

Frederiksberg Kommune
Smallegade 1,
2000 Frederiksberg

28. august 2026

Høringssvar til Budget 2027 for Frederiksberg Kommune

Frederiksberg Kommune har efterlyst input til forslag vedrørende budget 2027. Derfor sender vi fra Ældre Sagen Frederiksberg vores høringssvar til forvaltningens budgetforslag og tilhørende sparekatalog til effektiviseringer og besparelser mv. for kalenderåret 2027. Vores bemærkninger er:

Generelt

Ældre Sagen Frederiksberg er imod besparelser på ældreområdet, som medfører serviceforringelser for borgerne. Vi er imidlertid ikke imod beslutninger om effektiviseringer, forudsat de medfører samme eller bedre service til en lavere udgift. I flere år har skiftende regeringer via aftaler med KL sikret, at kommunerne har fået tilført flere midler i takt med den demografiske udvikling. Det er vores opfattelse, at disse "flere midler" skal have fuldt gennemslag (inklusiv efterslæbet) på ældreområdet, således at serviceforringelser ikke kun undgås, men at tidligere besparelser tilbagerulles.

Spareforslag

På de følgende sider kommenterer vi konkrete punkter i sparekataloget - punkter som bekymrer os, hvis de besluttet gennemført. Det drejer sig om:

1. Dækningsgrader for hjemmepleje og plejeboliger (ÆSU06)
2. Nedlægge pårørendevejleder (ÆSU01)
3. Reduktion af §7-puljen (ÆSU02)
4. Nedlægge inkontinenslinik (ÆSU03)
5. Forslag om administrativ understøttelse, puljemidler og arbejdsrelateret fysioterapi:
 - a) Nedskalering af administrativ understøttelse samt puljer (ÆSU04)
 - b) Reduktion af puljemidler (ÆSU05)
 - c) Nedlæggelse af arbejdsrelateret fysioterapi (ÆSU07)
6. Tilpasninger i busdriften (MTU01)
7. Fjernelse af sms-service til bibliotekets lånere (KFU03)

Vi håber, at vores synspunkter bliver taget i betragtning ved de kommende budgetforhandlinger.

Med venlig hilsen
Ældre Sagen Frederiksberg
Hanne Illum,
Formand for bestyrelsen

Bilag: Kommentarer til punkter i sparekataloget for budgetforslag 2027 - 5 sider.

Kommentarer til punkter i sparekataloget for budgetforslag 2027

Ældre Sagen Frederiksberg finder det bekymrende, hvis de herunder listede spareforslag gennemføres:

Ad. 1. Dækningsgrader for hjemmepleje og plejeboliger (ÆSU06)

Dette forslag, som er baseret på kommunesammenligninger, finder Ældre Sagen Frederiksberg problematisk.

Frederiksberg Kommune benytter tal fra Gentofte, Egedal, Furesø, Hillerød, Lyngby-Taarbæk og Tårnby Kommune som sammenligningsgrundlag og argumenterer for, at man i dag har et højere niveau på tildeling af hjemmepleje og plejeboliger end gennemsnittet for disse kommuner.

- For det første vil vi pege på, at forskellen på tildeling af hjemmepleje og plejeboliger statistisk set kun ligger marginalt højere på Frederiksberg end gennemsnittet i de nævnte sammenligningskommuner.
- For det andet skal andre forhold iagttages. F.eks. adskiller Frederiksberg sig fra de øvrige kommuner ved at have markant flere ældre på 67 år og derover, som bor uden samlelever, end det er tilfældet i sammenligningskommunerne¹⁾.
- For det tredje udgør borgere på Frederiksberg på 67 år og derover den næstlaveste andel over medianindkomsten i Danmark sammenlignet med de øvrige kommuner²⁾.
- For det fjerde udgør borgere på Frederiksberg på 67 år og derover den næsthøjeste andel af borgere med fuld ældrecheck³⁾.

Tallene fortæller, at borgere i sammenligningskommunerne har bedre mulighed for at få hjælp fra samboende og dermed andre vilkår end borgere på Frederiksberg til at selv at finansiere tilkøb af pleje og omsorg.

Det er afgørende, at der foretages en totaløkonomisk vurdering. En besparelse på hjemmeplejen er ikke nødvendigvis en reel kommunal besparelse, hvis den samtidig medfører øget behov for andre kommunale indsatser. Skærpede visitationskriterier til hjemmepleje og skærpede visitationskriterier til plejeboliger vil medføre serviceforringelser.

NB: ^{1) 2) 3)} I slutningen af dokumentet gengiver vi udtræk af 2023-tal fra Danmarks Statistik.

Ad. 2 Nedlæggelse af pårørendevejleder (ÆSU01)

Ældre Sagen Frederiksberg anbefaler, at forslaget om at nedlægge pårørendevejlederfunktionen ikke gennemføres.

I referat fra møde 11. maj 2026 i Ældre- og Sundhedsudvalget er der under punkt 43 orienteret om status på pårørendevejlederfunktionen. Det fremgår af orienteringen, at man oplever stor efterspørgsel på den støtte, pårørendevejlederen kan levere, særligt i forhold til systemforståelse og samarbejde med sundhedspersonalet. Hertil kommer, at mange sager kan afklares tidligt gennem vejledning, hvilket reducerer risikoen for samarbejdsvanskeligheder, konflikter og klager. Det fremgår videre af referatet, at flere af henvendelserne til klinikken drejer sig om pårørendes behov for støtte i deres belastede situation.

Vi bemærker, at kommunen selv anfører, at opgaverne ikke forsvinder ved nedlæggelse af funktionen men skal varetages af medarbejdere blandt andet på plejehjem, i hjemmeplejen, i forebyggelsen og i visitationen. Det rejser spørgsmålet, om der reelt er tale om en besparelse, eller om opgaven blot flyttes til medarbejdere, som allerede har andre opgaver.

Ad. 3. Reduktion af § 7-puljen til klubber og foreninger på ældreområdet (ÆSU02)

Ældre Sagen Frederiksberg finder det stærkt beklageligt, hvis der gennemføres reduktion af § 7-puljen. Det gælder ikke mindst, fordi samarbejdet med civilsamfundet gør det muligt at gennemføre aktiviteter for ældre for relativt begrænsede kommunale midler.

Den ny ældrelov lægger stor vægt på et tættere samarbejde med civilsamfundet, herunder de frivillige organisationer. Frederiksberg kommune har i sin formulerede ældre- og sundhedspolitik understreget betydningen af de frivillige organisationers medvirken i arbejdet for at fremme ældre medborgeres muligheder for at opretholde livskvalitet og sociale relationer, når aldersrelaterede skavanker begynder at indfinde sig. De frivillige organisationers indsats er ikke kun af social betydning, men den medvirker både på kort og langt sigt til at holde kommunens udgifter til direkte ældrepleje nede.

En reduktion af §7-tilskuddet forringer de frivillige organisationers mulighed for at indgå i dette arbejde. Det vil have en umiddelbar negativ virkning på arbejdet for at modvirke ensomhed og opretholde de ældres sociale relationer. Reduktionen vil føre til forpligtelser over for flere borgere i den almindelige ældrepleje og dermed til yderligere udgifter i hjemmeplejen.

Ad. 4. Nedlæggelse af inkontinensklíník (ÆSU03)

Inkontinensklíníkken bør opretholdes.

Kommunen anfører selv, at en mere kompliceret adgang til tilbuddet kan medføre at færre søger hjælp, eller at borgere søger hjælp senere. Dette i lyset af, at Sundhedsstyrelsen anbefaler en tidlig og koordineret indsats. Vi finder det uhensigtsmæssigt at reducere et forebyggende tilbud, når kommunen samtidig ønsker at understøtte, at ældre borgere kan klare sig længst muligt selv.

Forvaltningen har selv skrevet, at inkontinens er et følsomt og tabuiseret område. Ældre Sagen Frederiksberg forudser en tilbageholdenhed med at henvende sig, hvis der ikke er en specialiseret enhed og dermed opstår der risiko for isolation og ensomhed. Vi anbefaler derfor, at inkontinensklinikken bevares.

Ad. 5. Administrativ understøttelse, puljemidler og arbejdsrelateret fysioterapi (ÆSU04), (ÆSU05) og (ÆSU07):

Ældre Sagen Frederiksberg anbefaler at følgende ikke gennemføres:

a) Nedskalering af administrativ understøttelse samt puljer (ÆSU04)

De fleste prognoser peger på, at mangel på faglært arbejdskraft bliver en voksende udfordring i de kommende år på social- og sundhedsområdet. Allerede i dag er det vanskeligt at rekruttere og fastholde kvalificerede medarbejdere på dette område. En aldrende arbejdsstyrke og den demografiske udvikling kan forværre situationen. Besparelsesforslagene vil derfor gøre det endnu sværere for kommunen at rekruttere, udvikle og fastholde kvalificeret arbejdskraft.

b) Reduktion af puljemidler (ÆSU05)

Forslaget om at reducere puljemidlerne til

- a) Sundhedsfremme og forebyggelse, herunder Kræftplan IV,
- b) Kompetenceudviklingspuljen og
- c) Praksisplanen

synes at være i direkte modstrid med intentionerne i både Ældreloven og Sundhedsreformen. De to lovkomplekser lægger vægt på forebyggelse, samtidig med at almen praksis får væsentligt flere opgaver end i dag, og der ikke åbnes for nye ydernumre i Frederiksberg Kommune.

c) Nedlæggelse af arbejdsrelateret fysioterapi (ÆSU07)

Et næsten enigt Folketing ønsker at tilskynde lønmodtagere til at blive længst muligt på arbejdsmarkedet, og der er bred enighed om, at folkepensionsalderen fortsat skal stige. En nedlæggelse af konsulentstillingen vil svække indsatsen for ergonomisk vejledning og forebyggelse af fysiske gener. Det vil gøre det vanskeligere for Frederiksberg Kommune som arbejdsgiver at sikre medarbejderne et sundt og sikkert arbejdsmiljø, så de kan forblive på arbejdsmarkedet i takt med, at folkepensionsalderen stiger

Ad. 6. Tilpasninger i busdriften (MTU01)

Vi mener, at der ikke bør ske forringelser i busdriften.

For ældre borgere er kollektiv trafik ikke blot et spørgsmål om transport. Den er en forudsætning for at kunne komme til læge, behandling, indkøb, bibliotek, kultur- og fritidsaktiviteter samt deltage i sociale fællesskaber.

Ældre Sagen anbefaler derfor, at konsekvenserne for ældres mobilitet indgår særskilt i vurderingen af ændringer i busdriften. En høj belægningsgrad bør ikke være det eneste kriterium.

Ad 7. Fjerne sms-service til bibliotekets lånere (KFU03)

Vi vil endelig henlede opmærksomheden på forslaget om at afskaffe bibliotekernes SMS-service.

I 2025 blev der sendt ca. 460.000 SMS'er til bibliotekets lånere. Alternativerne er blandt andet app, e-mail og Digital Post. For ældre borgere er SMS imidlertid en enkel og velfungerende kommunikationsform.

Vi anbefaler derfor, at kommunen som minimum undersøger muligheden for at opretholde SMS service for borgere, der aktivt ønsker denne kommunikationsform.

.....

Høringssvaret er udarbejdet af:

Ældre Sagen Frederiksberg/Ældrepolitisk Udvalg/ august 2026

Noter - se side 5

Noter:
2023-tal fra Danmarks Statistik
¹⁾ Andel af 67+ enlige som bor alene

Frederiksberg	57,2
Lyngby Tårnbæk	49,9
Gentofte	47,6
Tårnby	46,2
Hillerød	42,9
Furesø	41,2
Egedal	37,8

²⁾ Andel af 67+ øverste halvdel af medianindkomsten i Danmark

Gentofte	64,2
Furesø	61,0
Lyngby Tårnbæk	54,5
Egedal	47,7
Hillerød	46,4
Frederiksberg	41,1
Tårnby	39,8

³⁾ Andel af 67+ som modtager fuld ældrecheck

Tårnby	14,2
Frederiksberg	12,0
Hillerød	10,3
Lyngby Tårnbæk	10,1
Egedal	8,8
Furesø	8,7
Gentofte	6,9
