

REFERAT Omsorg og Livskraftsudvalget 2018 - 2025 d. 03-12-2025

Mødedato	Onsdag d. 03. december 2025 kl. 17:30
Mødested	Leen
Mødedeltagere	Christina Thorholm, Janne Lunding Olsen, Susanne Due Kristensen, Annette Rieva, Stine Østlund

Indholdsfortegnelse

Plejehjemmet Skanselyets økonomiske situation - status.....	3
GrønnegadeCentret - udsættelse af regel om at kun Hillerød-borgere kan være medlemmer.....	5
Udmøntningsplan 2026.....	7
Forebyggende indsatser efter Ældrelovens § 4 - efter høring.....	9
Fremtidig tilsynspraksis for driftsorienterede tilsyn på beskyttet beskæftigelsestilbud samt aktiviteter.....	13
Koordinering mellem politiske udvalg, byrådet og Hillerød Kommunes repræsentant i Sundhedsråd.....	17
Evalueringsforsøg med tro- og loveerklæring på merudgiftsområdet til voksne.....	20
Analyse af træningsområdet - status på anbefalinger.....	22
Arbejdet med Ældreloven - status.....	25
Ældreloven - opfølgende orientering om kommunikation til borgerne.....	28
Bemanding på plejehjem.....	29
Opholdstid på herberg - orientering.....	32
Renovering af gulve på Rehabiliteringsafdelingen.....	34
Tilsyn i Ældre og Sundhed 2025.....	36
Udvidet støtte i eget hjem som alternativ til botilbud - status på budgetinitiativ.....	39
Beløbsgrænse ved valg af længerevarende botilbud - før høring.....	41
Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.....	43
Digital godkendelse.....	44

Punkt 1: Plejehjemmet Skanselyets økonomiske situation - status

25/13885

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orientering om Plejehjemmet Skanselyets aktuelle økonomiske situation til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget godkendte indstillingen, og udvalget ønsker en orientering om et halvt år for at følge udviklingen.

Sagsfremstilling

På Omsorg og Livskraftsudvalgets møde 14. august 2024 modtog udvalget en orientering om den økonomiske situation på Plejehjemmet Skanselyet, hvor der på daværende tidspunkt var et estimeret merforbrug på 2,2-2,4 mio. kr. for 2024. Udvalget modtog samtidig en orientering om de planlagte tiltag for at få økonomien i balance. Endelig blev udvalget orienteret om, at de ville modtage en ny status på arbejdet med at bringe økonomien i balance. Med denne sag får udvalget en kort status på dette arbejde.

Plejehjemslederen for Plejehjemmet Skanselyet vil på Omsorg og Livskraftsudvalgets møde 3. december 2025 give en præsentation af de forandringer, der er igangsat for at styrke trivsel for både beboere og medarbejdere, samt tiltagene for at skabe en økonomi i balance.

Status på økonomien på Plejehjemmet Skanselyet

Plejehjemmet Skanselyet overførte et merforbrug fra regnskabsåret 2024 på -2,19 mio. kr. til budgetåret 2025. Plejehjemmet Skanselyet forventer ved budgetopfølgningen pr. 30. september 2025 at gå ud af budgetåret 2025 med et merforbrug på 2,44 mio. kr., altså et forventet yderligere merforbrug på 0,25 mio. kr.

Det yderligere forventede merforbrug skyldes vikardækning som følge af et højt langtidssygefravær, som i oktober 2025 er på 6,8%. En del af langtidssygefraværet er at finde blandt aftenvagterne, hvor der ikke kan dækkes ind af andet tilstedeværende personale.

Tiltag for at skabe balance i økonomien

Den 1. november 2024 tiltrådte der en ny plejehjemsleder på Plejehjemmet Skanselyet. Herefter er der blevet iværksat en række tiltag for både at skabe balance i økonomien og lægge grunden for en fremadrettet stabil drift. De tiltag, som har den mest direkte effekt på økonomien er:

- Nedbringelse af sygefraværet gennem introduktion af systematisk brug af sygefraværssamtaler
 - Nedbringelse af det lange sygefravær gennem afskedigelser. Da en del medarbejdere har lang anciennitet, vil afskedigelserne først have fuldt effekt på økonomien medio 2026
 - Reduktion i brugen af vikarer som følge af, at de omtalte afskedigelser får fuld effekt.
-
- De beskrevne tiltag, samt de tiltag som skal lægge grunden for en stabil drift fremover, vil blive uddybet på mødet i forbindelse med oplægget fra plejehjemslederen.

Retsgrundlag

Ældreloven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 2: GrønnegadeCentret - udsættelse af regel om at kun Hillerød-borgere kan være medlemmer

24/6827

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget beslutter at udskyde beslutningen om, at udenbys borgere ikke kan være medlemmer af GrønnegadeCentret fra 1. januar 2026.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget godkendte indstillingen, idet udvalget ønsker at afvente tilbagemeldingen fra Ældreministeriet.

Udvalget præciserer, at reglen om, at udenbys borgere ikke kan være medlem af GrønnegadeCentret udsættes ikke, da den har baggrund i lovgivning, men ændringen i henhold til reglen udsættes.

Udvalget ønsker at genoptage sagen i april, såfremt der ikke er modtaget svar fra ministeren inden da.

Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget godkendte den 27. november 2024 reviderede hovedprincipper for GrønnegadeCentret. De reviderede hovedprincipper indebærer blandt andet, at man fra 1. januar 2026 skal bo i Hillerød Kommune for at være medlem af GrønnegadeCentret, og at udenbys borgere ikke kan være medlem af centret.

Efterfølgende har forvaltningen den 24. september 2025 henvendt sig til ældreministeren og spurgt, om Hillerød Kommune inden for lovgivningens rammer kan fastsætte kriterier for hvilke borgere fra andre kommuner, der må benytte GrønnegadeCentret. Ministeren har endnu ikke svaret, og forvaltningen har derfor den 26. november spurgt ministeren, hvornår Hillerød Kommune kan forvente at få svar.

Hillerød Spillemandslaug, der har hjemsted i GrønnegadeCentret, har den 25. november 2025 sendt en henvendelse til Omsorg og Livskraftsudvalget med en anmodning om at udsætte beslutningen om, at udenbys borgere ikke længere kan være medlemmer af GrønnegadeCentret. Af henvendelsen fremgår, at Hillerød Spillemandslaug har sendt en forespørgsel til ældreministeren vedrørende, om der er mulighed for ændret praksis eller dispensation fra loven. I forespørgslen skriver de, at ministeren på et besøg i GrønnegadeCentret antydede, at ”loven ikke skulle fortolkes så restriktivt”. Henvendelsen til Omsorg og Livskraftsudvalget er vedlagt som bilag.

Baggrund for den vedtagne ændring af hovedprincipperne

I forbindelse med revidering af hovedprincipperne for GrønnegadeCentret har forvaltningen tidligere beskrevet, senest i en sag den 9. oktober 2024 til Omsorg og Livskraftsudvalget, at det er forvaltningens vurdering, at Hillerød Kommune inden for gældende lovgivning ikke kan stille et tilbud som GrønnegadeCentret til rådighed for udenbys borgere.

Retsgrundlag

Serviceovens § 79, jf. retssikkerhedslovens § 9.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Brev til Omsorg og Livskraftudvalget i Hillerød Kommune.doc

Punkt 3: Udmøntningsplan 2026

25/10461

Indstilling

Direktionen indstiller at fagudvalgene sender eventuelle anbefalinger til byrådet, som endeligt godkender udmøntningsplanen for 2026.

Beslutning i Idræt og Sundhedsudvalget den 02-12-2025

Udvalget anbefaler til byrådet, at det kommende udvalg for Kultur, Idræt og Lokalsamfund bliver ansvarlig for de afsatte midler til koncerter og arrangementer på torvet og dermed for opfølgning ØU 7.

Beslutning i Natur, Miljø og Klimaudvalget den 02-12-2025

Udvalget godkendte indstillingen med forbehold for den nye udvalgsstruktur.

Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 03-12-2025

Udvalget godkendte indstillingen.

Afbud: Thomas Brücker (A)

Beslutning i Kultur og Fritidsudvalget den 03-12-2025

Udvalget godkendte indstillingen med en anbefaling til byrådet om, at det kommende udvalg for Kultur, Idræt og Lokalsamfund bliver ansvarlig for de afsatte midler til koncerter og arrangementer på torvet og dermed for opfølgning på punktet ØU 7.

Afbud: Jamil Cheheibar (UP)

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget kom med følgende anbefalinger til OLU punkt 1 om analyse af det specialiserede voksenområde; At af de alternative løsninger, der skal ses på, bør etableringen af solisttilbud i kommunalt regi indgå.

Beslutning i Arkitektur, Byplan og Trafikudvalget den 04-12-2025

Udvalget godkendte indstillingen.

Sagsfremstilling

I forlængelse af det vedtagne budget for 2026-2029 er der udarbejdet et forslag til udmøntningsplan med opfølgningspunkter med udgangspunkt i budgetteksten.

Udmøntningsplanen har fået en anden opbygning i forhold til tidligere udgaver, idet budgetteksten for budget 2026 ikke er nummereret. Teksten er i stedet disponeret efter udvalg og deres opgaveområder.

Udmøntningsplanen er derfor disponeret således:

- Udvalg som overskrift
- Budgetteksten i sin helhed for udvalgets område

- Opfølgningspunkt med løbende nummerering (ex Opfølgning ØU 1, ”emneoverskrift”)
- Klip af det relevante afsnit
- Ansvarlig direktør og afdelingschef
- Politisk proces.

Udkast til udmøntningsplanen for 2026 indeholder 32 opfølgningspunkter, som skal behandles i de relevante udvalg i løbet af 2026.

Udmøntningsplanen bliver vedlagt som orientering til fagudvalgenes budgetdrøftelser i juni 2026 uden yderligere opfølgning.

Hvis fagudvalget træffer beslutning om ændringer til deres punkter, vil dette blive indarbejdet i sagen, som bliver behandlet i økonomiudvalget og i byrådet i december måned.

Udmøntningsplanen vil i 1. kvartal 2026 blive genfremsendt til behandling i det nye byråd og vil blive justeret i forhold til eventuel ny udvalgsstruktur.

Retsgrundlag

Styrelsesloven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Udmøntningsplan 2026

Punkt 4: Forebyggende indsatser efter Ældrelovens § 4 - efter høring

25/12364

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget godkender forslaget til omlægning af de forebyggende indsatser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget godkendte indstillingen.

Forvaltningen har fundet en anden løsning end scanning af QR-kode for de borgere, der er undtaget fra digital post.

Udvalget ønsker at følge udviklingen tæt og en evaluering af effekten.

Sagsfremstilling

Indtil Ældrelovens ikrafttræden den 1. juli 2025 skulle kommunerne gennemføre forebyggende hjemmebesøg efter serviceloven, hvor målgrupperne var detaljeret beskrevet i lovgivningen. Efter Ældrelovens ikrafttræden skal kommunerne stadig iværksætte opfølgende og forebyggende indsatser, men uden de hidtidige formkrav. Forvaltningen foreslår, at nogle af de eksisterende aktiviteter fortsætter, mens andre bliver omlagt. Udvalget besluttede den 5. november 2025 at sende sagen til høring i Hillerød Seniorråd og skal her behandle sagen på baggrund af høringssvaret.

Høringssvar fra Hillerød Seniorråd

Hillerød Seniorråd konkluderer i deres høringssvar ”Samlet set vurderes det, at forvaltningens forslag om at videreføre og omlægge de forebyggende indsatser kan understøtte både tidligere opsporing af behov og målrette støtte til sårbare borgere. Det er dog væsentligt, at kommunen fortsat følger udviklingen tæt, at der løbende evalueres på effekten af de forebyggende tiltag, og der bør være mulighed for justeringer undervejs.”

Høringssvaret er vedlagt som bilag. Høringssvaret giver ikke anledning til ændringer.

Nedenstående tekst er fra sagen, som Omsorg og Livskraftsudvalget behandlede den 8. oktober 2025:

”Baggrund

Ifølge Ældrelovens § 4 skal kommunalbestyrelsen som led i den generelle forebyggende indsats iværksætte opfølgende indsatser over for ældre borgere, hvor der vurderes at være et særligt forebyggelsespotentiale. Indsatsen skal sikre tidlig identifikation af eventuelle fysiske, psykiske eller sociale udfordringer. Den er især rettet mod borgere, der ikke allerede er i kontakt med kommunen, eller som kan være i risiko for f.eks. nedsat funktionsniveau eller ensomhed.

I budget 2025-2028 blev vedtaget en omlægning af de forebyggende hjemmebesøg med en besparelse på 0,2 mio. kr. om året. Besparelsen skulle udmøntes ved at nedbringe det administrative arbejde ved besøgene og målrette indsatsen til de sårbare borgere.

Fremtidig indsats

Forvaltningen har på den baggrund omlagt indsatsen, så det forebyggende arbejde fremover rettes mod de borgere, der er i en risikogruppe og har et reelt behov.

Som konsekvens heraf bliver forebyggende hjemmebesøg afløst af fire forskellige indsatser. Forvaltningen vil løbende tilpasse indsatserne og målgrupperne på baggrund af de opnåede erfaringer.

1. Halvårlige fællesmøder

At stoppe på arbejdsmarkedet giver tab af fællesskab og netværk, og det giver større risiko for ensomhed. Målet med de halvårlige fællesmøder er at styrke borgernes trivsel og sundhed samt forebygge fysiske, psykiske eller sociale udfordringer.

Målgruppe: 68 - 71-årige borgere, som får brev med invitation til arrangementet.

Procedure for indsatsen:

- Aktører fra civilsamfundet og kommunens fagkonsulenter giver korte oplæg om sundhed, aktiviteter, hvad det indebærer at stoppe på arbejdsmarkedet samt muligheder for frivilligt arbejde
- Mødet afholdes fx i Støberihallen, hvor aktiviteterne/tilbuddene blive præsenteret i stande. Møderne har tidligere været afholdt i Grønnegadecentret, men forvaltningen vurderer, at en anden lokation vil styrke koblingen til de dele af civilsamfundet, som endnu ikke deltager i aktiviteter målrettet mod ældre borgere.

Formål med fællesmøder:

- At fortælle borgerne om sundhed ud fra mange perspektiver og derigennem understøtte sygdomsforebyggelse
- At styrke borgernes indsigt i, at det er vigtigt at tage hånd om sig selv og mestre hverdagen, når man er blevet ældre
- At give borgerne indblik i Hillerød Kommunes og civilsamfundets mange tilbud til seniorer samt give indblik i muligheden for at blive frivillig.

Fællesmøderne erstatter de hidtidige arrangementer for borgere, der er fyldt 70 eller 75 år. I det vedtagne budgetforslag fra budget 2025-2028 indgik, at møderne for 75 årige ville blive fastholdt, men forvaltningen vurderer, at de 68 – 71-årige er mere relevant som målgruppe.

2. Enke- og enkemandsbesøg

Målet med enke- og enkemandsbesøg er at forebygge ensomhed og kompliceret sorg hos ældre borgere, der har mistet deres partner, samt sikre sundhed og trivsel.

Målgruppe: Borgere på 65 år og derover, som har mistet deres partner, får tilsendt et brev med tidspunkt for et forebyggende besøg inden for tre måneder.

Besøgene foregår i borgers eget hjem og udføres af forebyggelseskonsulenten. Besøgene varer ca. 1 time. Der vil være mulighed for genbesøg ved behov.

Formål med enke- og enkemandsbesøg:

- Screene for og søge at forebygge kompliceret sorg/sorgforstyrrelse, hvor sorgen medfører en vedvarende, alvorlig funktionsnedsættelse (jvf. diagnosesystemet ICD-11)
- Hjælp til at leve med den forandrede hverdag og finde nye roller og relationer
- Inspiration til at komme i gang med aktiviteter igen, eller finde nye aktiviteter
- Hjælpe med at finde en sorggruppe ved behov.

3. Udsendelse af spørgeskemaer med henblik på afklaring af behov for besøg

Borgere, der er 75 år, og borgere, der er 80 år og derover vil få tilsendt et spørgeskema med henblik på afklaring af deres behov for besøg. Formålet med spørgeskemaet er at

- målrette besøgene til de mest sårbare borgere
- inspirere borgere til at reflektere over eget helbred.

Målgruppen er borgere, der ikke får personlig pleje.

Skemaet (wipp-360) er en for-screening, der skal afklare, om borgeren har behov for besøg. Borgeren får tilsendt et link til et digitalt spørgeskema med 20 spørgsmål, som berører både fysiske, psykiske og sociale forhold samt ensomhedsproblematikker. Borgere, der er fritaget for digital post, får brev med QR-kode til spørgsmålene, som de evt. kan udfylde sammen med pårørende. Fremgangsmåden bygger på erfaringer fra Ishøj Kommune, som har en meget høj svarprocent på spørgeskemaerne.

Ud fra besvarelserne bliver borgerne kategoriseret efter deres behov for besøg:

- Kategori 1 får et brev med en dato for et forebyggende besøg
- Kategori 2 får et brev om, at de vil få en opringning med tilbud om et besøg, eller telefonsamtale
- Kategori 3 får et brev om, at de selv skal henvende sig, hvis de ønsker en samtale eller et besøg.

Hvis borgeren ikke besvarer spørgeskemaet, vil de få et svarbrev om, at de selv skal henvende sig, hvis de ønsker besøg, eller få et brev med en dato for et forebyggende besøg. Forvaltningen vil arbejde videre med denne afgrænsning.

4. Ensomhedsbesøg

Formålet med indsatsen er at afhjælpe og begrænse ensomhed blandt de ældre og at begrænse de negative konsekvenser, der kan følge af en længerevarende oplevelse af ensomhed. Med tilbuddet har Hillerød Kommune haft succes med at få kontakt til og give støtte til nogle af de mest sårbare ældre, der oplever ensomhed. For de borgere, der ønsker at udvide deres kontakter, kan vejen fx gå gennem fællesskabsformidlerne.

Målgruppe: Ældre, der modtager hjemmehjælp, og som oplever ensomhed, og evt. også har begrænsninger i hverdagen, fx fysiske skavanker eller langvarige perioder uden så meget socialt liv.”

Retsgrundlag

Ældreloven § 4.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Høringssvar vedr. forebyggende indsatser efter Ældrelovens §4 - november 2025.docx

Punkt 5: Fremtidig tilsynspraksis for driftsorienterede tilsyn på beskyttet beskæftigelsestilbud samt aktivitets- og samværstilbud - efter høring

21/12833

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget beslutter, at den fremtidig tilsynspraksis på tilbud om beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud bliver model 2, svarende til den eksisterende praksis på området.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget godkendte indstillingen.

Udvalget beder forvaltningen følge handicaprådets ønske om, at flere tilsyn bliver uanmeldte.

Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget besluttede på møde 5. november 2025 at sende oplægget til fremtidig tilsynspraksis i høring i Hillerød Handicapråd.

Høringssvar

Nedenfor er det fulde høringssvar fra Hillerød Handicapråd gengivet. Det er også vedhæftet som bilag.

”Hillerød Handicapråd takker for muligheden for at afgive høringssvar vedr. Fremtidig tilsyns praksis.

Forslag 1 vil formentlig set være den som kan formindske administrativt pres. Der ligger dog en stor risiko for at problemer ikke opdages i tide, at kvalitetssikring forringes betydeligt ved tilsyn hvert 3. år.

Der er høj risiko for at problemer ikke identificeres i tide, især med mente at usikkerhed omkring leverandør kontrakter og fleksibilitet, kan føre til varierende kvalitet i tilsyns arbejdet.

Forslaget læner sig op af at pårørende, bruger eller medarbejdere skal have modet til selv at indberette deres bekymringer.

Forslag 2, som er nuværende praksis, giver bedre beskyttelse af de udsatte borgere, men det er stadig varslet tilsyn.

Hillerød Handicaprådet vurderer af ingen af forslagene er optimale, da kvalitet, kontinuitet og sikkerhed ikke tilgodeser de sårbare borgere.

Hvis man vælger at ændre tilsyns frekvens, må det ikke ske uden garanti for opfølgning, transparens samt mere robuste set-up til håndtering af bekymringer.

Vigtigt at der ud over varslet tilsyn, også afholdes uvarslet tilsyn, helst af flere omgange gennem året. Især hvor der er anmærkninger, som kræver opfølgning. Ellers er der ikke meget mening, med at føre tilsyn!”

Forvaltningens bemærkninger på baggrund af høringssvaret

Handicaprådet skriver, at der i model 2 er lagt op til varslet tilsyn og at de anbefaler, at der også er uvarslet tilsyn. Der er i model 2 (som er nuværende praksis) lagt op til, at tilsynsbesøgene bliver gennemført en gang årligt og forvaltningen fra år til år vurderer, om der er tale om anmeldte eller uanmeldte tilsyn. Der er således begge muligheder. Hvis den fremtidige tilsynspraksis bliver model 2, vil forvaltningen tage Handicaprådets pointe om også at anvende uvarslet tilsyn med i det videre arbejde.

På baggrund af høringssvaret og forvaltningens erfaring med området, anbefaler forvaltningen at fremtidig tilsynspraksis bliver model 2.

Nedenstående afsnit er det samme, som Omsorg og Livskraftsudvalget fik forelagt 5. november 2025 i forbindelse med sagen om beslutning om høring:

Udvalget skal tage stilling til den fremtidige praksis for tilsyn på tilbud om beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud på det specialiserede voksenområde set i lyset af den ændrede lovgivning for tilsyn på botilbud.

Alle kommuner skal føre driftsorienteret tilsyn med både egne og private tilbud beliggende i kommunen, der ikke er omfattet af lov om socialtilsyn. Tilbud om beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud er ikke omfattet socialtilsynene og det driftsorienterede tilsyn med disse tilbud føres derfor af kommunen. Der er ikke krav til, hvordan og hvor ofte, der skal være driftsorienterede tilsyn på disse tilbud. I Hillerød Kommune bliver de gennemført en gang årligt, for at afspejle hidtidig praksis på botilbudsområdet. Omsorg og Livskraftsudvalget får årligt en orientering om tilsynene (sammen med orientering om tilsyn på botilbud fra Socialtilsyn Hovedstaden).

Baggrund for stillingtagen til fremtidig tilsynspraksis

Forslag om fremtidig tilsynspraksis bunder i en ændring af tilsynspraksis på botilbudsområdet, som bliver udført af socialtilsynene. Den 1. januar 2026 træder en ændring af lov om socialtilsynet i kraft med det formål at forenkle, målrette og effektivisere socialtilsynet og gøre det mere risikobaseret samt lette tilsynstrykket. Det betyder blandt andet, at kravet om årligt tilsynsbesøg i alle botilbud bliver ophævet. I stedet skal socialtilsynene tilrettelægge deres tilsynsbesøg på det specialiserede voksenområde efter en risikobaseret tilgang og tilbud skal som minimum have tilsyn hvert 3. år.

Forslag 1: Ny tilsynspraksis, der lægger sig op ad tilsyn fra socialtilsynet

Modellen:

- Beskyttet beskæftigelsestilbud samt aktivitets- og samværstilbud beliggende i Hillerød Kommune får tilsyn minimum hvert 3. år, medmindre de har fået besøg ud fra en risikobaseret vurdering
- For at imødekomme en risikobaseret tilgang (der kan være udslagsgivende for tilsyn hyppigere end hvert 3. år), bliver der oprettet en indgang til Social og Arbejdsmarked, hvor bekymrende forhold i et tilbud kan blive indberettet. Bekymringen kan fx stamme fra borgere, medarbejdere eller borgers sagsbehandler. Indberetningen bliver vurderet i forvaltningen og hvis relevant bliver der taget kontakt til det pågældende tilbud. Vurderingen kan ende med at pege på behov for et tilsyn via tilsynsbesøg
- På lige fod med socialtilsynenes tilsyn, vil tilsyn i beskyttet beskæftigelsestilbud samt aktivitets- og samværstilbud som udgangspunkt være uanmeldte. Er der tale om anmeldte tilsyn bliver de anmeldt med max fire ugers varsel
- Fagudvalget vil fortsat løbende modtage en orientering om gennemførte tilsyn, såfremt der har været tilsyn det pågældende år.

Fordele:

- Modellen lægger sig op ad modellen for socialtilsynet, så der vil være en harmonisering i tilsynene
- Tilbuddene kan opleve et mindre tilsynstryk – afhængigt af, om der kommer risikobaserede tilsyn
- Tilbuddene vil have en længere periode at arbejde med eventuelle anbefalinger.

Ulemper:

- Der vil være længere imellem tilsynene og dermed længere mellem kvalitetssikringen
- Forvaltningen har hidtil samarbejdet med ekstern leverandør i forbindelse med selve tilsynsbesøgene. Det kan eventuelt blive en udfordring at indgå en aftale ud fra modellen, hvor leverandøren både skal kunne levere bistand tre år ud i fremtiden og samtidig være fleksibel i forhold til eventuelle tilsynsbesøg på baggrund af risikovurdering.

Ny lov om socialtilsyn er gældende fra 1. januar 2026, hvorfor forvaltningen også foreslår, at eventuel ny tilsynspraksis på beskyttet beskæftigelsestilbud samt aktivitets- og samværstilbud vil være med virkning 1. januar 2026.

Økonomi i modellen:

Den årlige udgift til tilsyn var i 2024 mellem cirka 27.780-32.100 kroner pr. tilbud. Med en lavere frekvens af tilsyn kan det forventes, at prisen bliver lidt lavere. Tilbuddene er takstfinansierede og udgiften til tilsyn er en del af den samlede takstberegning. Udgiften til tilsyn er en lille del af det samlede budget og en mindre reduktion af denne udgift vil derfor forventeligt kun påvirke taksten meget lidt.

I 2024 og 2025 samarbejder forvaltningen med Socialtilsyn Øst om tilsynsbesøgene. Der vil skulle forhandles ny kontrakt med dem eller anden leverandør efter beslutning om ny model.

Forslag 2: Bevare eksisterende tilsynspraksis på området med årligt tilsyn.

Modellen:

- Forvaltningen samarbejder med ekstern leverandør om driftsorienteret tilsyn på egne og private tilbud beliggende i kommunen. Leverandøren foretager tilsynsbesøg og udarbejder rapport, som forvaltningen anvender i vurderingen af tilbuddet
- Tilsynsbesøgene bliver gennemført en gang årligt og forvaltningen vurderer fra år til år, om der er tale om anmeldte eller uanmeldte tilsyn
- Udvalget modtager en orientering om tilsynene en gang årligt.

Fordele:

- Tilbuddene ved, at de får tilsynsbesøg og kan lægge det ind i deres årsplan
- Tilbuddene har en aktuel vurdering af deres tilbud
- Forvaltningen kender nuværende ressourceforbrug i forhold til samarbejde med leverandør og tilbud.

Ulemper:

- Ingen reduceret tilsynstryk på tilbuddene
- Ingen harmonisering i forhold til ny tilsynsmodel for botilbuddene.

Økonomi i modellen:

I 2024 var tilbuddenes udgifter til det driftsorienteret tilsyn mellem cirka 27.780-32.100 kroner. I 2024 og 2025 samarbejder forvaltningen med Socialtilsyn Øst om tilsynsbesøgene. Der vil skulle forhandles ny kontrakt med dem eller anden leverandør efter beslutning model for fremtidigt tilsyn.

Til orientering bliver der gennemført tilsyn på beskyttet beskæftigelsestilbud samt aktivitets- og samværstilbud i 2025 på samme vis som hidtil og udvalget vil modtage en orientering om disse i 2026.

Retsgrundlag

Lov om social service § 148a (kommunernes pligt til at føre driftsorienteret tilsyn).

Økonomi

Sagen har ikke umiddelbart økonomiske konsekvenser, men en ændret tilsynsfrekvens kan medføre en ændret udgift til tilsyn for tilbuddene afhængig af model og hvilken kontrakt en leverandør har mulighed for at indgå.

Bilag

Høringssvar fra Hillerød Handicapråd om model for fremtidig tilsynspraksis

Punkt 6: Koordinering mellem politiske udvalg, byrådet og Hillerød Kommunes repræsentant i Sundhedsråd Nordsjælland

25/12967

Indstilling

Direktionen indstiller, at Børn, Familie og Ungeudvalget og Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller til økonomiudvalget at indstille til byrådet at godkende model for koordinering mellem de relevante fagudvalg, økonomiudvalget samt byrådet og Hillerød Kommunes repræsentant i Sundhedsråd Nordsjælland.

Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 03-12-2025

Udvalget godkendte indstillingen.

Afbud: Thomas Brücker (A)

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget godkendte indstillingen, og udvalget beder forvaltningen om at have fokus på den løbende tilbagemelding fra Sundhedsråd Nordsjælland.

Sagsfremstilling

Som led i Sundhedsreformen etableres 17 nye sundhedsråd i regionerne, hvor seks af disse nye sundhedsråd skal etableres i den kommende Region Østdanmark. I Region Østdanmark bliver nedsat forberedende sundhedsråd for perioden 1. januar 2026 til og med den 31. december 2026. Fra den 1. januar 2027 overgår de forberedende sundhedsråd til at være sundhedsråd. Medlemmer af de forberedende sundhedsråd fortsætter i sundhedsrådene.

Hillerød Kommune indgår i det geografiske område, som dækkes af Sundhedsråd Nordsjælland. De andre kommuner, som indgår i dette område, er Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør og Hørsholm kommuner. Regionerne forventer, at sundhedsrådene skal gennemføre 11 årlige faste møder, samt en række ekstraordinære møder i forbindelse med opstarten af rådene.

Med denne sag foreslår direktionen en model i to faser til koordinering mellem de relevante fagudvalg, økonomiudvalget samt byrådet og Hillerød Kommunes repræsentant i Sundhedsråd Nordsjælland.

Sundhedsrådenes kompetencer, opgaver og medlemmer

Sundhedsrådene er regionens stående udvalg på sundhedsområdet, hvori kommunale politiske repræsentanter har stemmeret. Sundhedsrådene skal på vegne af regionsrådet behandle og træffe beslutninger om alle sædvanlige, løbende sager på sundhedsområdet og social- og specialundervisningsområdet inden for det afgrænsede geografiske område, som hvert sundhedsråd dækker – og inden for de rammer, som regionsrådet har fastlagt. Sundhedsrådene er altså ikke selvstændige myndigheder, men virker på regionsrådets vegne.

Et kommunalt medlem af et sundhedsråd er ikke undergivet kommunalbestyrelsens beslutninger ved udøvelsen af sit hverv i sundhedsrådet (jf. § 14 l i regionsloven). Kommunalbestyrelserne kan give generelle og vejledende rammer for deres medlemmers virke – men de har ikke instruktionsbeføjelser. Hermed kan de kommunale repræsentanter i sundhedsrådene alene repræsentere en kommunal vinkel på sundhedsrådenes opgaver, men de er ikke repræsentanter for en given kommune.

Samtidig gælder det, at sundhedsrådets kompetence ligger på det regionale opgaveområde og derfor har sundhedsrådet ikke kompetence til at træffe beslutninger, som medfører en binding af kommunale ressourcer. Det vil sige, at alle aftaler om fx udmøntning af de midler, som er afsat til at gennemføre nære sundhedsindsatser i kommunerne skal indgås mellem kommunalbestyrelserne i hver enkelt berørt kommune og (sundhedsrådet på vegne af) regionsrådet. For en uddybning se KL's notat "Sundhedsråd – tværsektorielt samarbejde og sekretariatsbetjening", der er vedlagt som bilag 1.

De regionale medlemmer af sundhedsrådet vælges af regionsrådet og har flertal i hvert sundhedsråd. De kommunale medlemmer af sundhedsrådet udpeges af kommunalbestyrelsen i styrelsesvedtægten. De kommunale og regionale medlemmer har hver én stemme. Byrådet i Hillerød Kommune har på byrådets møde den 29. oktober 2025 besluttet, at borgmesteren er Hillerød Kommunes medlem af sundhedsrådet, og at formanden for Omsorg og Livskraftsudvalget er stedfortræder i sundhedsrådet.

Nærsundhedsplan og udmøntning af midler til nære indsatser

Sundhedsrådene får som en central opgave at udmønte 4,2 mia. kr. frem mod 2030 til nære indsatser, heraf 2 mia. kr. til kommunale indsatser. Hvert sundhedsråd skal også senest 1. april 2027 vedtage en nærsundhedsplan for deres område med udgangspunkt i den nationale sundhedsplan, som udarbejdes af Sundhedsstyrelsen.

En nærsundhedsplan skal beskrive de lokale løsninger, som sundhedsrådet vil sætte i værk for at skabe et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen tæt på borgerne, herunder en omstillingsproces og udbygning af det nære sundhedsvæsen inden for sundhedsrådets område, der omfatter:

- Plan for at vende sygehusene udad ved fx i langt højere grad at stille specialiseret rådgivning til rådighed for nære tilbud og tage et ansvar for borgerne før og efter sygehusophold
- Udvikle nye løsninger (fx rådgivende funktioner i fx telefon-hotlines til specialister, stille udstyr til rådighed mv.)
- Et klart kommunalt perspektiv på omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen, herunder fokus på samarbejdet mellem regionale og kommunale tilbud og indsatser.

Nærsundhedsplanerne kan udgøre rammen for udmøntningen af de midler, som er øremærket til kommunale indsatser (de såkaldte motormidler). Samtidig skal sundhedsrådene også planlægge og udvikle almen medicinske tilbud, sikre videre drift af de opgaver der overgår fra kommuner til regioner m.v.

Model for koordinering mellem de relevante fagudvalg, økonomiudvalget samt byrådet og Hillerød Kommunes repræsentant i Sundhedsråd Nordsjælland

Modellen har to faser. Første fase strækker sig over første halvår 2026. I denne periode skal kommunerne indgå delingsaftaler med regionen om de fire opgaveområder, hvor myndigheds- og finansieringsansvaret skal overgå til regionen, nemlig: de midlertidige pladser, den patientrettede forebyggelse, akutsygeplejen og den specialiserede rehabilitering og avancerede genoptræning. Driftssamarbejdet med kommunerne vil blive besluttet i sundhedsrådet. Direktionen forventer, at første halvår af 2026 vil blive meget mødeintensivt, i såvel det kommunale som i det regionale beslutningssystem.

I første halvår af 2026 foreslår direktionen derfor, at der gennemføres sagsbehandling af sager fra det forberedende Sundhedsråd Nordsjælland i relevante fagudvalg, økonomiudvalg og byråd på grund af de væsentlige beslutninger om delingsaftaler og samarbejdsaftaler om en eventuel kommunal leverandør- eller samarbejdsrolle.

Anden fase af modellen gælder fra andet halvår 2026 og frem. Her foreslår direktionen en model for koordinering, hvor Hillerød Kommunes repræsentant i Sundhedsråd Nordsjælland:

- Forud for hvert møde i Sundhedsråd Nordsjælland gennemfører et formøde med de udvalgsformænd, som er formænd for et udvalg, hvis opgaveområde har sammenfald med sundhedsrådets opgaveområde. Formøderne planlægges for et år ad gangen og kalendersættes, så snart datoerne for møderne i Sundhedsråd Nordsjælland er kendte.
- Orienterer det samlede byråd om mødematerialet til hvert sundhedsrådsmøde pr. mail, når materialet er tilgængeligt.
- Løfter drøftelser af særlig relevans for Hillerød Kommune ind i relevante fagudvalg, økonomiudvalget og byrådet.
- Sikrer, at de relevante fagudvalg præsenteres for relevant ledelsesinformation om samarbejdet mellem region og kommune i relation til aftaleområderne i sundhedsrådet og investeringsmotoren, fx hvert halve år.

Denne model foreslås, for både at understøtte en smidig arbejdsgang forud for de (forventet) 11 årlige møder i sundhedsrådet og samtidig sikre, at mødeforberedelsen får en tilstrækkelig faglig og politisk kvalificering.

Særligt for arbejdet med nærsundhedsplanen

Som nævnt, skal sundhedsrådene senest 1. april 2027 have vedtaget deres nærsundhedsplaner. Når arbejdet med nærsundhedsplanen gennemføres, foreslår direktionen, at der afholdes et temamøde for byrådet, hvor fokuspunkter for samarbejde og udvikling kan blive drøftet. Når nærsundhedsplanen skal realitetsbehandles i Sundhedsråd Nordsjælland, foreslår direktionen, at der skal en fagudvalgsbehandling af planen i de relevante fagudvalg, samt i økonomiudvalg og byråd.

Retsgrundlag

Regionsloven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Sundhedsråd - tværsektorielt samarbejde og sekretariatsbetjening, notat fra KL

Punkt 7: Evaluering af forsøg med tro- og loveerklæring på merudgiftsområdet til voksne

23/14120

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller til økonomiudvalget at indstille til byrådet at tage orienteringen om evalueringen af forsøget med tro- og loveerklæringer ved bevilling af merudgifter til voksne til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget godkendte indstillingen.

Sagsfremstilling

Efter anmodning fra byrådet, godkendte det daværende Social-, Bolig- og Ældreministeriet i starten af 2024, at Hillerød Kommune deltog i et forsøg med at gøre brug af tro- og loveerklæringer ved ansøgninger om merudgifter til voksne (Servicelovens § 100). Forsøget blev afsluttet den 31. august 2025, og der er blevet udarbejdet en evaluering til ministeriet.

Forvaltningen vurderer, at der har været minimale administrative lettelser ved forsøget. Der er kun få borgere, der har ønsket at underskrive en tro- og loveerklæring om, at de er målgruppen for merudgifter. Borgerne har haft svært ved at forstå forsøget eller ikke haft ressourcer til at deltage i forsøget. Det har desuden været en ulempe ved forsøget, at ministeriet ikke har ladet udmåling af støtten (merudgifterne) indgå i forsøget, da der er også et stort administrativt arbejde i at udmåle støtten.

Forvaltningen deltog i forsøget i et samarbejde med Handicaprådet for at styrke tilliden og dialogen mellem borger og kommune. Forvaltningen og Handicaprådet har arbejdet tæt sammen om at udarbejde forsøgsmaterialet til borgerne, og det har skabt læring i forhold til, hvordan forvaltningen kan kommunikere med borgerne om en kompleks lovgivning.

Kommunen har ikke hjemmel til at videreføre forsøget. Sideløbende med forsøget er blevet gennemført, blev der indgået en national politisk aftale om forenkling af reglerne for merudgifter. Ydelsen har skiftet navn til kompensationsydelsen, og der er blevet indført et mere enkelt og ensartet udmålingssystem på børne- og voksenområdet. Borgerne får hjælp i gruppe I eller gruppe II. Borgerne i gruppe I får udbetalt et standardbeløb på 1105 kr. pr. måned, hvis de har udgifter på over 6.660 kr. pr. år. Borgere i gruppe II, som kan dokumentere udgifter på over 24.000 kr. om måneden får udbetalt hjælp svarende til de faktiske udgifter og et standardbeløb på 500 kr. pr. måned. Der skal kun ske revurdering, hvis borgeren anmoder om det på grund af ændrede forhold, eller hvis kommunen bliver opmærksom på eller får formodning om, at der i øvrigt er sket ændringer, som kan medføre ændret hjælp.

Lovændringen trådte i kraft pr. 1. september 2025 med en overgangsperiode på to år. Det er endnu uvist, i hvor høj grad forenklingerne i de nye regler vil medføre i praksis.

Forsøget med tro- og loveerklæringer

Forsøget har både omhandlet borgere, der ansøgte om merudgifter for første gang og borgere, der skulle have fulgt op på deres bevilling. Det har været frivilligt for borgerne om de har ønsket at deltage i forsøget. Hillerød Kommune har i forsøgsperioden haft ca. 65 borgere med aktive merudgiftssager årligt.

Handicaprådet har fulgt forsøget, og rådet har deltaget i arbejdet med at udforme informationsmateriale til borgerne. Rådet har også været med til at udarbejde de tro- og loveerklæringer, der bliver benyttet under forsøget, og rådet har været inddraget i evalueringen af forsøget.

Forsøget har vist, at nogle få borgere gerne har villet deltage i forsøget. Disse borgere har været kendetegnet ved at have lettere/mindre komplekse funktionsnedsættelse og mere entydige behov. De har derfor underskrevet en tro- og loveerklæring om at være i målgruppen for merudgifter, og har oplevet en god dialog med myndighed og en lettere sagsbehandling.

Andre borgere synes det har været svært selv at skulle vurdere, hvorvidt man er i målgruppen for merudgifter og har derfor ikke ønsket at deltage i forsøget. Der har også været borgerne som på grund af deres betydelige og væsentlige funktionsnedsættelse og mere komplekse behov har haft svært ved at forstå forsøget, og derfor har takket nej til at deltage eller ikke besvaret henvendelsen om muligheden for at deltage i forsøget.

For både sagsbehandlerne og Handicaprådet har det været vigtigt, at forsøgsmaterialet ikke blot blev udsendt per automatik, da eventuelle misforståelser kunne øge risikoen for, at borgerne fik en dårlig oplevelse af kommunikationen med sagsbehandlerne. Der har derfor været faglige overvejelser fra sagsbehandlere om, hvem der er blevet tilbudt at deltage i forsøget. Der har f.eks. været borgere, hvor sagsbehandleren har vurderet, at der ikke har været behov for at indhente dokumentation om borgerens funktionsnedsættelse og hjælpeforanstaltninger, fordi denne dokumentation allerede forelå på borgerens sag. Der har derfor været sager, hvor sagsbehandlerne ikke har fremsendt forsøgsmaterialet med tro- og loveerklæringer, da erklæringen netop omhandlede borgernes funktionsevne og behov.

Igennem forsøgsperioden har 13 borgere responderet på tilbuddet om at deltage i forsøget. Seks sager har omhandlet førstegangsansøgninger og syv sager har omhandlet opfølgning på bevilligede merudgiftssager. Fem af de 13 borgere har valgt at underskrive en tro- og loveerklæring, hvor størstedelen har omhandlet opfølgning på bevilligede merudgiftssager. Otte borgere har takket nej til at deltage i forsøget, hvilket primært har handlet om, at borgere ikke har haft ressourcer hertil.

I forsøget har sagsbehandlerne stadig skulle sagsbehandle i forhold til de sandsynliggjorte merudgifter, da ministeriet ikke har ladet den del af sagsbehandlingen indgå i forsøget. Det vil sige, at borgere, der har haft opfølgning på deres bevilling, ikke har måtte underskrive en tro- og loveerklæring om deres sandsynliggjorte merudgifter var uændrede. Det har været et ønske fra både borgere, sagshandlere og Handicapråd, at denne del havde indgået i forsøget.

Handicaprådet har i forbindelse med dialogen med forvaltningen om evalueringen bemærket, at rådet gerne vil stille sig til rådighed, hvis der bliver igangsat andre forsøg på handicaprådet.

Retsgrundlag

Serviceovens § 100

Serviceovens § 184

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Evaluering af forsøg med tro- og loveerklæringer (§ 100) Hillerød Kommune

Punkt 8: Analyse af træningsområdet - status på anbefalinger

23/17492

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager status på analysen af træningsområdet til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Udvalget ønsker en ny opfølgning på analysen, særligt ift. de elementer, som forvaltningen endnu ikke har arbejdet med.

Udvalget ønsker, at der fremover også bliver fulgt op på tilfredsheden med de virtuelle forløb samt en vurdering af, om de har en tilsvarende effekt som træning med fremmøde.

Derudover ønsker udvalget en ny status for de virtuelle forløb ift. indfrielse af målsætningen om at 1/3 af træningsforløbene skal være digitale i 2028.

Sagsfremstilling

Byrådet bestilte i budget 2024 en analyse af træningsområdet, som Omsorg og Livskraftsudvalget fik præsenteret på mødet i oktober 2024, og som økonomiudvalget og byrådet behandlede i februar 2025. Analysen indeholdt en række anbefalinger. Omsorg og Livskraftsudvalget får her en status for implementeringen af anbefalingerne samtidig med en orientering om udvikling i virtuelle træningsforløb.

Byrådet godkendte den 26. februar 2025 analysens anbefalinger, som var, at:

- der skal etableres et mere attraktivt venteområde i Sundhedscentret, herunder samtænkning til placering af Hjælpe-middeldepotets borgerrettede funktioner i FrederiksborgCentret
- forvaltningen afdækker det økonomiske aspekt af at udvide det nuværende tilbud til borgerne om kørsel til træning og fremlægger et konkret forslag, hvis det bliver vurderet relevant
- forvaltningen fremlægger forslag om at etablere faciliteter, for eksempel i FrederiksborgCentret, som giver mulighed for, at patientforeninger og andre kan benytte lokaler i Sundhedscentret
- forvaltningen udarbejder et forslag til, hvordan Sundhedscentret kan tilbyde et rehabiliterende dagcentertilbud
- forvaltningen afsøger muligheder for at borgere, der får hjemmepleje, tilbydes digitalt tilrettelagte træningsforløb som en forebyggende og rehabiliterende indsats
- forvaltningen følger og analyserer udviklingen på træningsområdet. Når forvaltningen vurderer, at der er behov for tilførsel af ressourcer og/eller ændring af serviceniveau, vil der blive fremlagt budgetforslag om dette.

Analysen indeholdt desuden en række anbefalinger, som kunne iværksættes administrativt.

Status

Pkt. 1: Venteområdet i Sundhedscentret blev primo 2025 indrettet mere imødekommende.

Pkt. 2: Forvaltningen har endnu ikke set nærmere på forslag om ændret tilbud om kørsel til træning, da det kræver en konkret vurdering af hvilke borgere, det vil være fagligt relevant at træne i Sundhedscentret frem for i hjemmet, samt af borgernes mulighed for selv at transportere sig. Desuden skal udgifterne til kørsel vurderes.

Pkt. 3 og 4: Anbefalingerne vedrørende etablering af nye faciliteter og tilbud har en sammenhæng til de overvejelser, der på det tidspunkt var om at udvide Sundhedscentret og om at udvide Sundhedscentrets brug af lokaler i FrederiksborgCentret. Omsorg og Livskraftsudvalget besluttede på sit møde den 8. oktober 2025, at forvaltningen ikke skal arbejde videre med at undersøge potentialer for flere sundhedstilbud i det eksisterende FrederiksborgCenter.

Pkt. 5: Med Ældreloven er der indført helhedspleje, som omfatter både hjemmehjælp og genoptræning, og rehabilitering er udgangspunktet for helhedsplejen. Forvaltningen er ved at afdække hvilke teknologier, der er egnede til at tilbyde digitalt tilrettelagte træningsforløb til borgere, der får helhedspleje. Nogle borgere i målgruppen er allerede i gang med de digitale træningstilbud, som Hillerød Kommune har taget i brug.

Pkt. 6: I budget 2026-2029 blev vedtaget et aktivitetsudvidelsesforslag om tilførsel af ressourcer til Træningssektionen på grund af den stigning, der har været i aktiviteten frem til 2023, som fortsatte i 2024 og forventes at fortsætte de kommende år. Ressourcetilførslen var mindre end foreslået, og forvaltningen vil vurdere, om der er behov for at fremlægge yderligere forslag til budget 2027-2030 for at kunne tilbyde den nødvendige træning.

I budget 2026-2029 indgår en reduktion af serviceniveauet for træning på plejehjemmene. Det indebærer, at de administrative anbefalinger om at sikre at nye plejehjemsbeboere får et førstegangsbesøg af en terapeut, ikke længere er relevante.

I budget 2026-2029 indgår desuden følgende tekst: ”Træning på plejehjem vil ske som en del af helhedsplejen med træning og rehabilitering som en del af beboernes hverdag. Den vederlagsfri fysioterapi fortsætter uændret. Vi vil bede OLU arbejde med forslag til, hvordan den træning, som er del af helhedsplejen, kan tilrettelægges på plejehjemmene.”.

Udvikling i virtuelle træningsforløb

Regeringen, KL og Danske Regioner indgik i 2023 en aftale om at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem. En del af aftalen handler om digitale genoptræningstilbud, og forventningen i aftalen er, at en tredjedel af genoptræningsforløbene efter sygehusindlæggelse i 2028 vil være overvejende digitale. En tredjedel af genoptræningsforløbene jf. sundhedslovens § 140 i Hillerød Kommune svarer til ca. 800 forløb årligt.

Analysen af træningsområdet beskrev de virtuelle træningsforløb, som i 2024 var i drift i Hillerød Kommune. Efterfølgende er tilbuddene udvidet. Analysen viste, at 250 borgere modtog digitalt understøttet træning i 2023. Alene det sidste halve år har 130 borgere anvendt ExorLive og 170 borgere har anvendt Icura. Hertil kommer andre digitale løsninger. Der er altså tale om en ret høj vækst i anvendelsen af digitale genoptræningstilbud, som forventes at fortsætte i de kommende år, så det er realistisk at nå forventningen om, at en tredjedel af alle træningsforløb i 2028 er overvejende digitale. Målgruppen for de virtuelle løsninger er både borgere i den erhvervsaktive alder samt ældre borgere.

Træningssektionen gennemfører løbende undervisning af alle terapeuter i brug af velfærdsteknologiske træningsløsninger. Prioriteringen er at tage digitale løsninger i brug bredt, og ikke kun i forhold til genoptræningsforløbene efter sundhedsloven. Der sker også løbende en vurdering af hvilke teknologier, der skal tages i brug.

Anbefalingen om at anskaffe Det digitale Sundhedscenter er gennemført. Det digitale Sundhedscenter samler en række forskellige initiativer og digitale tilbud inden for sundhedsfremme og forebyggelse. Når alle terapeuter i Træningssektionen er undervist i tilbuddet, vil det blive tilgængeligt for borgerne på kommunens hjemmeside, og Træningssektionen har siden sommeren 2025 henvist borgere, som modtager træningstilbud, til løsningen.

Brugen af det mobile træningssystem Icura er øget, og brugen af ExorLive er udvidet med ExorLive Go, som er en app-version. ExorLive er et digitalt øvelseskatalog til genoptræning for alle Træningssektionens målgrupper. Terapeuten kan sende øvelser digitalt til borgerens mail eller udskrive dem til borgeren. Desuden arbejder Træningssektionen sammen med KMD om, at Nexus Video, som giver mulighed for dialog med borgeren via en skærm, kan sættes i drift.

For en del borgere, vil løsningen ikke nødvendigvis være digital, men fx være printede kort fra ExorLive med anvisninger om træning. Kortene bruges allerede i andre sammenhænge, fx faldforebyggelse. Løsningen skal være tilpasset til borgeren, og nogle har mere glæde af løsninger, der ikke er digitale.

Desuden bruger borgerne en række private digitale løsninger i forbindelse med deres træning, fx tælle skridt-funktioner.

Retsgrundlag

Genoptræning og træning efter Sundhedslovens §§ 119, 140 og 140a samt Servicelovens § 86 og helhedspleje efter Ældrelovens § 10.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 9: Arbejdet med Ældreloven - status

24/14361

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orientering om status på arbejdet med Ældreloven til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Udvalget ønsker en opfølgning i juni 2026.

Sagsfremstilling

I sagen her får udvalget en status på arbejdet med Ældreloven. Ældreloven trådte i kraft 1. juli 2025 og skal være fuldt implementeret 1. juli 2027. Det betyder, at alle borgere i målgruppen for Ældreloven skal være visiteret til helhedspleje i et pleje- og omsorgsforløb senest den 1. juli 2027. Forvaltningen vurderer, at arbejdet med at implementere Ældreloven er godt i gang.

Kulturændring

Alle medarbejdere arbejder med fokus på Ældrelovens tre værdier (den ældres selvbestemmelse, tillid til medarbejdere og ledere og tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund), som heldigvis ikke er nyt. Det nye er at medarbejderne skal dokumentere, at borgerne er sikret selvbestemmelse i tilrettelæggelsen af indsatserne. Det kræver tid og øvelse i hverdagen, før de nye værdier og arbejdsgange ligger på rygraden hos alle medarbejdere i organisationen. Lederne og et tværfagligt rejsehold på ni medarbejdere er uddannet til at kunne vejlede og støtte medarbejderne. Det nye ældretilsyn måler på om og hvordan de tre værdier er implementeret i helhedsplejen.

Status på pleje- og omsorgsforløb

Tallene nedenfor er et øjebliksbillede i form af en status på pleje- og omsorgsforløb opgjort den 7. november 2025. Der var 147 borgere, som er visiteret til et pleje- og omsorgsforløb med helhedspleje efter Ældreloven. Heraf havde 11 borgere valgt privat leverandør af helhedspleje.

Der var den 7. november følgende fordeling på de fire forløb:

1. Let støtte i hverdagen 65 forløb
2. Nogen støtte i hverdagen 51 forløb
3. Mere støtte i hverdagen 23 forløb
4. Meget støtte i hverdagen 8 forløb.

I alt 171 borgere er blevet ny- og revideret til et pleje- og omsorgsforløb fra den 1. juli 2025 til 7. november, hvor tallene er opgjort. I perioden er der seks borgere, der er revideret til andet forløb.

Der er yderligere ca. 660 borgere i målgruppen for ældreloven, som skal revideres inden juli 2027.

Hvad er nyt for borgerne i målgruppen for Ældreloven og deres pårørende?

Omfanget af støtten er den samme som før Ældreloven blev indført, men borgerne oplever forhåbentlig en mere sammenhængende, tværfaglig indsats og en mere fleksibel støtte i form af:

- helhedspleje i stedet for enkeltydelser
- at borgerne tilbydes mere dialog og selvbestemmelse om hjælpens udførelse
- støtte, der skal have fokus på rehabilitering og på, at borgerne selv skal træne og inddrages i de forskellige gøremål
- at støtten tilpasses løbende i dialog mellem borgerne og medarbejderne i det faste team
- at medarbejderne løbende får mere fokus på, om der er tilbud og aktiviteter, som borgerne kan have glæde af at deltage i, fx i foreninger og kulturelle tilbud.

Frit valg af leverandør

Der er frit valg af leverandør for borgere, der modtager helhedspleje efter Ældreloven. I Hillerød Kommune er der foruden den kommunale leverandør godkendt følgende leverandører af helhedspleje, som borgerne kan vælge: Dansk Omsorgspleje, Omsorg Sjælland og Lions Park (for borgere i Lions Parks distrikt).

Der er aktuelt 11 borgere, der har valgt privat leverandør af helhedspleje.

Samarbejdet med de godkendte leverandører af helhedspleje er styrket med en formel mødestruktur, hvor forvaltningen inviterer til to årlige møder.

Kompetenceudvikling

Der har i august og september 2025 været afholdt tre omgange kick-off om Ældreloven, hvor alle medarbejdere fra Ældre og Sundhed var inviteret. Desuden er der udarbejdet en kort introduktionsfilm til medarbejderne om Ældreloven (som ligger på Hilda) og en kort introduktionsfilm til borgerne om Ældreloven, som kan ses på Hillerød Kommunes hjemmeside.

Lederne og et tværfagligt team af medarbejdere (rejseholdet) har været på kompetenceudvikling i august og september for bedst muligt at kunne støtte alle medarbejderne i de nye arbejdsgange og arbejdet med udgangspunkt i Ældrelovens værdier.

Hillerød Kommune har søgt og fået tildelt et kompetenceudviklingsforløb via KL. I praksis varetages forløbet og kompetenceudviklingen af Københavns Professionshøjskole (KP) og SOSU H.

Forløbet består af tre elementer:

1. Et projektunderstøttende element, hvor der arbejdes med at kvalificere de nye arbejdsgange. Måltallet ledere og implementeringsrejseholdet
2. Et workshop-element, hvor formålet er at klæde deltagerne på til at understøtte forandringer i ældreplejen med afsæt i en rehabiliterende grundfaglighed. Måltallet områdeledere, implementeringsrejseholdet og udvalgte sygeplejersker og terapeuter
3. Kompetenceudvikling i form af AMU-kurset "Helhedspleje". Formålet er at lære at planlægge og udføre personcentreret helhedspleje, der styrker borgerens selvbestemmelse, værdighed og livskvalitet – i tæt samarbejde med borger, pårørende og relevante fagpersoner. Måltallet medarbejderne i hjemmeplejen.

Ældre og Sundhed forventer, at kompetenceudviklingen bliver gennemført fra januar 2026 og året ud.

Planlægning af forløbene er i fuld gang i samarbejde med KP og SOSU H. Når detaljerne er på plads, vil alle medarbejdere, som forløbet er målrettet til, blive inviteret.

Det nye ældretilsyn er i fuld gang

Som en del af ældrereformen er der etableret et nyt tilsyn for at sikre kvaliteten i helhedsplejen. Hillerød Kommune hører til i ældretilsyn Øst der ligger i Gentofte Kommune. Tilgangen i tilsynet er et lærings- og dialogorienteret tilsynsbesøg med udgangspunkt i Ældrelovens 3 værdier.

Hillerød Kommune har haft tilsynsbesøg 14. oktober i hjemmeplejegruppen Skov og 30. oktober på Plejehjemmet Bauneparken. Begge tilsyn gav positive tilbagemeldinger i forhold til arbejdet med Ældreloven.

Retsgrundlag

Ældreloven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 10: Ældreloven - opfølgende orientering om kommunikation til borgerne

24/14361

Indstilling

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

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

På mødet i august 2025 fik Omsorg og Livskraftsudvalget en orientering om kommunikation i forbindelse med implementering af Ældreloven. Udvalgets bemærkninger er indarbejdet i materialet, og formålet med denne sag er at orientere om den kommunikation, som er målrettet borgere, som er omfattet af Ældreloven.

Video om Ældreloven målrettet borgerne

Som del af kommunikationsmaterialet til medarbejderne, blev der i sommeren 2025 udarbejdet en video, der kort beskriver, hvad Ældreloven betyder for medarbejderne. Tilsvarende - og med samme grafik - er der i efteråret 2025 blevet udarbejdet en video, der henvender sig til borgerne, og som kort og overordnet forklarer, hvad lovgivningen betyder for de borgere, der får tildelt helhedspleje under Ældreloven.

Videoen er offentliggjort via Hillerød Kommunes hjemmeside og bliver det evt. også via sociale medier.

Videoen ligger på denne side på hjemmesiden: www.hillerod.dk/hjemmehjælp

Folder til borgerne om helhedspleje fra den kommunale leverandør

Når borgere er blevet visiteret til helhedspleje og har valgt den kommunale leverandør, udleverer Hjemmeplejen en folder til borgerne i forbindelse med, at plejen starter i hjemmet. Folderen informerer om, hvad helhedsplejen kan bestå af, hvad man som borger kan forvente, og hvad man skal være opmærksom på.

Folderen er vedhæftet som bilag.

Retsgrundlag

Ældreloven

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Folder: Helhedspleje i Hillerød Kommune - sådan foregår det

Punkt 11: Bemanding på plejehjem

25/13074

Indstilling

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

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Udvalget ønsker en drøftelse af mulighederne for, at ændre i normeringen på plejehjemmene i vagtlagene på et kommende møde.

Sagsfremstilling

VIVE udgav i juli 2025 en rapport om normeringer på plejehjem. Omsorg og Livskraftsudvalget har på baggrund af rapporten stillet spørgsmål til forskellene i normeringen på Hillerød Kommunes plejehjem og VIVE-rapportens landsdækkende resultater.

VIVEs undersøgelse

VIVE har i perioden februar-marts 2025 udsendt spørgeskemaer til landets plejehjem, som bl.a. indeholder spørgsmål til normering. Spørgeskemaet er udsendt til de seks plejehjem i Hillerød Kommune, og tre af plejehjemmene har besvaret det. VIVEs undersøgelse er vedlagt som bilag.

Plejehjemmene skulle i undersøgelsen efter deres bedste skøn angive, hvor mange ansatte der er på vagt på en hverdag hhv. en weekenddag fordelt på dag-, aften og nattevagt, samt på syv forskellige faggrupper (SSA, SSH, sygeplejerske, pædagogisk personale, ufaglærte, øvrige sundhedsprofessionsbachelorer samt andre). Alle medarbejdere, der har pleje- og omsorgsopgaver, skulle indgå i tallene.

Resultatet for Hillerød Kommune og landsgennemsnittet ses i tabel 1.

Tabel 1. Antal beboere pr. medarbejder der er på vagt (VIVEs undersøgelse)

	Dagvagt hverdag	Dagvagt weekend	Aftenvagt hverdag	Aftenvagt weekend	Nattevagt hverdag	Nattevagt weekend
Hillerød Kommune	2,6	3,3	6,4	5,4	21	17,5
Landsgennemsnit	2,6	4,5	6,5	6,7	21	21,5

Omsorg og Livskraftsudvalget har undret sig over, at der ifølge undersøgelsen er færre beboere pr. medarbejder på aftenvagt i weekenden end på hverdage. Forvaltningen har derfor indhentet oplysninger fra de seks plejehjem vedrørende antal medarbejdere i dagvagt og aftenvagt. Tallene fremgår af tabel 2.

Tabel 2. Antal beboere pr. medarbejder der er på vagt, november 2025

	Dagvagt hverdag	Dagvagt weekend	Aftenvagt hverdag	Aftenvagt weekend
Ålholmehjemmet	2,7	3,5	4,6	4,6
Skanselyet	2,6	3,8	6,7	6,7
Sophienborg	3,8	4,3	4,7	4,7
Bauneparken	2,9	3,7	6,0	6,0
Lions Park	3,3	3,8	5,0	5,0
Skovhuset	3,0	3,6	5,5	5,5
Gennemsnit	3,0	3,8	5,4	5,4

Oplysningerne, der er indhentet i november 2025, viser, at der er færre beboere pr. medarbejder på dagvagt i hverdage end i weekenden, mens bemanningen i aftenvagten er ens for hverdage og weekend, fordi opgaverne er de samme.

Forskellene til VIVEs undersøgelse kan skyldes, at der løbende kan ske ændringer i bemanningen på plejehjemmene, og at kun tre af plejehjemmene indgår i VIVEs tal. Desuden skulle plejehjemmene i VIVEs spørgeskema angive deres bedste skøn fordelt på syv forskellige faggrupper, og det kan være medvirkende til et andet resultat.

Normering på plejehjemmene er en af de parametre, som siger noget om serviceniveauet på plejehjem. Men den kan ikke stå alene. Serviceniveau på plejehjemmene udgøres også af den økonomiske ramme, den faglige sammensætning af medarbejdere, de indsatser som leveres på plejehjemmet og den brugeroplevede kvalitet. Det mere konkret beskrevne serviceniveau fremgår af kvalitetsstandarderne, som er politisk godkendte.

Spørgsmål fra Hillerød Seniorråd vedrørende antal nattevagter på plejehjem

Umiddelbart efter at VIVE havde offentliggjort deres undersøgelse, stillede Hillerød Seniorråd dette spørgsmål: "Hvor mange der er på vagt om natten på vores plejehjem og hvis, der er forskel, så en forklaring på det?". Forvaltningen indhentede nedenstående oplysninger fra plejehjemmene.

Tabel 3. Antal beboere pr. medarbejder der er på nattevagt

Plejehjem	Antal natte- vagter på arbejde (gennemsnit over en måned)	Antal beboere pr. medarbejder der er på vagt
Bauneparken	2	24,0
Lions Park	2	15,0
Skanselyet	3,5	22,9
Skovhuset	4	26,0
Sophienborg	5	18,0

Ålholmshjemmet	2,5	18,4
Gennemsnit	3,6 (vægtet ift. antal beboere)	20,9

Disse tal stemmer fint overens med VIVEs undersøgelse.

Forvaltningen svarede desuden Hillerød Seniorråd, at antallet af nattevagter afspejler de konkrete behov hos beboerne, samt at de fysiske rammer på plejehjemmene er meget forskellige, hvilket gør at særligt plejehjem med selvstændige boenheder, har behov for flere nattevagter.

Svaret til Hillerød Seniorråd er vedlagt som bilag.

Ny budgettildelingsmodel for plejehjemmene i Hillerød Kommune

Omsorg og Livskraftsudvalget godkendte på møde den 13. august 2025 en ny budgettildelingsmodel for Hillerød Kommunes plejehjem, som fastlægger budgetrammen for hvert plejehjem.

Ud fra personalesammensætningen og gennemsnitslønningerne i 2024 svarer beløbet pr. bolig i gennemsnit til et antal fuldtidsmedarbejdere (personalenormering) på 0,91 medarbejder pr. somatisk bolig og 0,99 medarbejder pr. demensbolig. Hertil kommer de to sygeplejersker og to nattevagter, der er indeholdt i det grundbeløb, som hvert plejehjem får.

Det er op til det enkelte plejehjem at beslutte, hvordan budgettet anvendes, herunder sammensætning af faggrupper og fordeling på boenheder og hen over døgnet. Det er derfor ikke muligt at lave en direkte kobling mellem det personale, der kan udtrækkes af budgetmodellen, og det konkrete fremmøde på plejehjemmene.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

VIVE rapport: Normeringer på plejehjem

Svar til Hillerød Seniorråd vedrørende nattevagter på kommunens plejehjem.pdf

Punkt 12: Opholdstid på herberg - orientering

25/13760

Indstilling

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

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Omsorgs- og Livskraftsudvalget har på mødet den 5. november 2025 anmodet om en orientering om opholdstiden på herberger for borgere fra Hillerød Kommune.

Hillerødborgere på herberg

Pr. 6. november 2025 opholder ni hillerødborgere sig på herberg. Alle ni borgere er mænd med en gennemsnitsalder på 35 år. Forvaltningen bemærker, at antallet af helårspersoner på herberger er lavere end på samme tidspunkt i 2024.

De ni borgere er fordelt på otte forskellige herberger rundt om i Danmark. Én borger opholder sig aktuelt på Center for Forsorg og Behandling i Hillerød (Skansegården).

Årsagerne til ophold på herberg er typisk hjemløshed kombineret med én eller flere af følgende udfordringer: misbrug, ludomani eller psykisk sygdom.

Opholdstid

Den gennemsnitlige opholdstid for de ni borgere er 340 dage. Dette gennemsnit bliver særligt trukket op af to borgere, som har opholdt sig på herberg i henholdsvis to og tre år.

De lange opholdstider har flere årsager, men det handler ofte om, hvorvidt borgeren kan bo i Hillerød Kommune. Der er borgere, som ikke har mulighed for at flytte tilbage til Hillerød, bl.a. fordi de er truet af kriminelle miljøer. Hvis der foreligger en faglig vurdering om, at en borger ikke kan komme tilbage til Hillerød, kan forvaltningen ikke anvise en bolig. I stedet er det op til herberget og borgeren selv at være opsøgende i forhold til bolig, hvilket ofte ender med at blive en langvarig proces, selv om sagsbehandler har tæt opfølgning. Her er faktorer som samvær med børn, beliggenhed og betalingsevne vigtige faktorer.

Hillerød Kommune har ikke mulighed for at afslutte et ophold på herberg, medmindre der samtidig tilbydes en bolig, eller at borger selv har fundet en bolig. Derfor kan det ske, at opholdstiden bliver lang.

I nogle tilfælde er borgerens økonomi også en barriere for at kunne tilbyde en bolig. I sådanne situationer vil de fleste, hvis muligt, blive tilbudt en husvildebolig med støtte, hvor vejen til job og egen bolig kan være kortere.

Udvikling siden 1. januar 2024

Sagsbehandlerne har tæt opfølgning på den enkelte borgers ophold og muligheder for at komme videre fra herberget.

Siden 1. januar 2024 har i alt 55 unikke hillerødborgere opholdt sig på herberg og er flyttet igen. Den gennemsnitlige opholdstid i denne periode har været 143 dage.

Af disse 55 borgere er:

- 13 borgere er anvist en bolig af Hillerød Kommune efter opholdet
- 10 borgere er flyttet til en husvildebolig
- 3 borgere er flyttet fra herberg til husvildebolig og derefter til en bolig anvist af kommunen
- 29 borgere er en blandet gruppe, hvor nogle selv har fundet bolig, nogle var funktionelt hjemløse og er flyttet tilbage til egen bolig, nogle afsoner, andre er uden fast bopæl mens enkelte er udrejst af Danmark.

I denne sammenhæng defineres en hillerødborger som en person, hvis seneste faste bopæl har været i Hillerød Kommune. Det betyder, at Hillerød Kommune er handlekommune i henhold til serviceloven, hvor herberger er omfattet af § 110.

Retsgrundlag

Servicelovens § 110

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 13: Renovering af gulve på Rehabiliteringsafdelingen

25/13077

Indstilling

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

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalget er tidligere blevet informeret om, at gulvene på Rehabiliteringsafdelingen ikke er udført korrekt, blandt andet på udvalgets møder i maj og august 2024. Derfor er der i budget 2026-2029 afsat midler til den nødvendige renovering. Renoveringen af gulvene er nu planlagt til at ske i første halvår af 2026. Det har nogle driftsmæssige og økonomiske konsekvenser, som bliver beskrevet her.

Renoveringen

Ifølge den aktuelle tidsplan bliver der indhentet tilbud på renovering af gulvene i januar 2026, og selve renoveringen forventes at ske frem til sommeren 2026.

Renoveringen omfatter

- nyt gulv inklusive undergulv på 29 sengestuer og gange samt tilhørende køkken
- fodlister, gulvbelægning og undergulv nedrives og bortskaffes
- brandskillevæg i gangzonen nedtages og genmonteres
- metalgulvskinner under døre skal nedfældes i linoleumsbelægningen.

Der kan lukkes én etage ad gangen under udskiftningen af gulvene. Optimalt starter renoveringen i stueetagen. På en af stuerne er gulvet allerede udbedret og skal derfor ikke skiftes.

Forvaltningen har undersøgt, om det vil være tilstrækkeligt at lave en mindre omfattende renovering, men det vil ikke løse de grundlæggende problemer.

Konsekvenser

Renoveringen vil betyde, at Rehabiliteringsafdelingen i ca. et halvt år kun vil have 20 pladser mod de vanlige 30 pladser. Der vil i den periode være færre borgere end normalt, der kan få et midlertidigt ophold i Hillerød Kommune. Det kan betyde, at:

- flere borgere vil blive udskrevet direkte fra hospitalet til eget hjem
- der kan være færdigbehandlede borgere, som det ikke vil være muligt at hjemtage fra hospitalet så hurtigt som normalt
- færre borgere vil få tilbudt et rehabiliteringsophold, og de vil derfor opholde sig i eget hjem.

Det kan betyde en belastning af hjemmeplejens- og af sygeplejens budget og kan give øgede udgifter til færdigbehandlede borgere på hospitalet.

Rehabiliteringsafdelingen vil i videst muligt omfang lægge en vagtplan, der svarer til det antal pladser, der er åbne. Forvaltningen forventer, at det kan medvirke til at afvikle det underskud, som Rehabiliteringsafdelingen har overført fra 2024 til 2025, og som forventes øget i 2025.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 14: Tilsyn i Ældre og Sundhed 2025

25/13931

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen om tilsyn i 2025 på ældreområdet til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

I løbet af 2025 er der gennemført en række tilsyn på ældreområdet i Hillerød Kommune. Frem til juli 2025, hvor Ældreloven trådte i kraft, gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed to tilsyn, og siden juli er der gennemført to ældretilsyn. Samlet set viser alle fire tilsyn en god kvalitet i ældreplejen, og peger på, at både borgere og medarbejdere overordnet set er tilfredse. I et af tilsynene vurderes det, at der er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, de andre tilsyn giver ikke anledning til anmærkninger.

Baggrund for tilsyn og fremgangsmåde

Med implementeringen af Ældreloven er tilsyn på ældreområdet blevet omlagt. Hidtil har Styrelsen for Patientsikkerhed haft ansvar for statslige ældretilsyn, mens kommunerne har haft egne tilsyn. Siden Ældreloven trådte i kraft i juli 2025, er både de statslige og de tidligere kommunale egentilsyn erstattet af et nyt, tværkommunalt ældretilsyn. Ældretilsynet varetages af Gentofte, Hjørring og Silkeborg kommuner, der dækker hvert deres område af hele landet. Hillerød Kommune hører under Tilsyn Øst, der varetages af Gentofte Kommune.

Formålet med det kommunale ældretilsyn er at vurdere kvaliteten af helhedspleje ud fra Ældrelovens tre bærende værdier, og skal samtidigt understøtte plejeenhederne i kvalitetsudvikling. De tre bærende værdier er:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Nedenfor følger en gennemgang af først de to kommunale tilsyn, der er gennemført efter indførelsen af Ældreloven, og derefter de statslige tilsyn, som Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført på ældreområdet i Hillerød Kommune frem til juli 2025.

Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag.

Hjemmeplejen Skov – kommunalt tilsyn den 14. oktober 2025

Ældretilsynet vurderer, at helhedspleje i Hjemmeplejen Skov samlet set er af god kvalitet, og at der ikke er nogle væsentlige udfordringer.

Vurderingen er bl.a. baseret på følgende:

- Der ses en tydelig sammenhæng mellem ledelsens strategiske fokus og medarbejdernes praksis

- Personalet arbejder teambaseret, og teams og strukturer understøtter kontinuitet den enkelte borgers selvbestemmelse
- Der arbejdes rehabiliterende med udgangspunkt i borgerens individuelle mål, behov og ressourcer
- Der arbejdes systematisk med tværfagligt samarbejde, faglig sparring og læring på tværs af døgnet, bl.a. gennem mødestrukturer (triage- og DTR-møder)
- Et tværfagligt samarbejde angående forebyggelse af ensomhed og understøttelse i at borgeren indgår i meningsfulde fællesskaber
- Pårørende oplever at blive mødt og inddraget.

Desuden bliver det bemærket, at ledelsen fremstår nysgerrige på praksisudviklingen, at der er etableret en implementeringsplan, og at der er planlagt undervisning til medarbejderne i arbejdet med Ældrelovens værdier og intention. Det er også noteret, at der er supervision af konsulenterne med etableringen af et implementeringsrejsehold, der understøtter den organisatorisk læring.

Plejehjemmet Bauneparken – kommunalt tilsyn den 31. oktober 2025

Ældretilsynet vurderer, at helhedspleje på plejehjemmet Bauneparken er af god kvalitet inden for alle tre temaer, og at der ikke er nogle væsentlige udfordringer. Alle markører for de tre temaer er opfyldt.

Vurderingen er bl.a. baseret på følgende:

- En systematisk og metodisk tilgang til helhedsplejen
- Et særligt fokus på beboernes selvbestemmelse og et systematisk arbejde med at tilpasse beboernes hverdag ud fra den enkeltes ønsker og behov, bl.a. gennem triagering
- Opmærksomhed på en hverdag med inddragelse af pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund
- Fokus på, at medarbejderne har de rette kompetencer, og løbende får kompetenceudvikling
- Psykologisk tryghed og fagligt råderum for medarbejderne
- Borgere og pårørende har tillid til medarbejdere og ledelse
- Et systematisk arbejde med pårørendeinddragelse, fx med indflytningssamtaler.

Ældretilsynet bakker op om plejehjemmets ønske om at udvikle systematikken omkring indflytningssamtaler yderligere og om fortsat at have fokus på implementeringen af Ældreloven.

Styrelsen for Patientsikkerhed – tilsyn på Lions Park Plejecenter den 28. januar 2025

Styrelsen for Patientsikkerhed har vurderet, at der på Lions Park Plejecenter er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

I forbindelse med journalgennemgang blev der i to stikprøver fundet manglende beskrivelse af patienternes problemstilling, manglede beskrivelse af medicinske præparater og medicin med overskredet holdbarhed.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at manglerne er mindre, og at plejehjemmet i øvrigt har en ”patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis”. Styrelsen vurderer, at plejehjemmet kan rette op på problemerne på baggrund af rådgivning ved tilsynet.

Styrelsen for Patientsikkerhed – tilsyn på Plejehjemmet Ålholmehjemmet 28. februar 2025

Styrelsen for Patientsikkerhed har vurderet, at der på plejehjemmet Ålholmhjemmet ikke er nogle problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen konstaterede ved tilsynet, at Ålholmhjemmet siden seneste tilsyn havde arbejdet med at sikre journalføring, undervisning, sidemandsoplæring m.v, og at alle medarbejdere førte journal i forhold til deres opgaver og observationer. Derfor fremstod journalføringen systematisk, og det var let at få overblik over borgernes sygdomme og funktionsnedsættelser samt over aftaler med den behandlingsansvarlige læge om den iværksatte pleje og behandling.

Desuden blev det vurderet, at der var en forsvarlig medicinhåndtering, med undervisning, sidemandsoplæring, egenkontrol mv. Ved tilsyn den 6. august 2024 blev der givet et påbud i forbindelse med medicinhåndtering. På baggrund af vurderingen ved tilsynet den 28. februar 2025 blev dette påbud ophævet.

Retsgrundlag

Sundhedsloven og Ældreloven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Skriftlig tilbagemelding på tilsyn - Hjemmeplejen Skov - 14. oktober 2025 skov

Skriftlig tilbagemelding på tilsyn - plejehjemmet Bauneparken - 30. oktober 2025

Tilsynsrapport Lions Park Plejecenter 28. januar 2025

Tilsynsrapport Ålholmhjemmet 20. februar 2025

Punkt 15: Udvidet støtte i eget hjem som alternativ til botilbud - status på budgetinitiativ

24/2106

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen om etableringen af udvidet støtte i eget hjem til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

I Budget 2025-28 blev det besluttet at etablere et nyt team, der kan levere en udvidet socialpædagogisk støtte til borgere i eget hjem som alternativ til et botilbudsophold. Tilbuddet er nu godt etableret, og der er 13 borgere, som får støtte fra teamet.

Formålet med udvidet støtte i eget hjem er at skabe rammer, der kan understøtte, at flere borgere, der ønsker at bo i egen bolig, kan komme til det. Tilbuddet er en del af centeret Trollesbro og har et tæt samarbejde med de øvrige socialpsykiatriske tilbud, der er tilknyttet til Trollesbro.

Målgruppen er borgere med primært psykiske og sociale udfordringer, der har et ønske om at bo i egen bolig og som har et omfattende støttebehov, der ikke kan varetages inden for rammerne af den eksisterende socialpædagogiske støtte i eget hjem, som kommunen leverer i dag. Det er borgere, der også har behov for støtte om aftenen og i weekenden.

Etableringen af tilbuddet

De første medarbejdere i teamet blev ansat i marts 2025. Der er nu syv ansatte, som var det forventede antal, der indgik i budgetforslaget for at kunne dække en hel vagtplan. De syv medarbejdere har forskellige uddannelses- og erhvervsmæssige baggrunde for at skabe et kompetent og alsidigt team, der kan styrke borgernes recoveryproces med forskellige perspektiver.

Indholdet i støtten er baseret på individuelt tilpasset og fleksibel støtte til borgerne. Medarbejderne indgår i et team omkring de borgere, som er visiteret til støtten. Indholdet i støtten er først og fremmest forankret omkring det at kunne bo i egen bolig og have et, efter borgerens egen opfattelse, meningsfuldt liv. Støtten læner sig op ad metoderne i Housing First, som er en helhedsorienteret og recoveryorienteret indsats, der understøtter borgeren i at bo i en selvstændig bolig.

Status på udvidet støtte

Der er gradvist blevet indskrevet nye borgere, og tilbuddet rummer 13 personer pr. 1. december 2025. I budgetforslaget indgik et mål om, at 10-14 borgere var en del af tilbuddet når det var fuldt implementeret.

De første erfaringer er, at borgerne er glade for tilbuddet og profiterer af de mere håndholdte og fleksible rammer. Støtten tager i høj grad udgangspunkt i borgernes behov og ønsker, og omfanget af støtte kan variere fra uge til uge. Der er mulighed for sammen med borgeren at udføre praktiske opgaver, hvilket kan være afgørende for, at borgerne kan overskue hverdagen i egen bolig og etablere et godt og stabilt hverdagsliv. Teamet arbejder med, at borgerne selv lærer at mestre det, de har svært ved for at kunne bo i egen bolig.

En del af borgerne kommer enten fra botilbud eller har tidligere i livet haft botilbudsophold uden at have fundet sig til rette her. De har haft svært ved at etablere sig i egen bolig med den støtte, der tidligere er givet. Med udvidet støtte er det vurderingen, at det kan lykkes, hvilket de første erfaringer også tyder på.

Udgangspunkt for visitation til tilbuddet er, at borger ikke ville kunne klare sig i egen bolig med almindelig socialpædagogisk støtte. Tilbuddet er derfor et alternativ til, at borger flytter i et midlertidigt botilbud, samtidig med at det også understøtter at borgere kan flytte tidligere ud af sit botilbud, fordi de er betrygget i de kan få den nødvendige støtte i egen bolig. Da tilbuddet således er et alternativ til botilbud, er der væsentlig besparelse for hver borger, som er i udvidet støtte.

Der har været et fald i antallet af borgere på midlertidige botilbud siden tilbuddet startede. Fra 68 borgere 1. april til nu 62 borgere 1. november 2025. Udviklingen i antallet er dog også påvirket af andre faktorer end udvidet støtte.

Der er med Budget 2025-28 bevilget 3,616 mio. kr. årligt til at etablere teamet. Effekten af investeringsforslag bliver evalueret årligt i maj i en sagsfremstilling til fagudvalg og økonomiudvalg.

Retsgrundlag

Serviceovens § 85.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 16: Beløbsgrænse ved valg af længerevarende botilbud - før høring

25/13589

Indstilling

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

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen i høring.

Sagsfremstilling

Ud fra Ankestyrelsens tidligere praksis, har der været præcedens for, at borgere har kunne vælge længerevarende botilbud, der var op til 20-25 % dyrere end det tilbud kommunen har foreslået. Ekspertudvalget på socialområdet har peget på, at Ankestyrelsens praksis gør det svært for kommunerne at styre økonomi og faglig retning, når borgere vælger dyrere tilbud end det, kommunen har visiteret til.

I januar 2025 blev der indgået en politisk aftale om udmøntning af tre initiativer på handicapområdet. Ét af initiativerne er en beløbsgrænse for alternative botilbud.

Der er indført en lovbestemt beløbsgrænse på 10 % for borgerens frie valg af længerevarende botilbud efter Servicelovens § 108 end det kommunen har foreslået. For sammenlignelige botilbud opført efter Almenboligloven, er der indført en tilsvarende regel, men som en ”kan-bestemmelse”. Det betyder, at kommunen selv kan vælge, om den vil bruge beløbsgrænsen. Forskellen på botilbud efter Almenboligloven og Servicelovens § 108, handler om boligen som borgerne bor i, da målgruppen for begge tilbud er borgere over 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau. Ved at tage ”kan-bestemmelsen” i anvendelse bliver der sikret ensartet vilkår for borgernes mulighed for at anvende deres frie valg (alternative valg) i forhold til botilbud.

Forvaltningen anbefaler at tage ”kan-bestemmelsen” i Almenboligloven i brug for at sikre ens regler og styrke økonomistyringen. Konsekvensen er, at alle borgere, der bliver visiteret til et længerevarende botilbud, fremover kun kan vælge et alternativt tilbud, der er højst 10 % dyrere end kommunens forslag.

Borgere, der er visiteret til længerevarende botilbud, kan stadig vælge et alternativt tilbud i en anden kommune eller hos en anden driftsherre. Der gælder blot, at:

- det alternative tilbud ikke må være væsentligt dyrere end det, kommunen har anvist (max 10 %)
- der ikke er frit valg til tilbud med en mere omfattende indsats end det, borgeren er visiteret til.

Lovbestemmelsen om hjemlen for beløbsgrænsen på 10 % gælder fra lovens ikrafttrædelse til udgangen af 2027. Efter denne periode bortfalder beløbsgrænsen, og en ny takstmodel forventes at træde i kraft. Lovbestemmelsen er rettet mod det sociale område og begrænser ikke ældre borgeres ret til frit valg af plejebolig.

Hillerød Kommune er handle- og betalingskommune for 47 borgere, der bor i længerevarende botilbud efter Servicelovens § 108 og 79 borgere, der bo i længerevarende botilbud efter Almenboligloven.

Retsgrundlag

Almenboligloven § 58 a, stk 4.

Økonomi

Hvis bestemmelsen ikke vil blive taget i anvendelse, vil borgerne kunne vælge et alternativt botilbud, der er dyrere end det kommunen peger på. Merudgiften vil afhænge af, hvor tit borgeren vil gøre brug af det frie valg og hvilket tilbud de så vælger. Det er vanskeligt at estimere et beløb.

Punkt 17: Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen

21/18083

Indstilling

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

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Formanden orienterede om bevilling til Mad til Hver Dag på 2 mio.kr. til mere grøn mad.

Bilaget ”Venteliste til plejebolig januar 2023 – november 2025” dokument nr. (121063/25) er vedhæftet referatet.

Sagsfremstilling

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

Forvaltningen orienterede om:

- Henvendelse fra Hillerød Spillemandslaug vedr. udenbys borgere i Grønnegadecentret
- Alive Kirken inviterer til juleaftensfejring fra kl. 17. Arrangementet er gratis og åbent for alle.

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

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Venteliste til plejebolig januar 2023 - november 2025

Punkt 18: Digital godkendelse

25/174

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 03-12-2025

Godkendt.