

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 27-05-2026

Mødedato Onsdag d. 27. maj 2026 kl. 19:00

Mødested Muldvarp

Mødedeltagere Gitte Friberg Bomholdt (A), Marianne Dithmer (Ø), Jeannet Lauenborg (C), Lars Mann Pedersen (A), Trine Stougaard (F), Peter Nielsen (A), Gitte Sitting Vestergaard (O)

Indholdsfortegnelse

Årligt besøg af Frivilligcenter & Selvhjælp Herlev.....	3
Sundheds- og Ældreudvalgets borgermøde.....	4
Opgradering af sygeplejeklinikker.....	5
Anskaffelse af trivselsapp til understøttelse af arbejdsmiljø og reduktion af sygefravær.....	6
Ophør af anvendelse af bolig som bolig på Herlevgårdsvej 7.....	8
Beretning om magtanvendelser på ældreområdet 2025.....	9
Orientering om kræftkoordinatorfunktion.....	10
Sundhedsprofil 2025 - Temaoplæg.....	11
Budgetopfølgning pr. den 31. marts 2026 for Sundheds- og Ældreudvalget.....	13
Meddelelser - Åbent møde.....	15
Lukket: Meddelelser - Lukket møde.....	16
Lukket: Eventuelt.....	17
Godkendelse af det digitale underskriftsblad.....	18

Sak 43: Årligt besøg af Frivilligcenter & Selvhjælp Herlev

20.00.00A08-1-25

Resume

Oplæg ved Frivilligcenter & Selvhjælp Herlev.

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

at det nuværende og fremtidige samarbejde med fokus på evaluering drøftes og tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I henhold til partnerskabsaftalen mellem Herlev Kommune og Frivilligcenter & Selvhjælp Herlev afholdes der én gang årligt et dialogmøde mellem Frivilligcenter & Selvhjælp Herlev og Sundheds- og Ældreudvalget.

På dette års dialogmøde præsenterer centerleder Tina Andersen Messaoudi og bestyrelsesleder Jeanette Sylvest årsberetningen for 2025, samt fortæller om strategi, tilbud og fremtidige tiltag for Frivilligcenter & Selvhjælp Herlev med særligt fokus på evaluering af deres aktiviteter. Frivilligcentret vil i deres oplæg give indsigt i, hvorledes de evaluerer projekter, herunder hvorledes eksterne evaluatore benyttes i forbindelse med fondsfinansierede projekter.

Lovgrundlag

Intet at bemærke.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Ældreudvalget

Beslutning

Præsentation er vedhæftet.

Taget til efterretning.

Vedlegg

Oplæg Frivilligcenter og Selvhjælp Herlev

Præsentation - Frivilligcenter og Selvhjælp Herlev

Sak 44: Sundheds- og Ældreudvalgets borgermøde

00.01.00A00-1-26

Resume

Sundheds- og Ældreudvalgets borgermøde.

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

at punktet drøftes.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget afholder et borgermøde med titlen "Borgermøde om ældreområdet nu og i fremtiden i Herlev Kommune". Det overordnede fokus på borgermødet vil være:

1. Samarbejder med civilsamfundets parter.
Hvordan får vi et øget fokus på livskvalitet og helbred – både fysisk og mentalt?
Hvordan bidrager civilsamfundet til fx mindre ensomhed?
Hvordan når vi ud til de borgere, vi ikke er i kontakt med?
2. Selvbestemmelse i ældreloven.
Hvordan har vi vedvarende inddragelse af borgerens ønsker og selvbestemmelse i ældreplejen?
Hvordan tilpasser personale og pårørende sig deres rolle, når der løbende skal være dialog med borgeren – med respekt for borgerens livssituation/ressourcer og valg, som borgeren har?

Det forventes, at borgermødet afholdes i starten af efteråret 2026. Som en forberedelse til borgermødet drøftes på udvalgets møde den 27. maj 2026 temaer og spørgsmål, som vil være omdrejningspunktet for drøftelserne på selve borgermødet. Til borgermødet inviteres Ældrerådet og relevante foreninger/klubber i Herlev Kommune. Endvidere inviteres der til borgermødet i Herlev Bladet og på herlev.dk.

Udviklingskonsulent Mette Sørensen deltager under punktet.

Lovgrundlag

Intet at bemærke.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Ældreudvalget

Beslutning

Præsentation er vedhæftet.

Punktet blev drøftet.

Vedlegg

Præsentation - Sundheds- og Ældreudvalgets borgermøde

Sak 45: Opgradering af sygeplejeklinikker

27.42.0000-22-26

Resume

På baggrund af behovet for at styrke anvendelsen af sygeplejeklinikkerne fremlægger forvaltningen forslag om at afsætte 300.000 kr. til indkøb af nødvendigt udstyr. En øget anvendelse af sygeplejeklinikkerne skal sikre, at borgerne møder en mere sammenhængende og fagligt stærk indsats i faste rammer, med bedre kontinuitet og højere kvalitet i behandlingen. Samtidig reduceres køretid, hvilket frigør tid til mere nærvær og direkte kontakt med borgerne i eget hjem.

Investeringen vurderes at være en forudsætning for både at styrke kvaliteten for borgerne og realisere en del af de forventede driftsmæssige og økonomiske gevinster.

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

at der frigives en anlægsbevilling 0,3 mio. kr. til nyt anlægsprojekt til indkøb af udstyr til sygeplejeklinikker, finansieret fra anlægsbevilling for datadrevet planlægningssystem til vagt- og ruteplanlægning.

Sagsfremstilling

Sygeplejeklinikkerne er en central del af tilrettelæggelsen af den kommunale sygepleje og skal i stigende grad anvendes som alternativ til hjemmebesøg, hvor det er fagligt muligt. En øget anvendelse af klinikkerne bidrager til en mere sammenhængende og fagligt stærk indsats for borgerne, hvor behandlingen foregår i faste rammer med høj hygiejnisk standard og større kontinuitet. Borgerne møder i højere grad det samme sundhedsfaglige personale, hvilket har særlig betydning for kvaliteten i blandt andet sårpleje. Samtidig reduceres køretid, hvilket frigør ressourcer fra ruter og giver mulighed for mere tid til direkte borgerkontakt i eget hjem og en mere effektiv opgaveløsning.

Forvaltningen arbejder målrettet med at øge andelen af borgere, der modtager sygepleje i klinik. Dette forudsætter imidlertid, at de nødvendige fysiske rammer og det basale udstyr er til stede. Det vurderes, at der aktuelt mangler en række elementer i klinikkerne, herunder lejer, skabe og autoklaver m.v., før de kan fungere optimalt i praksis.

Det nuværende aktivitetsniveau er ca. 100 borgere pr. måned. Målsætningen er at øge anvendelsen af sygeplejeklinikkerne med 10–15 % over det kommende år. For at understøtte dette er der udarbejdet informationsmateriale til borgerne samt vejledende materiale til medarbejderne med henblik på at øge kendskab og anvendelse af klinikkerne. Målsætningen skal bidrage til at reducere transporttid og samtidig styrke kvalitet og kontinuitet i indsatsen.

Der foreslås derfor afsat 300.000 kr. til indkøb af nødvendigt udstyr. Investeringen er en forudsætning for både at styrke kvaliteten for borgerne og realisere besparelser i Helhedsplejen.

Funktionschef Berit Juhl (Helhedsplejen) deltager under punktet.

Lovgrundlag

Intet af bemærke.

Økonomi

Forvaltningen foreslår, at der afsættes 0,3 mio. kr. til indkøb af udstyr til sygeplejeklinikkerne. Udgiften kan finansieres inden for den eksisterende anlægsbevilling til datadrevet planlægningssystem på ældreområdet.

Ved kommunalbestyrelsesmødet den 15. januar 2025 (sag nr. 8) blev bevillingen delvist omdisponeret til etablering af specialistteam og optimering af det nuværende vagtplanlægningssystem.

Efter disse disponeringer resterer der fortsat 2,25 mio. kr. af anlægsbevillingen, som er afsat til implementering af datadrevet ruteplanlægning, specialistteam, optimering af vagtplanlægningssystemet samt systematik for løntjek.

Det er forvaltningens vurdering, at en omdisponering på 0,3 mio. kr. til sygeplejeklinikkerne kan rummes inden for den samlede bevilling, uden at det påvirker de øvrige planlagte initiativer. Ved godkendelse af omdisponeringen på 0,3 mio. kr. vil der herefter restere 1,925 mio. kr. på projektet.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Tiltrådt.

Sak 46: Anskaffelse af trivselsapp til understøttelse af arbejdsmiljø og reduktion af sygefravær

27.42.00Ø00-26-26

Resume

Forvaltningen foreslår at anskaffe trivselsappen "Min arbejdsdag" som et redskab til systematisk opfølgning på medarbejdertrivsel.

Sundheds- og Ældreområdet har aktuelt et relativt højt sygefravær. Erfaringer fra andre kommuner viser, at en systematisk og datadrevet tilgang til trivsel kan bidrage til et væsentligt lavere sygefravær. Det foreslås, at løsningen i første omgang implementeres i Helhedsplejen med henblik på senere udbredelse til resten af kommunen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

at orientering om anskaffelse af trivselappen "Min arbejdsdag" tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Helhedsplejen er under et betydeligt driftsmæssigt pres med højt sygefravær, stigende vikarforbrug og udfordringer med kontinuitet i borgerforløbene. Der arbejdes allerede med en række tiltag, herunder styrket vagtplanlægning, reduktion af vikarforbrug og tættere ledelsesopfølgning. Der er imidlertid behov for yderligere redskaber, der kan understøtte en tidligere og mere systematisk indsats i forhold til trivsel.

Trivselsappen "Min arbejdsdag" fra Teameffect giver medarbejdere mulighed for dagligt at registrere deres oplevelse af arbejdsdagen via en enkel farveskala. Data samles og stilles til rådighed for ledelsen, som dermed får et aktuelt og handlingsorienteret indblik i trivsel på team- og enhedsniveau. Det giver mulighed for at reagere hurtigt på begyndende udfordringer og arbejde mere målrettet med arbejdsmiljø og fastholdelse.

Appen anvendes i dag i en række kommuner, herunder Ballerup, Lemvig og Aarhus.

Appen indeholder bl.a.:

- Løbende trivselsmålinger.
- Ledelsesrapportering og alarmer ved fald i trivsel.
- Anonym teamindsigt (AMR/TR).
- Mulighed for anerkendelse mellem kolleger.
- Halvårlige målinger af fastholdelse.

Anvendelsen vurderes at være særligt relevant i Helhedsplejen, hvor ledelsesopgaven er kompleks, og hvor der er behov for et mere løbende og datadrevet indblik i trivsel. Løsningen er samtidig skalerbar og kan uden væsentlige tilpasninger udbredes til øvrige fagområder i kommunen.

Selv mindre reduktioner i sygefraværet vil potentielt kunne medføre væsentlige driftsmæssige og økonomiske gevinster. Beregningerne er dog behæftet med usikkerhed og afhænger af, hvordan personaledækningen håndteres i tilfælde af sygdom. Implementeringen forventes at styrke det forebyggende arbejdsmiljøarbejde og understøtte en tidligere indsats i forhold til begyndende mistrivsel. Ledelsen får et mere rettidigt datagrundlag, som kan anvendes aktivt i den daglige drift og opfølgning. For medarbejderne skaber løsningen en enkel og tilgængelig mulighed for løbende at give udtryk for trivsel og udfordringer. Samlet set forventes tiltaget at bidrage til en mere stabil drift med mindre behov for akut vikardækning og bedre kontinuitet for borgerne. En senere udbredelse til hele kommunen vil kunne skabe et fælles og ensartet grundlag for ledelsesinformation.

Tiltaget forelægges til drøftelse i relevante MED-udvalg som led i implementeringen. MED-systemet inddrages i forhold til anvendelse, opfølgning og lokal forankring, herunder med fokus på arbejdsmiljø, anvendelse af data og medarbejdernes oplevelse af redskabet.

Implementeringen foreslås igangsat i Helhedsplejen og efterfølgende udbredt til relevante områder i kommunen.

Berit Juhl, funktionschef for Helhedsplejen, deltager under punktet.

Lovgrundlag

Intet af bemærke.

Økonomi

Licensprisen udgør 50 kr. pr. medarbejder pr. år med en minimumsbetaling på 70.000 kr. årligt.

Anskaffelsen finansieres inden for rammerne af budgetaftale 2025, hvor der er afsat 150.000 kr. til reduktion af sygefravær i Helhedsplejen.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Ældreudvalget

Beslutning

Plakat vist på mødet er vedhæftet.

Taget til efterretning.

Vedlegg

Plakat Helhedsplejen i praksis

Sak 47: Ophør af anvendelse af bolig som bolig på Herlevgårdsvej 7

27.42.00Ø00-23-26

Resume

Forvaltningen fremlægger sag om ophør af anvendelsen af en bolig som bolig på Herlevgårdsvej 7. Boligen har siden den 1. maj 2025 været anvendt til dagligstue for beboerne samt dokumentationsrum for personalet. Anvendelsen er ikke tidligere formelt godkendt. Sagen forelægges med henblik på at bringe forholdet i overensstemmelse med gældende lovgivning.

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

at ophør af anvendelsen af boligen på Herlevgårdsvej 7 som bolig, jf. Lov om Boligforhold § 3, stk. 1 godkendes.

Sagsfremstilling

Boligen på Herlevgårdsvej 7, som ejes af Herlev Kommune, anvendes i dag som dagligstue for beboerne og dokumentationsrum for personalet. Anvendelsen blev ændret den 1. maj 2025 uden, at der blev indhentet formel godkendelse.

Baggrunden for ændringen er, at efterspørgslen efter beskyttede boliger er begrænset, og at disse derfor i stigende grad konverteres til plejeboliger. Plejeboliger stiller andre krav til de fysiske rammer, herunder behov for fælles opholdsrum til beboerne samt arbejdspladser til personalet i tilknytning til den daglige drift.

Sagen forelægges med henblik på at bringe forholdet i overensstemmelse med Lov om Boligforhold § 3, stk. 1, som kræver kommunalbestyrelsens godkendelse, når en bolig ikke længere anvendes til boligformål.

Funktionschef Pernille Bidsted (Plejecentrene) deltager under punktet.

Lovgrundlag

Lov om Boligforhold § 3, stk. 1.

Økonomi

Herlev Kommune afholder udgiften til boligen svarende til 7.100 kr. pr. måned inklusive forbrug, i alt 85.200 kr. årligt.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Tiltrådt.

Sak 48: Beretning om magtanvendelser på ældreområdet 2025

27.42.00000-21-26

Resume

Forvaltningen fremlægger den årlige beretning om magtanvendelse på ældreområdet. I 2025 er der indberettet ti ikke-forhåndsgodkendte magtanvendelser vedrørende fire borgere i plejebolig. Anvendelserne er sket i akutte situationer og inden for lovgivningens rammer. Stigningen i antal indberetninger vurderes at hænge sammen med øget kompleksitet i borgerforløb samt et øget fagligt fokus på korrekt registrering.

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

at beretningen om magtanvendelse på ældreområdet 2025 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Magtanvendelse på ældreområdet reguleres efter servicelovens kapitel 24 og omfatter borgere med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne.

I 2025 er der indberettet ti tilfælde fordelt på:

- Ni tilfælde af kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer (§ 136 c).
- Et tilfælde af afværgehjælp (§ 124 c).

Alle tilfælde er vurderet inden for lovgivningens rammer, og der er fulgt op med relevante faglige tiltag. Personalet arbejder systematisk med forebyggelse gennem pædagogiske indsatser, triagemøder og samarbejde med demenskoordinator.

Stigningen i indberetninger ses særligt på skærmede demensenheder og vurderes at hænge sammen med både øget kompleksitet og styrket fokus på korrekt indberetning.

Der arbejdes løbende med kvalitetssikring og kompetenceudvikling. I 2026 uddannes lokale demensvejledere med henblik på yderligere at forebygge magtanvendelse.

Forvaltningen vurderer samlet, at området håndteres fagligt forsvarligt med fokus på læring og forebyggelse.

Beretning om magtanvendelse på ældreområdet 2025 er vedhæftet.

Funktionschef Annika Nielsen (Myndighed, Forebyggelse & Rehabilitering) deltager under punktet.

Lovgrundlag

Lov om social service (serviceloven), kapitel 24 samt kapitel 24 a og b.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Ældreudvalget

Beslutning

Taget til efterretning.

Vedlegg

Beretning om magtanvendelser på ældreområdet 2025

Sak 49: Orientering om kræftkoordinatorfunktion

27.42.0000-20-26

Resume

Forvaltningen orienterer om den nuværende organisering af kræftindsatsen i Herlev Kommune samt erfaringer fra andre kommuner, herunder Gladsaxe Kommune. Forvaltningen vurderer, at Herlev Kommune med den nuværende organisering i vidt omfang opfylder behovet for koordinering af kræftforløb gennem en borgernær og fleksibel kontaktpersonordning.

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

at orientering om kræftkoordinatorfunktion tages til efterretning

Sagsfremstilling

Herlev Kommune indgår i det tværkommunale samarbejde ”Vi samler kræfterne” i Midt-klyngen, hvor kræftindsatsen organiseres i samarbejde med syv øvrige kommuner. Kommunen har ikke en selvstændig kræftkoordinatorfunktion, men tilbyder borgere en kontaktperson, der kan guide til relevante tilbud i og uden for kommunen.

Af forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft fremgår det, at koordination på tværs af faggrupper, sektorer og myndigheder er central. Koordination kan organiseres på forskellige måder, herunder via en særskilt koordinatorfunktion eller gennem eksisterende kontaktpersonordninger.

I Herlev Kommune varetages indsatsen primært gennem Sundhedsfremme og Genoptræning, hvor borgere med kræft eller senfølger tilbydes rehabiliteringsforløb. Borgerne kan henvises fra hospital, almen praksis eller ved egen henvendelse, og der tilknyttes en kontaktperson under forløbet, som understøtter sammenhæng og progression.

Den nuværende model sikrer en tæt kobling til den faglige indsats, idet kontaktpersonen er en del af det konkrete forløb og har direkte kendskab til borgerens situation. Samtidig giver ordningen fleksibilitet til at tilpasse koordineringen til den enkelte borgers behov, hvilket er særligt relevant i komplekse forløb. Koordinationsopgaven er desuden bredt forankret i organisationen på tværs af faggrupper. Samlet set vurderer forvaltningen, at Herlev Kommune med den eksisterende organisering i vidt omfang opfylder behovet for koordinering af kræftforløb.

Undersøgelse af praksis i andre kommuner

Forvaltningen har indhentet erfaringer fra andre kommuner, herunder Gladsaxe Kommune, hvor der er etableret en kræftkoordinatorfunktion. Generelt er sådanne funktioner organiseret som en samlet indgang for borgere med fokus på rådgivning, overblik og koordinering på tværs af sektorer.

Erfaringerne peger på, at en samlet funktion kan styrke synligheden af indsatsen og skabe én tydelig indgang for borgere og pårørende. Samtidig indebærer modellen typisk en mere centraliseret organisering sammenlignet med Herlevs nuværende tilgang, hvor koordineringen er integreret i de faglige forløb.

Undersøgelsen understøtter, at der er flere måder at organisere koordinationsopgaven på, som hver har styrker afhængigt af lokale prioriteringer og organisering.

Funktionschef Annika Nielsen (Myndighed, Forebyggelse & Rehabilitering) og leder af Sundhedsfremme & Genoptræning Linda Hergott Andersen deltager under punktet.

Lovgrundlag

Sundhedsloven §§ 119 og 140.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Ældreudvalget

Beslutning

Taget til efterretning med bemærkning om, at forvaltningen udarbejder notat til budgetforhandlingerne ud fra drøftelsen på mødet.

Sak 50: Sundhedsprofil 2025 - Temaoplæg

27.42.0000-13-26

Resume

Sundhedsprofil 2025 for Region Hovedstaden giver et opdateret billede af borgernes helbred, trivsel og sundhedsadfærd og udgør et centralt vidensgrundlag for kommunens arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme. For Herlev Kommune peger resultaterne på udfordringer i forhold til trivsel, mental sundhed og sundhedsadfærd, herunder fysisk aktivitet og kostvaner, samtidig med at der også ses tendenser med færre daglige rygere, et fald i alkoholforbrug og en stabilisering i forekomsten af overvægt.

På mødet fremlægges et temaoplæg fra Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse. På baggrund heraf afventer forvaltningen den videre afklaring af Nærsundhedsplanen og den kommende folkesundhedslov, hvorefter der forelægges en samlet sag for udvalget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

1. At orientering om Sundhedsprofil 2025 tages til efterretning.
2. At afholdelse af fælles temamøde mellem Sundheds- og Ældreudvalget, Børn- Familie- og Forebyggelsesudvalget samt Kultur-, Idræts og Fritidsudvalget godkendes.

Sagsfremstilling

Region Hovedstaden har i samarbejde med kommunerne udarbejdet Sundhedsprofil 2025, som belyser udviklingen i borgernes helbred, trivsel og sundhedsadfærd. Sundhedsprofilen bygger på spørgeskemaundersøgelsen "Hvordan har du det?" og udgør et centralt datagrundlag for kommunernes arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme.

De kommunespecifikke resultater for Herlev Kommune fremgår af det tilhørende kommunefaktaark. Resultaterne peger på udfordringer i forhold til trivsel og mental sundhed samt sundhedsadfærd, herunder fysisk aktivitet og kostvaner. Samtidig ses også tendenser med færre daglige rygere, et fald i andelen af borgere med et højt alkoholforbrug samt en stabilisering i forekomsten af overvægt.

Sundhedsprofilen indgår som et centralt vidensgrundlag for kommunens arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme samt udviklingen af borgernære sundhedsindsatser.

Status og afklaring

Forvaltningen afventer den videre afklaring af Nærsundhedsplanen samt udmøntningen af den kommende folkesundhedslov, som forventes at få betydning for prioritering og tilrettelæggelse af de kommunale sundhedsindsatser.

Der forventes forelagt en samlet sag for fagudvalget i efteråret. Sagen vil indeholde en opfølgning på Sundhedsprofil 2025, herunder forslag til prioriterede indsatsområder samt kobling til den kommende revidering af kommunens sundhedspolitik. Sagen vil samtidig inddrage de anbefalinger og rammer, der følger af Nærsundhedsplanen og den kommende folkesundhedslov, med henblik på at sikre sammenhæng i kommunens sundhedsindsatser.

Det videre forløb tilrettelægges med inddragelse af MED-organisationen med henblik på at sikre lokal forankring og medarbejderinddragelse i arbejdet med forebyggelse og sundhedsfremme.

Forvaltningen vil planlægge et fælles temamøde mellem Sundheds- og Ældreudvalget, Børn-, Familie- og Forebyggelsesudvalget samt Kultur-, Idræts og Fritidsudvalget.

Sundhedsprofil 2025 og kommunefaktaark er vedhæftet.

Funktionschef Annika Nielsen (Myndighed, Forebyggelse & Rehabilitering) og leder af Sundhedsfremme & Genoptræning Linda Hergott Andersen deltager under punktet.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 har kommunerne ansvar for den borgerrettede forebyggelse og sundhedsfremme.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Ældreudvalget

Beslutning

Præsentation er vedhæftet.

Ad 1.: Taget til efterretning.

Ad 2.: Tiltrådt med bemærkning om, at øvrige relevante fagudvalg inviteres til temadrøftelse senere på året.

Vedlegg

Sundhedsprofil 2025 web

Herlev - Kommunefaktaark

Præsentation - Sundsprofil 2025

Sak 51: Budgetopfølgning pr. den 31. marts 2026 for Sundheds- og Ældreudvalget

00.30.14G01-3-26

Resume

Forvaltningen har udarbejdet budgetopfølgning pr. den 31. marts 2026, som fremlægges til udvalgets orientering.

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

at budgetopfølgningen pr. den 31. marts 2026 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen pr. den 31. marts 2026 for Sundheds- og Ældreudvalgets områder fordelt på bevillinger.

I hele 1.000 kr.	Korrigeret budget 2026 inkl. overførsler	Forbrug pr. den 31. marts 2026	Forbrugsprocent pr. den 31. marts 2026	Forventet regnskab 2026	Forventet afvigelse
Arbejdsmarked og Borgerservice	45.260	10.722	23,80	45.060	-200
Kultur og Idræt	83	0	0,00	83	0
Stabe	7.710	0	0,00	7.710	0
Velfærd / Sekretariatsfunktion	8.797	1.389	15,78	8.737	-60
Sundhed, Voksne og Ældre	511.839	85.194	16,64	535.620	23.781
Sundheds- og Ældreudvalgets områder i alt	573.689	97.304	16,97	597.210	23.521

På Sundheds- og Ældreudvalgets områder ses et samlet forbrug på 97,3 mio. kr. og en samlet forbrugsprocent på 17,0. En mere detaljeret forbrugsrapport pr. den 31. marts 2026 er vedhæftet som bilag.

Bemærkninger

Arbejdsmarked og Borgerservice

- Der forventes et mindreforbrug på -0,2 mio. kr., til begravelseshjælp.

Sundhed, Voksne og Ældre

- Der forventes et samlet merforbrug på 23,8 mio. kr., som skyldes:
 - Helhedsplejen: Der forventes et merforbrug på ca. 16,3 mio. kr. som følge af et højt lønforbrug og et betydeligt vikarforbrug. Prognosen er forbundet med usikkerhed, da den afhænger af udviklingen i aktivitet og ressourceanvendelse i borgerforløbene.
 - Plejecentre: Der forventes et samlet merforbrug på ca. 7,4 mio. kr., primært drevet af højt lønforbrug, anvendelse af vikarer samt sygefravær. De foreløbige forbrugstal for 1. kvartal ligger over niveauet fra samme periode sidste år.
 - Hjælpeområdet: Der forventes et merforbrug på ca. 3,3 mio. kr. som følge af stigende aktivitet og et vedvarende udgiftspres på området.
 - Elever og studerende: Der forventes et merforbrug på ca. 1,0 mio. kr. som følge af ændret elevsammensætning.
 - Produktionskøkken. Der forventes et merforbrug på produktionskøkkenet på 0,1 mio. kr.
 - Køb/salg: Forventet merindtægt på mellemkommunalt salg på -0,5 mio. kr.

- Myndighed, Forebyggelse og Rehabilitering: Der forventes et samlet mindreforbrug på ca. -3,8 mio. kr. Mindreforbruget skyldes blandt andet lavere aktivitet på genoptrænings- og forebyggelsesområdet samt lavere udgifter til færdigbehandlede patienter og den kommunale medfinansiering.

Handleplaner

De foreløbige forbrugstal for 1. kvartal viser et fortsat højt udgiftsniveau på ældreområdet.

Forbruget i Helhedsplejen har i de første tre måneder været på niveau på lønudgifter og højere end sidste år på vikarudgifter.

Helhedsplejen har en forbrugsprocent på 42,7% mod 28,0% på samme tidspunkt sidste år. Dette skyldes primært ændret lovgivning, som har medført ændret afregning. Desuden er afregningen forskudt i forhold til sidste år, som besværliggør sammenligningen.

På plejecentrene ligger forbruget ligeledes over niveauet fra sidste år. Udviklingen er særligt drevet af lønforbrug, hvor forbrugsprocenten ligger højere end sidste år på samme tidspunkt. Det er en væsentlig udfordring, da lønudgifter er vanskelige at tilpasse hurtigt og dermed har stor betydning for det forventede årsresultat.

Samtidig skal udviklingen ses i lyset af, at plejecentrene havde et merforbrug i 2025. Den nuværende udvikling indikerer, at udgiftspresset fortsat er til stede, og at der endnu ikke kan ses en effekt af de igangsatte tiltag. Derfor bliver der sat yderligere tiltag i værk for at bremse op i forbrugsudviklingen.

Der er lavet et bilag om overvejede tiltag og et bilag om realiseret forbrug frem til den 31. marts 2026, som er vedhæftet som bilag. Der bliver fremlagt en sag i juni måned 2026 med en nærmere gennemgang af tiltag og status.

Anlæg

Der er på referenceanlæg afholdt anlægsudgifter for 43.000. kr. ud af et budget på 10,1 mio. kr. svarende til en forbrugsprocent på 0,4.

En mere detaljeret forbrugsrapport på driftsbevillinger samt oversigt over forbrug på anlægsprojekter med reference til udvalget pr. den 31. marts 2026, er vedhæftet som bilag.

Den samlede budgetopfølgning for Herlev Kommune pr. den 31. marts 2026 forelægges Økonomi- og Planlægningsudvalget den 3. juni 2026 og kommunalbestyrelsen den 10. juni 2026.

Leder af Budget og Analyse Thomas Eirfeldt deltager under punktet.

Lovgrundlag

Intet at bemærke.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Ældreudvalget

Beslutning

Taget til efterretning.

Vedlegg

Detaljeret forbrug på drift og anlæg pr. 31.03.2026 SÆU

Handleplansoversigt - ultimo marts 2026 - Handleplansområder SÆU

Artsopfølgning - ultimo marts 2026 - Handleplansområder SÆU

Sak 52: Meddelelser - Åbent møde

00.17.00A00-1-25

Meddelelser

- Orientering om Pensionistskovturen.
- Orientering om vagtplanlæggerteamet.
- Implementering af ruteplanlægning.
- Status på Hammergården.
- Orientering fra Sundhedsrådet.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sak 53: Lukket: Meddelelser - Lukket møde

00.17.00A00-1-25

Intet.

Sak 54: Lukket: Eventuelt

00.17.00A00-1-25

Intet.

Sak 55: Godkendelse af det digitale underskriftsblad

00.22.04P35-1-25

Resume

Digitalt underskriftsblad.

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

at protokol underskrives digitalt.

Beslutning

Protokollen blev underskrevet.