



## Svar på politikerspørgsmål

Til Louise Theilade Thomsen (V)

### Besvarelse af politikerspørgsmål om udgifter til pleje og omsorg

Medlem af Borgerrepræsentationen Louise Theilade Thomsen (V) har den 3. februar 2025 stillet spørgsmål til Sundheds- og Omsorgsforvaltningens (SUF) om udgifter til pleje og omsorg.

03. februar 2025  
Edoc-sagsnummer  
2025-0044050

F2 sagsnummer  
2025 - 2852

Sagsbehandler  
Rikke Vang Ziirsen

#### Spørgsmål:

*Tal fra KL viser, at KK har de højeste udgifter til pleje og omsorg blandt alle kommuner, samt at vi har en meget høj andel af ældre, der modtager hjemmehjælp i egen bolig.*

*Hvad er de primære årsager til, at det forholder sig sådan?*

*Spørgsmålet refererer til KLs "Kend din Kommune 2025", specifikt tabellerne 6.1, 6.2, 6.3 og 6.4.*

#### Svar fra forvaltningen:

København har den højeste andel af enlige ældre blandt samtlige kommuner i hele landet; 50% i København sammenlignet med 37% gennemsnitligt på landsplan. Derudover er der i målgruppen i Københavns Kommune flere med dårligere funktionsniveau (fysisk, psykisk og socialt), som er det, der afgør tildelingen af hjælp.

Det er relativt dyrt at drive ældrepleje i København, hvilket der er flere grunde til. En af dem er, at Københavns Kommune har mange plejekrævende ældre. Som nævnt ovenfor har kommunen en højere andel af enlige ældre og generelt dårligere sundhedstilstand, hvilket kan aflæses i f.eks. lavere middellevetid. Samtidig er Københavns Kommunes lønomkostninger og huslejudgifter til bl.a. plejehjem dyrere i København sammenlignet med andre kommuner.

Derudover har man fra politisk side valgt at prioritere et højt kvalitetsniveau, som er med til at hæve kommunens udgift pr. ældre. Københavns Kommune prioriterer f.eks. at have køkkener på flest mulige af forvaltningens plejehjem og en politisk fastsat 4 ugers ventetidsgaranti på plejebolig, hvor lovkravet er 8 uger. Samtidig kan man, hvis man er ensom ældre i København også være kvalificeret til en plejebolig, hvilket øger behovet for plejeboliger i kommunen.

Det spiller også ind, at Københavns Kommune køber flere plejehjemspladser i andre kommuner, end kommunen sælger, dvs. udgifterne til plejeboliger tæller med i opgørelsen, men det gør borgerne ikke.

Og endelig har vi i Københavns Kommune prioriteret mange midler til midlertidige pladser (MTO-området), hvor borgerne modtager sygepleje og rehabilitering af høj kvalitet typisk i forlængelse af udskrivelse fra hospital – det er en indsats, som kræver mere økonomi sammenlignet med mange andre kommuner, men som samtidig er med til at reducere kommunens udgifter til færdigbehandlede patienter.