

# **DAGSORDEN Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029 d. 09-06-2026**

**Mødedato**           Tirsdag d. 09. juni 2026 kl. 16:00

**Mødested**           Mødelokale 0.07, Sundhedshuset

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

## Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - april 2026.....	4
Orientering: Plejeboligkapacitet til budget 2027-2030.....	11
Beslutning: Budgetforslag 2027-2030 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	15
Beslutning: Døgntakst til friplejehjem i 2026.....	20
Beslutning: Genberegning af døgntakst til friplejehjem i 2025.....	22
Beslutning: Årsregnskab 2025 plejehjemmet Hornbækhave.....	24
Beslutning: Godkendelse af mødeplan for 2027 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	26
Lukket.....	28
Beslutning: Konkrete indsatser vedrørende frisættelse på plejehjem.....	29
Beslutning: Køkken og madproduktion - Sundhedshuset og Grønnehaven.....	32
Beslutning: Godkendelse af ny forening til at genindføre en indkøbsordning.....	35
Beslutning: Tilskud til nyt demens tilbud.....	37
Orientering: Sundhedsprofilen 2025.....	40
Orientering: Status på puljeprojektet nikotinstoptilbud til unge 2026.....	45
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	48
Meddelelser/Eventuelt.....	49
Beslutning: Godkendelse af referat.....	52

# **Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden**

25/41283

## **Sagen afgøres i:**

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

**Fraværende** Lene Lindberg

## Punkt 2: Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - april 2026

26/15060

### Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

### Indledning

Som led i kommunens løbende økonomistyring fremlægges til orientering april måneds rapportering på forventet regnskab 2026 for Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Der søges om udgiftsneutrale budgetomplaceringer og tillægsbevillinger på i alt -0,6 mio. kr. på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område, jf. afsnit 4.

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

### Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

### Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker

### Sagsfremstilling

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område forventes et forbrug på 913,8 mio. kr. på budgetområde 619, hvilket svarer til et merforbrug på 5,9 mio. kr. jf. tabel 1. På budgetområde 621 – Sundhed forventes der et forbrug på 357,4 mio. kr., hvilket svarer til et merforbrug på 1,7 mio. kr., jf. tabel 2.

Driftsoverførslerne fra regnskab 2025 til 2026 er indarbejdet i månedsopfølgningen med -2,0 mio. kr.

#### 1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Merforbruget på 5,9 mio. kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korrigeret forbrug, er fordelt med et mindreforbrug på 5,7 mio. kr. på myndigheden, et merforbrug på 0,5 mio. kr. på hjemmepleje, et merforbrug på plejehjemsområdet på 10,5 mio. kr., samt merforbrug på 0,6 mio. kr. HRT.

Tabel 1. Forventet regnskab budgetområde 619 -Omsorg og Ældre

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2026*	Forventet regnskab 2026 pr. 30.4	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 30.4**	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 31.3**	Ændring af forventet mer/mindre-forbrug ift. måneds-opfølgning pr. 31.3
Budgetområde					

619 Omsorg og Ældre	907.946	913.781	-5.835	-7.425	1.590
<i>Rammestyret</i>	<i>907.946</i>	<i>913.781</i>	<i>-5.835</i>	<i>-7.425</i>	<i>1.590</i>
<i>Centerledelse og adm.</i>	<i>30.488</i>	<i>30.488</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>Myndighed</i>	<i>104.889</i>	<i>99.157</i>	<i>5.732</i>	<i>3.743</i>	<i>1.989</i>
<i>Hjemmepleje</i>	<i>341.480</i>	<i>341.957</i>	<i>-477</i>	<i>-242</i>	<i>-235</i>
Kommunal hjemmepleje	255.298	255.098	200	200	0
Privat hjemmepleje	81.487	83.265	-1.778	-1.543	-235
Køb af hjemmepleje	5.868	4.495	1.373	1.373	0
Salg af hjemmepleje	-1.173	-901	-272	-272	0
<i>Plejehjems-området</i>	<i>357.214</i>	<i>367.704</i>	<i>-10.490</i>	<i>-10.326</i>	<i>-164</i>
Grønnehaven	69.366	71.445	-2.079	-2.079	0
Montebello	43.611	43.812	-201	-201	0
Strandhøj	36.289	36.289	0	0	0
Falkenberg	47.482	47.482	0	0	0
Hornbækhave	31.581	33.381	-1.800	-1.175	-625
Kristinehøj	37.355	42.070	-4.715	-4.715	0
Birkebo	46.878	46.547	331	331	0
Køb af friplejehjemspladser	41.899	44.045	-2.146	-603	-1.543
Køb af pladser	32.641	34.320	-1.679	-3.323	1.644
Salg af pladser	-29.888	-31.687	1.799	1.439	360
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter inkl. URT</i>	<i>73.875</i>	<i>74.475</i>	<i>-600</i>	<i>-600</i>	<i>0</i>

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

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

### *1.1. Myndigheden*

I Myndigheden forventes et mindreforbrug på 5,7 mio. kr., hvilket er en forbedring på 2,0 mio. kr. i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering. På SOSU-uddannelserne er der en stigning i mindreforbruget på 1,0 mio. kr., og som skyldes ændringer i optaget af antal SOSU-elever på holdene i 2026. Derudover er der foretaget en teknisk ændring af de forventede udgifter på 0,9 mio. kr. på myndighedsbudgettet, så det forventede forbrug nu afspejler forventningen for 2026.

### *1.2. Hjemmepleje*

For den kommunale hjemmepleje forventes et uændret resultat ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Resultatet er dog præget af usikkerhed, da det er et overgangså ift. implementeringen af helhedspleje i ældrereformen.

I forbindelse med budget 2026 blev der iværksat et arbejde med at effektivisere på hjemmeplejens ruteplanlægning via planlægningsværktøjet Pondoo. Hjemmeplejen har fra oktober 2025 arbejdet med implementeringen, men må konstatere, at trods massivt forbrug af implementeringsressourcer, er det ikke lykkedes at komme i drift i det omfang der var forventet. Implementeringen og kompleksiteten i systemet er markant større end forudsat, og for nuværende er det vurderingen at Pondoo ikke vil være et system, der letter hjemmeplejens planlægning.

Hjemmeplejen afbryder derfor samarbejdet med Pondoo og træder samtidig ud af skaleringssamarbejdet. Hjemmeplejen forventer fortsat at kunne sikre en mere effektiv ruteplanlægning og derved udmønte den besluttede besparelse.

I forhold til den private hjemmepleje, så forventes der et uændret forbrug i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Budgetfordelingen for 2026 er baseret på, at de visiterede timer er fordelt med 26 % til den private hjemmepleje og 74 % til den kommunale hjemmepleje og med udgangen af april er den faktiske markedsandel hhv. 25 % til de private leverandører og 75 % til den kommunale hjemmepleje. Forudsætningerne i forbindelse med den fastsatte ramme for Helhedspleje vil blive genbesøgt på baggrund af den faktiske aktivitet, og budgettet vil blive justeret til midtvejsreguleringen i den månedlige ledelsesrapportering efter sommerferien 2026.

På køb og salg af hjemmepleje forventes der et mindreforbrug på 1,1 mio. kr., hvilket er uændret i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering.

### *1.3. Plejehjemsområdet*

På plejehjemsområdet forventes et merforbrug på 10,5 mio. kr. i 2026, og som fordeler sig med et merforbrug på plejehjemmene på 8,5 mio. kr. og et merforbrug på 2,0 mio. kr. på køb og salg af pladser samt friplejehjem under ét.

Plejhjemmet Hornbækhave forventer et merforbrug på 1,8 mio. kr., hvilket er en forværring på 0,6 mio. kr. i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering. Det øgede merforbrug skyldes en stigning i antallet af vakante stillinger i aftenvagterne, og samtidig er der forsat rekrutteringsudfordringer med at få besat de vakante stillinger i alle vagtlag. Rekrutteringsudfordringerne betyder merudgifter til dyrere vikarer.

På køb og salg af pladser forventes der balance i udgifterne i 2026.

På friplejehjem og private plejehjem forventes der et merforbrug på 2,1 mio. kr. Merforbruget skyldes flere Helsingør borgere på private plejehjem i andre kommuner.

#### 1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

På HRT forventes et uændret resultat ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. Resultatet er dog præget af usikkerhed da der er stigende sygefravær med langtidsfravær samt en del vakancer på døgnafsnittet på HRT. De ledige stillinger er svære at besætte pga. usikkerhed forbundet med opgaveflytningen i sundhedsreformen pr. 1. januar 2027.

## 2. budgetområde 621 – Sundhed

Tabel 2. Forventet regnskab budgetområde 621- Sundhed

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2026*	Forventet regnskab 2026 pr. 30.4	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 30.4**	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 31.3**	Ændring af forventet mer/mindre-forbrug ift. måneds-opfølgning pr. 31.3
Budgetområde					
621 Sundhed	355.672	357.390	-1.718	122	-1.840
Rammestyret	31.153	33.335	-2.182	-342	-1.840
Aktivitetsbestemt medfinansiering	21.126	19.399	1.727	2.681	-954
Heraf:					
-Vederlagsfri fysioterapi	16.357	16.357	0	954	-954
-Hospice	1.733	1.733	0	0	0
-Færdigbehandlede Somatik	1.639	365	1.274	1.274	0
-Færdigbehandlede Psykiatri	1.397	944	453	453	0
Kommunal genoptræning***	6.872	10.719	-3.847	-2.710	-1.137

<i>Borgerrettet Sundhedsfremme</i>	2.274	2.804	-530	-313	-217
<i>Patientrettet sundhedsfremme</i>	881	413	468	0	468
<i>Ikke rammestyret</i>					
Aktivitetsbestemt medfinansiering	324.519	324.055	464	464	0

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

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

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

### 2.1. Rammestyret

På det rammestyrede område forventes der, til denne månedlige ledelsesrapportering, et merforbrug på 2,2 mio. kr., hvilket er en forværring på 1,8 mio. kr. i forhold til den seneste ledelsesrapportering. Den væsentligste ændring er på udgifterne til specialiseret rehabilitering, hvor udgifterne er opjusteret med 1,7 mio. kr. på baggrund af udgifterne for årets første 4 måneder. Der er dog usikkerhed om årets resultat på udgifterne til specialiseret rehabilitering, idet udgifterne svinger meget mellem årene. I 2024 var udgifterne på 5,9 mio. kr., i 2025 på 2,1 mio. kr. og i 2026 forventes udgifter på 6,5 mio. kr., som er baseret på udgiftsniveauet i årets første 4 måneder.

### 2.2. Ikke rammestyret

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

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

## 3. Anlæg

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets 2 anlægsprojekter forventes der et mindreforbrug på 0,4 mio. kr. til anlægsprojektet *Understøttelse af bedre hjemmebehandling* i 2026., jf. tabel 3.

### Tabel 3. Anlægsprojekter

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2026*	Forventet regnskab 2026 pr. 30.4	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 30.4**	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 31.3**	Ændring af forventet mer/mindre-forbrug ift. måneds-opfølgning pr. 31.3
Budgetområde					
619 Omsorg og Ældre	3.367	3.016	351	0	351
<i>Understøttelse af bedre hjemmebehandling</i>	639	288	351	0	351
<i>Elektronisk låsesystem i hjemmeplejen</i>	2.728	2.728	0	0	0

#### 4. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder søges der om nedjustering af budgettet med udgiftsneutrale budgetomplaceringer og tillægsbevillinger på i alt -0,6 mio. kr., jf. tabel 4 nedenfor.

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

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Omplaceringer (udgiftsneutrale tillægsbevillinger)	Tillægsbevillinger (ikke udgiftsneutrale tillægsbevillinger)	Tillægsbevillinger i alt
Omsorgs- og Sundhedsudvalget	0	-550	-550
619 Omsorg og Ældre	0	-550	-550
<i>Rammestyret</i>	0	-550	-550
URT, norm/mængde regulering af aktivitet i 2025	0	-550	-550

Der anbefales udgiftsneutrale budgetomplaceringer og tillægsbevillinger for i alt -0,6 mio. kr., som beskrives nedenfor.

##### *4.1. URT, norm/mængde regulering af aktivitet i 2025*

Budgettet til det Udekørende Rehabiliterings Team (URT) nedjusteres med 550.000 kr. som følge af lavere aktivitet end forudsat i 2025.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Samlet set medfører sagen, at Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget nedjusteres med 0,6 mio. kr.

## **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

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

## **Indstilling**

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at der gives udgiftsneutrale budgetomplaceringer og tillægsbevillinger til servicedrift på det rammestyrede område på i alt -550.000 kr., jf. tabel 4 i afsnit 4.

**Fraværende** Lene Lindberg

# Punkt 3: Orientering: Plejeboligkapacitet til budget 2027-2030

26/14875

## Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

## Indledning

Til budget 2027-2030 har administrationen udarbejdet et budgetnotat om udviklingen i plejeboligkapaciteten for perioden 2026-2032, pba. den seneste befolkningsprognose fra foråret 2026. Budgetnotatet er vedlagt.

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

## Retsgrundlag

Budgetproces 2027-2030

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen relation til vision og tværgående politikker.

## Sagsfremstilling

Med den seneste befolkningsprognose fra foråret 2026 vil der være færre ældre borgere i Helsingør Kommune i de tre først kommende år end forudsat ved sidste års prognose. I 2027 forventes der med den nye prognose at være 7 færre 65+ årige, men fra 2032 og frem forventes der flere 65+ årige end den tidligere prognose. I 2027 forventer den nye befolkningsprognose at der er 56 flere 80+ årige, stigende til 72 flere 80+årige i 2034, ift. den tidligere befolkningsprognose.

### 1. nuværende plejeboligbehov og kapacitet

Der er på nuværende tidspunkt 489 kommunale og selvejende plejeboliger i Helsingør kommune. Herudover er der pr. ultimo maj 2026 56 Helsingør borgere på plejehjem i andre kommuner, samt 48 Helsingør borgere på friplejehjemmet Attendo. Udover kommunens egne borgere er der pt. 42 udenbys borgere bosat i en plejebolig i Helsingør Kommune.

Nedenstående tabel 1 viser antal borgere på venteliste til plejehjem, fordelt på hhv. frit valgs ventelisten og på garantiventelisten for perioden 2021-2026.

Tabel 1 – Gennemsnit antal borgere på venteliste på plejehjem\*

	<i>Frit valgs venteliste</i>	<i>Garanti venteliste</i>	<i>I alt på venteliste</i>
2021	24	10	34
2022	40	22	62
2023	33	9	42
2024	42	9	51

2025	42	11	53
2026 (gnst. Jan-maj)	54	14	68

*\*Både egne og udenbys borgere indgår.*

På friplejehjemmet Attendo-Esrumvej er der en kapacitet på 58 pladser og på nuværende tidspunkt er der afsat budget til 46 friplejehjemsboliger. Der vil således være mulighed for at Helsingør Kommune køber sig yderligere pladser på friplejehjemmet, hvis pladserne ikke er belagt med borgere fra andre kommuner.

Nedenstående tabel 2 viser udviklingen i søgningen til plejeboliger i perioden 2022 - 2026.

*Tabel 2. Udviklingen i behovet for plejehjemsboliger fra 2022 til 2026*

	2022	2023	2024	2025	maj 2026
Plejeboliger Helsingør kommune	489	489	489	489	489
Køb af plejehjemspladser	44	46	40	54	56
Friplejehjem		20	31	46	48
<i>I alt plejeboligbehov egne borgere</i>	<i>482</i>	<i>506</i>	<i>510</i>	<i>543</i>	<i>551</i>
Salg af plejehjemspladser til borgere fra anden kommune	51	49	50	46	42

## 2. Forventet plejeboligbehov 2027-2032

Antallet af ældre borgere forventes at være stigende i de kommende år. Udviklingen vil alt andet lige betyde et øget behov for plejeboliger. Tages der udgangspunkt i det nuværende behov (jf. tabel 1), vil den forventede demografiske udvikling betyde, at der er brug for 107 ekstra plejeboliger frem mod 2032.

*Tabel 3. Kapacitet og forventet plejeboligbehov 2027-2032*

	2027	2028	2029	2030	2031	2032
Plejeboligbehov egne borgere	558	566	578	590	604	616
Plejeboligbehov udenbys borgere	42	42	42	42	42	42
Nuværende kapacitet	551	551	551	551	551	551
<i>Forventet kapacitetsunderskud</i>	<i>-49</i>	<i>-57</i>	<i>-69</i>	<i>-81</i>	<i>-95</i>	<i>-107</i>

I forhold til den nuværende budgetlægning betyder den forventede udvikling, at der er behov for at opjustere plejeboligområdet med 7,4 mio. kr. årligt fra 2027 og frem, jf. tabel 4. I opjusteringen indgår et løft på 7 ekstra pladser, herudover er der taget højde for den nuværende ubalance i budgettet til køb af pladser på 2,5 mio. kr. for 2026. Da

kommunen kompenseres løbende for den demografiske udvikling, indarbejdes alene stigningen for 2027 i alle overslagsår.

Tabel 4. Budgetændring budget 2027 (1.000 kr.)

	2027	2028	2029	2030	2031	2032
Øget plejeboligbehov egne borgere	7	15	27	39	53	65
Budgetændring budget 27	7.400	7.400	7.400	7.400	7.400	7.400

Da der ikke er fastlagt en udvidelse af kommunens egen plejeboligkapacitet i 2027, vil udviklingen i søgningen dog i høj grad afhænge af såvel borgernes ønsker som den tilgængelige kapacitet i andre kommuner og på friplejehjem.

### 3. Udvidelse af plejeboligkapaciteten og tilbud til hjemmeboende borgere

Med den ventede udvikling vil der være behov for at udvide plejeboligkapaciteten fremadrettet.

Byrådet har i 2022 besluttet, at der skal opføres et nyt friplejehjem i Espergærde. På nuværende tidspunkt indgår dette friplejehjem i Espergærde ikke i plejeboligkapaciteten i ovenstående tabel 3. Ligesom der ikke er afsat budget hertil endnu.

Presset på plejeboligkapaciteten betyder, at flere borgere kan have behov for at blive længere i eget hjem. Der vil i den forbindelse være et øget behov for støtte omkring borgeren. For at tage højde for udviklingen er der fremlagt et driftsønske for at sikre tilstrækkelig dagcenterkapacitet for de borgere som fortsat bor i eget hjem.

For borgere som ikke længere har mulighed for at være i eget hjem, vil der være et øget behov for midlertidigt ophold på en døgnplads. På den baggrund er der fremlagt et driftsønske om at øge antallet af de kommunale døgnpladser med 4 pladser.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Til budget 2027-2030 er der indarbejdet en teknisk driftskorrektion på udvidet plejeboligkapacitet på 7,4 mio. kr. årligt.

Budgetnotatet der er vedlagt denne sag vil desuden indgå i budgetforhandlingsmaterialet.

### **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Der er ingen særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse.

### **Indstilling**

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at orientering foretages.

## **Bilag**

1: Budgetnotat om plejeboligkapacitet til budget 2027-2030 v5

**Fraværende** Lene Lindberg

# Punkt 4: Beslutning: Budgetforslag 2027-2030 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget

26/16095

## Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

## Indledning

Som led i budgetprocessen skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget drøfte udvalgets budgetforslag for 2027-2030. Udvalgets budgetforslag vil indgå i det samlede budgetmateriale til budgetforhandlingerne for 2027-2030.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal drøfte forslagene til nye driftsønsker og nye anlægsopgaver. På mødet vil der blive givet en orientering om arbejdet med råderum.

Leder Mia Agdrup Rasmussen, Center for Sundhed og Omsorg deltager under punktet.

## Retsgrundlag

Den kommunale Styrelseslov samt Byrådets budgetproces for budget 2027-2030.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingør Kommunes Økonomiske politik.

## Sagsfremstilling

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetforslag for budget 2027-2030 omfatter:

1. Det teknisk fremskrevne budget for 2027-2030 inkl. tekniske driftskorrekationer.
2. Forslag til nye driftsønsker til budget 2027-2030.
3. Anlægsforslag til budget 2027-2030.
4. Orientering om råderumsforslag til budget 2027-2030.
5. Budgetområdebeskrivelser.

Udvalget har følgende budgetområder:

- Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre
- Budgetområde 621 - Sundhed

Der er knyttet flere bilag til sagen. En del af materialet vil indgå i det samlede budgetmateriale på First Agenda til Byrådet.

### 1. Det teknisk fremskrevne budget for 2027-2030 inkl. tekniske driftskorrekationer

Det teknisk fremskrevne budget for Omsorgs- og Sundhedsudvalget udgør i 2027-2030 henholdsvis 1.327,2 mio. kr., 1.327,2 mio. kr., 1.327,2 mio. kr. og 1.327,2 mio. kr., jf. tabel 1 nedenfor.

Tabel 1. Budgetforslag 2027-2030 inkl. tekniske driftskorrekktioner fordelt på budgetområder

1.000 kr.	2027	2028	2029	2030
Basisbudget, servicedrift:	971.591	971.591	971.591	971.591
<i>Driftskorrekktioner, servicedrift:</i>	23.000	23.000	23.000	23.000
619 Omsorg og Ældre	23.106	23.106	23.106	23.106
621 Sundhed	-106	-106	-106	-106
Basisbudget, ikke servicedrift:	332.602	332.602	332.602	332.602
<i>Driftskorrekktioner, ikke servicedrift:</i>	0	0	0	0
619 Omsorg og Ældre	0	0	0	0
621 Sundhed	0	0	0	0
<i>Driftskorrekktioner i alt</i>	23.000	23.000	23.000	23.000
Budgetforslag i alt	1.327.193	1.327.193	1.327.193	1.327.193

Samlet set er der på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område udarbejdet driftskorrekktioner i 2027-2030 på henholdsvis 23,0 mio. kr., 23,0 mio. kr., 23,0 mio. kr. og 23,0 mio. kr. Tillægsbevillinger og omplaceringer fra månedsopfølgningen fra april er medtaget, selvom de først behandles af Byrådet den 22. juni 2026.

De væsentligste ændringer er nævnt nedenfor.

Byrådet har på sit møde den 27. april 2026 besluttet en norm/mængde regulering af øget plejetyngde på plejehjem fra 2025 på 2,7 mio. kr.

Byrådet har på sit møde den 27. april 2026 godkendt en nedsættelse af hjemmeboende borgeres egenbetaling for et hovedmåltid til 50 kr. Prisen på 50 kr. for et hovedmåltid er en national takst. For Helsingør Kommune svarer det til en forventet mindreindtægt på 1,1 mio. kr. årligt.

Budgettet er justeret med KL's pris- og lønfremskrivning pr. marts 2026, svarende til en opjustering af budgettet med 1,4 mio. kr.

Plejehjemsbeboernes egenbetaling til servicepakken er opdateret, svarende til en nedsættelse af taksterne med 0,8 mio. kr.

Opdaterede takster til mellemkommunal afregning af salg af plejehjemspladser til borgere fra andre kommuner med 3,1 mio. kr.

Der er indarbejdet demografireguleringer til hhv. 1) udvidet plejeboligkapacitet med 7,4 mio. kr., 2) udvidet dagcenterkapacitet med 0,7 mio. kr., 3) opdatering af tildelingsmodel til hjemmeplejen med 5,6 mio. kr. samt 4) udvidelse af kapacitet på de kommende kommunale døgnpladser med 0,7 mio. kr.

Budgetnotat om opdatering af tildelingsmodel til hjemmeplejen er bilag 9 på sagen.

Konsekvenserne af økonomiaftalen mellem regeringen og KL, den endelige pris- og lønfremskrivning af budgetterne samt lov- og cirkulæreprogrammet vil blive indarbejdet i det samlede budgetforslag når det kendes, dog tidligst i starten af juli.

For oversigt og uddybning af driftskorrekationer se bilag 1 og 2.

## 2. Forslag til nye driftsønsker

Med budgetprocessen for budget 2027-2030 blev det besluttet, at forslag til nye driftsønsker kun udarbejdes, hvis der ønskes en ændring i serviceniveau; og at fagudvalgene som udgangspunkt selv skal stå for finansieringen af nye driftsønsker inden for fagudvalgets budgetområde.

Center for Sundhed og Omsorg har udarbejdet forslag til nye driftsønsker til budget 2027-2030 på henholdsvis 5,3 mio. kr., 5,3 mio. kr., 5,3 mio. kr. og 5,3 mio. kr. på udvalgets budgetområder, jf. tabel 2 nedenfor.

*Tabel 2. Forslag til nye driftsønsker*

1.000 kr.	2027	2028	2029	2030
619 Omsorg og Ældre	5.337	5.276	5.276	5.276
621 Sundhed	0	0	0	0
I alt	5.337	5.276	5.276	5.276

Oversigt og beskrivelse af forslagene til nye driftsønsker fremgår af bilag 3 og 4.

## 3. Anlægsforslag til budget 2027-2030

Jf. den økonomiske politik er der indarbejdet en anlægstrappe i anlægsplanen.

Trappen betyder, at der af den forventede anlægsramme friholdes 10 % i 2028, 15 % i 2029 og 25 % i 2030.

Der foreligger 1 forslag til nye anlægsprojekter under udvalgets budgetområder, den samlede anlægssum for disse fremgår af tabel 3. Bilag 5 og 6 viser et samlet overblik over de enkelte forslag.

I nedenstående tabel fremgår de samlede udgifter til anlægsforslagene for udvalgets budgetområder

*Tabel 3. Anlægsforslag opgjort på budgetområder*

1.000 kr.	2027	2028	2029	2030
619 Omsorg og Ældre	674	0	0	0
621 Sundhed	0	0	0	0
I alt	674	0	0	0

#### 4. Orientering om arbejdet med råderumskatalog til budget 2027-2030

Ifølge den økonomiske politik skal der årligt udarbejdes råderumsforslag svarende til 1,5 % af servicedriftsbudgettet. På mødet orienteres udvalget for arbejdet med råderum på udvalgets områder.

#### 5. Budgetområdebeskrivelser

I bilag 7 og 8 – er vedlagt udvalgets budgetområdebeskrivelser. Budgetområdebeskrivelserne beskriver de enkelte budgetområder, og på et overordnet niveau de forskellige opgaver, der varetages inden for de respektive budgetområder. I budgetområdebeskrivelserne er tillægsbevillinger og omplaceringer fra månedsopfølgningen fra april medtaget, selvom de først behandles af Byrådet den 22. juni 2026.

#### **Økonomi/Personaleforhold**

Jf. sagsfremstillingen.

#### **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

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

#### **Indstilling**

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

1. at driftskorrekktionerne i udvalgets budgetforslag 2027-2030 drøftes.
2. at Omsorgs- og Sundhedsudvalget drøfter de forelagte forslag til nye driftsønsker, som udvalget ønsker skal indgå i processen for budget 2027-2030.
3. at Omsorgs- og Sundhedsudvalget drøfter de anlægsforslag, som udvalget ønsker skal indgå i processen for budget 2027-2030.
4. at Omsorgs- og Sundhedsudvalget orienteres om arbejdet med råderum på udvalgets områder til budget 2027-2030.

#### **Bilag**

1: Oversigt over anlægsønsker til budget 2027-2030 v2

2: Budgetområde 619 Omsorg og Ældre

3: Beskrivelse af anlægsønske til budget 2027-2030 v2

4: Budgetområde 621 Sundhed

5: Oversigt over driftsønsker til budget 2027-2030 v4

6: Driftskorrektionsoversigt til budget 2027-2030 v3

7: Beskrivelse af tekniske driftskorrektioner til OSU v3.

8: Beskrivelse af driftsønsker til budget 2027-2030 v5

9: Budget til hjemmepleje 2027-2030 pr. 1.6.26

**Fraværende** Lene Lindberg

# Punkt 5: 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 friplejeloven 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 døgntakst til budget 2026-2029	Ny døgntakst 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**

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

### **Bilag**

1: Høringssvar fra Seniorrådet - Døgntakst til friplejehjem i 2026

**Fraværende** Lene Lindberg

# Punkt 6: Beslutning: Genberegning af døgntakst 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 døgntaksten 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 friplejeloven 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 døgntaksten 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 døgntaksten 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 døgntaksten 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 døgntakst 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.

## Bilag

1: Høringssvar fra Seniorrådet - Genberegning af døgntakst til friplejehjem i 2025

Fraværende Lene Lindberg

# Punkt 7: 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.

## **Bilag**

1: Høringsvar fra Seniorrådet - Årsregnskab 2025 plejehjemmet Hornbækhave

**Fraværende** Lene Lindberg

# Punkt 8: Beslutning: Godkendelse af mødeplan for 2027 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget

24/43089

## Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

## Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal godkende nedenstående mødedatoer samt mødetidspunkter for udvalgets møder i 2027.

## Retsgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 20, stk. 1.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

## Sagsfremstilling

Staben for Politik og Jura har på baggrund af drøftelser med direktionen, udarbejdet forslag til samlet mødeplan for fagudvalgene for 2027.

Byrådet godkendte på mødet den 22. september 2025 mødeplan med seminarer for 2027 for Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Mødeplanen er udarbejdet ud fra bl.a. følgende hensyn:

- Fagudvalgsmøder skal holdes så tidligt på måneden, at beslutninger kan foreligge, når dagsorden til Økonomi- og Erhvervsudvalget publiceres.
- At møderne i Omsorgs- og Sundhedsudvalget og Social- og Beskæftigelsesudvalget skal ligge op ad hinanden af hensyn til høring i råd.
- At undgå sammenfald med konferencer, seminarer mv. som udvalgene deltager i.
- At indpasse skoleferier og helligdage.

Staben for Politik og Jura foreslår at Omsorgs- og Sundhedsudvalget holder møder fra kl. 16.00 til 18.00 på følgende dage:

- Tirsdag den 9. februar
- Tirsdag den 2. marts
- Tirsdag den 6. april
- Tirsdag den 11. maj
- Tirsdag den 8. juni
- Tirsdag den 7. september
- Tirsdag den 5. oktober
- Tirsdag den 2. november
- Tirsdag den 30. november

Udvalget har lagt alternative datoer til studietur fra den 10. til den 12. marts 2027.

Udkast til samlet mødeplan for 2027 er vedlagt.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

### **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

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

### **Indstilling**

Staben for Politik og Jura indstiller,

at mødedatoer og tidspunkt godkendes.

### **Bilag**

1: Mødeplan 2027 - Udkast

**Fraværende** Lene Lindberg

## **Punkt 9: Lukket**

24/23111

**Fraværende** Lene Lindberg

# Punkt 10: 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 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.

## **Bilag**

- 1: Høringssvar fra Handicaprådet: Konkrete indsatser vedrørende frisættelse på plejehjem
- 2: Høringssvar fra Seniorrådet - Konkrete indsatser vedrørende frisættelse på plejehjem

**Fraværende** Lene Lindberg

# Punkt 11: 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.

## **Bilag**

1: Høringssvar C-Med

2: Høringssvar fra Handicaprådet: Køkken og madproduktion - Sundhedshuset og Grønnehaven

3: Høringssvar fra Seniorrådet - Køkken og madproduktion - Sundhedshuset og Grønnehaven

**Fraværende** Lene Lindberg

# Punkt 12: 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 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.

### **Bilag**

- 1: Indkøbsordning ansøgning
- 2: Høringssvar fra Handicaprådet: Godkendelse af ny forening til at genindføre en indkøbsordning
- 3: Høringssvar fra Seniorrådet - Godkendelse af ny forening til at genindføre en indkøbsordning

**Fraværende** Lene Lindberg

# Punkt 13: 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

ServiceLOVEN § 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.

### **Bilag**

1: Samvær mod demens

2: Høringssvar fra Seniorrådet - Tilskud til nyt demens tilbud

**Fraværende** Lene Lindberg

# Punkt 14: Orientering: 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 ældrelev.

## 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](https://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.

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

### **Bilag**

1: Helsingør Kommune. Helbred og trivsel. Faktaark 2025

2: Helsingør Kommune. Kronisk sygdom. Faktaark 2025

**Fraværende** Lene Lindberg

# Punkt 15: Orientering: Status på puljeprojektet nikotinstoptilbud til unge 2026

24/7099

## Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

## Indledning

Helsingør Kommune fik i august 2024 tildelt puljemidler fra Sundhedsstyrelsen til et treårigt projekt om udvikling af ryge- og nikotinstoptilbud til unge. Projektet er et samarbejde mellem Center for Sundhed og Omsorg, Center for Børn, Unge og Familier og Center for Særlig Social Indsats og Bolig.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget, Børne- og Uddannelsesudvalget og Social- og Beskæftigelsesudvalget om status på udviklingspuljen til ryge- og nikotinstoptilbud på 5 ungdomsuddannelser til unge i Helsingør Kommune.

## Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119 om sundhedsfremme og forebyggelse.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingør Kommunes sundhedspolitik 2023–2030, ”Lev livet -hele livet”, som har en målsætning om, at ingen børn og unge ryger/bruger nikotin i 2030.

## Sagsfremstilling

### 1. Baggrund

SUN (Sund uden Nikotin) er et 3-årigt projekt finansieret af Sundhedsstyrelsen. Helsingør Kommune har modtaget 2,276 mio. kr. til indsatsen, som undersøger, hvordan unge på ungdomsuddannelser bedst støttes i at reducere eller stoppe brugen af nikotinprodukter.

Projektet bygger på en helhedsorienteret tilgang inspireret af U-turn-modellen til at afhjælpe afhængighed og udvikles i tæt samarbejde med de unge. Indsatserne blev først afprøvet på Helsingør Gymnasium og er siden udbredt til øvrige ungdomsuddannelser i kommunen.

### 2. Projektets mål

Projektets overordnede mål er, at antallet af unge i Helsingør Kommune, der dagligt bruger nikotinprodukter, reduceres med 50 % inden 2027. Samtidig arbejdes der med at forankre indsatsen på ungdomsuddannelserne gennem udvikling og udbredelse af stopforløb, kompetenceudvikling af medarbejdere samt løbende rekruttering af unge til forløb.

### 3. Status for projektet frem til maj 2026

#### *3.1. Justeringer i forløb*

I 2025 blev der i projektet gennemført pop-ups, som er ”reklame” for tilbuddet med henblik på at rekruttere de unge til korte drop-in stopforløb på ungdomsuddannelserne. Erfaringerne viste, at de unge havde svært ved at forpligte sig til korte og åbne forløb, hvorfor indsatsen i 2026 blev justeret til længere og mere strukturerede forløb. Der gennemføres to forløb om året på hver ungdomsuddannelse med 5-6 mødegange over 2-3 måneder med mulighed for individuelle støttende samtaler efterfølgende. Mødetiden er samtidig udvidet fra 30 minutter til en time, og eleverne får lovligt fravær. Erfaringen viser, at frokost og snacks har en positiv effekt på fremmødet. De unge modtager desuden SMS-påmindelser om mødegange.

### *3.2. Rekruttering*

Pop ups fungerer særligt godt på de større gymnasier, mens mindre skoler - VUC, Ungdomsskolen og FGU Nordsjælland - har større udbytte af klassebesøg og dialogbaserede aktiviteter om nikotin. Nye tiltag som konkurrencer og interesselister har øget rekrutteringen (her binder de unge sig ikke til forløb, men giver tilladelse til at blive kontaktet ved forløbsopstart for tilmelding), og det har haft en positiv effekt på deltagerantallet.

### *3.3. Antal deltagere i forløb*

I efteråret 2025 deltog 52 unge i et SUN-forløb. Fra januar til maj 2026 deltog 63 unge, hvilket overstiger det årlige mål på 60 deltagere – ni af forløbene har været individuelle. Evalueringerne viser, at enkelte unge er stoppet helt med nikotin, mens størstedelen har reduceret deres forbrug betydeligt.

Ungecitater om, hvad der virkede godt:

- ”Naturlige samtaler, forståelse og information”.
- ”At sidde med andre som også kæmper og få nogle konkrete redskaber og få sat tingene i perspektiv”.
- ”Forløbet har givet mig blod på tanden til at få hjælp og ikke give op. Forløbet har gjort mig klogere”.

### *3.4. Ungdomsuddannelsernes rolle*

Skolerne har understøttet indsatsen ved at dele SUN-opslag på sociale medier og lægge forløbene i elevernes kalendere (Aula, Lectio). Hver skole har en SUN-kontaktperson, som blandt andet hjælper med koordinering, deling på sociale medier, oprettelse af mødegange, fraværsregistrering og løbende dialog med SUN. På sigt tilbydes kontaktpersonerne et lokalt kursus i samarbejde med Kræftens Bekæmpelse, så kontaktpersoner og samarbejdspartnere styrkes i dialogen med unge om nikotin.

### *3.5. Unge-ambassadører og andre aktiviteter*

SUN bruger unge som ambassadører på skolerne. De hjælper med planlægning af forløb, events og sociale medier. Der afholdes ambassadøraftener med dialog om relevante temaer. Ambassadørerne bidrager også til at rekruttere andre unge, da de ofte ved, hvem der bruger nikotin.

SUN arbejder også med oplysning til forældre, fagpersoner og samarbejdspartnere. Den 28. april 2026 blev eventet *Under Overfladen* afholdt på Espergærde Gymnasium med fokus på dialog om nikotin og unges trivsel. Eventet kombinerede oplæg og stande og blev markedsført via sociale medier, skoler, samarbejdspartnere og lokale netværk. Arrangementet samlede 75 deltagere.

## 5. Vision og forankring

Visionen er, at unge på ungdomsuddannelserne ved, hvor de kan henvende sig for at få hjælp til at stoppe eller reducere deres brug af nikotinprodukter, og at stopforløb bliver en fast og integreret del af skolernes tilbud. Erfaringerne fra projektperioden viser samtidig, at indsatsen kræver betydelige ressourcer til rekruttering, gennemførelse og opfølgning. En central opgave fremadrettet bliver derfor at undersøge, hvordan indsatsen bedst muligt kan forankres organisatorisk og økonomisk, så tilbuddet kan videreføres efter projektperiodens udløb.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Økonomien til projektet kommer fra tildelte puljemidler fra Sundhedsstyrelsen på 2.276.916 kr. til brug i projektperioden fra 1. september 2024 til 31. december 2027.

Midlerne bruges primært til en projektleder (32 t. ugentligt), som har base i Helsingør – rådgivning til unge om rusmidler i Center for Social Indsats og Bolig.

### **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Sagen er til orientering i:

- Social- og Beskæftigelsesudvalget den 8. juni
- Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 9. juni
- Børne- og Uddannelsesudvalget den 10. juni

### **Indstilling**

Center for Særlig Social Indsats og Bolig indstiller,

at orientering foretages.

**Fraværende** Lene Lindberg

## **Punkt 16: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget**

26/2510

### **Sagen afgøres i:**

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

### **Sagsfremstilling**

September Omsorgs-og Sundhedsudvalgets studietur - program

September Besøg på Strandhøj

September Partnerskabsaftale – omprioritering af midler (EVT.)

September Detailplan for udrulning – helhedspleje i hjemmeplejen + data

September Orientering: Afrapportering projekt forråelse og omsorgstræthed

September Orientering: Beredskab

September Arbejdet med nærsundhedsplaner

**Fraværende** Lene Lindberg

## **Punkt 17: Meddelelser/Eventuelt**

25/41284

### **Sagen afgøres i:**

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

### **Sagsfremstilling**

#### 1. Ventebreve

Forebyggelse og Visitation (F&V) har siden årsskiftet haft en del langtidssygemeldinger og en enkelt medarbejder, der har haft 2. mdr. barsel.

Selvom F&V har forsøgt at opretholde sagsbehandlingstiderne, er dette ikke længere muligt. F&V er derfor nødsaget til at sende ventebreve til borgere. I sidste uge har 16 borgere modtaget brev om, at det ikke er muligt at overholde svarfristen og fået anvist en ny dato for et visitationsbesøg. F&V forventer, at der sendes ca. 8 ventebreve om ugen, og at en forsinket sagsbehandlingstid vil fortsætte hen over sommeren.

Pr. 1. juni ændrer F&V telefontiden på borgertelefonen fra kl. 10-12 til kl. 9-11, så den følger hjemmeplejens telefontid. Formålet er, at skabe en mere direkte og enkel vej for borgerne og reducere unødige henvendelser.

#### *1.1. Indsatser for at undgå ventebreve*

Alle visitatorer og faglig leder har i tæt samarbejde siden årets start prioriteret sager og har haft merarbejde. Alle ansøgninger for borgere er vurderet i forhold til, om de kan varetages administrativt, samt om Falck Hjælpemidler vil kunne foretage den nødvendige sagsvurdering. Det er også blevet undersøgt, om muligheden for at tilkøbe vikarassistance på myndighedsområdet. Dette kan ikke lade sig gøre.

F&V har og prioriterer fortsat et tæt samarbejde med hjemmeplejen i implementeringen af Ældreloven og revisitationen af nye afgørelser ifm. Ældreloven.

#### 2. Projekt ”trygt i gang”

Helsingør Kommune deltager sammen med ni andre kommuner i projektet ”Trygt i gang”, støttet af Nordea-fonden. Projektet skal hjælpe flere borgere ind i lokale idrætsfællesskaber og styrke overgangen fra kommunale sundhedsforløb til en aktiv hverdag i foreningslivet.

Forskning viser, at holdspil, som f.eks. fodboldfitness, motionsfloorball, er en effektiv og motiverende træningsform, hvor fællesskab og sociale relationer bidrager til, at flere fastholder en aktiv hverdag. Projektet i Helsingør Kommune skal udvikle lokale løsninger, der styrker brobygningen mellem sundhedsindsatser og idrætsfællesskaber. Det lokale arbejde med organisering, samarbejdspartnere og planlægning igangsættes efter sommerferien 2026 i et samarbejde mellem Center for Kultur, Erhverv og Fritid og Center for Sundhed og Omsorg. Helsingør Kommune forventer at starte den lokale indsats op primo 2027.

### 3. Studietur for Omsorgs- og Sundhedsudvalget

Stockholm er valgt som destination for Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur. Administrationen ønsker en tilkendegivelse af indholdet i turen, så der kan træffes aftaler med de lokale myndigheder mv.

Rejsetidspunkt (anbefalet): 25.–27. november 2026

Alternativ (ved behov): 10.–12. marts 2027 (kun ved udfordringer med aftaler).

Anbefalet rejseform: Fly giver mere tid til det faglige indhold. Togbilletter frigives først få måneder inden besøget, rejsetider og endelige priser er ukendte indtil da.

Formål: Indblik i styring, prioritering og datadrevet implementering af forebyggelsesindsatser på tværs af forvaltninger til inspiration i forhold til kommende sundhedsreform og folkesundhedslov.

Foreløbig skitse for program:

- Besøg i Region Stockholm med indblik i datadrevet styring, organisering og samarbejde på tværs af sektorer.
- Kommunebesøg med fokus på individuel og strukturel forebyggelse, tidlig indsats og sammenhæng i sundhedsvæsenet. Fokus på emnerne: Tilgængelighed, tværfagligt samarbejde, forebyggelse, ulighed i sundhed og unges trivsel.
- Besøg i et boligområde med fokus på ulighed i sundhed.
- Besøg på Vårdscentral – en svensk primær tværfaglig sundhedsenhed, hvor almen praksis, sygepleje og forebyggelse er samlet i én indgang for borgerne.
- Besøg på Ungdomsmodtagning – et tværfagligt tilbud til unge med fokus på mental trivsel, fysisk og seksuel sundhed samt lettilgængelig rådgivning.
- Møder med både ledelse, frontpersonale og politikere for at sikre flere perspektiver på organisering og praksis.
- Middag og historisk byvandring i Gamla Stan og evt. middag med kommunale eller regionale repræsentanter evt. politikere.
- (Hvis tiden er til det) Mulig byvandring med eksempler på, hvordan byrum kan understøtte trivsel, sundhed og fællesskaber for unge og ældre.

Endeligt program og deltagere kvalificeres nærmere efter politisk tilkendegivelse.

### 4. E-distrikt Haderslev

Omsorgs- og Sundhedsudvalget har ønsket et oplæg fra Haderslev Kommune om E-distrikt Haderslev.

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

Teknologien anvendes til at understøtte borgernes selvhjulpenhed og mulighed for at blive længst muligt i eget hjem.

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

**Fraværende** Lene Lindberg

## **Punkt 18: Beslutning: Godkendelse af referat**

### **Sagen afgøres i:**

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

**Fraværende** Lene Lindberg