



Dato: 7. september

**Ballerup Hjemmepleje
Høringssvar vedr. budget 2027
samt overslagsårene 2028-2030**

Teamlederne ved Ballerup hjemmepleje er blevet præsenteret for direktions budgetforslag for budget 2027 og overslagsårene 2028-2030. Dette er teamledernes høringssvar fra Ballerup hjemmepleje

Høringssvar

51-11: Afskaffelse af klippekort

I 2025 modtog ca. 2.300 borgere hjemmepleje, og af dem var der 158 borgere, der modtog klippekortsordningen. Ud af disse 158 borgere er 136 borgere (86 pct.) overgået til hjælp efter ældreloven, og 22 borgere (14 pct.) modtager fortsat hjælp efter serviceloven.

Omprioriteringsforslaget indebærer, at den samlede bevilling til klippekort på 1,7 mio. kr. årligt bortfalder.

Vi mener ikke, at klippekortet bør afskaffes. Klippekortet giver borgeren mulighed for selv at bestemme over en lille del af hjælpen og bruge tiden på noget, der har betydning for netop deres livskvalitet – f.eks. en gåtur, et indkøb eller andre aktiviteter. Borgeren har mulighed for at samle klippekortene sammen, så det giver længere tid til en aktivitet, eks. indkøb af julegaver til familien eller en tur i Zoo.

Det er særligt vigtigt for ældre borgere, som kan være ensomme, have begrænset mobilitet eller være afhængige af andre for overhovedet at komme



uden for hjemmet. Nogle borgere har ingen pårørende eller andre nære relationer, der kan hjælpe dem med aktiviteter.

Klippekortet handler ikke kun om en aktivitet. Det handler også om selvbestemmelse, værdighed, relationer og forebyggelse af ensomhed og isolation. Et forslag kunne være at se på klippekortene på en anden måde, så det ikke var et fast antal timer der per automatik udløser klippekort. Der kunne f.eks. gives x antal klippekort til et team. Det vil så være det tværfaglige teams ansvar at fordele klippekortene til de borgere der har brug for det. F.eks. en borger der sidder ensom i sin bolig hele dagen, eller en borger der har brug for ledsagelse til eks. læge, som ikke har nogle pårørende, der kan tage med. Behovet for klippekort hos de enkelte borgere kan godt variere hen over året. På den måde ville vi kunne tilgodese flere borgere, hen over året, når behovet opstår.

I beskriver, at aktiviteterne i princippet kan rummes i helhedsplejen. Men der står samtidig at I anerkender selv risikoen for, at der ikke vil være økonomisk eller tidsmæssigt råderum til aktiviteterne. Det er netop vores bekymring: Hvis tiden ikke er konkret sikret, vil den i en presset hverdag let blive prioriteret væk til fordel for de nødvendige plejeopgaver. Vi tænker, at det er en forringelse for den enkelte borger, hvis den daglige pleje skal byttes ud med disse aktiviteter. De borger der er visiteret til hjemmepleje, har brug for den daglige pleje.

51-08: Faste teams i Hjemmeplejen og Visitationen

Implementeringen af faste teams er en del af ældrereformen, og formålet med faste teams er bl.a. at borgeren møder færrest mulige medarbejdere, at sikre kvalitet og tværfaglighed i indsatsen hos borgeren, samt at borgeren oplever ét samlet forløb i stedet for separate indsatser.

Omprioriteringsforslaget indebærer, at budgettet reduceres med 750.000 kr

Vi mener, det er problematisk at reducere budgettet til udviklingen af faste teams med 750.000 kr., netop mens hjemmeplejen er i gang med en vigtig omstilling. Der er sat ind med kompetenceudvikling af alle medarbejdere i den tværfaglige helhedspleje, i dette efterår og hen over vinteren. Det nytter ikke noget vi bremser udviklingen nu.

Formålet med faste teams er blandt andet større kontinuitet, færre forskellige medarbejdere hos den enkelte borger og et stærkere tværfagligt samarbejde. Det er elementer, der kan skabe både tryghed for borgeren og bedre faglig kvalitet i udførelsen af kerneopgaven.



I beskriver, at konsekvensen kan være, at udviklingen af den mere helhedsorienterede og tværfaglige indsats bliver mindre omfattende eller tager længere tid at realisere. Det er efter vores opfattelse et væsentligt argument imod besparelsen.

Hvis vi ønsker en hjemmepleje, hvor medarbejderne arbejder mere tværfagligt og sammenhængende omkring borgeren, giver det dårlig mening samtidig at fjerne en stor del af de midler, der skal understøtte udviklingen. Man risikerer at stille krav om en ny måde at arbejde på, uden at give medarbejderne de nødvendige rammer til at lykkes med den.

51-13: Mere tid i Hjemmeplejen

I budget 2026 er der afsat 7,5 mio. kr. årligt til mere tid i hjemmeplejen. Bevillingen er målrettet understøttelse af ældrereformens værdier om øget selvbestemmelse, tillid og inddragelse af pårørende.

Omprioriteringsforslaget indebærer, at budgettet reduceres med 4 mio. kr.

Vi ønsker at fastholde de 4 mio. kr. til Mere tid i Hjemmeplejen.

Forslaget indebærer reelt, at en bevilling, der politisk er afsat til mere tid hos borgerne, reduceres. Det mener vi er den forkerte prioritering.

Ældrereformens intentioner om selvbestemmelse, tillid, kontinuitet og inddragelse af pårørende kan ikke alene realiseres gennem organisering og kompetenceudvikling. Det kræver, at medarbejderne faktisk har den nødvendige tid sammen med borgeren.

Mere tid hos borgeren giver mulighed for at se ændringer i borgerens tilstand, forebygge forværring, skabe tryghed, inddrage borgeren i beslutninger og have en ordentlig dialog med de pårørende. Det er netop den kvalitet, vi ønsker i Ballerup hjemmepleje.

Vi har allerede gode erfaringer med at organisere hjemmeplejen tættere omkring borgeren gennem faste og medstyrende teams. Derfor bør næste skridt ikke være at reducere den borgernære tid, men at give medarbejderne mulighed for at omsætte den nye organisering til mærkbare forbedringer for borgerne.

At der hidtil har været et mindre forbrug, er efter vores opfattelse ikke i sig selv et argument for permanent at fjerne pengene. Bevillingens fulde effekt bør først vurderes, når de tværfaglige teams er fuldt implementeret og midlerne faktisk er omsat til mere tid hos borgerne.

Vi mener derfor, at de resterende 4 mio. kr. skal fastholdes og målrettes direkte borgernær tid i hjemmeplejen.

I skriver, at hvis de 4 mio. kr. bruges til mere tid pr. medarbejder pr. borger, vil det påvirke timeprisen. Det er ikke nødvendigvis et problem – det er jo netop



udtryk for, at der bruges mere medarbejdertid hos den enkelte borger. En højere timepris kan derfor være konsekvensen af et bevidst politisk valg om mere tid og kvalitet frem for højere effektivitet målt, som færrest mulige minutter pr. borger.

I skriver, at "Ballerup bruger allerede mere på ældreområdet end landsgennemsnittet". Tallene på arket vedrører hele ældreområdet og ikke specifikt hjemmeplejen. Administrationen skriver faktisk selv, at nøgletallet ikke er specifikt for hjemmeplejen. Derfor dokumenterer de tal ikke, at der bruges for mange penge på borgernær tid i hjemmeplejen.

Ældretilsynets tilsyn fra november 2025 vurderede Ballerup Kommunes Hjemmepleje til "God kvalitet" og fremhævede blandt andet faste teams, personcentreret tilgang, selvbestemmelse samt faglighed og trivsel. Det taler for at beskytte og videreudvikle en indsats, der virker, frem for at reducere den. Sundhedsstyrelsen peger samtidig på, at borgere og pårørende især oplever kvalitet, når der er gensidigt kendskab, sammenhæng, medbestemmelse og godt pårørendesamarbejde – og at faste teams fortsat kræver udvikling

51-04: Den årlige pensionisttur på Bøtø

Forslaget vedrører afskaffelse af den årlige pensionisttur til Bøtø eller øgning af brugerbetalingen for opholdet. Hvis pensionistturen afskaffes, vil forslaget bidrage med 158.000 kr. Hvis brugerbetalingen øges, vil forslaget bidrage med 42.000 kr.

Denne besparelse kan måske umiddelbart ligne noget, der ligger uden for kerneopgaven. Men for de borgere, der deltager, kan turen have stor social betydning.

I beskriver, at der er stor søgning til turen, at den bidrager til fællesskab og trivsel, og at deltagerne ofte er borgere, som ikke har andre muligheder for at komme på ferie på grund af fysisk og/eller mental funktionsnedsættelse. Derfor bør man se på mere end kommunens udgift på 158.000 kr. En aktivitet, der forebygger ensomhed, skaber relationer og giver sårbare ældre mulighed for oplevelser uden for hjemmet, har også en værdi.

Vi synes det er en relativ lille besparelse holdt oppe imod det udbytte den giver de borgere der er afsted.

Hvis økonomien nødvendiggør en ændring, mener vi derfor, at man skal gå med en justering af egenbetalingen – frem for helt at afskaffe tilbuddet.

Samlet svar



Vi er bekymrede for, at der med disse besparelser bliver skåret i netop de elementer, der gør hjemmeplejen til mere end praktisk hjælp og personlig pleje. God ældrepleje handler også om selvbestemmelse, kontinuitet, relationer, aktivitet og mulighed for at være en del af et fællesskab.

Når klippekortet fjernes, udviklingen af faste teams reduceres, og sociale tilbud som pensionistturen foreslås afskaffet, risikerer vi samlet set at skabe en mere snæver og opgaveorienteret ældrepleje. Det harmonerer dårligt med ambitionen om helhedspleje, hvor der netop skal tages udgangspunkt i hele mennesket.

Vi savner derfor en vurdering af de langsigtede konsekvenser. En besparelse kan være synlig på budgettet her og nu, mens konsekvenser som øget ensomhed, mindre aktivitet, dårligere kontinuitet og mindre tid til den enkelte borger først viser sig senere. Vi mener derfor, at der bør findes andre besparelser, som i mindre grad rammer den borgernære kvalitet.