

# **REFERAT Social- og seniorudvalget 2022-2025 d. 06-10-2025**

**Mødedato** Mandag d. 06. oktober 2025 kl. 15:00

**Mødested** 13.1.13 Karen Blixen

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

## Indholdsfortegnelse

Sundhedsreform: Status på flytning af kommunale opgaver til regionen.....	3
Arbejdet med trivsel og mental sundhed blandt medarbejdere og ledere på ældreområdet.....	7
Ældreloven 2025 - dialog og temperaturmåling af værdierne bag.....	9
Orientering om dashboard i forbindelse med Ældreloven.....	11
Orientering om Ældreministeriets landsdækkende tilfredshedsmåling på hjemmepleje med baggrun	13
Ophør af ændret praksis for optagelse på venteliste til plejebolig.....	15
Status ældre - oktober 2025.....	17
Kommende punkter - november.....	18
Meddelelser.....	19
Underskriftsark.....	20

# Punkt 1: Sundhedsreform: Status på flytning af kommunale opgaver til regionen

25/8520

## Sagens forløb:

SSU

## Baggrund

Den politiske aftale om sundhedsreformen fra november 2024 markerer en stor og omfattende ændring af det danske sundhedsvæsen, som ikke er set siden kommunalreformen i 2004. Det er reformens formål at sikre et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen, der vil kunne imødekomme fremtidens demografiske og kapacitetsmæssige udfordringer. Udviklingen med flere ældre borgere og færre i den arbejdsdygtige alder kræver en omstilling, hvor flere sundhedsopgaver løses tættere på borgerne og uden for sygehusene.

Med denne sag orienteres Social- og Seniorudvalget om, hvorledes administrationen på nuværende tidspunkt arbejder med forberedelserne ind i sundhedsreformen, herunder hvilke overvejelser administrationen gør sig om de opgaveområder, der med reformen flytter fra kommunerne til regionen.

## Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget

- 1) tager orienteringen til efterretning
- 2) tager det fælles positionspapir for de 46 kommuner til efterretning

## Sagsfremstilling

Med den nye sundhedsreform lægges der op til en ny organisering og struktur for sundhedsvæsenet i fremtiden. Sundhedsreformen indeholder følgende elementer:

- Der etableres en ny Region Østdanmark.
- 17 sundhedsråd skal drive omstillingen af sundhedsvæsenet og styrke det nære sundhedsvæsen.
- Almen praksis forandres (ny styring og udvikling, nye klinikformer, større kapacitet og bedre geografisk fordeling af læger).
- Myndigheds- og finansieringsansvaret for fire opgaveområder flyttes fra kommuner til regioner (kommunale midlertidige pladser, akutsygepleje, patientrettet forebyggelse, den specialiserede rehabilitering samt dele af den avancerede genoptræning).
- En ny folkesundhedslov skal styrke kommunernes arbejde med strukturel forebyggelse på tværs af velfærdsområder (250 mio. kr. årligt fra 2027).

Med sundhedsreformen flyttes samlet set økonomi for 4,2 mia. kr. fra kommunerne til regionerne. Følgende fire områder er en del af opgaveflyttet:

## Konvertering af midlertidige pladser til regionale sundheds- og omsorgspladser

70 procent af den nuværende økonomi og aktivitet for de kommunale midlertidige pladser overgår til regionen. Formålet er, at sikre ensartet kvalitet og bedre sammenhæng i borgernes forløb. Kommunerne beholder 30 procent af kapaciteten og

økonomien til kommunale midlertidige pladser (aflastningspladser). Opgaven bliver dermed at finde en bæredygtig model, for at drifte de resterende kommunale midlertidige pladser indenfor den økonomi, der er tilbage.

## **Ændret ansvar for akutsygepleje**

Den kommunale akutsygepleje flyttes ligeledes til regionerne, som fremover skal håndtere komplekse og sub akutte forløb i borgerens eget hjem i en udekørende funktion. I dag er akutsygeplejen/akutfunktionen en integreret del af hjemmesygeplejen i Hørsholm Kommunes hjemmepleje, som drives efter Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner og desuden har tætte samarbejdsnitflader med almen praksis samt ældreområdets øvrige enheder. Det står endnu ikke klart hvordan regionen ønsker at organisere og drive akutsygeplejen.

## **Patientrettet forebyggelse**

Indsatser målrettet patienter med kroniske sygdomme skal fremover varetages af regionerne, for at styrke tidlig indsats og sammenhæng i behandlingsforløb. I dag modtager borgerne langt størstedelen af forløbsprogramtilbud på Sundheds- og Rehabiliteringscenter Hørsholm (forkortes SRH). Der er tale om forløb, der tilrettelægges og lever op til anbefalinger og kvalitetskrav i Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

## **Specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning**

Regionerne får fremover ansvaret for rehabilitering på specialiseret niveau. Det omfatter mindre patientgrupper med komplekse behov, som kræver en særlig og højt specialiseret indsats. Det vil i høj grad omhandle borgere med neurologiske problemstillinger og kan f.eks. være borgere med hjerneskade efter blodprop, trafikulykke, tumorer eller iltmangel. Derudover skal behovet for at flytte de mest avancerede dele af genoptræningen til regionalt niveau undersøges nærmere.

Som forberedelse til det forestående opgaveflyt har regionen fået data om bl.a. organisering, antal årsværk til drift, ledelse og visitation samt borgergrundlag. Datagrundlaget har til formål at understøtte de kommende forhandlingsmøderunder, der afholdes særskilt i kommunerne i september til november 2025.

## **Fælles positionspapir for 46 kommuner**

De 46 kommuner i den nye Region Østdanmark har udarbejdet et fælles positionspapir med formålet at sikre en stærk og samlet kommunal stemme i forhandlingerne om implementeringen af sundhedsreformen. Papiret skal fungere som fælles afsæt for både politiske og administrative drøftelser og forberedelser i efteråret 2025.

## **Hovedbudskaber og fælleskommunale positioner:**

1. Rehabiliterende tilgang i de nære sundhedstilbud  
Kommunerne ønsker, at sundhedsindsatserne tager udgangspunkt i borgerens livssituation og understøtter et selvstændigt og meningsfuldt liv. Der skal være tæt sammenhæng mellem sundhedstilbud og øvrige kommunale indsatser.
2. Nærhed og tilgængelighed  
Borgerne skal have adgang til sundhedstilbud af høj kvalitet tæt på deres hjem. Der skal være faglig bæredygtighed og geografisk spredning, og der skal åbnes op for innovative samarbejdsformer – både tværkommunalt og med private aktører.
3. Sammenhængende forløb og færre skift  
Kommunerne ønsker at styrke samarbejdet på tværs af sektorer og sikre enkle digitale kommunikationsveje. Der skal være klare aftaler om udskrivningsforløb og færdigbehandling, herunder i psykiatrien.

4. Prioritering af udsatte borgere og borgere med psykiske lidelser  
Der skal være fokus på helhedsorienterede og individuelt tilrettelagte indsatser, som nedbringer ulighed i sundhed. Samarbejdet med civilsamfundet og almen praksis skal styrkes.
5. Styrket faglig kvalitet i de borgernære tilbud  
Kommunerne ønsker at fastholde og udvikle stærke faglige miljøer og sikre adgang til regional ekspertise. Der skal være gensidig faglig sparring og kompetenceudvikling.

Positioner vedrørende den kommende proces og samarbejdet:

- Kommunerne skal inddrages ligeværdigt i sundhedsrådene både politisk og administrativt.
- Der skal etableres et stærkt samarbejde om psykiatriområdet med bred kommunal repræsentation.
- Der skal sikres klar og koordineret kommunikation til medarbejdere og borgere.
- Der skal følges tæt op på økonomi, kvalitet og afledte effekter af opgaveflytningen herunder risiko for opgaveglidning og behov for økonomisk justering.

Positionspapiret for de 46 kommuner vedrørende sundhedsreformen er vedlagt som bilag.

## **Status på administrationens forberedelser**

Administrationen har endnu ikke drøftet opgaveoverdragelsen konkret med regionen. Der er planlagt et første møde den 16. september 2025, og også planlagt et møde i november 2025.

Der er nedsat et tværkommunalt netværk af projektledere/konsulenter, der i efteråret 2025 kommer til at planlægge en række sundhedsreform-workshops for direktører og chefer i Nord. I starten af august omhandlede den første workshop blandt andet afdækning af mulige fælles positioner samt et fælles overblik i den forestående opgave med opgaveflyt. Næste workshop planlægges til oktober, hvor ramme og formål endnu ikke er på plads.

## **Mulige scenarier for varetagelsen af opgaver i det nære sundhedsvæsen**

Der er skitseret fire overordnede scenarier samt potentielle konsekvenser for gennemførelsen af opgaveflyttet fra kommune til region. I første scenarie overtager regionen driftsansvaret for den pågældende opgave per 1. januar 2027, heri er også overdragelse af medarbejdere, bygninger samt udstyr. I et andet scenarie indgås der aftale om, at kommunen fortsætter driften af opgaven i en leverandørmodel. I dette scenarie skal der udarbejdes samarbejdsaftaler samt delingsaftale for den del af opgaven, der vedrører myndighedsansvaret. I et tredje scenarie kan regionen bede en kommune fortsætte driften til og med 2028, således udsættes opgaveoverdragelsen efter aftale. Dette scenarie kan også komme i spil, hvis der ikke kan opnås enighed om samarbejdet indenfor fristen eller hvis opgaveoverdragelsen kræver mere tid at forberede. I et fjerde scenarie beskrives en hybridmodel, som f.eks. kan betyde et samarbejde om fælles opgaveløsning, herunder evt. fælles ledelse, delt ansættelse eller andet. I dette scenarie er også en mulighed for at indgå aftaler med private leverandører.

Administrationen vil på selve udvalgsmødet præsentere et oplæg om de fire opgaver, der skal overdrages, med henblik på den kommende dialog med regionen.

## **Tidsplan**

Sundhedsreformen træder i kraft den 1. januar 2027. Her træder det nye regionsråd for Region Østjylland og de 17 sundhedsråd ligeledes endeligt i kraft.

2025 er et forberedelses-år, hvor snitflader og økonomi i opgaveflytningen aftales nærmere. I efteråret 2025:

- afvikles to forhandlingsmøder under mellem region og kommuner.
- Der er en proces i gang med at ansætte yderligere i alt 2,5 årsværk ind i et tværkommunalt sekretariat, der får til opgave at servicere kommunerne i relation til sundhedsråd Nordsjælland. Sekretariatet samfinansieres af kommunerne i Nordsjælland.
- Ny lovpakke om opgaveflytning, national sundhedsplan og krav til nærsundhedsplaner (forventeligt oktober)
- Kommunalvalg afholdes i november – her afklares desuden hvor det tværkommunale sekretariat placeres.
- Sundhedsstyrelsen publicerer kvalitetsstandarder for regionale sundheds- og omsorgspladser

I overgangsåret 2026 videreføres de nuværende regionsråd i Region Hovedstaden og Region Sjælland, mens det nyvalgte regionsråd for Region Østdanmark fungerer som et forberedelsesudvalg, der skal planlægge og koordinere overgangen til den nye region. De fire nye regioner, herunder Region Østdanmark, skal i 2026 etablere forberedende sundhedsråd, som skal danne grundlag for de permanente sundhedsråd fra 2027.

Derudover sker der følgende i 2026:

- Lovpakke om ny finansieringsmodel for regionerne (forventeligt i første halvår)
- Afklaring af leverandørroller. Kommuner og regioner skal i overgangsåret indgå delingsaftaler og driftsaftaler om, hvordan opgaver og ansvar fordeles, herunder de fire sundhedsopgaver, der flyttes fra kommunerne til regionerne (forventeligt i første kvartal)
- Senest 1. maj 2026 skal kommunerne levere et kommuneoplæg ift. eventuel virksomhedsoverdragelse.
- Lovpakke om kronikerpakker, frit valg, patientrettigheder samt en ny folkesundhedslov mm. forventes vedtaget i andet halvår.

## **Økonomi/personale**

Administrationen er i gang med at afdække detaljerne samt de økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen. Når administrationen har et overblik, vil dette blive præsenteret for udvalget.

## **Beslutning Social- og seniorudvalget den 06-10-2025**

- 1) Orienteringen blev taget til efterretning
- 2) Positionspapiret blev taget til efterretning

## **Bilag**

Positionspapir for de 46 kommuner vedrørende sundhedsreformen - endelig

## **Punkt 2: Arbejdet med trivsel og mental sundhed blandt medarbejdere og ledere på ældreområdet**

25/8291

### **Sagens forløb:**

SSU

### **Baggrund**

Som led i implementeringen af den nye Ældrelov og de forandringer, den medfører for både borgere og medarbejdere, har Center for Sundhed og Omsorg iværksat et projekt, der har fokus på trivsel og mental sundhed blandt medarbejdere og ledere på ældreområdet.

Projektet løber frem til udgangen af 2025 og skal understøtte det tværfaglige samarbejde, styrke fællesskabet og fremme et sundt arbejdsmiljø.

### **Forslag**

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

### **Sagsfremstilling**

Arbejdet med borgere, ofte med komplekse problemstillinger, stiller store krav til medarbejdernes faglighed og mentale ressourcer. Medarbejdere og ledere i Center for Sundhed og Omsorg står derudover overfor store arbejdsmæssige forandringer bl.a. grundet implementeringen af ældreloven. For at sikre kvalitet, kontinuitet og stabilitet i plejen er det derfor afgørende at støtte medarbejdere og ledere i forandringen og at prioritere deres trivsel og mental sundhed.

Centeret har derfor igangsat et projekt, der tager afsæt i et sundhedsfremmende perspektiv, hvor der arbejdes forebyggende og styrkende – både individuelt og i fællesskabet. Fokus er på at skabe rum for dialog, refleksion og restitution, og på at understøtte ledere og medarbejdere i håndtering af psykisk arbejdsmiljø og samarbejdsrelationer. Projektet ledes af en projektkonsulent.

### **Projektkonsulentens konkrete opgaver omfatter bl.a.:**

- Deltagelse i mødefora i hjemmeplejehuset for at observere og understøtte det tværfaglige samarbejde (f.eks. triagemøder, tværfaglige borgermøder, morgenmøder mm.).
- Ugentlige fælles møder med ledere og distriktsledere i hjemmeplejehuset med fokus på trivsel og samarbejde i basisteam samt ledernes arbejde med det psykiske arbejdsmiljø.
- Individuelle samtaler med ledere, planlæggere og medarbejdere om deres trivsel, udvikling, arbejdsmiljø, komplicerede borgere mm.
- Supervision, samtaler og gruppesessioner på Sophielund plejehjem som opfølgning på arbejdstilsyn og arbejdet med medarbejderne psykiske arbejdsmiljø (høje fødselsmæssige krav)

- Supervision og gruppesessioner i hjemmeplejehuset og fremadrettet i andre enheder.
- Udvikling af gruppetilbud som "Pusterum" og "Refleksionsrum", der understøtter egenomsorg og dialog om værdier i ældreloven. Dette tiltag er under planlægning, men handler om, at
  1. pusterum giver en rolig pause og er en inspiration til egenomsorg, som en vigtig faktor for sundhedsfremme og forebyggelse af mentale og fysiske belastninger.
  2. refleksionsrum giver plads til dialog om værdier i ældreloven og styrker samarbejde på tværs.
- Ad hoc samtaler og deltagelse i projekter om teambuilding, mødeledelse samt tiltrækning og tilknytning af medarbejdere.

De foreløbige tilbagemeldinger på tiltagene er, at projektet og konsulentens tilstedeværelse og fokus på medarbejdernes psykiske arbejdsmiljø opleves som enormt positivt og som en vigtig støtte. Særligt fremhæves muligheden for individuelle samtaler samt gruppedialoger.

Samtidig er det et vigtigt signal at sende til medarbejdere og ledere, at organisationen prioriterer deres trivsel i den forandring, de pt går igennem.

På den baggrund - og da implementeringsarbejdet af ældreloven forløber over de næste to år, arbejder administrationen på at kunne prioritere, at projektet kan forlænges.

## **Beslutning Social- og seniorudvalget den 06-10-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 3: Ældreloven 2025 - dialog og temperaturmåling af værdierne bag**

25/8066

### **Sagens forløb:**

SSU

### **Baggrund**

Som led i implementeringen af Ældreloven orienteres der hermed om, at kommunen deltager i et samarbejdsprojekt om Helhedsplejebarmetret – et temperaturmålings- og dialogværktøj, der understøtter værdibaseret ældrepleje.

Værktøjet er udviklet af Karlsson Konsult og har til formål at skabe dialog og indsigt i, hvordan værdierne i Ældreloven omsættes i praksis. Helhedsplejebarmetret skaber dialog i mødet mellem borgere, pårørende og medarbejderne om, hvordan værdierne fra Ældreloven i praksis omsættes i dagligdagen.

Projektet er særligt aktuelt i lyset af den nye Ældrelov, som trådte i kraft 1. juli 2025. Loven lægger vægt på selvbestemmelse, livskvalitet, tillid til ledere og medarbejdere samt tæt samspil med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber.

Social- og Seniorudvalget orienteres med denne sag om samarbejdet projektets formål, organisering og forventede effekter.

### **Forslag**

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

### **Sagsfremstilling**

Som led i implementeringen af Ældreloven har administrationen sagt ja til at indgå i et samarbejdsprojekt om Helhedsplejebarmetret – et temperaturmålings- og dialogværktøj, der understøtter værdibaseret ældrepleje.

Værktøjet er udviklet af Karlsson Konsult og anvendes til at måle og styrke borgernes oplevelse af helhedspleje med afsæt i Ældrelovens værdier.

Helhedsplejebarmetret måler borgerens, pårørendes og medarbejderes oplevelse af:

- Selvbestemmelse
- Kontinuitet i medarbejdergruppen
- Tillid til medarbejdernes faglighed
- Tværfagligt samarbejde
- Samspil med pårørende og lokalsamfund
- Forebyggelse, rehabilitering og vedligeholdelse

Målingen sker via en QR-kode, som borgere, pårørende og medarbejdere fra hjemmeplejen bruger til anonymt at besvare syv enslydende spørgsmål – tilpasset målgruppen. QR-koderne er forskellige for de enkelte teams i hjemmeplejen og

udleveret til distriktslederne, som sørger for at formidle dem til medarbejderne i hjemmeplejen.

Metoden kræver ikke behandling af personfølsomme data eller installation af software og alle svar er anonyme og ikke sporbare.

Kommunen modtager rapporter med mulighed for benchmarking på nationalt, kommunalt og historisk niveau.

Hørsholm Kommune bidrager med praksiskendskab, har været med til at udvikle spørgsmålene og fungeret som sparringspartner for firmaet og skal derfor ikke betale for løsningen i 2025 og 2026.

## **Økonomi/personale**

Da kommunen har deltaget aktivt i udviklingen af produktet, er der aftalt gratis abonnement i 2025 og 2026. Kommunen forpligter sig ikke til yderligere, men kan vælge at tilkøbe redskabet fra 2027.

## **Beslutning Social- og seniorudvalget den 06-10-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 4: Orientering om dashboard i forbindelse med Ældreloven**

25/8144

### **Sagens forløb:**

SSU

### **Baggrund**

Den nye ældrelov ændrer fokus i Hjemmeplejen fra enkeltstående indsatser hos borgerne til at hjemmeplejen skal tilbyde et forløb, hvis indhold tilrettelægges i samarbejde med borgeren.

Der er brug for at kunne følge udviklingen i omlægningen af hensyn til borgerne, medarbejderne og af hensyn til økonomien.

### **Forslag**

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

### **Sagsfremstilling**

Administrationen er i fuld gang med at udvikle opfølgingsværktøjer til brug for opfølgning i forbindelse med den nye Ældrelov.

Konkret arbejdes der med at udvikle et dashboard, der på ugentlig basis kan vise de enkelte teams i Hjemmeplejen, hvordan de har præsteret i forhold til i første omgang timeforbrug og når det er fuldt implementeret også på økonomi.

Fælles for de fire forløb er, at der er beregnet et ugentligt gennemsnitligt antal timer pr. forløb pr. borger.

Af det enkelte teams dashboard vil det fremgå, hvor mange af hvert forløb der er visiteret til teamet, hvor mange timer i alt de visiterede forløb udløser og endelig hvor mange timer teamet har anvendt til at levere forløbene hos borgerne. Endelig vil der blive indarbejdet et nøgletal, der viser kontinuiteten hos den enkelte borger – det vil sige hvor mange forskellige medarbejdere, der har været hos borgeren.

Det arbejdes med et visuelt overskueligt system, med mulighed for at klikke ned igennem de enkelte forløb og videre til de enkelte borgere for at lokalisere eventuelle afvigelser.

Et prototypeeksempel for et dashboard er vedlagt som bilag.

Når timeoversigten er fuldt implementeret, vil der blive tilføjet oplysninger om beløb afregnet for de enkelte forløb og hvilke udgifter (løn/vikar), der er brugt til at levere forløbene hos borgerne.

For distriktsledere, leder af hjemmeplejen samt centerleder vil det være muligt at få sammenstillet rapporter, der viser status på distriktsniveau, hjemmeplejeniveau samt for den samlede hjemmepleje inklusive Breelteparken og private leverandører.

Dashboardet giver både medarbejdere og ledere mulighed for at følge udviklingen i forløb, timeforbrug, kontinuitet m.v. Det giver også mulighed for løbende at følge ressourceforbruget, hvilket er vigtigt, at da omlægningen fra enkeltindsatser til forløb er forudsat gennemført inden for det eksisterende serviceniveau.

## **Beslutning Social- og seniorudvalget den 06-10-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget foreslår, at "Dashboard" omdøbes til "data måling" eller "ledelsesinformation" eller lignende.

### **Bilag**

Bilag 1 - Forløbsoverblik ny

# Punkt 5: Orientering om Ældreministeriets landsdækkende tilfredshedsmåling på hjemmepleje med baggrund i Ældrereformen

25/8644

## Sagens forløb:

SSU

## Baggrund

Som led i planlægningen af ældrereformen gennemførte Ældreministeriet i perioden november 2024 til februar 2025 en landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse blandt alle modtagere af hjemmehjælp og beboere på plejehjem fra 67 år og opefter. Undersøgelsen er den hidtil mest omfattende, 123.000 er blevet tilbudt deltagelse og 53.000 har takket i til at deltage på landsplan. Undersøgelsen har til formål at styrke kvaliteten, medarbejderkontinuiteten og borgernes selvbestemmelse i ældreplejen, og kan bl.a. benyttes som baseline for kommunernes arbejde med helhedspleje i hjemmeplejen. Undersøgelsen har rapporter for hver enkelt kommune, og her fremlægges Hørsholm Kommunes rapport.

## Forslag

Det indstilles, at Social- og Seniorudvalget:

1. Tager rapportens resultater til efterretning.

## Sagsfremstilling

Administrationen har fået tilsendt Hørsholm Kommunes rapport. 297 ud af 699 adspurgte har svaret, så svarprocenten i Hørsholm var 43 %, hvilket er identisk med gennemsnittet på landsplan.

Resultater for Hørsholm Kommune

Rapporten for Hørsholm Kommune viser følgende hovedresultater:

### Samlet tilfredshed

Den samlede gennemsnitlige score på tilfredshed i Hørsholm Kommune er 3,9 ud fra en fempunkt skala, hvor 1 er meget utilfredsstillende og 5 er meget tilfredsstillende. Sammenlignet med landsgennemsnittet er den højeste tilfredshed en gennemsnitlig score på 4,5, mens den laveste tilfredshed ligger på 3,5.

### Højere tilfredshed med kommunal end med privat hjemmepleje

Den samlede tilfredshed viser, at 76 % af borgerne, der modtager hjemmeplejen af kommunen, er tilfredse eller meget tilfredse med hjemmeplejen, mens 66 % af borgerne, der modtager hjemmepleje hos en privat leverandør, er tilfreds eller meget tilfreds med hjemmeplejen. Hos de borgere, der modtager hjælp fra både privat leverandør og hjemmeplejen, er 71 % af borgerne tilfredse eller meget tilfredse.

Landsgennemsnittet på den samlede tilfredshed svarende til tilfreds eller meget tilfreds ligger på 78 %.

### Kontinuitet

84,3% af hjemmehjælpsmodtagerne i Hørsholm Kommune oplever at det i høj grad eller i nogen grad er de samme medarbejdere som kommer hos dem. Mediantallet på landsplan er til sammenligning 75,7%.

Selvbestemmelse og frit valg

77,7% af hjemmehjælpsmodtagerne i Hørsholm Kommune oplever, at de i høj grad eller i nogen grad har indflydelse på hvordan eller hvornår medarbejderne giver dem den hjælp som de er bevilget.

Tilfredshedsundersøgelsen vil fremadrettet blive gennemført hvert andet år med henblik på at følge borgernes oplevede tilfredshed med ældreplejen på plejehjem og i hjemmeplejen.

## **Beslutning Social- og seniorudvalget den 06-10-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Bilag**

Hørsholm rapport

# Punkt 6: Ophør af ændret praksis for optagelse på venteliste til plejebolig

24/8788

## Sagens forløb:

SSU

## Baggrund

Hørsholm Kommune har i en længere periode haft udfordringer med at overholde plejeboliggarantien på to måneder fra en borger bliver godkendt til en plejebolig og til boligen tildeles, jf. Servicelovens § 192a og § 54a i Lov om almene boliger.

Social- og Seniorudvalget har derfor af flere omgange vedtaget – senest i april 2025 – at borgere fra andre kommuner i særlige tilfælde og undtagelsesvist kan afvises at blive optaget på ventelisten til plejebolig i Hørsholm, jf. § 58b stk. 2 i Almenboligloven.

Hørsholm Kommune har i den seneste tid ikke haft problemer med overholdelse af plejeboliggarantien, bl.a. på grund af åbningen af det nye friplejehjem Ved Klædebo i juni 2025. Administrationen vurderer derfor ikke, at betingelserne for en forlængelse af ændringen af praksis på området er opfyldt længere.

## Forslag

Administrationen indstiller, at Social- og Seniorudvalget beslutter,

1) at kommunen ophører med at benytte lovgivningens mulighed for at afvise en anmodning fra udenbysborgere om at blive optaget på Hørsholm Kommunes venteliste til en plejebolig.

## Sagsfremstilling

Hørsholm Kommune er underlagt lovgivning om, at vi skal sikre plejeboliggaranti og således tilbyde borgere, som er godkendt til plejebolig, en bolig inden for to måneder. Kommunen har i en længere periode haft udfordringer med at overholde denne plejeboliggaranti.

Almenboligloven giver i visse tilfælde og med visse begrænsninger mulighed for at afvise borgere fra andre kommuner til en plejebolig i Hørsholm, og det fremgår bl.a. af loven, at:

§ 58b - Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan i særlige tilfælde og af hensyn til at kunne tilbyde egne borgere et passende botilbud beslutte, at personer, der ønsker at flytte til kommunen, ikke kan optages på en venteliste, medmindre de pågældende flytter:

1. for at bevare tæt kontakt til nære pårørende, der bor i tilflytningskommunen,
2. af religiøse grunde for at bo i en sådan bolig, hvis hovedformål er, at personer med samme religiøse overbevisning kan være sammen,
3. for at blive optaget i et bo miljø, hvor der er opstået et særligt tegnsprogsmiljø for døve, eller
4. for at opnå en særlig bolig beregnet for personer, der er omfattet af lov om erstatning til besættelsestidens ofre.

Ændring er, ifølge lovgivningen, af midlertidig karakter, idet det af bekendtgørelse om udlejning af almene boliger m.v. fremgår, at ”beslutning om at afslå udefrakommende optagelse på venteliste alene giver adgang til at opretholde denne

undtagelsestilstand i et tidsrum af 6 måneder, hvorefter undtagelsestilstanden automatisk ophører, medmindre der træffes beslutning om forlængelse med yderligere 6 måneder, under forudsætning af at betingelserne herfor i øvrigt er opfyldt.”

Ændringen af praksis blev effektueret 1. maj 2024 og forlænget yderligere i hhv. oktober 2024 og april 2025.

Der er til dato afvist 9 udenbys borgere med baggrund i udvalgets beslutninger, heraf har én borger klaget over afgørelsen.

Hørsholm Kommune har i den seneste tid ikke haft problemer med overholdelse af plejeboliggarantien, bl.a. på grund af åbningen af det nye friplejehjem Ved Klædebo i juni 2025. Administrationen vurderer derfor ikke, at betingelserne for en forlængelse af ændringen af praksis på området er opfyldt længere.

Det foreslås derfor, at man ophører med at benytte lovgivningens mulighed for at afvise en anmodning fra udenbysborgere om at blive optaget på Hørsholm Kommunes venteliste til en plejebolig.

### **Beslutning Social- og seniorudvalget den 06-10-2025**

Indstillingen blev tiltrådt.

## **Punkt 7: Status ældre - oktober 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 06-10-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1, generel venteliste 23-09-2025

Bilag 2, venteliste statistik, plejebolig 2022-2025

Bilag 3, statistik - venteliste, ældrebolig 2022-2025

Bilag 4 - Status på borgere i plejeboliger og plejehjem pr. 23.09.2025

## **Punkt 8: Kommende punkter - november**

24/11393

### **Sagens forløb:**

SSU

### **Baggrund**

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

### **Forslag**

Administrationen indstiller, at Social- og Seniorudvalget

- 1) 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 november måned:

- Fritvalgsbeviser
- Godkendelse af kvalitetsstandarder for sundheds- og ældreområdet

### **Beslutning Social- og seniorudvalget den 06-10-2025**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 9: Meddelelser**

24/11435

### **Sagens forløb:**

SSU

### **Beslutning Social- og seniorudvalget den 06-10-2025**

Administrationen orienterede om foretagne og igangværende tilsyn fra Fødevarestyrelsen, BDO og det nye Ældretilsyn, samt om opfølgning på foretræde på mødet i september.

## **Punkt 10: Underskriftsark**

24/11434

**Sagens forløb:**

SSU