

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 06-10-2025

Mødedato Mandag d. 06. oktober 2025 kl. 11:00

Mødested Sollentuna II

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutning - Krogstenshave - bygningsmæssige ændringer.....	5
Beslutning - Udskydelse af ny Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2027.....	11
Beslutning - Helhedsplan for Multihuset.....	13
Orientering - Status på implementering af forløb efter ældreloven.....	21
Orientering - Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen.....	24
Orientering - Renovering og forbedringer på Midlertidig Døgnrehabilitering Svendebjerghave.....	28
Eventuelt.....	31

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

24/28329

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-10-2025

Godkendt

Punkt 2: Meddelelser

24/28329

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-10-2025

Direktøren orienterede om:

Ansøgning om datadrevet ruteplanlægning.

Der er pr. 3. oktober 2025, 29 borgere på den generelle venteliste til plejehjem, hvor 8 ugers garantien for 3 ansøgninger er overskredet med 1-2 dage. Der er 25 borgere på den specifikke venteliste til plejehjem

Der sendes en skriftlig sag til Ældre- og Sundhedsudvalget til skriftlig afstemning forud for Økonomiudvalgets og Kommunalbestyrelsens møder i oktober vedrørende igangsættelse af valgfrihed mellem praktisk hjælp eller en robotstøvsuger for nye borgere i 2025

Der er kommet fire tilbud på udbud af helhedspleje

Arbejdstilsynet besøg på Midlertidig Døgnrehabilitering d. 2. oktober 2025

Sagsfremstilling

- Ansøgning om datadrevet ruteplanlægning

Bilag

Meddelelse ansøgningen om datadrevet ruteplanlægning

Punkt 3: Beslutning - Krogstenshave - bygningsmæssige ændringer

24/26447

Beslutningstema

Center for Sundhed og Ældre har i samarbejde med Center for Trafik og Ejendomme identificeret en række udfordringer med bygningerne på Krogstenshave.

Udfordringerne udspringer primært af, at en række beskyttede boliger løbende er blevet konverteret til plejeboliger pga. ændrede behov og beboerprognoser. I takt med omlægningen af boligerne er der opstået nogle uforudsete udfordringer, der dels påvirker medarbejdernes arbejdsmiljø, og dels også udgør en risiko for beboernes sikkerhed eller kvaliteten af botilbuddet.

Der er indgået aftaler med Arbejdstilsynet vedrørende flere forhold, som kræver umiddelbar igangsættelse af tiltag, i sagen foreslås korte tiltag og midlertidige tiltag på den mellemlange bane, men ser afklares og udføres løsninger på den lange bane.

I denne sag orienteres Kommunalbestyrelsen om behovet for bygningsmæssige ændringer på Krogstenshave.

Desuden skal Kommunalbestyrelsen beslutte, om der skal arbejdes videre med en midlertidig løsning i form af en pavillon, samt om der skal igangsættes en analyse af løsninger på længere sigt.

Indstilling

Direktørerne indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget og Klima-, Miljø- og Teknikudvalget at anbefale overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at tage orienteringen om behovet for bygningsmæssige ændringer på Krogstenshave til efterretning.
2. at godkende, at der arbejdes videre med en midlertidig løsning i form af en pavillon for at imødekomme den nuværende mangel på arealkapacitet i opholdsrum, personalerum og anretterkøkken.
3. at godkende, at der igangsættes en analyse af mulige scenarier for langsigtede løsninger for Plejehjemmet Krogstenshave.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-10-2025

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

Ad 2. Anbefales godkendt.

Ad 3. Anbefales godkendt.

Beslutning i Klima-, Miljø- og Teknikudvalget den 06-10-2025

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

Ad 2. Anbefales godkendt.

Ad 3. Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede i maj 2023 at konvertere beskyttede boliger på Plejehjemmet Krogstenshave til plejeboliger. Konverteringen er godt i gang, men der har vist sig forskellige afledte bygningsmæssige konsekvenser og behov som følge af konverteringen. Samtidig har Krogstenshave i maj 2025 haft besøg af Arbejdstilsynet, som har påpeget nogle arbejdsmiljøproblemer vedrørende indeklimaet i atriumgården, samt støjudfordringer i personalerum.

I vedlagte bilag "Løsningsskema" ses en oversigt over de primære udfordringer og behov, med en angivelse af de foreløbige overvejelser i forhold til håndtering på kort og længere sigt.

Primære udfordringer og behov

De arbejdsmiljøudfordringer, som Arbejdstilsynet har påpeget, er følgende:

Problemerne handler om indeklimaet i atriumgården, hvor der i årets varme måneder er målt temperaturer på op til 30 grader i Atriumgården. Derudover har Arbejdstilsynet peget på udfordringer med støj i personalerummet.

Nogle af de afledte konsekvenser af konverteringen til plejeboliger er, at der er flere personaler til at tage sig af beboerne i de nye plejeboliger. Derfor opleves der at være meget trangt i de nuværende personalerum, og pladsen i anretterkøkkenet er ligeledes meget trang. Endelig opleves i dagligdagen, at der er for lidt plads i opholdsrummet til beboere og personale. I dag er der således ikke plads til, at alle beboere, der ønsker at spise i opholdsrummet, kan gøre dette samtidigt.

Der er desuden et ønske om at skabe flere ægtefælleboliger i forbindelse med konverteringen af de beskyttede boliger. Dette ønske kan ikke umiddelbart imødekommes pga. pladsmangel i opholdsrummet. Atriumgården anvendes i videst muligt omfang som et godt supplement til opholdsrummet, men er begrænset af den nævnte indeklimaproblematik med varme og kulde, for både beboere og medarbejdere.

Løsninger på kort sigt

Tiltagene på kort sigt har til formål at afhjælpe de mest presserende arbejdsmiljømæssige og sikkerhedsmæssige udfordringer.

Indeklima (aftale med Arbejdstilsynet) – Overophedning i atriumgård:

Administrationen anbefaler at påføre et tyndt lag skyggepasta ud over de eksisterende glasruder i taget på glasbygningen. Dette ville kunne sænke temperaturen mærkbart, med omkring 5 grader.

Etablering af skyggepasta forventes at koste 75.000 kr. ekskl. moms.

Skyggepastaen holder kun i et års tid, hvorfor det skal påføres ca. en gang om året. Denne udgift er ca. 15.000 kr. ekskl. moms. pr. lag påføring.

Udover løsning med skyggepasta, sikres vedvarende drift på automatisk åbne/lukke-funktion af ovenlys i atriumgården samt på døre, så der sker en automatisk udluftning efter temperatur. Udgiften hertil skønnes at være ca. 300.000 kr.

I forhold til kuldeproblematikken, som ikke har kunnet måles efter Arbejdstilsynets besøg, foreslås, at medarbejderne og beboerne i vinterhalvåret bærer overtøj, når beboerne skal over til opholdsstuen, eller når beboerne skal hjælpes til lejlighederne.

Støj i personalerum (aftale med Arbejdstilsynet):

Som her-og-nu-løsning på støjen i personalerummet undersøges en løsning med opsætning af akustikplader på overflader, samt etablering af samtalekabine, som kan placeres enten i personalerum eller i atriumgård.

Aftalerne med Arbejdstilsynet har en oprindelig frist til d. 8. december 2025. Fristen er blevet forlænget til d. 1. september 2026.

Øvrige forhold

- Ujævnt og hårdt gulv - arbejdsmiljø og beboersikkerhed: Løses her og nu med anvendelse af stødabsorberende fodtøj.
- Manglende indhegning af haven: Løses her og nu ved opsætning af hegn.
- Utilsigtet udgang fra boliger hos beboere med demens: Løses her og nu med etablering af gitter foran døre. Tiltaget kan dog kun iværksættes, hvis der foreligger samtykke fra borgeren eller dennes værge, og hver situation skal derfor vurderes individuelt.
- Manglende plads i opholdsrum: Løses her og nu med tiltag så som spisning i to hold. Det bemærkes, at dette kun er en midlertidig løsning, da det vil give medarbejderne et større arbejdspress, i forhold til at få beboere kørt tilbage i deres boliger for at hvile og samtidig få kørt et nyt hold til spisning. Det er heller ikke beboernes ønske at spise i to hold.

Løsninger på mellemlang sigt

Midlertidig pavillon:

Som en del af den mellemlange strategi undersøger administrationen muligheden for etablering af en midlertidig pavillon, for dermed at imødekomme de aktuelle udfordringer med støj i personalerum, manglende plads i personalerum, manglende plads i opholdsrum for beboere, samt manglende plads i anretterkøkkenet.

Pavillonen skal fungere som et supplement til de eksisterende faciliteter og skabe bedre rammer for fælles ophold, måltider samt personalefunktioner, indtil en mere omfattende helhedsrenovering kan realiseres. Det vil i det videre arbejde blive tilstræbt, at pavillonen indrettes til beboerne.

Administrationen undersøger muligheden for at etablere en pavillon, herunder om løsningen kan godkendes i forhold til brandkrav og myndighedsregler i øvrigt. I den forbindelse vurderes også, hvor stort et areal, der vil kunne opføres.

Løsningen vurderes at kunne implementeres i løbet af et års tid og vil bidrage væsentligt til både beboernes trivsel og medarbejdernes arbejdsvilkår. Se vedlagte bilag ”Oversigtskort med mulig placering af pavillon.”

Økonomi forbundet med pavillon

Eksempel: Leje af en 200 m2 pavillon med dagligstue med toilet.

Ydelse	Pris i kr.
Klargøring af grund	1.000.000
Levering og opstilling	500.000
Leje pr. år	500.000-800.000
Nedtagning og transport	500.000

For en periode på 5 år vil det betyde en skønnet udgift på ca. 4,5-6 mio. kr. Dertil kommer afledt drift til bl.a. varme og el. Det kan også overvejes at købe pavillon, hvor forskellige muligheder er undersøgt.

Løsninger på længere sigt

Målet med den langsigtede indsats er at skabe en samlet og tidssvarende bygningsstruktur, der understøtter både beboernes livskvalitet og medarbejdernes arbejdsgange. Den langsigtede løsning skal arbejde med hele Afd. 51 i et helhedsgreb, hvor de ovennævnte udfordringer adresseres, herunder ønsket om at etablere flere ægtefælleboliger. Generelt vil etablering af ægtefælleboliger udløse et behov for øget fællesareal.

Finansieringsmuligheder for midlertidige løsninger

I almene plejeboliger er der en opdeling mellem boligarealer (80 %) og servicearealer (20 %). Servicearealer (f.eks. personalerum og rengøringsrum) finansieres typisk via kommunale midler, og indgår ikke i beboernes husleje. Udgifter til boligarealer finansieres over beboernes husleje.

Hvis indeklimaløsningerne, støjforhold og personrum, samt en midlertidig pavillonløsning primært skal bruges til at forbedre personalets arbejdsmiljø eller udvide fællesarealer for beboerne, kan det falde ind under servicearealer. Kommunen forventes derfor at kunne finansiere dette direkte som en del af driften af plejehjemmet. Generelt skal finansieringen af de midlertidige løsninger afdækkes nøjere i det kommende arbejde. Her skal det også undersøges, hvordan finansieringen skal håndteres, hvis pavillonerne skal bruges til at skabe ægtefælleboliger eller til at udvide beboernes opholdsrum. Hensigten er, at kommunen ved at kombinere midlertidige løsninger med en klar finansieringsplan, både kan forbedre arbejdsmiljøet og kan skabe bedre forhold for beboerne.

Den videre proces og særlige forhold

Det kommende arbejde med at sikre arbejdsmiljøforhold og samtidig håndtere andre udfordringer og behov skal håndteres i henhold til arbejdsmiljølovgivningen, dvs. kommunen har en forpligtelse til at handle hurtigt på de frivillige aftaler. Her kan de midlertidige løsninger være en måde at opfylde kravene, mens der arbejdes på en permanent løsning.

De konkrete løsningsforslag skal ligeledes overholde bygningsmyndighedsmæssige krav, herunder sikre, at brandforhold overholdes. Kommunen skal have godkendelse af midlertidige bygninger, og bl.a. sikre, at pavillonerne opfylder

myndighedskrav og anvendelseskrav inden for almenboligområdet. Derfor er der taget kontakt til brandrådgiver og byggemyndigheder i forhold til overvejelser af de midlertidige løsninger.

Processen skal desuden tage hånd om inddragelse og kommunikation. Derfor udarbejdes der en plan for kommunikation og inddragelse af både medarbejdere og beboere.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte på deres møde den 30. maj 2023, punkt 7, at de på det tidspunkt resterende 20 beskyttede boliger på Krogstenshave plejehjem, løbende bliver konverteret til plejeboliger. Udover budgettet til plejepakke, blev der godkendt et budget til 20 loftlifte og montering og et mindre budget til etablering af personalerum. Det oprindelige dagsordenspunkt er vedlagt som bilag: ”KB beslutning 30-05-2023: Beslutning - Etablering af midlertidige plejeboliger i 2023-2029”.

Økonomiske konsekvenser

Der er allerede afsat midler i anlægsbudgettet til vedligeholdelse/etablering af nyt tag på Krogstenshave.

Der er ikke afsat midler i budget 2025-2028 til at foretage øvrige bygningsmæssige ændringer af Krogstenshave – udover det allerede planlagte projekt vedrørende taget. Det er muligt, at der vil være overlap mellem tagprojektet og et muligt renoveringsscenarie, såfremt man beslutter at renovere/ombygge Krogstenshave Plejehjem. Et eventuelt overlap kan betyde, at tagprojektet renoverer bygningsdele som efterfølgende nedrives eller på ny må ombygges.

Udgifterne til løsningerne på kort sigt vil blive afholdt inden for det eksisterende budget til bygningsvedligeholdelse i 2025.

Der iværksættes analyse med ekstern bistand med henblik på levering af oplæg til konkrete løsninger på den mellemlange og længere bane til efterfølgende beslutning. Udgiften til den eksterne bistand afholdes af Direktionens budgetramme.

Retsgrundlag

Jævnfør kommunalfuldmagten har kommunen lov til at tage initiativ til at vedligeholde egne bygninger.

Høring

Sagen sendes i høring hos Seniorrådet.

Personalemæssige konsekvenser

De kortsigtede tiltag vil kræve omorganisering fra personalets side.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Det planlagte tagrenoveringsprojekt asbestsanerer og fjerner eksisterende asbestholdige tagplader. Tagpladerne er i så dårlig stand at de begynder at sprede asbestfibre til omgivelserne samt at de revner og bliver utætte, hvilket medfører fugtskader og potentiel skimmelvægts i bygningerne.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

Ved at renovere Krogstenshave kan man udnytte og bevare den eksisterende bygningsmasse hvilket er mere bæredygtigt end at nedrive og nybygge. Det vil med stor sandsynlighed være CO2 besparende at renovere og bevare byggematerialerne i deres oprindelige form.

Bilag

Løsningsskema

Oversigtskort med mulig placering af pavillon

KB beslutning 30-05-2023: Beslutning - Etablering af midlertidige plejeboliger i 2023-2029

Punkt 4: Beslutning - Udskydelse af ny Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2027

25/10728

Beslutningstema

Hvidovre Kommunes nuværende Sundheds- og Forebyggelsespolitik udløber ved udgangen af 2026, og den næste politik er planlagt til implementering fra den 1. januar 2027.

I forbindelse med ikrafttrædelsen af den nye sundhedsreform, indføres en ny folkesundhedslov pr. 1. januar 2027, som har til formål at styrke den strukturelle forebyggelse i kommunerne.

Administrationen foreslår på den baggrund, at implementeringen af den næste Sundheds- og Forebyggelsespolitik udskydes med et halvt år. Dette vil give mulighed for at inddrage den nye folkesundhedslov i udarbejdelsen af politikken og bidrage til at sætte retning for og kvalificere politikken mål.

Kommunalbestyrelsen skal godkende, at ikrafttrædelsen af den næste Sundheds- og Forebyggelsespolitik udskydes fra den 1. januar 2027 til den 1. juli 2027 og at den nuværende politik forlænges til at gælde i denne periode.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende, at ikrafttrædelsen af den næste Sundheds- og Forebyggelsespolitikken udskydes fra den 1. januar 2027 til den 1. juli 2027.
2. at godkende, at den nuværende Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026 forlænges til at gælde i yderligere 6 måneder.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-10-2025

Ad 1. Godkendt.

Ad 2. Godkendt.

Sagsfremstilling

Hvidovre Kommunes gældende Sundheds- og Forebyggelsespolitik udløber med udgangen af 2026, og den næste politik er planlagt til at træde i kraft den 1. januar 2027.

Sundheds- og Forebyggelsespolitikken (2023-2026) sætter retning for kommunens arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse. Politikken indeholder 17 mål på tværs af fagcentre inden for fokusområderne: fysisk aktivitet, mental sundhed, mad og måltider samt tobak og nikotinprodukter.

Politikkens mål tager afsæt i værdierne om sunde rammer, lighed i sundhed og det nære sundhedsvæsen og er forankret i flere af ambitionerne i Hvidovrestrategien. Politikken kobler sig bl.a. til ambition 3. ”Vi fremmer lighed i sundhed”, samt til ambitionerne om at styrke foreningslivet og skabe en grøn by med aktiv transport.

Udarbejdelsen af den nye Sundheds- og Forebyggelsespolitik er planlagt til at finde sted i løbet af 2026 og varetages af Center for Sundhed og Ældre.

Den 1. januar 2027 træder en ny sundhedsreform i kraft, som indebærer indførelsen af ny folkesundhedslov. Loven har til formål at styrke den strukturelle forebyggelse i kommunerne og sætte en overordnet retning for en systematisk folkesundhedsindsats i hele landet. Den skal samtidig danne ramme for, at kommunerne kan fastsætte konkrete mål for deres indsats.

På den baggrund forslår administrationen, at ikrafttrædelsen af den næste Sundheds- og Forebyggelsespolitik udskydes til den 1. juli 2027. Dette vil give mulighed for inddrage den nye folkesundhedslov i udarbejdelsen af politikken og dermed styrke og kvalificere politikken mål og retning.

Det foreslås samtidigt, at den nuværende Sundheds- og Forebyggelsespolitik (2023-2026) forlænges med et halvt år, til og med den 30. juni 2027.

Politiske beslutninger og aftaler

Den 25. april 2023, punkt 9, godkendte Kommunalbestyrelsen ”Sundhed og Trivsel for alle” - Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026.

Den 14. november 2022, punkt 3, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget Sundheds- og Forebyggelsespolitikens mål inden for områderne mental sundhed, fysisk aktivitet, mad og måltider, tobak, alkohol og stoffer.

Den 7. juni 2022, punkt 3, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget proces for udarbejdelsen af Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026. Herudover godkendte udvalget, at der arbejdes videre med følgende målgrupper: Unge (16-30 år), Mennesker med overvægt, Mænds sundhed og ensomhed.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Det følger af sundhedslovens § 119, stk. 1-2, jf. lovbekendtgørelse nr. 210 af 27. januar 2022 med senere ændringer, at kommunalbestyrelsen ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne har ansvaret for at skabe rammer for en sund levevis, og at kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Personalemæssige konsekvenser

Sundhedsmæssige konsekvenser

Sundhed- og Forebyggelsespolitikken danner rammen for det fælles arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse på tværs af Hvidovre Kommune. Politikken skal være med til at fremme sundhed og trivsel blandt alle borgere.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

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

Punkt 5: Beslutning - Helhedsplan for Multihuset

25/11516

Supplerende indstilling

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

5. at merudgifterne til Multihuset på i alt 2,8 mio. kr. finansieres af et forventet samlet mindreforbrug på anlægsbudgettet i 2025

Indstillingen erstatter bevillingsansøgningen i de oprindelige indstillingspunkter 3 og 4, hvor finansiering er foreslået af kasseholdningen.

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.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-10-2025

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

Ad 2. Anbefales taget til efterretning.

Beslutning i Klima-, Miljø- og Teknikudvalget den 06-10-2025

Ad 5. Anbefales godkendt.

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 orientering 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.

Beslutning i By- og Planudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

Ad 2. Anbefales taget til efterretning.

Beslutning i Klima-, Miljø- og Teknikudvalget den 11-08-2025

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

Ad 2. Anbefales taget til efterretning.

Gruppe A stillede ændringsforslag: Udsat med den præcisering, at der er tale om grupperum og ikke kontorarbejdspladser.

For: Gruppe A, C, F og I.

Imod:

Undlod: Liste H.

Ændringsforslag godkendt.

Ad 3. Udsat.

Ad 4. Udsat.

Beslutning i Økonomiudvalget den 18-08-2025

Ad 1. Ældre- og Sundhedsudvalgets, By- og Planudvalgets og Klima-, Miljø- og Teknikudvalgets indstillinger anbefales godkendt

Ad 2. Klima-, Miljø- og Teknikudvalgets anbefales godkendt

Det bemærkes desuden at der er fejl i protokollen fra Klima, Teknik og Miljøudvalget idet Liste HL stemte for forslaget.

Ad 3. Punktet er udsat til behandling i Budgetforligskredsen den 8. september 2025

Ad 4. Punktet er udsat til behandling i Budgetforligskredsen den 8. september 2025

Beslutning i Kommunalbestyrelsen den 26-08-2025

Ad 1. Kommunalbestyrelsen tog status vedrørende brugen af Multihuset til efterretning.

Ad 2. Kommunalbestyrelsen tog orienteringen om arbejdet med helhedsplan for Multihuset til efterretning.

Ad 3. Kommunalbestyrelsen godkendte at punktet oversendes til drøftelse i Forligskredsen.

Ad 4. Kommunalbestyrelsen godkendte at punktet oversendes til drøftelse i Forligskredsen.

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 Høvedstensvej 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 badefaciliteter, der er i kælderen. Det er et krav fra Arbejdstilsynet, at der er badefaciliteter 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:

	2025	2026	I alt
Renovering af badefaciliteter	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 lokaleoptimeringer 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

Punkt 6: Orientering - Status på implementering af forløb efter ældreloven

24/4226

Beslutningstema

Som led i opfølgningen på ældrereformen og den politisk vedtagne plan fra marts 2025 orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget om status på implementeringen af i alt seks forløb efter ældreloven, der understøtter helhedspleje og en tværfaglig tilgang til ældreplejen. Forløbene er udviklet med afsæt i Kommunalbestyrelsens beslutning for budget 2025 om at øge den forebyggende, rehabiliterende og trænende indsats og Hvidovrestrategiens ambition om, at vi ser alle borgere som kompetente og har som mål, at alle kan leve et liv, der er så selvstændigt som muligt.

Alle ”nye” hjemmeboende borgere over 67 år er siden d. 1. juli 2025 blevet visiteret til forløb efter ældreloven, og senest d. 1. juli 2027 skal alle borgere i målgruppen for ældreloven være visiteret til forløb efter ældreloven. Centerchefen vil holde et oplæg på udvalgsmødet.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-09-2025

Ad 1. Udsat.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-10-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte den 31. marts 2025 en plan for opfølgning på implementeringen af ældrereformen, og udvalget orienteres i denne sag om de seks forløb efter ældreloven, som erstatter de tidligere enkelttydelser efter serviceloven.

Med den nye ældrelov er helhedspleje blevet en lovfæstet tilgang, hvor indsatsen tilrettelægges ud fra den enkeltes samlede behov og livssituation – frem for at være opdelt i enkeltstående ydelser. Helhedspleje samler indsatsen i ét samlet forløb, som kan inkludere personlig pleje, praktisk hjælp, tøjvask, indkøb samt rehabilitering og genoptræning. Ydelser efter sundhedsloven er endnu ikke omfattet, og madservice skal ikke være omfattet.

Forløbene udføres af tværfaglige teams, som kommunen allerede har etableret, og der er tilknyttet en fast kontaktperson, som skal koordinere forløbet. Målet er at sikre fleksible og sammenhængende forløb med fokus på selvbestemmelse og tillid.

For at komme godt i gang med implementeringen er det i første omgang udelukkende nye hjemmeboende borgere, der visiteres til forløb efter ældreloven, og forventningen er, at der er omkring 30 nye borgere om måneden, som får hjælp

efter ældreloven. Frem mod 1. juli 2027 vil visitationen løbende sikre en revisitation efter ældreloven for de borgere, der allerede modtager hjælp, så alle borgere vil få hjælp efter ældreloven i sommeren 2027.

Udgangspunktet er, at borgere i plejebolig visiteres til et pleje- og omsorgsforløb, som er i kategorien ”mellem” eller ”stor”. Det er plejehjemmene, der selv visiterer et forløb til borgerne efter, at visitationen har visiteret til en plejebolig. Der sker ikke ændringer for de nuværende plejehjemsbeboere. Implementeringen af forløbspakkerne medfører ikke økonomiske konsekvenser for plejehjemmene. Forløbene anvendes udelukkende som et redskab til intern fordeling af allerede tildelte midler og påvirker derfor ikke den samlede budgetramme.

I det nedenstående skitseres indholdet i de seks forløb.

De seks forløb

Administrationen har besluttet at etablere seks forløb, som er lavet på baggrund af en takstberegning, som er baseret på 2024 regnskabet. Takstberegningen følger KL og BDO's vejledning og er tilpasset Hvidovre Kommunes model for helhedspleje. Hvert forløb indeholder en tidsramme for forløbet, fx vil to borgere, der er visiteret til det samme forløb, ikke nødvendigvis have behov for den samme støtte og skal dermed heller ikke have leveret de samme antal timer. Dette er netop en forudsætning for fleksibiliteten og selvbestemmelsen for den enkelte borger.

Udgangspunktet er, at alle nye borgere starter med et rehabiliteringsforløb (lille eller stor) for at gøre dem så selvhjulpne som muligt, og at de derefter overgår til et pleje- og omsorgsforløb, hvis de fortsat har et behov for støtte. Borgerne kan kun have et forløb ad gangen, og skal som udgangspunkt være i det samme pleje- og omsorgsforløb ”så længe som muligt”.

De seks forløb er:

1. Rehabiliteringsforløb - Lille
2. Rehabiliteringsforløb - Stor
3. Pleje- og omsorgsforløb - Mini
4. Pleje- og omsorgsforløb - Lille
5. Pleje- og omsorgsforløb - Mellem
6. Pleje- og omsorgsforløb - Stor

Rehabiliteringsforløbene er målrettede og tidsafgrænsede indsatser, der har til formål at styrke borgerens funktionsevne og selvstændighed. Forløbene tilbydes typisk i op til 12 uger og retter sig mod borgere med nedsat funktionsevne – fx efter hospitalsindlæggelse eller ved væsentligt funktionstab. Efter endt forløb revisiteres borgeren til et relevant pleje- og omsorgsforløb, hvis behovet fortsat er til stede.

De to rehabiliteringsforløb (lille og stor) adskiller sig i intensitet og omfang og er tilpasset borgerens behov. Forløbene er ikke målrettet borgere med palliative behov eller borgere, der allerede er på et stabilt funktionsniveau.

Pleje- og omsorgsforløbene er længerevarende og helhedsorienterede forløb, hvor der ydes støtte og hjælp ud fra en rehabiliterende tilgang. Indholdet kan omfatte personlig pleje, praktisk hjælp, tøjvask, indkøb, genoptræning og digital træning – afhængigt af borgerens behov og det konkrete forløb. Forløbene tilrettelægges tværfagligt med fokus på borgerens mål og selvbestemmelse.

Genoptræning kan indgå i pleje- og omsorgsforløbene, når der er behov for at genvinde funktionsevne efter sygdom, der ikke er behandlet i sygehusregi. Træningen tilpasses individuelt og kan foregå i hjemmet eller på hold. Der arbejdes med at fastholde opnåede funktioner og med inddragelse af civilsamfundets tilbud.

Digital træning anvendes som supplement i relevante forløb og består af målrettet screening og træning med henblik på at styrke borgerens mobilitet og selvhjulpenhed. Træningen udføres i samarbejde med medarbejdere og tilbydes, hvor det fagligt vurderes relevant.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget tog den 2. april 2024, pkt. 6, orientering om Regeringens ældrereform til efterretning.

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte den 31. marts 2025, pkt. 3, beslutning vedrørende plan for opfølgning på arbejdet med ældrereformen i 2025.

Økonomiske konsekvenser

Ældrereformen medfører ikke en direkte budgetforøgelse til Hjemmeplejen. De statslige midler, der er afsat i forbindelse med reformen, tilgår kommunerne via bloktilskuddet og er ikke øremærkede. Der er samlet til kommunerne afsat 2,5 mia. kr. i perioden 2024-2027 samt 1 mia. kr. varigt fra 2028 til et kvalitetsløft af ældreplejen. Det er fortsat op til kommunalbestyrelsen at prioritere midlerne inden for den samlede økonomiske ramme.

Økonomistyringen i Hvidovre vil fortsat være aktivitetsbaseret, men med et bredere og mere helhedsorienteret perspektiv. Styringen vil tage udgangspunkt i de seks aktivitetsbaserede forløb, som skal integreres i den lokale drift og tilpasses den enkelte borgers behov.

I de fremtidige økonomiopfølgninger vil de nye forløb efter ældreloven fremgå særskilt og parallelt med de borgere, der fortsat er visiteret efter serviceloven.

Retsgrundlag

Lov nr. 1651 af 30. december 2024 (ældreloven), herunder bestemmelser om helhedspleje og frit leverandørvalg.

Høring

Seniorrådet er høringsberettigede i denne sag.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

Der er ikke noget klima, miljø & bæredygtighed i denne sag.

Bilag

27.08.2025 Seniorrådets høringssvar

Punkt 7: Orientering - Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen

25/16185

Beslutningstema

Regeringen, KL og Danske Regioner har den 25. maj 2025 indgået Forårsaftale 2025 om implementeringen af sundhedsreformen samt udmøntningen af en række konkrete initiativer. For at sikre en kontinuerlig politisk retning og inddragelse i de processer, der vil være frem mod reformens ikrafttræden d. 1. januar 2027, vil udvalget løbende blive orienteret om de elementer i reformen, der har betydning for Hvidovre Kommune. Dette sker i takt med, at forhandlingerne mellem kommunerne i det nuværende Sundhedsklynge Syd og Region Hovedstaden udmøntes i konkrete aftaler.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-09-2025

Ad 1. Udsat.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-10-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Regeringen, KL og Danske Regioner har d. 25. maj 2025 indgået Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen samt udmøntningen af en række konkrete initiativer (vedlagt som bilag: Forårsaftale mellem regeringen Danske Regioner og KL om sundhedsreformen). Den nye sundhedsreform lægger op til en ny organisering og struktur for sundhedsvæsenet i fremtiden for at skabe et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen for borgerne. Reformen lægger op til ændringer i opgavefordelingen mellem regioner og kommuner, der har konsekvenser for, hvordan kommunerne fremover skal arbejde, og hvilke opgaver som kommunerne skal løse. I denne sag skitseres de elementer i aftalen, der får betydning for Hvidovre Kommune.

Med forårsaftalen 2025 er der sat en national ramme for, at der lokalt kan påbegyndes drøftelser om de områder, der med reformen overgår til regionerne i 2027. Kommunerne i Sundhedsklynge Syd har aftalt at indgå i fælles forhandlinger med Region Hovedstaden, som vil finde sted i efteråret 2025 og fortsætte i 2026 frem mod ikrafttræden d. 1. januar 2027.

For at sikre en kontinuerlig politisk retning og inddragelse i implementering af sundhedsreformen vil administrationen løbende give en status på udvalgsmøderne i takt med, at forhandlingerne skrider frem.

Sundhedsreformens betydning for Hvidovre Kommune

De vigtigste elementer i sundhedsreformen, som på forskellig vis påvirker henholdsvis tilbuddene til borgerne, det politiske niveau og den administrative organisering, er etablering af nye sundhedsråd og opgaveflytningen fra kommuner til regioner indenfor 4 områder, som omfatter 70 % af de midlertidige pladser, akutsygeplejen, den specialiserede genoptræning og den patientrettede forebyggelse.

Derudover indeholder sundhedsreformen blandt andet en lægereform, kronikerpakker, en folkesundhedslov, bedre sammenhæng mellem somatik og psykiatri og etablering af en national digital enhed. Disse elementer fremgår ikke i denne sag.

De nye sundhedsråd

Der bliver en ny struktur i sundhedsvæsenet med 4 regioner og 17 nye sundhedsråd, som træder i kraft 1. januar 2027. Regioner og kommuner skal i et tæt og forpligtende samarbejde skabe et stærkere sundhedsvæsen tæt på borgerne. Sundhedsrådene består af folkevalgte fra regionsråd og kommunalbestyrelser og vil blive understøttet af et tværkommunalt administrativt sekretariat.

Hvidovre Kommune bliver en del af Region Østdanmark og vil indgå i Sundhedsråd Syd og Vest sammen med 8 andre medlemskommuner: Tårnby, Vallensbæk, Dragør, Brøndby, Høje-Taastrup, Glostrup, Ishøj og Albertslund. Københavns Kommune forventes at indgå i en observatørpost.

Til orientering kan administrationen oplyse, at der inden november 2025 vil blive forelagt en sag, hvor Kommunalbestyrelsen skal tage stilling til, om det er kommunalbestyrelsens formand eller formanden for det stående udvalg, der varetager den umiddelbare forvaltning af hovedparten af kommunens anliggender inden for sundheds-, omsorgs- og socialpsykiatriområdet, som skal repræsentere Hvidovre Kommune i sundhedsrådet.

En række eksisterende samarbejdsfora nedlægges, herunder kontaktudvalg, sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg.

Forberedende arbejde i Sundhedsrådene

Det forberedende arbejde i Sundhedsrådene starter d. 1. januar 2026, hvor rådene skal forberede flytningen af myndigheds- og finansieringsansvaret for de opgaver, der overgår fra kommuner til regioner fra 1. januar 2027. Det er fortsat de eksisterende myndigheder, der har det formelle ansvar for opgaverne i 2026, som bliver et overgangsår.

Muligheder for fortsat kommunal drift

Kommunerne kan varetage hele eller dele af driften på vegne af regionen for de opgaver, som flyttes, med et regionalt myndigheds- og finansieringsansvar. Regionerne skal senest d. 1. april 2026 indgive en indstilling til indenrigs- og sundhedsministeren om eventuelle opgaver, som kommunerne er indstillet på at løse.

Det er hensigtsmæssigt, at det er de forberedende sundhedsråd, der forholder sig til dette, ud fra parametre om høj kvalitet, faglig og økonomisk bæredygtighed og geografisk nærhed for borgeren.

KL koordinerer løbende et bredt vidensgrundlag om de enkelte kommuners tilbud, som input til et administrativt beslutningsoplæg til sundhedsrådene, som beskriver forskellige scenarier for, hvordan tilbuddene inden for de fire opgaveområder kan varetages fremover (vedlagt som bilag: Kommunernes besvarelse af KL-spørgeskema).

70 % af de midlertidige pladser overdrages til regionen

Kommunerne skal fortsat levere midlertidigt ophold til borgere efter ældreloven og serviceloven til borgere, der fx venter på et tilbud om plejebolig, eller til borgere, hvor kommunen har brug for tid til at indrette boligen til borgerens behov. Det

er til borgere, der ikke har behov for sundhedslovsydelser.

Hvidovre Kommune har i dag 41 midlertidige pladser på Midlertidig Døgnrehabilitering og skal overdrage 70 % af pladserne, som svarer til 29 pladser. Regionen overtager ansvaret for at tilbyde gratis midlertidige ophold til borgere, der har behov for en sundhedsfaglig indsats, som ikke kræver sygehusindlæggelse og som ikke kan behandles i eget hjem.

Der vil fra 1. januar 2027 være 12 midlertidige pladser i kommunen, og den geografiske placering af disse pladser forventes afklaret i løbet af 2026.

Akutsygeplejen

Hvidovre og Brøndby har i dag en fælleskommunal akutsygepleje, der er fysisk forankret i Brøndby Kommune. Med reformen skal der ske en overdragelse af akutsygeplejen til regionerne. Regionerne vil få en forpligtelse til, at akutsygeplejen skal stå til rådighed for rådgivning og sparring for den kommunale sygepleje. Denne funktion er en del af akutsygeplejen i dag, der også tager på ”hjemmebesøg” hos borgerne på plejehjem, i eget hjem eller på midlertidige pladser, når der er behov for akutsygepleje. Regionen får ansvaret for at etablere nye hjemmebehandlingsteams, som skal sikre øget behandling i eget hjem.

Specialiseret rehabilitering og avanceret genoptræning

Regionerne får ansvaret for den specialiseret rehabilitering, som vedrører mindre patientgrupper med komplekse behov (kommunen havde 4 forløb i 2024, som kommunen selv varetog) og dele af den avanceret genoptræning, hvor størstedelen i dag varetages af kommunens terapeuter. Den øvrige del køber kommunen af private aktører, hvor specialist kompetencer er påkrævet i høj grad.

Regionerne får desuden finansieringsansvaret for specialiseret genoptræning, som allerede foregår på sygehusene i dag.

Patientrettet forebyggelse

Den patientrettede forebyggelse varetages i dag af Sundhed & Forebyggelse i Hvidovre Sundhedscenter, og med reformen får regionerne det samlede ansvar for den patientrettede forebyggelse. Det omhandler indsatser inden for KOL, diabetes, kræft og hjerte-kar-sygdomme, som er målrettet borgere, som er kronisk eller langvarigt syge, og som har behov for regelmæssig kontakt til sundhedsvæsenet.

Sundhed & Forebyggelse vil fortsat varetage indsatser inden for følgende områder: pårørende, palliation, nikotinstop, prædiabetes, Mindfulness Baseret Stress Reduktion, ernæringsvejledning, demens- og parkinson koordinering, socialsygepleje, tilbud vedr. overvægt og drift af Paletten og Motionscentret.

Politiske beslutninger og aftaler

På Ældre- og Sundhedsudvalgets møde d. 3. februar 2025, punkt 6, tog udvalget orientering om sundhedsreformen til efterretning.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune kendes i løbet af 2025/2026 og vil have effekt fra 2027 frem.

Samlet set flyttes der 30 mia. kr. fra kommunerne til regionerne som følge af afskaffelsen af den kommunale medfinansiering (KMF) og overdragelse af sundhedsopgaver varetaget af kommunerne. Opgaveflytningen af sundhedsopgaver varetaget af kommunerne udgør isoleret set 4,2 mia. kr.

Regeringen og KL har aftalt, at der vil være en overgangsordning, der skal sikre, at kommunernes eventuelle tab eller gevinst ikke oversigter 0,05 pct. af kommunens beskatningsgrundlag.

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.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

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

Bilag

Forårsaftale mellem regeringen Danske Regioner og KL om sundhedsreformen

Orienteringsbrev om vedtagelse af lovforslag som udmønter Aftale om Sundhedsreform 2024

Kommunernes besvarelse af KL spørgeskema

Punkt 8: Orientering - Renovering og forbedringer på Midlertidig Døgnerhabilitering Svendebjerghave

25/13904

Beslutningstema

Kommunen tilbyder midlertidig døgnerhabilitering på Svendebjerghave for borgere med behov for pleje, rehabilitering eller genoptræning. På grund af kommentarer om, at Svendebjerghave fremstår "lidt slidt" fra brugere, pårørende og personale, har Kommunalbestyrelsen afsat 1 mio. kr. i budget 2025 til indvendig forskønnelse af Svendebjerghave. Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om de planlagte forbedringer, som har til formål at gøre Svendebjerghave mere indbydende og funktionel.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orienteringen om renovering og forbedringer på Midlertidig Døgnerhabilitering Svendebjerghave til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-09-2025

Ad 1. Udsat.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-10-2025

Ad 1. Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Om midlertidig døgnerhabilitering

Kommunen tilbyder borgere et ophold på Midlertidig Døgnerhabilitering Svendebjerghave (MDR), hvis de i en kortere periode har særligt behov for pleje, rehabilitering eller genoptræning, som ikke kan foregå i eget hjem. Det kan fx være efter borgers udskrivelse fra hospitalet. DAB ejer bygningerne på Svendebjerghave, mens Hvidovre Kommune lejer sig ind og er ansvarlig for den indvendige vedligeholdelse.

Baggrund

Brugere, pårørende og personale på MDR er de senere år kommet med kommentarer om, at Svendebjerghave fremstår "lidt slidt". I budget 2025 har Kommunalbestyrelsen derfor afsat 1 mio. kr. til indvendig forskønnelse af de midlertidige pladser på Svendebjerghave. MDR har på den baggrund undersøgt mulige forbedringer, prioriteret brugen af de afsatte midler og lagt en plan for forbedringerne med inddragelse af personale og brugere.

Målet med renoveringen og forbedringerne

MDR har som mål med forbedringerne at give Svendebjerghave et løft, så brugere og pårørende i endnu højere grad føler sig velkomne, og Svendebjerghave fremstår som et trygt og hyggeligt sted med funktionelle rammer. Borgerne på MDR har meget forskellige behov. Der er derfor både brug for et Svendebjerghave, hvor der er liv og lys men også et sted, hvor brugere og pårørende kan finde ro. Ikke mindst er der brug for et sted, der kan understøtte alle de forskelligartede aktiviteter, der kan løfte og styrke den enkelte borger under et forløb på MDR.

De planlagte forbedringer

MDR planlægger at skabe nogle mere sanselige omgivelser på Svendebjerghave, der taler til mange former for aktiviteter og afslapning. På baggrund af ekstern rådgivning planlægger MDR at arbejde ud fra temaet ”natur” i farve-, billed-, møbel-, afskærmningsvalg m.m. De planlagte ændringer i de forskellige områder på Svendebjerghave beskrives overordnet i det følgende.

Indgangsparti og forhal:

Indgangspartiet og forhallen på MDR, er det første man ser, og rummet har mange funktioner. Her vil MDR gerne skabe et mere professionelt udtryk og flere små zoner til hygge, afslapning, cykeltræning eller aktiviteter.

Spisestue:

Spisestuen er samlingspunktet hele dagen og også der, hvor dagens måltider indtages. MDR ønsker at skabe et mere hjemligt miljø samtidig med, at det er funktionelt på flest mulige måder. Der skal bl.a. være skærmede områder, så borgere med demens eller neurologiske udfordringer også kan føle sig trygge i spisestuen.

Aktivitetszoner:

Der skal etableres to aktivitetszoner på afdelingerne med bord, stole, skab, træningscykel og kaffestation. Disse zoner skal give borgerne et trygt sted til kaffe, spil og træning, og tilgodese både borgere og personale i aften-, natte- og weekendvagter.

Atriumgårde:

Svendebjerghave har to atriumgårde, som lige nu ikke anvendes. De skal omdannes til udendørsmiljøer med bord, stole, parasoller, blomster m.m.

Opbevaring:

Svendebjerghaves nuværende kreative løsninger til opbevaring virker rodede og uprofessionelle. Der skal derfor være standardløsninger til opbevaring for at skabe et ordentligt og professionelt helhedsindtryk.

Den videre proces

MDR er i færd med at indgå aftaler med leverandører, så forbedringerne på Svendebjerghave gennemføres i løbet af 2025, hvor brugere, pårørende og personale får glæde af dem.

Når sundhedsreformen træder i kraft i 2027, vil kommunen i øvrigt fortsat skulle varetage dele af den midlertidige døgnrehabilitering, mens resten overgår til regionen. Regionen kan dog aftale med kommunen, at kommunen fortsat drifter hele opgaven. Der redegøres nærmere for konsekvenserne af sundhedsreformen i et andet dagsordenspunkt på dette møde.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen besluttede den 8. oktober 2024, punkt 3, kommunens budget for 2025-2028, hvori der er afsat 1 mio. kr. til indvendig forskønnelse af de midlertidige pladser på Svendebjerghave. Dette var også specificeret i budgetaftalen for 2025-2028.

Økonomiske konsekvenser

Det estimeres, at de planlagte renoveringer og forbedringer på MDR udgør omkring 0,7 mio. kr. Det er indenfor rammen af budget 2025, hvor der er afsat 1,0 mio. til dette formål.

Retsgrundlag

Midlertidig døgnrehabilitering tildeles i kommunen efter § 84, stk. 2, i serviceloven (lovbekendtgørelse nr. 155 af 11. februar 2025) og § 17 i ældreloven (lovbekendtgørelse nr. 1651 af 30. december 2024).

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Forbedringer af de fysiske rammer og funktionaliteter på MDR forventes til en vis grad at have positive afledte effekter på brugernes sundhedstilstand.

Klima-, miljø- og bæredygtighedsmæssige konsekvenser

I Hvidovrestrategiens ambition 2 vedrørende velfærd er målet, at alle borgere kan leve så selvstændigt som muligt. Ved at forbedre rammerne for hjælp, træning og støtte på MDR, så bidrager forbedringerne til, at borgerne lettere kan opnå eller genvinde et funktionsniveau, som øger borgernes muligheder for at leve et selvstændigt liv.

Punkt 9: Eventuelt

24/28329

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-10-2025

Ingen bemærkninger.