

REFERAT Ældre, Social, Sundhed- og Forebyggelsesudvalget d. 01-06-2026

Mødedato Mandag d. 01. juni 2026 kl. 15:00

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetarbejde 2027- 2030.....	4
1. budgetopfølgning 2026 - Ældre, Social, Sundhed og Forebyggelsesudvalget.....	5
Ældre- og plejeboliganalyse 2026.....	11
Bodelingsaftale vedr. Sundhedsreformen.....	13
Finansiering af varmepumper på botilbuddet Fabianhus.....	15
Meddelelser.....	19
Underskrift af mødeprotokollen.....	20

Punkt 29: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-5-25

Sagsfremstilling Godkendelse af dagsorden

Forud for udvalgets møder udsendes en dagsorden med det fornødne materiale til bedømmelse af de sager, der skal optages på dagsordenen.

Helle Saugmann Lund (I), Pia Foght (A), Lars Nielsen (C), Camilla Lindbjerg (C), Kim Thonsgaard (C), Susan Kjeldgaard (G) og Theis Clamer Hansen (M).

Indstilling

Administrationen indstiller til Ældre, Social, Sundhed- og Forebyggelsesudvalget

1. at godkende dagsorden

Beslutning

1. Godkendt

Lovgrundlag - Godkendelse af dagsorden

LBK nr. 13 (Kommunestyrelsesloven) af 5. januar 2026 § 20

Punkt 30: Budgetarbejde 2027- 2030

00.30.00-S00-12-26

Indledning

Økonomiudvalget besluttede budgetprocessen for budget 2027- 2030. Budgetprocessen har en fase i foråret 2026, hvor alle udvalg arbejder med at finde råderumsforslag svarende til minimum 1 procent af udvalgets samlede driftsramme.

Indstilling

Administrationen indstiller til Ældre, Social, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:

1. at give input til administrationens arbejde med budget 2027-2030 med henblik på at belyse muligheder for råderum svarende til minimum 1 pct. af udvalgets samlede driftsramme.

Beslutning

1. Input afgivet i henhold til besluttet budgetproces.

Sagsfremstilling

Formål med dette dagsordenspunkt er at give udvalget mulighed for at drøfte ideer til råderum svarende til minimum 1 pct. af udvalgets samlede driftsramme, så udvalget kan komme med input til Økonomiudvalget og administrationens arbejde med budget 2027-2030.

Økonomiudvalget får en orientering om processen og input på økonomiudvalgsmøde den 9. juni 2026.

Høringsvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Råderum 2027–2030

Et råderum på 1 pct. må ikke findes ved at skære i kernevelfærden. Ældreområdet er allerede presset af rekrutteringsudfordringer, stigende takster og implementeringen af Ældreloven. Råderum skal findes gennem smartere organisering – ikke færre ydelser.

Økonomi

Administrativ betjening af budgetarbejde finansieres inden for centrenes driftsrammer.

Lovgrundlag

LBK nr. 13 af 05/01/2026 (bekendtgørelse af lov om kommunernes styrelse) § 40, stk. 1-3.

Sammenhæng med kommunens politikker og strategier

Økonomisk styringsgrundlag for Gribskov Kommune (kasse- og regnskabsregulativ).

Punkt 31: 1. budgetopfølgning 2026 - Ældre, Social, Sundhed og Forebyggelsesudvalget

00.30.00-S00-10-26

Indledning

Byrådet skal ifølge den kommunale styrelseslov sikre, at foranstaltninger, der vil føre til kommunale udgifter eller indtægter, der ikke er indeholdt i det vedtagne budget, som hovedregel kun må iværksættes, efter kommunalbestyrelsen har meddelt den fornødne bevilling.

Derfor skal kommunen løbende følge op på det vedtagne budget og forholde sig til udviklingen i økonomien. Denne opfølgning sker i Gribskov Kommune bl.a. i to årlige budgetopfølgninger. Dette er den første af de to budgetopfølgninger i 2026.

Administrationen fremlægger denne sag for Ældre, Social, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, for at udvalget kan forholde sig til udviklingen i økonomien og aktiviteter på udvalgets område.

Udvalget skal på den baggrund træffe beslutning om omplaceringer indenfor eget udvalg og afgive anbefalinger til Økonomiudvalget og Byrådet om øvrige ændringer.

Administrationen forventer på nuværende tidspunkt et samlet merforbrug på 40,9 mio. kr., hvilket svarer til en afvigelse på 3,5 pct.

Merforbruget vedrører hovedsageligt voksne med særlige behov og Helhedsplejen.

Indstilling

Administrationen indstiller

Til Ældre, Social, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

1. at godkende budgetopfølgningen
2. at beslutte modgående foranstaltninger

Til Ældre, Social, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget at anbefale Økonomiudvalg og Byråd

3. at godkende de foreslåede omplaceringer mellem udvalg jf. nedenstående tabel:

Ramme	Omlace-ringer	Tillægsbe-villinger
Pleje og Omsorg	-1.590.000	0
I alt	-1.590.000	0

4. at godkende de nedenfor foreslåede ændringer vedr. budgetoverslagsårene:

Ramme	2027	2028	2029	2030
Pleje og Omsorg	-1.590.000	-1.590.000	-1.590.000	-1.590.000
I alt	-1.590.000	-1.590.000	-1.590.000	-1.590.000

Beslutning

1. Godkendt
2. Besluttet at sende modgående foranstaltninger i høring som listet herunder og beskrevet i bilag:

	2026	2027	2028	2029	2030
ÆSSF 1: Demenskoordinator	250	250	250	250	250
ÆSSF 2: Diætist i PlejeGribskov	0	500	500	500	500
ÆSSF 3: Palliativsygeplejerske i Helhedsplejen	0	500	500	500	500
ÆSSF 4: Tøjvask på plejecenter, egenbetaling	167	669	669	669	669
ÆSSF 5: Senior- og ældreråd, tilpasning af budget	167	167	167	167	167
ÆSSF 6: Ændring af kvalitetsstandard dagcentre, befording	50	200	200	200	200
ÆSSF 7: Opsigelse af aftale, Skovsminde og Bakkebo plejehjem					
ÆSSF 8: Omlægning af Rusmiddelcenteret	0	199	199	199	199
Forslag til ændringer i alt	634	2.485	2.485	2.485	2.485

3.-4. Anbefalet

Sagsfremstilling

Administrationen fremlægger denne sag for Ældre, Social, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, så udvalget kan forholde sig til udviklingen i økonomi og aktivitet.

Denne første budgetopfølgning har til hensigt at beskrive ændrede forudsætninger i forhold til det vedtagne budget, give en status på elementerne i budgetaftalen samt beskrive de overordnede forventninger til årets resultat.

Prognosen for det forventede regnskab for 2026 er baseret på regnskabsforhold mv. for årets tre første måneder, og administrationen gør opmærksom på, at denne korte periode betyder, at der vil være usikkerhed om forventningerne til årets økonomi.

1. BUDGETOPFØLGNING

Byrådet blev på byrådsseminaret den 9. april 2026 præsenteret for en række udfordringer for kommunens økonomi. Denne budgetopfølgning ligger i forlængelse af præsentationen på byrådsseminaret.

Administrationen forventer et merforbrug på 40,9 mio. kr. i 2026 på Ældre, Social, Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område. Dette med den forudsætning, at de indstillede omplaceringer vedtages. Omplaceringerne er nærmere beskrevet senere i sagsfremstillingen. Merforbruget på 40,9 mio. kr. svarer til en afvigelse på 3,5 pct. Virksomheden Helhedsplejen

indgår som eneste virksomhed i budgetopfølgningen, idet Helhedsplejen siden hjemtagelse af hjemme- og sygeplejen ikke har fået overført deres merforbrug mellem regnskabsår. Øvrige virksomheder har overførselsadgang af deres mer- eller mindreforbrug mellem regnskabsår.

Merforbruget på 40,9 mio. kr. uddybes nedenfor.

Beløb i mio. kr.	Vedt. budget 2026	Korr. budget 2026	Forventet regnskab 2026	Mer-/ mindre forbrug	Indstil-lede omplace-ringer	Forventet resultat (efter ind-stillede omplace-ringer)	Mer-/ mindre-forbrug i %
Ældre, Social og Sundhed							
Administration	48,5	48,9	49,8	0,8	0,0	0,8	1,7%
Pleje og Omsorg	641,8	642,6	631,4	-11,2	-1,6	-9,6	-1,5%
Voksne med særlige behov	277,9	277,9	298,0	20,1	0,0	20,1	7,2%
Kommunal medfinansiering af sygehusvæsenet	227,2	227,2	226,8	-0,4	0,0	-0,4	-0,2%
Virksomheder	-4,5	-16,6	13,3	29,9	0,0	29,9	
I alt	1.191,0	1.180	1.219,3	39,3	-1,6	40,9	3,5%

AFVIGELSEN SKYLDES I AL VÆSENTLIGHED FØLGENDE FORHOLD

Nedenfor beskrives forventningerne til de enkelte rammer på udvalgets område:

Administration

Administrationen forventer et merforbrug på 0,8 mio. kr. svarende til en afvigelse på 1,7 pct.

Væsentligste årsager til afvigelsen:

- 0,8 mio. kr. flere udgifter som følge af finansiering af IT systemer inkl. indkøb af nyt KMD planlægningssystem, der ikke er afsat budget til.

Pleje og Omsorg

Administrationen forventer et mindreforbrug på 9,6 mio. kr. svarende til en afvigelse på 1,5 pct..

Væsentligste årsager til afvigelsen:

Merforbrug:

- 3,3 mio. kr. flere udgifter end budgetteret til hjemme- og sygepleje. Budgettet afspejler den forventede demografiske udvikling. Årsagen til merforbruget er dels forhøjede forløbstakster, dels efterregulering for 2025. Prognosen er under forudsætning af, at Ældreloven er fuldt ud implementeret i sensommeren, og at alle teams bliver drevet, som det team, der i dag er færdigimplementeret. Årsagen til merforbruget er dels forhøjede forløbstakster dels efterregulering til private leverandører for 2025. Derudover forventes et mindre behov for sygeplejeydelser end budgetteret grundet lavere aktivitet.

- 3,1 mio. kr. flere udgifter end budgettet til kommunale fuldfinansieringsydelser (KFF) til regionen primært grundet somatiske og psykiatriske ventedage. Færdigbehandlede borgere på somatiske hospitaler har i årets første måneder ikke kunne hjemtages rettidigt, idet de somatiske pladser på Gribskov Rehabiliteringscenter har haft fuld belægning. Det forventes, at der fra medio april igen er mulighed for at hjemtage borgere rettidigt efter færdigbehandling.
- 2,9 mio. kr. flere udgifter end budgettet til plejehjemspladser primært fordi køb af pladser i andre kommuner er blevet markant dyrere end tidligere. Der købes relativt samme mængde pladser som tidligere.
- 0,7 mio. kr. flere tilskud til egne hjælpere end budgettet, idet efterspørgslen er steget.
- I finansloven for 2026 blev der fastsat en maksimal pris på madydelser, idet egenbetaling pr. 1. januar 2026 maksimalt må være 50 kr. pr. hovedret for borgere i eget hjem. Det giver kommunen en mindreindtægt på 0,5 mio. kr. Vi forventer at blive kompenseret for mindreindtægten via DUT. Derfor indgår mindreindtægten ikke i opfølgningen.
- 0,3 mio. kr. merudgifter til befordring, hvilket bl.a. skyldes, at antallet af kørsler efter sundhedsloven gennemsnitligt er steget med 40 pct. pr. md. i forhold til sidste år.

Mindre forbrug:

- 0,1 mio. kr. færre udgifter til tilsyn efter ydelsen er overgået til region Østjylland.
- 0,8 mio. kr. færre udgifter til træning. Årsagen er en forventning om væsentlig færre udgifter til §83a træning, idet træningen udfases i takt med, at flere borgere overgår til forløb efter Ældreloven, hvor træningen er indeholdt. Derudover forventes færre udgifter til træning efter serviceloven. Mindreforbruget opvejes dog til dels af flere udgifter til sundhedslovstræning og flere forløb end vanligt til borgere med erhvervet hjerneskade.
- 19,0 mio. kr. demografimidler, der i budgettet er bibeholdt som en pulje. Midlerne blev ikke fordelt fuldt ud på grund af usikkerheden om Ældrelovens endelige påvirkning af forbruget.

Voksne med særlige behov

Administrationen forventer et merforbrug på 20,1 mio. kr. svarende til en afvigelse på 7,2 pct.

Væsentligste årsager til afvigelsen:

Merforbrug:

- 22,0 mio. kr. flere udgifter til voksne med særlige behov, der alene skyldes en faldende budgetprofil i forhold til 2025. Forbruget kan ikke tilpasses den faldende budgetprofil for 2026.
- 10,0 mio. kr. flere udgifter til voksne med særlige behov primært grundet en stigning til aktivitets- og samværstilbud og beskyttet beskæftigelse og en stor stigning i udgifterne til botilbud, hvor indsatser er blevet dyrere. I beløbet indgår et mindreforbrug til BPA-ordninger, efter der er iværksat en revurdering af ordningen.
- 1,1 mio. kr. flere udgifter til misbrugsbehandling hovedsageligt som følge af, at flere borgere ønsker at komme i behandling for deres stofmisbrug.
- 0,1 mio. kr. flere udgifter til befordring af borgere med særlige behov.

Mindreforbrug:

- 13,1 mio. kr. flere indtægter i statsrefusion, idet der tilsvarende forventes flere udgifter til ydelser til voksne med særlige behov, hvortil der gives refusion.

Væsentlige opmærksomhedspunkter ved denne budgetopfølgning:

- Det er et opmærksomhedspunkt, at den faldende budgetprofil, der er indarbejdet i år og i overslagsår, ikke kan effektueres i samme grad, som budgettet er nedjusteret. Det høje udgiftsniveau er desværre en udfordring på landsplan uden tegn på afmatning af udgiftsniveauet.
- Der arbejdes med en række tiltag for at nedbringe merforbruget såsom løbende tilpasning af kommunens tilbud, analyse af de 20 dyreste foranstaltninger, kvalitetssikring af bevillingspraksis samt styrkelse af implementeringen af tidligere besluttede indsatser.

Kommunal medfinansiering af sygehusvæsenet

Administrationen forventer et mindreforbrug på 0,4 mio. kr. svarende til en afvigelse på 0,2 pct.

Under forudsætning af, at efterreguleringen tilfalder kommunen i regnskabsåret 2026, vil summen af efterregulering og aconto opkrævninger bevirke et mindreforbrug på 0,4 mio. kr.

Virksomheder

Administrationen forventer et merforbrug på 29,9 mio. kr.

Væsentligste årsager til afvigelsen:

Merforbrug:

- I Helhedsplejen forventes et merforbrug på 29,9 mio. kr. Årsagen til merforbruget er, at det faktiske tidsforbrug i de nye forløbspakker er højere end det forventede tidsforbrug, der er planlagt pr. forløb, og som Helhedsplejen afregnes for. I forbindelse med implementering af ældreloven har der været behov for en omfattende kompetenceudvikling af medarbejderne for at sikre en fagligt kvalificeret implementering af de nye krav. Helhedsplejen har været i en overgangsperiode, hvor en ny afregningsmodel først er blevet afprøvet og siden marts gradvist implementeret og udrullet på tværs af alle teams. Det har medført en midlertidig ubalance mellem indtægter og udgifter, som forventes at blive mere stabil i takt med, at modellen bliver fuldt implementeret og arbejdsgangene tilpasset.
- PlejeGribskov forventes at være i balance.
- Sociale tilbud indgår i denne budgetopfølgning som værende i balance i forhold til korrigeret budget, da de sociale tilbud har overførselsadgang af mer- eller mindre forbrug mellem regnskabsår.

Væsentlige opmærksomhedspunkter ved denne budgetopfølgning:

- Der vil i Helhedsplejen være fokus på fravær og økonomistyring overordnet og pr. team. Helhedsplejens indtægter for at levere ydelser svarer ikke overens med deres udgifter til at levere dem. Det anvendte tidsforbrug pr. forløb er større end det tidsforbrug, der er afsat til forløbet, og som Helhedsplejen afregnes for. Der er derfor igangsat analyser af årsagerne til, at tidsforbruget ikke stemmer overens med det afsatte tidsforbrug indenfor de enkelte teams, samt implementeret et styringsværktøj, så det er muligt at følge tidsforbruget i forhold til afregningen tæt. I enkelte teams er tidsforbruget allerede tilpasset, og det forventes, at tidsforbruget ligeledes tilpasses i de øvrige teams i 2026.

Indfrielse af ikke udmøntede besparelser

Økonomiudvalget har på deres møde den 3. marts 2026 behandlet ikke udmøntede besparelser fra budget 2026-2029. Der er fundet konkrete besparelser for 5,75 mio. kr. årligt, som er delt ud på Gribskov Kommunes otte fagcentre i årene 2026-2030. De bevillingsmæssige konsekvenser ved nedskrivning af budgetterne i hvert fagcenter for at indfri besparelserne skal jævnfør Økonomiudvalgets beslutning ske i denne budgetopfølgning.

På Ældre, Social, Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område skal der ske en samlet besparelse på 1,59 mio. kr. Administrationen foreslår de indfries ved følgende tillægsbevillinger:

- Kommunal lægeligt udvalg: -28.000 kr., budget tilpasses efter forventet forbrug.
- Patientrettet forebyggelse: -44.000 kr., budget for tidligere projekt anvendes ikke mere.
- Samtænkning af aktiviteter i Gilleleje: -17.000 kr., restbudget efter projekt er udgået i forbindelse med budgetvedtagelse.
- Befordring: -200.000 kr., budget nedjusteres efter tidligere forventet forbrug.
- Fast vagt: -1.000.000 kr., budgettilpasning efter tidligere års forbrug.
- Hjemmepleje, mindre sygefravær og vikarforbrug: -301.000 kr., forventning om mindre sygefravær og dermed vikarforbrug som følge af fokus på fravær.

OMPLACERINGER OG TILLÆGSBEVILLINGER

Omplaceringer

- Pleje- og Omsorg: -1,59 mio. kr.

Tillægsbevillinger

- Der søges ingen tillægsbevillinger i denne budgetopfølgning.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Det fremgår af dagsordenspunktet, at merforbruget på 40,9 mio. kr. primært skyldes strukturelle forhold og implementeringen af Ældreloven.

Senior- & Ældrerådet opfordrer til, at økonomiske tilpasninger ikke forringer kvaliteten i ældreplejen, da ældre borgere har brug for stabilitet, kontinuitet og faglighed.

I den forbindelse finder rådet det nødvendigt at minde om konsekvenserne af tidligere besparelser. Ved sidste større sparerunde blev mange ældre borgere frataget deres visiterede rengøring og henvist til at anskaffe en robotstøvsuger. Rådet modtog et stort antal henvendelser fra borgere, der oplevede dette som både urimeligt og uværdigt. Mange af de berørte var meget gamle mennesker med begrænsede kræfter og muligheder, som reelt ikke kunne håndtere opgaven selv. Denne erfaring viser tydeligt, at besparelser på kernevelfærd rammer de mest sårbare – og derfor ikke må gentages.

Rådet er derfor af den opfattelse, at:

- Helhedsplejen skal have ro til at implementere Ældreloven, før der stilles krav om fuld økonomisk balance.
- Demografimidlerne målrettes de mest pressede områder, særligt hjemmepleje, sygepleje og plejehjem.
- Besparelser på fast vagt, befordring og sygefravær revurderes, da de kan få direkte konsekvenser for borgernes tryghed og sikkerhed.
- Det skal sikres, at besparelser ikke går ud over borgernes tryghed, sikkerhed og værdighed.

Ældre borgere i Gribskov har krav på en stabil og sammenhængende indsats. Det kræver investeringer – ikke nedskæringer.

Økonomi

Økonomien fremgår af indstillingen og sagsfremstillingen herover.

Lovgrundlag

LBK nr 13 af 05/01/2026 (Bekendtgørelse af lov om kommunernes styrelse) § 40, stk. 1-3

Sammenhæng med kommunens politikker og strategier

Økonomisk Styringsgrundlag for Gribskov Kommune (Kasse- og Regnskabsregulativ).

Bilag

Bilag til protokollering ÆSSF endelig

Punkt 32: Ældre- og plejeboliganalyse 2026

03.00.00-P10-1-26

Indledning

Behovet for ældre- og plejeboliger følges nøje, så kapaciteten af ældre- og plejeboliger kan optimeres og tilpasses løbende. Det samme gør sig gældende for behovet for midlertidige pladser, så der er et tilstrækkeligt antal pladser til de borgere, der har behov for rehabilitering efter et sygehusophold.

Ældre, Social, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget får derfor hvert år fremlagt årets Ældre- og plejeboliganalyse. Analysen indeholder dels en plejeboligprognose og dels en redegørelse for behovsudviklingen i forhold til henholdsvis ældreboliger og midlertidige pladser.

I år giver analysen ikke anledning til justering af kapaciteten, og analysen fremlægges derfor som en efterretningssag. Den seneste analyse blev fremlagt for udvalget den 3. juni 2025.

Sagsfremstilling

Kapacitetsanalyse for ældre- og plejeboliger

Plejeboliger

Dette års plejeboliganalyse tager udgangspunkt i de eksisterende plejeboliger i kommunen, hvor der ikke er taget højde for 36 nye plejeboliger, som Dagmarsminde forventer at åbne inden for et par år.

Det forventes, at kommunen vil kunne opfylde plejhjemsgarantien frem til og med 2028, og med Dagmarsmindes forventede plejeboliger vil der gå yderligere et par år, før kommunen evt. vil opleve udfordringer med at opfylde plejeboliggarantien. Herefter vil der i takt med den stigende ældrebefolkning i kommunen være et stigende behov for nye plejeboliger.

Midlertidige pladser

Kapaciteten af midlertidige pladser på ældre- og sundhedsområdet er i alt 28 pladser fordelt således:

- 24 pladser på Helsingegården
- 4 pladser på Trongården

Som følge af sundhedsreformen overdrages 20 af de midlertidige pladser pr. 1. januar 2027 til Sundheds- og Omsorgspladser i den kommende Region Østdanmark. De 20 pladser vil fortsat ligge på Helsingegården Plejecenter, mens de tilbageværende kommunale midlertidige pladser samles på Trongården Plejecenter i Vejby.

Fra den 1. januar 2027 vil Region Østdanmark have myndigheds- og driftsrollen og vurdere, hvilke borgere der er i målgruppen for en Sundheds- og Omsorgsplads.

Ældreboliger

Analysen viser, at ventelisten til en ældrebolig, som kommunen kan visitere til, har været faldende i de seneste par år - ventelisten havde ellers udvist en stigende tendens i de foregående år.

I disse år ser vi en vækst i antallet af senior- og senioregnede boliger i såvel Helsingør som i Gilleleje. Nybyggeriet ventes at dæmpe behovsudviklingen for ældreboligerne - og det kan være en mulig forklaring på, at ventelisten til en ældrebolig er vigende. Udviklingen skal følges tæt, men for nærværende er der ikke behov for udvidelse af ældreboligkapaciteten.

Økonomi - budgetforudsætninger

Den fremlagte analyse i bilag 1 er i overensstemmelse med budgetforudsætningerne for plejedriften i 2025.

Administrationens vurderinger

Ældre- og plejeboliganalysen, herunder plejeboligprognosen, og analysen af behovs- og kapacitetsudviklingen af midlertidige pladser, jf. bilag 1, viser, at der aktuelt ikke er behov for kapacitetsudvidelser for nærværende. Denne vurdering gælder for de nærmeste år. Analysen viser, at der fra 2029 kan blive behov for flere plejeboliger

Det er fortsat nødvendigt at følge udviklingen nøje, blandt andet i form af de årlige analyser i behovsudviklingen i forhold til ældre- og plejeboliger samt midlertidige pladser. Disse vil fortsat blive præsenteret for udvalget årligt.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

I forbindelse med kommunens kommende plejeboliganalyse finder rådet det nødvendigt at pege på en væsentlig udfordring:

Den foreslåede lokalplan for et privat plejehjem på en af kommunens mest attraktive og centralt beliggende grunde. Rådet er ikke bekendt med ejerforholdene, men bemærker, at projektet – efter det oplyste – primært retter sig mod borgere fra andre kommuner.

Dette rejser et strategisk spørgsmål:

Hvordan sikrer Gribskov Kommune sig fremtidige muligheder for at etablere egne plejeboliger på bynære placeringer, når en af de bedste grunde disponeres til et privat projekt uden direkte sammenhæng med kommunens eget behov?

Gribskov Kommune har efter lovgivningen ansvaret for at stille det nødvendige antal plejeboliger til rådighed for kommunens egne borgere – uanset om driften er kommunal eller privat. Når en stor del af kapaciteten ligger hos private aktører, øges kommunens risiko, hvis et eller flere plejehjem skulle lukke eller gå konkurs. Det er ikke et hypotetisk scenarie; flere kommuner i landet har i de senere år stået med akutte udfordringer, når private plejehjem måtte lukke med kort varsel. Med flere private end kommunale plejehjem i Gribskov er det derfor afgørende, at kommunen bevarer strategisk råderum til selv at etablere og placere fremtidige plejeboliger, så borgernes behov altid kan dækkes – også i en krisesituation.

Den seneste befolkningsprognose viser:

- Antallet af borgere over 67 år stiger med 24 % frem mod 2038.
- Gruppen 80+ vokser med 32 %, hvilket er den aldersgruppe, hvor plejebehovet stiger mest.
- Samtidig falder antallet af borgere i den erhvervsaktive alder med 5 %, hvilket øger presset på rekruttering og kapacitet.

Selv om der pt. ikke er ventelister af betydning, er det netop nu, kommunen skal sikre sig de rette placeringer til fremtidens plejeboliger. Når først attraktive grunde er disponeret, kan det ikke gøres om.

Ældreformen lægger vægt på:

- nærhed til hverdagsliv
- tilgængelighed
- sammenhæng i borgernes forløb
- fleksible løsninger tæt på bymæssig bebyggelse

Hvis kommunen senere må placere et nyt kommunalt plejehjem langt fra by, kollektiv trafik og lokalmiljø, vil det være i direkte modstrid med reformens intentioner – og med borgernes ønsker.

Lokalplanen for et privat plejehjem, der primært henvender sig til borgere uden for kommunen, risikerer at blive et benspænd for Gribskovs egne ældre. Den begrænser kommunens handlemuligheder i en tid, hvor demografien kræver strategisk fremsyn.

Senior- & Ældrerådet opfordrer derfor til, at lokalplanen vurderes i sammenhæng med plejeboliganalysen, og at kommunen sikrer sig de nødvendige muligheder for at etablere fremtidige kommunale plejeboliger på placeringer, der understøtter kvalitet, tilgængelighed og borgernes trivsel.

Indstilling

Administrationen indstiller til Ældre, Social, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:

1. at tage Ældre- og plejeboliganalysen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Ældre- og plejeboliganalyse 2026 - ÆSSF

Punkt 33: Bodelingsaftale vedr. Sundhedsreformen

29.00.00-A00-3-25

Indledning

Ældre, Social, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har på mødet den 19. januar 2026 taget stilling til fremtidig drift af de sundhedsopgaver, som med Sundhedsreformen flyttes fra kommunen til regionen. De opgaver, som fremover skal driftes af regionen, virksomhedsoverdrages fra kommunerne, og der skal indgås en såkaldt Bodelingsaftale med regionen senest den 1. juli 2026. Administrationen har forhandlet og indgået en Bodelingsaftale med regionen.

Udvalget skal i denne sag godkende Bodelingsaftalen med regionen.

Indstilling

Administrationen indstiller til Ældre, Social, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Økonomiudvalget at anbefale Byrådet:

1. at godkende bodelingsaftale for Gribskov kommune

Beslutning

1. Anbefalet

Administrationen modtog bilag 1 og 2 fra Regionen efter publicering af dagsorden, hvorefter de blev sendt til udvalget pr. mail. Bilagene er tilføjet punktet ved protokollering.

Sagsfremstilling

Indhold i Bodelingsaftalen

For Gribskov Kommune skal der indgås bodelingsaftale på følgende områder:

- Sundheds- og omsorgspladser
- Regional akutsygepleje
- Rehabilitering på specialiseret niveau og dele af avanceret genoptræning
- Myndighed på alle områder

En Bodelingsaftale beskriver, hvad der konkret skal overføres fra kommunen til regionen i forbindelse med opgaveflytningen pr. 1. januar 2027. Ifølge skabelonen udarbejdet af KL, Danske Regioner og Indenrigs- og Sundhedsministeriet omfatter aftalen bl.a.:

- Aktiver – fx bygninger, løsøre, udstyr og andre materielle værdier
- Passiver – fx gæld og forpligtelser
- Rettigheder og pligter – herunder eksisterende kontrakter, udlejningsforhold og lignende
- Ansatte, der udelukkende eller overvejende er knyttet til de opgaver, som overføres
- Generelle principper og særlige forhold, som parterne er blevet opmærksomme på i forhandlingerne

Aftale om bodeling mellem Gribskov Kommune og Region Østdanmark

Overgangsloven fastsætter bestemmelser og rammer for, hvad der skal indgå i bodelingen. KL og Danske Regioner har udarbejdet en skabelon for bodeling, som administrationen har taget afsæt i ved udarbejdelse af aftaleudkast.

Administrationen har identificeret aktiver, passiver og personale, der er tilknyttet de sundhedsopgaver, som overdrages til regionen på baggrund af:

- Oplysninger fra økonomi-, drift- og personalesystemer
- Dialog med ledelse og nøglemedarbejdere med kendskab til daglig drift
- Gennemgang af fysiske forhold på de midlertidige pladser (stuer, fællesarealer, træningsfaciliteter og kontorer)
- Gennemgang af fysiske forhold for akutfunktionen

Gribskov Kommune har vurderet, om pågældende aktiver, funktioner og medarbejdere er udelukkende eller helt overvejende knyttet til den opgave, der overføres, ud fra den faktiske anvendelse i daglig drift. Gribskov Kommune forudsætter således, at medarbejdere, der virksomhedsoverdrages til Region Østjylland, er udelukkende eller helt overvejende knyttet til den opgave, der overføres.

For funktioner med tværgående opgaver (fx rengøring, køkken, intern service, diætist og visitator) er der foretaget en konkret vurdering af tidsforbrug og opgaveindhold. Medarbejdere, der ikke er udelukkende eller helt overvejende knyttet til den opgave, der overføres, virksomhedsoverdrages ikke.

For fælles faciliteter og inventar er der foretaget en funktionel opdeling baseret på primær anvendelse.

Administrationen fremsendte et udkast til Bodelingsaftale med revisorerklæring til Regionerne den 1. maj 2026. Dette er fulgt op af et forhandlingsmøde med regionerne om Bodelingsaftalen den 19. maj 2026. Herefter foretages mindre justeringer i Bodelingsaftalen.

Da den endelige Bodelingsaftale forventes at være færdig ultimo maj 2026, medbringes den i udprint til mødet 1. juni i Ældre, Social, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Aftalen mellem regionerne og kommunen træder i kraft den 1. januar 2027.

Økonomi

Kommunerne har indberettet den anvendte økonomi for 2024 på de områder, der overføres til regionerne, hvilket har været grundlag for KL's forhandling med staten om økonomien i forbindelse med sundhedsreformen.

Gribskov Kommune skal på den baggrund forvente en reduktion i budgettet på ca. 26 mio. kr. årligt (serviceramme) eksklusiv patientrettet forebyggelse, som kommunen fortsat skal varetage driften af.

Lovgrundlag

§ 151, stk. 1, i Lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur (overgangsloven).

Bilag

Bilag til Bodelingsaftale Gribskov Kommune endelig

Bodelingsaftale Gribskov Kommune endelig

Punkt 34: Finansiering af varmepumper på botilbuddet Fabianhus

82.07.00-G01-9-26

Indledning

Punktet handler om at facilitere en lønsom og miljørigtig investering, der erstatter oliefyr med varmepumper uden takstforhøjelser for botilbuddet Fabianhus.

Byrådet får sagen til beslutning om frigivelse af midler til denne investering.

Indstilling

Administrationen indstiller til

Ældre, Social, Sundhed- og Forebyggelsesudvalget:

1. at tage orientering om lånefinansiering af udskiftning af varmeløsning til efterretning

Økonomiudvalget anbefale Byrådet:

2. at frigive 1.000.000 kr. fra anlægspulje Energiltag til køb og opsætning af varmepumper på Botilbuddet Fabianhus

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Fabianhus

Fabianhus er et socialpsykiatrisk botilbud. Bygningerne ejes af Gribskov Kommune. På Fabianhus bor 18 voksne i alderen mellem 18 og ca. 75 år. Beboerne kommer både fra Gribskov Kommune og andre kommuner. Beboerne har alvorlige og langvarige psykiske lidelser (for eksempel personlighedsforstyrrelse, skizofreni, angst og depression), nogle har et misbrug af alkohol og/eller hash oveni. Tilbuddet er målrettet borgere, der ikke kan bo selvstændigt, og som har behov for døgnstøtte eller meget tæt støtte i et længerevarende eller varigt perspektiv.

Fabianhus er et botilbud under loven om social service §§ 107 og 108. Det betyder to ting:

1. Botilbuddet er takstfinansieret. Beboerens hjemkommune betaler taksten.
2. Udgifter til bygningerne indgår i taksten og er derfor adskilt fra udgifter til kommunens øvrige ejendomme. De indgår ikke i den almindelige prioritering af vedligeholdelse på kommunens ejendomme.

Problemer med opvarmning af Fabianhus

Fabianhus har oliefyr som varmekilde, og vedligeholdelsen af fyret er en stigende belastning på botilbuddets økonomi. Hvis fyret skal fortsætte, står man på Fabianhus overfor udskiftning af olietank og udskiftning af kedel. Det vil anslået koste ca. 500.000 kr.

Der er to problemer med en sådan udskiftning:

1. Bygningens løbende vedligeholdelsesbehov betyder, at nuværende ejendomsbudget ikke muliggør opsparring til en så stor investering.
2. Gribskov Kommune ønsker en omstilling fra fossil energi til andre energiformer. En eventuel udskiftning af olietank og kedel fastholder Fabianhus i at bruge fossil energi.

Mulig løsning - varmepumper

Botilbuddet Fabianhus er placeret i Esbønderup, der ikke er dækket (eller planlagt dækket) af fjernvarme.

En mulig løsning er at udskifte oliefyret med varmepumper, som drives af elektricitet.

Administrationen har indhentet tilbud på køb og opsætning af varmepumper med tilhørende estimat på driftsomkostninger og levetid.

Tilbuddet beskriver klart, at opvarmning med varmepumper er muligt for Fabianhus. Placeringen af udedel kan ske uden gener, og den vandbårne varmeinstallation er med få ændringer brugbar.

En udskiftning vil kræve:

1. Nedtagelse af oliefyr, skorsten og olietank
2. Installation af Udedel og varmtvandsbeholder i fyrrum, hvor oliefyret står i dag
3. Installation af Udedel midt på grunden bag affaldsøen, alternativt på forsiden af den gamle bygning, så eventuelle støjgener for beboere og naboer elimineres
4. Udskiftning af nogle få radiatorer i det store fællesrum for at sikre korrekt opvarmning
5. Udvidelse af eltavle

Ovenstående er inkluderet i nedenstående budget.

Leverandøren vurderer levetiden af varmepumperne til min. 15 år og giver garanti på 12 år under forudsætning af tegning af en udvidet serviceaftale.

Varmepumper er billigere i energiomkostninger end oliefyr. Administrationen har på baggrund af oplysninger fra leverandør udarbejdet overslag over besparelsen.

Investeringen består i:

Beskrivelse	Beløb
Tilbud fra varmepumpeleverandør	870.000
Udvidelse af el-tavle (anslået)	Inkluderet
Udskiftning af enkelte el-radiatorer (anslået)	50.000
Uforudsete udgifter	80.000
Totalt	1.000.000

Administrationen beregner den årlige besparelse således:

Beskrivelse	Scenarie 1 (elafgift genindføres 2028, oliepris som nu)	Scenarie 2 (elafgiften genindføres IKKE, oliepris som 2023-2025)	Scenarie 3 (elafgiften genindføres, oliepris stiger yderligere med 2 kr/liter)
Oliepris kr/liter	12,29	9,29	14.29
Omkostning Olieforbrug (18.142 liter i gennemsnit 2023-2025)	222.965	168.539	259.249
Omkostning Service oliefyr UDEN REPARATIONER	4.000	4.000	4.000
Elpris Matchaftale Verdo, tillagt distribution, kr/kWh	1,69	1,03	1,69
Omkostning Elforbrug (49.544 kWh)	-83.749	-51.030	-83.749
Omkostning Udvidet service varmepumper	-21.000	-21.000	-21.000
Beregnet Besparelse	122.216	100.509	158.500

Finansiering af varmepumper

Fabianhus har ikke mulighed for at finansiere udskiftningen til varmepumper med det faste ejendomsbudget.

Kommunen kan, ifølge lånebekendtgørelsen, optage lån til energibesparende foranstaltninger, og administrationen har derfor foretaget en beregning af den forventede låneydelse. Beregningen tager udgangspunkt i et 15-årigt annuitetslån med fast rente fra Kommunekredit. Med en aktuel rente på 2,86 % (pr. 24. april 2026) vil den årlige ydelse udgøre ca. **82.454 kr.**

De sparede energiomkostninger dækker låneydelserne samt den årlige service.

Resten af besparelsen allokeres til energibesparelsetiltag. Det kan f.eks. være vinduesudskiftninger, efterisolering og/eller udskiftning af belysning.

Udskiftning fra oliefyr til varmepumpe påvirker således ikke taksten.

Administrationens vurdering og anbefaling

En udskiftning af oliefyret og olietanken er nødvendig indenfor kort tid.

Varmepumper er et godt og velprøvet alternativ, der kan gennemføres hurtigt og ukompliceret.

Administrationen vurderer, at investering i varmepumper er lønsom og betaler sig selv gennem energibesparelser med god margin indenfor levetiden af udstyret.

Det er endvidere i kommunens interesse som bygningsejer at gennemføre udskiftningen til varmepumper, da det vil øge bygningernes værdi.

Økonomi

I budgetaftalen 2023-2026 er der afsat anlægspulje til Energiltag på 11,8 mio. kr. Puljen er lånefinansieret. Restbudget på puljen udgør 10,8 mio. kr. I denne sag søger administrationen om frigivelse af 1,0 mio. kr. Restbudget udgør herefter 9,8 mio. kr.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om finansiering af visse ydelser og tilbud efter lov om social service samt betaling for unges ophold i Kriminalforsorgens institutioner (Takstbekendtgørelsen), BEK nr. 864 af 19/06/2025.

Lov om Social Service §6, LBK nr. 1703 af 11/02/2025

Bekendtgørelse om rammeaftaler mv. på det sociale område og på det almene ældreboligområde, BEK nr. 378 af 04/04/2024,

Bekendtgørelse om kommunernes låntagning og meddelelse af garantier m.v. BEK nr 1484 af 05/12/2024, §2 stk.5.

Sammenhæng med kommunens politikker og strategier

Gribskov Kommunes Klimaplan, 2.8 Grønne varmeløsninger i kommunale bygninger.

Punkt 35: Meddelelser

00.22.04-G01-2-25

Sagsfremstilling

Må, demeddelelser eller anden form for orientering bliver behandlet under dette punkt.

Der er følgende meddelelser:

- Mandag den 18. maj 2026 blev Sundhedsprofil 2025 for Gribskov Kommune lanceret ved arrangement i Kultursalen.

Indstilling

Administrationen indstiller til Ældre, Social, Sundhed- og Forebyggelsesudvalget

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

Der var følgende meddelelser:

- Mandag den 18. maj 2026 blev Sundhedsprofil 2025 for Gribskov Kommune lanceret ved arrangement i Kultursalen.
- Administrationen har godkendt to nye fritvalgsleverandere af hjemmepleje. Leverandere starter op pr. 1. juli 2026.

Å

1. Taget til efterretning.

Må, destart: Kl. 16.34

Må, deslut: Kl. 17.45

Punkt 36: Underskrift af mødeprotokollen

00.22.04-P35-5-25

Sagsfremstilling

For hvert udvalg føres en protokol, hvori udvalgets beslutninger indføres. Beslutningsprotokollen underskrives efter hvert møde af de medlemmer, der har deltaget i mødet (Kommunestyrelsesloven, § 20 stk. 3).