



Bilag 1: Status på indsatsområder i forbindelse med ikrafttrædelse af ny ældrelov

I nedenstående tabel 1 fremgår en status på de mest centrale indsatsområder i Københavns Kommune (KK) ifm. ikrafttrædelse af ny ældrelov pr. 1. juli 2025.

Tabel 1. Status på indsatsområder i forbindelse med ikrafttrædelse af ny ældrelov

Indsatsområder	Forventet status pr. 1. juli
Lovens formål	
Tværgående	Formålet med ældreloven er at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte ældres aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær. De bærende værdier i ældreloven om den ældres selvbestemmelse, tillid til medarbejderne og den borgernære ledelses faglighed og kompetencer samt det tætte samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund afspejler sig i de forskellige bestemmelser i loven. Det betyder, at SUF bærer værdierne ind i den konkrete tilrettelæggelse af arbejdet, herunder i samarbejdet og dialogen med borgerne, pårørende m.fl. Værdierne træder tydeligt frem i samarbejdsmodellen Tværfaglige Teams med Nærvisitation og støttes af SUFs grundfortælling og tillidsdagsorden. Ældreloven gælder for alle nye borgere der opholder sig lovligt i landet, som har nået folkepensionsalderen og som ansøger om hjælp fra d. 1. juli 2025. Borgere over folkepensionsalderen, der allerede modtager pleje og hjælp efter serviceloven, skal senest d. 1. juli 2027 være visiteret efter ældreloven. SUF afprøver på nuværende tidspunkt en opstartsindsats i hjemmeplejen, der har til formål at styrke en forebyggende og rehabiliterende indsats sammen med borger og eventuelle pårørende. Dette skal ske ved at etablere et godt samarbejde gennem tidlig dialog mellem borger, pårørende og hjemmeplejen; forventningsafstemme, hvordan hjælpen bedst tilrettelægges med udgangspunkt i borgers og pårørendes ressourcer, ønsker og behov; systematisk samarbejde med pårørende, netværk og civilsamfund; styrke fokus på velfærdsteknologiske løsninger i den tidlige indsats; samt afprøve og evaluere rehabiliterende tiltag sammen med borger og pårørende i opstarten. Opstartsindsatsen er dermed et eksempel på at lovgivningen omsættes til praksis.

Indsatsområder	Forventet status pr. 1. juli
Helhedspleje	
Pleje- og omsorgsforløb	KK er forpligtet til at træffe beslutning om, hvilke tilbud om helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, som tilbydes i den pågældende kommune. Forpligtelsen omfatter endvidere, beslutning om rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning af tilbuddene. SUF har siden 2012 haft besøgsblokke, og forvaltningen lever med det nuværende koncept op til ældrelovens bestemmelser. SUF arbejder på at gøre de nuværende besøgsblokke endnu mere rummelige, og det er forvaltningens vurdering, at et nyt koncept vil være klar til politisk godkendelse ultimo 2025 mhp. drift primo 2026. Der vil blive tilrettelagt en høringsproces med Københavns Ældekråd forinden udvalgets endelig godkendelse. Kommunen skal sikre, at oplysninger om rammerne for og indholdet af kommunens få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb er tilgængelige for borgerne. Forvaltningen arbejder derfor på en beskrivelse af de eksisterende forløb (besøgsblokke), der er gældende i overgangsperioden fra den 1. juli og frem. Borgere, der allerede er tildelt pleje og praktisk hjælp inden ældreloven træder i kraft, skal tildeles helhedspleje og tage stilling til det udvidede frie valg, hvis deres behov ændrer sig væsentligt. Her vil borgerne kunne vælge mellem de godkendte leverandører af helhedspleje. Hvis borgers behov ikke ændrer sig, vil SUF senest den 1. juli 2027 foretage en revisitation af alle kendte borgere, sådan at alle borgere i målgruppen på dette tidspunkt er visiteret efter ældreloven.
Forebyggelse	Kommunen 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 tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder ved iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotential. Kommunerne skal også give pleje- og omsorgsforløb med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte, så ældre borgere kan bibeholde og styrke deres evne til at varetage daglige gøremål, forebygge funktionsnedsættelse og undgå de fysiske, psykiske eller sociale udfordringer, der kan opstå i takt med alderen. Kommunerne kan også med ældreloven iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte – i KK bruges muligheden ift. forebyggende pladser på aktivitetscentre og tilskud til klubber. Der er med ældreloven ikke længere krav om forebyggende hjemmebesøg, men forvaltningen arbejder indtil videre fortsat med forebyggende hjemmebesøg.

Indsatsområder	Forventet status pr. 1. juli
	Det forventes, at SOU til efteråret forelægges en indstilling til politisk beslutning med forslag til modeller for den fremtidige forebyggende indsats til ældre i KK.
Tværfaglige Teams med Nærvisitation	De Tværfaglige Teams med Nærvisitation er siden maj 2025 udrullet i hele byen. Nærvisitation udmøntes ved at visitator er fysisk til stede i hjemmeplejen som en del af det tværfaglige team for derved at gøre tildeling og levering af støtte smidig og sammenhængende.
Sygepleje	Det følger af den politiske aftale af 15. november 2024 om sundhedsreformen, at den almene sygepleje efter sundhedslovgivningen, skal være en del af helhedsplejen. Indtil sygepleje bliver en lovmæssig del af ældreplejen – forventeligt 1. januar 2027 - er KK alene forpligtet til at konkurrenceudsætte helhedspleje efter ældreloven. Kommuner og private kan dog allerede nu integrere sygepleje i helhedsplejen, også i forbindelse med udbud. Pr. 1.maj 2025 indgår den kommunale sygepleje som en del af helhedsplejen der leveres af et fast tværfagligt team med nærvisitation.
Genoptræning og vedligeholdende træning	Som kommunal leverandør af helhedspleje vil genoptræningsforløb blive varetaget af genoptræningscentrene (på centrene eller i borgers hjem). Indtil de endelige pleje- og omsorgsforløb er udviklet og udformet, vil borgere med behov for genoptræningsforløb blive visiteret til genoptræning efter den gældende visitationspraksis, men nu i et tættere samarbejde mellem visitator, det øvrige team og genoptræningscentrene. Ældreloven viderefører ikke servicelovens krav om vedligeholdende træning. Det fremgår alene at pleje- og omsorgsforløb skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte, så borgerne kan bibeholde og styrke deres evne til at varetage daglige gøremål, forebygge funktionsnedsættelse og undgå de fysiske, psykiske eller sociale udfordringer, der kan opstå i takt med alderen. For hjemmeboende borgere videreføres den vedligeholdende træningsindsats 'Træning ved hjælper'. Der arbejdes fortsat med den rehabiliterende tilgang som en grundlæggende del af samarbejdet med borgerne, i tråd med ældrelovens intentioner om at helhedspleje leveres med en forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende tilgang. På plejehjem udføres der fortsat vedligeholdende træning og - aktiviteter som en del af helhedsplejen og dagligdagen på plejehjem.
Mad og måltider	Kommunen vil fortsat skulle tilbyde madudbringning til borgere, som bor i eget hjem, og som ikke selv kan udføre madlavningen på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med aldringen. Madudbringning vil dermed være et tilbud, der enten udbringes til borgerens eget hjem, eller som borgeren kan afhente eller indtage hos leverandøren. KKs ordning med spisetilbud kan dermed fortsætte.

Indsatsområder	Forventet status pr. 1. juli
Aktivitetscentre	Fra d. 1. juli 2025 samles kommunens almene aktivitetstilbud under § 6 i ældreloven. Det betyder, at aktivitetstilbuddet går fra at være et delvist visiteret tilbud til at være et ikke-visiteret tilbud. Målgruppen og indholdet bevares, mens der arbejdes med en fremtidig organisering af den forebyggende indsats i aktivitetscentrene. Ændringen til et ikke-visiteret tilbud medfører desuden ny visitationspraksis, som understøtter regelforenklning og ensartet dokumentation på området. SOU vil primo 2026 blive orienteret om en vision for fremtidens aktivitetscentrene i KK.
Udvidet frit valg til borgerne og ligestilling af offentlige og private leverandører	
Private leverandører	Med ældreloven skal private leverandører, på lige fod med de kommunale leverandører, kunne levere helhedspleje, hvilket som noget nyt også omfatter genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. KK offentliggjorde udbud af helhedspleje, praktisk hjælp og personlig pleje den 6. maj 2025. Til trods for markedsdialog og høring, har der imidlertid været et omfattende antal spørgsmål, især om de fremtidige rammer for bevilling efter ældreloven, som det ikke var muligt at besvare indenfor tidsrammen for udbuddet. På den baggrund er udbuddet blevet annulleret den 4. juni, og det betyder, at de gældende kontrakter med HjemmeHjælpen og Svanepæleje forlænges frem til 30. september 2026. De nuværende leverandører har meldt sig klar til at afprøve modeller for genoptræning som del af helhedsplejen i efteråret 2025, idet der fortsat udestår en afklaring af krav, omfang og visitationsrammer. Det må derfor forventes, at genoptræningsforløb leveret af privat helhedsplejeleverandør gradvist indføres frem mod de nye pleje- og omsorgsforløb.
Kvalitetsstandarder	
Kvalitetsstandarder	Tidligere gældende lovkrav om politisk godkendte kvalitetsstandarder ophører med ældreloven. Det fremgår af loven at kommunen skal sikre, at oplysninger om rammerne for- og indholdet af kommunens få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb er tilgængelige for borgerne. Der pågår et arbejde med henblik på at sikre tilgængeligheden af disse oplysninger i overensstemmelse med ældreloven.
Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund	
Samarbejde med civilsamfund og lokale fællesskaber	Værdien af samarbejdet med civilsamfundet skabes i tæt samarbejde med pårørende og de lokale fællesskaber og er en af de bærende værdier i ældrereformen. Ældreloven indfører det som en kommunal 'skal'-opgave at kommunen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet.

Indsatsområder	Forventet status pr. 1. juli
	Forvaltningen arbejder allerede efter intentionerne og vurderer derfor, at intentionerne fortsat løbende omsættes i nuværende og fremtidige samarbejde med civilsamfund, pårørende og lokale fællesskaber.
Udbredelse af velfærdsteknologi	
Hjælpemidler og velfærdsteknologi	Med loven sættes der fokus på flere velfærdsteknologiske løsninger, som skal gøre det muligt for den ældre i højere grad at kunne klare sig selv i dagligdagen. Loven indeholder kun en mindre 'kan'-bestemmelse om robotstøvsugere, som ikke anvendes i KK, hvor borgerne fortsat får hjælp til rengøring. Ift. selve reformens store fokus på velfærdsteknologi er KK langt fremme med implementering af fx digital træning, skærmbesøg og brug af kunstig intelligens ved ruteplanlægning.
Visitation	
Afgørelser	Det forventes, at der pr. 1. juli 2025 er oprettet nye sagstyper i Cura og nye afgørelsesbreve svarende hertil, så visitationen kan træffe afgørelse efter ældreloven. Det fremgår af lovbemærkningerne til ældreloven, at borgere, der allerede modtager hjælp og støtte efter service-loven, og som hører under målgruppen for ældreloven, først skal være revisiteret efter ældreloven d. 1. juli 2027.
Klageadgang	Borgernes klageadgang til Ankestyrelsen reduceres med ældreloven, idet borgerne fremadrettet alene kan påklage visitationens skriftlige afgørelser om tildeling af pleje- og omsorgsforløb til Ankestyrelsen. Tilrettelæggelse og udførsel af helhedsplejen er karakteriseret som faktisk forvaltningsvirksomhed, og klager herover vil fra d. 1. juli 2025 skulle håndteres og behandles af borgmesteren eller SOU. Klageadgangen suppleres med en ældrelinje hos tilsynskommunerne. Klager over sagsbehandlingstid, medarbejdernes optræden rettes til borgmesteren.
Anden ny lovgivning	
Lov om ældretilsyn	Med lov om ældretilsyn frafalder den kommunale tilsynsforpligtelse efter serviceloven pr. 1. juli 2025, hvorefter de danske kommuner ikke længere er forpligtede til at udføre de kommunale tilsyn. Fra d. 1. juli 2025 igangsættes i stedet det nye tværkommunale ældretilsyn, herunder også princippet om samtilsyn på plejehjem. De tværkommunale tilsyn varetages af Gentofte-, Silkeborg- og Hjørring Kommune. Indtil reformlovgivningen træder i kraft vil SUF udføre risikobaserede kommunale tilsyn. Fokus vil være på de enheder, som vurderes at have størst risiko for kvalitetsproblemer. Tilsynene er påbegyndt i april og der er aktuelt gennemført fem ud af de ti risikobaserede tilsyn.

Indsatsområder	Forventet status pr. 1. juli
Lov om lokalplejehjem	Lov om lokalplejehjem er en 'kan'-lov der giver kommunerne mulighed for at etablere aktieselskaber, der driver lokalplejehjem. Med loven forventes det, at der i højere grad skabes forskellighed i plejehjemslandskabet, så borgerne får endnu flere muligheder i forhold til valg af bolig. I KK er der 23 selvejende plejehjem, som repræsenterer en mangfoldighed af værdisæt og tilbud. De bidrager til, at borgere med behov for plejebolig har mulighed for at vælge, hvilke værdier, livssyn og traditioner, de ønsker som ramme for livet på plejehjemmet. Det er derfor besluttet at kommunen ikke tager loven i anvendelse.
Lov om friplejeboliger	Afregning for friplejeboliger mv. sker i dag ud fra omkostningerne til udvalgte kommunale plejehjem, men vil fremadrettet skulle omfatte alle kommunale plejehjem. Forvaltningen vurderer at leve op til lovens bestemmelser den 1. juli 2025.