

REFERAT Ældre, Social og Sundhedsudvalget d. 04-03-2026

Mødedato	Onsdag d. 04. marts 2026 kl. 16:30
Mødested	Sundhedscentret
Mødedeltagere	Jette Juul, Stine Østlund, Morten Meldgaard, Janne Lunding Olsen, Susanne Due Kristensen

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med Hillerød Seniorråd, Hillerød Handicapråd og Hillerød Udsatteråd.....	3
Årsberetninger 2025 for Hillerød Handicapråd, Hillerød Udsatteråd og Hillerød Seniorråd.....	5
Vedtægter for Hillerød Seniorråd.....	7
Hjemmeplejens og Sygeplejens økonomi - regnskab 2025.....	8
Analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejen.....	11
Budget 2027-2030, Ældre, Social og Sundhedsudvalget.....	14
Delegationsplan 2026 for Ældre, Social og Sundhedsudvalget.....	16
Sundhedsreform - første behandling af bodelingsaftaler med Region Østdanmark.....	18
Beløbsgrænse ved valg af længerevarende botilbud - efter høring.....	21
Renovering af gulve på Rehabiliteringsafdelingen - orientering.....	24
Styringsinformation på Ældre, Social og Sundhedsudvalgets området, marts 2026.....	26
Ministersvar vedr. pulje til midlertidig nedsættelse af husleje - orientering.....	29
Midlertidigt økonomisk tilskud til husleje i 2026 til de mest udsatte borgere.....	31
Inspirationstur, konferencer m.v. for udvalget - drøftelse.....	33
Inddragelse af lokale fællesskaber og civilsamfundet i helhedsplejen - Ældreloven - før høring.....	34
Nyt fra udvalgsformand og forvaltningen.....	37
Digital godkendelse.....	38

Punkt 1: Dialogmøde med Hillerød Seniorråd, Hillerød Handicapråd og Hillerød Udsatteråd

26/2062

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget holder dialogmøde med Hillerød Seniorråd, Hillerød Handicapråd og Hillerød Udsatteråd.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget godkendte indstillingen.

Sagsfremstilling

Ældre, Social og Sundhedsudvalget holder dialogmøde med kommunens Seniorråd, Handicapråd og Udsatteråd.

Der er følgende emner på dagsordenen:

- Kort præsentationsrunde
- Samarbejde mellem udvalget og rådene i den kommende valgperiode
- De nye sundhedsråd, herunder inddragelse/høring af de kommunale råd (Handicaprådets og seniorrådets ønske til tema)
- Fremkommelighed (seniorrådet)
- Aldrende socialt udsatte borgere med kroniske sygdomme, psykiatriske lidelser og eventuelt misbrug samt Børn og unge med svær mistrivsel (Udsatterådets ønske til temaer).

Hele dagsordenen og foreløbig deltagerliste er vedlagt som bilag.

Baggrundsviden om de tre råd

Hillerød Seniorråd rådgiver Kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål og Kommunalbestyrelsen skal høre Hillerød Seniorråd om alle beslutningsforslag, der vedrører de ældre. Medlemmerne er valgt ved Seniorrådsvalget, og rådet har udpeget formanden blandt Seniorrådets valgte medlemmer.

Hillerød Handicapråd rådgiver Kommunalbestyrelsen i handicappolitiske spørgsmål og afgiver høringssvar i sager, der har betydning for mennesker med handicap. Handicaprådet består af repræsentanter udpeget fra Danske handicaporganisationer (DH) samt af repræsentanter fra Kommunalbestyrelsen og forvaltningen. Formanden er repræsentant fra DH.

Hillerød Udsatteråd bidrager med viden om borgere, der er socialt udsatte og rådet arbejder for at være talerør for socialt udsatte grupper. Udsatterådet afgiver høringssvar i sager med politiske beslutninger, som vedrører mennesker i social udsathed. Rådet består af medlemmer fra bruger- og pårørende organisationer samt af repræsentanter med faglig erfaring fra dag- og døgntilbud på udsatteområdet. Formanden er repræsentant fra Bedre Psykiatri.

Alle tre råd følger den kommunale valgperiode.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Dagsorden og deltageroversigt dialogmøde

Punkt 2: Årsberetninger 2025 for Hillerød Handicapråd, Hillerød Udsatteråd og Hillerød Seniorråd

26/608

Indstilling

Direktionen indstiller til Ældre, Social og Sundhedsudvalget at indstille til Økonomiudvalget at indstille til Kommunalbestyrelsen at tage følgende årsberetninger til efterretning:

1. Hillerød Handicapråds årsberetning for 2025
2. Hillerød Udsatteråds årsberetning for 2025
3. Hillerød Seniorråds årsberetning for 2025.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget godkendte indstillingen.

Sagsfremstilling

Hillerød Handicapråd, Hillerød Udsatteråd og Hillerød Seniorråd udarbejder årligt en beretning om rådernes arbejde. De tre råds årsberetninger for 2025 er vedlagt som bilag.

Høringssvar og inddragelse

De tre råd har i 2025 afgivet mange høringssvar. Handicaprådet har afgivet 26 høringssvar, Udsatterådet har afgivet 9 høringssvar, og Seniorrådet har afgivet en række høringssvar.

Handicaprådet har bl.a. haft flere temadrøftelser med Ældre og Sundhed om den nye Ældrelov. Det har bl.a. handlet om målgruppen for den nye lovgivning og om, hvordan kommunen implementerer og formidler den nye lov til borgerne.

Udsatterådet har været inddraget i arbejdet med analysen af hjemløshed og deltog i tematimer om at få omsat viden fra analysen til arbejdet med at forebygge at borgere bliver hjemløse/hjælper borgere i hjemløshed.

Både Handicaprådet, Udsatterådet og Seniorrådet havde i 2025 dialogmøder med det daværende Omsorg og Livskraftudvalg. Det fremgår af Udsatterådets årsberetning, at rådet fremover ønsker sig to årlige dialogmøder med Ældre, Social og Sundhedsudvalget.

Udvalgte aktiviteter

Handicaprådet fik i foråret udstillet billedserien "At høre til" på rådhuset. Udstillingen er blevet til i et samarbejde mellem Danske Handicaporganisationer og fotograf Andreas Haubjerg. Fotoserien sætter fokus på vigtigheden af fællesskaber. Sidst på året uddelte rådet Handicapprisen til en ildsjæl, der står bag basketballholdet Hillerød Heroes, som giver børn og unge med særlige behov mulighed for at være en del af et trygt og sjovt fællesskab.

I 2025 har Udsatterådet sammen med Alive kirken taget initiativ til en juleaften for ensomme og socialt udsatte, som blev en stor succes. Derudover har Udsatterådet deltaget i Rådet for Socialt Udsattes Landspanelmøde og været med til at afholde Sindet Dag sammen med Trollesbro.

Seniorrådet har deltaget i Nordgruppen, som består af seniorråd i ni nordsjællandske kommuner, der mødes fire gange om året. Seniorrådet har desuden i årets løb besøgt forskellige af kommunens plejehjem.

Mødeaktiviteter og sammensætning

Handicaprådet holdt i 2025 ti ordinære møder. Rådet bestod sidste år af repræsentanter udpeget fra Danske handicaporganisationer (DH) samt af repræsentanter fra Kommunalbestyrelsen og forvaltningen.

Formanden var repræsentant fra DH.

Udsatteråd holdt sidste år seks ordinære møder. Rådet bestod af medlemmer fra bruger- og pårørendeorganisationer og tilbud på socialområdet samt af en repræsentant fra Frivilligcentret og en faglig ekspert på socialområdet. Efter ønske fra Udsatterådet sidder der ikke politiske repræsentanter i Udsatterådet. Næstformanden fra Bedre Psykiatri var fungerende formand i 2025.

Seniorrådet havde i starten af 2025 den udfordring, at rådet blev reduceret fra otte til seks medlemmer. Det har haft konsekvenser for rådets arbejdsbyrde og har betydet, at rådet har måttet prioritere indsatserne.

Alle tre råd følger den kommunale valgperiode.

Retsgrundlag

Retssikkerhedsloven § 37a ift. Handicaprådet.

Serviceoven § 16, stk. 2 ift. Udsatterådet.

Retssikkerhedsloven §§ 30-33 ift. Seniorrådet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Handicaprådets årsberetning 2025

Udsatterådets årsberetning 2025

Årsberetning Hillerød Seniorråd 2025

Punkt 3: Vedtægter for Hillerød Seniorråd

25/15258

Indstilling

Direktionen indstiller til Ældre, Social og Sundhedsudvalget at indstille til Økonomiudvalget at indstille til Kommunalbestyrelsen at godkende vedtægterne for Hillerød Seniorråd.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget godkendte indstillingen.

Udvalget opfordrer Seniorrådet til, at 1. suppleanten kan deltage frivilligt i rådets møder og beder forvaltningen drøfte dette med Seniorrådet frem mod Økonomiudvalgets behandling, og tilrette vedtægten i overensstemmelse hermed.

Sagsfremstilling

Ifølge Ældrelovens § 34, stk. 1 skal hver kommune nedsætte mindst et ældreråd. Ældrerådets medlemmer vælges ved direkte valg. Ældrerådet rådgiver kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål og formidler synspunkter mellem borgerne og kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører de ældre.

I Hillerød Kommune er ældrerådet navngivet Hillerød Seniorråd. Den 1. januar 2026 tiltrådte et nyt seniorråd i Hillerød Kommune. Hillerød Seniorråd er valgt for perioden 2026-2029. I henhold til Ældrelovens § 35, skal Kommunalbestyrelsen i samarbejde med Seniorrådet fastsætte Seniorrådets vedtægter.

Hillerød Seniorråd har udarbejdet forslag til vedtægter for rådets arbejde. De er vedlagt som bilag 1.

I forhold til vedtægterne for sidste valgperiodes seniorråd, er vedtægterne justeret på baggrund af følgende:

- Byrådets beslutning den 29. oktober 2025 om, at forvaltningen sekretariatsbetjener Seniorrådet
- Ældrelovens §§ 34-37. Siden den 1. juli 2025 har det været Ældreloven, som regulerer rammerne for seniorrådenes arbejde.

Der er ikke foretaget væsentlige indholdsmæssige ændringer ud over dette.

Retsgrundlag

Ældreloven §§ 34-37.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Vedtægter for Hillerød Seniorråd

Punkt 4: Hjemmeplejens og Sygeplejens økonomi - regnskab 2025

26/1673

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget tog sagen til efterretning. Udvalget vil fortsat gerne have forelagt status på hjemmeplejens og sygeplejens økonomi en gang i kvartalet.

Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget besluttede på sit møde den 4. december 2024, at udvalget fremadrettet skal have en orientering om udviklingen i økonomien i Hjemmeplejen og Sygeplejen en gang i kvartalet. Udvalget fik senest en orientering på mødet den 8. oktober 2025. Ældre, Sundhed og Socialudvalget får her en orientering om regnskabsresultatet for Hjemmeplejen og Sygeplejen for 2025. Resultatet blev et samlet merforbrug på 11,3 mio. kr., hvilket er højere end det forventede merforbrug på 7,3 mio. kr., som udvalget fik forelagt i oktober 2025.

På Ældre, Social og Sundhedsudvalgets møde den 4. marts 2026 bliver fremlagt en sag om den analyse, som BDO har udarbejdet af Hjemmeplejen og Sygeplejen. Analysen indeholder en række anbefalinger, der vil kunne imødekomme nogle af de økonomiske udfordringer. Effekten vil blandt andet afhænge af resultatet af en ny timeprisberegning, fordi den har betydning for, hvordan timepriserne for opgaveoverdraget sygepleje ligger i forhold til timepriserne for rengøring og personlig pleje.

Regnskab 2025

Regnskabsresultatet for Hjemmeplejen og Sygeplejen er et samlet underskud på 11,3 mio. kr., der er sammensat således:

1.000 kr.	2025
Hjemmepleje	-3.239
Sygepleje	-8.071
I alt	-11.310

Hjemmeplejens budget reguleres hen over året på baggrund af de planlagte indsatser, mens Sygeplejens budget er rammestyrket og derfor ikke reguleres hen over året.

Hjemmeplejens underskud skyldes vikarforbruget, som med en udgift på 13,0 mio. kr. er næsten fordoblet i forhold til 2024. Størstedelen af vikarforbruget er sket i to af hjemmeplejeområderne, hvor der har været højt sygefravær – især på grund af langtidssygefravær, og hvor det ene område samtidig har rekrutteringsvanskeligheder. Desuden har en omorganisering i oktober måned, betydet et øget vikarforbrug i overgangsperioden i to hjemmeplejeområder. Endelig har der også været et højt vikarforbrug vedrørende nattevagterne, blandt på grund af langtidssygefravær. I sag om Styringsinformation til Ældre, Social og Sundhedsudvalgets møde den 4. marts 2026 er vedlagt en oversigt over sygefraværet.

Udviklingen i Hjemmeplejens vikarforbrug siden januar 2025 er vedlagt som bilag sammen med data for Hjemmeplejens og Sygeplejens sygefravær.

Sygeplejens budget har både i 2024 og 2025 været udfordret. Det skyldes især en markant stigning i sygeplejeindsatser, som startede i sidste halvår 2024, og hvor det høje niveau er fortsat i 2025. Det gælder både indsatser, som løses af Sygeplejen, og de indsatser, der opgaveoverdrages til leverandørerne af hjemmepleje og helhedspleje. Stigningen skyldes bl.a. indsatsen ”Hjemmet som første valg”, der har betydet, at flere borgere er hjemtaget fra hospitalet til eget hjem uden ophold på en midlertidig plads.

Regnskabsresultat i forhold til forventning pr. 31. august 2025

Omsorg og Livskraftsudvalget fik på deres møde i oktober 2025 forelagt det forventede regnskabsresultat pr. 31. august 2025. Der var det forvaltningens forventning, at Hjemmeplejens regnskabsresultat for 2025 ville være et overskud på 1,5 mio. kr., mens Sygeplejen ville få et underskud på 8,8 mio. kr., altså et samlet underskud på 7,3 mio. kr. Hertil kom et overført underskud fra 2024 på 4,9 mio. kr. Dette underskud blev dog dækket med en bevilling ved budgetopfølgning 2-2025.

Det er Hjemmeplejens regnskabsresultat, der er blevet dårligere end forventet med et underskud på 3,2 mio. kr. mod et forventet overskud på 1,5 mio. kr. pr. 30. august 2025, mens Sygeplejens regnskabsresultat er blevet 0,7 mio. kr. bedre end forventet.

Forværringen på 4,7 mio. kr. i Hjemmeplejen er hovedsagelig sammensat af følgende bevægelser siden 31. august 2025:

- 2,1 mio. kr. højere vikarforbrug
- 1,6 mio. kr. højere lønforbrug
- Budgettet er 1,3 mio. kr. lavere end forventet på grund af færre visiterede indsatser
- Indtægten fra sygeplejeindsatser er 0,3 mio. kr. lavere end forventet.

Sygeplejens budget 2026

Sygeplejens budget var i 2025 58,1 mio. kr. I 2026 er budgettet 68,8 mio. kr. Sygeplejens budget bliver demografireguleret på baggrund af forrige års regnskab. Det betyder, at det er udgifterne i regnskab 2024, der ligger til grund for budget 2026, og det er medvirkende til det øgede budget.

Iværksatte tiltag

Ultimo oktober 2025 blev hjemmeplejegruppen ”Aktiv i din hverdag”, som har leveret rehabiliteringsydelser i hele kommunen, omlagt til en hjemmeplejegruppe, der dækker et geografisk distrikt. Det vil gøre Hjemmeplejens drift mere effektiv, da ”Aktiv i din hverdag” har haft lange køreafstande.

I efteråret 2025 har forvaltningen afsøgt muligheden for at de 12 borgere, som får flest hjemmepleje- og sygeplejeindsatser, kunne være interesserede i at flytte i plejebolig. Det ville kunne nedbringe behovet for sygeplejeindsatser i eget hjem. En del af borgerne er for unge til, at en plejebolig er en oplagt løsning, mens andre af borgerne ikke har ønsket at flytte. Samlet set var der ingen af de 12 borgere som ønskede at flytte i plejebolig. Forvaltningen vil fortsat have fokus på at vurdere, om et tilbud om plejebolig er relevant for de borgere, der får mange hjemmepleje- og sygeplejeindsatser.

BDOs anbefalinger på baggrund af deres analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejen vil give anledning til øvrige tiltag, bl.a. vedrørende at hæve medarbejdernes tilstedeværelse hos borgerne, den såkaldte brugertidsprocent.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Sygefravær i Hjemmeplejen og Sygeplejen januar 2026

Vikarforbrug i Hjemmeplejen 2025 - januar 2026

Punkt 5: Analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejen

25/11650

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget beslutter, at:

1. Hillerød Kommune fastholder den eksisterende styringsmodel i Hjemme- og Sygeplejen og tilpasser den i takt med forandringer ved den videre implementering af ældreloven og integration af sundhedslovsindsatser i helhedsplejen
2. Hillerød Kommune får udarbejdet tydelige og realistiske budgetforudsætninger for aktivitetsniveauet for Sygeplejen
3. Hillerød Kommune fremover anvender en mere udbredt og kendt model til timeprisberegning
4. De nuværende faglige og organisatoriske rammer fastholdes og tilpasses i den videre implementering af ældreloven i Hjemme- og Sygeplejen
5. Der igangsættes en nærmere afdækning og analyse af de faglige gevinster og økonomiske omkostninger, hvis Hillerød Kommune ønsker en fuld samling af Hjemme- og Sygeplejen i Hjemmeplejens hus
6. Der realiseres et effektiviseringspotentiale ved at arbejde med en højere brugertidsprocent (BTP)
7. Der fastholdes et fokus på den faglige styring og myndighedsopfølgning i Sygeplejen
8. sende analysen til Hillerød Seniorråd til orientering.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget godkendte indstillingen. Udvalget får en opfølgning i juni måned på beslutningerne bl.a. ift. øget BTP-tid. Udvalget besluttede også at sende sagen til orientering i Hillerød Udsatterrådet og Handicaprådet.

BDO's (konsulenthus) præsentation, der blev afholdt under mødet, er vedlagt som bilag.

Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget godkendte på sit møde den 13. august 2025 et kommissorium for analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejen. Analysen er nu gennemført af rådgivnings- og revisionsvirksomheden BDO. Den overordnede vurdering er, at Hillerød Kommune har en hensigtsmæssig styringsmodel for Hjemme- og Sygeplejen og en veldrevet og fagligt stærk Hjemme- og Sygepleje. Samtidig er der udfordringer knyttet til budgetforudsætninger og timeprisberegning samt potentiale for effektivisering af Hjemme- og Sygeplejen. Analysen indeholder en række anbefalinger rettet mod dette.

Analysen er vedlagt som bilag. BDO deltager og præsenterer analysens resultater og anbefalinger på mødet. Lederen af Hjemmeplejen og Sygeplejen deltager også under punktet.

Baggrund

Analysen blev iværksat, fordi Hjemmeplejen og Sygeplejen i Hillerød Kommune de seneste år har haft ubalance i økonomien af en række årsager. Analysen er gennemført af rådgivnings- og revisionsvirksomheden BDO. Analysen er gennemført i perioden september 2025 – februar 2026 i samarbejde med forvaltningen og Hjemme- og Sygeplejen.

Analysens formål og indhold

Formålet med analysen er at sikre en økonomisk balance i Hjemme- og Sygeplejen samt sikre en robust styringsmodel, som også kan understøtte omstilling af Hjemme- og Sygeplejen til helhedspleje i pleje- og omsorgsforløb i tråd med Ældrelovens værdier.

BDOs analyse indeholder:

- analyse af timepriser for den sygepleje, der er opgaveoverdraget fra Sygeplejen til leverandører af hjemmepleje
- analyse af nuværende styring Hjemme- og Sygeplejen
- analyse drift, effektivitet, organisering, ledelse og fysiske rammer i Hjemme- og Sygeplejen
- analyse serviceniveau og faglig styring i Hjemme- og Sygeplejen.

Under hvert tema bliver Hillerød Kommune sammenholdt med BDO's erfaringer og konkrete data fra andre kommuner. BDO har for hvert tema udarbejdet konkrete handleanvisende anbefalinger, der er rettet mod analysens overordnede formål.

BDO har vurderet Hjemme- og Sygeplejen på fem parametre:

1. Styringsmodel
2. Budgetforudsætninger
3. Løbende økonomisk styring
4. Dataunderstøttelse – fagligt og økonomisk
5. Beregning af timepris for afregning af delegeret sygepleje.

Resultat af analysen

BDO vurderer overordnet, at

- Hillerød Kommune har en hensigtsmæssig styringsmodel for Hjemme- og Sygeplejen, men at der er udfordringer knyttet til budgetforudsætninger og timeprisberegning
- Hillerød Kommune har en veldrevet og fagligt stærk hjemme-og sygepleje med potentiale for at øge brugertidsprocent (BTP), som handler om at øge tiden, hvor medarbejderne leverer indsatser til borgerne.

Analysens anbefalinger

Nedenfor gives anbefalingerne i korte træk.

Styringsmodel og timeprisberegning

- BDO anbefaler, at Hillerød Kommune fastholder den eksisterende styringsmodel i Hjemme-og Sygeplejen og tilpasser den i takt med forandringer ved den videre implementering af ældreloven og integration af sundhedslovsindsatser i helhedsplejen. Derudover anbefales det at videreudvikle den løbende økonomiske styring med øget inddragelse af budgettets forudsætninger samt ledelsesinformation rettet mod sundhedslovsindsatser.
- BDO anbefaler, at Hillerød Kommune får udarbejdet tydelige og realistiske budgetforudsætninger for aktivitetsniveauet for Sygeplejen. Det vil sige, at der ved fastlæggelse af det kommende års budget udarbejdes forventninger til aktivitetsniveauet for sundhedslovsindsatser - herunder fordeling mellem timer leveret af Sygeplejen og Hjemmeplejen.
- BDO anbefaler, at Hillerød Kommune fremover anvender en mere udbredt og kendt model til timeprisberegning, da det mindsker personafhængighed og gør antagelser og forudsætninger mere sammenlignelige med andre kommuner. Forvaltningen anbefaler i forlængelse heraf, at det er KLs model for timeprisberegning, der bliver anvendt.

En veldrevet og fagligt stærk hjemme- og sygepleje med potentiale knyttet til øget brugertidsprocent (btp)

- BDO anbefaler, at de nuværende faglige og organisatoriske rammer fastholdes og tilpasses i den videre implementering af ældreloven i Hjemme- og Sygeplejen - fx med et fortsat fokus på at sikre kontinuitet og inddragelse af medarbejderne i planlægningen.

- Hvis Hillerød Kommune ønsker en fuld samling af Hjemme- og Sygeplejen i Hjemmeplejens hus, anbefaler BDO, at der igangsættes en nærmere afdækning og analyse af de faglige gevinster og økonomiske omkostninger. Dette forudsætter en ny politisk beslutning i Kommunalbestyrelsen.
- BDO anbefaler at der realiseres et effektiviseringspotentiale ved at arbejde med en højere BTP. I Hjemmeplejen handler det primært om en højere BTP i et enkelt område, mens det for Sygeplejen kan opnås via reduktion i specialistfunktioner, bedre planlægning og reduktion af transporttid ved øget brug af klinik. BDO vurderer, at der kan være et potentiale på 3-3,5 mio. kr. i Hjemmeplejen, og 2-2,5 mio. kr. i Sygeplejen. Dette vil altså ikke være tilstrækkeligt til at løse hele den budgetmæssige ubalance endsige til også at indhente merforbruget i 2025.
- BDO anbefaler, at der fastholdes et fokus på den faglige styring og myndighedsopfølgning i Sygeplejen – fx ved øget datamæssig understøttelse af den faglige styring. Dette skal særligt ses i lyset af, at der er sket en stigning i antallet af modtagere af sundhedslovsindsatser i Hillerød Kommune de seneste år.

Opfølgning på analysen

Analysen anbefaler, at brugertidsprocenten bliver øget i et enkelt område i Hjemmeplejen. Sideløbende med analysen er dette hjemmeplejeområde ændret fra at have særligt fokus på rehabilitering til at være et almindeligt hjemmeplejeområde med en geografisk afgrænsning. Dette vil betyde en højere brugertidsprocent over tid.

Analysen anbefaler, at Hillerød Kommune fastholder den eksisterende styringsmodel i Hjemme- og Sygeplejen og tilpasser den i takt med forandringer ved den videre implementering af ældreloven og integration af sundhedslovsindsatser i helhedsplejen. På den baggrund fremlægger forvaltningen ikke forslag til en ny styringsmodel for Hjemmeplejen og Sygeplejen i foråret 2026, som det var planlagt.

BDO konstaterer i analysen, at der i 2025 har været en markant stigning i vikarforbruget, og at det primært er knyttet til udfordringer med langtidssygemeldte samt en periode med behov for øget fremmøde i nattevagt. BDO vurderer, at der er en løbende ledelsesmæssig opmærksomhed og strategi for at undgå unødigt brug af eksterne vikarer.

Forvaltningen fremlægger i foråret 2026 en timeprisberegning for Hjemme- og Sygeplejen, som tager udgangspunkt i KLs model for timeprisberegning.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ikke bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Analyse af hjemme- og sygeplejen i Hillerød Kommune - BDO - 16. februar 2026.pdf

Præsentation af analyse af hjemme- og sygeplejen i Hillerød Kommune - 4. marts 2026 - BDO

Punkt 6: Budget 2027-2030, Ældre, Social og Sundhedsudvalget

25/13258

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget drøfter udvalgets forslag til omprioriteringskatalog, som omfatter forslag til finansiering, aktivitetsudvidelser og anlæg til budget 2027-2030.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget drøftede udvalgets forslag til Budget 2027-2030.

Sagsfremstilling

Formålet med denne sag er, at alle fagudvalg, inkl. Økonomiudvalget på møderne i marts begynder drøftelsen af udvalgets forslag til omprioriteringskatalog. Forvaltningen vil på mødet indlede med en præsentation af den kommende budgetproces samt fremhæve eventuelle særlige forhold der kan have indflydelse på budget 2027-2030. Endelig vil der også være en gennemgang af budgetudgangspunktet.

Omprioriteringskataloget, som omfatter forslag til finansiering, investeringsforslag, aktivitetsudvidelser og anlæg, tager udgangspunkt i Økonomiudvalgets beslutning den 18. februar 2026 om, at fagudvalgene skal udarbejde finansieringsforslag svarende til minimum 1,5 % af serviceudgifterne på fagudvalgenes budget i 2027, svarende til i alt 48,6 mio. kr. Økonomiudvalget besluttede i forbindelse med sagen, at:

”Med omprioriteringskataloget skabes et katalog over politisk og administrativt gennemarbejdede handlemuligheder til kommunalbestyrelsens budgetlægning for 2027-2030. Med kataloget skabes der politisk mulighed for at prioritere mellem de finansieringsforslag der skal muliggøre overholdelse af de økonomirammer som sommerens kommuneaftale med Regeringen fastlægger ligesom kataloget rummer udvalgenes anlægsønsker og aktivitetsudvidelsesforslag der alle vil skulle finansieres indenfor kommunens egen ramme. I år udgør bl.a. udgiftspresset på velfærdsområderne en udfordring der skal finansieres.”

Beløbene for de enkelte udvalg fremgår af vedlagte bilag og tabellen nedenfor.

Udvalgenes omprioriteringsbidrag ved 1,5 pct. i t. kr.

Økonomiudvalget	10.522
Plan og Byudviklingsudvalget	16
Natur, Miljø og Klimaudvalget	208
Ældre, Social og Sundhedsudvalget	14.905
Erhverv og Uddannelsesudvalget	752
Børn og Familieudvalget	18.766
Kultur, Idræt og Lokalsamfundsudvalget	1.548
Folkeoplysningsudvalget	93
Trafik og Mobilitetsudvalget	1.766

Til udvalgets orientering har Økonomiudvalget som en del af omprioriteringssagen besluttet, at fagudvalgene vurderer nye anlægsønsker ud fra et meget stramt behovskriterium, som bør fremgå i beskrivelsen af anlægsønsket. Økonomiudvalget henleder fagudvalgenes opmærksomhed på at begrænse antallet af scenarier i anlægsønskerne på grund af det meget store ressourcetræk, der er forbundet med beregning og opstilling af de forskellige scenarier. Som centralt element heri indgår også, at budget-forberedelsen skal sikre, at de udarbejdede anlægsforslag afspejler de finansielle muligheder, som økonomistyringspolitikken giver. Endelig har Økonomiudvalget besluttet at fagudvalgene gennemgår og revurderer deres andel af eksisterende anlægsplanen, på grund af det relative store omfang, med henblik på at vurdere om der er projekter som kan undværes, udskydes eller nedjusteres i omfang, kvalitet eller økonomi.

Økonomiudvalget har besluttet, at fagudvalgene i den kommende budgetproces skal have information om det forslag til besparelser på forvaltningens personaleressourcer, som Økonomiudvalget oversender til budgetforhandlingerne. Direktionen vil sikre at det finansieringsforslag til udmøntning af administrative reduktioner, som Økonomiudvalget behandler i maj, sendes til information til fagudvalgenes møder i juni inden Økonomiudvalget godkender det samlede omprioriteringskatalog.

På baggrund af udvalgets drøftelser arbejder forvaltningen videre med udvalgets forslag og ideer, og resultatet af forvaltningens arbejde fremlægges på udvalgets møde i maj. På baggrund af udvalgets drøftelse i maj samles dette og andre udvalgs budgetdokumenter efter junimødet med henblik på at kunne indgå i direktionens budgetforslag, som er grundlaget for Kommunalbestyrelsens 1. behandling af budgettet i august 2025.

Retsgrundlag

Styrelsesloven § 40.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Bilag 1 Budgetredegørelse til ÆSS

Bilag 2 - oversigt over omprioriteringsbeløb på aktivitets- og udvalgsniveau

Kend din kommune 2026

De 10 bud på et godt budget

Punkt 7: Delegationsplan 2026 for Ældre, Social og Sundhedsudvalget

25/5810

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget indstiller til Økonomiudvalget at indstille til Kommunalbestyrelsen at godkende udkast til delegationsplan 2026 for udvalgets område.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget godkender indstillingen med forbehold for, at forvaltningen inden Økonomiudvalgsmødet afklarer en række spørgsmål, som udvalget har stillet til forvaltningen og beder forvaltningen om at fremlægge eventuelle ændringer, som dette måtte give anledning til for Økonomiudvalget.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har det overordnede ansvar for kommunens forhold og kan i princippet træffe afgørelse i alle sager. Som udgangspunkt har Kommunalbestyrelsen fri adgang til at overlade beslutningskompetencen til et udvalg eller forvaltningen.

På enkelte områder er der delegationsforbud, hvilket betyder, at Kommunalbestyrelsen ifølge lovgivningen selv skal behandle sagerne. Det gælder fx kommunens budget og årsregnskab, bevillingssager og garantistillelse.

Hvert udvalg har sin egen delegationsplan, som beskriver fordelingen af beslutningskompetencen mellem Kommunalbestyrelsen, udvalget og forvaltningen på de enkelte sagsområder. Det gælder både opgaver og sager, hvor kompetencen i lovgivningen er henlagt til Kommunalbestyrelsen og på en række ulovregulerede områder.

Planerne skal sikre en gennemsigtig beslutningsproces og afspejle kommunens overordnede behov for at få kompetencefordelingen mellem Kommunalbestyrelsen, udvalg og forvaltningen fastsat. Det er ikke realistisk at lave en udtømmende opremsning af alle kommunens beslutningsområder, og delegationsplanerne bliver i hverdagen suppleret af sædvaner og stiltiende delegation.

Udkastet til delegationsplan for Ældre, Social og Sundhedsudvalget er udarbejdet med udgangspunkt i den gældende delegationsplan for udvalgets områder og opdateret med ændringer i lovgivningen og tilpasset den nye udvalgsstruktur, jf. styrelsesvedtægten. Markeringerne i udkastet til delegationsplanen har følgende betydning:

Markering	Betydning
Grøn	Ny lovgivning og områder, hvor der ikke tidligere har været en delegering
Lilla	Ny i delegationsplanen, men gældende praksis
Rød	Sproglige ændringer/konsekvensrettelser samt ændret kompetence
Overstregning	Tekst skal slettes

Kommunalbestyrelsen kan til enhver tid beslutte at ændre delegationen, og forvaltningen kan omvendt beslutte at forelægge en konkret sag til politisk behandling, selv om kompetencen er delegeret til forvaltningen, hvis sagen har væsentlig eller principiel betydning for kommunen, eller hvis andre særlige forhold taler herfor.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Delegationsplan Hillerød Kommune 2026 - Ældre, Social og Sundhedsudvalget

Punkt 8: Sundhedsreform - første behandling af bodelingsaftaler med Region Østdanmark

26/562

Indstilling

Direktionen indstiller til Ældre, Social og Sundhedsudvalget at indstille til Økonomiudvalget at indstille til Kommunalbestyrelsen at godkende, at:

1. Hillerød Kommune vil tilbyde Region Østdanmark en brugsaftale om brug af de nuværende 30 rehabiliteringspladser samt relevante tilknyttede lokaler i bygningen Sundhedscentret, Milnersvej 37D
2. Hillerød Kommune vil tilbyde Region Østdanmark at overtage relevant løsøre knyttet til de 30 eksisterende rehabiliteringspladser i Sundhedscentret som bliver beskrevet i udkast til bodelingsaftale.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget godkendte indstillingen.

Sagsfremstilling

Med denne sag skal der træffes beslutning om brug af bygningen Sundhedscentret efter 1. januar 2027. Dette er samtidig første gang, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen bliver præsenteret for udkast til bodelingsaftalen. De nævnte politiske udvalg får bodelingsaftalen til godkendelse i april 2026.

Hvis Kommunalbestyrelsen beslutter at beholde bygningen, er det muligt at indgå en brugsaftale med Region Østdanmark vedrørende de nuværende 30 rehabiliteringspladser. Ved en brugsaftale betaler regionen alle omkostninger til drift af de dele af bygningen, som regionen benytter. Hvis Kommunalbestyrelsen vælger at tilbyde regionen at købe bygningen, og der kan opnås enighed om prisen, vil bygningen blive afhændet, og der skal findes alternativ placering til de kommunale funktioner i bygningen. Administrationen i Region Østdanmark har dog tydeligt tilkendegivet, at de ikke er interesseret i at købe hele bygningen. Forvaltningen anbefaler på den baggrund, at der indgås en brugsaftale for regionens drift af de nuværende 30 rehabiliteringspladser i Sundhedscentret.

Overdragelse af opgaveområder fra kommuner til regioner

Som en del af sundhedsreformen overgår myndighedsansvaret og finansieringsansvaret for fire kommunale opgaveområder til regionalt niveau pr. 1. januar 2027. De er:

1. Akutsygeplejen
2. Hovedparten af de midlertidige pladser (fremover kaldet sundheds- og omsorgspladser)
3. Specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning
4. Patientrettet forebyggelse.

Inden den 1. april 2026 skal Region Østdanmark træffe politisk beslutning om, hvorvidt regionen vil drifte et eller flere af områderne selv, eller om de skal driftes i kommunerne. Forvaltningen forventer, at det forberedende regionsråd i Region Østdanmark på deres møde 17. marts 2026 beslutter følgende vedrørende kommunerne i Sundhedsråd Nordsjælland, som Hillerød Kommune hører under:

- At regionen drifter de tre førstnævnte områder
- At regionen geografisk vil drifte sundheds- og omsorgspladser i Hillerød
- At kommunerne skal drifte den patientrettede forebyggelse reguleret af en horisontal samarbejdsaftale.

På de opgaveområder, som overgår til regional drift pr. 1. januar 2027, skal Hillerød Kommune senest den 1. maj 2026 forelægge Region Østdanmark et udkast til en bodelingsaftale. Udkastet til den horisontale samarbejdsaftale for den patientrettede forebyggelse er blevet behandlet af Ældre, Social og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i Hillerød Kommune på møderne i februar 2026.

Indhold i bodelingsaftaler

Bodelingsaftalerne beskriver de aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der den 1. januar 2027 overføres fra Hillerød Kommune til Region Østdanmark. Konkret omhandler det bygninger, materielle anlægsaktiver (fx biler), løsøre (fx inventar), kontrakter (fx service på medicinsk udstyr) og personale, som udelukkende eller helt overvejende er knyttet til løsningen af de opgaver, som overdrages. Hillerød Kommunes Personaleafdeling gennemfører en proces for identifikation, orientering og høring af alle kommunens berørte medarbejdere.

Proces for bodelingsaftaler

Kommunalbestyrelsen får aftaleudkast til bodelingsaftaler til godkendelse på deres møde den 29. april 2026. Herefter sender forvaltningen aftaleudkastet til Region Østdanmark med henblik på godkendelse senest den 1. juli 2026. Hvis der ikke kan opnås enighed om bodelingsaftalen inden 1. juli 2026, overgår den til et delingsråd, som består af en landsdommer (formand) og tre medlemmer, som repræsenterer henholdsvis staten, regionerne og kommunerne. Delingsrådet skal senest træffe afgørelse om bodelingen den 1. oktober 2026.

Bygningen Sundhedscentret, Milnersvej 37D

Det er forvaltningens vurdering, at Hillerød Kommune ikke har pligt til at overdrage bygningen Sundhedscentret i forbindelse med bodelingen. Det er kun ejendomme, der helt eller overvejende er knyttet til sundhedsopgaver, der overføres fra kommuner til regioner, som kommunen har pligt til at overføre til regionen vederlagsfrit. Begrebet helt eller overvejende er angivet som, at anvendelsesgraden i et ikke ubetydeligt omfang skal overstige halvdelen.

Bygningen Sundhedscentret huser på nuværende tidspunkt 30 rehabiliteringspladser (pt. 44 ansatte), Træningssektionen (pt. 60 ansatte), sygeplejeklinik (betjenes af Hjemme og Sygeplejen) og afdelingen Sundhedsfremme og Uddannelse (pt. 25 ansatte). Forvaltningen har beregnet, at de opgaveområder, hvor driften forventes at overgå til Region Østdanmark, benytter 53 % af den samlede bygning. Der udestår en endelig afklaring af definitionen på specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning, som kan rykke en lille smule på fordelingen. Det forventes dog højest at være et par procentpoint.

Forvaltningen anbefaler, at Hillerød Kommune skriver i bodelingsudkastet, at kommunen ønsker at beholde bygningen, da bygningen huser en række andre aktiviteter, som Hillerød Kommune ikke har en alternativ placering til. Hertil kommer, at administrationen i Region Østdanmark ønsker at indgå en brugsaftale om brug af de nuværende 30 rehabiliteringspladser. Alternativt kan Hillerød Kommune tilbyde Region Østdanmark at købe bygningen Sundhedscentret. Hvis der kan opnås enighed om prisen, skal der findes andre lokaler til Træningssektionen, sygeplejeklinikken og afdelingen Sundhedsfremme og Uddannelse.

Brugsaftale om 30 rehabiliteringspladser og relevante tilknyttede lokaler i bygningen Sundhedscentret

Administrationen i Region Østdanmark ønsker at indgå en brugsaftale om brug af de 30 eksisterende rehabiliteringspladser og relevante tilknyttede lokaler i bygningen Sundhedscentret. Ved en brugsaftale betaler regionen alle omkostninger til drift af de dele af bygningen, som regionen benytter.

I forbindelse med sundhedsreformen skal Hillerød Kommune overdrage 70 % af de samlede midlertidige pladser i hele kommunen, hvilket svarer til 27 af de 30 pladser i Sundhedscentret. Herudover har kommunen 8 midlertidige pladser

placeret på Sophienborg Plejehjem. Administrationen i Region Østdanmark ønsker adgang til at benytte alle 30 pladser i Sundhedscentret. Dette er betinget af politisk godkendelse i Region Østdanmark den 17. marts 2026. Forvaltningen anbefaler, at Hillerød Kommune inkluderer alle 30 pladser i brugsaftalen, da kommunen ikke rentabelt kan drive 3 pladser isoleret i Sundhedscentret. Hillerød Kommune skal overdrage medarbejdere svarende til 27 pladser til regionen i forbindelse med bodelingen.

Som en del af brugsaftalen vil forvaltningen i Hillerød Kommune tilbyde regionen også at købe adgang til delt brug af de dele af bygningen Sundhedscentret, som ikke hensigtsmæssigt kan opdeles fx indgangspartiet og omklædningen for personalet. Hillerød Kommune vil desuden tilbyde regionen køb af alle relevante ejendomsydelser hos Hillerød Kommune. Det kan fx være rengøring, snerydning mm. Administrationen i Region Østdanmark er indforstået med dette.

Forvaltningen anbefaler, at Hillerød Kommune indgår en brugsaftale med Region Østdanmark, da lokalerne er specifikt bygget som rehabiliteringspladser, og det derfor vil være dyrt at ombygge dem til andet formål. Samtidig vil en brugsaftale være omkostningsneutral for Hillerød Kommune og sikre geografisk nærhed for de Hillerød-borgere, som skal benytte sundheds- og omsorgspladserne. Endelig vil kommunen på et senere tidspunkt kunne benytte pladserne til andet formål, hvis det skulle vise sig, at Region Østdanmark ikke længere vil drive sundheds- og omsorgspladser i Sundhedscentret.

Løsøre knyttet til de nuværende 30 rehabiliteringspladser i Sundhedscentret

I forbindelse med bodelingen skal alt løsøre med en værdi på over 25.000 kr. pr. genstand, og som udelukkende eller i overvejende grad vedrører den overførte opgave, overdrages til regionen. Overdragelse af løsøre med en værdi på under 25.000 kr. er valgfrit for Hillerød Kommune.

Forvaltningen har foretaget en indledende vurdering af løsøre knyttet til de nuværende 30 rehabiliteringspladser i Sundhedscentret. Det løsøre, som falder under bagatelgrænsen på 25.000 kr., er inventar til sengestuerne såsom plejesenge, sengeborde, badetaburetter, gardiner mm. Hertil kommer inventar til fælleslokaler såsom spisebord, stole og lænestole samt kontorinventar. Forvaltningen har beregnet den samlede nutidsværdi af inventaret til ca. 150.000 kr.

Af hensyn til at overdrage pladserne fuldt funktionelle for borgerne den 1. januar 2027 anbefaler forvaltningen, at Hillerød Kommune skriver i bodelingsudkastet, at kommunen overdrager det relevante løsøre knyttet til de nuværende 30 rehabiliteringspladser i Sundhedscentret til Region Østdanmark.

Retsgrundlag

Lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur (overgangsloven), kapitel 10-13.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. De økonomiske konsekvenser af sundhedsreformen vil blive indarbejdet i budget 2027.

Punkt 9: Beløbsgrænse ved valg af længerevarende botilbud - efter høring

25/13589

Indstilling

Direktionen indstiller til Ældre, Social og Sundhedsudvalget at indstille til Økonomiudvalget at indstille til Kommunalbestyrelsen at tage ”kan”-bestemmelsen i Almenboligloven om beløbsgrænse på 10 % for borgerens frie valg af længerevarende botilbud i anvendelse.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget godkendte indstillingen.

Udvalget takker rådene for høringssvar og forstår deres ønske om at værne om borgernes frie valg. Udvalget ligger dog i deres beslutning vægt på, at det primært handler om at ligestille de forskellige juridiske konstruktioner af længerevarende botilbud, og at borgenes ønsker til botilbud indgår i den samlede sagsbehandling.

Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget besluttede på møde 3. december 2025 at sende sagen i høring i Hillerød Handicapråd og Hillerød Udsatteråd.

Høringssvar

Der er modtaget høringssvar fra Hillerød Handicapråd og Hillerød Udsatteråd. De fulde høringssvar fremgår af bilagene. Forvaltningen har udarbejdet et notat, der har til hensigt at svare nærmere ind på de enkelte bemærkninger i rådernes høringssvar. Notatet er vedlagt sagen som bilag.

Hillerød Handicapråd udtrykker bekymring og anbefaler tilbageholdenhed i forhold til tage beløbsgrænsen i brug. De vurderer, at grænsen indebærer en væsentlig indskrænkning af borgernes reelle valgmuligheder og retssikkerhed samtidig med, at de finder det problematisk, hvis økonomiske hensyn får afgørende betydning. De efterspørger undtagelsesmuligheder, og at konsekvenserne for borgernes rettigheder følges tæt frem mod 2027.

Hillerød Udsatteråd har tilsvarende bekymring i forhold til beløbsgrænsen. De vurderer, at grænsen kan indskrænke socialt udsatte borgers valgmuligheder og øge risikoen for ustabile forløb, særligt for borgere med komplekse sociale og psykiatriske behov. De finder det problematisk, hvis økonomiske hensyn får afgørende betydning, hvis dette bliver på bekostning af trivsel, recovery og kontinuitet. Rådet efterspørger mulighed for individuelle undtagelser og tæt opfølgning på konsekvenserne for borgernes rettigheder og stabilitet i forløbene.

Forvaltningens bemærkninger til indkomne høringssvar

Forvaltningen forstår de bekymringer, som rådene peger på i høringssvarene, både i forhold til borgernes retssikkerhed og betydningen for det frie valg. Set fra forvaltningens side bliver en borger i Hillerød Kommune visiteret til et længerevarende botilbud, men ikke til en bestemt type opførelse efter hverken Servicelovens § 108 eller Almenboliglovens § 105. Når borgerens behov er vurderet, finder kommunen et konkret botilbud, der fagligt kan håndtere borgerens situation – uanset om tilbuddet er opført efter den ene eller anden lovgivning. Først derefter kommer borgerens frie valg i spil, hvis borgeren ikke ønsker det konkrete botilbud, kommunen foreslår. Her ønsker kommunen fortsat, at alle borgere har lige muligheder, og at det frie valg fungerer ens, blandt andet ved at den lovbestemte beløbsgrænse på 10 procent også skal gælde, uanset om tilbuddet er oprettet efter § 108 eller § 105.

Når der er en tidsmæssig begrænsning på beløbsgrænsen, hænger det sammen med forventningen om nationale takster på botilbud, der forventes at blive vedtaget inden for de kommende år.

Nedenstående afsnit er det samme, som Omsorg og Livskraftsudvalget fik forelagt 3. december 2025 i forbindelse med sagen om beslutning om høring:

Ud fra Ankestyrelsens tidligere praksis, har der været præcedens for, at borgere har kunne vælge længerevarende botilbud, der var op til 20-25 % dyrere end det tilbud kommunen har foreslået. Ekspertudvalget på socialområdet har peget på, at Ankestyrelsens praksis gør det svært for kommunerne at styre økonomi og faglig retning, når borgere vælger dyrere tilbud end det, kommunen har visiteret til.

I januar 2025 blev der indgået en politisk aftale om udmøntning af tre initiativer på handicapområdet. Ét af initiativerne er en beløbsgrænse for alternative botilbud.

Der er indført en lovbestemt beløbsgrænse på 10 % for borgerens frie valg af længerevarende botilbud efter Servicelovens § 108 end det kommunen har foreslået. For sammenlignelige botilbud opført efter Almenboligloven, er der indført en tilsvarende regel, men som en ”kan-bestemmelse”. Det betyder, at kommunen selv kan vælge, om den vil bruge beløbsgrænsen. Forskellen på botilbud efter Almenboligloven og Servicelovens § 108, handler om boligen som borgerne bor i, da målgruppen for begge tilbud er borgere over 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau. Ved at tage ”kan-bestemmelsen” i anvendelse bliver der sikret ensartet vilkår for borgernes mulighed for at anvende deres frie valg (alternative valg) i forhold til botilbud.

Forvaltningen anbefaler at tage ”kan-bestemmelsen” i Almenboligloven i brug for at sikre ens regler og styrke økonomistyringen. Konsekvensen er, at alle borgere, der bliver visiteret til et længerevarende botilbud, fremover kun kan vælge et alternativt tilbud, der er højst 10 % dyrere end kommunens forslag.

Borgere, der er visiteret til længerevarende botilbud, kan stadig vælge et alternativt tilbud i en anden kommune eller hos en anden driftsherre. Det gælder blot, at:

- det alternative tilbud ikke må være væsentligt dyrere end det, kommunen har anvist (max 10 %)
- der ikke er frit valg til tilbud med en mere omfattende indsats end det, borgeren er visiteret til.

Lovbestemmelsen om hjemlen for beløbsgrænsen på 10 % gælder fra lovens ikrafttrædelse til udgangen af 2027. Efter denne periode bortfalder beløbsgrænsen, og en ny takstmodel forventes at træde i kraft. Lovbestemmelsen er rettet mod det sociale område og begrænser ikke ældre borgeres ret til frit valg af plejebolig.

Hillerød Kommune er handle- og betalingskommune for 47 borgere, der bor i længerevarende botilbud efter Servicelovens § 108 og 79 borgere, der bo i længerevarende botilbud efter Almenboligloven.

Retsgrundlag

Almenboligloven § 58 a, stk. 4.

Økonomi

Hvis bestemmelsen ikke vil blive taget i anvendelse, vil borgerne kunne vælge et alternativt botilbud, der er dyrere end det kommunen peger på. Merudgiften vil afhænge af, hvor tit borgeren vil gøre brug af det frie valg og hvilket tilbud de så vælger. Det er vanskeligt at estimere et beløb.

Bilag

Notat på baggrund af høringssvar - Beløbsgrænse ved valg af længerevarende botilbud

Høringssvar fra Hillerød Handicapråd om Beløbsgrænse ved valg af længerevarende botilbud

Høringssvar fra Hillerød Udsatteråd Beløbsgrænse ved valg af længerevarende botilbud

Punkt 10: Renovering af gulve på Rehabiliteringsafdelingen - orientering

25/13077

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget tog sagen til efterretning. Udvalget sender sagen til Økonomiudvalget for at få vurderet om renoveringen er nødvendig. Dette er også set i lyset af, at rehabiliteringsafdelingens drift overdrages til regionen pr. 1. januar 2027.

Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget blev på deres møde den 3. december 2025 orienteret om tidsplan for renovering af gulvene i de 30 stuer på Rehabiliteringsafdelingen. Orienteringen indeholdt en tidsplan, hvor renoveringen af gulvene ville vare til sommeren 2026. Tidsplanen for renovering af gulvene er ændret, og orienteringen vedrører dette.

Omsorg og Livskraftsudvalget er tidligere blevet informeret om, at gulvene på Rehabiliteringsafdelingen ikke er udført korrekt, blandt andet på udvalgets møder i maj og august 2024. Derfor er der i budget 2026-2029 afsat midler til den nødvendige renovering.

Ændret tidsplan

Der er først hentet endeligt tilbud på opgaven i starten af 2026 og ikke i 2025 som forventet. Opstarten af renoveringen af gulvene er sat til ultimo marts og det samlede projekt afsluttes medio december 2026, hvilket også betyder en længere periode med renovering end forventet. Forvaltningen er opmærksom på, at dette er tæt på den 1. januar 2027, hvor forventeligt 30 pladser på Rehabiliteringsafdelingen skal overdrages til Region Østjylland. Forvaltningen vil orientere Region Østjylland om tidsplanen for renoveringen.

Nedenstående fremgik også af sagen, som Omsorg og Livskraftsudvalget fik forelagt den 3. december 2025.

Renoveringen

Renoveringen omfatter nyt gulv inklusive undergulv i 29 af stuerne og gange samt tilhørende køkken. Fodlister, gulvbelægning og undergulv nedrives og bortskaffes, brandskillevæg i gangzonen nedtages og genmonteres, og metalgulvskinner under døre skal nedfældes i linoleumsbelægningen.

Der kan lukkes én etage ad gangen under udskiftningen af gulvene. Optimalt starter renoveringen i stueetagen. På en af stuerne er gulvet allerede udbedret og skal derfor ikke skiftes.

Forvaltningen har undersøgt, om det vil være tilstrækkeligt at lave en mindre omfattende renovering, men det vil ikke løse de grundlæggende problemer.

Konsekvenser

Renoveringen vil betyde, at Rehabiliteringsafdelingen alene kan drifte 20 pladser mod de vanlige 30 pladser. Der vil i den periode være færre borgere end normalt, der kan få et midlertidigt ophold i Hillerød Kommune. Det kan betyde, at flere borgere vil blive udskrevet direkte fra hospitalet til eget hjem, der kan være færdigbehandlede borgere, som det ikke vil være muligt at hjemtage fra hospitalet så hurtigt som normalt, og færre borgere vil få tilbudt et rehabiliteringsophold, og de vil derfor opholde sig i eget hjem.

Det kan betyde en belastning af visitationsøkonomien og af Sygeplejens budget og kan give øgede udgifter til færdigbehandlede borgere på hospitalet. Rehabiliteringsafdelingen vil i videst muligt omfang lægge en vagtplan, der svarer til det antal pladser, der er åbne. Forvaltningen forventer, at det medvirker til at afvikle det underskud, som Rehabiliteringsafdelingen overfører fra 2025 til 2026.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 11: Styringsinformation på Ældre, Social og Sundhedsudvalgets område, marts 2026

26/1330

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget tager styringsinformationen til efterretning.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget tog sagen til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger to gange årligt styringsinformation på udvalgets område.

Styringsinformationen viser en række figurer med udviklingen i aktiviteten på en række af udvalgets væsentligste områder fra starten af 2024 og frem til senest kendt data.

Styringsinformationen er vedlagt som bilag. Desuden er vedlagt en økonomisk status vedrørende det specialiserede voksenområde samt en tabel med sygefravær på udvalgets område. I nedenstående gengives hovedkonklusionerne fra styringsinformationen.

Ældre- og sundhedsområdet

På ældre- og sundhedsområdet indeholder styringsinformationen oplysninger vedrørende hjemmehjælp, helhedspleje og sygepleje, venteliste til plejeboliger, belægningsprocent på de midlertidige pladser samt færdigbehandlede borgere på hospitalet.

Personlig, pleje, praktisk hjælp og rehabilitering

Siden efteråret 2024 har det samlede antal planlagte hjemmehjælpstimer for personlig pleje, praktisk hjælp og rehabiliteringsindsatser været stigende, og det højere niveau fortsætter indtil august 2025, hvor Ældreloven slår igennem, og antal planlagte timer efter serviceloven derfor falder. Rehabiliteringsindsatsen "Aktiv i din hverdag" er steget gennem perioden, og effekten af rehabiliteringsindsatsen kan være med til at begrænse den stigning i behovet for personlig pleje og praktisk hjælp, der kan forventes med en stigning i antallet af ældre borgere.

Den 1. juli 2025 trådte Ældreloven i kraft, og det betyder, at det er svært at sammenligne data, da borgerne efter Ældreloven bliver visiteret til forløb uden tidsfastsættelse. I juli og august 2025 fik alle borgere, der blev visiteret efter Ældreloven, hjælpen visiteret som rehabiliteringsindsatser. Fra 1. september 2025 bliver borgere, der er omfattet af Ældreloven, ikke visiteret til et antal timer men til et forløb. Derfor er de planlagte timer efter Serviceloven fra 1. september 2025 faldende.

For at følge udviklingen på tværs af Ældrelov og servicelov, følges antal visiterede borgere efter de to lovgivninger. Det faldende antal borgere, der får hjælp efter Serviceloven, modsvares af et stigende antal borgere, der får hjælp efter Ældreloven. I den måned, hvor en borger overgår fra Servicelov til Ældrelov, tæller de dog med i begge opgørelser.

Det samlede antal planlagte sygeplejetimer steg igennem 2024, og det højere niveau er fortsat i 2025. Det gælder både de opgaver, som er overdraget fra Sygeplejen til hjemmeplejeleverandørerne, og de indsatser, der løses af sygeplejersker.

Hjemmet som første valg

Forvaltningen arbejder under overskriften "hjem som første valg" målrettet på at hjemtage færdigbehandlede borgere fra hospitalet til eget hjem med den nødvendige støtte, hvor der er behov for det. Det kan være medvirkende til det stigende antal planlagte timer for både personlig pleje og sygepleje. Indsatsen kræver et tæt samarbejde mellem den visiterende myndighed, Hjemmeplejen, Sygeplejen, Træningssektionen og Hjælpe-middeldepotet. Indsatsen har frem til forsommeren 2025 været med til at reducere antallet af færdigbehandlede borgere på hospitalet.

Venteliste til plejeboliger

Ved udgangen af januar 2026 var der seks borgere på garantiventeliste til plejebolig. De fire af dem var Hillerød-borgere. Desuden var der 16 borgere på venteliste, som ønsker et specifikt plejehjem. Ledige plejeboliger tilbydes til de borgere, der har det største behov, og ikke efter hvor længe borgeren har stået på venteliste. Plejeboliggarantien indebærer, at borgerne skal have tilbudt en bolig senest 60 dage efter, at de er visiteret til en plejebolig, medmindre de ønsker et specifikt plejehjem. Medio februar 2026 er der tre borgere på garantiventelisten, hvor garantien er overskredet.

Belægningsproces på de midlertidige pladser

Belægningsprocenterne på de midlertidige pladser har siden starten af 2024 ligget lavere end sædvanligt. I 2024 skyldtes det, at færre borgere har haft behov for en midlertidig plads efter et hospitalsophold samt initiativet "hjem som første valg". I 2025 har Rehabiliteringsafdelingen haft op til tre stuer lukket, fordi faldetektering og nødkald på stuerne ikke virker. I sommeren 2025 havde afdelingen desuden vanskeligt ved at skaffe kvalificerede vikarer. Samtidig var der et højt sygefravær, og derfor var det ikke muligt at holde alle pladser åbne.

Færdigbehandlede borgere på hospitalet

Primo 2024 var præget af, at 15-20 af kommunens midlertidige pladser var belagt med borgere, der var visiteret til plejehjem, og som ikke kunne plejes i eget hjem, mens de ventede på en ledig plejebolig. Det betød, at der lå færdigbehandlede borgere på hospitalet. Frem til midten af 2025 var der været væsentligt færre ventedage, da mange borgere, der kommer fra hospitalet, blev plejet i eget hjem. Siden sommeren 2025 har de lukkede pladser på Rehabiliteringsafdelingen betydet, at der er borgere med behov for en midlertidig plads, der har måttet blive på hospitalet, når det ikke har været muligt at hjemtage borgere til eget hjem.

Det specialiserede voksenområde

Antallet af borgere på botilbud er samlet set stabilt i den opgjorte periode, men med et fald på midlertidige botilbud og en stigning på længerevarende botilbud.

På midlertidige botilbud har der været et fald fra 75 borgere i starten af januar 2024 til nu 60 borgere. Forvaltningen vurderer, at dette skyldes et målrettet arbejde for, at borgerne kan støttes i egen bolig frem for botilbud. Linjen bliver bl.a. understøttet af investeringsforslaget "Udvidet støtte som alternativ til botilbud", besluttet i Budget 2025-28. Der er nu 13 borgere som får støtte fra tilbuddet "udvidet støtte", der blev etableret i april 2025. Tilbuddet er rammesat til at kunne rumme mellem 10-14 borgere.

Derudover er flere borgere flyttet fra midlertidige botilbud til længerevarende botilbud, hvilket har været med til at bidrage til stigningen på længerevarende botilbud. På længerevarende botilbud er der en stigning på 10 borgere siden primo 2024. Den mest benyttede leverandør er botilbud drevet af andre kommuner end Hillerød Kommune.

Stigningen i antallet af borgere på længerevarende botilbud kombineret med stigende enhedspriser, herunder stigning i antallet af borgere med et særligt højt støttebehov og dertilhørende høj enhedsomkostning (stigning på 75 % siden 2022) udfordrer områdets økonomi.

Udviklingen i antallet af borgere, der modtager socialpædagogisk støtte i eget hjem (SEL § 85), har været relativt stabil i den opgjorte periode. Samlet var der 351 i starten af 2024 til nu 355. Antallet af borgere hos privat leverandør er lavt med en svag faldende tendens.

For både krisecenter og forsorgshjemsområdet (herberg) har der været færre helårspersoner i 2025 end 2024. I Budget 2026-29 blev der vedtaget en styrket indsats for borgere på krisecentre, som bl.a. skal forebygge genindskrivninger, hvilket forvaltningen er i gang med at implementere.

Økonomisk status

Omsorg og Livskraftsudvalget besluttede på mødet den 3. juni 2019, ”at den økonomiske udvikling af området (aktivitetsområde 32) fremover følges i den kvartalsvise styringsinformation”. Da der fortsat er et merforbrug og stigende udgifter på området foreslår forvaltningen, at det nye fagudvalg fortsat følger den økonomiske udvikling. Status pr. 31. januar 2026 er vedlagt som bilag.

Budgetstatus pr. 31. januar 2026 viser aktuelt et forventet merforbrug på 15,36 mio. kr. i 2026 på myndighedsbudgettet for aktivitetsområde 32 inkl. den forventede tilgang fra det specialiserede børneområde. I Budgetopfølgning-3 2025 blev der orienteret om et merforbrug på 13,775 mio. kr. i 2025. Selvom merforbruget ikke overføres fra år til år, så er de bevilgede ydelser til konkrete borgere, der ikke var budget til sidste år stadig ufinansierede udgifter, når det nye år starter.

Der er bl.a. orienteret om udfordringer i politiske sager i maj 2025, via et notat i budgetforhandlingerne samt i budgetopfølgninger i 2025.

Sygefravær

Der er vedlagt en tabel med sygefraværet for enhederne på udvalgets område opdelt i korttids- og langtidssygefravær.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Styringsinformation til ÆSS, marts-2026

Økonomistatus - Det specialiserede voksenområde, ultimo januar 2026

Sygefravær på Ældre, Social og Sundhedsudvalgets område, 2025 samt januar 2026

Punkt 12: Ministersvar vedr. pulje til midlertidig nedsættelse af husleje - orientering

22/13252

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget indstiller til Økonomiudvalget at indstille til Kommunalbestyrelsen at tage orienteringen om ministersvar vedrørende pulje til midlertidig nedsættelse af husleje til efterretning.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget tog sagen til efterretning.

Sagsfremstilling

Den 16. december 2025 sendte daværende borgmester Kirsten Jensen en henvendelse til Social- og boligministeren vedrørende Hillerød Kommunes udfordringer med at bruge en tildelt pulje til midlertidig nedsættelse af husleje i almene familieboliger.

Der er kommet svar fra ministeren, hvilket der orienteres om i denne sag. Svaret er vedlagt som bilag.

Puljen og udfordringerne med at benytte den

I 2022 ansøgte Hillerød Kommune om en pulje i Fonden for blandede byer til midlertidig nedsættelse af huslejen i eksisterende almene familieboliger. Denne pulje kan benyttes som et huslejetilskud til boliger kommunen anviser og er målrettet boligsøgende med et akut boligbehov.

Hillerød Kommune fik del af puljen til at nedsætte huslejen midlertidigt i 10 boliger. Hillerød Kommune samt en lang række øvrige kommuner har haft udfordringer med at benytte puljen i praksis. KL har haft en opmærksomhed på dette og har været i dialog med kommunerne om, hvorfor puljen er blevet benyttet så lidt.

Udfordringerne er især, at:

- Meget snævert huslejeinterval i den første del af tilskudsperioden, hvor huslejen i de boliger der kunne benyttes, var lav og der var få boliger der kunne benyttes – er senere blevet udvidet, men det er stadigvæk en udfordring
- Krav til boligselskaberne omkring afrapportering, samt udgifter forbundet med dette, hvilket har gjort, at et boligselskab fra starten takkede nej til at deres boliger kunne benyttes
- Udfordringer med beboersammensætningen i afdelinger med boliger der kan benyttes, har gjort, at et boligselskab på trods af at være positiv omkring ordningen, alligevel har takket nej til at deres boliger pt. kan benyttes
- Der må ikke anvises til boliger i forebyggelsesområder, hvor en stor del af de boliger, der inden for huslejeintervallet, er beliggende. Dette er især mindre boliger i Østervang.

Svar fra ministeren

Den 14. januar 2026 kom der svar fra social og boligministeren sendt til borgmester Christoffer Lorenzen. I svaret bliver der gjort opmærksom på, at tidsrammen for brug af puljen er forlænget, så den at den kan benyttes frem til udgangen af 2027.

Herudover henviser ministeren til en ny aftale ”Aftale om Styrkede rammer for alment boligbyggeri: forhøjelse af maksimumbeløbet, bedre anvendelse af fonden for blandede byer og forenkling af regler for nedrivning af tomme almene boliger”, der blev indgået den 17. december 2025. I aftalen bliver der bl.a. afsat yderligere 150 mio. kr. til puljen, som kan ansøges, og frem til 2031 bruges til nedsættelse af huslejen. Lovforslaget, der udmønter aftalen, bliver snart sendt i høring.

Fremtidig benyttelse af puljen

Det er forvaltningens vurdering at puljen fortsat vil være svær at benytte, hvis der ikke bliver ændret i kriterierne for tildelingen. Der vil fra forvaltningens side fortsat være fokus på mulighederne for at benytte puljen i de kommende år. Forvaltningens vil ligeledes gå i yderligere dialog med de enkelte boligselskaber, om muligheden for at samarbejde om brugen af puljen i netop deres boligselskab.

Retsgrundlag

Lov om almene boliger § 98 f

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Svar fra social- og boligministeren til borgmester Christoffer Lorenzen

Punkt 13: Midlertidigt økonomisk tilskud til husleje i 2026 til de mest udsatte borgere

26/513

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget indstiller til Økonomiudvalget at indstille til Kommunalbestyrelsen, at:

1. beslutte indtægts- og udgiftsbevilling på i alt 164.000 kr. Bevillingen indgår i Budgetopfølgning 1-2026
2. beslutte de foreslåede kriterier for tildelingen af midlerne
3. tage orienteringen om ”Midlertidigt økonomisk tilskud til husleje i 2026 til de mest udsatte borgere” til efterretning.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget godkendte indstillingen. Udvalget havde ønsket, at tilskuddet til Hillerød Kommune var højere, men ser positivt på, at forvaltningen har søgt midlerne, og at kommunen dermed kan hjælpe borgere i særligt udsatte boligsituationer.

Sagen sendes til orientering i Udsatterådet.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har søgt og modtaget midler fra Social- og Boligstyrelsen til at yde et midlertidigt økonomisk tilskud på i alt 164.000 kr. i 2026 til de mest udsatte borgere.

Dette tilskud er et andet end den pulje der nævnes i sagen ”Ministersvar vedr. pulje til midlertidig nedsættelse af husleje - orientering”, som udvalget orienteres om i en anden sag på udvalgsrådet. Sagen bliver sendt til orientering i Udsatterådet efter den politiske behandling.

Afskaffelse af særlig støtte

Med kontanthjælpsreformen, som trådte i kraft den 1. juli 2025, blev ”særlig støtte” i lov om aktiv socialpolitik afskaffet. Særlig støtte blev tidligere givet til borgere med høje boligudgifter eller stor forsørgerbyrde. Langt størstedelen af modtagerne var enlige uden forsørgerpligt på uddannelseshjælp, kontanthjælp eller ressourceforløbsydelse.

Siden kontanthjælpsreformen trådte i kraft, har der på landsplan været stor opmærksomhed på, hvordan det påvirker borgerne at den særlige støttemulighed er fjernet. For mange var denne støtte afgørende for, at de kunne blive boende i deres egen bolig.

Midlertidigt tilskud til husleje

Social- og Boligstyrelsen har den 10. december 2026 sendt et tilbud til kommunerne om at søge tilskuddet ”Midlertidigt økonomisk tilskud til husleje i 2026 til de mest udsatte borgere”. Tilskuddet har til formål at sikre midlertidig økonomisk støtte til borgere, herunder hjemløse og borgere, der risikerer udsættelse, så de undgår at komme i en mere udsat boligsituation. Puljen gælder kun for 2026.

Forvaltningen vurderer, at der er behov for økonomisk støtte til husleje for socialt udsatte borgere og har derfor søgt om tilskuddet. For at sikre en hurtig indsats kan tilskuddet udbetales uden, at borgeren selv skal ansøge. Kommunen beslutter dermed, hvilke borgere der skal modtage støtte. Beløbet påvirker ikke borgerens øvrige offentlige ydelser og medfører ingen fradrag for borgeren, ægtefællen/samleveren eller andre i husstanden.

Foreslåede kriterier for tildelingen af midlerne

For at fordele midlerne skal det besluttes, hvilke kriterier der skal lægge til grund for tildelingen.

I bekendtgørelsen fremgår det, at kommunerne bl.a. kan lægge vægt på nedenstående fem kriterier i forbindelse med tildelingen af tilskuddet:

- At kommunalbestyrelsen ikke kan anvise borgeren til en anden og rimelig bolig, som borgeren har råd til uden et økonomisk tilskud
- At tilskuddet vil sikre, at borgeren derved vil kunne opretholde sin lejebolig, eller vil kunne opnå en lejebolig
- At tildeling af midlertidig økonomisk hjælp til husleje vil sikre, at en forbedring af borgerens situation fastholdes, sådan at borgerens udsathed fortsat kan mindskes
- At borgeren tidligere har været hjemløs og er løftet ud hjemløshed
- At borgeren pga. komplekse problemstillinger befinder sig i en særlig udsat position.

Forvaltningen indstiller til, at der tages udgangspunkt i de samme kriterier, så de borgere der modtager et tilskud, vil være omfattet af minimum ét af de fem kriterier. Kriterierne vil være styrende for afgørelserne, og der vil være en individuel vurdering med udgangspunkt i borgerens behov.

Tildelingen til kommunerne

Det samlede tilskud er på 15 mio. kr., og Social- og Boligstyrelsen fordeler midlerne i forhold til antallet af hjemløse i kommuner med 40 hjemløse eller derover ved VIVES seneste hjemløsetælling fra 2024. Hillerød Kommune havde ved seneste hjemløsetælling 52 hjemløse, og er derfor berettigede til at ansøge om puljemidler. Ifølge fordelingen vil Hillerød Kommune få tildelt 164.000 kr. som en engangsfinansiering i 2026.

For at få tildelt midler, skal Hillerød Kommune acceptere tilskuddet fra Social- og Boligstyrelsen. Midlerne bliver fordelt blandt de kommuner, der accepterer tilskuddet. Der stilles fra Social og Boligstyrelsens side krav om både halvårs- og årsregnskab samt tilbagebetaling af ubrugte midler.

Det midlertidige økonomiske tilskud blev vedtaget af Folketinget den 22. januar 2026 og trådte i kraft den 29. januar 2026. Social- og Boligstyrelsen havde, forud for vedtagelsen, kontaktet kommunerne med henblik på at fordele tilskuddet.

Retsgrundlag

Lov om Social service §§ 111 a og 111 b (Midlertidigt økonomisk tilskud til husleje i 2026 til de mest udsatte borgere).

Økonomi

Sagen har bevillingsmæssige konsekvenser, da der søges en indtægts- og udgiftsbevilling på 164.000 kr. Bevillingen indgår i Budgetopfølgning 1-2026.

Punkt 14: Inspirationstur, konferencer m.v. for udvalget - drøftelse

25/14806

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget drøfter udvalgets kommende aktiviteter, herunder f.eks. inspirationstur, deltagelse i konferencer m.v.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget godkendte indstillingen.

Sagsfremstilling

Udvalget drøftede emnet på mødet i februar 2026 og ønskede at genoptage drøftelserne på det kommende møde.

Udvalget drøftede bl.a., at det kunne være en fordel at udvælge et eller flere gennemgående temaer, som udvalget kan have et særligt fokus på, og at inspirationsturen samt øvrige aktiviteter med fordel kan afspejle dette.

Udvalget nævnte bl.a. den borger- og patientrettede forebyggelse som et muligt tema, der kan gå på tværs af udvalgets forskellige områder. Udvalgte nævnte også det specialiserede voksenområde som et område de kunne have mere fokus - borgere, som er udsatte eller borgere som har psykiske udfordringer.

Forvaltningen vil prøve at afsøge relevante studieture ud fra temaet, som kan drøftes på udvalgmødet.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 15: Inddragelse af lokale fællesskaber og civilsamfundet i helhedsplejen - Ældreloven - før høring

26/1332

Indstilling

Direktionen indstiller, at Kultur, Idræt og Lokalsamfundsudvalget og Ældre, Social og Sundhedsudvalget beslutter at sende sagen til høring i Hillerød Seniorråd.

Beslutning i Kultur, Idræt og Lokalsamfundsudvalget den 03-03-2026

Udvalget godkendte indstillingen.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget godkendte indstillingen.

Sagsfremstilling

I budget 2026-29 er der afsat en pulje på 200.000 kr., da ny lovgivning på ældreområdet skal understøtte byrådets ambition om at udvikle samspillet mellem Frivilligcenteret, de frivillige organisationer, borgerne og kommunens medarbejdere indenfor rammerne af ældreloven. Forvaltningen fremlægger her et forslag om anvendelse af midlerne i 2026, og om at sende forslaget til høring, inden der bliver truffet politisk beslutning i april 2026.

Baggrund

Inddragelse af lokale fællesskaber og civilsamfundet er en af de tre bærende værdier i

Ældreloven. Målet er, at der for hjemmeboende borgere, som modtager helhedspleje efter Ældreloven, skabes mulighed for aktiv deltagelse i positive fællesskaber.

Medarbejderne, som leverer helhedspleje til hjemmeboende borgere, skal som del af deres dialog med borgerne sikre borgernes selvbestemmelse og drøfte de mål, som den ældre gerne vil have fokus på. I den dialog skal medarbejderne have et nyt og styrket syn på, hvordan civilsamfundet og lokale fællesskaber bliver en del af borgerens ønske om fx at kunne klare mere selv i hjemmet eller kunne komme ud af døren og deltage i aktiviteter, som forebygger ensomhed og giver mulighed for at indgå i fællesskaber.

Budgettet på 200.000 kr. til inddragelse af lokale fællesskaber og civilsamfundet i helhedsplejen er afsat på aktivitetsområde 45, der hører under Kultur, Idræt og Lokalsamfundsudvalget. I udmøntningsplan 2026 er den politiske proces beskrevet sådan:

"Forvaltningen udarbejder forslag til kriterier for udmøntning af midlerne på 200.000 kr., der kan understøtte aktiviteter, som udvikler samspillet mellem Frivilligcenteret, de frivillige organisationer, borgerne og kommunens medarbejdere. Kultur, Idræt og Lokalsamfundsudvalget og Ældre, Social og Sundhedsudvalget samarbejder om udmøntningen af midlerne. Aktivitetsmidlerne skal ses i sammenhæng med udmøntningen af ældrelovsmidlerne, kommunen modtog i september 2025. Forslaget fremlægges for Kultur, Idræt og Lokalsamfundsudvalget samt Ældre, Social og Sundhedsudvalget primo 2026."

Forslag til anvendelse af midlerne

Forvaltningen anbefaler, at puljen i 2026 tildeles Frivilligcentret og Røde Kors med 100.000 kr. til hver part.

Anbefalingen skyldes, at begge organisationer har et stærkt lokalt afsæt og kan omsætte midlerne direkte til konkrete aktiviteter, der understøtter helhedsplejen. Aktiviteterne er ikke endeligt udviklet, men midlerne skal overordnet set anvendes til at styrke samarbejdet mellem Hjemmeplejen og civilsamfundet, herunder udvikling af nye, målrettede aktiviteter til borgere i helhedsplejen, fx etablering af en social kiosk i områder med ældreboliger.

En foranalyse blandt medarbejderne i Hjemmeplejen i 2025 viste, at medarbejderne mangler kendskab til civilsamfundets tilbud. Midlerne skal derfor bl.a. anvendes til at øge kendskabet blandt medarbejderne, bl.a. gennem inspiration fra andre kommuner og ved at afprøve nye former for dialog og mødefora mellem frivillige og medarbejdere. Et øget kendskab vil gøre det lettere at koble borgere, der modtager helhedspleje, på eksisterende aktiviteter – eksempelvis er der i perioder ledige besøgsvener.

Det styrkede samarbejde mellem Hjemmeplejen og foreningslivet vil samtidig bidrage til en bedre afdækning af borgernes behov og dermed sikre, at aktiviteterne bliver relevante og tilgængelige.

For at Frivilligcentret og Røde Kors kan udvikle og igangsætte konkrete og målrettede aktiviteter til målgruppen af ældre borgere, har de brug for at få tilført midler til det.

Forvaltningen foreslår derudover, at budgettet varigt placeres under Ældre, Social og Sundhedsudvalget på aktivitetsområde 34 Ældre. Forvaltningen anbefaler også, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget i løbet af 2026 drøfter kriterier for udmøntning af puljen fra 2027 og frem.

Pulje vedrørende lokale partnerskaber

Omsorg og Livskraftsudvalget og Kultur og Fritidsudvalget fik på deres møder den 5. november 2025 orientering om, at Hillerød Kommune har fået tildelt 1 mio. kr. i tilskud fra Ældreministeriets pulje til ”Lokale partnerskaber vedr. det gode ældreliv”. Midlerne skal anvendes inden udgangen af 2026. Med midlerne vil Hillerød Kommune i partnerskab med Frivilligcenter Hillerød etablere et korps af frivillige fællesskabsformidlere og udvikle en systematisk struktur for samarbejdet mellem frivillige foreninger, civilsamfund og kommune på ældreområdet.

De frivillige fællesskabsformidlere skal tilbyde en opsøgende og fleksibel støtte til ældre borgere. Deres opgave er at motivere og understøtte ældre i at blive del af lokale aktiviteter og fællesskaber, med afsæt i de ældres ønsker og ressourcer. Der kan være tale om borgere, der evt. oplever barrierer i forhold til at deltage i fællesskaber. Formidlerne skal være med til at skabe trygge overgange og evt. fungere som bindeled mellem borgeren, det kommunale tilbud og det lokale foreningsliv.

Hvor fællesskabsformidlerne primært har en opsøgende og brobyggende funktion i forhold til den enkelte borger, skal puljen til inddragelse af lokale fællesskaber og civilsamfundet i helhedsplejen sikre, at der findes bæredygtige og målrettede aktiviteter, som borgerne kan blive en del af. De to indsatser supplerer dermed hinanden.

Retsgrundlag

Ældreloven § 7.

Økonomi

I budget 2026-2029 er afsat 0,2 mio. kr. årligt i en pulje til inddragelse af lokale fællesskaber og civilsamfundet i helhedsplejen.

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Flytning af midlerne fra aktivitetsområde 45 til aktivitetsområde 34 Ældre indgår i budgetopfølgning 1-2026.

Punkt 16: Nyt fra udvalgsformand og forvaltningen

25/15316

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre, Social og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Udvalget tog sagen til efterretning.

Ældretilsynet har været på Skanselyet og det er gået godt.

Styrelsen for Patientsikkerhed har været i hjemmeplejen og der har været 0-fejl.

Bilaget ”Venteliste til plejebolig februar 2023 – februar 2025” dokument nr. (23763/26) er vedhæftet referatet.

Sagsfremstilling

Udvalgsformanden og forvaltningen giver en opfølgende orientering om udvalgets sager, årsplan samt orienterer om aktuelle emner med interesse for udvalget. Årsplanen er vedlagt som bilag.

Forvaltningen orienterer om:

- Status på Sundhedscentret
- Ledelse på Plejehjem Skovhuset
- Ny sundhedsprofil offentliggøres forventeligt 5. marts 2026.

Seneste opgørelse over borgere på venteliste til plejebolig bliver vedhæftet referatet.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Bilag - Årsplan 2026 for ÆSS marts 2026

Venteliste til plejebolig januar 2024 - februar 2026

Punkt 17: Digital godkendelse

25/15312

Beslutning i Ældre, Social og Sundhedsudvalget den 04-03-2026

Godkendt.