

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 02-09-2025

Mødedato	Tirsdag d. 02. september 2025 kl. 14:00
Mødested	Møderum M1.8
Mødedeltagere	Birgitte Neergaard-Kofod, Lars Winther (Afbud), Morten Lyager, Ulrik John Nielsen, Ole B. Hovøre, Søren Trier Høisgaard, Tina Wils Christensen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Årets 2. budgetopfølgning (ÆSU) - beslutning.....	4
Procesplan for undersøgelse af muligheden for etablering af lokalplejehjem - beslutning.....	6
Status på Sundhedsreform - orientering.....	8
Revideret plejeboligprognose 2025 - orientering.....	10
Status på plejeboliggarantien for 1. halvår 2025 - orientering.....	12
Orienteringspunkter.....	13

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2025

Lars Winther (L) havde meldt afbud.

Godkendt.

Afbud Lars Winther

Punkt 2: Årets 2. budgetopfølgning (ÆSU) - beslutning

25/16248

Beslutningstema

På baggrund af årets 2. politiske budgetopfølgning skal det besluttes, om budgetopfølgningen kan godkendes.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Byrådet, under Ældre- og Sundhedsudvalget, godkender:

- 1. Omplaceringer og tillægsbevilling for -2,310 mio. kr. til Sundhed og omsorg.
- 2. Den fremlagte statusmåling på udmøntning af tiltag i budgetaftalen for 2025-28, jf. bilag 1.

Sagsfremstilling

Årets 2. politiske budgetopfølgning reducerer samlet set driftsoverskuddet med 13 mio. kr. Det skyldes en forværring på indtægtssiden på 16 mio. kr. som følge af en markant midtvejsregulering i årets økonomiaftale, og en reduktion af driftsudgifterne på 3 mio. kr. Driftsreduktionen består i hovedtræk af følgende:

- Merindtægter for 15 mio. kr. ift. refusion for særligt dyre enkeltsager.

Merindtægterne skal ses i lyset af udgiftspres på socialområdet, og afspejler såvel berigtigelser for 2021-2023, den endelige opgørelse for 2024 og et højere skøn for indtægterne i 2025.

- Merudgifter til dagpenge på 8 mio. kr. i lyset af den aktuelle ledighedssituation.
- Merudgifter forbundet med sager på lov- og cirkulæreprogrammet for i alt knap 4 mio. kr.
- Merudgifter til energi på 2 mio. kr. som følge af prisudviklingen.
- Mindreudgifter for 1,5 mio. kr. til tjenestemandspensioner.
- Mindreudgifter for 0,5 mio. kr. på kultur- og fritidspuljer.

Herudover er indarbejdet en udgiftsreduktion på 3 mio. kr. på elevbudgettet i Sundhed og omsorg. Dette finansierer en udgiftsudvidelse på tilsvarende 3 mio. kr. på dagtilbudsområdet mhp. at sikre overholdelse af lovkravet om minimumsnormeringer.

Der gennemføres endvidere en række udgiftsneutrale budgetomplaceringer som led i budgetopfølgningen, ligesom lånoptagelsen forøges med 10 mio. kr. pga. fremrykning af anlægsbudget til bygningsvedligehold.

Samlet set er der således tale om mindre justeringer på udgiftssiden, hvilket afspejler en grundlæggende sund økonomisk situation bredt i kommunen. Langt de fleste steder forventes budgettet overholdt, og enkelte steder indikerer de aktuelle prognoser et mindreforbrug. Væsentligste opmærksomhed er ift. socialområdet, hvor den aktuelle prognose indikerer et samlet udgiftspres på op til 9 mio. kr., der langt overvejende skyldes pristigninger udover den almindelige pris- og lønfremskrivning. Udgiftsudviklingen på socialområdet følges tæt frem imod 3. budgetopfølgning. Det skal bemærkes, at der fortsat er afsat et servicerrammedepot i budgettet, som ikke er taget i anvendelse.

Når budgetopfølgningen her forværrer driftsoverskuddet, skyldes det således alene den store, negative midtvejsregulering på ca. 16 mio. kr., som følger af årets økonomiaftale, og som nu er indregnet under finansiering. Midtvejsreguleringen bygger hovedsageligt på, at der på landsplan forventes lavere udgifter til arbejdsmarkedsområdet end forudsat i sidste års økonomiaftale. Budgettet til arbejdsmarkedsområdet i Egedal Kommune blev lagt på et realistisk niveau, og mulighederne for yderligere reduktioner er derfor begrænsede. Det gør, at midtvejsreguleringen medfører en reel forværring af kommunens økonomi.

Ift. anlægsbudgettet blev der gennemført en grundig gennemgang ifm. reperiodiseringssagen, som blev behandlet i Byrådet i juni måned. Den eneste justering hertil er, at der indarbejdes en udgiftsneutral bevillingsændring ift. Hyrdevænget på 3,1 mio. kr. på såvel udgifts- som indtægtsbudgettet.

Status for kommunens økonomiske nøgletal baseret på den politiske budgetopfølgning fremgår af tabel 1 nedenfor.

Tabel 1: De økonomiske hjørneflag

Hele mio. kr.	Mål i Økonomisk Politik	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab
Overskud på driftsbalancen	Mindst 138	123	119	106
Serviceudgifter	Overholdelse af udmeldt ramme	2.468	2.472	2.477
Anlægsudgifter (brutto)	120 mio. kr. under indtryk af samlet anlægsramme	179	250	253
Gennemsnitlig kassebeholdning	100-125 mio. kr.	304	279	276

Forventningen til driftsoverskuddet falder som følge af budgetopfølgningen med 13 mio. kr. Driftsoverskuddet udgør herefter 106 mio. kr. Det er 32 mio. kr. under målsætningen. Det skal dog bemærkes, at der fortsat i budgettet indgår et servicerrammedepot på 15 mio. kr., som ikke forventes at komme til udbetaling. Herudover indebar midtvejsreguleringen (som er et eksternt forhold i kommunens økonomistyring) som nævnt en forværring på 16 mio. kr.

Serviceudgifterne stiger med næsten 5 mio. kr., og udgør nu 2.477 mio. kr. KL's korrigerede sigtepunkt for serviceudgifterne ligger på 2.470 mio. kr., hvilket betyder, at Egedal Kommunes serviceudgifter ligger 7 mio. kr. over sigtepunktet. Også her skal det dog bemærkes, at budgettet indeholder et servicerrammedepot på 15 mio. kr.

Bruttoanlægsudgifterne ekskl. forsyning stiger med 3 mio. kr. som følge af servicearealer ved Hyrdevænget. Derudover skyldes forskellen mellem oprindeligt og korrigeret anlægsbudget overført mindreforbrug fra 2024 samt fremrykning af anlægsprogram.

Den gennemsnitlige kassebeholdning falder med denne budgetopfølgning med ca. 3 mio. kr. til 276 mio. kr.

Udmøntning af prioriteringer til budget 2025-28

Som led i budgetopfølgningen er der foretaget en statusmåling på udmøntning af de politiske initiativer, som er indeholdt i budget 2025-28 for de enkelte udvalg jf. sagens bilag 1.

Budgettet under udvalget indeholder 6 politiske initiativer; på nuværende tidspunkt er 3 af disse allerede succesfuldt afsluttet (grønne). De øvrige 3 initiativer forløber planmæssigt, men er endnu ikke afsluttet (gule).

Særligt om bevillinger under Ældre- og Sundhedsudvalget

Sundhed og omsorg; der ses ved denne budgetopfølgning ind i et mindreforbrug på elevbudgettet. Derfor indarbejdes en negativ tillægsbevilling på 3 mio. kr., som lægges i kassen. Resten af budgettet forventes herefter i balance, men der ses udgiftspres på blandt andet ventedage og videredelegeret sygepleje. Herudover er budgettet korrigeret med 0,7 mio. kr. efter lov og cirkulæreprogrammet, heraf er 0,670 mio. kr. til Kræftpakke V, som er givet til at sikre patienter et bedre liv med eller efter kræft samt 0,02 mio. kr. til Seniorrådet til styrkelse af de kommunale ældreråd. Desuden er der indarbejdet udgiftsneutrale omplaceringer mellem egne bevillingsområder.

Dagtilbud og skole; ingen bemærkninger til denne budgetopfølgning.

Konsekvenser for budgettet

Kommunens driftsoverskud falder med 13 mio. kr., og serviceudgifter stiger med 5 mio. kr. som følge af budgetopfølgningen. Bruttoanlægsudgifterne stiger med 3 mio. kr., og den gennemsnitlige kassebeholdning falder med ca. 3 mio. kr. til 276 mio. kr.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2025

Anbefalet.

Bilag

Implementering af budgetaftale 2025-28 ÆSU

Ældre- og Sundhedsudvalgets budgetopfølgning

Afbud Lars Winther

Punkt 3: Procesplan for undersøgelse af muligheden for etablering af lokalplejehjem - beslutning

24/16653

Beslutningstema

Der skal træffes beslutning om procesplan for undersøgelsen af muligheden for at etablere et lokalplejehjem i Egedal Kommune.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at den udarbejdede procesplan godkendes.

Sagsfremstilling

Egedal Kommune søgte i foråret 2025 tilskud fra Social- og Boligstyrelsens ansøgningspulje til etablering af lokalplejehjem. Kommunen har sammen med 7 andre kommuner modtaget tilskud til etablering af lokalplejehjem. Tilskuddet udgør i projektperioden 1. september 2025 til d. 31. august 2028 i alt 4.000.000 kr.

I ansøgningen til Social- og Boligstyrelsen fremgår det, at der politisk er truffet beslutning om at undersøge forskellige scenarier for etablering af lokalplejehjem. Efter denne undersøgelse skal der træffes en endelig beslutning om, hvorvidt der skal etableres lokalplejehjem. Tilskuddet kan blandt andet anvendes til at finansiere arbejdet med at udarbejde et politisk beslutningsgrundlag. Hvis beslutningen er, at der ikke etableres lokalplejehjem i Egedal Kommune, skal kommunen tilbagebetale den del af tilskuddet på 4.000.000 kr., som på beslutningstidspunktet ikke er anvendt.

Administrationen har, med udgangspunkt i KL's forslag til en overordnet procesplan, udarbejdet en lokal procesplan, der skildrer de overordnede skridt frem mod den endelige politiske beslutning samt de overordnede skridt derefter, hvis det beslutes, at der skal etableres et lokalplejehjem i Egedal Kommune.

Den udarbejdede procesplan opererer med en tidshorisont, hvor der træffes endelig politisk beslutning den 1/9-2026, og hvor lokalplejehjemmet – såfremt det beslutes – er i drift fra den 1/1-2028. Tiden frem mod den endelige, politiske beslutning skal bruges til en grundig afdækning af mulighederne for – og det økonomisk bæredygtige i – at omdanne et eller flere af Egedals fire eksisterende plejecentre til et lokalplejehjem.

Administrationen foreslår, at denne forundersøgelse gennemføres med ekstern konsulentbistand og finansieres via det givne tilskud. Procesplanen indeholder også en række workshops, hvor borgere, interessenter og politikere løbende inddrages i processen både før og efter den endelige politiske beslutning.

KL's overordnede procesplan, og forslag til lokal procesplan, er vedlagt sagen som et samlet bilag.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgerdialog

Sagen er sendt i høring hos Seniorrådet. Administrationen har ikke modtaget et høringssvar fra Seniorrådet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2025

Ulrik John Nielsen (L) og Ole B. Hovøre (V) stillede følgende ændringsforslag: Den udarbejdede procesplan fremrykkes, så et eventuelt lokalplejehjem stiftes 1. juni. 2027.

Der blev stemt om ændringsforslaget.

Lars Winther (L) var fraværende.

For stemte Ole B. Hovøre (V) og Ulrik John Nielsen (L) med i alt 2 stemmer.

Imod stemte Morten Lyager (A) og Birgitte Neergaard-Kofod (C) med i alt 2 stemmer.

Ændringsforslaget faldt.

Der blev stemt om administrationens indstilling.

Lars Winther (L) var fraværende.

For stemte Morten Lyager (A) og Birgitte Neergaard-Kofod (C) med i alt 2 stemmer.

Imod stemte Ole B. Hovøre (V) og Ulrik John Nielsen (L) med i alt 2 stemmer.

Indstillingen blev ikke anbefalet.

Bilag

Procesplan lokalplejehjem

Afbud Lars Winther

Punkt 4: Status på Sundhedsreform - orientering

25/2903

Beslutningstema

På baggrund af Sundhedsreformen skal kommunerne afgive en række opgaver til Regionen. Der gives en status på arbejdet.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Indstilling

Administration indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Som led i Sundhedsreformen skal kommunerne afgive myndighedsansvar og økonomi til regionen på fire opgaveområder; Akutsygeplejen, midlertidige pladser, patientrettet forebyggelse og specialiseret genoptræning. Samlet set skal kommunerne i alt aflevere økonomi til regionerne svarende til 4,2 mia. (Forårsaftalen). For Egedal Kommunes vedkommende forventes det at betyde, at der skal afleveres ca. 30 mio. til regionen. Det er fortsat forbundet med en vis usikkerhed.

Ligeledes skal kommunerne afgive bygninger til regionen, hvis de overvejende huser de opgaver, der skal overgå til regionen. I Egedal Kommune er det mest tydelige eksempel Døgnpladserne, som har til huse i en kommunal bygning og som kun benyttes til Døgnpladserne. Forårsaftalen fastsætter også, at regionen overtager 70% af de døgnpladser, der er i kommunerne, mens de resterende 30% forbliver kommunale pladser. Egedal Kommune har 20 døgnpladser.

Det forventes, at udgifter til de opgaver der flyttes, samt udgifter til flytning af KMF (kommunal medfinansiering), vil blive skævt fordelt mellem kommunerne. Det betyder også, at der er aftalt en overgangsordning, som neutraliserer tab og gevinster på over 0,05% af den enkelte kommunes beskatningsgrundlag. Konkret betyder det, at en kommune, der efter opgaveflytning har et overskud, "kun" kan beholde den del af overskuddet, der svarer til 0,05% af beskatningsgrundlaget. Resten skal fordeles til de kommuner, der vil have et underskud efter flytning af KMF og opgaver. For Egedal Kommune svarer 0,05% af beskatningsgrundlaget til ca. 6 mio. kr.

Nuværende og kommende proces

I marts 2025 besluttede Byrådet at give administrationen foreløbigt mandat til, overfor regionen, at udvise interesse for fortsat at varetage driften af de sundhedstilbud som skal overgå til regionen.

I Midtklyngen (det kommende Sundhedsråd Københavns Omegn Nord), som Egedal Kommune er en del af, er der fuld gang i dialogerne mellem kommunerne, Herlev-Gentofte Hospital og Regionen. Der er etableret en tværsektoriel styregruppe og tre tværsektorielle arbejdsgrupper, der skal komme med forslag til, hvordan den fremtidige drift af akutsygepleje, midlertidige pladser og patientrettet forebyggelse kan se ud. Dette med fokus på at sikre den bedst mulige pleje og behandling for borgerne.

Det foreløbige arbejde i arbejdsgrupperne skal være afsluttet i løbet af september, og være med til at skabe fundamentet for de kommende politiske forhandlinger i starten af 2026.

Regionen skal senest 1. april 2026 have indgået aftale med kommunerne om de sundhedsopgaver, der måtte være et ønske om, at kommunerne skal varetage driften af fra 1. januar 2027, jf. [Tidslinje over opgaveflytning og økonomiopgaver i sundhedsreformen](#).

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ikke i sig selv bevillingsmæssige konsekvenser. De økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen vil blive indarbejdet i forberedelsen af budget 2027.

Borgerdialog

Sagen er sendt til orientering i Seniorrådet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2025

Taget til efterretning.

Punkt 5: Revideret plejeboligprognose 2025 - orientering

25/2901

Beslutningstema

På baggrund af et medlemsforslag orienteres om en revideret plejeboligprognose for 2025.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På byrådsmødet i juni blev følgende medlemsforslag godkendt:

”Byrådet beslutter, at der skal udarbejdes en ny og retvisende plejeboligprognose for perioden 2025-2037, hvor KL’s beregningsmodel benyttes. I den sammenhæng ønskes en redegørelse for:

- 1. Sund aldring.
- 2. Variationer over hvor længe boliger står tomme ved fraflytning.
- 3. Udvikling i demens med betydning for plejeboligprognosen.

Resultatet skal fremlægges til orientering i Ældre- og Sundhedsudvalget på det førstkommende møde, eller hurtigst muligt efter beslutningen er truffet.”

Baggrunden for medlemsforslaget var, at KL’s plejeboligprognose bygger på en række tal fra Danmarks Statistik og Sundhedsdatastyrelsen, og at der har vist sig fejl i tallet for antal indskrevne i plejeboliger ultimo 2023. Der har været en mailkorrespondance med Danmarks Statistik primo 2024 om det korrekte tal, men dette er tilsyneladende ikke gået videre til Sundhedsdatastyrelsen. Ved at overskrive tallene i modellen med det tal, som er datavalideret sammen med Danmarks Statistik, kan der udarbejdes en revideret plejeboligprognose.

Den oprindelige orienteringssag om plejeboligprognosen indeholdt årene frem til 2032, da usikkerhederne ift. modellen stiger markant jo flere år ud i fremtiden, man medtager. KL’s model indeholder som udgangspunkt kun en prognose frem til 2035. Det er dog muligt at finde tallene frem til og med 2037, som ønsket i byrådsbeslutningen.

Udvikling i behov for boliger for at Egedal Kommune kan opfylde plejeboliggaranti på 2 måneder

Scenarie	Ingen udvikling i behovsgrad	Sund aldring
----------	------------------------------	--------------

2025	0	0
2026	0	0
2027	0	0
2028	0	0
2029	0	0
2030	6	0
2031	16	0
2032	24	0
2033	31	0
2034	38	4
2035	41	8

2036	45	13
2037	48	17

Scenariet med sund aldring tager højde for, at behovsgraderne for plejeboliger er faldende. Her indregnes effekten af den udvikling i behovsgrader, som har gjort sig gældende på landsplan fra 2019 til 2023. KL har i dialogen om modellen understreget, at sund aldring har en stor betydning og bør medtænkes i vurderingen af det fremadrettede plejeboligbehov. KL har i foråret udarbejdet en større rapport om plejehjemsbeboere og udviklingen i behov. Rapporten indeholder også en beskrivelse af kroniske sygdomme blandt plejehjemsbeboere, herunder demens. Udviklingen i demens er et af flere forhold, som påvirker behovet for plejeboliger, og den samlede behovsgrad (som er det, at der indgår i KL's model) er faldende. Rapporten er vedlagt som bilag.

KL's model tager udgangspunkt i én måneds tomgang ved fraflytning af plejeboliger. Ifølge lejeloven har beboere i plejeboliger – ligesom i andre lejeboliger – som udgangspunkt tre måneders opsigelsesvarsel. I praksis opsiges og tømmes boligerne dog ofte tidligere, og det muliggør hurtigere indflytning af nye beboere. Lejeloven giver samtidig mulighed for at forkorte opsigelsesvarsel i plejeboliger til én måned. Administrationen arbejder aktuelt på at indgå aftaler med de boligselskaber, der administrerer plejeboligerne i kommunen, om at anvende mulighederne for forkortet opsigelsesvarsel. Målet er, at tomgangsperioden generelt reduceres til én måned – i tråd med KL's model og den praksis, der anvendes i mange andre kommuner.

Som det fremgår af KL-prognosen, er der ikke behov for yderligere plejeboligkapacitet indenfor de kommende år. Særligt ikke når der tages højde for den udvikling med sund aldring, som har gjort sig gældende de senere år. En kapacitetsudvidelse vil her øge risikoen for udgifter til tomgangsleje. Det er imidlertid altid op til en politiske drøftelse og beslutning, hvor stor en margin man ønsker i plejeboligkapaciteten, hvad enten det er kommunale eller private pladser.

Borgerdialog

Sagen er sendt til orientering i Seniorrådet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2025

Taget til efterretning.

Bilag

KL analysenotat vedr. plejehjemsbeboere

Afbud Lars Winther

Punkt 6: Status på plejeboliggarantien for 1. halvår 2025 - orientering

25/15357

Beslutningstema

Der orienteres om plejeboligventelisten og plejeboliggarantien for 1. halvår 2025.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Serviceovens § 192a forpligter kommunerne til at tilbyde en plejebolig senest to måneder efter, at administrationen har godkendt en borger til en plejebolig.

Når en borger søger om en plejebolig, bliver borgeren optaget på den generelle venteliste og skal tilbydes en bolig senest to måneder efter optagelse på ventelisten. De borgere, der søger en plejebolig på et specifikt plejecenter, optages på den specifikke venteliste, hvor der ikke er tidsgaranti. De er dermed ikke omfattet af plejeboliggarantien.

Egedal Kommune har i perioden 1. januar til 30. juni 2025 modtaget 68 ansøgninger om en plejebolig. Heraf har 63 borgere fået godkendt deres ansøgning, og fem borgere har fået afslag på ansøgning.

Plejeboliggarantien er i samme periode ikke overholdt i et enkelt tilfælde, idet en borger har måtte vente i en måned på indflytning efter boligtilbud, som blev givet præcis to måneder efter, borgeren blev godkendt. I det konkrete tilfælde var borger og pårørende indforstået med lidt ekstra ventetid, da det betød, at borgeren kunne få en bolig på Porsebakken, som var borgerens første prioritet.

I bilaget ses en status på plejeboligventelisten pr. 4. august 2025. Status på plejeboligventelisten er et øjebliksbillede, da der løbende kommer nye borgere på listen. Der tildeles løbende plejeboliger i takt med, at de frigives til anvisning. Det fremgår af status på plejeboliglisten, at én borger har ventet på en demens/skærmet bolig i 104 dage. Det bemærkes, at der er tale om en borger fra en anden kommune, som i første omgang var vurderet at kunne komme i en almen plejebolig, og hvor det undervejs i ventetiden blev vurderet, at der var behov for et mere specialiseret tilbud.

Pr. 4. august 2025 var der i alt fem ledige boliger ud af de i alt 216 åbne plejeboliger. Dertil kommer de ni boliger, som tages i brug på Hyrdevænget i løbet af september 2025, og de yderligere 14 ikke ibrugtagne boliger på Hyrdevænget, som langsomt indføres i kapaciteten (i alt 239 boliger).

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgerdialog

Sagen er sendt til orientering i Seniorrådet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Status på plejeboligventeliste pr. 4. august 2025

Afbud Lars Winther

Punkt 7: Orienteringspunkter

Beslutningstema

Orientering til Ældre- og Sundhedsudvalget.

Kompetence til afgørelse

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Administration og formand orienterer udvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-09-2025

Taget til efterretning.

Afbud Lars Winther