

REFERAT Udvalget for Sundhed og Ældre d. 02-03-2026

Mødedato Mandag d. 02. marts 2026 kl. 16:00

Mødested Den gamle rådhusal i Hundested

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Introduktion til sundheds- og ældreområdet.....	4
Forslag til Forretningsorden for Udvalget for Sundhed og Ældre.....	5
Orientering om udvalgets økonomi - herunder budgettet for 2026-2029.....	6
Interessentskabskontrakt for Mad til hver Dag I/S.....	8
Årsrapport om magtanvendelser 2025.....	9
Status på udmøntning af midler til aflastningstilbud til pårørende til borgere med demens.....	11
Puljemidler til frivilligt arbejde.....	13
Udmøntning af budget 2026.....	15
Ældrerådet - Vedtægtsændringer.....	17
Status på implementering af ældreloven.....	18
Program for Seniorkonferencen 2026.....	21
Status på implementering af sundhedsreformen.....	23
Fremtidig drift af sundhedsopgaver, som overgår fra kommuner til Region Østdanmark fra 2027 so	24
Orientering fra formanden.....	28
Underskriftsark.....	29

Punkt 13: Godkendelse af dagsordenen

00.22.04-P35-9-25

Beslutning

Dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Sune Raunkjær (V)

Fraværende Sune Raunkjær (V)

Punkt 14: Introduktion til sundheds- og ældreområdet

29.00.00-A00-2-26

Sagens kerne

Udvalget får en introduktion til sundheds- og ældreområdet.

Indstilling

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

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning

Sagsfremstilling

Chef for Sundhed og Ældre, Michala Jessen, giver en introduktion til sundheds- og ældreområdet, herunder:

- Virksomheder.
- Kerneopgaver.
- Aktuelle fokusområder og udfordringer.
- Nøgletal.

Lov- og plangrundlag

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Introduktion til Sundhed og Ældre til udvalgs møde 2. marts 2026.pdf

Punkt 15: Forslag til Forretningsorden for Udvalget for Sundhed og Ældre

00.22.00-A00-47-25

Sagens kerne

Udvalget for Sundhed og Ældre skal behandle forslag til forretningsorden. 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 endeligt godkendt

Beslutning fra fagudvalg

Beslutning fra Udvalget for Sundhed og Ældre, den 12. januar 2026, punkt 4:

Direktionens indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

Forretningsorden udstikker retningslinjer for Udvalget for Sundhed og Ældre virke i dets møder og i det 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 forretningsorden offentliggøres, efter godkendelse, på kommunens hjemmeside.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Forretningsorden Udvalget for Sundhed og Ældre

Styrelsesvedtægt - godkendt

Punkt 16: Orientering om udvalgets økonomi - herunder budgettet for 2026-2029

00.30.00-S00-12-25

Sagens kerne

Som en del af introduktionsforløbet for de nye udvalg, og i overensstemmelse med tids- og procesplanen for budget 2026-2029, orienteres de enkelte fagudvalg for deres budgetter for 2026 i forbindelse med udvalgmøderne.

Chef for Koncernøkonomi og Indkøb Lisbeth Damborg og Chef for Ejendomme, Faciliteter og Arealer Connie Graul vil på mødet præsentere to korte oplæg, hvor udvalgets økonomi og anlægsprojekter fremlægges, og der er mulighed for at stille spørgsmål hertil.

For de nye byrådsmedlemmer vil der blive afholdt et temamøde forud for byrådsmødet d. 30. april vedrørende de overordnede økonomiske rammer, processer og begreber. Byrådsmedlemmer der også var med i forrige byrådsperiode, er også meget velkomne, og er derfor også inviteret.

Indstilling

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

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre

Beslutning

Dagsordenspunktet blev udsat

Sagsfremstilling

Fagudvalgene præsenteres på deres møder i marts for kommunens samlede budget og for fagudvalgets eget drifts- og anlægsbudget for 2026-2029.

Det samlede budget fremgår af:

- Hovedoversigten, som viser kommunens samlede budget for 2026-2029 (bilag 1).
- Notatet "Generelle bemærkninger" som i tekst og figurer beskriver kommunens samlede budget (bilag 2).

Driftsbudgettet for det samlede budget og fagudvalget fremgår af:

- Driftsoversigten for 2026-2029 (bilag 3).

Forudsætningerne for driftsbudgettet på fagudvalget fremgår af:

- Budgetbeskrivelserne, som udarbejdes for hvert af de politikområder, der hører ind under udvalget (bilag 4 og 5). I budgetbeskrivelserne kan der i nogle tilfælde være henvisninger til udvalgsstruktur og administrativ organisering, der var gældende for byrådsperioden 2022-2025, men er ændret i byrådsperioden 2026-2029.

Anlægsbudgettet for det samlede budget og fagudvalget fremgår af:

- Anlægsoversigten for perioden 2026-2029 (bilag 6 og 7 - en åben version hvor detaljer for køb og salg ikke fremgår, og en lukket version, hvor disse detaljer fremgår). Oversigten er opgjort på udvalgsstrukturen gældende for byrådsperioden 2022-2025.

Ændringerne i budgettet for det samlede budget og fagudvalget i forbindelse med vedtagelsen af budget 2026-2029 fremgår af:

Oversigt over budgetændringer (bilag 8 og 9 - en åben version hvor detaljer for køb og salg ikke fremgår, og en lukket version, hvor disse detaljer fremgår). De ændringer der er gældende for udvalget fremgår af side 1 (totalændringen for udvalget) og 16-18 (detaljerede ændringer for udvalget). Oversigten er opgjort på udvalgsstrukturen gældende for byrådsperioden 2022-2025.

Lov- og plangrundlag

Tids - og procesplan for budgetprocessen 2026-2029.

Høring, dialog og formidling

Det fremsendte materiale indgår i den samlede offentliggørelse af budget 2026-2029 på kommunens hjemmeside. Derudover indgår materialet også i byrådets digitale budgetmappe for 2026-2029 i First Agenda, hvor alt andet materiale fra budgetproces 2026-2029 også findes

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Hovedoversigt 2026-2029

Generelle bemærkninger til budget 2026-2029

Driftsoversigt - Budget 2026-2029

Budgetbeskrivelse - Ældre

Budgetbeskrivelse - Sundhed

Anlægsoversigt 2026-2029 - Åben version

Oversigt over budgetændringer 2026-2029 - Åben version

Punkt 17: Interessentskabskontrakt for Mad til hver Dag I/S

27.34.30-A00-1-26

Sagens kerne

MAD til hver DAG er et § 60-selskab, der producerer og leverer mad til plejecenterbeboere og til hjemmeboende borgere, som er visiteret til madservice. Pr. 31. december 2025 udgik Albertslund Kommune af selskabet, som derefter har Allerød, Frederikssund, Halsnæs og Hillerød kommuner som interessenter. Der skal derfor indgås en ny interessentskabskontrakt, som er gældende fra d. 1. januar 2026 til og med d. 31. december 2029.

Interessentskabskontrakten fremlægges til godkendelse.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender interessentskabskontrakten, som er gældende fra d. 1. januar 2026 til d. 31. december 2029.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales

Sagsfremstilling

MAD til hver DAG er et § 60-selskab, der producerer og leverer mad til plejecenterbeboere og til hjemmeboende borgere, som er visiteret til madservice. Pr. 31. december 2025 udgik Albertslund Kommune af selskabet, som derefter har Allerød, Frederikssund, Halsnæs og Hillerød kommuner som interessenter. Der skal derfor indgås en ny interessentskabskontrakt, som er gældende fra d. 1. januar 2026 til og med d. 31. december 2029.

Kontrakten erstatter den tidligere kontrakt af 1. maj 2021. De væsentligste ændringer er:

- At Albertslund Kommune er udtrådt af selskabet pr. 31. december 2025.
- Justering af regler vedrørende indskud fra eventuelle nye interessenter i selskabet, jævnfør punkt 5 og 22 i kontrakten.
- Et nyt afsnit vedrørende arbejdsklausul, der indbefatter, at MAD til hver DAG stiller krav til deres leverandører af varer og ydelser om, at de ikke stiller deres ansatte ringere end det, som er aftalt i de kollektive overenskomster jævnfør ILO-konvention 94, jævnfør punkt 22 i kontrakten.

Interessentskabskontrakten er godkendt af MAD til hver DAG's bestyrelse d. 2. december 2025.

Interessentskabskontrakten skal godkendes af Ankestyrelsen efter den politiske behandling i de fire interessentkommuner.

Kontrakten er vedlagt som bilag.

Lov- og plangrundlag

Kommunestyrelseslovens § 60.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Interessentskabskontrakt 2026.pdf.PDF

Punkt 18: Årsrapport om magtanvendelser 2025

29.18.00-G00-1-26

Sagens kerne

I henhold til § 136 i lov om social service skal alle magtanvendelser indberettes til Byrådet. Som en del af den generelle tilsynsforpligtigelse skal der årligt udarbejdes en redegørelse for disse indberetninger. Årsrapporten om magtanvendelser fremlægges til orientering i Udvalget for Sundhed og Ældre samt Udvalget for Social og Beskæftigelse.

Det skal bemærkes, at området Børn, Unge og Voksne i 2025 blev omfattet af en ny organisationsstruktur, og at den nye struktur fik områdenavnet Social, Beskæftigelse og Borgerservice. I denne sag anvendes det nye områdenavn.

Indstilling

Direktionen indstiller, at:

1. Udvalget for Sundhed og Ældre tager årsrapporten om magtanvendelser i 2025 til efterretning.
2. Udvalget for Social og Beskæftigelse tager årsrapporten om magtanvendelser i 2025 til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre samt Udvalget for Social og Beskæftigelse.

Beslutning

Udvalget tager årsrapporten om magtanvendelser i 2025 til efterretning. Udvalget ser indberetninger af magtanvendelser som væsentlige i forhold til at skabe opmærksomhed og læring i forhold til at forebygge anvendelsen af magt. Udvalget anmoder administrationen om at understøtte vidensopbygning i organisationen, så indberetningerne afspejler systematisk arbejde med magtanvendelser i et forebyggende perspektiv.

Sagsfremstilling

I henhold til § 136 i lov om social service skal alle magtanvendelser i Halsnæs Kommune indberettes til Byrådet. Som del af den generelle tilsynsforpligtigelse skal der derfor årligt udarbejdes en redegørelse om disse indberetninger. Denne redegørelse præsenteres hermed for og Udvalget for Sundhed og Ældre samt Udvalget for Social og Beskæftigelse. Direktionen i Halsnæs Kommune har delegeret kompetencen til at træffe afgørelser i sager om magtanvendelse til Magtanvendelsesudvalget. Udvalget består af syv medlemmer, heriblandt ledere fra Social, Beskæftigelse og Borgerservice (SBB) samt leder fra Sundhed og Ældre (SOÆ). I udvalget sidder desuden demenskonsulenter, en fagspecialist samt en konsulent fra Sundhed og Ældre. Det er lederen af Handicap- og Voksenafdelingen samt lederen af Visitationen i Sundhed og Ældre, som har fået delegeret ansvaret for afgørelser om forhåndsgodkendelser. Målgruppen for reglerne om magtanvendelse er borgere med en betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som modtager personlig og praktisk hjælp, socialpædagogisk bistand, behandling og/eller aktiverende tilbud.

Årsrapporten introducerer lovgrundlaget for magtanvendelse og formålet med bestemmelserne. Den giver et samlet overblik over de akutte magtanvendelser, der er indberettet, samt de forhåndsgodkendelser, der er givet. Ved forhåndsgodkendelser er der tale om magtanvendelser, der er søgt tilladelse til på forhånd. Derudover beskrives de enkelte områders strategiske arbejde med magtanvendelse, herunder særligt fokus på forebyggelse.

I forhold til indberetninger af akutte magtanvendelser er der en skærpet opmærksomhed på, at disse skal afspejle de magtanvendelser, som er sket. Derfor er der bl.a. udarbejdet nye arbejdsgange, som skal understøtte medarbejdernes håndtering af indberetningerne. Som det fremgår af rapporten, er der sket en stigning af indberetninger af magtanvendelser på ældreområdet i 2025. Antallet er dog stadig lavt. Der er derfor et fortsat behov for at styrke kompetencerne om arbejdet med magtanvendelser. Et af de tiltag, som skal imødekomme dette, er et tæt samarbejde mellem demenskonsulenterne og udviklingssygeplejerskerne fra ældreområdet om bl.a. undervisning i magtanvendelseslovgivningen, forebyggelse i forhold til brug af magt samt korrekt registrering og indberetning. Årsrapporten er vedlagt som bilag.

Lov- og plangrundlag

Lov om social service §§ 124-137.

Vejledning i magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelse over for voksne, herunder pædagogiske principper, september 2025.

Bekendtgørelse 941 af 1. oktober 2009.

Bekendtgørelse 732 af 29. juni 2012.

Vejledning nr. 8 af 24. februar 2011.

L 188 ændringer til lov om social service §§ 124-137 vedtaget 4. juni 2024.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Årsrapport magtanvendelser 2025

Punkt 19: Status på udmøntning af midler til aflastningstilbud til pårørende til borgere med demens

00.00.00-A00-138-25

Sagens kerne

I budgetaftalen 2026 - 2029 er der afsat 2 millioner kroner årligt til et aflastningstilbud til pårørende til hjemmeboende borgere med demens. Administrationen har undersøgt forskellige muligheder for aflastningstilbud, og foreslår, at der arbejdes videre med at belyse muligheden for at etablere et dagaflastningstilbud på Solhjem Plejecenter.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Ældre godkender, at der arbejdes videre med at belyse muligheden for at etablere et dagaflastningstilbud på Solhjem Plejecenter.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt

Sagsfremstilling

I budgetaftalen 2026-2029 er der afsat 2 millioner kroner årligt til et aflastningstilbud til pårørende til hjemmeboende borgere med demens.

På baggrund af budgetaftalen er der nedsat en arbejdsgruppe, der har set nærmere på, hvordan midlerne kan udmøntes. Arbejdsgruppen består af leder og områdeleder fra Solhjem Plejecenter, områdeleder fra Træning og Aktivitet, en demenskonsulent, en udviklingskonsulent og leder af Staben på sundheds- og ældreområdet. Arbejdsgruppen har identificeret to muligheder for anvendelse af midlerne:

1. En udvidelse af kommunens tilbud om aflastning i hjemmet, hvor en aktivitetsmedarbejder møder borgeren i eget hjem. Tilbuddet er i dag tilrettelagt som en tidsbegrænset indsats, hvor borgere kan få ét ugentligt besøg af seks timers varighed over 10 uger. Tilbuddet varetages af Træning og Aktivitet.
2. Etablering af et dagaflastningstilbud på Solhjem Plejecenter, hvor der kan drages fordel af plejecenterpersonalets viden og erfaring med arbejdet med borgere med demens og deres pårørende. Aktiviteter vil kunne afvikles på tværs af dagaflastningstilbuddet og Solhjem Plejecenter, og plejecenterets administration, ledelse, pedel og plejepersonale, som allerede er på plejecenteret, kan løse opgaver begge steder, hvilket vil skabe øget fleksibilitet og have potentiale til at gøre økonomien på Solhjem Plejecenter mere robust. Aktuelt har hjemmeplejen lokaler, som ligger i tilknytning til Solhjem Plejecenter. Hjemmeplejen er planlagt til at flytte til Bellisvej i slutningen af 2026, hvorved der bliver lokaler ledige, som kan anvendes til et dagaflastningstilbud.

I Halsnæs Kommune kan borgere med demens og deres pårørende i dag blive visiteret til forskellige kommunale tilbud. Ud over kommunens tilbud om aflastning i hjemmet er der dag- og aftentilbud, som foregår med fremmøde i Aktiviteten, hvor borgere med demens møder op og deltager i forskellige aktiviteter. Derudover tilbyder kommunens tre demenskonsulenter hjælp, støtte og rådgivning uden forudgående visitation.

Der er ikke mulighed for at bygge til og eller på anden måde udvide dagtilbuddet, som foregår på Aktiviteten i Hundested.

Administration vurderer, at der er størst behov for at etablere et nyt dagaflastningstilbud, hvor sammenhængen med det øvrige plejecenter og den demensfaglige tilgang på Solhjem Plejecenter vil skabe høj kvalitet i tilbuddet og samtidig være mest omkostningseffektivt.

På den baggrund er det anbefalingen, at der arbejdes videre med at undersøge muligheden for etablering af et aflastningstilbud på Solhjem Plejecenter, hvor der bl.a. vil blive set på følgende:

- Faciliteter og behov for mindre ombygninger.
- Antal pladser, der kan etableres inden for den afsatte økonomiske ramme.
- Mulighed for at personalet selv kan transportere borgerne som en del af den faglige indsats.

Da det ikke er muligt at etablere et tilbud på Solhjem Plejecenter i indeværende år, foreslår administrationen, at midlerne i 2026 delvist anvendes til etableringsomkostninger og delvist til at opnormere tilbuddet om aflastning i eget hjem.

Lov- og plangrundlag

Budgetaftale 2026-2029.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 20: Puljemidler til frivilligt arbejde

29.18.00-G00-2-26

Sagens kerne

Som følge af ældreloven, der trådte i kraft d. 1. juli 2025, skal kommunerne yde økonomisk støtte til frivilligt arbejde efter ældrelovens § 7. Kommunen har allerede afsat årligt 255.000 kr. til støtte af frivilligt arbejde efter servicelovens § 18.

Administrationen foreslår, at § 18 og § 7 administreres i én fælles pulje, og at beløbet, som er afsat til frivilligt arbejde under § 18, fremover dækker både § 18 og § 7. Administrationen foreslår, at ansvaret for de to puljer forankres under Udvalget for Kultur og Idræt, som i forvejen har ansvaret for tildeling af midler efter § 18.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender, at:

1. De årlige puljemidler til frivilligt socialt arbejde på 255.000 kr. både dækker § 18 og § 7 og samles i én fælles pulje.
2. Udvalget for Kultur og Idræt fremover har ansvaret for tildeling af midler efter begge lovbestemmelser.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales

Sagsfremstilling

Som følge af ældreloven, der trådte i kraft d. 1. juli 2025, skal Halsnæs Kommune yde økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde efter ældrelovens § 7. Kommunen har allerede afsat årligt 255.000 kr. til frivilligt socialt arbejde efter servicelovens § 18. Administrationen foreslår, at de to særskilte puljer, § 18 og § 7, samles i én fælles pulje, og at beløbet, som er afsat til frivilligt arbejde, fremover dækker både § 18 og § 7. Administrationen foreslår, at ansvaret for de to puljer forankres under Udvalget for Kultur og Idræt, som i forvejen har ansvaret for tildeling af midler efter § 18.

Byrådet afsætter i regi af § 18 i serviceloven hvert år 255.000 kr. til støtte for foreninger og frivillige, der arbejder med sociale indsatser. Støtten har til formål at:

- Styrke samarbejdet mellem kommunen og frivillige aktører.
- Støtte aktiviteter, der hjælper mennesker i sårbare eller udsatte livssituationer.
- Forebygge sociale problemer.

Med ældrelovens ikrafttrædelse d. 1. juli 2025 blev kommunerne forpligtiget til at inddrage pårørende, frivillige og lokale fællesskaber som en integreret del af den forebyggende og omsorgsrelaterede indsats samt at afsætte et årligt beløb til støtte af det frivillige arbejde på ældreområdet, jævnfør § 7 i ældreloven.

En gennemgang af tildelinger de seneste år viser, at en andel § 18-puljen kontinuerligt har været tildelt til initiativer, der fremover vil falde ind under § 7. Derfor foreslår administrationen, at de to puljer samles i én fælles pulje uden tilførsel af ekstra midler. Den samlede pulje på 255.000 kr. årligt vil med forslaget vedtagelse dermed både dække § 7 og § 18.

Administrationen vurderer, at en samlet pulje vil gøre det mere enkelt og overskueligt for foreninger og frivillige at ansøge om midler til frivilligt socialt arbejde samt mindske administration.

Administrationen foreslår, at ansvaret for de to puljer forankres under Udvalget for Kultur og Idræt, som i forvejen har ansvaret for tildeling af midler efter § 18.

Ansøgningsfristen for midler efter § 18 er d. 3. marts 2026. Såfremt Byrådet godkender indstillingen, vil tildelingskriterierne for den samlede pulje blive tilrettet, så de både omfatter § 18 og § 7. Tildelingskriterierne vil gælde for tildeling af midler til frivilligt socialt arbejde i 2026 og fremover.

Lov- og plangrundlag

Ældreloven.

LOV nr. 1651 af 30/12/2024.

Serviceloven § 18.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 21: Udmøntning af budget 2026

27.34.00-S00-1-26

Sagens kerne

Der fremlægges sag om udmøntning af dele af budget 2026 på sundheds- og ældreområdet til godkendelse.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Ældre godkender udmøntningen af dele af budget 2026 på sundheds- og ældreområdet.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2026 - 2029 blev det besluttet at afsætte midler til følgende:

Beløb i 1000 kr.	Varighed	Beløb 2026	Beløb 2027	Beløb 2028	Beløb 2029
Implementering af reformer og ny lovgivning på sundhedsområdet	Varig tildeling	513	513	188	188
Øget tryghed for borgere med kognitiv nedsættelse ved indflytning på plejecenter	Toårig tildeling	300	300	-	-
Genindførsel af Boblberg	Varig tildeling	111	118	124	130
Ansættelse af fysioterapeut – fuldtidsstilling	Varig tildeling	463	617	617	617
Ansættelse af børneterapeut – Fuldtidsstilling	Varig tildeling	488	650	650	650
Faldforebyggende aktiviteter	Etårig tildeling	50	-	-	-
Aflastningstilbud målrettet pårørende til borgere med demens*	Varig tildeling	2.000	2.000	2.000	2.000

*Det skal bemærkes, at dette punkt præsenteres i en særskilt sag.

Nedenfor gives en kort beskrivelse af udmøntningen af de afsatte midler:

Implementering af reformer og ny lovgivning på sundhedsområdet

Implementering af sundhedsreformen og den kommende folkesundslov medfører behov for, at der i en periode afsættes ressourcer til at understøtte implementeringsarbejdet på tværs af såvel virksomhederne inden for Sundhed og Ældre, samt på tværs af kommunens områder som helhed. Nogle af disse ressourcer er frigjort ved prioritering i andre opgaver. Derudover er der ansat en udviklingskonsulent i Sundhedsafdelingen, der primært beskæftiger sig med implementering af sundhedsreformen, herunder bl.a. betjening af styregruppe og arbejdsgrupper.

Øget tryghed for borgere med kognitiv nedsættelse ved indflytning på plejecenter

Der er afsat midler til at kunne imødekomme den øgede kompleksitet, som ses hos mange beboere, der flytter ind på plejecentrene. Midlerne skal anvendes til at afprøve, om en øget fleksibilitet og mulighed for i kortere perioder at øge

bemandingen om enkelte beboere kan gøre en forskel i forhold til indflytningsprocessen. Afprøvningen foregår på Arresøparken Plejecenter.

Med henblik på at skabe størst mulig tryghed for borgere med kognitiv nedsættelse og forebygge behov for ekstra bemanding til enkelte beboere, der flytter i en plejebolig, sættes desuden fokus på følgende:

- Hjemmebesøg forud for indflytning.
- Styrket kontakt til pårørende i tråd med ældrelovens bærende værdier, herunder dialog om gensidigt samarbejde, forventningsafstemning og beskrivelse af borgerens liv i forhold til indretning af bolig, livshistorie, ressourcepersoner, tidligere mønstre, beskæftigelse, fritidsliv mm.
- Genkendelig dagsstruktur for beboeren for at øge følelsen af tryghed og give plads til ro i forhold til deres sygdom.
- Styrket samarbejde mellem demenskonsulenter, hjemmepleje, visitation, hospital og midlertidige døgnpladser, som kender beboeren inden indflytning på plejecenter, for at sikre undersøgelse af, hvilke screeningsmetoder, der kan anvendes til systematisk at identificere og vurdere behovet for én til én kontakt.
- Undervisning i demenssygdomme til pårørende og personale.

Genindførelse af Boblberg

Halsnæs Kommune har indgået fornyet aftale med Boblberg med virkning fra d. 1. januar 2026. Boblberg er en dansk app- og online platform, der skaber rammer for sociale fællesskaber. Her kan borgere få kontakt til hinanden, opbygge nye relationer, deltage i fællesskaber, styrke det frivillige sociale arbejde og være med til at bekæmpe ensomhed.

Ansættelse af en fysioterapeut

Den demografiske udvikling og sund aldring fører til flere henvisninger til genoptræning. Ansættelse af en fysioterapeut har derfor til hensigt at nedbringe venteliste til fysioterapi efter servicelovens § 86. Det drejer sig om borgere, som har behov for genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. Det er borgere, som ofte har multisygdom, og hvor der er bekymring for yderligere funktionstab, hvis de ikke tilbydes fysioterapi.

Træning og Aktivitet har igangsat processen for ansættelse af en fysioterapeut. Forinden har der været behov for forskellige afklaringer i forhold til både den ny ældrelov og sundhedsreformen, hvilket betyder at stillingen forventes besat fra d. 1. april 2026.

Ansættelse af en børneterapeut

Med ansættelse af en børneterapeut vil være muligt at yde børneterapeutiske indsatser hurtigere og til flere børn samt rådgivning til forældre og personale om børnene. Det kan bl.a. ske gennem de fortløbende dialoger i regi af Sammen om Praksis, der har til formål at skabe øgede deltagelsesmuligheder for børn og unge.

Træning og Aktivitet har opslået en fysioterapeut/ergoterapeutstilling indenfor børneområdet. Det tilstræbes at besætte stillingen pr. 1. marts 2026.

Faldforebyggende aktiviteter

Fald er den mest almindelige form for ulykke blandt ældre mennesker. At falde går ikke kun ud over det fysiske helbred, men kan også have psykiske og sociale følger. Med henblik på at kunne tilbyde faldforebyggende aktiviteter planlægger Aktivitetshuset Paraplyen at finde en instruktør, der kan afholde korte forløb i faldforebyggelse, ét i foråret og ét i efteråret i henholdsvis Frederiksværk og Hundested. Tilbuddet udbydes bredt til målgruppen.

Lov- og plangrundlag

Budgetvedtagelse 2026-2029.

Konsekvenser

Udmøntning af midlerne forventes at sikre borgere bedre tilbud indenfor de omfattede områder.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 22: Ældrerådet - Vedtægtsændringer

27.34.00-A00-1-26

Sagens kerne

Det nye Ældreråd ønsker at ændre navn fra Halsnæs Ældreråd til Halsnæs Senior- og Ældreråd. Der fremlægges derfor sag om ændring af vedtægterne.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender vedtægtsændringerne.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales

Sagsfremstilling

Ældrerådet er nedsat af Byrådet efter lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 30. Ældrerådet rådgiver Byrådet i ældrepolitiske spørgsmål og formidler synspunkter mellem borgerne og Byrådet om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører ældre.

Ældrerådets medlemmer skal have fast bopæl i Halsnæs Kommune og være fyldt 60 år. De vælges ligeledes af borgere med fast bopæl i kommunen, som er fyldt 60 år. De vælges for fire år. Valgperioden følger valgperioden for Byrådet.

Det nye Ældreråd ønsker at ændre navn fra Halsnæs Ældreråd til Halsnæs Senior- og Ældreråd. Baggrunden herfor er, at Senior- og Ældrerådet ønsker at favne bredest muligt.

Det betyder, at vedtægterne skal ændres således, at de steder i vedtægterne, hvor der står Halsnæs Ældreråd, ændres til Halsnæs Senior- og Ældreråd. Ligeledes ændres Udvalget for Sundhed, Ældre og Forebyggelse til Udvalget for Sundhed og Ældre i vedtægterne. Vedtægterne er vedlagt som bilag.

Det nye Ældreråd har desuden fået udarbejdet et logo, som de ønsker at anvende, hvis Byrådet godkender navneændringen. Logoet er vedlagt som bilag.

Lov- og plangrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på socialområdet § 30.

Vedtægter for Halsnæs Senior- og Ældreråd.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Vedtægter Halsnæs Senior- og Ældreråd

Halsnæs Senior- og Ældreråd logo

Punkt 23: Status på implementering af ældreloven

29.09.00-A00-2-25

Sagens kerne

Halsnæs Kommune har siden starten af 2025 arbejdet aktivt med implementeringen af ældreloven. Med denne sag giver Udvalget for Sundhed og Ældre en status på implementeringen samt et indblik i fokusområderne for 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

Implementeringen af ældreloven i Halsnæs Kommune har medført igangsættelse af en række forskellige indsatser. Nogle indsatser er direkte affødt af ældreloven, mens andre er nødvendige for at understøtte sammenhængende og effektiv ressourceudnyttelse og styring af økonomi i relation til ældreloven. Nedenfor gennemgås de forskellige indsatser.

Pleje- og omsorgsforløb for helhedspleje

Der er implementeret fem nye pleje- og omsorgsforløb til borgere, der er omfattet af ældrelovens helhedspleje. Forløbene blev godkendt af Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse på mødet d. 10. juni 2025, og blev taget i anvendelse d. 1. juli 2025, hvor ældreloven trådte i kraft. Der er ligeledes implementeret takster for de fem pleje- og omsorgsforløb. Taksterne genberegnes én gang årligt, og genberegnes næste gang i marts 2026.

Der arbejdes på nuværende tidspunkt på at udvikle et afklaringsforløb, som skal indgå i visitationsprocessen inden eventuel igangsættelse af et helhedsplejeforløb.

Tillæg til kontrakt og sikring af det frie leverandørvalg

Der er udarbejdet et tillæg til den nuværende kontrakt for godkendte leverandører af indsatser inden for servicelovens regler om frit valg. Halsnæs Kommune anvender godkendelsesmodellen, og denne model videreføres indtil videre i forhold til ældreloven.

Der er fire private leverandører, der er godkendt til at levere helhedspleje.

I efteråret 2026 skal en ny hovedkontrakt målrettet helhedsplejeverandører udarbejdes. Kontrakten træder i kraft d. 1. juli 2027, når ældrelovens toårige implementeringsperiode afsluttes.

Dokumentation af helhedspleje

Implementeringen af ældreloven, herunder indførelsen af helhedspleje, har medført nye former for dokumentation. Medarbejdere har derfor modtaget og modtager fortsat undervisning i de nye former for dokumentation.

Implementering af faste tværfaglige teams i hjemmeplejen

Implementeringen af faste tværfaglige teams er sket løbende. Frederiksværk-distriktet startede d. 1. september 2025, mens Hundested-distriktet startede d. 1. januar 2026. Det forventes, at Melby-distriktet implementerer faste tværfaglige teams d. 1. maj 2026. I Melby-distriktet skal der afprøves en ny model for faste teams, hvor aftenvagten inkluderes i teamene. I de øvrige teams arbejdes der udelukkende i faste teams i dagvagten. Hvis Melby-modellen viser sig at have den ønskede effekt, udrulles modellen til de øvrige distrikter.

Kompetenceudvikling og implementeringsstøtte

Som led i implementeringen af helhedspleje og faste tværfaglige teams gennemgår medarbejdere og ledere et kompetenceudviklingsforløb, der er udviklet og tilrettelagt i samarbejde med SOSU-skolen og Københavns Professionshøjskole. Indsatsen understøttes af puljemidler fra Ældreministeriet.

Nye faciliteter til hjemmeplejen

De faste tværfaglige teams har brug for egnede lokaler, bl.a. til afholdelse af borgerkonferencer. Byrådet godkendte ved mødet d. 26. juni 2025 en anlægssag om nye matrikler til hjemmeplejen, hvilket betyder, at:

- Den tidligere daginstitution Skovfogedlodden 10 i Frederiksværk ombygges til at huse henholdsvis faste teams i Frederiksværk-distriktet, hjemmesygeplejen og to sygeplejeklinikker. Ombygningen forventes færdig i september

2026.

- Hjemmesygeplejens lokaler på Bellisvej i Frederiksværk indrettes til de faste teams i Melby-distriktet. Det forventes klar til indflytning ultimo 2026.
- 1919 bygningen i Hundested danner rammen om de faste teams i Hundested-distriktet efter en mindre ombygning af et lokale.

Re-visitation

På grund af ældrelovens ikrafttrædelse er der behov for re-visitering af borgere. Det følger den trinvise udrulning af faste tværfaglige teams og sker dermed løbende. Alle nye borgere visiteres efter ældreloven, og ved ændringer i eksisterende borgeres forløb omlægges de ligeledes til ældreloven. På nuværende tidspunkt er mellem 60 % - 70 % af alle borgerforløb i kommunen omlagt. Det forventes, at alle borgere vil være re-visiteret til ældreloven medio 2026.

Digitale styringsdata

Som led i implementeringen af ældreloven er der udviklet digitale styringsdata, der anvendes til planlægning og ressourcefordeling i hjemmeplejen. De digitale styringsdata giver et samlet billede af antal borgere og den planlagte tid fordelt på pleje- og omsorgsforløb. Dataene opdateres dagligt og anvendes i driften til at optimere planlægning og udnyttelse af ressourcer. Derudover fungerer data som et ledelsesværktøj til løbende at følge udviklingen, herunder økonomisk på området.

Ruteplanlægning

Der er indkøbt et system til ruteplanlægning, der skal være med til at effektivisere ruteplanlægning i hjemmeplejen og sygeplejen. Systemet vil automatisere en række opgaver, der i dag udføres manuelt, herunder planlægning af de kortest mulige ruter, hensyntagen til forskellige transportformer og medarbejderforhold samt sikring af størst mulig kontinuitet for borgerne. Systemet forventes at gå i drift medio marts 2026 i Frederiksværk, og udrulles herefter til hjemmeplejens øvrige distrikter.

Kommunikationsindsats

Der er løbende gennemført en kommunikationsindsats målrettet borgere, pårørende, berørte medarbejdere, ledere og andre interessenter med det formål at understøtte en veltilrettelagt overgang til den nye lovgivning. I 2026 vil der fortsat være fokus på kommunikation, da det vurderes at være et centralt redskab i den videre implementering af ældreloven.

Ældretilsyn

D. 25. juli 2025 trådte en ny lov om ældretilsyn i kraft. Der er gennemført ældretilsyn efter den nye lov på Arresøparken, Solhjem, Løvdalen og Hundested Plejecenter. Der afventes fortsat tilsynsrapporter for henholdsvis Løvdalen og Hundested Plejecenter.

Økonomi i forhold til implementering af ældreloven

Halsnæs Kommune er tildelt puljemidler fra Ældreministeriet i form af kompetenceudvikling og implementeringsstøtte. Der er tale om ikke-økonomisk støtte, hvor ministeriet stiller ydelserne til rådighed uden udgift for kommunen. Derudover får Halsnæs Kommune et årligt tilskud gennem bloktilskuddet, hvor en del af dette er afsat til ældreområdet:

	2025	2026	2027	2028
Del af bloktilskuddet, der er afsat til ældreområdet	1.300.000	1.750.000	1.850.000	1.850.000
Tilskud til faste teams i hjemmeplejen	1.025.000	820.000	820.000	0

Lov- og plangrundlag

Ældreloven.
Lov om lokalplejehjem.
Lov om friplejeboliger.
Ældretilsyn.
En følgelov.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 24: Program for Seniorkonferencen 2026

29.09.00-A00-9-25

Sagens kerne

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse godkendte ved mødet d. 1. december 2025 de overordnede rammer for Halsnæs Kommunes Seniorkonference 2026, herunder dato, lokation, økonomisk ramme, tema og foreløbigt program. Med denne sag præsenteres Udvalget for Sundhed og Ældre for flere detaljer om konferencen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Ældre godkender den overordnede ramme for Seniorkonferencen 2026.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt

Sagsfremstilling

Ved mødet d. 1. december 2025 godkendte Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse de overordnede rammer for Halsnæs Kommunes Seniorkonference 2026. Udvalget for Sundhed og Ældre præsenteres nu for en mere indgående beskrivelse af program, forplejning, annoncering og tilmelding.

Program

Konferencen afholdes i Gjethuset d. 4. juni 2026 fra kl. 14.00 til kl. 18.30. Ved tilrettelæggelse af programmet har administrationen lagt vægt på både at give deltagerne teoretisk såvel som praktisk viden om "Det gode og aktive seniorliv". Det sker via to oplæg i Koncertsalen, og via mulighed for at besøge en række stande i cafe-området. Afslutningsvis afholdes en paneldebat, hvor deltagerne får mulighed for at gå i dialog med bl.a. kommunalpolitikere. Administrationen afsøger mulighederne for at følgende deltager i paneldebatten:

- Udvalgsformand Thue Lundgaard.
- Repræsentant fra Halsnæs Kommunes Frivilligcenter.
- Repræsentant for Boligselskabet Lejerbo.
- Repræsentant for de lokale patientforeninger eller foreningslivet.

Administrationen vil imidlertid gerne bede Udvalget for Sundhed og Ældre komme med forslag til konkrete paneldeltagere samt tilkendegive ønsker til emner for paneldebatten indenfor det overordnede tema "Det gode og aktive seniorliv i Halsnæs Kommune".

Som supplement til muligheden for at give sin mening til kende under paneldebatten planlægges deltagerne aktiveret ved, at der omdeles postkort ved alle stole, hvorpå deltagerne kan skrive deres forslag til bl.a. nye samarbejder mellem civilsamfund og kommune med videre. Dette skal være med til at sikre, at også deltagere, der ikke har mod på at stille spørgsmål i en stor forsamling, får mulighed for at videregive sine ideer.

Administrationen planlægger at afholde et møde med interesserede stadeholdere i april 2026 med henblik på at få afklaret interesse og muligheder samt at få skabt en god markedsplads med forskellige stande. Det er administrationens forventning, at foreningslivet med videre vil bakke op om konferencen, og benytte muligheden til at gøre deltagerne opmærksomme på aktiviteter og muligheder for at leve et aktivt seniorliv i Halsnæs Kommune via forebyggelse, frivillighed og fællesskaber. Administrationen vil undersøge muligheden for, at deltagerne kan afprøve fysiske aktiviteter sammen med repræsentanter fra foreningslivet og kommunale virksomhedsområder. Her vil det være oplagt at bruge Gjethusets udendørs arealer.

Nedenfor fremgår det forventede program for konferencen:

Tidspunkt	Lokale	Programpunkt
14.00-14.30	Café og udendørs arealer.	Besøg stande. Kaffe og kage.
14.30-14.40	Koncertsal.	Velkomst v. Thue Lundgaard og Hella Obel.

14.40-15.40	Koncertsal.	Oplægget ”De nye gamle” v. Aske Juul Lassen. Inklusiv tid til spørgsmål.
15.40-16.25	Café og udendørs arealer.	Besøg ved stande. Let buffet.
16.25-17.25	Koncertsal.	Oplægget ”Det gode seniorliv – sådan får I et langt, indholdsrigt og aktivt liv som seniorer” v. Troels W. Kjær. Inklusiv tid til spørgsmål.
17.25-17.45	Koncertsal.	Paneldebat om muligheder og ønsker for det gode og aktive seniorliv i Halsnæs Kommune med deltagelse af lokale politikere og aktører fra civilsamfundet. Facilitator: Hella Obel.
17.45-17.50	Koncertsal.	Afrunding v. Thue Lundgaard og Hella Obel.
17.50-18.30	Cafe.	En let anretning og tid til netværk.

Forplejning

Forplejningen vil bestå af kaffe og kage samt en let buffet. Som udgangspunkt skal maden spises stående, da der kun er plads til et mindre antal borde.

Administrationen har indhentet en række tilbud på forplejning fra lokale leverandører. På baggrund af de modtagne tilbud og de gode erfaringer fra Seniorkonferencen 2023, har administrationen valgt, at den kommunale madleverandører MAD til hver DAG skal stå for forplejningen til konferencen.

Annoncering og tilmelding

På baggrund af erfaringerne fra Seniorkonferencen i 2023 vil der blive informeret om konferencen på Halsnæs Kommunes Facebookside og i lokalavisen i april 2026. Herudover vil der blive udarbejdet plakater til ophæng på Biblioteket og i henholdsvis Frivilligcentret, Paraplyen, Borgerservice samt de kommunale haller. Endelig vil der blive udsendt invitationer pr. mail til alle relevante foreninger.

Der er plads til maksimalt 375 deltagere inklusiv studeholdere. Af hensyn til brandsikkerhed og forplejning er der tilmeldingskrav til konferencen. Tilmelding sker som udgangspunkt digitalt. Der arbejdes dog på et alternativ for borgere, der ikke er digitale.

På baggrund af erfaringerne fra tidligere arrangementer for kommunens seniorer, reserveres der et mindre antal pladser til borgere, der møder op uden forudgående tilmelding. Dette for forhåbentligt at undgå, at der skal afvises interesserede ved døren.

Lov- og plangrundlag

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Administrationen har i december 2025 været i kontakt med den daværende formand for Ældrerådet for sparring om afholdelse af arrangementer for kommunens seniorer i Gjethuset, herunder i forhold til forventninger til deltagerantal.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 25: Status på implementering af sundhedsreformen

29.00.00-P20-22-25

Sagens kerne

Med denne sag får Udvalget for Sundhed og Ældre en status på implementering af sundhedsreformen i Halsnæs Kommune samt den igangværende beslutningsproces i det Forberedende Sundhedsråd Nordsjælland vedrørende opgaveflyt.

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

Det første møde i Forberedende Sundhedsråd Nordsjælland blev afholdt d. 20. januar 2026. Til dette møde blev sundhedsrådet bl.a. forelagt en sag om scenarier for fremtidig drift af de fire sundhedsopgaver (midlertidige døgnpladser, akutsygepleje, patientrettet forebyggelse og avanceret genoptræning og specialiseret rehabilitering), hvor myndigheds- og finansieringsansvaret overgår fra kommuner til regioner pr. 1. januar 2027. På grund af bemærkninger fra Allerød og Fredensborg kommuner til den foreslåede placering af fremtidige regionale sundheds- og omsorgspladser i Nordsjælland blev det besluttet, at sundhedsrådet drøfter opgaveflyttet igen på det næstkommende møde, der fandt sted d. 23. februar 2026. Det blev ligeledes besluttet, at udskyde en sag om forslag til økonomimodel til det næstkommende møde. Til trods for, at der endnu ikke er truffet endelig beslutning om den fremadrettede varetagelse af de opgaver, der er omfattet af opgaveflyttet, er Halsnæs Kommune nødt til at påbegynde tilrettelæggelsen af de forestående personaleprocesser grundet den stramme tidsplan for aftaler om opgaveflyttet. Processen tilrettelægges med udgangspunkt i de vejledninger, som KL har udarbejdet på området. Hoved-MED vil løbende blive orienteret om processen. Der blev afholdt temamøde om sundhedsreformen for Byrådet d. 29. januar 2026, hvor Byrådet blev introduceret til sundhedsreformen og implementeringen heraf i Halsnæs Kommune. Processen med implementering af sundhedsreformen går i disse måneder hurtigere end, hvad et dagsordenssystem kan rumme. Administrationen supplerer derfor denne sag med en mundtlig status ved udvalgmødet d. 2. marts 2026. Se vedlagte bilag for en overordnet tidsplan for implementering af sundhedsreformen.

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 26: Fremtidig drift af sundhedsopgaver, som overgår fra kommuner til Region Østdanmark fra 2027 som følge af sundhedsreformen

29.30.08-A00-1-26

Sagens kerne

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra kommuner til regioner pr. 1. januar 2027.

Byrådet besluttede ved mødet d. 18. december 2025, at administrationen skulle arbejde for en regional drift af akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser samt specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning pr. 1. januar 2027. Dog under forudsætning af, at de kommende sundheds- og omsorgspladser placeres lokalt i Halsnæs Kommune, og at opgaverne løses ud fra nærhedsprincippet og med lokal tilstedeværelse og korte responstider for akutsygeplejens vedkommende. Byrådet godkendte endvidere, at administrationen skulle arbejde for en fortsat kommunal drift af den patientrettede forebyggelse på vegne af Region Østdanmark.

Det Forberedende Sundhedsråd Nordsjælland har på sit møde d. 20. januar og 23. februar 2026 drøftet de administrative indstillinger til, hvordan de fire sundhedsopgaver kan drives fra 2027 og frem. Ved mødet d. 4. marts 2026 skal det Forberedende Sundhedsråd træffe beslutning om indstilling til det Forberedende Regionsråd om, hvilke opgaver der fra d. 1. januar 2027 skal drives af regionen og hvilke opgaver, der skal drives af kommuner under en horisontal samarbejdsaftale. Den endelige beslutning træffes af det Forberedende Regionsråd d. 17. marts 2026.

Frem mod det Forberedende Sundhedsråds næste behandling af emnet d. 4. marts 2026, fremlægges sundhedsrådets indstilling til opgaveløsning med tilhørende udkast til horisontale samarbejdsaftaler i de respektive byråd. Byrådet i Halsnæs Kommune skal med denne sag godkende udkast til horisontal samarbejdsaftale for den patientrettede forebyggelse.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet:

1. Fastholder Byrådets tidligere tilkendegivelse om drift af de fire opgaveområder, hvor myndigheds- og finansieringsansvaret overgår til regionen pr. 1. januar 2027, som indebærer, at:
 1. drift af akutsygepleje varetages af regionen.
 2. drift af 18 midlertidige pladser varetages som sundheds- og omsorgspladser af regionen.
 3. drift af patientrettet forebyggelse varetages af Halsnæs Kommune med indgåelse af horisontal samarbejdsaftale med regionen.
 4. drift af specialiseret genoptræning og dele af avanceret genoptræning varetages af regionen.
2. Godkender vedlagte udkast til horisontal samarbejdsaftale om den patientrettede forebyggelse gældende fra d. 1. januar 2027.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales med følgende bemærkning:

Halsnæs Byråd fastholder tidligere tilkendegivelse om drift af de fire opgaveområder, som indbefatter, at regionen fra 1. januar 2027 drifter akutsygeplejen, 18 midlertidige døgnpladser samt den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning.

Halsnæs Kommune godkender vedlagte udkast til horisontal samarbejdsaftale om den patientrettede forebyggelse gældende fra den 1. januar 2027 inkl. bilag vedr. bodelingsliste ved eventuelt kontraktophør med forbehold for, at kvalitetsstandarderne for flere patientgrupper endnu ikke er udarbejdet samt, at forhandlinger om overhead ikke er afsluttet.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for en række sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Se vedlagte bilag for en overordnet tidsplan for implementering af sundhedsreformen. Ansvar for drift og samarbejdet om opgaverne vil være placeret i sundhedsrådene, hvor forretningsudvalget og regionsrådet har den samlede og tværgående planlægning på sundhedsområdet.

De fire kommunale opgaver, der overgår til regionen er:

1. Akutsygepleje
2. Sundheds- og omsorgspladser
3. Patientrettet forebyggelse
4. Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest avancerede genoptræning

Driften af de fire opgaver kan fra 2027 varetages efter tre forskellige modeller:

1. Det Forberedende Regionsråd Østdanmark kan beslutte, at regionen varetager driften af opgaverne i en kommune fra 2027. Der indgås en delingsaftale om, hvordan aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte overdrages fra kommune til region.
2. Det kan aftales, at en kommune varetager driften på vegne af regionen, som dog fastholder myndigheds- og finansieringsansvaret. Aftalegrundlaget vil være en horisontal samarbejdsaftale, hvor kommune og region skal beskrive det fælles grundlag for samarbejdet samt de formelle rammer i forhold til økonomi og organisering.
3. Regionen kan pålægge en kommune at fortsætte driften af en konkret opgave frem til udgangen af 2028 for at sikre forsyningssikkerheden. Der indgås ikke en horisontal samarbejdsaftale, men kommunen afregnes i forhold til udgifterne ved at drive indsatsen.

De kommunale og regionale administrationer drøftede i efteråret 2025 et oplæg til, hvordan driften af de fire opgaver kan løftes. Disse oplæg blev drøftet på mødet i det Forberedende Sundhedsråd Nordsjælland d. 20. januar og 23. februar 2026. Desuden har sundhedsrådet prioriteret, hvilke scenarier der skal indgå i beslutningsoplægget til sundhedsrådets drøftelse på mødet d. 4. marts 2026. Følgende scenarier for fremtidig varetagelse af de fire opgaver i Sundhedsråd Nordsjælland indgår i beslutningsoplægget:

Akutsygepleje

Det Forberedende Sundhedsråd indstiller, at akutsygepleje skal varetages af regionen pr. 1. januar 2027 (gældende for alle kommuner i sundhedsrådet).

Regionen ønsker en tæt kobling til regionale udførende funktioner og til specialister på hospitalet. Dette skal være med til at sikre faglig bæredygtighed og robust vagtdækning døgnet rundt. Det foreslås at organisere akutsygeplejen i fire faste lokale teams, som hver dækker en geografi. Det vides endnu ikke, hvor baserne for akutsygeplejen påtænkes placeret eller hvornår dette afklares. Halsnæs Kommune har rejst en opmærksomhed på, at akutsygepleje bør løses ud fra et nærhedsprincip og med lokal tilstedeværelse og korte responstider.

Den kommunale hjemmepleje, plejehjem og sociale botilbud er sammen med almen praksis de primære samarbejdspartnere for akutsygeplejen. Overlevering af viden om borgeren før og efter en indsats i akutsygeplejen er afgørende for patientsikkerhed og sammenhæng. Denne opmærksomhed er rejst i den administrative dialog mellem region og kommuner. Kommunerne har også rejst opmærksomhed på, at der løbende skal ske kapacitetstilpasninger på dette område i takt med den demografiske udvikling i Nordsjælland og/eller f.eks. flere hjemmeindlæggelser af borgerne.

Sundheds- og omsorgspladser

Det Forberedende Sundhedsråd indstiller, at sundheds- og omsorgspladser i alle kommuner i sundhedsrådet skal varetages af regionen pr. 1. januar 2027.

Der kommer til at være i alt 169 sundheds- og omsorgspladser i Sundhedsråd Nordsjælland. Regionen ønsker, at pladserne etableres i eksisterende lokaliteter i følgende syv kommuner:

- Fredensborg.
- Frederikssund.
- Gribskov.
- Halsnæs.
- Helsingør.
- Hillerød.
- Hørsholm.

Regionen har haft udarbejdet scenariebeskrivelser for fordeling af sundheds- og omsorgspladser i henholdsvis seks, syv og otte kommuner. I alle scenariebeskrivelserne lægges der op til at have 18 sundheds- og omsorgspladser i Halsnæs Kommune. Det beskrives også, at visitation til pladserne prioriteres efter borgerens frie valg, geografisk nærhed og en effektiv udnyttelse af den samlede kapacitet.

På tværs er de otte kommuner i Sundhedsråd Nordsjælland er der en stor opmærksomhed på, at regionen følger og justerer kapacitetsbehovet for sundheds- og omsorgspladser i takt med den demografiske udvikling. Kommunerne vil arbejde med forslag til en fælles tilgang til visitation til og fra sundheds- og omsorgspladserne og forløbskoordinering i samarbejde med Nordsjællands Hospital. Kommunerne vil følge udvikling i brugen af pladserne efter, at de overgår til regionen.

Patientrettede forebyggelse

Det Forberedende Sundhedsråd indstiller, at den patientrettede forebyggelse varetages af kommunerne pr. 1. januar 2027. Der er opbakning til kommunal drift fra kommunerne i Nordsjælland med undtagelse af Allerød Kommune.

Der er faglige og økonomiske synergieffekter mellem patientrettet forebyggelse og den borgerrettede forebyggelse (som kommunerne fortsat skal varetage). Behovet forstærkes af den kommende folkesundhedslov, som træder i kraft fra 2027. Kommunen møder borgerne i mange andre sammenhænge (f.eks. hjemmepleje, socialområdet, jobcentret mv.) og kan derfra guide dem videre til de kommunale forebyggelsestilbud.

Derudover er der en kontinuerlig opgave i brobygning til lokale tilbud og foreninger i civilsamfundet med henblik på at skabe varige ændringer, sådan at forebyggelsesarbejdet ikke stopper ved afslutningen af det kommunale forløb.

Specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning

Det Forberedende Sundhedsråd indstiller, at den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning varetages i en fælles regional model fra 2027.

Med undtagelse af voksenområdet i Hillerød Kommune varetager kommunerne i Sundhedsråd Nordsjælland i dag ikke selv den specialiserede rehabilitering, men anvender private tilbud til børn og voksne.

Kommunerne vil fortsat skulle varetage en stor del af den avancerede genoptræning, da det kun er de mest specialiserede borgerforløb, der overgår til regionen. Der mangler dog afgrænsning af målgruppen for den mest specialiserede del af den avancerede genoptræning. Regionens plan for varetagelse af opgaven afventes.

Delingsaftaler for henholdsvis akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser samt specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning

Overdragelse af akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser samt specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning vil ske på baggrund af en delingsaftale om, hvordan aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte overdrages fra kommunen til regionen. Denne aftale skal være på plads inden d. 1. juli 2026, ellers overgår sagen til et delingsråd. Det forventes, at Byrådet skal godkende udkast til delingsaftale på mødet d. 30. april 2026.

Horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse

Med denne sag skal Byrådet godkende det vedlagte udkast til horisontal samarbejdsaftale for den patientrettede forebyggelse for Region Østjylland pr. 1. januar 2027 samt vedlagte bilag til horisontal samarbejdsaftale vedrørende bodelingsliste ved eventuelt kontraktophør. Samarbejdsaftalen beskriver de overordnede vilkår og økonomiske rammer. Der lægges bl.a. op til, at aftalen indgås gældende fra 2027 til 2028 og med et opsigelsesvarsel på ni måneder. Samtidigt beskrives det, at samarbejdsaftalen skal evalueres efter to år med henblik på, at sundhedsrådet kan vurdere, om samarbejdet om kommunal drift fortsat vil være den bedste driftsmodel for opgaven. Aftalen skal indgås inden d. 1. april 2026.

Det er et vilkår for begge parter, at nogle rammer for opgavevaretagelsen forsat er ukendte ved indgåelse af aftalen. Derfor forventes det at blive nødvendigt at udarbejde tillæg til aftalen i forbindelse med, at kvalitetsstandarderne for patientrettet forebyggelse udkommer i løbet af 2026.

Økonomiske rammer

Halsnæs Kommune bruger 21,5 mio. kr. (2025-priser) på de fire opgaveområder, som er beskrevet i denne sag. Heraf 0,9 mio. kr. på patientrettet forebyggelse. Til at finansiere den patientrettede forebyggelse har regionen meddelt, at Halsnæs Kommune via den horisontale samarbejdsaftale vil modtage 0,9 mio. kr. årligt. Halsnæs Kommune vil dermed kunne bibeholde det nuværende service- og udgiftsniveau vedrørende patientrettet forebyggelse.

Udgifter til kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet udgår ud over udgifterne til de fire opgaveområder også som følge af sundhedsreformen fra 2027. Derudover falder både kommunens bloktilskuds- og udligningsindtægter. Endeligt er der lavet en økonomisk overgangsordning, som vil være gældende i 2027 og 2028, indtil en ny udligningsreform træder i kraft i 2029. Ud fra en samlet betragtning forventes det, at den samlede økonomiske konsekvens for kommunen af opgaveflytningen enten vil give et lille overskud eller være udgiftsneutral jævnfør den økonomiske gennemgang af de forventede økonomiske konsekvenser på Byrådets temamøde d. 29. januar 2026.

Lov- og plangrundlag

Aftale om Sundhedsreformen.

Overgangsloven.

Punkt 595 fra møde i Byrådet d. 18. december 2025: ”Implementering af Sundhedsreformen - Halsnæs Kommunes position i forhold til flytning af opgaver”.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Virksomheds- og Hoved-MED vil løbende blive inddraget i forbindelse med udarbejdelsen af udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse samt udkast til delingsaftale for henholdsvis akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser samt specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser, idet de økonomiske konsekvenser vedrørende sundhedsreformen vil blive indarbejdet som tekniske korrektioner ifm. budget 2027-2030.

Bilag

Overordnet tidsplan for implementering af sundhedsreformen 2025-2027

Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Halsnæs Kommune og Region Østdanmark

Bilag til horisontal samarbejdsaftale vedr. bodelingsliste ved eventuelt kontraktophør

Punkt 27: Orientering fra formanden

00.22.04-P35-9-25

Beslutning

.

Punkt 28: 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)