

REFERAT Sundheds- og Voksenudvalget 2022-2025 d. 17-12-2025

Mødedato Onsdag d. 17. december 2025 kl. 16:00

Mødested Muldvarp, Rådhus Hjortespring

Mødedeltagere Gitte Friberg Bomholdt (A), Betina Skovby (F), Dorte Vilhelmsen (C), Jeannet Lauenborg (C), Lars Mann Pedersen (A), Bo Zabel (A), Marianne Dithmer (Ø)

Indholdsfortegnelse

Kvalitetsstandarder 2026 efter Lov om social service på sundheds- og voksenområdet.....	3
Økonomisk status for botilbuddene Skovgården og Højsletten.....	5
Reaktivt sundhedsfagligt tilsyn på Lille Birkholm Center.....	7
Mobile nødgeneratorer til plejecentrene.....	9
Meddelelser - Åbent møde.....	11
Lukket: Meddelelser - Lukket møde.....	12
Lukket: Eventuelt.....	13
Godkendelse af det digitale underskriftsblad.....	14

Punkt 116: Kvalitetsstandarder 2026 efter Lov om social service på sundheds- og voksenområdet

27.03.00G00-1-25

Resume

Forvaltningen fremlægger én gang årligt kvalitetsstandarder efter lov om social service for sundheds- og voksenområdet til godkendelse. Der er tale om kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk bistand, voksne med særlige behov, individuel handicapkørsel samt træningsområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

at kvalitetsstandarderne 2026 for sundheds- og voksenområdet godkendes.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Voksenudvalget skal årligt godkende kvalitetsstandarderne efter lov om social service på sundheds- og voksenområdet. Kvalitetsstandarderne er følgende: Personlig pleje og praktisk bistand efter servicelovens § 83, voksne med særlige behov efter servicelovens §§ 82a og b, 84-85, 95-96, 99-100, 102-104, 107-110, individuel handicapkørsel efter lov om trafikskoler § 11 samt træningsområdet efter servicelovens § 86 stk. 1 og 2.

Forebyggende hjemmebesøg indgår fra den 1. juli 2025 i serviceinformationen for helhedspleje, jf. ældrelovens § 4, og der udarbejdes ikke længere en selvstændig kvalitetsstandard.

Forvaltningen fremlægger et uændret serviceniveau i forhold til 2025, dog med en mindre præcisering i tilbud til borgere i substitutionsbehandling (medicinsk behandling med metadon m.m.), hvor der ikke længere tilbydes let bespisning, som følge af sag vedr. økonomisk regulering behandlet på Sundheds- og Voksenudvalget den 27. august 2025.

Kvalitetsstandarder 2026 er vedhæftet, hvor tekst markeret med grønt er ny tekst og rød tekst er slettet tekst. I bilag er også overblik over ændringerne i kvalitetsstandarderne for 2026.

Kvalitetsstandarderne forelægges Handicaprådet og Ældrerådet med henblik på høringssvar.

Funktionschef for Myndighed, Forebyggelse & Rehabilitering Annika Nielsen samt socialchef Kirsten Breinholt deltager under punktet.

Lovgrundlag

Lov om social service afsnit 5 og 6 (serviceloven).

Lov om trafikskoler § 11.

Økonomi

Intet at bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Høringssvar fra DH Herlev er vedhæftet.

Ældrerådet har ikke ønsket at afgive høringssvar.

Tiltrådt.

Bilag

Oversigt over ændringer i kvalitetsstandarder 2026

Kvalitetsstandard 2026 - Borgere med særlige behov

Kvalitetsstandard 2026 - Personlig pleje og praktisk bistand

Kvalitetsstandard 2026 - Træning efter Lov om social service

Kvalitetsstandard 2026 - Handicapkørsel

Høringssvar fra DH Herlev til sag 116 - Kvalitetsstandarder 2026

Punkt 117: Økonomisk status for botilbuddene Skovgården og Højsletten

27.35.00I00-3-25

Resume

Forvaltningen forventer et samlet merforbrug på ca. 1,0 mio. kr. i 2025 på botilbuddene Skovgården og Højsletten. Udfordringerne vedrører især rekruttering, sygefravær og behovet for faglig og ledelsesmæssig stabilisering. Der er iværksat tiltag for at styrke driften, sikre stabil bemanning og tilpasse økonomien. Skovgården vurderes at kunne opnå økonomisk balance i 2026, mens Højsletten forventes at have et længere tidsperspektiv før balance kan realiseres.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

at orienteringen om botilbuddene Skovgården og Højslettens økonomiske situation samt ledelsesmæssige tiltag tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Handicapbotilbuddene Skovgården og Højsletten er takstfinansierede tilbud, hvor pladser sælges til andre kommuner. De er en del af det fælleskommunale tilbudsområde for borgere med handicap og psykisk sårbarhed, som reguleres gennem KKR Hovedstaden.

Skovgården

I 2025 har Skovgården været fuldt belagt på alle 24 pladser. Den differentierede takstmodel har i årets første del understøttet en rimelig balance mellem personaleressourcer, faglige behov og økonomi.

Tilbuddet er dog fortsat udfordret af personaleomsætning, rekrutteringsvanskeligheder og sygefravær. Årets resultat forventes afsluttet med et merforbrug på ca. 0,2 mio. kr. Skovgården forventes i økonomisk balance i 2026.

Højsletten

Udfordringerne har været gennemgående gennem året og skyldes især behov for faglig opnormering, rekrutteringsudfordringer, sygefravær og deraf et højt vikarforbrug. Driften har været præget af fratrædelser og vanskeligheder ved at tiltrække faste medarbejdere, hvilket har påvirket kontinuiteten. Øvrige udgifter er håndteret restriktivt med fokus på at fastholde faglig kvalitet.

Der arbejdes med et opdateret budgetgrundlag, da især Højslettens nuværende model ikke afspejler borgernes behov. En overgang til differentieret takstmodel overvejes, men afventer implementeringen af den nationale takstmodel i 2026–2027. Årets resultat forventes afsluttet med et merforbrug på ca. 0,8 mio. kr. Højsletten forventes ikke i økonomisk balance i 2026.

Sammenfatning

Botilbud	Forventet merforbrug 2025	Hovedårsag	Handleplan	Tidshorisont
Skovgården	Ca. 0,2 mio. kr.	Personaleomsætning, rekruttering og sygefravær.	Faglig og ledelsesmæssig styrkelse, introduktion og interne uddannelsesaktiviteter	Økonomisk balance forventes i 2026.
Højsletten	Ca. 0,8 mio. kr.	Øgede faglige krav, takstmodel med én takst, rekruttering og vikarforbrug.	Faglig og ledelsesmæssig styrkelse, inkl. støttefunktioner og styrket introduktion	Økonomisk balance forventes ikke i 2026.

Forvaltningen vurderer, at begge botilbud har iværksat relevante tiltag for at genoprette balancen. Der er tale om midlertidige udfordringer, som forventes håndteret i takt med normalisering af belægning, justering af budgetgrundlag og stabilisering af medarbejdersituationen.

Socialchef Kirsten Breinholt deltager under punktet.

Lovgrundlag

Intet at bemærke.

Økonomi

Samlet set forventes et merforbrug på ca. 1,0 mio. kr. for de to botilbud i 2025. Forvaltningen vurderer, at merforbruget kan håndteres inden for den samlede ramme for området, under forudsætning af fortsat fokus på tilpasning, stabil drift og opfølgning i 2026.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 118: Reaktivt sundhedsfagligt tilsyn på Lille Birkholm Center

27.42.0000-6-25

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 30. oktober 2025 udstedt et påbud til Lille Birkholm Center efter et reaktivt, sundhedsfagligt tilsyn den 2. september 2025. Tilsynet blev foretaget på baggrund af en bekymringshenvendelse og konkluderer, at der er større problemer af betydning for patientsikkerheden. Påbuddet omfatter mangler i medicinhåndtering, journalføring og systematiske sygeplejefaglige vurderinger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

at orientering om tilsynet og det udstedte påbud tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført et reaktivt udgående sundhedsfagligt tilsyn på Lille Birkholm Center som følge af en bekymringshenvendelse. Tilsynet viser, at centret har de nødvendige instrukser, men at disse ikke er implementeret tilstrækkeligt i praksis.

Tilsynet konkluderer større problemer af betydning for patientsikkerheden på følgende områder:

- Medicinhåndtering: Mangelfuld dokumentation og usikker praksis ved administration af ikke-dispenserbar medicin samt manglende opfølgning på ordinationer.
- Journalføring: Journalerne beskriver ikke konsekvent patienternes aktuelle tilstand, sygdomme, funktionsnedsættelser eller opfølgning på pleje og behandling.
- Sygeplejefaglige vurderinger: Der mangler systematiske vurderinger af de 12 sygeplejefaglige problemområder, plan for pleje og behandling samt løbende evaluering.
- Overgange i patientforløb: Oplysninger fra udskrivelser anvendes ikke i nødvendigt omfang.

Styrelsen har på den baggrund udstedt et påbud med ni krav, bl.a. om implementering af instrukser, sikring af tilstrækkelig journalføring, korrekt medicinhåndtering og systematisk faglig opfølgning.

Påbuddet er offentliggjort på stps.dk og sundhed.dk og fjernes, når styrelsen vurderer, at det er efterlevet.

Forvaltningen har iværksat en handleplan med styrket ledelsesmæssig opfølgning, faglig støtte samt tæt monitorering af udviklingen. Status for implementering af påbuddet forelægges Sundheds- og Voksenudvalget i foråret 2026, eller når styrelsen har gennemført opfølgning.

Tilsynsrapport er vedhæftet.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

Funktionschef for Sundhed & Ældre Pernille Bidsted deltager under punktet.

Lovgrundlag

Sundhedsloven og Styrelsen for Patientsikkerheds regler for sundhedsfagligt tilsyn.

Økonomi

Intet af bemærke.

Beslutningskompetence

Sundheds- og Voksenudvalget

Beslutning

Høringssvar fra Ældrerådet:

Ældrerådet udtrykker bekymring over den fortsatte udvikling og de tilbagevendende udfordringer på området. Det anerkendes, at alle journaler er gennemgået, medicinhåndtering er revideret, og der er gennemført audits. På trods heraf er det vanskeligt at forstå, at problemerne fortsat gør sig gældende.

Taget til efterretning.

Bilag

Punkt 119: Mobile nødgeneratorer til plejecentrene

27.00.00A21-28-25

Resume

Forvaltningen foreslår indkøb af mobile nødgeneratorer til kommunens tre plejecentre som led i opfølgningen på det nationale risikobillede 2025 og KL's anbefalinger til kommunernes beredskabsplanlægning. Samt etablering af indvendig adgangsdør på Lille Birkholm Center for at forbedre tilgængeligheden i en nødsituation.

Plejecentrene har i dag ikke nødgeneratorer og vil derfor, set i lyset af det aktuelle nationale risikobillede i 2025, have begrænsede muligheder for at opretholde drift af kritiske funktioner ved strømafbrydelser uden nødgeneratorer. Formålet med forslaget er at sikre strøm til blandt andet medicinkøleskabe, lifte og køkkenudstyr, så kommunen kan leve op til kravet om tredøgns selvforsyning for sårbare borgere.

Udover plejecentrene omfatter ansvaret også det voksensociale område, som på nuværende tidspunkt ikke vurderes til at have behov for egne nødgeneratorer blandt andet grundet et lavt elforbrug.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

1. At indkøb af mobile nødgeneratorer til kommunens tre plejecentre godkendes.
2. At etablering af en adgangsdør på Lille Birkholm Center godkendes.
3. At forslag til omdisponering af 1,8 mio. kr. i 2025 til indkøb af generatorer og adgangsdør, finansieret af anlægsmidler fra projektet datadrevet planlægningssystem godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen udspringer af kommunens sundhedsberedskabsplan og har til formål at styrke kommunens beredskabskapacitet på ældreområdet.

I forlængelse af det nationale risikobillede og KL's anbefalinger skal kommunerne kunne opretholde drift og sikre tredøgns selvforsyning for sårbare borgere. Plejecentrene har i dag ingen nødgeneratorer og kan derfor være sårbare ved strømafbrydelser.

Mobile generatorer vil gøre det muligt at opretholde kritiske funktioner på de enkelte plejecentre og samtidig give fleksibilitet til at flytte enhederne mellem lokationer efter behov. Forbrugsdata for de enkelte plejecentre indhentes aktuelt for at fastlægge kapacitet og præcist prisniveau. De foreløbige estimater viser et spænd på 250.000–400.000 kr. pr. generator pr. plejecenter.

Der skal desuden afsættes midler til opbevaringsløsninger, brændstof og uddannelse af medarbejdere i brug og vedligehold. Implementeringen forankres i ældreområdets beredskab, hvor ledere og tekniske medarbejdere uddannes i drift og vedligehold af generatorerne.

Udover plejecentrene har kommunen også ansvar for borgere i de voksensociale botilbud. Her er elforbruget væsentligt lavere og uden strømkrævende sundhedsfagligt udstyr. Området kan derfor håndtere kortere afbrydelser uden risiko for drift og sikkerhed, og på det foreliggende grundlag vurderes der ikke at være behov for egne nødgeneratorer.

Etablering af indvendig adgangsdør på Lille Birkholm Center

For at forbedre tilgængeligheden i en nødsituation og den interne færden på Lille Birkholm Center foreslås etablering af en ny dørforbindelse mellem trappeopgangen og stueplan. I dag kan beboere og medarbejdere kun komme fra etagerne til stueplan via elevatoren. Anvendes trappen, ledes man direkte ud på parkeringsområdet og må derefter gå udenfor hele vejen rundt om bygningen for at komme ind ad hovedindgangen. Det giver uhensigtsmæssige arbejdsgange, dårlig tilgængelighed for beboere samt unødigt sårbarhed ved driftsforstyrrelser på elevatoren eller i en nødsituation, hvor elevatoren ikke må anvendes.

Projektet omfatter opsætning af en ny adgangsdør i stueplan, som skaber en direkte intern forbindelse mellem etagerne og fællesområderne. Udgiften er estimeret til 100.000 kr. Løsningen forventes at styrke både drift, arbejdsmiljø og beboernes mobilitet i hverdagen.

Tiltaget vurderes at være et udtryk for rettidig omhu og vil øge kommunens handleevne i krisesituationer uden at medføre væsentlig driftsmæssig belastning.

Funktionschef for Sundhed & Ældre Pernille Bidsted deltager under punktet.

Lovgrundlag

Efter § 12 i Beredskabsloven skal kommunen kunne opretholde vitale samfuntsfunktioner under ekstraordinære hændelser, herunder ved forsyningssvigt.

Økonomi

Den samlede udgift til mobile nødgeneratorer og etablering af en adgangsdoor forventes at udgøre ca. 1,8 mio. kr., fordelt på indkøb af generatorer, opbevaringsløsninger, brændstof, uddannelse af medarbejdere, løbende vedligehold samt en adgangsdoor.

Der blev tidligere afsat 7,3 mio. kr. til plejesenge, og puljen er anvendt til indkøb og udskiftning af plejesenge og tilbehør. Herudover er 1,9 mio. kr. omdisponeret til datadrevet planlægningssystem samt 212.000 kr. til øvrige formål, heraf 110.000 kr. til ESPA-integration i forhold til kaldeanlæg. Der resterer dermed 102.000 kr. i den oprindelige pulje.

Finansiering af nødgeneratorerne og etablering af en adgangsdoor foreslås via omdisponering af 1,8 mio. kr. fra anlægsprojektet datadrevet planlægningssystem, hvor der i alt er afsat 1,25 mio. kr. Omdisponeringen vurderes mulig, da leverandørerne fortsat befinder sig i en udviklingsfase, og der aktuelt ikke er interne ressourcer til at igangsætte projektet.

Beslutningskompetence

Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Ad 1.: Tiltrådt.

Ad 2.: Tiltrådt.

Ad 3.: Tiltrådt.

Tiltrådt med en bemærkning om, at et enigt udvalg ønsker, at der kommer en selvstændig sag om behov for indkøb af nødgeneratorer til det voksensociale område på et kommende møde i Sundheds- og Voksenudvalget.

Punkt 120: Meddelelser - Åbent møde

00.22.04P35-6-21

Meddelelser

Der orienteres om:

- Hammergården, status på brugerinddragelse samt proces i forhold til kælderen.
- Sundhedsreformen, status, tidsplan og forventede sager primo 2026.
- Projekt alternativ til indlæggelse.
- Implementeringsstøtte fra SOSU H kompetencecenter.
- Brugertilfredshedsundersøgelse på plejehjemsområdet.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 121: Lukket: Meddelelser - Lukket møde

00.22.04P35-6-21

Intet.

Punkt 122: Lukket: Eventuelt

00.22.04P35-6-21

Intet.

Punkt 123: Godkendelse af det digitale underskriftsblad

00.22.04P35-6-21

Resume

Digitalt underskriftsblad.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

at protokol underskrives digitalt.

Beslutning

Protokollen blev underskrevet.