

# REFERAT Social- og seniorudvalget 2022-2025 d. 19-05-2025

**Mødedato** Mandag d. 19. maj 2025 kl. 15:00

**Mødested** 13.1.13 Karen Blixen

**Mødedeltagere** Annette Wiencken (C) (Fravær), Maj Allin Thorup (C), Caroline Victoria Christensen (A), Thorkild Gruelund (Q), Ann Lindgren Lindhardt (V)

## Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Dialogmøde - SSU og Hørsholm Seniorråd 2025.....	4
Forslag til pleje- og omsorgsforløb (helhedspleje) samt organisering af tværfaglige teams.....	5
Beslutning om afvikling af valget til Hørsholm Seniorråd i 2025.....	10
Demensindsatsen i Hørsholm Kommune - status og fremtidigt fokus.....	15
Placering i Sundhedsrådet for Nordsjælland.....	19
Takstgrundlaget for friplejehjemmet ved Klædebo.....	22
Forslag til revision af kapacitetsdel af praksisplan for fysioterapi.....	26
Initiativretsforlag: Kommune Overholdelse af lovgivning og regler på social- og seniorområdet og	29
Opdatering af sagsbehandlingsfrister i ansøgningsager på det sociale område.....	30
Kommende punkter - juni.....	33
Statusældre - maj 2025.....	34
Underskriftsark.....	35

## **Punkt 1: Meddelelser**

24/11435

### **Sagens forløb:**

SSU

### **Beslutning Social- og seniorudvalget den 19-05-2025**

Administrationen orienterede om ledelse på Sophielund og SRH.

**Fraværende** Annette Wiencken (C)

## **Punkt 2: Dialogmøde - SSU og Hørsholm Seniorråd 2025**

25/3400

### **Sagens forløb:**

SSU

### **Baggrund**

Social- og Seniorudvalget har besluttet at afholde to årlige dialogmøder med Hørsholm Seniorråd. Første møde afholdes i forbindelse med udvalgsrådet den 19. maj, og det andet afholdes den 8. september.

### **Beslutning Social- og seniorudvalget den 19-05-2025**

Indstillingen blev tiltrådt.

**Fraværende** Annette Wiencken (C)

## **Punkt 3: Forslag til pleje- og omsorgsforløb (helhedspleje) samt organisering af tværfaglige teams**

25/4055

### **Sagens forløb:**

SSU, ØU, KB

### **Baggrund**

Den nye ældrelov, der træder i kraft 1. juli 2025, har til formål at forbedre kvaliteten af ældreplejen samt øge selvbestemmelsen og livskvaliteten for ældre borgere ved at skabe mere personlige og tilpassede forløb.

Udmøntningen af ældreloven indebærer, at Hørsholm Kommune skal implementere sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb (helhedspleje), borgernær visitation, faste teams i hjemmeplejen samt en udvidelse af fritvalgsområdet.

I Ældrelovens § 9, fremgår det, at det er kommunalbestyrelsen, der beslutter, hvilke tilbud om helhedspleje, der skal kunne tilbydes. Dette inkluderer rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning af tilbuddene. Administrationen fremlægger derfor til politisk godkendelse et forslag om helhedspleje, bestående af fire pleje- og omsorgsforløb, samt et forslag til organiseringen af faste tværfaglige teams.

### **Forslag**

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

- 1) at godkende administrationens forslag om at udmønte helhedspleje i fire pleje- og omsorgsforløb,
- 2) at tage administrationens forslag til organisering af faste tværfaglige teams til efterretning,
- 3) at beslutte at helhedspleje implementeres fra 1. juli og leveres fra 1. september 2025.

### **Sagsfremstilling**

Udmøntningen af ældreloven kræver en stor omstilling af ældreplejen, der skal sikre mere selvbestemmelse for borgere samt tillid til medarbejdere og ledelse. Med ældreloven følger en større ændring af den måde, ældreplejen indtil nu har været indrettet på med nye former for faglighed og nye måder at arbejde og samarbejde på.

Med den nye ældrelov skal kommunerne implementere flere centrale tiltag, som kræver strategiske, organisatoriske og ledelsesmæssige ændringer for at sikre en effektiv og velfungerende ældrepleje:

- Helhedspleje med pleje- og omsorgsforløb
- Borgernær visitation
- Faste tværfaglige teams
- Udvidelse af fritvalgsområdet

#### Helhedspleje med pleje- og omsorgsforløb

Helhedspleje betyder, at en leverandør har det samlede ansvar for borgerens pleje- og omsorgsforløb, hvilket skal understøtte en mere sammenhængende og fleksibel indsats hos borgerne, der kan tilpasses efter borgerens aktuelle behov.

Anbefalingen har været, at der arbejdes med 3-5 forløb, som er rummelige nok til at kunne imødekomme mindre op- og nedjusteringer i borgernes behov for indsatser.

Administrationen har med udgangspunkt i data udarbejdet et oplæg til fire pleje- og omsorgsforløb, som nu forelægges til politisk godkendelse. De fire forløb er defineret ud fra en tidsmæssig ramme for personlig pleje og praktisk hjælp, som ifølge nuværende data vil kunne give den ønskede fleksibilitet i den daglige praksis indenfor hvert forløb (se bilag 1).

#### 1: Pleje- og omsorgsforløb med let støtte

Forløbet indeholder primært praktisk hjælp og er til borgere, der klarer det meste selv, men har brug for vejledning og let støtte i hverdagen. Tidsramme: Op til 0,5 timer om ugen.

#### 2: Pleje- og omsorgsforløb med nogen støtte

Forløbet indeholder praktisk hjælp og let personlig pleje og er til borgere, der deltager aktivt i nogle eller flere af hverdagens aktiviteter, men har brug for vejledning og støtte i en række situationer i sin hverdag. Efter behov indeholder forløbet også delegeret sygepleje og/eller genoptræning (jf. servicelov). Tidsramme: 0,5 – 3 timer om ugen.

#### 3: Pleje- og omsorgsforløb med mere støtte

Forløbet indeholder praktisk hjælp og mere personlig pleje og er til borgere, der i nogen eller mindre grad kan deltage aktivt i hverdagens aktiviteter og har brug for en del vejledning og støtte i forbindelse med de fleste opgaver. Efter behov indeholder forløbet også delegeret sygepleje og/eller genoptræning (jf. servicelov). Tidsramme: 3 – 14 timer om ugen.

#### 4: Pleje- og omsorgsforløb med meget støtte

Forløbet indeholder praktisk hjælp og tung personlig pleje og er til borgere, der er ude af stand til at klare opgaver selv og har brug for omfattende hjælp samt vejledning og støtte. Efter behov indeholder forløbet også delegeret sygepleje og/eller genoptræning (jf. servicelov).

Tidsramme: Mere end 14 timer om ugen.

Rehabilitering er en del af alle forløbene, når der er behov for det.

#### Borgernær visitation

Med ældreloven ophører visitationen til enkeltydelser, og erstattes af rummelige og sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der løbende tilpasses borgerens aktuelle behov. Tilpasningen sker i dialog mellem medarbejderen, den ældre og de pårørende.

Med en mere borgernær visitation bliver visitationens opgave fremadrettet at rykke tættere på hjemmeplejen og træningsenheden i den nye teams-organisering, hvor visitationen bliver en central sparringspartner for hjemmepleje, træningsenheden og private leverandører. Myndigheden har fortsat en vigtig rolle ind i den nye visitationspraksis, ligesom der vil blive en proces med re-visitiation af de borgere, der i dag modtager servicelovsindsatser, skal overgå til ældrelov senest 1. juli 2027.

## Faste tværfaglige teams

Med ældreloven er der fokus på at indføre faste, tværfaglige teams i hjemmeplejen.

Formålet er at styrke relationerne mellem borgerne og medarbejderne, hvilket øger trygheden og tilliden samt understøtter ældrelovens mål om kontinuitet og stabilitet for borgerne, samt frihed og øget fagligt ansvar for medarbejderne.

De faste teams består af flere forskellige faggrupper, hvilket skal sikre en helhedsorienteret tilgang til borgerens pleje og forløb. Det er administrationens forslag, at der etableres faste, tværfaglige teams bestående af følgende faggrupper: Visitatorer, sygeplejersker, SSA, SSH, ergoterapeuter, fysioterapeuter samt ufaglærte/serviceassistenter. Som udgangspunkt består et team af 12-15 medarbejdere alt efter borgergrundlag og efterspørgsel. Det er administrationens forslag, at der etableres to teams i hvert hjemmeplejedistrikt, og at de to teams fungerer som 'søsterteams', der skal kunne assistere ved behov og gøre organiseringen mindre skrøbelig. De faste teams vil i første omgang dække tidsrummet 7-23 og dækningen om natten (23-7) vil være organiseret for sig.

Det er forventningen, at de tværfaglige teams:

- ? Øger graden af kontinuitet, når borgeren i højere grad møder de samme fagpersoner.
- ? Højner koordineringen mellem de forskellige fagligheder, der er omkring borgerens forløb.
- ? Medfører, at borgerens behov, ønsker og livssituation understøttes af teamets dybdegående kendskab til den enkelte borger.
- ? Forbedrer mulighederne for at planlægge hjælpen samt hurtigere at kunne følge op, når der sker ændringer i borgers tilstand.
- ? Fremmer arbejdsglæden og giver øget trivsel hos medarbejderne (VIVE's evalueringsrapport, 2024).

Som beskrevet i afsnittet om helhedspleje, så indgår kun de delegerede sygeplejeydelser til en start i pleje- og omsorgsforløbene og altså ikke al sygepleje. Sygeplejen leveres dermed til en start uafhængigt af pleje- og omsorgsforløbene. Med de tiltænkte ændringer i sundhedsreformen, er det forventningen, at sygeplejeydelser bliver en del af pleje- og omsorgsforløbene på sigt.

## Udvidelse af fritvalgsområdet

På fritvalgsområdet arbejdes der i Hørsholm Kommune efter en godkendelsesmodel. Godkendelsesmodellen betyder, at kommunen fastsætter en afregningspris og nogle kvalitetskrav, som private leverandører skal opfylde for at blive godkendt. Når en leverandør er godkendt, kan de tilbyde deres ydelser til borgerne på lige fod med kommunale leverandører. Formålet er, at borgerne har mulighed for at vælge mellem flere leverandører, hvilket er med til at øge fleksibiliteten og valgfriheden.

Ikrafttrædelsen af ældreloven medfører ændringer for privatleverandører af hjemmepleje.

- ? Med ældreloven sikres mere lige vilkår for offentlige og private leverandører med henblik på at fremme konkurrence og innovation.
- ? Private leverandører skal kunne levere hele pleje- og omsorgsforløbet, hvilket betyder, at de skal kunne tilbyde alle indsatser i helhedsplejen. Fx udvides borgerens frie valg til også at omfatte genoptræning, der ikke er i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Ældreloven gør det ikke muligt, at kommunen er underleverandør for fx hjemmesygepleje eller genoptræning. Privatleverandørerne skal således både kunne levere delegerede sygeplejeydelser, rehabilitering samt genoptræning (jf. Serviceloven). På sigt vil de private leverandører også skulle levere sygepleje samt ydelser om natten (hvilket der ikke er borgergrundlag for i dag). Private leverandører er således på sigt forpligtede til at kunne levere alle elementer i helhedsplejen. Dette gælder også den kommunale hjemmepleje.

Cura Pleje, som er den eneste privatleverandør i Hørsholm Kommune, der på nuværende tidspunkt leverer både personlig pleje og praktisk hjælp til borgerne, har deltaget i udviklingsarbejdet i både styregruppe og arbejdsgrupper. Udover Cura Pleje er der to mindre private leverandører, som udelukkende leverer praktisk hjælp. Disse to leverandører er administrationen løbende i dialog med om udmøntningen af ældrelov/helhedspleje. Administrationen arbejder på at udarbejde allonger i tillæg til de eksisterende kontrakter, som vil gælde i overgangsperioden.

## Ikrafttrædelse

Ældreloven træder i kraft den 1. juli 2025. Dog gælder det for borgere, der før 1. juli 2025, er visiteret til hjælp efter servicelovens §§ 83, 83a (rehabilitering) eller 86, stk. 1 (genoptræning efter funktionsnedsættelse) og som er omfattet af ældreloven, skal overgå til ældrelov senest 1. juli 2027. Der vil således være en overgangsperiode, hvor nogle borgere modtager hjælp efter nuværende model og nye borgere vil modtage pleje- og omsorgsforløb jf. ældreloven.

Administrationen forslår, at udvalget beslutter at helhedspleje (pleje- og omsorgsforløb) implementeres fra 1. juli 2025 og leveres fra 1. september 2025. Begrundelsen for dette er, at 1. juli falder sammen med ferieafvikling og -afløsere hos både medarbejdere samt ledelse og for at understøtte opstarten og implementeringen af denne store forandring bedst muligt, foreslås det derfor at udsætte opstartsdatoen til 1. september.

## Høring

Hørsholm Seniorråd har i forbindelse med et styregruppemøde i april fået forelagt modellen for pleje- og omsorgsforløb, og denne høring har ikke givet anledning til ændringer.

## Økonomi/personale

I budgetaftalen for 2025-2028 er der afsat 1,0 mio. kr. i 2025 og 1,4 mio. kr. fra 2026 og frem til arbejdet med at implementere den nye ældrelov.

Administrationen har derudover søgt og fået puljemidler til implementering af faste teams i hjemmeplejen, i alt 2,3 mio. kr. i perioden 3. kvartal 2025 til 1. kvartal 2027.

Kommunerne tilføres desuden øget bloktilskud til kvalitetsløft i ældreplejen (650 mio. kr. i 2025, 700 mio. kr. i 2026 og 1 mia. kr. fra 2027 og frem). Hørsholm Kommunes andel heraf forventes at være ca. 0,4 pct.

Administrationen vil løbende monitorere udviklingen i tidsforbruget samt økonomien forbundet med implementeringen af helhedspleje og organiseringen med faste teams, der kommer til at kræve mere koordinering og planlægning til afklaring af borgerens behov. Administrationen forventer dog, at rammen for afregning af hjemmeplejeydelser på sigt vil kunne overholdes.

Administrationen vil fremlægge et overblik over økonomien, når implementeringen af ældrelovens tiltag er længere i processen.

## **Beslutning Social- og seniorudvalget den 19-05-2025**

- 1) Indstillingen anbefales
- 2) Indstillingen anbefales
- 3) Indstillingen anbefales.

### **Bilag**

Forslag til pleje- og omsorgsforløb til politisk godkendelse 2025

**Fraværende** Annette Wiencken (C)

## Punkt 4: Beslutning om afvikling af valget til Hørsholm Seniorråd i 2025

24/3918

### Sagens forløb:

SSU-ØU-KB

### Baggrund

På møde den 29. august 2022 besluttede Kommunalbestyrelsen, at det næstkommende valg til Hørsholm Seniorråd skal afholdes i 2025, så det fremadrettet kan synkroniseres med afholdelsen af kommunal- og regionsrådsvalg. Kommunalbestyrelsen skal træffe beslutning om, hvordan seniorrådsvalget i 2025 skal afvikles.

### Forslag

Administrationen indstiller til Social- og Seniorudvalget at anbefale Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen at beslutte, at valget til Hørsholm Seniorråd i 2025 enten

1. afvikles som et digitalvalg kombineret med digitalt fremmødevalg enten
  - a. i en tre ugers periode før kommunal- og regionsrådsvalget,

eller

- b. i en tre ugers periode efter kommunal- og regionsrådsvalget

### Sagsfremstilling

Ifølge Retssikkerhedsloven § 32 skal der afholdes valg til seniorrådet mindst hvert fjerde år. Kommunalbestyrelsen besluttede på møde den 29. august 2022, at den nuværende valgperiode til seniorrådet er treårig, således at det næstkommende valg skal afholdes i 2025, hvorefter valgperioden igen bliver fireårig, så det fremadrettet kan synkroniseres med afholdelsen af kommunal- og regionsrådsvalg.

Budgettet til afholdelse af seniorrådsvalget i 2025 er i alt 310.000 kr. I det oprindelige budget var der afsat 160.000 kr., og der blev afsat 150.000 kr. yderligere i forbindelse med budgetaftalen for 2025.

Det er Kommunalbestyrelsen, der i samarbejde med Hørsholm Seniorråd fastsætter retningslinjerne for, hvordan valget skal afholdes, da det ikke er lykkedes administrationen at blive enige med Seniorrådet om en måde at afvikle valg, der kan holdes inden for budgettet. Kommunalbestyrelsen forelægges med nærværende dagsordenspunkt derfor to muligheder for afvikling af valget til Hørsholm Seniorråd i 2025. Seniorrådets foretrukne model er model 1 nedenfor:

1. Fremmødevalg på samme dag som kommunal- og regionsrådsvalget, inkl. brevstemme

Alle stemmeberettigede borgere modtager et valgkort via Digital Post, og de borgere, der er fritaget, modtager et fysisk brev i stedet. Borgerne kan deres stemme ved fremmøde på en af de fem valglokationer den 18. november eller ved at brevstemme i en periode op til valgdagen på samme vis som ved kommunal- og regionsrådsvalget. Borgerne kan medbringe enten valgkort eller sygesikringskort og få udleveret en stemmeseddel.

Samtidigt, men ikke sammen

Afgivning af stemmer til seniorrådsvalget må godt ske i det samme lokale som kommunalvalget, altså på kommunens fem valgsteder, men de to valgbehandlinger må ikke blandes sammen og skal være tydeligt afgrænset og adskilt.

Det betyder, at seniorråds vælgerne ikke må blive registreret og få udleveret deres stemmeseddel ved de samme valgborde, som anvendes til kommunal- og regionsrådsvalget. Seniorråds vælgerne må heller ikke benytte de samme stemmerum til at afgive stemme som anvendes til kommunal- og regionsrådsvalget.

Rent praktisk skal valglokalerne indrettes, så vælgerne først ledes hen til kommunal- og regionsrådsvalget, og når de har afgivet deres stemmer til dét valg, føres de videre til seniorrådsvalget, hvor de også kan stemme.

Kravet om helt adskilte valgbehandlinger indebærer, at seniorrådet skal have deres helt eget set-up med egen bemanning af valgstyrere, administrativt personale og valgtilforordnede, egne valgborde til fremmødere registrering og udlevering af stemmesedler, egne ”stemmerum” (eller anden afgrænsning, der sikrer, at der kan stemmes uden, at nogen kan se hvor der sættes kryds) og egne stemmekasser.

Optællingen af stemmer skal også ske helt adskilt fra kommunal- og regionsrådsvalget. Det betyder, at optællingen skal ske i et andet lokale på valgstedet, eller at optællingen skal afvente at optællingen til kommunal- og regionsrådsvalgets er afsluttet, og alle stemmesedler til kommunal- og regionsrådsvalget er pakket. Hvis der ikke kan findes et separat optællingslokale på valgstedet, bør optællingen derfor enten flyttes til et centralt optællingssted i kommunen eller vente til dagen efter, da optællingen af kommunal- og regionsrådsvalget erfaringsmæssigt strækker sig til den anden side af midnat på valgaftenen.

## 2. Digitalvalg kombineret med digitalt fremmødevalg

Alle stemmeberettigede borgere modtager et brev via Digital Post med et direkte link til at afgive deres stemme digitalt via computer, telefon eller tablet. De borgere, der er fritaget for Digital Post, modtager et fysisk brev i stedet med information om, at de også har mulighed for at stemme ved fremmøde.

Udover muligheden for at afgive sin stemme digitalt via telefon eller computer, vil der nemlig også blive opsat standere/tablets på to centrale steder i kommunen, f.eks. Aktivitetscenter Sophielund og Selmersbo Aktivhus, hvor borgerne i en periode på 3 uger, kan afgive deres stemme ved fremmøde via standeren/tabletten. Perioden kan enten være før eller efter kommunalvalg- og regionsrådsvalget den 18. november. Optælling af stemmer foregår digitalt, og resultatet foreligger efter kort tid.

Fordele og ulemper ved fremmødevalg på samme dag som kommunal- og regionsrådsvalget

I en undersøgelse fra Danske Ældreråd fremgår det, at fremmødevalg på samme dag som kommunalvalg giver en højere valgdeltagelse til seniorrådsvalg end øvrige valgformer. Ifølge undersøgelsen er den gennemsnitlige stemmeprocent for fremmødevalg i forbindelse med kommunalvalg 57,64 %. Den største fordel ved et fremmødevalg er derfor den højere stemmeprocent end ved de øvrige valgformer, og at det skaber synlighed omkring seniorrådets arbejde.

Ulemper ved at afholde fremmødevalg på samme dag som kommunal- og regionsrådsvalget er bl.a.:

- at det er den dyreste løsning til afholdelse af valg. Der vil bl.a. skulle indkøbes scannere, computere, stemmerum og stemmekasser. Der vil dertil være behov for betydelige ekstra ressourcer i administrationen, både før, under og efter afvikling af valget.

- at der er behov for ca. 25 tilforordnede – udover de tilforordnede, der afvikler kommunal- og regionsrådsvalget. Seniorrådet har tilkendegivet, at de vil kunne stille med de tilforordnede, der behøves.
- at der kan være fysiske udfordringer på nogle valgsteder, hvis ønsket er, at valget til seniorrådet skal afholdes i samme lokaler som (eller lokaler tæt på) kommunal- og regionsrådsvalget, da valghandlingerne til seniorrådet, som tidligere nævnt skal være helt adskilt fra valghandlingerne til kommunal- og regionsrådsvalget. Derudover er det administrationens forventning, at det ikke vil være muligt at tælle stemmerne til seniorrådsvalget på de enkelte valgsteder, men at der skal findes en løsning, hvor stemmerne til seniorrådsvalget samles og tælles på en anden lokation end valgstederne.

Ifølge lovgivningen er kommunen ikke forpligtet til at give diæter til de tilforordnede ifm. seniorrådsvalget. Det er dog administrationens vurdering, at det vil være mest hensigtsmæssigt at tilbyde dette, hvis valget afvikles på samme dag som kommunal- og regionsrådsvalget, hvor de tilforordnede får diæter for deres deltagelse.

Hvis valget til seniorrådet skal afholdes som et fremmødevalg den 18. november, vil deadline for indlevering af kandidatliste være tirsdag den 16. september 2025 kl. 12.00 og dermed følge fristen for indlevering af kandidatlistener uden stillere til kommunal- og regionsrådsvalget. Brevafstemningen påbegyndes tirsdag den 7. oktober 2025. Det er aftalt med Hørsholm Seniorråd, at hvis der kun er 9 eller færre kandidater, afholdes der ikke seniorrådsvalg, idet de 9 kandidater i så fald er valgt. Ved fredsvalg vil der muligvis være udgifter, der allerede er afholdt og afregnet for.

Administration vurderer, at afholdelse af seniorrådsvalget på samme dag som kommunal- og regionsrådsvalget vil koste ca. 630.000 kr. i form af administrative ressourcer, indkøb af valgsystem og valgudstyr, annoncering, diæter mm. – og der vil derfor skulle gives en tillægsbevilling på 320.000 kr. i 2025.

Fordele og ulemper ved digitalvalg kombineret med digitalt fremmødevalg

En af de største fordele ved at afholde digitalvalg kombineret med digitalt fremmødevalg er fleksibiliteten. Borgerne kan både afgive deres stemme på en stander/tablet i en tre ugers periode via fremmøde på to centrale lokationer i kommunen og hjemmefra via computer eller telefon, når det passer dem. Det kan især være en fordel for borgere med begrænset mobilitet eller transportmuligheder, som ellers ville have svært ved at deltage i et traditionelt fremmødevalg på én enkelt dag.

Derudover er valgformen administrativt effektiv, da der ikke er behov for opsætning og nedtagning af valgudstyr på fem fysiske lokationer samme dag som kommunal- og regionsrådsvalget, trykte stemmesedler, håndtering af brevstemmer og valgtilforordnede på selve valgdagen, herunder diæter.

Digitalt fremmødevalg i en periode på tre uger vil samtidig give mulighed for at afholde arrangementer for at skabe opmærksomhed på seniorrådsvalget og motivere til deltagelse. Optællingen af stemmer foregår desuden digitalt, som minimerer risikoen for fejl, og reducerer behovet for administrative ressourcer efter valghandlingen.

En af ulemperne ved digitalvalg og digitalt fremmødevalg er, at nogle borgere ikke har de nødvendige tekniske færdigheder eller adgang til digitale enheder. Der vil derfor være behov for løbende vejledning og hjælp til fremmødte borgere til at benytte standeren/tabletten til at afgive deres stemme. Der skal derfor afsættes administrative ressourcer til at bemane standerne (evt. på fastaftalte tidspunkter). Der vil derudover være omkostninger til at indkøbe den digitale løsning, hvorefter leverandøren sørger for opsætning, vedligeholdelse og drift af de digitale stemmestandere, herunder at systemet fungerer problemfrit i perioden.

En anden ulempe er, at de borgere, der ikke ønsker eller har mulighed for at stemme digitalt hjemmefra, vil skulle møde op to gange – én gang til seniorrådsvalget og én gang til kommunal- og regionsrådsvalget. Ved at opstille standerne på to centrale lokationer i kommunen, såsom aktivitetscentre, hvor mange ældre borgere i forvejen har deres daglige gang, bliver det nemmere at afgive sin stemme i forbindelse med et allerede planlagt besøg. For nogen kan det måske også være mere bekvemt at stemme i kendte omgivelser.

Hvis det besluttes, at seniorrådsvalget afholdes i tre uger op til kommunal- og regionsvalget, vil det også være muligt at opstille én af standerne på biblioteket, så borgerne både kan stemme ved fremmøde til seniorrådsvalget og via brevstemme til kommunal- og regionsrådsvalget. Dog vil perioden for at afgive sin stemme via fremmøde til seniorrådsvalg være 3 uger (pga. økonomi), hvor brevstemmeperioden til kommunal- og regionsrådsvalget er 6 uger. Det kan betyde, at nogle borgere alligevel vil skulle møde op to gange.

Hvis det besluttes, at der skal afholdes digitalvalg kombineret med digitalt fremmødevalg – enten før eller efter kommunalvalget – vil deadline for kandidatliste blive aftalt med Hørsholm Seniorråd. Ved 9 eller færre opstillede kandidater afholdes der fredsvalg, idet de 9 i så fald er valgte. Ved fredsvalg vil der muligvis være udgifter, der allerede er afholdt og afregnet for.

Administrationen vurderer, at afholdelse af seniorrådsvalg som digitalvalg kombineret med digitalt fremmødevalg, vil koste ca. 280.000 kr. i form af administrative ressourcer, indkøb af valgløsning og valgudstyr, annoncering mm. – og vil derfor kunne afholdes indenfor det nuværende budget.

Både Netcompany og Assembly Voting, der er leverandører af de to valgløsninger til seniorrådsvalget, har gjort administrationen opmærksom på, at der kan være risiko for, at de ikke har ledig kapacitet på det ønskede tidspunkt, og at kommunen hurtigst muligt skal give en tilbagemelding, hvis vi ønsker leverandørernes understøttelse af valget i efteråret.

## Høring

Administrationen har været i dialog med det nuværende Seniorråd, som ønsker, at valget i 2025 skal afvikles som et fremmødevalg på samme dag som kommunal- og regionsrådsvalget kombineret med muligheden for, at borgerne forud for valgdagen kan brevstemme.

Seniorrådet har også givet udtryk for, at de ikke er enige i administrationens beregninger på udgifterne til afholdelse af fremmødevalg.

Administrationen har derfor sendt dagsordenspunktet i høring hos Hørsholm Seniorrådet forud for den politiske behandling. Seniorrådets høringssvar er vedlagt bilag 2. Seniorrådet har herudover medsendt to dokumenter til deres høringssvar, som er vedlagt sagens bilag 3 og 4.

## Økonomi/personale

Budgettet til afvikling af seniorrådsvalg i 2025 er 310.000 kr. Såfremt valget skal afholdes som fremmødevalg på samme dag som kommunal- og regionsrådsvalget, vil der skulle afsættes en tillægsbevilling på 320.000 kr. i 2025.

Bevillingsskema:

Beløb i hele kr.

Drift	Indeværende år	2026	2027	2028
-------	----------------	------	------	------

Politikområde: 41	320.000 kr.			
-------------------	-------------	--	--	--

I alt	320.000 kr.	0	0	0
-------	-------------	---	---	---

## **Beslutning Social- og seniorudvalget den 19-05-2025**

Social- og Seniorudvalget anbefaler ØU og KB at afvikle Seniorrådsvalget 2025 som et digitalvalg kombineret med digitalt fremmødevalg, i tre uger op til 1. september 2025.

### **Bilag**

Budget

Seniorrådets høringssvar

Referat fra Kommunalbestyrelsesmøde i Vordingborg Kommune

Seniorrådets kommentarer til dagsordenspunkt

**Fraværende** Annette Wiencken (C)

# **Punkt 5: Demensindsatsen i Hørsholm Kommune - status og fremtidigt fokus**

25/3459

## **Sagens forløb:**

SSU

## **Baggrund**

Social- og Seniorudvalget orienteres om de eksisterende tilbud i Hørsholm Kommune til borgere med demens og deres pårørende, og om administrationens fremtidige fokus mhp. at styrke demensindsatsen.

## **Forslag**

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget

- 1) Tager orienteringen til efterretning

## **Sagsfremstilling**

### **Status på demensindsatsen i Hørsholm Kommune**

Hørsholm Kommune arbejder målrettet på at sikre en helhedsorienteret indsats for borgere med demens og deres pårørende. Indsatsen omfatter bl.a. råd og vejledning, pårørendegrupper, afløsning og fysisk træning.

## **Demenskoordinator**

Kommunen har en demenskoordinator, som yder støtte og vejledning til borgere med demenssygdomme og pårørende. I demensrådgivningen kan borgerne f.eks. få:

- En samtale, der tager udgangspunkt i borgerens livssituation og udfordringer
- Hjælp til at afklare borgerens problemstilling, eller mistanke om demens
- Råd til hvordan borgeren håndterer bekymringer
- Svar på spørgsmål om demens
- Støtte til at søge yderligere viden eller hjælp
- Individuel vejledning i hjemmet af demenskoordinator
- Besøg af demenskoordinator til efterladte efter et demensforløb

For at støtte pårørende til borgere med demens, tilbyder Hørsholm Kommune også forskellige pårørendegrupper, hvor demenskoordinatoren er til stede. Grupperne giver mulighed for at dele erfaringer, få rådgivning og styrke netværket med andre i samme situation.

## **Afløsning**

Daghjemmet Kammerhuset

Daghjemmet Kammerhuset er et visiteret dagtilbud til borgere i Hørsholm Kommune.

Man kan blive visiteret til Daghjemmet Kammerhuset, hvis man bor i eget hjem og har et omfattende og vedvarende behov for støtte og pleje i dagtimerne. Det kan for eksempel dreje sig om borgere, der lider af en demenssygdom, fysisk eller psykisk svage borgere, personer der lider af ensomhed og borgere, der har pårørende, der har brug for afløsning.

I Daghjemmet Kammerhuset tages der udgangspunkt i, at mennesker med demens har behov for trygge og strukturerede rammer, hvor kendte rutiner og meningsfulde aktiviteter skaber genkendelighed og reducerer utryghed. Det faglige arbejde har fokus på en personcentreret tilgang, hvor den enkelte borgers livshistorie, ressourcer og behov er i centrum. Kommunikationen er tydelig, rolig og anerkendende, og aktiviteterne forsøges så vidt muligt at blive tilpasset den enkeltes funktionsniveau for at styrke selvværd og livskvalitet.

Teamet i Daghjemmet Kammerhuset har stor viden og ikke mindst erfaring med demenssygdommes påvirkning af kognition, adfærd og emotionel tilstand. Medarbejderne arbejder systematisk med metoder som reminiscens, sansestimulation, fysisk aktivitet og personcentreret omsorg for at understøtte hukommelse, fysisk aktivitetsniveau, identitet og trivsel. Der kræves høj relationskompetence og evne til at aflæse både verbal og nonverbal kommunikation. Samarbejde med visitationen og demenskoordinator er vigtig, da en progression i sygdom altid er en faktor i Daghjemmet Kammerhuset.

Kammerhuset er også en forebyggende indsats, hvor der indtænkes, at et ophold i Kammerhuset kan udsætte behovet for mere indgribende pleje – f.eks. permanent ophold på plejehjem. Samtidig fungerer tilbuddet som en vigtig støtte for de pårørende, der får mulighed for nødvendig aflastning.

#### Dagtilbud på Sophielund Aktivitetscenter og Breelteparken Dagcenter

Sophielund Aktivitetscenter og Breelteparken Dagcenter har et visiteret dagtilbud til borgere med behov for let støtte i hverdagen. Tilbuddet har til formål at understøtte borgernes mulighed for at forblive længst muligt i eget hjem gennem meningsfulde aktiviteter, socialt samvær og individuelt tilpasset støtte.

Der ydes støtte til personlig pleje, måltider og deltagelse i aktiviteter, og indsatsen bygger på et tæt samarbejde mellem borger, pårørende, visitationen, hjemmeplejen og demenskoordinatoren. Dagtilbuddet udgør en vigtig del af den forebyggende og aflastende indsats. Arbejdet i dagtilbuddet stiller krav til en høj faglighed hos medarbejderne, både i forhold til rehabilitering, relationsarbejde og til samarbejdet med pårørende og hjemmepleje.

#### Døgnophold

På de midlertidige pladser har borgerne derudover mulighed for at få et døgnophold, hvis deres pårørende skal afløses i en kortere periode.

## **Træning**

På Sundheds- og Rehabiliteringscenter Hørsholm tilbydes der træningsaktiviteter til borgere med demens, hvor der også er mulighed for socialt samvær i caféen efterfølgende. Det ene træningstilbud varetages af frivillige, og det andet er et visiteret forløb på 3 måneder.

## **Samarbejde med Frivilligcenter & Selvhjælp Hørsholm**

Kommunen samarbejder tæt med Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm, som f.eks. tilbyder netværksgrupper for sårbare borgere, netværkscaféer for borgere med demens og deres pårørende samt støttesamtaler med frivillige. Disse tilbud udgør

et vigtigt supplement til kommunens indsatser på demensområdet.

Et stigende antal borgere rammes af demens – og ifølge Nationalt Videnscenter for Demens var der i 2024 250 borgere over 65 år registreret med demens i Hørsholm Kommune, mens det estimerede antal var op til 675 borgere. Det er derfor en afgørende, at kommunen løbende styrker og udvikler indsatsen for at sikre en tryk hverdag for borgere med demens og deres pårørende.

For at få inputs til, hvor Hørsholm Kommune med fordel kan styrke indsatsen på demensområdet, har administrationen afholdt en workshop med interessenter på området, herunder Frivilligcenter & Selvhjælp Hørsholm, Daghjemmet Kammerhuset, Sundheds- og Rehabiliteringscenter Hørsholm, hjemmeplejen, en pårørende og kommunens demenskoordinator. Interessenterne pegede bl.a. på afløsning i hjemmet, mere fysisk og kognitiv træning samt bedre information om demens.

Med baggrund i kommunens eksisterende tilbud og inputs fra interessenterne, vil administrationen i den kommende tid have fokus på fire centrale områder mhp. at styrke demensindsatsen i Hørsholm Kommune:

#### 1. Afløsning i hjemmet

Pårørende spiller en stor rolle i forhold til at støtte, hjælpe og være omsorgspersoner for personer med demens, og for mange pårørende er hverdagen derfor præget af et stort ansvar. Administrationen vil arbejde med at sikre bedre mulighed for afløsningstilbud i borgerens hjem, hvor medarbejdere fra hjemmeplejen kommer på besøg og giver pårørende den støtte og afløsning, som de har behov for.

#### 2. Mere fysisk og kognitiv træning

Der er veldokumenterede gevinster ved både fysisk og kognitiv træning i forhold til at bremse demenssygdommens udvikling og styrke livskvaliteten. Administrationen vil derfor undersøge mulighederne for at tilbyde udvidede træningstilbud, både med fysiske og kognitive aktiviteter. En mulighed er også at samarbejde mere med f.eks. frivillige foreninger om at skabe meningsfulde aktiviteter for borgere med demens.

#### 3. Bedre brug af ressourcepersonernes kompetencer

Kommunen råder allerede over dygtige og engagerede ressourcepersoner med viden om demens. De spiller en vigtig rolle i forhold til faglig sparring, støtte til pårørende og koordinering af indsatsen omkring den enkelte borger. Administrationen ser dog et behov for at kigge ind i, hvordan vi anvender ressourcepersonernes kompetencer mest hensigtsmæssigt, således de bidrager til en mere effektiv og sammenhængende demensindsats på tværs af enheder og tilbud.

#### 4. Bedre information og viden om demens

Borgere og pårørende efterspørger løbende viden og støtte til at forstå og håndtere en demensdiagnose. Derfor igangsættes et arbejde med at udbrede den generelle oplysning om demens og den målrettede formidling af tilbud til borgere og pårørende, f.eks. i form af en ny demenspjece, opdatering af kommunens hjemmeside mm.

Administrationen vil fremadrettet mødes med interessenterne med jævne mellemrum for at følge op, igangsætte konkrete tiltag og styrke samarbejdet på tværs.

**Beslutning Social- og seniorudvalget den 19-05-2025**

Maj A. Thorup (C), ønskede at hæve sagen til et beslutningspunkt. Der var ikke enighed i Social- og Seniorudvalget herom. Orienteringen blev derefter taget til efterretning.

## **Bilag**

Overblik

**Fraværende** Annette Wiencken (C)

## Punkt 6: Placering i Sundhedsrådet for Nordsjælland

25/3711

### Sagens forløb:

SSU-ØU-KB

### Baggrund

Som led i udmøntningen af aftale om sundhedsreformen etableres der 17 nye sundhedsråd i regionerne. Det er formålet med sundhedsrådene, at de skal være drivende i omstillingen af sundhedsvæsenet og styrkelsen af det nære sundhedsvæsen.

Sundhedsrådene består af politisk valgte repræsentanter fra regionsrådet og de kommuner, som ligger i sundhedsrådets geografiske område. Regeringen og aftalepartierne har i aftalen om sundhedsreformen været enige om en foreløbig geografisk inddeling og navngivning af de 17 sundhedsråd. Den endelige geografiske inddeling og navngivning af sundhedsrådene fastsættes centralt og besluttet endeligt af indenrigs- og sundhedsministeren.

Kommuner og regioner har inden 1. juni 2025 mulighed for at komme med

indsigelse ift. den foreløbige geografiske inddeling samt navngivningen af sundhedsrådene.

### Forslag

Administrationen anbefaler, at Social- og Seniorudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1) at beslutte ikke at gøre indsigelse mod, at Hørsholm Kommune indgår i det kommende Sundhedsråd for Nordsjælland.

### Sagsfremstilling

Den 15. november 2024 indgik regeringen en politisk aftale om en ny sundhedsreform. Formålet med sundhedsreformen er at styrke sundhedsvæsenets mulighed for at løse fremtidens udfordringer og skabe et stærkere sundhedsvæsen tæt på borgerne og der er tale om den største ændring i sundhedsvæsenet siden strukturreformen trådte i kraft i 2005.

Sundhedsreformen indebærer bl.a. at der skabes fire regioner, 17 nye lokale sundhedsråd, en lægereform, kronikerpakker og en folkesundhedslov. Det er ambitionen, at reformen skal bidrage til, at alle har adgang til sundhedstilbud af høj kvalitet, og at borgere med en kronisk sygdom får mere sammenhængende behandling samt at uligheden i sundhedsvæsenet mindskes på tværs af landet.

Regeringen og aftalepartierne bag sundhedsreformen har været enige om en foreløbig geografisk inddeling og navngivning af de 17 sundhedsråd, som præsenteres i aftalen for sundhedsreformen. Kommuner og regioner har mulighed for at komme med indsigelse til inddelingen og navngivningen af sundhedsrådene frem til den 1. juni 2025.

Sundhedsrådene består af politisk valgte repræsentanter fra regionsrådet og de kommuner, som ligger i sundhedsrådets geografiske område. Det er formålet med sundhedsrådene, at de skal være drivende i omstillingen af sundhedsvæsenet og styrkelsen af det nære sundhedsvæsen.

I den foreløbige geografiske inddeling af sundhedsrådene indgår Hørsholm Kommune i Sundhedsrådet Nordsjælland. Sundhedsrådet Nordsjælland består desuden af de nordsjællandske kommuner:

- Allerød Kommune
- Fredensborg Kommune
- Frederikssund Kommune
- Gribskov Kommune
- Halsnæs Kommune
- Helsingør Kommune
- Hillerød Kommune

Indenrigs- og sundhedsministeren har udpeget en opmand, som har til opgave at lytte til de lokale indsigelser om geografisk inddeling og navngivning og efterfølgende udarbejde et vejledende oplæg, som skal belyse eventuelle uhensigtsmæssigheder og alternative løsninger til inddelingen af sundhedsrådene. På baggrund af opmandens oplæg skal der efterfølgende tages endelig stilling til sundhedsrådenes geografiske inddeling og navngivning.

Det fremgår af kommissoriet for opmand ifm. etablering af nye sundhedsråd, at der i udarbejdelsen af et vejledende oplæg skal tages hensyn til følgende:

? at sundhedsrådene får en sådan størrelse, at de befolkningsmæssigt og geografisk danner et hensigtsmæssigt grundlag for varetagelsen af regionens opgaver på sundhedsområdet med tilstrækkelig høj kvalitet og effektivitet i opgaveløsningen.

? at der som minimum er ét akutsygehus inden for hvert sundhedsråds geografiske område, og at det enkelte sundhedsråds sygehuse som minimum kan varetage akutte sygehusopgaver og sygehusbehandling inden for centrale specialer i forhold til bl.a. ældre medicinske patienter.

? Sundhedsrådenes geografiske inddeling skal så vidt muligt tage hensyn til velfungerende, eksisterende, lokale samarbejdskonstruktioner samt eksisterende sundheds- og sygehusplanlægning på det somatiske og psykiatriske område herunder i sammenhæng med den nationale model for fordeling af læger samt praksisplanlægning mv.

De otte nordsjællandske kommuner, som i dag samarbejder inden for Nordsjællands Hospitals planområde, er karakteriseret ved at have forholdsvis mange ældre borgere, og deler på baggrund heraf strategiske interesser i samspillet med det øvrige sundhedsvæsen. Der har hertil, i en årrække, været et meget velfungerende og frugtbart samarbejde imellem kommunerne i Nordsjælland, hvor der er etableret diverse netværk på både medarbejderniveau, chefniveau, direktørniveau samt borgmesterniveau.

Det vil være udfordrende i den politiske interessevaretagelse, og både omkostningstungt og ressourcekrævende, at skulle etablere nye samarbejdssnitflader ind i et sundhedsråd bestående af kommuner, som kommunen ikke i lige så høj grad er vant til at skulle varetage interesser samt samarbejde med.

I relation til hospitalernes optageområder er der fortsat frit sygehusvalg og borgerne har således fortsat mulighed for at vælge, hvor de ønsker at få sygehusbehandling.

Det er med udgangspunkt i ovenstående administrationens vurdering, at Hørsholm Kommune bør forblive i Sundhedsrådet for Nordsjælland og administrationen foreslår derfor, at der ikke gøres indsigelse imod den geografiske

inddeling, der er lagt op til i forbindelse med udmøntningen af aftale om sundhedsreformen.

## **Sagens tidligere behandling**

Det daværende Sundhedsudvalg behandlede tilbage i 2020 en sag om muligheder og udfordringer ved at ændre i planområde og skifte akuthospital. Sagen udsprang som opfølgning på en analyse af kapaciteten på Nyt Hospital Nordsjælland, som gav anledning til bekymring om, hvorvidt der ville være tilstrækkelig kapacitet på det nye hospital. Sagen gav ikke anledning til ændringer i planområde Nord (sag 20/479).

## **Beslutning Social- og seniorudvalget den 19-05-2025**

Social- og Seniorudvalget besluttede at sende sagen videre til behandling i ØU og KB uden anbefaling, idet udvalget ønsker, at partierne kan drøfte hvilke sundhedsråds-placering Hørsholm Kommune skal arbejde henimod, samt stille spørgsmål til administrationen inden endelig beslutning.

**Fraværende** Annette Wiencken (C)

## Punkt 7: Takstgrundlaget for friplejehjemmet ved Klædebo

25/4135

### Sagens forløb:

SSU - ØU - KB

### Baggrund

Attendo planlægger at åbne deres friplejehjem i Hørsholm Kommune medio 2025 og i henhold til gældende lovgivning har Attendo og Hørsholm Kommune samarbejdet om at beregne den takst, som gælder for friplejehjemmet. Beregningen er lavet med udgangspunkt i KLs ”vejledning til beregning af friplejeboligtakster”, som KL har lavet sammen med BDO, med sparring fra både kommuner og erhvervsorganisationer.

Vejledningen beskriver den metode man skal bruge for at nå frem til den rette takst. I det tilfælde, hvor der ikke kan opnås enighed, er det Hørsholms gennemsnitlige langsigtede omkostninger, som der skal tages udgangspunkt i.

### Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget anbefaler ØU og KB at beslutte, om

1) Hørsholm Kommune skal tilbyde den takst, som takstberegnings-vejledningen fastsætter, at Attendo er berettiget til.

Eller

2) Om Attendos anmodning om ekstra afregning helt eller delvist skal imødekommes.

### Sagsfremstilling

Et friplejehjem er et privat plejehjem, som er karakteriseret ved, at virksomheden har benyttet sig af sin frie ret til at etablere sig, fremfor at indgå en aftale med kommunen om driften af plejehjemmet. Friplejehjemmet skal herefter modtage et beløb pr. borger; en takst; som beregnes objektivt. Metoden for beregning af taksten er beskrevet i en vejledning fra KL, BDO og erhvervsorganisationerne mv. Arbejdet med at beregne Hørsholm Kommunes langsigtede gennemsnitlige omkostninger omfatter i praksis de 3 kommunale plejehjem og det er i øvrigt denne beregning som er gældende, hvis der ikke kan opnås enighed om en takst.

Hørsholm Kommunes takst kan opgøres til 626 tkr. om året pr. plads, hvoraf de 614 tkr. kan henføres til lønninger, administration, sygeplejeartikler m.v. (omtales som løn og øvrig drift), mens 12 tkr. kan henføres til drift, afskrivning og forrentning af servicearealet. Med serviceareal forstås kontor, vaskerum, lounge m.v. og omtales fremadrettet som ejendomsdelen. Attendo anerkender at Hørsholms takst på 626 tkr. er korrekt beregnet med udgangspunkt i de 3 kommunale plejehjem og KLs vejledning, men anfægter at man ville kunne opføre og drive et nyt plejehjem – uanset ejerforhold – med en takst på 626 tkr.

I forhold til Attendos nye friplejehjem på Kærvej i Hørsholm har Attendo beregnet en takst, som dels tager udgangspunkt i Hørsholm Kommunes niveau for løn og øvrig drift (614 tkr.), dels er baseret på Attendos konkrete omkostninger til ejendomsdelen på det nye friplejehjem, som udgør 53 tkr.

Attendos egen-beregne og ønskede takst ligger dermed 41 tkr. højere pr. plads pr. år end den takst man når frem til i Hørsholm Kommune, når vejledningen anvendes.

Forskellen skyldes dels, at byggeomkostningerne er steget meget de seneste år, dels at Attendo har valgt at opføre friplejehjemmet med et forholdsvis stort serviceareal. Byggeriet er opført med et serviceareal på 23 %, hvor man

traditionelt ligger på 15-25 % serviceareal ved nyere plejehjemsbyggeri. Servicearealet udgør 8,3 procent i Hørsholm Kommune, på tværs af de tre plejehjem.

Det ældre plejehjem Margrethelund har et serviceareal på 20 %, mens de to nyere plejehjem Sophielund og Louiselund har et gennemsnitligt serviceareal på 6 % - begge plejehjem er opført som Leve-bo-plejehjem, hvor det er ønsket at personalet f.eks. udfører dokumentationsopgaver blandt beboerne og ikke sidder i selvstændige lokaler/kontorer væk fra borgerne.

Hertil kommer, at Hørsholm Kommunes ejendomsudgifter; dvs. ejendomsudgifternes andel af den samlede takst, vurderes at være i den lave ende sammenlignet med andre kommuner. Dette skyldes dels, at et af kommunens plejehjem (Margrethelund) er ældre og næsten nedskrevet i værdi, dels at arealet på kommunens største plejehjem (Louiselund) er disponeret således, at servicearealet udgør en relativt lille del af det samlede areal, med få omkostninger til følge.

Attendo har ikke søgt dialog med Hørsholm Kommune forud for opførelsen af friplejehjemmet og har ikke gjort brug af kommunens erfaringer i forhold til at indrette et plejehjem på en omkostningseffektiv måde. Attendo har benyttet sin ret til frit at etablere sig, og bygge det plejehjemsbyggeri, som de ønsker det skal være.

Administrationen har beregnet hvordan Attendos merudgifter fordeler sig på hhv. det større serviceareal og differencen på byggeomkostninger mv. Hvis Attendo havde benyttet Hørsholm Kommunes erfaringer mht. indretning af plejehjem (med små servicearealer), ville omkostninger til ejendomsdelen på Klædebo have været 19,1 tkr. og dermed 33,8 tkr. lavere end pt.

Der vil kunne være forhold, som udfordrer en sådan tilgang til ejendomsøkonomien, men konklusionen er klar: Det store serviceareal på 23 % på Klædebo er alt andet lige en stor selvstændig omkostning; en omkostning som man kunne have nedbragt ved at have ladet sig inspirere af Hørsholm Kommunes erfaringer med leve-bo-miljøer.

## **Økonomi/personale**

Attendo anmoder om, med henvisning til de høje ejendomsudgifter på det nye friplejehjem, at der afregnes med en takst som ligger 41 tkr. pr. plads højere årligt end den takst, som beregnes med udgangspunkt i de 3 kommunale plejehjem.

Med en forventning om, at 30 af de 60 pladser på friplejehjemmet belægges med Hørsholm-borgere, kan der forventes en ekstra omkostning på 1,2 mio. kr. årligt. Den højere takst vil kræve en politisk behandling, idet administrationen ikke har mandat til at afvige fra det eksisterende politisk besluttede service- og omkostningsniveau. Kommunen har mulighed for, men er ikke forpligtet til, at betale en højere takst end den, som fremkommer via takstberegningen.

Kommunen har haft kontakt til andre kommuner i Nordsjælland og forhørt sig om omkostningsniveauet til ejendomsdelen på deres (fri)plejehjem. Bidrag fra de 3 kommuner, som Hørsholm har haft kontakt til, viser, at udgifterne til ejendomsdelen for hovedparten af plejehjemmene ligger på 36-42 tkr., mens et enkelt plejehjem ligger på 21 tkr. Det beregningsmæssige udgangspunkt for Hørsholms 3 kommunale plejehjem er iht. vejledningen som nævnt ovenfor 12 tkr.

Hvis Hørsholm Kommune selv skulle opføre et plejehjem, ville ejendomsdelen således også ligge højere end det nuværende omkostningsniveau.

Med henblik på at sikre at alle nuancer omkring behandlingen af Attendos anmodning om ekstra afregning for deres friplejehjem afdækkes, har administrationen bedt Attendo om at motivere deres anmodning:

Udgangspunktet for beregning af taksten er kommunens langsigtede gennemsnitlige omkostninger ved at drive ældreomsorg. Dette er det bærende princip.

Kommunens nuværende lokaler (Louiselund, Sophielund og Margrethelund) er ældre og giver derfor ikke et retvisende billede af, hvad det koster at bygge et nyt, moderne plejehjem. For eksempel er byggeomkostningsindekset steget med mere end 70% siden 2003 (dst.dk). Øgede omkostninger til jord og byggeri påvirker primært afskrivnings- og kapitalomkostninger.

Den foreslåede takst er baseret på:

1. Omkostningsoverslag for, hvad ejendommen, der nu etableres i Klædebo, faktisk koster.
2. Andelen af ejendommens samlede omkostninger, der er relateret til taksten, er baseret på ejendommens servicearealer. Servicearealerne er beregnet ud fra ejendommens tegninger. Den resterende del af ejendommen er ikke kommunens betalingsansvar.

Visse omkostninger for ejendommen er estimeret baseret på et lignende plejehjems omkostninger for 2024, for eksempel varme, vand, el og vedligeholdelse. Attendo foreslår, at disse omkostninger opgøres og følges op i fællesskab, når driften er normal.

Yderligere oplysninger fremgår af Bilag 1.

Kommunalbestyrelsen skal på baggrund af ovenstående fastsætte den endelige takst for friplejehjemmet. Det beregnede beløb ved anvendelse af KLs vejledning til beregning af friplejeboligtakster udgør 626 tkr. om året pr. plads.

Attendo anmoder om, at Hørsholm Kommune afregner 667 tkr. pr. plads pr. år. Der er således tale om, at Attendo anmoder om 41 tkr. pr. plads pr. år udover det, som kommunen er forpligtet til at afregne.

Hørsholm Kommune har mulighed for, men ikke pligt til, at hæve taksten udover de 626 tkr. om året pr plads.

Ønsker Kommunalbestyrelsen at hæve taksten, skal det dels besluttes til hvilket niveau taksten skal hæves, dels skal det besluttes hvordan takstforhøjelsen skal finansieres.

Hvad vil konsekvensen være, hvis Hørsholm Kommune ikke hæver taksten?

Attendo har nævnt overfor administrationen, at det efter deres opfattelse bliver vanskeligere for dem at levere ordentlig kvalitet til Hørsholm Kommunes borgere, når taksten ikke afspejler de omkostninger, som de forventer at have.

Overfor det står for det første, at Attendo har ansvar for at levere ordentlig kvalitet uanset taksten (og taksten er jo i øvrigt objektivt beregnet iht. principperne herfor). For det andet har Attendo benyttet sig af sin frie ret til at etablere sig, og man kunne fremføre det synspunkt, at friheden også forpligter til at leve med konsekvenserne af egne beslutninger.

For det tredje kan friplejehjemsoperatøren selv vælge hvilke borgere de vil optage, og hvilke de vil afvise, hvorimod et kommunalt plejehjem har en forsyningsforpligtigelse og ikke kan afvise borgere. Dette vil alt andet lige føre til, at ”plejetyngden” er mindre på friplejehjem end på kommunale plejehjem. Effekten er formentlig vanskelig at opgøre præcist og indgår ikke i takstberegningen.

Attendos kommentarer til dagsordenspunktet

Attendo har haft dagsordenspunktet til kommentering og deres bemærkninger er vedlagt som bilag 2. Desuden har Attendo ønsket at rapport fra konsulenthuset Lauritzen Consulting vedr. friplejehjemmenes rammevilkår vedlægges som sagen (som bilag 3). Det er ”Forum for fremtidens ældrevelværd”, som har fået lavet notatet fra Lauritzen Consulting og der er tale om et interessevaretagelses-netværk nedsat af [OK-Fonden](#), [Falck](#), [PFA](#) og [Northern Horizon](#).

## **Beslutning Social- og seniorudvalget den 19-05-2025**

Social og Seniorudvalget besluttede at anbefale indstilling 1; at Hørsholm Kommune skal tilbyde den takst, som takstberegningsvejledningen fastsætter, at Attendo er berettiget til.

### **Bilag**

Bilag 1

Bilag 2

Bilag 3

**Fraværende** Annette Wiencken (C)

## **Punkt 8: Forslag til revision af kapacitetsdel af praksisplan for fysioterapi**

25/4218

### **Sagens forløb:**

SSU - ØU - KB

### **Baggrund**

Med den nye overenskomst for fysioterapeuterne, der trådte i kraft 1. januar 2024, skal der nationalt udmøntes nye kapaciteter til vederlagsfri fysioterapi svarende til 40 mio. kr. Hovedstadskommunernes andel udgør 12,3 mio.kr. Det nationale budget til området er samlet set ca. 1,1 mia. kr.

I følge den nye overenskomst skal region og kommuner revidere kapacitetsdelen af praksisplanen senest den 1. juli 2025. Planen skal godkendes af alle kommunalbestyrelser i hovedstadsregionen samt Regionsrådet i Hovedstaden, inden den træder i kraft. KKR Hovedstaden godkendte den reviderede praksisplan på møde den 11. april og anbefaler, at kommunerne i hovedstaden også godkender planen.

### **Forslag**

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

- 1) at godkende den reviderede praksisplan for fysioterapi.

### **Sagsfremstilling**

Praksisplanen er Region Hovedstadens og de 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelse og udviklingen af fysioterapipraksis de kommende år.

Formålet med denne revision af praksisplanen er at sikre, at praksisplanen er i overensstemmelse med de ændrede rammer i overenskomsten. Det er kun praksisplanens del 1, som omhandler kapacitet, der er revideret. Forslag til revideret praksisplan er vedhæftet sagen som bilag.

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

Bemærkninger til revision af kapacitetsafsnit:

### **Udmøntning af kapaciteter som nye nedsættelser**

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

I forslaget til revision af praksisplanen udmøntes 11,3 vederlagsfri kapaciteter og 13,5 kapaciteter til almen fysioterapi som nynedsættelser. Kapaciteterne placeres i følgende kommuner/bydele: Amager, Vesterbro, Valby, Bispebjerg-Husum, Brøndby, Høje-Taastrup, Vallensbæk og Bornholm. Disse områder er identificeret ved at lave en analyse, som blandt andet forholder sig til aldersvægtning, pendling og sociale forhold på tværs af kommunerne. Analysen viser en skæv fordeling af fysioterapikapaciteterne mellem kommunerne. Klynge Midt har en overkapacitet, mens klynge Syd og klynge Byen har en tilsvarende underkapacitet.

Alle fem kommuner forholder sig positivt til kapacitetsudvidelsen.

## **Reservering af én kapacitet fra speciale 62 og én fra speciale 52 til opjustering af klinikker, som har fået fastsat et lavt omsætningsloft**

KKR Hovedstaden godkendte også, at der reserveres én kapacitet fra speciale 62 (vederlagsfri fysioterapi) og én kapacitet fra speciale 52 (almen fysioterapi) til opjustering af klinikker, som har fået fastsat et lavt omsætningsloft. Forslaget har til hensigt at opretholde en bred geografisk dækning ved at holde hånden under praksis med et lavt fastsat omsætningsloft, som ellers er i risiko for at blive solgt til større klinikker.

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

De lavt limiterede klinikker vil kunne ansøge om at få del i de reserverede kapaciteter i løbet af andet halvår 2025.

## **Retsgrundlag**

Overenskomsten for Vederlagsfri fysioterapi reguleres efter Sundhedsloven. Kommunens ansvar for at tilvejebringe fysioterapitilbud og afholde udgifter til disse er beskrevet i hhv. § 140a og § 251.

## **Økonomi/personale**

Personer der henvises til vederlagsfri fysioterapi kan frit vælge mellem fysioterapi i praksissektoren eller i de tilbud som eventuelt udbydes i kommunerne. Hørsholm Kommune har ikke egne tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Det er administrationens vurdering, at revisionen i første omgang ikke vil medføre øgede udgifter til vederlagsfri fysioterapi. Dog vil muligheden for opjustering af kapaciteter på klinikker, som har fået fastsat et lavt omsætningsloft potentielt kunne medføre øgede udgifter for kommunen, da den enkelte kommune finansierer egne borgeres forbrug af vederlagsfri fysioterapi. Når der udvides med nye kapaciteter, vil kommunernes udgifter hertil stige svarende til det aftalte i overenskomsten, da borgerne har øgede muligheder for at modtage vederlagsfri fysioterapi. Kommunerne er ikke kompenseret for denne udgift. Etableringen af de nye kapaciteter vil ske i løbet af 2026, hvorfor der allerede herfra kan være mindre merudgifter. Men den fulde effekt vil først være fra 2027.

## **Beslutning Social- og seniorudvalget den 19-05-2025**

Indstillingen blev tiltrådt.

## **Bilag**

Forslag til revision af praksisplan kapitel 1 vedr. kapacitet

**Fraværende** Annette Wiencken (C)

## **Punkt 9: Initiativretsforslag: Kommune Overholdelse af lovgivning og regler på social- og seniorområdet og beskæftigelsesområdet**

25/3011

### **Sagens forløb:**

SSU

### **Forslag**

På Kommunalbestyrelsesmødet den 31. marts 2025 blev det besluttet at sende initiativretsforslaget omkring overholdelse af lovgivning pkt. 25 til videre behandling i Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget, Social- og Seniorudvalget og Børne- og Skoleudvalget.

Administrationen indstiller til, at det enkelte udvalg drøfter forslaget.

### **Beslutning Social- og seniorudvalget den 19-05-2025**

Drøftet.

### **Bilag**

Initiativretsforslag: Overholdelse af lovgivning på social- og seniorområdet og beskæftigelsesområdet  
msl@horsholm.dk - Overholdelse af love og regler, og KBs indsigt heri, samt muligheder for at handle.  
overholdelse af love og regler og kbs tilsyn hermed

**Fraværende** Annette Wiencken (C)

# Punkt 10: Opdatering af sagsbehandlingsfrister i ansøgningsager på det sociale område

23/13177

## Sagens forløb:

EBU / SSU / BSU - ØU - KB

## Baggrund

Kommunen har efter den sociale retssikkerhedslov pligt til at offentliggøre sagsbehandlingsfrister for ansøgningsager inden for de retsområder, der er omfattet af loven, medmindre der er fastsat en lovbestemt frist for sagsbehandlingen.

Kommunens administration har opdateret listen med sagsbehandlingsfrister, så de er dækkende og retvisende.

Sagsbehandlingsfristerne har i januar/ februar 2025 været forelagt til politisk beslutning, hvor Økonomiudvalget besluttede, at sagen skulle behandles i fagudvalgene igen.

## Forslag

Administrationen indstiller til Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget, Social- og Seniorudvalget og Børne- og Skoleudvalget at anbefale til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen at

- 1) Bilag 1 med de foreslåede sagsbehandlingsfrister godkendes.

## Sagsfremstilling

Det fremgår af lov om retssikkerhed og administration på sociale område § 3, stk. 2, at:

”Kommunalbestyrelsen skal på de enkelte sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet. Fristerne skal offentliggøres. Hvis fristen ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren skriftligt have besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse.”

I 2023 rettede organisationen #Enmillionstemmer henvendelse til alle landets kommuner, herunder Hørsholm, om kommunernes offentliggørelse af sagsbehandlingsfrister på kommunernes hjemmesider, som #Enmillionstemmer ikke mente var i overensstemmelse med retssikkerhedslovens ordlyd.

På baggrund af henvendelsen fra #Enmillionstemmer har Det kommunale Tilsyn i en generel tilsynsudtalelse redegjort for rækkevidden af forpligtelsen efter retssikkerhedslovens § 3, stk. 2 samt opstillet nogle konkrete anbefalinger til kommunerne, om hvordan offentliggørelse af sagsbehandlingstid for ansøgningsparagraffer mest hensigtsmæssigt kan ske.

Det Kommunale Tilsyn slår bl.a. fast,

- at forpligtelsen alene gælder ansøgningsager,
- at forpligtelsen ikke gælder, hvis der er en lovbestemt frist for sagsbehandlingen,
- at kommunen kan vælge at offentliggøre frister for sagsbehandlingen, som dækker flere lovbestemmelser eller sagsområder,

- at frister skal være retvisende og ikke kan angives med meget brede intervaller, og
- at kommunalbestyrelsen kan delegere kompetencen til at fastsætte frister til forvaltningen.

På baggrund af henvendelsen fra #Enmillionstemmer og udtalelsen fra Tilsynet har administrationen gennemgået alle kommunens sagsbehandlingsfrister, så de er opdaterede i henhold til gældende lovgivning og afspejler den reelle sagsbehandlingstid.

De reviderede sagsbehandlingsfrister er vedlagt i bilag 1. Der er som udgangspunkt ikke sket ændringer af de eksisterende frister, således som de er offentliggjort på kommunens hjemmeside, men blot tilføjet en række nye sagsområder til listen.

## Høring

Sagsbehandlingsfristerne har april måned været sendt i høring hos hhv. Seniorrådet og Handicaprådet. Seniorrådets høringssvar er vedlagt som bilag 2. Der er ikke modtaget noget høringssvar fra Handicaprådet.

Seniorrådet foreslår på en række sagsområder, at fristerne afkortes væsentligt. Administrationen skal dertil bemærke, at kommunen har pligt til at fastsætte retvisende sagsbehandlingsfrister svarende til den reelle sagsbehandlingstid. Det betyder, at en politisk fastsættelse af kortere sagsbehandlingsfrister på udvalgte områder, skal følges af en samtidig politisk omprioritering mellem de forskellige sagsområder, hvis der ikke generelt tilføres yderligere ressourcer.

Sagsbehandlingsfristerne i andre kommuner:

Alle kommuner skal fastsætte frister for sagsbehandlingen i deres egen kommune og offentliggøre fristerne på kommunens hjemmeside. De fastsatte sagsbehandlingsfrister i Hørsholms nabokommuner kan ses på respektive kommunehjemmesider:

[Fredensborg Kommune](#)

[Rudersdal Kommune](#)

[Allerød Kommune](#)

Hvis sagsbehandlingsfristerne i bilag 1 godkendes, vil den eksisterende liste på Hørsholm Kommunes hjemmeside blive opdateret.

## **Sagens tidligere behandling**

Beslutning i Erhvervs- og beskæftigelsesudvalget den 06-01-2025

Erhvervs og beskæftigelsesudvalget var enige om at sende pkt. 1 i sagen retur til administrationen til fornyet behandling, hvor bilag 1 er udvidet med de nuværende sagsbehandlingstider.

Beslutning i Social og seniorudvalget den 06-01-2025

Indstillingen anbefales overfor ØU og KB

Beslutning i Børne- og skoleudvalget den 09-01-2025

Sagen sendes retur til administrationen ligesom beslutningen i Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutning i Økonomiudvalget den 06-02-2025

Sendes tilbage til yderligere behandling i alle tre fagudvalg.

### **Noter til bilag**

Bilag indeholder frister fordelt på sagsområder, lovgivning og enkeltbestemmelser.

De steder, hvor der er tilføjet en ny bestemmelse med en ny frist, er det markeret med 'Ny' ud for den pågældende frist. Hvis der ikke er en markering, er der ikke sket nogen ændringer i forhold til de allerede gældende og offentliggjorte frister.

På børn- og ungeområdet er der blevet indført en ny lov: Barnets Lov. Barnets Lov indeholder bestemmelser, der tidligere var fastsat i Serviceloven. Der er derfor i afsnittet om Barnets Lov tilføjet en §-nøgle med henvisning til den tidligere bestemmelse i Serviceloven.

På området for personlige pleje/praktisk hjælp, træning og hjælpemidler henviser Barnets Lov til Serviceloven, hvorfor der i frist-oversigten henvises til de tilsvarende bestemmelser i Serviceloven, der gælder både børn og voksne.

### **Beslutning Erhvervs- og beskæftigelsesudvalget den 19-05-2025**

Erhvervs- og beskæftigelsesudvalget godkendte administrationens indstilling.

Udvalget anmodede om pr. mail at modtage information om årsagen til, at sager om førtidspension ikke er medtaget i oversigten.

### **Beslutning Social- og seniorudvalget den 19-05-2025**

Indstillingen anbefales.

### **Bilag**

Bilag 1: Opdateret oversigt vedrørende sagsbehandlingsfrister NY

Bilag 2: Høringsvar fra Seniorrådet vedr. sagsbehandlingsfrister

**Fraværende** Annette Wiencken (C)

# Punkt 11: Kommende punkter - juni

24/11393

## Sagens forløb:

SSU

## Baggrund

Administrationen præsenterer en oversigt over punkter til dagsordenen til det kommende møde i Social- og Seniorudvalget.

## Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagsfremstilling

Administrationen gør opmærksom på, at nedenstående liste over punkter til det kommende møde i Social- og Seniorudvalget kan ændre sig. Dagsordenspunkter kan blive udskudt eller helt udgå, og nye dagsordenspunkter kan komme til.

Oversigt over dagsordenspunkter til mødet i juni måned:

- Økonomi for sygeplejen
- Status på arbejdet med rekruttering og tilknytning

## Beslutning Social- og seniorudvalget den 19-05-2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

**Fraværende** Annette Wiencken (C)

## **Punkt 12: Statusældre - maj 2025**

24/12398

### **Sagens forløb:**

SSU

### **Baggrund**

Administrationen orienterer om den aktuelle situation vedrørende venteliste til plejeboliger og ældreboliger.

### **Forslag**

Det anbefales, at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

De fire opgørelser, der er vedhæftet punktet, viser et øjebliksbillede over ventelisterne.

Bilag 1, i Den generelle venteliste opgøres antallet af borgere på den generelle venteliste opdelt på almene plejeboliger og demensboliger. Oversigten viser, hvor mange dage, den enkelte borger har ventet. En borger på den generelle venteliste må jævnfør servicelovens § 192a og almenboliglovens § 54a maksimalt vente 2 måneder på en plejebolig.

Bilag 2, Venteliste statistik plejebolig viser udviklingen i antallet af borgere på venteliste til almene plejeboliger og til demensboliger. Oversigten er herunder opdelt i antal borgere i alt på venteliste, antal borgere på den generelle venteliste og antal borgere på den specifikke venteliste. Borgere, der står på den specifikke venteliste, har valgt kun at være skrevet op til et specifikt plejecenter. Der er ingen plejeboligaranti for denne venteliste.

Bilag 3, statistik – venteliste ældrebolig viser udviklingen i antallet af borgere på venteliste til 2-rums og til 3-rums ældreboliger. Kommunens 3-rums ældreboliger visiteres alene til samboende eller til borgere med særlige behov, fx mange/store hjælpemidler og ved hjælpere hele døgnet.

Bilag 4, Status på borgere i plejebolig og plejehjem viser fordelingen af Hørsholmborgere i plejebolig og udenbys borgere i plejebolig i Hørsholm Kommune.

### **Beslutning Social- og seniorudvalget den 19-05-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1, generel venteliste 06-05-2025.pdf

Bilag 2, venteliste statistik, plejebolig 2022-2025.pdf

Bilag 3, statistik - venteliste, ældrebolig 2022-2025 .pdf

Bilag 4 - Status på borgere i plejeboliger og plejehjem pr. 06.05.2025.pdf

**Fraværende** Annette Wiencken (C)

## **Punkt 13: Underskriftsark**

24/11434

**Sagens forløb:**

SSU

**Fraværende** Annette Wiencken (C)