

# REFERAT Seniorrådet 2026-2029 d. 02-03-2026

**Mødedato** Mandag d. 02. marts 2026 kl. 10:00

**Mødested** Helsingør Sundhedshus, mødelokale 0.10B

**Mødedeltagere** Pernille Hermann, Merete Haugaard Jensen, Annie Thygesen  
Andersen, Ib Kirkegaard, Jette Lützhøft (Fravær), Jens-Ole  
Andersen, Mona Westermann, Aksel Bo Ravn, Jens Kirkegaard, Mette  
Bierbaum, Kim Sørensen (Center for Økonomi og Ejendomme)

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden og referat.....	3
Seniorrådets økonomi.....	4
Orientering: Resultater efter tilsyn.....	5
Godkendelse af vedtægter for Seniorrådet.....	11
Nyt fra centerchefen.....	13
Punkter til fællesmøde med formandskabet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget samt centerchef.....	14
Punkter til fællesmøde med Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	15
Orientering fra seniorrådsmedlemmerne, herunder fra arbejdsgrupper mv.....	16
Status på Seniorrådets økonomi.....	18
Punkter til kommende møder.....	19
Evt.....	20
Beslutning: Forberedelser til brugerundersøgelsen på det specialiserede voksenområde.....	21

# **Punkt 1: 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 2. marts 2026  
godkender referater fra mandag den 2. februar 2026.

## **Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 02-03-2026**

Godkendt.

### **Fraværende:**

Jette Lützhøft

**Fraværende** Jette Lützhøft

## **Punkt 2: Seniorrådets økonomi**

26/6722

### **Sagen afgøres i:**

Seniorrådet 2026-2029

### **Sagsfremstilling**

v/Kim Sørensen

Seniorrådet ønsker en orientering om sammenhængen mellem Seniorrådets rådighedsbeløb og de afsatte midler til drift af Seniorrådet, herunder opsparing til valg til Seniorråd.

### **Indstilling**

Det indstilles:

at Seniorrådet tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 02-03-2026**

Seniorrådet ønsker, at der skal tilføres et større beløb fra bloktilskuddet til Seniorrådet, da der ikke er midler tilbage til rådets aktivitet. Det er en politisk beslutning hvilke beløb Seniorrådet skal have til rådighed. Seniorrådet har kontaktet politikerne i Omsorgs- og Sundhedsudvalget for at få flere midler tilført deres rådighedsbeløb.

Orienteringen blev i øvrigt taget til efterretning.

### **Fraværende:**

Jette Lützhøft

**Fraværende** Jette Lützhøft

## Punkt 3: Orientering: Resultater efter tilsyn

18/18963

### Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2026-2029

### Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget orienteres om resultater efter tilsyn, som er gennemført i ældreplejen i sidste kvartal af 2025. Punktet er samtidig en introduktion til tilsynsområdet.

Orienteringen samler op på tilsyn som er ført på:

- Plejehjemmet Hornbækhave (ældretilsyn)
- Fripnejehjemmet Attendo – Esrumvej (ældretilsyn og reaktivt tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed)

Derudover følges op på et opfølgende tilsyn på Plejehjemmet Grønnehaven, et tilsyn der blev gennemført som følge af den overgangsordning, der har været tilrettelagt i 2025.

Endelig samles op på tilsyn ført i en overgangsordning, som administrationen har tilrettelagt og gennemført i 2025. Overgangsordningen har bl.a. medført stikprøvevis uanmeldte tilsyn på både kommunale og private leverandører af hjemmepleje og på plejehjem.

### Retsgrundlag

Ældreloven

Ældretilsynsloven

Serviceoven §§ 83-83a-§ 86

Retssikkerhedslovens § 16 stk. 1

Sundhedsloven § kap 38 §§ 138-139

### Relation til vision og tværgående politikker

- Ældretilsynet tilvejebringer viden om værdierne: indflydelse, valgfrihed, sammenhæng, medinddragelse og samarbejde med frivillige aktører som er beskrevet i ”Politik for et værdigt ældreliv Helsingør Kommune 2023-2026”.
- Ældretilsynet bidrager med viden om borgernes oplevelse af trivsel og af de ydelser, der understøtter livskvalitet, jf. ”Sundhedspolitik 2023-2030”.

### Sagsfremstilling

#### 1. Ældretilsynet

Det ny ældretilsyn er videreudviklet fra det tidligere ældretilsyn, som Styrelsen for Patientsikkerhed i en periode fra 2018 til 2024 havde ansvar for.

Det ny tværkommunale ældretilsyn varetages nu fra tre kommuner i Danmark. Det er kommunerne: Gentofte (Tilsynsenhed øst), Hjørring (Tilsynsenhed nord) og Silkeborg (Tilsynsenhed syd), der er de statslige myndigheder på området. Hvert tilsyn dækker et specifikt geografisk område. Ældretilsynet er udviklet af Ældreministeriet i forbindelse med ældrelovens implementering pr. 1. juni 2025.

Ældretilsynet vurderer kvaliteten i helhedsplejen og foretages ud fra ældretilsynets vurderingskoncept. Konceptet er bygget op om de tre bærende værdier i ældreloven, som også afspejler sig i ældrelovens krav til tilrettelæggelsen og udførelsen af hjælp til borgeren:

- Borgernes selvbestemmelse
- Tillid til medarbejdere og borgernær ledelse
- Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Derudover er tilsynet bygget op om det tredelte kvalitetsbegreb: faglig-, brugeroplevels-, og organisatorisk kvalitet.

Ældretilsynet har afsat i tyve kvalitetsmakører, som er relateret til tre overordnede værdier i ældreloven (*Bilag: Kvalitetsmakører ældretilsyn*).

### *1.1. Ældretilsynets vurderings kategorier*

Ældretilsynets tilbagemelding indeholder en begrundelse for vurderingen af hver af de tre værdier. Der gives en samlet faglig vurdering af enhedens kvalitet i helhedsplejen. Den samlede kvalitetsvurdering kategoriserer ældretilsynet ud fra følgende tre niveauer:

- God kvalitet
- Bekymrende kvalitet
- Kritisk kvalitet

Vurderingen gives med uddybende forklaringer både mundtligt ved afvikling af selve tilsynet, samt efterfølgende i en skriftlig tilbagemelding.

### *1.2. Resultater ældretilsynet*

Ældretilsynene er blevet modtaget meget positivt af både ledere og medarbejdere.

Der er en samstemmende oplevelse af, at den nye tilsynsform giver anledning til en positiv og faglig dialog. Der er god mulighed for at fremhæve eksempler på plejesituationer, man f.eks. er stolt af. Den dialogbaserede tilgang opleves at bidrage til højere grad af læring blandt medarbejdere.

### *Resultater ældretilsynet*

Friplejehjemmet Attendo -Esrumvej	Ældretilsyn	God kvalitet
7.10.2025		
OK fonden Plejehjemmet Hornbækhave	Ældretilsyn	God kvalitet
6.11.2025		
Plejehjemmet Montebello	Ældretilsyn	God Kvalitet
25.11.2025		

## *Bilag*

*Friplejehjemmet Attendo -Esrumvej tilbagemelding ældretilsyn 07.10.2025*

*Plejehjemmet Hornbækhave tilbagemelding ældretilsyn 6.11.2025*

*Plejehjemmet Montebello tilbagemelding ældretilsyn 25.11.2025*

Ældretilsynet vurderer, at Friplejehjemmet Attendo- Esrumvej, med fordel kan etablere en fast tværfaglig mødestruktur for at understøtte det tværfaglige samarbejde om kvaliteten. Desuden vurderes det, at man med fordel kan fastholde fokus på kompetenceudviklingen indenfor det demensfaglige område og således også skabe et fundament for et fælles sprog på området.

Ældretilsynet vurderer, at der på Hornbækhave ingen væsentlige udfordringer er. Ældretilsynet bemærker en organisation med fokus på løbende kompetenceudvikling af medarbejdere for at sikre et fagligt niveau og arbejdsgange, der imødekommer beboernes behov og ønsker.

På Plejehjemmet Montebello vurderer ældretilsynet, at man med fordel kan have fokus på at systematisere den rehabiliterende tilgang i det tværfaglige arbejde, samt fortsætte implementering af elementerne i den ny ældrelov.

## 2. Resultater uanmeldt kommunalt tilsyn-overgangsordning

Kommunernes revision BDO har ført de tidligere lovpligtige kommunale tilsyn i Center for Sundhed og Omsorg.

I 2025 har der som følge af en overgangsordning været ført stikprøvevis kommunale tilsyn hos både private og kommunale leverandører. I overgangsordningen har der været fokus på sundhedsfaglige elementer bl.a. journalføring og medicinhåndtering, men også på socialfaglige områder, herunder personlig støtte og pleje, rehabiliterende og vedligeholdende træning, kommunikation og adfærd samt mad og måltider.

BDO vurderer kvaliteten af plejen efter en 5-punkt-skala og benytter følgende vurderingskategorier:

1. *Særdeles tilfredsstillende* – ingen anledning til bemærkninger
2. *Godt og tilfredsstillende* – mindre fejl og mangler
3. *Nogenlunde tilfredsstillende* – fejl og mangler som har betydning for borgernes helbred og autonomi
4. *Utilfredsstillende* – alvorlige fejl og mangler som har betydning for borgernes helbred og autonomi
5. *Meget utilfredsstillende* – alvorlige fejl og mangler som har væsentlig betydning for borgernes helbred og autonomi.

## 2.1. Resultater overgangsordning

Leverandør	Resultat 2025 juni	Resultat 2025 november
Plejhjemmet Grønnehave		
Opfølgende tilsyn	Utilfredsstillende (4)	Nogenlunde tilfredsstillende (3)
20.11.2025.		

### Bilag:

*Tilsynsrapport 2025 opfølgende tilsyn Plejhjemmet Grønnehave 20.11.2025*

Ved det opfølgende tilsyn på plejhjemmet Grønnehaven var der fokus på: journalføring/ dokumentation, måltider og medicin håndtering.

Tilsynet anbefaler, at der fortsat er en målrettet indsats rettet mod dokumentationsområdet. Tilsynet vurderer, at den faglige dokumentation varierer, og at der er betydelige mangler, men dog også, at der er fyldestgørende elementer.

Tilsynet vurderer, at der fortsat er behov for en målrettet og aktiv ledelsesindsats mhp. at sikre, at den opnåede læring fastholdes, og bliver en integreret praksis. Der er brug for systematisk fokus på de sygeplejefaglige processer i dokumentationsopgaven, samt at medarbejderes dokumentationskompetencer styrkes.

Tilsynet vurderer, at frokostmåltiderne fremstår velorganiserede og præget af en venlig og imødekommende atmosfære. Medarbejdere der deltager under måltidet, understøtter dialogen og samværet beboere imellem. Det vurderes, at der i forbindelse med måltidet dog også er udviklingspotentialer, bl.a. i forhold til præsentation af maden og mere hjemlighed i miljøet.

På medicinområdet findes der betydelig fremdrift siden sidste tilsyn.

Medicin håndteringen fremstår systematisk og følger gældende retningslinjer. Medarbejdere har gennemført e-learning, og har styrket kompetencerne på området. Der er enkelte områder, der fortsat kræver opmærksomhed, men disse vurderes ikke at kompromittere den generelle fremdrift.

## 3. Resultater fra tilsyn ført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed fører både anmeldte og uanmeldte tilsyn. Styrelsen fører tilsyn på baggrund af tilfældige stikprøveudtagninger, f.eks. som risikobaserede eller reaktive tilsyn.

Risikobaserede tilsyn handler om at forebygge problemer før de sker, og reaktive tilsyn foretages, når noget konkret giver anledning til bekymring. Det kan f.eks. være klager fra patienter eller pårørende, evt. alvorlige utilsigtede hændelser eller

bekymringshenvendelser fra personale eller andre myndigheder. Tilsynene er baseret på observationer, interview samt gennemgang af journaler.

Styrelsen for patientsikkerhed anvender følgende vurderingskriterier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

### *3.1. Resultat efter tilsyn ført af Styrelsen for Patientsikkerhed*

Styrelsen for patientsikkerhed har som følge af bekymringshenvendelser gennemført et uanmeldt sundhedsfagligt og reaktivt tilsyn på Fripleshjemmet Attendo - Esrumvej.

*Leverandør*

*Resultat 2025*

Fripleshjemmet Attendo

Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

08.09.2025

*Bilag*

*Tilsynsrapport Styrelsen for Patientsikkerhed Fripleshjemmet Attendo 08.09.2025.*

Tilsynet vurderede, at der ikke var de nødvendige systematiske arbejdsgange, der sikrer opfølgning på medarbejderes kompetencer i forhold til pleje og behandling af borgere med demens. Tilsynet vurderer, at dette kan udgøre en risiko for patientsikkerheden, da det ikke er sikret, at pleje- og behandlingsopgaverne udføres af medarbejdere med rette kompetencer og i respekt for patienternes selvbestemmelsesret.

På journalføringsområdet konstaterede Styrelsen for Patientsikkerhed spredte tilfælde, hvor der ikke var fyldestgørende dokumentation af borgernes problemområder og den iværksatte pleje og behandling. Den manglede dokumentation kan medføre, at medarbejdere ikke kan reagere relevant på ændringer, eller følge op på og evaluere, borgernes sundhedsfaglige tilstande og behov.

Styrelsen har i den samlede vurdering lagt vægt på, at behandlingsstedet kendte borgerne godt, og at medarbejdere på betryggende vis og fagligt funderet, kunne redegøre for den planlagte pleje og behandling samt opfølgning og vurdering herpå.

Aktuelt har administrationen modtaget nye bekymringshenvendelser, som Omsorgs. Og Sundhedsudvalget tidligere er orienteret om. Administrationen har derfor mødet med to familier omkring deres bekymringer. Der er aftalt opfølgende møde med ledelsen hos Attendo og med Fripleshjemmet på Esrumvej. Administrationen har desuden orienteret relevante tilsynsmyndigheder om bekymringerne.

## 4. Tilsynsmodel fremadrettet

Administrationen arbejder på at udvikle en ny model for kvalitetsudvikling og opfølgning på tilsyn i lyset af Ældrelovens markante ændringer på tilsynsområdet. Modellen forelægges Omsorgs- og Sundhedsudvalget i løbet af 2026.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

## **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Tilsynsresultater på ældreområdet offentliggøres på plejeoversigten.dk samt på Helsingør kommunes hjemmeside og på relaterede plejehjems hjemmesider.

Sagen sendt til orientering i:

- Helsingør Kommunes Seniorråd møde den. 2. marts 2026
- Helsingør Kommunes Handicapråd møde den 3. marts 2026

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages

## **Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 02-03-2026**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fraværende:**

Jette Lützhøft

## **Bilag**

- 1: Kvalitetsmarkører ældretilsyn
- 2: Friplejehjemmet Attendo tilbagemelding ældretilsyn 07.10.2025
- 3: Plejehjemmet Hornbækhave tilbagemelding ældretilsyn 6.11.2025
- 4: Plejehjemmet Montebello tilbagemelding ældretilsyn 25.11.2025
- 5: Tilsynsrapport 2025 opfølgende tilsyn Plejehjemmet Grønnehave 20.11.2025
- 6: Tilsynsrapport Styrelsen for Patientsikkerhed Friplejehjemmet Attendo 08.09.2025

**Fraværende** Jette Lützhøft

## **Punkt 4: Godkendelse af vedtægter for Seniorrådet**

25/39733

### **Sagen afgøres i:**

Seniorrådet 2026-2029

### **Sagsfremstilling**

v/Mette Bierbaum, Pernille og Merete

Seniorrådet har på mødet den 2. februar 2026 godkendt ændringer til vedtægter for Seniorrådet. Vedtægterne gælder i perioden 2026-2029.

Der udestår dog et spørgsmål om § 7, stk. 3 – diæter, som rådets medlemmer kan få udbetalt, for deltagelse i møder i Seniorrådets regi.

Centret har, som aftalt, undersøgt muligheden for udbetaling af diæter og drøftet sagen med formand og næstformand i Seniorrådet.

Følgende blev besluttet på mødet den 2. februar:

## **Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 02-02-2026**

Vedtægterne blev gennemgået og afventer godkendelse til næste møde, hvor Kim Sørensen fra Center for Økonomi og Ejendomme deltager i mødet med henblik på gennemgang af Seniorrådets økonomi.

### Mulighed for vederlag eller diæter

Det fremgår direkte af Ældrelovens § 35, stk. 3, at kommunen yder diæter, erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste og udgiftsgodtgørelse for rådets medlemmer, jf. Kommunestyrelseslovens § 16a. § 16a vedrører netop diæter m.v., hvorfor det ikke kan besluttes, at der skal ydes vederlag efter Kommunestyrelseslovens § 16.

Et medlem af Seniorrådet mener, at medlemmerne bør få udbetalt diæter og kørselsgodtgørelse til alle møder, hvor de deltager i deres egenskab af medlemmer af Seniorrådet.

Det undersøges derfor - hos kommunens juridiske team - hvilket lovmæssigt grundlag, der er for at udbetale diæter og kørselsgodkendelse til rådets medlemmer, når de deltager i møder i deres egenskab af medlemmer af Seniorrådet.

Som bilag er forelagt et forslag til formulering den sidste ændring i vedtægterne.

### **Indstilling**

Det indstilles:

at Seniorrådet godkender vedtægterne samt, at de videresendes til godkendelse i Center for Sundhed og Omsorg.

## **Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 02-03-2026**

Vedtægterne blev godkendt.

### **Fraværende:**

Jette Lützhøft

### **Bilag**

Vedtægter - Seniorrådet 2026-2029

**Fraværende** Jette Lützhøft

## **Punkt 5: Nyt fra centerchefen**

25/41891

### **Sagen afgøres i:**

Seniorrådet 2026-2029

### **Sagsfremstilling**

v/Mette Bierbaum

Centerchefen 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 02-03-2026**

Mette orienterede om at:

- Politik for et værdigt ældreliv og handleplaner skal implementeres på en anden måde i forhold til den nye ældrelov. Det handler også om måden man arbejder på.
- Status på implementering af faste teams i Hjemmeplejen.
- Tilbage melding fra plejehjemslederne om Seniorrådet tættere på.
- Beredskab for ældre. Pernille og Merete deltager i arbejdsgruppen.
- Prisen for mad i eget hjem er sat ned til 50 kr. (hovedmåltid).
- Priserne i caféerne på plejehjemmet skal være konkurrencetilpasset – det skal afspejle de reelle omkostningerne.

Seniorrådet foreslår et borgermøde for ældre og pårørende omkring faste teams og den nye ældrelov.

### **Fraværende:**

Jette Lützhøft

**Fraværende** Jette Lützhøft

## **Punkt 6: 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 torsdag den 17. september 2026, kl. 15.00-16.00.

### **Indstilling**

Det indstilles:

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

### **Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 02-03-2026**

Følgende punkter tilføjes:

- Svingelport 7 og Oasen
- Demensområdet

### **Fraværende:**

Jette Lützhøft

**Fraværende** Jette Lützhøft

## **Punkt 7: 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 14. april 2026, kl. 16.00-17.00.

Seniorrådet er blevet inviteret til en temadrøftelse sammen med Omsorgs- og Sundhedsudvalget og plejhjemslederne, hvor mulighederne for frisættelse på plejehjem skal drøftes og afsøges nærmere. Drøftelsen er samme dag som fællesmødet, men fra kl. 16.30-17.30. Der afsættes derfor ½ time til drøftelse af den ordinære dagsorden fra kl. 16.00-16.30

### **Indstilling**

Det indstilles:

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

### **Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 02-03-2026**

Følgende punkter tilføjes:

- Forebyggende arbejde (ikke kun patientrettet forebyggelse) for de ældre, herunder møderne for de 75+.
- Nye kronikerpakker – KOL og ryg- og lændesmerter – hvor langt er vi med at tænke det ind.

### **Fraværende:**

Jette Lützhøft

**Fraværende** Jette Lützhøft

## **Punkt 8: 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, Jens, Merete og Ib
- Dialoggruppen om tilgængelighed – Jette og Aksel
- Danske Ældreråd – Pernille og Merete
- Samarbejde med Ældresagen og Faglige Seniorer – Pernille, Merete, Mona og Jens

### Kommende møder

Tirsdag den 7. april 2026 – brobygning i Hjemmeplejen

Tirsdag den 14. april 2026, kl. 16.00-17.30 – temamøde om frisættelse af plejehjem (Omsorgs- og Sundhedsudvalget, plejhjemslederne og Seniorrådet)

Mandag den 4. og tirsdag 5. maj 2026 – Danske Ældreråds årsmøde på Nyborg Strand.

### **Indstilling**

Det indstilles:

at Seniorrådet tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 02-03-2026**

Orienteringen blev taget til efterretning.

Deltagere i Danske Ældreråds årsmøde på Nyborg Strand:

Alle med undtagelse af Mona og Ib. Ib vil gerne deltage i 2026.

Annie og Jens vil gerne med 1 dag. Resten vil gerne med 2 dage med overnatning.

### **Fraværende:**

Jette Lützhøft

**Fraværende** Jette Lützhøft

## **Punkt 9: 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.

### **Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 02-03-2026**

Kassereren redegjorde for økonomien.

Pt. tilmelder Seniorrådet 3 medlemmer til Nyborg – nemlig Pernille, Merete og Aksel.

### **Fraværende:**

Jette Lützhøft

**Fraværende** Jette Lützhøft

## **Punkt 10: 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)
- Oasen og Svingelport 7 og 8A, Ejendomsservice
- Møde med kommunens demenskonsulent
- Lokal Seniorbank

### **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 02-03-2026**

Besøg af centerchef for By-, Land- og Vand (den 13. april)

Besøg af leder af Sundhedshusets kantine samt leder af Grønnehaven Nadja for orientering om mad til ældre i forhold til mad på Grønnehaven) (den 30. april).

Besøg af plejhjemslederne om Seniorrådet tættere på hvordan samarbejdet kan være (2 plejhjemsledere – den 30. april).

Besøg på plejehjemmene – Seniorrådet ønsker at besøge plejehjemmene.

Besøg af Benedikte - status på sundhedsråd (formentlig den 13. april)

### **Fraværende:**

Jette Lützhøft

**Fraværende** Jette Lützhøft

## **Punkt 11: Evt.**

25/41891

### **Sagen afgøres i:**

Seniorrådet 2026-2029

### **Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 02-03-2026**

Guldborgsund Kommune har købt en bus, hvor de henter ældre hjemmeboende borgere i de tyndt befolkede området, så de kan komme ind til byen. Det er gratis at køre med bussen.

Der er en tidligere buschauffør, som gerne vil køre busserne på plejehjemmene, men plejehjemmene kan ikke afse ressourcer til at køre med. Punktet tages op med mødet med plejehjemslederne.

Følgende vil gerne med til beredskab og ældre: Merete og Pernille meldes ind til Hanne.

### **Fraværende:**

Jette Lützhøft

**Fraværende** Jette Lützhøft

# Punkt 12: Beslutning: Forberedelser til brugerundersøgelsen på det specialiserede voksenområde

26/4724

## Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2026-2029

## Indledning

Byrådet godkendte den 11. juni 2025 et forslag om gennemførelse af en brugerundersøgelse på området Særlig Social Indsats. Byrådet har bedt om et oplæg til gennemførelse fra Center for Social Indsats og Bolig. Byrådet har ligeledes bedt om, at Social- og Beskæftigelsesudvalget træffer afgørelse om økonomi samt sikrer, at Center for Social Indsats og Bolig i dialog med Handicaprådet tager stilling til, hvordan en brugerundersøgelse kan gennemføres.

Social -og Beskæftigelsesudvalget skal i denne sag træffe beslutninger om en række indledende forberedelser til den kommende brugerundersøgelse.

## Retsgrundlag

Lov om social service

## Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes Handicappolitik.

Helsingør Kommunes Psykiatripolitik og -handleplan.

## Sagsfremstilling

Brugerundersøgelsen har til formål at:

- Indhente systematiske tilbagemeldinger fra borgere om samspillet mellem myndighed/tilbud og borger samt kvaliteten af de leverede ydelser
- Belyse i hvilken grad kommunens politikker på området opleves som efterlevet
- Identificere forbedringspunkter i sagsbehandling og borgerrettet indsats
- Styrke samarbejdet mellem borgere og Helsingør Kommune

### 1. Anbefalinger til processen

#### *1.1. Anbefaling nr. 1: Eksternt firma*

Administrationen vurderer, at undersøgelsen – for at sikre faglig kvalitet, uvildighed og legitimitet – bør designes og gennemføres af et eksternt, specialiseret firma. Det foreslås derfor, at der udarbejdes et driftsønske til budget 2027, som skal være færdigudarbejdet senest ultimo april 2026.

#### *1.2. Anbefaling nr. 2. Undersøgelsens karakter, perspektiv og krav til ekstern leverandør*

Det anbefales, at afdækningen munder ud i handlingsanvisende viden og tydelige udviklingsspor, der kan understøtte både den politiske prioritering og den fortsatte faglige udvikling på området.

Det anbefales, at undersøgelsen skal have et udviklings- og dialogorienteret sigte og tage afsæt i en recovery-understøttende tilgang, hvor borgernes egne perspektiver på mestring, livskvalitet og fremtidige muligheder bringes i centrum.

Det indebærer, at det eksterne analysefirma skal tilrettelægge undersøgelsens design og spørgsmål, så de:

- belyser, hvad borgerne selv oplever bidrager til kvalitet, sammenhæng og progression i deres forløb
- afdækker, hvad borgerne har behov for, for at kunne leve et mere selvstændigt, meningsfuldt og godt liv
- giver borgerne mulighed for at pege på konkrete forslag, der kan styrke indsatsen og samarbejdet
- understøtter identifikation af udviklingsmuligheder i forvaltningens praksis på baggrund af borgernes erfaringer.

### *1.3. Anbefaling nr. 3: Inddragelse af råd*

Det anbefales, at de tre relevante råd inviteres ind i processen – dvs. udover Handicaprådet også Udsatterrådet og Seniorrådet

### *1.4. Anbefaling nr. 4: Følgegruppe*

At der nedsættes en følgegruppe til brugerundersøgelsen. Følgegruppen bidrager med sparring på undersøgelsens overordnede fokus, herunder relevans, forståelighed og anvendelighed set fra borgernes side. Den metodiske tilrettelæggelse, dataindsamling, analyse og rapportering varetages af det eksterne analysefirma, som har det faglige ansvar for undersøgelsens gennemførelse og gyldighed. Følgegruppen har således en rådgivende rolle og fungerer som dialogforum, uden at indgå i den operative styring af undersøgelsen. Sammensætningen af følgegruppen foreslås som værende: To medlemmer af Handicaprådet, et medlem af Udsatterrådet, et medlem af Seniorrådet, centerchef for Social Indsats og Bolig, myndighedsleder i Visitation og Indsats samt to tilbudsledere. Følgegruppen understøttes af staben i Center for Social Indsats og Bolig.

## 2. Forslag til tids – og handleplan 2026

- Marts: Politisk beslutning af rammerne for igangsættelse af brugerundersøgelsen.
- Marts: Center for Social Indsats og Bolig indhenter vejledende priser fra analysefirmaer.
- April: Center for Social Indsats og Bolig udarbejder driftsønske til budget 2027.
- Oktober: Afklaring ift. driftsønske.
- November: Evt. indledende møde med følgegruppen.
- November: Evt. udbud af opgaven til analysefirmaer.

Tidsplanen for 2027 lægges i samråd med analysefirmaet.

## 3. Erfaringer fra andre kommuner

Bruger(tilfredsheds)undersøgelser er sjældne på det specialiserede voksenområdet og de undersøgelser, som er gennemført, er med relativt lav svarprocent.

I nyere tid har tre aktører gennemført brugerundersøgelser på socialområdet:

- Socialforvaltningen i Københavns Kommune gennemførte i 2015 en spørgeskemaundersøgelse med en svarandel på 35 %. Det var meningen, at undersøgelsen skulle være årlig, men den ser ikke ud til at være blevet gentaget.
- Det Nationale Forskningscenter for Velfærd (VIVE) gennemførte i 2021 en webbaseret spørgeskemaundersøgelse med en svarandel på 21 %.
- Hvidovre Kommune (v/analysefirma) gennemførte i 2022 en webbaseret spørgeskemaundersøgelse med en svarandel på 17 %. Det var suppleret af ti dybdegående borgerrejseinterviews.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Det vurderes at personaletrækket på brugerundersøgelsen er svarende til 0,2 årsværk i 2026 og 0,7 årsværk i 2027. Det bliver særligt ift. at understøtte det eksterne analysefirma med data og i dialogen med borgerne, som kommer til at trække ressourcer.

Det vurderes, at brugerundersøgelsen kommer til at koste 500.000 - 1 mio. kr. – der er ikke afsat midler i Center for Social Indsats og Boligs budget.

## **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Sagen er sendt til høring i A-MED, C-MED, Handicapråd, Seniorråd og Udsatteråd.

## **Indstilling**

Center for Social Indsats og Bolig indstiller,

1. at et analysefirma skal forestå arbejdet med brugerundersøgelsen, herunder at Center for Social Indsats og Bolig udarbejder et driftsønske.
2. at udvalget peger på en handlingsanvisende undersøgelse
3. at udvalget inviterer alle tre relevante råd med i arbejdet.
4. at udvalget anbefaler følgegruppe og de beskrevne rammer.
5. at tidsplanen godkendes.

## **Beslutninger Seniorrådet 2026-2029 den 02-03-2026**

Forberedelser til brugerundersøgelsen på det specialiserede voksenområde  
26/4724

Sagsbehandling og afgørelser på det specialiserede voksenområde giver anledning til udbredte klager og frustration hos de berørte borgere. Det fremgår af byrådets behandling af sagen i juni 2025, men desværre ikke af den aktuelle sagsfremstilling, hvor vi undrer os over flere ting:

Set fra sidelinjen er det svært at forstå, hvorfor en brugerundersøgelse i sig selv skulle kunne løse problemerne, når svarprocenterne erfaringsmæssigt er lave og behovene komplekse og vidt forskellige. De mange klager er i sig selv en ”brugerundersøgelse”, som burde kunne føre til interne overvejelser.

Hvor er ledelsens og medarbejdernes observationer og erfaringer? Hvor er udbyttet af tværkommunalt samarbejde og erfaringsudveksling på området? Det savner vi, inden man hælder en million konsulentkroner og næsten et helt internt mandår i at spørge brugerne.

Måske er pengene bedre brugt på efteruddannelse, workshops og faglige netværk – og på rammer og aktiviteter, der imødekommer brugernes allerede velkendte behov.

**Fraværende:**

Jette Lützhøft

**Fraværende** Jette Lützhøft