

REFERAT Handicaprådet 2026-2029 d. 08-06-2026

Mødedato Mandag d. 08. juni 2026 kl. 08:00

Mødested Sundhedshuset, lokal 0.07

Mødedeltagere Gert Dyekjær, Michael Mathiesen, Lene Lindberg (Fravær), Marianne Victor Hansen, Malthe Jacobsen, Pernille Madsen, Jacob Svendsen, Niels F. Hildebrandt, Bente Slott, Doris Dahl Hansen, Sune Lundberg, Janie Nielsen, Hans Henrik Spring Nielsen, Christina Jakobsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket.....	4
Høring: Køkken og madproduktion - Sundhedshuset og Grønnehaven.....	5
Høring: Konkrete indsatser vedrørende frisættelse på plejehjem.....	8
Høring: Godkendelse af ny forening til at genindføre en indkøbsordning.....	11
Orientering: Kl. 08.30-09.30 Fælles mål og fokusområder i Center for Børn Unge og Familier.....	14
Orientering: Om Sundhedsprofilen 2025.....	15
Orientering: Handicaprådets Idélister.....	20
Orientering: Kommende sager.....	22
Eventuelt og Meddelelser.....	24

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

26/13409

Sagen afgøres i:

Handicaprådet 2026-2029

Beslutninger Handicaprådet 2026-2029 den 08-06-2026

Dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Lene Lindberg

Hans Henrik Spring Nielsen

Fraværende Lene Lindberg, Hans Henrik Spring Nielsen

Punkt 2: Lukket

26/17147

Fraværende Hans Henrik Spring Nielsen, Lene Lindberg

Punkt 3: Høring: Køkken og madproduktion - Sundhedshuset og Grønnehaven

26/15347

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Indledning

I efteråret 2025 overtog Center for Økonomi og Ejendomme ledelsen af køkkenet på plejehjemmet Grønnehaven. Ledelsen er placeret under Sundhedshusets køkken, men med fortsat lokal produktion af mad på plejehjemmet. Der har dog vist sig flere uhensigtsmæssigheder ved denne løsning.

Med denne sag skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutte, om produktion af varm mad til plejehjemmet fremover skal ske permanent i Sundhedshusets køkken frem for på plejehjemmet.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældre liv 2023-2026.

Sagsfremstilling

Siden lederen af Sundhedshusets køkken i efteråret 2025 overtog ledelsen af madproduktionen på Plejehjemmet Grønnehaven, er der arbejdet målrettet med at løfte kvaliteten af maden i køkkenet, og organisationsændringen har betydet, at der dagligt er en koordinator til stede i køkkenet på plejehjemmet. Det vurderes dog nu, at køkkenet generelt er uhensigtsmæssigt indrettet ift. nutidige standarder og ambitioner på området, og at der fortsat er behov for udvikling af de faglige kompetencer. Administrationen foreslår derfor i stedet nedenstående løsning.

1. Produktion af varm mad i Sundhedshuset

Administrationen foreslår at flytte produktionen af den varme mad permanent til køkkenet i Sundhedshuset.

Denne løsning betyder, at den varme mad vil blive produceret i Sundhedshusets køkken, og efterfølgende skal transporteres fra Sundhedshuset til Plejehjemmet Grønnehaven. Den varme mad vil blive modtaget i køkkenet på Grønnehaven. Her vil maden, som den også bliver i dag, blive sluttillberedt, anrettet og transporteret fra køkkenet og ud i de enkelte afdelinger på plejehjemmet. Det skal bemærkes, at køkkenproduktionen allerede i dag er placeret i hovedhuset adskilt fra de forskellige bo-enheder.

1.1. Modtagerfunktion og fortsat produktion af kold mad på Plejehjemmet Grønnehaven

Løsningen betyder, at køkkenet i Plejehjemmet Grønnehaven bliver med modtagerfunktion ift. den varme mad. Der vil være 3 medarbejdere ansat i køkkenet til at dække vagterne. Grundet weekend arbejde vil det betyde et dagligt fremmøde med to medarbejdere. Der vil være medarbejdere i køkkenet på Grønnehaven fra kl. 7-17 hver dag.

Smørrebrød, kage og morgenbrød vil fortsat blive tilberedt på Grønnehave af køkkenpersonalet på stedet.

1.2. Nyt gulv i køkkenet på Plejehjemmet Grønnehaven

Da der pga. vandskade er behov for udskiftning af køkkenets gulv på plejehjemmet Grønnehaven, vil produktionen i en periode skulle flyttes til Sundhedshusets køkken uanset, om man vælger at producere maden på plejehjemmet eller i sundhedshuset.

2. Fordele og ulemper ved en flytning af den varme mad til Sundhedshuset

Nedenfor er listet fordele og ulemper ved, at den varme mad produceres i Sundhedshuset.

Fordele:

- Udnytte Sundhedshusets høje faglighed blandt køkkenets ansatte ift. mad til ældre.
- Da Sundhedshuset køber varer hjem efter ens menuplan, kan produktion og leveringssted af varer samles. Dette vil på sigt medføre mindre indkøb og mindre madspild.
- Udnytte den ledige køkkenkapacitet i Sundhedshuset.
- Sikre en høj faglig viden om diæter og særkost.
- Sårbarhed ved ferie, sygdom mm. mindskes, da Sundhedshuset råder over et større hold af medarbejdere.
- Sikre bedre arbejdsforhold for personalet, da et køkken med moderne udstyr tager højde for ergonomi og sikrer en bedre logistik.
- En forventning til at det bliver lettere at rekruttere medarbejdere med højt fagligt niveau.

Ulemper:

- Der vil ikke længere være en koordinator fysisk til stede dagligt på Plejehjemmet Grønnehave til at vejlede og rådgive plejepersonale omkring ernæring, mad og måltider. Dialogen om særlig kost vil derfor fremover primært foregå via mail eller telefon til Sundhedshuset. Lederen af Sundhedshusets køkken vil dog jævnligt komme på besøg i køkkenet på Plejehjemmet Grønnehaven.

Økonomi/Personaleforhold

En permanent omlægning af produktionen af den varme mad vil bidrage til både et kvalitetsløft samt en mere effektiv udnyttelse af både personalemæssige og bygningsmæssige ressourcer.

Omlægningen vil få konsekvenser for personalet i køkkenet på Plejehjemmet Grønnehaven, som kræver en varsling, da der er 2 medarbejdere, der skal skifte arbejdsplads til sundhedshuset. Omlægningen betyder også, at medarbejdergruppen skal reduceres med 1 årsværk.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen skal til høring i C-MED i Center for Økonomi og Ejendomme den 29. maj 2026.

Sagen sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme og Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at Produktionen af den varme mad til Plejehjemmet Grønnehaven flyttes permanent til Sundhedshusets køkken.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme og Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at der foretages høring i Handicaprådet.

Beslutninger Handicaprådet 2026-2029 den 08-06-2026

Handicaprådet har ingen bemærkninger idet rådet forudsætter, at der fortsat vil være mulighed for at få et alternativt måltidet, hvis borgeren ønsker det, samt at beboerne på Grønnehave tages med på råd ved planlægning af menuerne fremadrettet.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

1: Høringssvar C-Med

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 4: Høring: Konkrete indsatser vedrørende frisættelse på plejehjem

25/30624

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal i denne sag tage stilling til forslag til det videre arbejde med frisættelse på plejehjemmene.

Sagen følger op på temadrøftelsen om frisættelse den 14. april 2026 med deltagelse af Seniorrådet og plejehjemslederne, hvor der blev peget på en række mulige spor for det videre arbejde.

Sagen indeholder forslag til konkrete indsatser, der kan understøtte frisættelsen på de kommunale plejehjem.

Retsgrundlag

Sagen har relation til Ældreloven, hvor frisættelse indgår som et centralt element.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026.

Sagsfremstilling

Omsorgs- og Sundhedsudvalget afholdt den 14. april 2026 en temadrøftelse om frisættelse på kommunens plejehjem sammen med Seniorrådet og plejehjemslederne. Formålet med temadrøftelsen var at afsøge mulighederne for øget frisættelse på plejehjemmene.

Med frisættelse menes der i denne sammenhæng 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.

Temadrøftelsen pegede overordnet på, at plejehjemmene allerede oplever at arbejde frisættende inden for de eksisterende rammer, og at ældreloven giver gode muligheder for at arbejde videre med lokale løsninger og fagligt handlerum tæt på borgeren. Der blev dog også peget på, at der kunne være et yderligere potentiale i at arbejde videre med:

- Forenkling af dokumentation og reduktion af unødige krav.
- Lokale afprøvninger af nye løsninger og frisættende tilgange.
- Øget indflydelse og fleksibilitet i hverdagen.

Med afsæt i temadrøftelsens hovedpointer anbefaler administrationen, at der arbejdes videre med to spor for frisættelse på de kommunale plejehjem. Det bemærkes, at arbejdet vil kræve prioriteringer af finansiering til området.

1. Forslag til videre arbejde med frisættende indsatser på kommunens plejehjem

Administrationen anbefaler at der i arbejdet med at øge frisættelsen på kommunens plejehjem arbejdes med følgende indsatser:

1.1. Lokalt servicetjek af arbejdsgange, procedurer og krav

Administrationen anbefaler, at der gennemføres lokale gennemgange af arbejdsgange, procedurer, retningslinjer m.m. med henblik på at:

- Identificere arbejdsgange og lokale krav, der kan forenkles eller reduceres.
- Skabe større fagligt handlerum for medarbejdere og ledelse.
- Frigive tid til aktiviteter og nærvær med beboerne.

Arbejdet foreslås gennemført i to faser. I første fase gennemføres en kortlægning af arbejdsgange, procedurer, dokumentation og lokale krav med henblik på at identificere mulige forenklinger og udviklingsområder. Arbejdet tilrettelægges lokalt på de enkelte plejehjem og følges op gennem erfaringsdeling på tværs af plejehjemmene.

På baggrund af kortlægningen tilrettelægges en opfølgende fase, hvor der arbejdes videre med konkrete tiltag på tværs af plejehjemmene.

Administrationen vurderer, at indsatsen vil kræve ekstra ressourcer til koordinering og understøttelse af arbejdet, herunder gennemførelse af kortlægningen, tværgående erfaringsopsamling og opfølgning på de identificerede udviklingsområder.

1.2. Lokale afprøvninger af frisættende tilgange

Plejehjemmene gives mulighed for at igangsætte mindre lokale afprøvninger med henblik på at skabe erfaringer med frisættende tilgange i praksis. Det kan for eksempel være i relation til opgavefordeling, hverdagsliv, aktiviteter, samarbejde med pårørende eller tilrettelæggelse af pleje og omsorgsarbejdet.

Formålet med afprøvningerne vil være at skabe erfaringer med, hvordan der kan frigives mere tid og skabes større fagligt råderum tæt på beboerne i tråd med ældrelovens intentioner. I arbejdet vil der blandt andet være fokus på, at frisættelsesinitiativerne understøtter deltagelsesmuligheder og kvalitet for beboere med forskellige fysiske, psykiske og kognitive forudsætninger.

Der vil samtidig være fokus på involvering af beboere og pårørende. Arbejdet hænger på den måde samtidig sammen med det igangværende arbejde vedrørende pårørende og civilsamfund på plejehjemmene, hvor der ligeledes arbejdes med øget involvering, fællesskaber og lokale løsninger som en del af helhedsplejen.

Administrationen vurderer, at et systematisk arbejde med lokale afprøvninger på plejehjemmene vil kræve ekstra ressourcer til koordinering og understøttelse, særligt hvis medarbejdere, beboere og pårørende skal inddrages aktivt. Arbejdet kan med fordel tage udgangspunkt i forbedringsmodellen, hvor mindre afprøvninger løbende afprøves, evalueres og deles på tværs af plejehjemmene, så erfaringer og gode løsninger kan bruges flere steder.

Økonomi/Personaleforhold

De foreslåede indsatser vurderes samlet at kræve ressourcer svarende til ét årsværk til koordinering, procesunderstøttelse og tværgående erfaringsopsamling. Det konkrete ressourcebehov og den nærmere organisering af indsatsen vil skulle afdækkes nærmere i en videre proces, herunder behovet for frikøb af medarbejderressourcer. Indsatsen kan eventuelt ses i sammenhæng med kommende budgetprocesser.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen sendes i høring i Seniorråd og Handicapråd.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at administrationen afdækker det konkrete ressourcebehov og den nærmere organisering af indsatsen som led i en videre proces.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at der foretages høring i Handicaprådet

Beslutninger Handicaprådet 2026-2029 den 08-06-2026

Handicaprådet er meget tilfreds med, at der i afsnit 1.2 står at der kan bruges frigivne ressourcer på *"deltagelsesmuligheder og kvalitet for beboere med forskellige fysiske, psykiske og kognitive forudsætninger."*

Rådet er ligeledes tilfreds med, at det fremgår af sagen, at *"involvering af beboere og pårørende....."* er en vigtig del af planerne om at *"frisætte"* ansatte og ledere på de enkelte plejehjem.

Fraværende:

Lene Lindberg

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 5: Høring: Godkendelse af ny forening til at genindføre en indkøbsordning

26/16656

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Indledning

Helsingør Kommune uddeler årligt støtte til frivilligt socialt arbejde via § 18-puljen og støtte til senioraktiviteter via § 6-puljen.

På mødet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 14. april 2026 godkendte udvalget fordelingen af puljerne for uddelingen i 2026.

Udvalget godkendte også en reservation af de overskydende midler fra § 18-puljen og § 6-puljen på i alt 189.000 kr. til at fortsætte en indkøbsordning, som Ældre Sagen hidtil har stået for. Der skulle ske en afsøgning frem til 1. juni af, om der er andre foreninger, der vil drive indkøbsordningen fremover.

Administrationen har haft dialog med foreningen 'Den 3. Alder', der ønsker at etablere en indkøbsordning i en let justeret version ift. den tidligere model.

Med denne sag skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutte, om forslaget til genindførelse af en indkøbsordning, kan godkendes.

Retsgrundlag

Ældreloven § 6

Service_loven § 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

Sundhedspolitikken 2023-2030 "Lev livet – hele livet"

Helsingør Kommunes Politik for et Værdigt Ældrelev, 2023-2026

Sagsfremstilling

1. Ny forening til at genindføre indkøbsordningen i Helsingør

Administrationen har haft dialog med en forening, Den 3. Alder, der ønsker at genindføre en indkøbsordning. Denne forening har tidligere vist interesse for indkøbsordningen, hvis Ældre Sagen ikke ønskede at stå for det.

Foreningen er en ny forening, der bl.a. består af en tidligere koordinator for indkøbsordningen i Ældre Sagen, og foreningen har derfor både viden om og erfaring med at løfte opgaven med at drive indkøbsordningen.

Udover kørsel af borgere vil den kommende indkøbsordning række ud til flere borgere, der ønsker et fællesskab omkring indløb dvs. også inkludere borgere i nærområdet, der selv kan transportere sig til indkøbsstedet.

En beskrivelse af opgaveløsning og budget fremgår af bilag 1.

Økonomi/Personaleforhold

Der kan tildeles i alt 189.000 kr. til indkøbsordningen, som er overskydende midler fra § 18-puljen og § 6-puljen efter uddeling i 2026.

Budgettet for den kommende indkøbsordning er 153.690 kr. som dækker for en 8 måneders periode frem til en evt. uddeling af støttemidler fra puljerne i 2027, dvs. august 2026 til april 2027.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at den nye forening til at genindføre en indkøbsordning godkendes, samt at der bevilges tilskud på 153.690 kr.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at der foretages høring i Handicaprådet.

Beslutninger Handicaprådet 2026-2029 den 08-06-2026

Handicaprådet støtter initiativet, der vil sikre en videreførelse af den kendte indkøbsordning.

Handicaprådet skal dog i den forbindelse endnu en gang gøre opmærksom på det uhensigtsmæssige i, at der ved tildeling af paragraf 18 midler ikke længere ydes støtte til kørsel. Det skyldes de seneste ændringer i kriterierne for modtagelse af paragraf 18 midler.

Det var netop denne ændring, der gjorde, at den kendte indkøbsordning ikke kunne fortsætte, hvorefter det politisk blev besluttet at lave en enkeltstående aftale med en forening om fortsat støtte til foreningens indkøbsordning, mens de øvrige initiativer under paragraf 18 fortsat ikke kan søge om tilskud til transport med mere.

Handicaprådet opfordrer til, at der gennemføres en evaluering af de samlede effekter af de ændrede kriterier for modtagelse af paragraf 18 midler.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

1: Indkøbsordning ansøgning

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 6: Orientering: Kl. 08.30-09.30 Fælles mål og fokusområder i Center for Børn Unge og Familier

26/17519

Sagen afgøres i:

Handicaprådet 2026-2029

Øvrige deltagere

Centerchef Mikkel Hoff Müller, Centerchef Michael Mariendal, Skoleleder Mette Rovang, Leder af Familierådgivningen Maja Sørensen Deleuran deltager under punktet.

Indledning

Handicaprådet har udtrykt ønske om at følge implementering af Masterplanen på skoleområdet. Centerchef Mikkel Hoff Müller, Centerchef Michael Mariendal, Skoleleder Mette Rovang og Leder af Familierådgivningen Maja Sørensen Deleuran deltager derfor på mødet for at orientere om centerets fælles mål og fokusområder.

Indstilling

Center for Børn, Unge og Familier indstiller,

at orientering foretages.

Sagsfremstilling

Der vil være en orientering om:

- Masterplanen for skoleområdet
- Orientering om tabt arbejdsfortjeneste for BUF-området

Beslutninger Handicaprådet 2026-2029 den 08-06-2026

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 7: Orientering: Om Sundhedsprofilen 2025

22/546842

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Indledning

I marts 2026 udkom den nyeste udgave af sundhedsprofilen ”Sundhedsprofil 2025”, som giver et aktuelt indblik i danskernes helbred, trivsel og sundhedsadfærd. Sundhedsprofilen er et planlægnings- og monitoreringsværktøj, der nu er udkommet for 5. gang.

Med denne sag orienteres fagudvalgene i Helsingør Kommune om udvalgte resultater fra Sundhedsprofilen 2025 med henblik på at vise udviklingen i borgernes sundhed og til udvalgenes drøftelse af resultaterne og eventuelle opmærksomhedspunkter.

I sagen indgår orientering om to konkrete indsatser til fremme af borgeres sundhed, der går på tværs af centre og fagudvalg i Helsingør Kommune

- Et samarbejde på tværs af centre om udskydelse af unges alkoholforbrug
- Udbredelsen af røg- og nikotinfri udearealer i Helsingør Kommune.

De konkrete indsatser blev drøftet på møde i Koncernledelsen den 12. maj 2026.

Retsgrundlag

Sundhedslovens §119, stk. 1., som pålægger kommunalbestyrelsen ansvaret for at skabe rammerne for en sund levevis ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer sig til Helsingør Kommunes Sundhedspolitik 2023-2030 ”Lev livet – hele livet” og Vision 2030 for Helsingør Kommune.

Sagen relaterer sig også til Helsingør Kommunes Børne- og ungepolitik, Idræts- og fritidspolitik, Kulturpolitik og Politik for et værdigt ældreliv.

Sagsfremstilling

Sundhedsprofilen er et vigtigt monitorerings- og planlægningsværktøj, som kan bidrage til at prioritere og målrette sundhedsindsatser.

I forbindelse med planlægningen af konkrete indsatser for specifikke målgrupper i Helsingør Kommune vil der være andre væsentlige datakilder til rådighed, som kan supplere Sundhedsprofil 2025 – Helbred, trivsel og sundhedsadfærd. Her nævnes:

- Rapporten Sundhedsprofil 2025 - Kronisk sygdom, maj 2026.
- Ungeprofilundersøgelsen, som er udkommet omkring årsskiftet 2025/26
- Resultater fra målinger af Vision 2030 – en lokal afdækning, hvor der indgår målinger af borgernes oplevelser i forhold til fællesskab og det at være uønsket alene.
- Målrettede datapakker, der skal understøtte arbejdet i de nye sundhedsråd.

- Sundhedstilstanden blandt beboere i almene boliger, 2021.

1. Sundhedsprofil 2025 - udvalgte resultater

Sundhedsprofil 2025 – Helbred, trivsel og sundhedsadfærd er udarbejdet på baggrund af spørgeskemaundersøgelsen 'Hvordan har du det?' og oplysninger fra nationale registre.

Medarbejdere fra Region Hovedstaden præsenterede ved et oplæg den 20. maj 2026 udvalgte resultater fra sundhedsprofilen i Helsingør Kommune. Politikere, ledere og nøglemedarbejdere i Helsingør Kommune var inviteret til arrangementet. Her følger nogle af resultaterne:

- Daglig rygning er halveret fra 20 til 11 % i Helsingør Kommune fra 2017 til 2025. Alkohol over genstandsgrænsen (10 genstande pr. uge) er faldet fra 20 til 18 %. Fysisk inaktivitet i fritiden er faldet fra 22 til 16 %.
- Brugen af røgfri tobak og nikotinposer er fordoblet blandt unge mænd og kvinder i alderen 16-24 år. Her bruges regionsdata, da populationen er for lille til at opnå sikre resultater på kommuneniveau. Vi ser samme tendens i Ungeprofil-undersøgelsen 2025/26 for Helsingør Kommune.
- Rusdrikning, som er mere end 5 genstande ved samme lejlighed, er generelt faldende, men hyppigst hos unge. 27 % af unge mænd og 17 % af kvinder mellem 16 og 24 år rusdrikker ugentligt (Regionsdata)
- Moderat og svær overvægt er i 2025 på niveau med 2021, hvilket bryder den stigende tendens, der tidligere har været. Helsingør Kommune ligger dog signifikant højere på moderat overvægt i 2025 med 36 % mod 32 % i Regionen.
- Andelen med psykisk mistrivsel er faldet siden 2021, men er stadig større end i 2017. I Helsingør Kommune er andelen lavere med 4,3 % end i Regionen med 6,1 %.
- Andelen af borgere, som er meget generet af søvnproblemer, er faldet siden 2017. I Helsingør Kommune er andelen lavere med 13 % end i Regionen med 16 %.
- Andelen af borgere, som er uønsket alene/oplever ensomhed er faldet siden 2021, men er stadig større end i 2017. I Helsingør Kommune er andelen lavere med 9 % end i Regionen med 11 %.
- Ældre borgere har generelt dårligere helbred, mens yngre borgere har lavere trivsel og adfærd præget af risikovillighed. Unge kvinder stikker ud i regionstallene med høj score på stressskalaen, hvor 51 % føler sig stressede.
- 19 % af borgerne i Helsingør Kommune oplyser, at de har mindre godt eller dårligt selv vurderet helbred mod 16 % i Regionen. Det er forbundet med kroniske sygdomme og øget brug af medicin og sundhedsydelser.
- For kronisk sygdom ligger Helsingør Kommune over Regionens gennemsnit på alle sygdomsområder, hvilket er forventeligt på grund af alderssammensætning og sociodemografi.
- Der er en social ulighed i sundhed hos borgere med ingen eller kort uddannelse, ringe tilknytning til arbejdsmarkedet og lav indkomst. Her ses en ophobning af risikofaktorer med dårligere helbred, lavere trivsel og mere uhensigtsmæssig sundhedsadfærd. For alkohol ses dog en omvendt social gradient.

Faktaark 2025 for Helbred og Trivsel og Faktaark 2025 for Kronisk sygdom er vedhæftet sagen. Flere resultater findes på Regionens hjemmeside: regionh.dk/sundhedsprofilen.

2. Sundhedspolitikken frem mod ny Folkesundhedslov

Folkesundhedsloven forventes at lægge op til langsigtede, strukturelle løsninger, hvor rammerne i hverdagen ændres, så sunde valg bliver nemmere.

Sundhedsprofilens resultater 2025 viser, at flere af de sundhedsmæssige udfordringer har været kendt gennem længere tid. Helsingør Kommune arbejder derfor allerede med en række indsatser inden for bl.a. røg og nikotin, mental sundhed og

trivsel samt kroniske sygdomme. Helsingør Kommunes sundhedspolitik bygger blandt andet på tidligere sundhedsprofilundersøgelser.

Sundhedspolitikken 2023-2030 er tværgående og udmøntes på tværs af centre og politiske udvalg. Politikken har tre prioriterede fokusområder: 1) Sunde rammer for børn og unge, 2) Fællesskaber der fremmer mental sundhed 3) Et godt liv med kronisk sygdom.

Det videre arbejde med Sundhedspolitikken vil blive udviklet i takt med de prioriteringer, der ligger i nærhedssundhedsplanen, som udarbejdes af de nye sundhedsråd og en ny folkesundhedslov, som forventes at træde i kraft 1. januar 2027. 2026 er således et overgangså, hvor Helsingør Kommune med afsæt i data forbereder sig på kommende indsatser.

3. Eksempler på aktuelle tværgående indsatser

Sundhedspolitikken har i forbindelse med sundhedspolitikens fokusområde ”Sunde rammer for børn og unge” som mål at

- Flere unge udskyder deres alkoholdebut og færre har et skadeligt forbrug af alkohol
- Ingen børn og unge ryger i 2030 med fokus på både tobak- og nikotinprodukter

3.1. Alkoholindsats på tværs af centre

En arbejdsgruppe på tvær af tre centre, Sociale Indsatser og Boliger, Børn, Unge og Familier og Sundhed og Omsorg vil komme med en plan for, hvordan nye strukturelle indsatser kan styrke det allerede eksisterende arbejde på alkoholområdet, som varetages af Center for Børn og unge i regi af SSP (samarbejdet Skole, Socialforvaltning og Politik). Indsatsen er drøftet i Koncernledelsen, og det er besluttet at Center for Kultur, Erhverv og Fritid, samt Center for Job, Borgerservice og Teknologi også skal deltage i arbejdsgruppen.

Målet er at udskyde unges alkoholdebut og forebygge at færre har et skadeligt alkoholforbrug med øget risiko for ulykker og skader, forgiftninger og risikoadfærd, som ubeskyttet sex, konflikter, vold eller kriminalitet.

Planen vil blandt andet indeholde initiativer til at afsøge en mere fælles tilgang og retning blandt politikere, fagpersoner, forældre og civilsamfund for arbejdet med alkoholforebyggelse. Der trækkes på erfaringer fra det nationale projekt ”Fælles om ungelivet”, som har et stort fokus på de beskyttende faktorer omkring børn og unge.

Visionen i Fælles om ungelivet er, at danske unge skal have et godt ungeliv, hvor rusmidler ikke spiller en markant rolle. Et liv hvor tydelige og nærværende voksne skaber rammerne for og viser vejen til positive sociale fællesskaber og inspirerende ungemiljøer. Initiativet er inspireret af den "islandske model", hvor man har haft succes med at nedbringe alkohol blandt unge markant.

3.2. Røg og nikotinfri udearealer

Røg og nikotinfri udearealer, som er et strukturelt tiltag, er en del af arbejdet med at nedbringe børn og unges forbrug af røg og nikotinprodukter.

Center for Sundhed og Omsorg har i samarbejde med Idræt og Fritid allerede indført røg- og nikotinfri arealer på nogle af idrætsanlæggene, hvor børn og unge færdes. Dette er sket gennem positiv og tydelig skiltning og information på Idrætsanlægget ved Snekkersten, i Idrætsbyen ved Espergærde Gymnasium, på alle 6 kunstgræsanlæg og på nyetableret legeplads ved Nordre Strandvej.

Skiltningen er med til at understøtte og skabe en synergieffekt i forhold til puljeprojektet Røg- og nikotinstoptilbud til unge på ungdomsuddannelser i Helsingør Kommune (2024-2027).

I den vedtagne handleplan for sundhedspolitikens fokusområde ”Sunde rammer for børn og unge” er det besluttet at udvide den positive og tydelig skiltning til flere anlæg og områder i Helsingør Kommune hvor børn og unge færdes. Skiltningen er et ’nudging’-tiltag, som bør understøttes af information til borgerne i relevante medier. Der arbejdes videre med en plan for udbredelse af nudgingtiltag og skiltning i 2026-2028 som omfatter:

- Alle idrætsanlæg
- Alle offentlige legepladser
- Multiparken Helsingør
- Marienlyst Strand (Gummistranden)

Planen skal udarbejdes af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra relevante centre fra By, Land og Vand, Sundhed og Omsorg, Børn, Unge og Familier, Kultur, Erhverv og Fritid.

Økonomi/Personaleforhold

Center for Sundhed og Omsorg har afsat 83.000 kr. til alkoholindsats for unge i 2026.

Center for Sundhed og Omsorg har afsat et mindre budget til skiltning på røg- og nikotinfri udearealer på 10.000 kr. i 2026 i udmøntningsplanen for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at der afsættes yderligere midler til skiltning og information i perioden 2026-2028. Der lægges op til, at finansieringen kommer fra de forventede bloktilskudsmidler fra Kræftplan V, under forudsætning af, at den kommende regering ikke ændrer forudsætningerne for initiativet.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sundhedsprofil 2025 blev præsenteret af medarbejdere fra Regionen på et temamøde for politikere, Seniorråd og Handicapråd, ledere og medarbejdere på et temamøde 20. april.

Sundhedsprofil 2025 har været til drøftelse i Koncernledelsen den 12. maj 2026.

Sagen er til orientering i alle fagudvalg.

Sagen er til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller

at Omsorgs- og Sundhedsudvalget:

1. Orienteres om udvalgte resultater fra sundhedsprofilen 2025 og drøfter resultaterne og eventuelle opmærksomhedspunkter.
2. Orienteres om konkrete tværgående initiativer der har til formål at nedbringe rusmidler, røg, nikotin og alkohol blandt børn og unge.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller

at orientering foretages i Handicaprådet.

Beslutninger Handicaprådet 2026-2029 den 08-06-2026

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

1: Helsingør Kommune. Helbred og trivsel. Faktaark 2025

2: Helsingør Kommune. Kronisk sygdom. Faktaark 2025

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 8: Orientering: Handicaprådets Idéliste

26/2507

Sagen afgøres i:

Handicaprådet 2026-2029

Indledning

På Handicaprådets møde den 07. juni 2023, blev det besluttet, at der fremover skal oprettes et fast punkt på de ordinære møder, der hedder "Handicaprådets Idéliste", som indeholder forslag til ideer fra Rådet.

Indstilling

Formandskabet indstiller,

at orientering foretages

Sagsfremstilling

På Handicaprådets møde den 13. april meddelte Michael Mathiesen og Jacob Svendsen at der er lavet aftale med SPUC v/Louise Manstrup om at borgerne på SPUC laver et stk. kunsthåndværk i forbindelse med kommunens 600 jubilæum, som Handicaprådet betaler for.

Borgerne på SPUC v/Louise Manstrup har i samarbejde med billedkunstner Marie J. Engelsvold færdiggjort et stk. kunsthåndværk i forbindelse med kommunens 600 års jubilæum.

Kunsthåndværkets pris er kr. 12.250,00 som Handicaprådet støtter og betaler.

Der har været afholdt fernisering på SPUC i forbindelse med 600 årsdagen som købstad tirsdag den 2. juni, kl. 17 – 17.30 på Vinkeldamsvej 10, Helsingør.

Der skal efterfølgende udarbejdes en sag til kulturudvalget, som skal beslutte, hvor kunstværket skal hænge.

Beslutninger Handicaprådet 2026-2029 den 08-06-2026

Orientering foretaget.

På et fællesmøde i Værestedet LIV kom deltagerne med følgende forslag til steder, hvor kunstværket kan hænge/opstilles:

Byrådssalen, Sundhedshuset, Politigården, Kulturværftet, Toldkammeret, Kronborgsund, Banegården, forhallen ved færgerne, Søfartsmuseet, Helsingør hallen, Bycenteret, Byskolen, Bymuseet Biblioteket), Cabas, Marienlyst Slot.

Der var også gode tanker om overrækkelsen: På Rådhuset, pressen skal inviteres, og det skal kongen og dronning også. På Spuc ved et åbent hus-arrangement, på et staffeli med et lagen over. Eller simpelthen på det sted, hvor det skal hænge/stå.

Der var mange, der gerne vil være med, og der kunne serveres cider og lidt spiseligt til.

Fraværende:

Lene Lindberg

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 9: Orientering: Kommende sager

26/2405

Sagen afgøres i:

Handicaprådet 2026-2029

Indstilling

Formandskabet indstiller,

at orientering foretages.

Sagsfremstilling

1.

På Handicaprådets møde den 09.04.2024 blev det besluttet, at Temamøde omkring Ældre og Handicap rykkes til foråret 2026.

På Handicaprådets møde den 08.10.2025 blev det besluttet at rykke temamødet til efteråret 2026.

På Handicaprådets møde den 13.04.2026 informerede Pernille Madsen om, at hun og Mette Bierbaum har modtaget henvendelse fra Marie Klinton om et temamøde. Sagen er i gang.

2.

På Handicaprådets møde den 3. februar blev det drøftet, at der ønskes en orientering om balancen mellem stigninger i overførselsindkomster og stigningerne i huslejen for borgere i paragraf 105 botilbud (Almennyttige boliger).

På Handicaprådets møde den 13.04.2026 informerede Pernille Madsen om, at det forventes, at der snart vil komme et orienteringspunkt på Handicaprådet om emnet.

3.

SIBO og Handicaprådets forslag til brugerundersøgelse for det specialiserede voksenområde.

På Handicaprådets møde den 13.04 henviste Pernille Madsen til referatet fra sidste SBU møde den 4. marts. Hvor udvalget ønskede, at forvaltningen kommer tilbage med en mere målrettet men mindre brugerundersøgelse. Det forventes, at der kommer et punkt på til maj mødet.

4.

Beskæftigelsesreformens betydning for indsatsen for borgere med forskellige handicap.

Der findes endnu ikke lovgivning herom. Centerchef Henrik Dons Christensen fra JBT (Center for job, Borgerservice og teknologi) er bekendt med at Rådet gerne vil høre mere herom.

Beslutninger Handicaprådet 2026-2029 den 08-06-2026

Orientering foretaget.

9.1

Sagen er i gang

9.2

Afventer

9.3

Social- og Beskæftigelsesudvalget har drøftet forskellige modeller for en traditionel brugerundersøgelse. Der var ikke opbakning til at gennemføre de fremlagte modeller i deres nuværende form.

Udvalget havde et stort fokus på, hvordan der kan skabes en mere løbende og dialogbaseret inddragelse af borgere og pårørende på det specialiserede voksenområde. Der var bred interesse for en model som understøtter dialog, gensidig forståelse og mulighed for løbende læring og udvikling fremfor enkeltstående målinger

Som første skridt i at undersøge brugernes oplevelser af det specialiserede voksenområde ønsker udvalget at gennemføre et dialogmøde med borgere, pårørende og relevante aktører.

Input herfra skal bl.a. bruges til at afsøge mulighederne for at udvikle en model, hvor borgerne har mulighed for en mere løbende evaluering af samarbejdet.

Dialogmødet er et arrangement som afholdes af Social -og Beskæftigelsesudvalget – og der vil i de kommende måneder blive arbejdet på et sådant møde.

9.4

Afventer

Fraværende:

Lene Lindberg

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 10: Eventuelt og Meddelelser

26/13409

Sagen afgøres i:

Handicaprådet 2026-2029

Beslutninger Handicaprådet 2026-2029 den 08-06-2026

Pernille Madsen informerede om:

Royal Run og arrangementer for borgere med nedsat funktionsevne og deres pårørende.

Orientering om omsorgspladser på plejehjem til borgere med funktionsnedsættelse

Forventeligt en ny bestemmelse i loven: Servicelovens § 107a – aflastningspladser på mennesker med psykiske lidelser.

Lisbeth Jørgensen oplyste, at Bente Slott vender tilbage til rådet og hun derfor er tilbage i rollen som suppleant.

Fraværende:

Lene Lindberg

Fraværende Lene Lindberg