

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

Mødedato Mandag d. 08. juni 2026 kl. 10:00

Mødested Helsingør Sundhedshus, mødelokale 0.10B

Mødedeltagere Pernille Hermann, Merete Haugaard Jensen, Annie Thygesen
Andersen, Ib Kirkegaard, Jette Lützhøft, Jens-Ole Andersen, Mona
Westermann, Aksel Bo Ravn, Jens Kirkegaard, Berit Helt, Lene
Bergstein, Kristjan Gundsø Jensen

Indholdsfortegnelse

Orientering om Svingelport 7 og 8A, Helsingør.....	3
Godkendelse af dagsorden og referat.....	5
Beslutning: Døgtakst til friplejehjem i 2026.....	6
Beslutning: Genberegning af døgtakst til friplejehjem i 2025.....	8
Lukket.....	10
Beslutning: Godkendelse af ny forening til at genindføre en indkøbsordning.....	11
Beslutning: Konkrete indsatser vedrørende frisættelse på plejehjem.....	14
Beslutning: Køkken og madproduktion - Sundhedshuset og Grønnehaven.....	17
Beslutning: Tilskud til nyt demens tilbud.....	20
Beslutning: Årsregnskab 2025 plejehjemmet Hornbækhave.....	23
Orientering: Om Sundhedsprofilen 2025.....	25
Udskrivning af borgere til eget hjem efter hospitalsindlæggelse (tidligere "Kom godt hjem") samt o	30
Lukket.....	32
Nyt fra centerchefen.....	33
Punkter til fællesmøde med formandskabet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget samt centerchef.....	34
Punkter til fællesmøde med Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	35
Orientering fra seniorrådsmedlemmerne, herunder fra arbejdsgrupper mv.....	36
Status på Seniorrådets økonomi.....	37
Punkter til kommende møder.....	38
Evt.....	39

Punkt 1: Orientering om Svingelport 7 og 8A, Helsingør

Sagen afgøres i:

Seniorrådet 2026-2029

Indstilling

Det indstilles:

at Seniorrådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

v/Kristjan Gundsø Jensen

Kl. 10.00-10.15

Kristjan orienterer om status for Svingelport 7 og 8 A, Helsingør.

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Kristjan orienterede om følgende:

Villa Helle

De foreninger, der har til huse i Villa Helle, flytter til Egegården.

Udflytning af Hamlet

Der er en orienteringssag om større anlægsprojekter på Økonomi- og Erhvervsudvalgets dagsorden, hvori Hamlet indgår. Der er flere forskellige forviklinger, som forsinker udflytningen af aktivitetscentret.

Der kan ikke siges noget om Montebello endnu. Der er kommunikation med det boligselskab, der ejer bygningen. Seniorrådet får sagen, når den er klar.

Seniorrådet spurgte ind til de store foreninger med mange medlemmer, der i dag er i Hamlet. Foreningerne har fået at vide, at de kun kan være i Hamlet december måned ud, og lokalerne i Svingelport er ikke store nok til at rumme de store foreninger.

Kristjan orienterede om, at Hamlet ikke bliver tømt, før andet er klar til foreningerne. Det betyder, at foreningerne kan blive på Hamlet, indtil andet sted er klar til dem.

Ejendomsservice vil gerne sende en orientering med nye datoer ud til foreningerne med nye datoer for benyttelse af lokalerne på Hamlet.

Svingelport 8 A

Der er ved at blive udarbejdet oplæg/udbud om flytningen, så sagen kører. Den er i proces og det skrider fremad. Det er en del af oplægget/udbuddet, at Cabas flytter dertil.

Der arbejdes inden for rammerne af den politiske beslutning, der ligger.

Kongevejen – VUC

Det er ikke kommunen, der ejer lokalerne.

Generelt

Center for Økonomi og Ejendomme må ikke glemme Seniorrådet. Rådet mødes med mange mennesker, og linket ud til borgerne kan være igennem Seniorrådet.

Berit vil gerne tilbyde sin hjælp for nye foreninger i forhold til, hvem man taler med.

Offentlige toiletter

Det blev drøftet, hvilke toiletter der tilhører Skov- og Naturstyrelsen, og hvilke der tilhører kommunen eller andre (feks. havne).

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden og referat

25/41891

Sagen afgøres i:

Seniorrådet 2026-2029

Sagsfremstilling

v/Pernille

Indstilling

Det indstilles:

at Seniorrådet godkender dagsorden til seniorrådsmøde mandag den 8. juni 2026

godkender referater fra torsdag den 30. april 2026.

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Godkendt.

Fremadrettet bliver referatet sendt til godkendelse hos hele Seniorrådet før det bliver publiceret til hjemmesiden.

Det betyder også, at punktet fremadrettet ændres til ”Godkendelse af dagsorden”.

Punkt 3: Beslutning: Døgtakst til friplejehjem i 2026

26/13069

Sagen afgøres i:

Byrådet 2026-2029

Indledning

Helsingør Kommune har ét friplejehjem og på baggrund af LBK nr. 1254 af 28. oktober 2025 – bekendtgørelse af lov om friplejeboliger § 32, stk. 3., skal kommunerne løbende efter behov og mindst én gang årligt beregne afregningspriser til friplejeboliger. Når regnskab 2026 er afsluttet og godkendt i Byrådet i foråret 2027, skal afregningsprisen til friplejeboliger for 2026 genberegnes igen.

Retsgrundlag

Lovbekendtgørelse nr. 1254 af 28. oktober 2025 (LBK nr. 1254), bekendtgørelse af lov om friplejeboliger.

Bekendtgørelse nr. 593 af 27. maj 2025 (BEK nr. 593), om kommunalbestyrelsens fastsættelse af afregningspriser for ydelser efter serviceloven og tilbud efter ældreloven i forhold til friplejeboligleverandører.

Bekendtgørelse nr. 595 af 27. maj 2025 (BEK nr. 595), om fast overheadsats ved fastsættelse af afregningspriser efter friplejelovent og ældreloven.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Center for Økonomi og Ejendomme har med udgangspunkt i bekendtgørelse nr. 593 af 25. maj 2025 beregnet døgtaksten for 2026, så taksten svarer til de gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved drift af tilsvarende kommunale tilbud. Herudover er der i bekendtgørelse nr. 595 om fast overheadsats ved fastsættelse af afregningspriser efter friplejeboligloven og ældreloven fra maj 2025 fastsat en overheadsats på 6,3 % af de samlede opgjorte direkte og indirekte gennemsnitlige langsigtede omkostninger.

1. Beregningsgrundlag

Det fremgår af BEK 593 § 3, stk. 2 at døgtaksten til friplejehjem skal basere sig på de gennemsnitlige langsigtede omkostninger forbundet med driften af alle kommunale plejeboliger, der udgør det tilsvarende tilbud i beliggenhedskommunen. I Helsingør Kommune er der 8 plejehjem, heraf 4 kommunale plejehjem, 3 selvejende plejehjem samt 1 friplejehjem. I beregningen af døgtaksten for 2026 har Center for Økonomi og Ejendomme taget udgangspunkt i budget 2026 for de 2 sammenlignelige kommunale plejehjem Montebello og Falkenberg, som ikke har skærmede enheder til borgere med demens.

2. Taksten for 2026

Beregningen af friplejeboligtaksten viser en døgtakst på 1.847,06 kr. pr. dag. Herudover er taksten til sundhedslovsindsatser genberegnet til 105,56 kr. pr. dag., ved en gennemsnitlig belægningsprocent på 97,7 %.

Tabel 1 – estimeret ændring af udgifter ved ny takst i 2026

	Politisk godkendt døgtakst til budget 2026- 2029	Ny døgtakst til budget 2026	Ændring i døgnpris	Antal pladser *	afvigelse
Friplejeboligtakst	1.861,00	1.847,06	13,94	46	234.053
Takst til sundhedslovsindsatser	110,00	105,56	4,44	58	93.995
I alt sum	1.971,00	1.952,62	18,38		328.047

*) Helsingør Kommune skal kun betale friplejeboligtakst til Helsingør borgere (46 pladser), men skal betale takst til sundhedslovsindsatser for alle 58 pladser, uanset hvilken kommune borgerne kommer fra.

Der vil blive taget højde for takstændringen ifm. midtvejsreguleringen i 2026, samt budgetlægningen for 2027 og frem.

Økonomi/Personaleforhold

Døgtaksten til friplejeboligtakst vil i 2026 være på 1.847,06 kr. pr. dag servicelovsindsatser og på 105,56 kr. til sundhedslovsindsatser.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen skal sendes til høring i Seniorrådet

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at døgtaksten til servicelovsindsatser på 1.847,06 kr. og til sundhedslovsindsatser på 105,56 kr. pr. døgn for 2026 godkendes.

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Seniorrådet har ingen bemærkninger.

Punkt 4: Beslutning: Genberegning af døgtakst til friplejehjem i 2025

26/7989

Sagen afgøres i:

Byrådet 2026-2029

Indledning

Helsingør Kommune har ét friplejehjem og på baggrund af regnskab 2025 har administrationen genberegnet døgtaksten for 2025 til friplejehjem i Helsingør Kommune. Kommunerne skal løbende og mindst én gang årligt i forbindelse med årsregnskab foretage efterberegning af de beregnede afregningspriser, jf. LBK nr. 1254 af 28. oktober 2025 – bekendtgørelse af lov om friplejeboliger § 32, stk. 3.

Retsgrundlag

Lovbekendtgørelse nr. 1254 af 28. oktober 2025 (LBK nr. 1254), bekendtgørelse af lov om friplejeboliger.

Bekendtgørelse nr. 593 af 27. maj 2025 (BEK nr. 593), om kommunalbestyrelsens fastsættelse af afregningspriser for ydelser efter serviceloven og tilbud efter ældreloven i forhold til friplejeboligleverandører.

Bekendtgørelse nr. 595 af 27. maj 2025 (BEK nr. 595), om fast overheadsats ved fastsættelse af afregningspriser efter friplejelovent og ældreloven.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Center for Økonomi og Ejendomme har med udgangspunkt i bekendtgørelse nr. 593 af 25. maj 2025 genberegnet døgtaksten for 2025, så taksten svarer til de gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved drift af tilsvarende kommunale tilbud. Herudover er der i bekendtgørelse nr. 595 om fast overheadsats ved fastsættelse af afregningspriser efter friplejeboligloven og ældreloven fra maj 2025 fastsat en overheadsats på 6,3 % af de samlede opgjorte direkte og indirekte gennemsnitlige langsigtede omkostninger.

1. Beregningsgrundlag

Det fremgår af BEK 593 § 3, stk. 2 at døgtaksten til friplejehjem skal basere sig på de gennemsnitlige langsigtede omkostninger forbundet med driften af alle kommunale plejeboliger, der udgør det tilsvarende tilbud i beliggenhedskommunen. I Helsingør Kommune er der 8 plejehjem heraf 4 kommunale plejehjem, 3 selvejende plejehjem samt 1 friplejehjem. I genberegningen af døgtaksten for 2025 har Center for Økonomi og Ejendomme taget udgangspunkt i regnskab 2025 for de 2 sammenlignelige kommunale plejehjem Montebello og Falkenberg, som ikke har skærmede enheder til demente borgere.

2. Taksten for 2025

Genberegningen af friplejeboligtaksten viser en døgtakst på 1.809,65 kr. pr. dag. Herudover er taksten til sundhedslovsindsatser genberegnet til 114,24 kr. pr. dag., ved en gennemsnitlig belægningsprocent på 97,7 % for 2025.

I forhold til den tidligere politiske godkendte døgntakst for 2025 (byrådet den 29. september 2025), er der en stigning i døgntaksten på 4,65 kr. på friplejeboligtaksten og en stigning i døgntaksten til sundhedslovsindsatser på 7,24 kr. pr. døgn. Den samlede estimerede merudgift er beregnet til ca. 231.344,30 kr. Merudgiften på 231.344,30 kr. vil indgå i midtvejsreguleringen af plejeboligkapaciteten for 2026, i den første månedlige ledelsesrapportering efter sommerferien.

Tabel 1 – estimeret ændring af udgifter ved ny takst i 2025

	Politisk godkendt døgntakst pr. september 2025	Regnskab 2025 døgntakst	Ændring i døgnpris	Antal pladser *	merudgift vedrørende 2025
Friplejeboligtakst	1.805,00	1.809,65	4,65	46,00	78.073,50
Takst til sundhedslovsindsatser	107,00	114,24	7,24	58,00	153.270,80
I alt sum	1.912,00	1.923,89	11,89		231.344,30

**) Helsingør Kommune skal kun betale friplejeboligtakst til Helsingør borgere (46 pladser), men skal betale takst til sundhedslovsindsatser for alle 58 pladser, uanset hvilken kommune borgerne kommer fra.*

Økonomi/Personaleforhold

Døgntaksten til friplejeboligtakst vil i 2025 være på 1.809,65 kr. pr. dag servicelovsindsatser og på 114,24 kr. til sundhedslovsindsatser.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen skal sendes til høring i Seniorrådet

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at døgntaksten til servicelovsindsatser på 1.809,65 kr. og til sundhedslovsindsatser på 114,24 kr. pr. døgn for 2025 godkendes.

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Seniorrådet har ingen bemærkninger.

Punkt 5: Lukket

24/23111

Punkt 6: Beslutning: 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 indkøbsordningen, 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.

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

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Seniorrådets flertal værdsætter, at der bliver fundet en løsning, så indkøbsordningen kan fortsætte i udvidet form, hvor flere kan være med. Et mindretal mener ikke, at kommunen skal overlade en dybest set kommunal opgave til en nystartet forening uden om den årlige tildeling af midler fra §6 og §18.

Vi anbefaler derfor, at der – gerne inden 1. august og senest med udgangen af 2026 – bliver indgået en ny og mere detaljeret og fremtidssikret aftale.

Man kunne blandt andet overveje, om det burde være kommunen, der visiterer deltagerne til den meget dyre transport.

Det er positivt, at aftalen rækker til og med april 2027. Det har netop været en sten i skoen i kommunens samarbejde med ÆldreSagen, at man hvert år måtte afvente bevilling til transport i årets første måneder.

Mindretalsudtalelse

Jens-Ole Andersen udtaler: § 18 midler kan søges af foreninger til foreningsformål. Da Helsin-gør Kommune ikke søger en "entreprenør", der for kommunen skal udføre socialt arbejde, da den af ansøger omtalte opgave, ligger uden for ansøgers foreningsregi, og da ansøger ikke har dokumenteret grundlæggende foreningsretlige fakta så som vedtægter, kontingent og med-lemstal, mener jeg ikke at betingelserne for modtagelse af § 18 midler er opfyldt.

Bilag

1: Indkøbsordning ansøgning

Punkt 7: Beslutning: 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 plejhjemslederne, 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 plejhjemslederne. 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.

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

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Seniorrådet kan ikke anbefale, at frisættelse af plejehjemmene skal styres centralt i den indledende fase.

Vi anbefaler i stedet, at forsøg med nye tiltag på plejehjemmene håndteres i det styrkede samarbejde mellem lederne af både de kommunale og private plejehjem. Det må være det bedste sted at udveksle ideer og erfaringer og prøve tingene af i mindre skala.

Vi mener så at sige, at initiativerne skal gro i græshøjde, før de bliver styret og koordineret centralt. Vi mener også, at koordineringen bør håndteres i det eksisterende ledelseslag, lige som de enkelte plejehjem selv skal have ansvaret for den løbende kommunikation med medarbejdere, beboere og pårørende.

Punkt 8: Beslutning: 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.

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

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Seniorrådet tager godt imod ordningen. Vi tror på, at det kan styrke madens kvalitet, og vi har noteret os, at også medarbejderne tager godt imod forslaget. Vi savner dog svar på, hvordan beboerne kommer til at opleve forandringen:

- Kommer der stadig køkkendufte ud på afdelingerne, og bliver den varme mad mindre varm ved serveringen?
- Kan man stadig ønske sig en fødselsdagsmenu?
- Hvem holder kvalificeret fokus på den enkelte beboers ønsker og behov for særkost?
- Hvem har det faglige ansvar for kvaliteten af de kolde anretninger og mellemmåltider?
- Hvordan bliver beboere og pårørende informeret og involveret i omstillingen?

Bilag

1: Høringssvar C-Med

Punkt 9: Beslutning: Tilskud til nyt demens tilbud

26/12342

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

Indledning

Helsingør Kommune er i marts 2026 blevet kontaktet af en ny forening med et ønske om at etablere et nyt tilbud til borgere med demens og deres pårørende – Samvær mod demens.

Der har på baggrund af denne kontakt været dialog mellem initiativtagerne bag dette nye tilbud og kommunale fagpersoner.

Der er mulighed for at Omsorgs- og Sundhedsudvalget kan yde støtte til dette nye initiativ, da der i 2026 har været overskydende midler fra § 18-puljen og § 6-puljen.

Med denne sag skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutte, om tildeling af overskydende midler til Samvær mod demens kan godkendes.

Retsgrundlag

Ældreloven § 6

Serviceoven § 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. Ansøgning om støtte til etablering af nyt tilbud - Samvær mod demens

Helsingør Kommune har i marts 2026 modtaget en ansøgning om støtte til at etablere et nyt tilbud til borgere med demens og deres pårørende – Samvær mod demens.

Der har på baggrund af denne kontakt været dialog mellem initiativtagerne bag dette nye tilbud og kommunale fagpersoner indenfor demens samt med leder af et dagcenter for borgere med demens. Dialogen har handlet om muligheden for brobygning mellem kommune og foreningen samt mhp. at tilpasse det nye tilbud til de aktuelle behov, som fagpersonerne oplever særligt hos de pårørende til hjemmeboende borgere med demens, se beskrivelse i bilag 1.

”Samvær mod demens” ønsker udover støtte til opstart af det nye tilbud også adgang til at bruge lokaler på Flyderupgård og Kulturhus Nordvest. Administrationen har vurderet at målgruppen for aktiviteterne ikke kræver særlige adgangsforhold og kan bruge de nuværende faciliteterne, som de er. Der er aftalt mulige løsninger for brug af disse steder med administrationen.

Administrationen vurderer, at formålet med ”Samvær mod demens” harmonerer med et behov hos pårørende til borgere med demens samt at tilbuddet på meningsfuld vis vil supplere en lignende indsats i handleplanen for pårørende under Politik for værdigt ældreliv, der handler om netværk for pårørende til hjemmeboende borgere med demens.

Initiativtagerne til det nye tilbud har erfaring med et lignende tilbud for borgere med demens og deres pårørende i Helsingør.

2. Overskydende midler fra § 6-puljen og § 18-puljen

Uddelingen af § 6-puljen og § 18-puljen i 2026 resulterede i et overskydende beløb på i alt 189.000 kr.

Administrationen anbefaler, at 20.800 kr. af de overskydende midler tildeles som støtte til en opstart af Samvær mod demens. Foreningen bag tilbuddet er orienteret om, at de fremover kan søge kommunens puljer, hvis de ønsker at fortsætte med deres tilbud.

Økonomi/Personaleforhold

Budgettet for Samvær mod demens er på i alt 20.800 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.

De overskydende midler fra § 6-puljen og § 18-puljen er i alt 189.000 kr. efter uddeling i 2026.

Hvis den nye forening til at genindføre en indkøbsordning godkendes (jf. anden sag på mødet), er der et overskydende beløb på 35.310 kr. fra puljerne, hvoraf 20.800 kr. kan gives som støtte til Samvær mod demens.

Herefter er der et restbeløb på 14.510 kr. som overskydende midler fra puljerne i 2026.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at tildeling af overskydende midler til Samvær mod demens godkendes.

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Seniorrådets flertal bakker op om ethvert ekstra bidrag til at støtte op om det stigende antal med demens og deres pårørende. Det er flot, at der kommer nye tilbud i nye rammer, så flere kan være med og finde et sted, der passer til deres behov.

Vi ser gerne, at kommunen laver en samlet oversigt over demens-relevante tilbud, når retningslinjerne kommer på plads i en kommende ny lov om demens.

Mindretalsudtalelse

Jens-Ole Andersen udtaler: Da ansøger har ikke dokumenteret grundlæggende foreningsretlige fakta så som vedtægter, kontingent og medlemstal, mener jeg ikke at betingelserne for modtagelse af § 6 midler er opfyldt.

Bilag

1: Samvær mod demens

Punkt 10: Beslutning: Årsregnskab 2025 plejehjemmet Hornbækhave

26/14711

Sagen afgøres i:

Byrådet 2026-2029

Indledning

Godkendelse af revisionspåtegnet regnskab 2025 for det selvejende plejehjem Hornbækhave.

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune samt driftsoverenskomsten mellem Plejehjemmet Hornbækhave og Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Administrator for det selvejende plejehjem Hornbækhave, OK-Fonden har fremsendt regnskab 2025 for plejehjemmet Hornbækhave. Regnskabet er revideret af statsautoriseret Revisionspartnerselskab PwC (PriceWaterhouseCoopers). Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

Økonomi/Personaleforhold

Resultat for regnskab 2025 er således:

	Regnskab 2025	Korrigeret budget 2025	Mer-/mindreforbrug 2025*
I alt Hornbækhave	31.747.962	30.547.532	-1.200.430

*Merforbrug/mindreindtægt -, Mindreforbrug/merindtægt +

Plejehjemmet Hornbækhave har i regnskab 2025 et merforbrug på 1.200.430 kr. Der var overført et merforbrug fra regnskab 2024 på 1.429.754 kr., og plejehjemmet Hornbækhave har således afviklet 229.324 kr. af tidligere års merforbrug i regnskab 2025. Administrator for plejehjemmet Hornbækhave har tidligere udarbejdet en 3-årig handleplan for afvikling af tidligere års merforbrug, hvilket betyder at der oprindeligt forventes balance mellem budget og regnskab med udgangen af 2026. Administrationen har i april 2026 afholdt møde med administrator og ledelsen på plejehjemmet Hornbækhave, med henblik på at få udarbejdet en revideret handplan for afvikling af tidligere års merforbrug. Plejehjemmet Hornbækhave har haft rekrutteringsudfordringer i aftenvagterne, og peger bl.a. på at busforbindelsen har været ophørt.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Seniorrådet er høringspart på sagen.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at regnskab 2025 for plejehjemmet Hornbækhave godkendes.

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Seniorrådet er bekymret for, at det går ud over beboerne, når plejehjemmet skal indhente uforskyldte ekstra udgifter fra tidligere år. Sagsfremstillingen indikerer, at det har givet problemer med både fastholdelse og rekruttering af personale, at buslinje 342 blev nedlagt.

Linje 342 betjente både Falkenberg og Hornbækhave, hvor der tidligere var bus til døren for besøgende og medarbejdere en gang i timen. Sagen viser, at nedlæggelse af buslinjer i landområderne ikke kun sparer penge og hæmmer mobiliteten for borgerne, men også kan have både praktiske og økonomiske konsekvenser for andre af kommunens ansvarsområder.

Punkt 11: 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 sundhedspolitikken 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. (udvalg og datoer indsættes efter OSU-formøde)

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.

Beslutninger Handicaprådet 2026-2029 den 08-06-2026

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

- 1: Helsingør Kommune. Helbred og trivsel. Faktaark 2025
- 2: Helsingør Kommune. Kronisk sygdom. Faktaark 2025

Punkt 12: Udskrivning af borgere til eget hjem efter hospitalsindlæggelse (tidligere "Kom godt hjem") samt orientering om hvordan visitationen fungerer generelt

25/41891

Sagen afgøres i:

Seniorrådet 2026-2029

Indledning

v/Lene Bergstein

Kl. 11.00-11.30

Sagsfremstilling

Seniorrådet har ønsket at få besøg af Forebyggelse og Visitation for at høre nærmere om udskrivning af borgere til eget hjem efter hospitalsindlæggelse (tidligere "Kom godt hjem"). Derudover ønsker rådet at høre om hvordan visitationen fungerer generelt.

Indstilling

Det indstilles:

at Seniorrådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Udskrivning til eget hjem – hvem beslutter?

Lene orienterede om følgende:

På hospitalet er det lægen, som færdigudskrifter borgere, og så er det kommunen, der tager over. Der er aftaler mellem hospitalet og kommune. Det er altid visitationen, som hospitalet taler med (kommunikationsaftalen). Visitationen sikrer flow på de midlertidige pladser. Der er klare aftaler mellem regionen og kommunen omkring hjemsendelse af borgere. Det er udskrivningsteamet i Visitationen, som sørger for det. Hvis borgerne bliver udskrevet om natten – hvilket ikke er sket endnu – så noterer man det som utilsigtede hændelser. Sent om aftenen kan det godt ske. Nogle gange er det patienten, som gerne vil hjem.

Kom godt hjem fra tidligere er nedlagt og er i dag en del af modtagelsen i Helhedsplejen – SFU (Sygepleje faglig udredning) inden for 24 timer. Medicin afstemmes – dialog med borger mv.

Hvordan fungerer visitationen?

Visitation er inde over forløb fra barn til slutning af livet.

Lene fortalte om kerneopgaven i Forebyggelse og Visitation og hvilke lovområder, der arbejdes indenfor.

Der er 4 teams i Forebyggelse og Visitation:

- udskrivningsteam, team helhedspleje, visitationsteam og administrativt team.

Regionen har behandlingsansvar i 92 timer, så kommunen kan ringe og få sparring. Efter 92 timer er det egen læge eller 1813.

Ældreboliger

Der er bevilget 36 ældreboliger og anvist 11 ældreboliger indtil nu i 2026.

Boligselskaberne skal herudover aflevere 25% af de ledige almennyttige boliger, som kommunen kan anvise. Det er Særlig Social Indsats og Boliger, som anviser boligerne til borgere, som er i helt særlige livssituationer.

Jens mente, at det var en god idé, hvis anvisningen til ældreboliger ligger i samme center. Det er i dag SO, der anviser ældreboligerne, og SIBO der anviser resten. Der bør være sammenhæng mellem anvisninger af ældreboliger og de 25% af boligerne fra boligselskaberne.

Seniorrådet ønsker, at Mette tager sagen op med politikerne.

Bilag: Oplæg til Seniorrådet den 8. juni 2026.

Punkt 13: Lukket

26/17147

Punkt 14: Nyt fra centerchefen

25/41891

Sagen afgøres i:

Seniorrådet 2026-2029

Sagsfremstilling

v/Berit Helt

Berit orienterer om Ældreloven og Sundhedsreformen samt sætter fokus på andre aktuelle emner.

Indstilling

Det indstilles:

at Seniorrådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Berit præsenterede sig og fortalte om sin baggrund. Hun har været ansat i Helsingør Kommune siden den 1. marts 2026.

Ny organisering i Hjemmeplejen

Der ændres i organisationen, så der nu kommer én overordnet leder af Hjemmeplejen og ikke 3, som i dag. Årsagen er blandt andet styrket ledelse og en fælles faglig retning.

De 3 stillinger bliver nedlagt. Der bliver nu en hjemmeplejeleder, som er leder for 12 distriktsledere, og en udviklingschef/souschef.

I forbindelse med organisationsændringer er der set på, hvordan man gør i andre kommuner og også på dagtilbudsområdet her i kommunen.

Der er sendt mail om ny organisering ud til Seniorrådets medlemmer den 8. Juni 2026.

Sundhedsreform

Samarbejdet med regionen foregår godt i forhold til bodelingen af midlertidige pladser mv.

Ernæringsindsats

Kommunen er i gang med at rekruttere 2 diætister (2 deltidsstillinger) til Hjemmeplejen. De bliver forankret i kantinen i Sundhedshuset på grund af det faglige fællesskab. Det er en ernæringsindsats for de hjemmeboende borgere.

Cykelprojekt

Frivilligcentret har i nogen tid arbejdet med et cykelprojekt til hjemmeboende ældre, men pludselig er det i gang i Espergårde. Det er ikke noget, kommunen har kendskab til.

Punkt 15: Punkter til fællesmøde med formandskabet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget samt centerchef

25/41891

Sagen afgøres i:

Seniorrådet 2026-2029

Sagsfremstilling

v/Pernille

Næste møde mellem formandskabet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget samt centerchefen er torsdag den 17. september 2026, kl. 15.00-16.00.

Følgende punkter er pt. på dagsordenen:

- Svingelport 7 og Oasen
- Demensområdet

Indstilling

Det indstilles:

at Seniorrådet drøfter og kommer input til punkter/temaer til dagsordenen til fællesmødet.

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Følgende sættes på listen:

- Seniorrådets budget
- Frivillighed og lokalesituation
- Lokalestyring – Aktivitetscentret

Følgende tages af listen:

- Svingelport 7 og Oasen

Punkt 16: Punkter til fællesmøde med Omsorgs- og Sundhedsudvalget

25/41891

Sagen afgøres i:

Seniorrådet 2026-2029

Sagsfremstilling

v/Pernille

Næste fællesmøde mellem Omsorgs- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet er tirsdag den 3. november 2026, kl. 16.00-17.00.

Følgende punkter ønskes drøftet på dagsordenen:

Indstilling

Det indstilles:

at Seniorrådet drøfter og kommer input til punkter/temaer til dagsordenen til fællesmødet.

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Ingen nye punkter.

Punkt 17: Orientering fra seniorrådsmedlemmerne, herunder fra arbejdsgrupper mv.

25/41891

Sagen afgøres i:

Seniorrådet 2026-2029

Sagsfremstilling

v/Pernille

- Økonomi- og Erhvervsudvalget - alle
- Omsorgs- og Sundhedsudvalget - alle
- Social- og Beskæftigelsesudvalget - Jette
- Børne- og Uddannelsesudvalget
- Idræts- og Fritidsudvalget – Ib og Jens
- By-, Plan- og Trafikudvalget - Pernille
- Kultur- og Turismeudvalget – Ib og Jens
- Klima- og Bæredygtighedsudvalget - Pernille

- Nordgruppen – Annie og Merete (medlemmer) Ib og Jens (suppleanter)
- Dialoggruppen om tilgængelighed – Jette og Aksel
- Danske Ældreråd – Pernille og Merete
- Samarbejde med Ældresagen og Faglige Seniorer – Pernille, Merete, Mona og Jens

Kommende møder

Torsdag den 20. august, kl. 09.00-13.00 i Regionsgården – Møde i Nordgruppen

Onsdag den 21. oktober 2026, kl. 14.15-16.00, Plejehjemmet Falkenberg – Onsdagsklubben ønsker besøg af Seniorrådet for at høre om rådets arbejde.

Indstilling

Det indstilles:

at Seniorrådet opdaterer listen over kommende møder og tager orienteringen til efterretning.

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Faglige seniorer har fået 10.000 kr. til et foredrag med Aske Juul Lassen fra rådet om aldersvenligt Danmark. Dato kommer senere.

Punkt 18: Status på Seniorrådets økonomi

25/41891

Sagen afgøres i:

Seniorrådet 2026-2029

Sagsfremstilling

v/Ib

Ib orienterer om rådets økonomi på nuværende tidspunkt.

Indstilling

Det indstilles:

at Seniorrådet tager orienteringen om seniorrådets økonomi til efterretning og forholder sig til, at der reelt kun er penge til nødvendig transport og kontorhold resten af 2026.

Rådet skal derfor drøfte:

- forslag til synliggørelse af Seniorrådets virke uden trykt materiale
- muligheder for gratis information og uddannelse

initiativer i samarbejdet med ÆldreSagen og Faglige Seniorer

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Ib redegjorde for økonomien.

Punktet udsættes til mødet den 17. august 2026.

Punkt 19: Punkter til kommende møder

25/41891

Sagen afgøres i:

Seniorrådet 2026-2029

Sagsfremstilling

v/Pernille

Følgende er pt. på listen over punkter til kommende møder:

- Beredskab og sårbare borgere (sårbarhedsanalyse)
- Svingelport 7 og 8A, Ejendomsservice
- Status på Hamlet
- Møde med kommunens demenskonsulent
- Lokal seniorbank (jobbank for seniorer)
- Besøg på plejehjemmene – Seniorrådet ønsker at besøge plejehjemmene.

Indstilling

Det indstilles:

at Seniorrådet gennemgår listen over punkter til kommende møder, tilføjer og sletter punkter og evt. fastsætter dato for behandling af punkterne til et kommende seniorrådsmøde.

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Ingen nye punkter.

Punkt 20: Evt.

25/41891

Sagen afgøres i:

Seniorrådet 2026-2029

Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 08-06-2026

Det blev besluttet, at Seniorrådet holder eget møde mandag den 17. august 2026, kl. 10.00-13.00 i Sundhedshuset, mødelokale 0.10A.

Hvis der ingen punkter er til mødet, aflyses mødet.