsesområde. Driften af Kildegården og pensionistcaféen placeres for nuværende ledelsesmæssigt under afdelingschefen for Sundhed og Rehabilitering.

Sagen forelægges til orientering.

Baggrund

I forbindelse med sundhedsreformen, der træder i kraft fra 2027, overtager regionen både lokalerne til de midlertidige pladser samt ansvaret for borgere, der kræver en sundhedsfaglig indsats. Størstedelen af medarbejdere samt ledelsen af de midlertidige pladser overdrages i denne forbindelse til regionen. Sideløbende hermed har den tidligere leder af Kildegården midlertidige pladser fratrådt sin stilling med udgangen af 2025 for at blive leder af den nyoprettede Afdeling for Borgernær Sundhed på Herlev og Gentofte Hospital. Der har derfor skulle ansættes en ny leder. Den tidligere leder af de midlertidige pladser havde også ledelsesansvar for Ambulant Genoptræning og driften af Kildegården, jf. bilag 1.

Det er derfor valgt allerede nu at adskille ledelsesområderne de midlertidige pladser, Ambulant Genoptræning og Kildegårdens drift, så en ny leder af de midlertidige pladser alene får ansvaret for pladserne og dermed flytter med til regionen 01.01.2027. Opdelingen af ledelsesområdet betyder, at der skal etableres ny ledelse af Ambulant Genoptræning og Kildegården.

Som følge af arbejdet med implementering af ældreloven har der i 2025 været gennemført et udviklingsarbejde på daghjemsområdet, jf. Omsorgs- og Sundhedsudvalget 30.04.2026, punkt 3. Her er det en anbefaling fra den nedsatte arbejdsgruppe, at daghjemmene på Egegården og Møllegården samt demenstræningsholdet på Bakkegården med fordel kan samles under én leder for at styrke samarbejde, faglig udvikling og sammenhæng for borgerne.

Ny organisering af trænings-, forebyggelses- og daghjemsområdet

Det foreslås, at følgende områder fremover samles under én overordnet leder:

- Ambulant Genoptræning
- Forebyggelsescentret inkl. senioridræt
- Daghjem
- Demenstræning

Ambulant Genoptræning har som nævnt hidtil været organiseret under Kildegårdens leder sammen med de midlertidige pladser. Forebyggelsescentret er i dag organiseret under samme leder som Visitationen. Daghjem og demenstræning er i dag organiseret under lederen af de plejeboliger, hvor det enkelte tilbud er placeret, dvs. under lederen af hhv. Egegården, Møllegården og Bakkegården.

Illustration af ændringen fremgår af bilag 1.

Synergi og sammenhænge mellem områderne

Der er en række faglige sammenhænge mellem Ambulant Genoptræning, Forebyggelsescentret, daghjemsområdet og demenstræningen, som gør det hensigtsmæssigt at samle områderne under én fælles ledelse. Samtidig understøtter ændringen intentionerne i både ældreloven og sundhedsreformen, hvor sammenhængende borgerforløb, tidlig indsats og forebyggelse er centrale pejlemærker. En samlet organisering af Ambulant Genoptræning, Forebyggelsescentret, daghjemsområdet og demenstræningen styrker muligheden for helhedsorienterede og tværfaglige indsatser, som tilpasses borgeren afhængigt af funktionsniveau og livssituation.

Ambulant Genoptræning og Forebyggelsescentret arbejder begge for at styrke borgernes funktionsevne, sundhed og evne til at mestre hverdagen. Når indsatserne samles organisatorisk, bliver det lettere at tilbyde borgerne et mere helhedsorienteret forløb, hvor træning, forebyggelse og støtte hænger tættere sammen. Flere af Forebyggelsescentrets tilbud, fx til borgere med kronisk sygdom, inkluderer allerede træning og fysisk aktivitet, og der er også en naturlig faglig kobling mellem Senioridræt og de vedligeholdende trænings- og genoptræningstilbud under Ambulant Genoptræning.

Der er ligeledes faglige sammenhænge mellem Ambulant Genoptræning, daghjemsområdet og demenstræningen. Mange borgere i daghjemstilbuddene har behov for støtte til både kognitive, fysiske og sociale funktioner. Her kan en tættere kobling mellem terapeuter og daghjemsmedarbejdere give borgerne et mere helhedsorienteret og evidensbaseret tilbud, hvor aktivitet, mestring og vedligehold af funktionsevnen indgår som en naturlig del af dagtilbuddet. For borgere med demens er kombinationen af træningsindsats og et struktureret daghjemstilbud særlig vigtig for at skabe en helhedsorienteret støtte.

Endelig bidrager ændringen til at skabe et mere robust og bæredygtigt fagligt miljø. De enkelte områder er i dag for små til at bære selvstændige ledelseslag, og en samling giver bedre rammer for tværfaglig udvikling, videndeling og fleksibel opgaveløsning. Det betyder større stabilitet i driften og bedre faglige forudsætninger for at videreudvikle og kvalitetssikre tilbuddene.

Ledelse af Kildegårdens drift

Da driftsledelsen af Kildegården ikke naturligt og fagligt relaterer sig til det øvrige foreslåede ledelsesområde, varetages den overordnede ledelse af Kildegårdens drift, herunder teknisk service, rengøring, køkken og pensionistcafé, for nuværende af afdelingschefen for Sundhed og Rehabilitering i samarbejde med den daglige leder af området på Kildegården.

MED-organisationen har været inddraget

Organisationsændringen har været i høring i de relevante MED-udvalg. Høringssvarene peger især på opmærksomhed på arbejdsmiljø og trivsel i forbindelse med en omorganisering, og særligt i Forebyggelsescentret, der senest var en del af en omorganisering i januar 2024, jf. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 25.01.2024, punkt 2, opleves der behov for stabilitet.

Høringssvarene tilkendegiver, at der er tale om et bredt opgavefelt fordelt på flere matrikler, og der udtrykkes bekymring for, om ledelsen bliver tilstrækkeligt nærværende og synlig de enkelte steder. Samtidig fremhæver MED-udvalgene, at den foreslåede organisering rummer meningsfulde faglige sammenhænge, særligt i forhold til borgerforløb, forebyggelse, træning og sammenhæng på tværs af indsatser. Der ønskes opmærksomhed på tydelig opgaveafgrænsning for at undgå sammenblanding af funktioner og uklarhed om fremtidige roller. Samlingen af daghjemstilbud vurderes også fagligt meningsfuld, men der peges på bekymringer i forhold til fremtidigt fokus på fagligheden indenfor kognitiv træning af borgere med demens, samt for svagsynsdaghjemmet og de mulige økonomiske konsekvenser i forbindelse hermed.

Høringssvarene understreger desuden vigtigheden af at bevare gode samarbejdsrelationer og sikre kompetencer til ledelse på afstand. Der var et gennemgående ønske om, at medarbejdere inddrages i den kommende ansættelsesproces af ny leder.

Ledelsen har overfor MED-udvalgene tilkendegivet, at de rejste bekymringer og input vedrørende proces og arbejdsmiljø vil blive inddraget i det videre arbejde.

Ikrafttrædelse af ændring

Stillingen som leder af trænings-, forebyggelses- og daghjemsområdet bliver slået op snarest efter nærværende politiske orientering, og når den nye leder er ansat, vil den organisatoriske ændring træde i kraft. Det er forventningen, at ændringerne vil blive implementeret sommeren 2026.

Relateret behandling

[Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 25.01.2024, punkt 2](#)

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 30.04.2026, punkt 3

Bilag

Bilag 1: Ny organisering i Sundhed og Rehabilitering

Punkt 11: Temadrøftelse om udlån og undtagelsesmuligheder i forhold til anvendelsen af robotstøvsugere (udvalgsnote, budget 2026-29)

26-1-00.30.00-S00

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til drøftelse.

Beslutning

Drøftet.

Gennemgang af sagen

Resumé

Med budgetaftalen 2024-2027 blev det besluttet, at alle borgere, der er visiteret til rengøring, skal anskaffe sig en robotstøvsuger. Byrådet har i forbindelse med budget 2026-2029 vedtaget en udvalgsnote, som indebærer, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal drøfte mulighederne for udlån af robotstøvsugere til udvalgte grupper, og om der er undtagelsesmuligheder for kravet om robotstøvsugere grundet borgerens funktionsniveau og/eller indretningen i borgerens hjem. Sagen her skal tjene som grundlag for udvalgets drøftelse.

Sagen belyser, at borgerne allerede i dag undtages for kravet om robotstøvsuger ud fra en konkret og individuel vurdering af borgernes funktionsniveau og hjemmets indretning.

Sagen belyser desuden, at en udlånsmodel vurderes administrativt tung og udfordret af datasikkerhed, mens en tilskudsmodel vil være enklere at administrere. Der er kun få kommunale erfaringer på området, og Hvidovre er den eneste kommune, der indtil nu har vedtaget og afprøvet en tilskudsmodel.

Forvaltningen anslår, at det årligt vil koste op mod 0,6 mio. kr., hvis der ydes et tilskud pr. robotstøvsuger på 3.000 kr. Beregningen er baseret på, at der årligt forventes at være omkring 200 nye borgere, der får støtte gennem ældrelovens § 10.

Hvis der skal anvendes socialfaglige kriterier i forbindelse med en eventuel støtte til anskaffelse af robotstøvsugere, anbefales det at anvende få og simple kriterier. Eksempelvis, at der udelukkende ydes støtte til borgere, der er i målgruppen for ældrechecken.

Baggrund

Som en del af budget 2026-2029 besluttede budgetforligskredsen følgende udvalgsnote på det daværende Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgs område (Byrådet 8.10.2025, pkt. 2):

”Med budgetaftalen 2024-2027 blev det besluttet, at alle borgere, der er visiteret til rengøring, skal anskaffe sig en robotstøvsuger. Med den nye ældrelov er der åbnet op for, at kommunen kan udlåne robotstøvsugere til udvalgte målgrupper ud fra socialfaglige kriterier.

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget skal drøfte mulighederne for udlån af robotstøvsugere til udvalgte grupper, og om der er undtagelsesmuligheder grundet borgerens funktionsniveau og/eller indretningen i borgerens hjem. I drøftelsen inddrages eventuelle relevante erfaringer fra andre kommuner.”

Udvalgsnoten består således af to dele:

1. Muligheder for udlån
2. Undtagelsesmuligheder for kravet om robotstøvsuger

I det følgende redegør forvaltningen kort for den nuværende praksis samt relevante perspektiver ift. udlån og undtagelse.

Aktuel praksis for brug af robotstøvsugere i Gladsaxe helhedspleje

Udvalgsnoten fokuserer på, om der er undtagelsesmuligheder for brug af robotstøvsuger med henvisning til borgerens funktionsniveau og/eller indretningen i borgerens hjem.

Den aktuelle praksis i Gladsaxe Helhedspleje er, at nye borgere typisk visiteres til en udviklingspakke, når de starter et forløb med hjemmel i ældrelovens § 10 (tilbud om helhedspleje).

Forløbet i en udviklingspakke varer maksimalt 12 uger og i forbindelse med forløbet afklares det, om borgerens funktionsniveau og/eller hjemmets indretning medfører, at det ikke er muligt at anvende en robotstøvsuger i forbindelse med den løbende rengøring i hjemmet.

Hvis det er tilfældet, løses støvsugningsopgaven af Helhedsplejen eller den private leverandør af helhedspleje.

Det gælder i alle tilfælde, at støtte efter ældreloven ydes efter en faglig vurdering af borgerens aktuelle behov og ressourcer. Dermed er ældreloven i praksis på linje med serviceloven, hvor indsatsen ydes ud fra en konkret og individuel vurdering.

Ældreloven muliggør udlån eller tilskud til robotstøvsugere

Ældreloven trådte i kraft 01.07.2025, og åbner mulighed for at kommunen kan udlåne eller yde tilskud til indkøb af robotstøvsugere.

Robotstøvsugere har tidligere været anset som det, man kalder et forbrugsgode, der indgår i sædvanligt indbo, og som man derfor ikke kan få støtte til, jf. Ankestyrelsens principmeddelelse 36-32.

Det er imidlertid ændret med Ældrelovens § 15, der giver hjemmel til, at kommunerne kan udlåne robotstøvsugere eller yde tilskud til robotstøvsugere.

Hvis kommunen vælger at udnytte muligheden i § 15, skal kommunalbestyrelsen fastlægge de nærmere rammer for udlån eller økonomisk støtte.

Ældrelovens § 15 er en ”kan”-bestemmelse, og kommunalbestyrelsen kan derfor undlade at benytte sig af muligheden for at udlåne eller give økonomisk støtte til indkøb af robotstøvsugere.

Begrænsede kommunale erfaringer med udlån og tilskud til robotstøvsugere

Forvaltningen har afdækket de kommunale erfaringer med udlån eller tilskud til robotstøvsugere, jf. ældrelovens § 15. Afdækningen viser, at de aktuelle erfaringer er meget sparsomme. I Gladsaxes nærområde er det udelukkende Hvidovre kommune, der indtil nu har anvendt den nye mulighed og dermed har konkrete erfaringer med ældrelovens § 15.

Hvidovre besluttede med hjemmel i ældrelovens § 15 at yde et engangstilskud til køb af robotstøvsuger på 3.000 kr. pr. borger. Beslutningen er taget af Hvidovres Kommunalbestyrelse med afsæt i en indstilling og beslutning fra kommunens Ældre- og Sundhedsudvalg (02.06.2025 pkt. 8).

Ordningen blev indført 01.07.2025, hvor ældreloven trådte i kraft, og det understreges i sagsfremstillingen, at der ikke er hjemmel til at uddele tilskud til borgere, der er bevilget støtte før indførelsen af ældreloven.

Sidenhen har kommunalbestyrelsen i Hvidovre besluttet at give borgerne valget mellem at få støvsugning udført ved hjælp af en robotstøvsuger eller personalet i hjemmeplejen. Den nye ordning er indført med virkning fra 01.01.2026, som konsekvens af kommunens budget for 2026-2029, og medfører en årlig budgetteret merudgift på 2,5 mio. kr. (Hvidovre Kommune budgetaftale 2026-2029).

Det oplyses af Hvidovre Kommune, at langt størstedelen af de nyvisiterede borgere fravælger robotstøvsugeren.

Anbefaling om anvendelse af tilskudsmodel

Det fremgår specifikt af udvalgsnoten, at udvalget skal drøfte muligheden for udlån af robotstøvsugere. Ældreloven giver imidlertid både mulighed for at tilvejebringe robotstøvsugere via udlån eller gennem en tilskudsordning.

Det er forvaltningens vurdering, at såfremt Byrådet ønsker at udnytte kan-bestemmelsen i Ældreloven vil en tilskudsordning vil være den bedst mulige løsning. Den vurdering er dels baseret på et hensyn til overholdelse af databeskyttelseslovgivningen (GDPR), og dels i et hensyn til den administrative meropgave der forventeligt vil følge af en udlånsordning.

Databeskyttelsesmæssigt giver visse robotstøvsugere udfordringer idet flere modeller indsamler data fra borgernes hjem, som kommunen i en udlånsmodel formelt vil være behandler af. På den baggrund har Gentofte Kommune aktuelt valgt ikke at gennemføre en forsøgsordning, hvor man ville udlåne robotstøvsugere.

Mulige sociale kriterier ved støtte til robotstøvsugere

Af udvalgsnoten fremgår det videre, at udvalget skal diskutere udlån af robotstøvsugere til udvalgte målgrupper ud fra socialfaglige kriterier. Forvaltningen vurderer, at der er juridisk grundlag for, at kommunen kan fastlægge objektive kriterier, der sætter lokale rammer for hvilke borgere, der kan og ikke kan få tilskud til robotstøvsugere efter ældrelovens § 15. Det er imidlertid centralt at bemærke, at juraen på området ikke er tydelig, og at der endnu ikke er skabt en klar praksis for tolkning af gældende lovgivning. Det betyder, at der kan ske en udvikling fx i Ankestyrelsens praksis på området, som kan få betydning for en eventuel beslutning om at indføre socialfaglige kriterier ved udlån eller tilskud til robotstøvsugere.

Hvis udvalget ønsker, at der anvendes socialfaglige kriterier ved eventuel støtte til anskaffelse af robotstøvsugere, er det forvaltningens anbefaling, at man anvender få og objektive kriterier. Dette med henblik på at skabe et simpelt vurderingsrundlag for den visiterende myndighed og for at sikre borgernes retssikkerhed.

Det fremgår af vejledningen til ældreloven, at der ikke er mulighed for at klage til ankestyrelsen over afgørelser om robotstøvsugere ud fra ældrelovens § 15. Ikke mindst derfor er det afgørende, at afgørelserne træffes på baggrund af simple og gennemskuelige kriterier.

Et eksempel på et simpelt kriterium kunne være at anvende den til hver tid gældende definition for målgruppen til ældrechecken.

Målgruppen for ældrechecken er folkepensionister med en lav indkomst og en begrænset likvid formue. Ydelsen udbetales årligt af Udbetaling Danmark, og opgøres på baggrund af fælles og objektive mål for borgernes personlige formue og indkomst.

I Gladsaxe er 26 pct. af kommunens folkepensionister i målgruppen for ældrechecken. (Beskæftigelsesministeriets Notat om ældrecheckmodtagere 2024 fordelt på regioner og kommuner – offentliggjort i oktober 2024).

Estimerede udgifter ved en eventuel tilskudsordning

Udgifterne til en eventuel tilskudsordning vil afhænge af to forhold:

1. Hvorvidt der skal gives tilskud til samtlige borgere eller kun udvalgte borgere.
2. Omfanget af tilskuddet, herunder om det skal dække fx 25%, 50% eller 100% af en gennemsnitspris til en robotstøvsuger

Vurderingen af hvor mange borgere der vil være i målgruppen for udlån eller tilskud til en robotstøvsuger er baseret på data fra 2024.

I 2024 var der i alt 1.161 67+ årige borgere, der modtog en rengøringsindsats, og dermed var i målgruppen for at få støtte til en robotstøvsuger med hjemmel i ældrelovens § 15.

Ud af disse blev 177 borgere visiteret i løbet af året. Hvis man forudsætter, at der fastsættes en ramme for et individuelt tilskud til en robotstøvsuger på 3.000 kr., kan de årlige udgifter til udbetaling af samlede tilskud estimeres til godt 0,5 mio. kr.

Tilskudsstørrelsen på 3.000 kr. er identisk med den, man besluttede i Hvidovre Kommune, og vurderes ud fra aktuelle priser på robotstøvsugere at svare til, at borgerne kompenseres fuldt ud for at anskaffe en model af god kvalitet. Ældreloven fastsætter ikke rammer for, hvad et eventuelt tilskud skal være, og det er dermed muligt at fastlægge et lokalt niveau for tilskudsstørrelsen. Et eventuelt tilskudsbeløb kan dermed fastsættes med henblik på at give borgeren hel eller delvis kompensation for udgifter til køb af en robotstøvsuger.

Hvis der fastsættes et kriterium om, at det udelukkende er modtagere af ældrechecken der kan modtage tilskud til køb af en robotstøvsuger, vil der være væsentligt færre tilskudsberettigede. Et samlet estimat for den årlige udgift ved fuld kompensation ved en sådan model vil være knap 150.000 kr.

Hvis der træffes beslutning om at yde tilskud eller udlåne robotstøvsugere vil der ud over kommunens udgifter til de konkrete tilskud/anskaffelser af robotstøvsugere også være omkostninger ved administration af ordningen – og her vurderes en tilskudsordning at kræve væsentligt mindre administration end en eventuel udlånsmodel. Hertil er det vurderingen, at en universel model uden sociale kriterier vil være mindre ressourcekrævende rent administrativt.

Relateret behandling

[Byrådet 08.10.2025, punkt 2](#)

Bilag

Bilag 1: Budgetspørgsmål og svar vedr. robotstøvsugere – stillet ifm. budget 2026-2029

Punkt 12: Mundtlige meddelelser

25-244880-00.00.00-A00

Meddelelse

Ingen.

Punkt 13: Lukket: Mundtlige meddelelser

25-244880-00.00.00-A00

Punkt 14: Godkendelse

25-244880-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.