

REFERAT Udvalget for Sundhed og Ældre d. 01-06-2026

Mødedato Mandag d. 01. juni 2026 kl. 16:00

Mødested Arresøparken Plejecenter

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
Ældretilsyn på Løvdalen Plejecenter og Hundested Plejecenter.....	4
Ungeprofilundersøgelsen 2025/2026 - fra viden til handling.....	7
Afledte konsekvenser ved opgaveflyt i forbindelse med implementering af sundhedsreformen.....	11
Status på implementering af sundhedsreformen.....	13
Projekt Overgange - orientering og status.....	15
Tillægsbevilling til styrkelse af den basale palliation i Halsnæs Kommune.....	17
Demensstrategi for Halsnæs Kommune.....	19
Orientering fra formanden.....	21
Underskriftsark.....	22

Punkt 44: Godkendelse af dagsordenen

00.22.04-P35-9-25

Beslutning

Dagsordenen godkendt.

Punkt 45: Ældretilsyn på Løvdalen Plejecenter og Hundested Plejecenter

29.18.00-G00-5-25

Sagens kerne

Udvalget for Sundhed og Ældre orienteres i denne sag om ældretilsynsrapporterne fra tilsyn på Løvdalen Plejecenter og Hundested Plejecenter. Ældretilsyn Øst har for begge plejecentre vurderet god kvalitet af helhedsplejen med ingen væsentlige udfordringer med kvaliteten.

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 ældretilsyn på henholdsvis Løvdalen Plejecenter og Hundested 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). Tilsynet har vurderet begge plejecentre til at have god kvalitet af helhedsplejen. Det fremgår ligeledes af tilsynsrapporterne fra Ældretilsyn Øst, at begge plejecentre har modtaget en generel positiv vurdering af helhedsplejen med få bemærkninger.

Plejecentrene har modtaget henholdsvis én og to bemærkninger. Som led i den normale procedure på sundheds- og ældreområdet i Halsnæs Kommune har hvert plejecenter udarbejdet en handleplan vedrørende disse bemærkninger. 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 Løvdalen Plejecenter og Hundested Plejecenter med udgangspunkt i et vurderingskoncept, hvor kvalitetsmarkører er knyttet til hver af de bærende principper. Hver kvalitetsmarkør er blevet vurderet som:

- 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.

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

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

Ældretilsynets vurdering af kvaliteten i helhedsplejen på Løvdalen Plejecenter

Ældretilsynet fandt sted d. 20. januar 2026.

Ældretilsynet vurderer, at Løvdalen Plejecenter har god kvalitet, og at der ingen væsentlige udfordringer er med kvaliteten i helhedsplejen.

Løvdalen Plejecenter fremstår som et aktivt plejecenter, hvor der er et menneskesyn og en ambition om at skabe en hverdag på beboernes præmisser.

Der er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes perspektiver, hvilket understøtter indtrykket af en fælles kultur og en klar retning.

Indflytnings-, opfølgnings- og årlige samtaler gennemføres systematisk og organiseringen i mindre teams bidrager til kontinuitet om den enkelte beboer. Plejecentret arbejder med oplæring af afløsere for at øge genkendelighed og understøtte stabilitet i hverdagen.

Beboere giver udtryk for tilfredshed med plejen og beskriver en tryk og imødekommende atmosfære, hvor beboerne oplever stabilitet og adgang til sociale fællesskaber.

Ledelse og medarbejdere er understøttet af faste arbejds gange og mødefora, herunder daglig triage- og tværfaglige drøftelser.

Tilsynet bemærker, at kvalitetsmarkør 7 i tema 1: *"Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende tilgange i helhedsplejen for at understøtte borgernes livsglæde og selvhjulpethed"* ikke er opfyldt. Tilsynet peger på, at der med fordel kan arbejdes mere systematisk med tidlig indsats og synliggørelse af muligheder for vedligehold og træning, så beboernes motivation og ressourcer bringes i spil, og funktionsniveau fastholdes i tråd med deres ønsker.

I forhold til rehabilitering, som kvalitetsmarkør 7 omfatter, henvises til denne sags afsluttende bemærkninger fra administrationen.

Der henvises til ældretilsynsrapporten, som er vedlagt som bilag.

Ældretilsynets vurdering af kvalitet i helhedsplejen på Hundested Plejecenter

Ældretilsynet fandt sted d. 9. februar 2026.

Den samlede vurdering er, at kvaliteten i helhedsplejen fremstår med god kvalitet og, at der ingen væsentlige udfordringer er med kvaliteten i helhedsplejen.

Ældretilsynet vurderer, at plejecentret arbejder med personcentreret omsorg og anvender relevante faglige redskaber i indflytningsforløb, dokumentation og i det daglige samarbejde. Planlægning og vidensdeling sker systematisk gennem faste mødefora, borgerkonferencer og døgnrytmeplaner, hvilket understøtter en koordineret plejeindsats.

Medarbejderne oplever indflydelse, sparring og kompetenceudvikling, og ledelsen arbejder med en lærende og tillidsbaseret tilgang.

Plejecentret tilbyder et varieret aktivitetsudbud og samarbejder aktivt med pårørende, frivillige og lokalsamfundet. Der tages hensyn til borgere, der ikke ønsker fælles aktiviteter, og der tilbydes individuelle alternativer, som understøtter selvbestemmelse.

Tilsynet bemærker, at kvalitetsmarkør 6 i tema 1: *"Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med metoder, der tilgodeser selvbestemmelsen hos borgerne og har fokus på borgere med særlige behov såsom borgere med demenssygdomme, andre kognitive funktionsnedsættelser, psykiske lidelser, misbrug m.fl."* ikke er opfyldt. I tilsynsrapporten peger tilsynet på, at selvbestemmelse i måltidssituationer i begrænset grad understøttes for borgere med behov for guidning og struktur.

Hundested Plejecenter har i sin handleplan beskrevet, at de siden tilsynet har arbejdet fokuseret med at komme tilbage til en velkendt struktur, hvor det er planlagt, hvilke medarbejdere der sidder ved bordene og varetager måltidsværtsfunktionen. Denne værtsfunktion indebærer at skabe ro, nærvær og tilpas samtale under måltidet samt at sikre, at beboerne får en individuelt tilpasset støtte under måltidet. Der arbejdes løbende på at skabe trygge og understøttende rammer for beboerne og sikre høj kvalitet.

Tilsynet bemærker, at kvalitetsmarkør 7 i tema 1: *"Plejeenheden/leverandøren arbejder systematisk med forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende tilgange i helhedsplejen for at understøtte borgernes livsglæde og selvhjulpethed"*, ikke er opfyldt.

I forhold til rehabilitering, som kvalitetsmarkør 7 omfatter, henvises til denne sags afsluttende bemærkninger fra administrationen.

Der henvises til ældretilsynsrapporten, som er vedlagt som bilag.

Afslutningsvis skal det bemærkes, jævnfør ældrelovens §10, at helhedsplejen skal have fokus på rehabilitering:

"Kommunalbestyrelsen skal tilbyde personer omfattet af loven, som på grund af nedsat fysisk, psykisk eller social funktionsevne har behov for hjælp eller støtte i den daglige livsførelse, et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb, som muliggør en løbende tilpasning af indholdet i tilbuddet inden for det tilbudte forløb i takt med udviklingen i den enkelte persons ressourcer og behov".

Begge plejecentre har fokus på hverdagsrehabilitering, som har til formål at styrke borgerens egne ressourcer. Der er et udviklingspotentiale i forhold til at arbejde systematisk med inddragelse af tværfaglige ressourcer i forbindelse med rehabilitering. I det kommende år vil implementeringen af ældrelovens bestemmelser om rehabilitering være et fokusområde på tværs af plejecentrene og sundheds- og ældreområdet som helhed.

Lov- og plangrundlag

Ældretilsynsloven vedtaget af Folketinget 19.december 2024.

Ældrelov LOV nr. 1651 af 30/12/2024.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ældretilsynsrapporterne for Løvdalen Plejecenter og Hundested Plejecenter lægges på Halsnæs Kommunes hjemmeside samt på Plejeoverblikket.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Endelig skriftlig tilbagemelding tilsyn Løvdalen Plejecenter

Endelig skriftlig tilbagemelding tilsyn Hundested Plejecenter

Punkt 46: Ungeprofilundersøgelsen 2025/2026 - fra viden til handling

29.00.00-P05-2-25

Sagens kerne

Ungeprofilundersøgelsen er en frivillig, landsdækkende spørgeskemaundersøgelse, der gennemføres via BørnUngeLiv og er udviklet som et kommunalt redskab til at skabe viden om unges trivsel, sundhed og hverdagsliv. Undersøgelsen omfatter både udskolingselever i grundskolen (7. - 9. klasse) og unge i alderen 15 - 30 år, herunder elever på ungdomsuddannelser. Den enkelte kommune afgør selv, hvilke målgrupper der ønskes inkluderet.

I Halsnæs Kommune omfatter Ungeprofilundersøgelsen 2025/2026 alle 7. - 10. klasser samt alle klasser på Frederiksværk Gymnasium og HF og FGU. Undersøgelsen giver kommunen viden om sundhed og trivsel blandt børn og unge i Halsnæs Kommune, og udgør et væsentligt vidensgrundlag for de videre faglige og politiske drøftelser samt det fortsatte arbejde med at styrke sundhed og trivsel blandt børn og unge.

Med denne sag fremlægges udvalgte resultater af undersøgelsen til orientering i Udvalget for Ældre og Sundhed samt Udvalget for Skole, Uddannelse og Dagtilbud.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Ældre og Udvalget for Skole, Uddannelse og Dagtilbud tager orienteringen til efterretning samt drøfter mulige indsatser på baggrund af resultater fra Ungeprofilundersøgelsen 2025/2026.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Udvalget tog sagen til efterretning. Udvalget beder administrationen om at udarbejde forslag til at forebygge brugen af nikotinprodukter samt eventuelle tiltag på baggrund af undersøgelsens resultat.

Sagsfremstilling

Ramme, metode og anvendelse

Halsnæs Kommune deltog i Ungeprofilundersøgelsen 2025/2026 som én ud af 44 kommuner. Undersøgelsen gennemføres på frivillig basis blandt kommuner, og tallene på landsplan i de vedlagte bilag skal derfor betragtes som tendenser blandt de deltagende kommuner frem for fuld national repræsentation.

Undersøgelsen er gennemført i perioden fra d. 3. november 2025 til d. 30. januar 2026 og omfatter to delundersøgelser:

1. Elever i 7 - 9. klasse (bilag 1). Svarprocenten er 92,6 % (688 besvarelser).
2. Unge i alderen 15 - 30 år (bilag 2). Svarprocenten er 85,5 % (413 besvarelser).

Når der i det følgende refereres til procentandele, angiver disse andelen af respondenter i undersøgelsen og ikke den samlede population af børn og unge i kommunen.

Resultaterne peger på forskelle i børn og unges oplevelser og vaner på tværs af alder og skole/ uddannelsessted, og kan anvendes som afsæt for dialog om både kommunale og lokale indsatser.

For at sikre en lokal forankring af resultaterne har administrationen været i dialog med skoleledelserne om den enkelte skoles data som grundlag for udvælgelse af lokale fokusområder og kobling til eksisterende indsatser.

Tematiske nedslag – afsæt for udvalgte data

Med afsæt i resultaterne fra Ungeprofilundersøgelsen 2025/2026 er der identificeret en række centrale temaer, hvor data peger på både styrker og opmærksomhedspunkter i elevernes trivsel og hverdagsliv. I dialog med skoleledelserne er disse resultater blevet gennemgået og sat i relation til skolernes eksisterende erfaringer og indsatser med henblik på at udvælge et relevant fokusområde for det videre arbejde. De samlede resultater fra henholdsvis 7. – 9. klasse og unge i alderen 15 – 30 år er vedlagt som bilag.

Daglige vaner, søvn og energi i hverdagen

Resultaterne fra Ungeprofilundersøgelsen peger på, at søvn, daglige vaner og energi i hverdagen er et relevant tema for både eleverne i udskolingen og unge i alderen 15 - 30 år. Undersøgelsen belyser blandt andet søvnvaner, morgenrutiner og deltagelse i fritidsaktiviteter og giver skolerne et samlet grundlag for at se nærmere på sammenhænge mellem daglige vaner, overskud i hverdage og deltagelse i både undervisning og fællesskaber uden for skoletiden.

Flere skoler har peget på søvn, sengetider og morgenrutiner som centrale opmærksomhedspunkter i udskolingen. Skolerne oplever variationer i elevernes energi og deltagelse i undervisningen, og har på den baggrund ønsket at se nærmere på

betydningen af daglige vaner og overskud i hverdagen. Skolerne fremhæver desuden, at manglende energi og uhensigtsmæssige vaner kan have betydning for deltagelse i fritidsaktiviteter.

Data fra Ungeprofilundersøgelsen viser bl.a., at 29 % af respondenterne i kommunens udskolingsklasser sover mindre end de anbefalede 8-10 timer på skoledage, ligesom 33 % sjældent eller aldrig spiser morgenmad før de skal i skole.

I forhold til deltagelse i fritidsaktiviteter deltager 30 % af eleverne i 7. - 9. klasse ikke i organiserede, voksenstyrede fritidsaktiviteter på ugentlig basis. Samtidig angiver 9 %, at de ikke deltager i fritidsaktiviteter i dag, men gerne vil deltage, mens yderligere 8 % ønsker at deltage i flere fritidsaktiviteter, end de allerede gør.

Blandt unge i alderen 15 - 30 år deltager 51 % ikke i organiserede, voksenstyrede fritidsaktiviteter, hvilket er en højere andel end blandt eleverne i 7. - 9. klasse, hvor andelen er 30 %. I denne målgruppe angiver ca. 20 %, at de ikke deltager i fritidsaktiviteter i dag, men gerne vil deltage, mens yderligere ca. 9 % ønsker at øge deres nuværende deltagelse i fritidsaktiviteter.

På tværs af begge målgrupper angiver respondenter, der ønsker enten at komme i gang med fritidsaktiviteter eller at øge deres nuværende deltagelse, træthed og manglende overskud som væsentlige barrierer for deltagelse.

Resultaterne kan dermed underbygge, at søvn, daglige vaner og energi i hverdagen ikke alene har betydning i undervisningen, men også for deltagelse i fællesskaber uden for skoletiden.

Trivsel og fællesskab

På baggrund af resultaterne fra Ungeprofilundersøgelsen fremstår trivsel og oplevelsen af at høre til i fællesskaber som et væsentligt tema for både elever i udskoling og unge i alderen 15 - 30 år. Undersøgelsen giver indblik i børn og unges oplevelse af tilknytning til fællesskaber samt deres generelle trivsel.

I dialogen med skolerne peger flere på, at nogen elever oplever udfordringer i forhold til tilknytning til fællesskabet i og omkring skolen. Skolerne fremhæver i den forbindelse, at fællesskaber uden for undervisningen, herunder fritidsfællesskaber, kan spille en vigtig rolle for elevernes trivsel og sociale relationer.

Ungeprofilundersøgelsen viser, at størstedelen af børn og unge i Halsnæs Kommune oplever at være en del af fællesskabet på deres skole eller uddannelse. Blandt udskolings eleverne svarer ca. 81 %, at de altid eller for det meste føler sig som en del af klassefællesskabet, mens 19 % kun en gang imellem, sjældent eller aldrig føler sig som en del af klassefællesskabet. Et lignende billede ses blandt unge i alderen 15 - 30 år, hvor 83 % altid eller for det meste oplever at være en del af det sociale fællesskab, mens 17 % kun en gang imellem, sjældent eller aldrig oplever at være en del af det sociale fællesskab.

På tværs af begge målgrupper peger resultaterne af Ungeprofilundersøgelsen på, at barrierer som usikkerhed om at passe ind, manglende energi og begrænset deltagelse i fællesskaber uden for undervisningen kan have betydning for oplevelsen af tilknytning og deltagelse i fællesskabet i skoletiden.

I Ungeprofilundersøgelse er der desuden spurgt til børn og unges trivsel med udgangspunkt i WHO-5, som er et internationalt anvendt trivselsindeks. WHO-5 måler mental trivsel ud fra fem spørgsmål om, hvordan man har haft det de seneste to uger. Indekset giver en samlet score fra 0-100 og opdeles i tre niveauer:

- Meget lav trivsel (0-35 point).
- Under middel trivsel (36-50 point).
- God trivsel (51-100 point).

WHO-5-resultaterne viser, at eleverne i Halsnæs Kommune er i god trivsel. Blandt elever i 7. - 9. klasse ligger 8 % i kategorien meget lav trivsel, mens 16 % ligger i kategorien under middel trivsel. Samlet set befinder 77 % af udskolings eleverne sig i kategorien god trivsel.

For de 15 - 30-årige tegner der sig et nogenlunde sammenligneligt billede, dog med en lidt større andel i midtergruppen. Her placerer 73 % sig i kategorien god trivsel, 20 % under middel trivsel og 6,5 % meget lav trivsel. Sammenlignet med udskolings eleverne ligger de 15 - 30-årige samlet set på et tilsvarende trivselsniveau, men med en lidt mindre andel i god trivsel og en større andel i midtergruppen under middel trivsel.

Digital adfærd, billeddeling og risiko for grooming

Ungeprofilundersøgelsen belyser en række forhold vedrørende børn og unges digitale adfærd, herunder brug af digitale enheder, billeddeling og risikofaktorer i digitale relationer, som er relevante i udskoling. I dialog med skolerne er resultaterne fra Ungeprofilundersøgelsen blevet anvendt som afsæt for drøftelser af elevernes digitale adfærd og færden online.

Flere skoler peger i den forbindelse på digital adfærd, digitale fællesskaber og elevernes færden online som vigtige opmærksomhedspunkter i udskoling. Skolerne fremhæver særligt billeddeling, kontakt med personer, man ikke kender online, samt risiko for grooming og uønsket udnyttelse som temaer, der kalder på dialog, opmærksomhed og digital dannelse.

I Ungeprofilundersøgelsen forstås grooming som situationer, hvor unges digitale kontakter og adfærd kan indebære øget sårbarhed over for grænseoverskridende adfærd. Groomingrisikoen er opgjort på baggrund af spørgsmål om tillid til onlinekontakter, skjulte relationer og erfaringer med billeddeling.

Blandt udskolings elever oplever 30 %, at de for det meste eller altid bruger for meget tid på mobil, tablet, computer eller spillekonsol. Inden for de seneste 12 måneder har 9 % delt seksuelt billede eller video af sig selv, mens 14 % har

modtaget seksuelt indhold uden samtykke. Samtidig har 4 % oplevet, at et seksuelt billede eller video af dem er blevet delt uden samtykke, og 3 % har selv delt seksuelt indhold af andre uden samtykke. I forhold til risikoadfærd i relation til grooming vurderes 67 % af udskolingseleverne ikke eller kun i meget lav grad at udvise risikoadfærd, mens 18 % udviser moderat risikoadfærd, og 14 % udviser høj grad af risikoadfærd.

Blandt de 15 - 30-årige ses overordnet en lavere grad af risikoadfærd i relation til grooming, hvor 79 % vurderes ikke eller kun i meget lav grad at udvise risikoadfærd. Samtidig oplever en større andel (36 %), at de bruger for meget tid på digitale enheder. I forhold til deling af seksuelt indhold er andelen, der har delt seksuelt indhold af sig selv, højere end blandt udskolingselever og udgør 15 %, mens andelen, der har modtaget seksuelt indhold uden samtykke, er lavere og udgør 7 %.

På baggrund af bl.a. ungeprofilens resultater, er der taget initiativ til at udarbejde en læseplan for digital dannelse, der beskriver indsatser for de forskellige klassetrin i kommunens folkeskoler.

Risikovillighed, rusmidler og grænsesøgende adfærd

Risikovillighed, brug af rusmidler og grænsesøgende adfærd indgår som tema i sagen, idet resultaterne fra Ungeprofilundersøgelsen fortsat peger på udfordringer blandt både udskolingselever og unge i alderen 15 - 30 år.

Sammenlignet med mange andre kommuner ligger Halsnæs Kommune på en række parametre relativt højt, særligt i forhold til brug af nikotinprodukter og alkohol.

I udskoling har 28 % af eleverne prøvet e-cigaretter, vapes eller puff bars, og 13 % bruger ét eller flere tobaks- eller nikotinprodukter. Blandt unge i alderen 15 - 30 år er andelen markant højere, idet 32 % anvender tobaks- eller nikotinprodukter, og 13 % bruger e-cigaretter eller lignende dagligt. Samlet viser undersøgelsen, at brug af rusmidler og grænsesøgende adfærd fortsat fylder for en betydelig andel på tværs af aldersgrupper.

På den baggrund har kommunen iværksat tværgående og forebyggende indsatser med særligt fokus på nikotin. Indsatserne gennemføres blandt andet som dialogbaseret undervisning og rådgivning i udskoling i regi af sundhedsplejen og den kommunale tandpleje, hvor tandplejens medarbejdere er opkvalificeret til at arbejde med viden om nikotinprodukter, risici samt sammenhængen mellem nikotinbrug, generel sundhed og mundsundhed. Herudover indgår kommunens Stop-hold, som nu også er lokalt forankret på udvalgte skoler, som en del af den forebyggende indsats. Sundhedsplejen har i den forbindelse været ude i alle 7. klasser med dialog om nikotinprodukter, risici og grænsesætning. Derudover gennemføres der i indeværende skoleår undervisningsoplæg for kommunens 7. klasser ved Julius Mygind, som med afsæt i egne erfaringer belyser konsekvenserne af misbrug, samt to forældreoplæg med deltagelse af Peter Mygind med fokus på misbrug og betydning for familieliv og relationer.

Tværgående initiativer

På baggrund af erfaringerne fra arbejdet med Ungeprofilundersøgelsen og afholdelsen af et sundhedsevent på Frederiksværk Gymnasium & HF i januar 2026 har administrationen, i dialog med Frederiksværk Gymnasium og HF, besluttet at arbejde videre med og videreudvikle konceptet om sundhedsevents. I efteråret 2026 planlægges derfor et sundhedsevent med deltagelse af både folkeskolens afgangsklasser og gymnasiets elever.

Formålet er at skabe en fælles ramme, hvor unge møder temaer om sundhed, trivsel og valg både forud for overgangen til ungdomsuddannelse og i starten af deres uddannelsesforløb. Som led i den videre udvikling arbejdes der på at udvide indholdet i sundhedseventets boder med udvalgte sæson- og sikkerhedstemaer samt inddragelse af relevante eksterne aktører, herunder f.eks. Nordsjællands Politi, Rådet for Sikker Trafik og Red Barnet – Sikker Digital. Den endelige sammensætning af deltagere og aktører er fortsat under afklaring.

Afslutningsvis kan det bemærkes, at der på nationalt niveau arbejdes med større ensartethed i metode og spørgerammer for Ungeprofilundersøgelsen for at styrke tværkommunal sammenlignelighed. Den fremadrettede nationale organisering er fortsat under afklaring, herunder om deltagelse på sigt bliver obligatorisk og gratis for kommunerne.

Lov- og plangrundlag

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser

Ungeprofilundersøgelsen bidrager til at styrke kommunens vidensgrundlag for det tværgående arbejde med børn og unges sundhed og trivsel. Resultaterne understøtter en fælles forståelse af aktuelle udfordringer og potentialer på tværs af fagområder og danner afsæt for videre dialog og prioritering af indsatser. Undersøgelsen kan give anledning til justeringer i eksisterende indsatser og samarbejdsformer og understøtter en fortsat målrettet indsats for at fremme børn og unges sundhed og trivsel i Halsnæs Kommune.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Ungeprofilundersøgelsen 2025/2026 blandt elever i 7. - 9. klasse

Ungeprofilundersøgelsen 25/26 blandt unge i alderen 15 - 30 år på ungdomsuddannelse

Punkt 47: Afledte konsekvenser ved opgaveflyt i forbindelse med implementering af sundhedsreformen

29.00.00-P20-22-25

Sagens kerne

Som følge af sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra Halsnæs Kommune til Region Østjylland pr. 1. januar 2027. Opgaveflyttet vil have afledte konsekvenser i forhold til den fremadrettede opgavevaretagelse i kommunen. Med denne sag orienteres Udvalget for Sundhed og Ældre om administrationens foreløbige arbejde med at se på de afledte konsekvenser af opgaveflyttet.

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

Pr. 1. januar 2027 vil Region Østjylland overtage driften af sundheds- og omsorgspladser, akutsygepleje samt den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning. Halsnæs Kommune vil derimod fortsat have ansvar for driften af den patientrettede forebyggelse på vegne af regionen.

Opgaveflyttet vil have afledte konsekvenser for den fortsatte, kommunale opgavevaretagelse i forhold til borgere med behov for midlertidigt ophold i kommunalt regi samt i forhold til vagtdækning og opgavetilrettelse i hjemmesygeplejen.

Midlertidige døgnpladser

Halsnæs Kommune har på nuværende tidspunkt 26 midlertidige døgnpladser fordelt på to matrikler: 20 pladser på Hundested Plejecenter og seks pladser på Løvdalen Plejecenter. Med opgaveflyttet skal Region Østjylland overtage driften af 70 % af de eksisterende midlertidige pladser svarende til 18 pladser. Af praktiske årsager er det imidlertid aftalt, at regionen overtager alle de 20 pladser på Hundested Plejecenter, da disse fysisk ligger samlet i et særskilt afsnit. Pr. 1. januar 2027 råder kommunen således kun over seks midlertidige pladser på Løvdalen Plejecenter.

I forbindelse med konverteringen af de midlertidige pladser på Hundested Plejecenter til regionale sundheds- og omsorgspladser kommer målgruppen til at ændre sig, som følge af nye nationale kvalitetsstandarder. Fra januar 2027 udgør målgruppen for de nye sundheds- og omsorgspladser:

- Nyudskrevne borgere efter akut forværring af allerede kendt sygdom eller akut nyopstået sygdom.
- Nyudskrevne borgere med behov for at generhverve funktionsevne.
- Borgere, typisk fra eget hjem, med behov for sundhedsfaglig observation, pleje og rehabiliterende indsatser.

Det betyder, at det forventeligt ikke længere vil være muligt at anvende pladserne på Hundested Plejecenter til borgere med aflastningsbehov, jf. ældrelovens § 16 samt borgere, der ikke kan være i eget hjem, mens de venter på en plejebolig. Ændringen medfører behov for at undersøge den kommunale kapacitet af midlertidige pladser og anvendelse af de resterende seks midlertidige døgnpladser på Løvdalen Plejecenter efter 1. januar 2027. Pladserne på Løvdalen Plejecenter anvendes i dag til borgere, der venter på en ledig plejebolig. Reduktionen i antallet af midlertidige døgnpladser vil også kunne medføre øget ressourceforbrug i hjemmeplejen og -sygeplejen, som følge af, at flere plejekrævende borgere vil skulle passes i eget hjem. Det vil blandt andet medføre andre krav til hjemmepleje og -sygepleje, herunder øget kompetenceniveau og arbejdsmiljømæssige foranstaltninger.

Administrationen vil, i samarbejde med Hundested og Løvdalen Plejecenter, bruge de kommende måneder på at sikre den bedst mulige overgang og mindst mulige konsekvenser af opgaveflyttet.

Med beslutning om overdragelse af de midlertidige pladser på Hundested Plejecenter vil regionen pr. 1. januar 2027 overtage hele afsnittet med 20 pladser, men vil kun få tilført budget til drift af de 18 pladser, der er indeholdt i opgaveflyttet. Budgettet til drift af de resterende to pladser vil blive sat til side til finansiering af de tilbud, der skal erstatte de midlertidige pladser.

Akutsygepleje

Akutsygeplejen er i dag en integreret del af hjemmesygeplejen i Halsnæs Kommune, hvilket betyder, at de samme medarbejdere både har løst akutte og almindelige hjemmesygeplejeopgaver for at sikre, at kapaciteten til begge typer

opgaver, blev anvendt bedst muligt. Når driftsansvaret pr. 1. januar 2027 overgår til Region Østdanmark, vil der være behov for ændrede arbejdsgange i hjemmesygeplejen, som fremover får nye samarbejdspartnere i den regionale akutsygepleje. For så vidt angår den regionale akutsygepleje vil borgerne i Halsnæs Kommune fremover blive betjent af to regionale akutteams med base i henholdsvis Gribskov og Frederikssund Kommuner.

Administrationen vil, i samarbejde med hjemmesygeplejen, bruge de kommende måneder på at sikre den bedst mulige overgang og mindst mulige konsekvenser af opgaveflyttet i forhold til blandet andet vagtdækning aften og nat samt dækning af opgaver, der i dag løses af ressourcer fra akutfunktionen.

I efteråret 2026 forventes nye kvalitetsstandarder for den kommunale sygepleje at blive offentliggjort. Det kan få betydning for den kommunale sygeplejes fremtidige opgaveløsning.

Sygeplejerskestuderende

Administrationen er blevet opmærksom på, at der kan være en udfordring i forhold til at have sygeplejerskestuderende i praktik på de midlertidige pladser og i hjemmesygeplejen efter opgaveflyttet. Kommunen har hidtil haft studerende i praktik begge steder. Det er endnu uvist, hvordan de kommunale praktikforløb vil se ud efter opgaveflyttet, både på landsplan og lokalt, samt hvilke konsekvenser det kan få for de fremtidige rekrutteringsmuligheder. KL er opmærksom på problemstillingen.

Patientrettet forebyggelse

Halsnæs Kommune vil pr. 1. januar 2027 drifte den patientrettede forebyggelse på vegne af Region Østdanmark. Administrationen forventer, at regionen på sigt vil stille nye krav til den fremadrettede opgavevaretagelse for at sikre ensartede og sammenlignelige forløb på tværs af kommunerne. Region Østdanmark er aktuelt ved at indhente informationer om kommunernes eksisterende tilbud i forhold til kapacitet og fagligt indhold. Udgangspunktet er, at den aktuelle kapacitet er grundlaget for den aktivitet, der skal afholdes i 2027, med mindre der afledt af flere opgaver sker en budgettilførsel via Sundhedsråd Nordsjælland.

Videre proces

Udvalget for Sundhed og Ældre vil blive forelagt ny sag til orientering, når administrationen kender den samlede opgørelse af sundhedsreformens konsekvenser for drift og økonomi. Administrationen forventer for nuværende, at den samlede økonomiske ramme for sundhedsområdet fortsat vil holde fremover, også selvom der vil være ændringer i den kommunale opgavevaretagelse.

Lov- og plangrundlag

Aftale om sundhedsreform 2024.

Punkt 13 fra møde i Forberedende Regionsråd Østdanmark d. 17. marts 2026: "Godkendelse af scenarier for opgaveflyt i Sundhedsråd Nordsjælland".

Punkt 25 fra ekstraordinært møde i Byrådet d. 2. marts 2026: "Fremtidig drift af sundhedsopgaver, som overgår fra kommuner til Region Østdanmark fra 2027 som følge af sundhedsreformen".

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

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 48: Status på implementering af sundhedsreformen

29.00.00-P20-22-25

Sagens kerne

Med denne sag får Byrådet en status på implementering af sundhedsreformen i Halsnæs Kommune samt relevante sager i Forberedende Sundhedsråd Nordsjælland.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales

Sagsfremstilling

Pr. 1. januar 2027 vil Region Østdanmark varetage akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser samt avanceret genoptræning og specialiseret rehabilitering, mens det er politisk aftalt, at Halsnæs Kommune skal varetage den patientrettede forebyggelse på vegne af regionen.

Siden sidst

Som led i opgaveoverdragelsen fra kommune til region har Byrådet ved møde d. 30. april 2026 godkendt udkast til bodelingsaftale med regionen med en protokolbemærkning om, at den omtalte brugsretsftale indgås som en kombineret brugsretsftale og erhvervslejekontrakt. Det godkendte udkast er fremsendt til regionen. Forhandlinger mellem Halsnæs Kommune og regionen om den endelige bodelingsaftale planlægges gennemført i maj og juni. Forhandlingsoplæg vedr. bodelingsaftale er vedlagt som bilag. Bodelingsaftalen skal forelægges til godkendelse i det Forberedende Forretningsudvalg d. 9. juni 2026 og i det Forberedende Regionsråd d. 16. juni 2026. Frist for endelig indgåelsen af bodelingsaftale er d. 1. juli 2026.

Administrationen er i gang med at udarbejde aftale med regionen vedr. lokalerne til de midlertidige pladser på Hundested Plejecenter. Det kan i denne forbindelse blive aktuelt at udarbejde en horisontal samarbejdsftale om madservice fra MAD til hver DAG til de kommende sundheds- og omsorgspladser.

Der er indgået en horisontal samarbejdsftale for patientrettet forebyggelse mellem regionen og Halsnæs Kommune. Som supplement til denne aftale har kommunen udarbejdet kapacitetsplan for patientrettet forebyggelse for 2027, som er fremsendt til regionen. Kapacitetsplanen indeholder en beskrivelse af den patientrettede aktivitet, som kommunen hidtil har varetaget, og som vil kunne varetages i 2027 inden for rammerne af den afsatte økonomi. Kommunen skal fremover udarbejde en årlig kapacitetsplan til regionen, der beskriver opgavens omfang og tilrettelæggelse.

Sundhedsråd Nordsjælland

Regionen har udarbejdet oplæg til arbejdsplan for 2026 for alle sundhedsråd i Østdanmark. Arbejdsplanen er et dynamisk dokument som tilpasses løbende. Den nuværende arbejdsplan for sundhedsrådene er vedlagt som bilag til udvalgets orientering.

Til møde i Forberedende Sundhedsråd Nordsjælland d. 21. maj 2026 var der en temadrøftelse om børne- og ungdomspsykiatri samt børn og unge i psykisk mistrivsel.

Sundhedsrådet drøftede endvidere proces for udarbejdelse af nærsundhedsplan for Nordsjælland, idet hvert sundhedsråd senest d. 1. april 2027 skal have vedtaget en nærsundhedsplan, som beskriver omstilling og udvikling af det nære sundhedsvæsen inden for sundhedsrådets geografiske område.

Se vedlagte bilag for en overordnet tidsplan for implementering af sundhedsreformen 2025-2027.

Lov- og plangrundlag

Aftale om sundhedsreform 2024.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Arbejdsplan sundhedsråd 2026 - pr. 14. april 2026

Overordnet tidsplan for implementering af sundhedsreformen 2025-2027

Punkt 49: Projekt Overgange - orientering og status

27.34.00-A00-5-26

Sagens kerne

Med godkendelsen af budget 2026 - 2029 blev der afsat 300.000 kr. årligt i to år til at gennemføre en indsats på Arresøparken Plejecenter, hvor formålet er at finde en god løsning på at imødekomme den øgede kompleksitet, der ses hos mange beboere, der flytter ind på plejecentrene. Det sker ved blandt andet at afprøve, om en øget fleksibilitet og mulighed for i kortere perioder at øge bemanningen om enkelte beboere kan gøre en forskel i forhold til indflytningsprocessen. Indsatsen har fået navnet Projekt Overgange.

Der fremlægges status på Projekt Overgange til Udvalget for Sundhed og Ældre.

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

Med godkendelsen af budget 2026 - 2029 blev der afsat 300.000 kr. årligt i to år til at gennemføre en indsats på Arresøparken Plejecenter, hvor formålet er at finde en god løsning på at imødekomme den øgede kompleksitet, der ses hos mange beboere, der flytter ind på plejecentrene. Det sker ved blandt andet at afprøve, om en øget fleksibilitet og mulighed for i kortere perioder at øge bemanningen om enkelte beboere kan gøre en forskel i forhold til indflytningsprocessen.

Projekt Overgange har til formål at undersøge, hvordan overgangen til et plejecenter kan gøres bedre for borgerne.

Projektet løber fra d. 1. januar 2026 til d. 31. december 2027.

Projekt Overgange – Status april 2026

På Arresøparken Plejecenter er der nedsat en projektgruppe bestående af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, demensvejleder, udviklingssygeplejerske og ledelse. Projektgruppen arbejder med rammerne og implementering af de indsatser, som bliver besluttet.

Projektgruppen har bedt medarbejderne komme med forslag til indsatser, der kan gøre overgangen til et plejecenter lettere. Projektgruppen har efterfølgende prioriteret og konkretiseret en række indsatser, som nu er sat i gang. Herunder gives der en status på de igangsatte indsatser.

Status på igangværende indsatser

Pårørendemøde: Der blev afholdt pårørendemøde d. 30. april 2026, hvor 12 pårørende deltog. Mødet havde særligt fokus på indflytning, og de pårørende havde mulighed for at dele erfaringer og komme med forslag til forbedringer. Plejecentret tager input fra mødet med videre i Projekt Overgange.

Fælles informationsbrev: Når en borger opholder sig på en midlertidig plads og får tildelt en plejebolig, så skal indflytning ske inden for 48 timer for at frigive den midlertidige plads til en ny borger. Den korte frist kan være en udfordring for de pårørende. Der arbejdes på at udarbejde et informationsbrev, der skal gøre borgere og pårørende opmærksomme på betingelserne og hjælpe borgerne med at forberede praktiske forhold i god tid. Borgeren får brevet, når de er godkendt til en plejebolig. Det fælles informationsbrev forventes at blive taget i brug inden sommerferien.

Hjemmebesøg før indflytning: I 2026 har alle nye beboere på plejecentret fået hjemmebesøg inden indflytning. Erfaringerne viser, at pårørende spiller en vigtig rolle, når en borger skal flytte på plejecenter. Pårørende er med til at videregive vigtig information og kan være et trygt og stabilt element i hele processen. Der arbejdes videre med at afklare deltagere, informationsbehov og besøgsconcept.

Revidering af velkomstmappe: Hver beboer, som flytter ind på plejecentret modtager en velkomstmappe, som indeholder en lang række praktiske informationer om dagligdagen på Arresøparken Plejecenter. Velkomstmappen er blevet gennemgået, og for at skabe viden og trykthed opdateres den med indhold, der skal styrke den mentale forberedelse. Det nye indhold i velkomstmapperne vil blive taget i brug ved kommende indflytninger.

Blomst og velkomstbrev: Med henblik på at skabe glæde og at borgerne skal føle sig ventede og velkomne, får alle nye beboere en blomst og et velkomstbrev ved indflytning. Indsatsen evalueres senere sammen med resten af projektet.

Ekstra støtte i opstartsperioden: Ved indflytning på plejecentret vurderes det, om en borger skal have ekstra støtte i op til fire uger. Det gives til særligt utrygge og udfordrede borgere. For at skabe genkendelighed og sikre stabile rammer, varetages opgaven nu primært af det faste personale frem for vikarer. Dette medfører dog udfordringer i forhold til

vagtplanlægning, da det ikke kan planlægges, hvornår en ny beboer flytter ind. Ordningen evalueres, når der foreligger mere erfaring.

Navneskilte: For at skabe kendskab og relationer, har der været et forsøg med navneskilte til både personale og beboere. Forsøget afsluttes, da mange beboere ikke bryder sig om det. Fremover anvendes navneskilte kun af personalet.

Billeder af personale: Der tages billeder af personalet, som hænges op på afdelingen med fornavn på medarbejderne for at styrke genkendelse hos beboere og pårørende. Ca. 20 % af medarbejderne mangler at få taget billede, hvorefter tiltaget afprøves. Det er ikke alle medarbejdere, der ønsker at få taget billede, hvilket respekteres.

Livshistorier: Alle beboere skal have udarbejdet en livshistorie for at understøtte meningsfuld dialog og aktiviteter. Der er udarbejdet et dokument, der beskriver, hvad en livshistorie kan indeholde. Pårørende inddrages særligt ved borgere med demens.

Samarbejde med øvrige aktører: Der er et ønske om at inddrage det personale, som borgeren har haft kontakt til forud for indflytning. Det drejer sig om hjemmepleje, terapeuter, hospitaler og demenskonsulenter. Indsatsen er endnu ikke igangsat.

Lov- og plangrundlag

Budget 2026 - 2029.

Konsekvenser

Det er formålet at finde løsninger, der sikrer borgere, der flytter på plejecenter, en god overgang til livet på et plejecenter.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 50: Tillægsbevilling til styrkelse af den basale palliation i Halsnæs Kommune

29.00.00-Ø39-1-26

Sagens kerne

Med Kræftplan V er Regeringen, Danske Regioner og KL enige om at løfte den basale palliative indsats i kommuner og på sygehuse via bl.a. kompetenceudvikling af sundhedspersonale. Målet er at sikre, at borgerne tilbydes en palliativ indsats tidligt i deres sygdomsforløb. Der er afsat midler til styrkelse af indsatsen i kommunalt regi, som udmøntes via bloktilskud fra 2026. For Halsnæs kommune er beløbet beregnet til henholdsvis 340.000 kr. i 2026, 207.000 kr. i 2027 og 107.000 kr. i 2028 og frem.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender:

1. En tillægsbevilling på 340.000 kr. i 2026 til styrkelse af den basale palliation, finansieret af bloktilskudsnøglen.
2. At der indarbejdes en teknisk korrektion til budget 2027 på 207.000 kr. i 2027 og 107.000 kr. i 2028 og frem til styrkelse af den basale palliation finansieret af bloktilskudsnøglen.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales.

Sagsfremstilling

Med Kræftplan V er Regeringen, Danske Regioner og KL enige om at løfte den basale palliative indsats i kommuner såvel som på sygehuse via bl.a. kompetenceudvikling af sundhedspersonale og implementering af systematiske arbejdsgange for afholdelse af palliationssamtaler allerede fra det tidlige palliationsforløb. Der er afsat midler til implementering af de beskrevne indsatser, som udmøntes til kommunerne via bloktilskuddet fra 2026 og frem. For Halsnæs Kommune gælder, at der forventes tilført cirka 340.000 kr. i 2026 faldende til 207.000 kr. i 2027 og 107.000 kr. pr. år fra 2028 og frem. Det indstilles overfor Byrådet, at midlerne udmøntes til indsatser som beskrevet herunder. Halsnæs Kommune deltog, sammen med Københavns Kommune og Høje-Taastrup Kommune, i en undersøgelse gennemført af REHPA (Videnscenter for Rehabilitering og Palliation) i 2023- 2024, hvor kommunernes basale palliative praksis blev kortlagt via interviews med borgere, pårørende og kommunalt ansatte social- og sundhedsassistenter samt social- og sundhedshjælpere. Målet med undersøgelsen var at få viden om medarbejdernes nuværende kompetencer og udviklingspotentialer for derefter at komme med forslag til, hvordan kommunerne kan øge kvaliteten af den basale, palliative indsats. Undersøgelsen viste, at der er et stort behov for kompetenceudvikling af særligt social- og sundhedshjælpere, der ikke oplever sig fagligt klædt på til opgaven. Det blev derfor anbefalet, at kommunerne:

- Udvikler et praksisnært kompetenceudviklingsprogram med særligt fokus på, hvordan teoretisk viden kan omsættes til faktiske handlinger.
- Øger den ledelsesmæssige opmærksomhed i forhold til at koordinere og prioritere ressourcer til borgere med palliative behov og deres familier således, at de oplever kvalitet i det palliative forløb.

Det anbefales, at midlerne udmøntes til et praksisnært kompetenceudviklingsprogram eller på anden vis sikre systematisk opkvalificering af plejepersonalet således, at borgere og pårørende oplever øget kvalitet i det palliative forløb med henblik på systematisk at tilbyde palliationssamtaler med tilhørende dokumenterede handleplaner som basis for hensigtsmæssige, palliative forløb på tværs af virksomhederne i Halsnæs Kommune.

Midlerne skal ses som forløber til, at kommunerne med sundhedsreformen i 2027 tilføres midler til at sikre en højere og mere ensartet kvalitet af den basale palliative indsats i ældreplejen.

Lov- og plangrundlag

Kræftplan V.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Med Kræftplan V er der afsat 63,8 mio. kr. til styrkelse af den basale palliation i 2026, faldende til 38,7 mio. kr. i 2027 og 20 mio. kr. i 2028 og frem.

Med udgangspunkt i DUT fordelingsnøglen, forventes Halsnæs Kommune at få 0,534% af den samlede pulje svarende til cirka 340.000 kr. i 2026, 207.000 kr. i 2027 og 107.000 kr. pr. år i 2028 og frem.

Punkt 51: Demensstrategi for Halsnæs Kommune

27.34.00-P22-1-26

Sagens kerne

Med denne sag beder administrationen Udvalget for Sundhed og Ældre om at godkende, at ældreområdet går i gang med at udarbejde en demensstrategi for Halsnæs Kommune.

Der har de seneste år været fokus på demensområdet som følge af, at der er flere borgere, der lever med demens. I 2024 blev der afholdt en workshop, hvor politikere, fagpersoner, borgere og pårørende drøftede boliger til borgere med demens og borgere med særlige behov. I 2026 afsatte Byrådet 2 millioner kroner årligt til et aflastningstilbud til pårørende til borgere med demens. Derudover er der behov for at se på konsekvenser af, at de fire specialiserede midlertidige demenspladser på Hundested Plejecenter vil blive nedlagt, når de midlertidige pladser overgår til regional drift pr. 1. januar 2027.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Ældre godkender, at der udarbejdes en demensstrategi for Halsnæs Kommune.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Ældre.

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt

Sagsfremstilling

Borgere med demens trives bedst med pleje og fysiske rammer, der tager højde for de udfordringer, som følger med en demenssygdom. Demografiudviklingen viser, at antallet af ældre vokser, og vil gøre det i årene fremover. I takt med dette bliver antallet af borgere med demens også større. Ældreområdet har derfor igangsat en proces, som skal tydeliggøre kommunens ambitioner på demensområdet, og som skal munde ud i en demensstrategi. Samtidig afventes, hvorvidt der på nationalt plan offentliggøres en ny demenshandleplan.

Der har de seneste år været fokus på demensområdet i Halsnæs Kommune. D. 22. oktober 2024 afholdt ældreområdet en workshop, hvor repræsentanter fra Udvalget for Sundhed, Ældre og Forebyggelse, Ældrerådet, Handicaprådet, plejecentrene, herunder beboere og pårørende, Hjemmeplejen og demenskonsulenterne drøftede en fremtidig organisering af boliger til borgere med demens og borgere med særlige behov. Dette arbejde udsprang af forligsteksten fra budget 2024-2027, hvor det blev besluttet, at der skulle træffes beslutning om placering af boliger til borgere med demens og etablering af tilbud til plejkrævende borgere med psykiske og/eller kognitive funktionsnedsættelse eller social udsathed. Input fra drøftelserne er taget med i den igangværende proces for det kommende plejeboligbyggeri og vil også kunne været et element i den kommende demensstrategi.

I budgetaftalen 2026-2029 blev der afsat 2 millioner kroner årligt til et aflastningstilbud til pårørende til hjemmeboende borgere med demens. Udvalget for Sundhed og Ældre godkendte på udvalgsmøde d. 2. marts 2026, at administrationen arbejder videre med at undersøge muligheden for etablering af et aflastningstilbud på Solhjem Plejecenter.

Derudover står Halsnæs Kommune over for at skulle afgive de midlertidige døgnpladser på Hundested Plejecenter, hvor også de specialiserede demenspladser indgår, som også påvirker kommunens samlede tilbud til borgere med demens inde på livet.

I processen frem mod en færdig demensstrategi sættes bl.a. fokus på, hvordan tilbud til borgere med demens inde på livet skal organiseres fremadrettet, hvilke tilbud og kapacitet kommunen har og hvordan samarbejdet med civilsamfundet kan styrkes. For at sikre det bedst mulige liv for den enkelte borger med demens er det derudover relevant at se på indgange til de kommunale tilbud, overgange mellem tilbud, samarbejdet med og om borgeren samt støtte til pårørende.

Den endelige proces er stadig under udvikling og vil løbe hen over efteråret. I tilrettelæggelse af processen vil der blive taget højde for behov for inddragelse af f.eks. politikere, fagpersoner, borgere og pårørende. Administrationen forventer at kunne fremlægge en færdig demensstrategi til politisk godkendelse primo 2027.

Lov- og plangrundlag

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Høring, dialog og formidling

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 52: Orientering fra formanden

00.22.04-P35-9-25

Beslutning

Formandens orientering taget til efterretning.

Punkt 53: Underskriftsark

00.22.04-P35-9-25

Beslutning

Protokollen godkendt

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