

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 11-08-2025

Mødedato Mandag d. 11. august 2025 kl. 11:00

Mødested Sollentuna II

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutning - Erfaringer med velfærdsteknologi samt forslag til udmøntning af midler.....	6
Beslutning - Helhedsplan for Multihuset.....	10
Beslutning - Investering og omlægning af produktion i Kommune Køkkenet.....	16
Beslutning - Etablering af udvidet tværkommunalt sekretariat for det kommende Sundhedsråd Syd	20
Orientering - status på anlægssager pr. ultimo juni 2025.....	25
Orientering - Status på udmøntningsplan 2025-2028.....	28
Orientering - Økonomirapportering pr. 30. juni 2025 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	31
Orientering - Sundhed- og Ældreområdet - status og udvikling pr. 30. juni 2025.....	35
Orientering - Fælles retningslinjer for betaling af sociale arrangementer og kioskvarer på plejehjem	40
Beslutning Udlejning af ledige Ældre og Handicapboliger.....	44
Eventuelt.....	47

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

24/28329

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

24/28329

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Direktøren orienterede om:

Kampagne til rekruttering af flere SOSU-assistent voksenelever

Besøg fra Arbejdstilsynet på Strandmarkshave Plejehjem

Ansøgning til implementering og kompetenceudvikling i helhedspleje

Kaffemøde hjemmehjælpsområdet d. 1. september 2025

Frit valg af helhedspleje

Konstitueret leder Sundhed & Forebyggelse

Varslet reaktivt tilsyn på Krogstenshave Plejehjem d. 19. august 2025 fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed på Strandmarkshave Plejehjem er ophævet

Uanmeldt besøg fra Arbejdstilsynet i Hjemmeplejen - ingen bemærkninger

Arbejdstilsynets besøg på Krogstenshave Plejehjem

Information til 5 borgere om, at kommunen ikke har overholdt plejeboliggarantien på 8 uger, som har været en isoleret udfordring i sommerperioden

Sagsfremstilling

- Kampagne til rekruttering af flere SOSU-assistent voksenelever
- Meddelelse om besøg fra Arbejdstilsynet
- Ansøgning til implementering og kompetenceudvikling i helhedspleje

Bilag

Kampagne til rekruttering af flere SOSU-assistent voksenelever

Ansøgning til implementering og kompetenceudvikling i helhedspleje

Meddelelse om kaffemøde

Frit valg af helhedspleje

Punkt 3: Beslutning - Erfaringer med velfærdsteknologi samt forslag til udmøntning af midler

21/5537

Beslutningstema

I budgetaftalen 2025-2028 er der afsat 0,5 mio. kr. årligt til velfærdsteknologi. Midlerne skal anvendes til at give borgere tilbud om den nyeste teknologi, der vil øge borgerne trivsel, værdighed og selvstændighed.

I denne sag orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget om Center for Sundhed og Ældres erfaringer med brug af velfærdsteknologi. Derudover skal Ældre- og Sundhedsudvalget træffe beslutning om udmøntning af 0,5 mio. kr. til velfærdsteknologi fra budgetaftalen 2025-2028.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om erfaringer med velfærdsteknologi til efterretning.
2. at beslutte at anvende 0,5 mio. kr. i 2025 til indkøb af talende kopper og intelligent trykovervågning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

Ad 2. Godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

I budgetaftalen 2025-2028 er der afsat 0,5 mio. kr. årligt til velfærdsteknologi. Midlerne skal anvendes til at give borgere tilbud om den nyeste teknologi, der vil øge borgerne trivsel, værdighed og selvstændighed.

I denne sag orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget om Center for Sundhed og Ældres erfaringer med brug af velfærdsteknologi. Derudover skal Ældre- og Sundhedsudvalget træffe beslutning om at anvende 0,5 mio. kr. i 2025 til indkøb af talende kopper og intelligent trykovervågning.

Erfaringer med velfærdsteknologi

Center for Sundhed og Ældre har arbejdet med velfærdsteknologi i et par år.

Der er arbejdet med velfærdsteknologi med formålet om at frigive tid og ressourcer til gavn for borgerne. De teknologier, som har været afprøvet, har alle været modne teknologier, som har været klar til at tage i brug.

Velfærdsteknologi har primært haft fokus på borgerne, men kan også understøtte medarbejderne i at udføre kerneopgaven.

De følgende afsnit beskriver teknologier, som Center for Sundhed og Ældre har implementeret siden 2022.

Digital aflåsning af medicinopbevaring

Siden sommeren 2024 har plejehjem og midlertidig døgnrehabilitering fået installeret digitale låse på medicinvogne og -rum samt beboernes medicinskabe. Medarbejderne tilgår medicinskabe, medicinvogne og medicinrum med en nøglebrik eller app på deres telefon. Erfaringerne viser, at de digitale låse øger patientsikkerheden omkring borgernes medicin markant samtidig med, at medarbejderne føler sig mere trygge. At aflåsningen er digitaliseret, betyder blandt andet, at alle oplåsninger bliver logget. Logfilerne tilgås i forbindelse med konkret mistanke om medicinsvind, utilsigtede hændelser eller lignende situationer.

Sensor- og tryghedsteknologi på plejehjem

Siden foråret 2024 har et plejehjem afprøvet sensorteknologi i beboers hjem. Med sensorteknologi opsættes bevægelsessensorer i fx stue og badeværelse samt dørsensor. Hvis sensorerne ikke ser bevægelse i hjemmet, når det ellers forventes, får personalet besked. Sensorerne kan også give besked, hvis der er ændringer i borgerens adfærd, giver anledning til bekymring, fx hvis hjemmet forlades om natten, eller borgeren bruger mere tid i sengen end normalt. Sensorteknologi er særligt anvendeligt, hvis borgeren ikke kan betjene et traditionelt nødkald hensigtsmæssigt eller til borgere med demens.

Plejehjemmet har afprøvet sensorteknologi i samarbejde med en borger, som selv ønskede at afprøve teknologien. Personalet og beboeren oplever en tryghed ved, at personalet får besked, hvis borgeren forlader sin bolig midt om natten. Samtidig understøtter teknologien tilrettelæggelsen af plejen og omsorgen i samarbejde med borgeren på baggrund af data fra sensorerne.

TeleMedicin

Siden 2023 har Sygeplejevisitationen tilbudt borgere med Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL) et telemedicinsk tilbud, hvor borgerne måler deres helbredstilstande hjemmefra og modtager støtte og vejledning fra en sygeplejerske via skærm eller telefon. Erfaringer herfra orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget om i en særskilt sag på udvalgsmødet den 2. juni 2025.

Kommunalt PRO

Siden 2022 har Sundhedscenteret arbejdet med patientrapporteret data (PRO) i samarbejde med borgere, der enten er tilknyttet et diabetes- eller et palliativt forløb. PRO er patientens svar på spørgeskemaer om deres helbredstilstand, livskvalitet og funktionsniveau. Borgerne svarer på spørgeskemaerne forud for møder med det sundhedsfaglige personale i sundhedscenteret. Svarene bruges til fx beslutningsstøtte eller dialogstøtte i borgerens forløb. Erfaringerne viser, at PRO medvirker til at give borgerne mere selvbestemmelse i forløbene samt større sygdomsforståelse.

PRO-data kan deles på tværs af sektorer, hvilket bidrager til sammenhængende borgerforløb.

Hvidovre Kommune følger den løbende udvikling af spørgeskemaer til nye målgrupper og implementerer dem efter behov og relevans.

Skærmbesøg i Hjemmeplejen

I efteråret 2024 indledte Hjemmeplejen en afdækning af målgrupper, som kan have gavn af et skærmbesøg i stedet for et fysisk besøg af en medarbejder. Skærmbesøg er samtaler, som medarbejderne leverer over en skærm, via en smartphone, tablet eller pc, i stedet for et fysisk besøg i borgerens hjem. Skærmbesøg anvendes der, hvor borgerens behov har en karakter, som ikke kræver fysisk tilstedeværelse, og hvor borgeren selv kan udføre opgaven, hvis blot de får lidt vejledning fra medarbejderne.

Afdækningen er endnu ikke afsluttet, men Hjemmeplejen har vurderet, at der kan være potentiale i at afprøve skærmbesøg til borgere, der får hjælp til at huske at tage medicin. Andre kommuner har også erfaringer med at tilbyde skærmbesøg til borgere, der har behov for støtte til almindelig daglig livsførelse, fx påklædning, påmindelse om at huske at spise/drikke, guide til at varme mad mv.

Forslag til udmøntning af midler

I budgetaftalen 2025-2028 er der afsat 0,5 mio. kr. årligt til velfærdsteknologi.

I 2025 foreslår administrationen at afprøve velfærdsteknologi til hjemmeboende borgere, der kan bidrage til borgerens selvstændighed, trivsel og værdighed i hverdagen og i den sidste tid. Dette er i tråd med det politiske ønske om brugen af velfærdsteknologi fra budgetaftalen 2025-2028. Der er fortsat fokus på teknologier, som er klar til at tage i brug.

Derfor foreslår administrationen at anvende 0,5 mio. kr. til indkøb af to teknologier, som er talende kopper og intelligent trykovervågning. Begge teknologier skal bidrage til forebyggelse af indlæggelser samt borgerens selvstændighed, værdighed og livskvalitet.

Talende kop

Den talende kop hjælper borgere med at sikre, at de får drukket nok i løbet af dagen og dermed undgår dehydrering. Den talende kop minder borgeren om at drikke med både lyd og lys. Koppen kan afspille en hilsen med en påmindelse om, at nu er det tid til at drikke.

Koppen er ikke en erstatning for den personlige hjælp og omsorg, men den skal anses som et teknologisk supplement til plejen, og den løser en vigtig opgave for både personalet og for den enkelte ældre borger. Den talende kop bidrager enkelt og effektivt til udfordringen med at få personer til at drikke mere væske og derved opnå en bedre væskebalance.

Koppens teknologi holder også styr på det samlede væskeindtag i løbet af døgnet, hvilket kan bidrage til, at de traditionelle håndskrevne væskeskemaer muligvis kan udfases ved hjælp af intelligensen i koppen.

I Hvidovre Kommune vurderes det, at koppen kan bidrage til færre indlæggelser som følge af dehydrering. Ligeledes er det vurderet, at målgruppen er relativ stor, særligt om sommeren.

Intelligent trykovervågning

Teknologien anvendes til at analysere borgeres trykfordeling og bevægelser på overfalden af madrassen. Det gør det muligt for personalet at identificere områder med højt tryk, hvilket kan være en indikator for risiko for tryksår. Derved får personalet mulighed for at reagere på eventuelle unormale trykpunkter og tage de nødvendige forholdsregler hurtigere.

Ud over trykmåling registrerer systemet også borgerens bevægelser i sengen. Det giver indsigt i, hvordan borgeren bevæger sig, evaluere borgerens helbredstilstand over tid, hvilket er nyttigt viden for personalet og borgeren ift. at tilpasse plejen.

Målgruppen for anvendelse af teknologien er særligt for sengeliggende borgere, især dem med begrænset mobilitet. Det vurderes, at teknologien kan også anvendes til borgere i den sidste tid for at forbedre deres komfort og værdighed i den sidste tid.

I Hvidovre Kommune vurderes det, at teknologien kan bidrage til at forebygge indlæggelser på grund af tryksår samt medvirke til borgerens værdighed. I nogle tilfælde vil teknologien også kunne anvendes som et pædagogisk redskab til større sygdomsforståelse.

Politiske beslutninger og aftaler

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

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

Økonomiske konsekvenser

Der er i budget 2025-2026 afsat 0,5 mio. kr. årligt til velfærdsteknologi.

Retsgrundlag

Der er intet retsgrundlag i denne sag.

Høring

Hvidovre Seniorråd er høringsberettigede i denne sag. Seniorrådets høringssvar og administrationens eventuelle bemærkninger hertil vil tilgå sagen inden mødet i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Det er forventningen, at velfærdsteknologi bidrager positivt til de berørte borgeres livskvalitet, selvstændighed og værdighed.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

Brugen af velfærdsteknologi øger den sociale bæredygtighed, da indsatsen bidrager til borgernes sundhed, livskvalitet og muligheder for at leve et værdigt og selvstændigt liv på egne præmisser.

Bilag

Seniorrådets høringssvar til erfaringer med velfærdsteknologi samt forslag til udmøntning af midler

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 4: Beslutning - Helhedsplan for Multihuset

25/11516

Beslutningstema

Der er i foråret 2024 samlet en række funktioner i Multihuset beliggende Høvedstensvej 45. Det har i forlængelse heraf vist sig et behov for at gennemføre forskellige ændringer i og omkring Multihuset.

På den baggrund arbejder administrationen på en helhedsplan for Multihuset, der har til formål at skabe overblik og status over de forskellige projekter samt et bud på hvordan de løses bedst muligt i forhold til tid, økonomi og funktionalitet.

Kommunalbestyrelsen skal tage status samt orientering om helhedsplanen til efterretning, tage stilling til tillægsbevilling og anlægsbevilling på 1,1 mio. kr. til aflåselige cykelskure, renovering af baderum og aflåselig affaldsgård. Der skal endvidere træffes beslutning vedrørende omdannelse af nuværende arkiv til kontorlokale, hvilket anslås at beløbe sig til 1,7 mio. kr.

Endelig skal der tages stilling til, om der skal undersøges en parkeringslicensordning for Høvedstensvej 45 eller en bomløsning.

Indstilling

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

1. at tage orienteringen om status vedrørende brugen af Multihuset til efterretning.
2. at tage orienteringen om arbejdet med helhedsplan for Multihuset til efterretning.

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

3. at godkende en tillægsbevilling på 1,1 mio. kr. til etablering af aflåselige skure til elcykler og affald samt til badeforhold. Tillægsbevillingen foreslås finansieret af kassebeholdningen. Samtidig gives anlægsbevilling på 1,1 mio. kr.
4. at godkende en tillægsbevilling på 1,7 mio. kr. til omdannelse af et nuværende arkiv til kontorarbejdspladser, som foreslås finansieret af kassebeholdningen. Samtidig gives anlægsbevilling på 1,7 mio. kr.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

Ad 2. Anbefales taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Dette dagsordenspunkt er udarbejdet i samarbejde mellem Center for Trafik og Ejendomme, Center for Sundhed og Ældre, Center for Kultur og Fritid samt Center for Plan og Miljø.

Flytning af Visitationen, Udredning og Rehabiliteringsteamet, Uddannelsesgruppen, de tre hjemmeplejedistrikter og sygeplejen til én matrikel

De tre hjemmeplejedistrikter (Vest, Nord og Syd), Udredning og Rehabiliteringsteamet samt Sygeplejen er i foråret 2024 flyttet sammen på én matrikel til Høvedstensvej 45. Flytningen skete på baggrund af et påbud fra Arbejdstilsynet, der vurderede, at de fysiske rammer på Strandmarkens Fritidscenter, hvor én del af hjemmeplejen havde til huse, ikke længere var acceptable. Den hurtige flytning af hjemmeplejen til Multihuset betød, at flytningen på en lang række punkter ikke var tilstrækkeligt forberedt og efterfølgende har givet betydelige driftsmæssige udfordringer og omkostninger. Det viste sig således hurtigt, at Multihusets indendørs- og udendørs faciliteter ikke var egnet til hjemmeplejens behov. Indendørs har der været udfordringer med badefaciliteter, mulighed for omklædning, grupperum, behov for opbevaring af sygeplejeartikler mm. Udendørs blev især konstateret udfordringer ift. p-pladser til både biler og cykler samt tilkørsels- og trafikforhold mm.

Flytningen indeholdt dog også store fordele. Den gav mulighed for at imødekomme et behov for at samle de tre hjemmeplejedistrikter og sygeplejen til én matrikel. Dermed kunne et politisk ønske om at organisere arbejde i tværfaglige faste teams fremmes, da den valgte løsning gav mulighed for tættere samarbejdet og en højere grad fælles ledelse. Dernæst giver fælles lokation mulighed for daglig, faglig sparring i de konkrete borgerforløb, der skal bidrage til at sikre øget kvalitet i pleje og behandling.

I samme periode opstod der behov for en større lokalerokering på Rådhusgrunden, som betød, at Visitationen i Center for Sundhed og Ældre skulle flytte fra lokalerne i det nuværende Børnesundhedscenter. Det blev derfor besluttet, at Visitationen skulle flytte til Multihuset. Denne løsning giver god faglig mening, da Visitationen også er del af faste teams, og derfor har et tæt tværfagligt samarbejde med Hjemmeplejen og Sygeplejen. Derudover fik Uddannelsesgruppen mulighed for at få lokaler til administrative opgaver, samt modtagelse af elever og studerende.

Ældreloven, som trådte i kraft 1. juli 2025, stiller krav om borgernær visitation og helhedspleje, som skal leveres i de nye pleje- og omsorgsforløb, ud fra den rehabiliterende tilgang. Administrationens vurdering er, at det er en stor fordel ift. at lykkes med ældreloven, at Visitationen, Hjemmeplejen, Sygeplejen og Udredning- og Rehabiliteringsteamet er på den samme lokation for at sikre den tværfaglige sparring omkring borgerforløbene.

Samlet set betyder det, at Center for Sundhed og Ældre har følgende områder i Multihuset:

- Hjemmeplejen og Sygeplejen
- Visitationen
- Udredning & Rehabilitering
- Uddannelsesgruppen (elever og studerende)

Frivilligcentret har også til huse i Multihuset. Frivillighedscenteret er en selvstændig forening, der bl.a. har en samarbejdsaftale med Center for Sundhed og Ældre.

I tillæg til ovenstående rummer Multihuset også andre væsentlige funktioner end ovennævnte. Det tidligere teaterareal disponeres af Center for Kultur og Fritid, og rummer:

- Dart,
- Aftenskolerne FORA,
- Hvidovre aftenskole.

Helhedsplan for Multihuset

Der arbejdes med mange projekter i og omkring Multihuset. Projekter, der hver især, er med til at sikre den daglige drift og et ordentligt arbejdsmiljø for de medarbejdere og øvrige brugere, der er i Multihuset.

Der har vist sig et behov for at de forskellige projekter koordineres i forhold til hinanden. Derfor er der dannet en bredt forankret administrativ styregruppe, der skal lede arbejdet med at lave en helhedsplan for Multihuset.

Udgangspunktet for arbejdet med helhedsplanen er de nuværende funktioner skal blive på matriklen, indtil området skal byudvikles. Dels for at give ro til medarbejderne, som lige er blevet flyttet, men også for at kunne anvende de større tiltag, der nu foretages, i en længere periode.

Det er vigtigt, at en helhedsplan for Multihuset også har et langsigtet perspektiv, så de nuværende funktioner sikres nye lokaler, når Multihus-matriklen skal indgå som en del af byudviklingen for området syd for Høvedstensvej. Der er pt. ingen andre kommunale bygninger, som har faciliteterne til at rumme visitationen, hjemmeplejen og sygeplejen, da der er tale om store driftsorganisationer, der døgnet rundt, alle ugens dage, året rundt, leverer pleje og behandling til omkring 2.000 borgere i kommunen. Der er derfor en omfattende logistik forbundet til Hjemmeplejen og Sygeplejen, og der er derfor et behov for at optimere de fysiske rammer for at sikre en stabil drift i en helhedsplan.

Helhedsplanen skal også indeholde en plan for de nødvendige antal parkeringspladser, som både tager højde for parkering af kommunens el-biler og elcykler samt medarbejdernes private biler og cykler, fordi disse anvendes af et stort flertal af medarbejderne i arbejdsøjemed. Dette omfatter også cykelskure og infrastruktur for el, som er en del af kommunens klimaplan.

Dernæst skal planen sikre trygge tilgangsveje og robust vejbelægning ved Multihuset, der både tilgodeser de mange medarbejdere, der dagligt møder i Multihuset samt de eksterne leverandører til hjemmeplejen, som på ugebasis leverer sygeplejeartikler, beklædning til hjemmeplejens medarbejdere m.m.

Denne del af planen er på nuværende tidspunkt sikret med Kommunalbestyrelsens beslutning af 27. maj 2025.

Byudviklingsprojekt for Høvedstensområdet

Under temaet ”Nye byudviklingsområder” er det indeholdt i Kommuneplan 2021, at der i den første del af planperioden for (2021-2024) blandt andet vil blive prioriteret en helhedsplanlægning af erhvervsområdet syd for Høvedstensvej.

Kommunalbestyrelsen har i september 2024 igangsat forarbejderne til en helhedsplan for byudviklingsområdet syd for Høvedstensvej, hvori også Multihuset ligger.

Det konkrete indhold i helhedsplanen for omdannelsen af området er endnu ikke kendt, men det vil skulle omfatte en samlet løsning af de trafikale forhold og de nødvendige klimatilpasninger i området. Desuden skal støjbelastningen fra især Avedøre Havnevej håndteres for at muliggøre opførelse af støjfølsom anvendelse som fx boliger i området. Disse afværgeforanstaltninger kan ske i form af store støjskærme eller sammenhængende bebyggelse ud mod Avedøre Havnevej. Det sidstnævnte er klart at foretrække af hensyn til bymiljøet.

Arbejdet med helhedsplanen for byudviklingsområdet fortsætter, og vil på et tidspunkt gøre det relevant at finde alternative placeringer til de funktioner, der nu har til huse i Multihuset, så der er en plan klar, når byudviklingsprojektet når til udvikling af Hovedstensvej 45.

Fokusområder i helhedsplan for Multihuset

Administrationen arbejder på at afdække fire områder:

- Bygningsmæssige behov
- Funktionelle behov
- Parkeringsforhold
- Trafikale forhold

Bygningsmæssige behov

Der er behov for at udføre vedligeholdelsesarbejder på bygningerne, så klimaskærmen er tæt, og træk og vandindtrængen undgås. Flere af disse arbejder er udført eller igangsat og finansieres af det afsatte budget til nødtørftigt vedligehold på Multihuset samt af det samlede budget til bygningsvedligeholdelse.

Der er behov for at renovere de bade faciliteter, der er i kælderen. Det er et krav fra Arbejdstilsynet, at der er bade faciliteter til medarbejderne. De nuværende baderum er meget nedslidte, og der er behov for at bringe den op til nutidig standard, da de nuværende forhold formentlig ikke lever op til krav fra arbejdstilsynet. Der er indhentet priser på dette arbejde, og udgifterne beløber sig til 0,4 mio. kr.

Center for Sundhed og Ældres brugere i Multihuset ønsker en bedre udnyttelse af arealet i bygningerne, da kontorarealerne er pt. ikke giver mulighed for gode grupperum til alle hjemmeplejens grupper. Dette ville kunne afhjælpes ved at omdanne det tidligere arkiv til kontorareal(grupperum). Der er indhentet priser på dette arbejde, og udgifterne beløber sig til 1,7 mio. kr. Denne ændring vil som anført give et bedre arbejdsmiljø i hjemmeplejen, men de nuværende forhold har dog ikke en karakter, der forventes påtalt af Arbejdstilsynet.

Der er udfordringer med, at affaldscontainere fyldes af udefrakommende. Derfor er der et ønske om at etablere en aflåst affaldsgård, som forsynes med adgangskontrol. Dette anslås at beløbe sig til 0,2 mio. kr.

Hjemmeplejen har mange elcykler, og der er planer om at anskaffe yderligere elcykler. Det er ikke lovligt at lade batterierne inde i bygningen og der er derfor behov for at etablere aflåste cykelparkeringspladser til ca. 40 cykler med integrerede ladeskabe til cyklernes batterier. Der er indhentet tilbud på dette arbejde, og det beløber sig til 0,5 mio. kr.

Funktionelle behov

Bygningerne er ikke oprindeligt bygget til de funktioner, der er i bygningerne i dag. Derfor har det været nødvendigt at foretage forskellige optimeringer i bygningerne. Det er bl.a. nye skillevægge, nye ovenlys, foldedøre, etablering af depoter, mv. Der er kun foretaget ændringer som er vurderet som helt nødvendige for at kunne få dagligdagen til at fungere for hjemmeplejen, sygeplejen, visitationen m.fl. Udgiften til alle disse optimeringer beløber sig til 1,3 mio. kr., og er løbende afholdt af ledige driftsmidler i 2024 i Center for Sundhed og Ældre. I 2025 er der ikke ledige driftsmidler i centret.

Parkeringsforhold og trafikale forhold

De nuværende parkeringsforhold har ikke tilstrækkelig kapacitet ift. behovet fra såvel fritidsbrugere som medarbejdere i bygningerne. Der er lavet en trafikanalyse, og ud fra den er der projekteret en parkeringsløsning for Høvedstensvej 45, som giver ekstra parkeringspladser. Denne løsning er blevet godkendt politisk, og udførelsen er i gang. Der er givet tillægsbevilling til projektet.

Det undersøges desuden, om der kan etableres en vej bag om bygningen, så trafikken på grunden kan ensrettes. Hvis det viser sig muligt, så erstattes cykelstien i det godkendte projekt med en egentlig vej.

Der er foretaget forskellige tiltag som skal medvirke til at skabe sikre skoleveje i området omkring Høvedstensvej 45. Ud over de allerede udførte tiltag, undersøges det om der kan lejes eller købes arealer i umiddelbar nærhed til Høvedstensvej 45, så der kan etableres ekstra parkeringspladser på disse arealer. Hvis dette blev muligt, så vil trafikken på Høvedstensvej og Gungevej kunne reduceres. For at skabe den nødvendige plads til de biler, som hjemmeplejen og andre primære brugere af bygningerne har brug for, vil der også blive arbejdet på en løsning, hvor der kræves parkeringstilladelse på arealet.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte den 8. oktober 2024, punkt 3, 2. behandlingen af budgetforslaget for 2025 og overslagsårene 2026-2028. Af selve budgetaftalen fremgår det: "Vedligehold af Multihuset - Puljen på 1 mio. kr. i 2025 og 2026 anvendes til nødtørftigt vedligehold af bygningen. Puljen planlægges anvendt med en del til planlagte opgaver, som prioriteres blandt opgaver kendt fra bygningssyn og fra brugernes oplevelser af bygningsmæssige problemer, samt en del til uforudsete opgaver på bygningen."

Kommunalbestyrelsen godkendte den 24. september 2024, punkt 7, tids- og procesplanen for første fase til udarbejdelse af en helhedsplan for området syd for Høvedstensvej, hvor forløb for tidlig inddragelse fremgår. Man godkendte samtidig den økonomiske ramme for tidlig inddragelse på 390.000 kr., der blev finansieret af den afsatte anlægspulje til grøn erhvervs- og byudvikling.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 3. oktober 2023, punkt 3, 2. behandlingen af budgetforslaget for 2024 og overslagsårene 2025-2027. Af selve budgetaftalen fremgår det: "Partierne hæfter sig ved, at der i Multihuset på Høvedstensvej er fundet en god og varig placering af hjemmeplejen og visitationen."

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke afsat anlægsbudget til de udgifter, der foreslås vedrørende Multihuset.

Sammenfatning af projektets økonomi i hele projektets levetid:

Renovering af bedefaciliteter	0,4	0,0	0,4
Aflåst affaldsgård	0,2	0,0	0,2
Aflåste cykelparkeringspladser	0,5	0,0	0,5
Omdannelse af tidligere arkiv til kontorfaciliteter	1,7	0,0	1,7
I alt	2,8	0,0	2,8

De samlede udgifter udgør 2,8 mio. kr. og foreslås finansieret af kassebeholdningen. Der gives tilsvarende anlægsbevilling på 2,8 mio. Kr.

Herudover er der i 2024 afholdt 1,3 mio. kr. til diverse lokale optimeringer inden for den eksisterende budgetramme.

Retsgrundlag

Af den kommunale styrelseslovs § 40, stk. 2, 1. pkt., jf. lovbekendtgørelse nr. 69 af 23. januar 2024 fremgår det endvidere, at bevillingsmyndigheden er hos Kommunalbestyrelsen.

Høring

Sagen er sendt i høring hos Hvidovre Handicapråd og Hvidovre Seniorråd. Høringssvarene vil tilgå sagen inden sagen behandles på fagudvalgene den 11. august 2025.

Personalemæssige konsekvenser

Det vurderes at de planlagte tiltag vil øge medarbejdernes trivsel.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Der er ikke sundhedsmæssige konsekvenser.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

Med parkeringsprojektet øger man det befæstede areal på grunden. Det har betydning for afvanding ved skybrud.

Udgangspunktet er, at der i højere grad skal benyttes el cykler, hvilket medfører en potentiel co2 gevinst, og en lokal reduktion af biltrafikken.

Bilag

Seniorrådets høringssvar til helhedsplan for Multihuset

Handicaprådets høringssvar til Helhedsplan for Multihuset

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 5: Beslutning - Investering og omlægning af produktion i Kommune Køkkenet

25/12833

Beslutningstema

Der er behov for at udarbejde en drifts- og vedligeholdelsesplan for den samlede maskinpark i Kommune Køkkenet. Planen skal skitsere behov og udgifter i forhold til drift, vedligehold og udskiftning i en tidsmæssig prioriteret rækkefølge, som skal sikre fortsat stabil produktion og overholdelse af kommende EU-regler på området.

Det skal afdækkes af en ekstern rådgiver, og administrationen fremlægger derfor i samme sag forslag om, at udvalget beslutter, om afdækningen også skal omfatte omlægning af produktionen, så maden til ældre borgere leveres samme dag som den produceres, og at produktionen fremover også omfatter skolemad til børn i folkeskolerne, som supplement eller erstatning for skolemad ved ekstern leverandør.

Indstilling

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

1. at tage orientering om afdækning og udarbejdelse af en drifts- og vedligeholdelsesplan af Kommune Køkkenets maskinpark ved ekstern rådgiver til efterretning
2. at beslutte om afdækningen skal omfatte en omlægning af produktionen fra "køle-mad" til frisk mad, så maden bringes ud til borgerne samme dag, som den er produceret
3. at beslutte om afdækningen skal omfatte en omlægning af produktionen, så skolemad til børn i folkeskolerne fremover produceres i Kommune Køkkenet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

Ad 2. Ældre- og Sundhedsudvalget anbefalede, at afdækningen skal omfatte en omlægning af produktionen fra "køle-mad" til frisk mad, så maden bringes ud til borgerne samme dag, som den er produceret.

Ad 3. Ældre- og Sundhedsudvalget anbefalede, at afdækningen skal omfatte en omlægning af produktionen, så skolemad til børn i folkeskolerne fremover produceres i Kommune Køkkenet.

Beslutning i Børne- og Uddannelsesudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

Ad 2. Børne- og Uddannelsesudvalget tog ikke stilling til punktet

Der er tale om en fejl i indstillingen, idet Børne- og uddannelsesudvalget ikke skal tage stilling til pkt. 2.

Ad 3. Børne- og uddannelsesudvalget anbefalede at afdække muligheden for at omlægge produktionen, så skolemad til børn i folkeskolerne fremover produceres i Kommune Køkkenet.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Kommune Køkkenet producerer i dag mad til hjemmeboende borgere, som er visiteret til madservice og som har valgt Kommune Køkkenet som leverandør. Køkkenet producerer også mad til beboerne på Krogstenshave Plejehjem og på Dybenskærhave Plejehjem. De to andre plejehjem, Strandmarkshave (herunder Torndalshave) og Søvangsgården, og Midlertidig Døgnrehabilitering har egne produktionskøkkener.

Ledelsen har gennem årene sikret den helt nødvendige vedligehold og service på maskinerne, som betyder, at de fortsat er i drift, selv om den forventede "levetid" er overskredet. Det vurderes, at flere af maskinerne skal udskiftes i de kommende år på grund af slitage og for at sikre, at de lever op til EU-regler vedr. miljøhensyn, der træder i kraft 2030.

Administrationen vil derfor igangsætte et arbejde med at udarbejde en drifts- og vedligeholdelsesplan, som skal afdækkes af en ekstern rådgiver. Planen skal skitsere behov og udgifter i forhold til drift, vedligehold og udskiftning i en tidsmæssig prioriteret rækkefølge for at sikre en fortsat stabil produktion og overholdelse af kommende EU-regler.

Administrationen fremlægger derfor i samme sag forslag om, at den eksterne rådgiver vurderer udgifterne til en omlægning af produktionen fra "køle-mad" til frisk mad til borgere i eget hjem og til borgerne på Krogstenshave Plejehjem og på Dybenskærhave Plejehjem og til "skolemad" til skoleeleverne i samme afdækning.

Hvis der er politisk ønske om at udvide afdækningen, vil administrationen som opfølgning fremlægge en beslutningssag vedrørende omlægning af produktionen, når planen fra ekstern rådgiver foreligger, forventeligt i sidste halvdel af 2025.

Omlægning af produktionen fra "køle-mad" til frisk mad til ældre borgere

Kommune Køkkenet producerer hovedmåltider (hovedret + forret/dessert) til omkring 450-500 borgere om dagen, som bor i eget hjem eller i plejebolig, samt færdigretter og øvrig forplejning til to plejehjem. Maden er såkaldt "køle-mad", som er afkølet mad i gaspakket emballage, som betyder, at en hovedret skal opvarmes, før den spises. Det giver borgere i eget hjem frihed til at vælge hvilke dage, de ønsker at spise deres mad og til at ændre bestilling, indtil dagen før levering. Kommune Køkkenet producerer mad fire dage om ugen, mandag til torsdag, og opbevarer maden på køl i et kølerum i op til 1 uge, inden den bringes ud til borgerne. Produktionen er tilrettelagt således for kontinuerligt at være på "forkant", og så betyder det, at der er et beredskab til at levere mad i minimum tre dage i nødsituationer. De to plejehjem, der har egne produktionskøkkener, har også et beredskab med ekstra mad til nødsituationer, selv om de producerer maden til beboerne den samme dag, som den spises. Det er ingredienserne til at tilberede måltider, som opbevares på frost som fx kød, fisk og grøntsager, som kan tilberedes på en grill, hvis der er strømnedbrud. Det er dermed ikke færdigretter, der opbevares på frost. Hvis maden skal leveres samme dag, som den produceres, vil det kræve en omlægning af produktionen og evt. nye investeringer, som skal afdækkes af en ekstern rådgiver. Det vil også kræve en omlægning af arbejdsgange i produktionen, i madbestillinger og leveringer af maden m.m.

Omlægning af produktionen til at omfatte "skolemad" til skoleelever

I dag kan kommunens folkeskolelever bestille mad online hos den private leverandør Sund Skolemad, som har forpligtet sig til at opfylde kommunens kravspecifikation, som er besluttet af Kommunalbestyrelsen i 2015, og som også omfatter anbefalinger fra Fødevarerstyrelsen.

Den nuværende madordning i Hvidovre er ikke særligt brugt blandt forældrene. Det skyldes blandt andet, at prisen på et varmt måltid for nogle er for høj – et varmt måltid mad koster 35 kr. Derudover er det vanskeligt for skolerne at opbevare

maden korrekt op til spisebordsvarmeren, og ofte leveres maden på forskellige tidspunkter, så det er svært for skolen at være klar til at tage imod maden, når den bliver leveret af producenten.

Administrationen har tidligere undersøgt muligheden for at igangsætte et pilotprojekt hos Kommune Køkkenet med formålet om at samle produktionen af varm skolemad i en lokal kontekst. De økonomiske omkostninger og mangel på fysisk kapacitet hos Kommune Køkkenet gjorde, at pilotprojektet ikke kunne igangsættes. Da der nu skal udarbejdes en plan for vedligeholdelse og udskiftning af maskiner og inventar i køkkenet, vil det være nærliggende at se på, hvor stor en ændring/modernisering af køkkenet, som skolemad forudsætter.

I første omgang fremlægges forslag om at afdække udgifterne til en omlægning af produktionen til at omfatte skolemad, og hvis afdækningen medfører et politisk ønske om at undersøge opstart af produktion af skolemad i Kommune Køkkenet vil kommunens Fælles Ungdomsråd, som består af elevrepræsentanter fra folkeskolerne, blive inddraget i processen.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen besluttede den 28. april 2015, punkt 24, at etablere en fælles madordning for folkeskolerne i Hvidovre Kommune.

På baggrund af en evaluering af madordningen behandlede Økonomiudvalget den 20. maj 2019, punkt 8, en sag om, hvorvidt madordningen skulle fortsætte eller sættes i udbud igen. Sagen blev sendt retur til administrationen.

Kommunalbestyrelsen behandlede den 4. oktober 2022, punkt 3, budgetforslaget for 2023 og overslagsårene 2024-2026. I budgetforslaget indgik en hensigtserklæring om at undersøge alternative muligheder for en ny og anderledes madordning på kommunens folkeskoler.

Den 30. maj 2023 behandlede Kommunalbestyrelsen fem forslag til en alternativ skolemadordning. Kommunalbestyrelsen godkendte, at administrationen skulle arbejde videre med en dialog om samarbejde med EAT, Københavns Kommune. Kommunalbestyrelsen godkendte, at administrationen arbejder videre med samarbejde med en ny leverandør.

Administrationen var efterfølgende i dialog med EAT, Københavns Kommune. De ville kun indgå i et fælleskommunalt samarbejde om konceptet. Det var derfor ikke muligt at etablere et samarbejde, hvor Hvidovre Kommune er kunde, og hvor EAT blot leverer mad til skolerne i Hvidovre. Derudover vil det fortsat kræve, at der etableres modtagerkøkkener på de enkelte skoler. Det vil der på skolerne ikke være fysisk plads til, sådan som skolerne er indrettet på nuværende tidspunkt.

En efterfølgende undersøgelse blandt forældre gav ikke anledning til at skifte leverandør til den nuværende skolemadordning.

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke afsat midler til løbende udskiftning af udstyr i budgettet for Kommune Køkkenet. Det anslås, at udgifterne til udskiftning af dele af maskinparken indenfor den eksisterende produktion vil udgøre mellem 2-3 mio. kr. frem mod 2030.

For et mere præcist overslag afventes ekstern rådgiver, herunder overslag på omlægning af produktionen fra "køle-mad" til frisk mad og til "skolemad", hvis der er politisk beslutning om dette. Administrationen anslår udgift til ekstern rådgiver på omkring 100.000-200.000 kr., som finansieres inden for budgettet.

Der fremlægges nye sager til politisk stillingtagen, når den foreslåede vurdering foreligger.

Retsgrundlag

Kommunens adgang til at iværksætte overordnede analyser, afdækninger og strategiske initiativer beror på det almindelige kommunalretlige grundlag, herunder de kommunalfuldmagtsretlige principper. Det følger heraf, at kommunen kan varetage opgaver, som har en saglig kommunal interesse, og som falder inden for kommunens opgaveområde.

Høring

Seniorrådet er høringsberettigede i denne sag.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

Denne sag har aktuelt ingen klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser, men de nye EU-regler skal sikre markant lavere klimabelastning, som kommunen skal leve op til ved at udskifte eksisterende køleranlæg.

Bilag

Seniorrådets høringssvar til investering og omlægning af produktion i Kommune Køkkenet

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 6: Beslutning - Etablering af udvidet tværkommunalt sekretariat for det kommende Sundhedsråd Syd og Vest

25/10411

Beslutningstema

På baggrund af den politiske aftale om sundhedsreformen af 15. november 2024 træder Sundhedsrådet i Hovedstaden Syd og Vest i kraft den 1. januar 2027. Det forberedende arbejde i sundhedsrådet igangsættes dog allerede den 1. januar 2026 (overgangsåret), som led i overgangsperioden mellem den nuværende og den kommende forvaltningsstruktur

Sundhedsråd Syd og Vest etableres som et udvalg under Region Østdanmark og vil omfatte ni medlemskommuner: Tårnby, Vallensbæk, Dragør, Brøndby, Høje-Taastrup, Hvidovre, Glostrup, Ishøj og Albertslund. Indenrigs- og sundhedsministeren vil træffe beslutning om, at Københavns Kommune kan deltage som observatør i Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest.

Kommunernes Landsforening (KL) har givet melding om, at sekretariatsbetjening af de kommunale repræsentanter i sundhedsrådene skal ske lokalt. På denne baggrund og med Sundhedsrådets udvidede rolle og ansvar taget i betragtning, anbefaler administrationen med denne sag at styrke det tværkommunale sekretariat. Det skal styrke understøttelsen af de kommunale repræsentanter i sundhedsrådet og i den fælleskommunale tilgang og på den måde sikre sammenhængskraft og kommunal koordinering på tværs af Region Østdanmark.

Kommunalbestyrelsen skal træffe beslutning om etableringen af udvidet tværkommunalt sekretariat for det kommende sundhedsråd Hovedstaden Amager og Vestegnen. Ved etableringen følger også godkendelse af fast ekstrabevilling til et tværkommunalt sekretariat.

Indstilling

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

1. at godkende etableringen af et udvidet tværkommunalt sekretariat for Sundhedsråd Syd og Vest med to nye årsværk foruden det eksisterende ene årsværk. Fra januar 2026 vil sekretariatet dermed bestå af i alt tre medarbejdere, hvoraf én ansættes med faglige og personalemæssige ledelsesbeføjelser.
2. at godkende en fast ekstrabevilling til et tværkommunalt sekretariat for Hvidovre Kommune på 310.186 kr. årligt fra 2026, som tillæg til den nuværende finansiering (92.719 kr. i 2024).
3. at godkende, at sekretariatets funktion i overgangsåret 2026 fortsat forankres i Ishøj Kommune, med henblik på at sikre kontinuitet i en omskiftelig etableringsperiode.
4. at godkende, at sekretariatets fremtidige placering, fra 1. januar 2027 hvor det nye sundhedsråd træder i kraft, følger det kommunale tilhørsforhold for én af to udpegede repræsentanter i KL's Sundhedskoordinationsforum for Region Østdanmark.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Anbefales godkendt.

Ad 2. Anbefales godkendt.

Ad 3. Anbefales godkendt.

Ad 4. Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Det nuværende tværsektorielle samarbejde på sundheds- og ældreområdet

Hidtil har Hvidovre Kommune bidraget til det tværsektorielle samarbejde mellem kommuner, hospital og almen praksis på sundhed- og ældreområdet i mange år og senest som medlem af Sundhedsklynge Syd.

Formålet med klyngens samarbejde har været at udvikle et sammenhængende og nært sundhedsvæsen for borgere/patienter. Samarbejdet har blandt andet været udmøntet gennem tværsektorielle indsatser omkring kompetenceudvikling i ammevejledning, indsats om overvægt samt indsatser om den gode overgang fra indlæggelse til udskrivelse

Sundhedsklynge Syd er blevet understøttet af et tværsektorielt sekretariat med en kommunal sekretær og en regional sekretær. Den kommunale del af sekretariatet har hidtil været varetaget af Ishøj Kommune.

Med aftalen om Sundhedsreform nedlægges Sundhedsklyngerne og i stedet oprettes Sundhedsråd, som ligeledes anbefales at blive understøttet af et tværsektorielt sekretariat.

De nye sundhedsråd

Kommunale repræsentanter i sundhedsrådene bliver medansvarlige for politiske beslutninger og prioriteringer, der hidtil har ligget i andre dele af sundhedsvæsenet. Regionsrådet, med regionsrådsformanden som øverste leder, har det endelige administrative ansvar for forvaltningen, mens sundhedsrådene får det umiddelbare politiske og forvaltningsmæssige ansvar for drift og udvikling af de regionale sundhedsopgaver, inkl. sygehuse, almenmedicinske tilbud, hjemmebehandlingsteams, sundheds- og omsorgspladser samt opgaver på socialområdet.

Det er derfor afgørende, at de kommunale repræsentanter i sundhedsrådet understøttes på kvalificeret vis med henblik på at sikre det nødvendige strategiske og faglige grundlag for at kunne træffe kvalificerede og rettidige beslutninger.

Derfor er det administrationens anbefaling, at der opbygges et styrket tværkommunalt sekretariat, der kan:

- Sikre kvalificeret politisk betjening af de kommunale politikere i Sundhedsrådet
- Understøtte kommunal samordning og koordinering i Sundhedsrådets arbejde
- Varetage strategisk koordinering og politisk interessevaretagelse på vegne af kommunerne
- Skabe tværkommunal sammenhængskraft på tværs af politikere, velfærdsdirektører og sundhedschefer
- Styrke sammenhængskraften i nye samarbejdsstrukturer med region, hospital og almen praksis
- Sikre tidlig opfølgning og styring af initiativer med betydning for borgernes hverdag

Forventningen til merarbejde

Det er administrationens forventning, at der i de nye Sundhedsråd vil være langt flere sager, flere politiske møder og en langt større økonomi, som man som kommunal repræsentant skal tage stilling til end dét, der kendes fra de Politiske Sundhedsklynger i dag, og dertil behov for en langt mere omfattende koordinering på tværs af kommuner.

For det første vil de kommunale repræsentanter forventes at skulle forholde sig til bl.a. servicen og kvaliteten af behandlingen på sygehuse og almen medicinske tilbud. For det andet er der afsat ca. 4,4 mia. kr. på landsplan til styrkelse af kommunale sundhedstilbud og regionale nære sundhedstilbud.

Såfremt der skal være en fælles kommunal tilgang til udviklingen og til implementering af beslutninger i Sundhedsrådet, vil dette også indebære koordination fagligt og strategisk i den kommunale administration.

Det forventes således, at sekretariatet fra 2026 og frem skal varetage følgende merarbejde ved etableringen af det nye sundhedsråd:

- Politisk betjening: En tungere politisk forankring, hvor der skal leveres betjening direkte til kommunale sundhedsrådsmedlemmer og politiske udvalg.
- Større mødeaktivitet: Flere og hyppigere møder, både på administrativt niveau (sundhedschefer og velfærdsdirektører) og politisk niveau. For nuværende er der to møder årligt i politisk og faglig sundhedsklynge, mens der forventes væsentligt flere møder i det nye sundhedsråd.
- Flere sagsfremstillinger og beslutningsoplæg: Der skal udarbejdes flere politiske oplæg, beslutningsgrundlag og strategiske indstillinger til godkendelse.
- Tværgående koordinering: Der bliver behov for at skabe gode samarbejdsrelationer og tættere koordinering mellem endnu flere aktører – på tværs af kommunale forvaltninger og kommuner, men også hospitaler, almen praksis, civilsamfund m.v.
- Flere strategiske initiativer: Sekretariatet skal bidrage til implementeringen af sundhedsrådet og nye fællesprojekter, herunder opfølgning og evaluering på igangsatte initiativer.
- Endelig skal det nævnes, at der allerede i dag bruges flere ressourcer, herunder ledelsesressourcer, end der er afsat økonomi til.

Det er administrationens vurdering, at kommunal indflydelse i sundhedsrådene i høj grad vil afhænge af, hvorvidt kommunerne formår at koordinere og samarbejde om udviklingen af nye sundhedstilbud. Et styrket sekretariat vil dermed være et centralt redskab for kommunerne i arbejdet med at sikre indflydelse og fælles retning.

Med det ovenfor beskrevne udvidede ansvar og opgaveportefølje i det nye sundhedsråd, vurderes etableringen af et udvidet tværkommunalt sekretariat at være en forudsætning for, at de kommunale repræsentanter kan varetage deres opgaver i sundhedsrådet effektivt og strategisk.

Personale og økonomi

Med de opgaver, som foreslås løftet i et tværkommunalt sekretariat i Sundhedsråd Syd og Vest, vurderes det, at sekretariatet skal udvides med to årsværk, for at sikre mandat og sammenhæng i det tværsektorielle samarbejde med regionen. Dermed vil sekretariatet bestå af i alt tre fastansatte medarbejdere på fuldtid, hvoraf én ansættes med faglige og personalemæssige ledelsesbeføjelser ud over sekretariatsopgaverne.

Udvidelsen af sekretariatet vil for Hvidovre Kommune resultere i en årlig merudgift på 310.186 kr. fra 2026, som lægges til 92.719 kr., som kommunen jf. budget 2024 i forvejen bidrager med.

Finansieringen af sekretariatet fordeles fra år 2026 på de ni medlemskommuner med udgangspunkt i en fordelingsnøgle baseret på andel indbyggere i de enkelte kommuner. I det nye Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest udgår Rødovre Kommune som medlem og Københavns Kommune indgår med en observatørpost, hvorfor disse kommuner ikke længere bidrager til finansieringen af sekretariatet. Merudgiften kan derfor synes højere, idet de ni kommuner må gå sammen om også at dække den andel, som Rødovre og særligt Københavns Kommune tidligere har dækket en større andel af.

Geografisk placering

Det foreslås, at den geografiske placering for det tværkommunale sekretariat pr. 1. januar 2027, hvor det nye sundhedsråd træder i kraft, følger det kommunale tilhørsforhold for én af to udpegede repræsentanter i KL's Sundhedskoordinationsforum for Region Østdanmark.

I begyndelsen af 2026, hvor det forberedende arbejde i sundhedsrådet igangsættes, skal der indgås aftaler om overdragelse af aktiver og passiver fra kommune til region og evt. indgås aftaler med kommuner og drift af tilbud, og i løbet af 2026 sikres overdragelse af ansvaret for de kommunale opgaver pr. 1. januar 2027. På grund af den ekstraordinære omskiftelige periode i 2026 anbefales det, at en evt. flytning af sekretariatet sker pr. 1. januar 2027.

Videre proces

Senest den 15. oktober 2025 skal kommunerne give en tilbagemelding til den nuværende sekretariatsmedarbejder om, hvorvidt de kan tiltræde indstillingen.

Derefter vil arbejdet med bemanning af det fremtidige sekretariat blive igangsat, således sekretariatet er på plads den 1. januar 2026.

Der foretages en evaluering af det udvidede tværkommunale sekretariat efter en periode på 3 år, dvs. pr. 1. januar 2029, som forelægges kommunerne.

I begyndelsen af 2027 vil der desuden blive taget initiativ til vidensdeling og erfaringsopsamling på tværs af sekretariaterne i Region Østdanmark, med henblik på at kvalificere og udvikle den kommunale betjening af sundhedsrådene.

Politiske beslutninger og aftaler

Aftale om sundhedsreform 2024 af 15. november 2024.

Økonomiske konsekvenser

Med udvidelsen af sekretariatet vil Hvidovre Kommune afholde en fast, årlig merudgift på 310.186 kr. fra 2026. Som led i sundhedsreformen og styrkelsen af det nære sundhedsvæsen er der afsat midler, der udmøntes til kommunerne i de kommende år. Den udbyggede sekretariatsbetjening vil blive finansieret af midler fra dette økonomiske råderum.

Retsgrundlag

Folketinget vedtog den 11. juni 2025 to centrale lovforslag, som udgør det lovgivningsmæssige grundlag for den nye sundhedsstruktur:

Lovforslag L 213 (lov nr. 699 af 20. juni 2025): lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur (overgangsloven). Lovforslaget fastlægger rammerne for overgangen til en ny regional og kommunal organisering af sundhedsområdet. Det indebærer bl.a., at der i 2026 skal etableres forberedende sundhedsråd i alle fire nye regioner, som skal forberede den

permanente struktur, der træder i kraft pr. 1. januar 2027. Sundhedsrådene skal understøtte samarbejdet mellem kommuner og regioner og sikre lokal forankring af sundhedsindsatsen.

Lovforslag L 214 (lov nr. 719 af 20. juni 2025): lov om ændring af lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne (regionsloven).

Lovforslaget indfører en ny regional forvaltningsmodel, herunder etablering af sundhedsråd som permanente samarbejdsorganer mellem regioner og kommuner. Samtidig nedlægges eksisterende strukturer som kontaktudvalg og sundhedsklynger, og der indføres nye regler om sundhedsaftaler, praksisplaner og finansieringsmodeller.

Lovgivningen giver indenrigs- og sundhedsministeren hjemmel til at fastsætte nærmere regler om sundhedsrådenes geografiske inddeling, sammensætning opgaver og navnene på de enkelte sundhedsråd.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

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

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 7: Orientering - status på anlægssager pr. ultimo juni 2025

24/28037

Beslutningstema

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

Dette dagsordenspunkt omhandler status på anlægssager pr. ultimo juni 2025.

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

Udvalgene skal tage orienteringen til efterretning.

Indstilling

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

1. at tage orienteringen om anlægsstatus pr. ultimo juni 2025 til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Anbefales godkendt.

Beslutning i Børne- og Uddannelsesudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Dette dagsordenspunkt er udarbejdet af Center for Trafik og Ejendomme.

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

De væsentligste projekter at fremhæve i nærværende orientering er:

- Skybrudsprojekt Holmegårdsskolen (afvigelse på tid)
- Aktivitetshus på Hvidovregade (Paletten) og Hvidovregade 47- nedrivning og begrønning (opmærksomhed på på tid)
- Plejecenter Krogstenshave, udskiftning af tag (afvigelse på tid)

- Sti fra Bakkeskoven til Kettevej (afvigelse på økonomi og tid)
- Stald, Avedøre rideskole (afvigelse på økonomi og tid)

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

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

I vedlagte bilag ”Status på anlægssager pr. ultimo juni 2025” markeres bygge-og anlægsprojekterne ift. Økonomi, Tid og Kvalitet med følgende signaturer:

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

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

Væsentligste projekter med ”rød eller gul status”

Med henvisning til vedlagte bilag ”Status på anlægssager pr. ultimo juni 2025” gennemgås nedenfor de væsentligste projekter med rød og blå farvemarkering.

Skybrudsprojekt Holmegårdsskolen. Projekt 0293/01. Afvigelse på tid.

Tillægsbevilling til projektet er godkendt af Kommunalbestyrelsen i april 2025. Tidsplanen er forsinket, da anlægsarbejdet først forventes opstartet i oktober 2025, og forventes gennemført hen og vinter og foråret 2026, og der vil være ibrugtagning til foråret/sommeren 2026.

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

Opmærksomhed på tid.

Supplerende sag om revideret tidsplan for de to sager, herunder indstilling om, at de to sager slås sammen og forløber som et samlet projekt, er forelagt Ældre-og Sundhedsudvalget, Klima-, Miljø-og Teknikudvalget, Kultur-og Fritidsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, i juni 2025.

Plejecenter Krogstenshave, udskiftning af tag. Projekt nr. 5799. Afvigelse på tid.

Administrationen afventer juridiske afklaringer ift. driftsherreaftalen, som kommunen for nuværende har med boligselskabet KAB, men som udløber i perioden, hvor den planlagte udskiftning af taget vil pågå. Afklaring af dette forholds indvirkning på projektet pågår. Den planmæssige udskiftning af taget forventes forsinket ind i 2026.

Sti fra Bakkeskoven til Kettevej. Projekt 2524. Afvigelse på økonomi og tid.

Projektet er genstartet i 2025, og der er i juni 2025 tilstødt udfordringer vedrørende opsivende vand, der pt undersøges. Derfor forventes tidsforsinkelse, og omkostningerne forbundet med håndteringen skal estimeres. Der fremlægges sag til politisk behandling i efteråret 2025.

Stald, Avedøre rideskole. Projekt 0305. Afvigelse på økonomi og tid.

Kommunalbestyrelsen har i januar 2025 besluttet, at sag om vedligeholdelse af den eksisterende hal samt udearealer skal kobles sammen med analyse af mulighederne for etablering af ny ridehal og ridestald. Der foregår pt analyse af jordbundsforhold og løsningsmuligheder for håndtering af vand og drænforhold på fold- og ridebanearealer. Mødesag forventes fremlagt på Klima-, Miljø og Teknikudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i september 2025.

Politiske beslutninger og aftaler

Status på anlægssager er senest forelagt til orientering i maj 2025 for Klima-, Miljø- og Teknikudvalget, punkt 7, Kultur- og Fritidsudvalget, punkt 3, Ældre- og Sundhedsudvalget, punkt 6, Børne- og Uddannelsesudvalget, punkt 6, By- og Planudvalget, punkt 5, Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, punkt 6, og Økonomiudvalget, punkt 25.

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

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser i denne orienteringssag.

Retsgrundlag

Der er ikke noget retsgrundlag i denne orienteringssag.

Høring

Sagen sendes i høring i Seniorrådet.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

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

Bilag

Status på anlægssager pr. ultimo juni 2025

Seniorrådets høringssvar til status på anlægssager pr. ultimo juni 2025

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 8: Orientering - Status på udmøntningsplan 2025-2028

24/27902

Beslutningstema

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

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

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage status pr. 3. juni 2025 på tiltag i udmøntningsplanen under udvalgets område til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage status på udvalgets områder i udmøntningsplan 2025-2028 til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

Udvalget spurgte til undersøgelse af dialogen mellem borger og kommunen, som er fra Budgetaftalen 2025. Administrationen svarede på mødet, at der fremlægges en sag om rammen for denne undersøgelse i efteråret 2025.

Sagsfremstilling

Center for Økonomi og Personale har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

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

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

Formålet med udmøntningsplan 2025-2028 er:

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

Budgetaftalen for 2025 indeholdt en lang række tiltag indenfor Ældre- og Sundhedsudvalgets område. Dette afspejles i udmøntningsplanen, hvor der afrapporteres på hver enkelt indsats. For at holde udvalget tæt på udviklingen, er der på hvert udvalgs møde oplæg om udviklingen på særligt udvalgte indsatser fra budgetaftalen. Der arbejdes målrettet med alle tiltag, uagtet processerne har været udfordret af indførelsen af faste teams i hjemmeplejen, påbud og ændringer i ledelseskæden. Nogle er konkrete og har været enklere at iværksætte, som eksempelvis tilbud om mindfulness stressreduktion og udvidelse af daghjempladser, mens andre kræver omfattende processer og en langvarig indsats, som eksempelvis omlægning af hjemmeplejens ydelser til pakker og indførelse af digital hjemmetræning til borgerne.

Opbygning efter budgetaftalens temaer

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

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

Sådan læses udmøntningsplanen

Udmøntningsplanen består af en del kolonner, som viser følgende:

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

Ingen tiltag på udvalgets område har rød status.

Politiske beslutninger og aftaler

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

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

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

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte den 5. maj 2025, punkt 4, status på udvalgets områder i udmøntningsplan 2025-2028.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Der er intet retsgrundlag.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

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

Bilag

Status på udmøntningsplan 2025-2028 - ÆSU

Punkt 9: Orientering - Økonomirapportering pr. 30. juni 2025 - Ældre- og Sundhedsudvalget

25/1770

Beslutningstema

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

Administrationen har udarbejdet økonomirapportering pr. 30. juni 2025 på Ældre- og Sundhedsudvalgets område.

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

Økonomirapporteringen pr. 30. juni 2025 forelægges udvalget til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage økonomirapportering pr. 30. juni 2025 til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Dette dagsordenspunkt er udarbejdet af Center for Økonomi og Personale.

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

Forventninger til kommunens samlede økonomi for 2025

I den samlede økonomirapportering pr. 30. juni 2025 forventes et nettomerforbrug på ca. 24 mio. kr. fordelt med merudgifter på ca. 29 mio. kr. inden for servicerammen og nettomerindtægter på 5 mio. kr. på øvrige områder.

Merudgifterne på servicerammeområderne skyldes hovedsageligt de specialiserede områder, som reelt er en genopretning af budgetterne på områderne, så disse svarer til det faktisk forbrug i regnskab 2024. Der kan således – samlet set – konstateres en fastholdelse af sidste års niveau for udgifterne og dermed ikke en yderligere stigning.

Uden for servicerammen forventes refusionsindtægter på yderligere 10 mio. kr. vedrørende særligt dyre enkeltsager især som følge af udgifterne på voksenområdet samt finansielle poster på i alt 6 mio. kr. i nettomindreindtægter. De finansielle poster omfatter øgede renteindtægter, indfrielse af indefrosne ejendomsskatter ved borgeres salg af fast ejendom samt færre indtægter fra midtvejsregulering af bloktilskud.

I afsnittene nedenfor fremgår forventningerne pr. 30. juni 2025 til dette udvalg.

Forventninger til Ældre- og Sundhedsudvalgets budget for 2025

På nuværende tidspunkt forventes et merforbrug på 2,9 mio. kr. på udvalgets budgetramme.

Det forventede merforbrug kan primært allokere til hjemmeplejen i 2025 og tilskrives en række samtidige forhold.

- Implementeringen af Ældreloven og initiativet Sammen om Hjemmet har medført øgede ressourcetræk, særligt i forhold til opbygningen af en mere rehabiliterende tilgang. Disse strukturelle forandringer har været nødvendige for at imødekomme stigende krav til kvalitet og individualisering i ældreplejen, jf. ældreloven.
- Et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed har samtidig nødvendiggjort omfattende ændringer i arbejdsgange og dokumentation, med deraf følgende merudgifter. De tilhørende omkostninger har været nødvendige for at sikre overholdelse af de nationale standarder for patientsikkerhed.
- Parallelt er der gennemført et ledelsesskifte, som har medført midlertidige overgangsudgifter. Denne ændring har været essentiel for at sikre en stærk og kompetent ledelse til forankring af de igangværende initiativer.
- Desuden realiseres de forventede besparelser fra investeringerne i DigiRehab og Udredning og Rehabiliteringsteamet langsommere end forudsat i budgetperioden 2025-2028. Effekterne forventes først at kunne opnås fra 2026, da 2025 i overvejende grad er præget af opstart, oplæring af medarbejdere og trinvis implementering.

På denne baggrund skal merforbruget ses i lyset af en forskydning mellem investeringstidspunkt og effektrealisering samt de strukturelle krav, der er vedtaget for området i perioden. Merforbruget vurderes som midlertidigt og relateret til opstartsfasen for en række indsatser, hvis økonomiske og kvalitetsmæssige gevinster først forventes at få fuld effekt fra 2026.

Herudover forhøjes driftstilskuddet til Frivilligcentret med 0,1 mio. kr. i 2025 som følge af udgifter, der ikke var taget højde for i det oprindeligt budget.

Forbrug, budget og forventet afvigelse fremgår af bilag ”Ældre- og Sundhedsudvalget – økonomirapport pr. 30. juni 2025”.

Politiske beslutninger og aftaler

På Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 5. maj 2025, pkt. 5, blev Økonomirapportering pr. 31. marts 2025 taget til efterretning.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 28. januar 2025, punkt 9, ny koordineret økonomirapportering, status for anlægssager og budgettets udmøntningsplan. Kommunalbestyrelsen besluttede samtidig, at der gives en årlig orientering

om økonomien i marts måned, hvor Økonomiudvalget får et tidligt varsel på særlige opmærksomhedspunkter ift. den økonomiske udvikling i årets første måneder og den forventede økonomiske udvikling resten af året.

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

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

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

Økonomiske konsekvenser

Der forventes et merforbrug på 6,6 mio. kr. på udvalgets ramme.

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

Retsgrundlag

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

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

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

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

Bilag

Ældre- og Sundhedsudvalget - økonomirapport pr. 30. juni 2025

Punkt 10: Orientering - Sundhed- og Ældreområdet - status og udvikling pr. 30. juni 2025

25/1770

Beslutningstema

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

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

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

Indstilling

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

1. at tage orientering om status og udvikling på sundheds- og ældreområdet pr. 30. juni 2025 til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

Sagsfremstilling

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

Parallelt med økonomirapportering pr. 30. juni 2025, som forelægges for Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, forelægges denne særskilte sag med økonomi og øvrig ledelsesinformation (antal, udvikling m.m.) på sundheds- og ældreområdet.

Regnskaber for årene 2020-2024 og forventet regnskab for 2025

I 1.000 kr.	2020	2021	2022	2023	2024	2025 *
Kommunal genoptræning	12.861	11.681	11.662	11.247	13.396	15.203
Svendebjerghave MDR	49.870	56.751	53.811	56.607	52.462	53.486
Genoptræning på hospital	1.658	1.191	2.016	1.717	1.538	1.274
Vederlagsfri fysioterapi	9.752	11.841	11.866	12.175	11.545	11.545
Hospice	999	1.842	2.035	479	1.581	1.581
Færdigbehandlede på hospital	181	143	390	324	35	75

I 1.000 kr.	2020	2021	2022	2023	2024	2025 *
Hjemmehjælp -kommunal	90.749	85.816	86.971	82.480	89.954	91.076
Hjemmehjælp – privat leverandør	17.557	19.769	19.399	16.754	11.458	11.067
Rehabiliteringsforløb (SEL § 83a)					1.931	4.386
Sygepleje -delegeret til Hjemmeplejen	33.107	32.591	31.502	41.738	46.688	44.356
Sygepleje – delegeret til privat leverandør	1.138	4.128	4.389	3.374	968	670
Sygepleje – ikke delegeret	12.927	14.379	14.635	16.979	24.302	22.766
Plejhjem – kommunale	164.949	167.031	164.804	162.584	165.769	171.887
Torndalshave	9.958	10.588	10.607	10.578	11.827	13.100
Krogstenshave, beskyttede boliger	11.108	11.440	11.445	10.305	8.058	7.142
Plejhjem – selvejende	56.493	59.647	56.753	56.262	58.823	58.245
Plejhjemspadser – køb	27.106	27.505	30.982	29.979	28.299	29.192
Plejhjemspadser – salg til andre kommuner	25.171	23.140	19.970	16.689	18.366	18.627

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

Helårspersoner 2020-2024, forventet 2025

Helårspersoner	2020	2021	2022	2023	2024	2025 *
Kommunal genoptræning	2.831	2.877	3.003	3.037	3.138	3.180
Svendebjerghave MDR	70	74	79	80	76	77
Genoptræning på hospital	258	179	260	237	219	211
Vederlagsfri fysioterapi	680	716	723	701	681	665
Hospice	27	32	34	19	31	31
Færdigbehandlede på hospital	25	11	25	23	4	10
Hjemmehjælp -kommunal	1.103	1.079	1.030	1.063	1.038	1.000

Helårspersoner	2020	2021	2022	2023	2024	2025 *
Hjemmehjælp – privat leverandør	259	312	353	329	243	215
Rehabiliteringsforløb (SEL § 83a)					31	60**
Sygepleje -delegeret til Hjemmeplejen	720	745	688	766	785	743
Sygepleje – delegeret til privat leverandør	48	82	89	71	19	12
Sygepleje – ikke delegeret	497	483	472	518	497	461
Plejhjem – kommunale	297	292	288	284	288	290
Torndalshave	11	12	12	12	11	11
Krogstenshave, beskyttede boliger	20	20	20	18	14	12
Plejhjem – selvejende	93	93	92	93	92	92
Plejhjemspladser – køb	42	41	43	43	37	40
Plejhjemspladser – salg til andre kommuner	28	25	25	26	29	30

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

** Baseret på skøn.

Gennemsnitspris pr. borger

I 1.000 kr.	2020	2021	2022	2023	2024	2025 *
Kommunal genoptræning	5	4	4	4	4	5
Svendebjerghave MDR	712	766	681	707	690	695
Genoptræning på hospital	6	7	8	7	7	6
Vederlagsfri fysioterapi	14	17	16	17	18	17
Hospice	37	58	60	25	51	51
Færdigbehandlede på hospital	7	13	16	14	9	8
Hjemmehjælp -kommunal	82	80	84	78	87	91

Hjemmehjælp – privat leverandør	68	63	55	51	35	51
Rehabiliteringsforløb (SEL § 83a)					62	73**
Sygepleje -delegeret til Hjemmeplejen	45	44	46	54	59	60
Sygepleje – delegeret til privat leverandør	24	50	49	48	51	55
Sygepleje – ikke delegeret	26	29	31	33	49	49
Plejhjem – kommunale	555	572	572	572	576	592
Torndalshave	905	882	884	882	1.075	1.191
Krogstenshave, beskyttede boliger	555	572	572	572	576	595
Plejhjem – selvejende	607	641	617	605	639	633
Plejhjemspladser – køb	645	671	721	697	763	724
Plejhjemspladser – salg til andre kommuner	899	926	799	642	629	621

Kilde: Egne tal i 2025-priser

* Forventning til 2025.

** Baseret på skøn.

Forklaring til tabellerne

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

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

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

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

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen den 27. maj 2025, punkt 35, tog orientering om status og udvikling på sundheds- og ældreområdet pr. 31. marts 2025 til efterretning.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Der er intet retsgrundlag i denne orienteringssag.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

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

Punkt 11: Orientering - Fælles retningslinjer for betaling af sociale arrangementer og kioskvarer på plejehjemmene

25/12642

Beslutningstema

Gennem flere år har de tre kommunale plejehjem tilbudt beboerne forskellige former for administrativ støtte til betaling for sociale arrangementer, kioskvarer, frisør og fodpleje. Støtten har typisk bestået i, at plejehjemmets administration har opbevaret kontanter for beboeren og udleveret pengene efter behov.

Der er behov for at ændre denne praksis, da den kan karakteriseres som bankvirksomhed, hvilket kræver særlig lovhjemmel. Kommuner må ikke drive finansiell virksomhed, herunder opbevaring og udbetaling af kontanter for borgere, da dette falder uden for kommunalfuldmagtens rammer. På nuværende tidspunkt foreligger der ikke lovhjemmel, der giver kommunen adgang til at etablere eller drive banklignende funktioner – fx i form af kontantkasser eller udbetalingssteder på plejehjem. Derudover har en gennemgang på tværs af de tre plejehjem vist, at der har været forskellige retningslinjer for, hvornår en beboer har betalt for at deltage i sociale arrangementer og kioskvarer.

Derfor er der udarbejdet fælles retningslinjer for betaling til sociale arrangementer og kioskvarer på plejehjemmene, som sikrer lige adgang for beboerne samt for den administrative støtte hertil, som opfylder gældende lovgivning.

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om de fælles retningslinjer, som træder i kraft d. 1. september 2025.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om fælles retningslinjer for betaling af sociale arrangementer og kioskvarer på plejehjemmene til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

Udvalget ønsker en opfølgning på implementeringen af de fælles retningslinjer sammen med det nye seniorråd og det nye udvalg i 2026.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Kontant betaling

Gennem flere år har de tre kommunale plejehjem tilbudt beboerne forskellige former for administrativ støtte til betaling, som typisk har bestået i, at plejehjemmets administration har opbevaret kontanter for beboeren og udleveret dem efter behov. Beboerne har brugt kontanter til at betale for sociale arrangementer, fx en koncert på plejehjemmet, for kioskvarer som øl, sodavand og slik eller betalt kontant for frisør. Plejehjemmene har ikke haft nogen fortjeneste på disse salg. Den nuværende praksis har i visse tilfælde medført, at der opbevares større kontantbeløb for beboere.

Administrationen vurderer, at denne form for håndtering kan sidestilles med bankvirksomhed, hvilket kommunen ikke har lovhjemmel til at udføre.

Samtidig har en gennemgang vist, at der har været forskellig praksis for, hvad beboerne betaler for på tværs af de tre plejehjem – nogle steder har de betalt for en koncert på plejehjemmet, andre steder har det været gratis. Det har medført, at beboerne økonomisk set ikke har haft lige adgang til at deltage i sociale arrangementer.

De nye fælles retningslinjer skal derfor både sikre, at plejehjemmene overholder lovgivningen, og at der er ens vilkår for alle beboerne for at deltage i sociale arrangementer. Der er tale om mindre justeringer, som beskrives nærmere i de følgende afsnit, herunder hvad ændringerne konkret betyder for beboere og pårørende.

De nye fælles retningslinjer træder i kraft fra den 1. september 2025 og indføres senest ved udgangen af 2025. Plejehjemmene vil inddrage deres bruger- og pårørenderåd for at sikre tryghed for beboere og pårørende ved de nye retningslinjer.

De nye fælles retningslinjer for betaling af sociale arrangementer

En gennemgang af nuværende praksis har vist, at der fx på ét plejehjem er blevet opkrævet betaling for deltagelse i få, udvalgte sociale arrangementer, mens det på et andet har været gratis.

Med de nye fælles retningslinjer bliver det gratis for beboerne at deltage i sociale arrangementer uanset hvilket plejehjem, de bor på. Der kan dog fortsat opkræves betaling for arrangementer, som holdes uden for plejehjemmet, herunder til dækning af fx brændstof. Det kan være koncerter eller udflugter, som plejehjemmet står for at koordinere.

En del af de overskydende midler fra klippekortsordningen i Hjemmeplejen kan anvendes til at finansiere sociale arrangementer, som beboerne tidligere selv har betalt for. Midlerne kan også bruges til at lave flere aktiviteter, fx fester som forårsfest, Sankt Hans og høstfest med mad, underholdning og levende musik.

Med de nye retningslinjer kan der fortsat opkræves betaling for deltagelse i bankospil, da pengene går til indkøb af præmier.

Nye fælles retningslinjer for betaling for kioskvarer

Plejehjemmene kan sælge enkelte, udvalgte kioskvarer – herunder drikkevarer – uden fortjeneste.

Mange beboere ønsker at kunne købe lidt ekstra drikkevarer i forbindelse med sociale arrangementer. Det kan fx være øl, vin eller en drink. Indtil nu har personalet hjulpet med betaling af én drikkevare ad gangen, hvilket vil sige, at beboeren enten har givet kontanter til personalet ved hvert køb eller har fået udleveret penge til én enkelt drikkevare, som derefter blev betalt direkte. Denne praksis har været administrativt tung og mindre fleksibel, både for beboeren og personalet.

Med de nye fælles retningslinjer kan plejehjemmene vælge at tilbyde fx et klippekort til et antal drikkevarer eller kioskvarer eller en såkaldt "kiosk-konto". Her kan beboeren – eller de pårørende – indsætte et beløb, som der så betales

fra. Det gør administrationen lettere og mere overskuelig for både beboere og pårørende.

Det er fortsat muligt for beboerne at medbringe egne drikkevarer til arrangementer, men mange beboere foretrækker at købe drikkevarer på stedet, fordi det er en del af det sociale fællesskab.

Nye fælles retningslinjer for betaling til eksterne leverandører, fx frisør, fodpleje og tøjsalg

Tidligere har praksis varieret: På et plejehjem har beboerne selv håndteret betaling til fx frisør og fodpleje, mens personalet på andre plejehjem har hjulpet med betalingen.

Med de nye fælles retningslinjer skal beboerne fremover selv betale direkte til eksterne leverandører – som fx frisør og fodpleje – uanset hvilket plejehjem, de bor på.

På ét plejehjem har man gode erfaringer med en løsning, hvor de pårørende, ved indflytning, får telefonnumre til leverandørerne. Derefter står de selv for at aftale og betale for de ydelser, beboeren har brug for. Der kan også laves en aftale med leverandøren om at sende opkrævningen til dem efter ydelsen.

Da beboernes behov og forudsætninger i høj grad ligner hinanden på tværs af plejehjemmene, vurderes det, at samme tilgang med fordel kan anvendes på de to andre plejehjem.

Nye fælles retningslinjers betydning for pårørende

Med de nye fælles retningslinjer skal beboernes pårørende, fx familie, venner eller andre nære, hjælpe med administration af beboerens penge, hvis beboeren ikke selv kan eller ønsker at varetage det.

Pårørende betaler fortsat for deltagelse i arrangementer, hvor de er inviteret. Det dækker fx forplejning og aktiviteter. Betalingen foregår via MobilePay.

Administrationen vil sikre, at alle beboere har mulighed for at deltage i og betale for de aktiviteter og arrangementer, de ønsker. Langt de fleste beboere har pårørende i en eller anden form, fx familie, venner eller en tidligere nabo, som kommer jævnligt. For de få beboere, der ikke har pårørende, vil plejehjemmene tilbyde praktisk støtte, der ikke indebærer administration af beboerens penge. Et eksempel kunne være at personalet kan hjælpe beboeren med at kontakte bank eller arrangere transport til banken, så beboeren selv kan hæve penge. Dette vil sikre, at kommunen ikke overskrider sine beføjelser og samtidig støtter beboeren på en lovlig måde.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte den 27. maj 2025, punkt 18, at alle de uforbrugte midler i klippekortsordningen på hjemmehjælpsområdet, tildeles de tre kommunale plejehjem og Søvangsgården efter antallet af plejeboliger.

Økonomiske konsekvenser

Nogle af overskydende midler fra klippekortsordningen fra Hjemmeplejen kan, til dels, anvendes til at finansiere sociale arrangementer, som beboerne tidligere er blevet opkrævet penge for samt finansiere flere aktiviteter for beboerne, fx fester så som forårsfest, Sankt Hans samt en høstfest med mad, aktiviteter og levende musik.

Retsgrundlag

Kommunens administration af beboernes midler og betaling for ydelser på plejehjem skal ske i overensstemmelse med gældende lovgivning. Ifølge § 36 i lov om social pension (LBKG 2024-10-21 nr 1123) kan kommunen administrere

pensionen for en pensionist, hvis det vurderes, at pensionisten ikke selv kan administrere midlerne, eller hvis der indgås en frivillig aftale herom.

Betaling for ydelser som sociale arrangementer og kioskvarer skal fastsættes som for personer i eget hjem, jf. § 21 i bekendtgørelse om plejehjem og beskyttede boliger (BKG 2025-06-15 nr 858). Kommunen kan i særlige tilfælde nedsætte betalingen under hensyn til beboerens økonomiske forhold, jf. § 24 i samme bekendtgørelse.

Høring

Seniorrådet er høringsberettigede i denne sag.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

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

Bilag

Seniorrådets høringssvar til fælles retningslinjer for betaling på plejehjemmene

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 12: Beslutning Udlejning af ledige Ældre og Handicapboliger

25/2905

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Godkendt.

De to udvalg ønsker, at den nye Kommunalbestyrelse får en status i sommeren 2026 på hvor mange boliger, der er udlejet til borgere på botilbud, herunder en beskrivelse af målgruppen samt statistiske data, som giver et billede af den samlede cirkulation af boligerne. Herunder også hvor mange borgere der har afvist en bolig og med hvilken begrundelse

Søren Friis Trebbien spurgte, hvor mange på ventelisten, som er fra andre kommuner. Administrationen udarbejder et notat.

Supplerende sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet et notat om kommunens visitationspraksis og kvalitetsstandarder for ældre- og handicapboliger.

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

De økonomiske konsekvenser er det beskrevet i sagsfremstillingen.

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

Bilag pr. 10.06.2025 - Ledige Ældre og Handicapboliger

Bilag pr. 27.06.2025 Vurdering af visitationspraksis

Afbud Helle M. Adelborg

Punkt 13: Eventuelt

24/28329

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 11-08-2025

Søren Friis Trebbien (C) spurgte til, hvornår direktionens budgetforslag sendes ud, fordi der er budgetmøde mellem Seniorrådet og udvalget torsdag d. 14. august. Administrationen svarede på mødet.