

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 03-06-2025

Mødedato Tirsdag d. 03. juni 2025 kl. 13:00

Mødested Mødecenter C, Lokale 32 på Ballerup Rådhus

Mødedeltagere Lolan Marianne Ottesen (A), Michael Jensen (O), Karsten Kriegel (C), Anja Holtze (A), Musa Kekec (A) (Afbud), Erling Andersen (A), Lars Green Bach (B), Jacob Wøhler Jørgensen (V) (Afbud), Sussie Wandel (V), Jannik Karoli Plum Nielsen (direktør), Dorte Dahl (centerchef for Omsorg og Sundhedsfremme)

Indholdsfortegnelse

Oversigt over punkter, der har baggrund i en budgetaftale.....	3
Fællesmøde mellem Seniorrådet og Sundheds- og Ældreudvalget.....	4
Meddelelser.....	6
Erfaringer med projekt Icehearts.....	7
Sundhedsbus.....	9
Nøgletalsrapport for sundheds- og ældreområdet.....	12
Revision af kapacitetsdel af praksisplan for fysioterapi.....	14
Godkendelse af pleje- og omsorgsforløb.....	16
Pårørendevejlederens fremtidige fokus.....	19
Årlig status om arbejdet med velfærdsteknologi.....	21
Uddeling af årets Sundhedspris 2025.....	23
Godkendelse af referat (underskriftside).....	24

Punkt 2: Fællesmøde mellem Seniorrådet og Sundheds- og Ældreudvalget

00.15.10-G01-8-24

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 13. maj 2025 punkt 2.

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget afholder to årlige fællesmøder med Seniorrådet, hvor emner på ældreområdet, ønsket af udvalgets og rådets medlemmer drøftes.

Baggrund

Det er besluttet, at der afholdes to årlige fællesmøder mellem Seniorrådet og Sundheds- og Ældreudvalget, hvor der kan drøftes forskellige emner. Derudover afholdes et årligt møde med fokus på det kommende års budget.

Dagsordenen til fællesmødet er drøftet i Seniorrådet den 22. april og i Sundheds- og Ældreudvalget den 13. maj.

Sagsfremstilling

Følgende er dagsordenen til fællesmødet mellem Seniorrådet og Sundheds- og Ældreudvalget:

- Frisættelse i ældrereformen med afsæt i reformens værdier.

Dertil følgende punkter fra Seniorrådet:

- Det kommende valg til Seniorrådet.
- Større inddragelse af Seniorrådet
- Hvem hjælper ældre borgere, der ikke har nogen pårørende - og hvem har ansvaret?
- Fremtiden for de midlertidige pladser i Ballerup Kommune
- Gratis transport af de ældre (en opfølgning fra et tidligere dialogmøde).

Administrationen vil på mødet indlede første punkt om frisættelse i ældrereformen med et kort oplæg ud fra det vedlagte slideshow.

Yderligere deltagelse på mødet

Fra Seniorrådet deltager: Conny Dahl Hjarsø, Henning Broman, Stephen Frank Mortensen, Jane Hyldnæs, Finn Petersen, Kirsten Skipper og Kurt Kristensen.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag, heraf 1 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller at

1. Fællesmøde mellem Seniorrådet og Sundheds- og Ældreudvalget tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

ANBEFALES Ældrereformen - slides til dialogmøde SÆU og Seniorråd 3.6.25

Afbud Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

Punkt 3: Meddelelser

00.01.10-P35-12-24

1. Byggepladsen i forbindelse med udvidelse af plejehjem Toftehaven.
2. Der er planlagt teaterforestillinger målrettet demente og deres pårørende på plejehjemmene i august/september.
3. Udvalgsformand Lolan Marianne Ottesen (A) har oplyst, at hun holder ferie fra tirsdag den 1. juli til torsdag dag den 31. juli 2025.
Næstformand Michael Jensen (O) varetager formandens opgaver i perioden.
4. Flex Handicap udvides til borgere med demens og erhvervet hjerneskade.

Sundheds- og Ældreudvalget besluttede på sit møde i marts, at Flex Handicap ordningen skal udvides til at omfatte borgere med demens og erhvervet hjerneskade. Administrationen arbejder nu med konkrete prøvesager, og udvidelsen kan gå i drift den 1. september.

Revisionsberetning for regnskabsåret 2024

5. Kommunens revisor, BDO, har udarbejdet revisionsberetning for årsregnskabet 2024. Revisionsberetningen indeholder ikke bemærkninger på Sundheds- og Ældreudvalgets område. Revisionsberetningen vil blive forelagt Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i forbindelse med andenbehandlingen af Ballerup Kommunes årsregnskab for 2024.

Bilag

2 bilag, heraf 2 anbefales

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

- 1.5.1. ANBEFALES Revisionsberetning for Ballerup Kommune vedr. regnskabsåret 2024 (nr. 5)
- 1.5.2. ANBEFALES Revisionspåtegning på Ballerup Kommunes årsregnskab 2024 fra BDO

Afbud Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

Punkt 4: Erfaringer med projekt Icehearts

29.09.04-A00-1-25

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 8. april 2025 Punkt 10.

Kultur- og Fritidsudvalget den 27. maj 2025, punkt 3.

Indhold

Sammendrag

Projekt Icehearts startede i august 2024 og afsluttes i december 2025. Projektet har haft gode erfaringer med at støtte børn i at blive en del af fritidsfællesskaber. Sundheds- og Ældreudvalget vil på mødet få en mere detaljeret præsentation af foreningers erfaringer med Icehearts. Sagen er en opfølgning på udvalgets beslutning fra mødet den 8. april, hvor udvalget ønskede mere viden om de lokale erfaringer med projektet, samt at sagen også skulle behandles i Kultur- og Fritidsudvalget.

Baggrund

Sundheds- og Ældreudvalget ønsker yderligere viden omkring projektet og herunder en intern evaluering af projektet, der kan supplere den evaluering, der kommer fra DGI. Dertil ønskes en tilbagemelding fra de foreninger, der deltager i samarbejdet. Dette med henblik på en vurdering, hvordan projektet kan fortsætte og i, hvilket regi dette i givet fald skal ske.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget fik på mødet den 8. april en status på, hvilke resultater Icehearts har vist efter siden starten i august 2024. Projekt Icehearts har vist lovende resultater i sin første periode. Den håndholdte indsats, stærke tværgående samarbejder og fokus på at støtte både børn og foreninger har været centrale faktorer. Evalueringen vil videre undersøge, hvordan børnene fastholdes i fritidsfællesskaberne, effekten af mentorordningen og potentialet for at udvide til flere lokalområder.

Kultur- og Fritidsudvalget behandlede den 27. maj den samme status, som Sundheds- og Ældreudvalget fik den 8. april.

Kultur- og Fritidsudvalget tog sagen til efterretning.

På mødet vil udvalget blive præsenteret for, hvordan foreningerne har oplevet samarbejdet og projektet. Den endelige evaluering vil blive lavet i samarbejde med DGI ved projektets afslutning.

Yderligere deltagelse

Bjørn Hother, leder af forebyggelsesenheden, deltager under behandling af punktet.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

3 bilag, heraf 2 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

Start her

1. Præsentationen om erfaringer med projekt Icehearts tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

ANBEFALES Samarbejdspartnere i Icehearts

ANBEFALES Case beskrivelser fra Projekt Icehearts

Samarbejdsaftale Icehearts endelig

Afbud Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

Punkt 5: Sundhedsbus

00.22.04-A00-6-25

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 4. februar 2025 punkt 7.

Indhold

Sammendrag

Administrationen præsenterer plan for udmøntning af midlerne til en udekørende sundhedsbus jf. Aftale om budget 2025 punkt 1.1., hvor der vil gøres brug af kommunens eksisterende biler og med store aftagelige skilte. Planen fremlægges til godkendelse.

Baggrund

I budgetaftalen for 2025 er der afsat 0,5 mio. kr. i 2025 og 1,0 mio. kr. årligt fra 2026 og frem til en udekørende sundhedsbus, der har til formål at udbrede viden om og yde vejledning om forebyggende sundhed og sundhedstilbud i borgernes nærområde.

De indledende drøftelser omkring udmøntning af midlerne til indsatsen blev drøftet på Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 4. februar. Her besluttede udvalget, at der ikke nødvendigvis skal være tale om en udekørende bus, men at det er vigtigt, at det er en udekørende sundhedsfunktion, som med fordel kan bruge eksisterende lokaler i lokalområderne, og med tæt kobling til eksisterende tilbud og indsatser i lokalmiljøet, samt i tæt samarbejde med centrale foreninger, interesseorganisationer, boligselskaber, sociale viceværter m.fl.

Indsatsen skal fokusere på at understøtte flere borgere i at få gavn af og adgang til sundhedstilbuddene i kommunen - herunder opspore borgere, som er i risiko for at udvikle kroniske sygdomme - og dermed understøtte mere lighed i sundhed.

Det er centralt, at der opstilles klare og tydelige succeskriterier for indsatsen, samt at der evalueres på indsatsen løbende.

Sagsfremstilling

Administrationen i Center for Omsorg og Sundhedsfremme har udarbejdet forslag til en plan for udmøntning af midlerne til en "udekørende sundhedsbus" jf. Aftale om budget 2025 punkt 1.1. Administrationen foreslår, at starte indsatsen op ved at gøre brug af kommunens eksisterende biler, og bruge midlerne på at købe store aftagelige skilte til bilen, samt på medarbejderressourcer, materialer og udstyr til brug i det udekørende tilbud.

Den udekørende sundhedsbil vil drives af Forebyggelsesenheden og vil være forankret i de eksisterende sundhedsfremmende og forebyggende tilbud.

Formålet med sundhedsbilen er at gøre opmærksom på - og hjælpe flere borgere ind i - kommunens sundhedsfremmende og forebyggende tilbud ved at være synlig i bybilledet samt at understøtte opsporingen af kroniske og livsstilsrelaterede sygdomme hos borgerne ved at tilbyde sundhedstjek og sundhedssamtaler.

På baggrund heraf foreslår administrationen at starte indsatsen med brug af kommunens eksisterende biler og synliggøre bilen vha. aftagelige magnetskilte. Skiltene kan placeres på bilens sider og motorhjelme samt med et oprejst skilt på bilens tag. Når bilen kommer ud til et område eller et arrangement, vil der sættes flag og roll-up plakater frem ved siden af bilen.

Derudover vil præmier og merchandise med Forebyggelsesenhedens og kommunens logo anvendes til at tiltrække borgernes interesse i sundhedsbilen. Erfaringer fra andre kommuner har nemlig vist, at skiltning og synlighed ikke er nok i forhold til at få borgerne hen til sundhedsbilen. I stedet er det erfaringen, at det skaber interesse, at borgerne har mulighed for at vinde mindre præmier, og at der uddeles gratis vandflasker, nøgleringe eller lignende.

Administrationen har sammen med Forebyggelsesenheden arbejdet på en plan for sundhedsbilen, hvor den dels vil komme ud i de lokale almene boligområder, og på tværs af Ballerup Kommune i forbindelse med byens arrangementer og internationale/nationale mærkedage.

Sundhedsbilen i de almene boligområder

Forskning om sundhedsindsatser i udsatte lokalområder viser, at det kræver en målrettet indsats med fokus på at skabe relation til borgerne i lokalmiljøet, hvis det skal lykkes med rekrutteringen til sundhedstilbuddene.

Derfor vil sundhedsbilen køre ud i de almene boligområder; Skovlunde, Måløv, Hedeparken og Grantofte, på fastlagte dage i hver måned. Her vil indsatsen fokusere på at samarbejde tæt med lokalmiljøet og lokalområdets aktører om at møde og komme i dialog med borgerne. Det indebærer bl.a. samarbejde med de lokale boligselskaber, de sociale viceværter, bydelsmødre og sundhedsformidlere samt med de lokale butikker, foreninger og klubber. I boligområderne Hedeparken og Grantofte vil sundhedsbilen desuden understøtte indsatserne i de eksisterende sundhedscaféer.

Sundhedsbilen i bybilledet

Desuden vil sundhedsbilen være synlig i bybilledet i Ballerup Kommune på gågaden, ved indkøbsstederne, kulturhusene og bibliotekerne m.fl. og i forbindelse med lokale arrangementer og mærkedage.

Der arbejdes med udgangspunkt i et årshjul for, hvornår sundhedsbilen kører ud i forbindelse med:

- lokale arrangementer, som lokale markedsdage og højtidsarrangementer m.fl.,
- mærkedage, som WHO's internationale mærkedage, Danmarks diabetes dag, Knæk Cancer osv., samt
- sundhedsrådets egne events, som Opsporingsevent i Ballerup Centeret.

Kommunikation om sundhedsbilen

Sundhedsbilen og dens køreplan vil blive kommunikeret bredt ud til borgerne, bl.a. via de sociale medier, på plakater og i pjecer til borgerne i Ballerup Kommune. Kommunikationen vil ske i tæt samarbejde med personalet på tværs af kommunens enheder, herunder bl.a. med de forebyggende hjemmebesøg, jobcenteret, den sociale indgang og i samarbejde med lokale aktører i civilsamfundet, som boligforeningerne, de sociale viceværter, bydelsmødrene med flere.

Succeskriterier

Følgende er en opstilling af de succeskriterier, som der vil måles på i forbindelse med indsatsen med sundhedsbilen:

- At sundhedsbilen kører ud i hvert af de fire boligområder én gang om måneden.
- At sundhedsbilen kører ud i forbindelse med lokale arrangementer og/eller på mærkedage minimum én gang om måneden.
- At der afvikles minimum 300 sundhedstjek og sundhedssamtaler om året på tværs af indsatserne med sundhedsbilen og sundhedscaféerne.
- At der ses en stigning på minimum 10 pct. i antallet af lægehenviste borgere med kronisk sygdom.

Tidsplan for opstart

Følgende er plan for opstart af indsatsen:

- Juni til juli: Klargøring af skilte, materialer, udstyr og køreplan.
- August til september: Promovering af Sundhedsbilens tilbud og køreplan.
- September til oktober: Opstart af udekørende sundhedsbil.

Yderligere deltagelse

Bjørn Hother, leder af Forebyggelsesenheden, deltager under behandling af punktet.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Nedenfor er en oversigt over de forventede driftsudgifter under indsatsen:

	2025	årligt fra 2026
Medarbejderressourcer	200.000 kr.	400.000 kr.
Materialer som fx skilte, flag, roll-ups, præmier, merchandise, pjecer etc.	150.000 kr.	200.000 kr.
Udstyr til sundhedstjek og aktiviteter	150.000 kr.	400.000 kr.
I alt på ramme 51.56 Sundhed og Forebyggelse	500.000 kr.	1.000.000 kr.

Bilag

1 bilag, heraf 1 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller at

1. Plan for udmøntning af midler til en udekørende sundhedsbil godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Sundheds- og Ældreudvalget ønsker en tilbagemelding på erfaringerne med arbejdet med Sundhedsbussen, efter at denne har været i drift omkring i 6 til 8 måneder. Udvalget ønsker, at administrationen henset til de tildelte ressourcer, løbende arbejder med at udvikle indsatsen, herunder at Sundhedsbussen fremover vil kunne være til stede ved flere arrangementer og i flere bydele.

Bilag

ANBEFALES Årshjul for sundhedsbilen

Afbud Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

Punkt 6: Nøgletalsrapport for sundheds- og ældreområdet

29.00.00-A00-5-24

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 3. december 2024 punkt 5.

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget præsenteres for Nøgletalsrapport for sundheds- og ældreområdet 2023-2024, samt med en uddybende mundtlig præsentation på mødet.

Baggrund

På Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 3. december 2024 godkendte udvalget administrationens forslag til nøgletal, som skal præsenteres i den halvårslige nøgletalsrapport for sundheds- og ældreområdet.

Sagsfremstilling

Formålet med nøgletal på det politiske niveau er at bidrage til og kvalificere udvalgets drøftelser og beslutninger på sundheds- og ældreområdet, mhp. at borgerne får det bedst mulige tilbud, ved at:

- give indsigt i udvalgets ressortområde,
- kunne følge udviklingen og sammenligne områderne over tid,
- kunne se sammenhæng mellem det der foregår i praksis, og de politiske visioner, interesser, mål og resultater på sundheds- og ældreområdet.

De godkendte nøgletal dækker følgende tre områder:

1. Borgerne: Kategorien indeholder nøgletal over, hvor mange borgere vi hjælper på sundheds- og ældreområdet, hvilken type hjælp de modtager, og hvor længe de modtager hjælpen.
2. Kvalitet: Kategorien indeholder nøgletal indenfor udvalgte områder, der viser resultaterne af vores arbejde med kvalitet på sundheds- og ældreområdet, herunder specifikt i forhold til områder, hvor der er lovkrav.
3. Personale: Kategorien giver, med afsæt i strategien om Fastholdelse, Uddannelse og Rekruttering (FUR), et overordnet billede af personaleomsætningen og sygefravær på sundheds- og ældreområdet.

Nøgletallene på sundheds- og ældreområdet vil fremover blive præsenteret for Sundheds- og Ældreudvalget i en rapport to gange årligt - omkring september og februar måned, og vil blive gennemgået i en mundtlig uddybende præsentation på udvalgsrådet.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag, heraf 1 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller at

1. Præsentation af Nøgletalsrapport for sundheds- og ældreområdet 2023-2024 tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

ANBEFALES Nøgletalsrapport for sundheds- og ældreområdet 2023-2024

Afbud Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

Punkt 7: Revision af kapacitetsdel af praksisplan for fysioterapi

00.15.10-G01-8-24

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 16. august Punkt 11.

Indhold

Sammendrag

Med den nye overenskomst for fysioterapeuterne, der trådte i kraft 1. januar 2024, skal der oprettes nye kapaciteter (behandlingssteder) således, at flere borgere får adgang til vederlagsfri fysioterapi via praktiserende fysioterapeuter svarende til 12,3 mio.kr. i hovedstadskommunerne.

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

Baggrund

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

Overenskomsten for vederlagsfri fysioterapi reguleres efter Sundhedsloven, Kommunens ansvar for at tilvejebringe fysioterapitilbud og afholde udgifterne hertil er beskrevet i hhv. § 140, a og § 251. Formålet med den aktuelle revision af praksisplanen er at sikre, at praksisplanen er i overensstemmelse med de ændrede rammer i overenskomsten. Forslag til revideret praksisplan er vedhæftet sagen (bilag 1). Revisionen af praksisplanen er gennemført i et administrativt samarbejde mellem repræsentanter fra kommuner i hovedstaden, Region Hovedstaden og praktiserende fysioterapeuter i hovedstaden.

Sagsfremstilling

Praksisplanen for fysioterapi i hovedstadsområdet revideres for at afspejle ændringer i overenskomsten. Det er kun kapacitetsdelen (del 1), der er ændret. Revisionen er udarbejdet i samarbejde mellem Region Hovedstaden, de 29 kommuner og de praktiserende fysioterapeuter.

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

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

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

I den nye overenskomst er indført et nyt kapacitetsbegreb. Det betyder, at kapaciteten for alle klinikker er genberegnet og fastsat på baggrund af den omsætning, den enkelte praksis har haft de foregående år. Det er klinikkens omsætningsloft. Enkelte praksis i hovedstaden har fået fastsat deres kapacitet på et lavt niveau, som ikke udgør et bæredygtigt indtjeningsgrundlag, ej heller et bæredygtigt behandlingstilbud for patienterne. Det kan fx dreje sig om praksis, der er solgt inden for de senere år, hvor den tidligere ejer har haft lav kapacitet ifm. snarlig pension.

For kommunerne er det særlig relevant, at flere af de klinikker, som i dag har fået tildelt den mindste behandlingsramme (dvs. de har mulighed for at behandle færre patienter end tidligere), er mobile fysioterapeuter, der udfører hjemmebehandling for borgere, som ikke selv kan komme til en klinik. Det drejer sig om patienter med svært fysisk handicap, som følge af fremskridende sygdom eller handicap, placeres i mobile klinikker. Klinikker med begrænset kapacitetspraksis vil kunne ansøge om at få del i de reserverede kapaciteter i løbet af andet halvår 2025.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

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

Borgere, der henvises til vederlagsfri fysioterapi, kan frit vælge mellem fysioterapi i praksissektoren eller i de tilbud som kommunen eventuelt har. Den enkelte kommune finansierer egne borgeres forbrug af vederlagsfri fysioterapi. Når der udvides med nye kapaciteter, vil kommunernes udgifter hertil stige svarende til det aftalte i overenskomsten, da borgerne har øget mulighed for at modtage vederlagsfri fysioterapi. Kommunerne er ikke kompenseret for denne udgift. Etableringen af de nye kapaciteter vil ske i løbet af 2026, hvorfor der allerede herfra kan være mindre merudgifter. Den fulde økonomiske effekt vil først være fra 2027.

Bilag

1 bilag, heraf 1 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Den reviderede praksisplan for fysioterapi godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

ANBEFALES Forslag til revision af praksisplan kapitel 1 vedr. kapacitet

Afbud Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

Punkt 8: Godkendelse af pleje- og omsorgsforløb

00.00.00-A00-60-25

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 13. maj 2025 Punkt 5

Indhold

Sammendrag

Kommunalbestyrelsen skal i forlængelse af den nye Ældrelov fastlægge få pleje- og omsorgsforløb, der udgør grundlaget for helhedsplejen og den borgernære visitation. I første omgang er der alene krav om, at nyvisiterede ældre er omfattet af den nye lovgivning. Sundheds- og Ældreudvalget og Kommunalbestyrelsen præsenteres med denne sag for forslag til fem pleje- og omsorgsforløb, der skal udmønte helhedspleje i Ballerup Kommune.

Forslag til koncept for pleje- og omsorgsforløb har været i høring i Seniorrådet og helhedspleje og drøftes i de relevante MED-udvalg (jf sag nummer 5 på Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 13. maj) .

Baggrund

Ældreloven træder i kraft den 1. juli 2025. Inden loven træder i kraft, skal Kommunalbestyrelsen godkende de sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der udmønter helhedsplejen i Ballerup Kommune. Sundheds- og Ældreudvalget godkendte på mødet i maj konceptet for, hvordan pleje- og omsorgsforløb skal udmøntes i Ballerup Kommune. På mødet blev udvalget orienteret om, at der i juni ville blive fremlagt forslag til de konkrete pleje- og omsorgsforløb for udmøntning af helhedspleje i Ballerup Kommune.

Sagsfremstilling

Ældre borgere, der på nuværende tidspunkt modtager hjælp efter §§ 83.1 (praktisk hjælp), 83.2 (personlig pleje), 83a (rehabilitering) og 86 (genoptræning, der ikke er i forbindelse med en hospitalsindlæggelse) i serviceloven skal med ældreloven tilbydes helhedspleje. Med helhedspleje skal hjælpen til hjemmeboende borgere og borgere på plejehjem leveres på en anden måde end i dag, men borgeren vil fortsat få den samme hjælp og samme serviceniveau. Der skal være større fleksibilitet i hjælpen, som ændres fra enkeltydelser til forløb, der giver mulighed for at skrue op og ned for hjælpen i de enkelte forløb, uden at der skal laves en ny visitation og ny afgørelse.

Helhedspleje betyder bl.a., at:

- Hjælpen skal tilrettelægges med udgangspunkt i den enkelte ældres ønsker og behov og i dialog mellem den udførende medarbejder og borgeren ud fra en faglig vurdering af borgerens aktuelle behov og ressourcer.
- Borgeren skal opleve kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige medarbejdere i hjemmet.
- Helhedspleje skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.
- Helhedspleje omfatter, personlig hjælp og pleje, hjælp og støtte til praktiske opgaver i hjemmet og genoptræning - og på sigt også sygepleje (jf. sundhedsreformen).
- Borgere skal kunne vælge helhedspleje hos både kommunal og privat leverandør.

Det er et helt centralt element i ældreloven, at plejen skal leveres med udgangspunkt i den enkelte ældres ønsker og behov, at ældre har indflydelse på den hjælp, de modtager, og at medarbejdere og ledere mødes med tillid til deres faglighed og kompetencer. Helhedspleje skal leveres i form af få sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb. I bemærkningerne til Ældreloven nævnes konkret 3 til 5 forløb. Forløbene skal være rummelige nok til at muliggøre en kontinuerlig tilpasning af hjælpen baseret på borgerens aktuelle fysiske, psykiske og sociale behov. Det betyder samtidig, at det kun er ved skift af pleje- og omsorgsforløb, der skal træffes en ny afgørelse. Når Ældreloven træder i kraft 1. juli 2025, skal alle nye borgere, der har nået folkepensionsalderen, tilbydes helhedspleje efter ældreloven. De borgere, der allerede modtager hjælp, skal revisiteres over på ældreloven senest den 1. januar 2027.

Helhedspleje stiller andre og nye krav til medarbejdernes kompetencer og faglighed. Medarbejderne har med den nuværende visitationsmodel et begrænset råderum for indflydelse på tilrettelæggelsen af borgerens hjælp. For at helhedspleje skal lykkes, er det vigtigt, at der er fokus på, hvordan de involverede medarbejders faglighed kan komme i spil efter intentionerne i ældreplejen. Det medfører nye roller, mere tværfaglighed og tættere samarbejde.

Igangværende og kommende initiativer

I Ballerup Kommune har vi allerede flere initiativer, der understøtter arbejdet med helhedspleje. Der er medstyrende teams i hjemmeplejen, og siden januar 2025 har et team i hjemmeplejen haft visitatorer fast tilknyttet teamet, således at visitationen foregår tættere på borgeren og i tæt samarbejde med de udførende medarbejdere. I løbet af 2025 vil alle teams i hjemmeplejen få faste visitatorer tilknyttet med det formål, at det understøttes, at borgerne kan få større medbestemmelse.

Et andet initiativ, der er med til at understøtte helhedsplejen, er, at der i løbet af 2025 vil blive tilknyttet faste fysioterapeuter og sygeplejersker til alle teams i hjemmeplejen. Initiativet understøtter tværfaglighed og vil gøre inklusion af sygepleje i helhedsplejen lettere, når det bliver en realitet. Modellen afprøves allerede i det samme team, som igennem længere tid har haft faste visitatorer tilknyttet. Der er ingen tvivl om, at det øger fagligheden, at de involverede medarbejdere kan få sparring, så de er fagligt bedre rustet til at varetage de ældres ønsker og behov.

Forslag til pleje- og omsorgsforløb pr 1. juli 2025

At gå fra enkelttydelser til få sammenhængende pleje- og omsorgsforløb har betydning for afregningen til både den kommunale og de private leverandører, idet de i dag afregnes efter leveret tid på enkelttydelser. Med overgangen til forløb vil, leverandørerne fremover blive afregnet med en fast forløbstakst.

De kommende forløb er baseret på eksisterende data om, hvor mange borgere der på nuværende tidspunkt modtager praktisk hjælp, personlig pleje og genoptræning og i hvor mange timer om ugen. Det giver mulighed for at etablere forløb, der er rummelige nok til, at borgerne kan blive i et forløb over længere tid samtidig med, at det er muligt at styre økonomisk. Data vil skulle følges tæt, både i forhold til om forløbene er fleksible nok, og om den økonomiske ramme er robust. Det må forventes, at forløbene vil skulle justeres. Forventningen er, at der evalueres senest efter et år med henblik på eventuelle justeringer.

Administrationen har med udgangspunkt i data udarbejdet nedenstående forslag til fem pleje- og omsorgsforløb.

Forløb	Antal borgere	Tidsramme
1. Praktisk hjælp til borgere, der primært klarer sig selv, men har brug for støtte til praktiske opgaver som fx rengøring	765?	op til 4 timer om ugen
2. Begrænset hjælp til borgere, der har behov for hjælp i form af få og korte ugentlige besøg om ugen. Det kan være borgere, der ud over rengøring får hjælp til et bad	992	op til 4 timer om ugen
3. Moderat hjælp til borgere, der har behov for hjælp i form af flere besøg, men af kortere varighed	221	mellem 4 og 9 timer
4. Betydelig hjælp til borgere, der har behov for hjælp form af mange ugentlige besøg til praktisk og personlige hjælp.	112	mellem 9 og 17 timer
5. Omfattende hjælp til borgere, der har behov for omfattende hjælp i form af flere daglige besøg hele døgnet. Borgerne kan være sengeliggende, godkendt til plejehjem eller være plejehjemsbeboer.	70	over 17 timer om ugen

Kommunernes Landsforening (KL) har den 8. maj 2025 lanceret deres vejledning til takstberegning. Vejledningen har betydning for, hvordan taksterne fremover skal beregnes. Dette arbejde pågår.

Servicebeskrivelser

Med implementeringen af ældreloven ophører kravet om kvalitetsstandarder. Serviceniveauet og ydelserne er uændrede. Det er kun måden hjælpen gives på, der ændres. Servicebeskrivelserne skal offentliggøres på kommunens hjemmeside, så borgeren kan se, hvad forløbene indeholder, og hvordan de leveres. Administrationen udarbejder borgerrettet serviceinformation til publicering på hjemmesiden.

Tidsplan og inddragelse

Pr. 1. juli 2025 vil alle nye borgere i målgruppen blive visiteret efter ældreloven. Det betyder ikke, at ambitionen om helhedspleje er indfriet pr. 1. juli, idet der er tale om et stort kulturændringsprojekt, som det vil tage tid at få

implementeret. Der vil være en proces frem mod juli 2027, hvor alle relevante borgere skal være visiteret i henhold til ældreloven, og der er stort fokus på at få implementeret helhedspleje og sikret, at arbejdsgange og organisering understøtter helhedspleje.

Administrationen foreslår, at Kommunalebstyrelsen beslutter, at helhedspleje (pleje- og omsorgsforløbene) implementeres fra 1. juli 2025 og leveres fra 1. oktober 2025. Begrundelsen for dette er, at 1. juli falder sammen med ferieafvikling og - afløsere hos både medarbejdere og ledere, og at medarbejderne skal kompetenceudvikles for at kunne levere helhedspleje på en faglig forsvarlig måde. For at understøtte opstarten og implementeringen af denne store forandring bedst muligt, foreslås det derfor at udsætte opstartsdatoen til 1. oktober 2025. I processen er det vigtigt at inddrage ledere og medarbejdere samt at have en tæt dialog og samarbejde med de private leverandører, så de også er rustet til at tilbyde helhedspleje.

Der er nedsat en styregruppe, en projektgruppe samt en række referencegrupper, der skal sikre, at helhedspleje implementeres i praksis. Administrationen er ved at udarbejde informationsbreve til alle borgere (se bilag 2 og 3), der modtager hjemmepleje, om hvad ældreloven kommer til at betyde. Administrationen planlægger desuden et borgermøde i september måned 2025, hvor interesserede borgere kan få mere information og stille spørgsmål.

Konceptet for pleje- og omsorgsforløbene har været i høring i Seniorrådet, som tiltrådte konceptet uden yderligere bemærkninger på sit møde den 27. maj.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

3 bilag, heraf 3 anbefales

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Udmøntning af helhedspleje i fem pleje- og omsorgsforløb godkendes.
2. Helhedspleje implementeres fra 1. juli og leveres fra 1.oktober 2025.

Beslutning

Indstilles til godkendelse

Bilag

ANBEFALES Bilag 1. Høringssvar fra Seniorrådet 27.05.2025, Koncept for pleje- og omsorgsforløb

ANBEFALES Bilag 2. Brev til hjemmeplejemodtagere 28.5.25

ANBEFALES Bilag 3. Brev til borgere på plejehjem 28.5.25

Afbud Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

Punkt 9: Pårørendevejlederens fremtidige fokus

29.00.00-G01-4-22

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 18. marts 2025 Punkt 6

Indhold

Sammendrag

Denne sag er et oplæg til, hvordan pårørendevejlederen fremover kan bidrage til arbejdet med at styrke pårørendeindsatsen i Ballerup Kommune. Pårørendevejlederens tidsbegrænsede ansættelse ophører ultimo 2025. Hvis stillingen skal fortsætte, skal der findes midler i budget 2026.

Baggrund

Sundheds- og Ældreudvalget besluttede på mødet den 18. marts 2025, at de ønskede at medtage pårørendevejlederens funktion i de kommende forhandlinger om budget 2026. I den forbindelse ønskede udvalget, at stillingens fremtidige indhold blev konkretiseret yderligere.

Sagsfremstilling

Pårørendesamarbejdet er højt prioriteret i Ballerup Kommune. Vi har en pårørendepolitik, der understreger vigtigheden af det gode pårørendesamarbejde herunder at se og anerkende de pårørendes bidrag og udfordringer. I 2021 blev det besluttet, at de afsatte midler til at styrke pårørendeindsatsen skulle bruges til at ansætte en pårørendevejleder for en tre-årig periode.

Med den nye ældrelov byder fremtiden på endnu mere samarbejde og inddragelse af pårørende - især på ældreområdet, hvor der kommer flere ældre og færre medarbejdere. Erfaringerne fra de seneste år med en pårørendevejleder har vist, at der er et selvstændigt behov for en medarbejder, der har fokus på de pårørendes trivsel og på at støtte dem i deres rolle som pårørende. Der har især vist sig at være et behov på voksenområdet i form af både individuelle samtaler og kurser for pårørende. Det vil derfor være de to områder, der vil blive prioriteret af pårørendevejlederen fremover. Pårørendevejlederen vil imidlertid også støtte og undervise medarbejdere i det gode pårørendesamarbejde, samarbejde med foreninger samt formidle tilbud til pårørende internt og eksternt (se bilag for stillingens konkrete indhold).

Pårørendevejlederen vil være forankret i Center for Omsorg og Sundhedsfremme og arbejde på tværs af de velfærdscentre, der dækker voksenområdet. For at komme tættere på kommunens borgerere og sikre fokus på pårørende og samarbejde på tværs af organisationen, vil funktionen fremover blive forankret i Forebyggelsesenheden.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Den årlige udgift for en fastansat pårørendevejleder på fuld tid vil være 800.000 kr. fra 2026 og frem. Beløbet vil dække både løn og udgifter til kurser, konferencer og lignende. Der er ikke afsat midler til formålet i budgettet fra 2026 og frem.

Bilag

1 bilag, anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Pårørendevejlederens fremtidige fokus godkendes til brug for drøftelserne om budget 2026.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

ANBEFALES Stillingens indhold

Afbud Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

Punkt 10: Årlig status om arbejdet med velfærdsteknologi

00.22.04-A00-2-25

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 4. februar 2025 Punkt 6

Indhold

Sammendrag

Sagen giver en status om arbejdet med velfærdsteknologi. Sagen forelægges Sundheds- og Ældreudvalget til orientering.

Baggrund

I Budgetaftalen for 2025 er der under punkt 1.3.6 om velfærdsteknologi afsat følgende midler til indsatsen. 5,9 mio. kr. i 2025. 11,3 mio. kr. i 2026. 10,7 mio. kr. i 2027. 6,7 mio. kr. i 2028.

Hvert år gives en status for Sundheds- og Ældreudvalget for arbejdet med velfærdsteknologi og digitalisering.

Sagsfremstilling

Denne sag giver en status på arbejdet med velfærdsteknologi i Ballerup Kommune det seneste år samt et overblik over de nationale rammer og kommende fokusområder for velfærdsteknologiske indsatser.

Formålet med anvendelse af velfærdsteknologi er, at det øger borgernes mulighed for at blive mere selvhjulpne, samtidig med, at borgerne får større tryghed og øget livskvalitet. Velfærdsteknologiske løsninger skal også bidrage til et bedre arbejdsmiljø og afhjælpe manglen på arbejdskraft.

Nationale rammer

Tre centrale nationale initiativer fra 2024 vil fremadrettet bidrage til at rammesætte kommunernes arbejde med velfærdsteknologi:

- Den nye ældrelov har fokus på værdighed, selvbestemmelse og helhedspleje. Velfærdsteknologi fremhæves som et vigtigt redskab til at frigøre tid, styrke kvaliteten og skabe mere nærvær i plejen. Et nationalt partnerskab er nedsat med opgaven at udarbejde en strategi for udbredelse af velfærdsteknologi.
- Sundhedsreformaftalen fra 2024 placerer velfærdsteknologi centralt i udviklingen af fremtidens sundheds- og ældrepleje. Reformen lægger vægt på ensartet udbredelse af teknologiske løsninger og bedre sammenhæng i borgerens forløb – særligt i overgangen mellem hospital og kommune.
- Regeringen, KL og Danske Regioner har indgået en aftale om at styrke hjemmebehandling og digitale sundhedstilbud. Aftalen indeholder konkrete mål:
 - 30 % af kommunale genoptræningsforløb skal være overvejende digitale i 2028.
 - 10 % af hjemmesygeplejens besøg skal kunne ske via skærmbesøg i 2028.

Status i Ballerup Kommune

I 2024 har fokus været på at kvalificere og skalere brugen af eksisterende teknologier samt afdække mulige nye teknologier, der kan skaleres og afprøves.

Eksempler på teknologier er:

- Tværsektorielt forskningsprojekt. Ballerup deltager i et forskningsprojekt med Gentofte Kommune og Hospital, der afprøver e-læring til ældre borgere for at forebygge genindlæggelser. Projektet undersøger, hvordan teknologi bedst tilpasses borgernes behov og om borgerne er motiveret til at bruge teknologi.
- Digital rehabilitering: Borgere træner hjemme med støtte fra hjemmeplejen via digital løsning. Det seneste år har 212 borgere fået tilbudt et forløb og 155 har gennemført. Over halvdelen af borgerne har reduceret behovet for hjælp eller bevaret deres funktionsniveau. Løsningen skal nu skaleres og indgå i helhedsplejen.
- Digital genoptræning. Borgere tilbydes digital træning med sensorer og videoer. 26 % af genoptræningsforløb er allerede digitale. Målet er 30 % i 2028, i tråd med nationale mål.

Velfærdsteknologi i 2025 og fremadrettet

I budgetaftalen for 2025 er der afsat væsentligt flere midler til at øge investeringer i velfærdsteknologi. Derfor har der i starten af 2025 været fokus på etablering af en ny organisering, der kan understøtte muligheden for udbredelse og implementering af velfærdsteknologiske løsninger på tværs af Ballerup Kommune.

I 2. halv år af 2025 vil der især være fokus på at implementere og udbrede løsninger, som er velafprøvede i Ballerup Kommune. Det er vigtigt at skabe et godt fundament, som der kan bygges videre på. Derfor vil de første implementeringer også være velkendte teknologier, som er afprøvet, og som de fleste medarbejdere kender til. En væsentlig del af, at teknologier kan implementeres, er, at medarbejdere, ledere og borgere har kompetencen og viljen til at bruge velfærdsteknologier og kan se værdien ved disse teknologier. Derfor vil der i 2025 og fremadrettet være fokus på teknologisk og digital modenhed.

I 2025 opsættes der døgnrytmelys på botilbuddet Stokholtbuen, og døgnrytmelys afprøves i boligerne på plejehjemmet Lundehaven. Døgnrytmelys er en af de løsninger, der forventes at kunne udbredes. Det er derudover besluttet at gennemføre en række tiltag, herunder opgradering af kaldeanlæg, elektroniske dørlåse, demenssikring og digitalt understøttet træning med det formål at øge kvaliteten og effektiviteten i opgaveløsningen.

Skalering og udbredelse tager tid

Det er politisk besluttet at øge investeringerne i velfærdsteknologi med fokus på både skalering og udbredelse. Denne prioritering medfører længere og mere komplekse indkøbs- og implementeringsforløb, blandt andet fordi der også skal ske koordinering på tværs af centrene i Ballerup Kommune. Større investeringer indebærer ofte udbudspligt, hvilket gør processerne både tids- og ressourcekrævende. Samtidig stilles der skærpede krav til digital sikkerhed, GDPR og adgangsstyring. Efter indkøbet følger implementeringen, som ligeledes er en omfattende proces, der kræver betydelige ressourcer og tid for at sikre en effektiv og bæredygtig anvendelse af teknologien.

Socialudvalget og Digitaliserings- og Teknologiudvalget vil modtage sagen til orientering.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

2 bilag, heraf 2 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Voksne og Sundhedsfremme indstiller, at

1. status om arbejdet med velfærdsteknologi tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

ANBEFALES Bilag 1 Statusoversigt Velfærdsteknologi

ANBEFALES Bilag 2 Organisering af arbejdet med velfærdsteknologi

Afbud Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

Punkt 11: Uddeling af årets Sundhedspris 2025

29.09.00-A00-1-21

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 4. juni 2024, punkt 6.

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget skal i denne sag drøfte sted for uddeling af årets sundhedspris. Center for Omsorg og Sundhedsfremmes forslag er, at begivenheden, ligesom de to foregående år, afvikles i forbindelse med markeringen af World Mental Health Day i samarbejde med Psykiatrifonden og SIND's lokalafdeling.

Baggrund

Ballerup Kommune uddeler hvert år en sundhedspris på 10.000 kr. som anerkendelse for initiativer og aktiviteter inden for sundhedsfremme og forebyggelse, som gør Ballerup Kommune sundere.

Sagsfremstilling

Uddeling af Sundhedsprisen 2025

I 2024 blev prisen uddelt i forbindelse med markering af Sindets Dag d. 10. oktober 2024. Sundhedsprisen 2024 gik til Ventilens selvhjælpsgruppe, som afholder forløb for unge, der oplever ensomhed. Begivenheden blev afholdt på Posthuset.

Center for Omsorg og Sundhedsfremme beder Sundheds- og Ældreudvalget om at drøfte, hvor uddeling af årets sundhedspris 2025 kan foregå samt fastsætte en dato for begivenheden. Center for Omsorg og Sundhedsfremme foreslår, at Sundhedsprisen igen uddeles i forbindelse med Sindets dag den 10. oktober 2025. Det foreslås, at begivenheden planlægges i samarbejde med Bedre Psykiatri i Ballerup og SIND's lokalafdeling, som begge er centrale aktører inden for området mental sundhed.

Dommerkomitéens sammensætning og opgaver fremgår af vedhæftede kommissorium.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Der er afsat 13.000 kroner på ramme 50.56 Sundhedsfremme og Forebyggelse til uddeling af Sundhedsprisen. Der er afsat 10.000 kr. til uddeling og 3.000 kr. til annoncering og administration.

Bilag

1 bilag, heraf 0 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Omsorg og Sundhedsfremme indstiller, at

1. Idéer samt stillingtagen til, hvor uddeling af årets sundhedspris skal finde sted drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Sundheds- og Ældreudvalget bakker op om, at prisen uddeles den 10. oktober 2025 på Sindets dag. Udvalget ønsker derudover, at administrationen medtænker sundhedsbussens tilstedeværelse på Sindets dag.

Bilag

Kommissorium Sundhedspris

Afbud Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)

Punkt 12: Godkendelse af referat (underskriftside)

00.22.00-P19-1-24

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

For at godkende referatet for dette møde skal alle medlemmer af udvalget klikke på "Godkendt".

Afbud Jacob Wøhler Jørgensen (V), Musa Kekec (A)