

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 05-05-2025

**Mødedato** Mandag d. 05. maj 2025 kl. 11:00

**Mødested** Sollentuna II

**Mødedeltagere** Arne Bech, Marie-Louise Jørgensen, Karin Kofod, Søren Friis  
Trebien (Afbud), Lars G. Jensen, Helle M. Adelborg, Mikkel  
Dencker

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutning - Emner til budgetforslag til budget 2026-2029.....	5
Beslutning - Status på udmøntningsplan 2025-2028.....	7
Orientering - Økonomirapportering pr. 31. marts 2025 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	10
Orientering - Status på anlægssager pr. marts 2025.....	13
Beslutning Udlejning af ledige Ældre og Handicapboliger.....	17
Beslutning - Udvidelse af Hvidovre Seniorråd med 2 medlemmer fra valgperioden 2026-2029.....	20
Beslutning - emner til dialogmøde den 27. maj 2025.....	24
Beslutning - Anvendelse af uforbrugte midler til klippekortsordningen i Hjemmeplejen.....	26
Orientering - Status på den rehabiliterende indsats.....	29
Orientering Sundhed- og Ældreområdet - status og udvikling pr. 28. februar 2025.....	32
Orientering - Status på Hjemmeplejen og Sygeplejen.....	37
Drøftelse - Etablering af et genoptræningstilbud til kvinder med fysiske komplikationer efter fødsel	40
Eventuelt.....	45

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

24/28329

**Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025**

Godkendt.

**Afbud** Søren Friis Trebbien

## Punkt 2: Meddelelser

24/28329

### Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025

Administrationen orienterede om:

- Varsling af ældretilsyn i Hjemmeplejen Distrikt Vest den 13. maj 2025.
- Reaktivt tilsyn i Hjemmeplejens Distrikt Nord som opfølgning på påbud den 6. maj 2025.
- Styrelsen for Patientsikkerhed har udstedt et påbud til Strandmarkshave Plejehjem den 2. maj 2025 på baggrund af tilsynsbesøg den 18. marts 2025. Tilsynsrapporten offentliggøres på kommunens hjemmeside.
- Styrelsen for Patientsikkerhed har på et varslet reaktivt ældretilsyn i Hjemmeplejens distrikt syd den 20. marts 2025 vurderet, at der er mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Tilsynsrapporten offentliggøres på kommunens hjemmeside.
- Fødevarestyrelsen har givet et påbud til ét afdelingskøkken på Krogstenshave Plejehjem på baggrund af et tilsynsbesøg den 31. marts 2025. Påbuddet er ophævet igen.
- Beslutningssag om den fremadrettede tilrettelæggelse af den forebyggende indsats på ældreområdet udsættes fra udvalgsmødet i november 2025 til primo 2026.
- Orienteringssag om renovering og forbedringer på Midlertidig Døgnrehabilitering udsættes fra udvalgsmødet i juni 2025 til august 2025.

### Sagsfremstilling

- Varsling af ældretilsyn i Hjemmeplejen Distrikt Vest.

### Bilag

Varsling af ældretilsyn i Hjemmeplejen Distrikt Vest

**Afbud** Søren Friis Trebbien

## **Punkt 3: Beslutning - Emner til budgetforslag til budget 2026-2029**

25/8485

### **Beslutningstema**

Som led i budgetprocessen drøftede Ældre- og Sundhedsudvalget den 31. marts 2025 områdebeskrivelser på udvalgets område.

Med udgangspunkt i udvalgets drøftelser arbejder administrationen på forslag til budget 2026-2029 til drøftelse på udvalgets møde den 2. juni 2025.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende, at administrationen udarbejder budgetforslag til budget 2026-2029 på de drøftede emner.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

- 1) at godkende, at administrationen udarbejder budgetforslag til budget 2026-2029 til drøftelse på udvalgets møde den 2. juni 2025 på følgende emner:
  - a) Rekruttering og fastholdelse, herunder samarbejde med Jobcentret i forhold til at rekruttere elever og studerende.
  - b) Demensområdet.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025**

Ad 1. Godkendt. Udvalget lægger vægt på, at Seniorpolitikken også indgår i rekruttering og fastholdelse.

### **Sagsfremstilling**

Center for Økonomi og Personale har udarbejdet dette dagsordenpunkt.

Fagudvalgene drøftede på møderne den 31. marts 2025 områdebeskrivelser for eget område som led i budgetprocessen 2026-2029. Områdebeskrivelserne indeholdt tilpasningsmuligheder og initiativer på området, hvis udvalget ønsker at fremme og prioritere investeringer gennem omstilling af velfærd og service på området. Der ligger i processen også krav om, at fagudvalget selv tilvejebringer forslag for finansiering af eventuelle investeringer.

Med udgangspunkt i udvalgets drøftelser udarbejder administrationen forslag til drøftelse på udvalgets møde den 2. juni 2025. Det sker forud for, at de kan gøres til genstand for drøftelser i efterårets budgetforhandlinger. Der arbejdes på følgende emner:

- a) Rekruttering og fastholdelse, herunder samarbejde med Jobcentret i forhold til at rekruttere elever og studerende. Udvalget skal drøfte en fortsat udvikling af uddannelsesområdet med henblik på at rekruttere og fastholde elever og studerende i fremtiden og dermed sikre, at Hvidovre Kommune tilbyder et attraktivt uddannelses- og læringsmiljø for elever og studerende. Heri ligger en styrkelse af alle praktikstederne og et tættere samarbejde med Jobcenteret
- b) Demensområdet. Udvalget skal drøfte oprettelse af skærmet demensenhed med 12 pladser på et af kommunens plejehjem til en særlig gruppe af borgere med demens. Enheden skal erstatte 12 nuværende plejeboliger. En skærmet enhed vil kunne skabe et trygt og sikkert miljø, hvor beboerne kan bevæge sig frit, og der kan skabes et trygt og rart miljø for de demente borgere og deres medbeboere.

## Politiske beslutninger og aftaler

Dagsordenpunktet skal ses som et led i budgetprocessen for 2026-2029.

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede den 31. marts 2025, punkt 6, områdebeskrivelser for Center for Sundhed og Ældre. Udvalget ønskede samtidig, til den videre budgetproces, en områdebeskrivelse af:

- Rekruttering og fastholdelse, herunder samarbejde med Jobcentret i forhold til at rekruttere elever og studerende.
- Demensområdet.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 25. februar 2025, punkt 4, proces- og tidsplan for budget 2026-2029, forudsætningerne for Direktionens budgetforslag samt rammer og budgetforudsætninger for budgetarbejde 2026-2029. Under samme punkt godkendte Kommunalbestyrelsen ikke, at fristen for ændringsforslag fastsættes til den 1. oktober 2025.

Økonomiudvalget drøftede den 9. december 2024, punkt 3, den gennemførte budgetproces 2025-2028 samt Direktionens forslag til styrkelse af budgetprocessen for 2026-2029.

## Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## Retsgrundlag

I henhold til lovbekendtgørelse nr. 69 af 23. januar 2024 om kommunernes styrelse § 37, stk.1, skal forslag til kommunens årsbudget for det kommende regnskabsår udarbejdes af økonomiudvalget til kommunalbestyrelsen.

## Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

Der er ikke nogen klima-, miljø- eller bæredygtighedsmæssige konsekvenser i denne sag.

**Afbud** Søren Friis Trebbien

## **Punkt 4: Beslutning - Status på udmøntningsplan 2025-2028**

24/27902

### **Beslutningstema**

Kommunalbestyrelsen godkendte den 28. januar 2025 ny koordineret proces for de tre økonomiske afrapporteringer; økonomirapportering, status for anlægssager og budgettets udmøntningsplan. Da disse afrapporteringer har en indbyrdes sammenhæng, og for at skabe større overblik og systematik i tilbagevendende dagsordenspunkter om økonomi, forelægges de tre økonomiske afrapporteringer fremadrettet som tre på hinanden følgende dagsordenspunkter på udvalgmøderne og kommunalbestyrelsesmøderne i maj, august og november.

Dette dagsordenspunkt omhandler budgettets udmøntningsplan, som indeholder status på udmøntning af tiltagene i budgetaftale 2025-2028.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende status pr. 20. marts 2025 på tiltag i udmøntningsplanen under udvalgets område.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende status på udvalgets områder i udmøntningsplan 2025-2028.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025**

Ad 1. Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Center for Økonomi og Personale har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Udmøntningsplanen er opfølgning på udmøntning af tiltagene i den senest vedtagne budgetaftale. Til behandlingen i fagudvalgene forelægges udelukkende status på fagudvalgets andel af udmøntningsplanens tiltag, mens den samlede udmøntningsplan forelægges Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Status på Ældre- og Sundhedsudvalgets andel af udmøntningsplanens tiltag fremgår af bilag ”Udmøntningsplan 2025-2028 – ÆSU”.

Formålet med udmøntningsplan 2025-2028 er:

- at sikre udmøntning af tiltagene i budgetaftalen 2025-2028
- løbende at orientere Kommunalbestyrelsens medlemmer om status på udmøntningen af tiltagene i budgetaftalen

Budgetaftalen for 2025 indeholdt en lang række tiltag indenfor Ældre- og Sundhedsudvalgets område. Dette afspejles i udmøntningsplanen, hvor der afrapporteres på hver enkelt indsats. For at holde udvalget tæt på udviklingen, er der på hvert udvalgmøde oplæg om udviklingen på særligt udvalgte indsatser fra budgetaftalen. Der arbejdes målrettet med alle tiltag, uagtet processerne har været udfordret af indførelsen af faste teams i hjemmeplejen, påbud og ændringer i

ledelseskæden. Nogle er konkrete og har været enklere at iværksætte, som eksempelvis tilbud om mindfulness stressreduktion og udvidelse af daghjempladser, mens andre kræver omfattende processer og en langvarig indsats, som eksempelvis omlægning af hjemmeplejens ydelser til pakker og indførelse af digital hjemmetræning til borgerne.

## Opbygning efter budgetaftalens temaer

Udmøntningsplanen 2025-2028 er opgjort efter budgetaftalens temaer. Budgetforslag, der ikke kan henføres til et af budgetaftalens temaer, er opgjort med overskriften ”Øvrige udvidelsesforslag” og ”Øvrige reduktionsforslag”.

Uafsluttede tiltag fra tidligere budgetvedtagelser, opgjort på udmøntningsplanen 2024-2027, hovedsageligt tiltag med gul eller rød status, er opgjort med overskriften ”Udmøntningsplan 2024 (uafsluttede tiltag)”.

## Sådan læses udmøntningsplanen

Udmøntningsplanen består af en del kolonner, som viser følgende:

- Emne: Teksten for tiltaget fra budgetaftalen, driftsændringsforslaget eller fra anlægsoversigten
- 2025-2028: Det afsatte budgetbeløb i mio. kr. i det pågældende budgetår ved budgetvedtagelsen
- Udvalg: Det budgetansvarlige fagudvalg. Ved behandling af status på udmøntningsplanen på fagudvalgsmøderne er denne kolonne afgørende for hvilke tiltag, som fagudvalget forelægges status på.
- Udvalgsbehandling: Skal udmøntning af tiltaget behandles i fagudvalget inden administrationens igangsættelse
- Tema i budgetaftalen: Hvilket tema i budgetaftalen henføres tiltaget til
- Beskrivelse af status: Administrationens uddybning af status på udmøntning tiltaget
- Status: Status på udmøntningen af tiltaget, hvor:
  - Afsluttede tiltag og tiltag, der udføres som planlagt, er markeret med grønt.
  - Tiltag, der udføres med forsinkelse, er markeret med gult.
  - Tiltag, der udføres med stor forsinkelse eller ikke kan udføres inden for den nuværende ramme, og derved kræver politisk behandling, er markeret med rødt.
  - Tiltag, der er udmøntet, er markeret med gråt

## Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen vedtog den 8. oktober 2024, punkt 3, budget 2025-2028.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte den 6. januar 2025, punkt 6, status på udvalgets områder i udmøntningsplan 2025-2028.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 28. januar 2025, punkt 9, ny koordineret økonomirapportering, status for anlægssager og budgettets udmøntningsplan. Kommunalbestyrelsen besluttede samtidig, at der gives en årlig orientering om økonomien i marts måned, hvor Økonomiudvalget får et tidligt varsel på særlige opmærksomhedspunkter ift. den økonomiske udvikling i årets første måneder og den forventede økonomiske udvikling resten af året.

## Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## Retsgrundlag

Der er intet retsgrundlag.

## Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser**

Der er ikke nogen klima-, miljø- eller bæredygtighedsmæssige konsekvenser i denne sag.

## **Bilag**

Status på udmøntningsplan 2025-2028 - ÆSU

**Afbud** Søren Friis Trebbien

# **Punkt 5: Orientering - Økonomirapportering pr. 31. marts 2025 - Ældre- og Sundhedsudvalget**

25/1770

## **Beslutningstema**

Administrationen har udarbejdet økonomirapportering pr. 31. marts 2025 på Ældre- og Sundhedsudvalgets område.

Økonomirapporteringen på de enkelte områder har til formål at vurdere den samlede økonomi for hele kommunen, herunder en vurdering af den forventede likviditet ved udgangen af budgetåret. Økonomirapporteringen dannes på baggrund af de månedlige administrative budgetopfølgninger.

Økonomirapporteringen pr. 31. marts 2025 forelægges udvalget til efterretning.

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage økonomirapportering pr. 31. marts 2025 til efterretning.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025**

Ad 1. Taget til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

Dette dagsordenspunkt er udarbejdet af Center for Økonomi og Personale.

Administrationen har med udgangspunkt i de allerede kendte forudsætninger, herunder de tre første måneders forbrug, foretaget en vurdering af budget 2025.

## **Forventninger til kommunens samlede økonomi for 2025**

I den samlede økonomirapportering pr. 31. marts 2025 forventes et nettomindreforbrug på knap 6 mio. kr. fordelt med merudgifter på ca. 10 mio. kr. inden for servicerammen og nettomerindtægter ca. 16 mio. kr. på øvrige områder.

Merudgifterne på servicerammeområderne skyldes hovedsageligt de specialiserede områder, hvor der forventes et samlet merforbrug på godt 20 mio. kr. Modsat indgår den afsatte generelle reserve på 8 mio. kr.

Uden for servicerammen forventes refusionsindtægter på yderligere 10 mio. kr. vedrørende særligt dyre enkeltsager især som følge af merudgifterne på voksenområdet samt øgede renteindtægter på 5,5 mio. kr.

I afsnittene nedenfor fremgår forventningerne pr. 31. marts 2025 til dette udvalg.

## Forventninger til Ældre- og Sundhedsudvalgets budget for 2025

På nuværende tidspunkt forventes udvalgets budgetramme samlet overholdt.

Forbrug, budget og forventet afvigelse fremgår af bilag ”Ældre- og Sundhedsudvalget – økonomirapport pr. 31. marts 2025”.

### Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelse godkendte 15. december 2020, pkt. 8 Principper for Økonomistyring som nyt kasse- og regnskabsregulativ med ikrafttrædelsesdato den 1. januar 2021. Principperne er senest revideret i februar 2024.

På Kommunalbestyrelsens møde den 8. oktober 2024, pkt. 3, blev det - i forbindelse med behandlingen af budget 2025-2028 besluttet følgende:

Budgetområder I mio. kr. - = reduktion	2025	2026	2027	2028
Digital hjemmetræning til hjemmehjælpsmodtagere	-1,32	-1,7	-1,7	-1,7
Etablering af flere daghjemsplasser	2,313	2,313	2,313	2,313
Mindfulness-baseret stressreduktion (MBSR)	0,65	0,65	0,65	0,65
Rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83a	-0,9	-1,4	-1,4	-1,4
Ekstra plejeboliger – budgettilpasning	-3,6	-2,35	-5,45	0
Omlægning af enkelttydelser til pakker i Hjemmeplejen	0	0	0	0
Reduktion af pladser Midlertidig døgnrehabilitering Svendebjerghave (Evaluering ultimo 2025)	-3	-5	-5	-5
Midlertidig døgnrehabilitering Svendebjerghave - 1 mio. kr. til renovering og forbedring i 2025	1	0	0	0
Tilskud til Frivilligcenter (model C). Evalueres efter 2 år	0,65	0,65	0	0
Tilskud til frivilligt socialt arbejde § 18	0,5	0,5	0,5	0,5
Boligtilpasninger til ældre og handicappede (flere forbliver i eget hjem) - muligheder undersøges herunder kvalitetsstandarder	0	0,5	0,5	0,5
Velfærdsteknologi, ældreområdet	0,5	0,5	0,5	0,5

### Økonomiske konsekvenser

Udvalgets ramme forventes på nuværende tidspunkt overholdt.

Orienteringen på Ældre- og Sundhedsudvalget indgår i den samlede økonomirapportering til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## **Retsgrundlag**

Bekendtgørelse af lov om kommuners styrelse, nr. 69 af 23. januar 2024, § 42, stk. 7. Kommunalbestyrelsen fastsætter de nærmere regler for indretningen af kommunens kasse- og regnskabsvæsen i et regulativ, hvori der tillige optages forskrifter vedrørende forretningsgangen inden for kasse- og regnskabsvæsenet. Regulativet tilstilles den kommunale revision, som tillige skal underrettes om alle ændringer af regulativet, før de sættes i kraft.

Det følger herudover af pkt. 5.2.2 i Hvidovre Kommunes ”Principper for Økonomistyring, at der udarbejdes økonomirapportering pr. 31. marts, 30. juni og 30. september, som forelægges fagudvalgene, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser**

Der er ikke nogen klima-, miljø- eller bæredygtighedsmæssige konsekvenser i denne sag.

## **Bilag**

Ældre- og Sundhedsudvalget - økonomirapport pr. 31. marts 2025

**Afbud** Søren Friis Trebbien

## **Punkt 6: Orientering - Status på anlægssager pr. marts 2025**

24/28037

### **Beslutningstema**

Kommunalbestyrelsen godkendte den 28. januar 2025 ny koordineret proces for de tre økonomiske afrapporteringer; økonomirapportering, status for anlægssager og budgettets udmøntningsplan. Da disse afrapporteringer har en indbyrdes sammenhæng, og for at skabe større overblik og systematik i tilbagevendende dagsordenspunkter om økonomi, forelægges afrapporteringerne fremadrettet som tre på hinanden følgende dagsordenspunkter på udvalgmøderne og kommunalbestyrelsesmøderne i maj, august og november.

Dette dagsordenspunkt omhandler status på anlægssager pr. marts 2025.

Nærværende sag vedrører anlægsprojekter i Budget 2025 samt projekter med bevilling i 2025.

Udvalgene skal tage orienteringen til efterretning.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Børne- og Uddannelsesudvalget, By- og Planudvalget og Social- og Arbejdsmarkedsudvalget at anbefale overfor Økonomiudvalget

1. at tage orienteringen om anlægsstatus pr. marts måned 2025 til efterretning.

### **Beslutning i Klima-, Miljø- og Teknikudvalget den 05-05-2025**

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

### **Beslutning i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget den 05-05-2025**

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

### **Beslutning i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget den 05-05-2025**

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025**

Ad 1. Taget til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Center for Trafik og Ejendomme har udarbejdet denne sagsfremstilling.

Tre gange årligt orienterer administrationen Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Børne- og Uddannelsesudvalget, Social- og Arbejdsmarkedsudvalget samt Økonomiudvalget om status på de igangværende anlægsprojekter.

De væsentligste projekter at fremhæve i nærværende orientering er: Kunstgræsbane ved Sønderkær (afvigelse på tid), Omlædningsfaciliteter ved Sønderkær (afvigelse på tid), Skybrudshåndtering på Holmegårdsskolen (afvigelse på tid og

økonomi), Hvidovre Havn, opretning af molen (afvigelse på økonomi), Udvikling af Hvidovre Havn- projekter (afvigelser på tid og økonomi) og Aktivitetshus på Hvidovregade (Paletten) (afvigelser på tid).

På udvalgsmøderne gennemgår administrationen status på de aktuelle projekter ud fra følgende kriterier:

- Udfordringer på økonomi (Ø) tid (T) eller kvalitet/kompleksitet (K)
- Stor foranderlighed eller usikkerhed i proces
- Offentlig eller politisk bevågenhed

I vedlagte bilag ”Status på anlægssager pr. marts 2025” markeres byggeanlægsprojekterne ift. Økonomi, Tid og Kvalitet med følgende signaturer:

På økonomi markeres forandring i forhold til den givne bevilling. På tid markeres forandring i forhold til seneste politiske beslutning i den givne sag. Der er sat X i feltet, hvor der er ændringer, og der er skrevet en bemærkning udfor sagen. Enkelte steder er status (farvekode) ikke ændret, men det har været relevant at afgive bemærkninger til sagen. Hvis der ikke er bemærkninger, kører projektet inden for den aftalte ramme.

Der tages forbehold for, at der kan ske ændringer i projekternes status, i perioden fra marts 2025 og til primo maj 2025, hvor sagen forelægges. Udvalgene vil blive orienteret om eventuelle ændringer i projekternes status via en powerpoint-præsentation, som forevises på de respektive udvalgsmøder.

### **Væsentligste projekter i rød**

Med henvisning til vedlagte bilag ”Status på anlægssager pr. marts 2025” gennemgås i nedenstående de væsentligste projekter med rød og blå farvemarkering.

#### **Kunstgræsbane ved Sønderkær. Projektnr. 0304**

Afvigelse på tid.

Klima-, Miljø- og Teknikudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget behandlede den 3. februar 2025 lukket sag om licitationsresultat og tillægsbevilling til kunstgræsbane ved Sønderkær, hvori der blev orienteret om, at tidsplanen for kunstgræsbane-projektet forventes forsinket med 1-3 måneder. Dette grundet flere forhold, bl.a. håndtering og dokumentation for miljøfarlige stoffer, samt at udbud måtte annulleres grundet manglende dokumentation fra tilbudsgiverne. Administrationen er herefter overgået til indhentning af underhåndsbud. Den indtrådte forsinkelse har konsekvens for Rosenhøj Boldklub, som anvender den eksisterende græsbane ved Sønderkær. Administrationen har været i dialog med klubben, og der arbejdes på at finde erstatningstimer til klubben på skolebanerne på nærliggende lokaliteter; Gungehusskolen og Præstemoseskolen. Endvidere udestår pt. afklaringer relateret til nedsivningstilladelse. Den tidsmæssig konsekvens kendes ikke for nuværende.

Sønderkær omklædningsfaciliteter. Projekt nr. 0286/05. Afvigelse på tid.

Grundet samtidighed af projektet med udførelsen af Kunstgræsbanen ved Sønderkær, og idet der er logistiske og pladmæssige udfordringer med byggeplads, bliver opstart af udførelsen forsinket svarende til forsinkelsen på Kunstgræsbanen. Administrationen arbejder på at få tidsplanerne for de to projekter samstemt og optimeret for at fremme ibrugtagning mest muligt.

## **Skybrudshåndtering på Holmegårdsskolen. Projektnr. 0293/01.**

### **Afvigelse på tid og økonomi. Tekst opdateres onsdag d. 5.3.**

Administrationen modtog i januar 2025 analyseresultater for kemisk indhold og PFAS-forbindelser i kunstgræsopbygningen. Analyseresultaterne viste, at produkterne overholder gældende krav fra Miljøstyrelsen hvorfor forventningen har været, at projektet kan opnå tilslutningstilladelse for spildevand hos kommunens miljømyndighed. Det reviderede projektet er sendt i udbud igen. Tilbud fra fire entreprenører forventes modtaget senest den 14. marts 2025. Licitationsresultatet, herunder ansøgning om tillægsbevilling og finansiering heraf, forelægges til godkendelse i Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, i april 2025. Parallelt hermed pågår proces omkring nedsivningstilladelse, som skal være på plads inden arbejderne kan sættes i gang. Den tidsmæssige konsekvens heraf er pt. ukendt. Vurderingen for nuværende er, at anlægsstart må forskydes til sensommer/efterår 2025. Det betyder, at der ikke kan arbejdes i sommerferien, hvor det ellers havde været hensigtsmæssigt at gennemføre den del af arbejderne, der er mest generende for skolens drift.

## **Hvidovre havn, opretning af molen. Projektnr. 2516.**

### **Afvigelse på økonomi**

Inderhavnen bliver færdig i juni 2025 indenfor aftalt tid, og således at bådene kan komme i vandet i denne sejlsæson. Der forventes et merforbrug på omkring 3,3 mio. kr. grundet uforudsete udgifter under udførelsen. Sag om tillægsbevilling forelægges Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen på april-møderne.

Udvikling af Hvidovre havn, projekter. Projektnr.2517.

### **Afvigelse på økonomi.**

Etape 1 med 47,7 mio. jr. Budget 2025 kan ikke realiseres indenfor den afsatte budgetramme. Sag om projektets økonomi og anbefaling om forundersøgelser blev forelagt Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i januar 2025. Kommunalbestyrelsen tog orienteringen om projektets økonomi for helhedsplan, foreningslokale og udearealer, til efterretning, herunder forhold vedrørende udearealer, p-plads og belysning, trafikafvikling i området, nedrivning og genhusning samt risici vedrørende vand-, kloakledning og elforsyning og stormflodssikring, samt mulighed for lånefinansiering af dele af havneprojektet. Kommunalbestyrelsen godkendte igangsættelse af de tekniske forundersøgelser, der blev anbefalet i sagsfremstillingen, med henblik på, at der i maj 2025 fremlægges analyser og undersøgelsesresultater med henblik på politisk beslutning om projektets videre forløb. Kommunalbestyrelsen tog estimater på forventet ibrugtagningstidspunkt ved forskellige udbudsscenarioer (2029-2030) til efterretning.

Budgetverificering og prioritering af tiltag samt valg af udbudsform forelægges Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i maj 2025. Herefter er det muligt at udarbejde byggeprogram med henblik på udbud af rådgivning, med den besluttede udbudsform.

Hvidovregade 47- nedrivning og begrønning, projekt 5803/01 samt Hvidovregade 49- udvidelse af Aktivitetscenteret, projekt 5803/02.

### **Afvigelse på tid.**

Sag om revideret tidsplan for de to sager, der anbefales at forløbe som et samlet projekt, blev forelagt Ældre- og Sundhedsudvalget, Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, i april 2025, og der fremlægges fornyet om tidsplan i juni 2025.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Status på anlægssager er senest forelagt for Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, punkt 11, Kultur- og Fritidsudvalget, punkt 9, Ældre- og Sundhedsudvalget, punkt 7, Børne- og Uddannelsesudvalget, punkt 12, Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, punkt 7, og Økonomiudvalget, punkt 21, - i oktober måned 2024.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser i denne orienteringssag.

## **Retsgrundlag**

Der er ikke noget retsgrundlag i denne orienteringssag.

## **Høring**

Sagen sendes i høring i Seniorrådet.

## **Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser**

Der er ingen klima-, miljø- eller bæredygtighedskonsekvenser i denne orienteringssag.

## **Bilag**

Status på anlægssager pr. marts 2025

Seniorrådets høringssvar til Status på anlægssager pr. marts 2025

**Afbud** Søren Friis Trebbien

# Punkt 7: Beslutning Udlejning af ledige Ældre og Handicapboliger

25/2905

## Beslutningstema

Ledige ældre- og handicapboliger skal fremover kunne anvises til borgere fra botilbud.

Administrationen har sværere ved at udleje kommunens ældre- og handicapboliger, og foreslår derfor at ledige boliger kan anvises til borgere på botilbud.

## Indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Arbejdsmarkedsudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget

- At godkende at ledige ældre- og handicapboliger anvises til borgere på botilbud.

## Beslutning i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget den 05-05-2025

Ad 1. Udsat

Udvalget ønsker et notat, som beskriver hvor mange borgere, der står på venteliste til en ældre- og handicapbolig, antallet af ældre- og handicapboliger, heraf hvor mange boliger der er ledige, en beskrivelse af målgruppen samt kriterier for tilbud om ældre- og handicapboliger til de forskellige målgrupper.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025

Ad 1. Retur til administrationen.

Udvalget ønsker et notat, som beskriver hvor mange borgere, der står på venteliste til en ældre- og handicapbolig, antallet af ældre- og handicapboliger, heraf hvor mange boliger der er ledige, en beskrivelse af målgruppen samt kriterier for tilbud om ældre- og handicapboliger til de forskellige målgrupper.

## Sagsfremstilling

Center for Handicap og Psykiatri, Center for Ældre og Sundhed samt

Center for Beskæftigelse og Borgerservice har udarbejdet dagsordenspunktet.

Fra 2023-2024 har administrationen haft stigende udgifter til tomgangsleje for ældre- og handicapboliger. I 2023 betalte administrationen 437.000 kr.

i tomgangsleje, og i 2024 er udgiften steget til 886.000 kr. Årsagen til de stigende udgifter til tomgangsleje er, at det er blevet sværere og tager længere tid at leje boligerne ud.

Det tager samtidig længere tid at udleje ældre- og handicapboligerne, da boligerne ofte skal tilbydes til flere borgere, fordi mange borgere har specifikke krav og ønsker til placeringen eller boligindretningen og derfor ofte takker nej til konkret boliger, hvis den ikke matcher til borgerens ønsker.

Derfor foreslår administrationen, at de ældre- og handicapboliger, som Visitationen i Center for Ældre og Sundhed ikke kan leje ud, fremadrettet kan anvises til borgere på botilbud eller herberg. Visitationen anviser fx boliger i Hvidovregade, hvor ikke alle er ældreegnede, da de har trapper. Det vil være relevant at anvise denne type boliger til borgere, der bor på botilbud.

Mange af de borgere, der i dag bor på botilbud eller herberg, ønsker at bo i egen bolig med støtte. Når kommunen hjælper flere af disse borgere med at bo i egen bolig, kan de kommunale udgifter til botilbud og herberg samtidig reduceres.

Anvisningen vil ske ud fra en konkret vurdering af borgerens behov og beboersammensætningen i bebyggelsen. Når borgerne fraflytter, vil boligen fortsat være øremærket som en ældre- og handicapbolig og blive genudbudt som sådan. De ledige boliger skal anvises gennem den sociale boliganvisning i Center for Beskæftigelse og Borgerservice.

Borgere på venteliste til en ældre- og handicapbolig

De stigende udgifter til tomgangsleje skyldes, at der i dag står færre på venteliste til en Ældre- og Handicapbolig. Administrationen har i løbet af den seneste periode arbejdet for at ajourføre ventelisten til en Ældre- og Handicapbolig. I den forbindelse er ventelisten reduceret fra over 100 borgere til 64 borgere i 2024 og i 2025 står 51 borgere på ventelisten.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Kommunalbestyrelsen drøftede den kommunale sociale boliganvisning på temamøde den 11. december 2023.

Økonomiudvalget drøftede forslag til ændringer af kriterierne for boliganvisning den 9. oktober 2023 pkt. 3.

Gældende kriterier for kommunal boliganvisning er besluttet i Kommunalbestyrelsen den 30-04-2024, punkt 11, Beslutning, Kommunal socialboliganvisning

Parterne bag aftalen for kommunalbudgettet for 2024-2027 har vedtaget forslaget til skabelse af råderum på Social og Arbejdsmarkedsudvalgets område til budget 2024 nr. 91 Fra midlertidigt botilbud til egen bolig.

Kommunalbestyrelsen besluttede den 29. august 2023 pkt. 9., at Center for Handicap og Psykiatri fra 2024 får yderligere 25 mindre boliger årligt til anvisning til borgere på herberg. Forslaget indgik i de øvrige forslag om skabelse af råderum på Social og Arbejdsmarkedsudvalgets område til budget 2024 nr. 95a og 95b Styrket indsats til hjemløse borgere.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er en forventet besparelse på færre udgifter til tomgangsleje og en besparelse på køb af pladser til midlertidig botilbud og herberg.

## **Retsgrundlag**

Ifølge Lov om almene boliger m.v. §59 skal almene boligorganisationer stille indtil hver fjerde ledige almene familiebolig til rådighed for kommunalbestyrelsen til løsning af påtrængende boligsociale opgaver. Ifølge Lov om almene boliger m.v. §54 kan Kommunalbestyrelsen beslutte, at almene ældre- og handicapboliger skal udlejes til andre boligsøgende, såfremt de pågældende boliger ikke kan udlejes til den berettigede personkreds. Almene ældreboliger, der ejes af en almen boligorganisation, skal udlejes til ældre og personer med handicap, der har særligt behov for sådanne boliger.

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag

## **Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser**

Der er ingen klima-, miljø- eller bæredygtighedsmæssige konsekvenser i denne sag.

**Afbud** Søren Friis Trebbien

## **Punkt 8: Beslutning - Udvidelse af Hvidovre Seniorråd med 2 medlemmer fra valgperioden 2026-2029**

24/29543

### **Beslutningstema**

Hvidovre Seniorråd ønsker at udvide Seniorrådet med to medlemmer fra valgperioden 2026-2029. Det betyder, at Seniorrådet vil bestå af ni medlemmer i stedet for de nuværende syv medlemmer.

Kommunalbestyrelsen skal træffe beslutning om Hvidovre Seniorråd udvides med to medlemmer, således der er ni medlemmer i Hvidovre Seniorråd. Ændringen træder i kraft fra næste valgperiode 2026-2029.

Ifølge §5, stk. 6, i Vedtægt- og Samarbejdsaftalen mellem Hvidovre Kommune og Hvidovre Seniorråd, kan Kommunalbestyrelsen, efter samråd med det siddende Seniorråd, beslutte at aflyse afstemningen, hvis der ikke er opstillet det nødvendige antal af kandidater fire uger før valgdagen. Alle de opstillede kandidater vil i så fald være valgt.

Udvidelsen af Seniorrådet med to medlemmer medfører en årlig merudgift på 24.400 kr. til diæter samt en engangsudgift til indkøb af to ipads på 5.200 kr. Udgifterne afholdes indenfor rammen og tilrettes ved en teknisk korrektion til budget 2026.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at beslutte over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at Hvidovre Seniorråd fortsat skal være 7 medlemmer eller
2. at beslutte at Hvidovre Seniorråd udvides med 2 medlemmer fra næste valgperiode 2026-2029.
3. at godkende en årlig merudgift til diæter på 24.400 kr. Udgiften afholdes indenfor rammen ved en teknisk korrektion til budget 2026.
4. at godkende en engangsudgift til indkøb af 2 ipads til to ekstra medlemmer på 5.200 kr. Udgiften afholdes indenfor rammen ved en teknisk korrektion til budget 2026.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025**

Ændringsforslag fra Gruppe F og Ø:

Der skal indhentes udtalelse fra alle formelle råd som eksempelvis Handicap- og psykiatrirådet, Udsatterrådet og Integrationsrådet om rådernes ønsker til udvidelse eller reduktion af antallet af medlemmer. Når udtalelserne foreligger, oversendes sagen til budgetforhandlingerne for budget 2026.

For: Gruppe C, F, Liste H og Gruppe Ø.

Imod: Gruppe A og O.

Ændringsforslaget godkendt.

Ad 1.

Undlader: Gruppe C, F, Liste H og Gruppe Ø.

Imod: Gruppe A og O.

Ikke godkendt.

Ad 2.

For: Gruppe A og O.

Undlader: Gruppe C, F, Liste H og Gruppe Ø.

Anbefales godkendt.

Ad 3.

For: Gruppe A og O.

Undlader: Gruppe C, F, Liste H og Gruppe Ø.

Anbefales godkendt.

Ad 4.

For: Gruppe A og O.

Undlader: Gruppe C, F, Liste H og Gruppe Ø.

Anbefales godkendt.

## **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Hvidovre Seniorråd ønsker at udvide Seniorrådet med to medlemmer fra valgperioden 2026-2029. Det betyder, at Seniorrådet vil bestå af ni medlemmer i stedet for de nuværende syv medlemmer.

Kommunalbestyrelsen skal træffe beslutning om Hvidovre Seniorråd udvides med to medlemmer, således der er ni medlemmer i Hvidovre Seniorrådet. Ændringen træder i kraft fra næste valgperiode 2026-2029.

Ifølge §5, stk. 6 i Vedtægt- og Samarbejdsaftalen mellem Hvidovre Kommune og Hvidovre Seniorråd, kan Kommunalbestyrelsen efter samråd med det siddende Seniorråd beslutte at aflyse afstemningen, hvis der ikke er opstillet det nødvendige antal af kandidater fire uger før valgdagen. Alle de opstillede kandidater vil i så fald være valgt (vedlagt som bilag: "Vedtægt og samarbejdsaftalen mellem Hvidovre Seniorråd og Hvidovre Kommune 2022-2025").

Valgperioden i Seniorrådet følger valgperioden for Kommunalbestyrelsen. Derfor afholdes Seniorrådsvalget, tirsdag den 18. november 2025 samtidig med Kommunal- og Regionsrådsvalget.

Seniorrådets opgaver og nuværende antal medlemmer

Ifølge Vedtægt- og Samarbejdsaftalen mellem Hvidovre Seniorråd og Hvidovre Kommune, skal Seniorrådet rådgive Kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål og formidle synspunkter mellem borgerne og Kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører ældre.

Ydermere skal Seniorrådet medvirke til at sikre den bedst mulige trivsel for Hvidovre Kommunes borgere over 60 år.

Ifølge retssikkerhedsloven skal der vælges mindst fem medlemmer til Seniorrådet. I Hvidovre Kommune er det besluttet, at der vælges syv medlemmer til Seniorrådet. Der vælges ligeledes syv stedfortrædere.

Er der ikke fire uger før valgdagen opstillet det nødvendige antal af kandidater, kan Kommunalbestyrelsen efter samråd med det siddende Seniorråd beslutte at aflyse afstemningen. Alle de opstillede kandidater vil i så fald være valgt (§5, stk. 6 i Vedtægt- og Samarbejdsaftalen).

Ønske om udvidelse af Seniorrådet

Det er Seniorrådets ønske at udvide rådet med to medlemmer fra næste valgperiode. Årsagen er, at det nuværende råd ikke kan varetage rådets opgaver og nå bredt ud til rådets målgruppe med de nuværende ressourcer.

Ekstra udgifter og kontor ved udvidelse af Seniorrådet

I 2024 udbetalte kommunen diæter til Seniorrådets medlemmer på i alt 82.350 kr. Ved udvidelse af Seniorrådet med to medlemmer forventes en årlig merudgift til diæter på 24.400 kr.

To ekstra medlemmer skal også have udleveret en ipad, hvilket medfører en engangsudgift på 5.200 kr. til indkøb af to ipads.

Merudgifterne afholdes indenfor rammen og tilrettes ved en teknisk korrektion til budget 2026.

Seniorrådet har et kontor til rådighed i Paletten, som Seniorrådet har tilkendegivet, at de fortsat kan anvende, hvis rådet udvides. Når udvidelsen af Paletten står færdig, får Seniorrådet tilbudt et større kontor, som skal deles med andre brugere af Paletten for at udnytte kvadratmeterne bedst muligt.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Kommunalbestyrelsen godkendte vedtægt- og samarbejdsaftalen mellem Hvidovre Seniorråd og Hvidovre Kommune den 29. november 2022 som punkt 14.

Kommunalbestyrelsen godkendte tablets til kommunernes rådgivende råd, nævn og Folkeoplysningsudvalget den 20. december 2022 som punkt 9.

Kommunalbestyrelsen godkendte ældrerådvalg afholdes samtidig med Kommunal- og Regionsrådsvalg den 27. september 2016 som punkt 17.

## **Økonomiske konsekvenser**

Med udvidelsen af Hvidovre Seniorråd med to medlemmer vil Hvidovre Kommune afholde en merudgift på 24.400 kr. fra 2026. Udgiften afholdes indenfor rammen og tilrettes ved teknisk korrektion til budget 2026

Med udvidelsen af Hvidovre Seniorråd vil Hvidovre Kommune afholde en engangsudgift på 5.200 kr. til indkøb af to ipads. Udgiften afholdes indenfor rammen og tilrettes ved teknisk korrektion til budget 2026.

## **Retsgrundlag**

Lovbekendtgørelse nr. 261 af 13. marts 2024 (retssikkerhedsloven), § 30, stk. 2.

## **Høring**

Sagen er sendt i høring hos Hvidovre Seniorråd. Seniorrådets høringssvar og administrationens eventuelle bemærkninger hertil vil tilgå sagen inden mødet i Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser**

Der er ingen klima-, miljø-, eller bæredygtighedsmæssige konsekvenser i denne sag.

## **Bilag**

Vedtægt og samarbejdsaftalen mellem Hvidovre Seniorråd og Hvidovre Kommune 2022-2025

Seniorrådets høringssvar til Udvidelse af Hvidovre Seniorråd med 2 medlemmer fra valgperioden 2026-2029

**Afbud** Søren Friis Trebbien

## **Punkt 9: Beslutning - emner til dialogmøde den 27. maj 2025**

24/29543

### **Beslutningstema**

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte møderækken for 2025 med Hvidovre Seniorråd på sit møde d. 2. december 2024. Udvalget og Seniorrådet afholder det andet dialogmøde tirsdag d. 27. maj 2025.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal drøfte og beslutte konkrete emner, som udvalget ønsker at drøfte med Seniorrådet ved dialogmødet.

Seniorrådets emner til dialogmødet fremgår af Seniorrådets høringssvar, som er vedlagt denne sag.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at drøfte og beslutte konkrete emner, som udvalget ønsker at drøfte med Seniorrådet ved dialogmødet.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025**

Ad 1. Drøftet.

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede følgende emner:

- Seniorrådsvalget og Kvalitetsstandarder. Derudover indgår de tre forslag fra Seniorrådet i dialogmødet, som er kriterier for visitation til robotstøvsuger, venteliste til plejehjem og handleplan for opfølgning på påbud fra Strandmarkshave Plejehjem.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte møderækken for 2025 med Hvidovre Seniorråd på sit møde d. 2. december 2024. Udvalget og Seniorrådet afholder det andet dialogmøde tirsdag d. 27. maj 2025.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal drøfte og beslutte konkrete emner, som udvalget ønsker at drøfte med Seniorrådet ved dialogmødet.

Seniorrådets emner til dialogmødet fremgår af Seniorrådets høringssvaret, som er vedlagt denne sag.

### **Politiske beslutninger og aftaler**

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte d. 2. december 2025, punkt 7, møderækken for dialogmøder med Hvidovre Seniorråd 2025.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Retsgrundlag**

§ 30, stk. 3 i Lovbekendtgørelse nr. 265 af den 25. februar 2022 om retssikkerhed og administration på det sociale område.

§8 og §8, stk. 2. i Vedtægt og Samarbejdsaftalen mellem Hvidovre Kommune og Hvidovre Seniorråd.

## **Høring**

Hvidovre Seniorråd er høringspligtige i denne sag.

## **Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser**

Der er ingen klima-, miljø-, og bæredygtighedsmæssige konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Bilag**

Seniorrådets høringssvar til Emner til dialogmøde den 27. maj 2025

**Afbud** Søren Friis Trebbien

# **Punkt 10: Beslutning - Anvendelse af uforbrugte midler til klippekortsordningen i Hjemmeplejen**

20/7279

## **Beslutningstema**

I Budgetaftalen 2025-2028 fremgår det, at aftaleparterne ønsker, at de midler som ikke benyttes til klippekortsordningen på hjemmehjælpsområdet, i stedet kan anvendes til aktiviteter for beboerne på plejehjemmene. Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter modellen herfor.

Det fremgår desuden, at Kommunalbestyrelsen hurtigst muligt skulle beslutte, om kommunen ville betale for robotstøvsugere, når Folketinget gjorde det muligt. Det er muligt med den nye Ældrelov, der træder i kraft den 1. juli 2025.

Uforbrugte midler fra 2024 udgør ca. 1 mio. kr. Administrationen forventer et tilsvarende mindreforbrug i 2025. Dette foreslås anvendt med ca. 0,4 mio. kr. til aktiviteter for beboere på plejehjemmene, og de resterende ca. 0,6 mio. kr. tilbageholdes til eventuel finansiering af køb af robotstøvsugere.

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at godkende, at ca. 0,4 mio. kr. tildeles de tre kommunale plejehjem og Søvangsgården efter antallet af plejeboliger

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025**

Ad 1. Anbefales ikke godkendt.

Udvalget besluttede, at alle de uforbrugte midler på 1 mio. kr. tildeles de tre kommunale plejehjem og Søvangsgården efter antallet af plejeboliger.

## **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

I Budgetaftalen 2025-2028 fremgår det, at aftaleparterne ønsker, at de midler som ikke benyttes til klippekortsordningen på hjemmehjælpsområdet, i stedet kan anvendes til aktiviteter for beboerne på plejehjemmene. Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter modellen herfor.

Det fremgår desuden, at Kommunalbestyrelsen hurtigst muligt skulle beslutte, om kommunen ville betale for robotstøvsugere, når Folketinget gjorde det muligt. Det er muligt med den nye Ældrelov, der træder i kraft den 1. juli 2025. Sagen herom bliver forelagt på Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde i juni.

Budgettet til klippekortsordningen var i 2024 på 1,2 mio. kr. inklusive overførte uforbrugte midler fra 2023. Regnskab 2024 viser, at der er uforbrugte midler for 1,0 mio. kr.

Administrationen foreslår, at midlerne i 2025 anvendes med ca. 0,4 mio. kr. til aktiviteter for beboerne på plejehjem, og at de resterende ca. 0,6 mio. kr. tilbageholdes, så beløbet eventuel senere disponeres til finansiering af køb af robotstøvsugere.

Plejehjemmene nævner følgende anvendelsesmuligheder:

- at øge timerne for aktivitetsmedarbejderne, så der er flere aktive timer til direkte timer med beboerne
- at der vil blive afholdt flere sæsonbestemte fester så som forårsfest, Sankt Hans samt en høstfest med mad, aktiviteter og levende musik.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Den 7. april 2015, punkt 6, besluttede Social- og Sundhedsudvalget at etablere en klippekortsordning for de allersvageste hjemmehjælpsmodtagere.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 27. september 2016 pkt. 15, forslaget om at lukke klippekortsordningen fra 2017. Dette skete som led i beslutningen om overføre økonomiske midler til det voksenspecialiserede område. Begrundelsen herfor var, at der ikke havde været den forventede efterspørgsel efter indsatsen.

Kommunalbestyrelsen besluttede på møde den 28. marts 2017 pkt. 10, at afsætte 0,250 mio. kr. for at fastholde niveauet og kvalitetsstandard for 2016. Budgettet var et supplement til mindreforbrugte midler fra tidligere år.

I 2021 blev der omplaceret 0,4 mio. kr. fra klippekortet Plejehjem til Hjemmeplejen.

I Budgetaftalen 2025-2028 fremgår det, at aftaleparterne ønsker, at de midler som ikke benyttes til klippekortsordningen på hjemmehjælpsområdet, i stedet kan anvendes til aktiviteter for beboerne på plejehjemmene.

Det fremgår desuden, at Kommunalbestyrelsen hurtigst muligt skulle beslutte, om kommunen vil yde økonomisk støtte til robotstøvsugere, når Folketinget gjorde det muligt. Det er muligt med den nye Ældrelov, der træder i kraft den 1. juli 2025.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ved bevilling af de nævnte udgifter på ca. 1 mio. kr. i 2025 til aktiviteter på plejehjemmene og økonomisk støtte til robotstøvsugere skal der anvises finansiering.

Forslaget er at anvende uforbrugte midler fra klippekortordningen på hjemmeplejeområdet i 2024, der i den verserende overførselssag søges overført til 2025.

Såfremt overførslen bliver godkendt, vil finansieringen være tilvejebragt og i modsat fald vil de pågældende udgifter skulle afholdes inden for udvalgets samlede budgetramme.

## **Retsgrundlag**

Serviceovens § 83, jf. Lovbekendtgørelse om social service, nr. 1287 af 28. august 2020.

Det er op til den enkelte kommune, om den vil tilbyde klippekortsordning til hjemmehjælpsmodtagere.

## **Høring**

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet. Høringssvar tilgår sagen.

## **Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser**

Der er ikke klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser i denne sag.

## **Bilag**

Seniorrådets høringssvar til Anvendelse af uforbrugte midler til klippekortsordningen i Hjemmeplejen

**Afbud** Søren Friis Trebbien

# Punkt 11: Orientering - Status på den rehabiliterende indsats

25/2444

## Beslutningstema

I budgetaftalen 2025-2028 har Hvidovre Kommune besluttet en række udviklingstiltag, der skal medvirke til, at alle borgere i eget hjem kan leve et værdigt og aktivt ældreliv på egne præmisser. Nogle af disse udviklingstiltag handler om at øge den forebyggende, rehabiliterende og trænende indsats, så alle borgere i eget hjem kan leve et liv, der er så selvstændigt som muligt.

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om initiativer fra budgetaftalen 2025-2028, som har fokus på at styrke den rehabiliterende indsats i eget hjem.

## Indstilling

Direktøren indstiller Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om status på den rehabiliterende indsats i eget hjem.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Initiativerne i budgetaftalen 2025-2028 er baseret på at sikre sammenhæng til Ældreloven og Hvidovrestrategien, hvor fokus er på borgernes selvbestemmelse og ønsker for eget liv samtidig med, at alle borgere anses som kompetente og har som mål, at leve et liv, der er så selvstændigt som muligt.

Initiativerne i budgetaftalen har derfor fokus på at øge den forebyggende, rehabiliterende og trænende indsats, så alle borgere i eget hjem kan leve et liv, der er så selvstændigt som muligt. Dette underbygges også af Ældreloven, som træder kraft den 1. juli 2025.

I denne sag orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget om initiativerne fra budgetaftalen, som har fokus på at styrke tilbud om træning og rehabiliterende indsatser i eget hjem.

Borgernes ophold på Midlertidig Døgnrehabilitering og overgangen til borgerens eget hjem

Borgere tildeles et forløb på Midlertidig døgnrehabilitering (MDR), fordi de har et pleje-, trænings- og rehabiliteringsbehov, der ikke kan varetages i eget hjem. Når borgerne opstarter et forløb på MDR, igangsættes pleje-, trænings- og rehabiliteringsindsatser hurtigt, fordi borgerne ønsker at komme hjem i egne omgivelser hurtigst muligt. Derfor samarbejder terapeuter og plejepersonalet på MDR med terapeuter fra Hjemmeplejen under borgerens ophold på MDR, for at sikre, at borgerne kan fortsætte trænings- og rehabiliteringsindsatser i eget hjem.

Under borgernes ophold på MDR foretages et hjemmebesøg for at klargøre hjemmet med nødvendige hjælpemidler til borgerens hjemkomst. Formålet er også at tilrettelægge rehabiliteringsindsatsen og træningen på MDR, så de er overførbare til hjemmet. Hjemmebesøgene skal yderligere sikre, at borgerne føler sig trygge ved hjemkomsten og at træning og rehabilitering tager udgangspunkt i borgerens ønsker og behov for at kunne udføre daglige aktiviteter og leve et selvstændigt liv.

Med hjemmebesøget samt øget samarbejde mellem MDR og Hjemmeplejen forventes det, at overgangen fra MDR til eget hjem mindskes, samt at borgerne oplever en sammenhængende og koordineret indsats.

### Rehabiliteringsforløb i eget hjem

Alle nyvisiterede borgere eller udskrevet borgere fra MDR eller hospital skal tilbydes et Udrednings- og Rehabiliteringsforløb i eget hjem. Indsatsen varetages af Udredning- og Rehabiliteringsteamet, der, i samarbejde med teams i Hjemmeplejen, løfter den rehabiliterende indsats i eget hjem.

Den aktuelle status er, at Udredning- og Rehabiliteringsteamet har ansat tre terapeuter og to sundhedsfaglige medarbejdere pr. 1. april og 1. maj 2025. Disse fem medarbejdere skal understøtte borgeren i eget hjem med en rehabiliterende indsats og træning.

Udredning- og Rehabiliteringsteamet og Hjemmeplejen vil samarbejde med Visitationen og Genoptræningen for at sikre at borgerne oplever rehabiliteringsforløbene i eget hjem som sammenhængende og koordineret og tilrettelagt efter egne ønsker og behov.

### Digital hjemmetræning i rehabiliteringsforløbene

Borgere, der tilbydes et udrednings- og rehabiliteringsforløb, tilbydes desuden træning i eget hjem sammen med sundhedsfaglige medarbejdere. Her vil medarbejderen tilgå øvelserne digitalt og, sammen med borgeren, udføre øvelserne. Træningen bliver skræddersyet ud fra borgerens ønsker og funktionsniveau via den digitale løsning.

Den aktuelle status er, at Center for Sundhed og Ældre har indgået kontrakt med en leverandør af digital træning i eget hjem. Implementeringen af den digitale løsning opstartes i maj 2025. Den digitale hjemmetræning vil indgå som en del af den rehabiliterende indsats i eget hjem.

Med digital træning får borgerne mulighed for indsigt i effekten af deres træning over tid, hvilket bidrager til udviklingen af selvhjulpenshed og deraf mindske behovet for hjælp og pleje.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Kommunalbestyrelsen godkendte den 8. oktober 2024, punkt 3, budget 2025-2028.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 29. oktober 2024, punkt 7, Hvidovrestrategien 2024.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er i budget 2025-2028 afsat i alt 5,1 mio. kr. til den rehabiliterende indsats i eget hjem.

## **Retsgrundlag**

Hvidovre Kommune visiterer til et rehabiliterende forløb i eget hjem efter servicelovens §83a (lovbekendtgørelse 2025-02-11 nr. 155 om social service med senere ændringer).

## **Høring**

Hvidovre Seniorråd er ikke høringspligtige i denne sag, men administrationen har sendt sagen i høring hos Seniorrådet, fordi Seniorrådet har stor interesse i at følge med i udmøntningen af budgetaftalen 2025-2028.

Seniorrådets høringssvar og administrationens eventuelle bemærkninger hertil vil tilgå sagen inden mødet i Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Der er udvidet med to årsværk i Udredning og Rehabiliteringsteamet med ansættelse april og maj 2025.

## **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Det er forventningen, at den rehabiliterende indsats og digital træning bidrager positivt til de berørte borgeres sundhedstilstand.

## **Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser**

En øget rehabiliterende indsats og digital træning øger den sociale bæredygtighed, da indsatsen bidrager til borgernes sundhed, livskvalitet og muligheder for at leve et værdigt og selvstændigt liv.

## **Bilag**

Seniorrådets høringssvar til Status på den rehabiliterende indsats

Administrationens bemærkninger til Seniorrådets høringssvar

**Afbud** Søren Friis Trebbien

# Punkt 12: Orientering Sundhed- og Ældreområdet - status og udvikling pr. 28. februar 2025

25/1770

## Beslutningstema

Administrationen har udarbejdet overblik over økonomi og øvrig ledelsesinformation (antal, udvikling m.m.) på sundheds- og ældreområdet.

Overblik over status og udvikling forelægges for Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen henholdsvis pr. 31. marts, 30. juni samt 30. september.

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen skal tage orientering om status og udvikling på sundheds- og ældreområdet til efterretning.

## Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at tage orientering om status og udvikling på sundheds- og ældreområdet pr. 31. marts 2025 til efterretning.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Dette dagsordenspunkt er udarbejdet af Center for Sundhed og Ældre samt Center for Økonomi og Personale.

Parallelt med økonomirapportering pr. 31. marts 2025, som forelægges for Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, forelægges denne særskilte sag med økonomi og øvrig ledelsesinformation (antal, udvikling m.m.) på sundheds- og ældreområdet.

Regnskaber for årene 2020-2024 og forventet regnskab for 2025

I 1.000 kr.	2020	2021	2022	2023	2024	2025 *
Kommunal genoptræning	12.861	11.681	11.662	11.247	13.396	13.883
Svendebjerg MDR	49.870	56.751	53.811	56.607	52.462	52.802
Genoptræning på hospital	1.658	1.191	2.016	1.717	1.538	1.538
Vederlagsfri fysioterapi	9.752	11.841	11.866	12.175	12.527	12.527
Hospice	999	1.842	2.035	479	1.581	1.581
Færdigbehandlede på hospital	181	143	390	324	35	75

I 1.000 kr.	2020	2021	2022	2023	2024	2025 *
Hjemmehjælp -kommunal	90.749	85.816	86.971	82.480	89.954	89.954
Hjemmehjælp – privat leverandør	17.557	19.769	19.399	16.754	8.550	8550
Rehabiliteringsforløb (SEL § 83a)					1.931	5.300
Sygepleje -delegeret til Hjemmeplejen	33.107	32.591	31.502	41.738	46.688	46.688
Sygepleje – delegeret til privat leverandør	1.138	4.128	4.389	3.374	968	968
Sygepleje – ikke delegeret	12.927	14.379	14.635	16.979	24.302	24.302
Plejhjem – kommunale	164.949	167.031	164.804	162.584	165.769	170.315
Torndalshave	9.958	10.588	10.607	10.578	11.827	12.619
Krogstenshave, beskyttede boliger	11.108	11.440	11.445	10.305	8.058	4.634
Plejhjem – selvejende	56.493	59.647	56.753	56.262	58.823	58.235
Plejhjemspladser – køb	27.106	27.505	30.982	29.979	28.299	27.289
Plejhjemspladser – salg til andre kommuner	25.171	23.140	19.970	16.689	18.366	18.627

Kilde: Egne tal i 2025-priser - \* forventede regnskab i 2025

#### Helårspersoner 2020-2024, forventet 2025

Helårspersoner	2020	2021	2022	2023	2024	2025 *
Kommunal genoptræning	2.831	2.877	3.003	3.037	3.138	3.138
Svendebjerghave MDR	70	74	79	80	76	77
Genoptræning på hospital	258	179	260	237	219	219
Vederlagsfri fysioterapi	680	716	723	701	681	681
Hospice	27	32	34	19	31	31
Færdigbehandlede på hospital	25	11	25	23	4	10
Hjemmehjælp -kommunal	1.103	1.079	1.030	1.063	1.038	1.000

Helårspersoner	2020	2021	2022	2023	2024	2025 *
Hjemmehjælp – privat leverandør	259	312	353	329	243	219
Rehabiliteringsforløb (SEL § 83a)					31	60**
Sygepleje -delegeret til Hjemmeplejen	720	745	688	766	785	785
Sygepleje – delegeret til privat leverandør	48	82	89	71	19	19
Sygepleje – ikke delegeret	497	483	472	518	497	497
Plejhjem – kommunale	297	292	288	284	288	294
Torndalshave	11	12	12	12	11	12
Krogstenshave, beskyttede boliger	20	20	20	18	14	8
Plejhjem – selvejende	93	93	92	93	92	92
Plejhjemspladser – køb	42	41	43	43	37	36
Plejhjemspladser – salg til andre kommuner	28	25	25	26	29	30

Kilde: Faktiske antal helårspersoner i 2020-2024 - \* forventet antal i 2025

\*\* Baseret på skøn.

#### Gennemsnitspris pr. borger

I 1.000 kr.	2020	2021	2022	2023	2024	2025 *
Kommunal genoptræning	4.543	4.060	3.883	3.703	4.269	4.424
Svendebjerg have MDR	712	766	681	707	690	686
Genoptræning på hospital	6	7	8	7	7	7
Vederlagsfri fysioterapi	14	17	16	17	18	18
Hospice	37	58	60	25	51	51
Færdigbehandlede på hospital	7	13	16	14	9	8
Hjemmehjælp -kommunal	82	80	84	78	87	89

Hjemmehjælp – privat leverandør	68	63	55	51	35	39
Rehabiliteringsforløb (SEL § 83a)					62	88**
Sygepleje -delegeret til Hjemmeplejen	45	44	46	54	59	61
Sygepleje – delegeret til privat leverandør	24	50	49	48	51	69
Sygepleje – ikke delegeret	26	29	31	33	49	52
Plejhjem – kommunale	555	572	572	572	576	579
Torndalshave	905	882	884	882	1.075	1.052
Krogstenshave, beskyttede boliger	555	572	572	572	576	579
Plejhjem – selvejende	607	641	617	605	639	633
Plejhjemspladser – køb	645	671	721	697	763	756
Plejhjemspladser – salg til andre kommuner	899	926	799	642	629	621

Kilde: Egne tal i 2025-priser

\* Forventning til 2025.

\*\* Baseret på skøn.

#### Forklaring til tabellerne

Kommunal genoptræning, hjemmehjælp, hjemmesygepleje og køb og salg af pladser er opgjort i antal helårspersoner. 1 helårsperson er defineret ved, at personen har et forbrug hver dag og måned hele året.

Rehabiliteringsforløb: Borgere, der er leveret af Udredning- og Rehabiliteringsenheden opgjort i helårspersoner.

Genoptræning på specialiseret niveau, vederlagsfri fysioterapi, hospice, færdigbehandlede på hospital: Unikke borgere pr. år, dvs. borger tæller kun en gang pr. år.

Plejhjem og MDR (Midlertidig DøgnRehabilitering beliggende på Svendebjerghave) er opgjort som helårspersoner.

### Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

### Retsgrundlag

Der er intet retsgrundlag i denne orienteringssag.

### Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser**

Der er ikke nogen klima-, miljø- eller bæredygtighedsmæssige konsekvenser i denne sag.

**Afbud** Søren Friis Trebbien

# Punkt 13: Orientering - Status på Hjemmeplejen og Sygeplejen

25/6052

## Beslutningstema

Der er gennem det seneste år gennemført flere større forandringer i Hjemmeplejen og Sygeplejen, som er foretaget for at omorganisere til faste teams. Den nye organisering i teams betyder, at vi på dette område er på forkant med at imødekomme ældrelovens krav om helhedspleje, dog uden at vi er i mål endnu.

Forandringerne har også medført flere spørgsmål og kritikpunkter fra nogle borgere, pårørende og personale. Derudover har Hjemmeplejen og Sygeplejens distrikt nord fået et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

På mødet vil Centerchef Christel Damgaard give en uddybende status på de forskellige udviklingstiltag. Ældre og Sundhedsudvalget tager orientering om status på Hjemmeplejen og Sygeplejen til efterretning.

## Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om status på Hjemmeplejen og Sygeplejen til efterretning.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Der er gennem det seneste år gennemført flere større forandringer i Hjemmeplejen og Sygeplejen. På mødet vil administrationen uddybe og nuancere den aktuelle status på udviklingen i Hjemmeplejen og Sygeplejen, herunder varetagelse af kerneopgaven, tiltag ift. indvendige og udvendige forbedringer af de fysiske forhold, samarbejde og arbejdsmiljø samt status på faste teams og påbud fra Styrelsen for patientsikkerhed.

I den mundtlige redegørelse vil det blive tydeliggjort, at disse forhold påvirker hinanden på forskellig vis, og at de i et vist omfang er indbyrdes afhængige.

Ledelse af Hjemmeplejen og Sygeplejen

? Lederen af Hjemmeplejen og Sygeplejen er fratrådt sin stilling efter gensidig aftale, og ansvaret er overtaget af Debbie Duncan, leder af Visitationen og Brit-Marie Sølvkjær, leder af Dybenskærhave Plejehjem. Debbie Duncan har overtaget ansvaret for den daglige driftsledelse og implementeringen af faste teams, og Britt-Marie Sølvkjær har overtaget ansvaret for kvalitetsarbejdet og samarbejdet med Styrelsen for Patientsikkerhed (påbud)

? De to ledere vil parallelt med de nye ledelsesopgaver fortsat varetage ledelsen af henholdsvis Visitationen og plejehjemmet i samarbejde med afdelingslederne disse to steder. Det forventes, at en ny leder af Hjemmeplejen og Sygeplejen er ansat i oktober 2025.

? Der er 2-3 teamledere i hvert af de tre distrikter, som tilsammen leder de 12 teams. Der er mindst 1 leder, som er sygeplejerske, og 1 leder, der er assistent. Der er aktuelt en ledig stilling som teamleder, og der er derfor igangsat rekruttering af en ny teamleder med baggrund som sygeplejerske. Formålet er at styrke ledelsen af kerneopgaven.

Fysiske rammer på Høvedstensvej

- ? Der er flere udfordringer i forhold til de fysiske rammer, hvoraf nogle af de indendørs udfordringer er løst relativt enkelt inden for kort tid, mens de udendørs udfordringer kræver større undersøgelser, som er igangsat:
- ? Der er etableret et the køkken, som indeholder opvaskemaskine, kaffeautomater, kaffemaskiner, the, service og køkkenbord
- ? Der bliver snart opsat et skillerum i den fælles kantine for at give mere ro og et hyggeligere rum, som er dekoreret med blomster m.m.
- ? Der er blevet malet i alle fælles opholdsrum og i mødelokalerne
- ? Hvert team har fået midler til at købe mindre brugsgenstande og blomster til at indrette lokalerne
- ? Der er en undersøgelse i gang for at se på etablering af badefaciliteter i omklædningsrummet. Der er ét fælles omklædningsrum i alt, hvor en fysisk skabsvæg fungerer som skillevæg for adgangen for kvinder og mænd
- ? Der er et igangværende arbejde for at etablere flere parkeringspladser til biler og cykler, indkøb af flere elcykler samt bedre udendørs belysning

### Arbejds miljø og trivsel

- ? Der har ikke været tilstrækkelig inddragelse af Lokal MED og medarbejderne i forhold til centrale beslutninger, som vedrører arbejds miljø og trivsel
- ? Kommunens HR-afdeling vil nu støtte lederne i at følge systematisk op på den 3i1 måling (lederevaluering, trivselsmåling og APV), der er gennemført i hele kommunen i efteråret 2024
- ? Ledelsen arbejder samtidig tæt sammen med FOA og DSR, og har aftalt at holde to ens dialogmøder for henholdsvis alle sygeplejersker, DSR og ledere samt for alle assistenter, hjælpere, FOA og ledere – de to møder er på tværs af de 12 teams
- ? De to dialogmøder følges op af dialogmøder i hvert af de 12 teams for at inddrage medarbejderne endnu mere
- ? Den nye ledelse er i gang med et tæt samarbejde med Lokal MED

### Faste teams:

- ? Hvert team er sammensat af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere. Derudover er der tilknyttet planlæggere fra Hjemmeplejen, visitatorer fra Visitationen og forløbskoordinatorer fra Sundhed & Forebyggelse som fx demenskoordinator, pårørende koordinator, palliationskoordinator og diætister. Teams er derfor primært sammensat ud fra sundhedsfaglige kompetencer, og medarbejdernes individuelle erfaringer og særlige kompetencer indgår også i sammensætningen
- ? Derudover har lederne sammen med medarbejderne i mindre grad, end de sundhedsfaglige kompetencer, taget højde for medarbejdernes personlige kompetencer for at sikre en balance i teamet i forhold til det ansvar og de roller, der skal være til stede, når der fx holdes triageringsmøder og tværfaglige koordineringsmøder. Til sidst har anciennitet og beskæftigelsesgrad også indgået i etableringen af teams for at sikre en sammenhæng mellem stabil drift og vagtplanlægning.
- ? Erfaringerne fra medarbejdere og borgere viser, at der i nogle teams er behov for at ændre sammensætningen af teams for at sikre de rette kompetencer til borgernes behov. Der er allerede foretaget få nødvendige ændringer, og ledelsen vil systematisk foretage konkrete vurderinger i de tilfælde, hvor borgernes behov ikke kan imødekommes i teamet.

### Vagtplanlægning og mødestruktur:

- ? Der er igangsat et arbejde sammen med de medarbejdere i Hjemmeplejen, som planlægger besøgene hos borgerne, for at vurdere, om kørelisterne er fordelt hensigtsmæssigt mellem de forskellige teams og i de tre distrikter

? Der har indtil nu været afprøvet en mødestruktur i de tre distrikter, hvor hvert af de 12 teams mødes dagligt og ugentligt for at sikre øget tværfaglig koordinering hos borgerne og for at sikre øget fokus på tidlige tegn på ændringer hos borgerne. Den nye mødestruktur har haft nogle konsekvenser i forhold til samtidig at imødekomme alle borgernes behov rettidigt. Derfor vil der nu blive justeret i mødestrukturen, så det daglige triagemøde kl. 7.30 flyttes til senere på dagen, og som samtidig åbner op for, at nogle medarbejdere igen kan møde kl. 7 i stedet for kl. 7.30

Rekruttering og fastholdelse:

? Ledelsen vil forny fokus på rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, både for at sikre øget kontinuitet hos borgerne og nedsætte vikarforbruget

? Aktuelt er den nye ledelse i gang med at sikre øget systematik og indhold i oplæringen af nye medarbejdere. Der er blandt andet startet 12 sygeplejersker i løbet af de sidste måneder.

Borgerklager:

? Den nye ledelse vil sikre et øget ledelsesmæssigt fokus på en systematisk opfølgning på borgerklager og sikre organisatorisk læring blandt ledere og medarbejdere. Erfaringerne viser, at de gode løsninger oftest findes i en direkte dialog mellem borgere, pårørende samt teamlederne og borgernes kontaktpersoner. Jo tidligere i forløbet dialogen finder sted, des bedre.

Påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed:

? Styrelsen for Patientsikkerhed udstedte et påbud til Hjemmeplejens og Sygeplejens distrikt nord på baggrund af et tilsynsbesøg i november 2024.

? Der er igangsat en handleplan, der fokuserer på patientsikkerhed, læring, kompetenceudvikling, faglig ledelse samt tydelige instrukser og arbejdsgange, herunder implementering af disse.

? Der er gennemgået omkring 100 ud af ca. 170 journaler i distrikt nord, og arbejdet fortsætter under ny ledelse.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Ældre- og Sundhedsudvalget tog på møde d. 31. marts 2025, punkt 9, orientering om status på Hjemmeplejen og Sygeplejen til efterretning og ønskede en opfølgende status på hvert udvalgs møde.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Retsgrundlag**

Der er intet retsgrundlag i denne sag.

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser**

Der er ikke nogen klima-, miljø- eller bæredygtighedsmæssige konsekvenser i denne sag.

**Afbud** Søren Friis Trebbien

# **Punkt 14: Drøftelse - Etablering af et genoptræningstilbud til kvinder med fysiske komplikationer efter fødsel**

24/29560

## **Beslutningstema**

På baggrund af et medlemsforslag fra den konservative gruppe i Kommunalbestyrelsen (liste C) har administrationen beskrevet, hvilke tilbud der er til kvinder i Hvidovre Kommune, der har født, og som efterfølgende får komplikationer af fysisk eller psykisk karakter.

Der er desuden undersøgt muligheder og omkostninger for et Hvidovre-tiltag i stil med det, som Københavns Kommune har prioriteret med budget 2025. Dette indeholder både opsporing af kvinder i målgruppen, online kurser med fokus på fysisk genoptræning og tilbud om fysiske kurser og genoptræning.

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget og Børne- og Uddannelsesudvalget:

1. at tage orientering om muligheder og omkostninger for et tilbud om genoptræning efter fysiske efterfødselskomplikationer til efterretning
2. at drøfte mulighederne for at udvide kommunens tilbud til kvinder med efterfødselskomplikationer, herunder finansiering.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 31-03-2025**

Ad 1.-2. Udsat.

## **Beslutning i Børne- og Uddannelsesudvalget den 31-03-2025**

Ad 1. Udsat til kommende møde.

Ad 2. Udsat til kommende møde.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025**

Ad 1. - 2. Udsat til et kommende møde.

Udvalget ønsker et notat om, hvorfor midlerne ikke kan finansieres inden for centrets ramme.

## **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre og Center for Børn og Familier har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

På Kommunalbestyrelsens møde den 26. november 2024 blev det besluttet at medlemsforslag fra den konservative gruppe (liste C) om genoptræningstilbud til kvinder med fysiske komplikationer efter fødsel skulle fremlægges til drøftelse i Ældre og Sundhedsudvalget og Børne- og Uddannelsesudvalget.

Denne sag indeholder en beskrivelse af nuværende tilbud samt en beskrivelse af, hvordan et udvidet tilbud til kvinder med efterfødselskomplikationer, kan se ud. På baggrund af drøftelser og beslutninger i BUV og ÆSU, kan der efterfølgende tages stilling til, hvorvidt der skal etableres et udvidet tilbud samt anvises finansiering.

Nuværende tilbud i Hvidovre Kommune.

Før fødsel: Alle førstegangsfødende i Hvidovre tilbydes sammen med deres partner kursusforløbet Familieliv Hvidovre. Familieliv Hvidovre underviser i fødselsforberedelse, da der er evidens for, at komplikationer, langvarige fødsler og længde på indlæggelse er færre og kortere for forældre, der har modtaget god fødselsforberedelse. Der er også evidens for, at færre udvikler svære efterfødselsreaktioner, når der ikke er tabu omkring dette. Undervisning i fødselsforberedelse omfatter oplysning om mulige fysiske komplikationer i forbindelse med fødslen og følelsesmæssige efterfødselsreaktioner.

Regionen/fødestedet tilbyder vordende forældre videobaseret fødselsforberedelse, men komplikationer efter fødslen indgår ikke i undervisningen.

Efter fødsel: Medlemsforslaget efterspurgte information om kommunens nuværende tilbud til borgere med fysiske og psykiske komplikationer.

Ved sundhedsplejerskens hjemmebesøg hos familier med nyfødte børn 5 dage, 14 dage og 5-6 uger efter fødslen, spørger sundhedsplejersken ind til mødrenes fysiske tilstand, og opfordrer dem til at tale med deres læge om de komplikationer, de evt. oplever, ved undersøgelse hos egen praktiserende læge 8 uger efter fødslen.

I forhold til psykiske efterfødselskomplikationer taler sundhedsplejen ved hjemmebesøg 5-6 uger efter fødslen med begge forældre om deres psykiske trivsel. Hvidovre Kommune er foregangskommune for også at tale med fædre om dette. Forældrene tilbydes en test, som kan vise, om de er i psykisk mistrivsel, evt. på vej ind i en efterfødselsreaktion. Hvis det er tilfældet, tilbydes forældrene enten et gruppeforløb (ved mindre grad af mistrivsel) eller et individuelt forløb (ved højere grad af mistrivsel).

Sundhedscentret har på nuværende tidspunkt ikke et forebyggelsestilbud, men et genoptræningstilbud, hvis kvinder har fået en operation for at rette op på komplikationer i forbindelse med fødslen.

Som udgangspunkt kan kvinden ikke få et genoptræningsforløb via selvhenvendelse eller henvisning fra Sundhedsplejen, men kvindens egen læge kan henvise til behandling på hospital, og hospitalet kan efter operation/behandling henvise patienten til genoptræning i kommunalt regi.

I 2024 modtog Sundhedscentret fire henvisninger fra hospitalet til genoptræningsforløb for kvinder, der er opereret efter graviditetsgener som inkontinens, bækkenbundsgener og mavemuskler, der ikke har trukket sig sammen efter fødslen. Sundhedscentret modtog yderligere 26 henvisninger til genoptræningsforløb til bækkenbundsproblematikker, som ikke direkte relaterer sig til følgevirkninger af graviditet.

I meget sjældne og komplicerede tilfælde kan en specialiseret gynækolog henvise til specialiseret genoptræning hos en specialiseret fysioterapeut offentligt regi.

Derudover kan kvinder med efterfødselskomplikationer opsøge og betale for undersøgelser og behandlings- og træningsforløb i private klinikker. Der findes ikke regionale behandlingstilbud, der helt eller delvist svarer til det tilbud,

som Københavns Kommune giver til kvinder med komplikationer efter fødsel.

## **Muligheder for at udvide tilbud til kvinder med efterfødselskomplikationer**

### **Onlinekurser med fokus på fysisk genoptræning**

Københavns Kommunes genoptrænings- og rehabiliteringscenter har udviklet et on-linekursus, som gratis kan tilgås, også af borgere udenfor Københavns Kommune.

Kurset består af 8 kapitler med videoer på mellem 1,5 og 6 minutter med forskellige emner, som fx forandringer i kroppen, urin/luft/afføring og seksualitet. Under nogle af kapitlerne findes lydfiler, der guider i øvelser til genoptræning.

Der er ingen udgifter ved at henvise borgere i Hvidovre Kommune til Københavns Kommunes hjemmeside. Men hvis Hvidovre Kommune indgår en samarbejdsaftale/betaler licens for kurset, vil det bedre kunne supplere Sundhedscentrets genoptræning, fordi terapeuterne vil kunne følge med i og understøtte borgernes brug af onlinekurset, og tilpasse de individuelle fysiske forløb til de enkelte kvinders konkrete brug af onlinekurserne.

### **Fysiske forløb som supplement til online kurser**

I Københavns Kommune har man afsat midler til at udvikle og implementere bedre efterfødselsrelaterede træningstilbud. Der er ansat to sundhedsprofessionelle terapeuter med specialviden om efterfødselskomplikationer, som skal varetage indledende afklarende samtale og tilbyde individuel behandling og superviseret individuel og gruppebaseret træning, men vil også henvise til andre efterfødselstilbud i privat og offentligt regi i kvindernes nærområde. Det kan fx være private fysioterapeuter, træningshold i idrætsforeninger eller kurser i folkeoplysningsregi.

Kvinder i København kan henvises til tilbuddet via hospitaler, alment praktiserende læger, privatpraktiserende gynækologer og de kommunale sundhedsplejersker. Det vil også blive muligt selv at henvende sig for at få et forløb.

I Hvidovre Kommune vil Sundhedsplejen og Sundhedscentret i samarbejde kunne etablere et tilbud, som tilnærmelsesvis ligner det i Københavns Kommune. Et lokalt og fysisk tilbud kan være med til at sikre, at borgere med svagere sundhedsressourcer får hjælp til at handle på de efterfødselskomplikationer, de måtte have.

Sundhedsplejerskerne kan opspore fysiske efterfødselskomplikationer hos de

fødende kvinder som en del af besøget 4-6 måneder efter fødslen, og henvise direkte til genoptræningstilbud i Sundhedscentret. I nogle tilfælde vil det være relevant at opfordre kvinden til også at konsultere sin læge.

Der skal prioriteres ekstra tid til sundhedsplejerskernes besøg hos familierne og desuden en engangsudgift til faglig opkvalificering af sundhedsplejerskerne.

Sundhedscentret kan tilbyde genoptræningsforløb. Hvis Hvidovre har samme andel af kvinder i målgruppen som København, vil der være 24 kvinder årligt, som kan tilbydes en indsats. Antallet er for lille til at etablere gruppeforløb, så det vil være relevant at tilbyde individuelle forebyggende træningsforløb.

Et individuelt træningsforløb kunne bestå af et opstartsmøde og fire efterfølgende træningssange. Genoptræningen kan suppleres med hjemmetræning med digital hjælp, fx Københavns Kommunes online træningsforløb.

Ligesom i Københavns Kommune vil et tilbud i Hvidovre kunne henvise til relevante supplerende trænings- og behandlingstilbud for kvinderne.

Udover omkostningerne til at gennemføre træningsforløb skal der prioriteres en engangsudgift til opkvalificering og etablering – herunder tid til samarbejde med sundhedsplejen.

### **Udgifter til et udvidet tilbud til kvinder med efterfødselskomplikationer**

Etableringsudgift i Sundhedsplejen: 75.000 kr.

Løn til 22 sundhedsplejersker for 1 dags undervisning i problematikken = 60.000 kr.

Honorar til underviser m.m. = 15.000 kr.

Etableringsudgifter i Sundhedscentret (genoptræningen): 75.000 kr.

Kursus til fysioterapeut for specialisering i fagområdet = 23.000kr

Vikardækning for medarbejder på kursus = 27.000 kr.

Etablering af tilbud (samarbejdsaftaler med sundhedspleje, hospitaler, alment praktiserende læger, markedsføring og kommunikation) = 25.000 kr.

Etableringsudgifter i alt: 150.000 kr.

Årlige driftsudgifter i Sundhedsplejen: 57.000 kr.

Ekstra 5 minutter i besøg hos alle (600) familier = 17.500 kr.

Opfølgende 2 besøg i hjemmet i estimeret 60 familier pr. år = 42.000 kr.

Driftsudgifter i Sundhedscentret (genoptræningen): 67.200 kr.

24 årlige forløb á 5,5 timers samtale, behandling og guidet træning + 2,4 time administration (i alt 8 timer pr. forløb) = 67.200 kr.

Årlig driftsudgift/licens til onlinekursus: 25.000 kr.

Årlige driftsudgifter i alt: 149.200 kr.

### **Politiske beslutninger og aftaler**

Kommunalbestyrelsens besluttede på møde den 26. november 2024, punkt 3, at sende medlemsforslag fra gruppe C om efterfødselstilbud til kvinder til behandling i Ældre og Sundhedsudvalget og i Børne- og Uddannelsesudvalget:

- At det beskrives, hvilke tilbud, vi pt. tilbyder kvinder, der har født. Både ift. mulige fysiske og psykiske udfordringer
- At det undersøges, hvor meget et tiltag i stil med det i København med online kurser med fokus på fysisk genoptræning vil koste, hvis vi skulle tilbyde det i Hvidovre
- At det undersøges, hvad det vil koste, hvis vi skal tilbyde fysiske kurser i stedet for online kurser.

## **Økonomiske konsekvenser**

Udgifter til etablering og drift af et forebyggende genoptræningstilbud til kvinder med fysiske efterfødselskomplikationer kan ikke finansieres indenfor rammerne af det nuværende budget.

Det vil kræve særskilt finansiering at etablere og drive et tilbud.

## **Retsgrundlag**

Ifølge sundhedslovens § 119, stk. 1 har kommunalbestyrelsen ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis. Og ifølge samme paragrafs stk. 3 etablerer kommunalbestyrelsen patientrettet forebyggelse og sundhedsfremmende indsatser i kommunen.

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Det antages, at kvinder der har født, kan opnå bedre sundhed ved at modtage et forebyggende genoptræningstilbud. Så der er potentielt store positive sundhedsmæssige konsekvenser for de enkelte i målgruppen, der opspores, tilbydes og tager imod et individuelt genoptræningstilbud.

## **Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser**

Der er ikke klima- miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser af denne sag.

**Afbud** Søren Friis Trebbien

## **Punkt 15: Eventuelt**

24/28329

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-05-2025**

Intet.

**Afbud** Søren Friis Trebbien