

ÆLDRE OG SUNDHED

# BUDGET 2025-2028

Budgetbemærkninger (pr. 10.12.2024)



FURESØ  
KOMMUNE

# INDHOLD

<b>Generelle bemærkninger</b>	<b>3</b>
Politikrådets indhold	3
Opgavebeskrivelse	3
<i>Helhedspleje og borgernær visitation</i>	3
Lovgrundlag	5
Udfordringer i 2025 og overslagsårene	5
2030 mål	5
Strategi	6
Handleplan	6
Budgetvedtagelsen	6
Den demografiske udvikling i antal borgere over 67 år	7
Demografiregulering i budget 2025-28	8
Områdeoversigt	10
Anlæg	10
<b>Aktivitetsområde – Sundhed</b>	<b>11</b>
<b>Aktivitetsområde – Ældre</b>	<b>13</b>
Budgetvedtagelser	13
Center for Sundhed og Ældre	14
Myndighedsområdet	14
Plejhjemspladser	16
Institutioner/decentrale enheder	16



# Generelle bemærkninger

## Politikrådets indhold

Ældre og Sundheds budgetområde dækker sundhed og genoptræning samt ældreområdet.

## Opgavebeskrivelse

Sundhed og Ældres ansvarsområde omfatter følgende aktivitetsområder:

- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Den kommunale genoptræningsindsats,
- Rehabilitering.
- Afregning af udgifterne til den kommunale finansiering og medfinansiering af sundhedsvæsenet.
- Hjemmepleje (inkl. frit valg)
- Hjemmesygepleje
- Drift af plejehjem og dagtilbud, madservice, hjælpemidler, boligændringer m.v.
- Støtte til frivilligt socialt arbejde

Derudover er der i Furesø to aktivitetscentre, der tilbyder en række aktiviteter og arrangementer for seniorer. På det ene aktivitetscenter tilbydes desuden vedligeholdende træning.

## Den nye Ældrelov

I den nye ældrelov er de bærende værdier:

- selvbestemmelse for den ældre.
- tillid til medarbejdere og ledelse.
- tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

### *Helhedspleje og borgernær visitation*

Ældreloven har til formål at sikre medbestemmelse i den enkeltes liv. Der indføres helhedspleje og borgernær visitation med øget fokus på borgerens aktuelle situation og med én leverandør som ansvarlig for borgerens samlede forløb.

Borgeren visiteres således til ét rummeligt, sammenhængende plejeforløb, der indeholder omsorg, pleje og træning ud fra et rehabiliterende sigte.

Hjælpen skal ifølge loven tilrettelægges, sådan at følgende tilgodeses:

- En helhedsorienteret indsats med blik på den enkelte modtagers samlede livssituation.
- Tværfaglighed.
- Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige hjælpere i hjemmet.
- Modtagerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen.

## Aftale om Sundhedsreform

Sundhedsreformen fra 2024 indeholder flere væsentlige ændringer og initiativer, der skal forbedre sundhedsvæsenet og bringe det tættere på borgerne. Her er de vigtigste punkter:

1. **Omstrukturering af regioner: Omstrukturering af regioner:** Antallet af regioner reduceres fra fem til fire, herunder etablering af en ny Region ØstDanmark. Formålet er at skabe stærkere enheder og forbedre samarbejdet mellem sygehuse og det nære sundhedsvæsen. Samtidig etableres 17 nye lokale sundhedsråd, der får ansvar for at koordinere indsatsen mellem kommuner og regioner samt fordele økonomi og ressourcer bedre. Sundhedsrådene er sammensat med regionale og kommunale repræsentanter for at fremme lokalt samarbejde og beslutningstagning. Sundhedsrådene får egne økonomiske ressourcer og ansvar for at udmønte investeringer i nærsundhedsinitiativer.
2. **Flere læger og bedre fordeling:** Der skal uddannes flere læger og speciallæger, særligt uden for de største byer. Målet er at sikre bedre lægedækning i hele landet og gøre adgangen til sundhedsydelser mere ligelig. Nye regler for lægekapaciteter skal sikre, at de placeres i områder med størst behov
3. **Kronikerpakker og personlig behandlingsplan:** Personer med kroniske sygdomme som KOL og diabetes får ret til en personlig behandlingsplan, der samler relevante sundhedstilbud. Dette skal skabe bedre og mere sammenhængende behandling for kronikere
4. **Digitale sundhedsløsninger:** Der investeres i teknologi og digitale løsninger for at forbedre adgangen til sundhedsydelser, især i psykiatrien. Samtidig introduceres fleksible åbningstider for praktiserende læger
5. **Integration af psykiatri og somatik:** Psykiatri og somatik skal integreres bedre for at sikre en helhedsorienteret tilgang til patientbehandling. Ledelsen og planlægningen på disse områder vil fremover ske mere samlet
6. **Frit valg og patientrettigheder:** Patienterne får styrkede rettigheder, herunder mulighed for hurtig behandling hos praktiserende speciallæger og større fleksibilitet i valg af behandlingssteder

Reformen markerer den største omstilling af sundhedsvæsenet i Danmark i næsten 20 år og har til formål at styrke det nære sundhedsvæsen, forbedre lægedækningen og skabe større lighed i sundhedstilbudene. Aftalen indeholder desuden, at kommunerne skal medfinansiere reformen med i alt 5 mia. kr.

I forbindelse med sundhedsreformen vil der ske en række opgaveflytninger fra kommunerne til regionerne:

- Akutsygeplejen
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering
- Dele af genoptræningen på avanceret niveau
- Genoptræning på specialiseret niveau
- Midlertidige ophold på regionale omsorgs- og sundhedspladser.

Regionen skal senest 1. april i 2026 have indgået aftale med relevante kommuner om de sundhedsopgaver, som kommunerne skal varetage driften af fra 1. januar 2027.

Der vil desuden komme en reform af den kommunale udligning i 2028 med virkning fra 2029. Samtidig vil regeringen fjerne den kommunale medfinansiering (KMF). Fures Kommune har i 2025 et budget på 193,2 mio. kr. til kommunal medfinansiering.

## Lovgrundlag

Området har hidtil generelt været reguleret efter serviceloven. Med vedtagelsen af den nye Ældrelov vil området være reguleret af begge lovgivninger.

En del af opgaverne på sundhedsområdet reguleres af sundhedsloven. I 2024 er der vedtaget en sundhedsreform, som vil få en væsentlig indflydelse på arbejdsopgaver og indsatser i kommunerne, jf. ovenfor.

## Øvrige politikker på udvalgets område

- Værdighedspolitik
- Demenshandleplan

## Udfordringer i 2025 og overslagsårene

Udviklingen i antallet af ældre borgere særligt over 80 år må forventes at medføre en stigende efterspørgsel efter ældreområdets serviceydelser. I perioden 2024-2028 stiger det samlede antal borgere over 67 år med 352. Den samlede stigning dækker dog over, at antallet af +80-årige stiger med 583 borgere, mens antallet af 67-79-årige falder.

Den demografiske udvikling lægger et pres på ældreområdets budget. Ældreområdet har derfor et øget fokus på at benytte velfærdsteknologiske løsninger, der hvor det, efter en faglig vurdering, er relevant.

Rehabilitering, der kan gøre borgerne mere selvhjulpne i deres hverdagsliv, er også et indsatsområde, der skal prioriteres, for at dæmpe udgifterne. Derudover, og lige så vigtigt, medfører en vellykket rehabilitering en øget uafhængighed og livskvalitet for borgerne.

På sundhedsområdet forventes det, at det øgede befolkningstal kan presse de samlede sundhedsudgifter. En effektiv koordinering af indsatsen for færdigbehandlede patienter, der udskrives til eget hjem, er væsentlig for at imødegå øgede udgifter til ventedage. Fastfrysningen af den kommunale medfinansiering er gældende også i 2025. Ordningen afskaffes som følge af sundhedsreformen.

De nye lovgivninger på hhv. sundheds- og ældreområdet vil også afføde en række nye opgaver eller nye måder at samarbejde på, også i forhold til regioner og hospitaler.

Visitation af ydelser skal på den baggrund laves om til forløb. Borgeren visiteres til et bestemt forløb, og inden for dette forløb skal medarbejderen, i dialog med borgeren, tilrettelægge den rette hjælp.

## 2030 mål

Byrådet har i foråret 2020 vedtaget otte mål for Furesøs udvikling frem mod 2030, som på en lang række områder flugter med FN's verdensmål. Målene lægger grunden for kommunens langsigtede udvikling og dermed også den prioritering af indsatser og ressourcer, som følger af dette.

På udvalgets område er opstillet målet "I 2030 går Furesø foran for at sikre en tryk alderdom". Succeskriterierne er flere senioregnede boliger, en tryk og omsorgsfuld ældrepleje, stærke fællesskaber og færre ensomme ældre

## Strategi

Sundheds- og ældreområdet er ved at udarbejde en handleplan, hvor omdrejningspunkterne bl.a. er

- Velfærdsteknologiske løsninger som første valg
- Fokus på rehabiliterende indsatser
- Faste teams i hjemmeplejen

## Handleplan

For at sikre budgetoverholdelse i 2024 udarbejdede forvaltningen i maj 2024 en handleplan med initiativer, der i 2024 indebar en besparelse på 6,2 mio. kr. og i 2025 og frem en besparelse på 9,35 mio. kr. Der blev politisk besluttet en besparelse på 5,3 mio. kr. i 2024 og 8,4 mio. kr. i 2025 og frem. Handleplanens initiativer i 2025 og frem ligger udover de forslag, som vedtaget i forbindelse med budget 2025-2028.

## Budgetvedtagelsen

I forbindelse med vedtagelsen af budgettet for 2025 er Ældre og Sundheds samlede driftsbudget opjusteret med i alt 14,6 mio. kr. (netto) i 2025, 6,5 mio. kr. i 2026, 3,0 mio. kr. i 2027 og 5,5 mio. kr. i 2028, jf. tabel 1.

Tabel 1 Budgetvedtagelse 2025-2028.

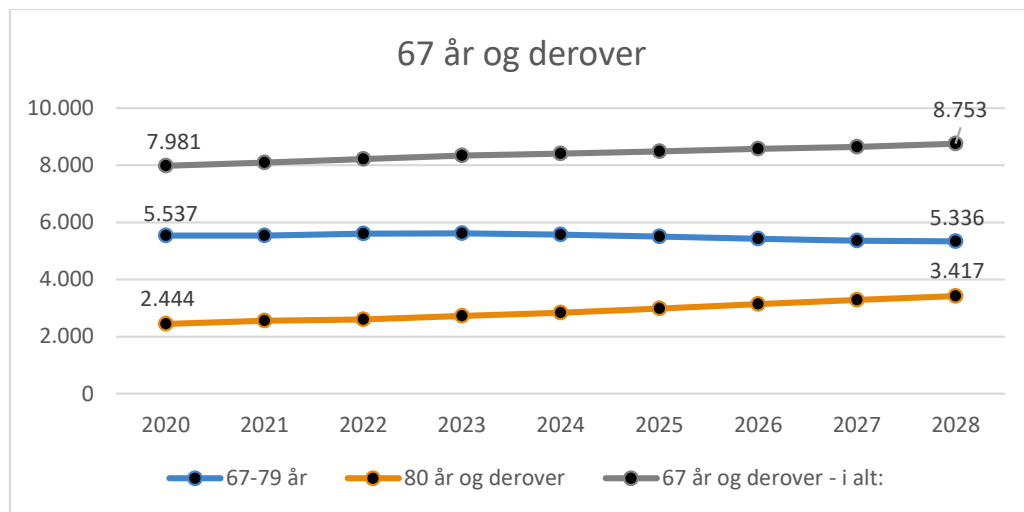
<i>Hele 1.000 kr. / 2025-priser</i>	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
<b>Tekniske korrektioner</b>				
1. DUT - ny ældrereform (kvalitetsløft)	887	887	887	887
3. DUT - Styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sammenhæng i sundhedsvæsenet	336	336	0	0
4. DUT - Initiativer i sundhedsreform	0	0	149	149
7. Vederlagsfri fysioterapi	500	500	500	500
10. Genoptræningscentret - træningsudstyr	200	200	200	200
11. Genoptræningscentret - vederlagsfri fysioterapi	124	124	124	124
12. KMF (Kommunal medfinansiering)	170	-1.300	0	0
13. Kørsel - Lillevangs Dagtilbud	250	250	250	250
14. Køb og salg plejeboligpladser	5.600	3.400	0	0
15. Hjælpebidler	2.500	2.000	2.000	2.000
16. Hjemmepleje og sygepleje - justering af fast budget jf. aktivitetsstigning	200	230	290	370
17. Indkøbsordning for hjemmeboende - takstregulering	200	200	200	200
18. SOSU-elever	-1.000	0	0	0
19. Indtægter servicepakker	-330	-330	-330	-330
20. Afskaffelse af klippekort for hjemmeboende borgere	150	150	150	150
<b>Tekniske korrektioner - omplaceringer mellem udvalg</b>				

<i>Hele 1.000 kr. / 2025-priser</i>	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
a. Udmøntning af besparelse på ØU's administrative ramme (jf. ØU 1, budget 2023-2026)	-1.251	-1.251	-1.251	-1.251
<b>Effektiviseringer og besparelser</b>				
ÆSU 1. Investering i velfærdsteknologi - digital genoptræning koblet med skærmbesøg	50	-185	-185	-185
ÆSU 2. Indførelse af enkeltstuer på Rehabiliteringscentret	-650	-750	-750	-750
ÆSU 3. Implementering af velfærdsteknologiske hjælpemidler på Lillevang – nattevagter	-300	-800	-800	-800
ÆSU 4. Investering i velfærdsteknologi, fx skærmbesøg, rengøring, pillerobot og AI i forbindelse med ruteplanlægning og dokumentation	-1.300	-2.500	-2.500	-2.500
ÆSU 6. Optimering af arbejdsgang i forbindelse med brug af eksterne vikarer	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500
ÆSU 7. Rehabilitering, herunder bad, påklædning og kompressionsstrømper	750	-500	-500	-500
ÆSU 8. Aktivitetscentrene Skovgården og Gedevassevang	0	-700	-700	-700
ÆSU 10. Takst for vaskeordning for hjemmeboende borgere	-290	-290	-290	-290
<b>Prioriterede udvidelsesforslag</b>				
Demografi visiterede timer	3.638	2.181	718	2.691
Demografi – Sygepleje	1.318	2.029	2.454	3.057
Genoptræningscentret	1.500	1.300	1.100	900
<b>Udvidelsesforslag</b>				
Ny ældrereform	3.800	3.800	3.800	3.800
<b>I alt</b>	<b>14.552</b>	<b>6.481</b>	<b>3.016</b>	<b>5.472</b>

## Den demografiske udvikling i antal borgere over 67 år

Som nævnt under afsnittet *Udfordringer 2025 og overslagsårene* så vil udviklingen i antallet af borgere over 80 år sandsynligvis medføre stigende efterspørgsel efter ældreområdets serviceydelser. I figur 1 ses udviklingen i antal borgere over 67 år.

Figur 1: Udvikling i antallet af over 67-årige i 2020-2028.



Kilde: Demografiberegning B2025.

## Demografiregulering i budget 2025-28

Jf. tillægsaftalen til budgetvedtagelsen for 2024-2027 har forvaltningen udarbejdet en opdateret demografimodel for visiterede timer og sygepleje. Modellen indeholder en forudsætning om "sund aldring".

Den opdaterede demografimodel har været behandlet i byrådet den 29. maj 2024, hvor byrådet har godkendt, at demografimodellen indgår i budgetforhandlingerne for budget 2025-2028. Endvidere har byrådet godkendt, at yderligere demografiregulering af de springvise variable udgifter vedrørende visiterede timer, indgår i det kommende års budgetforslag til tekniske korrektioner, når det er relevant.

### Visiterede timer og sygepleje

Demografireguleringen vedrører kun borgere på 67 år og derover. Reguleringen består af fire elementer:

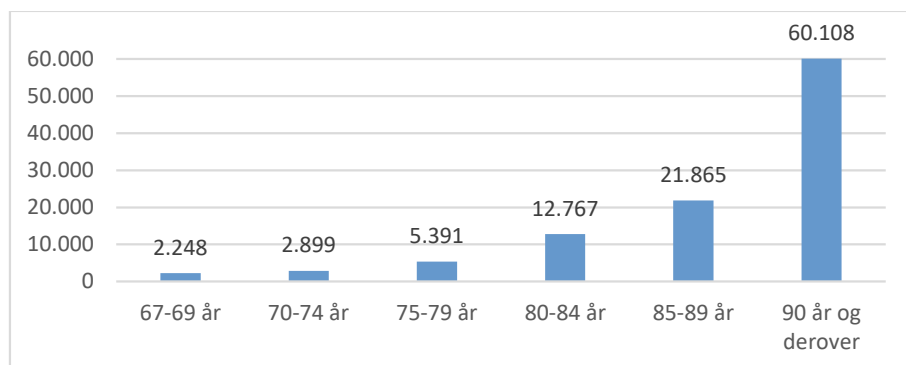
- Plejebehov i hvert aldersinterval
- Antal borgere
- Middellevetid og sund aldring
- Nuværende budget i forhold til forventet udgiftsniveau.

I beregningsgrundlaget for *hjemmepleje* er borgerne inddelt i seks aldersintervaller med hver sit enhedsbeløb pr. borger. Enhedsbeløbet er baseret på aldersintervallets dækningsgrad og plejebehov (dvs. timer) ift. hjemmepleje.

Jf. figur 2 tildeles der kun 2.248 kr. pr. 67-69-årig, medens enhedsbeløbet for +80-årige er på ml. 12.767-60.108 kr.



Figur 2: Hjemmepleje – enhedsbeløb pr. borger i seks aldersintervaller.



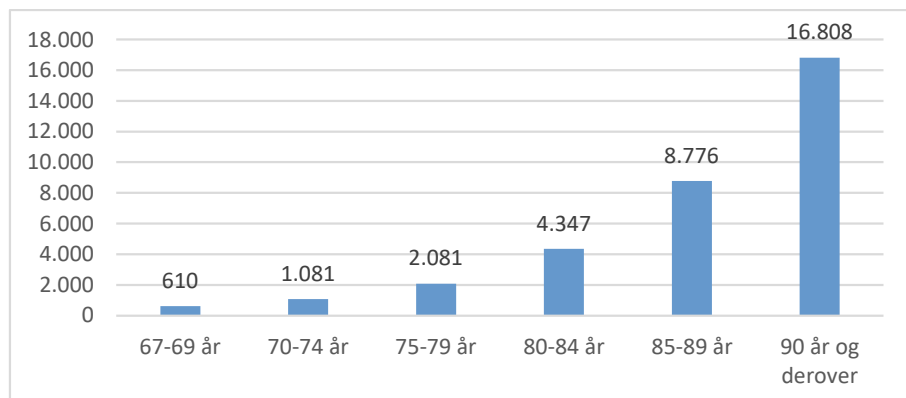
Kilde: Demografiberegning B2025.

Stigningen i antallet af +80-årige har betydet, at budgettet til hjemmepleje er opjusteret med 3,6 mio. kr. i 2025, 2,2 mio. kr. i 2026, 0,7 mio. kr. i 2027 og 2,7 mio. kr. i 2028.

I beregningsgrundlaget for sygepleje er borgerne også inddelt i seks aldersintervaller med hver sit enhedsbeløb pr. borger. Enhedsbeløbet er baseret på aldersintervallets dækningsgrad og plejebehov (dvs. timer) ift. sygepleje.

Jf. figur 3 tildeles der kun 610 kr. pr. 67-69-årig, medens enhedsbeløbet for +80-årige er på ml. 4.347-16.808 kr.

Figur 3: Sygepleje – enhedsbeløb pr. borger i seks aldersintervaller.



Kilde: Demografiberegning B2025.

Stigningen i antallet af +80-årige har betydet, at budgettet til sygepleje er opjusteret med 1,3 mio. kr. i 2025, 2,0 mio. kr. i 2026, 2,5 mio. kr. i 2027 og 3,1 mio. kr. i 2028. Midlerne er afsat på en central konto under ÆSU med henblik på senere konkret udmøntning.

### Genoptræningscentret

Som følge af den kontinuerligt stigende aktivitetsudvikling i Genoptræningscentret er budgettet øget med 1,5 mio. kr. (2025-pl) i 2025, 1,3 mio. kr. i 2026, 1,1 mio. kr. i 2027 og 0,9 mio. kr. i 2028 og frem. Den

faldende profil suppleres med igangsættelse af en analyse af genoptræningsområdet med henblik på at bremse udgiftsvæksten på området. Midlerne er afsat på en central konto under ÆSU med henblik på senere konkret udmøntning på Genoptræningscentret.

## Områdeoversigt

I tabellen nedenfor er vist udvalgets budget 2025-2028 fordelt på aktivitetsområder og udgifter og indtægter. Anlæg indgår ikke i tabellen.

Tabel 2 Ældre og Sundhed – aktivitetsområder – Budget 2025-2028.

<i>Hele 1.000 kr. / 2025-priser</i>	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget 2026</b>	<b>Budget 2027</b>	<b>Budget 2028</b>
<b>Sundhed</b>	<b>267.659</b>	<b>265.635</b>	<b>265.769</b>	<b>265.769</b>
Udgifter	270.040	268.015	268.149	268.149
Indtægter	-2.380	-2.380	-2.380	-2.380
<b>Ældre</b>	<b>430.077</b>	<b>429.014</b>	<b>427.644</b>	<b>430.100</b>
Udgifter	485.203	482.640	481.270	482.826
Indtægter	-55.126	-53.626	-53.626	-52.726
<b>Netto - i alt</b>	<b>697.737</b>	<b>694.649</b>	<b>693.413</b>	<b>695.869</b>

Kilde: Opus pr. 26.11.2024.

## Anlæg

Der er ingen anlæg på udvalgets område.

# Aktivitetsområde – Sundhed

Det samlede nettobudget i 2025 er på 268 mio. kr., heraf udgør den aktivitetsbaserede medfinansiering af sundhedsvæsenet (KMF) 193 mio. kr. KMF-afregningen er lighed med de seneste år fastfrosset.

Aktivitetsområdet omfatter derudover sygehusrelaterede udgifter, og herunder afregning af ventedage for færdigbehandlede patienter.

Som følge af handleplan for budgetoverholdelse er budgettet til Akut-team nedjusteret, da opgaven hjemtages. Det er pt. uafklaret, hvornår Furesø Kommune kan hjemtage opgaven.

Genoptræningscentret varetager genoptrænings- og rehabiliteringsopgaver på voksen- og ældreområdet i ambulant regi, på Rehabiliteringscentret, på de kommunale plejehjem og har desuden opgaver i forhold til Jobcentret.

Rehabiliteringsindsatser vedrører rehabiliteringsvejledere i hjemmeplejen, udrednings- og rehabiliterings-team (hverdagsrehabilitering efter servicelovens §83a) samt Team Hjemmetræning. Sidstnævnte bidrager med en styrket ambulant indsats for borgere, der udskrives til eget hjem med fortsat behov for ambulant genoptræning, hvor borgerens rehabiliteringsbehov varetages bedst i borgerens eget hjem

Vederlagsfri fysioterapi er i udgangspunktet målrettet personer med svært fysisk handicap, mhp. at forbedre / vedligeholde funktioner eller forhale forringelse af funktioner. Borgeren henvises af den praktiserende læge. Det kan – efter borgerens valg - varetages af Genoptræningscentret eller privat leverandør. Hovedparten af borgerne i Furesø Kommune modtager vederlagsfri fysioterapi hos privat leverandør.

Rehabiliteringscentret er fra 2025 dimensioneret til 30 borgere og er målrettet borgere med rehabiliteringsbehov, hvilket ofte er borgere, der udskrives fra hospital.

Aktivitets- og Forebyggelsescentret Skovgården er det ene af de to åbne tilbud til pensionister (jf. servicelovens § 79). På Skovgården varetages også vedligeholdende træning (servicelovens § 82 stk.2).

I nedenstående tabel er budget og budgetforudsætninger for aktivitetsområdet Sundhed for 2025 vist.

Tabel 3 Sundhed: Budgetforudsætninger for udvalgte områder.

	Budget 2025 (1.000 kr.)	Antal enheder (personer, pladser, timer)	Udgift pr. en- hed (person, plads, timer, dag) (hele kr.)	Bemærkninger
<i>2025-priser</i>				
Aktivitetsbestemt medfinansie- ring af sundhedsvæsenet (046281)	193.200	-	-	
Andre sundhedsudgifter (046290)	1.045	-	-	
Sundhedsfremme og forebyg- gelse (046288)	901	-	-	
Sygehusrelaterede udgifter (046282, 046290)	3.326	692	4.808	Er baseret på den lave regionale takst og stats- lige takst i alt for 2025, som kommunen skal betale for hhv. 1. og 2. ventedag. Dvs. kommu- nen kan købe 692 ventedage for det afsatte budget.
Akut-team (053028)	554	-	-	
Genoptræningscentret (046282, 046288)	22.191	1.929	11.273	Er baseret på lønudgifter vedr. udføring af GOP-planer og pris pr. GOP i R2023 (2025-pl).
Rehabiliteringsindsatser (URT og THT) (046282, 053026)	8.368	-	-	Udrednings- og Rehabiliteringsteam; Team Hjemmetræning
Vederlagsfri fysioterapi (046284)	10.147	624	16.266	Er baseret på budget 2025 og pris pr. borger i R2023 (2025-pl).
Specialiseret rehabilitering hjer- neskadede (046282)	1.259	5	273.453	Er baseret på budget 2025 og pris pr. unik bor- ger i R2023 (2025-pl).
Aktivitets- og Forebyggelses- center Skovgården (053029)	3.798	-	-	
Rehabiliteringscentret (053027)	22.870	30	762.000	
<b>I alt</b>	<b>267.659</b>			

Note: Genoptræningscentret, Vederlagsfri fysioterapi, Specialiseret rehabilitering hjerneskedede: Antal personer, der modta-  
ger ydelsen i løbet af et år. Dvs. ikke helårspersoner.

Rehabiliteringscentret: Antal pladser.

# Aktivitetsområde – Ældre

Ældreområdet består af et myndighedsområde, Center for Sundhed og Ældre og en række decentrale enheder.

På ældreområdet varetages opgaverne hjemmehjælp (inkl. frit valg), hjemmesygepleje, drift af plejehjem og aktivitetscenter, madservice, hjælpemidler mv. Der er visitationskriterier og kvalitetsstandarder for de fleste af områdets ydelser. Der er ikke aldersgrænser for ydelserne. På hjælpemiddelområdet er en del af modtagerne under 67 år, mens de på øvrige områder primært er over 67 år. Det samlede nettobudget i 2025 er på 430 mio. kr.

## Budgetvedtagelser

Som følge af budgetvedtagelsen 2025-2028 er der besluttet en række effektiviserings- og besparelsesforslag (jf. tabel 1). Nogle af disse forslag afventer udmøntning i de konkrete budgetter. Derudover er der flere initiativer og herunder ny ældrereform, som udmøntes i løbet af 2025.

I nedenstående tabel er også anført initiativer fra tidligere og nuværende budgetvedtagelser, som ikke er udmøntet. Det skal bemærkes, at enkelte initiativer vedrører aktivitetsområde sundhed.

Tabel 4 Aktivitetsområde Ældre – Elementer i budgetvedtagelsen, der afventer udmøntning.

	Budget 2025
<i>Hele 1.000 kr. / 2025-priser</i>	
<b>Budgetvedtagelse 2023-2026</b>	
ÆSU11 Tilpasning kapacitet plejeboliger	-1.192
ÆSU14 Velfærd på ældreområdet	539
DUT Initiativer i sundhedsreform	1.543
<b>Budgetvedtagelse 2025 - 2028</b>	
Lillevang-velfærdsteknologi nattevagter (ÆSU3)	-300
Velfærdsteknologi Hjemmeplejen (ÆSU4)	-1.800
Optimering af brug af eksterne vikarer (ÆSU6)	-2.500
Rehabilitering - bad m.v. (ÆSU7)	-250
Demografi sygepleje (PU-ÆSU1)	1.318
Genoptræningscentret (PU-ÆSU 1)	1.500
Ny ældrereform (U-ÆSU P13)	3.800
<b>I alt</b>	<b>2.659</b>

## Center for Sundhed og Ældre

Under Center for Sundhed og Ældre ligger budgettet til aflønning af sosu-hjælperelever og sosu-assistentelever. Dertil kommer budget til udviklingssygeplejerske, demenskonsulent samt funktion som ansvarshavende natsygeplejerske. CSÆ-sekretariatets budget omfatter udover lønninger til medarbejdere, IT-udgifter til (som ikke afholdes under Digitaliseringsenhedens IT-budget), tilsyn og drift samt arbejdsmiljøtiltag for hele Center for Sundhed og Ældre.

Budgettet til øvrige sociale formål vedrører støtte til frivilligt socialt arbejde (servicelovens § 18).

Endelig er der projektmidler fra Socialstyrelsen til faste teams i hjemmeplejen. Midlerne er en del af den politiske aftale om ældrereformen og udgør i alt 3,0 mio. kr. i perioden 2024-2027.

Tabel 5 Budgetforudsætninger 2025 for Aktivitetsområde Ældre - Center for Sundhed og Ældre.

<i>Hele 1.000 kr. / 2025-priser</i>	<b>Budget 2025</b>	<b>Budget- forudsætning</b>	<b>Bemærkninger</b>
Puljer	3.989		
Sosu-elever (053026)	16.045	54	Antal årselever
CSÆ-sekretariatet	8.591		
Øvrige sociale formål (057299)	331		
Projekter – udgifter	900		Pulje til faste teams i Hjemmeplejen
Projekter – indtægter	-900		Pulje til faste teams i Hjemmeplejen
<b>I alt</b>	<b>28.956</b>		

## Myndighedsområdet

Myndighedsområdet omfatter hjemmehjælp, hjælpemidler, køb og salg af plejehjemspladser mv.

Kommunen har pligt til at sikre, at borgeren har mulighed for frit valg af leverandør af ydelserne praktisk hjælp, personlig pleje og madservice. På området personlig pleje og praktisk hjælp kan borgerne vælge mellem Omsorg Sjælland og den kommunale hjemmepleje. På områderne vaskeservice, indkøbsservice og madservice for hjemmeboende borgere er der ikke mulighed for at vælge kommunal leverandør.

Table 6 Budgetforudsætninger 2025 for Aktivitetsområde Ældre – Myndighedsområdet

2025-priser	Budget 2025 (1.000 kr.)	Antal enheder (personer, pladser, timer)	Udgift pr. enhed (person, plads, timer, dag) (hele kr.)	Bemærkninger
Hjælpebidler (053031, 053841)	25.863	-	-	
Plejevederlag og hjælp til sygeplejeartikler (053036)	1.023	36	29.000	Er baseret på en beregnet gennemsnitspris pr. borger i R2023 (2025-pl).
Køb af plejehjemspladser i andre kommuner (053027)	43.936	61	720.000	
Salg af plejehjemspladser til andre kommuner (053027)	-24.925	34	-733.000	
Køb af daghjemsplasser på Solgaven (053859)	1.538	11	140.000	
Flexhandicapørsel (023231)	4.045	537	7.527	Er baseret på budget 2025 og antal visiterede ultimo 2023.
<b>Hjemmeplejeydelser (053026, 053838)</b>				
Mad, vask, indkøb (privat leverandør)	868	-	-	-
Personlig hjælper	3.769	15.746	239	Er baseret på budget 2025 og pris pr. time i R2023 (2025-pl).
Køb og salg af hjemmeplejeydelser	-320	-	-	-
Visiterede timer (afregning med kommunal og privat leverandør)	84.983	185.962	523	Er baseret på budget 2025 og pris pr. time i R2023 (2025-pl).
Demografipulje visiterede timer	14.141			
<b>I alt</b>	<b>154.922</b>			

Note: Plejevederlag: Antal personer der modtager ydelsen i løbet af et år. Dvs. ikke helårspersoner.

Køb og salg af daghjem- og plejeboligpladser: Antal helårsplasser.

Personlig hjælper og visiterede timer: Antal timer og gennemsnitlig udgift pr. time.

## Plejhjemspladser

Plejhjemmet Lillevang er i 2024 blevet udvidet med 55 plejeboliger. Fra 2025 er der i alt 308 plejeboliger i Furesø Kommune. Tabellen neden for viser, hvor mange pladser, der er budgetteret købt i andre kommuner og tilsvarende salg af pladser til udenbys borgere i perioden 2025-2028.

Tabel 7 Budgetforudsætninger plejhjemspladser 2025-2028.

	2025	2026	2027	2028
<b>Pladser på plejhjem i Furesø Kommune</b>	<b>308</b>	<b>308</b>	<b>308</b>	<b>308</b>
Salg af pladser til udenbys borgere	-34	-34	-34	-34
Køb af pladser til Furesøborgere i andre kommuner og regionen	61	58	53	53
<b>Netto - i alt</b>	<b>335</b>	<b>332</b>	<b>327</b>	<b>327</b>

### Institutioner/decentrale enheder

De decentrale enheder er de tre kommunale plejhjem, Lillevangs Køkken, Lillevang Aktivitetscenter, Hjemmeplejen og Sygeplejen. Dertil kommer de to selvejende institutioner Ryetbo Plejhjem og Aktivitetscentret Gedevasvang.

Hjemmeplejen er den kommunale leverandør af hjemmepleje, som udfører praktisk hjælp og personlig pleje til alle borgere, der er visiteret til denne ydelse, og som har valgt den kommunale leverandør. Praktisk hjælp og personlig hjælp bestilles af Visitationen og hører under serviceloven. Derudover udfører Hjemmeplejen også delegeret sygepleje, som hører under sundhedsloven. Denne ydelse visiteres af Sygeplejen.

Sygeplejen udfører sygepleje jf. sundhedsloven for hjemmeboende borgere med behov for en sygeplejefaglig indsats i hjemmet. Indsatsen visiteres af sygehus, egen læge eller Sygeplejen. Fra 2025 udføres sygeplejeydelser på plejhjem også af Sygeplejen.



Tabel 8 Budgetforudsætninger 2025 for Aktivitetsområde Ældre – Institutioner

	Budget 2025	Antal pladser	Bemærkninger
<i>Hele 1.000 kr. / 2025-priser</i>			
<b>Plejhjem og aktivitetscenter</b>			
Ledere	6.745	-	
Pulje til omsorgsfuld ældrepleje	1.879	-	
Plejhjemmet Lillevang	75.554	151	
Plejhjemmet Svanepunktet	17.197	35	
Plejhjemmet Solbjerghaven	10.831	20	
Køkken Lillevang - udgifter	7.407	236	Køkkenet leverer mad til 236 pladser
Køkken Lillevang - indtægter	-10.947	236	
Lillevang Aktivitetscenter	5.541	48	Antal borgere pr. dag
<b>Hjemmeplejen</b>			
Hjemmepleje - udgifter til plejepersonale	101.033	-	
Hjemmepleje - ledere, planlæggere, drift, nattevagter	14.659	-	
Hjemmepleje - afregning af aktivitet (visiterede timer og delegerede sygeplejeydelser)	-101.033	-	
<b>Sygepleje</b>	46.457	-	
<b>Selvejende ældreinstitutioner</b>			
Aktivitetscentret Gedevejsevang	2.515	-	
Ryetbo Plejhjem	65.703	108	
<b>I alt</b>	<b>243.541</b>		



**Furesø Kommune**  
Center for Økonomi og Ressourcer

Økonomiafdelingen  
Stiager 2  
3500 Værløse  
Tlf.: 7235 4000

Oplag: [Antal]  
Udgivet: [Dato]  
Redaktion: Økonomiafdelingen  
Forsidefoto: [Navn]