



HILLERØD  
KOMMUNE

# Budgetforslag 2025-2028

## Omsorg og Livskraftudvalget

Juni 2024

## Indhold

Aktivitetsudvidelsesforslag.....	4
Aktivitetsområde 32: Borger- og Socialservice.....	4
32AU2025-001 Udvikling i udgifter som følge af tilgang af borgere i 2025 baseret på prognoseværktøj for det specialiserede voksenområde – uløst finansieringsbehov faldende profil. ....	4
32AU2025-002 Udvikling i udgifter baseret på tidligere års prognoseværktøj på det specialiserede voksenområde – uløst finansieringsbehov faldende profil. ....	7
32AU2025-003 Udvidet støtte i eget hjem som alternativ til botilbud på det specialiserede voksenområde – forudsætning for 32FF2025-003 (investeringsforslag) .....	9
Aktivitetsområde 34: Ældre.....	12
34AU2025-001 Videreførelse af statslige puljemidler til ”Flere hænder og højere faglighed” .....	12
34AU2025-002 Plejehjem i eget hjem.....	14
34AU2025-003 Sygepleje – uløst finansieringsbehov faldende profil .....	17
34AU2025-004 Flere dagcenterpladser – Scenarie A og B.....	18
34AU2025-005 Fokusprojekt Videreudvikling af skærmbesøg .....	21
Aktivitetsområde 35: Sundhed.....	24
35AU2025-001 Rehabiliteringsafdelingens budget – uløst finansieringsbehov faldende profil – Scenarie A og B.....	24
Anlægsønsker .....	26
Ingen forslag .....	26
Finansieringsforslag.....	27
Aktivitetsområde 32: Borger- og Socialservice.....	27
32FF2025-001 Ansættelse af socialfaglig kontraktforhandler for at styrke forhandlingen i den socialfaglige myndighed på det specialiserede voksenområde – forudsætter vedtagelse af 11AU2025-001 (investeringsforslag) .....	27
32FF2025-002 Ophæve samarbejdsaftale med TUBA om behandlingspladser til unge ml. 25-35 år ....	29
32FF2025-003 Udvidet støtte i eget hjem som alternativ til botilbud på det specialiserede voksenområde. Forudsætter vedtagelse af 32AU2025-003 (investeringsforslag).....	30
32FF2025-004 Personalereduktioner på de takstfinansierede tilbud på det specialiserede voksenområde på 2 % .....	33
Aktivitetsområde 34: Ældre.....	35
34FF2025-001 Kompressionsprodukter .....	35
34FF2025-002 Plejehjem - rammebesparelse .....	36

34FF2025-003 Nedbringelse af udgifter til færdigbehandlede borgere på hospitalet .....	38
34FF2025-004 Visitationsøkonomi .....	40
34FF2025-005 Reduktion af antal midlertidige pladser i Gæstehuset fra 10 til otte .....	42
34FF2025-006 Omlægning af forebyggende hjemmebesøg .....	43
Aktivitetsområde 35: Sundhed .....	45
35FF2025-001 Reduktion af Træningssektionens budget .....	45

## Aktivitetstudvidelsesforslag

### Aktivitetsområde 32: Borger- og Socialservice

## Omsorg og Livskraftsudvalget

#### *Aktivitetsområde: 32 Borger- og Socialservice*

#### **32AU2025-001 Udvikling i udgifter som følge af tilgang af borgere i 2025 baseret på prognoseværktøj for det specialiserede voksenområde – uløst finansieringsbehov faldende profil.**

#### *Beskrivelse af forslaget*

Hvert år er der nye borgere, der får behov for støtte fra det specialiserede voksenområde, og der er andre borgere, hvor behovet ophører. De aktuelle bevægelser, og de deraf afledte økonomiske konsekvenser, bliver estimeret via prognoseværktøjet. Det specialiserede voksenområde er ikke demografireguleret, men ved at fremskrive udviklingen på området gør prognoseværktøjet det muligt i højere grad at tilpasse områdets budget til den forventede udvikling på området.

Prognoseværktøjet blev indført i 2017 samtidig med igangsættelsen af en større omlægning og udvikling af det specialiserede socialområde. Tilbudsviften er blevet udviklet med fokus på en fleksibel, tidlig og målrettet indsats, hvor tilbuddene i samarbejde med borgeren har et stort fokus på at udvikle færdigheder og kompetencer til at kunne mestre eget liv bedst muligt og sætte ind før udfordringer vokser sig større.

Visiteringen til nye tilbud sker primært i fora, hvor der deltager ledere og medarbejdere med flere forskellige perspektiver. Det begrænser den enkelte sagsbehandlernes beslutningskompetence og øger den faglige sparring, der understøtter, at borgerne får det rette og mindst indgribende tilbud. Der er fokus på opfølgning i eksisterende sager, bl.a. ved at udvalgte sagsbehandlere har mere tid til at gå ind i de sager, hvor borgere har størst progressionspotentiale til at kunne få dækket sine behov med et mindre indgribende tilbud.

Hillerød Kommune har lavere udgifter end de mest sammenlignelige kommuner på det specialiserede voksenområde. Ligesom andre kommuner har Hillerød Kommune de seneste år haft stigende udgifter som primært er forårsaget af et højere antal sager af borgere med et stort støttebehov pga. komplekse udfordringer.

#### *Om prognoseværktøjet*

Prognoseværktøjet består af to dele;

- 1) Den ene del er baseret på konkrete vurderinger af borgernes støttebehov i de sager, der forventes at overgå fra børneområdet til voksenområdet. Den forventede tilgang fra børneområdet (Familie og Sundhed) er baseret på en faglig vurdering af hvilke unge, der i det kommende budgetår, vil overgå til at have omfattende behov for støtte (fx er støtte i eget hjem ikke med) fra det specialiserede voksenområde.
- 2) Den anden del af prognoseværktøjet beregner den forventede nettoudvikling af borgere til det specialiserede voksenområde. Beregningen er baseret på gennemsnittet af de seneste års til- og afgang af borgere. Den beregnede tilgang og den beregnede afgang af voksne er baseret på de seneste små 2,5 år. Beregningen viser udgiften til det antal borgere, der gennemsnitligt er begyndt at modtage støtte, og det antal, der gennemsnitligt er ophørt med at modtage støtte.

**Beregning**

Skemaet viser den økonomiske effekt af den forventede tilgang i 2025 samt den effekt tilgangen i 2025 forventes at have på økonomien fremadrettet. Forskellen i udgifter mellem 2025 og de kommende år skyldes, at borgerne begynder at modtage støtte i løbet af året, og ikke alle sammen d. 1. januar. Den fulde økonomiske effekt af tilgangen (helårseffekten) ses derfor først det kommende år.

<b>1.000 kr.</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>
Forventet tilgang fra Familie og Sundhed	5.928	10.003	10.003	10.003
Beregnet tilgang	18.079	30.444	30.444	30.444
Beregnet afgang	-18.259	-29.551	-29.551	-29.551
<b>Forventet udgift som følge af prognoseværktøjet 2025</b>	<b>5.748</b>	<b>10.896</b>	<b>10.896</b>	<b>10.896</b>

Som det kan ses af figuren er det den forventede tilgang af konkrete unge borgere (9 unge), der bliver 18 år i 2025, som giver forventede øgede udgifter. Den øvrige forventede tilgang samt den forventede afgang går næsten lige op.

Prognosen indeholder beregnet til- og afgang på botilbud, BPA, beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud på baggrund af de seneste to afsluttede år og indeværende års fire første måneder samt den forventede tilgang fra Familier & Sundhed på baggrund af sagsgennemgang. Prognoseværktøjet gør brug af gennemsnitspriser til de forventede indsatser, og borgere med behov for indsatser hvor udgiften viser sig væsentligt større end gennemsnitsprisen, vil derfor fortsat være en udfordring for området, hvis ikke der samtidigt er sager, der er tilsvarende billigere. Prognoseværktøjet skal derfor ses som et kvalificeret skøn over udviklingen på området.

**Områdets budget:** Budget 2025 på myndighed (Socialfaglig Enhed), 277,3 mio. kr.

Scenarie A

**Oversigt over forslagens økonomi i hele 1.000 kr.**

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	5.748	10.896	10.896	10.896
Driftsindtægter				
<b>Drift – netto</b>	<b>5.748</b>	<b>10.896</b>	<b>10.896</b>	<b>10.896</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

Scenarie B, Faldende profil 100, 100, 75 og 50.

**Oversigt over forslagens økonomi i hele 1.000 kr.**

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	5.748	10.896	8.172	5.448
Driftsindtægter				
<b>Drift – netto</b>	<b>5.748</b>	<b>10.896</b>	<b>8.172</b>	<b>5.448</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse



## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 32 Borger- og Socialservice

#### 32AU2025-002 Udvikling i udgifter baseret på tidligere års prognoseværktøj på det specialiserede voksenområde – uløst finansieringsbehov faldende profil.

##### Beskrivelse af forslaget

Ligesom forslag 32AU2025-001 vedrører nærværende forslag prognoseværktøjet på det specialiserede voksenområde. Dette forslag handler dog om borgere, der tilgik området i tidligere år, hvor 32AU2025-001 udelukkende vedrører borgere, der tilgår området i 2025.

Prognoseværktøjet indgik også i Budget 2024-27, hvor det blev bevilget fuldt ud i år 2024 og 2025, men kun delvist i de følgende år. I år 2026 blev der givet 75 % af beløbet og i år 2027 med 50 % (se tabel). I det ansøgte beløb i 2024-27 indgik ligeledes uløst finansiering fra tidligere budgetprocesser.

Prognoseværktøjet for et givent år viser udelukkende effekten af tilgangen i det år. Prognoseværktøjet med den uløste finansiering fra tidligere år og prognoseværktøjet for 2025 dækker altså ikke den samme gruppe af borgere. Hvis ikke nærværende forslag bevilges, vil det vise sig som en økonomisk udfordring for området i 2026 og stigende i 2027 og frem.

##### Opdateret beløb på baggrund af ny beregning

Prognoseværktøjet anvender historisk data til at give et bud på den fremtidige udvikling på området. For at give det bedste bud på dette, så er beregningen opdateret med den nyeste historiske data pr. april 2024.

Den beregnede til- og afgang er baseret på de seneste tre afsluttede år, og viser udgiften til det antal der gennemsnitligt er begyndt at modtage støtte, og det antal der gennemsnitligt er ophørt med at modtage støtte. Den opdaterede beregning pr. april 2024 medfører en mindre opjustering af det ansøgte beløb. Den nye beregning betyder, at områdets budget opjusteres med 0,547 mio. kr. i 2025. I 2026 skal budgettet opjusteres med 4,847 mio. kr. og 9,147 mio. kr. i 2027 og frem pga. den manglende finansiering i Budget 2024-27.

Mio. kr.	2025	2026	2027	2028
Ansøgt i B2024-27	12.507	17.200	17.200	17.200
Bevilget i Budget 2024-27	12.507	12.900	8.600	8.600
Manglende finansiering	0	4.300	8.600	8.600
Ændring af prognoseværktøj for 2024 efter opdateret beregning	547	547	547	547
<b>Samlet resultat</b>	<b>547</b>	<b>4.847</b>	<b>9.147</b>	<b>9.147</b>

**Områdets budget:** Budget 2025 på myndighed (Socialfaglig enhed), 277,3 mio. kr.

Scenarie A

##### Oversigt over forslagets økonomi i hele 1.000 kr.

	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
Driftsudgifter	547	4.847	9.147	9.147

Driftsindtægter				
<b>Drift - netto</b>	<b>547</b>	<b>4.847</b>	<b>9.147</b>	<b>9.147</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

Scenarie B, Faldende profil 100, 100, 75 og 50.

*Oversigt over forslaget økonomi i hele 1.000 kr.*

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	547	4.847	6.860	4.574
Driftsindtægter				
<b>Drift - netto</b>	<b>547</b>	<b>4.847</b>	<b>6.860</b>	<b>4.574</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 32 Borger- og Socialservice

#### 32AU2025-003 Udvidet støtte i eget hjem som alternativ til botilbud på det specialiserede voksenområde – forudsætning for 32FF2025-003 (investeringsforslag)

##### Beskrivelse af forslaget

Aktivitetsudvidelsesforslaget skal ses i sammenhæng med, og som forudsætning for, finansieringsforslag 32FF2025-003 vedrørende reduktion i udgifterne på botilbud ved at etablere udvidet støtte i eget hjem som alternativ til botilbud.

Ved at etablere et nyt team, der kan levere en udvidet socialpædagogisk støtte til borgere i eget hjem med mere omfattende støttebehov, er det muligt at spare midler på døgnophold på botilbud.

I Hillerød Kommune har vi på det specialiserede socialområde arbejdet på at skabe muligheder for at flere borgere kan flytte i egen bolig frem for i et botilbud. Vi ved, at mange borgere foretrækker at kunne være i egen selvstændig bolig med den rette støtte frem for at være en del af et botilbud. Det er i mange tilfælde også mere effektivt at træne det at bo i sin egen bolig ved at få støtten her frem for i et helt andet miljø som et botilbud, hvor skiftet til egen bolig kan virke meget stort.

Kommunen har i strategien for socialpsykiatrien fokus på at styrke tilbudsviften for at understøtte borgernes recovery. Hvis dette forslag bliver vedtaget vil det øge fleksibiliteten for i hvilket tidsrum borgerne kan få støtte og dermed give flere mulighed for at kunne bo i egen bolig.

##### Målgruppe og tilgang

Målgruppen er borgere med ønsket 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 brug for støtte om aftenen og i weekenden. Det er forventningen, at der vil være en overvægt af borgere med psykiske lidelser, herunder autisme, eller sociale problemer.

Der er med etableringen af tilbuddet mulighed for at yde en individuelt tilpasset og fleksibel støtte til borgerne, hvor medarbejderne er 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 her. Det betyder, at en del af støtten naturligt vil vedrøre det at kunne mestre at bo i egen bolig. Netop fordi der i høj grad er fokus på det at være i egen bolig så vil støtten læne sig op af metoderne i Housing First, som er helhedsorienteret og recoveryorienteret indsats for at understøtte borgeren i at bo i en selvstændig bolig.

Støtten vil blive givet alle dage om ugen og ca. i tidsrummet mellem kl 8-22. Det vil dog kunne blive justeret efterhånden som medarbejderne lærer borgergruppen at kende. Borgere med særlige behov for besøg i nattetimerne vil i udgangspunkt være i målgruppen for et botilbud. For de borgere, der bliver en del af tilbuddet, og som sporadisk eller i en kort periode kan have brug for at kontakte nogle i det øvrige tidsrum i nattetimerne vil der blive set på om nogle af de øvrige tilbud på Trollesbro kan støtte op om dette.

##### Fordele ved et tilbud i eget hjem frem for botilbud

Stadig flere kommuner etablerer udvidet støtte i eget hjem og oplever, at borgerne er tilfredse med tilbuddet og at der samtidigt opnås en besparelse. KL har kigget på erfaringerne fra flere kommuner og opridser disse bud på fordele sammenlignet med et regulært botilbud:

- At mulighederne for at anvende tilbuddet fleksibelt er større. Det er nemmere at nedjustere hjælpen

- At "opholdstiden" er betydeligt kortere
- At borgeren bibeholder en dagligdag så tæt på normalen som muligt og så tæt på eget netværk som muligt
- At overgangen til et liv uden støtte/med mindre støtte bliver nemmere for borgeren
- At hjælpe de borgere der ikke trives i et botilbud sammen med mange andre borgere og medarbejdere
- At tilbuddet ofte vil være betydeligt billigere.

Det, at flere kommuner etablerer matrikelløse tilbud, vil være med til at begrænse efterspørgslen på nogle typer af botilbud. Hvis det bliver meget udbredt kan det fx give en nedgang i efterspørgslen til kommunens eget botilbud Freydal.

### Økonomi

Forslaget vil kræve en investering i etableringen af et nyt team, som bliver en del af centeret Trollesbro. Til gengæld vil der være en besparelse på udgifter til botilbud.

### Aktivitetsudvidelse

Med baggrund i erfaringerne fra andre kommuner bør teamet bestå af mindst syv medarbejdere for at sikre en bæredygtig drift af vagtplanen. Teamet skal kunne dække hele vagtplanen, der kan dog ved sygdom og ferier være behov for at anvende vikarer. Tilbuddet vil blive forankret i centeret Trollesbro og referere til en afdelingsleder her.

De årlige udgifter i forbindelse med etableringen af det nye team med ca. 10-14 indskrevne borgere er estimeret til at være 4,465 mio. kr. De skønnede udgifter dækker over personale, ledelse, transport og øvrige udgifter som f.eks. IT, kompetenceudvikling og supervision. Forvaltningen har formuleret mulighed for en egenfinansiering i form af, at der ikke tilføres midlerne til ledelse på Trollesbro, til leje af lokaler samt at de midler, der er afsat i Budget 2024-27 til hjemtagning i den socialpædagogiske støtte i eget hjem (32AU2024-006) bringes i spil til dette tilbud. Herefter er der behov for en aktivitetsudvidelse på 3,616 mio. kr. Forvaltningen har formuleret mulighed for, at midlerne afsættes som en ramme til tilbuddet fra 1. januar 2025.

### Besparelse

Der vil være en væsentlig besparelse for hver borger, der kan bo i egen bolig frem for botilbud. Størrelsen på besparelsen afhænger både af taksten på tilbuddet samt hvor meget støtte borgeren skal have i eget hjem. Borgernes individuelle støttebehov vil få betydning for, hvor mange borgere teamet kan støtte, men forvaltningen estimerer, at det er ca. en 10-14 borgere, når tilbuddet er fuldt oppe at køre.

En borger på et midlertidigt botilbud har en gennemsnitlig årlig udgift på 0,756 mio. kr. pr. år. Der kan dog også være borgere i målgruppen til længerevarende botilbud, som ofte har en højere takst. Ligeledes vil der være enkelte borgere, som ikke var kommet på et botilbud, fordi de ikke vil kunne trives her, og som med det nye tilbud vil kunne blive kompenseret bedre, end de kan blive det i dag i egen bolig. I disse tilfælde vil tilbuddet formentligt blive dyrere end i dag.

Ved en belægning på 12 borgere, hvor af flertallet ellers vil have været på midlertidigt botilbud, vil besparelsen årligt være på 7,556 mio. kr. og dermed en nettobesparelse på 3,941 mio. kr. på den samlede investeringscase.

**Områdets budget:** Budget 2025 på SKP (støtte i eget hjem) 22,506 mio. kr.

*Oversigt over forslaget økonomi i hele 1.000 kr.*

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	3.616	3.616	3.616	3.616
Driftsindtægter				
<b>Drift - netto</b>	<b>3.616</b>	<b>3.616</b>	<b>3.616</b>	<b>3.616</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Aktivitetsområde 34: Ældre

### Omsorg og Livskraftsudvalget

#### Aktivitetsområde: 34 Ældre

#### 34AU2025-001 Videreførelse af statslige puljemidler til "Flere hænder og højere faglighed"

##### Beskrivelse af forslaget

Den statslige pulje til "Flere hænder og højere faglighed" på i alt 500 mio. kr. i 2024 løber i perioden 2021-2024. Fra 2025 får kommunerne tilført midlerne via bloktilskuddet. I 2025 svarer Hillerød Kommunes andel af midlerne til 4,782 mio. kr. inkl. foreløbig pl-regulering.

Puljemidlerne har bidraget til et løft af ældreområdet via flere hænder i hjemmeplejen og på plejehjemmene, hvor ufaglært personale i ældreplejen tager en uddannelse som social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent, samt anden opkvalificering af medarbejdere.

I hele puljeperioden forventer Ældre og Sundhed at uddanne 30 ufaglærte medarbejdere til sosu-hjælper/-assistenter, hvor puljens formål har været at finansiere udgifter til erstatningspersonale, mens personale har været på uddannelse. Hvis midlerne via bloktilskuddet ikke videreføres til samme formål, vil det betyde, at udgifterne til erstatningspersonale skal afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme for plejehjemmene og hjemmeplejen.

For at opretholde en uændret uddannelsesaktivitet samt serviceniveau på plejehjemmene foreslås, at der fremadrettet afsættes budget til formålet svarende til det hidtidige beløb finansieret af bloktilskudsmidlerne.

Omsorg og Livskraftsudvalget besluttede den 4. maj 2022 at 82% af puljens midler fordeles med 25 % af disse til hjemmepleje og 75 % af disse til plejehjemmene for årene 2022-2024. Fordelingen var baseret på antallet af social- og sundhedsassistenter og -hjælpere.

Dimensioneringen af SOSU-elever blev i 2020 udvidet fra 47 til 77 elever. Derfor har en del af puljemidlerne været anvendt til ansættelse af en ekstra uddannelseskonsulent pr. 1. december 2021 samt øget timetal til de øvrige uddannelseskonsulenter. De øgede ressourcer har understøttet, at ufaglærte medarbejdere får et godt uddannelsesforløb og ikke falder fra, samt løst andre opgaver omkring fastholdelse og rekruttering. Tiltagene har været med til at styrke uddannelsesområdet ved at give eleverne et godt uddannelsesstart og -forløb i kommunen, som har været med til at minimere frafaldet af elever.

Endvidere bliver en lille del af midlerne anvendt til, at der hver måned afholdes undervisning af sygeplejestuderende, SSA- og SSH-elever og nyansatte i det elektroniske omsorgssystem Nexus. En videreførelse vil blandt andet understøtte SOSU-elevernes oplæring af brug af Nexus via telefon og tablets.

Konsekvens hvis midlerne ikke videreføres:

- Færre ressourcer til at fastholde eleverne og understøtte deres uddannelsesforløb.
- Færre undervisningstimer til nye og eksisterende medarbejdere med risiko for fejlregistrering og manglende dokumentation i Nexus. Hvis medarbejdere mangler tilstrækkelig undervisning, er der en større risiko for fejlregistreringer og manglende dokumentation i Nexus, hvilket i sidste ende kan få betydning for korrekt pleje og behandling af borgerne.

Det foreslås, at ovenstående fordeling af midlerne bliver videreført fremadrettet. Der anvendes 986 t. kr. til hjemmeplejen og 2,959 mio.kr. til plejehjemmene. Til Uddannelsen bruges 717 t. kr. og til undervisning i Nexus 120 t. kr.

**Områdets budget:**

331,278 mio. kr.

**Oversigt over forslagens økonomi i hele 1.000 kr.**

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	4.782	4.782	4.782	4.782
Driftsindtægter				
<b>Drift - netto</b>	<b>4.782</b>	<b>4.782</b>	<b>4.782</b>	<b>4.782</b>

(+) = udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-) = udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 34 Ældre

#### 34AU2025-002 Plejehjem i eget hjem

##### Beskrivelse af forslaget

Forslaget rummer en prøvehandling i 2025 af "plejehjem i eget hjem". Forslaget fremlægges på baggrund af analysen af "Bedre brug af ældreboliger", der blev præsenteret for Omsorg og Livskraftsudvalget i januar 2024, og erfaringer fra Haderslev Kommune. Afprøvningen starter i efteråret 2024 med én borger og fortsætter i 2025 med i alt tre borgere. I foråret 2025 opsamles erfaringer med henblik på et forslag til budget 2026-2029, men tilbuddet fortsætter for de inkluderede borgere, så længe det er relevant.

Tilbuddet om plejehjem i eget hjem indebærer, at borgeren, frem for at flytte på plejehjem, bliver boende i eget hjem. Formålet med indsatsen er at skabe tryghed og støtte for borger og pårørende derhjemme, på samme måde som det sker på plejehjem. Plejeboligers styrke ligger i at borgeren kan få hurtig hjælp, bedre koordinering samt tætte sociale relationer mellem medarbejdere og borgere. For at overføre plejeboligers styrker til eget hjem vil den anbefalede prøvehandling indeholde:

- Kontinuitet ift. medarbejdere
- At de omfattede borgere – ud over de visiterede indsatser – får et ekstra besøg i hver vagt
- At der afsættes tid til koordinering
- Mulig anvendelse/afprøvning af følgende teknologier
  - o Skærmbesøg/kontakt via skærm
  - o Nødkald
  - o Telemedicin
  - o GPS brik, der kan rammesætte normale bevægelser, så teamet alarmeres, hvis borger forlader de vante omgivelser
  - o Faldure, censormåtter der kan registrere fald
  - o Sensorbleer til at kortlægge borgerens søvn og vandladningsmønstre
  - o Redskaber, som gør det nemmere for medarbejderne at fastholde et overblik over opgaver og sikre koordinering og kontinuitet
- Tæt kobling til akutsygeplejen
- TST – udkørende team fra NOH prioriterer borgere som har "Plejehjem i eget hjem"

##### Afprøvning

Afprøvningen af "plejehjem i eget hjem" vil metodisk anvende forbedringsmodellen. Metoden sikrer, at der afprøves i lille skala, og indsatsen justeres kontinuerligt på baggrund af konkrete erfaringer fra prøvehandlingerne. Det tværfaglige samarbejde er allerede eksisterende i Hjemmeplejens faste team, og der udarbejdes arbejdsgange, der skal sikre en endnu tættere koordinering mellem sygepleje, terapeut, diætist, demensfaglig konsulent og visitation.

I 2025 kræver det budget til et ekstra besøg i hver vagt, tid til koordinering og evt. udgifter til velfærdsteknologi. Det vurderes, at kunne rummes inden for 1 mio. kr. I de få måneder af 2024 vil prøvehandlingen kunne rummes inden for den eksisterende visitationsøkonomi. Budgettet afsættes i 2026 og 2027. Budget derefter vil afhænge af det forslag, der fremlægges til budget 2026-29.

Prøvehandlingen skal afdække:

- Om der er borgere, som plejehjem i eget hjem er relevant for, og som ønsker det
- Hvilke fagligheder teamet skal indeholde, fx sygeplejersker og terapeuter
- Hvordan teamet skal organiseres, samt antal medarbejdere til et antal borgere

- Om det er muligt at skabe tryghed hos borgerne med den responstid, borgerne oplever
- Hvilke af de teknologier, som Hillerød Kommune allerede anvender, der bedst kan understøtte tilbuddet, og hvad der evt. yderligere er behov for
- Hvad tilbuddet kræver af boligens indretning
- Forudsætninger for at teknologien kan anvendes i borgernes hjem, fx internetforbindelse
- Hvornår borger skal visiteres til plejehjem i eget hjem, fx har det i Haderslev vist sig at timingen er essentiel, da borger ikke må være for ung, eller for gammel. Det er bedst hvis borger er frisk nok til fx at lære den ny teknologi at kende
- Hvilke arbejdsgange der kan sikre tilstrækkelig koordinering, og hvor lang tid der skal bruges
- Det vi endnu ikke ved omkring hvad "Plejehjem i eget hjem" forudsætter

### **Forventet effekt**

Der er en forventning om at "plejehjem i eget hjem", vil have en positiv effekt på flowet på de midlertidige pladser, idét en borger kan blive udskrevet fra hospitalet direkte til eget hjem, frem for at blive udskrevet til en midlertidig plads i ventetiden på en ledig plejebolig.

På sigt er forventningen tillige, at der vil være behov for færre nye plejeboliger, da flere borgere vil vælge til at være i egen bolig, altså plejehjem i eget hjem. Der forventes, med erfaringer fra Haderslev, en øget tilfredshed og livskvalitet blandt de borgere, der ønsker at blive i egen bolig frem for at komme på plejehjem. Forvaltningen har ikke forventning om at kunne nedlægge nogle af de eksisterende plejeboliger.

En prøvehandling, der omfatter få borgere, er formentlig ikke nok til at vurdere effekten.

### **Prøvehandlingen tager afsæt i erfaringerne fra Haderslev Kommune, som viser**

- Borgere og deres pårørende har glæde af ikke at skulle igennem en flytning sent i livet
- Sygefraværet i teamet er lavt, og trivslen høj
- Organisering af tilbuddet "plejehjem i eget hjem" forudsætter 12 medarbejdere til 16 pladser, og det er vigtigt fra start at tænke det som "pladser" og ikke en hjemmepleje
- Tilbuddet skal være et selvstændigt organisatorisk team på tværs af kommunen med egen ledelse fra start, og der skal være en sygeplejerske i teamet fra start
- Teknologien skal være lettilgængelig for både borgere og ansatte, og medarbejderne skal have mulighed for at få teknisk support
- Myndighed, sygepleje og træningsenhed skal fra start inddrages i projektet
- Plejehjem i eget hjem er ikke afgrænset til et geografisk område
- Rekrutteringsprocessen til teamet skal være målrettet til projektet og teamet. Det er erfaringen, at det opleves mere attraktivt at blive en del af det tværgående team
- Visitationskriterierne er de samme som til plejehjem
- De borgere, der kun bor kort tid på plejehjem, har stor gavn af at blive hjemme
- I forhold til de teknologiske løsninger skal der være en medarbejder i teamet, der er ansvarlig, og der skal være ledelsesmæssigt fokus
- Målgruppen er borgere, der ikke har lyst til at komme på plejehjem, og der er flere end forventet
- Borgerne, der modtager plejehjem i eget hjem, bliver hjemme, og flytter ikke senere på plejehjem

### **Sammenligning med udgift til plejebolig**

I 2024 svarer plejehjemmenes budgetter til i gennemsnit 597.000 kr. pr. bolig.

Den anslåede udgift i dette forslag på 1 mio. kr. for en prøvehandling med tre borgere, er udgiften ud over den hjælp, borgeren i forvejen får.

### **Områdets budget:**

94,644 mio. kr.

*Oversigt over forslagens økonomi i hele 1.000 kr.*

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	1.000	1.000	0	0
Driftsindtægter				
<b>Drift - netto</b>	<b>1.000</b>	<b>1.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 34 Ældre

#### 34AU2025-003 Sygepleje – uløst finansieringsbehov faldende profil

##### Beskrivelse af forslaget

Manglende vedtagelse af forslaget vil betyde en mærkbar reduktion af budgettet til sygepleje fra 2026 og frem.

Siden 2018 har der været midlertidige budgettilførsler til Sygeplejen. Dette forslag er ad flere omgange – senest i budget 2024-2027 – bevilget med en faldende profil på 100, 100, 75, 50 over de fire kommende budgetår. Forvaltningen har genvurderet behovet, og resultatet heraf er indeholdt i forslaget.

Forslaget er dermed ikke en udvidelse af det nuværende budget. Herudover er Sygeplejens budget demografireguleret, så der er i budgettet taget højde for udviklingen i antallet af ældre borgere i de kommende år.

Der er desuden tidligere indregnet en række effektiviseringsgevinster i Sygeplejens budget

- I budget 2022-25 blev budgettet reduceret med en effektiviseringsgevinst som følge af initiativerne med skærmbesøg og støttestrømper
- I budget 2023-26 blev budgettet reduceret med en effektiviseringsgevinst ved udvidelse af kapaciteten i sygeplejeklinikkerne
- I budget 2024-27 blev budgettet reduceret yderligere med 0,5 mio. kr. årligt fra 2025 og frem på baggrund af yderligere effekt af rehabiliterende tiltag som skærmbesøg, sygeplejeklinikker, støttestrømper og dosisdispensering

**Områdets budget:** Udfyldes af Økonomi

56,782 mio. kr.

##### Oversigt over forslagets økonomi i hele 1.000 kr.

Scenarie 1	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
Driftsudgifter	0	617	1.234	1.234
Driftsindtægter				
<b>Drift – netto</b>	<b>0</b>	<b>617</b>	<b>1.234</b>	<b>1.234</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

##### Oversigt over forslagets økonomi i hele 1.000 kr.

Scenarie 2	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
Driftsudgifter	0	1.234	926	617
Driftsindtægter				
<b>Drift – netto</b>	<b>0</b>	<b>1.234</b>	<b>926</b>	<b>617</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 34 Ældre

#### 34AU2025-004 Flere dagcenterpladser – Scenarie A og B

##### Beskrivelse af forslaget

Forslaget indeholder en udvidelse af dagcentertilbuddet til yngre demente i Bakkehus med én dag om ugen samt en udvidelse af det mobile dagcenter med én dag om ugen. Desuden indeholder det en fastholdelse af den nuværende kapacitet på Ålholmehjemmet i forhold til at lette demente borgeres overgang til plejebolig (fleksibelt daghjem).

##### Baggrund

Til budget 2024-27 blev der fremlagt forslag om at opretholde den eksisterende dagcenterkapacitet, både i forhold til dagcentrene på Bauneparken og Skovhuset og i forhold til det uvisiterede tilbud til yngre demente i Bakkehus i regi af Rådgivnings- og Aktivitetscenter Demensvenligt Nordsjælland. Forslaget blev vedtaget bortset fra en forlængelse af det uvisiterede tilbud i Bakkehus, og borgerne herfra blev indsluset i de øvrige tilbud i Bakkehus.

##### Antal dagcenterpladser 2024

	Pladser pr. dag	Åbningsdage	Forslaget rummer
Bauneparken	22	Alle hverdage	
Skovkilden	22	Alle hverdage	
Det mobile dagcenter	7	To dage om ugen	7 pladser én dag mere om ugen
Bakkehus	6	Tre dage om ugen	6 pladser én dag mere om ugen
Lette demente borgeres overgang til plejebolig	10		Antal pladser fastholdes i de kommende år
I alt	67		69

##### Dagcentre – indhold i tilbud

Dagtilbuddene har et forebyggende sigte ift. at udskyde borgernes behov for plejebolig.

##### Dagcentertilbud på Bauneparken og Skovkilden (i Skovhuset)

På et dagcenter kan borger deltage i en række forskellige aktiviteter i tidsrummet mellem kl. 10 og kl. 14.

Alt efter, hvad der passer bedst, kan borger komme på dagcenter enten på Plejehjemmet Bauneparken i Skævinge eller Skovkilden på plejehjemmet Skovhuset.

Der er åbent alle hverdage.

Hvis borger har demens og har behov for et målrettet tilbud, kan borger få besøg af Træningssektionens terapeuter, der vurderer, hvilket træningstilbud, der vil passe. Der kan være tale om individuel træning, træning på hold eller træning i forbindelse med dagcenter.

##### Det mobile dagcenter

Kommer du på *Det mobile dagcenter*, bliver borgerne hentet og kørt hjem i en minibus, og er sammen med en lille gruppe af andre med demens.

Borgerne skal kunne gå mindst 500 meter uden hjælpemidler på ujævnt terræn og på trapper, da turene er i skov og natur, ved stranden og i byen.

Der er base i bussen, så når vejret ikke er til at være udenfor, spises medbragte madpakke i bussen.

Turene tager 4-5 timer, og borgerne kan komme med en eller to gange om ugen.

### Bakkehus

Hvis du er fysisk aktiv og har en demenssygdom, er Bakkehus en mulighed. Bakkehus er et dagcenter, der ligger i et skovløberhus ved Kagerup Station. Vi går ture i skoven, passer haven og andre daglige aktiviteter, og som bruger er du med til at bestemme, hvad vi skal lave.

Særligt for målgruppen i Bakkehus er der et forebyggende sigte ift. borgernes ægtefæller, hvor af en del er erhvervsaktive, og har brug for at kunne bevare en tilknytning til arbejdsmarkedet.

Der er kørsel med i tilbuddet.

### Tilbud på Ålholmehjemmet om at lette demente borgeres overgang til plejebolig

Som pårørende til et menneske med demens, er der mulighed for at søge om en fleksibel daghjemsplass på Ålholmehjemmet med fleksible komme- og gå tider. Formålet er, at pårørende kan blive aflastet.

Den pårørende, der har demens, bliver tilknyttet et af de 6 huse på Ålholmehjemmet, så der kan dannes relationer til beboerne og medarbejderne i huset. Som rask pårørende kan man også deltage i Ålholmehjemmets aktiviteter.

Transporten til og fra Ålholmehjemmet sørger borger selv for. Tilbuddet er et fleksibelt tilbud som løbende tilpasser aftalerne efter borgers behov.

Forslaget til budget 2024-27 blev fremlagt på baggrund af en analyse af kommunens dagcentertilbud, som blev gennemført i foråret 2023. En af analysens anbefalinger var at lave en fælles kommunikationsindsats for større synlighed for øget kendskab til dagcentertilbuddene, og efterfølgende er der blandt lavet en film om Bakkehus.

Den øgede kommunikationsindsats har betydet at flere – også meget unge – borgere ønsker at komme i Bakkehus, og i foråret 2024 er der venteliste til tilbuddet. Det bliver ikke oplevet som et problem, at tilbuddet nu er visiteret. Tilbuddet har været øget fra seks til syv pladser pr. dag, men huset kan ikke rumme så mange, så antallet er igen reduceret til seks pladser. Målgruppen er borgere, der har brug for at møde andre i samme situation og har brug for støtte til det. Størstedelen af borgerne er kognitivt udfordret, men har ikke en konstateret demensdiagnose.

Der er også visiteret flere borgere til det mobile dagcenter, og i foråret 2024 er der to borgere på venteliste. Tilbuddet er rettet mod borgere med en demenssygdom i de tidlige stadier af sygdommen. Langt hovedparten af borgerne kommer nu kun én dag om ugen, men har behov for to dage.

### **Forslag**

På baggrund af det øgede antal visiterede borgere foreslår forvaltningen at

- Udvide tilbuddet i Bakkehus med én dag om ugen til den nuværende målgruppe – 6 pladser
- Udvide det mobile dagcenter med én dag om ugen – 7 pladser
- Fastholde det nuværende budget til at lette demente borgeres overgang til plejebolig

En udvidelse af tilbuddene i Bakkehus og det mobile dagcenter kræver øget budget til personale, kørsel og aktiviteter. For at fastholde det nuværende budget til at lette demente borgeres overgang til plejebolig kræver det øgede lønmidler.

Det forslag vedrørende udvidelse af tilbuddet i Bakkehus, der blev fremlagt til budget 2024-27, var på 95.000 kr. årligt, mens forslaget om at udvide Bakkehus med én dag om ugen, nu er væsentligt højere. Det skyldes, at flere af borgerne har behov for transport, mens deltagerne i det tidligere "mandags-tilbud" i Bakkehus var selvtransporterende. Desuden er der behov for to medarbejdere i stedet for tidligere én medarbejder, da målgruppen er dårligere.

Budgettet til at lette demente borgeres overgang til plejebolig er til og med 2024 201.000 kr. årligt, hvor efter midlerne delvis bortfalder. Det skyldes at budgetforslaget senest i budget 2023-2026 blev bevilget med en faldende profil på 100, 100, 75, 50 over de fire år. Derfor mangler der ca. 20.000 kr. i 2025 og ca. 50.000 kr. årligt fra 2026 og frem for at fastholde budgettet på det nuværende niveau.

### **Områdets budget:**

7,519 mio. kr.

### **Scenarie A**

Forslaget går på varigt at udvide tilbuddet i Det mobile dagcenter og Bakkehus med hver én dag om ugen, dvs. i alt 13 pladser. Desuden fastholdes tilbuddet på Ålholmhjemmet om at lette demente borgeres overgang til plejebolig på det nuværende niveau.

### **Oversigt over forslagens økonomi i hele 1.000 kr.**

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	514	546	546	546
Driftsindtægter				
<b>Drift - netto</b>	<b>514</b>	<b>546</b>	<b>546</b>	<b>546</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

### **Scenarie B**

Forslaget går på at udvide tilbuddet i Det mobile dagcenter og Bakkehus med hver én dag om ugen, dvs. i alt 13 pladser. Desuden fastholdes tilbuddet på Ålholmhjemmet om at lette demente borgeres overgang til plejebolig på det nuværende niveau. Forslaget indeholder en faldende profil i 2027 og 2028.

### **Oversigt over forslagens økonomi i hele 1.000 kr.**

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	514	546	410	273
Driftsindtægter				
<b>Drift - netto</b>	<b>514</b>	<b>546</b>	<b>410</b>	<b>273</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 34 Ældre

#### 34AU2025-005 Fokusprojekt Videreudvikling af skærmbesøg

##### Beskrivelse af forslaget

Hillerød Kommunes Hjemmepleje har arbejdet med skærmbesøg siden 2021. Der har været en række tekniske udfordringer, som har bremset anvendelsen. Dette forslag har fokus på at optimere den tekniske opsætning og tilvejebringe de nødvendige faciliteter og kompetencer, så borgere og medarbejdere får en god oplevelse med skærmbesøg. Derved kan det fulde potentiale ved skærmbesøg blive opnået samtidig med, at teknologien kan udbredes til andre fagområder.

##### Baggrund

Direktionen har i forbindelse med den nye Digitalisering- og velfærdsteknologistrategi peget på fire fokusprojekter. Et af disse projekter er "Videreudvikling af skærmbesøg så teknologien kan bruges på andre fagområder". Med dette forslag er det ambitionen at få 120 borgere i Hjemmeplejen til at bruge skærmbesøg i 2026-27 mod ca. 30 borgere i april 2024. For at kunne udbrede teknologien til andre fagområder, opsamles erfaringer og viden om skærmbesøg i Hjemmeplejen.

Dele af udgifterne foreslås finansieret af puljen for digitalisering- og velfærdsteknologi.

##### Imødegåelse af tekniske udfordringer

For at kunne udbrede teknologien til hele kommunen er det en betydelig forudsætning at undersøge mobildækning i borgernes egen bolig. Ringe mobildækning kan medføre at skærmbesøg afbrydes, og medføre at en fagperson fra hjemmeplejen eller sygeplejen, fysisk skal køre ud til borgeren og kontrollere fx et medicinindtag. Desuden er det en udfordring, at de løbende opdateringer af det anvendte program betyder, at borgerens tablet ikke virker uden en opdatering. Konsekvenserne i dagligdagen bliver, at borgerne ikke får en god oplevelse med skærmbesøg og framelder ordningen. Der er fundet en løsning, som indebærer anskaffelse af licenser til software til borgernes tablets, som dels kan styre opdateringer og dels kan anvendes til fjernsupport. Der ansøges i 2024 160.000 kr. i Digitalisering- og velfærdsteknologipuljen til anskaffelsen samt til konsulenttimer til opsætning.

I forhold til mobildækning undersøger Digitalisering og IT måleudstyr, herunder en "værktøjskasse", hvor borgerens egen mobildækning i hjemmet bliver gennemgået. IT henter inspiration hos bl.a. Helsingør Kommune. Til arbejdet med analyser af mobildækning og til udarbejdelse af anbefalinger til borgere, søges der midler til konsulenttimer og til måleudstyr. Der bliver kun testet hos borgere, der er vurderet egnet til skærmbesøg og som ønsker dette, og som ønsker en teknisk vurdering af eget hjem.

Desuden er der behov for ekstern konsulentbistand til opsætning af tablets, som gør håndteringen af den enkelte tablet enkel for både borgere og medarbejdere, fx i forbindelse med opdateringer.

##### Kapacitet og understøttelse

I april 2024 har Hjemmeplejen og Sygeplejen et skærmcenter med to skærmstationer. Det har været testet, om lokalet kan anvendes til tre stationer, men akustikken er ikke god nok til det. Derfor kan Hjemmeplejen betjene omkring 40 borgere. Når lokalet er bedre indrettet, og teknik og support er på plads, kan der betjenes 60-70 borgere – forventeligt primo 2025. Skærmbesøg kan variere i tid afhængig af den visiterede indsats. For at komme i mål med at betjene langt flere borgerne til skærmbesøg, skal der være hurtigere hjælp til borgere og medarbejdere, der får tekniske udfordringer. Ældre og Sundhed har gennem de seneste år øget antallet af velfærdsteknologiske og digitale løsninger. Erfaringerne viser, at det er mere komplekst end som så at finde løsninger, der på en og samme tid er brugervenlige og driftssikre over døgnets 24 timer 365 dage om året. Særligt er det blevet tydeligt, at der kan være brug for akut support hos borgeren, når teknologien erstatter eksempelvis besøg af hjemmeplejen eller er borgerens vej til at kalde hjælp. Endvidere er der løbende brug for tilpasninger eksempelvis ved

opdateringer, hvor det kan være nødvendigt at køre ud til borgerne eller yde fjernsupport for at opdatere eller genstarte borgernes tekniske enheder.

Aktuelt er der tale om skærmbesøg i Hjemmeplejen, digitalt understøttet træning, nødkald, elektroniske dørlåse, digitale ansøgningsblanketter, systemer, hvor borgeren selv kan rapportere data, samt telemedicin til kronikerområdet. Der kommer løbende nye muligheder til, som skal afprøves og implementeres. For at understøtte driftssikkerhed og optimal implementering af såvel skærmbesøg som andre velfærdsteknologier foreslår forvaltningen at afsætte ressourcer svarende til lidt under et årsværk. Det er intentionen, at dette kan give afkast i form af større effekt af de enkelte løsninger efterhånden som de implementeres.

For at kunne opnå målet om at få 120 borgere på skærmbesøg er der brug for:

1. Egnede lokaler til at rumme i alt seks skærmstationer. Lokalerne skal være egnede til at udføre skærmbesøg. Lokalet skal være lydisoleret og APV-godkendt. Den mest optimale placering vil være i Hjemmeplejens Hus, da det er væsentligt for implementering af metoden, at skærmmedarbejdere er tæt på, flest mulige medarbejdere i driften. Foreløbig er den mulige placering dog i Hjemmeplejen SØ.
2. Skærmstation med to stationære skærme, en docking station, webcam, Thinkpad, headset og tastatur samt inventar som borde, stole og lydisolerende afskærmninger.
3. Opnormering med yderligere en skærmkoordinator til at varetage koordinering, udgift til løntillæg.
4. Uddannelse med sidemandsoplæring af 20 medarbejdere. Ressourcer til frikøb af medarbejdere til sidemandsoplæring.
5. Supportressource på fuld tid ansat i Ældre og Sundhed til opsætning og test af tablets samt opdateringer, support til medarbejdere og borgere, kontakt til IT og leverandører af hardware og software.
6. Tablets(enheder) antal og reserve – der vil være brug for 140 nye tablets.
7. Udvikling af opsætning på tablets – udgifter til ekstern konsulent
8. Mobildækning – eksterne konsulenttimer til kortlægning og anbefalinger til bedre mobildækning

### Gevinster

Skærmbesøg giver gevinster i form af sparet vejtid for medarbejderne. Desuden er det erfaringen, at en del borgere rehabiliteres, så behovet for hjælp bliver reduceret.

I budget 2022-2024 og budget 2024-27 er der indregnet effektiviseringsgevinster på i alt 1,3 mio. kr. årligt fra 2025 og frem.

### Økonomi i forslaget

1.000 kr.	2025	2026	2027	2028
En skærmkoordinator mere, løntillæg	25	25	25	25
Tablets 140 stk.	300	300		
Tilretning og ændringsønsker tablets	100	50	50	50
Supportmedarbejder – bl.a. opsætning	600	600	600	600
Support hos IT	75	75	75	75
Inventar – borde og stole, afskærmning, så det eksisterende lokale kan bruges til tre skærmstationer i stedet for nu to	250			
Indretning af skærmrum til tre skærmstationer - inventar – borde og stole, afskærmning, lyd m. m.	300			
Skærmstation – skærm, tastatur etc., antal 3	25	13		
Konsulentbistand - mobildækning	50			
Oplæring til skærmbesøg – frikøb af medarbejdere	25	25		
Måleudstyr	50			
<b>I alt</b>	<b>1.800</b>	<b>1.088</b>	<b>750</b>	<b>750</b>

**Områdets budget:***Oversigt over forslaget økonomi i hele 1.000 kr.*

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter akt. 34	1.800	1.088	750	750
Driftsudgifter digitaliseringspuljen akt. 11	-1.100	-388		
Driftsindtægter				
<b>Drift - netto</b>	<b>700</b>	<b>700</b>	<b>750</b>	<b>750</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Aktivitetsområde 35: Sundhed

### Omsorg og Livskraftsudvalget

#### *Aktivitetsområde: 35 Sundhed*

#### **35AU2025-001 Rehabiliteringsafdelingens budget – uløst finansieringsbehov faldende profil – Scenarie A og B**

##### **Beskrivelse af forslaget**

Der søges en aktivitetsudvidelse beskrevet i 2 scenarie.

I budget 2024-27 blev Rehabiliteringsafdelingens budget tilført 1,95 mio. kr. årligt i 2024 og 2025. I 2026 og 2027 blev afsat hhv. 75 og 50 pct. af beløbet. Derfor fremlægges forslag om at afsætte differencen op til det fulde beløb på 1,95 mio. kr. årligt fra 2026 og frem. I 2025 pris- og lønniveau svarer det til 2,01 mio. kr.

Forvaltningen revurderede i foråret 2023 behovet for tilførsel af budget til Rehabiliteringsafdelingen blandt andet ud fra forvaltningens analyse af brugen af midlertidige døgnpladser. Det var forvaltningens vurdering, at Rehabiliteringsafdelingen havde behov for at få tilført 1,95 mio. kr. årligt fra 2024 og frem for at kunne løse opgaver på det nuværende niveau.

Her ud over blev Rehabiliteringsafdelingen tilført 0,35 mio. kr. årligt fra midler, som kommunerne har fået i bloktilskud til at styrke akutfunktionerne, og som allerede er afsat i budgettet.

Analysen af brugen af midlertidige døgnpladser pegede desuden på mulighed for at optimere forløbslængde og flow på de midlertidige pladser. I 2022 varede 30 pct. af opholdene på Hillerød Kommunes midlertidige pladser mindre end 14 dage, mens knap 40 pct. af opholdene varer mere end 29 dage. Optimeringen sker bl.a. ved at flytte terapeutressourcer fra Rehabiliteringsafdelingen til fremover at understøtte rehabilitering i eget hjem. Det har ingen konsekvenser for budgettet, men i en tværkommunal sammenligning vil det reducere udgifterne til et rehabiliteringsophold i forhold til de andre kommuner. Dette arbejde er i gang.

Desuden deltager Hillerød Kommune i en benchmarking-analyse af det nære sundhedsvæsen, som Frederiksberg Kommune har igangsat. Analysen omfatter midlertidige pladser, plejeboliger og hjemmeplejen og forventes færdig i oktober 2024. Analysen forventes at munde ud i perspektiver for, hvordan organisering og samspil mellem de nævnte nære sundhedstilbud fremadrettet kan organiseres og driftes for at sikre den bedste sammenhængende indsats for borgerne.

##### **Opgaverne på Rehabiliteringsafdelingen**

Sygdomskompleksiteten blandt de borgere, som er indlagt på Rehabiliteringsafdelingen, har været stigende i de seneste år. Borgerne bliver udskrevet hurtigere fra hospitalet ofte med et stort pleje- og behandlingsbehov. Det lægger et stort pres på Rehabiliteringsafdelingen ift. en stigende plejetyngde, koordinering med borgerens pårørende, egen læge og den udskrivende hospitalsafdeling.

Nordsjællands Hospital har særligt korte indlæggelser i forhold til andre hospitaler, hvilket lægger et større pres på den kommunale opgaveløsning. Rehabiliteringsafdelingen skal kunne modtage borgere 24 timer i døgnet, idet Kommunikationsaftalen i Region Hovedstaden muliggør udskrivelse af borgere fra hospitalet i alle døgnets timer. Det giver behov for et større fremmøde af personale i alle vagtlag. Dokumentationsopgaven i forbindelse med modtagelse af borgere er stor og skal løses samtidig med, at borger og pårørende skal have en personlig kontakt og skal føle sig velkomne på afdelingen.

Med aftalen fra februar 2022 om at hospitalet kan beholde det lægefaglige ansvar i 72 timer efter udskrivelse fra hospitalet, har sygeplejerskerne på Rehabiliteringsafdelingen fået et tættere samarbejde

med hospitalet. Aftalen betyder, at Rehabiliteringsafdelingen nu har flere borgere indlagt med for eksempel IV-væske og IV antibiotika. Tidligere ville behovet for samme have resulteret i en genindlæggelse, men nu varetager Rehabiliteringsafdelingen opgaven med et øget behov sygeplejefaglige kompetencer døgnet rundt.

**Områdets budget:** 29,1 mio. kr.

#### Scenarie A:

Forslaget går på varigt at fastholde det nuværende niveau for Rehabiliteringsafdelingens budget til de nuværende 30 pladser.

#### Oversigt over forslaget økonomi i hele 1.000 kr.

	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
Driftsudgifter	0	502	1.004	1.004
Driftsindtægter				
<b>Drift – netto</b>	<b>0</b>	<b>502</b>	<b>1.004</b>	<b>1.004</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

#### Scenarie B:

Forslaget går på at fastholde det nuværende niveau for Rehabiliteringsafdelingens budget til de nuværende 30 pladser i 2026, mens forslaget i 2027 og 2028 indeholder en faldende profil.

#### Oversigt over forslaget økonomi i hele 1.000 kr.

	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
Driftsudgifter	0	502	753	502
Driftsindtægter				
<b>Drift – netto</b>	<b>0</b>	<b>502</b>	<b>753</b>	<b>502</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## **Anlægsønsker**

**Ingen forslag**

## Finansieringsforslag

### Aktivitetsområde 32: Borger- og Socialservice

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 32 Borger- og Socialservice

#### **32FF2025-001 Ansættelse af socialfaglig kontraktforhandler for at styrke forhandlingen i den socialfaglige myndighed på det specialiserede voksenområde – forudsætter vedtagelse af 11AU2025-001 (investeringsforslag)**

#### *Beskrivelse af forslaget*

*Finansieringsforslaget er knyttet til effekten af at ansætte en socialfaglig kontraktforhandler på det specialiserede voksenområde og afhænger derfor af aktivitetsudvidelsesforslaget 11AU2025-001.*

Det specialiserede socialområde er for en lang række foranstaltninger organiseret efter et markedslignede princip med køb og salg af pladser. Den socialfaglige myndighed visiterer med udgangspunkt i borgernes behov og finder i samarbejde med borgerne frem til hvilke tilbud, der bedst og billigst kan levere den rette støtte. Kommunen køber herefter en plads på tilbuddet og indgår en kontrakt. Tilbuddene kan både være kommunens egne, et hos en anden kommune, et regionalt tilbud eller et privat tilbud.

Hillerød Kommune oplever ligesom de fleste andre kommuner, at taksterne stiger på særligt dag- og botilbudsområdet. Det kan både forklares med, at flere borgere har mere komplekse udfordringer, men også, at det er svært at finde de rette tilbud og at der på nogle områder er et underudbud, som presser priserne op. Takstudregningerne er ofte ikke gennemsigtige og det er vanskeligt for de socialfaglige sagsbehandlere præcist at gennemskue, hvad der betales for.

I Hillerød Kommune har vi arbejdet målrettet med denne udfordring for at sikre, at midlerne bliver anvendt bedst muligt og for at undgå for store udgiftsstigninger på det specialiserede voksenområde. Sagsbehandlere har været på kursus i socialfaglig forhandling, ligesom der er systematisk økonomisk gennemgang af sagerne og i alle nye visitationer er visitationsudvalget med til at kvalificere valget af tilbud. En del kommuner har dog haft god effekt af at ansætte en medarbejder som udelukkende har fokus på forhandlingsdelen, ligesom det specialiserede børneområde i kommunen også har haft god effekt af at have en kontraktforhandler ansat (vedtaget i Budget 2020-23).

På den baggrund fremsættes der et forslag om at ansætte en kontraktforhandler på det specialiserede voksenområde, som skal være en central figur i at forhandle og håndtere kontrakter. Selvom der allerede i dag er et fokus på at sikre sammenhængen mellem pris og kvalitet i den socialfaglige myndighed, så er det vurderingen, at der er dele af dette arbejde, der kunne blive styrket ved at have en medarbejder der har stor viden om området og samtidigt kompetencerne til at forhandle med tilbuddene.

Kontraktforhandleren skal have indsigt i sagsbehandlingen på det specialiserede socialområde og skal indgå i sparringen med sagsbehandlere, så de også bliver klædt bedre på til dialogen med tilbuddene. Det kan fx være i forhold til forhandling af særtakster, indplacering ved differentierede takster, dialog med de mest benyttede tilbud samt at udvide horisonten i forhold til valg af rette tilbud.

#### *Effekt af forslaget*

Forslaget vil forventeligt medføre en styrkelse af forhandlingen i den socialfaglige myndighed – både i nye sager og i opfølgning på eksisterende sager. Forhandlingen tager udgangspunkt i borgernes behov og med fokus på den faglige kvalitet, og det er vigtigt at forhandling sker i tæt dialog med sagsbehandleren, der har udarbejdet udredning og som har kendskabet til den enkelte borger. Effekten er vanskelig at

vurdere og vil også være svær at følge, da det er svært over tid at sammenligne med en virkelighed, hvor der ikke er kontraktforhandler ansat. Forvaltningen estimerer en effekt på ca. 2 mio. kr. årligt og vil på bedst muligvis forsøge at følge effekten af initiativet, hvis det bliver vedtaget.

**Områdets budget:** Budget 2025 på myndighed (Socialfaglig Enhed), 277,3 mio. kr.

**Oversigt over forslagens økonomi i hele 1.000 kr.**

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
Driftsindtægter				
<b>Drift – netto</b>	<b>-2.000</b>	<b>-2.000</b>	<b>-2.000</b>	<b>-2.000</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 32 Borger- og Socialservice

#### 32FF2025-002 Ophæve samarbejdsaftale med TUBA om behandlingspladser til unge ml. 25-35 år

##### Beskrivelse af forslaget

Hillerød Kommune finansierer årligt 279.000 kr. til TUBA Hillerød, der dækker udgiften til 15 behandlingspladser til unge mellem 25-35 år, der er i mistrivsel som følge af at være vokset op i en familie med alkohol- og/eller stofmisbrug. Det blev besluttet at indgå en samarbejdsaftale med TUBA Danmark, som en aktivitetsudvidelse i Budget 2018-21.

Konsekvensen ved at ophæve aftalen vil være, at de 25-35 årige ikke længere vil kunne henvende sig til TUBA Hillerød og få et terapeutisk behandlingstilbud. Når de unge starter i forløb hos TUBA Hillerød viser TUBA's data, at de unge er belastede i forhold til psykisk trivsel, depressive symptomer og hverdagsbelastninger.

Der har ifølge TUBA's statusrapport for 2023 været 17 unge i aldersgruppen 14-35 år i forløb i 2023. 12 af disse forløb er afsluttet i 2023.

Hvis aftalen bliver ophævet, har de unge mulighed for at kontakte Hillerød Kommunes misbrugskoordinator, pårørendekonsulenten samt nationale rådgivningstilbud, hvor man kan få støtte og vejledning via chat, telefon eller samtaler. Hvis den unge udvikler mistrivsel har han eller hun mulighed for at kontakte egen læge, der kan henvise til terapi eller behandling.

TUBA Hillerøds tilbud om rådgivning og behandling til børn og unge mellem 14 og 24 år vil ikke blive berørt af forslaget og vil fortsat være finansieret via bevillinger fra statslige puljer, fonde og donationer.

I kontrakten med TUBA er der et opsigelsesvarsel på 6 måneder til udgangen af en måned, så hvis forslaget vedtages i Budget 2025-2028 kan det få effekt pr. 1. maj 2025 svarende til 186.000 kr.

**Områdets budget:** Budget 2025, 279.000 kr.

##### Oversigt over forslagets økonomi i hele 1.000 kr.

	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
Driftsudgifter	-186	-279	-279	-279
Driftsindtægter				
<b>Drift – netto</b>	<b>-186</b>	<b>-279</b>	<b>-279</b>	<b>-279</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### *Aktivitetsområde: 32 Borger- og Socialservice*

#### **32FF2025-003 Udvidet støtte i eget hjem som alternativ til botilbud på det specialiserede voksenalråde. Forudsætter vedtagelse af 32AU2025-003 (investeringsforslag)**

#### **Beskrivelse af forslaget**

*Finansieringsforslaget er knyttet til effekten af at etablere udvidet støtte i eget hjem som alternativ til botilbud og afhænger derfor af aktivitetsudvidelsesforslaget 32AU2025-003.*

Ved at etablere et nyt team, der kan levere en udvidet socialpædagogisk støtte til borgere i eget hjem med mere omfattende støttebehov, er det muligt at spare midler på døgnophold på botilbud.

I Hillerød Kommune har vi på det specialiserede socialområde arbejdet på at skabe muligheder for at flere borgere kan flytte i egen bolig frem for i et botilbud. Vi ved, at mange borgere foretrækker at kunne være i egen selvstændig bolig med den rette støtte frem for at være en del af et botilbud. Det er i mange tilfælde også mere effektivt at træne det at bo i sin egen bolig ved at få støtten her frem for i et helt andet miljø som et botilbud, hvor skiftet til egen bolig kan virke meget stort.

Kommunen har i strategien for socialpsykiatrien fokus på at styrke tilbudsviften for at understøtte borgernes recovery. Hvis dette forslag bliver vedtaget vil det øge fleksibiliteten for i hvilket tidsrum borgerne kan få støtte og dermed give flere mulighed for at kunne bo i egen bolig.

#### **Målgruppe og tilgang**

Målgruppen er borgere med ønsket 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 brug for støtte om aftenen og i weekenden. Det er forventningen, at der vil være en overvægt af borgere med psykiske lidelser, herunder autisme, eller sociale problemer.

Der er med etableringen af tilbuddet mulighed for at yde en individuelt tilpasset og fleksibel støtte til borgerne, hvor medarbejderne er 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 her. Det betyder, at en del af støtten naturligt vil vedrøre det at kunne mestre at bo i egen bolig. Netop fordi der i høj grad er fokus på det at være i egen bolig så vil støtten læne sig op af metoderne i Housing First, som er helhedsorienteret og recoveryorienteret indsats for at understøtte borgeren i at bo i en selvstændig bolig.

Støtten vil blive givet alle dage om ugen og ca. i tidsrummet mellem kl 8-22. Det vil dog kunne blive justeret efterhånden som medarbejderne lærer borgergruppen at kende. Borgere med særlige behov for besøg i nattetimerne vil i udgangspunkt være i målgruppen for et botilbud. For de borgere, der bliver en del af tilbuddet, og som sporadisk eller i en kort periode kan have brug for at kontakte nogle i det øvrige tidsrum i nattetimerne vil der blive set på om nogle af de øvrige tilbud på Trollesbro kan støtte op om dette.

#### **Fordele ved et tilbud i eget hjem frem for botilbud**

Stadig flere kommuner etablerer udvidet støtte i eget hjem og oplever, at borgerne er tilfredse med tilbuddet og at der samtidigt opnås en besparelse. KL har kigget på erfaringerne fra flere kommuner og opidser disse bud på fordele sammenlignet med et regulært botilbud:

- At mulighederne for at anvende tilbuddet fleksibelt er større. Det er nemmere at nedjustere hjælpen
- At "opholdstiden" er betydeligt kortere
- At borgeren bibeholder en dagligdag så tæt på normalen som muligt og så tæt på eget netværk som muligt
- At overgangen til et liv uden støtte/med mindre støtte bliver nemmere for borgeren
- At hjælpe de borgere der ikke trives i et botilbud sammen med mange andre borgere og medarbejdere
- At tilbuddet ofte vil være betydeligt billigere.

Det, at flere kommuner etablerer matrikelløse tilbud, vil være med til at begrænse efterspørgslen på nogle typer af botilbud. Hvis det bliver meget udbredt kan det fx give en nedgang i efterspørgslen til kommunens eget botilbud Freydal.

### Økonomi

Forslaget vil kræve en investering i etableringen af et nyt team, som bliver en del af centeret Trollesbro. Til gengæld vil der være en besparelse på udgifter til botilbud.

### Aktivitetsudvidelse

Med baggrund i erfaringerne fra andre kommuner bør teamet bestå af mindst syv medarbejdere for at sikre en bæredygtig drift af vagtplanen. Teamet skal kunne dække hele vagtplanen, der kan dog ved sygdom og ferier være behov for at anvende vikarer. Tilbuddet vil blive forankret i centeret Trollesbro og referere til en afdelingsleder her.

De årlige udgifter i forbindelse med etableringen af det nye team med ca. 10-14 indskrevne borgere er estimeret til at være 4,465 mio. kr. De skønnede udgifter dækker over personale, ledelse, transport og øvrige udgifter som f.eks. IT, kompetenceudvikling og supervision. Forvaltningen har formuleret mulighed for en egenfinansiering i form af, at der ikke tilføres midlerne til ledelse på Trollesbro, til leje af lokaler samt at de midler, der er afsat i Budget 2024-27 til hjemtagning i den socialpædagogiske støtte i eget hjem (32AU2024-006) bringes i spil til dette tilbud. Herefter er der behov for en aktivitetsudvidelse på 3,616 mio. kr. Forvaltningen har formuleret mulighed for, at midlerne afsættes som en ramme til tilbuddet fra 1. januar 2025.

### Besparelse

Der vil være en væsentlig besparelse for hver borger, der kan bo i egen bolig frem for botilbud. Størrelsen på besparelsen afhænger både af taksten på tilbuddet samt hvor meget støtte borgeren skal have i eget hjem. Borgernes individuelle støttebehov vil få betydning for, hvor mange borgere teamet kan støtte, men forvaltningen estimerer, at det er ca. en 10-14 borgere, når tilbuddet er fuldt oppe at køre.

En borger på et midlertidigt botilbud har en gennemsnitlig årlig udgift på 0,756 mio. kr. pr. år. Der kan dog også være borgere i målgruppen til længerevarende botilbud, som ofte har en højere takst. Ligeledes vil der være enkelte borgere, som ikke var kommet på et botilbud, fordi de ikke vil kunne trives her, og som med det nye tilbud vil kunne blive kompenseret bedre, end de kan blive det i dag i egen bolig. I disse tilfælde vil tilbuddet formentligt blive dyrere end i dag.

Ved en belægning på 12 borgere, hvor af flertallet ellers vil have været på midlertidigt botilbud, vil besparelsen årligt være på 7,556 mio. kr. og dermed en nettobesparelse på 3,941 mio. kr. på den samlede investeringscase.

**Områdets budget:** Budget 2025 på SKP (støtte i eget hjem) 22,506 mio. kr.

*Oversigt over forslaget økonomi i hele 1.000 kr.*

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	-7.556	-7.556	-7.556	-7.556
Driftsindtægter				
<b>Drift - netto</b>	<b>-7.556</b>	<b>-7.556</b>	<b>-7.556</b>	<b>-7.556</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 32 Borger- og Socialservice

#### 32FF2025-004 Personalereduktioner på de takstfinansierede tilbud på det specialiserede voksenområde på 2 %

##### Beskrivelse af forslaget

Hillerød Kommunes takstfinansierede tilbud på det specialiserede voksenområde dækker over forskellige dag- og døgntilbud for borgere med særlige behov. I forslaget er der lagt op til en reduktion af tilbuddenes budgetter på 2 %, svarende til det generelle omprioriteringsbidrag i Budget 2025-28.

Forslaget vedrører nedenstående tilbud:

- Botilbuddene Skovstien, Følstruphusene og Vingen.
- Dagtilbuddene Værkstederne, Oasen, Regnbuen CSU Egedammens aktivitets- og samværstilbud.

Kommunikationscentret, Egedammens Aktivitets- og samværstilbud og botilbuddet Freydal er ikke en del af forslaget. I Budget 2024-27 blev det besluttet, at Kommunikationscentret skulle overgå til ny finansieringsmodel med rammestyling, og der blev i den forbindelse indlagt en besparelse. Her blev det også besluttet, at oprette et nyt dagtilbud på Egedammen, som også friholdes fra besparelse, da det er et nyoprettet tilbud. Det socialpsykiatriske botilbud Freydal havde et større underskud i 2023, og det er forvaltningens vurdering, at det ikke vil være hensigtsmæssigt også at reducere budgettet med 2%, da det vil vanskeliggøre den faglige udvikling af tilbuddet.

De takstfinansierede tilbud sælger en del pladser til andre kommuner, og derfor vil Hillerød Kommune kun opnå en delvis effekt af takstreduktionerne. I gennemsnit er det lidt over halvdelen af besparelsen, der tilgår Hillerød kommune. Det vurderes, at tilbuddene generelt har konkurrencedygtige takster.

Tilbuddene skal med en 2 % besparelse reducere deres budgetter med samlet 2,0 mio. kr. Det medfører en besparelse for Hillerød Kommune på 1,1 mio. kr. Den øvrige besparelse tilgår andre kommuner, som køber pladser på Hillerød Kommunes tilbud.

##### Konsekvenser:

Besparelsen vil reducere i tilbuddenes budget til personale. Det vil medføre mindre tid til den enkelte borger og derved reducerede muligheder for at gennemføre aktiviteter på tilbuddene og tage på ture ude af huset.

Botilbuddene er i samarbejde med forvaltningen i gang med en fokuseret og langsigtet indsats med henblik på at styrke rekrutteringen, fastholdelse af medarbejdere og nedbringelse af sygefraværet. Det har bidraget til at nedbringe vikarforbruget på botilbuddene og haft en positiv effekt på arbejdsmiljøet. Samtidig har det sikret en større kontinuitet i hvilke medarbejdere borgerne møder og haft en positiv effekt på botilbuddenes økonomi. Der bliver lagt en stor indsats i at rekruttere tilstrækkeligt personale, som er en af måderne til at nedbringe vikarforbruget. Det er vurderingen, at vikarforbruget godt kan reduceres yderligere, men også, at det kræver investeringer i mere fast personale. Ved at reducere i botilbuddenes lønbudgetter bliver det mere risikabelt for tilbuddene at investere i at ansætte mere fast personale.

##### Oversigt

I tabellen ses størrelsen på besparelsen for hvert enkelt berørt tilbud svarende til 2 % af driftsbudgettet. I sidste kolonne kan man også se gevinsten for Hillerød Kommune. Som eksempel kan det ses, at aktivitets- og samværstilbuddet Oasen har et driftsbudget på 3,474 mio. kr. Hvis forslaget vedtages skal tilbuddet spare 69.000 kr., hvoraf 51.000 kr. tilfalder Hillerød Kommune i form af lavere takster og den resterende fordeles til de øvrige kommuner, der køber pladser på Oasen.

Skema med oversigt over de enkeltes tilbuds driftsbudget og hvor meget besparelsen er:

Tilbud	Driftsbudget 2025 uden besparelse	Besparelse på 2 % i 2025-28	
		Besparelse på tilbuddet	Hillerød Kommunes andel
<i>Beløb i t. kr,</i>			
Oasen – aktivitets- og samværstilbud	3.474	69	51
Følstruphusene	46.041	921	450
Vingen	12.942	259	97
Skovstien	10.996	220	146
Egedammens fritidsordning	2.962	59	9
Regnbuen	9.991	200	95
Værkstederne, beskyttet beskæftigelse	13.350	267	209
<b>I alt</b>	<b>99.756</b>	<b>1.995</b>	<b>1.057</b>

**Områdets budget:** Budget 2025 på nævnte takstfinansierede tilbud, 113,9 mio. kr.

#### Oversigt over forslagens økonomi i hele 1.000 kr.

	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
Driftsudgifter	-1.057	-1.057	-1.057	-1.057
Driftsindtægter				
<b>Drift – netto</b>	<b>-1.057</b>	<b>-1.057</b>	<b>-1.057</b>	<b>-1.057</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Aktivitetsområde 34: Ældre

### Omsorg og Livskraftsudvalget

#### Aktivitetsområde: 34 Ældre

#### 34FF2025-001 Kompressionsprodukter

##### Beskrivelse af forslaget

En principmeddelelse fra Ankestyrelsen i 2022 betød, at kommunerne har færre udgifter til kompressionsprodukter end tidligere. Kompressionsprodukter er produkter, som mindsker hævelser, oftest på ben, men det kan også være på fx arme og krop.

Der er fortsat usikkerhed om, hvordan området udvikler sig. På det foreliggende grundlag vurderer forvaltningen, at der fra 2025 og frem vil være en årlig besparelse på kompressionsprodukter på 300.000 kr. årligt i forhold til situationen før 2022.

##### Baggrund

I 2022 udsendte Ankestyrelsen en principmeddelelse om, at der ved ansøgninger om kompressionsprodukter skulle skelnes mellem, om produktet indgik i en behandling eller skulle bevilges som et hjælpemiddel. Kommunerne skulle alene give bevillinger vedrørende hjælpemidler efter serviceloven, mens behandlingsredskaber skulle vurderes og evt. bevilges af regionen via sundhedsloven.

Det betød faldende udgifter til kompressionshjælpemidler for Hillerød Kommune i 2022 og 2023, også selv om langt hovedparten af de løbende bevillinger givet før 2022 ikke er genvurderet.

Ankestyrelsen traf ultimo 2023 en afgørelse, hvor de bad kommunerne om at se mere nuanceret på ansøgningerne og ikke tolke så stramt som i den tidligere principmeddelelse. Denne afgørelse betyder, at udgifterne i 2024 forventes at ligge højere end udgifterne i de to foregående år.

**Områdets budget:** 1,124 mio. kr.

##### Oversigt over forslagets økonomi i hele 1.000 kr.

	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
Driftsudgifter	-300	-300	-300	-300
Driftsindtægter				
<b>Drift - netto</b>	<b>-300</b>	<b>-300</b>	<b>-300</b>	<b>-300</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 34 Ældre

#### 34FF2025-002 Plejehjem - rammebesparelse

##### Beskrivelse af forslaget

Hillerød Kommune har 398 plejeboliger med beboere, der har behov for pleje døgnet rundt. Plejeboligerne er fordelt på seks plejehjem med overordnet tilfredse beboere og medarbejdere.

Med dette forslag vil Hillerød Kommunes plejehjem fortsat have et fagligt forsvarligt niveau, men det kan være nødvendigt at tilrette den daglige indsats i forhold til den enkelte beboer, hvilket fx kan gøre det sværere at tage individuelle hensyn og give mindre plads til hverdagsaktiviteter, ture ud af huset og arrangementer. En stigende del af plejhjemsbeboerne er meget plejkrævende blandt andet på grund af en øget kompleksitet i plejebehovet og en udfordrende adfærd. Ved en reduktion i lønsummen på plejhjemmene vil det være sværere at tilgodese borgernes behov.

Det anslås, at effekten af en mindre del af reduktionen i budgettet kan modsvares ved forskellige tiltag. Tiltagene og effekten vil være forskellig alt efter, hvad det enkelte plejehjem allerede har bragt i anvendelse:

- I 2025 er der fortsat målrettet fokus på at nedbringe brugen af eksterne vikarer på plejhjemmene. Nogle plejehjem har arbejdet med dette igennem en årrække og har således høstet potentialet helt eller delvist allerede.
- Yderligere udbredelse af dosisdispensering af medicin, hvilket kan frigøre ressourcer hos personalet, men kræver medvirken fra de praktiserende læger
- Ansættelse af fx ungarbejdere og/eller ikke uddannet personale til at løse praktiske opgaver for at frigøre det faste faglige personale til de direkte omsorgs- og plejeopgaver
- Anvende nye arbejdsformer/teknologier, hvor der er potentiale.
- Nedbringelse af sygefravær

En reduktion af plejhjemmenes budgetter med 6 mio. kr. årligt svarer til ca. 14 fuldtidsstillinger. I 2023 var der ansatte på plejhjemmene svarende til i alt 340 fuldtidsstillinger.

Selv om der i en årrække kun i meget begrænset omfang er vedtaget egentlige besparelser på plejhjemmene, er plejhjemmenes budgetter i 2024 samlet set 1,7 mio. kr. lavere end i 2021, når der ses bort fra pris- og lønudvikling. Det skyldes, at den tidligere statslige pulje til bedre bemanning, som løb fra 2018-2021, kun blev videreført i plejhjemmenes budget i 2022 og derefter bortfaldt. Desuden bortfalder en del af de midler, der er afsat til aktiviteter på plejehjem, i 2024 og yderligere en del i 2025. I 2025 bortfalder overgår de statslige puljemidler "Flere hænder – højere faglighed" til bloktilskuddet. Hvis de ikke afsættes i plejhjemmenes budgetter, vil de betyde en reduktion på 3 mio. kr. ift. 2024. Plejhjemmenes budgetter vil i 2025 i så fald være reduceret med 5 mio. kr. ift. 2021. Dette beløb kommer oven i en evt. vedtagelse af dette finansieringsforslag.

Budgetbevægelser på plejhjemmene i forhold til 2021

Mio. kr.	2021	2022	2023	2024	2025 og flg. år
Pulje til bedre bemanning	2,1	1,5	-	-	-
Aktiviteter på plejehjem – værdighedsmidler	1,9	1,9	1,9	1,4	0,9
Bekæmpelse af ensomhed	0,4	0,4			
Flere hænder – højere faglighed	1,1	2,3	2,4	2,8	
Rammereduktion plejhjemmene				-0,4	-0,4
<b>I alt</b>	<b>5,5</b>	<b>6,1</b>	<b>4,3</b>	<b>3,8</b>	<b>0,5</b>

Til budget 2025-28 fremlægges desuden følgende forslag, der vedrører plejehjemmenes budgetter

- *Videreførelse af statslige puljemidler vedrørende flere hænder og højere faglighed*

En reduktion af plejehjemmenes budgetter vil få betydning for den takst, der anvendes til mellemkommunale betalinger, hvor andre kommuner betaler for borgeres ophold på plejehjem i Hillerød Kommune. Reduktionen i lønsum vil derfor blive reduceret svarende til færre indtægter.

**Områdets budget:** 221,104 mio. kr.

**Oversigt over forslagens økonomi i hele 1.000 kr.**

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	-6.772	-6.772	-6.772	-6.772
Driftsindtægter	772	772	772	772
<b>Drift – netto</b>	<b>-6.000</b>	<b>-6.000</b>	<b>-6.000</b>	<b>-6.000</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 34 Ældre

#### 34FF2025-003 Nedbringelse af udgifter til færdigbehandlede borgere på hospitalet

##### Beskrivelse af forslaget

Budgettet til færdigbehandlede borgere på hospitalet foreslås reduceret med 0,5 mio. kr. årligt på baggrund af den forventede effekt af de fem prøvehandling, der er iværksat i starten af 2024, og udviklingen i ventedage i 2024, hvor antallet af venteborgere har meget lavt. Forvaltningen forventer at kunne nedbringe antallet af ventedage med ca. 100 dage årligt.

##### Baggrund

Hillerød Kommunes udgifter til færdigbehandlede somatiske patienter ligger over sammenlignelige kommuner. Forvaltningen har gennem længere tid haft et skærpet fokus på at sikre hurtig hjemtagelse af de færdigbehandlede somatiske patienter. Senest er der i starten af 2024 iværksat fem prøvehandling med henblik på at reducere udgifterne til færdigbehandlede somatiske patienter, og de foreløbige erfaringer er positive. De fem prøvehandling beskrives nærmere nedenfor:

##### 1. Hjem som førstevalg – etablering af et modtagende rehabiliteringsteam

Borgerens eget hjem skal være førstevalg i forbindelse med udskrivelse fra hospitalet frem for, at blive udskrevet til en midlertidig plads. Det betyder, at Hjemmeplejen/Sygeplejen skal være i stand til at modtage flere borgere direkte fra hospitalet, som muligvis har et højt pleje- og behandlingsbehov. Borgere, der ikke kan være i eget hjem uden opsyn, får fortsat tilbudt en midlertidig plads.

Det modtagende rehabiliteringsteam er forankret i det nuværende Aktiv i din Hverdag team i Hjemmeplejen og træffer sammen med bl.a. Visitation og Hjælpebidler beslutning om, hvorvidt en borger er i stand til at komme i eget hjem efter en hospitalsindlæggelse. Der vil også blive taget stilling til, hvorvidt borgere med ophold på en midlertidig plads, der ikke længere har behov for døgnovervågning, kan fortsætte sit rehabiliteringsforløb i eget hjem med støtte fra terapeuter i Træningssektionen.

##### 2. Øget kendskab til og brug af Nordsjælland Hospitals Tværsektorielle Udekørende Akutteam

Formålet med denne indsats er at øge kendskabet til og brugen af Nordsjælland Hospitals Tværsektorielle Udekørende Team (TST) med henblik på at forebygge indlæggelser og genindlæggelser, som potentielt kan føre til udgifter til færdigbehandlede borgere.

TST består af erfarne sygeplejersker og er understøttet af hospitalslæger, som kan påtage sig det lægefaglige ansvar og uddelegere opgaver til sygeplejerskerne i TST. Teamet er tilgængelig alle dage fra kl. 8-22.

##### 3. Teamsygeplejersker på Rehabiliteringsafdelingen med myndighedskompetence

Formålet er at sikre optimalt flow på Rehabiliteringsafdelingen ved at give teamsygeplejerskerne på Rehabiliteringsafdelingen myndighedskompetencer til fx at visitere ydelser til en borger, så de hurtigere kan komme i eget hjem. På sigt er det hensigten, at medarbejdere på de midlertidige pladser på Gæstehuset også skal have myndighedskompetencer.

##### 4. Daglige koordiningsmøder med henblik på at sikre "flow" og koordinering

Med henblik på at sikre koordinering, flow på de midlertidige pladser og rettidig hjemtagelse af færdigbehandlede borgere fra hospitalet mødes sagsbehandler fra Visitation og Hjælpebidler, teamsygeplejerske fra Rehabiliteringsafdelingen, sygeplejerske fra Gæstehuset og sygeplejerske fra Sygeplejen/Hjemmeplejen alle hverdage virtuelt i 15 minutter. Deltagere på koordiningsmødet skal

sammen sikre sammenhængende forløb for borgerne - om det er fra hospitalet til Hillerød Kommune, eller mellem kommunale enheder.

#### 5. Dialog mellem plejehjem og Visitation og Hjælpemidler ift. arbejdsgange

Formålet med denne indsats er at sikre et mere smidigt samt hurtigere ind- og udflytning på plejehjemmene, hvor der bl.a. er fokus på dialogen med både borgere og pårørende.

En række borgere opholder sig på en midlertidig plads, fordi borgeren ikke kan opholde sig i eget hjem imens de venter på den plejebolig, de er visiteret til. Hurtigere ind- og udflytning på plejehjemmene vil være med til at sikre et øget flow på både de midlertidige plader og på plejehjemmene.

#### Definition på en færdigbehandlet borger samt udgifter hertil

*“En borger er færdigbehandlet, når borgeren ud fra en lægelig vurdering kan udskrives fra hospitalet, dvs. når behandlingen er afsluttet eller indlæggelse ikke er en forudsætning for den videre behandling”.*

Hvis ikke kommunen kan hjemtage en færdigbehandlet borger bliver de afkrævet ventedagsbetaling, som i 2024 udgør 4.480 kr. pr. døgn det første og andet døgn og 6.720 kr. pr. efterfølgende døgn. For hver ventedag modtager Region Hovedstaden 2.240 kr. af det beløb en kommune skal betale. De øvrige midler, dvs. 2.240 kr. de først to døgn og 4.480 for efterfølgende døgn indgår i en regional tilbagebetalingspulje. Hver måned fordeles det samlede beløb i tilbagebetalingspuljen ligeligt mellem de 29 kommuner i Region Hovedstaden. Hillerød Kommune har årligt modtaget 5-600.000 kr. fra tilbagebetalingspuljen, og forvaltningen forventer, at dette niveau fortsætter.

I nedenstående tabel fremgår Hillerød Kommunes udgifter og indtægter til færdigbehandlede borgere i årene 2021-2023.

<b>Udgifter/indtægter i 1.000 kr.</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Antal ventedage	532	581	277
Udgifter til færdigbehandlede borgere	2.918	1.300	1.457
Tilbagebetaling fra regional pulje	-606	-530	-631
I alt	<b>2.313</b>	<b>770*</b>	<b>826</b>

\* I regnskabsår 2022 fik Hillerød Kommune tilført 1,7 mio. kr. fra Sundhedsministeriet som kompensation for sygeplejestrækens merforbrug ift. færdigbehandlede borgere i kalenderåret 2021. Det nedbragte udgiften i 2022 fra ca. 3 mio. kr. til 1,3 mio. kr.

Budgettet til færdigbehandlede patienter er 0,9 mio. kr. i 2024.

**Områdets budget:** 1,263 mio. kr.

#### Oversigt over forslaget økonomi i hele 1.000 kr.

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	-500	-500	-500	-500
Driftsindtægter				
<b>Drift - netto</b>	<b>-500</b>	<b>-500</b>	<b>-500</b>	<b>-500</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 34 Ældre

#### 34FF2025-004 Visitationsøkonomi

##### Beskrivelse af forslaget

Forslaget er muligt på baggrund af større effekt af rehabiliterende tiltag end tidligere antaget.

Ældre og Sundhed har de seneste år arbejdet med en række indsatser for at styrke den rehabiliterende tilgang og ruste organisationen til den voksende ældrebefolkning og samtidige vigende arbejdsstyrke. Der er blandt andet tale om:

1. Aktiv i din hverdag
2. Faldforebyggelse
3. Skærmbesøg i Hjemmeplejen og Sygeplejen
4. Rehabilitering i form af metoder til selv at tage støttestrømper af og på

Visitation og Hjælpebidler yder rådgivning og vejledning til en stor andel borgere, som på baggrund af rådgivning er i stand til fx at indkøbe hjælpemidler eller klare hverdagen uden at blive visiteret til hjælp, pleje og omsorg.

Tiltagene har tidligere medført reduktion i visitationsøkonomien. Alligevel ses der en yderligere tendens til, at antallet af hjemmeplejetimer ikke stiger svarende til udviklingen i ældrebefolkningen. Ifølge "Kend din kommune 2024" er der kun 11 kommuner, der leverer færre hjemmehjælpstimer pr. borger over 80 år i Danmark. Hillerød Kommune leverer i gennemsnit 2,4 time i gennemsnit pr. uge til +80-årige. Albertslund leverer flest timer med 5,0 time pr. borger pr. uge til +80-årige og Assens mindst med 1,8 time pr. borger pr. uge til +80-årige.

Antal planlagte timer har udviklet sig således:

- 2020: Ca. 146.000 timer
- 2021: Ca. 151.000 timer
- 2022: Ca. 144.000 timer
- 2023: Ca. 135.000 timer

I 2024 er antal planlagte timer i januar til marts svagt stigende. På den baggrund forventes ca. 135.000 planlagte timer i 2024, dvs. på niveau med 2023. Bortset fra 2021 er der altså tale om et faldende/uændret antal timer på trods af en stigende ældrebefolkning.

Faldet i timer handler ikke om en servicereduktion for den enkelte borger men om, at flere borgere i højere grad kan klare sig selv. De færre timer betyder et mindre træk på visitationsøkonomien, som finansierer hjemmehjælp leveret af både den kommunale Hjemmepleje og de private leverandører.

I budget 2023-26 og budget 2024-27 blev budgettet til visitationsøkonomien, som er demografireguleret, reduceret med i alt 8 mio. kr. årligt som følge af effekt af de ovenstående beskrevne tiltag. Forvaltningen anslår, at visitationsøkonomien kan reduceres med yderligere 2,656 mio. kr. årligt fra 2025 og frem.

**Områdets budget:** 94,644 mio. kr.

##### Oversigt over forslagets økonomi i hele 1.000 kr.

	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
	-2.656	-2.656	-2.656	-2.656

Driftsudgifter				
Driftsindtægter				
<b>Drift - netto</b>	<b>-2.656</b>	<b>-2.656</b>	<b>-2.656</b>	<b>-2.656</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetsområde: 34 Ældre

#### 34FF2025-005 Reduktion af antal midlertidige pladser i Gæstehuset fra 10 til otte

##### Beskrivelse af forslaget

Gæstehuset på Sophienborg Plejehjem rummer otte boliger. Der er afsat budget til de otte midlertidige boliger samt til yderligere to pladser. De to yderligere pladser finansieres med 85 pct. af året. Når alle 10 pladser anvendes, er der to borgere i to af boligerne. Forslaget indebærer, at budgettet til de to ekstra pladser fjernes.

De to pladser har kun i begrænset omfang været i brug, blandt andet fordi de fysiske rammer i de 8 boliger ikke er optimale ift. at 2 borgere deler bolig i en periode. Forvaltningen har desuden iværksat en række prøvehandling med henblik på at reducere udgifterne til færdigbehandlede somatiske patienter (se 34FF2025-003), som også vil kunne nedbringe behovet for midlertidige pladser. På den baggrund forventer forvaltningen ikke, at nedlæggelsen af de to ekstra pladser vil udfordre ventedage på hospitalet.

Til budget 2025-28 fremlægges desuden forslag om en prøvehandling vedrørende "Plejehjem i eget hjem". Etablering af "Plejehjem i eget hjem" kan mindske behovet for midlertidige pladser, da en del af de midlertidige pladser anvendes til borgere, der venter på en ledig plejebolig.

Hvis forslaget bliver vedtaget, vil Gæstehuset fortsat have et budget, der er større end for øvrige demensboliger. Det ekstra budget vedrører 33.000 kr. til udskiftning af inventar og ca. 170.000 kr. til at kompensere for det ressourcetrækket ved det store flow på midlertidige pladser. Hertil kommer et budget på 1,1 mio. kr. til borgere med særlige behov.

Hillerød Kommune deltager i en benchmarking-analyse af det nære sundhedsvæsen, som Frederiksberg Kommune har igangsat. Analysen omfatter midlertidige pladser, plejeboliger og hjemmeplejen og forventes færdig i oktober 2024. Analysen forventes at munde ud i perspektiver for, hvordan organisering og samspil mellem de nævnte nære sundhedstilbud fremadrettet kan organiseres og driftes for at sikre den bedste sammenhængende indsats for borgerne.

I forlængelse af benchmark-analysen vil forvaltningen komme med anbefalinger til, hvordan der sikres den bedste sammenhæng til forslaget om en prøvehandling vedrørende "Plejehjem i eget hjem" herunder vurdering af, hvilke type pladser samt hvor mange, der er behov for fremadrettet.

I 2024 har Rehabiliteringsafdelingen et budget svarende til 914.000 kr. pr. plads. Med vedtagelsen af dette forslag vil budgettet til en plads i Gæstehuset inkl. områdeledelse og andre fælles funktioner svare til 772.000 kr.

**Områdetets budget:** 6,016 mio. kr. (Gæstehuset)

##### Oversigt over forslagets økonomi i hele 1.000 kr.

	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
Driftsudgifter	-800	-800	-800	-800
Driftsindtægter				
<b>Drift – netto</b>	<b>-800</b>	<b>-800</b>	<b>-800</b>	<b>-800</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Omsorg og Livskraftsudvalget

### Aktivitetssområde: 34 Ældre

#### 34FF2025-006 Omlægning af forebyggende hjemmebesøg

##### Beskrivelse af forslaget

Dette finansieringsforslag indebærer en omlægning af de forebyggende hjemmebesøg i Hillerød Kommune, så hjemmebesøgene målrettes de mest sårbare ældre borgere, og der sker en øget inddragelse af civilsamfund i det øvrige forebyggende arbejde målrettet ældre borgere.

I aftale om en reform af ældreområdet af den 18. april 2024, har aftalepartierne vedtaget, at der bliver afskaffet en række krav i kommunerne bl.a. kravet om de forebyggende hjemmebesøg. Kommunerne vil fortsat være forpligtede til at arbejde forebyggende.

Af aftalen fremgår at medarbejderne i ældreplejen skal have bedre mulighed for at bruge deres faglighed og uddannelse og skal bruge mindre tid på unødigt dokumentation og kontrol og mere tid på borgernær omsorg, nærvær pleje og praktisk bistand.

Alle initiativer i aftalen om reform af ældreområdet er baseret på tre værdisæt, hvoraf det ene omhandler at lokale fællesskaber, civilsamfund og pårørende inddrages mere og bedre.

Elementerne i aftalen bliver indarbejdet i en ny ældrelov, der vil træde i kraft den 1. juli 2025.

##### Forebyggende hjemmebesøg i Hillerød Kommune i dag

Borgere får jf. lovgivningen tilbudt et forebyggende hjemmebesøg

Når borger er fyldt 65 år og har en ændret livssituation, kan borger få et forebyggende hjemmebesøg om året.

Når borger er fyldt 70 år og bor alene eller hvis borger er fyldt 75 år

Når borger er fyldt 80 år

Hvis borger bor alene, når borger fylder 70 år, eller det år, hvor borger fylder 75 år inviterer Hillerød Kommune til et arrangement med andre 70- og 75-årige. Hvis borger ønsker et individuelt besøg i hjemmet, skal borger henvende sig for at lave en aftale.

Når borger fylder 80 år og fra borger er 82 år modtager borger hvert år et brev fra Hillerød Kommune om forebyggende hjemmebesøg.

Ved et forebyggende hjemmebesøg kan drøftes emner som:

- Helbred, trivsel, motion, kost
- Tryghed, ensomhed, livskvalitet, socialt netværk
- Støttemuligheder, boligforhold, aktivitetstilbud i kommunen, tanker om fremtiden
- Glæder, sorger og besværligheder, der ofte følger med at komme op i årene

Tilbud om forebyggende hjemmebesøg gælder ikke, hvis borger får hjemmehjælp.

##### Omlægning af de forebyggende hjemmebesøg

Ved afskaffelsen af kravet om de forebyggende hjemmebesøg, bliver der mulighed for at målrette det forebyggende arbejde til den gruppe borgere, der har særligt brug for det frem for, at det er et tilbud til alle.

Kommunerne er forpligtet til at arbejde forebyggende. Afskaffelsen af kravet om de forebyggende hjemmebesøg vil give mulighed for at tilbyde forebyggelse til de borgere, der har et reelt behov og er i en risikogruppe. Derfor anbefaler forvaltningen nedenstående målgrupper og initiativer i en omlægning af

de forebyggende hjemmebesøg, der kan minimere den administrative tid og øge tiden i de direkte forebyggende borgerrettede aktiviteter.

#### Målgruppe:

- Særligt sårbare og enlige
- Har mistet en ægtefælle
- Har en syg ægtefælle
- Har en funktionsnedsættelse eller en kronisk sygdom
- Er i risiko for en funktionsnedsættelse eller kronisk sygdom
- Har et lille netværk og ikke deltager i aktiviteter uden for dit hjem

#### Fastholde følgende aktiviteter:

- De såkaldte "enkebesøg". Erfaringen er, at hjælp og støtte i denne svære tidsperiode, har en forebyggende og sundhedsfremmende effekt- og mindsker risiko for depression og ensomhed
- 2 x årligt 75 års møder i Grønnegadecentret hvor b.la. seniorrådet, Kom med!, øvrige lokale foreninger og forebyggende fagkonsulenter deltager. Indholdet for dagen har været evalueret af deltagerne i 2023, og er justeret i form og indhold i 2024, med det formål at styrke læring og vidensdeling om den sunde aldring og de tilbud, der findes i kommunen. Der er sket en automatisering af udsendelse af invitationer, så det administrative arbejde er minimalt.

#### Udvikle aktiviteter der forebygger ensomhed og kronisk sygdom:

Nedenstående er blot forslag til mulige tiltag og målgrupper og endnu ikke konkret defineret:

- Forebyggelse af ensomhed hos særligt sårbare – opsporing via kommunens samarbejdspartnere
- Sundhedsbasar for 70 årige
- Borgere i risiko for at udvikle kroniske sygdomme som fx KOL og diabetes
- Sund vægt forløb
- Mandegrupper

#### Besparelse:

På nuværende tidspunkt bruges der i gennemsnit en dag om ugen på at sende breve til borgere, der jf. lovgivningen, skal tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. Herudover er der besøg til ressourcestærke ældre, der ikke har behovet.

Ved at omlægge de forebyggende hjemmebesøg så det administrative arbejde minimeres og målrette indsatsen til de borgere, der er sårbare, estimeres en besparelse på 200.000 kr. årligt.

**Områdets budget:** 889 t.kr.

#### **Oversigt over forslaget økonomi i hele 1.000 kr.**

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	-200	-200	-200	-200
Driftsindtægter				
<b>Drift – netto</b>	<b>-200</b>	<b>-200</b>	<b>-200</b>	<b>-200</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse

## Aktivitetsområde 35: Sundhed

### Omsorg og Livskraftsudvalget

#### Aktivitetsområde: 35 Sundhed

#### 35FF2025-001 Reduktion af Træningssektionens budget

##### Beskrivelse af forslaget

Forslaget indebærer en reduktion af Træningssektionens budget med 0,819 mio. kr. årligt vedrørende genoptræning efter Sundhedslovens § 140 og Servicelovens § 86. Det svarer til ca. 1,5 fuldtidsstilling. I dag er der ansat 42 fuldtidsårsværk i sektionen.

Det er forvaltningens vurdering, at Træningssektionen med vedtagelse af dette forslag fortsat vil kunne leve op til kravet om at iværksætte træningsforløb efter sundhedsloven inden for syv hverdage, men det kan give ventetid til genoptræning efter serviceloven.

Træningssektionens budget består af

- Budget til genoptræningsindsatser efter service- og sundhedsloven: 24,8 mio. kr.
- Budget til vederlagsfri fysioterapi, specialiseret genoptræning og specialiseret neurorehabilitering, kørsel m.m.: 16,0 mio. kr.
- Budget til forløbsprogrammer: 2,4 mio. kr.

Budgetreduktionen i dette forslag svarer til 1,9 pct. af Træningssektionens budget til egne genoptræningsindsatser efter service- og sundhedsloven.

Træningssektionens budget er ikke demografireguleret, og udgifterne til den stigende befolkning og den øgede aktivitet i sundhedsvæsenet skal dermed finansieres inden for det eksisterende budget. I 2023 modtog ca. 2.500 borgere genoptræning efter sundhedsloven og ca. 1.000 modtog træning efter serviceloven.

Byrådet bestilte i budget 2024-27 en analyse af træningsområdet, som er under udarbejdelse. Hvis analysen kommer frem til effektiviseringsmuligheder, vil disse blive brugt til at indfri finansieringsforslaget.

Borgerne har krav på, at træningsforløb efter sundhedsloven iværksættes senest syv dage efter, at kommunen har modtaget en genoptræningsplan fra hospitalet. Hvis dette ikke kan imødekommes, har borgeren mulighed for at vælge en privat leverandør. Det kan betyde, at Træningssektionens budget skal finansiere udgifter til privat leverandør ud af det samlede budget, hvilket alene i tilstrækkeligt omfang kan ske ved reduktion af lønbudgettet. Hidtil har Træningssektionen kunnet leve op til kravet om at iværksætte træningsforløb efter sundhedsloven inden for syv hverdage. Det har bl.a. været muligt ved at effektivisere tilrettelæggelsen af træningsforløbene, så der for de samme ressourcer leveres træning til flere borgere, uden at det er gået mærkbart ud over kvaliteten.

Ved en reduktion af budgettet svarende til ca. 1½ stilling vil flere borgere opleve længere ventetid på forløb. Det vil være de borgere, som venter på træning efter serviceloven, som kommer til at vente – sådan har praksis været for år tilbage, og den praksis vil det være nødvendigt at genoptage.

Hvem kommer til at vente:

- Genoptræning og vedligeholdelsestræning efter serviceloven – den geriatriske borger
- Hverdagsrehabilitering på plejehjemmene

En del af forslaget kan udmøntes ved, at der er tilbud, som alene bliver leveret digitalt. Her vil det være en vigtig opgave at identificere de borgere, der har digitale sundhedskompetencer til at varetage genoptræning og træning selv, eller med minimal involvering af terapeut. Der skal desuden ske en forventningsafstemning, så borgerne i højere grad forventer, at træning sker digitalt.

**Områdets budget:** 43,2 mio. kr.

**Oversigt over forslagens økonomi i hele 1.000 kr.**

	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
Driftsudgifter	-819	-819	-819	-819
Driftsindtægter				
<b>Drift – netto</b>	<b>-819</b>	<b>-819</b>	<b>-819</b>	<b>-819</b>

(+)= udgiftsforhøjelse/indtægtsreduktion (-)= udgiftsreduktion/indtægtsforhøjelse