



Bevillinger på Sundheds- og Omsorgsudvalgets ramme som udløber til Budget 2026

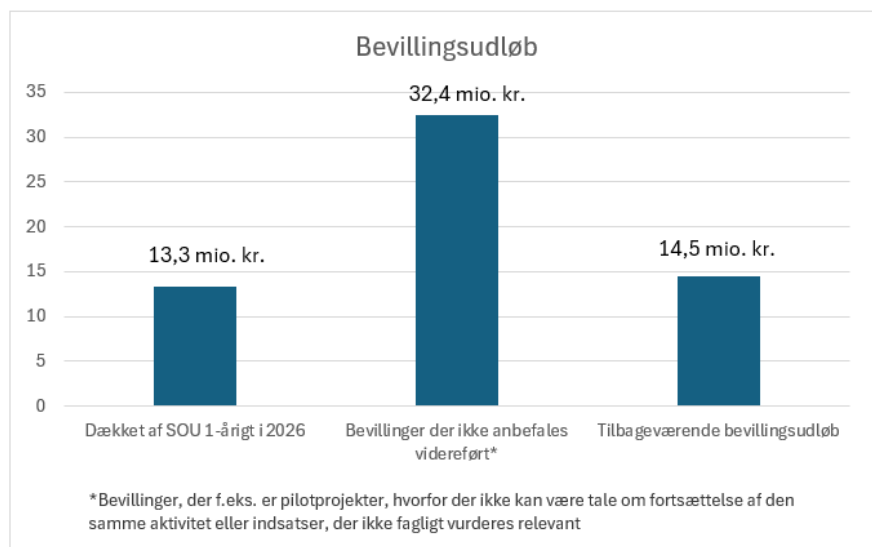
Ved indgåelse af politiske budgetaftaler afsættes servicebevillinger, som enten er varige eller midlertidige. Når en midlertidig bevilling udløber, kan indsatsen ikke længere videreføres uden yderligere bevilling. I forbindelse med budgetprocessen skal hvert udvalg tage stilling til, om udvalgets midlertidige servicebevillinger, skal videreføres. Dette kræver, at udvalget selv tilvejebringer finansiering og måltal – eksempelvis via et effektiviseringsforslag.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har bevillingsudløb i 2026 for 60,2 mio. kr., jf. tabel 1 nedenfor. I nedenstående tabel 1 er forvaltningens anbefalinger noteret i forhold til de enkelte bevillingsudløb. Bevillingsudløbene er kategoriseret i tre kategorier: 1) "bør videreføres", da indsatsen vurderes at være en integreret del af driften, 2) "Ikke relevant at videreføre" og 3) "Til politisk prioritering".

Forvaltningen vurderer, at 7 bevillingsudløb bør videreføres, og anbefaler derfor at håndtere udløbene via prioriteringsrummet eller bestilling af budgetnotat. Her til er der 5 bevillingsudløb, der ikke anbefales videreført i sin nuværende form. Dertil er der 5 bevillingsudløb, der er kategoriseret som værende til politisk prioritering.

Det bemærkes, at to udløb vil fremgå på en anden liste end de bevillingsudløb, som dækkes ifm. budgetforhandlinger. Dette skyldes, at de er videreført af Sundheds- og Omsorgsudvalget og ikke i forbindelse med budgetforhandlingerne. Det drejer sig om indsatserne 'Madklubber på plejehjem' og 'Rekruttering til senior-klubber'. Begge lister vil blive forelagt Økonomiudvalget.

Såfremt beslutninger fra 1. behandlingen videreføres, og SOU beslutter at bestille budgetnotat på 5,2 mio. kr. vedr. Rekruttering og fastholdelse på velfærdsområderne (løntillæg), så har SOU til Budget 2026 selv håndteret bevillingsudløb for 13,3 mio. kr., samt har valgt ikke at videreføre bevillinger for 32,4 mio. kr. I alt har SOU således håndteret 45,7 mio. kr., svarende til 76 pct. af udvalgets bevillingsudløb på 60,2 mio. kr.

Figur 1: SOUs håndtering af bevillingsudløb i 2026**Tabel 1. Bevillinger som udløber ved udgangen af 2026**

Bevillinger som udløber ved udgangen af 2026	Beløb som udløber (2026-pl) 1.000 kr.	Forvaltningens Anbefaling	Beslutning ved 1. behandling
Faste teams og øget tryghed på plejehjem*	13.767	Bør videreføres	(8,9 mio.kr. dækkes 1-årigt af SOU) Der udarbejdes budgetnotat til B26 til dækning af det resterende beløb
Øget fokus på tidlig opsporing og målrettet støtte til borgere med demens	2.640	Bør videreføres	Dækkes 1-årigt af SOU
Socialrådgivere hos læger i udsatte boligområder**	1.147	Bør videreføres	Afventer Borgmesterforums drøftelse om initiativer til udsatte boligområder den 27. maj 2025
Madklubber på plejehjem***	1.750	Bør videreføres	Dækkes 1-årigt af SOU
Rekruttering og fastholdelse på velfærdsområderne	25.813	Til politisk prioritering	Der udarbejdes baggrundsnotat på bevillingsudløbet. I nærværende sag indstilles, at der udarbejdes budgetnotat på 5,2 mio. kr. varigt, mens de resterende 20,6 mio. kr. ikke videreføres

Bevillinger som udløber ved udgangen af 2026	Beløb som udløber (2026-pl) 1.000 kr.	Forvaltningens Anbefaling	Beslutning ved 1. behandling
Enhed for anonym håndtering af seksuel chikane og sexisme (tværgående KK-aktivitet placeret hos SUF i Arbejdsmiljø København og i ØKF. Med Budget 2022 blev der afsat 1,5 mio. kr. til SUF og 50 t. kr. til ØKF til udgifter til juridisk bistand)	1.646	Til politisk prioritering	Der udarbejdes budgetnotat vedr. videreførelse af bevillingen
København som foregangsby i arbejdet med at mindske smittespredning af HIV	355	Til politisk prioritering	Der udarbejdes budgetnotat vedr. videreførelse af bevillingen 1-årigt, jf. oplysende notat som er på aflæggerbordet d. 24. april
Rekruttering til seniorklubber***	241	Til politisk prioritering	Der udarbejdes budgetnotat vedr. videreførelse af bevillingen
Velfærdsrejser for ældre (pilotprojekt)	1.438	Til politisk prioritering	Ej valgt
Pilotforsøg vedrørende helhedsorienteret indsats (pilotprojekt)****	1.067	Ikke relevant at videreføre	Ej valgt
Genoptræning og forebyggende træning (pilotprojekt)	348	Ikke relevant at videreføre	Ej valgt
Tryk hjemkomst fra hospital	3.832	Ikke relevant at videreføre	Ej valgt
Bevillingsudløb fra OFS 24/25			
Styrket sundhed efter fødslen, udvidet adgang til genoptræning i efterfødselstilbuddet	735	Bør videreføres	
FORTROLIG Nedbringelse af ventetid til ADHD/ADD-tilbud	4.500	Bør videreføres	
Undersøgelse af mulighederne for at etablere caféer på eller i nærheden af plejehjem og aktivitetscentre i Københavns Kommune	500	Ikke relevant at videreføre	
Faldforebyggelse for personer med knogleskørhed	468	Bør videreføres	
Bevillingsudløb 2026 i alt	60.247		

* Bevillingsudløbet til 'Faste Teams og øget tryghed på plejehjem' er på 13,8 mio. kr. Udvalget besluttede at dække 8,9 mio. kr. 1-årigt og herefter bestille et budgetnotat til Budget 2026, hvor de søger at dække de resterende 4,8 mio. kr. i 2026 og fra 2027 og frem dække det fulde beløb (13,8 mio.kr.).

** Bevillingsudløbet forventes løftet i budgetpakken vedr. udsatte boligområder.

*** Bevillingsudløbet vil fremgå af en anden liste med bevillingsudløb.

**** Bevillingsudløbet skal koordineres med BIF.

Faste teams og øget tryghed på plejehjem (budget 2022)

Indsats og effekt

Det har stor betydning for mange plejehjemsbeboeres tryghed at få hjælp af et fast team af medarbejdere, der kender den enkelte borger og borgernes ønsker til, hvordan hjælpen tilrettelægges. Med midlerne øges beboernes oplevelse af tryghed via flere plejefaglige medarbejdere, så plejehjemmene har bedre mulighed for at organisere og bemandle faste teams omkring den enkelte beboer. Midlerne er udmøntet

til plejehjemmene på baggrund af antal pladser på de enkelte plejehjem.

Konsekvens af bevillingsudløb

Bevillingsudløbet er kategoriseret som bør videreføres.

Med indsatsen er der afsat midler til flere plejefaglige medarbejdere på plejehjem. Et bevillingsudløb vil derfor opleves som en besparelse på plejehjem og bevirke, at plejehjemmenes muligheder for at organisere mere faste teams omkring den enkelte beboer svækkes, hvormed der er risiko for, at borgernes oplevelse af tryk påvirkes.

Øget fokus på tidlig opsporing og målrettet støtte til borgere med demens (budget 2022)

Indsats og effekt

Med budget 2022 blev der afsat midler til at styrke den tidlige indsats for borgere med demens og deres pårørende. Midlerne blev afsat til tre indsatser, som alle er forankret i det bydækkende Center for Demens:

a) Målrettet støtte før, under og efter udredning (1,4 mio. kr.)

Et demensudredningsforløb med aftaler og undersøgelser på tværs af sektorer kan være svært at gennemføre, hvis borgeren ikke har pårørende, der kan støtte gennem forløbet. Med budgetmidlerne er der derfor ansat to demenssygeplejersker, som støtter borgere uden – eller med svagt netværk igennem udredningsforløbet frem mod en demensdiagnose. Siden indsatsens start i efteråret 2022, har 87 borgere fået håndholdt støtte før, under og efter en udredning for demens ved demenssygeplejerskerne i Center for Demens. I takt med, at kendskabet til indsatsen er blevet mere udbredt blandt samarbejdspartnere i SUF og i regionalt regi, er der modtaget et stigende antal forespørgsler om støtte til udredning. Indsatsen understøtter dermed demensstrategiens mål om, at flere borgere med demenssymptomer skal udredes, da langt de fleste af disse borgere tidligere ikke ville have formået at gennemføre et udredningsforløb alene.

b) Målrettet opsporing af demens blandt etniske minoriteter (0,5 mio. kr.)

Antallet af ældre borgere med etnisk minoritetsbaggrund i Københavns Kommune er stigende, herunder også antallet af minoritetsetniske borgere med demens. Center for Demens har derfor igangsat systematisk og kontinuerligt opbyggende arbejde og formidling, som bidrager til at forebygge og opspore demens blandt minoritetsetniske ældre. Det er bl.a. sket ved afvikling af 26 dialogmøder, undervisningsforløb for frivillige og pårørendegrupper.

Forvaltningen vurderer, at de forskellige kontakter med frivillige, pårørende og borgere, foruden fx pårørendegrupperne, har været med til at

forebygge ulighed i sundhed og nedbryde tabuer om demens blandt etniske minoriteter.

c) Hjælp til forstå rettigheder og muligheder (0,7 mio. kr.)

Center for Demens har ansat en socialrådgiver, som hjælper borgere og pårørende med at skabe overblik over rettigheder og muligheder, og som yder rådgivning ift. juridiske problemstillinger tidligt i borgernes sygdomsforløb. Socialrådgiveren underviser også ny-diagnosticerede borgere og deres pårørende sammen med Frederiksberg Kommune og Frederiksberg Geriatrike Hospital. Socialrådgiveren giver åben anonym rådgivning om rettigheder og muligheder på Centrets rådgivertelefon på linje med demensfaglige kolleger.

Konsekvenser af bevillingsudløb

Bevillingsudløbet er kategoriseret som bør videreføres.

- a) Bevillingsudløbet vil betyde, at ansættelsen af de to demenssygeplejersker ikke kan forlænges, og at indsatsen nedlægges. Borgere, der står uden netværk, eller med et svagt netværk, kan derfor ikke længere støttes gennem deres udredningsforløb. Indsatsen har vist, at behovet er der, og at det er stigende.
- b) Bevillingsudløbet vil medføre at igangværende samarbejder og aktiviteter vil blive lukket ned. Det betyder, at den lokale dialog om forebyggelse, tidlige tegn på demens og kommunens tilbud, som Center for Demens har haft i lokalområderne, ikke kan forlænges, ligesom pårørendegruppen også lukkes ned.
- c) Bevillingsudløbet vil betyde, at færre borgere og pårørende modtager relevant og tidlig juridisk rådgivning, så de kan træffe de nødvendige beslutninger, når diagnosen stilles. Det kan fx være økonomiske beslutninger, fremtidsfuldmagter og muligheder for plejeorlov mv.

Socialrådgivere hos læger i udsatte boligområder (budget 2022)

Indsats og effekt

Ordningen er et samarbejde med Socialforvaltningen, som går ud på, at praktiserende læger kan henvise borgere, som oplever sociale udfordringer til en socialrådgiver, som er tilknyttet deres praksis. Socialrådgiveren tager hånd om de sociale problemstillinger og hjælper borgeren videre fx gennem konkret rådgivning og støtte eller ved at brobygge videre til et kommunalt relevant tilbud. Ordningen er succesfuld og fastholder læger i at have praksis i et udsat boligområde, fordi hjælpen fra en socialrådgiver aflaster lægen og frigiver tid til at se flere borgere. Erfaringsopsamling fra indsatsen i Tingbjerg og på Amager viser, at lægerne henviste 106 borgere til socialrådgiveren i løbet af 2023. Konkret har socialrådgiverne særligt hjulpet borgerne med problematikker som f.eks. uholdbar boligsituation, økonomi, jobcenterforløb, mistrivsel i familien og vold.

Konsekvens af bevillingsudløb

Bevillingsudløbet er kategoriseret som bør videreføres og forventes håndteret i budgetpakken vedr. udsatte boligområder.

Konsekvensen af bevillingsudløbet vil betyde en øget ulighed i sundhed i København, da borgere i de to områder vil have ringere mulighed for at få håndteret deres sundhedsmæssige og sociale problemstillinger, hvilket på sigt vil føre til øget behov for kommunale indsatser og eventuelt sygehusbehandling- og involvering.

Borgerne i de to områder har en lang række sociale, økonomiske og sundhedsmæssige udfordringer, som kan forstærker hinanden negativt, som ellers ikke ville være blevet opdaget eller taget hånd om, hvis det ikke var for ordningen. For mange af borgerne er almen praksis den eneste sundhedskontakt, og de vil gå glip af en helhedsorienteret indsats, hvis ikke ordningen eksisterede. De praktiserende læger har ikke i samme omfang kompetencer og de tidsmæssige ressourcer til at tage hånd om de sociale problemstillinger eller kendskab til relevante kommunale og civile indsatser.

Ved genbevilling af bevillingsudløbet bør der indtænkes midler til tolkebistand (ca. 1,6 mio. kr. ud over den bevilling som udløber), da erfaringen er, at ca. 16 % af borgerne, der er set af socialrådgiverne, har haft behov for tolkebistand. Tilførsel af midler til tolkebistand til ordningen vurderes relevant på tværs af alle relevante bydele. Endelig bør det vurderes, om ordningen skal styrkes i områderne, så der fx bliver fokus på ansættelse af endnu en socialrådgiver i Husum.

Der udarbejdes et budgetnotat vedr. videreførelse og evt. udvidelse af indsatsen til Budget 2026 i regi af Borgmesterforum for udsatte boligområder.

Madklubber på plejehjem (budget 2022)

Indsats og effekt

Formålet med madklubberne er at give beboere på plejehjem mulighed for at mødes om det gode måltid og danne nye relationer eller styrke eksisterende relationer. Madklubberne er for de beboere, som er i størst risiko for at opleve ensomhed. I en madklub laver beboere og medarbejdere på plejehjemmet mad og spiser den sammen med udgangspunkt i beboernes madkultur og ønsker til menu. Undervejs støtter medarbejdere op om det sociale samvær og sørger for, at beboerne kan deltage i de praktiske opgaver, som de har lyst og ressourcer til. Bevillingen til madklubber går til at dække ekstra medarbejderressourcer til at understøtte madklubberne, råvarer, redskaber og underholdende

indslag. I 2021-2024 har der været 33 madklubber på plejehjem i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Hvert plejehjem får midler til madklub i et år. Madklubberne er en stor succes, og der er et stort ønske på plejehjemmene om at fortsætte indsatsen. Beboerne sætter stor pris på muligheden for at vælge menu i madklubberne, de husker hinanden, taler mere sammen også uden for madklubben, og de finder måske en ny ven. Madklubberne har også vist sig som en god metode til at bringe beboere sammen og skabe relationer på tværs af plejehjemmenes afdelinger.

Bevillingen blev finansieret etårigt i 2025 via ældrereformmidler.

Konsekvens af bevillingsudløb

Bevillingsudløbet er kategoriseret som bør videreføres.

Et bevillingsudløb vil medføre, at det ikke længere er muligt for plejehjemmene at arbejde med madklubber, idet de ikke har mulighed for at finansiere indkøb af råvarer og redskaber og medarbejdernes deltagelse i madklubberne.

Rekruttering og fastholdelse på velfærdsområderne (budget 2022)

Indsats og effekt

I budgetaftale 2022 blev der afsat 75 mio. kr. i perioden 2022-2025 til at imødegår rekrutterings- og fastholdelsesudfordringer i de tre velfærdsforvaltninger (BUF, SOF og SUF). SUFs andel af midlerne udgjorde 22,3 mio. kr. i 2022. I alle tre forvaltninger er midlerne anvendt til løntillæg til udvalgte faggrupper. I SUF er det sygeplejersker, sosu-assistenten og sosu-hjælperen. SUF har efter aftale med DSR og FOA brugt midlerne til tre typer af engangslønttillæg: 1) fastholdelsestillæg til medarbejdere med +5 års anciennitet i SUF, 2) tillæg til medarbejdere med vejlederfunktion og 3) tillæg til aften-/nattevagter.

I 2024 er der udbetalt ca. 200 fastholdelsestillæg, ca. 480 vejledertillæg og ca. 1.200 aften/nattillæg.

I Personalepolitisk Redegørelse (PPR) 2024 er der gennemført en analyse af virkningen af nogle af de tillæg, som er udbetalt. Analysen i SUF viser, at fastholdelsestillægget generelt ikke har haft signifikant effekt på fastholdelse af faggrupperne.

I SUF er der i nov. 2024 gennemført en supplerende analyse af alle tre løntillægs effekt. Analysen, som indgik på udvalgsmødet d. 12. december, viser:

- at tillæggene vurderes at have større effekt på fastholdelse end på rekruttering
- at tillidsrepræsentanter generelt vurderer tillæggene markant mere positive end lederne (mellem 6 og 11 pct. af lederne vurderer, at tillæggene i meget høj eller høj grad har effekt på fastholdelse, mens

mellem 47 og 50 pct. af tillidsrepræsentanterne vurderer, at tillæggene i meget høj eller høj grad har effekt på fastholdelse.

PPR 2024 viser også at gennemsnitslønninger for sosu-hjælpere og sosu-assistenten i Københavns Kommune er højere end i omegnskommunerne og at gennemsnitslønningerne for sygeplejersker er på niveau med omegnskommunerne og højere end i hele landet og 6-byerne. Løntillæggene kan have betydning for at gøre Københavns Kommune mere lønførende.

Efter der i budgetaftale 2022 blev afsat midler til løntillæg til velfærdsmedarbejdere i Københavns Kommune i perioden 2022-2025, blev der i dec. 2023 indgået en national trepartsaftale om løn og arbejdsvilkår mellem Regeringen, KL, Danske Regioner og forhandlingsfællesskabet. I trepartsaftalen udmøntes en ekstraordinær ramme på 6,8 mia. kr. til løn og arbejdsvilkår på velfærdsområderne. Aftalen (som er udmøntet i overenskomst 2024) medfører lønstigninger til bl.a. SOSU-hjælpere, SOSU-assistenten og sygeplejersker i kommunerne.

Konsekvens af bevillingsudløb

Bevillingsudløbet er kategoriseret som politisk.

Det er meget vanskeligt at vurdere konsekvenserne af bevillingsudløb, da, som beskrevet ovenfor, der ikke er tydelige indikationer af, at tillæggene har stor effekt på rekruttering og fastholdelse af de berørte faggrupper.

- For de medarbejdere, der har modtaget tillæggene i op til 4 år, vil ophøret kunne opleves som en lønnedgang.
- Ligeledes kan det måske betyde, at KK ikke på samme måde vil være lønførende fremover.
- Tillæggene kan give en oplevelse af uretfærdighed for medarbejdere i andre faggrupper, der ikke modtager tillæggene, selv om de måske løser nogle af de samme opgaver som de kolleger, der modtager tillæggene.
- Der er derudover en række administrative besværligheder forbundet med udbetaling af tillæggene.

Enhed for anonym håndtering af seksuel chikane og sexisme (budget 2022)

Indsats og effekt

Enheden er oprettet i 2021 og har til formål at sikre, at alle medarbejdere i Københavns Kommune kan henvende sig anonymt vedrørende oplevet seksuel chikane og sexistisk kultur på arbejdspladserne. Alle ansatte kan henvende sig anonymt enten telefonisk eller via IT-systemet Got Ethics, som er et sikret system kun Arbejdsmiljø København (AMK) kan tilgå. Derudover har enheden til formål at oplyse om – og forebygge – seksuel chikane og sexisme.

På linje med øvrige whistleblowerlignende tiltag tager det tid at udbrede kendskabet og den fornødne tillid til ordningen. Det er AMKs vurdering, at tilbuddet er værdsat. Der er et antal medarbejdere, ledere og tillidsvalgte der løbende henvender sig, og antallet har det sidste år været stigende. Udover mulighed for at anvende ordningen, er der udarbejdet materiale til forebyggende arbejde, herunder dialogkort, som har været bredt efterspurgt.

Trivselsundersøgelserne vidner om, at der fortsat foregår krænkende adfærd på kommunens arbejdspladser – og det kan næppe forventes, at problemet vil kunne elimineres helt. Det er derfor vigtigt, at ledere og medarbejdere fortsat kan hente information og hjælp både til det forebyggende arbejde – og når det er gået galt.

Med opbakning fra HR-kredsen vurderer AMK, at hvis bevillingen gøres varig vil undersøgelsen fremadrettet fokusere på krænkende adfærd generelt fremfor udelukkende at fokusere på sexisme og seksuelt krænkende adfærd.

Kommunens Trivselsundersøgelse vil i 2025 også adressere krænkende adfærd, hvorfor det vil give god mening af fortsætte aktiviteten.

Det er endvidere i HR kredsen blevet bemærket, at dette ændrede fokus flugter med KK's politik for krænkende adfærd Vold, trusler, chikane, seksuel chikane, mobning mv (krænkende adfærd) | Medarbejder i Københavns Kommune (kk.dk)

Konsekvens af bevillingsudløb

Bevillingsudløbet er kategoriseret som politisk.

AMK's fælles tværkommunale indsats for forebyggelse og reduktion af krænkende adfærd vil i givet fald bortfalde. Derfor kan det - som alternativ til en varig videreførelse - være en mulighed at forlænge ordningen med yderligere tre år.

København som foregangsby i arbejdet med at mindske smittespredning af HIV (budget 2022)

Indsats og effekt

Der er i Budget 2022 afsat 0,3 mio. kr. årligt på service i 2022-2025 til tilskud til AIDS-Fondet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Midlerne er afsat med henblik på at sikre forankring af Fast Track Cities-initiativet samt til fortsat at sikre koordinering og understøttende aktiviteter i Københavns Kommune. AIDS-Fondet fungerer som sekretariat for Københavns Kommune som fast track city og har årligt modtaget halvdelen af bevillingen.

Som Fast Track City har Københavns Kommune siden juni 2021 forpligtet sig til, at der i 2030 ikke skal være nye tilfælde af hiv i byen. Derudover har kommunen forpligtet sig til at:

1. 95% af de københavnere, der lever med hiv, kender til deres hiv-status (status for 2023: 96 %).
2. 95% af de københavnere, som kender deres status, skal være i behandling (status for 2023: 99 %).
3. 95% af de københavnere, der er i behandling, skal have så lidt virus i blodet, at de ikke kan smitte andre (status for 2023: 99 %).

Som fast track city skal København også arbejde på at sikre nul diskrimination af hiv-smittede.

Københavns Kommune har i samarbejde med AIDS-Fondet opfyldt alle tre ovennævnte målsætninger. Der er dog fortsat behov for initiativer, som kan medvirke til at mindske diskrimination og stigma forbundet med hiv-smitte ligesom der fortsat er behov for at nå de mest udsatte grupper, for at nå målet om ingen nye tilfælde af hiv.

Konsekvens af bevillingsudløb

Bevillingsudløbet er kategoriseret som politisk.

Hvis bevillingen ophører, vil der ikke være midler til at sikre understøttelse og koordination af KK's deltagelse i Fast Track Cities-netværket. Et bevillingsophør vil medføre, at der ikke er midler til at afdække viden eller igangsætte aktiviteter, som kan medvirke til at nå målet om ingen nye tilfælde af hiv af hiv i København, og der er risiko for øget smittespredning

Rekruttering til seniorklubber (budget 2025)

Indsats og effekt

Der blev med budgetaftalen for 2022 afsat en pulje i 2022-2024 til rekrutteringsarrangementer og annoncering for seniorklubber i Københavns Kommune. Bevillingen blev ved budgetaftalen 2025 forlænget til og med 2025.

Der er fortsat behov for at tilbyde netværk og aktiviteter til Københavns ældre for at forebygge og afhjælpe ensomhed. Seniorklubberne i København har mange tilbud, men har generelt vanskeligt ved selv at gøre opmærksom på dem og dermed at rekruttere både medlemmer og frivillige.

Midlerne anvendes til rekruttering til seniorklubber via arrangementer og individuel og fælles annoncering. Klubberne kan søge midler til egne arrangementer, der suppleres med fælles synlighedskampagne og annoncering via diverse medier og kommunikationskanaler.

Konsekvens af et bevillingsudløb

Bevillingsudløbet er kategoriseret som politisk.

Konsekvensen af et bevillingsophør vil være, at ensomme ældre, der kunne have glæde af nye relationer og tilbud, ikke bliver opmærksomme på de muligheder, seniorklubberne tilbyder. Det anbefales at gøre midlerne varige fra 2026.

Velfærdsrejser for ældre (to-årigt pilotforsøg) (budget 2024)

Indsats og effekt

Med pilotforsøget tilbydes borgere i målgruppen en rejse til en solrig destination i det sydlige Europa inden for rammerne af EU. Turene inkluderer et antal fællesarrangementer i form af fællesspisning, udflugter og lignende. Velfærdsrejserne har et forebyggende og aktiverende formål og forventes at bidrage til etablering af sociale relationer og aktiviteter – og på den måde kan velfærdsrejser bidrage til øget trivsel og livskvalitet og forebygge ensomhed. Med på rejsen er et antal kommunale aktivitetsmedarbejdere, der understøtter fællesskabet, samværet og de planlagte aktiviteter med henblik på at sikre det aktiverende og forebyggende sigte i tilbuddet, samt skabe tryghed på rejsen.

Der foretages både en midtvejs- og en slut-evaluering af forsøget, som udover at belyse effekter for de borgere, der har været på rejse, desuden vil vurdere behovet og mulighederne for en justering af målgruppen dels ift. hvilke borgere, der har mest gavn af et sådan tilbud, dels hvilke borgere, der er i stand til at rejse under de pågældende forudsætninger.

Konsekvens af bevillingsudløb

Bevillingsudløbet er kategoriseret som politisk.

Bevillingsudløbet vil betyde, at pilotprojektet afsluttes som planlagt, og borgerne i målgruppen vil ikke længere blive tilbudt at komme på velfærdsrejser. Såfremt der er et politisk ønske om at fortsætte indsatsen, skal der udarbejdes budgetnotat til midlertidig eller varig finansiering af denne.

Pilotforsøg vedrørende helhedsorienteret indsats (budget 2022)

Indsats og effekt

Med budget 2022 blev der afsat 4,13 mio. kr. årligt i 2022-2025 til at udvikle og afprøve en helhedsorienteret indsats på tværs af Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen for sygedagspengemodtagere med en kronisk sygdom. SUF's andel udgør 0,93 mio. kr. til udvikling og udførelse af indsatsen i SUF.

Indsatsen var en udløber af det forberedende arbejde med Lov om Helhedsorienteret Indsats, der dog aldrig blev udmøntet.

Indsatsen har haft 31 borgere i forløb fra august 2022 til april 2023, og har været sat på hold grundet omorganisering i BIF. Primo 2025 er samarbejdet om pilotprojektet genoptaget med sygedagpengemodtagere mellem 18 og 30 år i psykisk mistrivsel som målgruppe. Det forventes, at der i 2025 iværksættes et integreret beskæftigelsesrettet og sundhedsfagligt forløb for 40 unge borgere.

Det har i første projektperiode været vanskeligt at definere målgruppen, hvilket har haft betydning for antallet af deltagere, ligesom størstedelen af de inkluderede borgere har haft komplekse problemstillinger og har været langt fra arbejdsmarkedet. Projektet har til gengæld haft succes med at udbrede en helhedsorienteret tankegang og bidraget til en fælles forståelse for borgerne og deres udfordringer blandt sagsbehandlere i BIF og sundhedskonsulenter i SUF.

Konsekvens af bevillingsudløb

Bevillingsudløbet er i udgangspunktet kategoriseret som ikke relevant at videreføre. CFF afklarer, om BIF, som også vil blive berørt af et bevillingsudløb, er enig i vurderingen.

Et bevillingsudløb vil medføre, at pilotforsøget afsluttes og der efter 2025 ikke igangsættes en helhedsorienteret indsats på tværs af Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen for sygedagspengemodtagere med en kronisk sygdom.

Genoptræning og forebyggende træning (budget 2024)

Indsats og effekt

I budget 2024 er der afsat 670.000 kr. i 2024 og 330.000 kr. i 2025 til budgetforslaget 'SU39 Genoptræning og forebyggende træning' (scenario 2). Projektet er en afprøvning af et digitalt screeningsværktøj, der kan understøtte forebyggende indsatser. Formålet med screeningsværktøjet er at give kommunen et bedre afsæt for at arbejde med forebyggende indsatser til borgere 65+. Værktøjet kan understøtte beslutninger om rette indsats til rette borger.

Afprøvningen skal generere viden om screeningsværktøjets anvendelsesmuligheder, herunder at identificere den rigtige målgruppe, og om kommunen har de tilbud, der skal til for at følge op på screeningsresultater. Med afprøvningen af screeningsredskabet vil der ved en evaluering blive skabt viden om screeningsredskabets brug og potentialer ift. sundheds- og ældreområdet.

Konsekvens af bevillingsudløb

Bevillingsudløbet er kategoriseret som ikke relevant at videreføre.

Da der er tale om en afprøvning, der løber til sommeren 2025, er det på nuværende tidspunkt for tidligt at vurdere, om screeningsværktøjet skal implementeres, samt hvad der i givet fald er behov for af midler til implementering og drift af løsningen. SUF forventer at kunne foretage vurderingen i Q1 2025. Såfremt der er et politisk ønske om at fortsætte indsatsen, skal der udarbejdes et budgetnotat til midlertidig eller varig finansiering.

Tryk hjemkomst fra hospital (budget 2022)

Indsats og effekt

Med budget 2022 blev der afsat 3,4 mio. kr. årligt i en fireårig periode til en tryksskabende indsats for ældre borgere, der udskrives fra hospital til eget hjem, og som har behov for støtte i hjemmet. Indsatsen bidrager til SUF's målsætning om, at flere borgere udskrives direkte til eget hjem, og at færre borgere genindlægges umiddelbart efter hjemkomst.

Konkret består indsatsen af en opringning fra visitationen - borgers faste tovholder - på dagen for udskrivelsen, et opfølgende besøg samt mulighed for endnu et opfølgende besøg. Målgruppen for Tryk hjemkomst er borgere, der udskrives med en plejeforløbsplan (PFP) til eget hjem, dvs. borgere med et stort behov for støtte og en koordinerende tovholder, hvorfor de tilknyttes visitationens "Støtte og Koordinering".

Konsekvens af bevillingsudløb

Bevillingsudløbet er kategoriseret som ikke relevant at videreføre.

Konsekvensen af et bevillingsudløb er, at borgerne ikke systematisk kontaktes af visitator og tilbydes et opfølgende tryksskabende besøg på udskrivelsesdagen.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens direktion har den 17. december 2024 pba. indsatsens slutevaluering vurderet at, indsatsen ikke anbefales videreført i sin nuværende form. Det anbefales i stedet, at Sundheds- og Omsorgsudvalget viderefører en tilpasset udgave af indsatsen, hvor visitatorerne har et større fagligt råderum og kan målrette indsatsen, da der dermed forventes en større effekt for borgere i målgruppen. Dette vil medføre, at der skal bestilles et nyt budgetnotat til forhandlingerne om Budget 2026, som beløber sig til ca. det samme som den nuværende indsats (3,8 mio. kr.).

Styrket sundhed efter fødslen, udvidet adgang til genoptræning i efterfødselstilbuddet (OFS 24/25)

Indsats og effekt

Med Overførselssagen 2024/2025 blev der afsat 0,7 mio. kr. til styrkelse af efterfødselstilbud i Københavns Kommune.

Konkret består indsatsen af, at kvinder, der oplever fødsels- eller graviditetsrelaterede komplikationer som eksempelvis inkontinens, nedsynkninger eller smerteproblematikker efter kejsersnit tilbydes et målrettet efterfødselstilbud med undersøgelse, behandling og superviseret individuel og gruppebaseret træning.

Konsekvens af bevillingsudløb

De 0.7 mio. kr. er bevilliget med henblik på en forventet meraktivitet i forhold til det oprindelige budgetforslag. Med bortfat af denne budgettildeling vil det ikke være muligt at honorere denne forventede meraktivitet i 2026 og frem.

Nedbringelse af ventetid til ADHD/ADD-tilbud (OFS 24/25)

Indsats og effekt

Københavns Kommunes tilbud til voksne borgere med ADHD/ADD har over de seneste år oplevet en stigende efterspørgsel. Med Overførsels-sagen 2024/2025 blev der afsat 4,5 mio. kr. til nedbringelse af ventetiden ved gennemførelse af ekstra forløb samt ombygningsomkostninger. Tilbuddet til voksne med ADHD/ADD består hovedsageligt af individuel undervisning med fokus på mestring af udfordringer i hverdagen bl.a. i forhold til planlægning, varetagelse af uddannelse eller job samt etablering og fastholdelse af sociale relationer

Konsekvens af bevillingsudløb

Et bevillingsudløb vil indebære, at ventetiden til ADHD/ADD-tilbud til voksne københavnere vil stige yderligere. Ventetiden er aktuelt 16-18 måneder. Jf. aftaleteksten i overførselssagen 2024/25 er 'parterne enige om, at varig finansiering af ADHD/ADD-tilbud til voksne københavnere med en gennemsnitlig ventetid på maksimalt seks uger skal indgå i Budget 2026. Det estimeres, at der er et finansieringsbehov på ca. 10 mio. kr. i 2026 til drift af tilbuddet mv.'

Undersøgelse af mulighederne for at etablere caféer på eller i nærheden af plejehjem og aktivitetscentre i Københavns Kommune (OFS 24/25)

Indsats og effekt

For at modvirke ensomhed hos ældre er det nødvendigt at skabe muligheder for socialt samvær og aktiviteter, der engagerer de ældre og fremmer fællesskaber.

Med Overførselssagen 2024/2025 er der blevet udmøntet 0,5 mio. kr. i 2025 til en ekstern rådgiver, der skal undersøge mulighederne for at etablere en eller flere cafeer i tilknytning til plejehjem og aktivitetscentre i Københavns Kommune.

Konsekvens af bevillingsudløb

Såfremt afdækningen viser, at det er juridisk muligt samt at der er potentiale i at etablere cafeer, vil forvaltningen udarbejde budgetnotat til Budget 2026.

Faldforebyggelse for personer med knogleskørhed (OFS 24/25)

Indsats og effekt

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF) har allerede igangværende faldforebyggende initiativer som fx træningsforløb samt gratis online-træning med styrke- og balanceøvelser og instruktionsvideoer om hjemmets indretning samt hjælpemidler. Forslaget er et supplerende tilbud med fokus på fysisk fremmødetræning.

Indsatsen består af tre initiativer, der afprøves i 2025:

- Balancetræning til personer med knogleskørhed og forstadier til knogleskørhed: Træningstilbud med særligt fokus på kvinder, da hver 3. kvinde og hver 6. mand over 50 år får knogleskørhed. Afprøvning af ét holdtræningsforløb for ca. 25 deltagere med én times balancetræning om ugen i 10-12 uger.
- Faldkurser til seniorer og ældre: Afprøvning af faldkurser på aktivitetscentre målrettet seniorer og ældre inklusive rollator-brugere. Formålet er at øge borgernes tryghed via oplysning, undervisning og træning. Hvert kursus består af 4 workshops á 1 ½ time.
- Mulige samarbejder: Etablering af samarbejde med fx Osteoporoseforeningen, Dansk Industris netværk Alliance for Kvinders Sundhed, Ældre Sagen og trafikskabet Movia. Formålet er at definere aktiviteter, der kan fremme sikker brug af offentlig transport for målgruppen.

Konsekvens af bevillingsudløb

Initiativerne opstartes foråret 2025 med midler fra OFS 2024. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen forslår at initiativerne videreføres til og med 2026 for at stå på mere solide resultater ift. eventuelt at søge en længerevarende bevilling.

Et bevillingsudløb vil medføre, at eventuelle positive resultater fra indsatsen ikke vil kunne videreføres.