

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 02-06-2025

**Mødedato** Mandag d. 02. juni 2025 kl. 11:00

**Mødested** Sollentuna II

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Drøftelse - Etablering af et genoptræningstilbud til kvinder med fysiske komplikationer efter fødsel	5
Beslutning - Budgetforslag der skal indgå i den videre budgetproces 2026-2029.....	10
Beslutning - Fra ledig til velfærdsmedarbejder.....	13
Beslutning - Revision af praksisplan for fysioterapi.....	18
Beslutning - Sammenlægning af projekter vedr. paletten og revideret tidsplan.....	21
Beslutning - Økonomisk støtte til køb af robotstøvsuger.....	31
Beslutning Udlejning af ledige Ældre og Handicapboliger.....	34
Orientering - Nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising i 2025	37
Orientering - Status på telemedicin og digital genoptræning.....	40
Orientering om foreløbige data i "Seniorvenlig by - god for alle generationer".....	44
Eventuelt.....	48

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

24/28329

**Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025**

Godkendt.

**Afbud** Marie-Louise Jørgensen, Mikkel Dencker

## **Punkt 2: Meddelelser**

24/28329

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025**

Formanden orienterede om:

- Møde med formand for brugerparørønderåd på hjemmehjælpsområdet.

Direktøren orienterede om:

- Postkort med information om tricktyveri og IT-kriminalitet.
- Status på Hjemmeplejen.

### **Sagsfremstilling**

- Postkort med information om tricktyveri og IT-kriminalitet.
- Status på Hjemmeplejen.

### **Bilag**

Meddelelse om tricktyveri og IT-kriminalitet

Meddelelse om status på Hjemmeplejen

**Afbud** Marie-Louise Jørgensen, Mikkel Dencker

## **Punkt 3: 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.

### **Beslutning i Børne- og Uddannelsesudvalget den 05-05-2025**

Ad 1. Taget til efterretning.

Ad 2. Drøftet.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025**

Ad 1. Taget til efterretning.

Ad 2. Drøftet.

## 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 efterspurgt 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 træningsgange. 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.

## **Bilag**

Svarnotat Ældre- og Sundhedsudvalget den 05.05.2025 - Hvorfor kan midlerne ikke finansieres inden for centrets ramme

**Afbud** Marie-Louise Jørgensen, Mikkel Dencker

## **Punkt 4: Beslutning - Budgetforslag der skal indgå i den videre budgetproces 2026-2029**

25/9171

### **Beslutningstema**

Som led i budgetprocessen 2026-2029 godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget den 5. maj 2025, at administrationen skal arbejde med forslag, der kan indgå i det videre budgetarbejde for budget 2026-2029, og at forslag på følgende områder skal forelægges til drøftelse på udvalgets møde den 2. juni 2025

- a) Rekruttering og fastholdelse, herunder samarbejde med Jobcentret i forhold til at rekruttere elever og studerende. Udvalget lægger vægt på, at Seniorpolitikken også indgår i rekruttering og fastholdelse.
- b) Demensområdet.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende, at budgetforslagene indgår i den videre budgetproces 2026-2029.

### **Indstilling**

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

- 1) at godkende, at budgetforslaget om "Rekruttering og fastholdelse, herunder samarbejde med Jobcentret i forhold til at rekruttere elever og studerende" indgår i den videre budgetproces 2026-2029.
- 2) at godkende, at budgetforslaget om "Demensområdet" indgår i den videre budgetproces 2026-2029.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025**

Ad 1. Godkendt.

Ad 2. Godkendt.

### **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 af områdebeskrivelserne godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget den 5. maj, at administrationen udarbejder budgetforslag på følgende emner til drøftelse på udvalgets møde den 2. juni 2025:

- 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.

Udvalget lægger endvidere vægt på, at Plan for rekruttering/tiltrækning og fastholdelse/tilknytning af seniorer (Seniorpolitikken) indgår i budgetforslaget Rekruttering og fastholdelse.

Dette vil fx indebære en systematisk afholdelse af seniorsamtaler for relevante medarbejdere, afdækning af behov for seniormedarbejdere generelt, fokus på seniorer i rekrutterings- og ansættelsesforløb samt forslag til udmøntning til de af Kommunalbestyrelsen afsatte midler til seniorinitiativer.

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.

Udvalgsbehandlingen af emner til budgetforslag på udvalgets fagområder, der skal indgå i den videre budgetproces, sker i henhold til proces- og tidsplanen for budget 2026-2029, godkendt i Kommunalbestyrelsen den 25. februar 2025, og som imødekommer ønsket om tidligere inddragelse af fagudvalgene i henhold til evalueringen af sidste års budgetproces i Økonomiudvalget.

Budgetforslagene er vedlagt som bilag.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

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

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte den 5. maj 2025, punkt 3, at administrationen udarbejdede budgetforslag til budget 2026-2029 til drøftelse på udvalgets møde den 2. juni 2025 på følgende områder:

a) Rekruttering og fastholdelse, herunder samarbejde med Jobcentret i forhold til at rekruttere elever og studerende. Udvalget lægger vægt på, at Seniorpolitikken også indgår i rekruttering og fastholdelse.

b) Demensområdet.

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**

Forslag vil indgå i budgetproces 2026-2029.

## **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.

## **Bilag**

Etablering af skærmet demensenhed

Rekruttering og fastholdelse af elever og studerende

**Afbud** Marie-Louise Jørgensen, Mikkel Dencker

## Punkt 5: Beslutning - Fra ledig til velfærdsmedarbejder

25/6964

### Beslutningstema

Kommunalbestyrelsen godkendte på et møde den 25. februar 2025 et medlemsforslag fremsat af SF til udvalgsbehandling i Ældre- og Sundhedsudvalget og Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.

Forslaget går på at undersøge muligheden for et pilotprojekt, hvor ledige borgere med sproglige udfordringer deltager i et jobcenterforløb med tilrettet velfærdssektoren. Det kan fx være borgere i målgruppen for arbejdspligt.

Å

Ældre- og Sundhedsudvalget og Social- og Arbejdsmarkedsudvalget orienteres med denne sag om status på rekruttering til plejesektoren i Hvidovre Kommune og forslag til fremtidige indsatser med henblik på rekruttering til plejesektoren. Herudover skal udvalgene beslutte, hvorvidt der skal iværksættes et pilotprojekt i Hvidovre Kommune.

### Indstilling

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

1. at tage orientering om status på rekruttering til plejesektoren i Hvidovre Kommune til efterretning
2. at tage orientering om samarbejde med sprogcenter og FOA vedrørende forløbet af SOSU-medarbejder på vej til efterretning
3. at beslutte, om der er grundlag for at iværksætte et pilotprojekt i Hvidovre Kommune på nuværende tidspunkt.

### Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

Å

Ad 2. Taget til efterretning.

Å

Ad 3. Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede, at der ikke er grundlag for at iværksætte et pilotprojekt i Hvidovre Kommune på nuværende tidspunkt. Udvalget ønsker en orienteringssag, når der foreligger et tilbud om samarbejde mellem Hvidovre Kommune og VUC.

### Beslutning i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget den 02-06-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

Å

Ad 2. Taget til efterretning.

Å

Ad 3. Godkendt med den bemærkning, at sagen skal genoptages, når der foreligger et konkret forslag til samarbejde fra VUC.

### Sagsfremstilling

Center for Beskæftigelse og Borgerservice har udarbejdet dette dagsordenspunkt i samarbejde med Center for Sundhed og Ældre.

Å

Kommunalbestyrelsen godkendte på et møde den 25. februar 2025 et medlemsforslag fremsat af SF til udvalgsbehandling i Ældre- og Sundhedsudvalget og Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.

Å

Forslaget går på at undersøge mulighed for et pilotprojekt, hvor ledige borgere med sproglige udfordringer deltager i et jobcenterforløb målrettet velfærdssektoren. Det kan fx være borgere i målgruppen for arbejdspligt. I det følgende redegøres for status på rekruttering til plejesektoren og seneste tiltag for at rekruttere og fastholde elever i sektoren. Herefter redegøres for samarbejde med Vestegnens Sprog- og Kompetencecenter og FOA om forløbet SOSU-medarbejder på vej. Til sidst redegøres for målgruppen for arbejdspligt og der lægges op til en beslutning vedrørende pilotprojekt i Hvidovre Kommune.

Å

Status på rekruttering til plejesektoren

Hvidovre Kommune har for indeværende periode 2024/2025 opfyldt kvoten for elever på både SOSU-hjælper og SOSU-assistent. Det er med forskellige tiltag lykkedes at rekruttere 22 SOSU-hjælper elever og 49 SOSU-assistent elever, som på nuværende tidspunkt er i gang med uddannelsen.

Å

I overenskomsten mellem FOA og KL er det aftalt, at personer, der er 25 år eller derover, og som har et års relevant beskæftigelse indenfor de seneste fire år, er garanteret voksenelevplads på uddannelserne til SOSU-hjælper eller SOSU-assistent. I tilfælde af stor mangel på faglært arbejdskraft, så er det dog muligt for kommunen at tilbyde personer, uden et års relevant beskæftigelse, voksenelevplads for at tiltrække flere, der ønsker at uddanne sig på området.

Å

I Hvidovre Kommune blev denne ordning gjort permanent i 2024 for at sikre, at kommunen kan leve op til dimensioneringen på området.

Å

Herudover har de to fagcentre i juli 2024 igangsat et samarbejde om en rekrutteringsindsats målrettet brancheskiftet til plejesektoren. Samarbejdet har blandt andet bestået i afholdelse af inspirationsdag for ledige, formidling til ledige om uddannelse og jobmuligheder samt kontakt med en virksomhedskonsulent/tovholder i hele forløbet for relevante i målgruppen.

Å

Efter sommerferien 2025 igangsættes endnu et kampagneforløb med fokus på brancheskift til plejesektoren i Hvidovre Kommune.

Å

Center for Sundhed og Ældre arbejder herudover på at skabe attraktive læringsmiljøer ved at sikre ensartet organisering af elevansvar på alle praktiksteder. Det skal således fremadrettet altid være en SOSU-assistent/hjælper, som er uddannet oplæringsvejleder, der har elevansvaret for social- og sundhedselever.

Å

Samarbejde med sprogcenter og FOA om SOSU-medarbejder på vej

Administrationen har i processen holdt møder med Vestegnens Sprog- og Kompetencecenter (VSK) samt FOA med henblik på at afdække muligheder for samarbejde om ledige med sprogvanskeligheder. Der arbejdes fra begge organisationer på at skabe læringsmiljøer samt understøttende indsatser for ledige, hvor sproglige udfordringer går sig gældende både i forhold til rekruttering og fastholdelse.

Å

Sprogcentret har i samarbejde med en række kommuner – herunder Brøndby og Tårnby iværksat et tværkommunalt uddannelsesforløb for tosprogede ledige, som ønsker at arbejde indenfor SOSU-området.

Undervisningen foregår blandt andet i et lokale indrettet med udstyr fra plejesektoren for at gøre sprogundervisningen så praksisnær som muligt.

Å

Sprogcentret arbejder ligeledes med et forløb med henblik på fastholdelse af SOSU-elever med sprogvanskeligheder. Gentofte Kommune har blandt andet afprøvet et sprogmentor-forløb i samarbejde med sprogcentret, hvilket har givet gode resultater ift. fastholdelse af elever med sproglige udfordringer.

Å

Center for Sundhed og Ældre har i processen opgjort årsager til frafald fra SOSU-uddannelsen i Hvidovre Kommune. Blandt årsagerne til frafald indgår sproglige udfordringer imidlertid ikke, hvormed det ikke er relevant med denne indsats for nuværende.

Å

Målgruppen for arbejdspligt og beslutning om pilotprojekt i Hvidovre

Regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne), Danmarksdemokraterne og Dansk Folkeparti har den 13. oktober 2023 indgået en aftale om en ny arbejdspligt.

Å

Borgere i kontanthjælpsystemet, som ikke opfylder et krav om ophold i Danmark i mindst 9 ud af de seneste 10 år (opholdskravet) og et krav om fuldtidsbeskæftigelse i mindst 2½ år ud af de seneste 10 år (beskæftigelseskravet), er omfattet af arbejdspligten.

Å

Den nye arbejdspligt træder i kraft den 1. januar 2025 for dele af målgruppen, og den 1. juli 2025 træder den i kraft for hele målgruppen.

Å

Borgere, der er omfattet af arbejdspligten fra 1. januar til og med 31. maj 2025, skal være påbegyndt indsatsen i arbejdspligten senest den 30. juni 2025. Borgere, der er omfattet af arbejdspligten fra 1. juli til og med 30. november 2025, skal være påbegyndt indsatsen i arbejdspligten senest den 31. december 2025.

Å

Aktuelt har Hvidovre Jobcenter 33 borgere, der er omfattet af arbejdspligten. Å

Å

Arbejdspligten betyder som udgangspunkt at alle borgere, der er omfattet af arbejdspligten, skal aktiveres op til 37 timer om ugen gennem fx småjobs, virksomhedspraktik, job med løn, tilskud eller nyttejobs.

Å

Hvidovre Jobcenter har intensiveret indsatsen over for de borgere, der er omfattet af arbejdspligten, ved at vejlede dem individuelt om arbejdspligten i forbindelse med hver jobsamtale, de bliver indkaldt til. Til samtalerne bliver de præsentert for mulige kombinationer af beskæftigelsesrettede indsatser og tilbud, der kan sammensættes for, at borgerne lever op til en arbejdsuge på fuld tid. Hvis den enkelte borger ikke bidrager i den tid, som vedkommende er forpligtet til, bliver de sanktioneret. Dette indebærer, at borgere i arbejdspligten vil få et fradrag i ydelsen med en sanktionssats per dag for helt eller delvist udeblivelse uden rimelig grund.

Å

Hvidovre Jobcenter har et særligt fokus på, at borgerne kan opnå løn, nede timer, så de kan få en stærkere tilknytning til arbejdsmarkedet. Hvis borgeren har løn, nede timer i forvejen, vil det nedsætte det antal timer, som borgeren skal være i arbejdspligt.

Å

Administrationen arbejder løbende med at kortlægge målgruppen, som er omfattet af arbejdspligt pr. 1. juli 2025. Målgruppen omfatter ca. 100 borgere.

Fordelingen af disse borgere er ca. 50% af hvert køn. Aldersmæssigt er den største gruppe mellem 20 og 59 år, med en lille overvægt i den yngre målgruppe blandt mænd og den ældre målgruppe blandt kvinderne.

Å

En stor del af målgruppen er under afklaring til enten ressourceforløb, fleksjob eller førtidspension. Det er således forventningen at ca. 40 ud af de 100 borgere vil overgå til en anden ydelse inden arbejdspligten træder i kraft. Konkret har syv borgere pr. 1.5. og 1.6. fået tilkendt førtidspension. Herudover kan 15 borgere potentielt blive indstillet til førtidspension på baggrund af lidelser som PTSD, invaliderende komplekse og kroniske smerteproblematikker, nedslidning i bevægelsesapparatet, kronisk depression, angst og belastningsreaktioner samt somatiske og kognitive senfølger efter blodpropper og hjerneblødninger. Ofte vil der være tale om en kombination af de nævnte diagnoser

Å

Administrationen har i kortlægningen af målgruppen kunne konstatere, at målgruppen generelt er præget af helbredsmæssige udfordringer – såvel psykiske som fysiske. I kortlægningen er der ligeledes undersøgt, hvilke jobmål der er arbejdet med i borgernes forløb i jobcentret. Her fremkommer det, at i alt 7 borgere har et jobmål, som peger i retning af plejesektoren. Ud af disse 7 borgere er der for fleres vedkommende en igangvarende indsats enten i retning af opstart som vokselev eller deltidsarbejde som tilkaldsvikar i plejesektoren.

Å

For de borgere, hvor der ikke er en indsats i gang, skyldes det massive helbredsmæssige udfordringer og skænehensyn, som for nuværende ikke er forenelige med at arbejde i plejesektoren. Det drejer sig f.eks. om en borger med nedslidningsskader i form af bevægelsesapparatlidelser, som forbyder tunge løft, arbejde i akavede stillinger mv. Et andet eksempel er en borger med betydelige psykiske udfordringer bl.a. personlighedsforstyrrelse.

Å

Å

Å

I processen med at udarbejde sagsfremstillingen har administrationen været i dialog med FOA og VSK og givet udtryk for, at Hvidovre Kommune er interesseret i at indgå i tværkommunale samarbejder om fx SOSU-medarbejder på vej, men ligeledes et forløb om vej med job i Rigshospitalet, som kunne være relevant for en anden gruppe af borgere i målgruppen for arbejdspligt. Det sidste forløb har blandt andet for Brøndby Kommune ført til, at flere ledige har fået job som portører på Rigshospitalet.

Administrationen anbefaler således ikke at der etableres særskilt pilotprojekt i Hvidovre for målgruppen, men at Hvidovre Kommune kobler sig på tværkommunale initiativer, som er i gang blandt samarbejdskredsen for VSK.

## Politiske beslutninger og aftaler

Der er ingen politiske beslutninger.

## Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## Retsgrundlag

Lov om ændring af [lov om en aktiv beskæftigelsesindsats](#), [integrationsloven](#) og forskellige andre love (Arbejdspligt for borgere, som ikke opfylder opholdskravet og beskæftigelseskravet i kontanthjælpsystemet) af den 17. december 2024. Heri defineres målgruppen for arbejdspligt.

## HÅring

Sagen skal til høring i Hvidovre Seniorråd og i Hvidovre Integrationsråd.

## Bilag

Seniorrådets høringssvar Fra ledig til velfærdsmedarbejder

**Afbud** Marie-Louise JÃ,rgensen, Mikkel Dencker

## **Punkt 6: Beslutning - Revision af praksisplan for fysioterapi**

22/21806

### **Beslutningstema**

Praksisplan for fysioterapi er Region Hovedstadens og de 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelse af fysioterapipraksis de kommende år. Fysioterapipraksis omfatter alle de privatpraktiserende fysioterapeuter i Region Hovedstaden, som har tiltrådt overenskomsterne på området og dermed får tilskud til fysioterapi fra regionen eller kommunen.

Med den nye overenskomst for fysioterapeuterne, der trådte i kraft 1. januar 2024, skal der udmøntes nye kapaciteter til vederlagsfri fysioterapi på 40 mio. kr. på landsplan. I følge den nye overenskomst skal region og kommuner derfor revidere kapacitetsdelen af praksisplanen senest den 1. juli 2025. Den reviderede praksisplan skal godkendes af alle kommunalbestyrelser i hovedstadsregionen samt Regionsrådet i Hovedstaden, inden den træder i kraft.

### **Indstilling**

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

1. at godkende den reviderede Praksisplan for fysioterapi

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025**

Ad 1. Anbefales godkendt.

Sara Benzon (F) spurgte til palliativ indsats i forhold til fysioterapi. Administrationen udarbejder et notat.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet denne sagsfremstilling.

### **Om fysioterapipraksis**

Fysioterapipraksis omfatter almindelig fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi. På begge områder skal borger have en lægehenvielse, før behandlingen kan startes.

Regionen har ansvaret for den almindelige fysioterapi. Mens kommunerne har ansvaret for gratis vederlagsfri fysioterapi til borgere med svært fysisk handicap eller en progressiv sygdom som fx Parkinsons.

Borgere, der er henvist til vederlagsfri fysioterapi, kan frit vælge mellem privatpraktiserende fysioterapeuter eller tilbud om vederlagsfri fysioterapi, som kommunen har etableret. Hvidovre Kommune har ikke etableret egne tilbud.

### **Formålet med revision af praksisplanen**

Praksisplanen er Region Hovedstadens og 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelse og udviklingen af fysioterapipraksis de kommende år. Den nuværende praksisplan for fysioterapi trådte i kraft den 1. oktober 2022 efter vedtagelse i Region Hovedstaden og kommunerne.

Den nye overenskomst for fysioterapeuterne trådte i kraft 1. januar 2024. Formålet med revision af Praksisplan 2022 er at sikre, at praksisplanen er i overensstemmelse med den ændrede ramme i overenskomsten. Det er kun praksisplanens del 1, som omhandler kapacitet, der foreslås revideret. Forslag til revideret praksisplan med en udvidelse af kapaciteter til fysioterapipraksis er vedhæftet sagen.

Revisionen af praksisplanen er gennemført i et administrativt samarbejde mellem repræsentanter fra kommuner i hovedstaden, Region Hovedstaden og praktiserende fysioterapeuter i hovedstaden.

### **Udmøntning af kapaciteter som ny-nedsættelser**

KKR Hovedstaden godkendte den 11. april 2025 den reviderede praksisplan, som er baseret på et ønske om, at opnå en mere lige tilgængelighed til fysioterapi i hovedstaden. KKR Hovedstaden anbefaler, at kommunerne i hovedstaden også godkender planen.

Når der i praksisplanen planlægges for mere lige tilgængelighed til fysioterapi, så sker det ud fra antal "kapaciteter" i de forskellige geografiske områder. En "kapacitet" er et beløb eller en omsætningsmulighed til vederlagsfri eller almen fysioterapi i en klinik. Hver klinik tildeles et bestemt antal kapaciteter, der samlet udgør klinikkens kapacitet.

I forslaget til revision af praksisplanen udmøntes 11,3 vederlagsfri kapaciteter og 13,5 kapaciteter til almen fysioterapi som ny-nedsættelser. Ved ny-nedsættelser forstås en udvidelse af antallet af fysioterapeuter med ejerstatus i regionen. Kapaciteterne placeres i følgende kommuner/bydele: Amager, Vesterbro, Valby, Bispebjerg-Husum, Brøndby, Høje-Taastrup, Vallensbæk og Bornholm. Disse områder er identificeret i en analyse, som blandt andet forholder sig til aldersvægtning, pendling og sociale forhold på tværs af kommunerne. Analysen viser en skæv fordeling af fysioterapikapaciteterne mellem kommunerne. Hvidovre Kommune er ikke et område med underkapacitet. Der er således 5.480 borgere pr. kapacitet, mens gennemsnittet i hele regionen er på 6.342 borgere pr. kapacitet.

Alle de fem kommuner forholder sig positivt til kapacitetsudvidelsen.

### **Reservering af én kapacitet fra vederlagsfri fysioterapi og én fra almen fysioterapi til opjustering af klinikker, som har fået fastsat et lavt omsætningsloft**

KKR Hovedstaden godkendte også, at der reserveres én kapacitet fra vederlagsfri fysioterapi og én kapacitet fra almen fysioterapi til opjustering af klinikker, som har fået fastsat et lavt omsætningsloft. Forslaget har til hensigt at opretholde en bred geografisk dækning ved at holde hånden under praksis med et lavt fastsat omsætningsloft, som ellers er i risiko for at blive solgt til større klinikker.

I den nye overenskomst er indført et nyt kapacitetsbegreb. Det betyder, at kapaciteten for alle klinikker er genberegnet og fastsat på baggrund af den omsætning, den enkelte praksis har haft de foregående år. Det er klinikkens omsætningsloft. Enkelte praksisser i hovedstaden har fået fastsat deres kapacitet på et lavt niveau, som ikke udgør et bæredygtigt indtjeningsgrundlag, ej heller et bæredygtigt behandlingstilbud for patienterne. Det kan fx. dreje sig om praksis, der er solgt inden for de senere år, hvor den tidligere ejer har haft lav kapacitet ifm. snarlig pension. For kommunerne er det ekstra relevant, at flere af de lavest limiterede praksisser er mobile fysioterapeuter, der varetager hjemmebehandling af de

patienter, der ikke har mulighed for at komme i klinik. Det drejer sig om patienter med svært fysisk handicap, som følge af progredierende sygdom eller handicap. De lavt limiterede klinikker vil kunne ansøge om at få del i de reserverede kapaciteter i løbet af andet halvår 2025.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Kommunalbestyrelsen godkendte den 27. september 2022, punkt 18, Praksisplan for fysioterapi 2022.

KKR Hovedstaden godkendte forslaget til revideret praksisplan på møde den 11. april 2025.

## **Økonomiske konsekvenser**

Kommunen finansierer egne borgeres forbrug af vederlagsfri fysioterapi. Når der udvides med nye kapaciteter, vil kommunernes udgifter hertil stige, da borgerne har øget mulighed for at modtage vederlagsfri fysioterapi. Der er samlet aftalt nye kapaciteter til vederlagsfri fysioterapi for 40 mio. kr. på landsplan. Kommunerne er ikke kompenseret for denne udgift. Etableringen af de nye kapaciteter vil ske i løbet af 2026, hvorfor der allerede herfra kan være mindre merudgifter. Men den fulde effekt vil først være fra 2027.

Ved en beregnet proportional fordeling af kapacitetsudvidelsen estimeres merudgiften for Hvidovre Kommune til 0,413 mio. kr. Det skal dog understreges, at kommunale forskelle kan medføre, at den faktiske merudgift for Hvidovre Kommune kan blive både højere eller lavere. Merudgiften finansieres inden for udvalgets ramme.

## **Retsgrundlag**

Overenskomsten for Vederlagsfri fysioterapi reguleres efter sundhedsloven (lovbekendtgørelse nr. 275 af 12. marts 2025). Kommunens ansvar for at tilvejebringe fysioterapitilbud og afholde udgifter til disse er beskrevet i hhv. § 140 a og § 251 a i sundhedsloven.

## **Høring**

Seniorrådet og Handicaprådet bliver hørt i denne sag. Notat med administrationens vurdering af høringssvar vil blive eftersendt eller omdelt inden sagens behandling.

## **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Der udvides med nye kapaciteter i revisionen af praksisplanen, så borgerne får øget mulighed for vederlagsfri fysioterapi med deraf følgende positive effekter for borgernes sundhedstilstand.

## **Bilag**

Forslag til revision af praksisplan kapitel 1 vedr. kapacitet

Høringssvar Handicap- og Psykiatrirådet

Seniorrådets høringssvar til Revision af praksisplan for fysioterapi

**Afbud** Marie-Louise Jørgensen, Mikkel Dencker

## **Punkt 7: Beslutning - Sammenlægning af projekter vedr. paletten og revideret tidsplan**

24/26676

### **Supplerende beslutningstema**

Økonomiudvalget besluttede på møde den 7. april 2025, at sagen udsættes med henblik vurdering af mulighederne for at optimere tidsplanen samt finde forslag til midlertidige løsninger.

Der fremlægges forslag til Kommunalbestyrelsens beslutning om revideret tidsplan, med de forudsætninger og konsekvenser der er for en revideret tidsplan.

Samtidig fremlægges forslag til beslutning om mulighed for at etablere midlertidig løsning for værkstedspavillon, indtil tilbygningen med værkstedsfaciliteter er klar til brug. Derudover fremlægges til beslutning, om der skal arbejdes videre med etablering af ”Værksted”, idet der er ansøgt om donation af permanent træ-værkstedsbygning fra RealDania (magen til den som den Gungehusskolen har modtaget), til at understøtte udendørs værkstedsaktiviteter. Muligheder for midlertidige aktiviteter er drøftet med Fællesrådet (brugerne på Paletten). Opsætning af midlertidige pavilloner og ”Værksted” kræver byggetilladelse, og dette vil forudsætte dispensation fra lokalplanen.

De supplerende indstillinger i nærværende sag erstatter den oprindelige sags indstillinger.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025**

Ad 6. Anbefales godkendt.

Ad 8.B) Anbefales godkendt

For: Gruppe F og Gruppe A

Undlader: Gruppe Ø og Gruppe C og Liste H.

Ad 9.A) Anbefales godkendt

### **Beslutning i Klima-, Miljø- og Teknikudvalget den 02-06-2025**

Ad 6. Anbefales godkendt.

Ad 8.B)

For: Gruppe A og F.

Undlod: Gruppe C, Liste H, Gruppe I og Æ.

Anbefales godkendt.

Ad 9.A. Anbefales godkendt.

## Supplerende indstilling

Direktionen indstiller til Klima-, Miljø- og Teknikudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

6. at godkende den reviderede tidsplan, med ibrugtagning af tilbygningen medio 2028 og udearealer ultimo 2028 – med forbehold for resultaterne af igangsatte analyser, af at der kan opstå uforudsete hændelser samt valg af udbudsstrategi forhåndsdiskonteres.

Eller

7. at godkende den tidligere fremlagte tidsplan jf. punkt 1 og 3 i det oprindelige dagsordenspunkt.
8. at godkende, om der skal arbejdes videre med etablering af midlertidige værkstedsfaciliteter på brutto 50 kvadratmeter med værksted, toilet og thekøkken placeret på arealet bag ved Paletten, herunder at sikre tilladelse til midlertidig placering og nøjere afsøge de økonomiske og praktiske forhold ved

enten

8. A) at leje og opsætte pavillon. Overslag på de samlede udgifter udgør 3-3,5 mio. kr. finansieret af kassebeholdningen.

eller

8. B) at købe pavillon – overslag 4-5 mio. kr. finansieret af kassebeholdningen.

eller

8. C) ikke at etablere midlertidige værkstedsfaciliteter.

9. at godkende, om der skal etableres ”Værksted”

Enten

9. A) at beslutte om der skal arbejdes videre med ansøgning om donation af permanent ”Værksted” til udeaktiviteter på Paletten på baggrund af ansøgning til RealDania om donation af 38 kvadratmeter træbygning. Ved en donation vil Realdania betale de fleste udgifter, men der skønnes at komme klargøringsudgifter på ca. 0,3 mio. kr. De løbende driftsudgifter afholdes inden for Palettens nuværende budget. Og under forudsætning af, at de nødvendige tilladelser kan indhentes ift. dispensation fra lokalplanen for området.

Eller

9. B) at der ikke arbejdes videre med ansøgning, da forholdene omkring placering af træbygning på grunden kræver dispensationer ifht planforhold og forudsætter koordinering med byggepladsaktiviteter i forhold til udbygningen.

## Supplerende sagsfremstilling

### Optimering af tidsplan

Den fremlagte tidsplan på de politiske møder i april viste forventet ibrugtagning af værkstedsfaciliteter ultimo 2029 og udearealer medio 2030.

Administrationen har i dialog med rådgiver gennemgået tidsplanen.

### Udearealer

For at optimere tidsplanen foreslås, at udførelsen opdeles.

Der igangsættes midlertidige aktiviteter via seniorvenlig by-projektet fra forventeligt oktober 2025 til slut 2026, og når dette afsluttes, løftes erfaringerne herfra løftes ind i anlægsprojektet og fastholdes eller udføres.

Desuden kan der arbejdes at fremrykke etableringen af andre dele af udearealerne, så de udføres parallelt med etableringen af tilbygningen.

Sluttelig etableres udearealer, som først kan færdiggøres, når tilbygningen står færdig og byggepladsen rigget af.

Samtidig skal der tages for hensyn til, at meget arbejde på udearealet kan være sæson- og vejrafhængigt.

Alle ovenstående forhold og forudsætninger medtages i planlægning og projektering af projektet.

### Tilbygning

For at optimere tidsplanen for etablering af tilbygningen foreslås:

- at ”buffer” til at imødekomme uforudsete hændelser ikke medgår i tidsplanen. Det betyder en forkortelse af tidsperioden med 6 måneder. Risikoen er, at der undervejs opstår hændelser, som det ikke kan håndteres indenfor den planlagte tidsplan, hvorfor projektet kan blive forsinket
- at der i tæt dialog med rådgiver i løbet af maj og juni måned arbejdes på måder at optimere processen, f.eks. at undersøge muligheder for at have parallelle forløb, så tidsplanen kan forkortes med 3 måneder
- Administrationen undersøger muligheden for at forkorte tidsplanen ved valg af andre udbudsformer end oprindeligt planlagt og forventer at kunne forkorte tidsplanen med op til 3 mdr. ved valg af en anden udbudsstrategi. Da der først fremlægges udbudsstrategi for Paletten til politisk behandling på september-mødet, er dette en forhåndsdiskontering af de tidsmæssige konsekvenser af valg af udbudsform.

Ovenstående viser en optimeret tidsplan med forventet ibrugtagning af tilbygning medio 2028 og samlet ibrugtagning med udearealer ultimo 2028.

Tidsplanen for projektet bliver løbende tilpasset i tæt samarbejde med bygherrerådgiver og med brugerne. Efterhånden som projektet er mere oplyst kan tidsplanen vurderes med en højere sikkerhed. Dette sker ved vigtige milepæle, som fremgår af bilaget "Procesplan for projektet".

## **Midlertidige aktiviteter**

### **Pavilloner**

Administrationen har undersøgt mulighed for at opstille en midlertidig pavillon på brutto 50 kvadratmeter indeholdende værkstedsfaciliteter, det vil sige der er ventilation og processug til Palettens maskiner, derudover etableres toilet og thekøkken.

Pavillonbygningen kan lejes inklusive opsætning og nedtagning. Udgifterne for en treårig lejeperiode skønnes at være ca. 3-3,5 mio.kr., fordelt på engangsudgifter og leje i perioden.

Det kan ligeledes overvejes at købe pavillonen med henblik på senere brug, for eksempel til genhusning i forbindelse med rømningen af Strandmarkens Fritidscenter. Udgifterne til at købe en tilsvarende pavillon som lejes udgør ca. 4-5 mio. kr., men andre modeller for at købe og installere ventilation og udsugning kan undersøges. Opsætning og nedtagning af pavilloner er forholdsvis dyrt, og ved anskaffelse af egne pavilloner skal fysiske placering af dem overvejes.

### **"Værksted"**

Administrationen har søgt RealDania om at opstille "Værksted" (som Gungehusskolen har fået bevilget). Dette er en permanent bygning, men den kan opstilles relativt hurtigt, og derved kan bygningen supplere for værkstedsaktiviteter i byggeperioden. "Værksted" er en uopvarmet træbygning på brutto 38 m<sup>2</sup>, hvor der kan installeres el og en vandbeholder, men der etableres ikke afløb og kloak. Dvs. bygningen er uden ventilation og processug, så de nuværende værkstedsaktiviteter med brug af keramikovn eller andre ovne kan ikke foregå i denne bygning. "Værksted" kan anvendes til nye og igangværende udeaktiviteter på Paletten, f.eks. cykelværksted, haveaktiviteter etc. Brugere på Paletten er meget positive overfor etablering af "Værksted". Hvis kommunen modtager donationen af "Værksted" skønnes det, at kommunen har udgifter til klargøring på 300.000-500.000 kr., mens RealDania afholder alle etableringsudgifter. De løbende driftsudgifter afholdes indenfor Palettens budget.

### **Tilladelser**

Opstilling af bygninger til midlertidige aktiviteter i Pavilloner og permanente "Værksted" kræver byggetilladelse. Der blev vedtaget en ny lokalplan for området i 2022, hvor bl.a. bebyggelsesprocent, byggefelter og byggelinjer samt krav vedr. udtryk og materialevalg er besluttet, herunder at bygningerne primært skal være opført i gule tegl. Se vedlagte bilag "kort over Hvidovregade 49-51 Paletten" for mulige placeringer. Arealet bag Paletten (tidligere nr. 47 og nr.47A) anvendes til friarealer og parkering, derfor kan der ikke permanent placeres et "Værksted" på arealet uden ændring af lokalplanen. "Værksted" kan placeres på arealet ud mod vejen (tidligere nr. 51), hvilket forudsætter tæt koordinering med byggeplads. Placering af "Værksted" og pavilloner på hhv. 51 og 47 falder fint i tråd med Palettens ønsker.

Byggetilladelse til såvel "Værksted" og midlertidig placering af pavilloner kræver dispensation fra lokalplanen, da bygningens udtryk ikke lever op til lokalplanen.

Dispensation fra lokalplanen behandles af By- og Planudvalget.

### Tidsplan og næste politiske behandling

Tidsplanen for de midlertidige aktiviteter vedr. værksteder: Når der er truffet beslutning om etablering af midlertidige pavilloner skønnes det, at planlægningen inklusive myndighedsbehandling tager cirka 6 måneder og opsætning 3-4 måneder. Ibrugtagning kan derfor forventes ca. 9-10 måneder efter beslutning. Denne tidsplan vil blive kvalificeret, hvis der træffes beslutning om opsætning af pavillon.

Næste politiske behandling af tidsplan og økonomi forbundet med midlertidige aktiviteter er i september 2025.

### Supplerende økonomiske konsekvenser

I investeringsoversigten er der afsat 9,9 mio. kr. på anlægsprojekt 201 Hvidovregade 47 – Nedrivning og begrønning samt 14 mio. kr. på anlægsprojekt 5803 Hvidovregade 49 – Udvidelse af Paletten.

Projekternes samlede økonomi

Mio. kr.	Før 2025	2025	2026	2027	I alt
0201 Hvidovregade 47 – Nedrivning og begrønning	1,3				1,3
5803 Hvidovregade 49 – Udvidelse af Paletten		1,3	6,0	15,3	22,6
I alt	1,3	1,3	6,0	15,3	23,9

### Ekstra udgifter til leje eller køb af pavillon

Udgifter for en treårig lejeperiode for pavillon skønnes at være 3-3,5 mio.kr., fordelt på engangsudgifter og leje i perioden.

Udgifter til at købe lignende pavillon med henblik på senere brug udgør ca. 4-5 mio. kr.

Der er ikke afsat budget til leje eller køb af pavillon og foreslås derfor finansieret af kassebeholdningen.

### Beslutningstema

Tidsplanen for udvidelse af Paletten er forlænget. Tilbygningen forventes først at kunne tages i brug i slutningen af 2029 mens udearealerne forventes stå færdige i ultimo 2030. Projektet er forsinket af en række forskellige årsager.

Tilbage i 2022 blev det politisk besluttet ifm. budgetvedtagelsen for 2023-2026 at udskyde projektets budget og dermed byggesagens opstart. Ifm. budgetvedtagelsen for 2025-2028 ønskedes projektet så fremrykket igen. Ifm. at projektet er

genoptaget ifm. seneste budgetaftale er der identificeret der en række forhold for projektet, som har ændret sig.

Eftersom budgettet har været skubbet ud i årene, har byggesagen ligget stille i en rum tid. Det har betydet, at der i mellemtiden kommet nye brugere til samt nye medlemmer af Fællesrådet og Seniorrådet i Paletten. Det medfører at forvaltningen på ny skal afklare ønsker og behov til udvidelsen. Pga. det store fokus på brugerinddragelse er der derfor tilrettelagt en proces, hvor der er god tid til brugerinddragelse. Dette forlænger dog projekteringsfasernes varighed.

Endelig er der gradvist kommet større politisk interesse for anlægsprocesser og udbudsforhold. Dette betyder, at der nu er en praksis hvor udbudsstrategi og dispositionsforslag skal godkendes politisk. Dette er også med at forlænge projektets varighed. Endelig er der kommet nye myndighedskrav til eksempelvis ift. bæredygtighed. Disse krav skal verificeres for at sikre projektets realiserbarhed.

Pga. de ovennævnte faktorer, kan projektet ikke gennemføres med det fremrykkede ibrugtagningstidspunkt i 2027 der ellers var forudsat ifm. periodiseringen i budget 2025-2028.

Kommunalbestyrelsen skal i denne sag godkende til den ændrede tidsplan for projektet. Kommunalbestyrelsen skal også godkende en teknisk sammenlægning af de to budgetter vedr. hhv. tilbygningen og udearealerne, med henblik på en bedre projektstyring. Slutteligt skal det godkendes at periodiseringen ændres, så den stemmer overens med den nye tidsplan.

## **Indstilling**

Direktøren indstiller til Klima-, Miljø- og Teknikudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at godkende den reviderede tidsplan hvilket indebærer, at den nye ibrugtagningsdato af tilbygningen er ultimo 2029 og udearealerne er ultimo 2030.
2. at godkende, at sammenlægge budgetterne for projekt ”0201 Hvidovregade 47 – Nedrivning og begrønning” og projekt ”5803 Hvidovregade 49 – Udvidelse af aktivitetscenter”.

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at

3. at tage orienteringen om den reviderede tidsplan, hvilket indebærer, at den nye ibrugtagningsdato af tilbygningen er ultimo 2029 og udearealerne er ultimo 2030, til efterretning.
4. at tage orienteringen om, sammenlægningen af budgetterne for projekt ”0201 Hvidovregade 47 – Nedrivning og begrønning” og projekt ”5803 Hvidovregade 49 – Udvidelse af aktivitetscenter”, til efterretning.
5. at tage den ændrede periodisering som følge af den reviderede tidsplan til efterretning.

## **Beslutning i Klima-, Miljø- og Teknikudvalget den 31-03-2025**

Ad 1. anbefales godkendt

Ad 2. anbefales godkendt

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

Ad 3. Taget til efterretning.

Ad 4. Taget til efterretning.

Ad 5. Taget til efterretning.

## **Beslutning i Økonomiudvalget den 07-04-2025**

Økonomiudvalget besluttede, at sagen udsættes med henblik vurdering af mulighederne for at optimere tidsplanen samt finde forslag til en midlertidige løsning. Sagen skal forelægges Økonomiudvalget igen helst i maj og senest inden sommerferien.

### **Sagsfremstilling**

Dette dagsordenspunkt er udarbejdet af Center for Trafik og Ejendomme.

#### **Ad indstilling 1 og 4 – revideret tidsplan**

Planlægningen af projektet for Palettens udbygning og etablering af udearealer er igangsat, og det peger på, at ibrugtagningen af Palettens tilbygning på 200 m<sup>2</sup> udskydes fra 2027 til ultimo 2029, og ibrugtagningen af Palettens nye udearealer forventes at ske ultimo 2030.

Forsinkelsen skyldes flere forhold.

Byggesagen med udbygning af Paletten blev beskrevet i projektet beskrevet i 2022 i forbindelse med vedtagelse af budget 2023. Men i budgettet for 2024 blev budgettet til projektet tidsmæssigt udskudt og planlægningen af projektet sat i bero. Dog blev tidsplanen fra budgettet 2023 blev ikke ændret. Ved budgetvedtagelsen for budget 2025 er projektet igen prioriteret, og planlægningen og dialogen med brugerne om projektet er igangsat i slutningen af 2024.

Men en række forhold har ændret sig siden de første beskrivelser i 2022. Der lå en brugerproces i 2022 med en tidligere brugergruppe til grund for de beskrevne ønsker og behov. Der er siden kommet nye brugere i Paletten, medlemmer af Fællesrådet, samt Seniorrådet er flyttet ind i Paletten. Der er således en ny brugergruppe. Det betyder, at der er behov for at genbesøge den oprindelige bestilling og afklare evt. nye ønsker og behov til udvidelsen.

Dertil er der kommet et øget politisk fokus på øget brugerinddragelse i sagen. Der er derfor tilrettelagt en proces, hvor der er tid til brugerinddragelse i projektets forskellige faser. Det forlænger projekteringsfasernes varighed.

Derudover kommer at myndighedskravene, herunder LCA-krav, som byggesagen skal opfylde er skærpet. Derfor skal der foretages en ny vurdering af, hvordan de nye krav kan imødekommes, og projektets realiserbarhed skal undersøges, herunder at planlægningen af nogle af projektets aspekter skal starte forfra.

Siden den oprindelige tidsplan blev estimeret, er der kommet øget politisk interesse og ønske om at de politisk udvalg involveres mere i byggesagers anlægsprocesser, så som valg af udbudsstrategier mv. Dette medfører at der er planlagt tre politiske behandlinger i byggesagens varighed.

## Ny tidsplan

- 2025
  - Projektmodning og afklaring af projektindhold.
  - Brugerinddragelse.
  - Idéoplæg og forundersøgelser.
  - Politisk godkendelse af idéoplæg og valg af udbudsstrategi.
  - Byggeprogram.
  - Udarbejdelse af udbudsmateriale.
  - 'Seniorvenlig By – en by for alle' afprøver idéer fra idéoplæg i samarbejde med Paletten og dets bruger med midlertidig indretning af udearealer. Dette startes op sommeren 2025.
- 2026
  - Afholdelse af udbud.
  - Evaluering og anbefaling af midlertidig indretning jf. 'Seniorvenlig By en by for alle'.
  - Brugerinddragelse.
  - Opstart af projektering.
  - Dispositionsforslag til politisk godkendelse.
- 2027
  - Forsat projektering.
  - Brugerinddragelse.
  - Ansøgning om byggetilladelse.
- 2028
  - Afholdelse af udbud.
  - Politisk godkendelse af licitationsresultat.
  - Opstart af udførsel.
- 2029
  - Udførsel.
  - Ibrugtagning af tilbygning ultimo 2029.
- 2030
  - Udførsel.
  - Ibrugtagning af udearealer efteråret 2030.

## Ad indstilling 2 og 5 – sammenlægning af budgetter

Projektet vedr. udvidelsen af Paletten består af anlægsskema for '5803 Hvidovregade 49 – Udvidelse af aktivitetscenter' og anlægsskema '0201 Hvidovregade 47 – Nedrivning og begrønning'. Da udvidelsen af Paletten og etablering af nye udearealer skal planlægges, finansieres og udføres som én byggesag, er det mere hensigtsmæssigt at lægge anlægsprojekterne sammen til ét kaldet '5803 – Udvidelse af Paletten'.

## Ad indstilling 3 og 6 - ændret periodisering som følge af revideret tidsplan

Som følge af den ændrede tidsplan og sammenlægning af budgetter, ændres periodiseringen.

## Politiske beslutninger og aftaler

I forbindelse med Kommunalbestyrelsens møde den 8. oktober 2024, punkt 3, har aftaleparterne godkendt at fremrykke de to projekter vedrørende hhv. udvidelse af aktivitetscenteret og begrønning af matriklen. Dette fremgår af bilaget ændringer til anlæg til budget 2025-2028.

Kommunalbestyrelsen godkendte på deres møde den 29. august 2023, punkt 16

frigivelse af anlægsbevilling på 1,7 mio. kr. til det afsatte budget i 2023 på projekt '0201 Hvidovregade 47, nedrivning og begrønning'.

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med budgetvedtagelsen for 2023 – 2026 godkendt anlægsbevilling 9,3 mio. kr. til projektet '0201 Hvidovregade 47, nedrivning og begrønning'. Projektet indeholder en nænsom nedrivning af bygningerne, midlertidig begrønning, samt et landskabsprojekt. Landskabsprojektet skal indgå som en del af udvidelsen af Aktivitetscentret i 2027 og samtidig være til offentligt formål. Af de 9,3 mio. kr. er der afsat 1,9 mio. kr. til selektiv nedrivning og begrønning i investeringsoversigten 2023 – 2026.

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med budgetvedtagelsen for 2023-2026 godkendt anlægsbevilling på 500.000 kr. til forundersøgelser og projektering af projekt 0201 Hvidovregade 47, nedrivning og begrønning.

På Kommunalbestyrelses møde den 22. juni. 2021, punkt 27, stillede Borgmesteren forslag om, at sagen om Hvidovregade 51 sendes videre til budgetbehandlingen med henblik på at få undersøgt og belyst om opførelsen af en nybygning til det eksisterende aktivitetscenter Hvidovregade 49 vil være mere økonomisk fordelagtigt.

Kommunalbestyrelsen godkendte, at sagen om Hvidovregade 51 sendes videre til budgetbehandlingen med henblik på at få undersøgt og belyst om opførelsen af en nybygning til det eksisterende aktivitetscenter Hvidovregade 49 vil være mere økonomisk fordelagtigt.

## Økonomiske konsekvenser

I investeringsoversigten er der afsat 9,9 mio. kr. på anlægsprojekt 201 Hvidovregade 47 – Nedrivning og begrønning samt 14 mio. kr. på anlægsprojekt 5803 Hvidovregade 49 – Udvidelse af Paletten.

Administrationen foreslår, at anlægsprojekt 201 Hvidovregade 47 – Nedrivning og begrønning afsluttes med et samlet forbrug på 1,3 mio. kr. og at restbudgettet på 8,6 mio. kr. overføres til anlægsprojekt Hvidovregade 49 – Udvidelse af Paletten, hvor den samlede anlægssum herefter udgør på 22,6 mio. kr. i perioden 2025-2027.

Projekternes samlede økonomi – vedtaget budget

Mio. kr.	Før 2025	2025	2026	2027	I alt
0201 Hvidovregade 47 – Nedrivning og begrønning	1,3	0,2	0,5	7,9	9,9

5803 Hvidovregade 49 – Udvidelse af Paletten		1,1	5,5	7,4	14,0
I alt	1,3	1,3	6,0	15,3	23,9

#### Projekternes samlede økonomi efter sammenlægning

Mio. kr.	Før 2025	2025	2026	2027	I alt
0201 Hvidovregade 47 – Nedrivning og begrønning	1,3				1,3
5803 Hvidovregade 49 – Udvidelse af Paletten		1,3	6,0	15,3	22,6
I alt	1,3	1,3	6,0	15,3	23,9

## Retsgrundlag

I henhold til Kommunestyrelseslovens § 40, stk. 2, jf. lovbekendtgørelse nr. 69 af 23. januar 2024, er bevillingsmyndigheden hos kommunalbestyrelsen. Foranstaltninger, der vil medføre indtægter eller udgifter, som ikke er bevilget i forbindelse med vedtagelsen af årsbudgettet, må ikke iværksættes, før kommunalbestyrelsen har meddelt den fornødne bevilling.

## Høring

Seniorrådet og Handicap- og Psykiatrirådet

## Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

Denne sag har ingen klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser.

## Bilag

Høringssvar fra Handicap- og Psykiatrirådet

Seniorrådets høringssvar til Sammenlægning af projekter vedr. paletten og revideret tidsplan

Tilføjet 02.06.2025 - Handicap- og Psykiatrirådets høringssvar til Sammenlægning af projekter vedr. paletten og revideret tidsplan

**Afbud** Marie-Louise Jørgensen, Mikkel Dencker

## **Punkt 8: Beslutning - Økonomisk støtte til køb af robotstøvsuger**

25/3079

### **Beslutningstema**

Med den nye ældrelov bliver det fra den 1. juli 2025 muligt for kommunen at give økonomisk støtte til køb af en robotstøvsuger til borgere, der er fyldt 67 år og modtager hjælp eller støtte fra kommunen.

Ved Budget 2025 ønskede aftaleparterne, at Kommunalbestyrelsen hurtigst muligt skal beslutte, om kommunen vil betale for borgernes robotstøvsugere, når Folketinget gør det muligt fra den 1. juli 2025.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal beslutte størrelsen på den økonomiske støtte til køb af en robotstøvsuger samt finansieringen heraf.

### **Indstilling**

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

1. at godkende størrelsen på den økonomiske støtte til køb af en robotstøvsuger samt finansieringen heraf:

- a) Delvis støtte på 1.500 kr.
- b) Hel støtte på 3.000 kr.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025**

1.b) Anbefales godkendt.

Helle Adelborg (A) spurgte til datasikkerhed for de ældre i forbindelse med robotstøvsuger, som er koblet til wi-fi. Administrationen udarbejder et notat.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenpunkt.

Den nye ældrelov gør det muligt for Kommunalbestyrelsen fra den 1. juli 2025 at give økonomisk støtte til en robotstøvsuger. Det er også muligt at udlåne robotstøvsugere til borgerne, men aftaleparterne ønskede ved budget 2025 at tilbyde økonomisk støtte.

Hvidovre Kommune ændrede med kvalitetsstandarderne 2023 praksis for bevilling af hjælp til støvsugning og gulvvask, som betyder, at kommunen vurderer, om borgerne kan benytte en robotstøvsuger til støvsugning og gulvvask, frem for at der kommer en medarbejder i hjemmet. På den måde bidrager velfærdsteknologi til at sikre, at medarbejderressourcerne anvendes til at give pleje og omsorg til de borgere, der har allermost brug for det.

### **Borgere, som kan få økonomisk støtte**

Det er et krav i ældreloven, at borgerne som udgangspunkt skal være fyldt 67 år og få hjælp fra kommunen for at kunne få økonomisk støtte. Det kan for eksempel være hjælp til at komme i bad, hjælp til skift af sengelinned, hjælp til anretning af

mad eller genoptræning efter en operation. Det er Visitationen, der på et besøg i borgernes hjem foretager en konkret og individuel vurdering af, om borgerne kan benytte en robotstøvsuger.

Erfaringerne er, at borgere oplever en højere grad af frihed og selvbestemmelse, når de kan støvsuge med en robotstøvsuger, frem for at skulle vente på en medarbejder. En robotstøvsuger kan også bidrage til, at borgere hurtigere bliver rehabiliteret, fordi de får mulighed for selv at udføre de praktiske gøremål i hjemmet med teknologisk hjælp.

Administrationen estimerer ud fra en optælling, at omkring 200 borgere om året vil være i målgruppe for at søge om økonomisk støtte til køb af en robotstøvsuger, og at omkring 100 borgere ikke opfylder kravene om både at være 67 år og få anden hjælp fra kommunen (efter § 10 i ældreloven). Ligeledes vil borgere, der inden den 1. juli 2025 har fået afslag på hjælp til støvsugning med henvisning til, at de kan benytte en robotstøvsuger, ikke være i målgruppen for at søge om økonomisk støtte til køb af en robotstøvsuger, da ældreloven ikke fungerer med tilbagevirkende kraft.

### **Hvor meget koster en robotstøvsuger**

Der er et voksende udbud af robotstøvsugere med moppefunktion og tømningstårn, og priserne varierer mellem 1.500 kr. og over 10.000 kr. Administrationen vurderer, at en robotstøvsuger med moppefunktion og tømningstårn til 3.000 kr. er i en sådan kvalitet, at den opfylder de fleste borgeres behov.

Administrationen foreslår, at borgerne kan få delvis eller hel økonomisk støtte til én robotstøvsuger, og at borgerne selv står for drift og vedligehold efterfølgende.

Visitationen vejleder borgerne i, hvordan de får udbetalt økonomisk støtte.

### **Politiske beslutninger og aftaler**

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte den 5. september 2022, punkt 3, ”Politiske Pejlemærker 2022-2025”. De politiske ambitioner for den digitale omstilling beskrives i pejlemærkerne ”Velfærdsteknologi som er meningsfuld for borgeren i hverdagen” og ”Rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling som ruster os til fremtiden”.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte den 5. december 2022, punkt 3, ”Kvalitetsstandarderne for sundhed, træning, pleje og bolig 2023”.

Ældre- og Sundhedsudvalget tog den 4. september 2023, punkt 6, orientering om den nye visitationspraksis for bevilling af støtte til støvsugning og gulvvask til efterretning.

I Budget 2025 var aftaleparterne enige om, at når Folketinget gjorde det muligt, vil parterne hurtigst muligt have en sag i Kommunalbestyrelsen med beslutning om, at kommunen skal kunne betale for borgerens robotstøvsugere.

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede den 5. maj 2025 punkt 10 at anvende uforbrugte midler fra klippekortsordningen til hjemmeboende borgere til fordeling på de tre kommunale plejehjem og Søvangsgården.

### **Økonomiske konsekvenser**

På baggrund af en forventet årlig målgruppe på 200 borgere vurderes de samlede udgifter for kommunen at udgøre:

- a) Delvis støtte: Ca. 300.000 kr. årligt
- b) Hel støtte: Ca. 600.000 kr. årligt

Der er ikke statslige midler til ordningen, Ældre- og Sundhedsudvalget afviste den 5. maj 2025 administrationens forslag om at lade ordningen finansiere af uforbrugte midler fra klippekortsordningen og udgiften kan ikke håndteres inden for udvalgets økonomiske ramme. Hvis ordningen skal indføres, må den således finansieres af kassen.

## **Retsgrundlag**

Med § 15 i den nye ældrelov får kommunalbestyrelsen hjemmel til at vælge at yde økonomisk støtte til køb af robotstøvsugere til borgere, der modtager hjælp eller støtte fra kommunen efter ældrelovens § 10. Loven træder i kraft den 1. juli 2025.

## **Høring**

Seniorrådet er høringsberettiget i denne sag.

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

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

## **Bilag**

Seniorrådets høringssvar til Økonomisk støtte til køb af robotstøvsuger

**Afbud** Marie-Louise Jørgensen, Mikkel Dencker

## **Punkt 9: 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

1. 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.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025**

Ad 1. Retur til administrationen.

Udvalget ønsker et temamøde med Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.

### **Beslutning i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget den 02-06-2025**

Ad 1. Udsat.

### **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 midlertidigt 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.

## **Bilag**

Tilføjet 22-05-2025 - Notat med borgere på venteliste og antallet af ledige boliger

**Afbud** Marie-Louise Jørgensen, Mikkel Dencker

# **Punkt 10: Orientering - Nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising i 2025 til at udvikle konkrete indsatser under HVIDOVRESTRATEGIEN**

25/2232

## **Beslutningstema**

Hvidovre Kommune har en systematisk tilgang til fundraising ved at administrationen arbejder ud fra et fælles "Årshjul for strategisk og dialogbaseret fundraising".

Med årshjulet laves der årligt et nettokatalog over puljer og fonde, der kan have mulig relevans for fundraising.

I år er nettokataloget for første gang bygget op omkring HVIDOVRESTRATEGIEN: Nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising i 2025 til at udvikle konkrete indsatser under HVIDOVRESTRATEGIEN (bilag 1).

Fagudvalgene skal tage direktørernes orientering om årets nettokatalog til efterretning.

## **Indstilling**

Direktørerne indstiller overfor Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Uddannelsesudvalget, Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, By- og Planudvalget og Økonomiudvalget:

1. At tage orienteringen om nettokataloget (bilag 1) til efterretning.

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025**

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

## **Beslutning i Kultur- og Fritidsudvalget den 02-06-2025**

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

## **Beslutning i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget den 02-06-2025**

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

## **Beslutning i By- og Planudvalget den 02-06-2025**

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

## **Beslutning i Klima-, Miljø- og Teknikudvalget den 02-06-2025**

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

## **Beslutning i Børne- og Uddannelsesudvalget den 02-06-2025**

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

Center for Digitalisering, Kommunikation og Erhverv har skrevet dagsordenspunktet.

Administrationen arbejder ud fra et fælles ”Årshjul for strategisk og dialogbaseret fundraising”.

Årshjulet skal understøtte, at de politiske visioner, strategier og målsætninger og administrative udviklingsprocesser tænkes sammen med dialog og viden om, hvordan fundraising kan bidrage til at skabe kvalitet og udvikling i kommunens tilbud til gavn for borgere og virksomheder.

Med denne rammesætning som baggrund, udarbejder kommunens fundraiser hvert år først et bruttokatalog og dernæst et nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising i det kommende år.

Tilblivelsen af nettokataloget foregår ved at fundraiseren holder bilaterale dialogmøder med ledelsen og udvalgte medarbejdere i centrene.

På dialogmøderne gennemgår fundraiseren og centrene årets bruttokatalog, og udvælger herfra de puljer og fonde, som KAN være relevante at ansøge. Der besluttes således IKKE på møderne, at de udvalgte puljer og fonde SKAL ansøges. Denne beslutning sker på et senere tidspunkt.

Når møderne er afholdt, samler fundraiseren alle de udvalgte puljer og fonde i et nettokatalog. Nettokataloget kommer herefter til orientering og drøftelse først i direktionen og dernæst i chefforum. På den måde får ledelsen mulighed for at tage en fælles drøftelse af særlige temaer og større tværgående projektmuligheder, som findes i nettokataloget.

Nettokataloget (bilag 1) er – som titlen afspejler – i år for første gang bygget op omkring HVIDOVRESTRATEGIEN.

Konkret ved at de udvalgte puljer og fonde fremgår efter deres tilhørsforhold under strategiens tre temaer og syv ambitioner.

De forhåndenværende puljer og fonde i kataloget kan på den måde – hvis centrene beslutter at sende ansøgninger – bruges til at udvikle konkrete indsatser, som kan bidrage til at opnå ambitionerne i HVIDOVRESTRATEGIEN.

Kataloget skal hermed skabe en endnu tættere og klar kobling mellem Kommunalbestyrelsens ambitioner for, hvor vi skal bevæge os hen i de kommende år, og administrationens arbejde med strategisk og dialogbaseret fundraising.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Økonomiudvalget tog d. 18. marts 2019 til efterretning, at Hvidovre Kommunes arbejdsgange med fundraising igennem et finansår foregår efter et fælles ”Årshjul for strategisk og dialogbaseret fundraising”.

Økonomiudvalget tog d. 6. januar 2024 orientering om ændret procedure for ansøgning af puljer og fonde samt ændring af den generelle tilgang til ansøgning af pulje- og fondsmidler til efterretning. I samme forbindelse ønskede økonomiudvalget, at fagudvalgene fremadrettet årligt får årets nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising til efterretning.

## **Økonomiske konsekvenser**

Inge økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

## **Retsgrundlag**

Denne sag er ikke omfattet af et retsgrundlag.

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Bilag**

Bilag 1. Nettokatalog over udvalgte puljer og fonde med mulig relevans for fundraising i 2025 til at udvikle konkrete indsatser under HVIDOVRESTRATEGIEN

**Afbud** Marie-Louise Jørgensen, Mikkel Dencker

# Punkt 11: Orientering - Status på telemedicin og digital genoptræning

24/2996

## Beslutningstema

På landsplan arbejdes der med at udvikle og implementere digitale tilbud, som muliggør, at borgerne kan få behandling i eget hjem. Aktuelt er kommunerne bl.a. i gang med at implementere telemedicin til borgere med kroniske sygdomme som KOL og hjertesvigt samt digital genoptræning til borgere efter hospitalsophold.

Telemedicin og digital genoptræning er tilbud til borgerne, som gør, at borgerne slipper for at møde fysisk op til aftaler. Samtidig kan de digitale tilbud være med til at forebygge unødige genindlæggelser og lette presset på sundhedsvæsenet.

I dette dagsordenspunkt orienterer administrationen Ældre- og Sundhedsudvalget om status på indførsel af telemedicin og digital genoptræning i Hvidovre Kommune.

## Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om status på telemedicin og digital genoptræning til efterretning.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

## Baggrund

Regeringen, KL og Danske Regioner har de senere år indgået flere aftaler om at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og at sikre bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet. I dette dagsordenspunkt beskriver administrationen status for kommunens implementering af telemedicin til borgere med KOL, hjertesvigt samt digital genoptræning efter hospitalsophold (sundhedslovens § 140). Administrationen orienterer om skærmbesøg for borgere tilknyttet Sygeplejen på samme møde i dagsordenspunktet om ”Erfaringer med velfærdsteknologi samt forslag til udmøntning af midler”.

## Telemedicin til borgere med KOL

Telemedicin til borgere med KOL (TeleKOL) blev rullet ud i landets kommuner og lungeambulatorier i løbet af 2023-2024. Den 25. oktober 2023 startede den første borger med KOL med at bruge telemedicin gennem Sygeplejen i Hvidovre Kommune. Siden har Sygeplejen løbende haft omkring 5 borgere i TeleKOL forløb, hvilket er relativt mange i forhold til nabokommunerne.

Det skal bemærkes, at Sygeplejen for øjeblikket er udfordret mht. personaleressourcer med de rette kompetencer til at varetage TeleKOL forløbene. Sygeplejen er derfor i færd med at undersøge, om en nabokommune mod økonomisk kompensation kan varetage TeleKOL forløbene for Hvidovre borgere frem til september 2025, hvor der starter nye monitoringsygeplejersker i Hvidovre Kommune.

Målgruppen for TeleKOL er borgere med KOL, der har mange symptomer eller har problematikker som fx angst, der gør, at de kan have gavn af tilbuddet. Det er frivilligt, om borgeren vil benytte tilbuddet, så borgeren skal selv være motiveret for det. Kommunens Sygepleje og Sundhedscenter kan gøre borgere opmærksomme på, at de kan have gavn af TeleKOL. Det kræver dog en lægehenviisning fra almen praksis eller hospitalet/lungeambulatoriet for at deltage i TeleKOL forløb i kommunen.

Borgerne får udleveret telemedicinsk måleudstyr og en tablet (lille skærm) i TeleKOL forløbene. De bliver oplært i at måle iltmætning, puls og vægt i hjemmet samt svare på et spørgeskema på tablet. En sygeplejerske har adgang til målingerne og følger løbende op med borgeren via telefon eller videoopkald. Der er imidlertid ikke tale om et akuttilbud.

KOL kan gøre daglige aktiviteter udfordrende for de berørte borgere og medføre bekymring for fx at kunne trække vejret ordentligt. Indtrykket fra Hvidovre Kommune er, som i andre kommuner, at TeleKOL giver borgerne og deres pårørende mere tryghed i hverdagen og mod på at deltage i aktiviteter. Borgere i TeleKOL forløb bliver således bedre til at mestre egen sundhed. Det betyder også, at TeleKOL kan være med til at forebygge forværringer af KOL og potentielt indlæggelser.

Det skal i forlængelse heraf bemærkes, at administrationens foreløbige opgørelser ikke tyder på, at TeleKOL har kunnet reducere borgernes øvrige ydelser til hjemmehjælp (servicelovens § 83) eller sygepleje (sundhedslovens § 138), fordi borgerne er blevet bedre til at mestre deres KOL. Det er til gengæld muligt, at telemedicin kan medføre en reduktion i antal indlæggelser og dermed en mindre reduktion af de udgifter, som kommunen har til medfinansiering af indlæggelser.

TeleKOL er det første i en række af telemedicinske tilbud. TeleHjertes er det næste tilbud.

### **Telemedicin til borgere med hjertesvigt**

Der er mange lighedspunkter mellem tilbuddet TeleHjertes og tilbuddet TeleKOL. Den store forskel er, at målgruppen for TeleHjertes ikke er borgere med KOL, men borgere med hjertesvigt (i stabil tilstand). Det indebærer bl.a., at borgerne ikke skal måle puls og iltmætning i TeleHjertes men kun besvare spørgsmål på tablet om vægt og symptomer til den monitoreringsansvarlige sygeplejerske.

Landsdel Hovedstaden, herunder Hvidovre Kommune, er begyndt implementeringen af TeleHjertes. Administrationen forventer, at TeleHjertes implementeres i Hvidovre Kommune i efteråret 2025. På baggrund af opgørelser fra regionen forventer vi, at der årligt vil være knap 20 borgere, der deltager i forløb med TeleHjertes i Hvidovre Kommune. Kommunen informerer primært om tilbuddet i den daglige kontakt med borgeren, men vi offentliggør også en pressemeddelelse om tilbuddet.

Det er forventningen, at TeleHjertes vil bidrage til øge borgerens mestring af egen hjertesygdom, potentielt bidrage til at forebygge genindlæggelser samt medføre øget tryghed og livskvalitet hos de borgere, der vælger at benytte tilbuddet.

### **Digital genoptræning**

Den kommunale genoptræning efter hospitalsophold (sundhedslovens § 140) er også en del af de nationale aftaler om at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem. Formålet er at sikre et fleksibelt og lettilgængeligt tilbud, hvor den enkelte borger kan vælge at få dele af sin genoptræning digitalt. Det digitale tilbud skal ses som et supplement til den nuværende

genoptræningsindsats. Digital genoptræning gør det muligt for borgeren at træne på egne præmisser og undgå fysisk fremmøde på fastlagte tidspunkter. Ambitionen fra Regeringen, Danske Regioner og KL er, at alle borgere skal tilbydes digital genoptræning og det estimeres, at en tredjedel af indsatserne nationalt er helt eller delvist digitale i 2028. I Hvidovre Kommune vil det estimat betyde, at 600-700 genoptræningsforløb efter hospitalsophold vil være delvist digitale i 2028.

Genoptræningen i Hvidovre Kommune er så småt gået i gang med den digitale omstilling. Det første mål er, at alle borgere vil blive tilbudt at få hjemmeøvelser via en app. Via app kan borgerne finde deres øvelser, træne herefter og angive, når øvelserne er udført og evaluere træningen. Terapeuterne kan følge med i borgerens træning, tilpasse øvelserne og dermed sikre, at den digitale genoptræning understøtter borgerens genoptræningsbehov.

Næste skridt vil være, at udvalgte målgrupper tilbydes mere digital træning som erstatning for fysisk fremmøde fx i form af digital holdtræning eller at opfølgning kan afholdes digitalt. Det kan også være, at opfølgning med fysisk fremmøde bliver med længere intervaller, fordi borger og terapeut er i kontakt via app.

Et eksempel er en borger, der kommer til genoptræning efter en rygoperation. Borgeren vil få digitale hjemmeøvelser, som supplement til holdtræning. På sigt vil borgeren også blive tilbudt digital holdtræning. Et andet eksempel kan være en borger i behandling for kræft, som ofte har et ustabil fremmøde i genoptræningen på grund af sygdom, behandling og bivirkninger. Her vil den digitale genoptræning understøtte en kontinuerlig træningsmulighed, hvor borgeren kan træne hjemmefra, når der er energi til det.

## **Konsekvenser af den kommende sundhedsreform**

Den foreløbige vurdering mht. sundhedsreformen er, at kommunens opgave med TeleHjerner og TeleKOL helt eller delvist fra 2027 bliver organiseret i de regionale hjemmebehandlingsteams. Regionen forventes også at få ansvaret for dele af genoptræningen med sundhedsreformen.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede den 9. september 2019, punkt 4, at godkende, at Hvidovre Kommune tilslutter sig Samarbejdsaftalen vedr. telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere i hovedstadsregionen.

## **Økonomiske konsekvenser**

Personaleressourcer i Hvidovre Kommune til implementering af telemedicin og digital genoptræning findes indenfor den eksisterende ramme. De monitoreringsansvarlige sygeplejerskers tidsforbrug ved driften af telemedicin er ligeledes indenfor den eksisterende ramme.

Kommunen har desuden udgifter til teknikken ifm. telemedicin i form af tablets, måleudstyr samt medfinansiering af den nationale tekniske infrastruktur bag løsningen. Dertil kommer udgifter til indkøb af digitale platforme til digital genoptræning. Ved finansieringen af teknikken til telemedicin og digital genoptræning i 2025-26 benyttes midler fra økonomiaftale 2024 til ”hjemmebehandling og digitale konsultationer”, hvorfra kommunen modtager ca. 470.000 kr. i hvert af de to år. Fra 2027 og frem skal finansiering findes indenfor udvalgets ramme.

## **Retsgrundlag**

Telemedicin henholdsvis genoptræning tildeles i kommunen efter § 138 henholdsvis § 140 i sundhedsloven (lovbekendtgørelse nr. 275 af 12. marts 2025).

## **Høring**

Der er ikke høringspligt i denne sag.

## **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Det er forventningen, at borgerne med de digitale tilbud til hjemmebehandling opnår en øget fleksibilitet i behandlingen og genoptræningen, får øget sygdomsmestring og potentielt reducerer antal indlæggelser.

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

Ved at flytte behandlingen til hjemmet reduceres borgerens transportbehov og CO2 udledning.

**Afbud** Marie-Louise Jørgensen, Mikkel Dencker

# Punkt 12: Orientering om foreløbige data i "Seniorvenlig by - god for alle generationer"

21/26644

## Beslutningstema

Hvidovre Kommune har modtaget støtte fra Social- og Boligstyrelsen til at gennemføre projektet "Seniorvenlig by – god for alle generationer" fra 2024-2026.

Data indsamlet i projektets første fase er blevet bearbejdet og er klar til at blive anvendt i planlægningen af afprøvninger i byen i projektets næste fase samt til at blive forankret i kommunens arbejde med at skabe en seniorvenlig by god for alle generationer.

Et udsnit af de foreløbige data præsenteres i nærværende sag, mens hele den foreløbige datarapport er vedlagt som bilag.

## Indstilling

Direktøren indstiller til By- og Planudvalget, Klima- Miljø- og Teknikudvalget, Kultur og Fritidsudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om de foreløbige data i projekt "Seniorvenlig by – god for alle generationer" til efterretning.

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Hvidovre Kommune har fået en bevilling fra Social- og Boligstyrelsens pulje 'Ældrevenlige byer' til projektet "Seniorvenlig by – god for alle generationer" fra 2024-2026.

Formålet med indsatsen er, via borgerinddragelse, at skabe ny viden om ældres ønsker og behov til byens indretning, som fremmer livsglæde, forebygger ensomhed, styrker sundhed og trivsel, fællesskaber og møder mellem generationer.

I projektets første fase er der indsamlet en lang række data. Der har været fokus på at undersøge byens udfordringer og potentialer ift. de seks seniorbehov, som Sundhedsstyrelsen har identificeret. Seniorerne har deltaget aktivt i dataindsamlingen. Udvalgte resultater præsenteres i nærværende sag, mens den samlede datarapport inkl. bilag er vedlagt som bilag "Seniorvenlig by – Resultater fra fase 1" og "Bilag resultater fase 1".

Datagrundlag:

Over 1500 seniorer, samt 3 skoleklasser i Hvidovre har bidraget i dataindsamlingen gennem bl.a. spørgeskemaundersøgelse, dialoger og interviews, byvandring samt kursus i "Gå til byudvikling", hvor der er lavet observationer, bylivstællinger, byrumsanalyser, tilgængelighedsgåture mm. Der er anvendt forskellige metoder i

dataindsamlingen for at opnå en bred repræsentation af seniorer; herunder borgere med forskellige sårbarheder og borgere der oplever ensomhed.

## Præsentation af data

Herunder præsenteres et udsnit af de foreløbige data, mens hele den foreløbige datarapport er vedlagt som bilag ”Seniorvenlig by – Resultater fra fase 1”.

### Seks seniorbehov:

Sundhedsstyrelsen har på baggrund af en stor undersøgelse identificeret seks grundlæggende seniorbehov: (1) Jeg har noget at komme efter i byen (2) Jeg føler mig fri i byen, (3) Jeg føler mig tryk i byen, (4) Jeg føler mig velkommen i byen, (5) Jeg er en del af noget i byen og (6) Jeg oplever natur i byen.

Seniorerne i Hvidovre vurderer på at skala fra 1-5, at de får opfyldt disse behov med på en score mellem 3,7 og 4,0 – dvs. at de er tæt på enig eller enig i, at de får alle disse behov opfyldt i Hvidovre.

De to behov seniorerne oplever som vigtigst for, at Hvidovre er særlig god at bo i er; (1) ”Jeg har noget at komme efter i byen” og (2) ”Jeg føler mig tryk i byen”.

Når seniorerne skal udpege de særligt gode steder i Hvidovre, er det de grønne områder, der træder tydeligst frem.

### Ensomhed:

20 % af de adspurgte oplever ensomhed i moderat grad, mens 5 % oplever ensomhed i svær grad. De, der oplever ensomhed, rangerer byens evne til at leve op til seniorbehovene lavere end gennemsnittet for alle besvarelser, de ser altså færre kvaliteter i byen.

I interviews med sårbare borgere kom det frem, at tilgængelighed fx i form af flextrafik eller tilbud tæt på har betydning for deres muligheder for at deltage i fællesskaber.

### Hvad kan gøre byen mere seniorvenlig?

Seniorerne fremhæver i spørgeskemaundersøgelsen tre temaer, som er væsentlige at have for øje, hvis Hvidovre skal blive en mere seniorvenlig by; (1) Tryghed, fx belysning og trafiksikkerhed (2) tilgængelighed, fx fortove og veje, offentlig transport og toiletter og (3) fællesskaber, som fx bænke og mødesteder, aktiviteter og byliv samt grønne områder. Konkrete forslag ses på side 24 i bilag ”Seniorvenlig by – Resultater fra fase 1”

### Anbefalinger fra ”Gå til byudvikling” om et Seniorvenligt Hvidovre – god for alle generationer:

40 seniorer har gennem et kursusforløb i efterår/vinter 2024 udviklet anbefalinger til det videre arbejde med at gøre Hvidovre til en endnu mere Seniorvenlig by – god for alle generationer. Seniorerne er blevet bedt om at belyse behovene og ikke komme med løsninger – derfor er de gang på gang blevet spurgt Hvorfor?

Anbefalingen bygger på en ambition om, at man skal udnytte og fremme de potentialer og kvaliteter, der allerede er i byen. Det kan man gøre ved fremme, fremhæve og forbinde, dvs. styrke og synliggøre det, der allerede findes og skabe bedre forbindelser mellem det, der allerede er. Det er vigtigt både at have øje på det nære, dvs. styrke udviklingen i borgernes nærområde – helt tæt på borgerne. Samtidig skal man se på helheden og styrke de bydækkende funktioner, der er i byen, så de tiltrækker og binder byen og byens borgere sammen.

For at lykkes med ovenstående ambition er der fem fysiske fokuspunkter og fem sociale fokuspunkter, man skal have for øje i planlægningen i af konkrete handlinger, der skal gøre Hvidovre til en mere Seniorvenlig by – god for alle generationer.

Fysiske fokuspunkter:

1. Destinationer
2. Trafikkens karakter
3. Tilgængelighed
4. Støj
5. Boligudbud

Sociale fokuspunkter:

6. Værtskaber
7. Fællesskaber
8. Mødesteder
9. Tryghed
10. Metode

Fokuspunkterne uddybes i anbefalingen på side 25-34 i bilag ”Seniorvenlig By - resultater fra fase 1”.

Anvendelse af data:

Projektets resultater skal – udover at fungere som afsæt for fysiske afprøvninger i byen i projektets fase 2 – også være vigtig viden, som kan forankres i kommunen, så den sættes i spil i nuværende og kommende byudviklingsprojekter, konkrete indsatser, anlægsarbejder samt i kommunens strategier. Data kan være med til at understøtte arbejdet med alle tre temaer i Hvidovrestrategien; Velfærd, Fællesskaber og Byens udvikling.

## **Politiske beslutninger og aftaler**

Den 2. december 2024, hhv. punkt 12, 11 og 11, blev Ældre- og Sundhedsudvalget, Klima-, miljø- og teknikudvalget samt By og Planudvalget orienteret om status på først år i projektet ”Seniorvenlig by – god for alle generationer”.

Den 24. september 2024, punkt 5, godkendte Kommunalbestyrelsen, at tilsagn fra Social- og Boligstyrelsens ansøgningspulje ’Ældrevenlige byer’ reduceres fra 4.366.329 kr. til 4.152.329 kr. til kampagnen ”Hvidovre – brugbar by for alle seniorer”. Kommunalbestyrelsen godkendte indtægts- og udgiftsbevilling på i alt 4.366.329 kr. i årene 2024-2026 fordelt med 1.531.412 kr. i år 2024, 1.484.461 kr. i år 2025 og 1.136.456 kr. i år 2026.

Den 30. april 2024, punkt 16, godkendte Kommunalbestyrelsen tilsagn om 4.366.329 kr. fra Social- og Boligstyrelsens ansøgningspulje ’Ældrevenlige byer’ til kampagnen ”Hvidovre – brugbar by for alle seniorer”. Kommunalbestyrelsen godkendte indtægts- og udgiftsbevilling på i alt 4.366.329 kr. i årene 2024-2026 fordelt med 1.935.150 kr. i år 2024, 1.985.082 kr. i år 2025 og 446.097 kr. i år 2026.

Den 8. november 2021, punkt 5, blev Ældre- og Sundhedsudvalget orienteret om nyt materiale fra Sundhedsstyrelsen – ”Brugbar by for seniorer”.

## **Økonomiske konsekvenser**

Indsatsen er finansieret af Social og Boligstyrelsen med 4.152.329 kr.

Beløbene dækker over løn til projektleder og projektmedarbejdere i kommunen, løn til eksterne rådgivere, samt penge til kommunikation og et mindre beløb til medbyg-workshops.

Projektplanen er revideret, så fase 2 først opstartes i februar 2025 i stedet for november 2024. Social- og Boligstyrelsen har i den forbindelse godkendt overførslen af uforbrugte midler, 130.t. kr. tilhørende denne fase fra år 2024 til år 2025. Projektøkonomien forløber i øvrigt som planlagt.

## **Retsgrundlag**

Det følger af sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 1015 af 5. september 2024, med senere ændringer, § 119, stk. 1, at kommunalbestyrelsen ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne har ansvaret for at skabe rammer for en sund levevis.

Projekttilskuddet er ansøgt og bevilget efter bekendtgørelse nr. 1102 af 22. august 2023, jf. tekstanmærkning nr. 111, stk. 1, ad 15.85.37. til § 15 på finansloven for finansåret 2023, jf. § 2, nr. 1 og 2 i bekendtgørelse nr. 510 af 16. maj 2023.

## **Høring**

Sagen er sendt i høring hos Seniorrådet og Handicap- og Psykiatrirådet. Seniorrådets og Handicap- og Psykiatrirådets høringssvar vil tilgå sagen inden møderne i By- og Planudvalget, Klima- Miljø- og Teknikudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Kampagnen skal bidrage til ny viden om seniorvenlig indretning af byen og derigennem fremme fysisk, social og mental sundhed samt forebygge ensomhed.

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

Der er ikke noget klima, miljø & bæredygtighed i sagsfremstillingen.

## **Bilag**

Seniorvenlig By - resultater fra fase 1

Bilag - resultater fra fase 1

Høringssvar fra Handicap- og Psykiatrirådet

Seniorrådets høringssvar til orientering om foreløbige data i Seniorvenlig by - god for alle generationer

**Afbud** Marie-Louise Jørgensen, Mikkel Dencker

## **Punkt 13: Eventuelt**

24/28329

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-06-2025**

Intet.

**Afbud** Marie-Louise Jørgensen, Mikkel Dencker