

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 d. 14-04-2026

Mødedato Tirsdag d. 14. april 2026 kl. 17:30

Mødested Mødelokale 0.10A, Sundhedshuset

Mødedeltagere Marlene Harpsøe, Gert Dyekjær, Lene Lindberg, Menderes Acikel
 (Fravær), Bergur Løkke Rasmussen, Birgitte Bergman, Kasper
 Hovgaard

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Status og videre arbejde med frisættelse på plejehjem.....	4
Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - februar 2026.....	8
Beslutning: Økonomi til dagcenterkapacitet.....	16
Lukket.....	20
Beslutning: Revision af forretningsorden for Udsatterådet 2026-2029.....	21
Beslutning: Fokusområder til Europæisk Kulturhovedstad.....	23
Beslutning: Datoer, destination og emner for Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur.....	28
Orientering: Magtanvendelse 2025.....	32
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	36
Meddelelser/Eventuelt.....	38
Beslutning: Godkendelse af referat.....	39
Beslutning: Fordeling af § 6-puljemidler.....	40
Beslutning: Fordeling af § 18-puljemidler.....	44

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

25/41283

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Der var afbud fra Menderes Acikel (A) pga. arbejde. Der var ikke mødt stedfortræder.

Dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Menderes Acikel

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 2: Orientering: Status og videre arbejde med frisættelse på plejehjem

25/30624

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Indledning

Den 2. december 2025 behandlede Omsorgs- og Sundhedsudvalget en sag om proces for frisættelse af plejehjem i Helsingør Kommune. Her blev udvalget blandt andet orienteret om erfaringer fra frisatte plejehjem i andre kommuner og mulige modeller for frisættelse i Helsingør Kommune. Udvalget godkendte desuden, at der afholdes en temadrøftelse med Omsorgs og Sundhedsudvalget, Seniorrådet og kommunens plejecenterledere med henblik på at drøfte og afsøge mulighederne for frisættelse nærmere. Temadrøftelsen er planlagt til den 14. april 2026 forud for mødet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Denne sag danner baggrund for temadrøftelsen og indeholder blandt andet en orientering om de reformer og initiativer, som understøtter frisættelsen på plejehjemmene samt hvordan plejehjemmene i Helsingør Kommune allerede arbejder med elementer indenfor frisættelse.

Retsgrundlag

Sagen har relation til Ældreloven. Permanent frisættelse af kommunale plejehjem kan for nuværende kun ske via Lov om Lokalplejehjem.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026.

Sagsfremstilling

Formålet med frisættelse på plejehjem er at give plejepersonalet større fagligt råderum til at skabe bedre livskvalitet for beboerne. Det kan for eksempel ske gennem færre regler og dokumentationskrav, mere selvbestemmelse for personalet og et større fokus på den enkelte beboer.

Frisættelse på plejehjem handler dermed både om at blive friset fra og til noget. Plejehjemmene frisættes fra unødige regler og omfattende dokumentationskrav og medarbejderne bliver samtidig friset til i højere grad at bruge deres faglighed og dømmekraft i arbejdet.

1. Reforme og initiativer der styrker frisættelsen på plejecentre

Arbejdet med frisættelse på plejehjem er relativt nyt.

I 2021 indgik Regeringen velfærdsaftaler med tre kommuner på ældreområdet for perioden 2021–2024. Formålet var at afprøve kommunal frisættelse fra nationale og kommunale regler samt dokumentationskrav for at se, om det kunne give bedre resultater for borgere og medarbejdere. Velfærdsaftalerne blev evalueret af VIVE, som konkluderer, at medarbejderne oplevede større faglig frihed og mere tillid fra ledelsen. Samtidig var der mere fokus på borgernes behov, ønsker og inddragelse. Kun få (ca. 10 %) af de igangsatte aktiviteter viste sig dog at kræve fritagelse fra statslig lovgivning.

Regeringen og KL har med økonomiaftalen 2025 desuden aftalt 150 regel- og forenklingstiltag, der reducerer administration og øger kommunernes frihed til lokale løsninger. Et konkret eksempel er forenklingen af Fælles Sprog III, som er en standardiseret metode i forbindelse med dokumentation i borgerens omsorgsjournal. Forenklingen giver medarbejderne færre og enklere registreringskrav med forventning om at frigøre tid på plejehjemmene til direkte pleje og omsorg.

1.1. Ældrereformen

Endelig er ældrereformen fra 2024 i høj grad med til at bygge videre på tidligere frisættelsesforsøg- og dagsordener ved at sætte nye rammer for frisættelsen af ældreområdet.

Ældrereformen omfatter blandt andet ældreloven, lov om lokalplejehjem og lov om ældretilsyn.

Ældreloven bygger på tre bærende værdier:

- Selvbestemmelse for den ældre.
- Tillid til medarbejdere og ledelse.
- Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

De bærende værdier sætter en ny retning for øget frisættelse, hvor ældre får større selvbestemmelse over deres hverdag, og medarbejdere får mulighed for større handlefrihed til at tilpasse indsatsen efter den enkeltes behov.

Ældreloven trådte i kraft den 1. juli 2025 og skal være fuldt implementeret den 1. juli 2027.

Med loven om lokalplejehjem fra 1. januar 2025 kan kommuner oprette lokalplejehjem med større frihed til lokal tilpasning og inddragelse af lokalsamfundet. Plejehjemmene er kommunalt ejede, men har en selvstændig bestyrelse og drives som kommunale aktieselskaber. Kommunen står fortsat for visitation og finansiering, og der er mulighed for tilkøb som på friplejehjem.

Lov om ældretilsyn understøtter plejehjemmenes mulighed for frisættelse ved at flytte fokus fra kontrol til kvalitet, dialog og udvikling, hvor både borgernes ønsker og medarbejdernes faglige dømmekraft får spillerum.

2. Erfaringer med frisættende initiativer i Helsingør Kommune

De kommunale plejehjem i Helsingør Kommune arbejder allerede i dag med initiativer som kobler sig til frisættelse, og hvert plejehjem har frihed til at forankre lokale tiltag. Det udmønter sig blandt andet i et helt overordnet fokus på borgernes selvbestemmelse og medindflydelse samt fokus på medarbejdernes tillid til hinanden og fagligheden. Af konkrete eksempler kan nævnes:

- Hjemlighed og aktiviteter: Medarbejderne frisættes til sammen med beboerne at skabe hjemlighed og meningsfulde aktiviteter.
- Vagtplanlægning: Planlægning varetages med fokus på faglig kvalitet, driftssikkerhed samt medarbejdernes behov og ønsker.

- Køkkendrift: Køkkenerne har frihed til at sammensætte menuplaner inden for de økonomiske rammer med afsæt i borgernes ønsker og sæsonens råvarer samt med inddragelse af ernæringsfaglige hensyn, herunder behov for diæter og specialkost.

Plejehjemmenes arbejde med ældrelovens bærende værdier afspejles endvidere i de nye ældretilsyn, der har været gennemført på Birkebo, Montebello og Hornbækhave plejehjem samt på friplejehjemmet Attendo, hvor konklusionen er, at plejehjemmene arbejder målrettet med værdierne.

2.1. Frisættelse på dagtilbudsområdet

Helsingør Kommune har desuden arbejdet med frisættelse på dagtilbudsområdet, da kommunen deltog i Velfærdsaftalen om frisættelse på dette område. Formålet var at give dagtilbuddene større lokalt råderum ved at reducere nationale og kommunale regler. Erfaringerne viser, at frisættelsen har bidraget til øget arbejdsro, færre centrale initiativer og bedre muligheder for lokal udvikling i institutionerne. Evalueringen peger samtidig på, at dagtilbuddene selv har været i stand til at udvikle nye tiltag inden for de eksisterende rammer. Erfaringerne fra Velfærdsaftalen på dagtilbudsområdet er medtaget i en række af nye lovændringer og reformer på samme måde som erfaringerne fra velfærdsaftalerne på ældreområdet er medtaget i ældreloven.

3. Erfaringer med frisættelse i andre kommuner

Flere kommuner har allerede erfaring med systematisk frisættelse på plejehjem. Blandt andet deltog Viborg Kommune i regeringens velfærdsaftale 2021–2024. I Aarhus Kommune besluttede Byrådet med budgetforliget for 2024 at frisætte 10 kommunale plejehjem i en 2–3-årig forsøgsperiode. Erfaringerne fra de to kommuner er nærmere beskrevet i sagen, som Omsorgs- og Sundhedsudvalget behandlede den 2. december 2025. Sagen er vedhæftet som bilag.

4. Mulige modeller for frisættelse

I sagen om frisættelse på plejehjem, som blev behandlet på møde i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 2. december 2025, blev udvalget præsenteret for følgende mulige niveauer/modeller for frisættelse af kommunale plejehjem:

1. Lokalt/forvaltningsniveau – frisættelse fra interne regler, retningslinjer og administrative procedurer.
2. Politisk niveau – frisættelse fra kommunalpolitisk fastsatte serviceniveauer og kvalitetsstandarder.
3. Nationalt niveau – frisættelse fra lovgivning og statslige krav.

Ældrereformen understøtter øget frisættelse på nationalt niveau ved at give kommunerne større fleksibilitet inden for de overordnede rammer. Samtidig viser erfaringer fra andre kommuner, at hovedparten af udfordringerne kan løses inden for det lokale og politiske niveau.

5. Temadrøftelse

Formålet med temadrøftelsen mellem Omsorgs- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet og plejehjemslederne er at drøfte og afsøge mulighederne for frisættelse på plejehjem samt at give input til det videre arbejde.

Program:

1. Velkommen og formål
2. Hvordan kan vi arbejde mere med frisættelse på plejehjemmene end, vi gør i dag? Korte oplæg v. plejhjemsledere og fællestillidsrepræsentanter.
3. Gruppedrøftelser om mulighederne for øget frisættelse på plejehjemmene.
4. Opsamling på gruppedrøftelserne i plenum og næste skridt.
5. Afrunding.

Administrationen anbefaler, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget drøfter/beslutter, hvordan det videre arbejde med frisættelse på plejehjem skal tilrettelægges med afsæt i temadrøftelsen.

Økonomi/Personaleforhold

En evt. frisættelse vil medføre udgifter til implementering og opfølgning. Den konkrete udgift er ikke afdækket.

Ønskes der oprettelse af lokalplejehjem bør finansiering undersøges nærmere, dog er det muligt at søge puljemidler til modning og understøttelse ifm. oprettelsen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen sendes i høring i Seniorråd og Handicapråd.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at Omsorgs- og Sundhedsudvalget orienteres om frisættelse på plejehjem generelt samt om konkrete frisættende initiativer på plejehjemmene i Helsingør Kommune.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Orientering foretaget.

Fraværende:

Menderes Acikel

Bilag

1: Beslutning: Videre proces for frisættelse af kommunale plejehjem i Helsingør Kommune

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 3: Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - februar 2026

26/8073

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Indledning

Denne første månedsopfølgning er baseret på forbrugstal for årets første 2 måneder og forventet forbrug resten af året.

Der søges om udgiftsneutrale budgetomplaceringer og tillægsbevillinger på i alt 3,1 mio. kr. på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område, jf. afsnit 4.

Leder Mia Agdrup Rasmussen, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker

Sagsfremstilling

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område forventes et forbrug på 915,1 mio. kr. på budgetområde 619, hvilket svarer til et merforbrug på 5,9 mio. kr. jf. tabel 1. På budgetområde 621 – Sundhed forventes der et forbrug på 355,6 mio. kr., hvilket svarer til et mindreforbrug på 0,1 mio. kr., jf. tabel 2.

Driftsoverførslerne fra regnskab 2025 til 2026 er indarbejdet i månedsopfølgningen.

1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Merforbruget på 5,9 mio. kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korregeret forbrug, er fordelt med et mindreforbrug på 3,7 mio. kr. på myndigheden, et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. på hjemmepleje, et merforbrug på plejehjemsområde på 9,6 mio. kr., samt merforbrug på 0,6 mio. kr. HRT.

Tabel 1. Forventet regnskab budgetområde 619 -Omsorg og Ældre

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korregeret budget 2026*	Forventet regnskab 2026 pr. 28.2	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 28.2**
Budgetområde			
619 Omsorg og Ældre	909.186	915.134	-5.948
<i>Rammestyret</i>	<i>909.186</i>	<i>915.134</i>	<i>-5.948</i>
<i>Centerledelse og adm.</i>	<i>30.488</i>	<i>30.488</i>	<i>0</i>

<i>Myndighed</i>	<i>105.229</i>	<i>101.556</i>	<i>3.673</i>
<i>Hjemmepleje</i>	<i>341.767</i>	<i>341.212</i>	<i>555</i>
Kommunal hjemmepleje	255.585	255.385	200
Privat hjemmepleje	81.487	82.054	-567
Køb af hjemmepleje	5.868	4.674	1.194
Salg af hjemmepleje	-1.173	-901	-272
<i>Plejehjems-området</i>	<i>357.092</i>	<i>366.668</i>	<i>-9.576</i>
Grønnehaven	69.511	71.489	-1.978
Montebello	43.654	43.859	-205
Strandhøj	35.955	35.955	0
Falkenberg	47.506	47.506	0
Hornbækhave	31.581	32.756	-1.175
Kristinehøj	36.967	41.682	-4.715
Birkebo	46.878	46.547	331
Køb af friplejehjemspladser	41.899	42.108	-209
Køb af pladser	33.029	34.677	-1.648
Salg af pladser	-29.888	-29.911	23
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter inkl. URT</i>	<i>74.610</i>	<i>75.210</i>	<i>-600</i>

** Forventet budget udgøres af det korrigerede budget samt forventede ekstrabevillinger (tillægsbevillinger og omplaceringer) og svarer til budgettet i NemØkonomi for opfølgningsmåneden.*

*** Forventet mer-/mindreforbrug svarer til forskellen mellem forventet regnskab og forventet budget. Merforbrug angives med minus og mindreforbrug med plus.*

1.1. Myndigheden

I Myndigheden forventes et mindreforbrug på 3,7 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært mindreforbrug på SOSU-uddannelserne på 4,8 mio. kr., som skyldes hhv. et øget frafald på SOSU-uddannelserne på hhv. 30 % på SSA og 33 % på SSH mod budgetforudsætningen på 20 %, samt optaget af elever er lavere end dimensioneringen svarende til hhv. 40 % af dimensioneringen på SSA og 59 % på SSH. I det forventede forbrug på SOSU-uddannelserne er der indarbejdet ansættelse af 3 fuldtidsvejledere med 0,9 mio. kr. i 2026 samt engangsudgifter til simulationsudstyr m.v. på 0,5 mio. kr. På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde i maj vil der blive fremlagt en sag om en styrkelse af uddannelsesområdet.

1.2. Hjemmepleje

For den kommunale hjemmepleje forventes på nuværende tidspunkt et samlet mindreforbrug på 0,2 mio. kr. I resultatet indgår det udekørende rehabiliteringsteam (URT), som pr. 1. januar 2026 er organisatorisk forankret i hjemmeplejen. På URT forventes et mindreforbrug på 1,5 mio. kr., mens der i den kommunale hjemmepleje forventes et merforbrug på 1,3 mio. kr. Mindreforbruget i URT skyldes rekrutteringsudfordringer i forhold til ergo- og fysioterapeuter. Der er på nuværende tidspunkt usikkerhed omkring hjemmeplejens regnskabsresultat, hvilket blandt andet skyldes implementering af den ny Ældrelov samt:

- Udfordringer med planlægningsværktøjet Pondoo
- Levering af nat indsatser mellem den kommunale hjemmepleje og den private hjemmepleje

I budget 2026 er der budgetomplaceret 1,1 mio. kr. fra den kommunale hjemmepleje til finansiering af den private hjemmeplejes indsatser om natten. Aktiviteten følger dog på nuværende tidspunkt ikke den forudsatte fordeling, hvilket kan betyde, at en del af budgettet skal tilbageføres til den kommunale hjemmepleje.

Med overgangen til den ny ældrelov og Helhedspleje i hjemmeplejen følger et øget behov for opfølgning og styring på alle niveauer i hjemmeplejen. Der er sideløbende med overgangen arbejdet med at sikre data til at understøtte ledelsesopgaven. Desværre har dette taget længere tid end forventet og det har derfor hidtil ikke været muligt at give et samlet overblik over aktivitet som følge af de enkelte forløb for borgerne, der er visiteret til Helhedspleje. Datagrundlaget er nu på plads og skal implementeres i hjemmeplejen, og kan fremadrettet indgå som del af den daglige planlægning.

I forhold til den private hjemmepleje, så forventes der et merforbrug på 0,6 mio. kr., som skyldes manglende afregning af faktiske visiterede timer og forløb til helhedspleje i Ældreloven for december 2025. Den manglende afregning skyldes, at arbejdet med at kvalitetssikre beregningsgrundlaget har taget længere tid end ventet.

Budgetfordelingen for 2026 er baseret på, at de visiterede timer er fordelt med 26% til den private hjemmepleje og 74% til den kommunale hjemmepleje og med udgangen af februar af 2026 er den faktiske markedsandel hhv. 25,5% til de private leverandører og 74,5% til den kommunale hjemmepleje. Forudsætningerne i forbindelse med den fastsatte ramme for Helhedspleje vil blive genbesøgt på baggrund af den faktiske aktivitet, og budgettet vil blive justeret til den kommende midtvejsregulering i juni 2026.

På køb og salg af hjemmepleje forventes det, at forbruget balancerer med budgettet, og året afsluttes i nul.

1.3. Plejehjemsområdet

På plejehjemsområdet forventes et merforbrug på 9,6 mio. kr. i 2026, og som fordeler sig med et merforbrug på plejehjemmene på 7,8 mio. kr. og et merforbrug på 1,8 mio. kr. på køb og salg af pladser samt friplejehjem under ét.

Plejehjemmet Grønnehaven forventer et merforbrug på 2,0 mio. kr., heri indgår overført merforbrug fra tidligere år på 0,7 mio. kr. I 2026 har Grønnehaven merudgifter til ophørte medarbejdere på 1,3 mio. kr., og hvor der samtidig er ansat erstatningsmedarbejdere herfor. Ledelsen på plejehjemmet Grønnehaven arbejder kontinuerligt med en handleplan for at følge/reducere og tilpasse budgettet, men forventer først at kunne kigge ind i en forbedring af økonomien i løbet af 2027. Administrationen følger udviklingen tæt og går i dialog med plejehjemmet Grønnehaven om handleplansafvikling af merforbruget.

Plejehjemmet Montebello forventer et merforbrug på 0,2 mio. kr. heri indgår overført merforbrug fra 2025 på 0,4 mio. kr. Plejehjemmet forventer således at afvikle 0,2 mio. kr. af tidligere års merforbrug.

Plejhjemmet Kristinehøj forventer et merforbrug på 4,7 mio. kr., heri indgår overført merforbrug fra 2025 på 1,5 mio. kr. Plejhjemmet forventer merudgifter på 3,7 mio. kr. som følge af højt sygefravær i plejen samt meromkostninger ifm. ophør af medarbejdere. Administrator for plejhjemmet Kristinehøj oplyser, at sygefraværet var på 12% i 2025. Administrationen vil følge udviklingen tæt og samtidig gå i dialog med Danske Diakonhjem ift. handleplansafvikling af merforbruget.

Plejhjemmet Hornbækhave forventer et merforbrug på 1,2 mio. kr., heri indgår overført merforbrug fra 2025 på 1,2 mio. kr. Plejhjemmet Hornbækhave afvikler 25.000 kr. af tidligere års merforbrug. Årsagen til at plejhjemmet ikke kan afvikle yderligere af tidligere års merforbrug, skyldes primært til flere borgere med øget plejebehov, som betyder at den planlagte besparelse på aftenvagterne pt. ikke kan gennemføres. Administrationen vil følge udviklingen tæt og samtidig gå i dialog med OK Fonden ift. handleplansafvikling af merforbruget.

På køb og salg af pladser forventes et merforbrug på samlet 1,6 mio. kr., som skyldes merudgifter på køb af plejhjemspladser i andre kommuner og til en særligt plejkrævende Helsingør borger. På salg af plejhjemspladser for udenbys borgere på plejhjem i Helsingør Kommune, forventes der balance. Til budget 2026 blev der indarbejdet en demografiregulering på udvidet plejeboligkapacitet med 8 plejhjemspladser, svarende til en opjustering af budgettet på køb af pladser med 5,6 mio. kr. Disse midler er inkluderet i ovenstående forventede merforbrug på 1,6 mio. kr.

På friplejhjem og private plejhjem forventes der et merforbrug på 0,2 mio. kr. I budgettet indgår en forudsætning om 46 borgere, og aktuelt er der 48 Helsingør borgere på friplejhjemmet.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

På HRT forventes der et merforbrug på 0,6 mio. kr., heri indgår et overført merforbrug fra 2025 på 0,7 mio. kr. Der afvikles således 0,1 mio. kr. af tidligere års merforbrug.

2. budgetområde 621 – Sundhed

Tabel 2. Forventet regnskab budgetområde 621- Sundhed

Årets priser, netto i 1.000 kr.

	Forventet korrigeret budget 2026*	Forventet regnskab 2026 pr. 28.2	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 28.2**
Budgetområde			
621 Sundhed	355.672	355.550	122
Rammestyret	31.153	31.495	-342
Aktivitetsbestemt medfinansiering	21.126	18.445	2.681
Heraf:			
-Vederlagsfri fysioterapi	16.357	15.403	954
-Hospice	1.733	1.733	0
-Færdigbehandlede Somatik	1.639	365	1.274

-Færdigbehandlede Psykiatri	1.397	944	453
<i>Kommunal genoptræning***</i>	6.872	9.582	-2.710
<i>Borgerrettet Sundhedsfremme</i>	2.274	2.587	-313
<i>Patientrettet sundhedsfremme</i>	881	881	0
<i>Ikke rammestyret</i>			
Aktivitetsbestemt medfinansiering	324.519	324.055	464

* Forventet budget udgøres af det korrigerede budget samt forventede ekstrabevillinger (tillægsbevillinger og omplaceringer) og svarer til budgettet i NemØkonomi for opfølgningsmåneden.

** Forventet mer-/mindreforbrug svarer til forskellen mellem forventet regnskab og forventet budget. Merforbrug angives med minus og mindreforbrug med plus.

*** Transport til genoptræning på HRT, hospitaler; kørselsgodtgørelse til borgere der kører i egen bil, genoptræning i andre kommuner (frit valg), specialiseret genoptræning på hospitaler, vedligeholdende genoptræning efter § 86.2 samt specialiseret rehabiliterings genoptræning.

2.1. Rammestyret

På det rammestyrede område forventes der, til denne månedlige ledelsesrapportering, et merforbrug på 0,3 mio. kr., og som primært skyldes merudgifter til specialiseret rehabiliteringsforløb på 3,4 mio. kr. De forventede udgifter til specialiserede rehabiliteringsforløb for 2026 baserer sig på udgiftsniveauet for årets første 2 måneder. På de forventede udgifter til hhv. vederlagsfri fysioterapi, færdigbehandlede borgere forventes mindreforbrug på 2,7 mio. kr. i 2026, og som baserer sig på udgiftsniveauet for 2025.

2.2. Ikke rammestyret

På det ikke rammestyrede område forventes der et mindreforbrug på 0,5 mio. kr.

Den ikke rammestyrede aktivitetsbestemte medfinansiering afregnes med aconto afregning. Der har været foretaget aconto afregning siden februar 2019. Det skyldes, at Sundhedsdatastyrelsen ikke kan skabe valide afregningsdata til kommunerne, efter overgang til fællessprog III. Budgettet til den aktivitetsbaserede medfinansiering overgår til regionerne ifm. implementeringen af sundhedsreformen i 2027.

3. Anlæg

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets 2 anlægsprojekter forventes der balance i 2026., jf. tabel 3.

Tabel 3. Anlægsprojekter

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2026*	Forventet regnskab 2026 pr. 28.2	Forventet Mer/ mindre-forbrug pr. 28.2**
------------------------------------	--------------------------------------	--	--

Budgetområde

619 Omsorg og Ældre	639	639	0
<i>Understøttelse af bedre hjemmebehandling</i>	639	639	0
<i>Elektronisk låsesystem i hjemmeplejen</i>	2.728	2.728	0

4. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder søges der om opjustering af budgettet med udgiftsneutrale budgetomplaceringer og tillægsbevillinger på i alt 3,1 mio. kr., jf. tabel 4 nedenfor.

Tabel 4. Oversigt over omplaceringer og tillægsbevillinger for Omsorgs- og Sundhedsudvalget

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Omplaceringer (udgiftsneutrale tillægsbevillinger)	Tillægsbevillinger (ikke udgiftsneutrale tillægsbevillinger)	Tillægsbevillinger i alt
Omsorgs- og Sundhedsudvalget	-554	3.702	3.148
619 Omsorg og Ældre	-554	3.702	3.148
<i>Rammestyret</i>	-554	3.702	3.148
Norm/mængde regulering af øget plejetyngde på plejehjem		2.602	2602
Pondoo projektmidler, fra 619 til 820 it	-451		-451
Fælleskommunale Gateway, fra 619 til 820 it	-103	0	-103
Nedsættelse af hjemmeboende borgeres egenbetaling for et hovedmåltid	0	1.100	1.100
621 Sundhed	0	0	0
<i>Rammestyret</i>	0	0	0

Der anbefales udgiftsneutrale budgetomplaceringer og tillægsbevillinger for i alt 3,1 mio. kr., som beskrives nedenfor.

4.1. Norm/mængde regulering af øget plejetyngde på plejehjem

I den nuværende budgettildelingsmodel til plejehjem er der mulighed for en midtvejsregulering ifm. norm/mængde regulering af øget plejetyngde. I 2025 er plejetyngden til borgere med totale kognitive begrænsninger steget med yderligere 11 borgere, svarende til en meromkostning på 2,6 mio. kr. i 2026-niveau. I 2025 blev denne meromkostning finansieret af mindreforbrug på myndighedsbudgettet i Center for Sundhed og Omsorg. Administrationen skulle rettelig have indarbejdet denne stigning i plejetyngden som en norm/mængde regulering, til budget 2026-2029, hvilket ikke er sket. Til budget 2027-2030 vil der blive udarbejdet en teknisk driftskorrektion på norm/mængde reguleringen af plejetyngden, svarende til 2,68 mio. kr. årligt i 2027-pl.

4.2. Pondoo driftsmidler

Der budgetomplaceres 451.000 kr. fra 619 til 820, vedrørende driftsudgifter til ruteplanlægningsværktøjet Pondoo, som skal anvendes på ældreområdet til optimering af bedre ruteplanlægning i hjemmeplejen ifm. ny ældrelov. Der indarbejdes yderligere en teknisk driftskorrektion til budget 2027-2030, svarende 0,465 mio. kr. årligt i 2027-pl.

4.3. Fælleskommunale gateway

Udgifter til IT-løsninger som leveres af KOMBIT afholdes på budgetområde 820. Budgettet til Fælleskommunale Gateway er også en del af KOMBIT, men budgettet ligger på budgetområde 619. Budgettet til Fælleskommunale Gateway på 0,1 mio. kr. ønskes budgetomplaceret til budgetområde 820. Der indarbejdes yderligere en teknisk driftskorrektion til budget 2027-2030, svarende til 0,106 mio. kr. årligt i 2027-pl.

4.4. Nedsættelse af hjemmeboende borgers egenbetaling for et hovedmåltid

I finansloven som blev besluttet den 19. december 2025, indgår et loft over egenbetalingen på maksimalt 50 kr. for et dagligt måltid i form af en hovedret. Beslutning omfatter borgere i eget hjem, som er visiteret til madlevering efter §13 i ældreloven, samt borger der modtager madservice efter §83 b i serviceloven. Plejehjemsbeboerne og borgere på midlertidigt ophold i Sundhedshuset, er ikke omfattet af denne beslutning. Til budget 2026-2029 godkendte byrådet en takst på 66 kr. for en hovedret til hjemmeboende borgere. Den økonomiske konsekvens af nedsættelsen af en hovedret fra 66 kr. til 50 kr., svarer til mindreindtægt på 1,1 mio. kr. Kommunerne bliver DUT reguleret ifm. lov- og cirkulæreprogrammet i juni 2026, og disse midler skal således ikke udmøntes til Center for Sundhed og Omsorg.

Administrationen indstiller at byrådet godkender taksten på 50 kr. for et dagligt hovedmåltid til hjemmeboende borgere i 2026, og mindreindtægten på 1,1 mio. kr. finansieres af kommunekassen. Der indarbejdes yderligere en teknisk driftskorrektion til budget 2027-2030.

Økonomi/Personaleforhold

Samlet set medfører sagen, at Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget opjusteres med 3,1 mio. kr.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

1. at der gives udgiftsneutrale budgetomplaceringer og tillægsbevillinger til servicedrift på det rammestyrede område på i alt 3.148.000 kr., jf. tabel 4 i afsnit 4.
2. at taksten for et dagligt hovedmåltid til hjemmeboende borgere nedsættes fra 66,00 kr. til 50,00 kr., som er det maksimale nationale loft, gældende fra 1. januar 2026, jf. afsnit 4.4

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Indstillingerne godkendt.

Fraværende:

Menderes Acikel

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 4: Beslutning: Økonomi til dagcenterkapacitet

26/6903

Sagen afgøres i:

Byrådet 2026-2029

Indledning

I forbindelse med den generelle budgetlægning tages som udgangspunkt højde for den ventede demografiske udvikling i de kommende år. Dette er dog ikke tilfældet i forhold til kommunens dagcenterkapacitet på ældreområdet. I denne sag fremlægges forslag til en model for løbende tilpasning af den økonomiske ramme til drift af dagcenterkapacitet på baggrund af udviklingen i antallet af borgere i målgruppen.

Der vil i forbindelse med arbejdet med budget 2027 blive set på muligheder til at udvide de fysiske rammer i tråd med det stigende behov for dagcenter kapacitet.

Retsgrundlag

Ældreloven

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026.

Sagsfremstilling

Borgere, der af helbredsmæssige grunde ikke kan benytte de åbne aktivitetscentre, kan blive visiteret til et dagcenter. Formålet med at visitere borgere til en dagcenterplads er at fremme den enkeltes mulighed for at udvikle sig og klare sig selv, eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Som borger kan man visiteres til dagcenter, hvis man har bestemte begrænsninger i, hvad kroppen eller psyken kan, hvis man kan forbedre og/eller vedligeholde sit fysiske, psykiske, mentale og/eller sociale funktionsniveau, eller hvis borgerens pårørende har brug for aflastning samtidig med, at borgeren også selv har lyst til og mulighed for at vedligeholde og/eller forbedre sit funktionsniveau. De visiterede dagcentre tilbyder forskellige aktiviteter, træning og samvær under hyggelige former.

Tilbuddet om en plads i dagcenter kan øge muligheden for, at den enkelte borger kan blive i egen bolig og derved udskyde behovet for en plejebolig.

Der er pr. februar 2026 179 borgere visiteret til en dagcenterplads. Aktuelt står herudover 77 borgere på venteliste til en visiteret dagcenterplads, og som fordeler sig med a) 29 borgere til dagcenter demens på Falkenberg, b) 3 borgere til Falkenberg, c) 30 borgere til Strandhøj og d) 15 borgere til Montebello. De 77 borgere på den aktuelle venteliste, har i gennemsnit ventet i 57 dage.

I Helsingør Kommune visiteres borgere til en Dagcenter 2 plads (DC2) 1-2 dage ugentlig i dagcenter, eller en Dagcenter 3 plads (DC3) 3-5 dage ugentlig i dagcenter.

For at komme i betragtning til DC2 skal borgeren have varigt nedsat fysisk og/psykisk funktionsevne og behov for vedligeholdende træning og aktiviteter. Borgeren har svære begrænsninger og er ikke i stand til at transportere sig selv til generelle tilbud fra aftenskoler, frivillighedsorganisationer, åbne dagcentre o.l.

For DC3 skal borgeren ligeledes have varig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne, og et udtalt behov for vedligeholdende træning og aktiviteter samt behov for hjælp og støtte til pleje og måltider.

Nedenstående oversigt viser den gennemsnitlige ventetid for de seneste 15 borgere, som er kommet på dagcenter, fordelt pr. dagcenter.

Dagcenter demens - Falkenberg	134
Dagcenter Montebello 2	182
Dagcenter Montebello 3	16
Dagcenter Strandhøj 2	11
Dagcenter Strandhøj 3	2
Dagcenter Falkenberg 3	43

Der er i dag tre dagcenterlokaliteter til hjemmeboende borgere på hhv. plejehjemmet Montebello, plejehjemmet Strandhøj og plejehjemmet Falkenberg.

På plejehjemmet Montebello er der desuden ét dagcenter (Mødestedet) til borgere med den tidlige fase af demens, og oftest yngre borgere.

Udover ovenstående visiterede tilbud, er der også to åbne dagcentre til ikke visiterede borgere, på i dag hhv. Hamlet og Oasen i Espergærde.

Den nuværende aktivitet med de 179 borgere på de tre dagcenterlokationer, dækker 359 ugentlige fremmøder, samt 24 borgere på dagcenteret Mødestedet, med i alt 30 ugentlige fremmøder.

1. Økonomisk ramme for dagcenter aktivitet

Der er på nuværende tidspunkt en fast økonomisk ramme til dagcenteraktivitet. Rammen reguleres ikke automatisk på baggrund af udviklingen i antallet af ældre. Da det stigende antal ældre vil betyde et øget behov for visitation til dagcenter, anbefaler administrationen, at budgettet fremadrettet reguleres på baggrund af den demografiske udvikling.

Med udgangspunkt i den nuværende visitation samt den seneste befolkningsprognose fra foråret 2025, vil behovet for ugentlige fremmøder stige fra 389 ugentlige fremmøder i 2026 til 402 ugentlige fremmøder i 2027, stigende til 462 i 2031. Nedenstående tabel 1. viser fremskrivningen af ugentlige fremmøder frem til 2031.

Tabel 1. fremskrivning af ugentlige fremmøder for perioden 2026 til 2031.

Fremskrivning af ugentlige fremmøder

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Dagcenter 2	117	121	126	130	136	141
Dagcenter 3	173	179	186	192	200	208
Dagcenter demens	69	72	74	77	80	83
Mødestedet	30	30	30	30	30	30
I alt ugentlige fremmøder	389	402	416	429	446	462

2. Kapacitet

På februar mødet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget blev der givet en orientering om status på plejeboligkapacitet og dagcenterkapacitet. Den aktuelle venteliste til plejehjem viser, at der er 51 borgere på frit valgs ventelisten og 16 borgere på garantiventelisten, i alt venter 67 borgere på en plejhjemsplads i Helsingør Kommune. Administrationen vil på den baggrund anbefale at øge dagcenterkapaciteten til budget 2030, udover befolkningsfremskrivningen tilsiger med det formål at søge at udskyde borgernes behov for en plejhjemsplads.

Hvis dagcenterkapaciteten øges yderligere, vil der skulle tages stilling til anvendelse af nye fysiske lokaliteter til dagcenter, som vil kunne have afledte økonomiske konsekvenser. Der vil til budget 2027-2030 blive udarbejdet et driftsønske på den øgede kapacitetsudvidelse af dagcenter, samt et evt. tilhørende anlægsønske.

Plejehjemmet Falkenberg har fysisk kapacitet til at kunne øge antallet af ugentlige fremmøder til dagcenter demens med 5. Det vil på sigt være muligt at etablere yderligere 5 fremmøder til dagcenter demens, hvis der tages ekstra lokale i brug og udbygges på bemandingen i dagcenteret. På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets i februar 2026 var der en politisk tilkendegivelse af at øge kapaciteten til dagcenter demens i indeværende år.

I 2026 kan administrationen selv pege på finansiering af udvidelsen af 10 ugentlige fremmøder til dagcenter demens på plejhjemmet Falkenberg, svarende til en merudgift på 0,140 mio. kr. Midlerne på 0,140 mio. kr. i 2026 finansieres ved en omprioritering af mindreforbrug på udgifter til *Elektronisk medicinkasse* i SO-sekretariatet.

Til budget 2027-2030 vil der indgå en norm/mængde regulering af 10 ugentlige fremmøder, svarende til ca. 0,290 mio. kr.

Økonomi/Personaleforhold

Den økonomiske konsekvens ved at øge det ugentlige antal fremmøder fra 389 i 2026 til 402 i 2027, svarer til en norm/mængde regulering på 0,3 mio. kr.

Vedtages den foreslåede model vil der på baggrund af den opdaterede befolkningsprognose blive udarbejdet en teknisk driftskorrektion til budget 2027-2030, som en norm/mængde regulering af dagcenterkapaciteten.

Udvidelsen af dagcenter demens på plejhjemmet Falkenberg med 10 ugentlige fremmøder, svarer til en øget norm/mængde regulering til budget 2027 med ca. 0,290 mio. kr.

Til 2027-2030 vil der blive udarbejdet et driftsønske på en udvidelse af dagcenterkapaciteten udover hvad befolkningsfremskrivningen tilsiger, med det formål at udskyde behovet på plejehjemspladser. Herudover vil der indgå et anlægsønske ifm. etablering af ny dagcenter lokation.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse.

Seniorrådet er høringspart på sagen.

Sagens forløb:

- Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 14. april 2026
- Økonomi- og Erhvervsudvalget den 20. april 2026
- Byrådet den 27. april 2026

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

1. at dagcenterkapaciteten fremadrettet vil blive norm/mængde reguleret, pba. den seneste udarbejdede befolkningsprognose.
2. at kapaciteten til dagcenter demens på plejehjemmet Falkenberg udvides med yderligere 10 ugentlige fremmøder. I 2026 finansieres merudgiften på 0,140 mio. kr. af mindreforbrug indenfor Center for Sundhed og Omsorgs egen budgetramme.
3. at der til budget 2027-2030 vil indgå såvel et driftsønske og et anlægsønske på en udvidelse af dagcenterkapaciteten, udover hvad befolkningsfremskrivningen tilsiger.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Indstillingerne anbefales.

Fraværende:

Menderes Acikel

Bilag

1: Høringssvar - Seniorrådet - Økonomi til dagcenterkapacitet

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 5: Lukket

24/23111

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 6: Beslutning: Revision af forretningsorden for Udsatterådet 2026-2029

26/7479

Sagen afgøres i:

Byrådet 2026-2029

Indledning

Formålet med Udsatterådet er, at borgere i en udsat livssituation får deres sociale og sundhedsmæssige behov og problematikker belyst. Borgere i en udsat livssituation kan som gruppe blive overset. Udsatterådet er med til at sætte denne gruppe på dagsordenen.

Med denne sag skal Byrådet tage stilling til nyt udkast til revision af Udsatterådets forretningsorden.

Vedlagt er to dokumenter, dels et udkast til Udsatterådets forretningsorden, hvor det er synliggjort, hvad der er tilrettet, dels en version, hvor det er tilrettet uden synlige rettelser.

Retsgrundlag

Forretningsorden for Udsatterådet.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Den 29. januar 2018 blev Udsatterådets forretningsorden sidste gang revideret og vedtaget af Byrådet.

I vedlagte udkast til revideret forretningsorden for Udsatterådet er det kun faktuelle rettelser, der er blevet udført. Således forbliver det substantielle som Udsatterådets formål, opgaver, målgruppe og sammensætning det samme.

Det reviderede udkast er godkendt af Udsatterådet.

I den nye byrådsperiode er følgende politikere blevet udpeget til at sidde i Udsatterådet:

- Knud Vinther Hansen fra Social- og Beskæftigelsesudvalget
- Menderes Acikel fra Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Forinden godkendelse i Byrådet, skal sagen til høring i Social- og Beskæftigelsesudvalget og Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Sagens forløb:

- Social- og Beskæftigelsesudvalget den 13. april 2026
- Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 14. april 2026
- Økonomi- og Erhvervsudvalget den 20. april 2026
- Byrådet den 27. april 2026

Indstilling

Center for Social Indsats og Bolig indstiller,

at udkast til revideret forretningsorden for Udsatterådet godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Indstillingen anbefales.

Fraværende:

Menderes Acikel

Bilag

1: Udkast til Forretningsorden, Udsatterådet

Forretningsorden for Helsingør Kommunes Udsatteråd 2026 med synlige rettelser.docx

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 7: Beslutning: Fokusområder til Europæisk Kulturhovedstad

23/50273

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Indledning

Byrådet besluttede den 23. februar 2026, at Helsingør Kommune skal ansøge om værtskabet for Europæisk Kulturhovedstad 2032 i samarbejde med foreningen Elsinore 2032.

Ansøgningen skal være bredt forankret og tage udgangspunkt i kulturens potentiale for at skabe udvikling og værdi i kommunen samlet set. Derfor igangsættes nu en proces, hvor kommunens politiske udvalg og råd rådføres i udviklingen af ansøgningen.

Med denne sag bedes udvalget drøfte forslag til fokusområder for ansøgningen på omsorgs- og sundhedsområdet.

Retsgrundlag

Kommunalfuldmagten

Relation til vision og tværgående politikker

1. Vision 2030

Pejlemærke 1: Vi skaber attraktive uddannelsesmiljøer.

Pejlemærke 2: Vi udvikler levende bysamfund med aktive rum og udfoldelsesmuligheder.

Pejlemærke 3: Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.

Pejlemærke 4: Vi markerer os lokalt, nationalt og internationalt gennem et stærkt kulturliv.

Pejlemærke 5: Vi styrker vores natur, træffer bæredygtige valg og handler klimavenligt.

Sagsfremstilling

1. Om Europæisk Kulturhovedstad

Europæisk Kulturhovedstad er et højprofileret EU-udviklingsprojekt, hvor en by i et år er vært for en intensiv række af aktiviteter og kulturelle begivenheder med en særlig europæisk dimension.

Formålet er at fremhæve Europas rige kulturelle historie og mangfoldighed og de fælleskulturelle træk i Europa ved at bringe europæerne tættere sammen og styrke den fælles forståelse. Initiativet skal dertil fremme kulturens bidrag til byernes langsigtede udvikling på et økonomisk, socialt og bymæssigt niveau.

Som kulturhovedstad skal man bl.a. planlægge med at knytte stærkere europæiske bånd, udvide og styrke borgernes adgang til kulturel deltagelse og øge byens kulturelle kapacitet og internationale profil.

Projektet rummer altså mulighed for at arbejde med en bred kulturforståelse, hvor demokrati, dannelse, fællesskab og civilsamfund er nøgleord, og dels anvende kunsten og kulturen som en måde at fremme byens udvikling hen mod en ønsket fremtid.

Ansøgningsprocessen består af to faser, hvor byen først indsender en foreløbig ansøgning (Bid Book) i oktober 2026 og præsenterer den for en international jury af eksperter. Herefter går 2-4 byer videre til fase 2, hvor ansøgningen revideres på omkring otte måneder, hvorefter juryen besøger byerne og træffer endelig beslutning ultimo 2027.

Byrådet besluttede den 23. februar 2026 at søge titlen, og at ansøgningen i første fase skal udarbejdes i et partnerskab mellem kommunen og Foreningen Elsinore 2032, hvor foreningen er projektleder.

2. Ansøgningens indhold

Arbejdet med at udvikle retningen for Helsingørs Kulturhovedstad er nu sat i gang, og der skal udvikles et koncept og temaspor for ansøgningen.

Foreningen Elsinore 2032 er ansvarlig for inddragelse af relevante aktører, erhvervslivet, civilsamfundet osv. Foreningen har i nogle år indhentet input fra bl.a. skoleklasser og erhvervsliv og vil samle det hele i ansøgningen. Foreningens oplæg til Byrådet om samarbejdet om ansøgningen er lagt i bilag til denne sag.

Foreningen nævner i notatet en række tværgående temaer, baseret på kommunens Vision 2030 og kulturpolitikken, som ansøgningen kan fokusere på:

- Demokratisk deltagelse og dannelse.
- Uddannelse og læring.
- Trivsel, sundhed og fællesskab.
- Grøn omstilling.
- Social sammenhængskraft.
- Internationalt og europæisk samarbejde.
- Bæredygtig vækst i erhvervslivet.

For også at sikre en bred strategisk og faglig relevant retning bredt i kommunen, indhenter Center for Kultur, Erhverv og Fritid forslag til fokusområder i alle kommunens politiske udvalg og relevante råd. Forud for de politiske drøftelser har sagen været behandlet i Koncernledelsen.

3. Forslag til fokusområder på omsorgs- og sundhedsområdet

Et kulturbyprojekt fungerer som en slags “motor”, der sætter gang i aktivitet, samarbejde og udvikling – og det kan give varige forbedringer på området for borgernes omsorg og sundhed.

Tidligere kulturhovedstæder har bl.a. opnået effekter som:

- Reduceret ensomhed – kulturhovedstadsaktiviteter kan engagere borgere, der ellers står udenfor fællesskaber, hvilket mindsker social isolation.
- Bedre mental sundhed – deltagelse i kreative og sociale fællesskaber kan øge trivsel og giver borgere styrket mentalt velvære.
- Støtte til udsatte unge og voksne i mistrivsel – kulturaktiviteter kan skabe nye positive udviklingsrum for unge og voksne, der kæmper med marginalisering.
- Øget livskvalitet og hverdagsmestring – meningsfulde aktiviteter kan give struktur, netværk og bedre hverdag for borgere med sociale eller helbredsrelaterede udfordringer.
- Styrket lokalt omsorgsfællesskab – stærkere civilsamfund og lokale fællesskaber kan forbedre støtten til ældre og sårbare borgere.
- Bedre forebyggelse gennem tværsektorielt samarbejde – kulturhovedstaden kan være en anledning til at skabe nye samarbejder mellem kultur, sundhed og sociale aktører

Center for Sundhed og Omsorg har udarbejdet følgende forslag til fokusområder:

Forslag til fokusområder Kulturhovedstad 2032

Sundhedsfremme og forebyggelse gennem kulturindsatser

- Musik og demensindsatser – ”spiller” godt sammen. Fx at synge sammen på plejehjemmet. Her kunne et demenskor fx også komme i spil.
- Lungeforeningen har et KOL-kor, hvor kommunen er samarbejdspartner og sætter rammerne og markedsfører den årlige Lungedag.
- Mad og måltidskulturelle indsatser. Center for Sundhed og Omsorg har livstilshold både for borgere og ifm. den patientrettede forebyggelse, hvor der undervises i mad og måltider.

Der er generelt et potentiale i at arbejde med mere kultur i disse indsatser som et fælles tredje. Det kan også være forfattere, storytellere eller andre som kan sætte ord på emner, der er svære at formidle.

Kultur som bidrager til mere lighed i sundhed

Styrke lighed i sundhed ved at bruge kunst og kultur ift. borgere med kroniske sygdomme i boligområder i Helsingør.

Kultur der giver øget livskvalitet og værdighed

Det kan være relevant at arbejde med kunst og kultur ift. smertelindring, palliative indsatser.

Civilsamfund

- ”Brobygning til lokale fællesskaber” projekt i hjemmeplejen; pilotindsats i Espergærde som skal udbredes til de øvrige bysamfund i Helsingør Kommune. Målet er at etablere relevante aktiviteter i lokalområdet for ældre modtagere af hjemmepleje i lokalområdet. Her vil man også inkludere aktiviteter, hvor man mødes om kulturelle aktiviteter fx deltagelse på det lokale plejehjem eller at motivere foreninger i civilsamfundet til at tilbyde relevante kulturelle aktiviteter.
- Plejehjemmene arbejder med at åbne op for lokalsamfundet, og her er kulturaktiviteter en oplagt mulighed for at invitere de lokale ældre ind i et fællesskab på plejehjemmet.
- Kultur som en del af implementeringen af ældreloven og folkesundhedsloven med brobygning til civilsamfundet. Der kan med fordel skabes brobygning til både fysiske, sociale og kultur-aktiviteter, hvor man kan mødes om ”det fælles tredje” og

dermed blive en løftestang til at samarbejde på tværs af centrene i Helsingør Kommune på civilsamfundsområdet.

- Etablering af det nye foreningshus i Svingelport med udstyr og indretning, der giver plads og inspirerer til kulturelle aktiviteter dvs. kunst i lokalerne, opbevaring af krea-remedier og sangbøger, udstyr til foredrag mv. inkl. teleslynge.
- Sang er en tilgængelig aktivitet, som foreningerne kunne motiveres til – kunne man fx udvikle en Helsingør-sangbog til foreningerne med ”gamle” sange som Kronborgvalsen mv.

Kultur der giver forståelse, indsigt og viden i borgerforløb eller patientforløb

Fx Teater til unge ifm. udfordringer med nikotin – formen kan udbredes til flere forebyggelsestilbud.

Andet

Mulig samarbejdspartner i Nordsjællands Hospital pga. deres kunstsamling

Centret minder desuden om, at hvis der skal være et højere aktivitetsniveau, så kræver det enten omprioritering, samarbejder eller flere midler.

Udvalget bedes nu drøfte Europæisk Kulturhovedstad som en mulighed for at skabe en positiv forandring på langt sigt:

Hvilket potentiale har kulturhovedstadsprojektet og kulturen for at skabe udvikling og værdi på omsorgs- og sundhedsområdet?

Hvilke 2-4 fokusområder ønsker omsorgs- og sundhedsudvalget for et kommende kulturhovedstadsprojekt?

Der må gerne nævnes eksempler, og drøftes målgrupper og hvilken udfordring, der ønskes løst.

Udvalget kan også drøfte:

Hvordan vil I som udvalg kunne understøtte kulturhovedstadsprojektet?

4. Videre proces

Når udvalget har behandlet sagen, vil forslagene indgå i foreningens videre arbejde med at udvikle temaspor, konkrete projekter og en stærk fortælling, som Helsingør Kommunes ansøgning skal baseres på. Ikke alle forslag til fokusområder vil indgå i den endelige ansøgning.

Europæisk Kulturhovedstad bliver drøftet på Byrådets strategiseminar den 22. april 2026 samt på temamødet for Byrådet den 26. maj 2026.

Ansøgningen godkendes endeligt på byrådsmøde den 21. september 2026.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagens forløb

Sagen behandles parallelt i følgende udvalg og råd:

- 26. marts Idræts- og Fritidsforum
- 7. april Idræts- og Fritidsudvalget
- 8. april Børne- og Uddannelsesudvalget
- 8. april Kultur- og Turismeudvalget
- 9. april By-, Plan- og Trafikudvalget
- 13. april Seniorrådet
- 13. april Social- og Beskæftigelsesudvalget
- 13. april Klima- og Bæredygtighedsudvalget
- 13. april Handicaprådet
- 14. april Omsorgs- og Sundhedsudvalget
- 17. april Udsatterådet
- 20. april Økonomi- og Erhvervsudvalget
- 21. maj Forum for Dialog og Drøftelse

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv og Fritid indstiller,

at fokusområderne drøftes og godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Fokusområderne anbefales idet udvalget vægter, at aktiviteterne bredes ud til flest muligt.

Fraværende:

Menderes Acikel

Bilag

1: Foreningen Elsinore 2032 - Notat om Helsingør som Europæisk kulturhovedstad 2032

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 8: Beslutning: Datoer, destination og emner for Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur

26/9279

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Indledning

I hver byrådsperiode har de politiske udvalg mulighed for at tage på studietur for at hente ny viden til udvalgsarbejdet. Studieturen skal give udvalget inspiration, der kan være med til at løse udfordringer på det enkelte udvalgs område – i denne sammenhæng omsorgs- og sundhedsområdet. Studieturen kan enten foregå i Danmark eller i udlandet.

Administrationen har udarbejdet forslag til mulige emner for studieturen. Afhængigt af destination kan studieturen sammensættes af ca. fire forskellige emner. Når Omsorgs- og Sundhedsudvalget har valgt datoer og temaer, vil der blive udarbejdet et forslag til et detaljeret program til godkendelse i udvalget.

Med denne sag skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget vælge destination og emner for studieturen samt godkende datoer for studieturen.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Relation til vision og tværgående politikker

- Vision 2030
- Sundhedspolitik 2022-2030
- Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026

Sagsfremstilling

1. Baggrund

Administrationen fremlægger hermed forslag til studietur til Omsorgs- og Sundhedsudvalget. Med afsæt i et ønske om mest mulig faglig overførbare og for at understøtte det igangværende reformarbejde, herunder implementering af ældreloven og den kommende sundhedslov, anbefaler administrationen, at studieturen holdes i Danmark.

For så vidt angår tidspunktet for studieturens afholdelse, er der lagt datoer ind i den politiske kalender for de enkelte udvalgs studieture, for Omsorgs- og Sundhedsudvalget vedkommende den 25.–27. november 2026. Det enkelte udvalg kan ændre tidspunktet for studieturen, hvis udvalget ønsker det.

2. Forslag til mulige emner

Administrationen fremlægger med denne dagsorden forslag til mulige emner for en kommende studietur i Danmark på i alt 3 dage med 2 overnatninger. Afhængigt af geografi kan studieturen sammensættes af ca. fire forskellige emner.

Forslag til emner på sundheds- og forebyggelsesområdet:

- Fællesskabsby Ringsted, Ringsted Kommune
- Sundhed og trivsel tæt på beboerne i boligområdet Korsørsparken, Fredericia Kommune
- Strategisk og organisatorisk forankring af frivilligheden, Assens Kommune

Forslag til emner på omsorgsområdet:

- Fokus på E-distrikt og digital hjemmepleje, Haderslev Kommune
- Erfaring med ældrelov/implementering af faste teams, Sønderborg Kommune
- Eden Alternative på plejehjem, fx Assens Kommune

De nævnte emner er uddybet nedenfor.

2.1. Inspiration fra sundheds- og forebyggelsesområdet

2.1.1. Ringsted Kommune - Fællesskabsby Ringsted

For at forebygge ensomhed og mistro har Ringsted Kommune siden 2022 sammen med Komiteen for Sundhedsoplysning og DAB og med støtte fra Nordea-fonden arbejdet med at gøre det lettere for alle borgere over 18 år at finde vej ind i lokale fællesskaber.

Der er arbejdet med en bred mobilisering af lokale aktører, der skal fremme en fællesskabsinfrastruktur i hele byen, herunder bl.a. sundhedsprofessionelle, foreninger, boligorganisationer, handelsliv og civilsamfund.

Modellen afprøves også i andre kommuner bl.a. Furesø Kommune og Varde Kommune. VIVE har i 2024 evalueret de første 2,5 år af projektet, der løber til 2027.

[Fællesskabsby - vive.dk](https://www.faellesskabsby-vive.dk)

2.1.2. Fredericia Kommune – Sundhed og trivsel tæt på beboerne i boligområdet Korsørsparken

Fredericia Kommune har etableret et samarbejde med de almene boligforeninger; Boli.nu og Boligkontoret Fredericia om at sætte fokus på civilsamfund og relationer i boligområdet Korsørsparken. Anledningen til samarbejdet er ældreloven og den kommende folkesundhedslov.

Formålet er at understøtte borgerne i at kunne klare sig selv længst muligt i egen bolig. I samarbejdet får ejendomsfunktionærer en udvidet rolle med at brobygge til civilsamfund og hjemmepleje samt at give praktisk hjælp til ældre: fx skifte batteri i høreapparater, bestille flextrafik, opspore udsatte borgere og understøtte visitation af hjælpemidler.

Projektet startede i 2025. I løbet af 2026 vil der blive taget stilling til tilpasning og udvidelse til andre almene boligområder i Fredericia Kommune.

2.1.3. Assens Kommune - Strategisk og organisatorisk forankring af frivilligheden

Assens Kommune har prioriteret samarbejdet med civilsamfundet og de frivillige borgerdrevne fællesskaber højt. Der er etableret en organisatorisk enhed på tværs af fagområder for at understøtte de meningsfulde fællesskaber og styrke livskvaliteten og relationerne blandt ældre. Aktiviteter udvikles i samarbejde mellem kommune, kulturinstitutioner og civilsamfund, bl.a. via dialoger med borgerne der, hvor de bor og ved at matche på tværs af generationer. Der er bl.a. udviklet en Demenshøjskole, mandefællesskaber og træning i boligforeninger.

Læs mere her: [Assens: Strategisk og organisatorisk forankring af frivilligheden | VPT](#)

2.2. Inspiration fra omsorgsområdet

2.2.1. Studiebesøg i Haderslev Kommune – Fokus på e-distrikt og digital hjemmepleje

Haderslev Kommune er blandt de første kommuner i Danmark, der har et selvstændigt e-plejedistrikt, som en særskilt organisatorisk enhed. E-distriktet leverer digitale pleje- og rehabiliteringsydelser, herunder skærmbesøg, medicinteknologi og andre digitale hjælpemidler på tværs af kommunen. Målet er at omlægge dele af hjemmeplejen fra fysiske besøg til digitale løsninger, hvor det giver værdi for borgeren.

Haderslev Kommune tilbyder også, som en del af helhedsplejen, et særligt forløb for borgere under navnet: ”Plejhjem i hjemmet”. Borgere, der visiteres til dette forløb, får bl.a. mulighed for at få en række digitale hjælpemidler.

I begge tilfælde anvendes teknologien til at understøtte borgernes selvhjulpethed og mulighed for at blive længst muligt i eget hjem.

Haderslev Kommune har været i gang siden 2021 og kan bidrage med erfaringer om, hvordan de teknologiske muligheder er blevet modtaget af borgere, pårørende og medarbejdere. Erfaringerne peger på flere gevinster bl.a. større fleksibilitet og bedre udnyttelse af ressourcer.

Læs mere her: [Teknologien skal være attraktiv for borgeren – ellers lykkes vi ikke | VPT](#)

2.2.2. Sønderborg Kommune – Erfaringer med implementering af ældrelov/faste teams

Sønderborg Kommune er en af de kommuner, der har arbejdet med faste teams i hjemmeplejen i længst tid (4,5 år). Sønderborg Kommune har derfor erfaringer med, hvad der i praksis skal til for at få de faste teams til at fungere, herunder hvilke organisatoriske tilpasninger, der kan fremme kontinuitet i plejen.

Københavns Professionshøjskole (Sundhed og Life Science) fremhæver Sønderborg, som én af de kommuner i Danmark, der er længst med at implementere ældreloven og i arbejdet med en helhedsorienteret indsats for borgerne.

2.2.3. Assens Kommune (eller en anden kommune med Eden plejehjem) - Eden Alternative på plejehjem

Eden Alternative er en filosofi og strategi, som har til formål at ændre kulturen i plejeboligerne til at være mere som et hjem og mindre som en institution. Et hjem, hvor beboerne kan leve et liv, som er tilpasset beboernes ønsker og behov.

Målet er, at de ældste og svageste borgere får et godt og meningsfuldt liv lige til det sidste. Dyr, børn og planter indgår ofte som en del af hverdagen, ligesom ligeværdige relationer, inddragelse og beboernes ret til selvbestemmelse er i fokus.

I Assens Kommune er metoden udbredt til alle plejehjem, og der er lang erfaring med metoden, men der findes også andre kommuner og plejehjem, som anvender Eden metoden.

Læs mere her: [En global alternative filosofi, som sikrer tryghed hos ældre](#)
[The Eden Alternative – Denmark](#)

3. Forslag til valg af datoer

Administrationen anbefaler, at studieturen fastlægges til den 25.-27. november 2026. Alternativt bør der findes andre datoer fx i foråret 2027.

Økonomi/Personaleforhold

Udgifter til studieture for fagudvalg dækkes af Byrådet, som har fastsat en ramme på 15.000 kr. pr. deltager.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at datoerne for afholdelse af udvalgets studietur den 25.-27. nov. 2026 godkendes.
2. at Destination og emner for Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur vælges.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Udvalget godkendte datoen og ønskede en afsøgning af de nordiske lande og Nederlandene.

Emner: Sundhed i bredere forstand, frivillighed og civilsamfund.

Fraværende:

Menderes Acikel

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 9: Orientering: Magtanvendelse 2025

26/10597

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Indledning

Sagen orienterer om de magtanvendelser, der har været i Center for Sundhed og Omsorg i 2025. Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed i forhold til de borgere, som kommunalbestyrelsen har ansvaret for. En beretning skal årligt forelægges kommunalbestyrelsen, hvilket sker ved denne orientering. Sagen orienterer desuden om indsatser, der har til formål at forebygge samt rådgive kommunens medarbejdere i forhold til magtanvendelse.

Plejhjemsleder Peter Stuhaug, Plejehjemmet Strandhøj deltager under punktet.

Retsgrundlag

Serviceoven afsnit VII, kapitel 24-24b.

Magtbekendtgørelsen § 20.

Sundhedslovens § 5,

Lovbekendtgørelse 2019-01-27 nr. 126 om anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile Kapitel 1, § 14.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

1. Omsorgspligt og magtanvendelse

Alle borgere har i udgangspunktet en grundlovssikret personlig selvbestemmelsesret.

I lov om social service findes dog bestemmelser, som i særlige tilfælde giver mulighed for at begrænse denne ret, når tungere hensyn, typisk til borgeren selv, gør det nødvendigt. Magtanvendelsesreglerne beskriver, hvordan og hvornår magt kan anvendes over for voksne, der har betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne. Formålet med magtanvendelsesreglerne er at beskytte den personlige selvbestemmelsesret samt at sikre, at magt kun anvendes som en sidste udvej, når det er nødvendigt for at beskytte borgeren selv eller andre.

Lovgivningen indeholder en række bestemmelser, der undtagelsesvist kan danne grundlag for tvang. Helt grundlæggende gælder det, at reglerne om magtanvendelse kun bringes i anvendelse for at sikre en persons omsorg, værdighed og tryghed, eller for at tilgodese hensynet til fællesskabet og til de andre borgere på plejehjemmet.

Inden der eventuelt anvendes magt, skal medarbejderne først forsøge at løse situationen gennem faglige og pædagogiske indsatser og tilgange. Hvis reglerne om magtanvendelse tages i brug, skal hændelsen registreres og indberettes efter gældende retningslinjer. Omsorgssystemet Nexus understøtter dette.

Medarbejdere i ældreplejen i Helsingør Kommune skal afveje det beskrevne hensyn til den grundlovssikrede personlige selvbestemmelsesret i forhold til, at kommunen samtidig har omsorgspligt, og herunder at medarbejderne skal yde omsorg over for borgere, der ikke kan tage vare på sig selv, også hvis borgeren ikke giver samtykke. Formålet med omsorgspligten er at forebygge omsorgssvigt samt at sikre, at de mest sårbare borgere får den nødvendige pleje og støtte.

Omsorgspligten indebærer også, at hjælpen tilrettelægges individuelt, samt at medarbejderne skal arbejde fagligt og pædagogisk for at kunne give den nødvendige hjælp så vidt muligt uden brug af tvang.

2. Indberetning af magtanvendelser for 2025 fra Center for Sundhed og Omsorg

Indberetninger om magtanvendelse for 2025 inden for ældreområdet fremgår af vedlagte bilag. I 2025 er der i Center for Sundhed og Omsorg indberettet i alt 10 magtanvendelser (i 2024 var tallet 11). Magtanvendelserne i 2025 er fordelt, som følger:

- § 136c; akut fastholdelse i hygiejnesituationer: 6 (8)
- § 136d; akut fastholdelse ved meget grænseoverskridende eller konfliktoptrappende adfærd: 0 (0)
- § 124 d; fastholdelse: 2 (0)
- § 124 c; afværgehjælp: 1 (0)
- § 129, § 136f; flytning af personer med demens eller lignende, som ikke kan give informeret samtykke til optagelse i særlige botilbud: 0 (0)
- Magtanvendelse eller indgreb uden lovhjemmel: 1 (2).

I Center for Sundhed og Omsorg er der, udover de indberettede ti magtanvendelser jf. servicelovens § 24, anvendt tvang ved somatisk behandling af borgere, som er uddelegeret af borgerens egen læge eller tandlæge, jf. Sundhedslovens § 5, I Helsingør Kommune har praktiserende læger i 2025 udfærdiget tvangsprotokol med en klar protokol for behandlingen af tre borgere. 3. Udbredelse af viden om magtanvendelse samt rådgivning.

Center for Sundhed og Omsorg har siden 2017 arbejdet målrettet med at udbrede viden om reglerne for magtanvendelser samt med at sikre, at arbejdsgangene for indberetning er optimale. Desuden fokuseres til stadighed på at udbrede viden til ledere og medarbejdere om vigtigheden af at skabe en åben kultur omkring det faktum, at voldsomme episoder og magtanvendelser er en uundgåelig del af arbejdet med demens. Der er procedure for, hvordan medarbejdere og ledere lærer af de konkrete episoder, når der er anvendt magt, der arbejdes med forebyggelse, og et tæt samarbejde med de pårørende spiller også en vigtig rolle i arbejdet og medvirker til at understøtte en helhedsorienteret indsats.

3. Demensindsats i Center for Sundhed og Omsorg

Helsingør Kommune fik i efteråret 2021 status som Demensvenlig Kommune, og er en del af Demensvenligt Danmark. Demensvenligt Danmark arbejder for at skabe et inkluderende og støttende miljø for personer med demens og deres pårørende gennem forskellige initiativer og kampagner. I uge 19 i 2026 deltager Helsingør Kommune i den nationale kampagne, der sætter fokus på demens i en sundhedsfaglig praksis. Det sker på tværs af fx ergoterapeuter, fysioterapeuter, læger, rengøringspersonale, SOSU-assistenter/hjælpere, og sygeplejersker.

3.1. Afsluttede og nye projekter med fokus på forebyggelse

Borgerne på kommunens plejehjem har udtalt kognitivt påvirket funktionsniveau. Det skaber særlige udfordringer fx med personlig hygiejne og i spise-og drikkesituationer, kommunikation bliver vanskeligere, som demenssygdommen skrider frem. Mange borgere oplever angst, depression, hallucinationer og uro. Helsingør Kommune har derfor de senere år arbejdet med indsatser, som skal være med at forstå borgernes behov og forebygge anvendelsen af magt.

Gældende for nedstående projekter og forløb er, at det har givet et styrket kompetenceløft til medarbejdere og ledere. Der har været/er fokus på personcentreret omsorg, som betyder, at borgerens livshistorie, værdier og behov er i centrum frem for sygdommen. Det sikrer værdighed, selvbestemmelse og trivsel, især for mennesker med demens. Der arbejdes med at forebygge omsorgstræthed og forråelse, som kan opstå, når man arbejder med mennesker og oplever afmagt.

2023: Projekt ”Nye veje til nedbringelse af brugen af antipsykotisk medicin” afsluttet

2023: Forløb i ældreplejen mhp. at forebygge voldsomme episoder, afsluttet.

2024: Projekt ”Afprøvning af model til nedbringelse af antipsykotisk medicin hos mennesker med demens med støtte fra Sundhedsstyrelsen startet og afsluttet 2025.

2024: Projekt ”Forebyggelse af omsorgstræthed og forråelse blandt medarbejdere i ældreplejen”, afsluttes juni 2026.

3.2. Demensnetværk i Helsingør Kommune

Helsingør Kommune har et demensnetværk, som består af demenskoordinatorerne fra Forebyggelse og Visitation, Helsingør Kommunes plejehjem og hjemmepleje, samt Helsingør Rehabiliteringscenter. Borgere med demens følges af demenskoordinator fra diagnosen stilles. Formålet med netværket er at bidrage til et fælles blik på demensindsatsen på tværs af kommunen og sikre ensartethed på demensområdet, samt videndeling. Netværket mødes seks gange om året.

Demenskoordinator i Forebyggelse og Visitation tilbyder rådgivning og undervisning til øvrige demenskoordinatorer samt ledere i centeret.

3.3. Handleplan for demens

Den nuværende lokale handleplan for demens i Helsingør Kommune udløb i 2025.

Helsingør Kommune afventer den nationale handleplan på demensområdet, som forventes at udkomme i 2026. Forventningen er, at der udarbejdes en lokal plan i Helsingør Kommune, med afsæt i den nationale plan. Handleplanen for demens skal sikre en ensartet og evidensbaseret indsats af høj kvalitet i hele ældreplejen.

3.4. Dokumentationsindsats

I Center for Sundhed og Omsorg er der et generelt fokus på dokumentationsindsatsen, herunder dokumentation af magtanvendelser, som omsorgssystemet Nexus understøtter.

Demenskoordinatorerne har fokus på, at indberetninger og dokumentation er et vigtigt redskab til læring blandt medarbejderne. Som led i hver indberetning udarbejdes der en pædagogisk handleplan til forebyggelse af gentagne

magtanvendelser.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi- eller personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges efterfølgende til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Orientering foretaget.

Fraværende:

Menderes Acikel

Bilag

- 1: Indberetning af magtanvendelser Center for Sundhed og Omsorg Helsingør Kommune 2025
- 2: Magtanvendelser fordelt på enheder Center for Sundhed og Omsorg Helsingør Kommune 2025

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 10: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

26/2510

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Sagsfremstilling

Sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt enhed/center</i>	<i>Mødedato</i>
Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer	Økonomi og Ejendomme	05-05-2026
Besøg og rundvisning på Plejehjemmet Grønnehaven	Sundhed og Omsorg	05-05-2026
Intro til uddannelsesområdet mv	Sundhed og Omsorg	05-05-2026
Intro til og status på digitalisering og velfærdsteknologi	Sundhed og Omsorg	05-05-2026
Flad takst på plejehjem	Sundhed og Omsorg	09-06-2026
Godkendelse af bodelingsaftale med regionen	Sundhed og Omsorg	09-06-2026
Sundhedsprofilundersøgelse	Sundhed og Omsorg	09-06-2026
Budgetforslag 2027-2030	Økonomi og Ejendomme Sundhed og Omsorg	09-06-2026
Afrapportering på projekt forråelse og omsorgstræthed	Økonomi og Ejendomme Sundhed og Omsorg	09-06-2026
Besøg på Aktivitetscenter Hamlet	Økonomi og Ejendomme Sundhed og Omsorg	09-06-2026
Orientering Beredskab	Økonomi og Ejendomme Sundhed og Omsorg	09-06-2026
Partnerskabsaftale	Sundhed og Omsorg	09-06-2026

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Orientering foretaget.

Nye sager

- Forslag til frisættelse af plejehjem – ikke datofastsat.
- Midler til Seniorrådet – Ikke datofastsat.

Fraværende:

Menderes Acikel

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 11: Meddelelser/Eventuelt

25/41284

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Sagsfremstilling

1. Den nationale Sundhedsprofil 2025

Den Nationale Sundhedsprofil 2025 blev offentliggjort 5. marts 2026. Sundhedsprofilen er baseret på resultaterne af en spørgeskemaundersøgelse - ”Hvordan har du det?”, som kortlægger danskernes selvoplevede sundhed, trivsel og sygdom. Undersøgelsen er gennemført i alle landets kommuner. Resultaterne for de 29 kommuner i Region Hovedstaden er samlet i én fælles rapport.

Sundhedsprofilen udarbejdes hvert fjerde år og gør det muligt at følge udviklingen i borgernes sundhed og trivsel over tid. I alt har 314.500 borgere på 16 år og derover modtaget et spørgeskema. I Helsingør Kommune er 2.450 borgere blevet tilfældigt udvalgt, og 46 % af dem har besvaret spørgeskemaet.

Sundhedsprofil 2025 udgør et vigtigt vidensgrundlag for arbejdet med forebyggelse, sundhedsfremme og fremtidige indsatser i Helsingør Kommune samt regionalt og nationalt. Resultaterne bidrager samtidig med viden og dokumentation til den kommende sundhedsreform med etablering af nærsundhedsråd og en ny folkesundhedslov, som forventes at træde i kraft 1. januar 2027.

2. Informationsmøde om resultater af Sundhedsprofil

Politikere, ledere og nøglemedarbejdere i Helsingør Kommune er inviteret til et informationsmøde i Helsingør Sundhedshus mandag den 20. april, kl. 13.30-15.00, hvor forskningsmedarbejdere fra Region Hovedstaden vil præsentere resultaterne fra Sundhedsprofilen med fokus på sundheden i Helsingør Kommune.

Fagudvalgene vil efterfølgende modtage en sag på udvalgsmøderne i juni til opfølgning og drøftelse af Sundhedsprofilens resultater.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Orientering foretaget.

Fraværende:

Menderes Acikel

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 12: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Fraværende:

Menderes Acikel

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 13: Beslutning: Fordeling af § 6-puljemidler

26/633

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Indledning

§ 6-puljen er den tidligere § 79-pulje, der har skiftet navn, da puljen lovgivningsmæssigt er flyttet til Ældreloven. Under ældrelovens § 6 er der ligesom den tidligere § 79 mulighed for, at kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud, der har et aktiverende og forebyggende sigte.

Helsingør Kommune uddeler af den grund støtte til senioraktiviteter via § 6-puljen.

Formålet med puljen er, at støtte aktiviteter, der skaber aktive fællesskaber for førtidspensionister og 65+ årige. Målet er at forebygge ensomhed for disse borgere, ved at give dem mulighed for at være en del af nogle fællesskaber, der kan øge livskvaliteten.

Der har siden oktober 2025 været dialog med Ældre Sagen om en 1-årig forlængelse af partnerskabsaftalen fra 2025, der inkluderer midler til indkøbsordningen. Dialogen har foregået sideløbende med og efter, at der har været ansøgning til §18-midlerne.

Da administrationen ikke som oplæg til vurderingsudvalget har foretaget en reservation til en eventuel finansiering af indkøbsordningen har administrationen efter vurderingsudvalgets arbejde foretaget en reservation af et beløb svarende til fuld finansiering af partnerskabsaftalen på 251.000 kr., så Omsorgs- og Sundhedsudvalget kan forholde sig samlet set til fordeling af § 18-puljemidlerne.

Reservationen er sammensat af midler fra § 18-puljen, overskydende midler fra § 6-puljen samt midler, der er afsat til partnerskabsaftalen med Ældre Sagen.

Med denne sag skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutte om fordeling af § 6-puljemidlerne, kan godkendes

Retsgrundlag

Ældreloven § 6

Relation til vision og tværgående politikker

Indsatsen understøtter:

Helsingør Kommunes Vision 2030

Helsingør Kommunes Politik for Værdigt Ældrelev, 2023-2026

Sundhedspolitik for Helsingør Kommune 2023-2030

Sagsfremstilling

1. Om § 6-puljen 2026

Foreninger, frivilligrupper og privatpersoner har i perioden 12. januar- 16. februar 2026 haft mulighed for at ansøge om økonomisk støtte til fællesskaber for førtidspensionister og 65+ årige. Puljen har været annonceret i lokalavisen og på kommunens hjemmeside.

Puljen er i 2026 på 650.000 kr. Der er i 2026 tilføjet 43.000 kr., som del af budgetaftalen i 2025 og dette beløb stiger til 50.000 kr. fra 2027.

Administrationen har i 2026 modtaget 41 ansøgninger (mod 46 ansøgninger i 2025) og der er ansøgt for i alt 1.076.120 kr., hvilket er 426.120 kr. mere end der er i puljen.

2. Vurdering af puljeansøgninger 2026

Administrationens samlede anbefaling til tildeling af § 6-puljemidlerne i 2026 fremgår af bilag 1. I bilaget er der to tabeller, tabel 1 og tabel 2.

Tabel 1 er en oversigt over foreningernes ansøgninger med bl.a. navn, formål og aktivitetens indhold samt det ansøgte og tildelte beløb i 2025.

Tabel 2 er en oversigt over administrationens vurdering og anbefaling til fordeling af midlerne i 2026.

Rammer og kriterier for udvælgelse af ansøgninger til § 6-puljen fremgår af bilag 2.

Vurderingen af ansøgningerne til § 6-puljen er foretaget som en individuel konkret vurdering af hver ansøgning. Det er sket i § 6-vurderingsudvalget med følgende deltagere:

- To konsulenter fra Center for Sundhed og Omsorg.
- En repræsentant fra bestyrelsen i Frivilligcenter Helsingør.
- To repræsentanter og en suppleant fra en forening, der er medlem af Frivilligcenter Helsingør.

For at få repræsentation af forskellige typer foreninger i udvalget, har administrationen valgt deltagere, som er medlem af Frivilligcenter Helsingør, der har omkring 90 medlemsforeninger på tværs af mange interesser og indsatsområder.

Vurderingsudvalget har vurderet, at 40 ud af 41 ansøgninger opfylder kriterierne for puljen og de imødekommes helt eller delvist afhængigt af størrelsen på det ansøgte beløb.

Vurderingsudvalget indstiller, at der uddeles i alt 610.382 kr. af puljen, hvilket giver et overskydende beløb i puljen på 39.618 kr.

3. Reservation af midler til 1-årig partnerskabsaftale med Ældre Sagen inkl. Indkøbsordning

Der har været dialog med Ældre Sagen siden oktober 2025 om en 1-årig forlængelse af partnerskabsaftalen, der inkluderer midler til indkøbsordningen. Senest har Ældre Sagen bekræftet ønsket om at fortsætte indkøbsordningen ved henvendelse fra Ældre Sagen dateret 11. marts 2026. Beskrivelse af selve indkøbsordningen fremgår af bilag 3.

Administrationen har efter vurderingsudvalgets arbejde foretaget en reservation af et beløb svarende til fuld finansiering af partnerskabsaftalen på 251.000 kr.

Reservationen er sammensat af midler fra § 18-puljen, overskydende midler fra § 6-puljen samt midler, der er afsat til partnerskabsaftalen med Ældre Sagen:

<i>Reservation af midler til partnerskabsaftale med Ældre Sagen inkl. indkøbsordning 2026-2027</i>	<i>Kroner</i>
Reservation fra § 18-puljen inkl. nedjustering på 22.000 kr. i forhold til de beløb, som vurderingsudvalget har indstillet til godkendelse.	172.000
Et forslag til dette fremgår af tabel 2 i bilag 1.	
Reservation af overskydende midler fra § 6-puljen	39.000
Tilskud til partnerskabsaftale med Ældre Sagen (fra budgetaftalen i 2025)	40.000
<i>I alt</i>	<i>251.000</i>

Hvis Omsorgs- og Sundhedsudvalget ikke ønsker at reservere den fulde finansiering af indkøbsordningen, kan der tildeles 229.000 kr. og efterfølgende ske en justering af indkøbsordningen mhp. øget brugerbetaling og/eller færre ture mhp. at tilpasse ordningen det justerede budget.

Administrationen anbefaler at der i efteråret 2026 forelægges en sag for Omsorgs og sundhedsudvalget om finansiering af Indkøbsordningen fremadrettet. Herudover kan forelægges model for udmøntning af eventuelle overskydende midler, som det tidligere udvalg har ønsket en procedure for.

4. Regnskab for § 6-puljen 2025

Et indsendt regnskab er en forudsætning for at få tildelt nye midler fra puljen, hvilket har fremgået af bevillingsbrevet i 2025. Der skal således være indsendt regnskab fra alle foreninger inden 1. marts 2026.

Der bliver foretaget stikprøvebaseret kontrol med henblik på at sikre at midlerne anvendes i overensstemmelse det formål, der er angives i ansøgningerne. Dette fremgår også af bevillingsbrevet i 2025.

Økonomi/Personaleforhold

Der kan uddeles tilskud for i alt 650.000 kr. under § 6-puljen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at fordeling af § 6-puljemidlerne 2026 godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Udvalget godkendte, at § 6-midlerne fordeles i henhold til vurderingsudvalgets indstilling.

Marlene Harpsøe (Æ) stillede forslag om, at det resterende beløb (kr. 39.618) reserveres med henblik på afsøgning frem til 1. juni af om, der andre foreninger end Ældresagen, der vil drive en indkøbsordning.

Et flertal, Marlene Harpsøe (Æ) samt Gert Dyekjær, Birgitte Bergman og Kasper Hovgaard (C) stemte for forslaget.

Lene Lindberg (A) og Bergur Løkke Rasmussen (M) stemte imod med følgende stemmeforklaring:

Moderaterne og Socialdemokratiet stemmer imod, at de ikke-tildelte midler på forhånd reserveres til et konkret projekt, som ikke er ansøgt, og som desuden ikke lever op til puljens kriterier.

Fraværende:

Menderes Acikel

Bilag

- 1: Oversigt over ansøgninger § 6 puljen, ver. 2
- 2: Rammer og kriterier for § 6 puljen
- 3: Indkøbsordningen i Ældre Sagen
- 4: Høringssvar - Seniorrådet - Fordeling af § 18-puljemidler og § 6 puljemidler

Fraværende Menderes Acikel

Punkt 14: Beslutning: Fordeling af § 18-puljemidler

26/631

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Indledning

Helsingør Kommune uddeler årligt støtte til frivilligt socialt arbejde via § 18-puljen.

Frivilligt socialt arbejde er aktiviteter af social eller sundhedsmæssig karakter, som drives af frivillige og foreninger. Formålet med puljen er at forebygge og afhjælpe sociale og sundhedsmæssige problemer for borgere i Helsingør Kommune.

Der har siden oktober 2025 været dialog med Ældre Sagen om en 1-årig forlængelse af partnerskabsaftalen fra 2025, der inkluderer midler til indkøbsordningen. Dialogen har foregået sideløbende med og efter, at der har været ansøgning til § 18-midlerne.

Da administrationen ikke som oplæg til vurderingsudvalget har foretaget en reservation til en eventuel finansiering af indkøbsordningen har administrationen efter vurderingsudvalgets arbejde foretaget en reservation af et beløb svarende til fuld finansiering af partnerskabsaftalen på 251.000 kr., så Omsorgs- og Sundhedsudvalget kan forholde sig samlet set til fordeling af § 18-puljemidlerne.

Reservationen er sammensat af midler fra § 18-puljen, overskydende midler fra § 6-puljen samt midler, der er afsat til partnerskabsaftalen med Ældre Sagen.

Med denne sag skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutte om fordeling af § 18-puljemidlerne, kan godkendes

Retsgrundlag

Serviceovens § 18: Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger.

- Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde.

Stk. 3. Rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes Vision 2030

Sundhedspolitik for Helsingør Kommune 2023-2030

Helsingør Kommunes Politik for et Værdigt Ældrelev, 2023-2026

Helsingør Kommunes Psykiatripolitik og –handleplan 2024

Helsingør Kommunes Handicappolitik 2024

Sagsfremstilling

1. Om § 18-puljen 2026

Foreninger og frivilligrupper har i perioden 12. januar-16. februar 2026 kunne ansøge om økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde. Muligheden for at søge økonomisk tilskud har været annonceret i lokalavisen, på kommunens hjemmeside og via mail til tidligere ansøgere.

§ 18-puljen var i 2025 på 1.035.000 kr. hvoraf der blev tildelt 251.000 kr. til en 1-årig partnerskabsaftale med Ældre Sagen. Herefter var beløbet til uddeling fra §18-puljen på 784.000 kr.

I 2026 er §18-puljen til uddeling på 1.040.000 kr.

Administrationen har i 2026 modtaget 47 ansøgninger (mod 42 ansøgninger i 2025) og der er ansøgt for i alt 1.838.910 kr., hvilket er 808.910 kr. mere end der er i puljen.

I nedenstående skema er antallet af ansøgninger i 2026 kategoriseret efter deres primære målgruppe:

<i>Målgruppe</i>	<i>Antal ansøgninger</i>
Personer med tidligere misbrug	1
Personer med kronisk sygdom, handicap eller psykisk sygdom	18
Børn og unge	10
Personer, med brug for hjælp til integration	3
Personer, der oplever ensomhed	13
Pårørende til ovenstående målgrupper	2
<i>I alt</i>	<i>47</i>

2. Vurdering af puljeansøgninger 2026

Administrationens samlede anbefaling til tildeling af § 18-puljemidlerne i 2026 fremgår af bilag 1.

I bilaget er der to tabeller, tabel 1 og tabel 2.

Tabel 1 er en oversigt over foreningernes ansøgninger med foreningens navn, formål og aktivitetens indhold samt det ansøgte og tildelte beløb i 2025.

Tabel 2 er en oversigt over administrationens vurdering og anbefaling til fordeling af midlerne i 2026.

Rammer og kriterier for udvælgelse af ansøgninger til § 6-puljen fremgår af bilag 2.

Vurderingen af ansøgningerne til § 18-puljen er foretaget som en individuel konkret vurdering af den enkelte ansøgning. Det er sket i § 18-vurderingsudvalget med følgende deltagere:

- To konsulenter fra Center for Sundhed og Omsorg.
- En repræsentant fra bestyrelsen i Frivilligcenter Helsingør.
- To repræsentanter og en suppleant fra en forening, der er medlem af Frivilligcenter Helsingør.

For at få repræsentation af forskellige typer foreninger i udvalget, har administrationen valgt deltagere, som er medlem af Frivilligcenter Helsingør, der har omkring 90 medlemsforeninger på tværs af interesser og indsatsområder.

Vurderingsudvalget har vurderet, at 43 ud af 47 ansøgninger opfylder kriterierne for puljen og imødekommes helt eller delvist afhængigt af størrelsen på det ansøgte beløb.

Vurderingsudvalget indstiller, at der uddeles i alt 890.010 kr. af puljen, hvilket giver et overskydende beløb i puljen på 149.990 kr.

3. Reservation af midler til 1-årig partnerskabsaftale med Ældre Sagen inkl. Indkøbsordning

Der har været dialog med Ældre Sagen siden oktober 2025 om en 1-årig forlængelse af partnerskabsaftalen, der inkluderer midler til indkøbsordningen. Senest har Ældre Sagen bekræftet ønsket om at fortsætte indkøbsordningen ved henvendelse fra Ældre Sagen dateret 11. marts 2026. Beskrivelse af selve indkøbsordningen fremgår af bilag 3.

Administrationen har efter vurderingsudvalgets arbejde foretaget en reservation af et beløb svarende til fuld finansiering af partnerskabsaftalen på 251.000 kr.

Reservationen er sammensat af midler fra § 18-puljen, overskydende midler fra § 6-puljen samt midler, der er afsat til partnerskabsaftalen med Ældre Sagen:

<i>Reservation af midler til partnerskabsaftale med Ældre Sagen inkl. indkøbsordning 2026-2027</i>	<i>Kroner</i>
Reservation fra § 18-puljen inkl. nedjustering på 22.000 kr. i forhold til de beløb, som vurderingsudvalget har indstillet til godkendelse.	172.000
Et forslag til dette fremgår af tabel 2 i bilag 1.	
Reservation af overskydende midler fra § 6-puljen	39.000
Tilskud til partnerskabsaftale med Ældre Sagen (fra budgetaftalen i 2025)	40.000
<i>I alt</i>	<i>251.000</i>

Hvis Omsorgs- og Sundhedsudvalget ikke ønsker at reservere den fulde finansiering af indkøbsordningen, kan der tildeles 229.000 kr. og efterfølgende ske en justering af indkøbsordningen mhp. øget brugerbetaling og/eller færre ture mhp. at tilpasse ordningen det justerede budget.

Administrationen anbefaler at der i efteråret 2026 forelægges en sag for Omsorgs og sundhedsudvalget om finansiering af Indkøbsordningen fremadrettet. Herudover kan forelægges model for udmøntning af eventuelle overskydende midler, som det tidligere udvalg har ønsket en procedure for.

4. Regnskab og tilsynsbesøg for § 18-puljen 2026

Et indsendt regnskab er en forudsætning for at få tildelt nye midler fra puljen, hvilket har fremgået af bevillingsbrevet i 2025. Der skal således være indsendt regnskab fra alle foreninger inden 1. marts 2026.

Derudover vil der blive foretaget et tilsynsbesøg hos tre foreninger med det formål at sikre at midlerne er anvendt i overensstemmelse med det formål, der er angivet i ansøgningen.

Økonomi/Personaleforhold

Der kan uddeles tilskud for i alt 1.040.000 kr. til frivilligt socialt arbejde i 2026.

Det samlede budget for § 18 er følgende:

<i>§ 18 Budget 2026</i>	<i>Kroner</i>
Frivilligcenter Helsingør (årligt driftstilskud)	135.000
Socialkompass.dk v. Frivilligcenter Helsingør (årligt tilskud)	52.000
Administration (annonce)	5.000
 § 18-puljen 2026	 1.040.000
 <i>I alt</i>	 <i>1.232.000</i>

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at fordeling af § 18-puljemidlerne 2026 godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 den 14-04-2026

Marlene Harpsøe (Æ) stillede forslag om, at der ikke tildeles midler til klub Oliven fra § 18 puljen.

Marlene Harpsøe (Æ) stemte for forslaget.

Et flertal, Gert Dyekjær, Birgitte Bergman og Kasper Hovgaard (C), Lene Lindberg (A) samt Bergur Løkke Rasmussen stemte imod.

Udvalget godkendte, at § 18-midlerne fordeles i henhold til vurderingsudvalgets indstilling.

Marlene Harpsøe (Æ) stillede forslag om, at det resterende beløb (kr. 149.990) reserveres med henblik på afsøgning frem til 1. juni af om, der andre foreninger end Ældresagen, der vil drive en indkøbsordning.

Et flertal, Marlene Harpsøe (Æ) samt Gert Dyekjær, Birgitte Bergman og Kasper Hovgaard (C) stemte for forslaget.

Lene Lindberg (A) og Bergur Løkke Rasmussen (M) stemte imod med følgende stemmeforklaring:

Moderaterne og Socialdemokratiet stemmer imod, at de ikke-tildelte midler på forhånd reserveres til et konkret projekt, som ikke er ansøgt, og som desuden ikke lever op til puljens kriterier.

Fraværende:

Menderes Acikel

Bilag

- 1: Oversigt over ansøgninger §18 puljen 2026
- 2: Rammer og kriterier for § 18 puljen
- 3: Indkøbsordningen i Ældre Sagen
- 4: Høringssvar - Handicaprådet - Fordeling af § 18-puljemidler
- 5: Høringssvar - Seniorrådet - Fordeling af § 18-puljemidler og § 6 puljemidler

Fraværende Menderes Acikel