

REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 26-11-2025

Mødedato	Onsdag d. 26. november 2025 kl. 14:30
Mødested	Udvalgsværelse 2
Mødedeltagere	Gunnar Lisby Kjær, Lone Pilgaard Sørensen, Henrik Thygesen, Christina Serup Hove, Dorete Kallesøe, Albert Vinther Krogh, Lars Houmaa Snejbjerg

Indholdsfortegnelse

Kvalitetsstandarder 2026.....	3
Status på implementering af sundhedsreform.....	6
Fordeling af midler til implementering af ældrereformen 2026.....	10
Ansøgning om frigivelse af anlægsmidler til alarmsystem på Labyrinten.....	15
Lukket: Henvendelse vedrørende bekymring for klagers konsekvenser for borger.....	17
Lukket: Klage vedrørende manglende retssikkerhed og utilstrækkelig håndtering af klager.....	17
Vedtægtsændring pr. 1. januar 2026 - Center for Tandregulering Nordvestjylland.....	17
Ledelsesafrapportering pr. 30.09.2025 for Social- og Sundhedsudvalget.....	19
Frivilligfest 2026 for alle frivillige på ældreområdet.....	21
Ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet.....	22
Orientering fra formanden.....	23
Meddelelser.....	24
Godkendelse af referat.....	25

Kvalitetsstandarder 2026

RESUMÉ

Katalog over kvalitetsstandarder og kataloger der beskriver serviceniveauet i Lemvig Kommune er opdateret til 2026-niveau.

INDSTILLING

DIREKTØR FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER

- At kvalitetsstandarder og kataloger med beskrivelse af serviceniveauet for 2026 godkendes.
- At kvalitetsstandarder og kataloger med beskrivelse af serviceniveauet for 2026 sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

BESLUTNING

Sendes i høring hos Ældreråd og Handicapråd.

Sagsfremstilling

Kataloger med Lemvig Kommunes kvalitetsstandarder vedtages én gang om året efter budgetforliget.

Katalogerne er revideret grundet den nye ældrelov, som trådte i kraft den 1. juli 2025:

- Ældreloven indførte helhedspleje til nye borgere der har nået folkepensionsalderen, eller borgere som vurderes at have behov for pleje og omsorg svarende til ældre personer.
- Borgere med væsentlige ændringer i funktionsniveau og behov for hjælp, der er i målgruppen for ældreloven, vil fremover også blive visiteret ud fra en helhedsvurdering.
- Borgere der modtager ydelser / indsatser inden for ældreområdet, men ikke er i målgruppen for ældreloven, vil fortsat blive visiteret til ydelser / indsatser efter Serviceloven.

Hvor vi tidligere kategoriserede vores kataloger efter den interne organisering med et katalog inden for handicapområdet, et katalog inden for ældreområdet samt et for hjælpemidler, har vi

valgt nu at kategorisere materialet for 2026 med:

- Katalog over kvalitetsstandarder (lovpligtige paragraffer fra serviceloven).
- Katalog med vejledende serviceniveau for hjælpemidler.
- Katalog med det generelle vejledende serviceniveau for serviceloven og sundhedsloven.

Katalog over kvalitetsstandarder vedtages hvert år efter budgetforlig, mens de to kataloger med vejledende serviceniveau kun lægges til politisk godkendelse ved ændringer i serviceniveauet.

Det borgervenlige format med farveinddeling er fastholdt.

Det nye i materialet:

- Ny paragraf for madservice (§ 83b) medfører, at der nu er to kvalitetsstandarder for madservice. Standard for madservice til hjemmeboende og standard for madservice til borgere i handicap- og psykiatri tilbud (HP-tilbud).
- Der er udarbejdet kvalitetsstandarder for §§ 101 og 109, da det er lovpligtigt for begge paragraffer.
 - § 101 (Social behandling af stofmisbrug)
 - § 109 (Midlertidigt ophold – vold i nære relationer)
- Serviceniveau for § 100 kompensationsydelser (tidligere merudgifter) er revideret i henhold til nye regler.

Paragraf § 79a med forebyggende hjemmebesøg er ophævet med indførslen af ældreloven, så indsatsen er rykket over i katalog for det generelle vejledende serviceniveau.

Indtil der er truffet beslutning om fremtidig organisering af forebyggende hjemmebesøg, fortsætter indsatsen som for nuværende med besøg fra den kommunale sygepleje.

Der forventes flere ændringer og justeringer frem mod 2027, som følge af den fortsatte implementering af ældreloven.

Budgetforlig for 2026 giver ikke anledning til ændringer i serviceniveauet, så rettelserne i materialet har primært karakter af præciseringer ift. det nuværende serviceniveau.

Der er desuden foretaget sproglige præciseringer og mindre ændringer i formuleringer.

Alle ændringer er markeret med rødt.

- Nye afsnit eller formuleringer tydeliggøres ved at stå med rødt.
- Indhold, der er slettet, tydeliggøres ved at stå med rødt - og være overstreget.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen bemærkninger, da der ikke er sket ændringer i serviceniveauet.

Lovgrundlag

Lov om social service.

Lov om almene boliger.

Sundhedsloven.

Politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Strategi for Handicap og Psykiatri.

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Status på implementering af sundhedsreform

RESUMÉ

Der gives en status på implementering af sundhedsreformen i Lemvig Kommune.

Der orienteres om den løbende dialog med Region Midtjylland, personaleproces, økonomi i opgaveoverdragelsen samt de kommende sundhedsråd.

INDSTILLING

DIREKTØR FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER

- At status på implementering af sundhedsreformen drøftes.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

BESLUTNING

Drøftet.

Sagsfremstilling

Der gives en status på implementering af sundhedsreformen i Lemvig Kommune.

Som en del af sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret fra kommuner til regioner på fire opgaveområder pr. 1. januar 2027.

1. Akut og specialiseret sygepleje
2. Midlertidige ophold med sundhedsfaglig indsats
3. Specialiseret rehabilitering og avanceret genoptræning
4. Patientrettet forebyggelse

Dialog med blandt andre Region Midtjylland

- Der pågår løbende dialog med regionen om den forestående opgaveoverdragelse.
- Derudover er der nedsat et implementeringspartnerskab bestående af repræsentanter fra Danske Regioner, Kommunernes Landsforening og Indenrigs- og Sundhedsministeriet.
 - Implementeringspartnerskabet har til formål at understøtte implementering af sundhedsreformen gennem løbende status, dialog om udfordringer og løsninger på

tværs af sundhedsvæsenet samt samarbejde om igangsættelse af understøttende initiativer.

- Et af initiativerne er udgivelsen af en håndbog. Håndbogen beskriver bl.a. rammer og opgaver for de nye sundhedsråd, og er målrettet de kommende sundhedsrådsmedlemmer. Håndbogen forventes offentliggjort ultimo november 2025.

Personaleproces

- Det forberedende arbejde til den kommende proces for medarbejderne er påbegyndt.
- Når personaleprocessen er klargjort, præsenteres den.
- Den 18. november blev der afholdt 4. møde for MEDII Social og Sundhed samt MEDIII om sundheds- og ældreformerne. Alle ledere på sundheds- og ældreområdet var desuden inviteret. På mødet blev der givet en status om implementeringen, og der var mulighed for spørgsmål og fælles drøftelse af det forestående arbejde.
- Der afholdes fyraftensmøde den 15. december, hvor hospitalsdirektør for Regionshospitalet Gødstrup, Lasse Plougstrup Hansen, deltager.
- Der sikres medarbejderinddragelse og involvering gennem MEDII og MEDIII på sundhedsområdet, som ved hvert møde vil have et fast punkt om 1) implementering af sundhedsreform og 2) proces vedr. virksomhedsoverdragelse.

Økonomi

- Delingsaftale: KL har i samarbejde med Danske Regioner og Indenrigs- og Sundhedsministeriet udarbejdet en skabelon, der kan anvendes til indgåelse af delingsaftaler mellem kommuner og regioner.
- Der skal senest 1. april 2026 træffes politisk beslutning om, hvorvidt der fortsat skal være kommunal drift på de enkelte sundhedsopgaver, der ellers overgår til regionen.
- Forvaltningen udarbejder sag til godkendelse primo 2026. Frist for indgåelse af delingsaftalen er 1. juli 2026.
- Som en del af sundhedsreformen skal Lemvig Kommune pr. 1. januar 2027 afgive 1,3 mio. kroner under kommunal akutsygepleje og 1,4 mio. kr. under patientrettet forebyggelse samt 70% af de midlertidige pladser til regionen. Dette medfører et behov for en samlet vurdering af kommunens sundhedstilbud og økonomi fra 2027. Der udarbejdes sag herom til udvalgsrådet i februar 2026
- Der er desuden fremsat lovforslag om blandt andet ændring af lov om sundhedsloven og forskellige andre love (flytning af opgaver fra kommuner til regioner, hjemmel vedrørende kvalitetsstandarder, etablering af sundheds- og omsorgspladser, national sundhedsplan, nærsundhedsplaner, bortfald af øvrige regionale opgaver m.v.). KL har afgivet høringssvar, og de bemærker blandt andet at:
 - Der er lovhjemmel til at indgå horisontale samarbejder i både overgangsloven og sundhedsloven.

Sundhedsråd

- Som en del af forberedelserne til reformimplementeringen afholder KL løbende webinarer om sundhedsreformen og de opgaver, der følger deraf. Senest har forvaltningen deltaget i et webinar om de kommende sundhedsråd.
- I Lemvig Kommune er det formanden for Social- og Sundhedsudvalget, der skal repræsentere kommunen i et sundhedsråd. Den kommunale forvaltning betjener kommunens medlem af sundhedsrådet.
- Sundhedsrådenes opgaver er blandt andre: Drift og udvikling af sygehuse, planer for omlægning af ambulant sygehusaktivitet til indsatser tættere på borgenes hjem, udbygning og udvikling af almenmedicinske tilbud (lokale rammer), de opgaver, som regionerne får ansvar for, som led i udmøntning af sundhedsreformaftalen, f.eks. sundheds- og omsorgspladser, akutsygepleje, patientrettet forebyggelse m.v.
- Sundhedsrådene kan drøfte emner, der har tilknytning til sundhedsrådenes ansvar og kompetencer.
- Sundhedsrådene har ikke beslutningskompetence på områder, hvor kommunerne har myndighedsansvaret.
- Det kommunale medlem af sundhedsrådet skal ikke have mandat fra kommunen, og medlemmet kan ikke indgå aftaler på kommunens vegne. Det kan drøftes i sundhedsråd, men konkrete forhandlinger skal ske med relevante politiske udvalg i kommunen eller med kommunalbestyrelsen, der kan indgå en eventuel aftale.
- Kommunalbestyrelsen kan vedtage generelle og vejledende rammer for det kommunale medlems virke i sundhedsrådet.
- Medlemmet er forpligtet til at videregive dokumenter fra sundhedsrådet, hvis kommunalbestyrelsen beder om det.
- Standsningsret kan kun udøves af formanden for sundhedsrådet. Dog kan der også udøves standsningsret, hvis 1/3 af regionsrådsmedlemmerne ønsker det. Retten skal udøves på mødet.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger på nuværende tidspunkt.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Politikker og strategier

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Tidligere politisk behandling

Social- og Sundhedsvalget fik på udvalgsmøderne henholdsvis den 30. september og 22. oktober 2025 en status på implementering af sundhedsreformen og proces i forbindelse med

virksomhedsoverdragelse.

Fordeling af midler til implementering af ældrereformen 2026

RESUMÉ

Som en del af ældrereformen modtager Lemvig Kommune midler til implementering og kvalitetsløft af ældreplejen.

I 2025 modtog Lemvig Kommune 2,15 mio. kr.

I 2026 modtager Lemvig Kommune 2,32 mio. kr.

Herunder præsenteres hvordan midlerne er forbrugt i 2025, samt forslag til fordeling af midlerne i 2026.

INDSTILLING

DIREKTØR FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER

- At fordeling af midlerne for 2026 til implementering af ældrereformen godkendes.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

BESLUTNING

Godkendt.

Sagsfremstilling

Som en del af ældrereformen modtog Lemvig Kommune 2,15 mio. kr. i 2025 til implementering og kvalitetsløft af ældreplejen.

I 2025 er midlerne anvendt til at styrke kvaliteten i ældreplejen gennem implementering af helhedspleje, borgernær visitation og udvikling af de faste tværfaglige teams. Grundet ikrafttrædelse af ældreloven den 1. juli 2025, og derfor igangsættelse af disse indsatser på det tidspunkt midt i året, er der forbrugt 200.000 kr. mindre end fordelt til denne indsats. Disse overføres til 2026, hvor indsatsen fortsætter.

Der er gennemført kompetenceudviklingsforløb for både de faste teams og øvrige medarbejdere med fokus på nye arbejdsgange i helhedsplejen. I 2026 udvides kompetenceudviklingen til at omfatte medarbejdere, ledere og nøglepersoner med særligt fokus på, hvordan værdierne i ældreloven omsættes til daglig praksis.

Midlerne er desuden anvendt til:

- Det nye Ældretilsyn, forankret i Ældretilsyn Nord.
- Kommunikation til borgere og medarbejdere, herunder borgermødet den 10. juni 2025.
- Projektkoordinering af implementeringen af ældrereformen.

Ovenstående tiltag fortsætter i 2026.

Endelig var der afsat midler til ændringer i omsorgssystemet. Disse ændringer er udskudt af leverandøren og overføres til 2026, hvor de træder i kraft.

Der er i alt forbrugt 1,8 mio. kr. i 2025 på implementering af ældrereformen. De resterende 350.000 kr. overføres til 2026.

I 2026 modtager Lemvig Kommune 2,32 mio. kr. til implementering og kvalitetsløft af ældreplejen.

Midlerne til de indsatser der skal implementeres, som en del af ældrereformen, foreslås fordelt således:

Kvalitetsløft: 750.000 kr.

- Borgernær visitation og helhedspleje: 100.000 kr.
 - Den nye ældrereform indebærer at hjemmehjælp leveres ud fra en helhedsorienteret vinkel med fokus på tværfaglighed, kontinuitet og sammenhæng i hjælpen. Hertil kommer indførsel af borgernær visitation, hvor visitatorer samarbejder tæt med borgere, pårørende og medarbejdere i hjemmeplejen om at vurdere borgerens behov ud fra den ældres samlede livssituation. For at imødekomme dette er der behov for at medarbejdere får nye arbejdsgange og roller. Den nye måde at arbejde på vil skabe et kvalitetsløft i hjemmeplejen, da borgerne vil have større indflydelse på den hjælp de modtager, og hjælpen kan leveres mere effektivt, da der er højere medarbejderkontinuitet hos borgerne. Dette skaber mere tid til borgerne. Den nye måde at arbejde på kræver større koordination mellem visitatorer, planlæggere og de faste teams de er en del af, i form af møder og øget kommunikation. Der er indført møder mellem visitator og planlægger i hvert team 20 min. x 4 dage om ugen for at sikre tæt kommunikation = 278 timer/år. Derudover udfører planlæggere som et nyt tiltag afklaringsbesøg hos nye borgere, der er visiteret ind i helhedspleje for at tale med borgeren om hvordan hjælpen skal tilrettelægges i det daglige. Der udføres ca. 25 afklaringsbesøg/mdr. á 1 times varighed = 300 timer/år.
- Faste teams: 650.000 kr.
 - Der arbejdes tværfagligt i 6 faste teams i Lemvig Kommunes hjemmepleje. For at sikre det tætte samarbejde om borgerne mødes medarbejdere i de faste teams i tværfaglige sparringsmøder og borgerkonferencer. Det er sygeplejersker, SOSU

hjælpere og -assistenter, ergoterapeuter og visitatorer, der drøfter borgernes behov med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Der påregnes 2.600 medarbejdertimer til at gennemføre dette i 2026.

- I løbet af 2026 tages status på disse tiltag med henblik på at de overgår til drift i 2027.

Ældretilsyn: 150.000 kr.

Den 1. juli 2025 overgik ansvaret for at føre tilsyn med plejeenheder og leverandører på ældreområdet, til det nyetablerede Ældretilsyn, jævnfør ældretilsynsloven § 7. Ældretilsynet dækker hele landet og er opdelt i tre enheder: Ældretilsyn Nord, Ældretilsyn Syd og Ældretilsyn Øst, jævnfør bekendtgørelse om ældretilsyn § 1. Lemvig Kommune hører under Ældretilsyn Nord. Der blev i 2025 opkrævet 73.000 kr. for 6 mdr. Der afsættes derfor et tilsvarende beløb til 2026, dog er beløbet PL-reguleret. Det forventes, at dette vil være en løbende årlig udgift.

Afklaringsforløb: 685.000 kr.

Lemvig Kommunes model for helhedspleje indeholder 5 pleje- og omsorgsforløb samt et afklaringsforløb. Afklaringsforløbet tænkes anvendt som en del af helhedsvurderingen, inden der træffes endelig afgørelse i Visitation og Hjælpemidler. Og dels som et særskilt, konkret forløb for borgere, hvor indsatsen over tid forventes at kunne bringe borgeren i en situation, hvor borgeren igen kan klare sig selv uden eller med mindre hjælp i hjemmeplejen/helhedsforløbene.

Afklaringsforløbet vil være en tidsbegrænset indsats og/eller særskilt forløb på typisk 4-12 uger, hvor bl.a. en terapeut løbende vurderer udviklingen i borgers funktionsevne ved at inddrage forskellige fagligheder og indsatser, fx træning til selv at udføre praktiske opgaver og personlig pleje, afprøvning af hjælpemidler, digital træning, samt specifikke rehabiliterings- og genoptræningsindsatser. Når afklaringsforløbet er afsluttet, vil vurderingen af borgers funktionsevne indgå, som en del af den endelige afgørelse fra Visitation og Hjælpemidler.

Dette forløb er under udvikling og testes som en prøvehandling i 2026. Midlerne afsættes til ressourcer bl.a. via flere sundhedsfaglige kompetencer til at udføre prøvehandlingen.

De konkrete indsatser, eksempelvis træning via DigiRehab, m.fl., vil i samme periode, blive vurderet i forhold til, om og i givet fald hvordan, disse også kan indgå i den rehabiliterende indsats, der skal leveres i de enkelte helhedsplejeforløb.

Det forventes at man på sigt kan nedbringe eller imødegå forventede stigninger i udgifterne til hjemmepleje.

Kompetenceløft: 185.000 kr.

Lemvig Kommune har søgt og fået tildelt et kompetenceudviklingsforløb i KL der skal understøtte implementeringen af ældreloven. Forløbet leveres i samarbejde med Danske SOSU-skoler og Danske Professionshøjskoler og består af 3 forløb til ledere, nøglepersoner og medarbejdere. De tre forløb leveres har følgende fokus:

- Helhedspleje (januar- februar 2026)
- Den ældre borgers selvbestemmelse (april-maj 2026)
- Samarbejde med pårørende og civilsamfund (september- oktober 2026)

Danske SOSU-skoler og Danske Professionshøjskoler leverer kompetenceudviklingsforløbet, men Lemvig Kommune medfinansierer:

- Erstatningspersonale for de medarbejdere der deltager på forløbene: 20 medarbejdere/hold/gang*3 timer/gang*timepris= 95.000 kr.
- Lokaleleje af faciliteter til kurserne: 1000 kr. i leje*20 dages forløb= 20.000 kr.
- Forplejning: 25 deltagere*pris/person/dag*kursusdage= 70.000 kr.

Udvikling til omsorgssystem: 150.000 kr.

Udgifter forbundet med at implementere en ny styringsmodel i det nuværende omsorgssystem; løbende udvikling og tilpasning. Beløbet er baseret på tidligere erfaring med lignende ændringer i omsorgssystemet.

Inddragelse af civilsamfund: 100.000 kr.

En af grundprincipperne i ældreloven er 'et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet' og § 7 fokuserer netop på dette: *Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger på ældreområdet. Rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse.*

Der afsættes derfor midler til at undersøge og fastlægge hvordan samarbejdet skal være mellem Lemvig Kommune og det lokale civilsamfund ift. at understøtte visionerne i ældreloven. Det vil være gennem dialogmøder, workshops og eventuelle prøvehandlinger på området.

Koordinering og implementeringsstøtte: 500.000 kr.

Der er behov for koordinering af igangværende indsatser, arbejdsgrupper og kompetenceudvikling der understøtter implementering af ældrereformen. Dette indebærer også mødeplanlægning, analyser samt indsatsbeskrivelser og beregninger. Der regnes med ca. 1300 timer i 2026.

Kommunikation: 150.000 kr.

Kommunikation til borgere og medarbejdere om ældrereform. Midlerne dækker udformning af informationsmaterialer, grafisk opsætning, udarbejdelse af video materiale der formidler til borgerne på et letforståelig måde, samt print og annoncering.

Hvis det i implementeringsfasen viser sig hensigtsmæssigt at rokere de tildelte engangsmidler for 2026 imellem de forskellige indsatser, bemyndiges ældrechefen til at gøre det.

I 2027 og frem modtager Lemvig Kommune 3,32 mio. kr. til implementering af ældrereformen.

Fordeling af 2027 midlerne skal besluttet i efteråret 2026.

KL's tidslinje over implementering af ældrereformen er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen bemærkninger, da der er afsat midler i Budget 2026

Lovgrundlag

Ældreloven.

Politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Tidligere politisk behandling

Fordeling af midler til implementering af ældreloven i 2025 blev behandlet af Social- og Sundhedsudvalget den 19. februar 2025.

Ansøgning om frigivelse af anlægsmidler til alarmsystem på Labyrinten

RESUMÉ

Ved vedtagelse af Budget 2026 er der afsat 250.000 kr. til nyt alarmsystem på Labyrinten. Der søges nu en anlægsbevilling samt at midlerne frigives til indkøb af nyt alarmsystem.

INDSTILLING

DIREKTØR FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER

- At en anlægsbevilling på 250.000 kr. til alarmsystem på Labyrinten godkendes.
- At anlægsbevillingen finansieres af rådighedsbeløbet på 250.000 kr. afsat i budget 2026 og at rådighedsbeløbet frigives 1. januar 2026.

Sagen afgøres endeligt af

Kommunalbestyrelsen via Social- og Sundhedsudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

BESLUTNING

Anbefales.

Sagsfremstilling

I forbindelse med Budget 2026 er der afsat 250.000 kr. til alarmsystem til Labyrinten. Det nuværende alarmsystem er forældet og kan ikke længere repareres. Der er indhentet tilbud fra leverandør, som inkluderer opsætning af opsætning, sensorer og hardware for hele Labyrinten. Tilbud fra på et integreret system indeholder 'overfaldsalarm' delen.

Det er nødvendigt for medarbejdernes sikkerhed og arbejdsmiljø at anskaffe 'overfaldsalarm' delen, grundet målgruppen for botilbud på Labyrinten. Medarbejderne skal have mulighed for at tilkalde hjælp, både hvis borger bliver udadreagerende, og mindst lige så vigtigt, hvis en borger får et anfald eller lignende, hvor det ikke er muligt at gå fra borger for at skaffe hjælp ved en kollega.

På Labyrinten er der én nattevagt til 32 borgere.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler, at der blev afsat et rådighedsbeløb på 250.000 kr. i Budget 2026. Der er dermed anvist finansiering.

Vedtægtsændring pr. 1. januar 2026 - Center for Tandregulering Nordvestjylland

RESUMÉ

På bestyrelsesmødet i Center for Tandregulering Nordvestjylland (CTN) den 7. oktober 2024 blev det besluttet, at der i 2025 arbejdes videre på en fremtidig takststruktur, således at kommunerne opkræves en samlet takst for de 0-21 årige fra og med år 2026. I dag opkræves kommunerne en takst for de 0-17 årige og en særskilt takst for de 18-21 årige.

INDSTILLING

DIREKTØR FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER

- At udkast til nye vedtægter, gældende fra den 1. januar 2026, godkendes.

Sagen afgøres endeligt af

Kommunalbestyrelsen via Social- og Sundhedsudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

BESLUTNING

Anbefales.

Sagsfremstilling

På bestyrelsesmødet i CTN den 28. oktober 2025 blev det besluttet, at driftsudgifterne fra regnskabsår 2026 finansieres på basis af indbyggertallet af 0-21 årige (en samlet takst).

Vedlagt som bilag 1 er referat fra bestyrelsesmødet.

Beslutning medfører at vedtægterne tilrettes jf. bilag 2 gældende fra 1. januar 2026, hvilket bestyrelsen ligeledes godkendte den 28. oktober 2025.

I henhold til CTN's vedtægter, pkt. 13.1, skal en vedtægtsændring godkendes i samtlige de deltagende kommuners kommunalbestyrelser.

Vedtægtsændringerne skal ikke godkendes af Ankestyrelsen idet CTN ikke overskrider to af følgende størrelsesgrænser, og dermed betragtes under kategorien "små virksomheder" jf. revisorloven:

- En balancesum på 55 mio. kr. (CTN 2023 og 2024: 1,3 mio. og 3,1 mio.)
- En nettoomsætning på 111 mio. kr. (CTN 2023 og 2024: 13,0 mio. og 17,3 mio.)

- Et gennemsnitligt antal heltidsbeskæftigede i løbet af regnskabsåret på 50 (CTN 2023 og 2024: 11,8 årsværk og 13,5 årsværk)

Når alle fem ejerkommuner har godkendt vedtægtsændringen vil Struer Kommune via Penneo udsende nye vedtægter til underskrift.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR oplyser at ændringen ikke får nogen økonomisk konsekvens for Tandplejen Nordvestjylland, da der var budgetlagt med udgiften inkl. de 18-21 årige.

Lovgrundlag

Vedtægterne for Center for Tandregulering Nordvestjylland.

Kommunestyrelseslovens §§ 60 og 60a.

Revisorlovens § 1 a, stk. 1, nr. 4 og årsregnskabslovens § 7, stk. 2, nr. 1.

Ledelsesafrapportering pr. 30.09.2025 for Social- og Sundhedsudvalget

RESUMÉ

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked fremsender ledelsesafrapportering pr. 30. september for Social- og Sundhedsudvalgets område.

INDSTILLING

DIREKTØR FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER

- At ledelsesafrapporteringen pr. 30. september 2025 tages til efterretning.

Sagen afgøres endeligt af

Kommunalbestyrelsen via Økonomi- og Erhvervsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

På baggrund af budgetopfølgningen pr. 30. september 2025 forventes driftsudgifterne ved årets udgang, at vise et mindre forbrug på 8.721.000 kr. i forhold til den korrigerede budget ekskl. overførsler.

Politikområder (drift) i 1.000 kr.	Korrigeret Budget 2025	Forventet regnskab 2025	Forskel forventet regnskab og korr. budget
Sociale ydelser i øvrigt	666	557	-109
Handicap og Psykiatri	136.182	125.575	-10.607
Ældre og Omsorg	199.971	200.157	186
Sundhed	169.702	171.511	1.809
Drift i alt	506.521	497.800	-8.721

--= indtægter/overskud og + = udgifter/underskud

Det samlede mindreforbrug på 8.721.000 kr. kan hovedsageligt forklares med mindreforbrug

vedr. Handicap og Psykiatri.

Mindreforbruget på HP skyldes følgende:

- Mindreforbrug på reguleringskontoen pga. lavere niveau end forventet.
- Mindreforbrug vedr. Myndighedsopgaven, som kan henføres til flere indtægter vedr. pladser og øget statsrefusion.

Merforbruget på Ældre & Omsorg skyldes følgende:

- Der er et forventet mindreforbrug vedr. elevpulje, hjælpemidler, hjælpemiddelsdepot og Center for Kommunikation.
- Det modsvares af et merforbrug på bl.a. hjemmeplejepuljen.

Merforbruget på Sundhed skyldes følgende:

- Mindreforbrug på driftstilskudskonto vedr. Tandplejen, som er inkl. en engangstilbagebetaling vedr. overskud fra 2024.
- Merforbrug vedr. specialiseret rehabilitering
- Merforbrug vedr. projektpuljer under sundhed.

I forhold til oprindeligt budget forventes der et samlet mindreforbrug på 8.370.000 kr., hovedårsagerne er de samme som nævnt ovenfor.

Økonomiske konsekvenser

På baggrund af budgetopfølgningen pr. 30. september 2025 forventes driftsudgifterne ved årets afslutning samlet set, at udvise et mindre forbrug på 8,721 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget ekskl. overførsler fra tidligere år. Heri er der indregnet et forventet forbrug på 0,638 mio. kr. af overførte midler fra tidligere år. Set i forhold til servicerammen, påvirkes denne med et mindreforbrug på forventet 7,3 mio. kr., men der forventes mindreforbrug på 1,4 mio. kr. på områder uden for servicerammen.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Politikker og strategier

Direktionens handleplan.

Lemvig Kommunes principper for økonomistyring.

Frivilligfest 2026 for alle frivillige på ældreområdet

RESUMÉ

Der inviteres til Frivilligfest 2026 for alle frivillige på ældreområdet den 20. januar 2026.

INDSTILLING

DIREKTØR FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER

- At Frivilligfest 2026 for alle frivillige på ældreområdet godkendes.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

BESLUTNING

Godkendt.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget inviterer til Frivilligfest 2026 den 20. januar 2026 jf. beslutning på Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 19. februar 2025.

Alle frivillige på ældreområdet er velkommen.

Invitation og program for frivilligfesten er vedlagt som bilag.

I januar 2025 var der 154 tilmeldte.

Annoncering starter 16. december 2025 og tilmeldingsfristen er den 12. januar 2026.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler at der er på nuværende tidspunkt er puljemidler på 240.000 kr.

Ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet

INDSTILLING

DIREKTØR FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER

- At ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet drøftes.

BESLUTNING

Drøftet.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet ledelsesinformation for social-, sundheds- og ældreområdet, som skal medvirke til at skabe et faktabaseret vidensgrundlag.

Ledelsesinformationen forelægges udvalget med henblik på orientering, drøftelse, udvikling og eventuelle indsatser på social-, sundheds- og ældreområdet.

Ledelsesinformationen består af faste måltal, der opdateres månedsvis. Der er udarbejdet årshjul for, hvornår hvilket område er i fokus med fremlæggelse af data på enkelte områder. Denne gang er det fokusområdet ældreområdet der orienteres om.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Orientering fra formanden

BESLUTNING

Intet.

Meddelelser

INDSTILLING

DIREKTØR FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER

- At meddelelser tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

6. Lægesituation i Bøvling drøftet

7. Kommunalt hjælpemiddelcenter på Gødstrup fra 1. december 2025

Sagsfremstilling

1. Sundhedskor starter op igen i 2026 med et forløb på 15 gange i Lemvig Sundhedshus i samarbejde med Sangkraft Lemvig og Sangens Hus.
2. Flot fremmøde (95 fremmødte) til foredrag i Sundhedshuset den 11. november 2025 om knogleskørhed.
3. Referat Ældrerådet den 12. november 2025.
4. Her er de bedste kommuner at blive gammel i.
5. Notat: Et sundt liv med handicap - 16 anbefalinger fra Den Centrale Handicapråd (se bilag).

Godkendelse af referat

INDSTILLING

DIREKTØR FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER

- At referat godkendes.

BESLUTNING

Godkendt.