

# REFERAT Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget d. 20-04-2026

**Mødedato** Mandag d. 20. april 2026 kl. 15:00

**Mødested** Louiselund plejehjem

**Mødedeltagere** Ann Lindhardt (V), Maj Allin Thorup (C), Fie Smith (V), Maria Dahl (I), Thorkild Gruelund (Q)

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Driftsopfølgning 2, 2026.....	4
Fordeling af §18 midler 2026.....	11
Strategi for tiltrækning og tilknytning i Center for Sundhed og Omsorg.....	14
Dialog og temperaturmåling af værdierne bag Ældreloven.....	18
Orientering om magtanvendelser og værgemål i 2025.....	20
Godkendelse af ny handicappolitik 2026.....	24
Nyt fra Sundhedsråd Nordsjælland.....	26
Status ældre - april 2026.....	27
Meddelelser.....	28
Underskriftsark.....	29

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen**

26/305

**Sagens forløb:**

SÆSU

**Beslutning Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget den 20-04-2026**

Dagsorden godkendt.

## Punkt 2: Driftsopfølgning 2, 2026

25/10672

### Sagens forløb:

SÆSU

### Baggrund

Administrationen har udarbejdet driftsopfølgning 2 på Sundheds-, Ældre- og Socialudvalgets område. Driftsopfølgningen indeholder orientering om økonomisk status, herunder forventet regnskab samt forslag til eventuelle budgetkorrektioner.

### Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget anbefaler Økonomiudvalget:

- 1) at tage den økonomiske status på udvalgets område til efterretning.
- 2) at udvalget anbefaler overfor Økonomiudvalget at der udarbejdes handleplan med henblik på imødekommelse af det forventede merforbrug på udvalgets område.

### Sagsfremstilling

Administrationen gennemfører 4 driftsopfølgninger i løbet af 2026, heraf behandles driftsopfølgning 2 og 3 i fagudvalgene. Formålet er at orientere om den økonomiske status og foreslå eventuelle budgetkorrektioner. Driftsopfølgning 2 starter i fagudvalgene i april og samles derefter i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i maj.

Opfølgningen omfatter kun drift, idet der følges op på anlægssiden i et selvstændigt spor. Administrationen præsenterer det forventede regnskab inden for hvert af politikområderne og foreslår eventuelle budgetmæssige korrektioner, som følge af det forventede regnskab.

I forhold til Sundheds-, Ældre- og Socialudvalgets område forventes et samlet merforbrug på 6,4 mio. kr., som fordeler sig med et merforbrug på 6,6 mio. kr. på politikområde Ældre samt mindreforbrug på politikområde Social og psykiatri på 0,2 mio. kr. Politikområderne Sundhed og rehabilitering, Sundhedsfremme og forebyggelse samt Sundhedsvæsen forventes at være i budgetmæssig balance.

Social- og Seniorudvalget - drift (1.000 kr.)	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budget-korrektion
Ældre	371.125	374.125	380.683	-6.559	0
Social og psykiatri	173.237	173.617	173.446	171	0
Sundhed og rehabilitering	25.593	25.150	24.850	0	0
Sundhedsfremme og forebyggelse	19.323	18.612	18.612	0	0
Sundhedsvæsen	132.955	132.955	132.955	0	0
<b>I alt</b>	<b>722.233</b>	<b>724.460</b>	<b>730.547</b>	<b>-6.388</b>	<b>0</b>

Ældre

Der forventes et merforbrug på 6,6 mio. kr. i forhold til driften på politikområde Ældre. Politikområdet er i nedenstående tabel opdelt i en række underområder, hvor eventuelle afvigelser og budgetkorrektioner er angivet.

Det indstilles at der foretages to budgetneutrale budgetomplaceringer på politikområde Ældre - begge af teknisk karakter.

Ældre - drift (1.000 kr.)	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budgetkorrektion
<b>I alt</b>	<b>371.125</b>	<b>374.125</b>	<b>380.683</b>	<b>-6.559</b>	<b>0</b>
Ældreboliger, ydelsestøtte & lejetab	698	698	698	0	0
Central refusion	0	0	0	0	0
Movia, handicapkørsel	1.929	1.929	1.929	0	0
Sundhedsudgifter	215	215	215	0	0
Hjemmepleje	102.073	102.773	103.849	-1.076	276
Centralt område	2.449	2.449	3.249	-800	0
IT-funktion	5.254	5.254	5.254	0	0
Melemkommunal afregning	-3.687	-3.687	-3.687	0	0
Aktivitetsbaseret afregning, Myndighed	88.116	88.116	88.116	0	0
Private leverandsrer, indkøbsordning	1.035	1.035	1.035	0	0
Mad fra Breetparken til hjemmeboende	421	1.121	1.397	-276	276
Breetparken, levering af visiterede hjemmeplejeydelser	0	0	0	0	0
Kommunal leverandør	8.485	8.485	8.485	0	0
Plejehjem, midl. boliger m.v.	201.034	202.616	207.659	-5.043	-276
Centralt område	10.699	9.949	9.673	276	-276
SOSU-uddannelse	6.899	6.899	6.899	0	0
Melemkommunal afregning, køb	37.803	37.803	36.770	1.033	0
Melemkommunal afregning, salg	-21.943	-21.943	-16.449	-5.494	0
Centralkassen	-208	-108	0	-108	0
Midlertidige pladser	29.365	29.196	29.196	0	0
Plejehjem fælles	104.462	15.018	15.018	0	0
Plejehjem Louiselund 2	0	18.280	18.280	0	0
Plejehjem Louiselund 4		16.885	16.885	0	0
Plejehjem Louiselund 6		8.572	8.572	0	0
Plejehjem Sophielund store huse		19.097	19.347	-250	0
Plejehjem Sophielund små huse		11.888	12.138	-250	0
Plejehjem Margrthelund		16.908	17.158	-250	0
Selvjevende plejehjem	33.957	34.173	34.173	0	0
Hjemmesygepleje	20.034	20.477	20.642	-165	0
Selvjevende leverandør	1.794	1.794	351	1.443	-1.608
Kommunal leverandør	18.240	18.683	20.291	-1.608	1.608
Forebyggende indsats m.v.	18.160	18.160	18.635	-475	0
Aflastring	859,2	859,2	859,2	0	0
Puljemidler	12	12	12	0	0
Kørsel til Kammerhuset m.v.	1.462	1.462	1.462	0	0
Kommunale aktivitetscenter, daghjem m.v.	6.801	6.801	6.801	0	0
Private aktivitetscentre, daghjem m.v.	3.109	3.109	3.109	0	0
Værested Solsikken	92	92	92	0	0
Visitationsteam	5.825	5.825	6.300	-475	0
Hjælpebidler (over og under 67 år, samlet)	18.132	18.132	17.932	200	0
Plejevederlag	819	819	819	0	0
Personlig støtte m.v.	6.621	6.621	6.621	0	0
Frivilligt socialt arbejde	1.409	1.684	1.684	0	0
Lejetab, ydelsestøtte m.v.	107	306	306	0	0
Seniorråd	138	138	138	0	0
Frivillighedscentret	732	732	732	0	0
Foreninger	343	343	343	0	0
Kørselsordning	0	0	0	0	0
Andet	91	166	166	0	0

Nedenfor er væsentlige større afvigelser beskrevet:

Hjemmepleje

Centralt område: Med henblik på at implementere ældreloven har det været påkrævet midlertidigt at ansætte en ekstra ældrekonsulent, hvilket medfører et merforbrug på 0,8 mio. kr.

Plejeboliger, midlertidige pladser m.v.

Mellemkommunale afregning køb/salg: Samlet set forventes et merforbrug på 4,5 mio. kr., som skyldes at der sælges færre plejehjemspladser til andre kommuner. Salget af færre plejehjemspladser har betydet, at ventelisten til en plejehjemsplads i kommunen er blevet nedbragt væsentligt.

Kommunale plejehjem: Der forestår fortsat et arbejde med at genoprette driften i de to plejehjemsafdelinger på Sophielund og i plejehjemsafdelingen på Margrethelund. Det forventes at hver af de 3 afdelinger udviser et merforbrug på 0,25 mio. kr., i alt 0,75 mio. kr.

Hjemmesygepleje

Det er politisk besluttet at hjemmesygeplejen på Breelteparken skal virksomhedsoverdrages til den kommunale hjemmesygepleje. Dette skete pr. 1. februar 2026 og i den forbindelse foretages budgetflytninger på 1,6 mio. kr.

Forebyggende indsats m.v.

Visitationsteam: I forbindelse med implementeringen af ældreloven har det været påkrævet at ansætte en ekstra visitator til at bistå med at revisitere til de nye forløbspakker – dette har medført til en ekstra udgift på 0,5 mio. kr.

Social og psykiatri

Der forventes et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. på politikområde Social og Psykiatri. Politikområdet er i nedenstående tabel opdelt i en række underområder, hvor eventuelle afvigelser og budgetkorrektioner er angivet.

Social og Psykiatri - drift (1.000 kr.)	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budget-korrektion
<b>I alt</b>	<b>173.237</b>	<b>173.617</b>	<b>173.446</b>	<b>171</b>	<b>0</b>
<b>Fælles område</b>	<b>-19.456</b>	<b>-19.456</b>	<b>-21.694</b>	<b>2.237</b>	<b>0</b>
Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet	0	0	0	0	0
Indtægter fra den centrale refusionsordning	-21.127	-21.127	-23.278	2.151	0
Refusionsordning vedr. udgifter til Housing First-indsatser mv.	-100	-100	-283	183	0
Rådgivning og rådgivningsinstitutioner	1.512	1.512	1.507	5	0
Sociale formål	259	259	360	-101	0
<b>Unge/Voksen Team</b>	<b>160.720</b>	<b>160.720</b>	<b>162.933</b>	<b>-2.214</b>	<b>0</b>
Specialpædagogisk bistand til voksne	1.355	1.355	1.390	-35	0
Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov	784	434	0	434	0
Kommunalsocialtandpleje	102	52	0	52	0
Forebyggende indsats samt aflastnings tilbud mv.	0	0	0	0	0
Pers onlig støtte og pasning af personer med handicap	17.841	17.841	16.796	1.046	0
Hjælpe midler, forbrugs goder, boligindretning mv.	726	176	-57	232	0
Botilbud for personer med særlige sociale problemer	1.857	2.357	2.107	250	0
Ak alkoholbehandling og behandlings hjem for alkoholskadede	3.443	3.443	3.604	-161	0
Behandling af stofmisbrugere	1.866	1.866	2.411	-545	0
Botilbud til længerevarende ophold	47.466	47.466	50.107	-2.641	0
Botilbudslignende tilbud	27.483	27.483	26.785	698	0
Botilbud til midlertidigt ophold	35.443	35.443	36.055	-612	0
Kontaktpers on- og leds ageordninger	168	618	1.034	-416	0
Beskyttet beskæftigelse	5.347	5.347	6.254	-908	0
Aktivitets- og samværstilbud	11.933	11.933	11.017	916	0
Sociale formål	4.882	4.882	5.430	-549	0
Frivilligt socialt arbejde og svrige sociale formål	26	26	0	26	0
<b>Solskin/Højmos evænge</b>	<b>117</b>	<b>1.062</b>	<b>1.061</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Udgifter	8.328	8.795	9.180	-385	0
Indtægter	-8.211	-7.733	-8.119	386	0
<b>Åstedet</b>	<b>7.480</b>	<b>6.915</b>	<b>6.915</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Udgifter	13.959	13.953	13.662	291	0
Indtægter	-6.479	-7.038	-6.747	-291	0
<b>Borger service</b>	<b>24.377</b>	<b>24.377</b>	<b>24.231</b>	<b>146</b>	<b>0</b>
Driftskring af boligbyggeri	105	105	105	0	0
Kirkegårde	875	875	625	250	0
Andre sundhedsudgifter	59	59	100	-41	0
Pers onlige tillæg m.v.	2.031	2.031	1.593	438	0
Boligydelse til pensionister - kommunal medfinansiering	14.205	14.205	14.526	-321	0
Boligskring - kommunal medfinansiering	7.102	7.102	7.282	-179	0

Det specialiserede voksenområde er præget af dyre enkeltsager og dermed store udsving i de forventede udgifter i takt med, at der er afgang og tilgang på området. I 2026 forventes der med det hidtidige forbrug og de aktuelle disponeringer et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. Heri er indregnet det forventede provenu igennem indsatsen med socialfaglige indkøb med 1,3 mio.kr.

I opgørelsen indgår ligesom tidligere år en reserve på aktuelt 0,8 mio. kr., hvis formål er at kompensere for den nettotilgang af udgifter, der løbende forventes at være gennem året. Den nedskrives over året.

Nedenfor er væsentlige større afvigelser beskrevet:

Fælles formål

Central refusionsordning: Ændringer i økonomien på de mange borgere på botilbud afspejler også ændringer i indtægter fra den centrale refusionsordning. Det gælder såvel afgang og tilgang af dyre borgere i botilbud, som den tætte økonomiske opfølgning i alle former for anbringelsessager. For indtægter fra den centrale refusionsordning forventes der en merindtægt på 2,2 mio. kr.

Unge/Voksen Team

Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov: Der forventes et mindreforbrug på 0,4 mio. kr., som skyldes forventning om færre borgere end forudsat.

Personlig støtte og pasning af personer med handicap: Personlig støtte og pasning af personer med handicap, der primært er §85-bostøtte og de meget dyre BPA-ordninger, har et forventet merforbrug på 1,0 mio. kr.

Alkohol- og stofbehandling samt botilbud for personer med særlige sociale problemer:

Alkoholbehandling, behandling af stofmisbrugere samt botilbud for personer med særlige sociale problemer er alle selvvisiterende og karakteriseret ved at være svært styrbare. Mens der er et forventet merforbrug på alkoholbehandling på 0,2 mio. kr. og en merudgift på stofbehandling på 0,5 mio. kr., er der et forventet mindreforbrug på botilbud for personer med særlige problemer på 0,2 mio. kr.

Botilbud: Der har de senere år været et stigende udgiftspres på botilbud og i 2026 forventes et merforbrug på 2,6 mio. kr. og skyldes at foranstaltningerne er blevet dyrere.

Beskyttet beskæftigelse: Der forventes der et merforbrug på 0,9 mio. kr., som skyldes at to nye borgere er startet i beskyttet beskæftigelse i 2026.

Aktivitets- og samværstilbud: Området er karakteriseret ved meget stor variation, hvor de årlige omkostninger svinger fra under 0,1 mio. kr. til næsten 1 mio. kr. pr. person. Der sker løbende af- og tilgang af borgere i tilbuddet. Der forventes et mindreforbrug på 0,9 mio. kr.

Sociale formål: Sociale formål – hvor STU'ere for alle andre end førtidspensionister – bogføres, har et forventet merforbrug på 0,5 mio. kr. og skyldes at der er kommet flere borgere til.

Sundhed og rehabilitering:

Der forventes budgetmæssig balance på politikområdet.

Sundhed og rehabilitering	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budget-korrektion
<b>I alt</b>	<b>25.593</b>	<b>25.150</b>	<b>24.850</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Genoptræning og vedligeholdelsestræning	17.460	17.903	17.603	0	0
Fysioterapi	5.956	5.956	5.956	0	0
Sundhedsfremme og forebyggelse	905	20	20	0	0
Færdigbehandlede patienter	495	495	495	0	0
Hospice	777	777	777	0	0
Team Rehab	0	0	0	0	0
Forebyggende indsats samt aflastningstilbud	0	0	0	0	0

## Sundhedsfremme og forebyggelse

Der forventes budgetmæssig balance på politikområdet.

Sundhedsfremme og forebyggelse	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budget-korrektion
<b>I alt</b>	<b>1.092</b>	<b>1.092</b>	<b>1.092</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Forebyggelsesenhed	680	680	680	0	
Forebyggelsesenhed, patientrettet	221	221	221	0	
Forebyggende hjemmebesøg	5	5	5	0	
Drift af Sundhedscenter	172	172	172	0	
Sundhedspuje	4	4	4	0	
Forebyggelse alkohol	1	1	1	0	
Fysioterapi	10	10	10	0	

## Sundhedsvæsen

Der forventes budgetmæssig balance på politikområdet.

Sundhedsvæsen	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budget-korrektion
<b>I alt</b>	<b>132.955</b>	<b>132.955</b>	<b>132.955</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Aktivitetstøttemedfinansiering af sundhedsvæsenet	132.955	132.955	132.955	0	

## Økonomi/personale

Økonomistatus: Som supplement til den egentlige driftsopfølgning vedlægges økonomistatus omhandlende budget og forbrug opgjort pr. 28. februar 2026. Økonomistatus er opgjort for hvert af de politikområder, som hører til under Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget og fremgår af bilag 1.

## Beslutning Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget den 20-04-2026

- 1) Orienteringen blev taget til efterretning.
- 2) Indstillingen anbefales, henset også til ØUs beslutning om igangsætning af en handleplan.

## **Punkt 3: Fordeling af §18 midler 2026**

25/2724

### **Sagens forløb:**

SÆSU

### **Baggrund**

Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget bedes vurdere de indkomne ansøgninger og tildele §18 midler efter de gældende regler.

### **Forslag**

Administrationen foreslår, at Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget

1) beslutter, hvilke ansøgninger der skal imødekommes med hvilke beløb i henhold til kriterierne for tildeling af §18 midlerne

### **Sagsfremstilling**

Formålet med §18 midlerne er at skabe gode rammer for den frivillige indsats og sikre et bedre samspil mellem de frivillige foreningers aktiviteter og de offentlige sociale tilbud. Puljen har også til hensigt at fremme det lokale forebyggende arbejde. §18 puljen kan søges af foreninger, organisationer og andre, som udfører frivilligt socialt arbejde.

I henhold til kriterierne prioriteres følgende målgrupper:

- ensomme, udstødte og marginaliserede grupper
- ældre, som er særligt udsatte eller ensomme
- børn og unge med særlige vanskeligheder eller ensomhedsproblemer
- kronisk syge, handicappede og sindslidende
- misbrugere, både nuværende og tidligere misbrugere
- borgere med integrationsvanskeligheder, fx etniske minoriteter
- mennesker i krise
- pårørende til målgruppen.

Der kan søges tilskud til aktiviteter:

- der understøtter Hørsholm Kommunes frivillighedspolitik
- der er lokalt forankrede og direkte målrettet borgere i Hørsholm Kommune
- hvor den frivillige indsats er en betydelig del af foreningens grundlag
- der i væsentlig grad udføres af frivillig, ulønnet arbejdskraft
- der udføres af andre end familie og nære bekendte

- der er nye.

Ansøgningerne vurderes efter, i hvilken grad indholdet lever op til følgende kriterier:

- at aktiviteten falder ind under §18 puljens formål
- at tilskuddet er nødvendigt for aktivitetens gennemførelse
- at indsatsen understøtter Hørsholm Kommunes frivillighedspolitik
- at den frivillige indsats spiller en betydelig rolle i forhold til afholdelse af aktiviteten
- at aktiviteten har lokal forankring og er direkte målrettet borgere i Hørsholm Kommune
- at aktiviteten er ny.

Administrationen har annonceret § 18 puljen i Ugebladet og på kommunens hjemmeside og Facebook.

Fristen for ansøgninger var den 20. marts 2026, og administrationen har modtaget i alt 39 ansøgninger.

I 2026 er §18 puljen på 335.000 kr., men fordi administrationen har fået tilbagebetalt 14.000 kr. i ubrugte midler fra 2025, er den samlede pulje til fordeling i år 349.000 kr.

Der er i de vedlagte ansøgninger søgt for et samlet beløb på 954.749 kr.

## **Beslutning Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget den 20-04-2026**

Udvalget tildelte §18 midler i henhold til vedhæftede bilag.

### **Bilag**

Politik for frivilligt socialt arbejde

Oversigt over §18 ansøgninger 2026

Seniorsport Nordsjælland

SIND Nordsjælland

Coding Pirates Hørsholm

Hørsholm-Rungsted Marineforening

Bankoklub for pensionister og efterlønsmodtagere

Hemingway Club Hørsholm, mandag

Musikalsk Potpourri

Kræftens Bekæmpelse Hørsholm Lokalafdeling

Hørsholm lokalafdeling for Cykling uden alder

Foreningen UngTrivsel

Beboerrådet Breelteparken

Rungsted Sogns Menighedspleje  
Hjerteforeningen Hørsholm  
Hørsholm Erindringsnetværk  
Blixen Klub Hørsholm 1  
Vilde Svaner  
Danmark Spiser sammen i Hørsholm  
Børns Vilkår  
Blixen Klub Hørsholm 3  
Læsehunde - Fonden for Socialt Ansvar  
Skovtur for svage ældre i Hørsholm  
Naboskab, Følgeskab, Fællesskab  
Solsikken  
Blixen Klub Hørsholm 2  
Behøerhuset Ådalsparken  
Mad med Hjertet  
Hemingway Club Hørsholm, Onsdag  
DepressionsForeningen  
Polio- og Ulykkespatientforeningen - Nordsjælland  
RepairCafé Hørsholm  
Ældre Sagen Hørsholm 1  
Ældre Sagen Hørsholm 2  
Foreningen Far til støtte for Børn og Forældre  
Familie Fri af Misbrug  
SIND Fredensborg-Hørsholm  
Røde Kors Hørsholm  
Stjernerne pårørende forening  
FitforKids  
Bestyrelsen v. Aktivitetscenter Sophielund  
Oversigt over §18 ansøgninger 2026-bevilget på SÆSU's april møde

# Punkt 4: Strategi for tiltrækning og tilknytning i Center for Sundhed og Omsorg

26/2775

## Sagens forløb:

SÆSU

## Baggrund

For at sikre fremtidens velfærdsopgaver er det nødvendigt at skabe attraktive arbejdspladser, der både kan tiltrække nye medarbejdere og sikre, at eksisterende medarbejdere har lyst til at forblive ansat i Center for Sundhed og Omsorg.

Emner omkring tiltrækning og tilknytning af medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg har været drøftet i 2025 samt i Center for Sundhed og Omsorgs ledergruppe i februar 2026.

Administrationen orienterer om arbejdet med tiltrækning og tilknytning af medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg, herunder det videre arbejde på området organiseret i fire strategiske spor.

## Forslag

Administrationen foreslår, at Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget

1. Drøfter forslaget til Strategi for tiltrækning og tilknytning i Center for Sundhed og Omsorg
2. Tager orienteringen om arbejdet med strategiens fire spor til efterretning

## Sagsfremstilling

Det danske arbejdsmarked står over for markante forandringer. Mangel på kvalificeret arbejdskraft samt ændrede forventninger til arbejdsliv, ledelse og fleksibilitet stiller nye krav til kommunale arbejdspladser.

For at sikre fremtidens velfærdsopgaver er det nødvendigt at skabe attraktive arbejdspladser, der både kan tiltrække nye medarbejdere og sikre, at eksisterende medarbejdere har lyst til at forblive ansat. Attraktive arbejdspladser hænger tæt sammen med sunde, sikre og meningsfulde arbejdsliv og kan bidrage til lavere sygefravær og reduceret personaleomsætning.

Tiltrækning og tilknytning er en videreudvikling af de klassiske begreber rekruttering og fastholdelse. Indsatsen hviler på en helhedsorienteret, mangefacetteret og strategisk tilgang, der omfatter hele medarbejderrejsen – fra første kendskab til arbejdspladsen og minimum det første ansættelsesår. Attraktive arbejdspladser kendetegnes ved en bred og sammenhængende indsats.

Det nationale forsknings- og analysecenter VIVE peger i deres seneste rapport om attraktive arbejdspladser på fire centrale indsatsområder i forhold til at tiltrække og tilknytte medarbejdere:

- Employer branding/omdømme
- Pre- og onboarding af nye medarbejdere

- Relationer til nærmeste leder
- Relationer, netværk og fællesskab mellem medarbejderne

Ifølge rapporten sker ca. 70 % af medarbejderes tilknytning til arbejdspladsen gennem relationer og følelser. Dette understreger betydningen af relationel ledelse, kollegiale fællesskaber og muligheder for deltagelse i netværk.

## **Formål**

Strategiens formål er at indfri følgende succeskriterier:

- At styrke Center for Sundhed og Omsorgs omdømme som arbejdsplads og dermed tiltrække flere kvalificerede ansøgere
- At mindske personaleomsætningen
- At understøtte en arbejdspladskultur, der hviler på faglig stolthed, fællesskaber og medarbejdertrivsel

## **Strategiens fire spor**

Administrationen foreslår, at arbejdet organiseres i fire sammenhængende spor:

Spør 1: Employer branding/omdømme

Fokus på strategisk job- og medarbejderkommunikation med afsæt i ”den gode fortælling om Hørsholm”.

Indsatser kan omfatte:

- Storytelling og branding via sociale medier
- Formidling af arbejdspladsens værdier, kultur og retning (Why, How, What)
- Små film og cases fra hverdagen i helhedsplejen
- Synliggørelse af gode tilsyn, innovative tiltag og faglige resultater
- Ambassadørskab blandt medarbejdere og ledere
- Professionelle jobannoncer og kommunikationsmaterialer

Spør 2: Pre- og onboarding af nye medarbejdere

En systematisk og sammenhængende indsats, der følger medarbejderen i minimum de første 12 måneder.

Indsatser kan omfatte:

- Digital pre-boarding og informationsmateriale
- Eventuel fysisk pre-boarding
- Klargøring af IT og telefoni før opstart
- Fælles kvartalsvise introforløb i Center for Sundhed og Omsorg
- Mentorordning
- Introduktion til karriereveje, herunder for ufaglærte og elever

### Spør 3: Relationer til nærmeste leder

Styrkelse af ledelsens rolle i at skabe stærke relationer og faglig retning.

Indsatser kan omfatte:

- Kompetenceudvikling i relationsledelse
- Faglig sparring og lederudvikling
- Styrkelse af faglig ledelse
- Sikring af rammer, der giver mulighed for nærværende ledelse tæt på medarbejderne

### Spør 4: Relationer, netværk og fællesskab

Styrkelse af både faglige og sociale fællesskaber i enhederne og på tværs.

Indsatser kan omfatte:

- Faglige netværk og tværgående fællesskaber
- Rum og tid til kollegial sparring
- Fokus på pauser og ”hvid tid” som en del af et bæredygtigt arbejdsliv

## Vurdering

Administrationen vurderer, at en strategisk og helhedsorienteret indsats for tiltrækning og tilknytning er en nødvendig forudsætning for at kunne løse fremtidens sundheds- og omsorgsopgaver.

En målrettet indsats forventes at:

- Øge rekrutteringsgrundlaget
- Reducere personaleomsætning og relaterede omkostninger
- Styrke kvaliteten og kontinuiteten i opgaveløsningen

- Bidrage til højere trivsel og lavere sygefravær

Strategien understøtter samtidig kommunens overordnede ambition om at være en attraktiv og ansvarlig arbejdsplads.

### **Beslutning Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget den 20-04-2026**

1) Drøftet.

2) Taget til efterretning.

# Punkt 5: Dialog og temperaturmåling af værdierne bag Ældreloven

26/2704

## Sagens forløb:

SÆSU

## Baggrund

Som led i implementeringen af Ældreloven orienteres der hermed om, at kommunen deltager i et samarbejdsprojekt om Helhedsplejebarmetret – et temperaturmålings- og dialogværktøj, der understøtter værdibaseret ældrepleje.

Værktøjet er udviklet af Karlsson Konsult og har til formål at skabe dialog og indsigt i, hvordan værdierne i Ældreloven omsættes i praksis. Helhedsplejebarmetret skaber dialog i mødet mellem borgere, pårørende og medarbejderne om, hvordan værdierne fra Ældreloven i praksis omsættes i dagligdagen.

Projektet er særligt aktuelt i lyset af den nye Ældrelov, som trådte i kraft 1. juli 2025. Loven

lægger vægt på selvbestemmelse, livskvalitet, tillid til ledere og medarbejdere samt tæt samspil med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber.

Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget orienteres med denne sag om samarbejdet projektets formål, organisering og forventede effekter.

## Forslag

Administrationen foreslår, at Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagsfremstilling

Som led i implementeringen af Ældrereformen har administrationen sagt ja til at indgå i et samarbejdsprojekt om Helhedsplejebarmetret – et temperaturmålings- og dialogværktøj, der understøtter værdibaseret ældrepleje.

Værktøjet er udviklet af Karlsson Konsult og anvendes til at måle og styrke borgernes oplevelse af helhedspleje med afsæt i Ældrelovens værdier.

Helhedsplejebarmetret måler borgerens, pårørendes og medarbejderes oplevelse af:

- Selvbestemmelse
- Kontinuitet i medarbejdergruppen
- Tillid til medarbejdernes faglighed
- Tværfagligt samarbejde

- Samspil med pårørende og lokalsamfund
- Forebyggelse, rehabilitering og vedligeholdelse

Målingen sker via en QR-kode, som borgere, pårørende og medarbejdere fra hjemmeplejen bruger til anonymt at besvare syv enslydende spørgsmål – tilpasset målgruppen. QR-koderne er forskellige for de enkelte teams i hjemmeplejen og udleveret til distriktslederne, som sørger for at formidle dem til medarbejderne i hjemmeplejen.

Metoden kræver ikke behandling af personfølsomme data eller installation af software, og alle svar er anonyme og ikke sporbare.

Kommunen modtager rapporter med mulighed for benchmarking på nationalt, kommunalt og historisk niveau.

Hørsholm Kommune bidrager med praksiskendskab, har været med til at udvikle spørgsmålene og fungerer som sparringspartner for firmaet.

Værktøjet vil blive præsenteret på udvalgmødet.

**Beslutning Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget den 20-04-2026**

Taget til efterretning.

## Punkt 6: Orientering om magtanvendelser og værgemål i 2025

26/2440

### Sagens forløb:

SÆSU

### Baggrund

I henhold til magtanvendelsesbekendtgørelses § 15 stk. 2 skal Kommunalbestyrelsen én gang årligt orienteres om udviklingen i benyttelse af magtanvendelser. Beslutningskompetencen omkring behandling af indberetningen er delegeret til Sundhed, ældre og Socialudvalget, jævnfør gældende delegationsplan. Nedenfor opgøres sager om alarm- og pejlesystemer, akut fastholdelse, tilbageholdelse i bolig eller føren, ansøgninger om fastholdelse i hygiejnesituationer, brug af stofselser og ansøgninger om værgemål i 2025.

### Forslag

Administrationen foreslår, at Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning

### Sagsfremstilling

I henhold til lov om social service § 136, skal optagelse i særlige botilbud efter § 129 og enhver form for magtanvendelse, herunder magtanvendelse i forbindelse med foranstaltninger efter §§ 124-136, registreres og indberettes til Kommunalbestyrelsen.

I denne sag gennemgås magtanvendelsessager samt ansøgninger af værgemål i Center for Sundhed og Omsorg og Center for Børn og voksne for 2025.

#### Sager om Alarm- og pejlesystemer

Alarm- og pejlesystemer er sensoralarmer, døralarmer og GPS-systemer, der kan bevilges som hjælpemidler til borgere, hvis borgeren giver sit samtykke til dette.

Alarm- og pejlesystemer kan også bevilges som et APV-hjælpemiddel, der skal lette medarbejdernes arbejdsgange.

Hvis borgeren ikke er i stand til at give samtykke til et alarm- eller pejlesystem som hjælpemiddel, og den faglige vurdering er, at dette er en nødvendighed, skal kommunens visitationsudvalg behandle en ansøgning som en magtanvendelsessag.

I 2025 har visitationsudvalget ikke modtaget ansøgninger om alarm- og pejlesystemer som en magtanvendelse, hvilket også var tilfældet i 2024.

#### Fastholdelse i hygiejnesituationer

Lovgivningen omkring fastholdelse i hygiejnesituationer, som trådte i kraft 1. januar 2020, betyder, at plejecentret eller hjemmeplejen selv skal vurdere, om det er nødvendigt at fastholde en borger første gang, der opstår en hygiejnesituation, hvor det overvejes. Det er herefter leder og medarbejder, der udfylder et skema omkring fastholdelsen i en

hygiejnesituation første gang, en sådan situation har fundet sted. Hvis det indenfor kort tid, på ny er nødvendigt at benytte fastholdelse i en hygiejnesituation, skal enheden indsende en anmodning om godkendelse af fastholdelse til kommunens ansvarlige for magtanvendelse (kommunens visitationsudvalg). Ved godkendelse af anmodning om fastholdelse gælder det et år frem.

Alle skemaer til registreringer om fastholdelser (første gang) samt anmodninger om fastholdelse skal udfyldes i kommunens digitale omsorgssystem. Dermed er alle oplysninger om fastholdelse dokumenteret i borgerens journal.

Et eksempel kunne være, at hvis en borger modsætter sig bleskift, så vil der på et tidspunkt være aktuel risiko for infektion og risiko for personskade, hvilket vi har pligt til at hindre. Her må medarbejdere og leder handle og foretage magtanvendelse og herefter udfylder det nævnte skema.

Kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer – Registreringer ved første fastholdelse (§ 136 c (kap. 24 b), Skema 1 b.)

I Center for Sundhed og Omsorg er i 2025 indberettet fem registreringer om (kortvarig) fastholdelse i hygiejnesituationer, mens Center for Børn og Voksne ikke har indberettet nogle sager.

I 2024 blev til sammenligning indberettet en registrering sammenlagt i de to centre.

Anmodning om fastholdelse i hygiejnesituationer (§ 136 c, (kap. 24 b))

Der er i 2025 indsendt en anmodning om fastholdelse i hygiejnesituationer.

I 2024 blev til sammenligning også indsendt en anmodning om fastholdelse.

Sager om akut fastholdelse, tilbageholdelse eller føren (§ 124 d)

I 2025 har Center for Børn og Voksne haft 4 indberetninger omhandlende 2 borgere, mens Center for Sundhed og Omsorg ikke har haft indberetninger omkring akut fastholdelse eller føren (for at undgå personskade på sig selv eller andre).

Til sammenligning havde Center for Sundhed og Omsorg og Center for Børn og Voksne sammenlagt 2 indberetninger i 2024.

Sager om anvendelse af stofseler (§128)

Med servicelovens §128 kan kommunen træffe afgørelse om at anvende fastspænding med stofseler til kørestol eller andet hjælpemiddel, seng, stol eller toilet for at hindre fald, når der er nærliggende risiko for, at en person udsætter sig selv for at lide væsentlig personskade, og forholdene i det enkelte tilfælde gør det absolut påkrævet.

I Center for Sundhed og Omsorg er ikke truffet afgørelse omkring brug af stofseler i 2025, mens Center for Børn og Voksne heller ikke har truffet afgørelse om tilladelse til anvendelse af stofsele i 2025. Der blev til sammenligning registreret en ansøgning om tilladelse til anvendelse af stofsele i 2024 i Center for Sundhed og Omsorg.

Andre indgreb (Magtbekendtgørelsen)

Da det er blevet et krav at indberette indgreb foretaget i nødværge jf. Straffelovens § 13 og nødret jf. § 14 til Socialtilsynet, og da denne orientering også skal omfatte andre indgreb (jf. magtanvendelsesbekendtgørelsen), skal administrationen ligeledes orientere om sager, hvor der er foretaget indgreb i nødværge jf. Straffelovens § 13.

Der har ikke været indberettet om indgreb foretaget i nødværge i 2025, hvilket heller ikke var tilfældet i 2024.

## Sager om flytning uden samtykke (§ 129)

Rådgiver [kan indstille til Familieretshuset](#) at træffe afgørelse om, at en borger, der modsætter sig flytning eller mangler evnen til at give informeret samtykke, skal optages i et bestemt botilbud.

Center for Børn og Voksne har ikke haft indstillinger flytning i 2025. Center for Sundhed og Omsorg indstillet til en flytning uden samtykke i 2024, som blev fulgt af Familieretshuset ultimo 2024, og hvor borger flyttede i plejebolig primo 2025.

Til sammenligning oprettede Center for Børn og Voksne en indstilling om flytning, som blev fulgt af Familieretshuset i 2024.

## Sager om værgemål i 2025

Der er ansøgt om økonomisk værgemål i en sag, som er godkendt i 2025, og der er ansøgt om økonomiske og personlige værgemål i en sag, som er godkendt primo 2026.

Til sammenligning var der i 2024 fem ansøgninger om økonomisk værgemål og tre ansøgninger om personligt og økonomisk værgemål.

## Oversigt over udviklingen i magtanvendelsessager og værgemålsansøgninger

Nedenstående oversigt viser udviklingen i antal omtalte magtanvendelsessager og værgemålssager.

Administrationen vurderer, at niveauet i 2025 sammenlignet med de forgange år ikke giver anledning til bemærkninger, observationer eller indsatser.

Det stigende antal indberetninger om kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer og akut fastholdelse vidner om, at begge centre har arbejdet med at udbrede viden om, hvordan der indberettes.

Center for Sundhed og Omsorg har sideløbende med kommunikationen om lovgivningen lagt instrukser ind omkring hvordan der indberettes i kommunens instruks-database, mens medarbejderne på kommunes egne botilbud er undervist i reglerne og vejledningen er blevet opdateret.

Magtanvendelsessager i SOM og BOV	2021	2022	2023	2024	2025
Alarm- og pejlesystemer ansøgt som magtanvendelse	0	0	0	0	0
Anvendelse af stofseler	0	1	0	1	0
Akut fastholdelse, tilbageholdelse i bolig eller føren	4	0	3	2	4
Kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer	2	2	3	1	5

Anmodning om fastholdelse i hygiejnesituationer	2	1	0	1	1
Andre indgreb: Indberetning om nødværge (Ny)	*	*	1	0	0
Sager om flytning uden samtykke				1	1
Ansøgning om økonomisk værgemål	9	7	13/14	8	1
Ansøgning om personligt værgemål	3	1	2/3	3	1

\* Ændring i lovgivning og arbejdsgang

### **Beslutning Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget den 20-04-2026**

Orienteringen taget til efterretning.

# Punkt 7: Godkendelse af ny handicappolitik 2026

25/9734

## Sagens forløb:

SSU - ØU - KB

## Baggrund

Hørsholm Kommunes Handicappolitik sætter den overordnede retning for, hvordan kommunen arbejder for at skabe lige muligheder og aktiv deltagelse for børn, unge og voksne med handicap.

Den gældende Handicappolitik blev vedtaget i 2018. Der er siden sket væsentlige udviklinger på området – både nationalt og lokalt – med større fokus på FN's Handicapkonvention, Barnets Lov og den nationale handicapstrategi.

Administrationen har derfor i tæt samarbejde med Handicaprådet udarbejdet et forslag til ny Handicappolitik 2026, som afspejler de nyeste pejlemærker og Hørsholm Kommunes værdier om fællesskab, inklusion og tilgængelighed. Politikken skal fungere som et samlet pejlemærke på tværs af kommunens fagområder.

## Forslag

Administrationen indstiller, at Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler:

1. At godkende forslaget til Handicappolitik 2026

## Sagsfremstilling

Administrationen fremlægger udkast til Handicappolitik 2026, som er udarbejdet i tæt samarbejde med Handicaprådet i Hørsholm Kommune.

Politikken erstatter den gældende fra 2018 og sætter retningen for, hvordan kommunen arbejder med at skabe lige muligheder, tilgængelighed og deltagelse for borgere med handicap.

I perioden fra 2018 til 2026 er Hørsholm Kommunes handicappolitik blevet mere handlingsorienteret med specifikke mål og initiativer, såsom Solsikkeprogrammet og detaljerede planer for tilgængelighed og inklusion. Der er kommet større fokus på samarbejde mellem kommune og borger, samt konkrete tiltag inden for bolig, uddannelse og beskæftigelse. Politikken fra 2026 inkluderer også nye initiativer og mere detaljerede planer for fysisk og digital tilgængelighed. Politikken tager afsæt i FN's Handicapkonvention og bygger på de fire grundprincipper: ligebehandling, kompensation, sektoransvarlighed og solidaritet.

Handicappolitikken har været sendt i offentlig høring på Høringsportalen, og sendt direkte til Erhvervsrådets medlemmer. Der er ikke modtaget høringssvar.

## Kommunikation

Efter endelig politisk godkendelse offentliggøres Handicappolitikken på kommunens hjemmeside og formidles på intranet og i relevante faglige og borgerrettede fora. Politikken vil samtidig blive anvendt som introduktions- og styringsredskab i arbejdet på tværs af kommunens centre

## Sagens tidligere behandling

- Den gældende Handicappolitik blev vedtaget af Kommunalbestyrelsen i 2018.
- Handicaprådet har i 2023-2025 været tæt inddraget i udarbejdelsen af den nye politik.
- Opdatering af handicappolitikken 2025, SSU 10. november 2025
- Opdatering af handicappolitikken 2025, BSU 13 november 2025
- Offentlig høring 1. december 2025 – 9. januar 2026

## Noter til bilag

Vedhæftet er den nuværende handicappolitik fra 2018 samt den opdaterede handicappolitik 2026.

## **Beslutning Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget den 20-04-2026**

Indstillingen anbefales.

### **Bilag**

2018 Nuværende handicappolitik Hørsholm Kommune

2026 Revideret Handicappolitik for Hørsholm Kommune

## **Punkt 8: Nyt fra Sundhedsråd Nordsjælland**

26/667

### **Sagens forløb:**

SÆSU

### **Baggrund**

Formålet med punktet er, at udvalget får mulighed for at modtage mundtlige orienteringer om arbejdet i Sundhedsrådet, og drøfte forhold, der kan bæres ind i arbejdet i Sundhedsrådet.

### **Beslutning Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget den 20-04-2026**

Intet nyt.

## **Punkt 9: Status ældre - april 2026**

25/11838

### **Sagens forløb:**

SÆSU

### **Baggrund**

Administrationen orienterer om den aktuelle situation vedrørende venteliste til plejeboliger og ældreboliger.

### **Forslag**

Det anbefales, at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

De fire opgørelser, der er vedhæftet punktet, viser et øjebliksbillede over ventelisterne.

Bilag 1, i Den generelle venteliste opgøres antallet af borgere på den generelle venteliste opdelt på almene plejeboliger og demensboliger. Oversigten viser, hvor mange dage, den enkelte borger har ventet. En borger på den generelle venteliste må jævnfør servicelovens § 192a og almenboliglovens § 54a maksimalt vente 2 måneder på en plejebolig.

Bilag 2, Venteliste statistik plejebolig viser udviklingen i antallet af borgere på venteliste til almene plejeboliger og til demensboliger. Oversigten er herunder opdelt i antal borgere i alt på venteliste, antal borgere på den generelle venteliste og antal borgere på den specifikke venteliste. Borgere, der står på den specifikke venteliste, har valgt kun at være skrevet op til et specifikt plejecenter. Der er ingen plejeboligaranti for denne venteliste.

Bilag 3, statistik – venteliste ældrebolig viser udviklingen i antallet af borgere på venteliste til 2-rums og til 3-rums ældreboliger. Kommunens 3-rums ældreboliger visiteres alene til samboende eller til borgere med særlige behov, fx mange/store hjælpemidler og ved hjælpere hele døgnet.

Bilag 4, Status på borgere i plejebolig og plejehjem viser fordelingen af Hørsholmborgere i plejebolig og udenbys borgere i plejebolig i Hørsholm Kommune.

### **Beslutning Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget den 20-04-2026**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1, generel venteliste 31-03-2026

Bilag 2, venteliste statistik, plejebolig 2023-2026

Bilag 3, statistik - venteliste, ældrebolig 2023-2026

Bilag 4 - Status på borgere i plejeboliger og plejehjem pr. 31.03.2026

## **Punkt 10: Meddelelser**

25/11692

### **Sagens forløb:**

SÆSU

**Beslutning Sundheds-, Ældre- og Socialudvalget den 20-04-2026**

Intet.

## **Punkt 11: Underskriftsark**

25/11691

**Sagens forløb:**

SÆSU