

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 16-04-2026

**Mødedato** Torsdag d. 16. april 2026 kl. 17:00

**Mødested** Plejecenter Hyrdehøj, Hyrdehøj Stræde 2, Roskilde - mødelokale Lunden (1. sal)

**Mødedeltagere** Trine Borre, Thomas Bach Jørgensen, Tina Boel (Afbud), Jacob Søgaard, Mogens Hallager, Yalcin Dogan, Anna Bondo Nielsen, Jeanne Bergmansen, Jan Herskov

## Indholdsfortegnelse

Beslutninger om dagsordenen.....	3
Meddelelser fra forperson og forvaltning.....	4
Introduktion til Sundhedsprofil, Sundhed for Alle og Byens Haver.....	5
Introduktion til ældre- og handicapegnede boliger i Roskilde Kommune.....	6
Introduktion til plejeboliger og plejecentre i Roskilde Kommune.....	7
Udmøntning af midler til demensvenlig indretning på plejecentre.....	9
Øget fokus på kontinuitet.....	11
Øget fokus på selvbestemmelse.....	13
Godkendelse af Partnerskabsaftale mellem Roskilde Kommune og DGI Midt- og Vestsjælland 2024.....	15
Orientering om den Nationale Sundhedsprofil 2025.....	17
Orientering om tilsyn på ældreområdet.....	19
Orientering om Ældrerådets årsberetning for 2025.....	21
Orientering om magtanvendelser på ældreområdet i 2025.....	23
Orientering om borgerrådgivers årsberetning 2025.....	25
Eventuelt.....	27
Lukket: Godkendelse af delingsaftaler .....	28

## **Punkt 40: Beslutninger om dagsordenen**

### **Beslutning**

Godkendt.

Udvalget besluttede at flytte pkt. 53 til første punkt på dagsordenen.

Afbud: Tina Boel (F)

### **Fremstilling**

## **Punkt 41: Meddelelser fra forperson og forvaltning**

### **Beslutning**

-

Afbud: Tina Boel (F)

### **Fremstilling**

# **Punkt 42: Introduktion til Sundhedsprofil, Sundhed for Alle og Byens Haver**

21-350885F

## **Beslutning**

Drøftet.

Afbud: Tina Boel (F)

## **Fremstilling**

## **Resume**

Forvaltningen introducerer Sundheds- og Omsorgsudvalget til den Nationale Sundhedsprofil, indsatserne i implementering af byrådets anbefalinger til Sundhed for Alle og sundhedsindsatser i Byens Haver.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at sagen drøftes.

## **Beslutningskompetence**

Sundheds- og Omsorgsudvalget

## **Sagsfremstilling**

Forvaltningen introducerer under dette punkt Sundheds- og Omsorgsudvalget til den Nationale Sundhedsprofil 2025, indsatserne i implementering af byrådets anbefalinger til Sundhed for Alle og sundhedsindsatser i Byens Haver.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026.

## **Bilag**

Handicaprådets høringssvar SOU punkt 42 Introduktion til Sundhedsprofil, Sundhed for alle og Byens Haver.pdf

# **Punkt 43: Introduktion til ældre- og handicapegnede boliger i Roskilde Kommune**

26-000798

## **Beslutning**

Drøftet.

Afbud: Tina Boel (F)

## **Fremstilling**

## **Resume**

Forvaltningen introducerer Sundheds- og Omsorgsudvalget til ældre- og handicapegnede boliger.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at sagen drøftes.

## **Beslutningskompetence**

Sundheds- og Omsorgsudvalget

## **Sagsfremstilling**

En ældre- og handicapegnet bolig er en boligform målrettet ældre borgere eller personer med handicap, som ikke har behov for døgnovervåget pleje, men som har brug for en mere tilgængelig bolig. I henhold til almenboliglovens § 54, har Roskilde Kommune anvisningsret til at udleje almene ældreboliger.

Disse boliger er ofte indrettet med fx brede døre, niveau-fri adgang og tilpas store badeværelser. Dette gør det nemmere for borgeren at komme rundt i boligen og nemmere at tilknytte både hjemmehjælp eller hjælpemidler efter behov.

Afgørelser om tildeling af en ældre- og handicapegnet bolig, sker på baggrund af en konkret og individuel vurdering og baseret på de kriterier, som er godkendt af byrådet i Roskilde Kommune. Dette er senest godkendt af byrådet den 18. december 2024, punkt 282. Et væsentligt kriterie for tildeling af en ældre- og handicapegnet bolig er, at borgerens behov for hjælp ikke kan dækkes mere i borgerens nuværende bolig eller en bolig på det almindelige boligmarked.

Der er i alt 361 ældre- og handicapegnede boliger geografisk fordelt ud over hele kommunen.

Forvaltningen vil under dette punkt mundtligt præsentere visitationskriterier for ældre- og handicapegnede boliger, beliggenhed, ventelister og de specielle ordninger, som er vedtaget i Økonomiudvalget for udlejning af udvalgte ældre- og handicapegnede boliger til tilsvarende grupper af ældre borgere.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026.

## **Bilag**

Ældrerådets høringsvar vedr. punkt 43 og 44.pdf

Handicaprådets høringsvar til punkt 43

# Punkt 44: Introduktion til plejeboliger og plejecentre i Roskilde Kommune

26-000798

## Beslutning

Drøftet.

Afbud: Tina Boel (F)

## Fremstilling

## Resume

Forvaltningen introducerer Sundheds- og Omsorgsudvalget til plejeboliger og plejecentrene samt de tilknyttede aktiviteter.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at sagen drøftes.

## Beslutningskompetence

Sundheds- og Omsorgsudvalget

## Sagsfremstilling

En plejebolig er en boligtype, som er indrettet til ældre borgere eller personer med behov for omfattende hjælp til daglige gøremål samt pleje grundet fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse.

I henhold til almenboliglovens § 54, har Roskilde Kommune anvisningsretten til at udleje almene plejeboliger. Ældre tidssvarende plejeboliger, opført før 1988, anvises og reguleres efter ældrelovens § 47.

Ved plejeboligerne er der dels tilkoblede servicearealer til personale, som fx kontorer og produktionskøkkenen og dels fællesarealer, som spise- og opholdsstuer, til beboerne.

Der er i alt ni kommunale plejecentre samt et selvejende plejecenter med driftsoverenskomst med Roskilde Kommune. Herudover er der etableret et friplejehjem i Roskilde Kommune. Antallet af plejeboliger udgør i alt 553 boliger. Herudover bor der i gennemsnit ca. 25 roskildeborgere på friplejehjemmet i Roskilde.

Der er produktionskøkkener på fire ud af de ni kommunale plejecentre. Alle måltider produceres lokalt i køkkenerne og bringes herefter ud til de mindre spisesteder på plejecentrene, hvor der er fokus på at skabe en god måltidsoplevelse. De plejecentre, som ikke har produktionskøkkener, får maden bragt fra de andre kommunale køkkener.

På fire af plejecentrene er der tilknyttet en Seniorhøjskole. Formålet med Seniorhøjskolen er at tilbyde borgerne en aktiv hverdag med forskellige aktiviteter og muligheden for at indgå i sociale fællesskaber. Tilbuddet er målrettet både hjemmeboende visiterede borgere og beboerne på plejecentrene.

Forvaltningen vil under dette punkt mundtligt præsentere visitationskriterier for plejeboliger, beliggenheden af plejecentrene, ventelister, samt aktivitetstilbud og måltidsproduktion på de enkelte plejecentre og de forskellige konstruktioner, som plejecentre kan opføres efter.

## Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026.

## Bilag



# Punkt 45: Udmøntning af midler til demensvenlig indretning på plejecentre

26-000496

## Beslutning

Godkendt.

Afbud: Tina Boel (F)

## Fremstilling

## Resume

Der er i budgetforlig 2026 afsat i alt tre mio. kr. fordelt over tre år til demensvenlig indretning på plejecentrene i Roskilde Kommune. Forvaltningen præsenterer anbefalinger til en demensvenlig indretning af tre udvalgte plejecentre.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. fællesarealer ved plejecentrene Bernadotttegården, Kristiansminde og Gundsø Omsorgscenter bliver genstand for demensvenlig indretning,
2. der ved demensvenlig indretning vil være fokus på at styrke oplevelsen af hjemlighed, indretning af fællesarealerne i små overskuelige områder og gode dagslys forhold, og
3. tidsplan for demensvenlig indretning godkendes

## Beslutningskompetence

Sundheds- og Omsorgsudvalget

## Sagsfremstilling

Der er i budgetforliget for 2026 afsat i alt tre mio. kr. til demensvenlig indretning på plejecentrene.

Sundheds- og Omsorgsudvalget drøftede den 5. marts 2026, punkt 30, baggrund og mulige scenarier for udmøntning af de afsatte midler til en demensvenlig indretning på plejecentrene.

På baggrund af de forskningsbaserede anbefalinger til demensvenlig indretning, udgivet af Statens Byggeforskningsinstitut, (nu BUILD – Institut for Byggeri, By og Miljø ved Aalborg Universitet) anbefales det, at der skal være fokus på:

- At skabe en mere hjemlig, ikke-institutionel atmosfære, hvor beboerne føler sig hjemme og befinder sig godt
- Indretning af små, overskuelige skærmede miljøer i fællesarealerne
- Gode lysforhold, der understøtter orienteringsevnen for borgere med demens

Det anbefales, at der med nærværende afsatte midler sker en prioritering i forhold til plejecentrene Bernadotttegården, Kristiansminde samt Gundsø. Midler fordeles forholdsmæssigt efter plejecentrenes størrelse.

Tidsplan for udmøntning af de afsatte midler kan ske i henhold til nedenstående plan:

- Medio 2026: Udarbejdelse af indretningsforslag
- Ultimo 2026/primio 2027: Indretning på plejecenter Kristiansminde gennemføres
- Medio/ultimo 2027: Indretning på Gundsø Omsorgscenter gennemføres
- Primio 2028: Indretning på plejecenter Bernadotttegården gennemføres

På alle tre plejecentre vil både bruger- og pårørenderåd, de lokale kvalitetsråd samt medarbejdere blive involveret.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026.

## **Bilag**

Ældrerådets hørings svar vedr. punkt 45.pdf

# Punkt 46: Øget fokus på kontinuitet

26-000798

## Beslutning

Godkendt.

Afbud: Tina Boel (F).

Fraværende: Jeanne Bergmansen (F).

## Fremstilling

## Resume

På baggrund af landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse, præsenteres Sundheds- og Omsorgsudvalget for indsatser, der skal styrke kontinuitet i ældreplejen.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at indsatser, der skal understøtte god kontinuitet i ældreplejen, godkendes.

## Beslutningskompetence

Sundheds- og Omsorgsudvalget

## Sagsfremstilling

Som led i regeringens vedtagelse af ældrereformen fra april 2024 skal der hvert andet år gennemføres nationale brugertilfredshedsundersøgelser med henblik på at følge borgernes oplevede tilfredshed med ældreplejen på plejehjems- og hjemmeplejeområdet. Danmarks Statistik gennemfører på vegne af Ældreministeriet undersøgelserne. Undersøgelserne består af både en landsdækkende undersøgelse samt kommunespecifikke rapporter om brugertilfredsheden. Ældreministeriet offentliggjorde brugertilfredshedsundersøgelserne for hjemmeplejen i september 2025 og for plejecentrene i december 2025.

Brugertilfredshedsundersøgelsen for Roskilde Kommune er præsenteret for Sundheds- og Omsorgsudvalget den 8. januar 2026, punkt 7. Undersøgelsen viste, at Roskilde Kommune for hjemmeboende borgere ligger lavere end landsgennemsnittet i tilfredshed med kontinuitet. Undersøgelsen, at 32 % af borgerne i lav grad eller slet ikke oplever, at de samme medarbejdere kommer hos dem.

På baggrund af brugertilfredshedsundersøgelserne havde Sundheds- og Omsorgsudvalget den 5. februar 2026, punkt 19, temadrøftelse om, hvordan kontinuitet kan styrkes på ældreområdet.

Roskilde Kommune har udviklet en kvalitetsmodel ”Samskabt Kvalitet”. Modellen består både af et samskabt tilsyn samt en samarbejdsmetode, hvor lokale kvalitetsråd på de enkelte plejecentre samt hjemme- og sygeplejedistrikter løbende arbejder med kvalitetsudvikling baseret på fire temaer: Omsorg, Værdighed, Livskvalitet og Styring. I kvalitetsmodellen er beskrevet, hvordan hver af de fire temaer kommer til udtryk i 12 kvalitetsmarkører, som hver indeholder indikatorer der viser borgeroplevet kvalitet, faglig kvalitet og organisatorisk kvalitet. Kvalitetsmodel og -kompasset fremgår af bilag.

Kontinuitet er en kvalitetsmarkør under temaet styring. Kontinuitet handler om, at borgerne skal have en genkendelig hverdag, hvor hjælpen udføres af kendte medarbejdere, der kender borgerens rutiner, behov, ressourcer og samlede livshistorie, og hvor indsatser er sammenhængende og koordinerede, fordi indsatsen løses mere ensartet og medarbejderne fagligt kan tilpasse hjælpen ud fra borgerens fremskridt eller tilbagegang. Indikatorer på kvalitetsmarkøren kontinuitet er i kvalitetsmodellen:

- Har borgerne en genkendelig hverdag, hvor hjælpen er tilgængelig og udføres af kendte medarbejdere og ud fra kontinuitet?

- Afspejler praksis, at der er medarbejderkontinuitet med få faste medarbejdere tilknyttet pr. borger og med relevante kompetencer?
- Afspejler organisering, at der arbejdes systematisk med sikring af rette bemanning, rekruttering, fastholdelse, nedbringelse af sygefravær hos medarbejdere således at kvaliteten sikres?
- Afspejler nøgletal, at sygefraværet og antallet af medarbejdere pr. borger er indenfor de nødvendige rammer for at skabe kontinuitet i indsatsen?
- Afspejler nøgletal at vikarforbruget i tilknytning til enheden er lavt og der arbejdes på ikke at anvende eksterne vikarer for at skabe kvalitet indsatsen?

Forslag til indsatser, der skal understøtte god kontinuitet på ældreområdet er:

1. Udvalget vil nøje følge alle data, der afspejler kontinuitet. Der indarbejdes i udvalgets nøgletalskatalog, der fremlægges fire gange om året, et kapitel om kontinuitet. Derudover gøres data om kontinuitet tydeligere tilgængeligt for de lokale kvalitetsråd
2. Fortsat implementering af miniteams, hvor en mindre gruppe af medarbejdere i et team samarbejder om en sammenhængende indsats for den ældre borger
3. Skærpet fokus på kvalitet i hele sundheds- og omsorgsområdet kvalitetsorganisation, herunder ledelsesfokus og fokus i de lokale kvalitetsråd

## Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026.

## Bilag

Samskabt kvalitet -tillid dialog og læring.pdf

Kvalitetskompas.pdf

Ældrerådets høringssvar vedr. punkt 46 og 47.pdf

**Fraværende** Jeanne Bergmansen

## Punkt 47: Øget fokus på selvbestemmelse

26-000798

### Beslutning

Godkendt.

Afbud: Tina Boel (F).

Fraværende: Jeanne Bergmansen (F).

### Fremstilling

### Resume

På baggrund af landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse, præsenteres Sundheds- og Omsorgsudvalget for indsatser, der skal styrke selvbestemmelse i ældreplejen.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at indsatser, der skal understøtte øget selvbestemmelse i ældreplejen, godkendes.

### Beslutningskompetence

Sundheds- og Omsorgsudvalget

### Sagsfremstilling

Som led i regeringens vedtagelse af ældrereformen fra april 2024 skal der hvert andet år gennemføres nationale brugertilfredshedsundersøgelser med henblik på at følge borgernes oplevede tilfredshed med ældreplejen på plejehjems- og hjemmeplejeområdet. Danmarks Statistik gennemfører på vegne af Ældreministeriet undersøgelserne. Undersøgelserne består af både en landsdækkende undersøgelse samt kommunespecifikke rapporter om brugertilfredsheden. Ældreministeriet offentliggjorde brugertilfredshedsundersøgelserne for hjemmeplejen i september 2025 og for plejecentrene i december 2025.

Brugertilfredshedsundersøgelsen for Roskilde Kommune er præsenteret for Sundheds- og Omsorgsudvalget på møde 8. januar 2026 pkt. 7. Undersøgelsen viste, at Roskilde Kommune ligger lavere end landsgennemsnittet i tilfredshed med selvbestemmelse. For hjemmeboende borgere viste undersøgelsen, at 30 % i lav grad eller slet ikke mente, at de havde indflydelse på, hvordan eller hvornår de modtager hjælp. For plejehjemsboere viste undersøgelsen, at 28 % oplever i lav grad eller slet ikke at have indflydelse på den hjælp de modtager.

På baggrund af brugertilfredshedsundersøgelserne havde Sundheds- og Omsorgsudvalget den 5. marts 2026, punkt 29, temadrøftelse om, hvordan kontinuitet og selvbestemmelse kan styrkes på ældreområdet.

Roskilde Kommune har udviklet en kvalitetsmodel ”Samskabt Kvalitet”. Modellen består både af et samskabt tilsyn samt en samarbejdsmetode, hvor lokale kvalitetsråd på de enkelte plejecentre samt hjemme- og sygeplejedistrikter løbende arbejder med kvalitetsudvikling baseret på 4 temaer: Omsorg, Værdighed, Livskvalitet og Styring. I kvalitetsmodellen er beskrevet, hvordan hver af de 4 temaer kommer til udtryk i 12 kvalitetsmarkører, som hver indeholder indikatorer, der viser borgeroplevet kvalitet, faglig kvalitet og organisatorisk kvalitet. Kvalitetsmodel og -kompasset fremgår af bilag.

Selvbestemmelse er en kvalitetsmarkør under temaet Livskvalitet. Selvbestemmelse handler om retten til at træffe beslutninger om sit eget liv både i det store og i det små: Fra hvor man ønsker at bo, hvilke aktiviteter man har lyst til at deltage i, døgnets rytme, hvad man foretrækker at spise, eller hvilket tøj man gerne vil gå i, til de små valg i hverdagen, som kan have stor personlig betydning. Det kan være vaner og rutiner som at vælge, hvilken side af sengen man sover i og om man læser avisen før morgenkaffen. At bestemme over sit eget liv er helt essentiel og har indflydelse på både livsglæde og oplevelsen af at leve et værdigt ældreliv.

Indikatorer på kvalitetsmarkøren selvbestemmelse er i kvalitetsmodellen:

- Kan borgerne selv bestemme over eget liv og er de med til at træffe beslutninger herom - på trods af eventuelle fysiske eller kognitive begrænsninger?
- Afspejler praksis, at der arbejdes ud fra borgerens selvbestemmelse og ønsker, værdier og behov, og understøtter dokumentationen muligheden herfor?
- Afspejler organiseringen, at der arbejdes systematisk med borgernes selvbestemmelse og ønsker, værdier og behov på enheden?
- Understøtter det fysiske miljø borgernes mulighed for at bevare en vis grad af autonomi og kontrol over deres eget liv, på trods af eventuelle fysiske eller kognitive begrænsninger (fx relevante hjælpemidler, indretning mv.)?

Forslag til indsatser, der skal understøtte øget selvbestemmelse på ældreområdet er:

1. Udvalget vil nøje følge borgernes oplevelse af selvbestemmelse. Der vil løbende blive udarbejdet borgerinterview, som indgår i udvalgets nøgletalskatalog
2. Fortsat ledelsesfokus på implementering af Roskilde Kommunes Rehabiliteringsmodel. Modellen indeholder en arbejdsmetode, som understøtter helhedspleje og borgernes selvbestemmelse ved systematisk at sætte mål omkring borgerens ønsker og ressourcer
3. Fortsat ledelsesfokus på anvendelse, udbredelse og undervisning af ledere og medarbejdere i brug af Marte Meo metoden. Marte Meo fremmer selvbestemmelse og autonomi for især borgere med demens. Gennem videoanalyse identificerer og styrker metoden de kommunikative kompetencer, der gør borgeren i stand til at tage ejerskab over eget liv og handlinger. Derved styrkes den faglige tilgang, når personalet tilpasser kommunikation og krav så borgerne får en følelse af at være handlekompetente og lykkedes
4. Skærpet fokus på selvbestemmelse i alle lokale kvalitetsråd i hjemme- og sygeplejen samt på plejecentrene, herunder på det fysiske miljøes betydning for at bevare en vis grad af autonomi og kontrol over eget liv

## Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026.

## Bilag

Samskabt kvalitet -tillid dialog og læring.pdf

Kvalitetskompasset.pdf

Ældrerådets høringssvar vedr. punkt 46 og 47.pdf

**Fraværende** Jeanne Bergmansen

# Punkt 48: Godkendelse af Partnerskabsaftale mellem Roskilde Kommune og DGI Midt- og Vestsjælland 2026-2028

25-014142

## Beslutning

Ad 1.: Godkendt.

Ad 2.: Udvalget udpegede Anna Bondo til den politiske følgegruppe.

Afbud: Tina Boel (F).

Fraværende: Thomas Bach Jørgensen (A) - pga. inhabilitet og Jeanne Bergmansen (F).

## Fremstilling

## Resume

Forvaltningen fremlægger forslag til Partnerskabsaftale mellem Roskilde Kommune og DGI Midt- og Vestsjælland 2026-2028 samt organiseringen og ressourcer til at understøtte og sikre fremdrift i udmøntningen af aftalen.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller at:

1. Partnerskabsaftale mellem Roskilde Kommune og DGI Midt- og Vestsjælland 2026-2028 (DGI kommuneaftale) godkendes, og
2. Folkeoplysningsudvalget, Kultur- og Idrætsudvalget samt Sundhed- og Omsorgsudvalget hver udpeger en repræsentant til den politiske følgegruppe for DGI kommuneaftalen

## Beslutningskompetence

- Ad. 1.: Kultur- og Idrætsudvalget og Sundhed- og Omsorgsudvalget
- Ad. 2.: Kultur- og Idrætsudvalget, Sundhed- og Omsorgsudvalget og Folkeoplysningsudvalget

## Sagsfremstilling

Kultur- og Idrætsudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget har hhv. den 1. oktober 2025, punkt 104, og den 2. oktober 2025, punkt 100, godkendt "Indgåelse af samarbejde mellem DGI Midt- og Vestsjælland og Roskilde Kommune". Forvaltningen fremlægger på denne baggrund forslag til Partnerskabsaftale mellem Roskilde Kommune og DGI Midt- og Vestsjælland for perioden 2026-2028. Aftalen har til formål at sikre forpligtende tværfaglige handlinger mellem forskellige partnere, som sammen skal initiere og understøtte indsatser, der styrker borgernes trivsel, sundhed og deltagelse i aktive fællesskaber.

Partnerskabsaftalen hviler på blandt andet på Roskilde byråds vision "Velfærd skaber vi sammen", kultur- og idrætspolitikken "Det aktive liv", "Sundhed for alle", "Stærke fællesskaber for alle børn og unge", "Den styrkede pædagogiske læreplan" og DGI's arbejde med at styrke fællesskaber, bevægelsesglæde og sundhed.

Partnerskabsaftalen indeholder tre centrale temaer:

1. Flere børn er fysisk aktive i fællesskaber
2. Stærke lokale foreninger og fællesskaber
3. Brobygning og lige adgang til foreninger

De tre temaer beskrives i bilaget. Temaerne afspejler partnerskabets strategiske prioriteringer og retter sig både mod borgere, som kan have glæde og gavn af foreningslivets aktiviteter og fællesskaber - og foreninger og frivillige - som er afgørende for, at disse tilbud og fællesskaber kan udvikles og forankres. Indsatser tilrettelægges med afsæt i foreninger og institutioners ønsker og behov, og der skal i alle indsatser medtænkes forankring og lokal bæredygtighed. Temaerne udmøntes i årlige handleplaner, der konkretiserer indsatser, ansvarsfordeling, mål og effekter.

Der gennemføres en årlig fælles evaluering, som har karakter af en status og læringsevaluering. Ved partnerskabets afslutning gennemføres en samlet, afsluttende evaluering af perioden 2026-2028. Evalueringen tilrettelægges, så den i videst muligt omfang baserer sig på eksisterende data, viden og erfaringer fra handleplaner i projektperioden.

Til at sikre politisk forankring af partnerskabsprojektet nedsættes en politisk følgegruppe, som afholder møde en gang om året. Følgegruppen består af repræsentanter fra Kultur- og Idrætsudvalget, Sundheds- og Omsorgsudvalget, Folkeoplysningsudvalget, Roskilde Idræts Union, og DGI Midt- og Vestsjællands bestyrelse. Der etableres en administrativ projektorganisation på tværs af forvaltningerne til at sikre forankring og synergi af projektets handleplaner i Roskilde Kommune.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026, idet finansieringen til partnerskabsaftalen på 300.000 kr. årligt, sker via omprioriteringsmidler på 150.000 kr. i Kultur- og Idrætsudvalgets budget samt omprioriteringsmidler på 150.000 kr. i Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget. DGI Midt- og Vestsjælland bidrager med 100.000 kr. årligt til aktivitetsmidler og 75.000 kr. i projektledelse.

## **Bilag**

Partnerskabsaftale Roskilde Kommune og DGI Midt- og Vestsjælland 2026-2028

Handicaprådets høringssvar til punkt 48

**Fraværende** Thomas Bach Jørgensen, Jeanne Bergmansen

# Punkt 49: Orientering om den Nationale Sundhedsprofil 2025

26-005967

## Beslutning

-

Afbud: Tina Boel (F).

Fraværende: Jeanne Bergmansen (F) og Trine Borre (L).

## Fremstilling

## Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres om den nyeste nationale og regionale sundhedsprofil, der udkom i marts 2026. Sundhedsprofilen giver et indblik i borgernes sundhed, sygelighed og trivsel.

## Beslutningskompetence

Sundheds- og Omsorgsudvalget

### Sagsfremstilling

Sundhedsprofilen udarbejdes hvert fjerde år og er en tilbagevendende spørgeskemaundersøgelse for borgere over 16 år. Den giver viden om borgernes sundhedstilstand (fx rygning, alkohol, kost, fysisk aktivitet, søvn) trivsel (fx mental sundhed, stress, søvn, ensomhed) og sygelighed (fx smerter, somatiske sygdomme og psykiske lidelser).

Det er Sundhedsstyrelsen, Statens Institut for Folkesundhed og regionerne som står bag sundhedsprofilen. Den seneste undersøgelse udkom i marts 2026 i form af en national sundhedsprofil for befolkningen samt fem regionale profiler med data for de enkelte kommuner.

Af positive hovedresultater fra den landsdækkende undersøgelse kan følgende fremhæves, set i forhold til sundhedsprofilen for Roskilde Kommune:

- På landsplan er andelen af rygere generelt faldet fra 2021, hvor tallet var 13,9 % til 10,5 % i 2025. I Roskilde Kommune ses et større fald, hvor tallet er faldet fra 12,9 % i 2021 til 8,1 % i 2025. Dette svarer til ca. 6000 borgere
- På landsplan er andelen, der drikker mere end ti genstande om ugen faldet på landsplan fra 15,7 % i 2021 til 14,4 % i 2025. I Roskilde Kommune drak 17,6 % flere genstande end det anbefalede i 2021. Dette tal er faldet til 15 % i 2025, hvilket svarer til ca. 11.500 borgere
- På landsplan er andelen, der ikke opfylder den nationale anbefaling om fysisk aktivitet på 2,5 timer om ugen faldet fra 58,3 % i 2021 til 51,5 % i 2025. I Roskilde Kommune er antallet faldet fra 53,8 % i 2021 til 50 % i 2025, hvilket svarer til ca. 37.800 borgere

Af negative hovedresultater fra den landsdækkende undersøgelse kan følgende fremhæves, set i forhold til sundhedsprofilen for Roskilde Kommune:

- På landsplan er andelen af borgere, der scorer højt på stress steget en lille smule fra 29,1 % i 2021 til 29,5 % i 2025. I Roskilde Kommune er tallet steget fra 25,4 % i 2021 til 28,7 % i 2025, hvilket svarer til 21.400 borgere
- På landsplan er andelen af borgere med langvarig somatisk sygdom på seks måneder eller mere steget fra 36,2 % i 2021 til 38,3 % i 2025. I Roskilde Kommune er det tilsvarende tal steget fra 34,6 % i 2021 til 39,5 % i 2025, hvilket svarer til ca. 29.500 borgere. Tilsvarende er andelen med psykisk lidelse steget i Roskilde Kommune fra 11,5 % i 2021 til 17,2 % i 2025, hvilket svarer til ca. til 13.100 borgere

- Generelt er den sociale ulighed i sundhed stigende på landsplan og i Region Sjælland. Det betyder, at borgere med kort uddannelse og borgere uden for arbejdsmarkedet har flere somatiske sygdomme og flere psykiske lidelser, dårligere mental sundhed og mere stress, og ligger lavere på flere sundheds- og trivselsparametre som rygning, fysisk aktivitet, kost, ensomhed og søvn

Data i sundhedsprofilen understøtter Roskilde kommunes arbejde med signaturprogrammet "Sundhed for alle", der udmønter byrådets anbefalinger til mere lighed i sundhed i Roskilde Kommune.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026.

## **Bilag**

Region Sjælland sundhedsprofil 2025

Roskilde Kommune - Sundhedsprofilen 2025 på én side

**Fraværende** Jeanne Bergmansen, Trine Borre

# Punkt 50: Orientering om tilsyn på ældreområdet

26-005047

## Beslutning

-

Afbud: Tina Boel (F).

Fraværende: Jeanne Bergmansen (F) og Trine Borre (L).

## Fremstilling

## Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres om de tilsyn, der er foretaget på udvalgets område i perioden fra den 1. juli 2025 til og med den 28. februar 2026.

## Beslutningskompetence

Sundheds- og Omsorgsudvalget

## Sagsfremstilling

Som led i implementeringen af ældreformen er der fra den 1. juli 2025 indført et nyt tværkommunalt ældretilsyn, der erstatter de tidligere kommunale ældretilsyn, der blev gennemført af Styrelsen for Patientsikkerhed samt de uanmeldte tilsynsbesøg efter serviceloven, som den kommunale myndighed selv var ansvarlig for at gennemføre på plejecentre mindst en gang årligt.

Det nye ældretilsyn er reguleret i lov om ældretilsyn og medfører, at der er ét samlet tværkommunalt ældretilsyn på kommunernes plejeenheder og i hjemmeplejen. Ældretilsyn Øst ved Gentofte Kommune varetager tilsynsopgaven i den østlige del af landet og dermed også på ældreområdet i Roskilde kommune.

Det nye ældretilsyn har fokus på at intentionerne med helhedspleje i ældreloven efterleves. Ældretilsynet arbejder lærings- og dialog-orienteret med den enkelte plejeenhed.

Vurderingen af plejeenhedens kvalitet sker på baggrund af § 7 i lov om ældretilsyn:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Ældretilsynet udarbejder ved tilsyn en samlet vurdering af om plejeenheden/leverandøren har:

- God kvalitet
- Bekymrende kvalitet
- Kritisk kvalitet

I perioden fra den 1. juli 2025 til og med den 28. februar 2026 er der samlet set gennemført tre ældretilsyn på plejecentrene Trekroner, Kastanjehaven og Sct. Jørgensbjerg.

Ved alle tre tilsyn er konklusionen, at plejecentrene leverer en god kvalitet samt, at der ikke er væsentlige udfordringer med kvaliteten i helhedsplejen.

Udover det nye ældretilsyn gennemfører Styrelsen for Patientsikkerhed fortsat sundhedsfaglige tilsyn på plejecentre, samt i hjemme- og sygeplejen. Sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed er risikobaserede tilsynsbesøg med fokus på patientsikkerheden samt god medicinbehandling og journalføring.

I perioden fra den 1. juli 2025 til og med den 28. februar 2026 er der samlet set gennemført to sundhedsfaglige tilsyn af Styrelsen for Patientsikkerhed i hjemme- og sygeplejen i henholdsvis Distrikt Nord og Distrikt Midt.

Styrelsen for Patientsikkerhed kategoriserer deres tilsynsbesøg ud fra følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Tilsynsbesøget i Distrikt Nord var et reaktivt besøg på baggrund af en bekymringshenvendelse. Tilsynet vurderede, at der var mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Dette omhandlede mindre udfordringer relateret til journalføring og medicin håndtering. Styrelsen har konkluderet, at manglerne ikke var gennemgående og kan udbedres ved opfølgning fra ledelsens side. Tilsynsbesøget i Distrikt Midt var et planlagt besøg og tilsynet konkluderede, at der ikke var problemer med kvaliteten og alle målepunkter var opfyldt.

Alle tilsynsrapporter kan ses via [www.roskilde.dk/tilsyn](http://www.roskilde.dk/tilsyn)

## Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026.

**Fraværende** Trine Borre, Jeanne Bergmansen

# Punkt 51: Orientering om Ældrerådets årsberetning for 2025

23-005489

## Beslutning

-

Afbud: Tina Boel (F).

Fraværende: Jeanne Bergmansen (F) og Trine Borre (L).

## Fremstilling

## Resume

Ældrerådets årsberetning 2025 forelægges til orientering i henhold til § 8 i rådets vedtægter.

## Beslutningskompetence

Byrådet

## Sagsfremstilling

I henhold til ældrelovens § 34 skal alle kommuner etablere mindst et ældreråd. Ældrerådet er et rådgivende organ, der varetager de ældre borgeres interesser i kommunen og rådet afgiver bl.a. høringssvar til de politiske sager, der drøftes i kommunens fagudvalg.

Den foreliggende årsberetning er udarbejdet af det ældreråd, som fratrådte pr. 31. december 2025, da der blev valgt et nyt ældreråd ved valget den 18. november 2025.

Ældrerådets årsberetning for 2025 fremgår af bilag, og beretningen omtaler nogle af rådets væsentligste aktiviteter m.v. i 2025:

I henhold til § 3 i rådets vedtægter, skal der mindst to gange om året afholdes møde mellem Ældrerådet og Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på gensidig orientering og drøftelse af tiltag på ældreområdet, og disse møder blev holdt i marts og september 2025. Desuden har Ældrerådet holdt en række møder med borgmesteren, flere af forpersonerne for kommunens fagudvalg og bl.a. direktøren for BOSJ.

En vigtig opgave for Ældrerådet i 2025 var planlægning og afholdelse af valget til ældrerådet den 18. november 2025. Forud for valget deltog to repræsentanter fra Ældrerådet i møder i valgbestyrelsen, som stod for den overordnede tilrettelæggelse af valget. Endvidere afholdt Ældrerådet dels tre informationsmøder i Jyllinge, Viby og Roskilde dels et fælles valgmøde med Ældre Sagen og Faglige Seniorer. Alle disse arrangementer var meget velbesøgte.

Ældrerådet har som vanligt afgivet en række høringssvar til sager, som de politiske fagudvalg har drøftet. Endelig har fem repræsentanter fra rådet siddet i redaktionen for 60PLUS; Roskilde kommunes senioravis, som udgives fem gange årligt i et samarbejde mellem kommunen og rådet.

## Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026.

## Bilag

Ældrerådets årsberetning 2025

**Fraværende** Trine Borre, Jeanne Bergmansen

# Punkt 52: Orientering om magtanvendelser på ældreområdet i 2025

26-003822

## Beslutning

-

Afbud: Tina Boel (F).

Fraværende: Jeanne Bergmansen (F) og Trine Borre (L).

## Fremstilling

## Resumé

Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres om antallet af magtanvendelsesindberetninger på ældreområdet i 2025.

## Sagsfremstilling

Magtanvendelse omfatter indgreb, som griber ind i borgerens selvbestemmelsesret ved brug af magt. Reglerne om magtanvendelse er beskrevet i serviceloven kapitel 24-24d og gælder kun i arbejdet med borgere, som har en dokumenteret betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, herunder demens og lignende.

Brug af magtanvendelse kan være nødvendigt i situationer, som kræver, at der gribes ind for at sikre borgers værdighed, sikkerhed og tryghed samt hensynet til andre. En beslutning om brug af magtanvendelse må kun ske, når alle andre muligheder er afprøvet. Pædagogiske tiltag skal altid komme før brug af magtanvendelse.

Forvaltningen behandler indberetninger om brug af magt over for de borgere, som Roskilde Kommune har ansvaret for med henblik på forebyggelse og læring. I 2024 til 2025 har indberetningerne om magtanvendelser fordelt sig som vist i tabel 1. Tallet i parentes angiver fordelingen på personer:

Foranstaltninger over for borgere med betydelig og varig psykisk funktionsnedsættelse	2024	2025
Løse greb, jf. § 124 d, stk. 1, og fastholdelse, tilbageholdelse eller føre en person væk af hensyn til borgeren selv eller andre, jf. § 124 d, stk. 2	1 (1)	3 (3)
Kortvarig fastholdelse af fx demente i personlig hygiejne-situationer, jf. § 136 c	5 (5)	5 (4)
Kortvarig fastholdelse af fx sindslidende i personlig hygiejne-situationer, jf. § 136 a		2 (2)
Fastspænding med stofseler, jf. § 128		1 (1)
<b>Samlet antal magtanvendelsesindberetninger</b>	<b>6</b>	<b>11</b>

Opgørelsen viser, at der i 2025 samlet var 11 indberettede hændelser. Forvaltningen har vurderet alle de indberettede hændelser som lovligt udført.

Opgørelsen viser også en stigning i antallet af indberetninger på ældreområdet fra 6 indberetninger i 2024 til 11 indberetninger i 2025. Stigningen omhandler foranstaltninger som fastholdelse, tilbageholdelse eller at føre en person væk samt situationer med kortvarig fastholdelse i forbindelse med personlig hygiejne.

Ledere og medarbejdere på samtlige plejecentre i Roskilde Kommune har i 2024 fået et kompetenceløft i magtanvendelsesreglerne og socialpædagogiske tiltag til at forebygge magtanvendelse, og der arbejdes systematisk med opfølgning på alle hændelser i læringsøjemed.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026.

**Fraværende** Jeanne Bergmansen, Trine Borre

# Punkt 53: Orientering om borgerrådgivers årsberetning 2025

26-003913

## Beslutning

-

Afbud: Tina Boel (F).

## Fremstilling

## Resume

Borgerrådgiveren skal afgive en årlig beretning til byrådet om sin virksomhed. Beretningen skal også indeholde en redegørelse for whistleblowerfunktionen. Denne beretning dækker perioden 1. januar – 31. december 2025.

Inden beretningen behandles på Økonomiudvalgets møde den 22. april 2026 og efterfølgende på byrådsmødet den 29. april 2026, drøftes beretningen i relevante fagudvalg med henblik på at give udvalgene mulighed for at tage stilling til, om beretningen giver anledning til noget på udvalgets område.

Borgerrådgiveren deltager på udvalgets møde.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at borgerrådgiverens beretning for 2025 drøftes.

## Beslutningskompetence

Byrådet

### Sagsfremstilling

I henhold til § 7 i vedtægt for Roskilde Kommunes borgerrådgiver skal borgerrådgiveren afgive en årlig beretning til Roskilde Byråd. I beretningen skal borgerrådgiveren redegøre for sin virksomhed, herunder eventuelle konstateringer af overordnede forhold inden for borgerrådgiverens kompetence, som ikke er tilfredsstillende i kommunens sagsbehandling og borgerbetjening m.v.

Borgerrådgiveren kan i den forbindelse komme med forslag og anbefalinger til Roskilde Byråd og forvaltningen. Beretningen offentliggøres.

I overensstemmelse med vedtægtens bestemmelse afgiver borgerrådgiveren hermed beretning for året 2025, som fremgår af bilag.

### Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2026.

## Sagens forløb

14/04/2026 Plan- og Teknikudvalget

Forud for mødet havde udvalget modtaget høringssvar fra Handicaprådet. Dette vedhæftes i forbindelse med referatet.

-

Fraværende: Lars-Christian Brask (I)

14/04/2026 Skole- og Børneudvalget

Drøftet.

15/04/2026 Beskæftigelses- og Socialudvalget

-

Fraværende: Troels Toft (A)

15/04/2026 Kultur- og Idrætsudvalget

Forud for mødet havde udvalget modtaget hørings svar fra Handicaprådet. Dette vedhæftes i forbindelse med referatet.

-

## **Bilag**

Årsberetning endelig 09022026

Talmateriale og statistik til årsberetning 2025

Hørings svar til dagsordner i april 2026

Handicaprådets bemærkninger 14.4.2026 pkt. 47

## **Punkt 54: Eventuelt**

### **Beslutning**

-

Afbud: Tina Boel (F).

Fraværende: Jeanne Bergmansen (F) og Trine Borre (L).

### **Fremstilling**

**Fraværende** Jeanne Bergmansen, Trine Borre

## **Punkt 55: Lukket: Godkendelse af delingsaftaler**

26-005436

Anbefales.

Afbud: Tina Boel (F).

Fraværende: Jeanne Bergmansen (F) og Trine Borre (L).

**Fraværende** Trine Borre, Jeanne Bergmansen