

REFERAT Udvalget for Sundhed og Ældre d. 12-01-2026

Mødedato Mandag d. 12. januar 2026 kl. 16:00

Mødested Udvalgsværelset

Mødedeltagere Thue Lundgaard (Ø), Henrik Tolstrup (A), Annette Westh (A), Katrine Schiller (Æ), Ole S. Nielsen (O), Sune Raunkjær (V), Michael Thomsen (V)

Indholdsfortegnelse

Valg af formand.....	3
Godkendelse af dagsordenen.....	4
Valg af næstformand.....	5
Forslag til Forretningsorden for Udvalget for Sundhed og Ældre.....	6
Forslag til mødeplan for Udvalget for Sundhed og Ældre 2026-2029.....	7
Introduktion i fagudvalget.....	9
Lukket: Ejendomshandel.....	10
Ældretilsyn af helhedsplejen i Halsnæs Kommune.....	11
Ældretilsyn Solhjem Plejecenter og Arresøparkens Plejecenter.....	14
Status på implementering af sundhedsreformen i Halsnæs Kommune.....	17
Orientering fra formanden.....	18
Underskriftsark.....	19

Punkt 1: Valg af formand

00.22.00-A00-47-25

Sagens kerne

Udvalget for Sundhed og Ældre vælger selv sin formand, og valget ledes af borgmesteren.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Thue Lundgaard (Ø) valgt som formand for Udvalget for Sundhed og Ældre.

Lov- og plangrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 22, stk. 1.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 2: Godkendelse af dagsordenen

00.22.04-P35-9-25

Beslutning

Dagsordenen godkendt.

Punkt 3: Valg af næstformand

00.22.00-A00-47-25

Sagens kerne

Udvalget for Sundhed og Ældre vælger selv sin næstformand.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Henrik Tolstrup (A) valgt som næstformand for Udvalget for Sundhed og Ældre.

Lov- og plangrundlag

Der henvises til bemærkningerne til § 22 i lov om kommunernes styrelse.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 4: Forslag til Forretningsordenen for Udvalget for Sundhed og Ældre

00.22.00-A00-47-25

Sagens kerne

Udvalget for Udvalget for Sundhed og Ældre skal behandle forslag til forretningsordenen. Forretningsordenen skal behandles to gange i udvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller, at forretningsordenen for Udvalget for Sundhed og Ældre i Halsnæs Kommune godkendes.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

Forretningsordenen udstikker retningslinjer for Udvalget for Sundhed og Ældre virke i dets møder og idet sagsforberedende arbejde. Udkastet er lavet med udgangspunkt i normalforretningsordenen for kommunale udvalg. Udover forretningsordenen er den gældende styrelsesvedtægt bilagt til orientering.

Lov- og plangrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Høring, dialog og formidling

Udvalget for Sundhed og Ældre forretningsordenen offentliggøres, efter godkendelse, på kommunens hjemmeside.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Forretningsorden Udvalget for Sundhed og Ældre

Styrelsesvedtægt - godkendt

Punkt 5: Forslag til mødeplan for Udvalget for Sundhed og Ældre 2026-2029

00.22.00-A00-47-25

Sagens kerne

Udvalget for Sundhed og Ældres møder for 2026-2029 skal fastlægges.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Ældre godkender forslag til udvalgets møder 2026-2029.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet forslag til mødeplan for 2026-2029, som udvalget skal godkende. Møderne foreslås afholdt mandage kl. 16.00.

Generelt afholdes der to fagudvalgsmøder mandag, tirsdag og onsdag. Der planlægges så vidt muligt et møde om morgenen/formiddagen og et om eftermiddagen. Torsdag og fredag er i udgangspunktet ikke en mulighed for afholdelse af fagudvalgsmøder, fordi der skal sendes dagsorden med fagudvalgsbeslutninger ud til Økonomi- og Erhvervsudvalgets møde, der typisk ligger i den efterfølgende uge.

Februar og juli er mødefri.

For så vidt angår møderne i 2026 er der forsøgt at tage højde for KL's topmøder mv., helligdage, 1. maj og 5. juni. I de efterfølgende kendes datoerne ikke, men såfremt det viser sig nødvendigt at flytte møder forelægges dette for udvalget. Mødeplanen er et udkast, men det skal bemærkes, at der er et begrænset råderum i forhold til at flytte rundt på mødedage/mødetidspunkter. Det skyldes, at der som oftest ikke kan afholdes flere fagudvalgsmøder på samme tid, og at en flytning af møde kan betyde at efterfølgende møder i Økonomi- og Erhvervsudvalget samt Byrådet påvirkes.

Nedenfor fremgå en oversigtstabel over de ugedage og de tidspunkter, som foreslås for de enkelte udvalg.

Udvalg	Mandag formiddag	Mandag eftermiddag	Tirsdag formiddag	Tirsdag eftermiddag	Onsdag formiddag	Onsdag eftermiddag
UPB	X					
USÆ		X				
USUD			X			
UKI				X		
UKND					X	
USB						X

2026	2027
2. marts	11. januar
13. april	1. marts
11. maj	5. april
1. juni	3. maj
17. august	7. juni
21. september	16. august
26. oktober	20. september
23. november	

	1. november 29. november
2028 10. januar 6. marts 24. april 15. maj 6. juni 21. august 25. september 30. oktober 27. november	2029 15. januar 5. marts 9. april 7. maj 4. juni 20. august 24. september 31. oktober 26. november

Lov- og plangrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 6: Introduktion i fagudvalget

00.15.10-A26-28-25

Sagens kerne

Udvalget får en helt overordnet introduktion til fagudvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller at udvalget:

1. tager den overordnede orientering om politikområderne til efterretning.
2. tager en foreløbig drøftelse af politiske ambitioner og prioriteringer i byrådsperioden.
3. drøfter det videre introduktionsprogram.

Beslutningskompetence

Det enkelte fagudvalg.

Beslutning

Udvalget tog direktionens indstilling til efterretning, og drøftede politiske ambitioner og prioriteringer i byrådsperioden samt introduktionsprogram.

Sagsfremstilling

På det første fagudvalgsmøde i den nye byrådsperiode vil direktøren for området give en overordnet orientering om de fagområder, udvalget har ansvaret for.

Derudover gives der en orientering om større sager, der er "arvet" fra den gamle byrådsperiode samt nye og større sager, der er på vej.

Herefter er det hensigten, at udvalgsformand/direktør faciliterer en drøftelse af de enkelte medlemmers tanker tanker og ønsker i arbejdet i udvalget.

Endelig er der lagt op til en drøftelse af det videre introduktionsprogram. I den forbindelse har administrationen udarbejdet et udgangspunkt for en sådan introduktion, men erfaringer fra tidligere byrådsperioder peger på, at der kan være stor forskel på, hvor meget introduktionen skal fylde. Bl.a. afhængig hvor mange nye byrådsmedlemmer, der sidder i det enkelte udvalg, ligesom der kan være forskelle begrundet i, hvilke områder udvalget varetager.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 7: Lukket: Ejendomshandel

03.10.01-P00-1-23

Punkt 8: Ældretilsyn af helhedsplejen i Halsnæs Kommune

29.18.00-G00-5-25

Sagens kerne

Den 25. juli 2025 trådte en ny lov om ældretilsyn i kraft. Fra denne dato varetog Ældretilsyn Øst tilsynet med helhedsplejen i Halsnæs Kommune. I denne sag orienteres udvalget om de centrale elementer i helhedsplejen for ældre i Halsnæs Kommune og kommunens ansvar i forbindelse med ældretilsyn samt hvorledes administrationen vil orientere det politiske niveau om de ældretilsyn, som foretages på plejecentre i den kommunale hjemmepleje samt hos de private leverandører af hjemmepleje.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Ældre tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Den 25. juli 2025 trådte en ny lov om ældretilsyn i kraft. Ældreministeren har udpeget tre kommuner med ansvar for at føre tilsyn med de øvrige kommuner. Gentofte Kommune, Ældretilsyn Øst, har ansvar for at føre ældretilsyn med helhedsplejen i Halsnæs Kommune. Dette omfatter plejecentre samt kommunale og private leverandører, der yder hjælp i borgernes eget hjem.

Ældreloven, som blev indført i 2024, består af fem love: Ældreloven, lov om ældretilsyn, lov om lokalplejehjem, lov om friplejeboliger samt en følgelov.

Denne sag præsenterer indledningsvis kommunernes overordnede ansvar for ældreplejen, herunder de centrale elementer i helhedsplejen, som er fastlagt i ældreloven. Derudover introduceres det vurderingskoncept, som ældretilsynet, med afsæt i loven om ældretilsyn, anvender til at vurdere helhedsplejen. Endelig beskrives, hvordan det politiske niveau i Halsnæs Kommune fremover vil blive orienteret om de tilsyn, der gennemføres af Ældretilsyn Øst.

Kommunens ansvar

Kommunerne har fortsat det overordnede ansvar for kvaliteten i den daglige ældrepleje for den enkelte borger. Med den nye ældretilsynslov skal kommunen også indgå i et tæt samarbejde med det nye tværkommunale ældretilsyn, som gennemfører læringsorienterede tilsyn. Formålet med ældretilsynet er at sikre, at alle plejeenheder lever op til de krav, der er fastsat i ældreloven om helhedsplejen.

I forbindelse med et ældretilsyn er det Byrådets ansvar, at der bliver fulgt op på anbefalinger og eventuelle påpegede mangler, og at der udarbejdes handleplaner med fokus på konkrete forbedringer i forhold til ældretilsynets bemærkninger. I praksis er det den plejeenhed, som har haft tilsynet, der udarbejder en handleplan. Proceduren om handleplaner er den samme som ved tidligere års ældretilsyn af plejeenheder i Halsnæs Kommune.

Oplysningspligt

Den enkelte plejeenhed og Byrådet har oplysningspligt i forhold til Ældretilsyn Øst, hvis de er vidende om lovovertrædelser, mangler eller bekymrende forhold hos en plejeenhed.

Nedenfor præsenteres de centrale elementer i helhedsplejen, som er fastlagt i loven om ældretilsyn og der introduceres til det vurderingskoncept, som ældretilsynet vurderer helhedsplejen ud fra.

Ældretilsyn med fokus på helhedspleje

Tilgangen til ældretilsyn skal ses i sammenhæng med ældreloven, der har indført helhedspleje i form af pleje- og omsorgsforløb, og hvor beslutninger om den konkrete hjælp skal træffes tæt på og sammen med borgeren.

Ældrelovens bærende principper

Ældretilsynet har fokus på læring, dialog, og kvalitet i helhedsplejen og hviler på ældrelovens tre bærende principper:

1. Den ældres selvbestemmelse.
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Vurderingskoncept

Tilsynet har fokus på den generelle kvalitet i helhedsplejen på den enkelte plejeenhed og er ikke et personrettet tilsyn med, hvorvidt den enkelte borger modtager den nødvendige hjælp. I forhold til kvalitetsvurderingen af helhedsplejen er der udviklet et vurderingskoncept. Konceptet er tilsynets omdrejningspunkt for rådgivningen og sparringen med plejeenhederne.

I forhold til det nye tværkommunale ældretilsyn har Sundhedsstyrelsen en faciliterende og koordinerende rolle samt ansvar for at få viden og praksis ajourført hos de tre ældretilsynskommuner (Gentofte, Silkeborg og Hjørring). Vurderingskonceptet bygger på ældrelovens tre bærende principper, hvor hvert princip bliver konkretiseret gennem seks til syv kvalitetsmarkører. Ældretilsynet vurderer hver kvalitetsmarkør som enten:

- Opfyldt.
- Ikke opfyldt.
- Ikke aktuel.

Derudover gives en samlet vurdering af helhedsplejens kvalitet, som kategoriseres i:

- God kvalitet.
- Bekymrende kvalitet.
- Kritisk kvalitet.

Metoder til belysning af kvalitetsmarkører

Tilsynet anvender følgende metoder til belysning og vurdering af kvalitetsmarkørerne:

- Interview med borgere, pårørende, medarbejdere og ledere.
- Observation af daglig praksis og arbejdsgange.
- Inddragelse af relevante datakilder, f.eks. oplysninger om sygefravær og medarbejderkontinuitet.

Hyppeghed af tilsyn

Ældretilsynet skal gennemføre et planlagt tilsyn hos hver plejeenhed mindst én gang hvert femte år. Derudover vurderes det på baggrund af risikoparametre fastlagt af Sundhedsstyrelsen, om der skal gennemføres yderligere tilsyn med en plejeenhed.

Et reaktivt tilsyn

Et reaktivt ældretilsyn udløses af en konkret begivenhed, eksempelvis en klage fra en borger eller en pårørende. Tilsynet gennemføres umiddelbart efter modtagelsen af henvendelsen eller konstateringen af et problem.

Varsling om et kommende ældretilsyn

Plejeenheden modtager et varslingsbrev om det kommende tilsynsbesøg. Brevet præciserer, at Ældretilsyn Øst indtager rollen som rådgivnings- og sparringspartner samt kontrolinstans i forhold til kvaliteten af helhedsplejen. Administrationen i Sundhed og Ældre orienteres herom.

Før tilsynsbesøget

Ældretilsyn Øst indhenter forud for tilsynet relevant data f.eks. informationer om plejeenhedens sygefravær, medarbejdertrivsel, medarbejderkontinuitet, faglig tilgang samt ældres tilfredshed. Disse data henter tilsynet på plejeoversigten.

Plejeenheden skal forberede sig til tilsynet ved at tage afsæt i det vurderingskoncept, som fremgår af Bekendtgørelse om Ældretilsyn.

Efter tilsynsbesøget - orientering om resultaterne til det politiske niveau

Efter tilsynet får plejeenheden en skriftlig tilbagemelding i form af en tilsynsrapport. Derefter er der en høringsperiode på to uger, hvor enheden kan kommentere på rapporten. Når denne periode er slut, modtager plejeenheden den endelige rapport fra Ældretilsyn Øst, som også offentliggør rapporten på plejeoversigten. Inden for fem hverdage vil Staben i Sundhed og Ældre sende rapporten via mail til Udvalget for Sundhed og Ældre, Ældrerådet samt Handicaprådet.

Politisk behandling

Hvis tilsynsrapporten viser områder, som plejeenheden skal forbedre, skal plejeenheden udarbejde en handleplan. Når administrationen har modtaget handleplanen, udarbejdes en politisk sag om rapporten og handleplanen med en beskrivelse af de planlagte tiltag i forhold til ældretilsynets bemærkninger.

Hvis ældretilsynet i forbindelse med et tilsyn vurderer, at det er nødvendigt at træffe afgørelse om en eller flere sanktioner

for at sikre kvaliteten i helhedsplejen, meddeler ældretilsynet dette i en særskilt afgørelse. Denne afgørelse vil indgå i den politiske sag vedrørende tilsynet.

Offentliggørelse af tilsynsrapporten

Ældretilsyn Øst lægger den endelige tilsynsrapport på plejeoversigten. Administrationen lægger tilsynsrapporten på Halsnæs Kommunes hjemmeside, når rapporten har været forelagt Udvalget for Sundhed og Ældre.

Lov- og plangrundlag

Ældretilsynsloven vedtaget af Folketinget 19.december 2024.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 9: Ældretilsyn Solhjem Plejecenter og Arresøparkens Plejecenter

29.18.00-G00-6-25

Sagens kerne

I denne sag orienteres udvalget om ældretilsynsrapporterne fra tilsynene på henholdsvis Solhjem Plejecenter og Arresøparken Plejecenter. Tilsynene har ikke givet anledning til bemærkninger, og der er derfor ikke udarbejdet handleplaner.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Ældre tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Denne sag vedrører tilsynsrapporterne fra ældretilsynet på henholdsvis Solhjem Plejecenter og Arresøparken Plejecenter. Byrådet har ansvar for kvaliteten i plejen samt opfølgning på tilsynsresultaterne (Ældretilsynslovens § 12, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §§ 9 og 9b). Tilsynene, som denne sag omhandler, har ikke givet anledning til bemærkninger til helhedsplejen, og der skal derfor ikke udarbejdes handleplaner og følges op på tilsynene. Ældretilsynsrapporterne tager afsæt i ældreloven, herunder helhedspleje, hvor beslutninger om den konkrete hjælp skal træffes tæt på og sammen med borgeren. Ældretilsynet har fokus på læring, dialog, og kvalitet i helhedsplejen hvilende på ældrelovens tre bærende principper:

1. Den ældres selvbestemmelse.
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Ældretilsyn Øst har vurderet helhedsplejen på Solhjem og Arresøparken Plejecenter med udgangspunkt i et vurderingskoncept, hvor kvalitetsmarkører er knyttet til hvert af de bærende principper. Hver kvalitetsmarkør er blevet vurderet som enten:

- Opfyldt.
- Ikke opfyldt.
- Ikke aktuel.

Tilsynet anvender følgende metoder til belysning og vurdering af kvalitetsmarkørerne:

- Interview med borgere, pårørende, medarbejdere og ledere.
- Observation af daglig praksis og arbejds gange.
- Inddragelse af relevante datakilder, f.eks. oplysninger om sygefravær og medarbejderkontinuitet.

Kvalitetsmarkørerne er beskrevet i tilsynsrapporterne. I nedenstående fremgår eksempler på kvalitetsmarkører gældende de tre bærende principper i ældreloven.

Tema 1: Den ældres selvbestemmelse

Kvalitetsmarkør: Borgeren oplever at have selvbestemmelse og løbende indflydelse på tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen ud fra borgerens aktuelle behov og ressourcer.

Tema 2: Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse

Kvalitetsmarkør: Borgerne udtrykker tillid til plejeenhedens/leverandørens medarbejdere og ledelse.

Tema 3: Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Kvalitetsmarkør: Borgerne oplever, at pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund inddrages i den enkeltes forløb, hvor det er relevant.

Derudover gives der i tilsynsrapporterne en samlet vurdering af helhedsplejens kvalitet, som kategoriseres i:

- God kvalitet.
- Bekymrende kvalitet.
- Kritisk kvalitet.

ÆLDRETILSYN PÅ SOLHJEM PLEJECENTER:

Samlet vurdering af kvalitet i helhedsplejen på Solhjem Plejecenter

I rapporten vedrørende tilsynet, som fandt sted den 25. november 2025, indledes med en samlet vurdering af kvaliteten af helhedsplejen på Solhjem Plejecenter: Ældretilsynet vurderer, at Solhjem Plejecenter har: God kvalitet.

Af den samlede vurdering af kvaliteten i helhedsplejen fremgår det, at Solhjem Plejecenter fremstår med god kvalitet og uden væsentlige udfordringer i helhedsplejen. Organiseringen er velfungerende, og der arbejdes systematisk med en personcenteret tilgang, rehabilitering og relationer. Kulturen præges af faglig sparring, åben dialog og borgernær ledelse, hvilket skaber tryk og kvalitet for beboerne og pårørende.

Den samlede vurdering er sket på baggrund af tilsynets vurdering af de tre temaer, som udgør de bærende principper for helhedsplejen:

Tema 1: Den ældres selvbestemmelse

Ældretilsynet vurderer, at Solhjem Plejecenter har god kvalitet i helhedsplejen inden for temaet *Den ældres selvbestemmelse*, og at alle kvalitetsmarkører er opfyldt.

Beboernes vaner og ønsker inddrages allerede før indflytning gennem hjemmebesøg og dialoger om livshistorie. Der er fokus på selvhjulpethed, og rehabilitering indgår naturligt i hverdagen, hvor selv små aktiviteter ses som træning. Beboerne oplever selvbestemmelse i forhold til daglige rutiner, f.eks. hvornår de står op og går i seng samt fleksibilitet omkring bad. Der er også fokus på kontinuitet og understøttelse af relationen til den enkelte borger gennem opfølgning på ønsker, behov og trivsel. Medarbejderne arbejder personcenteret med tydelig faglighed og anvender dokumentation aktivt som et fagligt redskab.

Tema 2: Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse

Ældretilsynet vurderer, at Solhjem Plejecenter har god kvalitet i helhedsplejen inden for temaet *Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse*, og at alle kvalitetsmarkører er opfyldt.

Fagligheden styrkes gennem tværfagligt samarbejde og opgaveoverdragelse. Ledelsen er synlig og til stede i hverdagen, hvilket sikrer nærvær og støtte. En klar kommunikationsstruktur med blandt andet ugentlige informationsbreve understøtter videndeling. Kulturen er præget af åben dialog, faglig sparring og en begrænset brug af vikarer, hvilket bidrager til kontinuitet og høj kvalitet. Der er samtidig fokus på beboernes trivsel og medarbejdernes arbejdsmiljø gennem supervision og en struktureret oplæring af nye ansatte. Pårørende beskriver Solhjem som velfungerende.

Tema 3: Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Ældretilsynet vurderer, at Solhjem Plejecenter har god kvalitet i helhedsplejen inden for temaet *Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund*, og alle markører er opfyldt.

Solhjem Plejecenter har en fast struktur for inddragelse af pårørende med forventningsafstemning og dialog, hvilket opleves positivt af de pårørende. Medarbejderne anvender faglighed og kendskab til beboernes ønsker til at forebygge ensomhed og styrke fællesskaber, blandt andet gennem naturinddragelse, kontakt med den enkelte og fælles aktiviteter. Indsatsen understøttes af en plan for årets aktiviteter, frivillige og sociale medier. Ved den mundtlige tilbagemelding udtrykte medarbejderne på Solhjem Plejecenter et ønske om flere aktiviteter i naturen.

Der henvises til ældretilsynsrapporten med den fulde beskrivelse af tilsynets vurdering. Den skriftlige tilbagemelding fra Ældretilsyn Øst vedrørende Solhjem Plejecenter er vedlagt sagen som bilag.

ÆLDRETILSYN PÅ ARRESØPARKEN PLEJECENTER:

Samlet vurdering af kvalitet i helhedsplejen på Arresøparken Plejecenter

I rapporten vedrørende tilsynet, som fandt sted den 23. november 2025, indledes med en samlet vurdering af kvaliteten af helhedsplejen på Arresøparken Plejecenter: Ældretilsynet vurderer, at Arresøparken Plejecenter har: God kvalitet.

Arresøparken Plejecenter vurderes samlet set til at have god kvalitet uden væsentlige udfordringer i helhedsplejen. Plejecenteret arbejder systematisk med beboernes selvbestemmelse og inddragelse og har etableret tillidsfulde relationer mellem beboerne, medarbejderne og ledelse, som er præget af faglighed og respekt. Derudover bidrager et velfungerende samarbejde med pårørende, frivillige og lokale aktører til et aktivt hverdagsliv. Ældretilsynet anbefaler fortsat fokus på implementeringen af den nye ældrelov.

Den samlede vurdering er sket på baggrund af tilsynets vurdering af de tre temaer, som udgør de bærende principper for helhedsplejen:

Tema 1: Den ældres selvbestemmelse

Ældretilsynet vurderer, at Arresøparken Plejecenter har god kvalitet i helhedsplejen inden for temaet *Den ældres selvbestemmelse*, hvor alle markører er opfyldt. Plejecentret arbejder metodisk og systematisk med at sikre beboernes indflydelse i hverdagen og inddrager livshistorien i planlægningen. Ved indflytning lægges vægt på en god overlevering, herunder besøg inden indflytning, indflytningssamtale og forventningsafstemning, så relationen til beboeren etableres tidligt.

Beboerne oplever frihed til at vælge aktiviteter og pleje, og personalet prioriterer samarbejdet med beboerne. Enheden understøtter deltagelse i meningsfulde aktiviteter med respekt for individuelle ønsker om enten aktivitet eller ro. Kontinuitet i personalet skaber tryghed, genkendelighed og respektfulde relationer.

Tema 2: Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse

Ældretilsynet vurderer, at Arresøparken Plejecenter har god kvalitet i helhedsplejen inden for temaet *Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse*, hvor alle markører er opfyldt. Beboere og pårørende udtrykker tillid til medarbejdere og ledelse, og samarbejdet er præget af imødekommenhed, venlighed og respekt. Organiseringen med søsterafdelinger har styrket det kollegiale sammenhold og skabt rum for faglige refleksioner med fokus på kvaliteten. Medarbejderne kan redegøre for, hvordan beboerne sikres nødvendig støtte, og tilsynet bemærker faglig indsigt i relevante metoder og tilgange. Ledelsen fremhæver en åben dør og nærvær som grundlag for tillid og tryghed blandt både medarbejdere, beboere og pårørende. Organisationen understøtter medarbejdernes kompetencer gennem faglig sparring, intern oplæring og undervisning i et tillidsfuldt fagligt miljø, hvilket styrker både faglighed og arbejdsglæde.

Tema 3: Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Ældretilsynet vurderer, at Arresøparken Plejecenter har god kvalitet i helhedsplejen inden for temaet *Samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund*, hvor alle markører er opfyldt. Plejecentret har et aktivt samarbejde med pårørende, frivillige og unge spirer, der dagligt deltager i aktiviteter tilpasset beboernes individuelle og fælles ønsker. Pårørende udtrykker tilfredshed med samarbejdet, oplever relevant information og inddragelse, og indflytningssamtaler skaber et godt grundlag for relationer mellem beboere, pårørende og medarbejdere. I den mundtlige tilbagemelding drøftede Ældretilsynet og plejecentret muligheder for yderligere udvikling af samarbejdet.

Der henvises til ældretilsynsrapporten med den fulde beskrivelse af tilsynets vurdering. Den skriftlige tilbagemelding fra Ældretilsyn Øst vedrørende Arresøparken Plejecenter er vedlagt sagen som bilag.

Lov- og plangrundlag

Ældretilsynsloven vedtaget af Folketinget 19.december 2024.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ældretilsynsrapporterne for Solhjem Plejecenter og Arresøparken Plejecenter lægges på Halsnæs Kommunes hjemmeside samt på Plejeoversigten.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Ældretilsynsrapport Arresøparken Plejecenter

Ældretilsynsrapport Solhjem Plejecenter

Punkt 10: Status på implementering af sundhedsreformen i Halsnæs Kommune

29.00.00-P20-22-25

Sagens kerne

Med denne sag gives Udvalget for Sundhed og Ældre en status på implementering af sundhedsreformen i Halsnæs Kommune samt den igangværende proces vedrørende opgaveflytning forud for det første møde i det forberedende sundhedsråd d. 20. januar 2026.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Ældre tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Ved det seneste møde i Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse d. 1. december 2025 blev det besluttet, at der til hvert udvalgmøde fremover skal gives en status på implementering af sundhedsreformen i Halsnæs Kommune. Med denne sag orienteres Udvalget for Sundhed og Ældre om den aktuelle status.

D. 20. januar 2026 afholdes det første møde i det forberedende sundhedsråd Nordsjælland. Til dette møde skal det forberedende sundhedsråd tage stilling til scenarier for fremtidig drift af de fire sundhedsopgaver (midlertidige døgnpladser, akutsygepleje, patientrettet forebyggelse og dele af den avancerede genoptræning og specialiserede rehabilitering). Myndigheds- og finansieringsansvaret overgår pr. 1. januar 2027 fra kommunerne til regionerne på disse områder. Herudover vil det forberedende sundhedsråd få forelagt forslag til økonomimodel.

Se vedlagte bilag for en overordnet tidsplan for implementering af sundhedsreformen.

Efter beslutning i sundhedsrådet i januar 2026, forelægges et beslutningsoplæg for Byrådet på baggrund af det materiale, som sundhedsrådet videresender til beslutning. Som led i denne proces, skal det blandt andet besluttes, om Halsnæs Kommune ønsker at indgå i en horisontal samarbejdsaftale med regionen i forhold til specifikke sundhedsopgaver. Det vil sige, om kommunen ønsker at varetage driftsopgaven på vegne af regionen.

Ved dette udvalgmøde gives udvalget en status på den igangværende proces vedrørende opgaveflytning forud for det første møde i Sundhedsråd Nordsjælland.

Byrådet inviteres desuden til en temadrøftelse om sundhedsreformen forud for Byrådsmødet d. 29. januar 2026.

Lov- og plangrundlag

Aftale om sundhedsreform 2024.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Overordnet tidsplan for implementering af sundhedsreformen 2025-2027

Punkt 11: Orientering fra formanden

00.22.04-P35-9-25

Beslutning

Formandens orientering taget til efterretning.

Punkt 12: Underskriftsark

00.22.04-P35-9-25

Beslutning

Protokollen godkendt

	<hr/> Thue Lundgaard (Ø) formand	
<hr/> Henrik Tolstrup (A) næstformand		<hr/> Annette Westh (A)
<hr/> Katrine Schiller (Æ)		<hr/> Ole S. Nielsen (O)
<hr/> Sune Raunkjær (V)		<hr/> Michael Thomsen (V)