

REFERAT Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget-Historisk d. 12-08-2025

Mødedato Tirsdag d. 12. august 2025 kl. 17:00

Mødested Havnestuen

Mødedeltagere Nicolaj Bertel Riber (A), Helle Barth (V), Jan Madsen (C), Ole H.
Hansen (A), Peter Læssøe (T), Theis Guldbeck (C), Trine Søe (C)
(Fravær)

Indholdsfortegnelse

Beslutning - Beredskabsplan ved leverandørkonkurs i ældreplejen.....	3
Beslutning - Forslag til revision af kapacitetsdel af praksisplan for fysioterapi.....	5
Beslutning - Etablering af udvidet tværkommunalt sekretariat for det kommende Sundhedsråd Hov.....	7
Beslutning - Implementeringsplan for tilskudsordning til robotstøvsuger.....	10
Beslutning - Godkendelse af årsregnskab for 2024 fra Leisa Neel Walløe Johansens Mindelegat.....	13
Beslutning - Dragør Kommunes Sundhedspolitik 2025.....	14
Beslutning - Politisk mødekalender 2026.....	16
Orientering - Forårsaftale (Sundhedsreform).....	18
Orientering - Proces ved navngivning af sundhedsråd.....	23
Orientering - Borgerhenvendelser og klager maj og juni 2025.....	25
Orientering - VIVE's rapport Normering på Plejehjem.....	26
Orientering - Handicaprådets årsberetning 2024.....	28
Eventuelt.....	29
Underskriftsark.....	30

Punkt 1: Beslutning - Beredskabsplan ved leverandørkonkurs i ældreplejen

25/3429

Resumé:

Ældreloven tilsiger, at der skal udarbejdes en beredskabsplan i tilfælde af konkurs hos private leverandører af helhedspleje. Ligeledes er der skærpede økonomiske og juridiske krav til private leverandører ved kontraktindgåelse.

Indstilling:

Administrationen indstiller,

1. **at** udvalget godkender den forelagte ramme for beredskabsplan ved leverandørkonkurs i ældreplejen.
2. **at** udvalget tager krav i forbindelse med ny kontraktindgåelse med private leverandører til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12-08-2025

Ad 1

Anbefales over for KB.

Ad 2

Orientering givet.

Trine Søe (C) var ikke til stede.

Sagsfremstilling:

Den nye ældrelov trådte i kraft pr. 1. juli 2025 og herefter følger en toårig implementeringsperiode til 1. juli 2027.

Ældrelovens §22 tilsiger, at kommunalbestyrelsen skal have en skriftlig beredskabsplan med retningslinjer for, hvordan kommunalbestyrelsen vil håndtere en eventuel konkurs hos private leverandører af helhedspleje. Dragør Kommune har således den overordnede forsyningsforpligtelse for alle kommunens borgere, der modtager hjemmepleje.

I Dragør Kommune er der pt. én privat leverandør af hjemmepleje, Dragør Pleje og Omsorg (DPO). DPO leverer hjemmepleje til ca. 25 procent af de borgere, der modtager hjemmepleje i Dragør Kommune. Det svarer til ca. 110 borgere – tallet kan variere lidt alt efter til- og bortgang af borgere.

Der skal således udarbejdes en beredskabsplan for, hvordan vi sikrer forsyningsforpligtelsen og allokerer ressourcer til yderligere 110 borgere i tilfælde af konkurs hos den private leverandør. Det svarer til, at kommunens egen hjemmepleje skal kunne håndtere en kapacitetsforøgelse på cirka en tredjedel. Det er således en ekstraordinær situation og en stor opgave, hjemmeplejen i givet fald skal håndtere.

I tilfælde af leverandørkonkurs vil der, jf. beredskabsplan i Bilag 1, blive iværksat en række tiltag, der skal sikre plejen hos de respektive borgere samt håndtering heraf på kort og lang bane.

Tiltagene forekommer i vilkårlig rækkefølge. Der må i den forbindelse forventes en overgangsperiode på minimum 3 måneder, førend der atter er stabil drift.

Skærpede krav ved kontraktindgåelse med ny privat leverandør

I ældrelovens §22 lyder det videre, at kommunalbestyrelsen ved indgåelse af kontrakter med nye private leverandører skal stille nedenstående krav.

Krav

Indhold

Årsregnskaber

Leverandøren skal inden kontraktindgåelse og årligt derefter indsende skattemæssige årsregnskaber til kommunen.

Reviderede regnskaber	Hvis leverandøren er omfattet af årsregnskabslovens krav om revision, skal et revideret regnskab indsendes eller gøres tilgængeligt via www.cvr.dk .
Gæld til offentlige myndigheder	Leverandøren skal dokumentere, at der ikke er forfalden gæld på 50.000 kr. eller derover til offentlige myndigheder vedrørende skatter, afgifter eller sociale bidrag
Bankgaranti	Der skal stilles en bankgaranti eller tilsvarende sikkerhed ved kontraktindgåelse for at sikre leverandørens økonomiske stabilitet.

Love/Regler:

Ældreloven.

Økonomi/Personaleforhold:

Såfremt udgifterne til håndtering af leverandørkonkurs ikke kan indeholdes i det politisk vedtagne budget, udarbejdes der en sag med henblik på tilførsel af midler til håndteringen af den ekstraordinære situation.

Kommunikation/Høring:

Ældrerådet.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12. august 2025
Kommunalbestyrelsen den 28. august 2025.

Bilag

Beredskabsplan ved leverandørkonkurs i hjemmeplejen_web

Ældrerådets bemærkninger SSAU pkt 1 aug

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 2: Beslutning - Forslag til revision af kapacitetsdel af praksisplan for fysioterapi

25/3618

Resumé:

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

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

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget godkender den reviderede praksisplan for fysioterapi.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12-08-2025

Ad 1

Anbefales over for ØU/KB.

Trine Søe (C) var ikke til stede.

Sagsfremstilling:

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

Formålet med denne revision af praksisplanen er at sikre, at praksisplanen er i overensstemmelse med de ændrede rammer i overenskomsten. Det er kun praksisplanens del 1, som omhandler kapacitet, der er revideret. Forslag til revideret praksisplan er vedhæftet sagen.

Revisionen af praksisplanen er gennemført i et administrativt samarbejde mellem repræsentanter fra kommuner i hovedstaden, Region Hovedstaden og praktiserende fysioterapeuter i hovedstaden.

Administrationen har været forsinket med fremlæggelsen af praksisplanen til politisk behandling som følge af direktørudskiftning i Center for Sundhed, Pleje og Rehabilitering. Det har medført, at Dragør Kommune først i juni måned blev bekendt med, at planen skulle godkendes inden den 1. juli. Administrationen har været i dialog med Annette Palle Andersen, specialkonsulent fra Det fælleskommunale social- og sundhedssekretariat i hovedstaden, som godkender, at sagen forventes endeligt færdigbehandlet i august. Da praksisplanen har været behandlet i både KKR og de øvrige berørte kommuner over det seneste år, vurderes det, at den senere godkendelse i Dragør Kommune ikke vil få konsekvenser for den samlede proces.

Bemærkninger til revision af kapacitetsafsnit:

Udmøntning af kapaciteter som nynedsættelser

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

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

Alle fem kommuner forholder sig positivt til kapacitetsudvidelsen.

Reservering af én kapacitet fra speciale 62 og én fra speciale 52 til opjustering af klinikker, som har fået fastsat et lavt omsætningsloft

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

I den nye overenskomst er indført et nyt kapacitetsbegreb. Det betyder, at kapaciteten for alle klinikker er genberegnet og fastsat på baggrund af den omsætning, den enkelte praksis har haft de foregående år. Det er klinikkens omsætningsloft. Enkelte praksis i hovedstaden har fået fastsat deres kapacitet på et lavt niveau, som ikke udgør et bæredygtigt indtjeningsgrundlag, ej heller et bæredygtigt behandlingstilbud for patienterne. Det kan fx dreje sig om praksis, der er solgt inden for de senere år, hvor den tidligere ejer har haft lav kapacitet ifm. snarlig pension. For kommunerne er det ekstra relevant, at flere af de lavest limiterede praksis er mobile fysioterapeuter, der varetager hjemmebehandling af de patienter, der ikke har mulighed for at komme i klinik. Det drejer sig om patienter med svært fysisk handicap, som følge af progredierende sygdom eller handicap, placeres i mobile klinikker.

De lavt limiterede klinikker vil kunne ansøge om at få del i de reserverede kapaciteter i løbet af anden halvår.

Love/Regler:

Overenskomsten for Vederlagsfri fysioterapi reguleres efter Sundhedsloven. Kommunens ansvar for at tilvejebringe fysioterapitilbud og afholde udgifter til disse er beskrevet i hhv. § 140a og § 251.

Økonomi/Personaleforhold:

I Dragør Kommune er der én klinik, som tilbyder vederlagsfri fysioterapi, svarende til 3,57 kapacitet. Klinikken har ultimo juni 2025 0 ugers ventetid til vederlagsfri fysioterapi. Det er en god indikation på, at der ikke pt. er et udækket behov for vederlagsfri fysioterapi blandt borgere i Dragør Kommune. I 2025 har Dragør kommune afsat et budget på 4,1 mio. kr. I perioden 1. januar til 31. maj 2025 har Dragør haft udgifter for 1,3 mio. kr. og for hele 2025 forventes der udgifter for 2,7 mio. kr. Den reviderede praksisplan for fysioterapi får på kort sigt ingen økonomiske konsekvenser for Dragør Kommunes udgifter til vederlagsfri fysioterapi.

Kommunikation/Høring:

Ældrerådet.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12. august 2025.

Økonomiudvalget den 21. august 2025.

Kommunalbestyrelsen den 28. august 2025.

Bilag

Forslag til revision af praksisplan vedr. kapitel 1 omhandlende kapacitet:

Ældrerådets bemærkninger SSAU pkt 2 aug

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 3: Beslutning - Etablering af udvidet tværkommunalt sekretariat for det kommende Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest

25/370

Resumé:

På baggrund af den politiske aftale om sundhedsreformen fra den 15. november 2024, vil Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest blive etableret pr. 1. januar 2027 med et overgangsårs i 2026.

Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest etableres som et udvalg under Region Østjylland og vil omfatte ni medlemskommuner: Tårnby, Vallensbæk, Dragør, Brøndby, Høje-Taastrup, Hvidovre, Glostrup, Ishøj og Albertslund. Københavns Kommune får en observatørpost i sundhedsrådet.

Kommunernes Landsforening (KL) har givet melding om, at sekretariatsbetjening af de kommunale repræsentanter i sundhedsrådene skal ske lokalt. På denne baggrund og med Sundhedsrådets udvidede rolle og ansvar taget i betragtning, anbefaler administrationen med denne sag at styrke det tværkommunale sekretariat. Det skal styrke understøttelsen af de kommunale repræsentanter i sundhedsrådet og i den fælleskommunale tilgang og på den måde sikre sammenhængskraft og kommunal koordinering på tværs af Region Østjylland.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget godkender,

- 1. at** etablere et udvidet tværkommunalt sekretariat for Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest med to nye årsværk ud over det eksisterende ene årsværk, således at sekretariatet fra januar 2026 består af i alt tre medarbejdere, hvoraf én ansættes med faglige og personalemæssige ledelsesbeføjelser.
- 2. at** sekretariatets funktion i overgangsåret 2026 fortsat forankres i Ishøj Kommune, med henblik på at sikre kontinuitet i en omskiftelig etableringsperiode.
- 3. at** sekretariatets fremtidige placering fra 1. januar 2027, hvor det nye sundhedsråd træder i kraft, følger det kommunale tilhørsforhold for én af to udpegede repræsentanter fra Sundhedsrådet Hovedstaden Syd og Vest i KL's Sundhedskoordinationsforum for Region Østjylland.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12-08-2025

Ad 1-3 Godkendt

Trine Søe (C) var ikke til stede.

Sagsfremstilling:

Kommunale repræsentanter i sundhedsrådene bliver medansvarlige for politiske beslutninger og prioriteringer, der hidtil har ligget i andre dele af sundhedsvæsenet. Regionsrådet, med regionsrådsformanden som øverste leder, har det endelige administrative ansvar for forvaltningen, mens sundhedsrådene får det umiddelbare politiske og forvaltningsmæssige ansvar for drift og udvikling af de regionale sundhedsopgaver, inkl. sygehuse, almenmedicinske tilbud, hjemmebehandlingsteams, sundheds- og omsorgspladser samt opgaver på socialområdet.

Det er derfor afgørende, at de kommunale repræsentanter i sundhedsrådet understøttes på kvalificeret vis med henblik på at sikre det nødvendige strategiske og faglige grundlag for at kunne træffe kvalificerede og rettidige beslutninger. Derfor er det administrationens anbefaling, at der opbygges et styrket tværkommunalt sekretariat, der kan:

- Sikre kvalificeret politisk betjening af de kommunale politikere i Sundhedsrådet
- Understøtte kommunal samordning og koordinering i Sundhedsrådets arbejde
- Varetage strategisk koordinering og politisk interessevaretagelse på vegne af kommunerne
- Sikre samarbejde og samspil med de øvrige sekretariater for sundhedsrådene i Region Østjylland samt Fællessekretariatet (KKR), med henblik på at samstemme kommunale perspektiver og understøtte den fælles interessevaretagelse i Sundhedskoordinationsforum.
- Skabe tværkommunal sammenhængskraft på tværs af politikere, velfærdsdirektører og sundhedschefer

- Styrke sammenhængskraften i nye samarbejdsstrukturer med region, hospital og almen praksis
- Sikre tidlig opfølgning og styring af initiativer med betydning for borgernes hverdag.

Forventningen til merarbejde

Det er administrationens forventning, at der i de nye Sundhedsråd vil være langt flere sager, flere politiske møder og en langt større økonomi, som man som kommunal repræsentant skal tage stilling til end dét, der kendes fra de Politiske Sundhedsklynger i dag, og dertil behov for en langt mere omfattende koordinering på tværs af kommuner.

For det første vil de kommunale repræsentanter forventes at skulle forholde sig til bl.a. servicen og kvaliteten af behandlingen på sygehuse og almen medicinske tilbud. For det andet er der afsat ca. 4,4 mia. kr. på landsplan til styrkelse af kommunale sundhedstilbud og regionale nære sundhedstilbud.

Såfremt der skal være en fælles kommunal tilgang til udviklingen og til implementering af beslutninger i Sundhedsrådet, vil dette også indebære koordination fagligt og strategisk i den kommunale administration.

Det forventes således, at sekretariatet fra 2026 og frem skal varetage følgende merarbejde ved etableringen af det nye sundhedsråd:

- Politisk betjening: En tungere politisk forankring, hvor der skal leveres betjening direkte til kommunale sundhedsrådsmedlemmer og politiske udvalg.
- Større mødeaktivitet: Flere og hyppigere møder, både på administrativt niveau (sundhedschefer og velfærdsdirektører) og politisk niveau. For nuværende er der to møder årligt i politisk og faglig sundhedsklynge, mens der forventes væsentligt flere møder i det nye sundhedsråd.
- Flere sagsfremstillinger og beslutningsoplæg: Der skal udarbejdes flere politiske oplæg, beslutningsgrundlag og strategiske indstillinger til godkendelse.
- Tværgående koordinering: Der bliver behov for at skabe gode samarbejdsrelationer og tættere koordinering mellem endnu flere aktører – på tværs af kommunale forvaltninger og kommuner, men også hospitaler, almen praksis, civilsamfund m.v.
- Flere strategiske initiativer: Sekretariatet skal bidrage til implementeringen af sundhedsrådet og nye fællesprojekter, herunder opfølgning og evaluering på igangsatte initiativer.
- Endelig skal det nævnes, at der allerede i dag bruges flere ressourcer, herunder ledelsesressourcer, end der er afsat økonomi til.

Det er administrationens vurdering, at kommunal indflydelse i sundhedsrådene i høj grad vil afhænge af, hvorvidt kommunerne formår at koordinere og samarbejde om udviklingen af nye sundhedstilbud. Et styrket sekretariat vil dermed være et centralt redskab for kommunerne i arbejdet med at sikre indflydelse og fælles retning.

Med det ovenfor beskrevne udvidede ansvar og opgaveportefølje i det nye sundhedsråd, vurderes etableringen af et udvidet tværkommunalt sekretariat at være en forudsætning for, at de kommunale repræsentanter kan varetage deres opgaver i sundhedsrådet effektivt og strategisk.

Personale og økonomi

Med de opgaver, som foreslås løftet i et tværkommunalt sekretariat i Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest, vurderes det, at sekretariatet skal udvides med to årsværk, for at sikre mandat og sammenhæng i det tværsektorielle samarbejde med regionen. Dermed vil sekretariatet bestå af i alt tre fastansatte medarbejdere på fuldtid, hvoraf én ansættes med faglige og personalemæssige ledelsesbeføjelser ud over sekretariatsopgaverne.

Udvidelsen af sekretariatet vil for Dragør Kommune resultere i en årlig merudgift på 76.302 kr. fra 2026, som lægges til 33.835 kr., som kommunen jf. budget 2024 i forvejen bidrager med.

Finansieringen af sekretariatet fordeles fra år 2026 på de ni medlemskommuner med udgangspunkt i en fordelingsnøgle baseret på andel indbyggere i de enkelte kommuner. I det nye Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest udgår Rødovre Kommune som medlem og Københavns Kommune indgår med en observatørpost, hvorfor disse kommuner ikke længere bidrager til finansieringen af sekretariatet. Merudgiften kan derfor synes højere, idet de ni kommuner må gå sammen om også at dække den andel, som Rødovre og særligt Københavns Kommune tidligere har dækket en større andel af.

Med denne sag tager SSAU alene principbeslutning om, at Dragør Kommunen bidrager yderligere til det fælleskommunale sekretariat for det kommende Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest fra den 1. januar 2027, end kommunen i dag bidrager til sekretariatet for Sundhedsklynge Syd. Det er dog en forudsætning for beslutningen, at der findes finansiering hertil, og at dette indstilles medtaget i forhandlingerne om budget 2026-2029.

Geografisk placering

Det foreslås, at den geografiske placering for det tværkommunale sekretariat pr. 1. januar 2027, hvor det nye sundhedsråd træder i kraft, følger det kommunale tilhørsforhold for én af to udpegede repræsentanter i KL's Sundhedskoordinationsforum for Region Østjylland.

I begyndelsen af 2026 skal der indgås aftaler om overdragelse af aktiver og passiver fra kommune til region og evt. indgås aftaler med kommuner og drift af tilbud, og i løbet af 2026 sikres overdragelse af ansvaret for de kommunale opgaver pr. 1. januar 2027. På grund af den ekstraordinære omskiftelige periode i 2026 anbefales det, at en evt. flytning af sekretariatet sker pr. 1. januar 2027.

Videre proces

Senest den 15. oktober 2025 skal kommunerne give en tilbagemelding til den nuværende sekretariatsmedarbejder om, hvorvidt de kan tiltræde indstillingen. Derefter vil arbejdet med bemanning af det fremtidige sekretariat blive igangsat, således at sekretariatet er på plads den 1. januar 2026.

Der foretages en evaluering af det udvidede tværkommunale sekretariat efter en periode på 3 år, dvs. pr. 1. januar 2029, som forelægges kommunerne.

I begyndelsen af 2027 vil der desuden blive taget initiativ til vidensdeling og erfaringsopsamling på tværs af sekretariaterne i Region Østjylland, med henblik på at kvalificere og udvikle den kommunale betjening af sundhedsrådene.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Etableringen af et tværkommunalt sekretariat for det kommende Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest vil med den foreslåede bemanning generere en varig årlig merudgift for Dragør Kommune på 76.032 kr.

Administrationen indstiller derfor til, at finansieringen medtages til forhandlinger om budget for 2026-2029. Administrationen udarbejder D-skema, som vedlægges budgetmaterialet.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12. august 2025.

Bilag

Bilag 1 - Økonomiopgørelse sekretariat sundhedsråd juni 2025

Bilag 2 - D-skema Etablering af tværkommunalt sekretariat

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 4: Beslutning - Implementeringsplan for tilskudsordning til robotstøvsuger

25/3074

Resumé:

Kommunalbestyrelsen godkendte den 26. juni 2025 ændringsforslag om at tilbyde tilskudsordning til køb af robotstøvsugere for alle borgere omfattet ældreloven. Desuden bestilte udvalget en plan for implementering af robotstøvsugere og dialog med Fælleshjælpemiddeldepot om udlån mv. af robotstøvsugere. I sagens beskrives implementeringsplanen og udgifter til tilskudsordningen i 2025.

Indstilling:

Administrationen indstiller,

1. **at** udvalget godkender plan for implementering af tilskudsordning til robotstøvsuger
2. **at** udvalget godkender en tillægsbevilling på 150.000 kr. til ændringsforslaget i 2025 finansieret inden for udvalgets egen ramme.
3. **at** udvalget tager til efterretning, at den videre finansiering medtages til forhandlinger om budget for 2026-2028.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12-08-2025

Ad 1

For stemte: 5 (A+C+V)

Imod stemte: 1 (T)

Undlod at stemme:

Anbefales over for ØU/KB.

Ad 2

For stemte: 5 (A+C+V)

Imod stemte: 1 (T)

Undlod at stemme:

Anbefales over for ØU/KB.

Ad 3

Orientering givet.

Trine Søe (C) var ikke til stede.

Sagsfremstilling:

Den nye ældrelov trådte i kraft 1. juli 2025. Kommunalbestyrelsen godkendte den 26. juni 2025 at yde støtte til køb af robotstøvsugere til borgere, der modtager hjælp efter ældreloven dvs. personer med nedsat funktionsevne, som har behov for støtte i dagligdagen. Herunder at tilskuddet kan være 50 % af købsprisen, dog maksimalt 2.500 kr. pr. borger. Det følger af ældreloven, at når Kommunalbestyrelsen vælger at yde støtte til køb af robotstøvsugere, så skal de fastlægge de nærmere rammer for, hvordan teknologien stilles til rådighed som en del af plejeindsatsen, jf ældrelovens §15.

Implementering af tilskudsordning til robotstøvsugere

Administrationen foreslår, at håndtering og visitation af robotstøvsuger i ældreplejen grundlæggende fortsætter som hidtil, dog med nye elementer, der skal understøtte den nye tilskudsordning.

Administrationen foreslår, at der ikke gives tilskud til drift og reparation, idet robotstøvsugeren er borgerens ejendel. Borgeren skal desuden selv varetage løbende vedligehold.

I tabel 1 er beskrevet tiltag ifm. implementering af tilskudsordning til robotstøvsugere. For uddybning heraf, jævnfør da bilag 1.

Tiltag	Beskrivelse
Visitation	Individuel vurdering af bolig og behov. Robotstøvsuger anbefales især i étplansboliger.
Revisitation	Årlig vurdering af eksisterende borgere for egnethed til robotstøvsuger.
Oplæring	Medarbejdere og borgere vejledes i brug og vedligehold. Superbrugere udpeges.
Kommunikation	Opdateret informationsmateriale og vejledning til borgere.
Arbejdsgange	Interne procedurer for visitation, vejledning og refusion.
Refusion	Borgeren fremsender kvittering, og tilskuddet udbetales via Nemkonto.
Hjælpemiddeldepot	Dialog igangsættes om fremtidige udlån og service via depotet.

Tabel 1

Udgifter til tilskud til robotstøvsugere og administration heraf

Der er en forventet gennemsnitlig tilgang på 10 borgere om måneden, der ansøger om hjælp til rengøring og heraf støvsugning. Med et tilskud på op til 2.500 kr. pr. borger betyder det en udgift på op til 25.000 kr. om måneden.

Tabel 2 skitserer udgifter til tilskud til robotstøvsugere i 2025

Udgiftstype	Månedlig udgift i kr.	Udgift i kr. juli – dec.
Tilskud (10 borgere pr- måned)	25.000	150.000

Tabel 2

Den samlede årlige udgift til tilskudsordningen forventes dermed at være på op til 300.000 kr.

Administrationen af ordningen vil medføre årlige udgifter på cirka 21.000 kr., hvortil kommer en yderligere udgift til løbende revisitation af borgere som modtager rengøring. Udgifter til administration af ordningen kan afholdes inden for den nuværende ramme.

Udgiften til tilskud, samt de øgede administrative udgifter skal holdes op imod udgiften til manuel støvsugning, som er alternativet.

I forbindelse med forhandlinger om budget 2026-2028 indgår D-forslag vedrørende finansiering af rengøringsrobotter fra 2026 og frem.

Målgruppe

Ældrelovens §15 åbner mulighed for, at Kommunalbestyrelsen beslutter, at kommunen enten vil udlåne robotstøvsugere eller give økonomisk støtte til køb af robotstøvsugere til personer, der modtager pleje og omsorgsforløb efter Ældrelovens § 10.

Tilbud om støtte til indkøb af robotstøvsugere kan ikke bredes ud til fx at omfatte alle kommunens folkepensionister, da kommunen ikke må yde støtte til indkøb af forbrugsgoder, der indgår i sædvanligt indbo. Ankestyrelsen har afgjort, at robotstøvsugere er et forbrugsgode, der indgår i sædvanligt indbo (principafgørelse 32-16).

Visitation

Hvis kommunen har vurderet, at borgerens behov vil kunne afhjælpes med en robotstøvsuger, vil kommunen ikke være forpligtet til at yde manuel støvsugning. Borgeren kan ikke klage over en sådan afgørelse til Ankestyrelsen (Ældrelovens § 30).

Dialog med Fælles Hjælpemiddeldepot

Administrationen vil i efteråret 2025 i dialog med Det Fælles Hjælpemiddeldepot afsøge muligheden for, at robotstøvsugere i fremtiden kan udlånes herigennem. SSAU vil blive forelagt en sag herom i forlængelse heraf. Hvis kommunen vælger at udlåne robotstøvsugere, er kommunen ansvarlig for drift og reparation.

Videre proces

Såfremt den forelagte implementeringsplan godkendes, arbejdes der videre med implementeringen af tilskudsordningen. Ligeledes igangsættes der i efteråret 2025 en dialog med Det Fælles Hjælpemiddeldepot.

Tilskudsordningen træder i kraft pr. 1. juli 2025, men refusion af borgerens køb udbetales først ultimo august 2025, når nærværende sag er behandlet i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Administrationen påregner afskrivning på en robotstøvsuger på ca. 3 år. Derfor vil administrationen inden for 3 år evaluere tilskudsordningen, hvor det også vurderes, hvorvidt der skal gives mulighed for at søge om tilskud på ny.

Love/Regler:

Ældrelovens §10 og §15 og Ankestyrelsens principafgørelse 32-16.

Økonomi/Personaleforhold:

Tilskudsordningen genererer en merudgift, hvorfor pengene skal tilføres med henblik på refusioner af borgernes køb af robotstøvsugere. Administrationen indstiller derfor, at der tilføres en tillægsbevilling, finansieret inde for udvalgets egen ramme, der dækker udgifterne for 2025, mens den videre finansiering medtages til forhandlinger om budget for 2026-2028.

Kommunikation/Høring:

Ældrerådet.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12. august 2025.

Økonomiudvalget den 21. august 2025.

Kommunalbestyrelsen den 28. august 2025.

Bilag

Implementeringsplan – tilskudsordning til robotstøvsuger_web

Ældrerådets bemærkninger SSAU pkt 4 aug

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 5: Beslutning - Godkendelse af årsregnskab for 2024 fra Leisa Neel Walløe Johansens Mindelegat

25/710

Resumé:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget administrerer legatmidler fra Leisa Neel Walløe Johansens Mindelegat. Årsregnskab for 2024 forelægges til udvalgets godkendelse.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget godkender Årsregnskab for 2024 fra Leisa Neel Walløe Johansens Mindelegat.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12-08-2025

Ad 1 Godkendt.

Trine Søe (C) var ikke til stede.

Sagsfremstilling:

Legatets administrator Nordea Forvaltning har udarbejdet Årsregnskab 2024 for Leisa Neel Walløe Johansens Mindelegat og fremsendt dette til godkendelse og underskrift. Det fremgår af revisorpåtegningen, at årsregnskabet giver et retvisende billede af legatets aktiver samt at resultatet af legats aktiviteter i 2024 er i overensstemmelse med lovgivningen og legats fundats.

Administrationen vil i efteråret 2025 annoncere om muligheden for at ansøge om Leisa Neel Walløe Johansens mindelegat. Formålet med Leisa Neel Walløe Johansens mindelegat er at yde støtte til en kreds af ældre eller invalide borgere i Dragør Kommune. Ansøgningerne til legatet forelægges udvalget til behandling i efteråret sammen med en oversigt over midlerne som kan uddeles.

Love/Regler:

Fundats for Leisa Neel Walløe Johansens Mindelegat.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12. august 2025.

Bilag

Årsregnskab for 2024 fra Leisa Neel Walløe Johansens Mindelegat

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 6: Beslutning - Dragør Kommunes Sundhedspolitik 2025

24/752

Resumé:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalgets besluttede den 6. februar 2024 at igangsætte en proces for udvikling af en sundhedspolitik for Dragør Kommune.

Efter endt høring forelægges administrationens reviderede udkast til ny sundhedspolitik til udvalgets godkendelse.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget godkender den reviderede Sundhedspolitik 2025 for Dragør Kommune.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12-08-2025

Ad 1

Anbefales over for ØU/KB

Trine Søe (C) var ikke til stede.

Sagsfremstilling:

Sundhedspolitikken er udviklet i et samarbejde imellem politikere, relevante interessenter og borgere.

I den første fase af arbejdet blev sundhedspolitikken rammesat ved et indledende temamøde i kommunalbestyrelsen, efterfulgt af en workshop med deltagelse af interesserede borgere, repræsentanter fra foreningslivet, institutionsbestyrelser m.m. samt politikere, som har bidraget til at kvalificere politikken indsatsområder.

På baggrund af workshoppen udarbejdede en tværfaglig projektgruppe første udkast til sundhedspolitikken. Udkastet var til høring på Dragør Kommunes hjemmeside i perioden 24. april til 15. maj 2025, og præsenteres i denne sag til godkendelse.

Ændringer i udkastet til Dragør Kommunes Sundhedspolitik 2025 er i det vedhæftede bilag markeret med grønt (hvor der er indsat ny tekst) og med rød, gennemstreget tekst (til at markere tekst, som er slettet).

Sundhedspolitikken skal afspejle vores tilgang til borgerne for Dragør Kommunes arbejde med sundhed. Det betyder, at politikken er overordnet og ikke skal bestå af konkrete tiltag, men dens principper indtænkes i tiltag med sundhedsmæssige aspekter.

Sammen med den reviderede Sundhedspolitik, forelægges en implementeringsplan. Det er med implementeringsplanen i hånden, at borgere og ansatte i Dragør Kommune i fællesskab skal omsætte sundhedspolitikken principper til lokal handling.

Implementering af sundhedspolitikken

Sundhedspolitikken principper omsættes til handling via en organisatorisk implementeringsproces, der forankrer politikken bredt i Dragør Kommune.

Efter Sundhedspolitikken godkendes, præsenteres politikken på fælles chefmøde, hvorefter chefer og centerchefer videreformidler og drøfter den med ledere, som drøfter den med medarbejdere og borgere lokalt.

Politikken implementeres via lokale dialogmøder, hvor indsatsen tilpasses den enkelte institutions behov. Fra januar 2026 indarbejdes sundhedspolitikken principper i igangværende og fremtidige opgaver, og forbliver et fast punkt på ledermøder frem til 2027 for løbende at følge op, justere og forankre arbejdet.

I marts 2026 forventes resultaterne fra den Nationale Sundhedsprofil at blive offentliggjort og den 1. januar 2027 træder Danmarks første Folkesundhedslov i kraft. På den baggrund vil administrationen vurdere behovet for revision af sundhedspolitikken.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Den 10. september 2024 blev budget for perioden 2025-2028 vedtaget. I aftalen er der afsat løbende driftsmidler på 150.000 kr. årligt til en styrket indsats til gennemførelse af vedtagne strategier og politikker, heriblandt sundhedspolitikken. Af de 150.000 kr. kan 50.000 kr. årligt benyttes til lokale initiativer i forbindelse med implementering af den nye sundhedspolitik.

Kommunikation/Høring:

Ældrerådet.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12. august 2025.

Økonomiudvalget den 21. august 2025.

Kommunalbestyrelsen den 28. august 2025.

Bilag

Sundhedspolitik 2025

Bilag 2 Implementeringsplan for Dragør Kommunes Sundhedspolitik 2025

Bilag 3 Høringssvar sundhedspolitik

Ældrerådets bemærkninger SSAU pkt 6 aug

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 7: Beslutning - Politisk mødekalender 2026

25/1563

Resumé:

Administrationen kommer med et forslag til den politiske mødekalender for 2026.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at mødekalenderen for 2026 godkendes.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12-08-2025

Ad 1

Udvalget foreslår, at budgetmødet i juni rykkes til maj.

Anbefales over for ØU/KB.

Trine Søe (C) var ikke til stede.

Sagsfremstilling:

Administrationen har udarbejdet et forslag til mødekalender 2026. Indholdet er beskrevet nedenfor.

Kommunalbestyrelsen

Der er indlagt 11 møder, som holdes torsdage kl. 19.00.

Hvis der er sager, som skal behandles for lukkede døre, så holdes det lukkede møde efter det åbne møde.

Temamøder

Der er indlagt 10 temamøder. Møderne holdes inden kommunalbestyrelsesmøderne og er som udgangspunkt fra kl. 17.00 – 18.00. Der er ikke planlagt temamøde ved 2. behandling af budgettet.

Introseminar

Der er introseminar for KB den 7. og 8. januar 2026.

Kattegatkurser

Der er kattegatkurser for både nye og tilbagevendende KB-medlemmer den 5.-7. februar 2026.

Miniseminar

Der er miniseminar den 24. marts 2026 og 13. august 2026, hvor budgettet præsenteres.

Budgetseminar

Der er budgetseminar den 11. juni og 1. september 2026.

Infomøde om budget

Der er indlagt et borgermøde om budget den 19. august 2026.

Økonomiudvalget

Der er indlagt 11 møder, som holdes torsdage kl. 17.00.

Der er dialogmøde med HMU om budgettet torsdag den 20. august 2026.

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget

Der er indlagt 11 møder, som afholdes tirsdage kl. 17.

Mødet i januar, februar og maj afholdes en mandag.

Klima-, By- og Erhvervsudvalget

Der er indlagt 11 møder, som holdes onsdage kl. 17.

Mødet i januar, februar og maj afholdes tirsdag.

Børne-, Fritids- og Kulturudvalget

Der er indlagt 11 møder, som holdes torsdage kl. 17.

Mødet i januar, februar og maj afholdes onsdag.

KØF

KL afholder Kommunaløkonomisk Forum den 15. – 16. januar 2026.

Børne- og Unge Topmøde

KL afholder Børne- og Ungetopmøde den 29. – 30. januar 2026.

Kommunalpolitisk Topmøde

KL afholder Kommunalpolitisk Topmøde den 12. – 13. marts 2026.

Teknik og Miljø '26

KL afholder Teknik og Miljø konference den 16. – 17. april 2026.

Social- og Sundhedspolitisk Forum

KL afholder Sundhedsforum den 7. – 8. maj 2026.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12. august 2025.

Klima-, By- og Erhvervsudvalget den 13. august 2025.

Børne-, Fritids- og Kulturudvalget den 14. august 2025.

Økonomiudvalget den 21. august 2025.

Kommunalbestyrelsen den 28. august 2025.

Bilag

Udkast mødekalender 2026 - bilag til politisk sag

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 8: Orientering - Forårsaftale (Sundhedsreform)

25/370

Resumé:

Regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening har den 25. maj 2025 indgået Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreform. Med forårsaftalen er der blandt andet enighed om økonomien, når opgaverne med akutsygepleje (specialiserede sygepleje), sundheds- og omsorgspladser, dele af genoptræning (specialiseret rehabilitering, mm). samt den patientrettede forebyggelse flytter fra kommunerne til regionerne.

Med opgaveflyttet sker der en reduktion af Dragør Kommunes bloktilskud på ca. 10,1 mio. kr. Derudover betyder afviklingen af den kommunale medfinansiering (KMF) en reduktion af Dragør Kommunes bloktilskud på ca. 62,4 mio. kr. Der er en skæv fordeling mellem kommuner vedrørende udgifter til opgaver, der flyttes som led i Forårsaftalen. Det medfører, at der oprettes en neutraliseringsordning, der neutraliserer tab og gevinster på over 0,05 pct. af kommunernes beskatningsgrundlag.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget tager orienteringen om Forårsaftalen til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12-08-2025

Ad 1

Orientering givet.

Trine Søre (C) var ikke til stede.

Sagsfremstilling:

Med Forårsaftalen skal opgaver på fire områder flyttes fra kommunalt myndigheds- og finansieringsansvar til regionalt ansvar fra 1. januar 2027:

1. 70% af de midlertidige pladser overgår til Regionen og bliver til pleje og omsorgspladser. Kommunerne beholder 30% af de midlertidige pladser, som bliver brugt til aflastning jf §84
2. Den akutte, specialiserede sygepleje (dele af § 138-139 i sundhedsloven) flyttes til regionerne – der vil få mulighed for at etablere døgndækkende udgående teams. Den kommunale sygepleje fastholdes i kommunerne.
3. Patientrettet forebyggelse (§ 119, stk. 3 i sundhedsloven) placeres i regionerne. Der er tale om en række opgaver vedrørende forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for borgere med kronisk sygdom. Borgerrettet forebyggelse fastholdes i kommunerne.
4. Dele af genoptræning i form af den specialiserede rehabilitering, en mindre del af genoptræning på avanceret niveau samt finansieringsansvaret for genoptræning på specialiseret niveau (dele af §140 i Sundhedsloven).

Antal midlertidige pladser, som Dragør Kommune beholder til aflastning

Dragør Kommune skal afgive 70 % af sine 8 midlertidige pladser. Det svarer til 5,6 pladser og der resterer derfor på papiret 2,4 midlertidige pladser.

Kommunalbestyrelsen skal derfor inden udgangen af 2026 træffe beslutning om, hvorvidt Dragør Kommune efter opgaveflyttet skal beholde 2 eller 3 midlertidige pladser.

De pladser kommunen beholder, kan anvendes til aflastning (Ældreloven §17) og ventepladser, hvis borgeren ikke kan passes i egen bolig til der er en plejebolig og til borgere, der venter på værgemål.

Dialog med Region Hovedstaden: Opgaveflyt og mulig fortsat kommunal drift af flyttede opgaver

Forårspakken opstiller tidsfrister for, hvornår de enkelte delelementer i opgaveflyttet imellem kommune og region skal være gennemført. De vigtigste tidsfrister er skematisk i tabel 1 nedenfor.

Tabel 1. Tidslinje for opgaveflytning

Handlende part	Handling	Deadline
----------------	----------	----------

Dragør Kommune	Oplyser til Region Hovedstaden, hvordan opgaverne, der skal flyttes løses i dag og om, hvad det koster at løse dem.*	I løbet af 2025
Region Hovedstaden og Dragør Kommune	Indleder fælles dialog om opgaveflytningen	Efteråret 2025
Dragør Kommune (intern)	Administrationen forelægger en sag for SSAU, som skal beslutte, om Dragør Kommune skal indlede drøftelser med Region Hovedstaden om fortsat kommunal drift af flyttede opgaver.	September 2025
Dragør Kommune (intern)	Hvis Dragør Kommune ikke skal drifte pleje og omsorgspladser på regionens vegne: Administrationen forelægger sag for SSAU, som skal beslutte, om de nu ledige pladser på Enggården skal ændres til plejeboliger i takt med, at der bliver behov for dem.	I løbet af 2026
Region Hovedstaden	Oplyser til Dragør Kommune, om der er flyttede opgaver, kommunen fortsat skal drifte (kommunerne er til og med 2028 forpligtede til at varetage opgaverne på anmodning fra regionen)	Den 1. april 2026
Dragør Kommune (intern)	Administrationen udarbejder et udkast til en aftale mellem kommunen og regionen om overførslen af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte fra kommunen til regionen. Kommunalbestyrelsen skal godkende udkastet.	April 2026 (Kommunalbestyrelsens godkendelse)
Dragør Kommune	Forelæggelse af kommunens aftaleudkast til delingsaftale for Region Hovedstaden.	1. maj 2026
Region Hovedstaden og Dragør Kommune	Indgåelse af delingsaftale for de flyttede områder	1. juli 2026
Dragør Kommune (intern)	Administrationen forelægger en sag for SSAU om størrelse og effekt af den mellemkommunale pulje til at kompensere kommuner, der afgiver bygninger og løsøre til regionen i forbindelse med opgaveoverdragelsen.	Sommer/ efterår 2026
Region Hovedstaden og Dragør Kommune	Overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte	1. januar 2027
Dragør Kommune (intern)	Hvis Dragør Kommune på anmodning fra Region Hovedstaden drifter dele af de flyttede opgaver for regionen: Administrationen forelægger en sag for SSAU, som skal beslutte, om Dragør Kommune skal indlede drøftelser med	I løbet af 2027

Region Hovedstaden om fortsat kommunal drift af flyttede opgaver efter 2028.

***En del af de oplysninger er allerede sendt til KL og er brugt i forhandlingerne om det samlede beløb, der skal flyttes fra kommunerne til regionen.**

Forhandling med Region Hovedstaden om opgaveflyt – ønsker Dragør Kommune fortsat kommunal drift af nogen flyttede områder?

Forårspakken beskriver, at regionen kan anmode kommunerne om at varetage driften af hele eller dele af de sundhedsopgaver, der flytter fra kommuner til regioner, til og med 2028.

Efter 2028 vil det måske være muligt for kommunen at fortætte driften af flyttede opgaver, hvis både region og kommune ønsker det. Der udestår imidlertid afklaring af de juridiske rammer, hvorfor denne mulighed ikke er helt sikker endnu.

Administrationen udarbejder en sag til SSAU i efteråret 2025, hvor udvalget skal beslutte, om Dragør skal lægge billet ind på fortsat at drifte nogen af de opgaver, regionen overtager ansvaret for fra den 1. januar 2027, såfremt det er juridisk muligt.

Grundet Dragør Kommunes størrelse, vil der være nogle opgaver, som administrationen vurderer, har for lille volumen til at kommunen meningsfuldt kan lægge billet ind på at drifte dem for regionen.

Overførsel af kommunale aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte til Region Hovedstaden

Bygninger, løsøre, mv. (aktiver), som kommunerne pr. 25. maj 2025 benyttede helt – eller overvejende - til at løse de sundhedsopgaver, der overføres fra kommuner til regioner, skal overføres uden beregning til regionerne (med udgangspunkt i DUT-vejledningens retningslinjer for opgaveflytning).

Det samme gælder for den gæld og egenkapital (passiverne), der helt eller overvejende er knyttet til opgaveløsningen, samt tilhørende rettigheder, pligter og de kommunalt ansatte, der hidtil har udført opgaverne. I forhold til medarbejdere, vil Dragør Kommune bestræbe sig på tidligt at identificere de rigtige medarbejdere og at gennemføre en god proces, hvor medarbejderne løbende orienteres og inddrages.

De kommuner, der afgiver bygninger og tilhørende løsøre bliver kompenseret fra en nyetableret mellemkommunal pulje. Midlerne til puljen findes ved at nedsætte bloktilskuddet tilsvarende. Puljens størrelse, mv. kan først fastlægges, når delingsaftalerne foreligger.

Administrationen forventer ikke, at Dragør Kommune vil blive bedt om at afgive bygninger i denne proces og kommunen må derfor påregne en udgift i form af nedsat bloktilskud for at bidrage til de kommuner, som skal afgive bygninger.

Løft af kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene

De nye sundhedsråd bliver en central aktør i den lokale implementering, og skal sikre mere sammenhængende patientforløb. Sundhedsrådene vil få politisk repræsentation fra både regioner og kommuner.

Der afsættes et stigende økonomisk løft til kommunale sundhedsindsatser via sundhedsrådene, 0,6 mia. kr. i 2027 og 2,0 mia. kr. i 2030. Disse midler fordeles ud fra en statslig model, som tager højde for alderssammensætning og helbredstilstand i kommunerne. Midlerne udmøntes til nationale kvalitetsstandarder og lokale aftaler mellem sundhedsråd og kommuner om styrket kapacitet og kvalitet. Dragør Kommunes andel af de afsatte midler kendes ikke på nuværende tidspunkt.

Omlægning af fem eller seks midlertidige pladser til plejehjemspladser

Opgaveflyttet efterlader i udgangspunktet pr. 1. januar 2027 (afhængig af, hvor mange midlertidige pladser, Kommunalbestyrelsen vælger at beholde i Dragør Kommune) enten 5 eller 6 tomme stuer på Enggården, som før rummede midlertidige pladser.

Region Hovedstaden kan imidlertid også vælge at forpligte Dragør Kommune til at drifte de midlertidige pladser på regionens vegne, indtil 2028.

Såfremt det besluttes at Dragør Kommune ikke skal drifte pleje og omsorgspladser på regionens vegne, vil det frigive pladser, der kan anvendes til plejebolig. Administrationen lægger i så fald i 2026 en sag op til Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget, som skal beslutte om de ledige pladser skal ændres til plejeboliger i takt med, at der bliver behov for dem.

Love/Regler:

Lov om ændring af sundhedsloven: <https://www.ft.dk/samling/20241/lovforslag/1212/index.htm>

Lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur: <https://www.ft.dk/samling/20241/lovforslag/1213/index.htm>

Lov om ændring af lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab (regionsloven) og forskellige andre love:

<https://www.ft.dk/samling/20241/lovforslag/l214/index.htm>:

Økonomi/Personaleforhold:

Opgaveflyt fra kommuner til regioner

Omstruktureringen i forbindelse med Forårsaftalen indebærer opgaveflyt fra kommuner til regioner og medfører en økonomisk omfordeling svarende til 4,2 mia. kr. Det betyder, at kommunernes bloktilskud reduceres med 4,2 mia. kr., mens regionernes bloktilskud forhøjes tilsvarende.

Dragør Kommunes bloktilskudsandel udgør ca. 0,24 %, svarende til ca. 10,1 mio. kr., mens Dragør Kommunes samlede udgifter på de fire områder udgør ca. 10,7 mio. kr., jf. tabel 1.

Tabel 1. Udgifter ved opgaveflyt fra kommune til region, mia. kr.

	Udgifter til flyttet opgave	Overhead	Total	Dragør Kommunes andel	Dragør Kommunes udgifter i dag
Midlertidige pladser (6 ud af 8 pladser)	2,544	0,254	2,798	0,067	0,052
Genoptræning og rehabilitering på specialiseret niveau	0,512	0,041	0,554	0,013	0,015
Specialiseret akutsygepleje	0,386	0,039	0,424	0,010	0,030
Patientrettet forebyggelse	0,393	0,039	0,432	0,010	0,010
I alt	3,833	0,373	4,208	0,101	0,107

Den kommunale medfinansiering (KMF)

Den kommunale medfinansiering svarer til det beløb den enkelte kommune betaler for sundhedsudgifter, der i dag varetages af regionen. Budgettet til ordningen har siden 2019 været fastfrosset, og har ikke været aktivitetsbestemt, hvilket betyder, at kommunerne betaler et fast månedligt beløb til regionerne.

Som led i Forårsaftalen skal den kommunale medfinansiering afvikles. Kommunernes samlede udgifter til afviklingen udgør 26 mia. kr., hvoraf Dragør Kommunes bloktilskudsandel udgør ca. 62,4 mio. kr. Dragør Kommune har i 2025 budgetteret med 72,9 mio. kr., som er baseret på KL's kommunefordelte prognose.

Neutraliseringsordning

Der er en skæv fordeling mellem kommuner vedrørende udgifter til opgaver, der flyttes som led i Forårsaftalen. Det medfører, at der oprettes en neutraliseringsordning, der neutraliserer tab og gevinster på over 0,05 pct. af kommunernes beskatningsgrundlag, hvilket i 2025 svarer til ca. 2,1 mio. kr. i Dragør Kommune.

I praksis betyder dette, at selv om Dragør Kommune på nuværende tidspunkt bruger flere penge, end det beløb bloktilskuddet sænkes, så vil Dragør Kommune ikke have råderum over hele overskuddet. Dragør Kommune vil kun beholde gevinsten svarende til 0,05 pct. af kommunens beskatningsgrundlag.

Overdragelse af bygninger

Kommuner, der overdrager bygninger til regioner som led i Forårsaftalen, vil blive kompenseret ved, at der bliver etableret en mellemkommunal pulje, som finansieres af tilsvarende lavere bloktilskud. Det er forventningen, at Dragør Kommunes bloktilskud bliver reduceret som følge heraf. Puljens størrelse, og dermed også Dragør Kommunes andel, samt perioden for tilpasning af puljens størrelse fastlægges nærmere, når delingsaftalerne foreligger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12. august 2025.

Bilag

Bilag 1 - 25.05.25 Forårsaftale om sundhedsreformen

Bilag 2 - Tidsplan og udkast til principper - opgaveflyt - juli 2025

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 9: Orientering - Proces ved navngivning af sundhedsråd

25/370

Resumé:

SSAU godkendte den 6. maj 2025 Sundhedsråd Syd og Vest som navn for det sundhedsråd, Dragør Kommune den 1. januar 2026 skal indgå i.

Den 22. maj 2025 sendte formanden for SSAU udvalgets medlemmer en mail om, at orientere administrationen senest den 23. maj, kl. 12, hvis de ikke kunne tilslutte sig Politisk Sundhedsklynge Syds forslag (Sundhedsråd Amager og Vestegnen) til nyt navn til det kommende sundhedsråd, eller hvis de ønskede at foreslå Politisk Sundhedsklynge Syd et andet navn til sundhedsrådet.

Administrationen modtog ingen indsigelser imod Politisk Sundhedsklynge Syds forslag til navn, eller alternative navneforslag fra medlemmerne af SSAU. SSAU tilsluttede sig hermed indstillingen fra Politisk Sundhedsklynge Syd.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12-08-2025

Ad 1

Orientering givet.

Trine Søe (C) var ikke til stede.

Sagsfremstilling:

SSAU-beslutning om navn til kommende sundhedsråd

SSAU fik på møde d. 6. maj 2025 præsenteret processen for navngivning af de kommende sundhedsråd, herunder at kommuner og regioner havde frem til 1. juni 2025 til at gøre indsigelse over for de foreløbige navne, Regeringen og aftalepartierne er nået til enighed om.

Det sundhedsråd, Dragør Kommune kommer til at indgå i, er blevet tildelt det foreløbige navn Sundhedsråd Syd og Vest, hvilket SSAU valgte at godkende uden at gøre brug af retten til indsigelse.

Sag til Politisk Sundhedsklynge Syd den 8. maj 2025 om alternativt navn til sundhedsråd

Efterfølgende har Politisk Sundhedsklynge Syds sekretariat den 8. maj 2025 sendt sundhedsklyngens medlemmer en sag med titlen Beslutning om alternativt navn til det kommende sundhedsråd, der erstatter Sundhedsklynge Syd til sine medlemmer (se bilag 1).

Det fremgår af sagen til Politisk Sundhedsklynge Syd, at Region Hovedstadens forretningsudvalg den 1. april 2025 besluttede at gøre brug af indsigelsesmuligheden og derfor har igangsat en proces for at finde alternative navne til de sundhedsråd, der ligger i Region Hovedstaden.

De alternative navneforslag ønskes formuleret i samarbejde med kommunerne i de enkelte sundhedsklynger, men besluttet endeligt i Region Hovedstadens forretningsudvalg.

I sagen til Politisk Sundhedsklynge Syd indstilles, at sundhedsklyngen godkender navneforslaget ”Sundhedsråd Amager og Vestegnen”, som navn for det kommende sundhedsråd til Region Hovedstadens forretningsudvalg. Det oplyses desuden, at indstillingen betragtes som godkendt, hvis ikke sekretariatet modtog indsigelse inden den 26. maj 2025.

I forlængelse heraf har Region Hovedstaden den 3. juni, efter møde i regionens Forretningsudvalg, indstillet navnet Sundhedsråd Amager og Vestegnen til Opmand Per Okkels (se bilag 2).

Københavns Kommune vil indgå i Sundhedsråd Hovedstaden og kan deltage som observatør i det kommende Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest. På den baggrund beskriver Region Hovedstaden også sine ønsker til en hensigtsmæssig model for indretning af samarbejdet imellem Københavns Kommune og Sundhedsråd Syd og Vest i brevet til Opmanden.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12. august 2025

Bilag

Bilag 1 - Indstilling til Politisk Sundhedsklynge Syd vedr. navneændring af sundhedsråd

Bilag 2 - Brev til opmand Per Okkels vedr. navne til sundhedsråd og Københavns Kommunes geografiske placering i to sundhedsråd

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 10: Orientering - Borgerhenvendelser og klager maj og juni 2025

25/1104

Resumé:

Udvalget har bedt om at få en månedlig status på indgående klager og borgerhenvendelser i henholdsvis center for Sundhed, Pleje og Rehabilitering og Center for Borger, Kultur og Social. Med denne sag for udvalget en status for maj og juni 2025.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12-08-2025

Ad 1

Orientering givet.

Trine Søe (C) var ikke til stede.

Sagsfremstilling:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget har på møde den 3. oktober 2015 bedt om at få en månedlig status på indgående klager og borgerhenvendelser. Udvalget får med denne sag en status for maj og juni 2025.

I perioden 1. maj – 30. juni 2025 har Center for Borger, Kultur og Social modtaget 0 klager og Center for Sundhed, Pleje og Rehabilitering har modtaget 3 klager.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12. august 2025.

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 11: Orientering - VIVE's rapport Normering på Plejehjem

25/4585

Resumé:

VIVE har den 26. juli 2025 udgivet rapporten Normeringer på plejehjem. Rapporten er baseret på spørgeskemaer, udsendt til alle landets kommuner.

Dragør Kommune har bidraget til rapportens resultater, men af anonymitetshensyn medtager rapporten ikke data på kommunebasis for kommuner, der, som Dragør Kommune, kun har et plejehjem.

I sagen orienteres om rapportens overordnede resultater vedrørende normering og de mest relevante landsdata for normering sammenholdes med de tilsvarende data for Dragør Kommunes plejehjem, Enggården.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12-08-2025

Ad 1

Orientering givet med bemærkning om at rapporten fra VIVE vedlægges referatet.

Trine Søe (C) var ikke til stede.

Sagsfremstilling:

VIVE-rapporten Normeringer på plejehjem – resultater vedr. normering

Det fremgår af Normeringer på plejehjem, at der er markante forskelle imellem såvel kommunerne som de enkelte plejehjem, der deltager i undersøgelsen.

Opgjort på plejehjem ses de største variationer på nattevagter i hverdagene, hvor normeringen spænder imellem 7-40 beboere pr. medarbejder.

Opgjort på kommuneniveau er der på tværs af vagttypen omtrent halvt så mange beboere pr. medarbejder i den kommune, der har den højeste normering, sammenlignet med den kommune, der har den laveste normering.

På kommuneniveau ses det største spænd for nattevagter i weekenden, hvor normeringen er fra 13-30 beboere pr. medarbejder.

Enggårdens normering, sammenholdt med resten af landet

Enggården havde primo 2025, da spørgeskemaet fra VIVE blev udfyldt 109 beboere og i alt 138 ansatte, fordelt på fastansatte, vikarer og elever/ studerende, samt 9 vakante stillinger til pleje- og omsorgsarbejde.

På grund af Enggårdens størrelse giver det bedst mening at sammenligne normeringen med rapportens kategori ”Plejehjem med mere end 50 beboere”, men for den kategori er der i VIVE’s rapport kun opgjort bemanding på hverdagsvagter.

Derfor foretages sammenligningen for weekender nedenfor med landsgennemsnittet, som også indeholder data for mindre plejehjem.

Der er bedre normering på Enggården (færre beboere at tilse pr. medarbejder), end på landets øvrige plejehjem med mere end 50 beboere på hverdage i dag-, aften- og nattevagt jf. tabel 1. Plejehjem med mere end 50 beboere har i hverdagene 2,6 beboere pr. medarbejder i dagvagt, 6,3 i aftenvagt og 25,3 i nattevagt.

Enggården har i hverdagene 2,2 beboere pr. medarbejder i dagvagt, 4,7 aftenvagt og 21,8 i nattevagt.

I weekenderne er Enggården bedre normeret end landsgennemsnittet (inklusive plejehjem med under 50 beboere) i dag- og aftenvagter, men marginalt ringere normeret i nattevagterne.

Landsgennemsnittet er på 4,5 beboere pr. medarbejder i dagvagt, 6,7 i aftenvagt og 21,5 i nattevagt, jf. tabel 1.

På Enggården er normeringen i weekenderne på 3,6 beboere pr. medarbejder i dagvagt, 6,4 i aftenvagt og 21,8 i nattevagt.

Tabel 1. Oversigt beboere pr. medarbejder fordelt på vagttypen Vive undersøgelse

Vagttag	Dag	Aften	Nat
Landsgennemsnit, hverdag	2,6	6,5	21,0

Lands gennemsnit, weekend	4,5	6,7	21,5
Dragør Hverdag	2,2	4,7	21,8
Dragør Weekend	3,6	6,4	21,8
Lands gennemsnit ved plejehjem med mere end 50 beboere	2,6	6,3	25,3

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Ingen bemærkninger.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12. august 2025.

Bilag

Spørgeskema_vive_udfyldt_2025.pdf

Vive rapport_Normeringer_på_plejehjem_PDF-UA.pdf

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 12: Orientering - Handicaprådets årsberetning 2024

25/4000

Resumé:

Handicaprådets årsberetning udarbejdes årligt af formanden. På rådets ordinære møde den 27. januar 2025 blev årsberetningen præsenteret mundtligt og taget til efterretning med forbehold, da den ikke var fremsendt skriftligt forud for mødet. Det blev derfor besluttet, at den skriftlige årsberetning skulle behandles formelt på det efterfølgende møde den 19. maj 2025. På dette møde valgte de partsudpegede medlemmer imidlertid at trække sig, og årsberetningen blev dermed ikke behandlet formelt.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 12-08-2025

Ad 1

Anbefales over for KB.

Trine Søe (C) var ikke til stede.

Sagsfremstilling:

Handicaprådets årsberetning har de tidligere år været fremlagt på et Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalgsmøde af rådets formand. I år er denne praksis ikke mulig, da de partsudpegede repræsentanter på Handicaprådsmødet den 19. maj 2025, alle valgt at trække sig. Da årsberetningen ikke formelt i skriftlig form har været forelagt Handicaprådet, og vi i år ikke har en formand for Handicaprådet eller et Handicapråd p.t, bliver det i år en orienteringssag uden forelæggelse.

Love/Regler:

Ingen bemærkninger.

Økonomi/Personaleforhold:

Ingen bemærkninger.

Kommunikation/Høring:

Ingen bemærkninger.

Relation til politikker:

Dragør Kommunes Handicappolitik.

Beslutningsproces:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalg den 12. august 2025.

Kommunalbestyrelsen den 28. august 2025.

Bilag

Årsberetning 2024 Handicapråd.pdf

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 13: Eventuelt

SSAU den 12. august 2025

Administrationen orienterede om,

- KL, Danske SOSU-skoler og Danske Professionshøjskoler har meddelt Dragør Kommune, at kommunes ansøgning om forløb med praksisnær kompetenceudvikling og implementeringsstøtte til helhedspleje er imødekommet.
- At der d.d. er visiteret 15 borgere efter indsatser efter ældreloven.
- At der er afholdt borgermøde 1. juli og at der holdes Borgermøde nr. 2 om ældreloven i Dragør mandag den 25. august 2025, der er forsat åbent for tilmelding. Præsentationen sendes til udvalget.

Fraværende Trine Søe (C)

Punkt 14: Underskriftsark

Fraværende Trine Søe (C)