

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 04-02-2026

Mødedato Onsdag d. 04. februar 2026 kl. 16:00

Mødested Skovcentret - lokale 8

Mødedeltagere Tine Vinther Clausen, Torben Klitmøller Hollmann, Anders Bo Jørgensen, Ole Krarup, Allan Blak, Janni Baad Pedersen, Georg Håkon Pedersen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ændring i tilsynsmetoder pr. 1. juli 2025 samt status for tilsyn på ældre- og plejeområdet i Lolland	4
Temadage for udvalget.....	6
Opgaveflyt i forbindelse med Sundhedsreformen.....	7
Status på plejeboligstrategi.....	10
Orientering om branden på bøgevænget.....	12
Åben orientering.....	14
Lukket: Lukket orientering.....	15
Godkendelse af referat.....	16

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-13-25

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til Sundheds- og Ældreudvalgsmøde den 4. februar 2026.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Ændring i tilsynsmetoder pr. 1. juli 2025 samt status for tilsyn på ældre- og plejeområdet i Lolland Kommune

29.00.00-A00-4-26

Sagsresumé

Denne sag forelægges til orientering i udvalget for Sundhed og Ældre.

Pr. 1. juli 2025 er tilsynsrammen på ældreområdet ændret. Det statslige ældretilsyn, som i forsøgsperioden blev varetaget af Styrelsen for Patientsikkerhed, er afløst af et tværkommunalt ældretilsyn med en tydelig lærings- og forbedringsorienteret tilgang. Samtidig fortsætter styrelsen for patientsikkerhed med sundhedsfaglige tilsyn på plejeområdet, herunder som led i samtilsyn. Denne orientering redegør for metode- og rolleændringen, beskriver det lokale skifte i Lolland Kommune jf. tilsynsopdrag januar 2025 og sammenfatter status på baggrund af de senest foreliggende tilsynsrapporter.

Sagsfremstilling

Fra statsligt ældretilsyn til tværkommunalt ældretilsyn

Fra 1. juli 2025 er rammerne for tilsyn på ældreområdet ændret. Tidligere blev en væsentlig del af ældretilsynet varetaget af den statslige myndighed Styrelsen for Patientsikkerhed. Efter 1. juli 2025 er ældretilsynet i stedet tilrettelagt som et tilsyn, hvor kommuner fører tilsyn med hinanden. I Lolland Kommune er det Gentofte Kommune som er den tilsynsførende myndighed. Formålet er både at kontrollere, at kvaliteten i hjælpen og omsorgen er forsvarlig, og at understøtte læring, så erfaringer fra tilsyn bliver omsat til forbedringer i den daglige praksis. Det betyder, at tilsynet i højere grad skal bidrage til udvikling, samtidig med at der fortsat er klare forventninger til, at kommunen kan dokumentere og forklare sin faglige praksis. Det sundhedsfaglige tilsyn fortsætter uændret, og har fokus på patientsikkerhed og sundhedsfaglig forsvarlighed i kommunale og private behandlingssteder, herunder plejecentre, hjemmepleje og hjemmesygepleje.

Lokalt skifte i kvalitetstilgangen

Lolland Kommune har i de seneste år gennemført en målrettet og omfattende faglig genrejsning på området, hvilket fremgår af kommunens tilsynsopdrag fra januar 2025. I perioden 2021 til 2023 blev der gennemført mange tilsyn, og der blev givet påbud. Den gennemgående udfordring handlede især om dokumentation, altså om det i tilstrækkelig grad fremgik, hvad borgerens behov var, hvilke indsatser der var sat i gang, og om der blev fulgt op på, om indsatserne havde den ønskede effekt. Når dokumentationen ikke er tydelig nok, bliver det vanskeligere at sikre sammenhæng i borgerens forløb, at koordinere på tværs af faggrupper og at skabe tryghed for borger og pårørende. Forbedringsarbejdet har derfor haft fokus på at gøre den faglige praksis mere ensartet, mere systematisk og mere gennemskuelig.

Som svar på udfordringerne blev der fra omkring oktober 2022 igangsat et systematisk forbedringsforløb, hvor der blev arbejdet med fælles undervisning og fælles arbejdsgange på tværs af enheder. Indsatsen har haft et praktisk og fagligt sigte: at sikre en klar "rød tråd" i borgerens forløb, så mål, indsatser og opfølgning hænger sammen, og det tydeligt fremgår, hvad der er vurderet, besluttet og gjort. Der er samtidig arbejdet med en mere personcentreret tilgang, hvor borgerens situation, ressourcer og ønsker tydeligere inddrages i den samlede indsats.

Status på tilsyn

De seneste tilsynsresultater peger samlet set på, at den faglige genrejsning har haft effekt. Efter implementeringen er der gennemført både ældretilsyn og sundhedsfaglige tilsyn, og resultatet fremstår overvejende stabilt med ingen eller kun mindre fund. Når der i enkelte tilfælde er peget på forhold, der bør forbedres, har det typisk drejet sig om at sikre mere systematiske faglige vurderinger ved komplekse forløb og om at sikre, at journalen i tilstrækkelig grad afspejler de faglige vurderinger, der ligger til grund for behandling og pleje. Samlet set understøtter tilsynsmaterialet, at området har bevæget sig fra tidligere gennemgribende udfordringer til en mere robust drift, hvor kvaliteten i højere grad kan fastholdes gennem løbende ledelsesopfølgning og læring.

Den samlede vurdering og opmærksomhed

Den samlede vurdering er, at kvalitetsområdet i Lolland Kommune aktuelt bedst forstås som en igangværende og forankret proces: De forskellige teams har gennemført et væsentligt fagligt løft, og der arbejdes nu med at fastholde og videreudvikle forbedringerne som en del af den daglige drift. Det er samtidig væsentligt at fremhæve, at kvalitet på

ældreområdet også vurderes som et nationalt nøglepunkt. Den nationale håndbog om ældretilsynet beskriver, at formålet er at understøtte arbejdet med at sikre kvalitet i den daglige praksis og at omsætte lovgivningens krav til konkrete arbejdsgange. Det understreger, at kommunens fokus på systematik, faglige standarder, dokumentation og opfølgning ikke blot er et lokalt initiativ, men en del af den nationale retning for området.

På den baggrund fastholdes det, at kommunen fortsætter arbejdet med de fælles standarder for faglig metode og dokumentation, og fortsætter målrettet kompetenceudvikling og gennemfører interne kvalitetstjek, så læring fra tilsyn bliver omsat til stabil praksis. Der er samtidig vedvarende ledelsesmæssig opmærksomhed på medicinhåndtering, rettidig opfølgning i borgerforløb og tydelig ansvarsfordeling i overgange mellem hjemmepleje, sygepleje og plejehjem. Målet er, at den positive udvikling fortsætter, og at kommunen løbende kan dokumentere både kvaliteten i indsatsen og effekten af de forbedringer, der er gennemført.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsplan

Sundheds- og Ældreudvalget.

Bilag

Skriftlig tilbagemelding på tilsyn bølgevænget

Oversigt over centrale tilsyn på ældre- og sygeplejeområdet

Punkt 3: Temadage for udvalget

29.00.00-G01-3-26

Sagsresumé

Denne sag forelægges til drøftelse i udvalget for Sundhed og Ældre.

Sagsfremstilling

Udvalget planlægger at afvikle temadage i april/maj måned. I bilag kan ses udkast til indholdet for temadagene som udvalget kan drøfte.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til temadage drøftes.

Beslutning

Drøftet. Besluttede at holde en samlet dag ultimo april.

Behandlingsplan

Sundheds- og Ældreudvalget.

Bilag

Plan for rundtur for udvalget

Program for udvalgets temadage 2026 tilrettet 27. januar

Punkt 4: Opgaveflyt i forbindelse med Sundhedsreformen

29.00.00-G01-2-26

Sagsresumé

Denne sag forelægges til beslutning i udvalget for Sundhed og Ældre samt Byrådet.

Med Sundhedsreformen flyttes fire sundhedsopgaver fra kommunerne til regionen pr. 1. januar 2027. Udvalget og byrådet skal beslutte, hvorvidt der skal indgås horisontal samarbejdsaftale med regionen for to af opgaveområderne med henblik på, at Lolland Kommune bibeholder driften af henholdsvis den patientrettede forebyggelse samt sundheds- og omsorgspladser.

Sagsfremstilling

Med Sundhedsreformen flytter en række nuværende kommunale sundhedsopgaver til regionerne fra den 1. januar 2027. Ansvar for samarbejdet om opgaverne bliver placeret i sundhedsrådene, hvor forretningsudvalget og regionsrådet har ansvaret for den samlede og tværgående planlægning af sundhedsområdet. Myndigheds- og finansieringsansvaret tilfalder regionen for følgende fire opgaver:

- Akutsygeplejen
- Sundheds- og omsorgspladser (svarende til 70 pct. af de nuværende midlertidige pladser)
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning

Der er mulighed for, at kommunerne fortsat kan varetage driften af opgaverne på vegne af regionen, hvis det ønskes af begge parter, og der kan indgås enighed om betingelserne for en aftale herom. Dette skal være afklaret senest den 1. april 2026. Det er ligeledes en mulighed, at regionen overtager driften af opgaverne, når reformen træder i kraft pr. 1. januar 2027.

Det Forberedende Sundhedsråd Østsjælland og Øerne har på sit møde den 13. januar 2026 drøftet de administrative indstillinger til, hvordan de fire områder kan drives fra 2027 og frem. Frem mod det forberedende sundhedsråds næste behandling af emnet den 2. marts 2026 kan de enkelte kommuner beslutte kommunens indstilling til den fremtidige drift af de fire områder.

Driften af de fire områder kan fra 2027 varetages efter tre forskellige modeller:

- Det forberedende Regionsråd Østdanmark kan beslutte, at regionen varetager driften af opgaverne i en kommune fra 2027. Der indgås en delingsaftale om, hvordan aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte overdrages fra kommunerne til regionerne.
- Det kan aftales, at en kommune varetager driften på vegne af regionen, som dog fastholder myndigheds- og finansieringsansvaret. Aftalegrundlaget vil være såkaldte "horisontale samarbejdsaftaler", hvor kommune og region skal beskrive det fælles grundlag for samarbejdet samt de formelle rammer i forhold til økonomi og organisering.
- Regionen kan pålægge en kommune at fortsætte driften af en konkret opgave frem til udgangen af 2028 for at sikre forsyningssikkerheden. Der indgås ikke en horisontal samarbejdsaftale, men kommunen afregnes i forhold til udgifterne ved at drive indsatsen.

Administrationen anbefaler, at regionen overtager driften af akutsygepleje og den specialiserede rehabilitering pr. 1.1.2027.

Regionen vil kunne drive akutsygeplejen med større volumen og dermed sikre højere dækningsgrad end det er muligt for Lolland Kommune. Regionen vil desuden kunne drive akutsygepleje med mulighed for kontakt med læge på sygehuset. Lolland Kommune varetager i dag ikke den specialiserede genoptræning, men betaler for at private udbydere eller regionen varetager opgaven. Derfor er det nærliggende at lade regionen overtage den specialiserede rehabilitering.

Administrationen anbefaler, at Lolland Kommune varetager driften af sundheds- og omsorgspladserne samt den patientrettede forebyggelse i en horisontal samarbejdsaftale fra 1.1.2027.

Sektor for Ældre og Sundhed har god erfaring med at drive de midlertidige pladser og sikre samspil til sygehuse og borgerens videre kommunale forløb med hjemmepleje, plejecentre mm.

Sektor for Ældre og Sundhed har god erfaring med at drive den patientrettede forebyggelse og samarbejder bredt med frivillige, foreningsliv samt andre relevante sektorer om borgerens forløb, hvilket regionen vil have sværere ved at videreføre.

Der er vedlagt udkast til horisontale samarbejdsaftaler for de to opgaveområder, der beskriver de overordnede vilkår og økonomiske rammer.

Der lægges op til, at aftalerne indgås gældende for 2027-2028 og med et opsigelsesvarsel på ni måneder. Samtidig beskrives det, at samarbejdsaftalerne skal evalueres efter to år med henblik på, at sundhedsrådet kan vurdere, om samarbejdet om kommunal drift fortsat vil være den bedste driftsmodel for opgaverne.

Der er en række forhold for en horisontal samarbejdsaftale, som endnu ikke er på plads den 1. april 2026, som derfor skal håndteres i tillægsaftaler. Herunder tillægsaftaler om hvordan samarbejdet om opgaverne skal organiseres. Det er udfoldet i afsnittet om økonomi nedenfor.

Økonomiske rammer

Region Østjylland har fået en finansiering på 1.968 mio. kroner til det konkrete opgaveflyt på tværs af regionens seks sundhedsråd. Det forberedende regionsråd har den 6. januar besluttet, at 1.817 mio. kr. fordeles til de seks sundhedsråd i 2027, og at der afsættes 151 mio. kr. til myndighedsopgaven. På den baggrund vil midlerne blive fordelt til det enkelte sundhedsråd i 2027.

Grundlaget for udgiftsberegningerne er de udgifter den enkelte kommune over for KL har angivet at bruge til opgaven i 2023. Derudover er grundlaget beregnet som summen af Region Sjælland og Region Hovedstadens andel af det regionale bloktilskud.

For Lolland Kommune lægges der op til følgende økonomiske ramme for de opgaver, hvor der anbefales en samarbejdsaftale:

- Patientrettet forebyggelse: 2.641.000 kr. (2025-pris)
- Sundheds- og Omsorgspladser: 14.784.000 kr. (2025-pris)

Der er taget udgangspunkt i Sundhedsråd Østjylland og Øernes bilag om økonomi.

Bliver parterne enige om ændringer i aftalen om patientrettet forebyggelse, som medfører ændringer af udgiftsniveauet herunder tilførsel af fx medarbejderressourcer, skal aftalen genforhandles. Det er en præmis, at kommunen skal kompenseres for de udgifter, der er forbundet med at løse opgaven. Såfremt Lolland Kommune senest d. 1. juni 2026 kan dokumentere, at udgiftsniveauet i 2026 (alternativt 2025 afhængigt tilgængelige regnskabstal) er ændret siden 2023, fx som følge af et løft i kvalitet og service, kan dette reviderede udgiftsniveau indgå i en eventuel efterfølgende genforhandling af aftalen.

Ovenstående økonomi er gældende for drift af opgaver i 2027. Parterne vil i løbet af 2026 og senest 1.1.2027 aftale en ramme for 2028 og frem.

I løbet af 2026 kommer der nye kvalitetsstandarder for henholdsvis akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser og patientrettet forebyggelse. I den forbindelse vil der blive lavet tillægsaftaler, som vil omfatte kvalitet og økonomi.

De økonomiske rammer kan ændre sig på sigt. I foråret 2026 vil forberedende sundhedsråd, forberedende forretningsudvalg og forberedende regionsråd drøfte, hvordan områder og geografier med særlige udfordringer skal tilføres midler til kvalitetsløft i 2027. Derudover skal det forberedende regionsråd i løbet af 2026 drøfte en mere langsigtet fordeling af økonomi med henblik på at udjævne forskelle i tilbuddene på tværs af regionen.

Den videre proces

Hver af de 46 kommuner i Region Østjylland har til udgangen af februar 2026 til at beslutte, om de ønsker at indgå horisontale samarbejdsaftaler med regionen om drift af opgaver fra 2027.

Kommunernes beslutninger indgår som en del af grundlaget for de Forberedende Sundhedsråds næste behandling af varetagelsen af de fire kommunale områder, som sker på møde den 2. marts 2026. Her giver Det Forberedende Sundhedsråd anbefaling til Det Forberedende Regionsråd om, hvordan det pågældende sundhedsråd ønsker at varetage driften af de fire kommunale opgaver fra 1. januar 2027. Det forberedende Regionsråd træffer den endelige beslutning herom på sit møde den 17. marts 2026.

Økonomi

For Lolland Kommune lægges der op til følgende økonomiske ramme for de opgaver, hvor der anbefales en samarbejdsaftale: Patientrettet forebyggelse: 2.641.000 kr. (2025-pris) samt Sundheds- og Omsorgspladser: 14.784.000 kr. (2025-pris)

Der er taget udgangspunkt i Sundhedsråd Østsjælland og Øernes bilag om økonomi. I skrivende stund er der usikkerhed om den endelige økonomi. Ovenstående økonomi er gældende for drift af opgaver i 2027. Parterne vil i løbet af 2026 og senest 1.1.2027 aftale en ramme for 2028 og frem..

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Forårsaftale af 25. maj 2025 om implementering af Sundhedsreformen

Høring/Udtalelse

Ældrerådet og Handicaprådet er høringsberettigede parter i sagen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

1. at der indgås samarbejdsaftaler om at varetage driften af den patientrettede forebyggelse samt 70% af de midlertidige pladser på baggrund af de vedlagte udkast til horisontale samarbejdsaftaler for de to områder mellem Region Østjylland og Lolland Kommune. Dette under forudsætning af, at driften af tilbuddene kan løses inden for den fastsatte økonomi og krav til kvalitet i de kommende kvalitetsstandarderne for områderne.
2. at det besluttet ikke at indgå horisontale samarbejdsaftaler vedrørende driften af akutsygepleje samt specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning.

Beslutning

Ad 1) Indstilles godkendt

Ad 2) Indstilles godkendt.

Marie-Louise Brehm Nielsen deltog under punktet.

Behandlingsplan

Sundheds- og Ældreudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

Bilag

Revideret horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Lolland kommune til politisk behandling den 29. januar 2026

Korrigeret horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Lolland kommune 29. januar 2026 til politisk behandling

Punkt 5: Status på plejeboligstrategi

29.00.00-A00-7-26

Historik

Historikken omkring den politiske behandling af plejeboligstrategien kan ses i bilag 1.

Sagsresumé

Denne sag forelægges til orientering i udvalget for Sundhed og Ældre.

Strategi for fremtidig plejeboligstruktur blev godkendt af byrådet den 15. december 2022. Strategien for plejeboligområdet i Lolland Kommune har til formål at skabe tidssvarende og attraktive plejeboliger ved at reducere antallet af utidssvarende og tomme boliger og i stedet samle ressourcerne i moderne, centralt beliggende plejecentre. Kommunen ønsker at anvende de nuværende udgifter til tomgangsleje mere målrettet til at forbedre livskvaliteten for både borgerne og medarbejdere gennem bedre fysiske rammer, velfærdsteknologi, demensvenlig indretning og gode arbejdsvilkår. Sagen her giver en kort status på implementering af fremtidig plejeboligstruktur.

Sagsfremstilling

Plejeboligstrategien i Lolland Kommune er bygget op omkring centrale principper, der skal sikre en moderne, effektiv og bæredygtig ældrepleje. Strategien indebærer en gradvis afvikling af de mindre og utidssvarende plejecentre, mens der samtidig sættes på at samle indsatsen i større, nyere og mere driftseffektive plejecentre. Lukningen af de eksisterende centre vil ske trinvis og i nøje sammenhæng med etableringen af nye plejeboliger, så der under hele processen er den nødvendige kapacitet til rådighed.

Større plejecentre kan i højere grad arbejde med kvalitet i opgaveløsningen, samt sikre et højt fagligt niveau blandt medarbejderne. Dette vil skabe et godt læringsmiljø for elever og studerende, og være med til at skabe en attraktiv arbejdsplads.

Et vigtigt princip er, at ingen borgere flyttes uden grundig tidsmæssig forberedelse og hensyntagen til individuelle forhold.

Lukningen af plejecentrene vil ske i følgende rækkefølge:

1. Mølleceneret er allerede lukket.
2. Stokkemærke Plejecenter: Visitationsstop er gennemført, og der er lukket for permanente plejeboliger. Stokkemærke centret overgår til at huse midlertidige pladser og akutpladser fra Blomsterparken. Stokkemærkecentret er dermed i spil i forhold til opgaveoverdragelse til regionen qua Sundhedsreformen.
3. Sandby Ældrecenter og Rønnebærparken: To af disse mindre centre lukker, når der er bygget nyt plejecenter.

Overordnet plan og faser:

Implementeringen af plejeboligstrategien er inddelt i flere faser:

- Fase 1 (gennemført): Mølleceneret er lukket, og både borgere og medarbejdere er flyttet ud. Det drejede sig om 19 midlertidige boliger og 5 akutpladser. De 14 midlertidige boliger blev samlet primært i Blomsterparken. Da ikke alle borgere i permanente boliger i Blomsterparken ønskede at flytte, blev de resterende 5 midlertidige boliger placeret i Bøgevænget. De 5 akutpladser blev samlet i Blomsterparken.
- Fase 2 (igangværende): Der er sat stop for visitation til Stokkemærke Plejecenter, hvilket frigiver pladser til de midlertidige boliger og akutpladserne. Midlertidige boliger fra Bøgevænget er reduceret løbende, efterhånden som der bliver plads i Blomsterparken. Der er nu 1 permanent plejebolig tilbage i Blomsterparken, hvilket betyder, at der driftes 5 akutpladser og 18 midlertidige boliger i Blomsterparken.
- Fremtidige faser (2026-2027): To ud af fire små plejecentre, Sandby og Rønnebærparken, skal lukkes. Når Blomsterparken er tømt og flyttet til Stokkemærke Plejecenter, står Boligforeningen Lolland klar til at bygge nye plejeboliger i Rødby, hvilket er estimeret til 30 plejeboliger

Bemærkninger til tidsplan og plejeboligaranti:

Tidsplanen for implementeringen af strategien er blevet forsinket på grund af manglende afklaring omkring nybyggeri i Nakskov og Maribo. Plejeboligarantien bliver overholdt i hele processen, så alle borgere kan være sikre på at få en

plejebolig, når behovet opstår.

Overordnet principper i forhold til medarbejderne

Den ledelsesmæssige prioritering over for medarbejderne er, at der er tryghed og transparens gennem hele processen. Det sker ved et vedholdende fokus på at fastholde motivation og minimere usikkerhed blandt medarbejdere. Der lægges vægt på løbende dialog og klare informationer om, hvad der sker hvornår.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager status på plejeboligstrategi til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning. Drøftelse fortsætter på temadag.

Behandlingsplan

Sundheds- og Ældreudvalget

Bilag

Historikken omkring den politiske behandling af plejeboligstrategien bilag 1

Strategi-for-fremtidig-plejeboligstruktur-Lolland-Kommune-2022-32 til udvalgsorientering

Punkt 6: Orientering om branden på bøgevænget

29.00.00-A00-5-26

Sagsresumé

Denne sag forelægges til orientering i udvalget for Sundhed og Ældre.

Natten mellem den 15. og 16. januar 2026 opstod der brand i en fløj på plejecenteret Bøgevænget, hvor én plejebolig udbændte. 11 borgere blev evakueret, og beredskabet overtog indsatsen. Én borger blev indlagt til observation og udskrevet samme dag. Borgerne blev midlertidigt genhuset, pårørende blev kontaktet og orienteret, og der blev sikret sammenhæng i pleje, medicin og journal adgang.

Sagsfremstilling

Der opstod brand i en fløj på plejecenteret Bøgevænget, hvilket resulterede i, at én lejlighed udbændte. Fællesarealet blev sod-, røg- og vandskadet som følge af branden.

Det automatiske brandalarmeringsanlæg (ABA-anlæg) blev aktiveret, og en sundhedsmedarbejder lokaliserede alarmens udgangspunkt ved hjælp af ABA-anlæggets kort. Sundhedsmedarbejderne løb herefter mod den berørte lejlighed, hvor borgeren allerede var kommet ud. Branddøren blev lukket til lejligheden, mens en anden sundhedsmedarbejder ringede 1-1-2 for at sikre korrekt information til beredskab, politi og ambulance.

De to sundhedsmedarbejdere påbegyndte derefter evakuering af borgerne via de enkelte lejligheds terrasser til plejeboligafsnittet "Svalen", som fungerede som hovedsæde for de i alt 11 evakuerede borgere.

Beredskabets indsats og opfølgning

Brandvæsen, politi og ambulance ankom hurtigt til stedet og overtog evakueringen samt tjekkede alle borgere og sundhedsmedarbejdere for eventuelle skader, herunder røgforgiftning. Én borger blev kørt til Akutmodtagelsen Nykøbing Falster for observation, men blev udskrevet igen fredag eftermiddag.

Ledelsen blev informeret kort efter brandens opståen, og to decentrale ledere ankom til Bøgevænget. De påbegyndte overblik og koordinering i samarbejde med teamleder for Visitationen og stedets Teamleder.

Koordinering og foranstaltninger efter branden

- Mulige ledige plejeboliger blev identificeret på fire plejecentre: Lykkeseje, Rønnebær, Stokkemark og Margrethecenteret, hvor der fandtes ledig kapacitet.
- Borgerne blev vurderet individuelt, og transporten til de nye plejecentre blev organiseret via Falck og flextrafik.
- Plejesenge mm. blev kørt ud til hver bolig samt yderligere koordination.

Efter branden blev der foretaget gennemgang af omkringliggende bygninger og lokaler for at vurdere omfanget af sod- og røgskader. Skadesservice blev igangsat via beredskabet.

Psykisk og praktisk opfølgning

- Sundhedsmedarbejdere modtog krisehjælp via Falck Healthcare samt opfølgende samtaler med teamleder og kollegaer.
- Fredag morgen kl. 7.00 blev der afholdt fælles debriefing, hvor sundhedsmedarbejderne mødte ind, og nattevagten afsluttede sin vagt.
- Alle pårørende til de evakuerede borgere blev kontaktet af stedets teamleder fra morgenstunden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget roser medarbejderne for dygtigt arbejde og rettidig omhu,

Behandlingsplan

Sundheds- og Ældreudvalget.

Punkt 7: Åben orientering

00.01.00-G01-13-25

Sagsfremstilling

Åben orientering til møde i Sundheds- og Ældreudvalget den 4. februar 2026.

1. Ældre- og Sundhedspolitisk forum den 7. til 8. maj 2026.
2. Ledige pleje- og ældreboliger
3. Udkast til årshjul

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Oversigt over antal medarbejdere i borgerens hjem 2026

Årshjul for 2026

Ledige pleje- og ældreboliger pr. den 21. januar 2026

Punkt 8: Lukket: Lukket orientering

00.01.00-G01-13-25

Intet

Punkt 9: Godkendelse af referat

00.01.00-G01-13-25

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra møde i Sundheds- og Ældreudvalgsmødet den 4. februar 2026.

Beslutning

Godkendt.