

# **DAGSORDEN Sundheds- og Ældreudvalget 2026-2029**

## **d. 01-06-2026**

**Mødedato** Mandag d. 01. juni 2026 kl. 16:00

**Mødested** Langagergård Plejecenter, Mødelokale 13.45c

**Mødedeltagere** Lisbeth Wilstrup, Lars Lautrup-Larsen, Linda Heegaard, Simon Østergaard, Svend Rolff Heiselberg

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Møde med lederne i hjemmeplejen.....	4
Introduktion til 10-årsplan for psykiatrien.....	5
Udviklingsretning for ældrelivet, fortsat.....	7
Politikker på sundheds- og ældreområdet.....	9
Handlemuligheder i forhold til madlevering til borgere i eget hjem - beslutning.....	11
Kapacitetsvurdering på plejebolig- og hjemmeplejeområdet 2027-2037.....	15
Ventelister til pleje- og ældreboliger.....	20
Klimamålsætninger og -tiltag.....	22
Lukket: Henvendelser til formanden .....	26
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	27
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	28
Sundheds- og Ældreudvalgets mødekalender 2026.....	29
Underskriftsark.....	30

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

## **Fremstilling**

### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

### **Resume**

Godkendelse af dagsorden.

### **Indstilling**

*Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.*

## **Punkt 2: Møde med lederne i hjemmeplejen**

26-005380

### **Fremstilling**

#### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### **Resume**

Lederne af de seks kommunale hjemmeplejegrupper holder oplæg, for at give Sundheds- og Ældreudvalget indblik i hjemmeplejens daglige drift. Sundheds- og Ældreudvalget får med oplæggene viden om Greve Kommunes hjemmepleje, som kan bruges til at drøfte udfordringer og udviklingsmuligheder.

#### **Indstilling**

*Administrationen indstiller, at oplæg fra lederne i den kommunale hjemmepleje tages til efterretning.*

#### **Sagsbeskrivelse**

På mødet holder chef for hjemmepleje, sygepleje og demens et kort oplæg. Oplægget handler om ældreloven herunder med fokus på implementering af faste tværfaglige teams i hjemmeplejen. Herefter holder hver leder oplæg om deres hjemmeplejegruppe med fokus på implementering af faste tværfaglige teams.

Sundheds- og Ældreudvalget kan efterfølgende stille spørgsmål.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

#### **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## Punkt 3: Introduktion til 10-årsplan for psykiatrien

26-004905

### Fremstilling

#### Sagsprocedure

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### Resume

Med sagen gives der en introduktion til den samlede 10-årsplan for psykiatrien med fokus på styrket kapacitet, bedre sammenhæng og øget kvalitet i indsatsen. Sagen suppleres af et mundtligt oplæg.

#### Indstilling

*Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.*

#### Sagsbeskrivelse

Den 19. maj 2025 blev der præsenteret en politisk aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien. Aftalen blev indgået mellem den daværende regering (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne) og de øvrige partier i Folketinget. Planen er kulminationen på flere års politisk arbejde, der tog sin begyndelse i 2019. Som opfølgning på 10-årsplanen blev der den 4. december 2025 udmeldt en udmøntningsaftale mellem regeringen, Danske Regioner og KL.

Udmøntningsaftalen, som fremgår af bilag 1, konkretiserer planens initiativer og har til formål at styrke behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien samt sikre bedre sammenhæng i indsatsen for mennesker med psykiske lidelser. Baggrunden er et stigende behov for psykiatriske tilbud, pres på kapaciteten og udfordringer med rekruttering af personale.

Med planen er der afsat 2,6 mia. kr. varigt til psykiatrien, som sammen med tidligere løft giver en samlet styrkelse på 4,6 mia. kr. frem mod 2030, svarende til en stigning på cirka 35 procent siden 2019. I 2025 blev der udmøntet 337,1 mio. kr., mens der fra 2026 og frem er udmøntet 171,0 mio. kr. til regioner og kommuner som led i implementeringen.

Planen sætter retning for en stærkere psykiatri frem mod 2030. Der er fokus på, at flere skal behandles tidligt og tættere på deres hverdag. Behandlingskvaliteten skal løftes, ventetiderne reduceres og patienterne skal opleve mere sammenhængende forløb. Samtidig skal psykiatrien være en tryk og attraktiv arbejdsplads.

Sagen vil på mødet blive suppleret af et mundtligt oplæg, som uddyber centrale elementer i planen. Oplægget vil bl.a. berøre følgende temaer:

- Formål med 10-årsplan for psykiatrien
- Økonomisk løft og investeringer
- Udmøntning og fordeling af midler
- Aftalens fire overordnede mål og ansvarsfordeling:
  - Flere skal behandles tidligt og tættere på
  - Behandlingskvalitet skal løftes, og ventetider nedbringes
  - Patienterne skal opleve mere sammenhængende forløb
  - Psykiatrien skal være en tryk og attraktiv arbejdsplads

#### Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser håndteres i de årlige budgetopfølgninger og budgetlægninger. Dette sker, når de er aftalt som led i økonomiaftalen mellem regeringen og KL.

#### Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Øvrige forhold**

Under punktet deltager Peter Rymann, centerchef i Center for Børn & Familier og Gitte Lind, centerchef i Center for Job & Socialservice.

## **Bilag**

Bilag 1. Udmøntningsaftale for en samlet 10-årsplan for psykiatrien

## Punkt 4: Udviklingsretning for ældrelivet, fortsat

26-003877

### Fremstilling

#### Sagsprocedure

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### Resume

**Sundheds- og Ældreudvalget skal fortsætte drøftelse fra sidste udvalgmøde. Udvalget skal derudover beslutte proces for inddragelse.**

#### Indstilling

*Administrationen indstiller,*

1. at udvalget fortsætter drøftelser af udviklingsretning for ældrelivet med henblik på, at administrationen kan fremlægge første skitse til udviklingsretning i 3. kvartal, og
2. at forslaget til videre arbejde med proces for inddragelse godkendes.

#### Sagsbeskrivelse

Sundheds- og Ældreudvalget påbegyndte deres drøftelser af udviklingsretning for ældrelivet på mødet den 4. maj (pkt. 2). Administrationen faciliterede processen. På mødet var der fire temaer til drøftelse; mangel på arbejdskraft, digitalisering og velfærdsteknologi, civilsamfund og frivillige samt plejehjemsfunktioner.

Administrationen har samlet op på, hvilke pointer Sundheds- og Ældreudvalget kom frem til på baggrund af drøftelserne jf. bilag 1.

Administrationen indstiller, at udvalget fortsætter drøftelsen. Administrationen faciliterer dialogen. Administrationen vil på baggrund af den uddybende drøftelse udarbejde et første forslag til en udviklingsretning for ældrelivet i Greve Kommune til fremlæggelse på udvalgmødet i august. Forslaget kan danne grundlag for det videre arbejde i efteråret, herunder den inddragende proces.

#### *Den videre proces*

På mødet i Sundheds- og Ældreudvalget den 4. maj (pkt. 2) blev det drøftet, om der skal være en inddragende proces i forbindelse med udviklingsretning for ældrelivet, herunder blev muligheden for at inddrage bredt via MED-organisationen, Velfærdsborgersamlingen, Greve Seniorråd og Handicaprådet i efteråret 2026 berørt.

Byrådet har flere gange oplevet godt udbytte af borgersamlinger. Således har Byrådet afviklet såvel en Klimaborgersamling som en Velfærdsborgersamling og senest en Ungeborgersamling (i samspil med andre kommuner). Som et resultat af Velfærdsborgersamlingen ligger der flere anbefalinger, der kan kobles til ældrelivet, uden der dog er arbejdet dybdegående og konkret med ældrelivet. Det kan være en mulighed at arbejde med ældrelivet gennem en borgersamling. Borgersamlinger skal dog følge et helt konkret koncept. Konceptet er udbytterigt, men også omfattende både i tidsforbrug og økonomisk. Administrationen foreslår derfor, at der drages nytte af erfaringer fra tidligere borgersamlinger, men at der laves et mindre tidskrævende og ressourcetungt forløb, der dog stadig sikrer bred inddragelse og borgerdreven ideudvikling. Administrationen foreslår samtidig, at udvalg, formelle råd og nævn, foreninger og medarbejdere tænkes ind i forløbet. Såfremt udvalget godkender, at der arbejdes videre med et sådant "inddragelsesforløb om ældrelivet i Greve", vil administrationen fremlægge sag til august med detaljeret plan og pris og samtidig foreslå finansieringsmulighed.

Administrationen foreslår således følgende proces for det videre arbejde:

- Fornyet udvalgsbehandling i august – godkendelse af første råskitse af udviklingsretning for ældrelivet
- Udvalgsbehandling i august - beslutning om "inddragelsesforløb om ældrelivet i Greve", indhold, rammer, opgavedefinition osv

- Afvikling af ”inddragelsesforløb” i september-november
- Udvalgsbehandling af resultater af ”inddragelsesforløb om ældrelivet i Greve” og tilrettet version af ”udviklingsretning for ældrelivet i november/december
- Formel høring i MED organisationen, Seniorråd og Handicapråd i november behandling i december
- Endelig vedtagelse af udviklingsretning for ældrelivet i januar 2027

### **Økonomiske konsekvenser**

Denne sag har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

### **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

### **Bilag**

Bilag 1. Opsamling på udvalgets drøftelser 4. maj 2026

## Punkt 5: Politikker på sundheds- og ældreområdet

26-005551

### Fremstilling

#### Sagsprocedure

Sundheds- og Ældreudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

#### Resume

Byrådet skal beslutte om Sundheds- og Psykiatripolitik 2023-2026 og Værdighedspolitik 2023-2026 skal ophøre ved udgangen af 2026. Herunder skal det besluttes, om der skal vedtages en ny sundhedspolitik med udgangspunkt i den kommende folkesundhedslov, og en psykiatripolitik.

#### Indstilling

*Administrationen indstiller,*

1. at ophør af Sundheds- og Psykiatripolitik 2023-2026 godkendes,
2. at det godkendes, at folkesundhedsloven danner grundlag for en ny sundhedspolitik,
3. at det godkendes, at 10-årsplan for psykiatrien udgør politik for psykiatriområdet, og
4. at en ny ældrelivspolitik som erstatning for Værdighedspolitik 2023-2026 godkendes.

#### Sagsbeskrivelse

##### *Værdighedspolitik 2023-2026*

Værdighedspolitikker blev et lovkrav i marts 2016. Det var et krav, at værdighedspolitikker skulle indeholde seks obligatoriske temaer fx livskvalitet, selvbestemmelse og en værdig død. I 2019 blev temaet om bekæmpelse af ensomhed tilføjet som syvende obligatoriske tema. Da den nye ældrelov trådte i kraft den 1. juli 2025, er lovkravet om at have en værdighedspolitik afskaffet. Administrationen er den 4. maj 2026 påbegyndt en proces med Sundheds- og Ældreudvalget (pkt. 2) med at udarbejde en udviklingsretning for ældrelivet. Sundheds- og Ældreudvalget skal i en anden sag på mødet (pkt. Udviklingsretning for ældrelivet, fortsat) beslutte, hvordan den videre proces skal være i forhold til inddragelse af fx borgere, pårørende, medarbejdere og øvrige interessenter i arbejdet med udviklingsretning for ældrelivet. Administrationen anbefaler, at arbejdet udmønter sig i en politik for ældrelivet, der skal sætte retning for ældreområdet de kommende år.

##### *Sundheds- og Psykiatripolitik 2023-2026*

Sundheds- og Psykiatripolitik 2023-2026 tager afsæt i Greve Kommunes vision *Naturligvis Greve – gennem helhedssyn og fællesskaber* hertil til en række undertemaer *aktivt foreningsliv, bæredygtig kommune, hverdag med indhold og velfærd i fællesskab*.

På visionsseminaret i februar 2026 (pkt. 2) blev det drøftet, om de nuværende politikker og udviklingsretninger fortsat i tilstrækkelig grad afspejler de aktuelle udfordringer og den ønskede retning for Greve Kommune. På den baggrund lægges der med sagen op til en politisk drøftelse af, hvad der skal ske med Sundheds- og Psykiatripolitik 2023-2026.

##### *10-årsplan for psykiatrien*

For kommunerne betyder 10-årsplan for psykiatrien et øget ansvar i den borgernære indsats, hvor forebyggelse, tidlig indsats og helhedsorienteret støtte er centrale elementer. Kommunerne spiller en nøglerolle i at sikre, at flere borgere får hjælp tidlige, inden problemerne vokser sig komplekse og kræver specialiseret behandling.

Planen lægger op til et tættere samspil mellem kommuner, regioner og almen praksis, så borgerne oplever færre brud i deres forløb. Det stiller krav om bedre koordinering, fælles målsætninger og styrket datadeling på tværs af sektorer. Samtidig forventes kommunerne at udbygge kapaciteten i de sociale tilbud, bostøtte, misbrugsindsatser og forebyggende indsatser til børn og unge. 10-årsplan for psykiatrien indeholder en række initiativer, som kommunerne skal arbejde for at

udmønte. Administrationen vurderer, at 10-årsplan for psykiatrien fungerer som et tilstrækkeligt strategisk redskab, hvorfor det ikke vurderes nødvendigt at udarbejde en ny politik for psykiatriområdet i Greve Kommune.

### ***Folkesundhedsloven***

I Aftale om sundhedsreformen fra 2024 fremgår det, at der skal vedtages en folkesundhedslov. Formålet med loven er et tværgående fokus på at styrke danskernes sundhed og mindske uligheden i sundhed. Med loven forpligtes kommunerne til at arbejde med sundhed bl.a. med strukturel forebyggelse. Strukturel forebyggelse adskiller sig fra borgerrettet forebyggelse ved at ændre omgivelserne, frem for at påvirke den enkelte til adfærdsændring. Det kan fx være gode rammer for motion og bevægelse i dagligdagen. Det kan også være røg- og nikotinfri miljøer eller partnerskaber om trivsel og sundhed med lokale ungdomsuddannelser, hvor der arbejdes systematisk med at skabe sunde vaner, inkluderende fællesskaber og god alkoholkultur. Administrationen afventer fortsat et udkast til loven herunder de konkrete opgaver, der forventes at kommunerne løfter. Loven forventes at træde i kraft den 1. januar 2027. Administrationen anbefaler at afvente, at folkesundhedsloven er vedtaget, og på den baggrund udarbejder en sundhedspolitik for Greve Kommune.

### **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

### **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

# Punkt 6: Handlemuligheder i forhold til madlevering til borgere i eget hjem - beslutning

25-014707

## Fremstilling

### Sagsprocedure

Sundheds- og Ældreudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

### Resume

Byrådet skal beslutte, hvilken model administrationen skal arbejde videre med i forhold til madservice. Greve Kommune skal sikre, at borgere, der ikke selv kan lave mad, modtager mindst ét dagligt måltid mad og frit kan vælge mellem min. to leverandører. Efter et annulleret udbud har administrationen undersøgt handlemuligheder for madlevering.

### Indstilling

*Administrationen indstiller, at genudbud af madservice godkendes.*

### Sagsbeskrivelse

#### *Baggrund*

Byrådet behandlede den 24. november 2025 (pkt. 4) sag om godkendelse af leverandør til levering af mad. Byrådet forkastede administrationens indstilling om, at vinder af udbuddet skal være leverandør af madservice i den kommende kontraktperiode. Kontrakten med den nuværende leverandør er forlænget ekstraordinært til 31. januar 2027. Byrådet har på baggrund af sagen bedt administrationen om at fremlægge en ny sag, der beskriver handlemuligheder ift. leverance af mad, herunder muligheden for genudbud eller for at levere fra eget kommunalt produktionskøkken.

#### *Om madservice*

Kommuner skal ifølge serviceloven og ældreloven tilbyde madservice til borgere, der på grund af fysisk eller psykisk nedsat funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan lave mad. Visiterede borgere skal modtage mindst ét dagligt måltid leveret til deres hjem eller til afhentning eller indtagelse hos en leverandør. Der er endvidere krav om, at borgeren skal kunne vælge frit mellem enten to forskellige leverandører eller én leverandør og et frit valgs bevis. Et frit valgs bevis udstedes af kommunen som et købsbevis, hvor borgeren selv finder en leverandør og indgår aftale med denne.

#### *Handlemuligheder i forhold til madservice*

Administration har undersøgt, hvilke løsninger andre kommuner benytter til levering af mad til hjemmeboende borgere, og har på den baggrund undersøgt, hvilke muligheder Greve Kommune har. Følgende handlemuligheder er undersøgt:

1. Fælleskøkken i et § 60-selskab.
2. Kommunalt produktionskøkken.
3. Aftale med to leverandører indgået via udbud.
4. Aftale med én leverandør indgået via udbud og brug af frit valgs bevis. Denne model benytter Greve Kommune på nuværende tidspunkt.

Omegnskommunerne benytter model 2 (Solrød, Roskilde, Køge) eller 3 (Høje Taastrup, Lejre) jf. ovenfor. De private leverandører på Sjælland er Det Danske Madhus og Sæsonens.

#### *Modeller for madservice i Greve Kommune*

Administrationen redegør nedenfor for modeller til levering af madservice i eget hjem (hjemmeplejen).

*Model 1: Fælleskøkken i et § 60-selskab*

Et § 60-selskab er et fælleskommunalt samarbejde, hvor to eller flere kommuner går sammen om et selskab efter § 60 i Kommunalstyrelsesloven. Selskabet har sin egen juridiske enhed med selvstændig ledelse og økonomi. Administrationen har erfaring med § 60-selskab via Fælles Hjælpe-middeldepot I/S, som er et § 60-selskab. *Administrationen har ikke været i dialog med andre kommuner om et eventuelt samarbejde omhandlende madservice.*

Lokaleomkostninger ved et § 60-selskab (to kommuner) er beregnet med udgangspunkt i et lokale på 900 m<sup>2</sup>, som er kravet for et produktionskøkken til produktion af 420 daglige hovedmåltider. Antallet af hovedmåltider er estimeret med udgangspunkt i, at Greve Kommune etablerer et samarbejde med en kommune med lignende indbyggertal og demografi. Greve Kommune har på nuværende tidspunkt 210 borgere visiteret til madservice.

Etableringsomkostninger (år 1) og løbende driftsudgifter til for eksempel husleje, renovation, løn til personale og direktør for selskab samt vareforbrug og logistik kan ses i nedenstående tabel.

Udgifter	Etableringsår i t. kr. (merudgift)	Årlig drift i t. kr. (merudgift)
<b>Etablering af produktionskøkken inkl. rådgivning på 900 m<sup>2</sup></b>	<b>20.400</b>	<b>0</b>
Husleje, el, rengøring og renovation	3.192	3.192
Løn til køkkenmedarbejdere og direktør i selskab	<b>6.100</b>	<b>6.100</b>
Vareforbrug og logistik	<b>11.754</b>	<b>11.754</b>
Advokat og depositum	<b>1.500</b>	0
Vedligehold og uforudsete	0	<b>900</b>
Udgifter i alt (to kommuner)	45.938	25.138
Indtægter via egenbetaling	9.494	9.494
Årlig merudgift v. § 60-selskab (Greve Kommunes ejerskab er 50%)	18.422	7.822

#### *Model 2: Kommunalt produktionskøkken*

Der er i dag et fungerende produktionskøkken på Strandcentret Plejecentre, der laver mad til borgere, der kommer i aktivitetscentret, i cafeen samt til borgerne i plejeboligerne på Strandcentret. Køkkenet har ikke kapacitet til at levere mad dagligt til yderligere borgere.

Frem til den 1. januar 2016 var der produktionskøkken på Lokalcenter Møllehøj, hvorfra der blev kørt mad ud til hjemmeboende borgere. Køkkenet blev nedlagt ultimo 2015 grundet udbud af driften af Møllehøj og der blev etableret leve-bo miljøer i de enkelte afdelinger, hvor den daglige mad produceres. Der er fortsat en café på Møllehøj, hvor borgere udefra og borgere, der kommer i daghjemmet, kan købe mad. Maden bliver leveret af Det Danske Madhus.

Krav til lokalestørrelse for et produktionskøkken til produktion af 210 daglige hovedmåltider er 450 m<sup>2</sup>. Kravet til lokalestørrelse gør, at køkkenlokalet på Lokalcenter Møllehøj skal tilbygges, da lokalene i dag ikke er store nok. En tilbygning af lokalet er ikke medtaget i beregningen. Etableringsomkostninger (år 1) og løbende driftsudgifter til for eksempel husleje, renovation, løn til personale samt vareforbrug og logistik kan ses i nedenstående tabel.

Udgiftspost	Etableringsår i t. kr. (merudgift)	Årlig drift i t. kr. (merudgift)
<b>Etablering af produktionskøkken inkl. rådgivning på 450 m<sup>2</sup></b>	<b>10.200</b>	<b>0</b>
Husleje, el, rengøring og renovation	3.192	3.192

Løn til køkkenmedarbejdere	2.820	2.820
Vareforbrug og logistik	5.577	5.577
Depositum	200	0
Vedligehold og uforudsete		450
Udgifter i alt	21.989	12.039
Indtægter via egenbetaling	4.747	4.747
Årlig merudgift v. kommunalt produktionskøkken	17.242	7.292

#### *Model 3 og 4: Kontrakt med to leverandører eller én leverandør og frit valgs bevis med afsæt i udbud*

I perioden 2016 til 2020 var Det Danske Madhus den eneste private leverandør af madlevering. Blandt andet fordi de opkøbte deres nærmeste konkurrent, Din Private Kok. I 2020 blev leverandøren Sæsonens etableret. Ved de seneste to udbud af madservice har Byrådet besluttet at indgå aftale med én leverandør samt at benytte frit valgs bevis. Baggrunden har været, at der kun var en leverandør, der bød på den udbudte opgave.

Ved udbud gennemført i 2025 bød Det Danske Madhus ind med en pris på 69 kr. for en hovedret normalcost og 75 kr. for en hovedret diætkost. Nedenfor viser merudgifter for Greve Kommune med loft for egenbetaling på 50 kr. med gennemsnitspris pr. måltid på 72 kr. Beregning er med udgangspunkt i 210 daglige måltider. Dette svarer til 76.440 årlige måltider. Dette svarer til en årlig udgift for Greve Kommune på 756.000 kr.

#### **Lovgrundlag**

Lov om social service §§ 83 og 91 samt Ældreloven § 13.

#### **Økonomiske konsekvenser**

##### *Forudsætninger for økonomisk beregning*

Kommuner modtager 50 kr. pr. måltid (2026 takst) i egenbetaling fra borgeren. Loftet for egenbetaling er i foråret 2026 reguleret fra 63 kr. Overstiger prisen for produktion og levering af et måltid denne egenbetaling, betaler kommunen merudgiften. Loven sætter et loft for egenbetaling, hvorfor kommunen ikke må hæve egenbetalingen. Borgeren har også mulighed for at tilkøbe ekstra retter som desserter.

Det Danske Madhus oplyser til administrationen, at borgerne i gennemsnit køber for 363 kr. pr. måned udover hovedretten til 50 kr. Samlet giver det årlige indtægter for 4,74 mio. kr. på baggrund af egenbetaling for i alt 210 daglige hovedmåltider og ekstra retter. Administrationen tager forbehold for, at beregningerne er forbundet med usikkerhed, da der ikke er indhentet konkrete tilbud, men kun prisoverslag fra leverandører. Derudover har administrationen ikke undersøgt konkrete lokaler, hvor der kan etableres produktionskøkkener.

De økonomiske konsekvenser er følgende ved valg af modeller:

	<b>Etableringsår i t. kr. (merudgift)</b>	<b>Årlig drift i t. kr. (merudgift)</b>
Model 1: Fælleskøkken i et § 60-selskab	18.422	7.822
<i>Model 2: Kommunalt produktionskøkken</i>	17.242	7.292
<i>Model 3 og 4: Kontrakt med to leverandører eller én leverandør og frit valgs bevis med afsæt i udbud</i>	0*	756

\*Der forekommer ingen etableringsomkostninger.

## **Høring**

Sagen sendes i høring hos Greve Seniorråd og Handicaprådet med frist den 30. maj 2026 kl. 15.00.

# Punkt 7: Kapacitetsvurdering på plejebolig- og hjemmeplejeområdet 2027-2037

26-004870

## Fremstilling

### Sagsprocedure

Sundheds- og Ældreudvalget, Trafik- og Miljøudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

### Resume

På baggrund af befolkningsprognosen 2026 har administrationen udarbejdet årets kapacitetsvurdering af det forventede fremtidige behov for plejeboliger i Greve Kommune. Kapacitetsvurderingen dækker perioden 2027 – 2037. Vurderingen af kapaciteten for plejeboliger skal understøtte de politiske beslutninger om antallet af plejeboliger, så plejeboliggaranti og behov på ældreområdet kan efterleves. Muligheden for at dække det kommende behov er blandt andet påvirket af planerne for byudvikling i Tune.

### Indstilling

*Administrationen indstiller,*

- 1. at orienteringen tages til efterretning, og*
- 2. at det godkendes, at der udarbejdes bruttoanlægsforslag til budget 2027-2030 med baggrund i behovet for øget kapacitet på plejeboliger og hjemmeplejen.*

### Sagsbeskrivelse

Byrådet skal sikre, at det til enhver tid nødvendige antal plejeboliger er til stede i Greve Kommune. Til denne forsyningsforpligtelse knytter sig den lovbestemte plejeboliggaranti. Garantien forpligter Greve Kommune til indenfor højest to måneder at anvise en plejebolig til borgere med behov. Reglerne for plejeboliggarantien er fastsat i § 54 a i lov om almene boliger og § 47 i lov om ældre. Kommuner, der ikke overholder garantien, vil blive pålagt en udvidet vejledningspligt overfor borgere, med oplysninger om alternativer i andre kommuner. Kommunen kan blive underlagt tilsyn, med eventuel udtalelse af kritik fra tilsynet. Borgere, der venter under garantien, som ikke overholdes, har samme krav på samme pleje og støtte i det nuværende hjem, som borgeren ellers ville få i en plejebolig.

På baggrund af befolkningsprognosen, har administrationen udarbejdet en kapacitetsvurdering af fremtidens behov for plejeboliger i Greve Kommune. Vurderingen er en opdatering af kapacitetsvurderingen fra 2025. Kapacitetsvurderingen for 2027 til 2037 er vedlagt denne sag som bilag 1.

Nedenfor beskrives kapacitetsvurderingen og forudsætninger for denne. Den vigtigste forudsætning for kapaciteten, er den fremtidige planlægning af nye plejeboliger. Byrådet har den 20. april 2026 afholdt temamøde om mulighederne for at etablere et plejecenter og eventuelt boliger til seniorer, på enten Højen eller Lunden i Tune. På temamødet indgik en opsamling på den borgervandring i Tune, der fandt sted den 14. april 2026.

Fremtidige beslutninger om plejeboligbyggeri i Tune, vil blive indarbejdet i kapacitetsvurderingen fremover. Mulighederne i Tune gennemgås i et afsnit nedenfor.

### *Tilgængelig og fremtidig plejeboligkapacitet*

I kapacitetsvurderingen vurderes behovet for plejeboliger overfor den tilgængelige kapacitet i Greve Kommune. Kapacitetsvurderingen omhandler det udækkede behov – altså det antal plejeboliger der vil mangle, for at alle borgere med behov for en plejebolig kan opnå adgang til en sådan.

### *Udfasning i Grønlykkeparken og Dahliahuset*

Den tidligere beslutning om at udfase plejeboligerne i Grønlykkeparken og Dahliahuset på Hedebo er gennemført. Dermed er i alt 20 plejeboliger taget ud af den kapacitet, som Greve Kommune råder over. Tilbage er i alt 287 almene

plejeboliger, med tilhørende anvisningsret.

### *Forudsætninger om friplejeboliger*

Friplejeboligerne på Fribo Greve regnes med i kapaciteten, selvom Greve Kommune ikke har aftale om anvisning med Altiden, som er leverandør på friplejehjemmet. Administrationen forudsætter at friplejehjemmet i løbet af 2026 er taget fuldt i brug, med i alt 75 boliger. Historikken på friplejehjemmet lægges til grund for den del af friplejehjemmets kapacitet, der regnes med i vurderingen. Pr. marts 2026 er 20 boliger lejet ud til borgere fra Greve Kommune. Dette svarer til en tredjedel af de boliger, der i alt er taget i brug på Fribo Greve. I vurderingen fremskrives antallet af borgere fra Greve Kommune til 25, som herefter indgår som forudsætning.

Med 287 almene plejeboliger og 25 friplejeboliger, der tilregnes kapaciteten, udregnes behovet for plejeboliger i 2027 til 2037 ud fra i alt 312 plejeboliger.

### *Plejecenter i Tune*

Med frafald af projektet med at opføre et plejecenter med 72 boliger i Tune i januar 2025, opnår Greve Kommune ikke den anvisningsret, der ellers var planlagt til 2027. En beslutningsproces i Byrådet skal afgøre, hvilken byudvikling der fremover skal være i Tune. Administrationen har arbejdet med et tilpasset scenarie, hvor et nyt plejecenter udvides til 96 plejeboliger, fra de 72 boliger, der skulle have været opført i Tune. Det er usikkert at indregne kapaciteten, før en beslutning om det endelige antal boliger og tidsplan er truffet. Derfor indstiller administrationen at planlægningen af et nyt plejecenter i Tune, skal indeholde 96 plejeboliger.

Kapacitetsvurderingen gennemgås i afsnittet nedenfor. Herefter følger et afsnit, om de muligheder forskellige scenarier i Tune, giver for kapaciteten fremover.

### ***Kapacitetsvurdering af plejeboligbehov***

Kapacitetsvurderingen er opbygget med en prognose for fremtidens behov for plejeboliger blandt ældrebefolkningen på 80 år og ældre (80+) i perioden fra 2027 til 2037. Vurderingen ser isoleret set på befolkningen i alderen 80+ år, da borgere i denne aldersgruppe erfaringsmæssigt på et tidspunkt får behov for en plejebolig.

### ***Behov for plejeboliger 2027-2037***

Regnemetoden i kapacitetsvurderingen tager udgangspunkt i det nuværende behov for plejeboliger blandt borgere på 80+ år. Det nuværende behov sættes i forhold til det antal boliger, Greve Kommune kan regne til sin kapacitet, plus den aktuelle venteliste til plejeboliger. Ventelisten er den 1. april 2026 er på 40 borgere.

Med de tre forskellige regnemetoder fremskrives det nuværende behov ud fra oplysninger fra Danmarks Statistik om ældrebefolkningen i Greve Kommune. Forskellen i regnemetoder ligger i antagelser om, at behovet for en plejebolig enten øges eller forbliver den samme for aldersgruppen i fremtiden.

Det centrale element i beregningerne er behovsgraden, som betegner den andel af de 80+ årige, der på et givent tidspunkt får behov for en plejebolig.

Den vigtigste variabel i beregningerne, er forventningen til ældrebefolkningens sundhedstilstand overfor den stigende gennemsnitsalder for de 80+ årige. En forbedret sundhedstilstand dæmper behovet. En stigende gennemsnitsalder øger behovet.

Med tre forskellige regnemetoder, opstiller vurderingen tre tilhørende scenarier.

### *Scenarier for kapacitetsvurdering af plejeboligbehovet*

I tabellen nedenfor ses resultatet af beregningerne, opstillet i tre scenarier, hvor udgangspunktet er en dækningsgrad på 11,68 borgere pr. plejebolig. Dækningsgraden er beregnet ved at tage andelen af borgere 80 år holdt op imod antallet af plejeboliger i Greve Kommune. Det betyder, at når dækningsgraden falder, er behovet for plejeboliger større.

Det er forbundet med usikkerhed at fremskrive behovet for plejeboliger. Antagelsesvis påvirker en stigende gennemsnitsalder, behovet for plejeboliger negativt (flere plejeboliger), og forbedret sundhedstilstand positivt (færre plejeboliger). I de tre scenarier nedenfor er tilgangen til plejeboligbehovet derfor forskelligt. Scenarie 1 tager ingen hensyn til den stigende gennemsnitsalder. Scenarie 2 og 3 vægter stigende gennemsnitsalder og forbedret sundhedstilstand forskelligt.

Scenarie 1: Scenariet beregner behovet for plejeboliger over de kommende ti år ud fra tesen om, at det kun er antallet af borger over 80 år, der har betydning for det stigende behov. At gennemsnitsalderen for de 80-årige stiger, har ingen yderligere betydning for behovet for plejeboliger. Det betyder, at dækningsgraden holdes konstant over perioden (11,68 borgere pr. plejebolig hvert år).

Scenarie 2: Som i scenarie 1 har det betydning, at der bliver flere borgere over 80 år, men antagelse er her, at betydningen påvirker dækningsgraden i langt højere grad frem mod 2037 (dvs. ned til en dækningsgrad på 10 borgere pr. plejebolig). Bevægelsen er således fra 11,68 borgere pr. plejebolig i 2026 til 10 i 2037.

Scenarie 3: Som i scenarie 2 antages det, at det stigende aldersgennemsnit over perioden fra 2026 til 2037 har en betydning for plejeboligbehovet. Dette scenarie tager udgangspunkt i, at behovet for plejebolig udvikler sig omvendt proportionalt med udviklingen i aldersgennemsnit for borgere over 80 år. I dette scenarie vil dækningsgraden falde over årene for at havne i 11,38 borgere pr. plejebolig i 2037.

Formålet med tre forskellige scenarier, er at undersøge usikkerhederne i antagelserne om stigende gennemsnitsalder og forbedret sundhedstilstand. Under hver af de tre scenarier i tabellen, angives antallet af manglende plejeboliger, udover den kapacitet, der er til rådighed i et givent år. Dette kaldes det udækkede behov.

Scenarie	1	2	3
2026	40	40	40
2027	86	69	65
2028	106	93	85
2029	119	111	98
2030	125	122	106
2031	130	133	111
2032	132	141	114
2033	131	145	114
2034	129	149	113
2035	128	154	113
2036	116	155	101
2037	103	153	90

#### *Bemærkninger til scenarierne*

- Scenarierne giver forskellige numeriske bud på behovet for plejeboliger i perioden, men udviklingstendensen er den samme.
- Behovet stiger i en periode, hvorefter det falder.
- I scenarie 2 er faldet dog mere usikkert at udtale sig om, da det først ses i 2037.
- Der er en stor spredning mellem scenarierne.
- Det angivne største behov for plejeboliger, er meget forskelligt – fra 114 (scenarie 3) til 155 (scenarie 2).
- I en sammenstilling af scenarierne, skal der bygges mindst 114 plejeboliger i 2032, hvis behovet skal dækkes én-til-én.

Tal fra Danmarks Statistik, som rækker ud over 2037, peger på at antallet af 80+ årige falder svagt i Greve Kommune frem mod 2042. Herefter ses en ny stigning. Plejeboligkapaciteten skal således løbende tilpasses, både på kort og lang sigt.

#### **Opsamling**

Kapacitetsvurderingen regner på fremtidens behov i tre scenarier. Udgangspunktet er en kapacitet på i alt 312 plejeboliger. Forudsætningerne for antallet der regnes med, er gennemgået i et afsnit ovenfor. Kapaciteten tager ikke højde for et nyt

plejehjem i Tune, da der ikke er truffet politiske beslutninger om antallet af plejeboliger, ejerform og hvornår et plejehjem kan forventes at stå klar til indflytning.

I alle tre scenarier vil der i årene 2027 til 2033 være et stigende behov for plejeboliger. Alt efter scenarie, er der et udækket behov på mellem 114 og 155 plejeboliger. Tidspunktet for hvornår behovet er størst, varierer også. På tværs af scenarierne fremstår det dermed, at et behov for mindst 114 boliger senest i 2032.

Et nyt plejecenter i Tune, er ud fra disse vurderinger nødvendigt. Skal plejecentret matche det forventede behov, skal det være større end de 72 boliger, der var planlagt i det skrinlagte projekt. I administrationens scenarier om byggeri af plejehjem i Tune, er antallet derfor opskrevet til 96 plejeboliger. Dette svarer til en forøgelse på to boenheder, med hver 12 plejeboliger og dermed i alt otte boenheder.

#### *Det udækkede behov*

Uanset hvilket scenarie der følges, vil der i en årrække være et udækket behov, som Greve Kommune ikke kan nå at kompensere for. Plejeboligarantien kan derfor ikke overholdes. Forsyningsforpligtelsen skal i den situation omsættes til plejeforløb, som sikrer borgere der venter på en plejebolig, den samme pleje og støtte i deres nuværende hjem. De forventede mellem 114 og 155 borgere, der over en årrække og med gældende forudsætninger og usikkerheder, ikke kan tildeles en plejebolig, vil dermed skulle plejes af hjemmeplejen og på de tilgængelige pladser på Hedebo.

Administrationen undersøger løsninger, der skal afhjælpe det kommende problem med manglende plejeboliger:

- 1) Styrke hjemmeplejens muligheder for at pleje borgere i hjemmet, hvis behov i dag ville blive dækket bedst i en plejebolig.
- 2) Muligheder for flere daghjemsplasser og muligheder for aflastning.
- 3) Mulighederne for midlertidige plejeboliger

Den mest afgørende forudsætning omkring kapaciteten er, at der dog at der opføres et plejehjem i Tune og at dette plejehjem kan tages i brug hurtigst muligt.

#### *Er 96 plejeboliger nok?*

Hvis der opføres 96 plejeboliger i Tune, vil der i alle tre scenarier fortsat være et udækket behov. I scenarie 1, vil det udækkede behov svare til en venteliste på under 20 borgere. I scenarie 2, vil der for at dække et større behov, skulle opføres endnu et plejehjem med ca. 60 boliger i 2036. Med den indbyggede usikkerhed, der ligger i at vurdere fremtidens behov for plejeboliger og det tidspunkt i 2036 (om ti år), vil det være for tidligt for administrationen at pege på behov, udover de 96 plejeboliger i Tune.

I det længere perspektiv, er plejeboligkapacitet også et spørgsmål om fornuftig fremtidig udnyttelse af de bygninger, der huser plejeboliger og de tilhørende servicearealer. Plejecentrene i Greve Kommune er opført i perioden fra 1976 (Lokalcenter Møllehøj), 1995 (Strandcentret), 1998 (Nældebjerg) til 2008 (Langagergård).

#### *Generelle forbehold*

Konklusionerne er med forbehold for de forskellige scenarier og de antagelser om fremtidens behov blandt de 80+ årige, der er forudsat i beregningerne. Administrationen genberegner kapacitetsvurderingen i forbindelse med befolkningsprognosen for 2027. Administrationen evaluerer løbende på regnemetoder og antagelser.

#### ***Behov for udvidelse af hjemmeplejen***

Det stigende behov for hjælp og pleje øger efterspørgslen på medarbejdere. En intern analyse fremskriver behovet med 55 flere medarbejdere i 2030 i hjemmeplejen, og nationale fremskrivninger viser, at behovet vil stige yderligere frem til 2036. Administrationens vurdering er, at der skal udvides svarende til 70 medarbejdere pr. enhed, med et bruttoareal på ca. 8-10 m<sup>2</sup> pr. medarbejder for at dække behovet. Der regnes med at to enheder skal udvides ca. 25% svarende til et behov på ca. 300 m<sup>2</sup>. Der udarbejdes budgetanalyse til budget 2027-2030 om kloge m<sup>2</sup> vedrørende udvidelse af hjemmeplejen.

#### **Lovgrundlag**

Reglerne for plejeboligarantien er fastsat i § 54 a i lov om almene boliger og § 47 i lov om ældre (fra 1. juli 2025).

## **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen direkte økonomiske konsekvenser for Greve Kommune. Eventuelle budgetmæssige konsekvenser af demografiske ændringer indarbejdes i administrationens budgetoplæg på baggrund af de fastlagte principper.

## **Høring**

Sagen sendes i høring hos Handicaprådet og Greve Seniorråd med frist den 29. maj 2026.

## **Tidsplan**

Når sagen har været fremlagt i fagudvalgene og Byrådet, indgår kapacitetsvurderingen i budgetprocessen.

## **Bilag**

Bilag 1. Kapacitetsvurdering af behov for plejeboliger i Greve Kommune 2027-2037

## Punkt 8: Ventelister til pleje- og ældreboliger

26-006291

### Fremstilling

#### Sagsprocedure

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### Resume

Sundheds- og Ældreudvalget orienteres om antallet af visiterede borgere, der står på venteliste til en plejebolig eller ældrebolig i Greve Kommune. I to tilfælde overholder administrationen ikke plejeboliggarantien.

#### Indstilling

*Administrationen indstiller, at orientering om ventelister til plejeboliger og ældreboliger tages til efterretning.*

#### Sagsbeskrivelse

##### **Baggrund**

Sundheds- og Ældreudvalget har ønsket at blive orienteret om ventelister for plejeboliger og ældreboliger en gang årligt.

Greve Kommune råder over et antal ældre- og plejeboliger, som kan søges af kommunens egne borgere og borgere fra andre kommuner. Boligerne er målrettet ældre og borgere med et handicap, som har svært ved at klare sig i deres nuværende bolig. Bevillingen af disse boliger sker med udgangspunkt ud fra en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers samlede sociale og sundhedsmæssige situation. Bevillingen foretages på baggrund af den politisk godkendte kvalitetsstandarder for henholdsvis plejeboliger og ældreboliger. Hvis borgeren vurderes at være berettiget til en pleje- eller ældrebolig, bliver borgeren skrevet op på en venteliste.

##### **Om plejeboliger**

En plejebolig er en bolig, der ligger på et plejecenter. Greve Kommune har anvisningsret til 287 plejeboliger i Greve Kommune, som er almene boliger. Plejeboligerne er fordelt på Nældebjerg plejecenter, Strandcentret plejecenter, Lokalcenter Møllehøj og Langagergård plejecenter (drevet af Forenede Care). Derudover findes friplejehjemmet Fribo Greve

##### **Om plejeboliggaranti**

Efter lov om almene boliger skal kommunerne tilbyde en indflytningsklar plejebolig senest to måneder efter, at borgeren er visiteret til en sådan. Denne forpligtelse kaldes plejeboliggarantien, hvor der er opstillet en række betingelser. Plejeboliggarantien bortfalder, hvis en borger ønsker en specifik plejebolig på et specifikt plejecenter, og dermed ikke ønsker at tage imod næste ledige bolig.

##### **Venteliste til plejeboliger**

I tabel fremgår ventelisten for borgere, der er godkendt til en plejebolig. Ti ud af de 29 borgere er omfattet af plejeboliggarantien. Opgørelsen fra maj 2026 viser, at to borgere har stået på venteliste i mere end to måneder, hvorfor plejeboliggarantien ikke kan overholdes.

Tabel 1	Maj 2026
Antal borger på venteliste til en plejebolig	29
Heraf borgere fra andre kommuner	2
Heraf borgere fra Greve Kommune	27

## ***Om ældreboliger***

En ældrebolig kan bevilges til borgere, som bor i en bolig, der ikke er mulig at indrette hensigtsmæssigt i forhold til en fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse. Greve Kommune råder over 247 ældreboliger. Administrationen vurderer henvendelser om opskrivning til ældreboliger på baggrund af den politisk godkendte kvalitetsstandard for ældre- og handicapboliger. Ældreboliger er ikke som plejeboliger omfattet af en garanti. Det betyder, at borgerne ikke kan få oplyst et nøjagtigt tidspunkt for tilbud om en ældrebolig.

## ***Venteliste til ældreboliger***

I tabel 2 fremgår venteliste for borgere, der er godkendt til en ældrebolig.

Tabel 2	Maj 2026
Antal borger på venteliste til en ældrebolig	25
Heraf borgere fra andre kommuner	3
Heraf borgere fra Greve Kommune	22

På nuværende tidspunkt udestår sagsbehandling af 11 ansøgninger til en ældrebolig, der er modtaget indenfor de seneste tre uger.

## ***En stigning i antallet af borgere på venteliste til plejeboliger og ældreboliger***

Som sagen om Kapacitetsvurdering på mødet den 1. juni 2026 i Sundheds- og Ældreudvalget også beskriver, stiger behovet for pleje- og ældreboliger i takt med, at andelen af især +80-årige øges markant. Beskrivelse af løsninger på manglende plejeboliger og udvidelse af hjemmeplejen beskrives i henholdsvis budgetanalyser og bruttoanlægsforslag i forbindelse med vedtagelse af budget 2027-2030.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service §192 (kommunens pligt til at tilbyde en plejebolig).

Lov om almene boliger §54 (plejeboliggaranti).

Lov om almene boliger §54a stk. 2 (plejeboliggaranti frafalder ved opskrivning til specifik almen plejebolig eller plejehjem).

## **Økonomiske konsekvenser**

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Greve Kommune.

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Punkt 9: Klimamålsætninger og -tiltag**

26-005048

### **Fremstilling**

#### **Sagsprocedure**

Plan- og Klimaudvalget, Trafik- og Miljøudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Skole- og Børneudvalget, Social- og Handicapudvalget, Sundheds- og Ældreudvalget, Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

#### **Resume**

Sagen følger op på tidligere beslutninger vedr. opdateringen af klimahandlingsplanen om vision, mål og del-/sektormål for CO<sub>2</sub>-reduktion og klimatilpasning. I sagen fremlægges forslag til vision, pejlemærker og sektormål for forbrugsudledninger, samt målsætninger og tiltag for den samlede plan. På baggrund af drøftelserne udarbejder administrationen planudkast til drøftelse i august.

#### **Indstilling**

*Administrationen indstiller til Plan- og Klimaudvalget,*

*1. at det godkendes, at administrationen arbejder videre med en formulering til planudkastet, der bekræfter, at planen står på klimaborgersamlingens vision, jf. bilag 2,*

*2. at forslag til pejlemærker og sektormål for de fire forbrugskategorier, jf. bilag 2 godkendes,*

*3. at forslag til målsætninger, jf. bilag 3 godkendes,*

*4. at tiltagene, herunder hvilke der bør være særligt prioriterede jf. bilag 3, drøftes,*

*5. at det godkendes, at tilgangen til implementeringen af klimaindsatsen baseres på den eksisterende byrådsvision "Naturligvis Greve", og*

*6. at det godkendes, at der udarbejdes et bruttoanlægsforslag om oprettelse af en klimapulje.*

*Administrationen indstiller til Trafik- og Miljøudvalget,*

*7. at de 31 tiltag med "TMU" i titlen i bilag 3 drøftes.*

*Administrationen indstiller til Økonomi- og Erhvervsudvalget,*

*8. at de seks tiltag med "ØEU" i titlen i bilag 3 drøftes.*

*Administrationen indstiller til Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Skole- og Børneudvalget, Social- og Handicapudvalget og Sundheds- og Ældreudvalget,*

*9. at det drøftes, om der er konkrete ønsker til tiltag på udvalgets område, som administrationen skal arbejde videre med til planudkastet, foruden de der er markeret med "Alle fagudvalg" i titlen i bilag 3.*

#### **Sagsbeskrivelse**

På Plan- og Klimaudvalgets møder den 2. februar og 23. marts 2026 blev vidensgrundlag, vision, mål, delmål og sektormål for CO<sub>2</sub>-reduktion og klimatilpasning behandlet (henholdsvis punkt 3 og 4). Administrationen har arbejdet videre på at udarbejde tilsvarende for forbrugsudledningerne, samt forslag til opdaterede målsætninger og tiltag til den samlede plan, foruden at inddrage nøgleaktører.

#### **Inddragelse**

Fokus for inddragelsen i udarbejdelsen og implementeringen er de særligt sårbare og dem med særlig indflydelse ift. klimaudviklingen (defineret på Plan- og Klimaudvalgsmødet den 2. februar pkt. 3 som henholdsvis unge, boligselskaber og boligejere, samt forsyningsselskaber, virksomheder, myndigheder, borgere og fællesskaber). Inddragelsen har vist, at der er opbakning til nuværende klimaplan og den generelle opdatering af indsatserne, hvorfor input har handlet om optimering, jf. bilag 1. Nogle aktører har været mindre repræsenteret, hvorfor der er indarbejdet et fokus på inddragelse af dem i de konkrete tiltagsbeskrivelser, f.eks. erhverv bredt set.

Grundet den generelle tilslutning foreslår administrationen, at der ikke planlægges et høringsmøde i august/september, men at planen sendes ud til kommentering, og der samles op på eventuelle indkomne kommentarer i forbindelse med godkendelsessagen i november. I stedet foreslår administrationen, at der planlægges et implementeringsarrangement for aktører og borgere med relevante oplægsholdere, når planen er endeligt vedtaget i første kvartal 2027. Dette kan indgå i den politiske sag med planudkastet til efteråret.

### ***Beslutninger om forbrugsudledningerne***

Et andet aspekt administrationen har arbejdet videre med er de skærpede krav til reduktion af forbrugsudledningerne. For Greve Kommune betyder det, at den røde tråd fra vision til sektormål baseret på vidensgrundlag, og derpå målsætninger og tiltag for at indfri målene skal tydeliggøres i opdateringen.

Det vil sige, at:

1. Der skal bekræftes, at kommunen fortsat står på klimaborgersamlingens vision eller udarbejdes alternativ vision.
2. Der skal udvælges min. to forbrugskategorier ud af de kategorier, som kommunens vidensgrundlag viser har særligt potentiale lokalt.
3. Visionen skal præciseres med pejlemærker for de udvalgte forbrugsudledninger, og sektormål.
4. Målsætninger og tiltag skal løfte målene.

Administrationen har udarbejdet vidensgrundlag, samt samlet kravene til vision, og forslag til pejlemærker og sektormål i bilag 2.

Ad. 1) Idet kommunen allerede har afholdt en borgersamling, hvor borgerne udformede en vision for og vej hen mod en CO<sub>2</sub>-neutral hverdag i Greve Kommune, har Greve Kommune et godt fundament. Klimaborgersamlingens vision er lokalt forankret og peger på et liv i balance, hvor kommunen hjælper på vej, men som alle tager ansvar for at deltage og bidrage til. Den eksisterende klimahandlingsplan – og dermed opdateringen – bygger i forvejen på klimaborgersamlingens mange forslag og anbefalinger, så administrationen vurderer, at kravene til vision opfyldes med en tydelig angivelse i planudkastet, om at klimahandlingsplanens opdatering også står på borgersamlingens visionsformulering.

Ad. 2 og 3) Vidensgrundlaget peger på, at Greve Kommune som geografi, omtalt som den gennemsnitlige greveborger, har større klima- og miljøaftryk end den gennemsnitlige dansker, og at fire kategorier (mobilitet, bolig og byggeri, samt fødevarer og forbrugsprodukter og -services) er relevante for det videre arbejde. Greve Kommune arbejder allerede med de fire kategorier i den nuværende plan, og derfor anbefaler administrationen, at dette fortsættes med en beslutning om tilhørende pejlemærker og sektormål.

Ad. 4) Hvis det besluttes at fortsætte med de fire, er det administrationens vurdering, at kommunen ved at opdatere den nuværende plans målsætning og tiltag lever op til kravene for tilhørende målsætninger og tiltag, hvorfor det ikke vil være nødvendigt at tilføje yderligere målsætninger og tiltag for forbrugsområdet end de der ses i bilag 3.

### ***Godkendelse af målsætninger***

Administrationen har gennemgået de nuværende målsætninger og sammenholdt med input fra inddragelsen, udviklingen siden 2023, samt beslutningerne på Plan- og Klimaudvalgets møde den 2. februar 2026 (pkt. 3), samt den 23. marts 2026 (pkt. 4). På baggrund heraf er der udarbejdet forslag til opdatering af målsætningerne, på nær én: Målsætning 3 i indsatsområde 5. Den handlede om havets rolle, men da det tilhørende tiltag om etablering af stenrev og udnyttelse af ålegræs og fedtemøg er afsluttet, foreslås det, at målsætningen udgår.

Målsætningerne fra nuværende plan og forslaget til de opdaterede målsætninger ses i en sammenligning i bilag 3 på side 3-9.

### ***Drøftelse af tiltag***

Der skal udarbejdes tiltag, der medvirker til opfyldelsen af målsætningerne, og alle kommunens roller skal tages i brug for at fremme omstillingen (som ejer, som medejer, som myndighed, som facilitator). I kraft af at målsætningerne i store træk er bevaret, men opdateret, gør det samme sig gældende for tiltagene.

Syv tiltag foreslås afsluttet, da resultatet er opnået, eller lukket, hvis de ikke længere er relevante, f.eks.

*4.5.2 Klimastrandvejen.* Nogle tiltag foreslås opdelt eller slået sammen af faglige årsager, og endelig er seks nye tiltag beskrevet, f.eks. *1.6.2 Globale konsekvensers lokale betydning*, *1.4.2 Mosedale Klimapark*, samt *1.6.3 Ekstern finansiering og samarbejder*. I fald det besluttes at erstatte målsætning 3 i indsatsområde 5 med en opdateret målsætning, vil der skulle tilføjes tiltag til at indfri målsætningen.

I alt fremlægges 54 tiltag til drøftelse, de fremgår af bilag 3.

Hver tiltag er indledningsvist beskrevet med en status på hvad der er opnået fra 2023-2026, og hvad forslaget er til handlinger for 2027-2030. Dernæst er der beskrevet tiltagets fordele, byrder og balanceringen af dem, samt mål og implementerings set-up. Endelig et anslået investeringsbehov og finansieringskilde, samt indikatorer for at følge fremdriften. For nogle af tiltagene mangler der finansieringskilde, som foreslås håndteret ved udarbejdelse af et bruttoanlæggsforslag om en klimapulje. Af titlerne kan ses, hvilke 31 der hører under Trafik- og Miljøudvalgets område, hvilke 18 på Plan- og Klimaudvalgets område og hvilke seks på Økonomi- og Erhvervsudvalgets område, og hvilke der gælder alle udvalg.

#### *Særligt prioriterede tiltag på kort sigt*

Et af de andre skærpede krav er, at kommunerne skal udpege særligt prioriterede tiltag, som skal planlægges i yderligere detaljer end de øvrige. Det skal være tiltag, som har det største potentiale til at opbygge modstandsdygtighed og reducere sårbarheden over for påvirkningerne af klimaforandringer; tiltag der har det største reduktionspotentiale for det lokale og globale aftryk; og tiltag der har den største chance for at levere eller muliggøre en rimelig og retfærdig omstilling på kort sigt (2030) eller som er nødvendige for at lykkes i den efterfølgende planperiode (2031-2034). Det er ikke nødvendigvis anlægsprojekter, men kan handle om at bringe relevante aktører sammen om at opdatere og reformere politikker eller opbygge samarbejder og partnerskaber for at skabe de nødvendige forandringer.

Administrationen har markeret forslag med en stjerne i tiltagstitlerne i bilag 2.

#### **Tilgang til implementeringen**

Klimahandlingsplanen skal være en del af øvrige områder i kommunen og implementeringen af tiltagene skal bidrage til at løfte fælles mål. Det skal besluttes, hvilke mål der skal gælde for hele kommunen for de kommende fire år. Den nuværende plan bygger på at bidrage til byrådets vision ”Naturligvis Greve”, og hvis det besluttes, at det skal fortsætte, vil administrationen gå videre med dette i planudkastet og tydeliggøre, hvordan tiltagene bidrager til visionen i tiltagsbeskrivelserne.

#### **Næste skridt**

På baggrund af beslutninger og drøftelser vil administrationen udarbejde et samlet udkast til Klimahandlingsplan 2040: Roadmap 2027-2030 med tiltagsliste til behandling i august. Derudover planlægges udsendelse af udkastet til skriftlig kommentering i september.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Administrationen vil arbejde videre med et bruttoanlæggsforslag i form af en samlet pulje til tiltag i klimahandlingsplanen, som ikke har andre finansieringskilder (f.eks. indgår arbejde med kommunens ejendomme i forslag om ”Energi- og indeklimapulje”, jf. Trafik- og Miljøudvalget 5. maj 2026, pkt. 8, mens ladestandere til kommunale elbiler ikke indgår).

#### **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag. Til gengæld vurderer C40 om planudkastet er udarbejdet efter CCTF-metoden og vil i bekræftende fald, certificere den, ligesom den nuværende plan.

#### **Kommunikation**

Der formidles om mødet og næste skridt, f.eks. i klimanyhedsbrevet til de ca. 700 borgere.

#### **Tidsplan**

Juni-august: Samlet planudkast til behandling i Plan- og Klimaudvalget.

September: Udsendes til kommentering hos aktører og borgere, inkl. C40.

November: Politisk behandling af planen med kommentarer med henblik på godkendelse.

### **Øvrige forhold**

Klimakoordinator Julie Torsbjerg Lyngø deltager under behandlingen af punktet på Plan- og Klimaudvalget, samt Trafik- og Miljøudvalget.

### **Sagens forløb**

01/06/2026 Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 2026-2029

Beslutning ikke frigivet

01/06/2026 Plan- og Klimaudvalget 2026-2029

Beslutning ikke frigivet

01/06/2026 Social- og Handicapudvalget 2026-2029

Beslutning ikke frigivet

01/06/2026 Skole- og Børneudvalget 2026-2029

Beslutning ikke frigivet

### **Bilag**

Bilag 1. Inddragelse i opdatering af klimaplan

Bilag 2. Forbrug: Vidensgrundlag, vision, pejlemærker og sektormål

Bilag 3. Forslag til målsætninger og tiltag til RM27-30

## **Punkt 10: Lukket: Henvendelser til formanden**

## **Punkt 11: Orientering fra formanden/gensidig orientering**

### **Fremstilling**

#### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### **Resume**

Formanden og udvalgets medlemmer orienterer om aktuelle emner.

#### **Indstilling**

*Administrationen indstiller, at orienteringer tages til efterretning.*

#### **Sagsbeskrivelse**

## **Punkt 12: Huskeliste og orientering fra administrationen**

### **Fremstilling**

#### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### **Resume**

Administrationen orienterer om aktuelle emner.

#### **Indstilling**

*Administrationen indstiller, at orienteringer tages til efterretning.*

#### **Sagsbeskrivelse**

# **Punkt 13: Sundheds- og Ældreudvalgets mødekalender 2026**

## **Fremstilling**

### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

### **Resume**

Der gives et overblik over møder og aktiviteter.

### **Indstilling**

*Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.*

### **Sagsbeskrivelse**

*Møde- og aktivitetskalender er vedlagt som bilag 1.*

*Årshjul er vedlagt som bilag 2.*

## **Bilag**

Bilag 1. Sundheds- og Ældreudvalgets mødekalender 2026

Bilag 2. Årshjul SÆU 2026

## **Punkt 14: Underskriftsark**

### **Fremstilling**

#### **Sagsprocedure**

Sundheds- og Ældreudvalget.

#### **Resume**

Elektronisk underskriftsark