

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 d. 21-05-2025**

**Mødedato** Onsdag d. 21. maj 2025 kl. 14:30

**Mødested** Strandboligerne

**Mødedeltagere** Mahmut Erdem, Jacob Fog Topp, Henning Elmelund, Fatih Baran, Lene Skallebæk, Hajg Zanazanian, Cecilie Engell, Klaus Godsk Kollberg, Bo Kristiansen

## Indholdsfortegnelse

Beslutning om bevilling af midler til Fritidspasordningen i 2025.....	3
Orientering om status på demensomlægningen på ældrecentrene.....	5
Orientering om sundhedsreform.....	7
Beslutning om indkøb af mad og vand til borgere på kommunens ældrecentre og bo- og døgntilbud	10
Beslutning om budgetopfølgning pr. 31. marts 2025, Social- og Sundhedsudvalget.....	12
Beslutning om ændringer af plan for midlertidige pladser på Gildhøjhjemmet.....	15
Beslutning om omlægning af den forebyggende indsats på ældreområdet.....	17
Beslutning om godkendelse af afrapportering om gravide med skadeligt rusmiddelforbrug.....	19
Beslutning om justering af kriterier for anvisning til akutbolig.....	21
Drøftelse af forvaltningens oplæg til Budget 2026-2029 (Budgetkatalog) - 3. runde.....	23
Orientering om forsørgelsesgrundlag, alder og herkomst for befolkningen i Kirkebjerg.....	25
Orientering om udmøntning af 5 mio. kr. til lønløft til medarbejdere i ældreplejen.....	28
Orientering om ventelistestatus - Ældre & Omsorg.....	30
Emner til næste møde.....	31
Meddelelser.....	32
Godkendelse af beslutningsprotokol.....	33

# Punkt 514: Beslutning om bevilling af midler til Fritidspasordningen i 2025

S2025-5508

## Resume

Forvaltningen fremlægger med denne sag behovet for tilførsel af midler til Fritidspasordningen i 2025. I sagen forholder forvaltningen sig samtidig til, hvordan den kommende kontanthjælpsreform, herunder det nye fritidstillæg, spiller sammen med Fritidspasordningen.

Med sagen søges Social- og Sundhedsudvalget om 50.000 kr., Kulturudvalget om 50.000 kr. og Idræts- og Fritidsudvalget om 100.000 kr. til at holde Fritidspasordningen åben for resten af 2025.

Fritidsvejleder Heidi-Liv Wolff Slosarich og projektleder for Fritidspasordningen, Pernille Nordkvist, vil deltage under dette punkt i Kulturudvalget samt Idræts- og Fritidsudvalget.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget, Idræts- og Fritidsudvalget og Kulturudvalget.

## Indstilling

**Børne-, Kultur- og Idrætsforvaltningen** indstiller,

1. at Social- og Sundhedsudvalget beslutter, at der bevilges 50.000 kr. fra Sundhedsfremmepuljen til Fritidspasordningen i 2025,
2. at Kulturudvalget beslutter, at der bevilges 50.000 kr. fra udvalgets egen ramme til Fritidspasordningen i 2025, og
3. at Idræts- og Fritidsudvalget beslutter, at der bevilges 100.000 kr. fra udvalgets egen ramme til Fritidspasordningen i 2025.

## Sagsfremstilling

På mødet den 18. marts 2025 drøftede Idræts- og Fritidsudvalget, at den nuværende økonomiske ramme for Fritidspasordningen ikke kan dække årets kommende ansøgninger. Under samme møde blev den kommende kontanthjælpsreform nævnt, som pr. 1. juli 2025 indfører et fritidstillæg til børn i kontanthjælpsfamilier. Selvom tillægget kan supplere eksisterende tilbud, vurderer forvaltningerne, at det ikke kan erstatte Fritidspasordningen.

## Stor efterspørgsel på fritidspas i 2025

Fritidspasordningen er i 2025 finansieret med 525.000 kr. fra det oprindelige budget i Budgetforliget 2022. Det bemærkes dertil, at Kommunalbestyrelsen i budget 2025-2028 allerede har besluttet at tilføre yderligere 200.000 kr. årligt til Fritidspasordningen fra og med 2026. Ved udgangen af april 2025 er der udstedt 229 fritidspas, og det vurderes, at den nuværende økonomiske ramme ikke rækker til at dække både disse og nye ansøgninger resten af året.

Fritidspasset har gennem flere år vist sig som et vigtigt redskab i arbejdet med at sikre børn og unges adgang til organiserede fællesskaber samt styrke trivsel og lighed i fritidslivet, uanset familiens økonomiske situation. Hvis ordningen skal forblive åben i resten af 2025, er det nødvendigt at tilføre yderligere midler.

Erfaringer fra tidligere år viser, at der især er to større tildelingsrunder i januar og august, hvilket hænger sammen med kontingentopkrævninger i foreningslivet. Det aktuelle budget forventes ikke at kunne imødekomme ansøgningerne i august, hvilket vil medføre, at børn potentielt afskæres fra at fortsætte deres deltagelse i fritidsaktiviteter.

En beskrivelse af Fritidspasordningen i Brøndby Kommune er vedlagt som bilag.

## Kontanthjælpsreformens fritidstillæg

Med kontanthjælpsreformen indføres pr. 1. juli 2025 et nyt økonomisk tillæg - fritidstillægget - som retter sig mod børn i familier på kontanthjælp. Tillægget kan anvendes bredt og er ikke øremærket specifikke aktiviteter. Det kan fx bruges til kontingent i foreningslivet, sociale skolearrangementer, kulturtilbud som biograffure og nødvendigt udstyr som computere og skoletasker. Fritidstillægget er op til 450 kr. skattefrit pr. barn pr. måned. Dokumentationskravet for anvendelse af tillægget lempes, så kun én tredjedel af det samlede beløb skal dokumenteres.

Familierne kan have forskellige og legitime prioriteringer ved brugen af fritidstillægget. Forvaltningen vurderer, at netop denne fleksibilitet kan medføre, at en begrænset del af midlerne fra fritidstillægget anvendes til organiseret fritidsliv.

Dette kan have konsekvenser for børns deltagelse i fællesskaber, som ellers netop er formålet med Fritidspasordningen. Derfor vurderer forvaltningen, at indførelsen af fritidstillægget ikke skal betyde, at den kommunale støtte til Fritidspasordningen nedprioriteres.

Beskæftigelsesministeriets fakta-dokument om fritidstillægget er vedhæftet sagen.

## Borgere der kan få både fritidspas og fritidstillæg

En foreløbig opgørelse viser, at der ud af de hidtidige 229 udstedte fritidspas i 2025, kun er 23 børn, som også berettigede til fritidstillægget. Det indikerer, at der ikke er et markant overlap mellem de to ordninger. Fritidspasordningen har derfor fortsat stor betydning som et bredt inkluderende tilbud, der sikrer adgang til fritidsaktiviteter for børn og unge i Brøndby Kommune.

Forvaltningen vil i forbindelse med implementeringen af den nye kontanthjælpsreform følge, hvordan fritidspas og fritidstillæg supplerer hinanden. Målet består i at afdække, om der opstår et større overlap mellem målgrupperne, og hvordan dette bør håndteres fremadrettet.

## **Økonomiske konsekvenser**

Fritidspasordningen er i 2025 finansieret med 525.000 kr. fra det oprindelige budget i Budgetforliget 2022. Såfremt ansøgningen fra Børne-, Kultur- og Idrætsforvaltningen imødekommes, foreslås det, at der afsættes yderligere 200.000 kr. til Fritidspasordningen.

Herunder foreslås det, at der bevilges 50.000 kr. fra Social- og Sundhedsudvalgets Sundhedsfremmepulje, at der bevilliges 50.000 kr. fra Kulturudvalgets egen ramme, og at der bevilges 100.000 kr. fra Idræts- og Fritidsudvalgets egen ramme.

Bevilliges der midler fra Idræts- og Fritidsudvalget og Kulturudvalget, kan det medføre, at der vil være færre midler til foreningsaktiviteter for resten af 2025.

## **Konsekvenser for grøn omstilling**

Sagen har ingen konsekvenser for den grønne omstilling.

## **Beslutning på Idræts- og Fritidsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen tiltrædes.

## **Beslutning på Kulturudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen tiltrædes.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen tiltrædes.

## **Bilag**

Fritidspasordningen i Brøndby Kommune

Beskæftigelsesministeriet fakta om fritidstillæg

# Punkt 515: Orientering om status på demensomlægningen på ældrecentre

S2023-9155

## Resume

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om status på den igangværende omlægning af demensindsatsen på kommunens tre ældrecentre. Status tager udgangspunkt i en ændret visitationspraksis, kompetenceudvikling af medarbejderne, kulturændring samt fysisk indretning af ældrecentre.

Leder af staben i Ældre og Omsorg, Malene R. Sejling, deltager i mødet for at give en mundtlig orientering om status på demensomlægningen på ældrecentre.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

**Social og Sundhedsforvaltningen** indstiller,

1. at udvalget tager den mundtlige orientering om demensomlægningen til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Denne sag er en opfølgning på sagerne "Orientering om status på demensomlægningen på ældrecentre" af henholdsvis den 22. november 2023, dagsordenspunkt 263 og 26. juni 2024, dagsordenspunkt 358.

I forbindelse med budgetaftalen for 2023-2026 er det besluttet at omlægge demensindsatsen på ældrecentre. Baggrunden er, at 70-80 % af beboerne enten har demens eller demenslignende symptomer. Formålet med omlægningen er at sikre, at alle beboere - uanset hvilket ældrecenter de bor på - får den samme høje kvalitet i demensfaglig pleje.

Som en del af beslutningen blev der vedtaget en samlet budgetreduktion på 1,86 mio. kr. Den 14. juni 2023 blev reduktionen udskudt af kommunalbestyrelsen, så den først skal være fuldt implementeret i 2026. Indfasningen af besparelsen sker gradvist.

Projekt "Omlægning af demensindsatsen" er i gang med en større indsats for at styrke og ensarte tilbuddene til borgere med demens. Et skridt i denne proces har været at nedlægge de tidligere skærmede afsnit i Æblehaven og Gildhøjhjemmet. Det er sket for at sikre lige og kvalificeret støtte uanset boligplacering.

Projektet fokuserer på fire centrale områder:

1. Ændret visitationspraksis - større fokus på faglighed i visitationen til plejebolig
2. Kompetenceudvikling - at klæde medarbejderne bedre på til at arbejde med demens
3. Kulturforandring - at skabe fælles værdier og forståelse på tværs af organisationen
4. Fysiske forbedringer - at tilpasse de nære omgivelser, så de bliver mere demensvenlige

Målet er, at alle borgere med demens i Brøndby Kommune bliver mødt med forståelse, høj faglighed samt en tryk og demensvenlig tilgang - uanset hvilket ældrecenter de bor på.

## Ændret visitationspraksis

Der er afprøvet en model for ændret visitationspraksis, hvor der er stort fokus på tværfagligt samarbejde og dialog mellem sagsbehandler i Visitationen samt det enkelte ældrecenter. Kommunens demenskonsulenter deltager i visitationsmøderne ud fra den enkelte borgers situation for at sikre bedst mulig overgang fra eget hjem til plejebolig. I dialogen lægges der vægt på borgerens behov, og hvordan de bedst kan imødekommes herunder hvilket ældrecenter samt den konkrete borgersammensætning på den enkelte afdeling. Den afprøvede model har været meningsfuld for både ældrecentre og Visitationen, fordi det har været muligt at imødekomme flere af borgernes ønsker og behov samt øge medarbejdernes trivsel. De gode resultater af afprøvninger gør, at modellen er fuldt implementeret. Den nye visitationsmodel er bl.a. mulig, fordi der i en periode har været en god sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel af plejeboliger.

## Kompetenceudvikling af medarbejderne

Der arbejdes målrettet på at styrke demenskompetencerne hos alle medarbejdere og ledere på ældrecentre, så beboere med demens mødes med høj faglighed, værdighed, respektfuldhed og en ensartet, demensvenlig tilgang på tværs af afdelinger og personalegrupper.

Det sker ved, at:

- uddanne 10 demensressourcepersoner på hvert ældrecenter, der har fokus på kollegial sparring, afholdelse af beboerkonferencer og kulturarbejdet
- alt plejepersonale på de tre ældrecentre - inkl. ledelse - har gennemført kursus i demens og personcentreret omsorg i 2024
- teknisk personale, køkken, rengøring og administrativt personale undervises i mødet med borgere med demens i 2025
- plejepersonalet deltager i et forløb om pårørendesamarbejde i 2025

## Kulturændring

Ældrecentre arbejder målrettet med at styrke borgernes trivsel gennem social pædagogiske tiltag f.eks. ved det gode måltid og en tryk og genkendelig hverdag. Der arbejdes generelt med, at arbejdsgange tilrettelægges for at undgå unødvendige forstyrrelser for borgerne for dermed at skabe et så vidt muligt roligt miljø.

For eksempel i forhold til måltiderne. Måltidet ses som en social og sanselig oplevelse med fokus på nærvær, ro og personlighed. Der er blandt andet afprøvet nye tiltag som fx blå service, der understøtter borgere med demens i at genkende maden bedre. Personalet fungerer som måltidsværter og skaber ro og samtale omkring bordet. Der er udarbejdet visuelle guides og principper for borddækning, og opvasken venter til efter måltidet for at sikre en uforstyrret stemning.

## Fysiske forbedringer

I tråd med ovenstående er der fokus på genkendelighed, hjemlighed og undgåelse af overstimulering i aktiviteter og indretningen af de fysiske rammer. Indretningen i fællesrum og udearealer er tilpasset med bl.a. lydabsorberende materialer, naturmotive, sanserum og mulighed for ro og fordybelse. Der er fokus på at gøre fællesarealerne indbydende og levende - både for beboere og pårørende. Det sker blandt andet ved at skabe plads til "pædagogisk rod", hvor ting som en ufuldstændig kabale, et puslespil eller et ugeblad ligger fremme og inviterer til aktivitet og samvær i hverdagen. I forhold til udendørsarealerne er der blevet arbejdet med at gøre dem mere overskuelige og hyggelige ved bl.a. at etablere terrasse og opsætte hegn, så beboerne trygt kan færdes på området og selv finde tilbage igen.

Samlet set understøtter indsatsene en omsorgskultur, hvor beboernes værdighed, tryghed og hverdagsliv er i centrum.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkning.

## Konsekvenser for grøn omstilling

Der er ingen direkte konsekvenser for den grønne omstilling.

## Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025

Til efterretning.

## Bilag

Oplæg SOSU demensomlægning\_20.05.25

SOSU - Bemærkninger Seniorråd 20. maj 2025 - dagsordenspkt. 515

# Punkt 516: Orientering om sundhedsreform

S2024-23438

## Resume

Sundhedsreformen medfører en ny organisering af sundhedsvæsenet, hvilket får stor betydning for kommunernes opgavevaretagelse. En række opgaver - herunder akutsygepleje, midlertidige pladser, patientrettet forebyggelse og specialiseret rehabilitering - bliver overført til regionerne. De præcise afgrænsninger af opgaveoverflytningen udestår stadig på nogle af områderne. Regionerne har mulighed for at bede kommunerne om forsat at stå for driften af opgaverne på vegne af regionen.

Forvaltningen vil løbende orientere om reformens konsekvenser i takt med, at lovgivning og aftaler falder på plads.

Leder af staben i Ældre og Omsorg, Malene R. Sejling, deltager på mødet for at give en mundtlig orientering om status for den gradvise implementering af sundhedsreformen.

Sagen behandles i Social og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

**Social- og Sundhedsforvaltningen** indstiller,

1. at udvalget tager orienteringen om sundhedsreformen til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Sagen er en opfølgning på dagsordenspunkt 457 på Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 22. januar 2025 vedr. orientering om Sundhedsreformen, hvor organiseringen og tidsplan blev skitseret.

Med den nye sundhedsreform lægges der op til en ny organisering og struktur for sundhedsvæsenet i fremtiden. Reformen lægger op til store ændringer, der har konsekvenser for, hvordan kommunerne fremover skal arbejde og hvilke opgaver, som kommunerne skal løse. Der er fortsat mange uafklarede områder. Forvaltningen vil løbende orientere om det videre arbejde udsprunget af sundhedsstrukturen i takt med, at lovgivning og aftaler bliver kendt.

Denne sag handler om opgaveflytningen fra kommunen til regionen.

## Opgaveflytning

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet fire faglige notater, som skitserer en større opgaveflytning inden for sundhedsområdet. De fire notater er vedlagt sagen som bilag. Notaterne dækker ændret ansvar for akutsygepleje (bilag 1), målgruppe for sundheds- og omsorgspladser (bilag 2), ændret ansvar for patientrettet forebyggelse (bilag 3) samt ændret ansvar for specialiseret rehabilitering og genoptræning (bilag 4). Hvert område gennemgås på mødet.

## Akutsygepleje

Akutsygeplejen overgår til regionerne og afgrænses til komplekse og akutte forløb som beskrevet i Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder. Kommunerne bevarer ansvaret for almen sygepleje, herunder pleje af borgere med fx demens, sår og palliative behov.

I Brøndby Kommune vil det dreje sig om, at det fælles Akutteam Brøndby - Hvidovre vil overgå til regionen.

## Midlertidige pladser

Sundhedsstyrelsen vurderer, at 75 % af de nuværende midlertidige pladser (ca. 3.800 på landsplan) bør overgå til sundheds- og omsorgspladser med regionalt drifts ansvar, mens 25 % skal være aflastnings- og venteplasser med kommunalt ansvar. I Brøndby Kommune vil det betyde, at vi vil beholde 8-10 af de nuværende 35 midlertidige pladser.

## Patientrettede forebyggelse

Den patientrettede forebyggelse overgår også til regionalt ansvar med mulighed for, at kommunerne efter aftale kan stå for den fortsatte drift. Det drejer sig om de forskellige forløbsprogrammer, hvor det trekommunale (Albertslund, Brøndby, Glostrup) samarbejde gennem mange år har oparbejdet de fornødne kompetencer og er yderst velfungerende. Brøndby Kommune varetager forløbsprogrammerne for KOL, diabetes og demens i center for genoptræning og forebyggelse. Kommunerne fortsætter med at have ansvaret for den borgerrettede forebyggelse som bl.a. tager afsæt i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker. Forebyggelsespakkerne beskriver de faglige anbefalinger til kommunernes indsatser f.eks. rygestop o.lign.

I Sundhedsstyrelsens notat fremgår det, at de større kommuners forebyggelsestilbud, der er karakteriseret ved stærke faglige miljøer, specialister og forskning fx inden for kræft og diabetes, bør videreføres under regionalt myndighedsansvar og kan evt. få karakter af regions- eller landsdækkende videnscentre eller lignende.

## **Rehabilitering på specialiseret niveau og den mest specialiserede del af genoptræning**

På genoptræningsområdet drejer opgaveflytningen sig om rehabilitering på specialiseret niveau samt den mest specialiserede del af genoptræning på avanceret niveau som f.eks. en borger med mange fracturer efter et trafikuheld. Sundhedsstyrelsen vurderer, at der er tale om målgrupper, hvor det ofte vil være vanskeligt for den enkelte kommune at varetage opgaven på tilstrækkeligt højt fagligt niveau, fordi antallet af borgere er sparsomt. På nuværende tidspunkt køber Brøndby Kommune rehabilitering på det specialiseret niveau udenbys og det vil formentlig være meget få borgere, som får den mest specialiserede genoptræning på avanceret niveau.

For alle opgaver, der flyttes til regionen gælder, at Brøndby Kommune har pligt til at opretholde driften til og med 2028. Regionen kan indtil 1. april 2026 anmode kommunen om at drifte nogle eller alle opgaverne under regionalt ansvar.

## **Procesplan**

### **2025**

- Første dialogmøde mellem direktører og sundhedschefer i Syd Klyngen og repræsentanter fra Region Hovedstaden blev afholdt den 4. april 2025 med henblik på at få en fælles forståelse af henholdsvis de kommunale og regionale perspektiver i forhold til opgaveflytningen.
- Kommunerne skal give oplysninger til regionerne om, hvordan opgaverne løses og omkostningerne hertil medio 2025.
- Økonomien forbundet med opgaveflytningen drøftes med kommuner og regioner medio 2025.
- I efteråret 2025 fremsættes et lovforslag om opgaveflytning

### **2026**

- I 2026 etableres de forberedende sundhedsråd. De skal forberede beslutninger om mulig kommunal drift af opgaver, der flyttes fra kommunen til regionen
- D. 1. april 2026 har regionen frist for at anmode kommunerne om at drifte sundhedsopgaver under regions ansvar
- Kommunerne har pligt til at varetage driften af sundhedsopgaverne under regionens ansvar og finansiering, hvis regionen anmoder om det, til og med 2028

### **1. januar 2027**

- Ny struktur for sundhedsvæsenet træder i kraft, herunder
  - Flytning af opgaver fra kommuner til regioner
  - Myndigheds- og finansieringsansvar flyttes fra kommuner til region
  - Nye sundhedsråd træder i kraft
  - Regionale hjemmebehandlingsteams træder i kraft

## **Økonomiske konsekvenser**

Forvaltningen afventer fortsat, at den præcise økonomiske konsekvens for Brøndby kommune i forbindelse med opgaveflytningen afklares i 2025.

## **Konsekvenser for grøn omstilling**

Der er ingen direkte konsekvenser for den grønne omstilling.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Til efterretning.

### **Bilag**

Oplæg SOSU sundhedsreform\_ 19.05.25

SOSU - Bemærkninger Seniorråd 20. maj 2025 - dagsordenspkt. 516

Bilag 1 SST faglige notat\_ Ændret ansvar for akutsygeplejen

Bilag 2 SST faglige notat\_ Målgruppe for sundheds- og omsorgspladser

Bilag 3 SST faglige notat\_ Ændret ansvar for den patientrettede forebyggelse

Bilag 4 SST faglige notat\_ Ændret ansvar for rehabilitering på specialiseret niveau og den mest specialiserede del af genoptræning

# Punkt 517: Beslutning om indkøb af mad og vand til borgere på kommunens ældrecentre og bo- og døgntilbud

S2024-22669

## Resume

Beredskabsstyrelsens anbefalinger om at være forberedt på kriser, så man kan klare sig selv i tre døgn, danner baggrund for denne sag. I Brøndby Kommune er udgangspunktet at borgere i egne hjem selv skal sørge for at være forberedt på kriser. Kommunen har en forpligtelse til at sikre de borgere, der er i kommunens varetægt og derudover understøtte at sårbare borgere får forberedt sig jf. Beredskabsstyrelsens anbefalinger.

KL har efterfølgende udarbejdet fem konkrete anbefalinger til kommunernes beredskabsplanlægning. Arbejdet med anbefalingerne om beredskabsplaner for energi- og forsyningsmangel og cyberangreb er i gang og forelægges Kommunalbestyrelsen efter sommer. Forvaltningen følger desuden løbende med i udmeldinger fra Beredskabsstyrelsen og følger op med en ny sag, når der udmeldes nyt omkring den kommunale opgave i forbindelse med evt. kriser.

Med denne sag skal Kommunalbestyrelsen træffe beslutning om målgruppen for den kommunale indsats.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

**Staben for Politik og Organisation** indstiller,

1. at Brøndby Kommune igangsætter indkøb til kommunens ældre og sårbare borgere i tilfælde af kriser, og
2. at udgiften i 2025 afholdes inden for eget budget.

## Sagsfremstilling

Beredskabsstyrelsen anbefaler borgere at sørge for 3 døgn lager til nødberedskab i tilfælde af kriser. I nedenstående sag er udgangspunktet, at borgere i egne hjem følger anvisningerne og selv står for at indkøbe nødberedskab til 3 døgn. Sagen omhandler indkøb af beredskab til de sårbare og udsatte borgere i Brøndby Kommune, som kommunen har i sin varetægt, jf. retningslinjerne fra KL, som beskrevet i vedhæftede bilag.

Øvrige beredskabsråd og afledte opgaver i forbindelse med rådene arbejder forvaltningen videre med. Anbefalinger og indstillinger fremlægges senere til politisk drøftelse og beslutning.

## Forudsætninger

I sagen lægges der op til at Brøndby Kommune sørger for, at der indkøbes og opbevares nødberedskab for de grupper af borgere, som kommunen har i sin varetægt. Det vil sige borgere på ældrecentre, botilbud og døgninstitutioner på børneområdet.

Gældende for beboerne i botilbud er, at de har egen lejekontrakt og dermed selv skal betale for nødforplejning, men at forvaltningen bistår dem med indkøb (og evt. opbevaring). Forvaltningen, i form af hjemmeplejen, opfordrer i sit besøg hos hjemmeplejebrugere til, at borgerne har et nødlager, men det er borgernes ansvar at sikre at det sker. Nødpakker forventes at indeholde bl.a. vand, langtidsholdbar mad, færdigretter mm., samt vådservietter, tændstikker, toiletpapir og evt. almindelige batterier. Forvaltningen er i dialog med leverandørerne af indkøbsordningen omkring en beredskabspakke, som de borgere, der har indkøbsordning, kan indkøbe.

## Kommunikation

For at understøtte at borgerne får sikret sig de fornødne indkøb vil kommunen via hjemmesiden gentage anbefalingerne fra Beredskabet om at borgerne sikrer deres beredskab. Derudover vil det fremgå hvilke konkrete borgergrupper som kommunen varetager beredskabet for.

Det betyder, at der med denne sag orienteres om udgifter forbundet med nødberedskab, som drejer sig om vand og mad til beboerne og medarbejdere på kommunens ældrecentre, botilbud og døgninstitutioner.

## Økonomiske konsekvenser

Udgiften finansieres inden for eget budget i 2025. Der arbejdes på at opgøre de forventede fremadrettede udgifter, som vil blive indarbejdet i budgetterne for 2026 og frem.

## Konsekvenser for grøn omstilling

Der er ingen direkte konsekvenser for den grønne omstilling.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen anbefales.

### **Bilag**

SOSU - Bemærkninger Seniorråd 20. maj 2025 - dagsordenspkt. 517

Bilag 1 - KLs anbefalinger til kommunernes beredskabsplanlægning

# Punkt 518: Beslutning om budgetopfølgning pr. 31. marts 2025, Social- og Sundhedsudvalget

S2025-5468

## Resume

Social- og Sundhedsudvalget skal orienteres om det samlede resultat af budgetopfølgningen pr. 31. marts 2025, og skal godkende de bevillingsmæssige ændringer i forbindelse med budgetopfølgningen.

Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2025 viser, at der forventes et mindreforbrug på 12,5 mio. kr., heraf et mindreforbrug på serviceudgifter på i alt 10,2 mio. kr.. Der søges tillægsbevillinger på i alt -10 mio. kr. som følge af mindreforbrug på det specialiserede voksenområdet samt ældreområdet.

På det specialiserede voksenområde skyldes mindreforbruget primært merindtægt sfa. opkrævning af højere takster i Behandlingscenter i Brøndby i første halvår i 2025. På ældreområdet skyldes mindreforbrug på 2,5 mio. kr. primært færre færdigbehandlede patienter, lavere udgifter til hjælpemidler, øgede indtægter fra andre kommuners borgere samt elevfrafald på SOSU-uddannelserne i 2024.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

## Indstilling

**Social- og Sundhedsforvaltningen** indstiller,

1. at budgetopfølgningen pr. 31. marts 2025 godkendes, og
2. at tillægsbevillingerne under Social- og Sundhedsudvalget godkendes jf. Notat og bilag 1,
3. at ansøgte anlægsbevillinger og tillæg til rådighedsbeløb på Social- og Sundhedsudvalget, godkendes jf. bilag 2,
4. at vedhæftede opfølgning på budgetforlig 2023 tages til orientering jf. bilag 3,
5. at vedhæftede opfølgning på budgetforlig 2024 tages til orientering jf. bilag 4, og
6. at vedhæftede opfølgning på budgetforliget 2025 tages til orientering jf. bilag 5.

## Sagsfremstilling

### Budgetopfølgning for Brøndby Kommune

Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2025 viser, at der forventes et merforbrug på 21,4 mio. kr. for serviceudgifter. Der søges tillægsbevillinger på 0,4 mio. kr. som følge af forventninger om et lille mindreforbrug. Der forventes et merforbrug hos Børne- og Skoleudvalget, hvor der ansøges om 20,6 mio. kr. til skoleområdet pga. forventninger om et merforbrug på eksterne specialskoler og dagbehandlingstilbud kombineret med forventninger om flere elever i skolerne sfa. den seneste befolkningsprognose. Økonomiudvalget, Social- og Sundhedsudvalget og Teknik- og Miljøudvalget søger i alt 20,9 mio. kr. sfa. forventninger om mindreforbrug. Under Økonomiudvalget flyttes 6,0 mio. kr. til udgifter til udarbejdelse af tilstandsrapporter mv. fra serviceudgifter til anlægsudgifter, og der forventes et mindreforbrug på forsikring på 8 mio. kr. i forbindelse med overgangen til selvforsikring. Der er også områder, der søger tillægsbevillinger. Inden for Social- og Sundhedsudvalget forventes et mindreforbrug inden for det specialiserede voksenområde, ældreområdet og sundhedsområdet.

Pr. 31. marts 2025 var servicerrammepuljen tømt, men ved denne budgetopfølgning tilføres 0,4 mio. kr. Forventet regnskab på 2,569 mia. kr. ligger 37,3 mio. kr. over servicerrammen. Hvis man indregner, at Brøndby Kommune de sidste 3 år ikke har brugt hele sin servicerramme, vil det forventede regnskab ligge ca. 1,8 mio. kr. over servicerrammen.

Ud over tilførsel af 0,4 mio. kr. til servicerrammepuljen i denne budgetopfølgning er der i forventet afvigelse vist et yderligere behov for ansøgning om tillægsbevillinger for 21,4 mio. kr. ved budgetopfølgninger senere på året. Størrelsen vil dog afhænge af udviklingen og mulighederne for at nedbringe udgifterne. Det indeholder primært forventninger om et estimeret merforbrug under Børn, Unge og Forebyggelse til stigende udgifter til de støttende indsatser og til Dagtilbud.

Likviditet:

Kassebeholdningen, opgjort efter kassekreditreglen, udgjorde 484,5 mio. kr. pr. 31. marts 2025. Porteføljen af værdipapirer har år-til-dato leveret et negativt afkast på -3,3 mio. kr. svarende til -1,19 pct. efter omkostninger. Likviditeten er fortsat stigende i 1. kvartal af 2025.

Anlæg:

Det samlede korrigerede anlægsbudget er på 202,2 mio. kr., som består af 269,7 mio. kr. inden for anlægsrammen og -67,5 mio. kr. uden for anlægsrammen. Det forventede regnskab inden for anlægsrammen ventes at blive på 265,1 mio. kr. og ligger under det korrigerede budget. Brøndby Kommunes anlægsramme er 156,7 mio. kr. i 2025. Anlægsrammen bliver derfor overskredet med 108,4 mio. kr. En overskridelse af anlægsrammen, når der aflægges regnskab, er ikke omfattet af sanktioner. Hvis anlægsprogrammet er fuldt gennemført, forventes der et kassetræk på 23,4 mio. kr. Opfølgningen på implementering af initiativer i budgetforlig 2023, 2024 og 2025, se bilag 3, 4 og 5.

## **Budgetopfølgning for Social- og Sundhedsudvalget**

Der forventes et samlet mindreforbrug på 12,5 mio. kr. i forhold til det korrigeret budget under Social- og Sundhedsudvalget. Heraf forventes et mindreforbrug på serviceudgifterne på 10,2 mio. kr.

For øvrige driftsudgifter estimeres et mindreforbrug på 2,5 mio. kr., og et mindre merforbrug på 0,094 mio. kr. på overførselsudgifter.

Der søges tillægsbevillinger på i alt -10 mio. kr. som følge af primært et mindreforbrug på det specialiserede voksenområdet (2,5) og ældreområdet (5,8).

## **Kort opsummering pr. politikområde, herunder afvigelsesforklaringer**

### **Politikområdet: Det specialiserede voksenområde**

På det specialiserede voksenområde forventes et mindreforbrug på i alt 2,7 mio. kr. Der ansøges om en tillægsbevilling på -2,5 mio. kr.

Mindreforbruget består primært af merindtægt som følge af opkrævning af højere takster i Behandlingscenter i Brøndby i første halvår i 2025. Dette vil blive reguleret og kvalificeret ved næste budgetopfølgning.

### **Politikområdet: Ældreområdet**

På ældreområdet forventes et mindreforbrug på 5,8 mio. kr., og der søges om en tillægsbevilling på det tilsvarende mindreforbrug.

Mindreforbruget på 2,5 mio. kr. forventes primært at skyldes et lavere antal færdigbehandlede patienter, færre udgifter til hjælpemidler samt øgede indtægter fra andre kommuners borgere på kommunens ældrecentre. Hertil kommer et højt frafald på SOSU-uddannelserne i 2024, som også bidrager til mindreforbruget.

### **Politikområdet: Sundhedsområdet**

På Sundhedsområdet forventes et mindreforbrug på 1,6 mio. kr. Der ansøges om en tillægsbevilling på det samlede mindreforbrug.

Mindreforbruget kan primært tilskrives et reduceret lønbudget i politikområdet Tandplejen på 1,2 mio. kr., grundet ubesatte vakante stillinger, samt reduceret lønbudget på politikområdet Sundhedsindsatser på 0,36 mio. kr.

### **Politikområdet: Det borgernære område**

Der forventes budgetoverholdelse på det borgernære område.

Der afventes en justering af budgettet ved næste budgetopfølgning, som konsekvens af nyligt vedtaget lovgivning, som forventes at medføre en væsentlig økonomisk indvirkning på overførselsområdet. De økonomiske effekter af lovgivningen vil blive nærmere kvantificeret, og en revidering af budgettet til Borgerydelse overførelser vil blive forelagt, når de præcise konsekvenser er vurderet. Lovændringerne er fremlagt i notatet.

En oversigt over tillægsbevillingerne kan ses i bilag 1. Afgørelserne fremgår af tabel 1 i notatet

## **Anlæg på Social- og Sundhedsudvalget område**

Det korrigerede nettoanlægsbudget for Social- og Sundhedsudvalget er 27,6 mio. kr., med et forventet regnskab på 22,6 mio. kr. og en afvigelse på 5 mio. kr. Afvigelsen skyldes et forventet mindreforbrug på 5,0 mio. kr. på projektet "Æblehaven, ny indretning af hovedhuset m.m.", da projektet er i projekteringsfasen og anvender kun halvdelen af det afsatte budget på 10,0 mio. kr., mens den anden halvdel forventes at blive brugt i 2026.

Der søges en tillægsbevilling på 0,8 mio. kr. i både udgifter og indtægter til projektet "Udbygning af tandplejen Brøndbyvester", som en rettelse af en tidligere fejl.

Oversigt over ansøgte tillægsbevillinger og detaljeret statusbeskrivelser på projektniveau fremgår af bilag 2

## **Økonomiske konsekvenser**

De økonomiske konsekvenser fremgår af sagen.

## **Konsekvenser for grøn omstilling**

Der er ingen direkte konsekvenser for den grønne omstilling.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

SOSU - Bemærkninger Seniorråd 20. maj 2025 - dagsordenspkt. 518

Notat Budgetopfølgning pr. 31. marts 2025 Social- og Sundhedsudvalget v3.

Bilag 1. Tillaegsbevillinger pr. 31. marts 2025 Brøndby Kommune

Bilag 2. Budgetopfølgning på anlæg pr. 31. marts 2025

Bilag 3 Opfølgning på implementering af budgetforlig 2023 pr. 31. mar. 2025

Bilag 4 Opfølgning på implementering af budgetforlig 2024 pr. 31. mar. 2025

Bilag 5 Opfølgning på implementering af budgetforlig 2025 pr. 31. mar. 2025

# Punkt 519: Beslutning om ændringer af plan for midlertidige pladser på Gildhøjhjemmet

S2025-7141

## Resume

Den 13. september 2023 godkendte Kommunalbestyrelsen, at et areal på Fagervangen 2 i Vesterled blev udbudt til salg med henblik på at opføre et friplejehjem. I det oprindelige projekt, som handlede om at bygge et kommunalt ældrecenter i Vesterled, indgik også etablering af 48 midlertidige pladser. Disse midlertidige pladser er dog ikke en del af friplejehjemsprojektet.

Derfor gav Kommunalbestyrelsen forvaltningen bemyndigelse til at arbejde videre med muligheden for at ombygge Gildhøjhjemmet og samle kommunens midlertidige pladser der.

Forvaltningen har efterfølgende undersøgt nærmere, hvilke behov for midlertidige pladser der vil være på sigt, herunder i forhold til forventningerne i forbindelse med gennemførelsen af Sundhedsstrukturreformen.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

**Social- og Sundhedsforvaltningen** indstiller, :

1. at, udvalget godkender at kommunens midlertidige pladser ikke samles på Gildhøjhjemmet, da det ikke vurderes at være en økonomisk bæredygtig løsning, og
2. at, udvalget godkender at de afsatte midler på 5 mio. kr. i henholdsvis 2026 og 2027 tilbageføres til kommunekassen.

## Sagsfremstilling

I det oprindelige projekt om et kommunalt ældrecenter i Vesterled var det planen at etablere 48 midlertidige pladser i forbindelse med opførelsen af det nye ældrecenter og som erstatning for Gildhøjhjemmet. Da det blev besluttet, at ældrecenteret skulle opføres som et friplejehjem var der indledningsvis tanker om at kommunen selv på en del af grunden i Vesterled kunne stå for at etablere en ny bygning til samling af kommunens midlertidige pladser. Det ville dog kræve en estimeret investering på omkring 90-100 mio. kr. Derfor blev en alternativ mulighed overvejet, nemlig at omdanne dele af Gildhøjhjemmet til at samle kommunens midlertidige pladser og sideløbende finde andre formål til resten af bygningen. På den baggrund blev der i 2024 afsat 5 mio. kr. i både 2026 og 2027 til at samle de midlertidige pladser på Gildhøjhjemmet. Som led i projektet fik Kommunale Ejendomme en ekstern rådgiver til at gennemgå bygningerne for at vurdere ombygningens økonomi og omfang, og om det kunne betale sig at renovere bygningerne med henblik på indretning af midlertidige pladser.

Konklusionen var, at udgiften forbundet med at istandsætte Gildhøjhjemmet så det kunne rumme de midlertidige pladser ville overstige de afsatte 10 millioner kroner betydeligt.

## Sundhedsreformen

Siden forvaltningen har igangsat arbejdet med at afdække mulighederne omkring samling og etableringen af midlertidige pladser, er Sundhedsreformen samtidig rullet ud. I forbindelse med reformen ligger det fast, at regionen skal overtage ansvaret for de nuværende kommunale akutpladser samt størstedelen af de øvrige midlertidige pladser. Selvom regionen får det overordnede ansvar, vil de kunne indgå aftaler med kommunerne om den fortsatte drift af pladserne - forudsat at kvalitet og økonomi hænger sammen.

Som udgangspunkt skal kommunerne fortsat drive de midlertidige pladser frem til den 1. januar 2027, hvorefter ansvaret formelt vil overgå til regionerne. Kommunerne er desuden forpligtet til at videreføre driften frem til udgangen af 2028, hvis regionerne anmoder om det. Dette skal sikre kontinuitet og forsyningsikkerhed i overgangen til den nye struktur. For at sikre en smidig overdragelse skal kommuner og regioner indgå aftaler om driften senest den 1. april 2026.

På nuværende tidspunkt er det forventningen at en stor del af de midlertidige pladser - anslået op mod 75 % - forventes at overgå til regionerne ved udgangen af 2028 på landsplan. Det konkrete antal for Brøndby Kommune kendes ikke pt og vil være afhængig af de rammer der meldes ud i de konkrete forhandlinger med regionen. Når de konkrete forhandlinger med regionen omkring evt. fortsat drift af pladserne sættes i gang vil Social og Sundhedsudvalget blive orienteret.

På baggrund af Sundhedsreformen og de økonomiske omkostninger ved at etablere flere midlertidige pladser, vurderer forvaltningen, at der på nuværende tidspunkt ikke er behov for at samle eller oprette yderligere midlertidige pladser i Brøndby Kommune i 2028. Det vil fortsat være muligt at tilbyde alle borgere fra Brøndby Kommune en midlertidig plads med den nuværende kapacitet, indtil Region Øst forventes at overtage dele af opgaverne. Skulle der opstå behov for flere midlertidige pladser i perioden, før regionen overtager ansvaret, vil de nuværende boliger på Ældrecentret Gildhøjhjemmet kunne blive taget i brug.

### **Økonomiske konsekvenser**

De afsatte 5 mio. kr. i henholdsvis 2026 og 2027 til projektet vedrørende midlertidige pladser på Gildhøjhjemmet tilbageføres til kommunekassen, da projektet ikke gennemføres som planlagt.

### **Konsekvenser for grøn omstilling**

Der er ingen direkte konsekvenser for den grønne omstilling.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen anbefales.

### **Bilag**

SOSU - Bemærkninger Seniorråd 20. maj 2025 - dagsordenspkt. 519

# Punkt 520: Beslutning om omlægning af den forebyggende indsats på ældreområdet

S2025-7213

## Resume

Ældreloven træder i kraft den 1. juli 2025 og medfører ændringer i forhold til det forebyggende arbejde på ældreområdet. I den forbindelse fjernes § 79 a i serviceloven vedrørende forebyggende hjemmebesøg til de ældre, og i stedet definerer ældrelovens § 4 at kommunerne er forpligtet til at arbejde med en mere generel forebyggende indsats overfor de ældre. Disse ændringer, kræver en omlægning og evt. udbygning af opgaverne. For at kunne løfte de fremtidige opgaver jfr. Ældrelovens §4 er der udarbejdet et forslag til omlægning af det forebyggende område på ældreområdet. Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

**Social- og Sundhedsforvaltningen** indstiller,

1. at udvalget godkender forslaget om omlægning af den forebyggende indsats på ældreområdet.

## Sagsfremstilling

### Omlægning af indsatserne vedrørende de forebyggende hjemmebesøg

Frem til 1. juli 2025 hvor den nye Ældrelov træder i kraft, er kommunernes forebyggende arbejde på ældreområdet defineret i servicelovens § 79a, og medfører blandt andet et lovpligtigt forebyggende hjemmebesøg for udvalgte målgrupper over 65 år. Et forebyggende hjemmebesøg er et tilbud til seniorer om sundhedsfremmende og forebyggende samtale i borgerens hjem. Af bilag 1, del 1 fremgår hvordan de forebyggende hjemmebesøg kan omlægges.

### Forebyggende hjemmebesøg ifølge Serviceloven § 79 a frem til 1. juli 2025:

Nedenfor skitseres den forebyggende indsats, som den foregår i dag og frem til 1. juli 2025

- Alle borgere, der er fyldt 82 år, og som bor i kommunen, skal have tilbudt mindst et årligt forebyggende hjemmebesøg
- Borgere, som bor i kommunen, skal i deres fyldte 75. år og deres fyldte 80. år have tilbudt et forebyggende hjemmebesøg
- Alle borgere, der bor alene, i deres fyldte 70 år, skal have tilbudt et forebyggende hjemmebesøg
- Alle borgere, skal i alderen fra 65 år til 81 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, og som bor i kommunen, have tilbudt et forebyggende hjemmebesøg

### Forebyggende hjemmebesøg ifølge Ældrelovens § 4 fra 1. juli 2025

Pr. 1. juli træder §4 i den nye Ældrelov i kraft. Indsatsen overlades i højere grad til at den enkelte kommune udforme den konkrete indsats.

### Loven rammesætter indsatsen som følger:

- Kommunalbestyrelsen skal med henblik på at understøtte en alderdom med mest mulig selvstændighed i den daglige livsførelse og evne til i videst muligt omfang at tage vare på egne behov
- Der skal tilvejebringes en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder ved iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale

Nedenfor skitseres den forebyggende indsats som forvaltningen foreslår den udformet pr. 1. juli 2025 med udgangspunkt i den nuværende normering.

### Kort beskrivelse af de foreslåede indsatser:

- Den forebyggende konsulent vil fremover løbende holde møder med de tværfaglige teams i hjemmeplejen, med henblik på at indtænke den forebyggende vinkel i helhedsplejen.

- Alle seniorer vil fortsat have mulighed for at få telefonisk råd og vejledning om de aktiviteter og tilbud der er i kommunen samt i civilsamfundet.
- Der tilbydes et årligt forebyggende hjemmebesøg, til de borgere, der ikke modtager både praktisk og personlig hjælp, og som er fyldt henholdsvis 80, 85 og 90 år, og de 90 årige tilbydes herefter et årligt besøg. Alle får tilsendt et brev, og kan herefter vende tilbage hvis de ønsker besøg.
- Alle seniorer, der er + 67 og som mistede en samlever eller ægtefælle tilbydes et kondolencebesøg. Alle seniorer, der er +67, vis ægtefælle flytter i plejebolig tilbydes et forebyggende hjemmebesøg uanset om de i forvejen modtager praktisk hjælp og personlig pleje.
- Alle +70 årige, der ikke modtager både praktisk hjælp og personlig pleje tilbydes telefonrådgivning.

### **Det forebyggende team**

Det forebyggende team består af 2 deltidsnormeringer på 32 timer ugentligt (forebyggende konsulent og trivselsguide).

Der er til budget 2026 udarbejdet et udvidelsesforslag vedrørende udvidelse af det forebyggende team. Her foreslås det, at der ansættes en ekstra forebyggende medarbejder i en fuldtidsstilling, så det forebyggende team fremover består af 3 forebyggende konsulenter. Dette for at imødekomme det stigende antal ældre borgere i kommunen og intentionen i den nye Ældrelov.

### **Ved en udvidelse af det forebyggende team vil nedenstående indsatser blive implementeret:**

- Deltagelse i de nye tværfaglige teams (som udrulles endeligt i 2026) i de 3 hjemmeplejeområder
- Opsporing og afhjælpning af ensomhed Yderligere fokus på råd og vejledning til pårørende
- Tilbud om besøg til alle 70 årige, der bor alene. Alle modtager et brev med tilbud om et besøg. Brev med tilbud om besøg til de + 85 årige og 90 årige, med angivelse af et besøgstidspunkt. Besøget gennemføres, medmindre borgeren selv aflyser det.

En opsamling af den forebyggende indsats efter 1. juli 2025 og evt. efter en budgetudvidelse i 2026 fremgår af bilag 1.

Vedtages budgetforslaget vil der blive udarbejdet en sag til Social- og Sundhedsudvalget omkring de endelige igangsatte initiativer på området.

### **Økonomiske konsekvenser**

Implementering af den nye lovgivning med de indsatser forvaltningen indstiller gennemføres indenfor den nuværende økonomiske ramme.

### **Konsekvenser for grøn omstilling**

Der er ingen konsekvenser for den grønne omstilling.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen tiltrædes.

### **Bilag**

SOSU - Bemærkninger Seniorråd 20. maj 2025 - dagsordenspkt. 520

Bilag 1 - Notat om den forebyggende indsats på ældreområdet 2025

# Punkt 521: Beslutning om godkendelse af afrapportering om gravide med skadeligt rusmiddelbrug

S2025-5676

## Resume

Social- og Boligstyrelsen har igangsat et arbejde med at afdække indsatser for udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandlingsindsatser. Arbejdet har pågået siden 2019.

Kommunerne rapporterer et begrænset kendskab til målgruppen med døgnbehandlingsindsats og at de gravide, når de identificeres, altid tilbydes en helhedsorienteret, tværfaglig og individuel indsats, ofte forankret i matrikelløse indsatser i nærmiljøet og i et samarbejde med Familieambulatorierne. Styrelsen har efterfølgende bedt om en beskrivelse af indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller til målgruppen i den enkelte region.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Skoleudvalget.

## Indstilling

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at udvalgene tiltræder KKR hovedstadens godkendelse af kommunernes afrapportering om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug.

## Sagsfremstilling

Social- og Boligstyrelsen har med lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3 kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsatser til kommunalbestyrelserne, hvis Social- og Boligstyrelsen vurderer, at der er et behov.

I 2019 bad Social- og Boligstyrelsen derfor kommunerne i regi af de fem KKR-områder om en beskrivelse af de kommunale indsatser for målgruppen: Udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandlingsindsatser.

Som følge af definition af målgruppen, var kommunernes tilbagemelding, at der er begrænset kendskab til målgruppen, idet kvinderne ikke nødvendigvis har brug for en døgnbehandlingsindsats.

I 2022 bad styrelsen derfor kommunerne om en beskrivelse af indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller til målgruppen. Kommunerne rapporterede at de gravide, når de identificeres, altid tilbydes en helhedsorienteret, tværfaglig og individuel indsats, ofte forankret i matrikelløse indsatser i nærmiljøet og i et samarbejde med Familieambulatorierne. I 2024 bad Styrelsen kommunerne om at koordinere og konkretisere løsningsforslag for tilbudsstrukturen til målgruppen i den enkelte region. Det vurderes, at der skulle udarbejdes en afrapportering på tværs af alle 98 kommuner, da opgaven med etablering af en døgnbehandlingsindsats til målgruppen, ikke hører til i kommunalt regi.

Ifm. udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse fra kommunerne har der været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe på tværs af de fem KKR-områder. Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering er enige om, at målgruppen af udsatte gravide med rusmiddelbrug er en sårbar gruppe, der har brug for specialiseret hjælp. KKR hovedstaden har på møde den 11. april godkendt kommunernes afrapportering om gravide med et skadeligt rusmiddelbrug. Afrapporteringen skal efterfølgende politisk behandles i de enkelte kommuners politiske udvalg med deadline den 31. maj. 2025. Afrapporteringen skal sendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. maj 2025.

## Datagrundlag

Social- og Boligstyrelsen har vurderet, at målgruppen udgør 83 kvinder på landsplan. Data viser, at ud af disse kvinder har 36 pct. modtaget misbrugsbehandling før familieanbringelse, og 19 pct. har modtaget misbrugsbehandling samtidig med døgnopholdet. Der er således tale om en begrænset målgruppe på henholdsvis 30 og 16 gravide.

Resume af afrapportering - fornyet behandling: Gravide med skadeligt rusmiddelbrug

Afrapporteringens hovedkonklusioner er, at ekspertisen til håndtering af målgruppen findes i de regionale Familieambulatorier. Derfor foreslås det, at opgaven med etablering og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen bør placeres i regionerne i tilknytning til Familieambulatorierne og med fuld statslig finansiering.

Styregruppen vurderer, at målgruppen af gravide med et skadeligt rusmiddelbrug med behov for døgnbehandlingsindsats primært hører til på sundhedsområdet grundet behovet for faglighed og kendskab til graviditet og håndtering af de skadelige sundhedseffekter ved indtag af rusmidler. Det er i Familieambulatorierne, at målgruppen vil kunne modtage en højt specialiseret, tværfaglig og individuel indsats.

Styregruppen anerkender i afrapporteringen, at målgruppen findes, men at den er meget begrænset i en kommunal kontekst. Kommunernes primære faglighed i forhold til målgruppen er at sikre misbrugsbehandling, samt støtte op om en helhedsorienteret og højt faglig sundhedsindsats i samarbejde med Familieambulatorierne.

Afrapporteringen understreger, at opgaven med at tilbyde et højt specialiseret døgnbehandlingstilbud ikke er en kommunal opgave men derimod en regional opgave. I dette perspektiv har styregruppen valgt ikke at komme med input

til dimensionering, placering og indretning af døgntilbud mv., da konkretisering bør ske i samspil med Styrelsen, Regionerne og Sundhedsstyrelsen  
KKR Hovedstaden anbefaler, at kommunerne godkender afrapporteringen, som skal sendes til styrelsen senest d. 31. maj 2025.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bemærkning.

### **Konsekvenser for grøn omstilling**

Der er ingen direkte konsekvenser for den grønne omstilling.

### **Beslutning på Børne- og Skoleudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen tiltrædes.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen tiltrædes.

### **Bilag**

Anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug

Afrapportering på Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug

# Punkt 522: Beslutning om justering af kriterier for anvisning til akutbolig

S2025-6094

## Resume

Brøndby Kommune anviser boliger til borgere som har et akut boligsocialt behov. Der er aktuelt 23 borgere på ventelisten og ventetiden er ca. 13 mdr.

Kriterierne som anvendes for tildeling af akutbolig er mere lempelige i Brøndby Kommune end i mange andre kommuner. Dette øger antallet af borgere på ventelisten, og mindsker muligheden for at tilbyde akutboliger til de borgere som har størst behov.

Der skal tages stilling til, om de nuværende kriterier for anvisning af en akutbolig skal justeres.

Sagen behandles i Social-og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

**Social- og Sundhedsforvaltningen** indstiller,

1. at udvalget godkender kriterierne for anvisning til akutbolig bliver justeres således, at:

- a) skilsmisse/samlivsophør ikke alene berettiger til, at komme på ventelisten til akutbolig,
- b) der indføres krav om, at ansøger om akutbolig også selv har opskrevet sig på venteliste i mindst et alment boligselskab, og
- c) borgere på ventelisten kun modtager ét tilbud om akutbolig

## Sagsfremstilling

Brøndby Kommune anviser akutboliger til borgere med akutte sociale behov. De almene boliger som forvaltningen kan anvise til, stilles til rådighed af boligselskaberne i kommunen, jf. almenboliglovens § 59. Konkret betyder det at hver fjerde almene bolig, som bliver ledig stilles til rådighed for forvaltningen til, at løse en akut boligsocial udfordring for en borger der er på ventelisten.

I 2023 modtog forvaltningen 170 boliger fra de almene boligselskaber, der kunne anvises til borgere, som opfylder nedenstående kriterier. 52 af disse boliger kunne ikke anvises til borgere på ventelisten. Den primære årsag er, at den månedlige husleje er for høj.

I 2024 modtog forvaltningen 144 boliger og 23 boliger kunne ikke anvises til borgere på ventelisten. Årsagen til at de ikke kunne anvises, er den samme som i 2023.

Faldet i antallet af boliger, som forvaltningen modtager fra boligselskaberne skyldes primært, at der er igangsat en omfattende renovering af almene boliger i Brøndby. Boligselskaberne er forpligtet til at genhuse beboerne imens renoveringen pågår.

Forvaltningen er i dialog med boligselskaber om, at få tilbudt flere boliger som har billigere husleje

## Hvem kan anvises

Der er stor forskel på hvilke kriterier der anvendes for, at komme på venteliste til en akutbolig i landets kommuner. Dette skyldes blandt andet, at der ikke er en samlet lovgivning, som fastsætter hvordan dette skal foregå.

Kommunalbestyrelsen har i 2021 fastsat den nuværende målgruppe og kriterier for boligsocial anvisning. Borgerne i målgruppen skal have en akut boligsocial problemstilling, som ikke kunne forudsiges, sociale problemer udover boligløshed og ikke selv have mulighed for at anskaffe sig en bolig.

Herudover er målgruppen for akutlisten: er kriterierne:

- Anbragte unge, som skal flytte i egen bolig
- Voldsramte personer
- Borgere der udskrives fra et midlertidigt ophold efter Servicelovens § 107 (Botilbud for borgere med betydelige fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse)
- Borgere der udskrives fra et midlertidigt ophold efter Servicelovens § 110 (Oftest hjemløse, som skal fra herberg til egen bolig)
- Borgere der er berettiget til hjælp efter Servicelovens § 116 (boligændringer)
- Skilsmisse/samlivsophør
- Øvrige store sociale problemer

Der er pt. 23 borgere på ventelisten.

Den væsentligste årsag til, at borgere er på ventelisten er skilsmisse/samlivsophør.

I tilfælde af skilsmisse/samlivsophør, hos borgere i kommunens almene boligselskaber, skelnes der ift. om der er hjemmeboende børn under 18 år. Er der hjemmeboende børn under 18 år i hjemmet og har parret været samboende på adressen i mindst 2 år, vil det aktuelle boligselskab finde en bolig til den ene part i det opløste forhold. Er der ikke hjemmeboende børn under 18 år, kan der søges om akutbolig.

Brøndby Kommune er den eneste kommune i landet, så vidt det er forvaltningen bekendt, hvor der er mulighed for at komme på venteliste til en akutbolig i forbindelse med en skilsmisse/samlivsophør. En stor andel, ca. 40 %, som søger om akutbolig angiver skilsmisse/samlivsophør som årsag.

I en række af landets kommuner stilles der derudover krav om, at borgere på akutlisten også selv har ladet sig opskrive på venteliste til en bolig i mindst ét almetboligselskab. Ligeledes er det i flere af landets kommuner kun muligt at modtaget ét tilbud om akutbolig.

For at øge muligheden for, at hjælpe de borgere som har det største akutte boligsociale behov først, foreslår Social- og Sundhedsforvaltningen, at kriterierne for at komme på ventelisten til en akutbolig justeres.

De nye kriterier for anvisning af akutboliger kan træde i kraft umiddelbart efter beslutningen i Kommunalbestyrelsen. De ændrede kriterier vil ikke have betydning for de borgere, der allerede er skrevet på den eksisterende venteliste.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bemærkning.

## **Konsekvenser for grøn omstilling**

Der er ingen direkte konsekvenser for den grønne omstilling.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen anbefales ikke.

Sagen hjemsendes til fornyet behandling.

Udvalget giver følgende bemærkning. Forvaltningen skal indgå i dialog med boligselskaberne i Brøndby Kommune, således at eventuelle ændringer af kriterierne for anvisning af akutbolig koordineres med boligselskaberne.

Herefter kan en sag om mulige justeringer af kriterier behandles.

# Punkt 523: Drøftelse af forvaltningens oplæg til Budget 2026-2029 (Budgetkatalog) - 3. runde

S2024-22897

## Resume

Budgetkataloget udarbejdes i samarbejde mellem fagudvalgene og forvaltningen. Kataloget indeholder forslag til besparelser, effektiviseringer samt udvidelser. Budgetforslagene behandles på udvalgmøderne i marts, april og maj. Første udgave af det samlede budgetkatalog sendes til Kommunalbestyrelsen den 19. juni.

På dette møde skal udvalget tage stilling til, hvilke budgetforslag der skal indgå i budgetkataloget.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

## Indstilling

**Social- og Sundhedsforvaltning** indstiller,

1. at Social- og Sundhedsudvalget drøfter forvaltningens budgetforslag og beslutter, hvilke budgetforslag der skal indgå i budgetkataloget, og
2. at Social- og Sundhedsudvalget drøfter de politiske forslag og beslutter, hvilke budgetforslag der skal indgå i budgetkataloget.

## Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har på mødet den 9. april 2025 besluttet, at måltallet for budgetforslag 2026 udgør i alt 48,8 mio. kr. og fordelingen på udvalg er vist herunder i afrundede tal:

- Økonomiudvalget, 8,2 mio. kr. (alle udvalg har en andel)
- Teknik- og Miljøudvalget, 1,2 mio. kr.
- Børne- og Skoleudvalget, 19,2 mio. kr.
- Beskæftigelsesudvalget, 0,1 mio. kr.
- Idræts- og Fritidsudvalget, 0,5 mio. kr.
- Kulturudvalget, 0,9 mio. kr.
- Social- og Sundhedsudvalget, 18,8 mio. kr.

Der skal i alt findes besparelser for.:

- 18,8 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets område
- 1,4 mio. kr. på Økonomiudvalgets område

Udvalget får på mødet en gennemgang af de udarbejdede budgetforslag til budgetkataloget. Udvalget skal tage stilling til eventuelle tilpasninger, samt om der er yderligere budgetforslag der skal medtages i det endelige budgetkatalog.

Første udgave af budgetkataloget sendes til Kommunalbestyrelsen den 19. juni.

På temamødet den 26. juni om budget 2026-2029 vil budgetkataloget være et af hovedemnerne.

Den endelige udgave af budgetkataloget sendes til Kommunalbestyrelsen den 4. juli.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkning.

## Konsekvenser for grøn omstilling

Der er ingen direkte konsekvenser for den grønne omstilling.

## Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025

Sagen blev drøftet.

## **Bilag**

SOSU - Bemærkninger Seniorråd 20. maj 2025 - dagsordenspkt. 523

SOSU - samlet budgetforslag - 3. runde

# Punkt 524: Orientering om forsørgelsesgrundlag, alder og herkomst for befolkningen i Kirkebjerg

S2025-8180

## Resume

I marts 2024 orienterede Teknik- og Miljøforvaltningen Kommunalbestyrelsen om beboersammensætningen i Kirkebjerg og afledte udfordringer heraf (sag nr. 672). I den forbindelse blev det besluttet, at der halvårligt følges op på beboernes alder, nationalitet og forsørgelsesgrundlag i Kirkebjerg, og at denne status forelægges de politiske udvalg.

Opfølgningen bygger hovedsagelig på data fra DREAM-databasen, som er en database over befolkningens indkomst, der vedligeholdes af Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR). Data fra DREAM opdateres hver tredje måned og de seneste data er fra 31. januar 2025. Den foreliggende status er dermed pr. denne dato. Det bør bemærkes, at DREAM-databasen ikke indeholder data for alle indbyggere i Brøndby Kommune, idet databasen bygger på indkomstdata. Indbyggere, der aldrig har været registreret med en indkomst (for eksempel børn eller ægtefælleforsørgede) optræder således ikke i databasen, og databasen omfatter dermed færre borgere end folkeregistret.

Definitioner af de statistiske begreber "oprindelse" og "statsborgerskab" fremgår af bilag A.

Sagen behandles i alle fagudvalg, i Økonomiudvalget og i Kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

**Social- og Sundhedsforvaltningen** indstiller,

1. at udvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagsfremstilling

Indbyggerne i Kirkebjerg er yngre end i kommunen som helhed. Som det fremgår af Tabel 1 udgør aldersgruppen 15 - 29 år 34 procent af indbyggerne i Kirkebjerg i forhold til 20 procent af borgerne i kommunen som helhed.

Befolkningens alder i Kirkebjerg og hele Brøndby  
Kommune

	Kirkebjerg		Brøndby	
Alder	Antal	Pct.	Antal	Pct.
Under 15 år	718	19%	6.890	17%
15 - 29 år	1.315	34%	8.065	20%
30 - 39 år	1.013	26%	6.004	15%
40- 49 år	443	11%	5.150	13%
50 - 65 år	268	7%	7.181	18%
Over 65 år	118	3%	7.111	18%
I alt	3.875		40.401	

Kilde: Folkeregister og Danmarks Statistik

Som det fremgår af Tabel 2 er andelen af personer over 15 år, der har en arbejdsindkomst højere i Kirkebjerg (69 procent) end i kommunen som helhed (49 procent). Andelen af pensionister er derimod mindre i Kirkebjerg end i kommunen som helhed, hvilket skal ses i sammenhæng med den store forskel i aldersfordelingen mellem Kirkebjerg og kommunen som helhed.

Befolkningens (over 15 år) forsørgelsesgrundlag i Kirkebjerg og hele Brøndby Kommune

	Kirkebjerg		Brøndby	
Indkomst	Antal	Pct.	Antal	Pct.
<b>Arbejdsindkomst</b>	1.922	69%	15.933	49%
<b>Ingen ydelse eller indkomst</b>	233	8%	2.466	8%
<b>Midlertidig ydelse</b>	234	8%	3.044	9%
<b>Pensionist</b>	152	5%	8.895	27%
<b>Under uddannelse</b>	256	9%	2.259	7%
<b>I alt:</b>	2.797		32.597	

Kilde: DREAM

Af Tabel 3 fremgår det, at personer med dansk oprindelse udgør 37 procent af indbyggerne over 15 år i Kirkebjerg. I kommunen som helhed udgør indbyggere med dansk oprindelse 58 procent af aldersgruppen. Andelen af efterkommere bosat i Kirkebjerg er på niveau med andelen i hele Brøndby, mens andelen af indvandrere er højere i Kirkebjerg end i kommunen som helhed. Både andelen af indvandrere fra vestlige lande og indvandrere fra ikke vestlige lande er højere i Kirkebjerg end i kommunen som helhed. Tilsammen udgør indvandrere 50 procent af indbyggerne i Kirkebjerg, mens de udgør 31 procent i kommunen som helhed.

Befolkningen (over 15 år) i Kirkebjerg og hele Brøndby Kommune

	Kirkebjerg		Brøndby	
Oprindelse	Antal	Pct.	Antal	Pct.
<b>Dansk</b>	1.043	37%	19.049	58%
<b>Efterkommer ikke vestligt land</b>	345	12%	3.488	11%
<b>Efterkommer vestligt land</b>	14	1%	162	0%
<b>Indvandrer ikke vestligt land</b>	948	34%	7.709	24%
<b>Indvandrer vestligt land</b>	447	16%	2.285	7%
<b>I alt:</b>	2.797		32.693	

Kilde: DREAM

Blandt personerne over 15 år med dansk oprindelse har 61 procent af indbyggerne i Kirkebjerg en arbejdsindkomst. I kommunen som helhed har 46 procent af indbyggerne over 15 år med dansk oprindelse en arbejdsindkomst. Den samme tendens gør sig gældende for både indvandrere fra vestlige og ikke-vestlige lande. Andelen af indvandrere fra vestlige lande med en arbejdsindkomst er således 72 procent i Kirkebjerg mod 58 procent i kommunen som helhed. For indvandrere fra ikke-vestlige lande er andelen med arbejdsindkomst 80 procent for indbyggerne i Kirkebjerg mod 52 procent i kommunen som helhed.

Blandt personerne i kommunen over 15 år har 77 procent dansk statsborgerskab. For indbyggerne i Kirkebjerg over 15 år er andelen 51 procent.

I Brøndby Kommune boede der i første kvartal 2025 40.401 personer i alt. 3.875 af dem (9,6 procent) var bosat i Kirkebjerg-området. Beboerne i Kirkebjerg fordeler sig med 2,5 beboere pr. lejlighed i gennemsnit. Nogle bor alene, mens andre bor op til otte personer på samme adresse (en lejlighed). Forvaltningen har været i dialog med udlejerne

vedrørende lejligheder med mange beboere tilknyttet adressen, og der er aftalt et løbende samarbejde for at sikre et passende antal beboere pr. lejlighed.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bemærkning.

## **Konsekvenser for grøn omstilling**

Der er ingen direkte konsekvenser for den grønne omstilling.

## **Beslutning på Idræts- og Fritidsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen anbefales.

## **Beslutning på Kulturudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen anbefales.

## **Beslutning på Beskæftigelsesudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen anbefales.

## **Beslutning på Børne- og Skoleudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Indstillingen anbefales.

## **Beslutning på Teknik- og Miljøudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Til efterretning.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Til efterretning.

## **Bilag**

Bilag A Statistiske begreber

# Punkt 525: Orientering om udmøntning af 5 mio. kr. til lønløft til medarbejdere i ældreplejen

S2025-7193

## Resume

Der er i dag stor mangel på blandt andet sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere i hele landet, og ældreplejen i Brøndby Kommune mærker også presset. Det er blevet stadig sværere at rekruttere og fastholde kvalificerede medarbejdere, som kan levere den høje kvalitet i omsorgen, som vores ældre borgere har brug for og fortjener. For at styrke arbejdsvilkårene og sende et klart signal om, at faglært omsorgsarbejde værdsættes og prioriteres blev der i budgetforliget afsat 5 mio. kr. til et lønløft i kommunens ældrepleje. Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger med sagen resultatet af forhandlingerne med de faglige organisationer. Sagen behandles i Social og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget samt Kommunalbestyrelsen.

## Indstilling

Social - og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. orienteringen tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

I tæt samarbejde med de faglige organisationer FOA og DSR har forvaltningen udmøntet kommunalbestyrelsens beslutning om at hæve lønnen for medarbejdere i ældreplejen. Det gælder sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter samt social- og sundhedshjælpere. De 5 millioner kroner, der er afsat til lønløftet, er fordelt i forhold til antallet af ansatte på FOA- og DSR-overenskomster.

Det betyder, at:

1,1 millioner kr. er tildelt medarbejdere med en DSR-overenskomst

3,9 millioner kr. er tildelt medarbejdere med en FOA-overenskomst

For at sikre, at lønløftet har en varig effekt og afspejles i de officielle lønstatistikker, er midlerne udmøntet som faste tillæg. Derudover er der fokus på fastholdelse, rekruttering og opkvalificering.

Social- og sundhedsassistenter får:

Et årligt tillæg på 8.700 kr. efter et års ansættelse

Et samlet årligt tillæg på 14.300 kr. efter tre års ansættelse

Social- og sundhedshjælpere får:

Et fast årligt tillæg på 9.500 kr., når de har gennemført et 10-ugers opkvalificeringsforløb på SOSU C

## Lønløft til sygeplejersker - målrettet rekruttering og fastholdelse

Sygeplejersker i Akutteamet har fået et årligt tillæg på 18.300 kr. Dette fungerer som et fastholdelsestillæg i den periode, hvor der er usikkerhed om medarbejdernes organisatoriske placering under regionen eller kommunen. Der er indført en klausul om genforhandling, når der træffes beslutning om akutteamets fremadrettede placering.

Sygeplejersker i Hjemmeplejen har fået et fast tillæg 18.300 kr., da deres rolle fremover forventes at indeholde mere klinisk ansvar i forbindelse med implementeringen af Fremtidens Hjemmepleje.

På ældrecentrene modtager dokumentationssygeplejersker i dag et årligt tillæg på 19.200 kr. som anerkendelse for deres specialiserede opgaver.

Sygeplejersker i Visitationen har fået et rekrutterings- og fastholdelsestillæg på 16.800 kr. årligt for at styrke både tiltrækning og fastholdelse.

## Øvrige lønforbedringer

Derudover er en række eksisterende tillæg forhøjet med 2.800 til 4.200 kr. årligt som en generel styrkelse af lønniveauet i ældreplejen.

## Økonomiske konsekvenser

Den økonomiske ramme er indarbejdet i budget 2025.

## Konsekvenser for grøn omstilling

Der er ingen direkte konsekvenser for den grønne omstilling.

## **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Til efterretning.

### **Bilag**

SOSU - Bemærkninger Seniorråd 20. maj 2025 - dagsordenspkt. 525

## **Punkt 526: Orientering om ventelistestatus - Ældre & Omsorg**

S2021-80501

### **Indstilling**

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på deres møde den 23. april, at ændre på de månedlige sager om ventelistestatus. Den reviderede ventelistestatus for maj måned er vedhæftet som bilag.

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Til efterretning.

### **Bilag**

SOSU - Bemærkninger Seniorråd 20. maj 2025 - dagsordenspkt. 526

Ventelistestatus Ældre og Omsorg Maj 2025

## **Punkt 527: Emner til næste møde**

S2021-80501

### **Indstilling**

.

### **Bilag**

Temaliste til SOSU - maj 2025

## **Punkt 528: Meddelelser**

S2021-80501

### **Indstilling**

#### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Følgende meddelelser er til orientering:

- Implementering af kontanthjælpsreformen
- Proces i gang vedr. navn til det kommende Sundhedsråd
- Årets Unge velfærdstalent, Tommy Fink Petersson (so.su.hjælper i Hjemmeplejen Østre). Pensionssekretariatet Pensam og FOA står for 8. gang bag kåringen af Velfærdens Talent 100. Velfærdens Talent 100 sætter spot på alle de dygtige yngre medarbejdere, som arbejder i velfærdsfagene. Formålet er at give dem et klap på skulderen for at vise, at der er masser af faglig stolthed i velfærdsfagene. Fejringen finder sted den 20. maj på Christiansborg
- Indvielsen af de nye klinikker i Tandplejen den 28. maj 2025
- 25 års jubilæum i Botilbuddet på Brøndbyøstervej den 4. juni, kl.15.00
- 10 års jubilæum i Behandlingscenter Brøndby den 10. juni, kl.12.00
- 1 års fødselsdagsfejring af Strandboligerne den 17. september, kl.17.00
- Der kører en personalesag i Hjemmeplejen. Nogle medarbejdere tager dobbeltvagter og det udfordrer bestemmelser om hviletid og øger risikoen for fejl.
- Der er indgivet en anonym anmeldelse om dårlige arbejdsvilkår og dårlig trivsel i Æblehaven. MED er inddraget, men genkender ikke billedet.

### **Bilag**

Indvielse af de nye klinikker hos Brøndby Kommune Tandpleje

## **Punkt 529: Godkendelse af beslutningsprotokol**

S2021-80501

### **Indstilling**

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen, når den mundtligt er blevet læst højt på mødet. For at godkende beslutningsprotokollen skal hvert medlem underskrive ved at trykke "Godkend".

### **Aktuel beslutning på Social- og Sundhedsudvalget - 2022-2025 21-05-2025**

Beslutningerne til de enkelte dagsordenspunkter blev læst op.  
Godkendt.