

REFERAT Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 d. 08-10-2025

Mødedato Onsdag d. 08. oktober 2025 kl. 16:00

Mødested Pyramiden, Prøvestenen

Mødedeltagere Thomas Horn, Janus Kyhl (Fravær), Knud Vinther Hansen, Michael Mathiesen, Bente Borg Donkin, Malthe Jacobsen, Thomas Kok

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af indkaldt stedfortræder.....	3
Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering: Månedlig afrapportering på forventet regnskab - august 2025.....	5
Orientering: Borgerdialog gennem FIT og VUM.....	11
Orientering: Status på implementering af nyt dobbeltdiagnosetilbud.....	14
Orientering: Værgemål.....	17
Orientering: IPS - status på indsatsen.....	21
Orientering: Status på Ukraineindsatsen.....	25
Orientering: Indsatser for mere social lighed i sundhed.....	28
Orientering: Kommende sager i Social- og Beskæftigelsesudvalget.....	32
Meddelelser/Eventuelt.....	35
Beslutning: Godkendelse af referat.....	36

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af indkaldt stedfortræder

21/40065

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Indledning

Hvis et udvalgsmedlem har lovligt forfald, kan et andet byrådsmedlem indkaldes som stedfortræder.

Udvalgsformand og udvalgssekretær underrettes om afbuddet og årsagen til fraværet oplyses, da det skal fremgå af referatet af mødet.

Hvis der ønskes en stedfortræder til mødet, skal udvalgsmedlemmet selv indkalde et andet byrådsmedlem som stedfortræder. Dette skal ske efter aftale med den pågældendes valggruppe.

Retsgrundlag

Styrelsesvedtægten for Helsingør Kommune.

Sagsfremstilling

Janus Kyhl (C) har meldt afbud pga. arbejde. Gert Dyekjær (C) deltager i stedet.

Indstilling

Udvalgsformanden indstiller,

1. at det godkendes, at Janus Kyhl (C) har lovligt forfald.
2. at det godkendes, at Gert Dyekjær (C) er indkaldt som rette stedfortræder for Janus Kyhl (C).

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 08-10-2025

Indstillingerne godkendt.

Fraværende:

Janus Kyhl

Fraværende Janus Kyhl

Punkt 2: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

24/40556

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 08-10-2025

Gert Dyekjær (C) var mødt som stedfortræder for Janus Kyhl (C).

Dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Janus Kyhl

Fraværende Janus Kyhl

Punkt 3: Orientering: Månedlig afrapportering på forventet regnskab - august 2025

25/11811

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Indledning

På Social- og Beskæftigelsesudvalgets område forventes et samlet merforbrug på 2,2 mio. kr., hvilket er en forbedring på 4,5 mio. kr. i.f.t. sidste måned.

Budgettet på udvalgets område er delt op i et rammestyret og et ikke rammestyret område. Det rammestyrede område dækker hovedsageligt det specialiserede voksenområde under budgetområde 718, mens det ikke rammestyrede område hovedsageligt dækker overførselsindkomsterne på budgetområde 722.

Det specialiserede voksenområde (myndighedsområdet) fik en budgettilførsel på 23 mio. kr. i 2025. På nuværende tidspunkt forventes et merforbrug på 0,3 mio. kr.

På overførselsindkomsterne forventes et merforbrug på 1,4 mio. kr. som blandt andet skyldes stigende udgifter til førtidspension.

Leder Mia Agdrup, 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

1. Forventet regnskab for august – drift

På Social- og Beskæftigelsesudvalgets område forventes et forbrug på 1.528,0 mio. kr. Samlet set svarer det til et merforbrug på 2,2 mio. kr. Dette er et fald på 4,5 mio. kr. i forhold til seneste månedsopfølgning.

Tabel 1 forventet mer-/mindreforbrug pba. august måned

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet budget 2025 pr. 31.8*	Forventet regnskab pr. 31.8	Forventet mer-/mindreforbrug	Ændring i forventet mer-/mindreforbrug ift. måneds-
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	------------------------------	---

Budgetområde			pr. 31.8**	opfølgning pr. 31.7***
<i>Social- og Beskæftigelses- udvalget</i>	1.525.796	1.528.041	-2.245	4.451
714 Ungeindsats	21.528	21.828	-300	-100
<i>Rammestyret</i>	21.528	21.828	-300	-100
718 Særlig Social Indsats	395.930	396.914	-984	843
<i>Rammestyret</i>	436.832	437.816	-984	843
<i>Ikke rammestyret</i>	-40.902	-40.902	0	0
722 Beskæftigelse og Anden Social Service	1.108.338	1.109.299	-961	3.708
<i>Rammestyret</i>	30.477	27.355	3.122	2.316
<i>Ikke rammestyret</i>	1.077.861	1.081.944	-4.083	1.392

1.1. Budgetområde 714 Ungeenheden

På budgetområde 714 bogføres udgifter til ungeenheden.

Der forventes et merforbrug på 0,3 mio. kr., som følge af forskydning i modtagelse af projektmidler. Dette er en forværring på 0,1 mio. kr. siden månedsopfølgningen fra juli måned.

1.2. Budgetområde 718 Særlig Social Indsats

Ved denne månedsopfølgning forventes et merforbrug på 1,0 mio. kr. Dette er en forbedring på 0,8 mio. kr. i forhold til seneste månedsopfølgning

1.2.1. Myndighedsområdet

På nuværende tidspunkt forventes der et merforbrug på 0,3 mio. kr. på myndighedsområdet. Dette er en forbedring på 0,9 mio. kr. siden månedsopfølgningen fra juli måned.

Merforbruget dækker over følgende:

På botilbudsområdet forventes der et mindreforbrug på 11,1 mio. kr. Dette er en forbedring på 1,3 mio. kr. siden månedsopfølgningen fra juli måned. Ændringen skyldes en afgang på 8 sager og en tilgang på 3. Nogle af afgangene skyldes at borgeren for nuværende ikke har ønsket det botilbud, som er bevilliget.

I budgetnotatet, der blev udarbejdet i forbindelse med budget 2025, var der kalkuleret med en til-/afgang på baggrund af udviklingen i de seneste 3 år. Det har vist sig, at der indtil videre, har været en mindre tilgang og større afgang end forventet. Siden budgetnotatet blev udarbejdet, har der været en samlet afgang på 32 borgere og en tilgang på 26 borgere. Derudover er der en række borgere, der er flyttet i egen bolig eller til billigere eller dyrere tilbud. Dette skyldes blandt andet myndighedens fokus på opfølgning af sager samt anvendelse af udvidet § 85-støtte.

På udgifter til hjælperordning forventes et mindreforbrug på 1,8 mio. kr., hvilket er 0,2 mio. kr. mindre end ved månedsopfølgningen fra juli måned.

På udgifter til beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud forventes der et merforbrug på 6,2 mio. kr., hvilket er en forbedring på 1,5 mio. kr. siden månedsopfølgningen fra juli måned. Ændringen skyldes primært afgang af 3 borgere. Det er særligt udgifterne til aktivitets- og samværstilbud, som har været stigende. Dette er en tendens, der er set igennem de sidste 3 år. Kommunens interne tilbud (CABAS) har ikke plads til den stigende tilgang, hvorfor det har været nødvendigt at købe pladserne eksternt, ofte til en dyrere pris.

På udgifter til aflastning forventes et merforbrug på 2,1 mio. kr., mens der på udgifter til ledsagelse, specialpædagogisk vejledning og socialpædagogisk støtte i eget hjem forventes et samlet merforbrug på 2,5 mio. kr. Dette er en stigning på samlet 0,6 mio. kr. siden månedsopfølgningen fra juli måned. Køb af eksternt socialpædagogisk vejledning skyldes helt særlige forhold omkring nogle borgere.

På udgifter til herberg og krisecentre forventes der et merforbrug på 2,4 mio. kr. Dette er en stigning på 1,1 mio. kr. siden månedsopfølgningen fra juli måned. Indtil årsskiftet vil der være en vis økonomisk usikkerhed knyttet til udgifterne til ophold på herberg. Forvaltningen ser en stigende problemstilling omkring eksterne tilbud, idet der er selvoptag på både krisecentre og herberg. Der ses udfordringer med, at borgerne på de eksterne tilbud ikke ønsker, at få anvist en bolig i Helsingør Kommune, hvorfor borgeren lovligt kan blive boende på herberget og krisecenteret, hvis ledelsen der fortsat vurderer, at borgeren skal bo på deres tilbud.

Derudover er der kommet ændrede refusionsregler, som trådte i kraft i 2024, hvor staten nu kun yder 50 % refusion i de første 120 dage pr. borger pr. år. Ved længerevarende ophold bliver kommunens andel af udgifterne således højere.

Budgettet på det ikke rammestyrede myndighedsområde vedrører hovedsageligt indtægter vedrørende særligt dyre enkeltsager. Budgettet forventes overholdt.

1.2.2. Udførerområdet

Udførerområdet forventer et samlet merforbrug på 0,4 mio. kr. Ved seneste budgetopfølgning var forventningen et merforbrug på 0,3 mio. kr.

CABAS forventer et merforbrug på 0,4 mio., hvilket er uændret siden budgetopfølgningen for juli. Der er fortsat ledige pladser i værkstederne og STU.

CROS forventer et mindreforbrug på 0,5 mio. kr., hvilket ligeledes er uændret siden seneste budgetopfølgning. Mindreforbruget kan blive større end 0,5 mio. kr., hvis en række forventede udgifter til alkoholbehandling, både internt i Rusmiddelcentret og i eksternt behandling, ikke realiseres. Regninger for eksternt alkoholbehandling modtages ofte sent på året, og beløbene er vanskelige at forudsige.

Kronborghus forventer et merforbrug på 0,5 mio. kr. Seneste forventning var et merforbrug på 0,4 mio. kr. Forværringen skyldes fortsat langtidsfravær, som har nødvendiggjort vikardækning.

De øvrige udførerenheder: Kronborgsund, SPUC og Teglluset forventer at overholde budgettet.

1.2.3. Øvrig særlig social indsats

Budgettet forventes overholdt.

1.2.4. Boligkontor

På Boligkontoret forventes et merforbrug på 0,3 mio. kr., som udelukkende skyldes Ukrainerrelaterede udgifter.

1.3. Budgetområde 722 Beskæftigelse og Anden Social Service

På budgetområde 722, Beskæftigelse og Anden Social Service, forventes et samlet forbrug på 1.109,3 mio. kr. Det svarer samlet set til et merforbrug på 1,0 mio. kr., hvilket er et fald på 3,7 mio. kr. siden sidste månedsopfølgning.

På det rammestyrede område forventes et mindreforbrug på 3,1 mio. kr., hvilket er en forbedring på 2,3 mio. kr. i forhold til månedsopfølgningen fra juli 2025. Ændring skyldes hovedsagelig færre udgifter til FGU uddannelsen.

På det ikke-rammestyrede område forventes et merforbrug på 4,1 mio. kr., hvilket er en forbedring på 1,4 mio. kr. siden sidste månedsopfølgning. Ændringen skyldes hovedsageligt et forventet fald i udgifterne til aktivering på 2,4 mio. kr., som delvist modsvares af en stigning i udgifterne til STU på 1,0 mio. kr.

På området FGU/STU forventes et mindreforbrug på samlet 1,3 mio. kr. Ved månedsopfølgningen fra juli måned forventedes det at budgettet blev overholdt. Det har indtil nu været svært at komme med et skøn på området da hovedparten af udgifter vedrørende FGU afregnes en gang årligt i august måned. Efter afregningen vedrørende FGU er kendt forventes et mindreforbrug på 3,6 mio. kr., ligeligt fordelt mellem det rammestyrede og ikke rammestyrede område. På udgifter til STU forventes et merforbrug på 2,3 mio. kr., fordelt med et mindreforbrug på det rammestyrede område på 0,5 mio. kr. og et merforbrug på 2,8 mio. kr. på det ikke rammestyrede område.

Området Aktivering har samlet set et mindreforbrug på 6,2 mio. kr., hvilket er en forbedring på 2,4 mio. kr. siden sidste månedsopfølgning.

Mindreforbruget skyldes blandt andet et ekstraordinært højt antal resultattilskud til ukrainere, der er kommet i job, samt flere grundtilskud.

Derudover forventes lavere udgifter til aktivering som følge af tilbageholdenhed i opstarten af langsigtede investeringsindsatser, hvilket skyldes den kommende beskæftigelsesreform.

Ændringen på de 2,4 mio. kr. siden sidste opfølgning skyldes primært en fortsat forventning om lavere aktiveringsudgifter i lyset af reformen.

På området Ydelser forventes fortsat et merforbrug på 9,2 mio. kr., svarende til månedsopfølgningen for juli 2025.

Udviklingen i antallet af nye tilkendelser af førtidspension er usikker og vil blive fulgt tæt af jobcentret. Reformen på beskæftigelsesområdet medfører, at ressourceforløb afskaffes, hvilket kan føre til en stigning i antallet af borgere på kontanthjælp og førtidspension. Derfor er der allerede nu øget administrativ opmærksomhed på at sikre, at der arbejdes med fokus på beskæftigelse og selvforsørgelse for at modvirke øget tilgang til førtidspension.

2. Forventet regnskab for august – anlæg

På Social- og Beskæftigelsesudvalgets område er der et anlægsprojekt, bygning af nyt botilbud Bøgehøjgaard. På nuværende tidspunkt forventes budgettet i 2025 overholdt.

Tabel 2. Forventet regnskab 2025 for Social- og Beskæftigelsesudvalget - anlæg

1.000 kr.	Forventet budget 2025	Forventet regnskab 2025 pr. 31.8.	Forventet mer-/mindreforbrug pr. 31.8.
Udbygning sociale tilbud (Bøgehøjgaard)	23.000	23.000	0

Økonomi/Personaleforhold

Jf. sagsfremstillingen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 08-10-2025

Gert Dyekjær (C) var mødt som stedfortræder for Janus Kyhl (C).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Janus Kyhl

Fraværende Janus Kyhl

Punkt 4: Orientering: Borgerdialog gennem FIT og VUM

25/31911

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Indledning

Byrådet besluttede i juni 2025, at der skal udarbejdes et forslag til en brugerundersøgelse, der omfatter borgere i dialog med Center for Særlig Social Indsats. Drøftelsen af den kommende brugerundersøgelse vil blive igangsat i Handicaprådet og Udsatterrådet i den næste valgperiode.

Denne sag omhandler, hvordan Center for Særlig Social Indsats allerede arbejder med borgerdialog og inddragelse på forskellige måder. Udvalget orienteres særligt om anvendelse af redskabet FIT (Feedback Informed Treatment) samt myndighedens arbejde med blandt andet Vokseudredningsmetoden (VUM).

Lotte Kragelund, Leder af CROS samt Anne Kyung Nielsen, leder af Visitation og Indsats deltager under punktet, og beskriver deres organisationers fokus på borgerdialog.

Retsgrundlag

Retssikkerhedsloven §§ 1 og 4

Servicebogen

Relation til vision og tværgående politikker

Handicappolitikken

Psykiatripolitik – og Handleplan

Vision 2030

Sagsfremstilling

Center for Særlig Social Indsats arbejder kontinuerligt for at sikre, at borgeren jf. Retssikkerhedsloven høres, inddrages og at der er transparens i sagsbehandlingen. Centeret arbejder ligeledes med forskellige metoder, som skal sikre at borgerens perspektiver inddrages.

1. FIT

På alle CROS-tilbud og på Teglluset arbejdes med FIT. FIT er en anerkendt evidensbaseret metode, som bruges systematisk til at evaluere og forbedre kvaliteten og effektiviteten af de indsatser som borgeren modtager af behandleren/vejlederen.

FIT måler som redskab på to ting:

- hvordan borgeren oplever sin egen personlige udvikling
- hvordan borgeren oplever samarbejdet med behandleren.

FIT anvendes til at få en kontinuerlig feedback fra borgeren og måler på effekten af det arbejde som borger og behandler laver sammen. FIT kan anvendes uafhængigt af forskellige metodiske tilgange og på tværs af målgrupper og psykiske udfordringer. FIT kan både anvendes individuelt og i gruppeforløb.

På mødet vil Lotte Kragelund give yderligere information om arbejdet med FIT.

2. VUM

I langt de fleste ansøgningssager anvendes VUM. Arbejdet med VUM understøtter en systematisk og helhedsorienteret tilgang til sagsbehandling, hvor borgerens eget perspektiv og erfaringer aktivt bringes i spil. Metoden tilser, at dialogen mellem borger og sagsbehandler bliver struktureret omkring de områder af livet, der har betydning for borgeren ift. sagsbehandlingen af en specifik ydelse.

Ved at følge VUM's udredningsstruktur bliver borgeren inddraget i at beskrive sin egen situation, ressourcer, udfordringer og ønsker for fremtiden. Det giver en mere nuanceret forståelse af borgerens liv, hvor fokus ikke kun er på funktionsnedsættelser eller problemer, men også på muligheder og styrker. Inddragelsen sker både gennem åbne samtale spørgsmål.

På mødet vil Anne Kyung Nielsen give yderligere informationer om arbejdet med VUM samt beskrive:

- hvordan Visitation og Indsats efter borgerdialog arbejder med skriftligt referat, der opsummerer de væsentligste oplysninger og vurderinger.
- arbejdet i myndigheden efter forløbet med Taksforcen (Ankestyrelsen og Social- og Boligstyrelsen, 2022-2024).
- pårørende og borgerdialog, hvor myndigheden i efteråret blandt andet har inviteret tre pårørende til en temadag, for at lytte til deres oplevelser og erfaringer.
- hvordan myndigheden vil afprøve, hvorvidt dele af redskabet FIT (Feedback Informed Treatment) kan integreres i myndighedsarbejdet.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til orientering i Handicaprådet og Udsatterådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 08-10-2025

Gert Dyekjær (C) var mødt som stedfortræder for Janus Kyhl (C).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Janus Kyhl

Fraværende Janus Kyhl

Punkt 5: Orientering: Status på implementering af nyt dobbeltdiagnosetilbud

25/29628

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Indledning

I maj 2023 indgik Regeringen en aftale med KL og Danske Regioner om at oprette regionale tilbud til behandling af borgere med dobbeltdiagnoser (borgere med både psykisk sygdom og rusmiddeludfordringer). Det betyder, at ansvaret for dobbeltdiagnosebehandling overgår til Regionen. Helsingør Kommune v. Center for Særlig Social Indsats skal derfor afgive i alt 1.784.000 kr. Pengene og opgaven overdrages over en treårig periode fra Center for Rusmidler, Omsorg og Støtte (CROS). Afgivelsen skal ske fra budgetterne til henholdsvis alkohol- og stofbehandling.

I denne sag orienteres udvalget om status på implementeringen af det nye dobbeltdiagnosetilbud.

Leder af CROS, Lotte Kragelund deltager under punktet.

Retsgrundlag

- Lov om ændring af lov om af sundhedsloven, lov om social service, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og lov om anvendelse af tvang i psykiatrien mv. (Flytning af ansvar fra kommuner til regioner for misbrugsbehandling i forbindelse med regional integreret dobbeltdiagnosebehandling og omlægning af de særlige pladser på psykiatrisk afdeling).
- Servicelovens § 101
- Sundhedslovens § 141-142.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes vision 2030: Vi vil bidrage til størst mulig livskvalitet sammen med borgerne.

Helsingør Kommunes Psykiatripolitik og -handleplan.

Sagsfremstilling

1. Borgere til dobbeltdiagnosetilbuddet

Det nye dobbeltdiagnosetilbud blev indfaset gradvist fra 1. september 2024 og skal være fuldt implementeret i 2027. Det består af følgende tre overordnede patientgrupper.

Gruppe 1

Fra september 2024: patienter i psykiatrien med ubehandlet rusmiddelproblematik.

Gruppe 2

Fra juli 2025: patienter i psykiatrien, som også er i kommunal rusmiddelbehandling og har behov for et integreret forløb.

Gruppe 3

Fra juli 2026: borgere i kommunal rusmiddelbehandling med (mistanke om) psykisk lidelse.

Borgerne kan vælge et kommunalt tilbud frem for det regionale. Det er alene regionen, der har visitationsretten

2. Forventning til færre borgere i Helsingør kommunes rusmiddelbehandling

På landsplan er det estimeret, at 4.700 borgere, som tidligere har været i den kommunale rusmiddelbehandling, er i målgruppen for den regionale integrerede behandling, når denne er fuldt indfaset i 2027. Disse borgere er principielt ikke længere i målgruppen for den kommunale behandling. Ved at se på kommunens indbyggertal kan det ifølge FLOR (Foreningen for Ledere af Offentlig Rusmiddelbehandling) udregnes, hvor mange færre borgere dette giver per år ved fuld indfasning.

Helsingør kommunes rusmiddelbehandling skal som konsekvens af det nye dobbeltdiagnosetilbud behandle følgende antal færre borgere fordelt pr. gruppe:

- Gruppe 1: ca. 49,8 færre borgere
- Gruppe 2: ca. 43,3 færre borgere
- Gruppe 3: ca. 7,6 færre borgere

Dette svarer til ca. 100 færre borgere i alt.

3. Status på implementeringen af integreret dobbeltdiagnosebehandling for gruppe 2 i Helsingør Kommune

Målgruppen for gruppe 2 er patienter, der allerede er i behandling i psykiatrien for en moderat til svær psykisk lidelse og samtidig modtager rusmiddelbehandling i kommunen – hvor parallel behandling ikke er tilstrækkelig, og et integreret forløb derfor er nødvendigt.

CROS har udarbejdet en liste over 28 borgere som vurderes at tilhøre gruppe 2. Inden videregivelse af patientoplysninger havde CROS indhentet samtykke hos alle 28 borgere.

Helsingør Kommune var i dialog med regionen, der havde følgende vurderinger:

- 3 borgere blev af Psykiatrisk Center Nordsjælland (herefter PCN) vurderet til at opfylde kriterierne for dobbeltdiagnosetilbuddet, og disse 3 borgere har regionen taget i behandling.
- 3 borgere ville psykiatrien indkalde igen, idet de tidligere havde være indskrevet. CROS er dog pt. ikke bekendt med, om borgerne er blevet indkaldt.
- 5 borgere skulle henvises til psykiatrien, idet de havde været for længe udskrevet og status ikke længere var kendt. Ved henvisninger til dobbeltdiagnosetilbuddet skal læge og behandler i CROS udfylde en omfattende Voksenudredning (VUM) og ADL, og herefter skal visitationen gennem psykiatriens centrale visitationsenhed (CVD).
- For de 17 resterende borgere var vurderingen fra PCN, at de ikke opfyldte kriterierne til gruppe 2.

Ud af de 28 borgere, som CROS vurderede var relevante til at starte i integreret behandling, har regionen således taget 3 borgere i behandling. CROS har ikke afvist borgere fra gruppe 2 og yder forsat behandling for denne gruppe borgere. Dertil kommer, at CROS fortsat skal yde behandling for de borgere, hvor der er tale om integreret behandling, da regionen ikke overtager behandlingen helt, idet der køres parallel behandling.

CROS har derudover i løbet af sommeren modtaget 3 unge borgere ml. 20-25 år, som CROS vurderer burde være blevet inkluderet i gruppe 1. Ifølge CROS var disse borgere ikke blevet spurgt ind til af psykiatrien, om de havde et alkohol- eller stofforbrug.

CROS har derudover været i kontakt med 5 borgere, der alle har været indlagt/i kontakt med psykiatrien, hvor psykiatrien ikke har startet rusmiddelbehandling, men henvist borgeren til selv at kontakte Helsingør Kommunes rusmiddelbehandling. Disse borgere skal formentlig have parallel behandling i både psykiatrien og CROS, men dette skal være koordineret med psykiatrien.

Fortsat samarbejde og dialog med behandlingspsykiatrien er vigtig. Som det fremgår af ovenstående, er der divergens mellem Helsingør Kommune og PCN's vurdering af, hvilke borgere, der er i målgruppen for regionens tilbud. Det er derfor vigtigt med grundig dialog og fortsat samarbejde, hvilket også er i proces. Helsingør Kommune har fx oplevet udfordringer ift. manglende systematik ift. at spørge ind til rusmiddeludfordringer, at ikke alle medarbejdere er opdaterede med nye sagsgange og målgrupper.

Økonomi/Personaleforhold

Helsingør Kommune skal afgive 1.784.000 kr., svarende til 3,5 årsværk. På landsplan viser en undersøgelse som KL har gennemført, at de fleste kommuner må reducere personale, men med store forskelle. Se mere om undersøgelsen i bilag 1.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til orientering i Udsatterrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 08-10-2025

Gert Dyekjær (C) var mødt som stedfortræder for Janus Kyhl (C).

Orientering foretaget, idet det tages til efterretning, at problematikken løftes i KL.

Fraværende:

Janus Kyhl

Bilag

1: Uddrag af undersøgelse fra KL

Fraværende Janus Kyhl

Punkt 6: Orientering: Værgemål

25/29485

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Indledning

Den 11. juni 2025 vedtog Folketinget to nye lovforslag om ændring af værgemålsloven og lov om social service. De nye regler trådte i kraft den 1. juli 2025.

I anledning af lovændringen orienteres Social- og Beskæftigelsesudvalget med denne sag om søgning af værgemål, herunder muligheder i forbindelse med søgning om værgemål, former for værgemål, dilemmaer knyttet til søgning om værgemål samt kendskab til digitale muligheder i forbindelse med søgning om støtteforanstaltning.

Anne Kyung Nielsen, leder af Visitation og Indsats i Center for Særlig Social Indsats, deltager på mødet.

Retsgrundlag

Service-loven § 82, stk. 2.

FN's Handicapkonvention, artikel 12.

Værgemålsloven.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes handicappolitik.

Sagsfremstilling

Nogle borgere er på grund af deres helbred eller funktionsniveau ikke i stand til at handle på egne vegne i økonomiske og personlige forhold. I en sådan situation kan det være nødvendigt, at vedkommende kommer under et værgemål. En værge skal varetage interesserne for den, som vedkommende er værge for. Værgeren er dermed med til at sikre den pågældendes rettigheder.

Den 11. juni 2025 vedtog Folketinget to nye lovforslag om ændring af værgemålsloven og lov om social service. De nye regler trådte i kraft den 1. juli 2025. Lovforslagene har blandt andet til formål at nedbringe sagsbehandlingstiden i Familieretshuset og øge de faste professionelle værgers kendskab til den person, de er værge for.

Ændringerne i de nye regler medfører blandt andet følgende:

- Der indføres et *loft* over, hvor mange personer, en fast værge kan være værge for. Loftet er 50 værgemål og kan sættes op til 75 i særlige tilfælde. Formålet er at sikre, at værgeren har det fornødne kendskab til de personer, som værgeren har under værgemål.
- Kravet om at sørge for, at den værgeformue bevares, udgår og erstattes af et krav om, at formuen skal anvendes til gavn for den, der er under værgemål. Samtidig er kravet om, at ethvert formueforbrug skal godkendes af Familieretshuset, ophævet.

- Der indføres en ny *attestordning*, som skal nedbringe sagsbehandlingstiden ved at bidrage til en markant forenkling i forhold til værgemål. Attestordningen er hverken værgemål eller fuldmagt, men giver en nær pårørende ret til at hjælpe med at varetage personlige anliggender og økonomiske dispositioner mv. for en person. Udgifterne betales med personens egne midler. Attesten udstedes på baggrund af pårørendes erklæring om at påtage sig opgaven.

De nye lovændringer betyder, at loven i højere grad lever op til FN's Handicapkonvention, særligt artikel 12 om ret til at udøve egen vilje og træffe egne beslutninger.

1. Muligheder i forbindelse med søgning om værgemål

Ansøgning om værgemål kan fremsættes af vedkommende selv, ægtefælle, børn, forældre, søskende eller andre blandt de nærmeste. Ansøgningen kan også fremsættes af kommunalbestyrelsen, regionsrådet, politidirektøren eller værge.

I de fleste tilfælde er det en pårørende, der vil blive beskikket som værge, f.eks. en forælder, søskende eller et barn. Det er muligt selv at udpege den, man ønsker som værge. Er der ingen pårørende, der kan, vil eller evner at påtage sig opgaven, vil en såkaldt fast værge blive beskikket. En fast værge er en professionel værge, der er antaget af Familieretshuset og er typisk værge for flere personer (dog op til 50 personer ifølge den nye lov pr. 1. juli 2025).

Derudover er det muligt at søge om samværgemål, hvor vedkommende handler i samarbejde med værge og træffer fælles beslutning. Er man under samværgemål, skal man selv aftale vederlaget med samværge og selv betale det.

Inden man søger om værgemål, skal ansøger tale med Familieretshuset. Formålet med samtalen er blandt andet at få afklaret, om der er et behov for værgemål. Familieretshuset og forvaltningsafdelingerne fører tilsyn med værgerne^[1]. Beskikkelsen kan fratages værge, hvis værge misbruger sin stilling og ikke er egnet, eller selv kommer under værgemål.

2. Former for værgemål

Værgemål kan fungere særligt godt i de tilfælde, hvor værge fungerer som en administrativ og personlig støtte, og hvor værge er en slags medspiller i vedkommendes liv. Den, som er under værgemål, bevarer principielt sin selvbestemmelse og er normalt ikke umyndiggjort. Dog kan man i særlige tilfælde fratages sin retlige handleevne og umyndiggøres helt eller delvist vedrørende økonomiske forhold. Værgemålet må derfor ikke være mere omfattende end nødvendigt og skal begrænses til det, der er behov for.

Afhængigt af vedkommendes tilstand vil der være nogen, der alene har behov for et personligt værgemål, som omfatter beslutninger vedrørende personlige forhold, som bolig, medicinsk behandling og dagligdagsbeslutninger. Andre har behov for et økonomisk værgemål, som involverer styring af økonomien, som betaling af regninger og varetagelse af formue. Værgemålet skal ophøre, hvis der ikke længere er behov for det.

Flere under økonomisk værgemål oplever, at værgemålet er en hjælp og tryghed for dem^[2]. Værgemål kan også fungere godt for de personer, der ikke kan give udtryk for egne behov. I disse tilfælde er det afgørende, at værge har et indgående kendskab til personen og kan disponere med respekt for dennes vilje og ønsker.

Den faste værge får betaling (vederlag). Vederlaget betales som regel af den, der er under værgemål. Taksterne reguleres årligt pr. 1. januar. I 2025 er satserne:

- Økonomiske forhold: 8.500 kr. årligt.
- Personlige forhold: 10.000 kr. årligt.
- Både økonomiske og personlige forhold: 13.500 kr. årligt.

Familiemedlemmer kan kun undtagelsesvis modtage vederlag.

3. Dilemmaer i forbindelse med søgning om værgemål

Der kan være en række dilemmaer i forbindelse med værgemål, specielt de mest omfattende værgemål. Derfor er det afgørende, hvordan samarbejdet omkring værgemålet er, og hvorvidt den enkelte oplever, at vedkommendes rettigheder bliver respekteret.

I FN's Handicapkonvention[3] artikel 12, stykke 3, fastslås det, at personer med handicap skal have adgang til støtte, såfremt de måtte have behov herfor, til at udøve deres retlige handleevne. Konventionen lægger derfor op til, at støttet beslutningstagning gennem eksempelvis samværgemål, anvendes i højere grad, da dette er den mindst indgribende form for værgemål.

Hvis værgen er en pårørende, er der i de fleste tilfælde et større kendskab til og forståelse for den enkelte. Der er kun én pårørende, som kan beskikkes som værge. Det kan derfor være gavnligt at samarbejde om opgaven som familie, særligt ved større beslutninger.

Ved økonomiske værgemål kan der være særligt dilemmafyldte situationer i forbindelse med værgemål beskikket til en pårørende i familien. Derfor kan en fast værge opleves som en bedre ordning, særligt når det gælder økonomiske værgemål, således at interessekonflikter har sværere ved at opstå. Socialpædagogernes Landsforbund påpeger dog, at selvom det i nogle tilfælde antages, at der er et sammenfald mellem pårørendes og personens interesser, er det ikke altid tilfældet.

Administrationen anbefaler at begynde overvejelser vedrørende søgning om støtteforanstaltning i god tid, hvis der er udsigt til forværring af vedkommendes kognitive funktioner, så vedkommende i størst muligt omfang kan indgå i beslutningen om støtteforanstaltning. Det bør overvejes at søge de mindst indgribende foranstaltninger som fuldmagt eller attestordning, før der søges om værgemål. Hvis der søges om værgemål, vil samværgemål være den mindst indgribende foranstaltning.

4. Kendskab til digitale muligheder

Det er vigtigt, at man som borger og pårørende kender til de muligheder, der findes for at hjælpe personer, der, på grund af deres helbred eller funktionsniveau, ikke er i stand til at handle på egne vegne i økonomiske og personlige forhold.

Ifølge Digitaliseringsstyrelsen peger analyser på, at fuldmagtsområdet generelt opleves af borgerne som forvirrende og komplekst. Halvdelen af de borgere, der oplever udfordringer med det digitale, kender ikke til de digitale muligheder for at få hjælp som f.eks. fuldmagter[4].

Derfor har Digitaliseringsstyrelsen udarbejdet nyt informationsmateriale, som skal bidrage til at udbrede kendskabet til digitale hjælpemuligheder, særligt brug af digitale fuldmagter i den offentlige sektor. Borgerservice har kendskab til materialet og har i forvejen fokus på at oplyse og vejlede borgere om digitale muligheder og vil fortsætte med dette.

[1] Dette gælder dog ikke samværgemål.

[2] Institut for Menneskerettigheders rapport om selvbestemmelse og værgemål i Danmark (2012):
https://menneskeret.dk/files/media/dokumenter/udgivelser/vaergemaal_faerdigtilgaeng.pdf

[3] Social- og Boligministeriets hjemmeside angående FN's Konvention om rettigheder for personer med handicap. Handicapkonventionen findes på hjemmesiden:
<https://www.sm.dk/arbejdsomraader/handicap/handicappolitik/fn%E2%80%99s-konvention-om-rettigheder-for-personer-med-handicap>

[4] It-anvendelse i befolkningen 2024: <https://www.dst.dk/da/Statistik/nyheder-analyser-publ/Publikationer/VisPub?cid=52301>

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 08-10-2025

Gert Dyekjær (C) var mødt som stedfortræder for Janus Kyhl (C).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Janus Kyhl

Fraværende Janus Kyhl

Punkt 7: Orientering: IPS - status på indsatsen

25/23406

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Indledning

IPS (Individuelt planlagt job/uddannelse med støtte) blev implementeret i Helsingør Jobcenter i marts 2022 i samarbejde med Psykiatrisk Center Nordsjælland, F-ACT Helsingør. Fra år 2024 blev IPS-indsatsen yderligere udvidet, da Ungeenheden blev bevilget midler af STAR til IPS Ung. Social- og Beskæftigelsesudvalget ønsker at følge udviklingen i indsatsen, og i nedenstående følger en status på indsatsen pr. august 2025.

Retsgrundlag

Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til visionen om muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten og Helsingør Kommunes beskæftigelsesplan.

Sagsfremstilling

1. Hvad er IPS

IPS er en evidensbaseret beskæftigelsesindsatsmodel målrettet borgere med psykisk sårbarhed, hvor formålet er at støtte den enkelte i at opnå og fastholde ordinært arbejde eller uddannelse.

Der arbejdes ud fra følgende 8 IPS-principper:

1. Ingen eksklusion (alle inden for målgruppen der ønsker at arbejde/uddanne sig kan deltage).
2. Målet er uddannelse/job på det ordinære arbejdsmarked.
3. IPS indsatsen er integreret med den psykiatriske behandling.
4. Der gives vejledning i social- og beskæftigelseslovgivningen.
5. Jobsøgning starter hurtig efter henvisning.
6. IPS konsulenten opbygger relationer til arbejdsgivere i lokalområdet, baseret på kandidatens ønsker om beskæftigelse.
7. Individualiseret støtte på arbejdspladsen er tidsbegrænset (der ydes efterværn).
8. Kandidatens egne præferencer tilgodeses.

2. Målgruppen

+ 30-Indsatsen er for de borgere, som er tilknyttet jobcentret og:

- Er i behandling i psykiatrien (målgruppe 1) eller har psykiske udfordringer og er tilknyttet f.eks. privatpraktiserende psykiater (målgruppe 2).
- Er motivet for at komme i job/uddannelse og ønsker støtte i denne proces.

IPS-UNG Indsatsen er for de borgere, som:

- Er tilknyttet enten behandlingspsykiatrien i regionen eller socialpsykiatrien i kommunen. (målgruppe 1).
- viser tegn på psykisk mistrivsel (målgruppe 2).
- Begge målgrupper omfatter unge mellem 18- 30 år, og som modtager uddannelseshjælp, ressourceforløbsydelse eller kontanthjælp.

Fælles for alle IPS forløb er, at det er frivilligt for borgeren at deltage i forløbet. Det kræver derfor, at borger aktivt takker ”ja” til tilbuddet og er klar på den forpligtelse og samarbejde, som det kræver at indgå i forløbet.

3. Resultater IPS +30

Der er pr. august 2025 opnået følgende resultater:

- Forløb i alt: 110.
- Antal aktive IPS-forløb: 46.
- Antal kandidater, der er kommet i job/uddannelse: 53 (dvs. 48 %).
- Der er skabt 72 jobåbninger/uddannelser, da flere af de 53 kandidater har været i flere jobs/uddannelser under forløbet..
- Aktuelle kandidater i job/uddannelse: 18 (modtager efterværn)
- Henvisninger til IPS inden for de seneste 12 måneder: 56,8 % af henvisningerne kommer fra psykiatrien og 43,2 % kommer fra jobcentret (jobkonsulenterne).
- Gennemsnit længde på IPS-forløb afsluttet inden for de seneste 12 måneder er: 280 dage, dvs. ca. 9 måneder.

4. Resultater IPS UNG

Der er pr. august 2025 opnået følgende resultater:

- Forløb i alt: 65.
- Antal aktive IPS-forløb: 45.
- Antal kandidater, der aktuelt er i job/uddannelse: 27 - dvs. 60 % af aktive forløb er i job.
- Der er i alt skabt 40 jobåbninger/uddannelser, hvoraf én har fået to jobs - dvs: 60 % af alle forløb har resulteret i en job- eller uddannelseserfaring.
- 58 % af kandidaterne var i forløb i psykiatrien ved opstart. De fleste af disse er henvist til IPS-forløb via psykiatrien. 42 % er henvist fra jobcenter eller HelsingUng (misbrugsbehandling).
- Gennemsnitlængde på IPS UNG-forløb er: 236 dage.

5. Sammenligning med landsgennemsnit

STAR laver statistisk for IPS-indsatsen for unge under 30 år. Opgørelse fra maj 2025 (nyeste opgørelse) viser, at på landsplan er 43 % af de unge i indsatsgruppen i beskæftigelse eller uddannelse. For unge i Helsingør Kommune er andelen 45 %. Helsingør Kommune ligger dermed lidt over landsgennemsnittet.

Opgørelsen fra STAR er ikke direkte sammenlignelig med tallene under punkt 4 på grund af anden opgørelsesmetode i Jobcenter Helsingør.

Med beskæftigelse og uddannelse menes beskæftigelse uanset timetal og uddannelse - herunder beskæftigelse med socialt frikort, løntimer og FGU.

6. Kvalitative resultater i IPS-indsatsen, IPS +30

Der arbejdes i IPS +30 på en kvalitativ spørgeskemaundersøgelse med fokus på bl.a. kandidaternes erfaring med IPS-forløbene. Dette er i tråd med beskæftigelsesreformen med vægt på, at borgerens perspektiv skal spille en central rolle i indsatsen.

I IPS-UNG er der som en del af projektet lavet kvantitativ undersøgelse af brugertilfredsheden i april 2025. Undersøgelsen bestod af 8 spørgsmål med hver 4 svarmuligheder, hvoraf 4 var mest positivt, og 1 var mest negativt. Der kom 23 besvarelser. Undersøgelsen blev kun sendt til kandidater i aktive forløb (31 i alt). Herunder ses de samlede svar under hvert spørgsmål:

1. Hvad synes du om kvaliteten af den IPS indsats, du har fået? 3,7
2. Fik du den hjælp til jobsøgning, du ønskede? 3,7
3. I hvor høj grad har IPS indsatsen taget hensyn til dine ønsker og dine behov? 3,7
4. Ville du anbefale IPS til en ven med de samme problemer? 3,8
5. Hvor tilfreds er du med mængden af den hjælp, du har modtaget? 3,9
6. Har IPS indsatsen hjulpet dig til at tro på, at du kan være på arbejdsmarkedet? 3,6
7. Alt i alt, hvor tilfreds er du med den hjælp, du har modtaget? 3,7
8. Hvis du fik brug for hjælp igen, ville du bede om en IPS indsats igen? 3,7

7. Samarbejde med psykiatrien

Der er siden opstart af IPS i 2022 blevet etableret et godt og udbytterigt samarbejde med Psykiatrisk Center Nordsjælland i Helsingør. IPS-konsulenterne har fast kontorplads i F-ACT Helsingør, hvor de sidder minimum en dag ugentligt. Ugentligt deltager IPS-konsulenter i behandlerkonferencer med læger, sygeplejersker og socialrådgivere i F-ACT med fokus på fælles IPS-kandidater/patienter.

Det tætte samarbejde har betydet, at der er opbygget en god forståelse for hinandens arbejde og et "fælles sprog" på tværs af kommune og psykiatri, som letter samarbejdet også udover de konkrete IPS-kandidater. I F-ACT Helsingør er IPS inkorporeret som en fast del af deres arbejde og anses som en vigtig del af behandlingen med fokus på den recovery-orienterede tilgang. Samarbejdet mellem F-ACT Helsingør og Helsingør Jobcenter bliver fremhævet over for mange andre kommuner og psykiatriske ambulatorier som "det gode eksempel" på et velfungerende samarbejde.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til orientering i Handicaprådet.

Indstilling

Center for Job, Borgerservice og Teknologi indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 08-10-2025

Gert Dyekjær (C) var mødt som stedfortræder for Janus Kyhl (C).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Janus Kyhl

Fraværende Janus Kyhl

Punkt 8: Orientering: Status på Ukraineindsatsen

25/32607

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Indledning

Helsingør Kommune har siden 2022 modtaget fordrevne ukrainere efter Udlændingestyrelsens fordelingsnøgle. Jobcenter Helsingør varetager en del af indsatsen for de fordrevne ukrainere, og dets primære mål er at hjælpe ukrainerne hurtigst muligt i beskæftigelse. Desuden varetager jobcenteret opgaven med at få borgerne indkvarteret i boliger, som Center for Særlig Social indsats har anvist.

I denne sag gives en status på Jobcenter Helsingørs indsats med at hjælpe ukrainere i beskæftigelse og med specifikt fokus på den voksende andel af fordrevne ukrainere, som vurderes at aktivitetsparate fremfor jobparate.

Retsgrundlag

Lov om midlertidig opholdstilladelse til personer, der er fordrevet fra Ukraine

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes beskæftigelsesindsats

Visionsmål: Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten – herunder at arbejde på, at flest mulige har et job, og er en del af et arbejdsfællesskab.

Sagsfremstilling

1. Beskæftigelsesindsatsen

Helsingør Kommune har pr. 1. juli 2025 i alt 228 aktive kontaktforløb i Jobcenter Helsingør på fordrevne fra Ukraine over 18 år. Deraf er 25 borgere over 67 år, mens 23 ikke modtager ydelse, da de f.eks. er forsørget af ægtefælle.

180 borgere i den erhvervsaktive alder er dermed omfattet af den beskæftigelsesrettede indsats. Af disse 180 borgere er 100 i ordinær beskæftigelse, mens 80 borgere modtager en kontanthjælp.

Af de 80 ydelsesmodtagere vurderes de 40 at være aktivitetsparate, mens 40 vurderes at være jobparate.

Dertil kommer ca. 150 fordrevne fra Ukraine, der efter ankomsten til Helsingør Kommune enten er flyttet til andre kommuner eller er udvandret – primært tilbage til Ukraine.

Børn under 18 år ankommet sammen med forælder eller anden forsøger er ikke medtaget i ovenstående tal.

Ifølge Jobindsats.dk er 82 % af de jobparate ukrainere i Helsingør Kommune i beskæftigelse målt i maj 2025. Dette tal har været stigende siden primo 2024 og forventes fortsat at stige. Stigningen skal ses i forhold til, at flere jobparate ukrainere er kommet i beskæftigelse, og at andelen af jobparate ukrainere er blevet mindre.

I Region Hovedstaden er den samlede beskæftigelse for de jobparate ukrainere på 81 %. På landsplan ligger beskæftigelsen for denne gruppe på 84 %. Disse oplysninger er trukket fra Jobindsats.dk

2. Målgruppen

Målgruppesammensætningen for de fordrevne ukrainere på ydelse er ændret: Andelen af aktivitetsparate ledige er steget, da flere jobparate er kommet i selvforsørgelse. Der vurderes derfor fortsat at være behov for et øget fokus på målgruppen af aktivitetsparate og arbejdet med at få dem ommatchet til jobparate for derefter at arbejde mod selvforsørgelse/beskæftigelse. Flere ukrainere vurderes at være længere fra arbejdsmarkedet end tidligere. Det skyldes blandt andet, at flere af de nyankomne ukrainere er seniorer, som i Ukraine var gået på pension, ligesom en større del af de nyankomne er ramt af krigstraumer.

3. Tiltag rettet mod fordrevne ukrainere, der er aktivitetsparate

Jobcenter Helsingør har i den kommende tid et øget fokus på de borgere, der er vurderet at være aktivitetsparate med det formål at udvikle, styrke og flytte disse borgere mod en vurdering som jobparat og selvforsørgelse. Jobcenter Helsingør anerkender, at denne proces kan være langvarig og tidskrævende, men en opgave, der er nødvendig for at styrke borgernes tilhørsforhold og integration ind i det danske samfund.

Center for Job, Borgerservice og Teknologi har igangsat eller planlagt følgende indsatser:

- Målrettet tilbud for aktivitetsparate borgere bosat i midlertidig indkvartering Hamlet.
- Inddragelse af anden aktør i tværfagligt samarbejde med det mål at udvikle og støtte de borgere, der er længst fra selvforsørgelse. Målsætningen er at guide og forbedre disse borgere til næste skridt aktivering rettet mod ommatch til jobparat før et målrettet tiltag mod selvforsørgelse.
- Dialog med de kommunale arbejdspladser med den målsætning at kunne tilbyde flere varierende tilbud for aktivitetsparate integrationsborgere. Målsætningen er, at hyppige og differentierede tilbud vil styrke borgernes kompetencer, motivation og tro på, at de kan komme selvforsørgelse selv med sproglige og helbredsmæssige udfordringer. Jobcenter Helsingør ønsker i denne forbindelse at gå i dialog med f.eks. plejehjem, hjemmeplejen, skoler og institutioner i Helsingør Kommune.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Job, Borgerservice og Teknologi indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 08-10-2025

Gert Dyekjær (C) var mødt som stedfortræder for Janus Kyhl (C).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Janus Kyhl

Fraværende Janus Kyhl

Punkt 9: Orientering: Indsatser for mere social lighed i sundhed

25/1245

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Indledning

En del af visionen for det tværsektorielle samarbejde mellem Nordsjællands Hospital, almen praksis og Helsingør Kommune i Sundhedshuset er at fremme social lighed i sundhed. Dette har ledt til en nærmere undersøgelse af barrierer for adgang til sundhedstilbud hos forskellige målgrupper.

Derudover er der med nye kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom tilført ressourcer til at udvikle de kommunale forebyggelsesforløb. Her har Helsingør Kommune primært fokus på at nå de borgere, som ofte falder fra de eksisterende forebyggelsestilbud.

Der er nu igangsat afprøvninger blandt hhv. beboere i alment boligområde og borgere i socialt udsatte livssituationer. Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget og Social og Beskæftigelsesudvalget om de igangværende indsatser.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119 om patientrettet forebyggelse.

Ledsageraftalen under Sundhedsaftalen 2024-2027.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Sundhedspolitik for Helsingør Kommune 2023-2030, *Lev livet – hele livet*. Særligt politikken fokusområde ”Et godt liv med kronisk sygdom” og det bærende princip ”Indsatser tilrettelægges så de når de borgere, som behøver dem mest”.

Sagsfremstilling

1. Videreudvikling af Helsingør Kommunes forebyggelsestilbud

I 2024 udkom Sundhedsstyrelsens med kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom og kommunerne modtog bloktilskudsmidler til at efterleve de nye krav og anbefalinger. Med afsæt i kvalitetsstandarderne godkendte Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 11. juni 2024, at Helsingør Kommunes forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom skulle styrkes gennem nedenstående tiltag:

<i>Indsats</i>	<i>Finansiering</i>	<i>Status</i>
Styrket opsporing og differentiering i forhold til borgerens sundhedskompetencer:	Eksisterende ressourcer på 250.000 kr. i 2025 og 550.000 kr. fra 2026 og frem.	1 årsværk er afsat fordelt på to sygeplejersker.
Fuldtidsansat sygeplejerske med socialfaglige kompetencer til at varetage		En fysioterapeut er ansat på deltid pr. 1. september 2025.

1) opsporing og 2) udvikling og drift af differentierede forløb (forløbskoordinering og drift af mindre hold).

Derudover en fysioterapeut på halv tid til at varetage træning.

Aktiv støtte til vedligehold og brobygning:

Der laves en afdækning i 2024 med henblik på konkrete samarbejdsaftaler.

Styrket ernæringsfaglighed på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter:

En deltids diætiststilling (20 timer/uge)

Monitorering, evaluering og kvalitetsudvikling: Frafaldsanalyse og kompetenceudvikling i brug af patientrapporterede oplysninger (PRO-data).

Eksisterende udviklingsmidler til patientrettet forebyggelse i 2024 til afdækning.

Bloktilskudsmidler på 50.000 kr./år.

Bloktilskudsmidler på 285.000 kr. årligt suppleret med 100.000 kr. fra eksisterende lønmidler på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter.

Varetages løbende inden for eksisterende ressourcer, herunder udviklingsmidler til patientrettet forebyggelse.

Afdækning af lokale foreninger, frivillignetværk og private aktører i Helsingør Kommune er gennemført. Der er etableret kontakt til 19 foreninger og etableret samarbejde til en række lokale motionstilbud. Der er erfaringsudvekslet med andre kommuner om brobygning. Der er foreløbigt tilknyttet nogle timer til kommunal brobygning til borgere med hjertesygdom og diabetes.

Diætist er ansat i foråret 2025 til bl.a. at styrke ernæringsindsatsen til borgere med kronisk sygdom. Diætisten tilbyder individuel rådgivning samt undervisning i teori og praksis. Derudover er der udarbejdet konkret borgerrettet informationsmateriale om kost og ernæring.

En intern frafaldanalyse er gennemført. Analysen viser et frafald på 19 % i perioden 1. januar-10. juni 2025. Analysen afdækker de hyppigste årsager til frafald.

Analysen anbefaler 1) øget fleksibilitet i forløbet, der imødekommer borgere med multisygdom og borgere med perioder med forværring i deres sygdom; 2) undervisning der tilgodeser borgere med andre kroniske sygdomme.

Kompetenceudvikling i anvendelse af PRO-data afvikles i oktober 2025.

1.1. Styrket opsporing og differentiering i forhold til borgerens sundhedskompetencer

Vi ved, at der er social ulighed i sundhed knyttet til de store kroniske sygdomme. Sygdommene rammer oftest mennesker med ingen eller kort uddannelse. De udredes ofte senere og har højere risiko for at udvikle komplikationer, miste deres arbejde, få færre gode leveår og for at dø tidligere af deres kroniske sygdom.

Kommunen kan reducere denne ulighed ved at øge lighed i adgangen til sundhedstilbud og differentiere indsatsen med udgangspunkt i den enkelte borgers sundhedskompetence. Sundhedskompetence er en kombination af de personlige kompetencer og ressourcer i omgivelserne, der bestemmer menneskers mulighed for at finde, forstå, vurdere og bruge information til at tage beslutninger om sundhed. Organisatorisk sundhedskompetence handler om, hvordan kommunen er klar som organisation til at tilpasse indsatser til borgerne fremfor omvendt. Denne differentiering bidrager til, at alle borgere får samme forudsætninger for at opnå en positiv effekt af indsatserne.

På baggrund af OSUs beslutning har Center for Sundhed og Omsorg igangsat udvikling af en fremskudt forebyggelsesindsats i det almene boligområde Vapnagård i samarbejde med den boligsociale helhedsplan. Det betyder, at der lokalt i boligområdet tilbydes konkrete aktiviteter såsom:

- sundhedscaféer,
- fysisk aktivitet,
- undervisning og rådgivning.

De lokale tilbud er målrettet de borgere, som er i forskellige sårbare situationer, som gør, at de har svært ved at gennemføre et ordinært forløb i sundhedshuset. Det er borgere, som har brug for en større fleksibilitet og støtte i forløbet og alternativer til den ordinære træning – evt. på mindre hold. Det præcise indhold i forløbet vil udvikle sig undervejs i dialog med borgerne, men fællesskabet vil være et bærende element. Indsatsen sker i sammenhæng med indsatsen social og mental rehabilitering.

2. Styrket ledsagelse til borgere i socialt udsatte situationer

Mere lighed i sundhed for borgere i socialt udsatte situationer er et prioriteret indsatsområde i samarbejdet mellem Helsingør Kommune og Nordsjællands Hospital. Der er igangsat prøvehandlinger, der skal bidrage til mere viden om målgruppens behov og effekten af forskellige indsatser.

I første omgang er der afdækket udfordringer, der er i de særligt socialt udsattes møde med sundhedsvæsenet. Der er gennemført interviews med brugere og medarbejdere i værestedet 17A. Herigennem blev det tydeligt, at tillid, kontaktpersoner, følgeskab og fleksibilitet (fx tilbud uden tidsbestilling) er af væsentlig betydning for udsattes brug af sundhedsvæsenet.

I forlængelse heraf er der i samarbejde med Center for Rusmidler, Omsorg og Støtte igangsat følgende prøvehandlinger, der skal understøtte adgangen til sundhedstilbud for borgere i socialt udsatte livssituationer og som er i misbrugsbehandling:

- Lettere adgang til følgeskab til ambulante aftaler, via en forud godkendt adgang til ledsagerordningen for en udvalgt gruppe af særligt socialt udsatte borgere. Indsatsen blev igangsat, da den gældende ledsageraftale har vist sig utilstrækkelig. Indsatsen blev igangsat i juni måned, og der har endnu ikke været henvist borgere fra rusmiddelcentret til tilbuddet.
- Nemmere adgang til blodprøver for særligt socialt udsatte borgere via den mobile blodprøvetagning, som nu kører ud til rusmiddelcentret.

Udvalget vil blive orienteret, når der er konkrete erfaringer fra afprøvningerne.

Økonomi/Personaleforhold

Helsingør kommune har siden 2023 modtaget 2,240 mio. kr. årligt, svarende til 2,460 mio. kr. i 2025 årligt via bloktilskuddet til udmøntning af midler til blandt andet arbejdet med nye kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede i juni 2024 at 1.072.000 kr. svarende til 43 % af bloktilskudsmidlerne skulle afsættes til videreudvikling og drift af forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom, som beskrevet i afsnit 1. I budget 2025 er bloktilskudsmidler på 250.000 kr. i 2025 og 550.000 kr. i 2026 og frem besparet.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Udsatterådet inddrages.

Sagens forløb:

- Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 7. oktober 2025
- Social- og Beskæftigelsesudvalget den 8. oktober 2025

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 08-10-2025

Gert Dyekjær (C) var mødt som stedfortræder for Janus Kyhl (C).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Janus Kyhl

Fraværende Janus Kyhl

Punkt 10: Orientering: Kommende sager i Social- og Beskæftigelsesudvalget

24/46085

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt enhed/center</i>	<i>Mødedato</i>
Månedlig afrapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer	Økonomi og Ejendomme	05-11-2025
Den virksomhedsrettede indsats - fokus	Job, Borgerservice og Teknologi	05-11-2025
HH-Jobmesse	Job, Borgerservice og Teknologi	05-11-2025
Juniormesterlæreordning	Job, Borgerservice og Teknologi	05-11-2025
Boligsocial helhedsplan 2026-2029	Særlig Social Indsats	05-11-2025
Helsingør Kommunes Sociale Beskæftigelsespris for 2025	Job, Borgerservice og Teknologi	03-12-2025
Fælleslegatet 2025	Job, Borgerservice og Teknologi	03-12-2025
Årsplan for vejledningsindsatsen	Job, Borgerservice og Teknologi	03-12-2025
Status på beskæftigelsesindsatsen	Job, Borgerservice og Teknologi	03-12-2025
Politiske pejlemærker for Social- og Beskæftigelsesudvalget	Særlig Social Indsats/ Job, Borgerservice og Teknologi	Løbende 03-12-2025
Godkendelse af kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde	Særlig Social Indsats	Ultimo 2025

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt enhed/center</i>	
Botilbud på Bøgehøjgård	Særlig Social Indsats/ Økonomi og Ejendomme	Løbende

Indsatsen for unge fleksjobbere	Job, Borgerservice og Teknologi	Løbende
Status på ny lov om arbejdspligt	Job, Borgerservice og Teknologi	Løbende
Udviklingen af elevtallet på FGU	Job, Borgerservice og Teknologi	Løbende
Status på Individuelt planlagt job med støtte (IPS)	Job, Borgerservice og Teknologi	Løbende
Visitationsanalyse på det specialiserede voksenområde	Særlig Social Indsats	
Årlig status på Dagteamet i Helsingung	Særlig Social Indsats	
Besøg af den regionale psykiatri	Særlig Social Indsats	
Arbejdet med udskrivninger fra psykiatrisk center	Særlig Social Indsats	
Styrket indsats for borgere med handicap/funktions-nedsættelse	Særlig Social Indsats	
Mulighed for grønt værksted på Flynderupgård	Særlig Social Indsats	
Fællesmøde med Handicaprådet	Særlig Social Indsats	
Fællesmøde med Omsorg- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet	Sundhed og Omsorg	
Status på Headspace	Job, Borgerservice og Teknologi	
Status på STU på CABAS	Særlig Social Indsats	
Hvordan arbejder vi med borgere med komplekse problemer	Job, Borgerservice og Teknologi	
Forløb på Sindshvile/drivhuse	Job, Borgerservice og Teknologi	
Ankeafgørelser	Særlig Social Indsats	
Ny beskæftigelseslovgivning	Job, Borgerservice og Teknologi	
Status i forhold til udviklingen i førtidspension	Job, Borgerservice og Teknologi	

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 08-10-2025

Gert Dyekjær (C) var mødt som stedfortræder for Janus Kyhl (C).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Janus Kyhl

Fraværende Janus Kyhl

Punkt 11: Meddelelser/Eventuelt

24/40545

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 08-10-2025

Udvalget tilsluttede at Center for Særlig Social Indsats må søge puljen :

Ulighed i sundhed – sundhedsfremmende indsats i almene boligområder og landsbysamfund

Der er frist den 24. oktober 2025 (blev offentliggjort slut september).

Projektperiode er januar 2026-december 2028.

Økonomi:

- Der er samlet afsat 44,6 mio. kr. til ca. 10 projekter for perioden 2026-2028.
- SSA-midler.
- Krav om 25 % egenfinansiering.

Beskrivelse af puljen:

Projektet skal omhandle samarbejde mellem kommuner og boligselskaber/borgerforeninger om indsatser, der fremmer sundheden blandt beboere – herunder målrettet arbejde med at mindske ulighed i sundhed og forbedring af sundheden og trivslen hos borgere, der bor i almene boliger/mindre lokalsamfund.

Fraværende:

Janus Kyhl

Fraværende Janus Kyhl

Punkt 12: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Fraværende Janus Kyhl