

# **REFERAT Omsorg og Livskraftsudvalget 2018 - 2025 d. 13-08-2025**

**Mødedato** Onsdag d. 13. august 2025 kl. 16:00

**Mødested** Leen/Seglet

**Mødedeltagere** Christina Thorholm, Janne Lunding Olsen, Susanne Due  
Kristensen, Annette Rieva, Stine Østlund

## Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med Udsatterrådet.....	3
Ældrereform: Lokalplejehjem - dialogmøde.....	4
Ændret budgettildelingsmodel for plejehjem - efter høring.....	6
Ældrereform: Oprettelse af et borgerpanel.....	9
Ældrelov: Kernefortælling, serviceinformation til borgerne og anden kommunikation.....	11
Styrelsesvedtægten - ændring som følge af oprettelse af sundhedsråd.....	13
Anskaffelse af digitalt supplement til genoptræning - anlægsbevilling.....	15
Forslag til budget 2026-29 om etablering af showroom i FrederiksborgCentret.....	17
Brugertilfredshedsundersøgelse i 2025 og frem i Ældre og Sundhed - efter høring.....	18
Ændringer i Ældre og Sundheds kvalitetsstandarder.....	21
Kommissorium for analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejen.....	23
Demenshandleplan 2026-2030.....	25
Forslag til budget 2026-2029 om øget serviceniveau for rengøring.....	28
Danmarkskortet over Ankestyrelsens ankestatistik på socialområdet 2024 - beslutning om høring....	30
Ankestyrelsens handicapsagsbarometer om hjælp til dækning af merudgifter til voksne.....	34
Rammer for arbejdet i Hillerød Handicapråd, Hillerød Seniorråd og Hillerød Udsatteråd.....	37
De beskæftigelsesrettede sundhedstilbud - afvikling af internt sundhedstilbud på Sundhedscentret...	40
Status på udmøntningsplan 2025 på Omsorg og Livkraftsudvalgets område - august 2025.....	42
Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.....	43
Digital godkendelse.....	44

# Punkt 1: Dialogmøde med Udsatterådet

25/282

## Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget holder dialogmøde med Udsatterådet.

## Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025

Udvalget tog dialogen til efterretning.

## Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget holder et årligt dialogmøde med Udsatterådet.

Udsatterådet bidrager med viden om socialt udsatte borgere og arbejder for at være talerør for socialt udsatte grupper. Udsatterådet afgiver høringssvar i sager med politiske beslutninger, som vedrører grupper af udsatte.

Rådet består af medlemmer fra bruger- og pårørende organisationer samt af repræsentanter fra lokale frivillige organisationer/repræsentanter med faglig erfaring fra dag- og døgntilbud på udsatteområdet.

Udsatterådet har ønsket at drøfte følgende temaer på dialogmødet med Omsorg og Livskraftsudvalget. Et tema er beredskab til mennesker i hjemløshed/udsathed og et andet tema er STIME til brug for forebyggelse af mistrivsel af unge, som kan udvikle sig til sociale/psykiske problemer i voksenlivet. Derudover ønsker Udsatterådet også at drøfte behovet for boligsocialt arbejde og boliger, der er til at betale. Endelig vil rådet gerne drøfte, hvordan kommunen sikrer den rette hjælp til borgerne (fx kommunens kvalitetsstandarder).

Dagsorden til dialogmødet er vedlagt.

## Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

## Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Bilag

Dagsorden til dialogmøde med Udsatterådet

## **Punkt 2: Ældrereform: Lokalplejehjem - dialogmøde**

25/2675

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget holder dialogmøde med plejhjemslederne og fællestillidsrepræsentanterne for FOA og DSR vedrørende lokalplejehjem.

### **Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025**

Udvalget takker for høringssvarene og dialogen med de fremmødte.

Udvalget bemærker, at der på nuværende tidspunkt er mange opmærksomhedspunkter fra ledernes side ift. at etablere lokalplejehjem.

Udvalget vil gerne have erfaringerne om etablering af lokalplejehjem fra andre kommuner til orientering inden for en to-årig periode.

Udvalget ønsker at få en orientering om plejhjemmenes erfaringer med bruger- og pårønderåd i løbet af 2026.

### **Sagsfremstilling**

Dialogmødet holdes på baggrund af, at Omsorg og Livskraftsudvalget den 7. maj 2025 behandlede en sag vedrørende lokalplejehjem. Udvalget besluttede at sende sagen i høring og at invitere plejhjemslederne og fællestillidsrepræsentanterne for FOA og DSR til dette dialogmøde om lokalplejehjem på baggrund af høringen. Omsorg og Livskraftsudvalget behandler sagen om lokalplejehjem på udvalgsrådet i oktober med henblik på at byrådet kan træffe beslutning i sagen.

Dagsorden:

1. Velkomst ved udvalgsformanden
2. Fællestillidsrepræsentanterne og plejhjemslederne uddyber høringssvarene fra Fællesudvalget for Ældre og Sundhed og fra plejhjemslederne
3. Dialog om lokalplejehjem.

Sagen har været i høring hos Hillerød Seniorråd og Hillerød Handicapråd. Plejhjemslederne samt Fællesudvalget for Ældre og Sundhed har haft sagen i høring med henblik på en tilkendegivelse af en eventuel interesse for at blive omdannet til lokalplejehjem. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

Desuden er C4 Foreningen blevet hørt om interessen blandt deres medlemmer for at indgå i en evt. bestyrelse for et lokalplejehjem, og deres svar er vedlagt som bilag.

### **Retsgrundlag**

Lov om lokalplejehjem.

Bekendtgørelse om lokalplejehjem.

### **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Bilag**

Lokalplejehjem\_høringssvar fra plejehjemslederne.docx

Høringssvar lokalplejehjem\_Fællesudvalget Ældre og Sundhed

Høringssvar fra Hillerød Handicapråd om Lokalplejehjem

Hillerød Seniorråds høringssvar vedr. lokalplejehjem

Svar fra C4 på henvendelse om lokalplejehjem

## Punkt 3: Ændret budgettildelingsmodel for plejehjem - efter høring

25/765

### Indstilling

Direktionen indstiller til Omsorg og Livskraftsudvalget at indstille til økonomiudvalget at indstille til byrådet at godkende den foreslåede budgettildelingsmodel for plejehjemmene.

### Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025

Udvalget godkender indstillingen. Udvalget vil gerne følge Seniorrådets ønske om, at rådet bliver orienteret om evt. underskud på et plejehjem.

### Sagsfremstilling

Budgettet til Hillerød Kommunes plejehjem fordeles efter en budgettildelingsmodel. På baggrund af budget 2025-2028 fremlægger forvaltningen her et forslag til ændret model for budgettildeling, som skal gælde fra 2026. Den væsentligste ændring i forhold til den nuværende model er, at det tildelte beløb pr. bolig er omsat til personalenormering pr. bolig. Med den foreslåede model vil der ske en begrænset omfordeling mellem plejehjemmene. Omsorg og Livskraftsudvalget sendte på deres møde den 4. juni 2025 sagen i høring hos Hillerød Seniorråd. Udvalget, økonomiudvalget og byrådet skal her tage beslutning om budgettildelingsmodellen på baggrund af høringssvaret.

Hillerød Seniorråd skriver bl.a. i deres høringssvar bl.a. ” Vi forstår ikke, at det er muligt at fastholde budgettet i forhold til tidligere år, hvor man opgrader antallet af medarbejdere. Hvis der sker overskridelse af budgettet, så skal Seniorrådet underrettes med en forklaring på det”. Høringssvaret er vedlagt som bilag.

Nedenstående tekst er fra sagen, der blev drøftet i Omsorg og Livskraftsudvalget den 4. juni 2025

#### Baggrund

I budget 2025 - 2028 indgår som en del af pkt. 38:

”Vi beder forvaltningen undersøge budgetmodellen for tildeling af rammebudget til plejehjemmene frem mod budget 2026 og om forslag til en ny og nutidig budgetmodel, som skal understøtte ensartet kvalitet og normering på tværs af plejehjemmene og tage hensyn til stordriftsfordele eller mangel på samme.”

#### Den eksisterende budgetmodel

Den eksisterende budgetmodel er fra 2014 og justeret nogle gange siden. Selve budgetmodellen er ikke tidligere blevet politisk besluttet, men i budget 2018-2021 indgik et finansieringsforslag om, at tildelingen til en demensbolig blev reduceret til at være otte pct. højere end tildelingen til en somatisk bolig mod tidligere 13 pct.

De væsentligste elementer i den eksisterende budgetmodel er:

- et grundbeløb pr. plejehjem
- antal somatiske boliger
- antal demensboliger.

Her til kommer en række andre forhold, hvor af de væsentligste er det forhøjede budget til Kernehuset, som er en boenhed på Sophienborg Plejehjem for beboere med særlige behov. Notat om budgettildelingsmodellen revideret i 2018 er vedlagt som bilag.

### Nyt forslag til budgetmodel

Budgettildelingsmodellen er udarbejdet i et samarbejde med plejhjemslederne, som har været inddraget i beslutningen om, at modellen skal indeholde normering – altså antallet af medarbejdere pr. beboer. I processen har forvaltningen udarbejdet en række data blandt andet vedrørende aflønning og lønudgifter, som forvaltningen vil følge op på en gang årligt.

De væsentligste elementer i den foreslåede budgetmodel er fortsat:

- et grundbeløb pr. plejehjem
- antal somatiske boliger
- antal demensboliger.

I forslaget er grundbeløbet pr. plejehjem ændret, så det omfatter:

- to områdeledere
- en administrativ medarbejder
- to sygeplejersker
- to nattevagter.

Grundbeløbet sikrer derved et vist kvalitetsniveau, især vedrørende at sikre ressourcer til sygepleje også på de mindre plejehjem.

Ud fra gennemsnitslønningerne i 2024 er grundbeløbet pr. plejehjem beregnet til 4,52 mio. kr. pr. plejehjem i 2026 pris- og lønniveau.

De øvrige forhold vedrørende Kernehuset m.m. foreslås at fortsætte uændret.

Den øvrige del af plejhjemmenes budgetter fordeles efter antal somatiske boliger og demensboliger, hvor tildelingen til demensboliger fortsat ligger otte pct. højere end de somatiske boliger. Ud fra personalesammensætningen og gennemsnitslønningerne i 2024 svarer beløbet pr. bolig til et antal fuldtidsmedarbejdere (personalenormering) på 0,905 medarbejder pr. somatisk bolig og 0,978 medarbejder pr. demensbolig. Hertil kommer det personale, der er indeholdt i grundbeløbet.

Både grundbeløbet og personalenormeringen er beregnet ud fra gennemsnitslønninger på tværs af plejhjemmene. Derfor vil forholdene på det enkelte plejehjem se anderledes ud, end grundbeløbet og personalenormeringen er et udtryk for. Nogle plejehjem vil have højere udgifter til det personale, som grundbeløbet omfatter, mens andre vil have lavere udgifter. For de mindste af plejhjemmene kan en eller to områdeledere og en administrativ medarbejder være tilstrækkeligt, mens de større af plejhjemmene kan have behov for flere. Desuden vil antallet af sygeplejersker variere mellem plejhjemmene afhængig af plejhjemmets størrelse og beboersammensætning.

Sammensætningen af personalekategorier vil også variere mellem plejehjemmene og over tid, dels afhængig af beboernes behov, men også afhængig af hvilket personale, det er muligt at rekruttere.

*Elementer i forslag til ny budgetmodel samt difference til den eksisterende model*

1.000 kr.	Grundbeløb	Budget fordelt efter antal boliger	Andre forhold *)	Samlet budget	Samlet budget nuværende model	Difference
Ålholmhjemmet	4.520	26.746	0	31.266	31.111	156
Bauneparken	4.520	26.229	0	30.749	30.586	163
Skanselyet	4.520	43.758	0	48.279	48.381	-102
Sophienborg	4.520	50.779	5.798	61.096	61.305	-209
Lions Park	4.520	16.151	-83	20.588	20.272	316
Skovhuset	4.520	58.402	-877	62.045	62.369	-324
I alt	27.120	222.065	4.838	254.023	254.023	0

\*) Andre forhold er beskrevet i bilaget

Notat om den foreslåede model for budgettildeling er vedlagt som bilag.

## **Retsgrundlag**

Ikke relevant for sagen.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Bilag**

Budgetmodel for plejecentrene - revideret 2018

Budgetmodel for plejehjemmene - 2026

Høringssvar til ændret budgettildelingsmodel for plejehjem - Hillerød Seniorråd

## **Punkt 4: Ældrereform: Oprettelse af et borgerpanel**

25/4045

### **Indstilling**

Direktionen indstiller til Omsorg og Livskraftsudvalget at:

1. drøfte forslag om at oprette et borgerpanel, som skal understøtte implementering af Ældreloven – med fokus på lovens tre værdier
2. beslutte at sende forslag om oprettelse af et borgerpanel til høring i Hillerød Seniorråd, Hillerød Udsætteråd og Hillerød Handicapråd.

### **Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025**

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen i høring.

### **Sagsfremstilling**

Med det formål at få et rum for direkte dialog mellem målgruppen af borgere, der modtager helhedspleje efter Ældreloven og Hillerød Kommune, foreslår forvaltningen at oprette et borgerpanel.

#### Formålet med borgerpanelet – dialog og inddragelse

Formålet med borgerpanelet er at få et rum til en direkte dialog med borgerne om deres oplevelser og at høre deres idéer til forbedringer. Forvaltningen kan bruge bidrag fra panelet til at justere kommunens tiltag på ældreområdet i forbindelse med implementering af Ældreloven. Intentionen er, at dialogen i borgerpanelet kan understøtte forvaltningens arbejde med borgervinklen i opgaveløsningen og dermed forhåbentlig øge borgertilfredsheden.

Borgerpanelet skal give borgere og pårørende mulighed for nemt at give deres mening tilkende og samtidig give Hillerød Kommune mulighed for at tage temperaturen på borgernes oplevelser og på samarbejdet.

#### Rekruttering til borgerpanelet, panelets arbejdsmetode og afgrænsning af funktionsperioden.

Forvaltningen foreslår, at borgerpanelet sammensættes af 5-10 borgere (meget gerne med deltagelse af borgernes pårørende), som modtager helhedspleje. Borgerne vil blive ”udvalgt” gennem dialog med leverandørerne af helhedspleje og får tilbud om at deltage i borgerpanelet gennem deres kontaktperson.

Borgere der ønsker at deltage i borgerpanelet, kan også selv melde sig. Forvaltningen vil beskrive borgerpanelet på Sammen om Hillerød, hvor borgerne også vil få mulighed for at tilmelde sig til borgerpanelet, hvis de er i målgruppen.

Deltagerne i borgerpanelet er borgere der modtager helhedspleje enten fra den kommunale eller fra private leverandører.

Ved at oprette borgerpanelet sætter forvaltningen fokus på mødet mellem borgerne og kommunen om helhedsplejen. Gennem dialog med borgerne i borgerpanelet skal forvaltningen være undersøgende og nysgerrig på, hvad den gode dialog og borgernes selvbestemmelse rummer. Medlemmerne af borgerpanelet kan komme med konkrete forslag til handlinger og initiativer, som styrker borgernes selvbestemmelse og den gode dialog samt viser nye veje i samarbejdet.

Borgerpanelet bliver oprettet fra januar 2026 og fungerer frem til august 2027.

Forvaltningen foreslår, at dialogen med panelet foregår i form af interviews, individuelt og evt. i grupper, hvis det er muligt. Medlemmerne af borgerpanelet bliver interviewet ca. 3-4 gange i forløbet. Efter aftale med de udvalgte borgere

inviteres borgernes pårørende også til at deltage i interviewene.

Omsorg og Livskraftsudvalget, Hillerød Seniorråd, Hillerød Udsatteråd og Hillerød Handicapråd vil løbende blive orienteret om arbejdet i borgerpanelet.

### Vi er godt i gang - men der kommer store forandringer

Implementering af Ældreloven er en stor forandring for medarbejderne. Medarbejderne får i højere grad en hverdag, hvor faglig frihed og samarbejde med borgeren er styrende.

For at støtte medarbejderne har Ældre og Sundhed udviklet en tværfaglig mødestruktur, som skal klæde medarbejderne godt på til de nye krav i arbejdet med de ældre ud fra lovens værdier. Medarbejderne vil få grundig introduktion til den nye mødestruktur og løbende sparring på deres arbejde.

Ældreloven kræver også, at Ældre og Sundhed de næste to år prøver ting af og retter til, så forvaltningen finder den bedste måde at arbejde på i Hillerød Kommune – med borgerne og Ældrelovens værdier i centrum.

Forslaget om at oprette et borgerpanel skal ses i denne sammenhæng, som en mulighed for rammesat dialog og sparring med borgere og pårørende. Det vil kræve nogle ressourcer at understøtte borgerpanelet – men det vil forhåbentlig også give bidrag, som kan forbedre arbejdet med Ældrelovens værdier.

## **Retsgrundlag**

Ældreloven.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Punkt 5: Ældrelov: Kernefortælling, serviceinformation til borgerne og anden kommunikation**

24/14361

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orientering om kommunikation i forbindelse med implementeringen af Ældreloven til efterretning.

### **Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025**

Udvalget tog orienteringen til efterretning og forvaltningen indarbejder bemærkningerne.

Udvalget imødeser orienteringen om kommunikationen til borgerne.

### **Sagsfremstilling**

Formålet med sagen er at orientere udvalget om, hvordan informationer om Ældreloven, der træder i kraft 1. juli 2025, bliver formidlet til borgere og medarbejdere. Kommunikationen sker løbende og gennem forskellige medier. Væsentlige elementer i loven bliver blandt andet formidlet gennem en kernefortælling, der også danner grundlaget for den øvrige kommunikation. Med Ældreloven følger et krav til kommuner om at sikre borgervenlig serviceinformation om ydelser under loven. Hillerød Kommunes hjemmeside er opdateret, så informationer om de ydelser, kommunen tilbyder under Ældreloven, indgår i den øvrige information målrettet borgerne på hjemmesiden. Det kommer til at udgøre den lovpligtige serviceinformation til borgerne.

#### Kommunikation om Ældreloven

Arbejdet med at forberede og indføre Ældreloven for de borgere og medarbejdere, den vedrører, er en proces, der forløber over de næste to år. Kommunikationen om Ældreloven sker løbende og har til formål at understøtte forståelsen af hele processen og skabe tryk hos medarbejderne, og at sørge for god information til borgerne.

Kommunikationen om Ældreloven omfatter bl.a. følgende:

- En kernefortælling, som er en kortfattet og overordnet formidling af de væsentlige elementer af Ældreloven og hvordan Hillerød Kommune implementerer loven. Kernefortællingen indgår som en rød tråd i den øvrige kommunikation. Kernefortællingen er vedhæftet sagen som bilag
- En pjece, der henvender sig til de borgere, der netop har fået bevilget helhedspleje under Ældreloven, og som medarbejderne kan bruge indledningsvis i dialogen med borgerne. Pjecen er til de borgere, der har valgt Hjemmeplejen som leverandør og er en opdateret version af den pjece, Hjemmeplejen allerede bruger
- En video, der henvender sig til medarbejderne. Videoen formidler de elementer af loven, der får betydning for medarbejdernes opgaveløsning. Videoen bliver bl.a. formidlet via fællesmøder i Hjemmeplejens teams. Videoen er sendt til Omsorg og Livskraftsudvalget forud for udvalgets møde i juni måned. Til september udarbejdes der en video målrettet borgerne som eventuelt kan offentliggøres via Hillerød Kommunes hjemmeside og sociale medier
- Printet materiale, der henvender sig til medarbejderne. Materialet formidler de væsentligste elementer af Ældreloven og det kan bruges i dialogen i hjemmeplejegrupperne
- En præsentation, der henvender sig til alle medarbejdere i Ældre og Sundhed og til de private leverandører. Præsentationen er blevet formidlet via områdelederne og giver en overordnet introduktion til Ældreloven.

De berørte medarbejdere på ældreområdet udgør en væsentlig målgruppe for kommunikationen, der består af flere elementer. Der har eksempelvis været afholdt en temadag for udvalgte medarbejdere i januar 2025 om nogle af de væsentlige omdrejningspunkter i loven. Ved informationsmøder i april og juni 2025 har områdelederne i Ældre og Sundhed fået præsentationer til videreformidling i deres medarbejdergrupper om de overordnede elementer i og

konsekvenser af Ældreloven. Endvidere er planlægning af kompetenceudvikling i fuld gang og medarbejderne vil få nærmere information herom.

### Krav om serviceinformation til borgerne i stedet for kvalitetsstandarder

Der har hidtil været et lovkrav til kommunerne om at offentliggøre kvalitetsstandarder for lovpligtige ydelser på ældreområdet på deres hjemmesider. I Ældreloven er dette krav erstattet af, at kommunen skal sikre serviceinformation til borgerne om ydelser under Ældreloven.

Ifølge Ældreloven skal serviceinformationen give oplysninger til borgere og pårørende om de ydelser og tilbud, de kan modtage i Hillerød Kommune, og det skal være i en form, så det er let at forstå, og så det er relevant for borgere og pårørende.

På Hillerød Kommunes hjemmeside formidles i dag information om de eksisterende tilbud på en borgerrettet og letforståelig måde. Indholdet er tilpasset, til den nye lovgivning og de lokale beslutninger, der er truffet i Hillerød Kommune. Informationerne på hjemmesiden udgør serviceinformationen til borgerne.

Omsorg og Livskraftsudvalget skal i efteråret 2025 beslutte, om Hillerød Kommune fortsat skal have kvalitetsstandarder for indsatser i serviceloven for de borgere, der ikke er i målgruppen for Ældreloven.

### **Retsgrundlag**

Ældreloven og serviceloven.

### **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Bilag**

Serviceinformation om ældreloven til borgerne på hjemmesiden

Ældreloven i Hillerød Kommune - kernefortælling

## **Punkt 6: Styrelsesvedtægten - ændring som følge af oprettelse af sundhedsråd**

21/14672

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller til økonomiudvalget at indstille til byrådet at:

1. tage orientering om de nye sundhedsråd til efterretning
2. beslutte at borgmesteren er kommunens medlem af sundhedsrådet
3. beslutte at formanden for Omsorg og Livskraftsudvalget er stedfortræder i sundhedsrådet
4. andenbehandling af ændringen i styrelsesvedtægten sker på byrådets ordinære møde i oktober 2025.

### **Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025**

Udvalget godkendte indstillingen.

Udvalget bemærker dog, at det vil være mest hensigtsmæssigt, at kommunens repræsentation svarer til repræsentationen i de øvrige kommuner i sundhedsrådet. Derfor foreslår udvalget, at såfremt der viser sig at være en overvægt af udvalgsformænd i det nye sundhedsråd, at byrådet genbehandler beslutningen mhp. at drøfte om udvalgsformanden for fagudvalget skal være fast medlem af sundhedsrådet.

Susanne Due Kristensen (A) kunne ikke tilslutte sig bemærkningen.

### **Sagsfremstilling**

Folketinget har den 11. juni 2025 vedtaget en ændring til regionsloven, om at der skal nedsættes et antal sundhedsråd, hvor der skal være repræsentanter for kommunalbestyrelserne.

Som følge af sammenlægningen af Region Hovedstaden og Region Sjælland pr. 1. januar 2027 til Region Østdanmark nedsættes et forberedende regionsråd for Region Østdanmark for perioden 1. januar 2026 til og med den 31. december 2026. Det forberedende regionsråd skal senest den 1. januar 2026 nedsætte et forberedende sundhedsråd for hvert område inden for Region Østdanmark. De forberedende sundhedsråds funktionsperiode varer fra den 1. januar 2026 til og med den 31. december 2026. Fra den 1. januar 2027 til og med den 31. december 2029 overgår det til at være et sundhedsråd. Medlemmer af det forberedende sundhedsråd fortsætter i sundhedsrådet.

Hillerød Kommune skal i henhold til den nuværende opdeling være repræsenteret i Sundhedsråd Nordsjælland, der omfatter Hillerød, Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør og Hørsholm Kommuner. Indenrigs- og sundhedsministeren kan, såfremt særligt tungtvejende hensyn taler derfor, ændre i den geografiske afgrænsning af sundhedsrådene til og med den 31. december 2026.

I kommuner med under 80.000 indbyggere er kommunalbestyrelsen repræsenteret med et kommunalt medlem i sundhedsrådet. Kommunens repræsentant i sundhedsrådet kan være kommunalbestyrelsens formand eller formanden for det stående udvalg, der varetager den umiddelbare forvaltning af hovedparten af kommunens anliggender inden for sundheds-, omsorgs- og socialpsykiatriområdet.

Det skal fremgå af kommunens styrelsesvedtægt, om det er borgmesteren eller en udvalgsformand, der er kommunalbestyrelsens repræsentant i sundhedsrådet. Er det udvalgsformanden for det relevante udvalg, der skal

repræsentere kommunalbestyrelsen i sundhedsrådet, skal det også fremgå af styrelsesvedtægten, hvilket stående udvalg, der er tale om.

Det skal også fremgå af kommunens styrelsesvedtægt, hvem der er stedfortræder for kommunalbestyrelsens repræsentant i sundhedsrådet ved angivelse af stedfortræderens hverv i kommunen.

Byrådet skal senest den 1. november i det år, der er valg til byrådet, have besluttet, om det er borgmesteren eller udvalgsformanden, der repræsenterer kommunalbestyrelsen i sundhedsrådet, og hvem der skal være stedfortræder. Det anbefales, at det er borgmesteren som er Hillerød Kommunes repræsentant i Sundhedsrådet, da borgmesteren både er fuldtidspolitiker, er det eneste byrådsmedlem som har kompetence i forhold til forvaltningen og kan repræsentere hele Byrådet. Denne beslutning er bindende for den kommende funktionsperiode.

Forvaltningen vender tilbage med en sag om, hvordan der sikres koordinering og inddragelse mellem det udpegede medlem i Sundhedsrådet, Byrådet og fagudvalg i Hillerød Kommune.

Beslutningen om hvem, der skal repræsentere kommunalbestyrelsen i det nye sundhedsråd, betyder en ændring af kommunens styrelsesvedtægt. Se forslag til ændringen i bilag 1. En ændring af styrelsesvedtægten skal behandles to gange i byrådet med mindst seks dages mellemrum. Som følge af, at fristen for at træffe beslutning om kommunalbestyrelsens repræsentation i sundhedsrådet er den 1. november 2025, indstilles det, at andenbehandlingen af ændringen i styrelsesvedtægten sker på byrådets næste ordinære møde i oktober 2025.

Ifølge regionsloven § 14l stk. 1 og 2 er et kommunalt medlem af sundhedsrådet ikke undergivet kommunalbestyrelsens beslutninger ved udøvelsen af sit hverv i sundhedsrådet. Et medlem skal efter kommunalbestyrelsens anmodning videregive dokumenter, som vedkommende har modtaget som led i sit hverv som medlem af sundhedsrådet, til kommunalbestyrelsen, såfremt der ikke er tale om personfølsomme oplysninger.

Ifølge regionsloven §14n kan ethvert medlem af sundhedsrådet indbringe ethvert spørgsmål om regionens anliggender, som er omfattet af sundhedsrådets opgavevaretagelse, for sundhedsrådet.

## **Retsgrundlag**

§14h, 14k, 14l, 14n og 14p i regionsloven.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Punkt 7: Anskaffelse af digitalt supplement til genoptræning - anlægsbevilling**

25/8409

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller til økonomiudvalget at indstille til byrådet at meddele anlægsbevilling på 120.000 kr. i 2025 vedrørende digitalt supplement til genoptræning, idet beløbet finansieres af rådighedsbeløb afsat i 2025 på anlægsprojektet Digitaliseringspulje.

### **Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025**

Udvalget godkendte indstillingen.

### **Sagsfremstilling**

Træningssektionen anvender flere digitale løsninger som en del af genoptræningstilbuddene, og brugen af digitale løsninger vil blive øget i de kommende år. Der er derfor givet en anlægsbevilling fra digitaliserings- og velfærdsteknologipuljen til anskaffelse af løsningen ExorLive Go, som her søges frigivet.

Træningsenheden i Sundhedscentret ønsker at kunne tilbyde ExorLive Go som digitalt supplement til borgere, der skal igennem et genoptræningsforløb. Her skal fysio- og ergoterapeuterne kunne skræddersy et forløb med små videoer målrettet den enkelte borger. Borgeren anvender en app, der åbnes via et sikkert link til at tilgå forløbet.

De digitale genoptræningstilbud i kommunen skal sikre et fleksibelt og let tilgængeligt tilbud, hvor den enkelte borger kan lave genoptræningsøvelser når som helst. Det tilpasser genoptræningsforløbet til borgernes behov, og gør det muligt at mindske/undgå fysisk fremmøde på fastlagte tidspunkter. Dette vil give fleksibilitet for borgerne, og kan spare tid og transport for terapeuterne.

Ud over anlægsbevillingen på 120.000 kr. er der fra Digitaliserings- og Velfærdsteknologipuljen samtidig givet en driftsbevilling til på 130.000 kr. i 2025. Midlerne skal anvendes til vikardækning i forbindelse med implementeringen af løsningen.

Omsorg og Livskraftsudvalget bliver i december 2025 orienteret om udviklingen i digital genoptræning.

I december 2023 indgik KL, Danske Regioner og regeringen en aftale om udmøntning af 500 mio. kr. til understøttelse af bedre hjemmebehandling. Heraf fik kommunerne tilført 134 mio. kr. over bloktilskuddet i perioden 2024-2026. Med aftalen følger konkrete mål bl.a. om, at 30 pct. af kommunernes almene genoptræningsplaner frem mod 2028 leveres overvejende digitalt, og at 10 pct. af sygeplejebesøgene leveres via skærm.

Hillerød Kommunes andel af de 134 mio. kr. svarer til i alt 1,17 mio. kr., som indgår i digitaliserings- og velfærdsteknologipuljen som anlægsmidler over perioden 2024-26.

### **Retsgrundlag**

Ikke relevant for sagen.

## **Økonomi**

Der er i perioden 2024-2027 afsat 1.170.000 kr. på projektet XA-0000065206 Digitaliseringspulje til understøttelse af bedre hjemmebehandling, heraf er der tidligere meddelt anlægsbevilling på 650.000 kr.

## **Punkt 8: Forslag til budget 2026-29 om etablering af showroom i FrederiksborgCentret**

25/9661

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at:

1. Omsorg og Livskraftudvalget sender udvalgets supplerende budgetforslag for 2026-2029 videre i sin helhed til at indgå i det samlede omprioriteringskatalog til 1. behandling i økonomiudvalget og byrådet den 27. august 2025
2. budgetmaterialet sendes i høring i 15. august til 1. september 2025.

### **Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025**

Udvalget godkendte at sende ønsket om 400.000 kr. til rådgivermidler til et nyt sammenhængende hjælpemiddeldepot.

### **Sagsfremstilling**

Omsorg og Livskraftsudvalget drøftede på møde i juni 2025 anlægsønskerne som fremgik

af bilag på mødet og besluttede, at anlægsønsket ”Servicecenter for hjælpemidler og velfærdsteknologi i FrederiksborgCentret” udgik med henblik på at få forelagt en ny beskrivelse.

I denne sag fremlægges revideret budgetforslag vedrørende etablering af showroom i FrederiksborgCentret. Forvaltningen har haft en tæt dialog med FrederiksborgCentret i denne proces.

### **Retsgrundlag**

Ikke relevant for sagen.

### **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Bilag**

50AØ2026-620 Servicecenter for hjælpemidler og velfærdsteknologi i FrederiksborgCentret

# Punkt 9: Brugertilfredshedsundersøgelse i 2025 og frem i Ældre og Sundhed - efter høring

25/1609

## Indstilling

Direktionen indstiller til Omsorg og Livskraftsudvalget at:

1. tage de landsdækkende resultater fra brugertilfredshedsundersøgelsen for hjemmehjælpsmodtagere til efterretning
2. beslutte at Ældre og Sundhed fremover ikke gennemfører egne brugertilfredshedsundersøgelser
3. beslutte at midlerne afsat til gennemførelse af brugertilfredshedsundersøgelser indgår som mindretildgift i forbindelse med budgetopfølgning 2-2025.

## Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025

Udvalget udsatte sagen med henblik på yderligere oplysninger om finansiering af kommunens undersøgelse.

## Sagsfremstilling

Med ældrereformen er det indført, at Ældreministeriet gennemfører brugerundersøgelser på ældreområdet i hele landet. Forvaltningen foreslå derfor, at Ældre og Sundhed fremover ikke gennemfører egne brugertilfredshedsundersøgelser. Omsorg og Livskraftsudvalget drøftede denne sag på mødet den 5. marts 2025, hvor det blev besluttet at sende sagen i høring i Hillerød Seniorråd og udvalget bemærkede at de ikke umiddelbart er indstillet på at sløjfe brugertilfredshedsundersøgelsen. Sagen skal nu behandles på baggrund af høringssvaret.

### Høringssvar fra Hillerød Seniorråd

Seniorrådet har ingen bemærkninger til sagen.

### Supplerende bemærkninger fra forvaltningen

Ældreministeriet har i slutningen af juni 2025 offentliggjort de første landsdækkende resultater fra brugertilfredshedsundersøgelsen for hjemmehjælpsmodtagere. Undersøgelsen er vedhæftet som bilag. Overordnet viser undersøgelsen, at 78 procent af de borgere der modtaget hjemmehjælp er tilfredse med den hjælp, de får. Heraf er 30 procent endog meget tilfredse. Blandt de resterende 22 procent er 15 procent hverken tilfredse eller utilfredse, seks procent er utilfredse og én procent er meget utilfredse. Ældreministeriet har oplyst til forvaltningen, at undersøgelsen på et senere tidspunkt vil blive opgjort på kommuneniveau, samt at ministeriet arbejder på, at undersøgelsen kan opgøres på leverandør/områdeniveau.

Brugertilfredshedsundersøgelsen for plejehjemsbeboere forventes offentliggjort i 4. kvartal 2025 og vil i første omgang blive opgjort på kommuneniveau. Ældreministeriet har oplyst til forvaltningen, at undersøgelsen på sigt også vil blive opgjort for det enkelte plejehjem.

Som det fremgik i sagsfremstillingen den 5. marts 2025 vil det være en både tidskrævende og omfattende opgave, hvis Ældre og Sundhed fortsat skal gennemføre en brugertilfredshedsundersøgelse. Dette vil særligt gøre sig gældende for medarbejderne i Hjemmeplejen og på plejehjemmene samt administrationen på rådhuset. Medarbejderne i Hjemmeplejen og på plejehjemmene skal bruge tid på at afklare spørgsmål om undersøgelsen fra pårørende og beboere. Derudover er erfaringen, at det ofte også har været nødvendigt for medarbejderne på plejehjemmene at være tilstede, når der skulle foretages interview hos den enkelte beboer. Administrationen på rådhuset skal bruge mange ressourcer på at planlægge, løbende koordinere, afrapportere og sikre opfølgning af brugertilfredshedsundersøgelserne. Disse ressourcer er der aktuelt behov for i forbindelse med implementering af den nye ældrelov og den kommende sundhedsreform.

## Nedenstående tekst er fra sagen, der blev drøftet i Omsorg og Livskraftsudvalget den 5. marts 2025

Med ældrereformen er det indført, at Ældreministeriet gennemfører brugerundersøgelser på ældreområdet i hele landet. Forvaltningen foreslå derfor, at Ældre og Sundhed fremover ikke gennemfører egne brugertilfredshedsundersøgelser.

Ældre og Sundhed gennemførte i 2022/2023 for første gang en brugertilfredshedsundersøgelse, som omfattede samtlige hjemmehjælpsmodtagere, beboere på plejehjem, pårørende til beboere på plejehjem, borgere på midlertidige pladser og borgere i et genoptræningsforløb. På baggrund af erfaringerne fra brugertilfredshedsundersøgelsen besluttede Omsorg og Livskraftsudvalget i november 2023 at gentage brugertilfredshedsundersøgelsen hvert andet år, med start i 2025.

### Gennemførelse af nationale brugertilfredshedsundersøgelser

Det indgår i ældrereformen, at Ældreministeriet skal gennemføre brugertilfredshedsundersøgelser hvert andet år hos alle landets hjemmehjælpsmodtagere og beboere på plejehjem. Den første brugertilfredshedsundersøgelse for modtagere af hjemmehjælp er igangsat i slutningen af 2024 og løber ind i starten af 2025. I første halvår af 2025 igangsættes brugertilfredshedsundersøgelse hos alle beboere på landets plejehjem.

Baggrunden for undersøgelserne er et ønske blandt aftalepartierne bag ældrereformen om dels at benytte brugertilfredshedsundersøgelser som en kvalitetsindikator og dels at give borgere adgang til at udøve deres frie valg på et oplyst grundlag. Undersøgelserne skal samtidig ses i lyset af, at der med Ældreloven er lagt op til, at der skal gennemføres færre tilsyn på plejhjems- og hjemmeplejeområdet end hidtil. Tilfredshedsundersøgelserne er således en måde løbende at følge med i den borgeroplevede kvalitet på de to områder: hjemmepleje og plejehjem.

Ældreministeriet vil i brugertilfredshedsundersøgelsen for både hjemmehjælpsmodtagere og plejhjemsbeboere bl.a. spørge ind til borgernes oplevelse af tryk og samt kendskab til den hjælp og støtte, de kan få. Undersøgelsen vil have fokus på de centrale værdier i ældrereformen, herunder borgerens selvbestemmelse, tillid til medarbejderne og samspil med de pårørende. Disse temaer var også en del af brugertilfredshedsundersøgelsen, som Hillerød Kommune gennemførte i 2022/2023.

For hjemmehjælpsmodtagere vil undersøgelsen blive sendt ud med Digital Post eller brev til de borgere, der ikke bruger Digital Post, suppleret med telefoninterviews for dem, som ikke kan/vil svare skriftligt. På plejhjemmene vil undersøgelsen foregå ved interviews hos den enkelte beboer.

På nuværende tidspunkt er det uafklaret, om der også vil blive gennemført brugertilfredshedsundersøgelser for pårørende til beboere på plejehjem, borgere på midlertidige pladser og borgere i et genoptræningsforløb.

### Fremtidige brugertilfredshedsundersøgelser udført af Ældre og Sundhed

Forvaltningen foreslår, at Ældre og Sundhed fremover ikke gennemfører egne brugertilfredshedsundersøgelser.

Hvis Ældre og Sundhed skal gennemføre en brugertilfredshedsundersøgelse vil det være en både tidskrævende og omfattende opgave for bl.a. forvaltningen. Disse ressourcer er der aktuelt behov for i forbindelse med implementering af den nye ældrelov og den kommende sundhedsreform.

## **Retsgrundlag**

Ikke relevant for sagen.

## **Økonomi**

Sagens bevillingsmæssige konsekvenser vil indgå i budgetopfølgning 2-2025.

Der er i Ældre og Sundheds budget årligt afsat 162.000 kr. på aktivitetsområde 11 til gennemførelse af en brugertilfredshedsundersøgelse.

Udvalget har tidligere besluttet, at der gennemføres en brugertilfredshedsundersøgelse hvert andet år, med opstart i 2022/2023 og derefter i ulige år. Dette betyder, at de afsatte midler i fx 2024 bliver overført til budget 2025, hvor det er planlagt at gennemføre brugertilfredshedsundersøgelsen.

Hvis udvalget beslutter, at Hillerød Kommune ikke skal gennemføre brugertilfredshedsundersøgelser fremadrettet, indgår de 324.000 kr., der er afsat til gennemførelse af brugertilfredshedsundersøgelsen i 2025 samt de fremtidige afsatte midler som mindredgift i forbindelse med budgetopfølgning 2-2025.

## **Bilag**

Landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse for modtagere af hjemmehjælp - 2025

## Punkt 10: Ændringer i Ældre og Sundheds kvalitetsstandarder

24/12803

### Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget drøfter forslag til ændringer i Ældre og Sundheds kvalitetsstandarder og sender sagen i høring i Hillerød Seniorråd, Hillerød Udsatteråd og Hillerød Handicapråd. Forslaget omfatter, at følgende indhold revideres i kvalitetsstandarderne:

1. Oversigter der beskriver, hvad de enkelte ydelser ikke omfatter, udgår
2. Medicinafhentning udgår som praktisk hjælp og leveres i stedet som sygeplejeindsats
3. Krav om, at der mindst skal bestilles fire måltider mad ved madlevering, udgår
4. Omtale af pårørendes ressourcer i forbindelse med kriterier for at få tildelt en plejebolig udgår.

### Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen i høring.

### Sagsfremstilling

I en udtalelse til Nordfyns Kommune vurderer Ankestyrelsen, at det er i strid med serviceloven og Ankestyrelsens praksis, når kommunen i deres kvalitetsstandarder angiver, hvad kommunen i udgangspunktet *ikke* yder hjælp til. Ældre og Sundheds kvalitetsstandarder i Hillerød Kommune omfatter samme slags formuleringer. Forvaltningen foreslår derfor, at Hillerød Kommune reviderer kvalitetsstandarderne, for at komme en eventuelt lignende afgørelse for Hillerød Kommune i forkøbet. Derudover foreslår forvaltningen mindre tilretninger af indholdet i forhold til medicinafhentning, madlevering og pårørende på plejehjem.

#### Formuleringer om, hvad kommunen ikke leverer

Af Ankestyrelsens udtalelse til Nordfyns Kommune fremgår det, at kommunen i deres kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp angiver, at der som udgangspunkt ikke ydes hjælp til en række aktiviteter som fx at gøre en kumrefryser ren, at hente medicin på apoteket og at tilberede varm mad. Ifølge Ankestyrelsens afgørelse kan Nordfyns Kommune ikke bruge vendinger som ”dette indeholder hjælpen ikke” eller ”som udgangspunkt ydes der ikke hjælp til...”, da det er i strid med serviceloven og med Ankestyrelsens praksis.

Hillerød Kommune har i sine kvalitetsstandarder for Ældre og Sundhed bl.a. en beskrivelse af formål, målgruppe og kriterier for tildeling af de enkelte ydelser, og derudover en oversigt over, hvad disse ydelser ikke omfatter. Om praktisk støtte i hjemmet gælder det fx oprydning efter gæstebesøg, rengøring på altaner, tæppebankning og en lang række andre aktiviteter.

Ankestyrelsens begrundelse for deres afgørelse er, at kvalitetsstandarder skal betragtes som vejledende, og at alle bevillinger skal bero på en konkret og individuel vurdering. Følgende fremgår af afgørelsen med henvisning til §1 stk 3: ”[...] Hjælpen tilrettelægges på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkelte persons behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte [...]”

Forvaltningen foreslår på den baggrund at fjerne alle oversigter i kvalitetsstandarderne over, hvad ydelserne ikke omfatter.

#### Andet indhold til revidering i kvalitetsstandarderne

På tre andre områder er der sket ændringer på baggrund af behandlede klagesager i Ankestyrelsen. Det drejer sig om følgende:

- Forvaltningen er blevet opmærksom på, at medicinafhentning (side 64) er en indsats efter sundhedsloven og ikke efter serviceloven (ændringen har ingen betydning for den hjælp borgerne modtager)
- Hillerød Kommune er i en afgørelse fra Ankestyrelsen blevet oplyst om, at kommunen ikke kan stille krav til at en borger om mindst at skulle bestille fire måltider mad ved madlevering (side 37-38), da dette beror på en konkret og individuel vurdering.
- Hillerød Kommune er i en afgørelse fra Ankestyrelsen blevet gjort opmærksom på, at sætningen i opstillingen af kriterier for en plejebolig: ”Dine eller dine pårørendes ressourcer slår ikke til i det daglige” (side 45) er blevet opfattet af Ankestyrelsen sådan, at Hillerød Kommune inddrager pårørendes ressourcer i plejen af en borger. Det er ikke praksis i Hillerød Kommune, tværtimod er sætningen skrevet i en anerkendelse af, at de pårørende kan være belastede af situationen i hjemmet.

Forvaltningen foreslår derfor at fjerne det nævnte indhold.

## **Retsgrundlag**

Sundhedsloven § 118 b

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

# Punkt 11: Kommissorium for analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejen

25/8224

## Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget godkender kommissorium for analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejen.

## Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025

Udvalget godkendte indstillingen.

## Sagsfremstilling

Hjemmeplejen og Sygeplejen i Hillerød Kommune har de seneste år haft ubalance i økonomien af en række årsager. På den baggrund iværksætter forvaltningen en analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejen og foreslår her en række temaer for analysen. Udkast til kommissorium er vedlagt som bilag.

Analysen gennemføres ved hjælp af ekstern konsulentbistand. Forvaltningen vil deltage med levering af data, sparring m.m.

Forvaltningen foreslår, at analysen omfatter en række af nedenstående temaer, som forventes afdækket både gennem interview og datamateriale. Hvor det er relevant skal materialet sammenholdes med erfaringer fra andre kommuner, som konsulentfirmaet, som gennemfører analysen, er i besiddelse af:

- Analyse af stigningen i timepriser for den opgaveoverdragede sygepleje, som senest blev beregnet foråret 2025
- Styring i Hjemmeplejen og Sygeplejen herunder rammestyring af Sygeplejen og aktivitetsstyring af Hjemmeplejen samt mulige effektiviseringspotentialer. Effektiviseringerne kan omhandle vagtplanlægning også i lyset af ny ældrelov
- Organisering herunder ledelsesopgaven, ledelsesspænd og fysiske rammer i Hjemmeplejen og Sygeplejen – hvad kræver det af organisering og støttestrukturer for at understøtte en effektiv og fagligt god driftsorganisation bl.a. ift. at sikre faglig ledelse og et lavt sygefravær
- Serviceniveau i Hjemmeplejen og Sygeplejen bl.a. hjemmet som første valg, borgernes egenbetaling, inkontinens, sygeplejeklinikker samt nøglefunktioner som understøtter kvaliteten i indsatserne til borgerne
- Driftseffektivitet herunder ATA og BTP, hvordan bruger vi vores medarbejdere og specialistfunktioner og nøglefunktioner, processer omkring afslutning af borgere, som får sygepleje (afslutning af sygeplejeydelser).

Analysen skal munde ud i en række anbefalinger vedrørende Hjemmeplejen og Sygeplejen inden for analysens temaer.

Der er administrativt afsat 250.000 kr. til at gennemføre analysen. Midlerne kommer fra kompetencepulje på direktørområdet Job, Social, Sundhed og Kultur.

Forvaltningen forventer ikke, at den økonomiske ramme kan rumme en analyse af alle ovenstående temaer, men vil gå i dialog med to til tre konsulentfirmaer om opgaven, og hvad de vil kunne løse inden for den økonomiske ramme.

## Tidsplan

August 2025:

- Kommissorium godkendes politisk
- Opgaven sendes til 2-3 konsulenthuse, forventeligt BDO, Implement og Komponent.

September-december 2025: Analyse gennemføres og data valideres.

Februar 2026: Analysen forelægges politisk.

## **Retsgrundlag**

Ikke relevant for sagen.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Bilag**

Kommissorium for analyse af hjemmeplejen og sygeplejen\_juni 2025.docx

## **Punkt 12: Demenshandleplan 2026-2030**

25/4112

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget sender demenshandleplanen i høring i Hillerød Seniorråd og Hillerød Handicapråd.

### **Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025**

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen i høring.

Udvalget vil gerne have at hele handleplanen iværksættes i 2026, samt at der skal være mere fokus på medarbejdernes arbejdsmiljø og sikkerhed.

### **Sagsfremstilling**

Den nuværende demenshandleplan er gældende til og med 2025 og har haft fokus på at gøre Hillerød Kommune til en demensvenlig kommune. Den 7. maj 2025, blev Omsorg og Livskraftsudvalget orienteret om demensområdet og om fokusområder i den kommende demenshandleplan. Der er nu lavet et forslag til en ny demenshandleplan 2026-2030, som har til hensigt at opbygge en demensfaglig kapacitet i organisationen. Handleplanen er målrettet medarbejdere i Ældre og Sundhed og Social og Arbejdsmarked, der møder borgere med demens.

Udkastet til demenshandleplan er vedlagt som bilag sammen med funktionsbeskrivelser på demensområdet, der er et bilag til handleplanen.

### Baggrund

Nationalt Videnscenter for Demens estimerer, at der er omkring 100.000 mennesker med demens. Antallet forventes af vokse til mere end 145.000 i 2040 som følge af en stigende ældrebefolkning. På landsplan forventes en stigning på 45% frem mod 2040, i antallet af demensramte. Det svarer til en gennemsnitlig årlig stigning på 2,4%. Der vil derfor være flere borgere med demens i de kommende år i Hillerød Kommune. Samtidig vil der være rekrutteringsudfordringer i ældreplejen – især blandt social- og sundhedspersonale. FOA har oplyst, at 150 medarbejdere i Ældre og Sundhed har nået pensionsalderen i 2028, og det er svært at tiltrække nye medarbejdere. Herudover skærper Ældreloven krav til borgernes selvbestemmelse, også i forhold til mennesker med demens. Det kræver demensfaglighed og systematiske metoder at sikre selvbestemmelse for denne målgruppe.

Omsorg og Livskraftsudvalget blev på mødet den 4. juni 2025 orienteret om, at der er sket en markant stigning i indrapporteringen af vold og trusler mod medarbejdere på plejehjem og i Hjemmeplejen. På den ene side er det godt, at hændelserne bliver registreret, da der har været tiltag for at registrere vold og trusler, på den anden side kalder det på tiltag, der kan nedbringe hændelser som disse, som ofte sker på baggrund af afmagt. Det er en ambition i handleplanen at øge det faglige og det pædagogiske vidensniveau hos medarbejderne, ved at demensnøglepersonerne kan facilitere refleksion, minimere afmagt og skabe handlemuligheder og læring hos kollegaer.

Et af tiltagene i den nuværende demenshandleplan var at gennemføre traditionelle kompetenceudviklingsforløb på demensområdet, men der mangler fortsat fagligt funderet viden og handlekompetence omkring demens og personcentreret omsorg i organisationen. Herudover kan en travl hverdag udfordre nøglepersonerne, når de skal afsætte tid til sparring og læring i praksis. I den kommende demenshandleplan vil tilgangen derfor være at klæde demensnøglepersonerne på til at understøtte læringen i hverdagen.

## Ambition og fokusområder i handleplanen

Hillerød Kommunes ambition og fokusområder i demenshandleplan 2026-2030 er udviklet i regi af Demensalliancen 2025. Demensalliancen består af FOA, Dansk Sygeplejeråd og Ergoterapeutforeningen. Arbejdsgruppen, der har udarbejdet handleplanen, har bestået af medarbejdere, demenskoordinatorer og ledere fra Hjemmeplejen, plejehjem og Sundhedsfremme og Uddannelse.

Handleplanens ambition er:

- At der i Hillerød Kommune er fokus på det enkelte menneske og deres pårørende, og ikke kun på demenssygdom
- At det er et civilsamfund, der har forståelse for både sygdommen og for, hvordan man kan inkludere mennesket med demenssygdommen og dennes familier i positive fællesskaber
- At tilbud og muligheder fra både kommune og civilsamfund hænger sammen og er relevante for den enkelte og nemt tilgængelige for både mennesket med demens og deres pårørende
- At alle skal have oplevelsen af livskvalitet ved at være aktør i eget liv og ved, at der tages udgangspunkt i det enkelte menneskes ressourcer og motivation.

For at indfri ambitionen har Hillerød Kommune udvalgt fire fokusområder for arbejdet de næste fem år, som udvalget blev orienteret om på møde den 4. juni 2025:

1. Tidlig opsporing og forebyggelse
2. Kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering – herunder øget viden og kompetenceudvikling for alle
3. Støtte og rådgivning til pårørende til mennesker med demens
4. Demensvenlige samfund og boliger.

For at udvikle fokusområde et, to og tre vil denne handleplan kapacitetsopbygge organisatorisk demensfaglighed blandt nøglepersoner og medarbejdere. Ældreloven vil kræve, at medarbejderne i endnu højere grad end i dag træffer beslutninger sammen med borgerne om tilrettelæggelsen af hjælpen, og inddrager borgere med demenssygdom. Det skal ske med afsæt i faglige metoder, og det kalder på demensfaglige kompetencer.

For at styrke implementeringen indeholder handleplanen en beskrivelse af organisering af opgaver og ansvar, herunder at tydeliggøre ledernes opgave i organiseringen.

Et tiltag i handleplanen er at sikre, at der er nøglepersoner i demens med demensfaglige kompetencer, repræsenteret i alle dele af organisationen. I juli 2025 er der ca. fire nøglepersoner i Hjemmeplejen, der dækker seks grupper og 11 teams. Hvis der skal opbygges tilstrækkelig kapacitet i Hjemme- og Sygeplejen vil det kræve 11-12 nøglepersoner. På plejehjemmene, Rehabiliteringsafdelingen og dagcentrene er der i dag ca. 13 nøglepersoner. Hvis der skal opbygges tilstrækkelig kapacitet til systematisk at løfte kompetencerne i praksis vil det kræve 18-20 nøglepersoner. I Social og Arbejdsmarked er der tre nøglepersoner, hvilket vurderes tilstrækkeligt.

Fokusområde fire har særligt til hensigt at udvikle et endnu bredere samarbejde med civilsamfundet end i dag med det formål, at flere fællesskaber er demensvenlige.

Fokusområderne et, tre og fire kan i 2026 til dels holdes inden for det eksisterende budget. Såfremt kapacitetsopbygningen skal ske i fokusområdet ”Kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering – herunder øget viden og kompetenceudvikling for alle”, vil det i 2027 forudsætte en tilførsel af midler gennem et aktivitetsudvidelsesforslag. Det vil blandt andet omhandle antallet af nøglepersoner, tiden til at løfte opgaven, samt tiden til kompetenceudvikling af nøglepersonerne, der skal sikre det faglige høje niveau.

## **Retsgrundlag**

Ældreloven.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Bilag**

Udkast til demenshandleplan 2026-2030

Funktionsbeskrivelser demensområdet

# Punkt 13: Forslag til budget 2026-2029 om øget serviceniveau for rengøring

25/4886

## Indstilling

Direktionen indstiller til Omsorg og Livskraftsudvalget, at:

1. tage orienteringen om visitationspraksis for rengøring til efterretning
2. drøfte om det udarbejdede budgetforslag skal indgå i materialet vedrørende budget 2026-2029.

## Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning og besluttede at fremsende aktivitetsudvidelsesforslaget til budgetforhandlingerne.

## Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget behandlede på mødet den 4. juni 2025 sagen ”Implementering af ældrelov – anvendelse af robotstøvsugere”. Udvalget ønskede på mødet en ny sag for at drøfte serviceniveauet for øget rengøring som supplement til robotstøvsugere. Nedenfor bliver visitationspraksis vedrørende rengøring beskrevet. Desuden har forvaltningen udarbejdet et aktivitetsudvidelsesforslag om øget serviceniveau for rengøring.

### Visitation vedrørende rengøring – praksis og erfaringer

Visitation til støtte til rengøring sker ud fra kvalitetsstandard for praktisk støtte i hjemmet, som senest er politisk vedtaget i december 2024. Sagsbehandlingstiden på ansøgninger om rengøring kan være op til seks måneder, jf. de politisk besluttede sagsbehandlingsfrister.

Borgere, der ansøger om støtte til rengøring kommer på venteliste til et visitationsbesøg. I ventetiden får borgerne tilbudt et vejledningsforløb, hvor Træningssektionen vejleder om rengøringsteknikker, herunder velfærdsteknologiske rengøringsredskaber, hvor selvkørende støvsugere og gulvvaskere er en af teknologierne.

Det er forvaltningens erfaring, at en del borgere er glade for vejledningen fra Træningssektionen, da det betyder, at de selv kan varetage rengøringen. En del borgere frafalder ansøgningen om støtte. Borgere, der fastholder ansøgningen, får et visitationsbesøg, som udmunder i en skriftlig afgørelse, som kan indeholde en bevilling eller et afslag.

En bevilling kan fx indeholde, at hjemmet stort set er egnet til selvkørende støvsuger og gulvvasker og at der enkelte steder er brug for manuel rengøring af gulve. Et afslag kan fx indeholde, at hjemmet er egnet til rengøring ved selvkørende støvsuger og gulvvasker, at borgeren er i stand til at håndtere disse, og at der derfor ikke gives støtte til rengøring af gulve. Derudover forholder afgørelsen sig til rengøring af badeværelser, skift af sengelinned m.m.

Serviceniveauet for støtte til rengøring omfatter borgerens daglige opholdsrum svarende til en bolig på 65m<sup>2</sup>. Som udgangspunkt kan borgerne få støtte til rengøring hver tredje uge.

### Selvkørende støvsuger og gulvvasker

Rengøring ved hjælp af selvkørende støvsuger og gulvvasker blev indført ved nyvisitationer og revisitationer i Hillerød Kommune i 2022, hvor Ankestyrelsen stadfæstede, at både selvkørende støvsugere og gulvvaskere er almindeligt indbo. Der er fortsat en del borgere, hvor sagsbehandlerne endnu ikke har besøgt borgerne og vurderet, om en del af rengøringen kan ske ved hjælp af selvkørende støvsuger og gulvvasker.

Med Ældreloven vil visitationspraksis blive grundlæggende ændret, så sagsbehandlerens afgørelse om et pleje- og omsorgsforløb udelukkende sker ud fra vurderingen af borgerens funktionsevne. Det vil være op til både den kommunale og private leverandør at aftale med borgerne, hvordan hjælpen skal planlægges og hvordan hjælpen bedst muligt støtter borgeren i så vidt muligt at klare sig selv. Det vil derfor også være den kommunale og privat leverandører/ leverandører som vurderer, om en del af rengøringen kan foregå med en selvkørende støvsuger og gulvvasker.

En af mulighederne ved at anvende selvkørende støvsuger og gulvvasker er, at rengøring foregår oftere og over et større areal, end kommunens serviceniveau indeholder.

### Forslag vedrørende øget serviceniveau til rengøring

På baggrund af Omsorg og Livskraftsudvalgets drøftelse har forvaltningen udarbejdet vedlagte aktivitetsudvidelsesforslag om, at borgere, der modtager støtte til rengøring, hver tredje måned får tørret paneler af og vasket gulvet med moppe el.lign. (dvs. ikke ved hjælp af selvkørende gulvvasker).

Forvaltningen gør opmærksom på, at en af fordelene ved at anvende selvkørende støvsuger og gulvvasker er, at det forbedrer medarbejdernes arbejdsmiljø, da støvsugning og gulvvask er nedslidende for kroppen.

Den forventede udgift til et øget serviceniveau er beregnet ud fra, at der i foråret 2025 var 660 borgere, der modtog støtte til rengøring. Desuden er det forudsat, at gulvvask og aftørring af paneler tager 15 minutter. Hvis aktivitetsudvidelsesforslaget bliver vedtaget, vil det øgede serviceniveau blive implementeret i forbindelse med nyvisitationer og revisitationer. Det giver en årlig udgift på 323.000 kr. fra 2028 med gradvis indfasning i 2026 og 2027.

Hvis udvalget beslutter, at forslaget skal indgå i budgetprocessen, bliver det sendt til høring i perioden 15. august til 1. september.

## **Retsgrundlag**

Serviceoven § 83 og Ældreloven § 10.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Bilag**

Aktivitetsudvidelsesforslag vedrørende serviceniveau for rengøring

# Punkt 14: Danmarkskortet over Ankestyrelsens ankestatistik på socialområdet 2024 - beslutning om høring

25/8074

## Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget samt Børne, Familie og Ungeudvalget sender sagen om Danmarkskortet over Ankestyrelsens ankestatistik på socialområdet 2024 i høring i Hillerød Handicapråd, Seniorråd og Udsatterrådet.

## Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 13-08-2025

Udvalget godkendte indstillingen.

## Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen i høring.

## Sagsfremstilling

Når en borger klager over en kommunal afgørelse, er det Ankestyrelsen, der behandler klagen. Hvert år udgiver Ankestyrelsen et kommuneopdelt Danmarkskort med statistik over klager til Ankestyrelsen over en kommunal afgørelse på det sociale område. Kortet viser det antal afgørelser, der er blevet omgjort af Ankestyrelsen i procent.

I 2024 har Ankestyrelsen i alt behandlet 72 afgørelser (86 i 2023) på hele socialområdet i Hillerød Kommune, og heraf blev 38 afgørelser (32 i 2023) omgjort (enten ændret/ophævet eller hjemvist til ny behandling), hvilket svarer til en omgørelsesprocent på 53 % (37 % i 2023). Omgørelsesprocenten på landsplan er på 45 %.

Omgørelsesprocenten er altså både højere end i 2023 og på landsplan. De 38 omgjorte sager dækker over fem afgørelser, der er blevet ændret. De øvrige 33 omgjorte afgørelser er hjemvisninger, som dækker over, at Ankestyrelsen vurderer, at der er en eller flere mangler i sagsbehandling og at kommunen derfor skal behandle sagen igen.

Omgørelsesprocenterne angiver antallet af afgørelser, som Ankestyrelsen enten ændrer/ophæver eller som hjemvises til fornyet behandling i kommunen. Omgørelsesprocenten fortæller derfor noget om korrektheden af den mindre del af kommunens afgørelser, der påklages til Ankestyrelsen, men ikke om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling.

Forvaltningen har ikke en opgørelse over antallet af alle afgørelser, der bliver truffet på et år. Borgere bosat i kommunen har modtaget 6.123 ydelser i 2024 på de pågældende paragraffer i Serviceloven jf. data fra Danmarks Statistik. Antal ydelser er ikke det samme som antal afgørelser, men viser noget om omfanget, og at det er en relativt mindre del af afgørelserne, der bliver påklaget til Ankestyrelsen.

### Ny bestemmelse om den politiske behandling af Danmarkskortet

Danmarkskortet skal hvert år behandles i byrådet. Der har siden 2022 været et lovkrav, at byrådet skulle tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunernes sagsbehandling. Det lovkrav er pr. 1. januar 2025 rullet tilbage, og byrådet er nu igen alene forpligtet til at behandle Danmarkskortet på et kommunalbestyrelsesmøde inden udgangen af året.

## Hjælpe midler

I 2024 omhandlede 17 ud af de i alt 72 afgørelser i Ankestyrelsen hjælpemidler efter servicelovens § 112. En stor del af disse vedrører kompressionsprodukter, hvor en praksisændring fra Ankestyrelsen i juni 2022 har medført, at kommunerne ikke i samme omfang som tidligere kan bevilge kompressionsprodukter efter serviceloven. Det betyder, at flere borgere har fået afslag på deres ansøgning om fx støttestrømper og andre kompressionsprodukter fra kommunen. Det har ført til, at flere borgere har anket kommunens afgørelser. En af afgørelserne blev ændret/ophævet, 11 blev hjemvist og de resterende fem stadfæstet. Ankestyrelsen udsendte i marts 2024 endnu en principmeddelelse, og på baggrund af denne har de hjemvist en del af sagerne til fornyet sagsbehandling. Omsorg og Livskraftsudvalget har fået flere orienteringer om problemstillingen, senest på mødet den 14. august 2024.

Ud over Danmarkskortet for hele socialområdet udgiver Ankestyrelsen to specifikke kort over udvalgte paragraffer på børne- og voksenområdet. De tre kort er vedlagt i bilaget sammen med en statistik med alle de ydelser, der er truffet afgørelse inden for.

## Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på børnehandicapområdet

Børnehandicapområdet vedrører omgørelsesprocenterne på følgende områder;

- Pasningstilbud, hjemmetræning m.m., jf. barnets lov §§ 82-85 & Merudgifter, jf. barnets lov § 86
- Tabt arbejdsfortjeneste jf. barnets lov §§ 87, 88 & Personlig hjælp og ledsagelse jf. barnets lov § 89.

Ankestyrelsen har behandlet 25 klager over afgørelser (ud af årets 427 afgørelser – svarende til 5,86 %) på de pågældende paragraffer på børnehandicapområdet i 2024. I 11 af klagesagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocent på 44 %. Omgørelsesprocenten var på 33 % i 2023. På landsplan er omgørelsesprocenten 49 %.

De omgjorte afgørelser består af to ændrede/ophævede afgørelser og ni afgørelser, hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen behandle sagen på ny. Tabellen herunder viser fordelingen på de enkelte ydelser.

Paragraf i barnets lov	Antal sager i Ankestyrelsen	Antal stadfæstet	Antal ændret af Ankestyrelsen	Antal hjemvist til ny handling
§ 86 (merudgifter)	10	7	0	3
§§ 82-85 (pasningstilbud og hjemmetræning)	4	0	0	4
§ 89 (personlig hjælp og ledsagelse)	0	0	0	0
§§ 87, 88 (tabt arbejdsfortjeneste)	11	7	2	2
I alt	25	14	2	9

## Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet

Voksenhandicapområdets Danmarkskort vedrører følgende ydelser:

- Kontante tilskud § 95 og Borgerstyret personlig assistance § 96
- Ledsageordning § 97 og Merudgifter § 100.

Der er 278 borgere, som modtager mindst en af de udvalgte ydelser i Hillerød Kommune. På de udvalgte ydelser på voksenhandicapområdet har Ankestyrelsen behandlet seks klagesager i 2024.

I fem af de seks klagesager har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocent på 83 % (33 % i 2023). Fire af de fem omgjorte afgørelser er sager, hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen behandle sagen på ny – én er blevet om ændret. Tabellen herunder viser fordelingen på de enkelte paragraffer. På landsplan er omgørelsesprocenten på voksenhandicapområdet 40 %.

I tabellen herunder ses fordelingen på de enkelte ydelser.

Paragraf Serviceloven	Antal sager i Ankestyrelsen	Antal stadfæstet (medhold)	Antal ændret af Ankestyrelsen	Antal hjemvist til ny behandling
§ 95 og 96 (BPA)	1	0	1	0
§ 100 (merudgifter)	5	1	0	4
§ 97 (ledsagelse)	0	0	0	0
Antal sager i alt	6	1	1	4

Det er høj andel af de påklagede afgørelser, som er blevet omgjort. Ligesom de forrige år er det næsten udelukkende § 100 merudgifter, som sagerne vedrører. Merudgiftsområdet er en kompleks lovgivning med et stort grad af skøn og hvor forvaltningen fx oplever, at få hjemvist afgørelser pgbga. detaljer i sagsbehandlingen, som ikke er vurderet belyst tilstrækkeligt. I perioden har der været udskiftning blandt medarbejderne i det team, som træffer afgørelser på merudgiftsområdet, og sammenholdt med et generelt højt arbejdspress blandt sagsbehandlerne er det med til at øge risikoen for, at der sker fejl i sagsbehandlingen på området, som fx medfører, at en sag bliver hjemvist af Ankestyrelsen.

For at sikre læring og styrke kvaliteten i sagsbehandlingen drøfter sagsbehandlerne i det team, der arbejder med merudgiftssager, alle klagesager samt Ankestyrelsens principmeddelelser mv. på ugentlige møder. På møderne identificerer de fx konkrete og specifikke læringspunkter, og drøfter fælles forståelse og praksis. For at styrke sagsbehandlingen er det besluttet, at den faglige leder har en central rolle i at omsætte læringen systematisk også i forhold til at kvalitetssikre genvurderingen, inden den bliver sendt til Ankestyrelsen.

#### Undersøgelser om merudgifter (BL §86 og SEL§100) med læringsperspektiver

Ud over omgørelsesprocenterne i Danmarkskortet har Hillerød Kommune været udpeget til en række andre undersøgelser om merudgiftsreglerne foretaget af Ankestyrelsen i 2024. I det juridiske efterservicesyn og handicapsagsbarometeret har Ankestyrelsen undersøgt retlige mangler i kommunens sagsbehandling. Undersøgelserne viser, hvor kompleks lovgivningen er, men peger samtidigt på læringspunkter, som forvaltningen har implementeret. Sagen om Ankestyrelsens handicapsagsbarometer bliver behandlet på fagudvalgenes møder i august 2025.

#### Ny forenklet lovgivning og forsøg med brug af tro- og loveklæringer

Forvaltningen har den 5. marts 2025 orienteret Omsorg og Livskraftsudvalget om de nye ensartede merudgiftsregler, og Børn, Familie og Ungeudvalget bliver orienteret på mødet i august. Merudgiftsydelsen skifter navn til kompensationsydelse, og der indføres et mere enkelt og ensartet udmålingsystem på børne- og voksenområdet. Formålet med lovforslaget er blandt andet at gøre det mere gennemskueligt for borgere såvel som kommuner, og at forenklingen vil forbedre dialogen mellem borger og kommune. Lovændringen skulle oprindeligt være trådt i kraft 1. juli 2025, men er nu udskudt til 1. september 2025. Det er endnu uvist, i hvor høj grad forenklingen vil blive med de nye regler vil medføre i praksis.

Sideløbende med Ankestyrelsens undersøgelser med fokus på læring, deltager Hillerød Kommune i forsøg med brug af tro- og loveklæring ved ansøgninger og genbevillinger af merudgifter til voksne. Formålet med forsøget er at styrke tilliden mellem borgere og sagsbehandlere. Forsøget, som slutter denne sommer, har medvirket til at skabe øget fokus på, hvordan forvaltningen kan kommunikere med borgerne om en kompleks lovgivning. Forvaltningen skal udarbejde en evaluering af forsøget sammen med Handicaprådet, som bliver indsendt til ministeriet. Omsorg og Livskraftsudvalget vil få evalueringen til orientering til november.

## Forvaltningens vurdering af Ankestyrelsesafgørelser i 2024

Danmarkskortet vedrører kun de påklagede sager, som bliver behandlet af Ankestyrelsen. Det er en lav del af det samlede antal afgørelser kommunen træffer på et år, der bliver påklaget til Ankestyrelsen. Man skal derfor være varsom med at bruge det som en indikator for den generelle kvalitet af sagsbehandling.

Forvaltningen ser dog med alvor på, at omgørelsesprocenterne er stigende, og arbejder kontinuerligt på at tage læring ud af Ankestyrelsens afgørelser. Halvdelen af de omgjorte sager i 2024 vedrører områderne merudgifter og hjælpemidler, som er områder med kompleks lovgivning og vanskelige skøn. Det er ligeledes områder, hvor kommunerne afventer ny lovgivning, der skal gøre sagsbehandlingen på områderne mere simpel og gennemskuelig for borgere og sagsbehandlere.

De høje omgørelsesprocenter kan dog også være et billede på, at der til tider sker fejl i sagsbehandling, som bl.a. kan skyldes et højt arbejdspress for sagsbehandlere samt udskiftning i gruppen af sagsbehandlere og dermed videnstab. I alle de berørte afdelinger er der et fokus på at gennemgå og uddrage læring af de afgørelser Ankestyrelsen træffer, ligesom der generelt er blevet arbejdet med at styrke og videreudanne sagsbehandlere. Forvaltningen vil fortsætte denne indsats og sikre, at hvert enkelt omgørelse bliver sendt til myndighedslederen og drøftet i den pågældende enhed i forhold til at sikre læring.

### **Retsgrundlag**

Retssikkerhedsloven § 79 b.

### **Økonomi**

Ikke relevant for sagen.

### **Bilag**

Bilag - Omgørelsesprocenter på socialområdet i 2024

# Punkt 15: Ankestyrelsens handicapsagsbarometer om hjælp til dækning af merudgifter til voksne

25/4653

## Indstilling

Direktionen indstiller til Omsorg og Livskraftsudvalget at indstille til økonomiudvalget at indstille til byrådet at tage orienteringen om Ankestyrelsens handicapsagsbarometer om sagsbehandlingen vedrørende dækning af merudgifter til voksne til efterretning.

## Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025

Udvalget godkendte indstillingen.

## Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har undersøgt, hvordan kommunerne følger regler og praksis på handicapområdet i sager om hjælp til dækning af merudgifter til voksne (servicelovens § 100).

Handicapsagsbarometeret bygger på en gennemgang af 385 sager fra 97 af landets kommuner.

Ankestyrelsen har gennemgået fem sager på voksenområdet fra Hillerød Kommune. Sagerne er ikke påklaget til Ankestyrelsen, og omfatter både afgørelser om bevilling af og afslag på dækning af merudgifter. Forvaltningen bemærker, at det er positivt, at Ankestyrelsen i fire ud af fem sager i denne undersøgelse er enig i kommunens afgørelser. Dette særligt set i forhold til sagen om Danmarkskortet med omgørelsesprocenter for 2024, hvor fire ud af fem sager om merudgifter til voksne er blevet hjemvist.

Ankestyrelsen beskriver, at undersøgelsens resultater samlet set er generaliserbare på tværs af landets kommuner. Resultaterne kan ikke anvendes til at beskrive den enkelte kommunes sagsbehandlingskvalitet, da der ikke er vurderet et repræsentativt udsnit af sager om merudgifter fra hver enkelt kommune. De landsdækkende resultater giver et billede af en generel tendens, som de enkelte kommuners sager har bidraget til.

### *Resultater fra Hillerød Kommune (Handicapsagsbarometeret)*

Som nævnt ovenfor viser Ankestyrelsens gennemgang, at fire ud af fem sager ville være blevet stadfæstet. Den sidste af de fem sager ville have været ændret, dog ikke til gunst for borgeren. I denne sag var der blevet foretaget en forkert vurdering, hvor en enkeltstående merudgift var blevet taget med i beregningen af de løbende udgifter.

Forvaltningen bemærker, at det er positivt, at de fem sager er tilstrækkeligt oplyst og indeholder korrekt begrundelse og korrekt klagevejledning.

I én sag er det uklart om der er foretaget tilstrækkelig helhedsvurdering. Forvaltningen har bl.a. brugt Ankestyrelsens gennemgang til at styrke læring om, hvornår en sag er tilstrækkeligt oplyst.

De fem sager fra Hillerød Kommune, som indgår i handicapsagsbarometeret, er sammenfaldende med fem af de seks sager, som indgik i det juridiske serviceeftersyn om merudgifter. Forvaltningen orienterede politisk om ”Ankestyrelsens juridiske serviceeftersyn (dækning af merudgifter til voksne)” i april 2025. Det er Ankestyrelsen, der har udvalgt sagerne. I det juridiske serviceeftersyn havde Ankestyrelsen gennemgået 15 sager fra Hillerød Kommune, og der var retlige mangler i seks af sagerne.

Omsorg og Livskraftsudvalget bemærkede ved behandlingen af Ankestyrelsens juridiske serviceeftersyn den procentvise høje andel af sager med retlige mangler. Udvalget anerkendte, at området er lovgivningsmæssigt meget kompleks og derfor ser udvalget frem til lovændringen, da den betyder en forenkling af området.

### *Resultater på landsplan (Handicapsagsbarometeret)*

Kommunerne overholder i størstedelen af sagerne de retlige krav, og sagsbarometeret har registreret få retlige mangler. Ankestyrelsen ville have stadfæstet 90 procent af sagerne, hvis de var blevet påklaget.

Sagsbarometeret 2024 om servicelovens § 100 viser, at kommunerne har lavet betydeligt færre fejl i den generelle sagsbehandling i de sager, ankestyrelsen har gennemgået i målingen. Dette er set i forhold til de sager, der bliver påklaget til Ankestyrelsen.

Ankestyrelsen har udarbejdet en tilsvarende undersøgelse om Barnets Lov § 86, som Børne, Familie og Ungeudvalget behandler på udvalgets møde i august.

### *Baggrund om handicapsagsbarometeret*

I forbindelse med aftalen om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-,

sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025 blev det besluttet, at Ankestyrelsen løbende skal undersøge kommunernes sagsbehandling inden for udvalgte bestemmelser på handicapområdet.

Det sker i form af en årlig undersøgelse af sager fra udvalgte sagsområder fra alle landets kommuner.

Resultaterne fra handicapsagsbarometeret skal - som Ankestyrelsens øvrige praksisundersøgelser - behandles på et møde i kommunalbestyrelsen eller i et af kommunalbestyrelsens stående udvalg, jf. retssikkerhedslovens § 79 a stk. 1. Af den nuværende delegationsaftale fremgår, at praksisundersøgelser skal behandles på et møde i kommunalbestyrelsen.

### *Danmarkskortet med omgørelsesprocenter på socialområdet for 2024*

Omsorg og Livskraftsudvalget behandler Danmarkskortet med omgørelsesprocenter på socialområdet på udvalgets møde i august, hvorefter sagen bliver sendt i høringen i Hillerød Handicapråd, Hillerød Udsatteråd og Hillerød Seniorråd. Efter høringen skal sagen behandles i Omsorg og Livskraftsudvalget, økonomiudvalget og byrådet.

## **Retsgrundlag**

Service-loven § 100.

Retssikkerhedslovens § 79 a. stk. 1.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Bilag**

Handicapsagsbarometret 2024 Voksne

# Punkt 16: Rammer for arbejdet i Hillerød Handicapråd, Hillerød Seniorråd og Hillerød Udsatteråd

25/5714

## Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget drøfter sagen og sender den i høring i Hillerød Handicapråd, Hillerød Seniorråd og Hillerød Udsatteråd.

## Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen i høring.

## Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget besluttede på sit møde den 14. august 2024, at udvalget i 2025 skulle have forelagt en sag med henblik på at fastlægge rammer og vilkår for arbejdet i Hillerød Handicapråd, Hillerød Seniorråd og Hillerød Udsatteråd fra 2026 og frem. På den baggrund forelægger forvaltningen her forslag til fremtidige rammer med henblik på at sende sagen til høring i de tre råd og efterfølgende behandling i Omsorg og Livskraftsudvalget, økonomiudvalget og byrådet i oktober 2025. De væsentligste ændringer er, at forvaltningen foreslår sekretariatsbetjening af Hillerød Seniorråd samt medfølgende reduktion af rådets budget. Forvaltningen foreslår desuden, at Udsatterådets medlemmer bliver tilbudt diæter samt medfølgende forøgelse af rådets budget.

### Nuværende rammer for de tre råd:

	<i>Handicapråd</i>	<i>Seniorråd</i>	<i>Udsatteråd</i>
Lovgrundlag	Lovbestemt	Lovbestemt	Ikke lovbestemt
Vedtægter m.m.	Vedtægter godkendt af byrådet.	Vedtægter godkendt af byrådet.	Kommissorium godkendt af byrådet i juni 2024.
	Rådet fastsætter en forretningsorden.		Udsatterådet kan udarbejde en forretningsorden.
Sammensætning	Fire medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer.	Ni medlemmer valgt ved separat valg blandt alle borgere i Hillerød Kommune over 60 år.	Op til 10 medlemmer udpeget fra lokale dag- og botilbud, fra bruger- og pårørende/frivillige-organisationer samt repræsentant med faglige erfaringer.
Mødeaktiviteter	11 møder om året.	8-10 møder om året.	4-6 møder om året.
Sekretariatsbetjening fra forvaltningen	Ja.	Nej.	Ja.

Budget 2025	48.000 kr. inkl. diæter.	157.000 kr. inkl. diæter.	30.000 kr. Medlemmer modtager ikke diæter.
-------------	--------------------------	------------------------------	---

Uddybende notat med sammenligningen er vedlagt som bilag.

### Forslag til fremtidige rammer

Forvaltningen foreslår, at rammerne for de to lovbestemte råd i højere grad bliver ens.

Seniorrådet har i en årrække selv stået for sekretariatsbetjeningen og kassererfunktionen, og det har tidligere været velfungerende. I indeværende valgperiode har der været stort frafald blandt Seniorrådets medlemmer og flere skift på formandsposten. Det har i den situation været vanskeligt for rådet at varetage sekretariatsbetjeningen og kassererfunktionen. På den baggrund foreslår forvaltningen, at sekretariatsbetjeningen og kassererfunktionen for Seniorrådet fremover bliver varetaget af forvaltningen, og at rådets budget bliver reduceret, da en række af rådets udgifter vil være dækket af sekretariatsbetjeningen, fx udgifter til eventuel print af dagsordener.

### Forslag til årligt budget for Seniorrådet fra 2026

Diæter og kørsel	69.000 kr.
Møder, kurser og arrangementer	32.000 kr.
Abonnementer, rejseudgifter og administration	12.000 kr.
Danske Ældreråd	33.000 kr.
I alt	146.000 kr.

Betalingen til Danske Ældreråd er fra 2025 hævet fra 10.000 kr. til 31.000 kr. på grund af reduceret statslig finansiering. Kommunerne får kompenseret de øgede udgifter over bloktilskuddet. Derved er der i det nuværende budget 2026 samlet afsat 183.000 kr. til udgifter til Seniorrådet.

Forvaltningen foreslår, at der bliver afsat budget til, at Udsatterådets medlemmer fra 2026 kan modtage diæter på lige fod med medlemmerne i de to øvrige råd. Det kræver en øgning af budgettet på 15.000 kr., hvori der er indlagt en forudsætning med seks årlige møder på under fire timer samt midler til, at rådet har et forbrug til arrangementer, mødeforplejning og øvrige udgifter, som modsvarer de foregående års forbrug. Det vil være frivilligt for medlemmerne af Udsatterådet, om de ønsker at modtage diæter.

Forvaltningen foreslår at følgende bliver fastholdt i forhold til de nuværende rammer:

- At de to lovfastsatte råd fortsat har vedtægter, som godkendes af byrådet
- At Hillerød Udsatteråd bibeholder et kommissorium, som godkendes af byrådet.

Forvaltningen foreslår følgende ændringer i forhold til de nuværende rammer:

- Alle tre råd vil fremover få sekretariatsbetjening fra forvaltningen.
- Seniorrådets budget reduceres og bliver fremadrettet 146.000 kr. inkl. diæter og betaling til Danske Ældreråd.
- Udsatterådets budget øges med 15.000 kr. og bliver fremadrettet 45.000 kr. inkl. diæter.

Hvis de skitserede ændringer i rådernes budget, bliver besluttet på møderne i oktober, efter at sagen har været i høring, kan de indgå i budgetopfølgning-3 for 2025 og træde i kraft fra 2026 og frem.

Eventuelle behov for it-udstyr skal dækkes inden for rådernes budgetter.

### Krav til, hvornår en sag skal i høring

I lovgivningen er det præciseret hvornår handicapråd og seniorråd skal høres, mens høringer af Udsatterrådet fremgår af rådets kommissorium, hvilket er nærmere beskrevet i bilaget. Forvaltningen vil tilrettelægge høringsproces med det nye seniorråd og handicapråd, så høringer og dialog mellem fagudvalg og råd bliver så givtig som muligt for alle parter.

### Høringsprocedure

Proceduren er, at udvalgssager til politiske udvalg, som skal til høring i et eller flere råd, skal for det politiske udvalg to gange: Første gang skal udvalget tage stilling til at sende sagen i høring.

Anden gang, når der er modtaget høringssvar, skal udvalget tage beslutning i sagen. Det betyder, at rådene til hovedparten af møderne får maksimalt 14 dage til at afgive høringssvar.

Fordelen ved denne procedure er, at udvalgene kender til en given sag, inden rådet skal drøfte sagen og beslutter, hvad der skal i høring i hvilke råd. Udvalget kan fx beslutte, at der er dele af en given problemstilling eller beslutning de ønsker rådene lægger særlig vægt på i deres høringssvar.

Ulempen ved proceduren er, at det kan forlænge beslutningsprocessen med en måned, frem for hvis forvaltningen sendte sagen direkte i høring hos rådene. Proceduren betyder også, at udvalgene skal behandle sagen to gange. Forvaltningen skal i sagsfremstilling gøre det tydeligt, hvad der er nyt i sagen siden den første behandling, og hvad der har været behandlet tidligere. Da sagerne ved anden behandling ofte skal videre til økonomiudvalg og byråd er det dog nødvendigt, at de tilstrækkelige detaljer er med i sagsfremstillingen, selvom fagudvalget har læst dem før. Der er af og til brug for en forkortet procedure for sager, der kræver hurtige politiske beslutning. I disse tilfælde bliver formanden for rådet varslet forud for høringen. Denne fremgangsmåde har været brugt i forbindelse med nogle af implementeringssagerne i forbindelse med ældreformen.

Forvaltningen foreslår ikke ændringer i høringsproceduren.

## **Retsgrundlag**

Retssikkerhedsloven § 37a vedrørende handicapråd og Ældreloven kapitel 10 vedrørende ældreråd.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Bilag**

Notat om Hillerød Handicapråd, Hillerød Seniorråd og Hillerød Udsatterråd

# Punkt 17: De beskæftigelsesrettede sundhedstilbud - afvikling af internt sundhedstilbud på Sundhedscentret

24/1741

## Indstilling

Direktionen indstiller til økonomiudvalget at:

1. godkende anvendelsen af eksterne beskæftigelsesrettede sundhedstilbud frem for det interne tilbud på Sundhedscentret som primært bliver anvendt i dag.
2. sende sagen til orientering i Omsorg og Livskraftudvalget.

## Beslutning i økonomiudvalget den 18-06-2025

Økonomiudvalget godkendte indstillingen.

Afbud: Thomas Brücker (A), Tue Tortzen (Ø)

Stedfortrædere: Peder Bisgaard (A), Søren Lerche (F)

## Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025

Udvalget tog sagen til efterretning. Udvalget vil gerne inviteres ind i drøftelserne vedrørende den fremtidige strategi om beskæftigelsesindsatsen i Hillerød Kommune i forhold til sundhedsindsatserne for de sygemeldte borgere.

## Sagsfremstilling

Et flertal i Folketinget har den 9. april 2025 indgået en aftale om en reform af beskæftigelsesområdet. Reformen medfører store forandringer på beskæftigelsesområdet samt en reduktion af budgettet til kommunernes beskæftigelsesindsats, herunder for sygemeldte. I den kommende tid vil der i alle landets kommuner, herunder i Hillerød Kommune, blive arbejdet med udmøntningen og implementeringen af reformen, og økonomiudvalget vil senere på året få de første sager om arbejdet med dette. Kommunen har dog langsigtede forpligtelser i forhold til kommunens interne beskæftigelsesrettede sundhedstilbud, hvor det er medarbejdere på Sundhedscentret, der driver tilbuddet. Forvaltningen foreslår derfor, at udvalget allerede nu forholder sig til, om Hillerød Kommune fremover skal anvende eksterne sundhedstilbud for at øge fleksibiliteten til at skrue ned for tilbuddene og samtidig kunne tilbyde de sygemeldte borgere en mere individuel tilrettelagt indsats.

### Sundhedstilbuddet

De beskæftigelsesrettede sundhedstilbud bliver anvendt som et redskab til at støtte ledige og sygemeldte borgere med fysiske eller psykiske udfordringer – herunder stress, angst og depression – i at vende tilbage til arbejdsmarkedet eller blive raskmeldt. Den primære målgruppe for sundhedstilbuddene er borgere, der er sygemeldt fra job og modtager sygedagpenge. Tilbuddene bliver udført af Træningssektionen i Sundhedscentret, mens henvisningen sker via Social og Arbejdsmarked, der også finansierer tilbuddet.

Med reformen flyttes en stor del af de sygemeldte borgere ud af den kommunale beskæftigelsesindsats. Sygemeldte, der har et job at vende tilbage til, og hvor både borger og arbejdsgiver forventer et sygefravær af kortere varighed (under 26 uger), skal som udgangspunkt ikke længere til samtaler og opfølgning i kommunen. Der vil fortsat være mulighed for at iværksætte en indsats i de situationer, hvor det giver mening, men mange sygemeldte fra beskæftigelse har relativt korte og ukomplicerede forløb, hvor de efter sygdomsperioden igen kan vende tilbage til deres job. Behovet for beskæftigelsesrettede sundhedstilbud vil dermed blive reduceret markant, samt at det vil blive mere individuelle tilbud, der efterspørges.

Samlet betyder det, at den budgetmæssige ramme på sygedagpengeområdet bliver mindre, og kommunerne dermed også skal bruge færre midler på fx sundhedstilbud fra 2026 og frem. Når kommunens økonomiske ramme pga. beskæftigelsesreformen bliver reduceret væsentligt, er der stort behov for fleksibilitet i forhold til hvilke sundhedstilbud, kommunen tilbyder til borgerne, længde af tilbud og ikke mindst muligheden for at kunne reducere omfanget af tilbuddene med kort varsel. En fast årlig ramme på 1,7 mio. kr. giver ikke den optimale fleksibilitet, og pga. kommunens forpligtigelser i tilbuddet tager det tid at reducere i rammen. Derfor foreslår forvaltningen, at beslutningen bliver truffet allerede på nuværende tidspunkt. Ved anvendelse af eksterne beskæftigelsesrettede sundhedstilbud, hvor Hillerød Kommune ikke har ansættelsesmæssige forpligtigelser i forhold til medarbejderressourcer m.v., vil kommunen få en større fleksibilitet til at kunne justere aktiviteten op og ned løbende.

I implementeringen af reformen vil økonomiudvalg og byråd skulle prioritere de overordnede linjer for, hvordan de beskæftigelsesrettede midler vil blive anvendt. Som afsæt for det vil der i efteråret 2025 forventeligt blive udarbejdet en analyse af den nuværende indsats samt en afdækning af hvilke indsatser og metoder, der er mest virksomme, herunder også sundhedstilbud.

## **Retsgrundlag**

Lov om aktiv beskæftigelsesindsats.

## **Økonomi**

Den økonomiske ramme for sundhedstilbuddene udgør 1.776.620 kr. på aktivitetsområde 31, og ligger uden for servicerammen. Beløbet vil indgå i den sag, som forvaltningen vender tilbage med senere på året.

## **Punkt 18: Status på udmøntningsplan 2025 på Omsorg og Livskraftsudvalgets område - august 2025**

24/12303

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager status på udmøntningsplanen for Budget 2025-28 til efterretning.

### **Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025**

Udvalget tog orienteringen til efterretning. Der er vedlagt et bilag med en opdateret udmøntningsplan, dokument nr. 79832/25.

### **Sagsfremstilling**

Forvaltningen fremlægger her en status på Omsorg og Livskraftsudvalgets del af udmøntningsplanen for 2025, som udvalget fremsatte ønske om på møde den 4. juni 2025. Forvaltningen har på baggrund af udvalgets ønske opdateret med den nyeste status på den politiske tidsplan på de punkterne i udmøntningsplanen fra budget 2025-28, der hører til i Omsorg og Livskraftsudvalget.

Status på udmøntningsplanen er vedlagt som bilag.

### **Retsgrundlag**

Ikke relevant for sagen.

### **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Bilag**

Udmøntningsplan 2025 OLU - status august 2025

Udmøntningsplan OLU - status efter udvalgsmøde den 13. august 2025 - nyt bilag

# **Punkt 19: Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen**

21/18083

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025**

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

Udvalgsformanden og forvaltningen giver en opfølgende orientering om udvalgets sager, årsplan samt orienterer om aktuelle emner med interesse for udvalget.

Forvaltningen orienterer om:

- KL, Danske SOSU-skoler og Danske Professionshøjskoler har imødekommet Hillerød Kommunes ansøgning om forløb med praksisnær kompetenceudvikling og implementeringsstøtte til helhedspleje, som startes op i efteråret 2025.

Udvalgets årsplan er vedlagt som bilag.

Seneste opgørelse over borgere på venteliste til plejebolig bliver vedhæftet referatet.

## **Retsgrundlag**

Ikke relevant for sagen.

## **Økonomi**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Bilag**

Årsplan OLU - bilag august

Venteliste til plejebolig januar 2023 - juli 2025

## **Punkt 20: Digital godkendelse**

25/174

**Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 13-08-2025**

Godkendt.