

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 03-03-2026

Mødedato Tirsdag d. 03. marts 2026 kl. 08:00

Mødested Mødecenter C, Lokale 32 på Ballerup Rådhus

Mødedeltagere Lars Green Bach (B), Anja Bihl-Nielsen (F), Hella Tiedemann (A) (Afbud), Charlotte Holtermann (A), Johannes Grand (I), Maria Lundahl Assov (A), Patrick Witting (O), Jannik Karoli Plum Nielsen (direktør), Dorte Dahl (centerchef for Omsorg og Sundhedsfremme), Pia Fussing Nielsen (centerchef for Børne- og Ungerådgivning)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Oversigt over punkter, der har baggrund i en budgetaftale.....	4
Meddelelser.....	5
Gennemgang af de politiske spørgsmål fra budgetprocessen til budget 2026 på Sundheds- og Foreb	6
Vederlagsfri fysioterapi - muligheder for øget kapacitet.....	9
National 10-års plan for psykiatri og mental sundhed.....	12
Psykiatrirådet 2026-2029.....	15
Transportmuligheder til KL's møder i Aalborg.....	17
Godkendelse af referat (underskriftside).....	21

Godkendelse af dagsorden

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. Dagsordenen godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt

Oversigt over punkter, der har baggrund i en budgetaftale

Slet denne tekst

Punkt nr.	Titel på punkt	Budgetaftalens årstal	Afsnit i budgetaftalen
5	Vederlagsfri fysioterapi - muligheder for øget kapacitet	2026	1.3.6

Budgetaftaler for Ballerup Kommune findes her: <https://ballerup.dk/om-kommunen/okonomi-budgetter/budgetter>.

Meddelelser

1. På baggrund af ønske fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget på mødet den 28. januar 2026 foreslår administrationen følgende to nye tidspunkter til et seminar for udvalget:
Den 29. april kl. 13.00 til 21.00 eller den 27. maj kl. 13.00 til 21.00.

2. Møde i Sundhedsråd Københavns Omegn Nord den 27. februar 2026. Dagsordenen findes her:

<https://dagsorden.regionoest.dk/vis?Dagsorden-Sundhedsraad-Koebenhavns-Omegn-Nord-d.27-02-2026-kl.09.00&id=a4b97754-a6e0-48c1-ba6b-e6bf5441411d>

3. Administrationen i Center for Omsorg og Sundhedsfremme har udarbejdet et årshjul med indsatser og begivenheder for udvalget i 2026. Årshjulet giver et overblik over behandling af politiske sager fra budget 2026, årlige tilbagevendende sager, begivenheder i løbet af året samt andre politiske sager, der på nuværende tidspunkt er kendskab til. Årshjulet er dynamisk og vil blive tilpasset løbende.

1 bilag, heraf 1 anbefales

4. Status på arbejdet med indsatserne i Aftale om budget 2026 samt 2024 og 2025.

Det gives en status på udvalgets indsatser fra Aftale om budget 2026. Der tages forbehold for, at der ikke endnu i fuldt omfang er ændret i udvalgsfordelingen som følge af konstitueringsaftalen og den nye udvalgsstruktur. Ud over årets budgetaftale vil opfølgningen også kunne indeholde en status på punkter fra 2024 og 2025, hvor udmøntningen af indsatserne ikke har forløbet som planlagt.

Opfølgningen vises ved trafiklys:

- Grøn = Tidsplan for igangsætning følges
- Gul = Tidsplan for igangsætning er forsinket, men forventes igangsat i løbet af 2026
- Rød = Tidsplan for igangsætning kan ikke gennemføres

1 bilag, heraf 1 anbefales

BESLUTNING

Taget til efterretning med den bemærkning, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget på et kommende møde ønsker at gå mere i dybden med de data, der blev forelagt Sundhedsrådet.

Gennemgang af de politiske spørgsmål fra budgetprocessen til budget 2026 på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget gennemgår besvarelserne fra sidste års budgetproces inden for udvalgets område. Det giver dels mulighed for at tilegne sig viden om udvalgets fagområde samt mulighed for at stille nye spørgsmål frem mod budgetprocessen for budget 2027.

Baggrund

Økonomiudvalget evaluerede budgetprocessen for 2026-budgettet den 13. november 2025. Her ønskede man en efterfølgende gennemgang af spørgsmål i fagudvalgene, samt mulighed for at stille nye spørgsmål. Af tidsplanen til budget 2027, som Økonomiudvalget behandlede den 17. februar 2026, fremgår det, at gennemgangen og nye spørgsmål drøftes på udvalgsmøder i marts 2026.

Sagsfremstilling

Som et nyt tiltag skal fagudvalgene gennemgå administrationens svar på spørgsmål fra politikerne til indeværende års budget.

Først og fremmest er formålet med gennemgangen, at alle fagudvalg tilegner sig viden om udvalgets fagområde og temaer, der tidligere har været politisk fokus på. Samtidigt giver det udvalget mulighed for at have en drøftelse af nye spørgsmål frem mod budgetprocessen for budget 2027. Tidligere år har processen med budgets spørgsmål alene lagt op til, at partier stiller spørgsmål. Ved at give fagudvalgene en større rolle i forhold til budgets spørgsmål er det ønsket at kunne kvalificere spørgsmålene yderligere, at undgå mange ensartede spørgsmål samt at give udvalget mulighed for at skabe et fælles udgangspunkt for faglige drøftelser og nye spørgsmål. Samtidig vil mindre spørgsmål kunne besvares på møderne.

I budgetprocessen frem mod 2026-budgettet blev der i alt stillet 233 spørgsmål, hvoraf 7 spørgsmål vedrørte Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område. Disse spørgsmål er vedlagt som bilag til sagen, og de overordnede temaer for spørgsmålene vil blive præsenteret på mødet.

Budgetspørgsmål

Budgetspørgsmål defineres som konkrete, afgrænsede spørgsmål, som administrationen forventes at kunne svare på i løbet af kort tid. Svarene kan typisk være på op til en sides tekst, og vil ofte omhandle prisen på et konkret forslag, enten en udvidelse eller en besparelse. Som eksempel kan nævnes spørgsmål a la "hvad vil det koste at indføre XX initiativ?". Der udarbejdes således ikke analyser eller redegørelser, der kræver længere tid at besvare, eller spørgsmål, som potentielt kunne kræve ekstern konsulentbistand at besvare. Spørgsmål af denne type vil skulle stilles i budgetaftalen, eller rejses som medlemsforslag i fagudvalg, hvor de så vedtages at prioritere ressourcer til besvarelse heraf. Som eksempel på analyser, som er vedtaget i budgettet kan nævnes tilflytteranalyser, analyse af praksisnormering på dagtilbud og lignende omfattende analyser.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag, heraf 1 anbefales

BESLUTNINGEN TRÆFFES AF

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Center for Økonomi indstiller, at

1. Besvarelser på udvalgets område til sidste års budget gennemgås.
2. Udvalget fælles drøfter og formulerer nye spørgsmål, som administrationen besvarer inden budgetforhandlingerne for 2027.

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er enige om at stille følgende spørgsmål:

1. Hvad vil det kræve at lave en intern analyse af uhensigtsmæssige overlap af indsatser på sundhedsområdet?
2. Hvad er de forskellige årsager til at, der er mange borgere, der er færdigbehandlede på hospitalet, og hvilke tiltag vil der kunne iværksættes for at sikre at flere borgere udskrives hurtigere, hvad vil det koste og hvilke besparelspotentialer er der? Dette gælder både for psykiatri og somatik.
3. Hvilke tiltag kunne der iværksættes for at forebygge genindlæggelser, og hvad vil de i givet fald koste?
4. Hvad vil det koste at lave en analyse af den stigende mistrivsel blandt børn og unge og herunder hvilke tiltag, der vil kunne iværksættes for at modvirke denne stigning? Dette gælder både i institutions og skoleregi og i ungelivet. Her er det vigtigt at tænkes på tværs for at sikre koordinering på tværs af udvalg.
5. Hvilke tiltag vil kommunen kunne iværksætte for at sikre en bedre vejledning af borgere, der er omfattet af ordningen for vederlagsfri fysioterapi, men som grundet manglende kapacitet kan stå i den situation, at der ikke er behandlingsmuligheder?
6. Har vi målrettede interventionsindsatser for børn og unge, der lever i familier med psykisk sygdom og hvis ikke, hvad vil det så koste at oprette sådanne indsatser?
7. Hvordan vil formidlingen og rekrutteringen af indsatser for familier umiddelbart efter fødsel kunne styrkes, og hvad vil det koste?

Vederlagsfri fysioterapi - muligheder for øget kapacitet

Indhold

Sammendrag

Kommunen er efter sundhedsloven forpligtet til at tilbyde vederlagsfri fysioterapi til borgere, der opfylder betingelserne herfor. Behandlingen kan leveres i praksissektoren eller i kommunalt regi. Efterspørgslen på vederlagsfri fysioterapi er stigende, hvilket kan medføre kapacitetsudfordringer og ventetider.

Sagen belyser Ballerup Kommunes muligheder for og udfordringer med at øge kapaciteten vedr. vederlagsfri fysioterapi.

Baggrund

Jf. sundhedslovens § 140 a skal kommunalbestyrelsen tilbyde vederlagsfri fysioterapi i praksissektoren. Kommunen kan herudover etablere tilbud i kommunalt regi eller indgå aftaler med andre kommuner eller private institutioner. Borgeren har frit valg mellem praksissektor og kommunale tilbud, såfremt disse er etableret. Vederlagsfri fysioterapi kan ikke erstatte vederlagsfri genoptræning efter sundhedslovens § 140.

Der er i budgetaftalen for Ballerup Kommune for 2026 formuleret en hensigtserklæring om, at "kommunens muligheder for at øge kapaciteten for vederlagsfri fysioterapi undersøges."

Sagsfremstilling

Vederlagsfri fysioterapi ydes efter lægehenviisning til personer med svært fysisk handicap samt personer med varig funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom.

Sundhedsstyrelsens har afgrænset målgruppen til personer med sygdomme og tilstande inden for følgende fire hoveddiagnoser:

1. Medfødte eller arvelige sygdomme
2. Erhvervede neurologiske sygdomme
3. Fysiske handicap som følge af ulykke
4. Nedsat led- og/eller muskelfunktion som følge af inflammatoriske gigtsygdomme.

Styrelsen har tillige udarbejdet en egentlig diagnoseliste som supplement til disse fire grupper.

Lovgivningen giver kommunen mulighed for at organisere og tilrettelægge vederlagsfri fysioterapi under hensyn til lokale forhold. Kommunen er ikke forpligtet til at etablere egne tilbud men kan gøre dette for at imødekomme kapacitetsudfordringer og sikre borgernes frie valg, fx ved indgåelse af samarbejdsaftaler med andre kommuner eller private institutioner.

Økonomien i vederlagsfri fysioterapi er reguleret gennem en overenskomst mellem Danske Regioner og Danske Fysioterapeuter. Ordningen er fuldt offentligt finansieret af regionerne, og patienterne har ingen egenbetaling, forudsat at de tilhører de berettigede patientgrupper og har lægehenviisning.

Fysioterapeuterne arbejder typisk i privat praksis med ydernummer og afregner deres ydelser direkte med regionen efter fastsatte honorartakster i overenskomsten. Afregningen er aktivitetsbaseret (ydelse for ydelse) men ligger inden for økonomiske rammer og styringsmekanismer, fx praksisplaner, loft over aktivitet og mulighed for regulering/kontrol.

Den nuværende overenskomst- og finansieringsmodel for vederlagsfri fysioterapi indebærer en fast årlig økonomisk ramme, som ikke automatisk tilpasses patientbehovet. Det betyder, at når rammen nås før årets udgang, må fysioterapeuter reducere eller sætte vederlagsfri behandling på pause for at undgå økonomiske sanktioner i det efterfølgende år. En sådan situation opstod i december 2022, hvor praktiserende fysioterapeuter blev opfordret til at sætte vederlagsfri behandlinger på pause, fordi den økonomiske ramme var brugt op, så patienter måtte vente til januar med behandlinger, selvom de havde et lægeordineret behov.

Der har løbende været en landspolitisk debat omkring den vederlagsfri fysioterapi, senest bl.a. i forbindelse med sundhedsreformen. Det er administrationens vurdering, at ønsket om en øget kapacitet på området, bør rejses koordineret og på tværs af kommuner, og at det generelt ikke er hensigtsmæssigt, hvis enkelte kommuner forsøger at løse udfordringerne omkring kapaciteten vedr. den vederlagsfri fysioterapi isoleret. Derfor vil administrationen bære problemstillingen videre i tværkommunalt regi - fx i sundhedsråds- og KL-regi - og vende tilbage til udvalget i andet halvår 2026.

Yderligere deltagelse på mødet

På Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde deltager afdelingsleder for Sundhedsområdet i Center for Omsorg og Sundhedsfremme, Casper Mortensen under behandling af sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Kommunen afholder udgifterne til vederlagsfri fysioterapi, inkl. vederlagsfri ridefysioterapi, uanset leverandør. Ballerup Kommunes budget til vederlagsfri fysioterapi i 2026 er på 10,5 mio. kr.

I Tabel 1 nedenfor kan ses budget og forbrug fra 2022 til 2026.

Etablering eller udvidelse af kommunale tilbud vil medføre øgede driftsudgifter til personale og faciliteter. Der er ikke i budget 2026 afsat midler til at øge kapaciteten til vederlagsfri fysioterapi.

Tabel 1:

	Forbrug	korr. budget.	Difference
2026		10,5	
2025	11,3	10,6	-0,7
2024	11,2	10,7	-0,5
2023	13,4	10,0	-3,4
2022	12,8	10,0	-2,8

Bilag

0 bilag

INDSTILLING

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Orienteringen om vederlagsfri fysioterapi tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning med den bemærkning, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget ønsker en kort og uddybende beskrivelse af kommunens betalingsforpligtigelse i forhold til aftalen. Udvalget er tillige opmærksomme på, at udviklingen på området viser, at det afsatte budget ikke umiddelbart ser ud til at være tilstrækkeligt i forhold til forventet forbrug. Udvalget ønsker fremadrettet at drøfte mulighederne for indsatser fra kommunal side i de tilfælde, hvor kapaciteten er opbrugt.

National 10-års plan for psykiatri og mental sundhed

Indhold

Regeringen har i 2025 fuldendt den nationale 10-års plan for psykiatrien med en samlende plan, der bl.a. skal sikre tidlig indsats og forebyggelse, bedre behandling og kortere ventetider og helhedsorienterede indsatser og sammenhæng i forløb, se bilag 1.

Kommunerne får nye roller, bl.a. med oprettelse af afklaringspladser og udvidede lokale tilbud uden lægehenviisning.

Baggrund

Det psykiatriske behandlingssystem i Danmark har i mange år været udfordret af lange ventetider, manglende sammenhængende forløb mellem regioner og kommuner og utilstrækkelig kapacitet.

Efter to udspil til planer i hhv. 2020 og 2022 præsenterede regeringen med bredt politisk flertal i 2025 en 10-års plan for psykiatrien og mental sundhed, som en del af en bred sundhedspolitisk strategi.

Sagsfremstilling

Den 10-årige psykiatriplan fokuserer overordnet på at styrke den tidlige indsats og forebyggelse, så borgere mødes tidligere i deres forløb, ofte i kommunalt regi. Samtidig skal behandlingen forbedres og ventetiden nedbringes gennem øget kapacitet og flere medarbejdere.

To centrale elementer i planen er:

- At sikre mere sammenhængende patientforløb med bedre koordinering mellem sygehuse, socialpsykiatri og øvrige kommunale tilbud
- At styrke psykiatrien som arbejdsplads gennem bedre arbejdsvilkår og øget tiltrækning af kvalificeret personale.

Som led i planen er der konkret indført nye patientrettigheder, heriblandt hurtigere adgang til behandling for unge med angst og depression. Der blev desuden i 2023 nedsat et nationalt psykiatriråd med deltagelse af faglige organisationer og brugerrepræsentanter med henblik på at understøtte implementering og opfølgning på planens initiativer.

For Ballerup Kommune har planen væsentlig politisk og organisatorisk betydning. Kommunerne får et styrket ansvar for den tidlige indsats og for at sikre lavere tærskler for adgang til hjælp. Planen stiller samtidig øgede krav til sammenhængen mellem den regionale og den kommunale indsats. Kommunale tilbud som beskæftigelsesindsatser, socialpsykiatri, skoler og øvrige velfærdsområder skal arbejde endnu tættere sammen med de regionale psykiatritilbud om borgernes samlede forløb.

Individuelt Planlagt job med Støtte (IPS)

Et konkret eksempel på denne tilgang er IPS-indsatsen, som Center for Social og Arbejdsmarked har særligt fokus på. IPS er en evidensbaseret beskæftigelsesmetode målrettet borgere med psykiske lidelser, hvor beskæftigelsesindsatsen foregår parallelt med behandlingsindsatsen i psykiatrien.

Indsatsen tager udgangspunkt i borgerens egne ønsker og motivation med det klare mål, at borgeren opnår ordinært arbejde eller uddannelse fra start fremfor at gennemgå længere forberedende forløb. Beskæftigelseskonsulenten indgår som en integreret del af behandlingsteamet omkring borgeren, og der sker en løbende koordinering mellem kommune og region omkring borgerens samlede forløb. Erfaringerne viser, at borgere med psykiske lidelser i højere grad opnår og fastholder ordinær beskæftigelse, når indsatsen er tæt koblet til behandlingsforløbet og tilrettelægges individuelt. Samtidig bidrager indsatsen til øget trivsel, selvstændighed og recovery for den enkelte borger.

IPS-indsatsen er således et konkret eksempel på, hvordan Ballerup Kommune allerede arbejder i overensstemmelse med 10-årsplanens principper om sammenhængende, helhedsorienterede og koordinerede indsatser.

Kommende forventet lovkrav om afklaringspladser

Et centralt nyt element i psykiatriplanen er det forventede lovkrav om etablering af afklaringspladser i socialpsykiatrien med ikrafttrædelse pr. 1. januar 2027.

Det forventes, at Serviceloven tilføjes en ny bestemmelse (§ 107 a), hvorefter kommunalbestyrelsen uden forudgående udredning skal tilbyde et midlertidigt afklaringsophold til personer med psykiske lidelser i umiddelbar tilknytning til udskrivning fra sygehuspsykiatrien, når der er behov for nærmere afklaring af sociale indsatser.

Kommunalbestyrelsen vil få forsyningsforpligtelsen og skal sikre den nødvendige kapacitet, enten gennem egne tilbud eller i samarbejde med andre kommuner eller private aktører.

Formålet er at styrke overgangen mellem regional behandling og kommunal støtte, forebygge genindlæggelser og reducere antallet af færdigbehandlingsdage i regionalpsykiatrien.

Kommunerne forventes at kunne påbegynde etableringen fra medio 2026.

Administrationen vil i løbet af 2026 løbende forelægge Sundheds- og Forebyggelsesudvalget sager om konkrete indsatser, der understøtter implementeringen af 10-årsplanens målsætninger i Ballerup Kommune. Såfremt lovgivning om afklaringspladser vedtages pr. 1. januar 2027, vil administrationen forelægge en særskilt sag herom i 3. kvartal 2026.

Yderligere deltagelse på mødet

På Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde deltager afsnitsleder Anne Lund Bækkegård fra Center for Social og Arbejdsmarked under behandling af sagen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Den 10-årige psykiatriplan indebærer et varigt løft af den samlede økonomiske ramme for

psykiatrien, herunder en styrkelse af de kommunale indsatser. En del af midlerne er målrettet etablering af kommunale afklaringspladser samt udbredelse og styrkelse af sociale akuttilbud.

Finansieringen forudsættes udmøntet via de årlige økonomiaftaler mellem regeringen og KL, herunder som bloktilskud til kommunerne. Den konkrete fordeling og implementering afhænger af de endelige økonomiaftaler.

Bilag

1 bilag, heraf 1 anbefales

BESLUTNINGEN TRÆFFES AF

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Center for Social og Arbejdsmarked indstiller, at:

1. Orienteringen om den nationale 10-års plan for psykiatrien tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning med den bemærkning, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget ønsker mere viden omkring mulighederne for samarbejdet med civilsamfundet samt samarbejdet med den regionale psykiatri. Dertil er der et særligt fokus på forebyggelse i relation til 10 årsplanen.

Psykiatrirådet 2026-2029

Indhold

Sammendrag

Sagen forelægges Socialudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget med henblik på godkendelse af et Psykiatriråd samt godkendelse af medlemmer hertil. Psykiatrirådet bliver i tilfælde af godkendelse nedsat som et § 17, stk. 4-råd

Baggrund

Psykiatrirådet er et rådgivende råd nedsat af Kommunalbestyrelsen i henhold til kommunestyrelseslovens § 17, stk. 4.

Rådet har til formål at rådgive Kommunalbestyrelsen og Socialudvalget i spørgsmål vedrørende psykiatriområdet samt bidrage til dialog og videndeling mellem kommunen, borgere, pårørende og civilsamfundsaktører på området.

Psykiatrirådet fungerer som et forum for erfaringsudveksling og sparring om kommunens indsatser på psykiatriområdet og skal bidrage med perspektiver fra både borger-, pårørende- og organisationssiden samt fra kommunens administration.

Sagsfremstilling

Psykiatrirådes sammensætning skal sikre en bred, lokal repræsentation af relevante interessenter, kompetencer og viden i forhold til rådets formål. Herunder sikre at både det børne-, ungdoms- og voksenpsykiatriske område tilgodeses i rådets arbejde samt sikre en kobling til Handicaprådet. Administrationen har modtaget indstilling af følgende medlemmer til Psykiatrirådet:

- Liselotte Levisen (SIND)
- Jakob Sloth (Borgerrepræsentant)
- Erik Frandsen (Bedre Psykiatri)
- Lone Fogholm (Psykiatrisk Center Ballerup)
- Frederikke Lak (Autismeforeningen)
- Anne Lund Bækkegård (Ledelsesrepræsentant uden stemmeret)

Medlemmerne repræsenterer tilsammen både bruger-, pårørende- og ledesperspektiver og vurderes at kunne bidrage kvalificeret til rådets arbejde.

Endvidere skal der udpeges tre medlemmer af og blandt Kommunalbestyrelsens medlemmer samt tilhørende tre stedfortrædere. Jf. Styrelsesvedtægterne for hhv. Socialudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget varetager disse udvalg blandt andet opgaver inden for lettilgængelig behandling til børn og unge i psykisk mistrivsel samt tilbud til børn og voksne med psykiske lidelser, hvorfor administrationen anbefaler politisk repræsentation fra begge

udvalg.

Socialudvalget kan indstille til Kommunalbestyrelsen de repræsentanter fra Kommunalbestyrelsen, de finder relevante.

Psykiatrirådet er rådgivende og har ingen beslutningskompetence. Hjemmel findes i kommunestyrelseslovens § 17, stk. 4.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

2 bilag, heraf 0 anbefales

BESLUTNINGEN TRÆFFES AF

Kommunalbestyrelsen

INDSTILLING

Center for Social og Arbejdsmarked indstiller, at

1. Psykiatrirådet nedsættes i henhold til det vedlagte Kommissorium.
2. Der vælges tre medlemmer og tre stedfortrædere fra Kommunalbestyrelsen til Psykiatrirådet.

BESLUTNING

1. Indstilles til godkendelse
2. Det godkendes, at der vælges tre medlemmer og tre stedfortrædere af kommunalbestyrelsen

Transportmuligheder til KL's møder i Aalborg

Tidligere behandling

Kommunalbestyrelsen den 29. september 2025 Punkt 9

Indhold

Sammendrag

Den 29. september 2025 besluttede Kommunalbestyrelsen at bemyndige fagudvalgene til at træffe afgørelse om, hvordan de transporterer sig til KL's møder i Aalborg med den bemærkning, at der som udgangspunkt ikke vælges fly. Med denne sag gives et overblik over transportmulighederne med henblik på at udvalget træffer en principbeslutning om deres transport til KL's møder i Aalborg.

Baggrund

Medlemmer af Kommunalbestyrelsen og medarbejdere fra rådhuset deltager flere gange årligt i KL-arrangementer i Aalborg. Transporten planlægges i dag fra gang til gang, og administrationen har løbende indhentet tilbud på de enkelte løsninger. Da priser, rejsetider og klimabelastning varierer, også i forhold til antallet af rejsende, er der behov for en mere samlet tilgang.

Sagsfremstilling

Vedlagt sagsfremstillingen er et notat, som beskriver konkrete scenarier for transport med bus, kollektiv transport og fly – for henholdsvis 10 og 30 personer – med udgangspunkt i en returrejse mellem Ballerup Rådhus og Aalborg st. med to overnatninger. For hvert scenarie belyses rejsetid, økonomi og CO₂-udledning.

Scenarierne med tog planlægges som udgangspunkt med tog fra Københavns Hovedbanegård, da lyntoget til Aalborg ikke har stop mellem København H og Odense. Ved afgang fra Høje Taastrup forlænges rejsetiden med cirka én time.

Bemærkninger til tidsforbruget

Ved transport med bus og tog vil afgang skulle ske onsdag eftermiddag, hvilket medfører to overnatninger. Ved valg af fly er det muligt at afrejse torsdag morgen og dermed nøjes med én overnatning. Denne forskel betyder, at flytransport tidsmæssigt sparer en eftermiddag og aften, svarende til ca. 16 timer, sammenlignet med bus- og togrejse.

Tog- og busrejser styrker muligheden for socialt samvær og giver mulighed for faglige drøftelser undervejs. Det skyldes både muligheden for at sidde sammen under transporten og den ekstra aften, som rejseformen indebærer.

CO₂-beregninger ved kun én overnatning

Beregningerne er baseret på to overnatninger, som hidtil har været praksis ved KL-møderne i Aalborg. Ved at vælge at flyve torsdag morgen frem for onsdag aften, vil der kunne bespares en overnatning. CO₂-beregningerne i sagsfremstillingen omfatter udelukkende transporten, da

det er her forskellene i klimaaftrek er størst og mest relevante. At inkludere overnatning ville kræve en række usikre antagelser om deltagernes kost- og forbrugsvaner, hvilket ikke vurderes metodisk forsvarligt i denne sammenhæng. I stedet anbefales det, at der ved valg af hotel tages stilling til stedets klima- og bæredygtighedsprofil, samt at der kan tages stilling til at lave en klimabevidst forplejningsstrategi for de rejsende.

Opsummering af de forskellige transportscenarier, hvor der er regnet på grupper på henholdsvis 10 og 30 personer

10 PERSONER						
Transportscenarier	Kg CO2 total (t/r)	Kg CO2 pr. pers. (t/r)	Timer (én vej)	Pris total (kr. t/r)	Pris pr. pers. (kr. t/r)	Behov for to overnatninger
Fly + taxa (diesel)	1.331	133	3	15.981 kr.	1.598 kr.	Nej
Fly + taxa (el)	1.306	131	3	15.981 kr.	1.598 kr.	Nej
Fly + offentlig transport	1.304	130	3,5 - 4,0	13.360 kr.	1.336 kr.	Nej
Tog + taxa (diesel)	277	28	5	11.893 kr.	1.190 kr.	Ja
Tog + taxa (el)	253	25	5	11.893 kr.	1.190 kr.	Ja
Tog + S-tog + gang	251	25	5	10.960 kr.	1.096 kr.	Ja
Tog (1. klasse)	251	25	5	14.560 kr.	1.456 kr.	Ja
Minibus (diesel) + bro	181	18	6	28.000 kr.	2.800 kr.	Ja
Minibus (diesel) + hurtigfærge	532	53	5	28.495 kr.	2.850 kr.	Ja
30 PERSONER						
Transportscenarier	Kg CO2 total (t/r)	Kg CO2 pr. pers. (t/r)	Timer (én vej)	Pris total (kr. t/r)	Pris pr. pers. (kr. t/r)	Behov for to overnatninger
Fly + taxa (diesel)	3.992	133	3	50.344 kr.	1.678 kr.	Nej

Fly + taxa (el)	3.917	131	3	50.344 kr.	1.678 kr.	Nej
Fly + offentlig transport	3.913	130	3,5 - 4,0	40.080 kr.	1.336 kr.	Nej
Bus (diesel) + hurtigfærge	2.423	81	5	32.495 kr.	1.083 kr.	Ja
Tog + taxa (diesel)	832	28	5	35.032 kr.	1.168 kr.	Ja
Tog + taxa (el)	759	25	5	35.032 kr.	1.168 kr.	Ja
Tog + offentlig transport	753	25	5	32.880 kr.	1.096 kr.	Ja
Tog (1. klasse)	753	25	5	43.680 kr.	1.456 kr.	Ja
Bus (diesel) + bro	570	19	6	31.000 kr.	1.083 kr.	Ja

CO2-udledningen for de forskellige transportalternativer varierer mellem 18 kg/person for minibus over Storebælt til 133 kg/person for fly kombineret med taxa (diesel). CO2-udledningen for kollektiv transport eller lejet bus over Storebælt ligger på 18-28 kg/person.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

For mindre grupper på 10 personer varierer den økonomiske udgift for en rejse t/r mellem 1.190 og 2.850 kr./person, mens udgiften for en større gruppe på 30 personer ligger mellem 1.083 og 1.678 kr./person.

Bilag

1 bilag, heraf 1 anbefales

BESLUTNINGEN TRÆFFES AF

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Center for Politik og Organisation indstiller, at

1. Udvalget træffer beslutning om, hvordan udvalget skal transporteres til Aalborg i forbindelse med KL's møder.

BESLUTNING

Patrick Witting (O) ønskede at tage bussen over broen med den begrundelse, at det er den mest grønne løsning.

Ud fra en samlet vurdering af medlemmernes tid, prisen på transporten og belastningen af miljøet indstiller Maria Assov (A) Lars Green Bach (B), Anja Bihl-Nielsen (F), at det primære transportmiddel er toget og alternativt bus. Anja Bihl-Nielsen (F) bemærkede, at det vigtigt, at der er gode vilkår for at arbejde under transporten.

Johannes Grand (I), og Charlotte Holtermann (A) ønskede primært at tage bussen og derefter toget. Charlotte Holtermann (A) bemærkede, at det vigtigt, at det transportmiddel, der vælges, er det hurtigste.

Et samlet udvalg er enige om fremadrettet primært at tage toget og sekundært bussen.

Godkendelse af referat (underskriftside)

BESLUTNINGEN TRÆFFES AF

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

For at godkende referatet for dette møde skal alle medlemmer af udvalget klikke på "Godkendt".