

REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 10-12-2025

Mødedato	Onsdag d. 10. december 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 - godkendelse.....	3
Fordeling af midler til frivilligt socialt arbejde i 2026.....	5
Health Living Lab Lemvig - status og fokus i 2026.....	7
Status på implementering af sundhedsreform.....	9
Status på implementering af ældrereform.....	11
Sammenlægning af Sundheds- og Ældreområderne.....	14
Vederlagsfri fysioterapi ledelsesinformation 2024.....	16
Lukket: Lukket punkt: Personsag	18
Lukket: Lukket punkt: Personsag.....	19
Orientering fra formanden.....	20
Meddelelser.....	21
Godkendelse af referat.....	22

Punkt 1: Kvalitetsstandarder 2026 - godkendelse

27.00.00P23-1-25

Resumé

Genoptagelse af sag efter høringsfrist.

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.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, den 26. november 2025, punkt 1:

Sendes i høring hos Ældreråd og Handicapråd.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning

Godkendt.

Supplerende sagsfremstilling

Supplerende sagsfremstilling til den 10. december 2025:

Materialet har høringsperiode mellem den 27. november 2025 - 9. december 2025.

Eventuelle høringssvar medbringes til mødet og vedlægges referatet.

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 kompensationsydelse (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.

Bilag

Kvalitetsstandarder Serviceloven 2026

Vejledende serviceniveau Hjælpemidler

Generelle serviceniveauer

Punkt 2: Fordeling af midler til frivilligt socialt arbejde i 2026

27.15.12G01-5-25

Resumé

Kommunalbestyrelsen afsætter hvert år et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde i Lemvig Kommune med ansøgningsfrist den 15. november 2025. Social- og Sundhedsudvalget beslutter tildeling af midler fra puljen.

Der er modtaget 26 ansøgninger og ansøgt for i alt 718.500 kr. Der er i 2026 er 477.000 kr. afsat med Budget 2026. Derudover er der et mindreforbrug i 2025 på 55.000 kr.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At fordeling af midler til frivilligt socialt arbejde i 2026 besluttet.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Tildeling af §18-midler godkendt jf. referat.

Tildeling af ensomhedsmidler godkendt jf. referat.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen afsætter hvert år et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde i Lemvig Kommune med ansøgningsfrist den 15. november 2025. Social- og Sundhedsudvalget beslutter tildeling af midler fra puljen.

Der er mulighed for at søge puljen til frivilligt arbejde i Lemvig Kommune én gang årligt (jf. beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2025) med ansøgningsfrist den 15. november 2025.

Det er Kommunalbestyrelsen der hvert år afsætter et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde i Lemvig Kommune.

Social- og Sundhedsudvalget har på mødet den 13. august 2025 besluttet følgende kriterier i perioden 2026-2027:

1. Livskvalitet. Eksempelvis gennem fællesskaber, samvær på tværs af generationer og enkeltstående arrangementer der har social- eller sundhedsmæssig karakter.
2. Livskvalitet for borgere med demens og deres pårørende.
3. Indsatser for pårørende og grupper med fokus på øget selvstændighed og livsmestring.
4. Indsatser der fremmer trivsel og mental sundhed hos børn og unge.
5. Forebyggelse af ensomhed og social isolation. Eksempelvis gennem besøgsordninger, ledsager- og aflastningsordninger.
6. Etableringstilskud til nye foreninger.
7. Samarbejde med andre sektorer, foreninger og erhvervsliv.
8. Indsatser der anvender digital/teknologisk nytænkning.

Ansøgningerne vurderes ud fra en helhedsbetragtning, hvor der også lægges vægt på:

1. Graden af geografisk tilknytning til Lemvig Kommune ved tildelingen af tilskud.
2. Antallet af deltagere i aktiviteter.
3. Størrelsen på forenings/organisationens egenkapital.
4. Graden af nytænkning, samarbejde med andre og forebyggelse.

Der ydes generelt ikke støtte til landsforeninger.

Ansøgninger der ikke kan imødekommes til § 18 midler, vurderes ift. kriterierne i Puljen til bekæmpelse af ensomhed for ældre.

Der er i alt modtaget 26 ansøgninger. Der er udarbejdet en oversigt med alle ansøgningerne (bilag 1). Alle ansøgninger kan læses i sin fulde form i bilag 2.

Administrationens indstilling tildeles alle §18-midler. Derudover er der ansøgninger, der indstilles til at tildeles fra ensomhedsmidlerne for 71.000 kr.

Økonomiske konsekvenser

Der er i alt ansøgt for 718.500 kr. inklusiv samarbejdsaftalen med Solsikkerne.

Der er indgået samarbejdsaftale med Solsikkerne i perioden 2025-2027, hvor de modtager 235.000 kr., som en del af denne pulje

Økonomi og HR udtaler, at der i 2026 er 477.000 kr. afsat med Budget 2026. Derudover er der et mindreforbrug i 2025 på 55.000 kr., som forventes ansøges overført til 2026.

Lovgrundlag

Lov om social service §18.

Politikker og strategier

Strategi for Frivillighed og Civilsamfund.

Bilag

1. Overblik over tildeling for midler 2026 - godkendt
2. Alle ansøgninger samlet - frivilligt socialt arbejde 2026
3. Samarbejdsaftale med Solsikkerne og Lemvig Kommune 2025-2027

Godkendt - overblik over alle ansøgninger til §18 frivilligt socialt arbejde 2026

Punkt 3: Health Living Lab Lemvig - status og fokus i 2026

29.00.00P20-3-24

Resumé

Der gives status på Health Living Lab Lemvig (H3L) samt fremtidig fokus i 2026.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At status på Health Living Lab Lemvig tages til efterretning.
- At rest budget for H3L 2025 bruges til lokaleleje af projektrum i Sundhedshuset, projektledelse og etablering af projektrum/arbejdsplads.
- At forslag om et sundhedsfolkemøde, herunder målgruppe, lokation og indhold drøftes.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Sagsfremstilling

Status på implementering i 2025

I 2025 er der i regi af Health Living Lab Lemvig arbejdet med følgende:

- Konkretisering af Health Living Lab Lemvigs visioner, målsætninger og målgruppe.
 - Afholdt workshop med arbejdsgruppen for at præcisere H3L. Retningen blev klart defineret gennem den efterfølgende politiske workshop.
 - Dette fremgår af vedlagte folder om H3L.
- Netværksdyrkning
 - Møder med forskellige relevante aktører inkl. Ældreministeriet, Indenrigs- og Sundhedsministeriet, F&P, Aarhus Universitet, VIA, Ældresagen, Region Midt mfl. Der er udvekslet ideer om fælles projekter med flere aktører. For nuværende arbejdes der på en samarbejdsaftale med klinik for socialmedicin og rehabilitering i Aarhus, der hører under Regionshospitalet i Gødstrup.
- Fundraising
 - Der er af søgt muligheder for funding til H3L f.eks. gennem Novo fonden og søgt midler gennem Trygfonden, Fonden Ensomme Gamles Værn og EU's fundinginstrumenter. Der forventes svar i løbet af december.

Fremtidigt fokus i 2026

I 2026 vil fokus i Health Living Lab Lemvig være på at synliggøre og etablere H3L som organisation. For netop at styrke synligheden af H3L foreslås det, at leje et lokale i Sundhedshuset til arbejds kontor for projektmedarbejdere og mødelokale til civilsamfundsinddragelse og kreative processer. Lokalet vil danne ramme om udvikling af Living Lab metoden (samskabelse på tværs af aktører), samt igangsættelse af prøvehandling med Living Lab-metoden. Eksempler på prøvehandling kunne være fællesspisning på tværs af generationer i dagcentrene, som en indsats til bekæmpelse af ensomhed. Prøvehandlingerne vil være en måde at udvikle og teste Living Lab-metoden i Lemvig Kommune i samarbejde med kommunale institutioner.

Samtidigt vil lokalet udgøre en fysisk platform for H3L, hvor Living Lab-metoden kan visuelt præsenteres sammen med de prøvehandling og projekter der er udviklet/udvikles i H3L.

Det er muligt at leje et lokale på 2. sal i Sundhedshuset i nærhed af den kommunale Sundhedsfremme & Forebyggelse. Lejeprisen er 2500 kr./mdr. inkl. rengøring = 30.000 kr. årligt. Lokalet skal istandsættes og forventes at kunne tages i brug primo 2026.

Der ansættes en projektmedarbejder på 10 timer/uge i 2026 = 180.000 kr.

Projektmedarbejderen vil arbejde med etablering af projektlokalet, udarbejdelse af Living Lab-metoden, udvikling af prøvehandlinger, projektansøgninger, samt videreudvikling af ideoplægget om Sundhedsfolkemødet og dertilhørende hjemmeside til politisk behandling i foråret 2026.

Endvidere afsættes der 135.000 kr. til etablering af arbejdspladsen og projektlokalet f.eks. computer, telefon og kommunikationsmateriale mv. om H3L.

De samlede udgifter vil være:

Lokaleleje i 3 år: 90.000 kr.

Projektmedarbejder i 2026: 180.000 kr.

Etablering af projektrum og arbejdsplads mv.: 135.000 kr.

I alt: 405.000 kr. der finansieres af de midler der blev afsat i 2025 til H3L.

H3L projektgruppen har forslag om at afholde et Sundhedsfolkemøde i Lemvig Kommune, som en mulighed i 2026. Formålet med Sundhedsfolkemødet vil være:

- At skabe opmærksomhed om sundhed og fællesskab i Lemvig Kommune.
- At give borgere adgang til viden og oplevelser inden for sundhedsområdet.
- At styrke kommunens position i den regionale sundhedsdebat, hvor tyngden i dag ligger mod øst.
- At fremhæve Vestjyllands skaberkraft, handlekraft og stolthed – som en del af kommunens branding.

Det foreløbige ideoplæg til Sundhedsfolkemødet findes i det vedlagte bilag.

På baggrund af drøftelsen i Social- og Sundhedsudvalget, vil projektmedarbejderen i H3L videreudvikle ideoplægget til fremlæggelse i Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget i foråret 2026. Her vil Sundhedsfolkemødet søges finansieret af udviklingspulje vedr. H3L på 514.000 kr. i 2026.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger, da der er anvist finansiering.

Bilag

Budget og forbrug 2025 H3L

H3L folder 2025

Punkt 4: Status på implementering af sundhedsreform

29.30.00G01-1-25

Resumé

Der gives en status på implementeringen af sundhedsreformen i Lemvig Kommune samt en orientering om kommende opgaver forbundet med sundhedsreformen.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At status på implementering af sundhedsreformen tages til efterretning.
- At indgåelse af horisontal samarbejdsaftale omkring patientrettet forebyggelse drøftes.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Drøftet. Direktøren bemyndiges til at indlede forhandlingerne omkring horisontale samarbejder.

Sagsfremstilling

Status

- **Personaleproces**
 - Medarbejdere er inviteret til fyraftensmøde d. 15. december 2025, hvor hospitalsdirektør for Regionshospitalet Gødstrup, Lasse Plougstrup Hansen, deltager.
 - Kommunerne har pligt til at indhente ønsker fra berørte medarbejdere om, hvorvidt de ønsker at blive overdraget til Region Midtjylland, eller om de ønsker en aftale med regionen om at kunne fortsætte i kommunen. Administrationen er forpligtet til at indhente ønskerne, men er ikke forpligtet til at opfylde dem. Denne proces starter i første kvartal af 2026.
 - Der henvises desuden til vedlagte tidslinje i bilag 1.
- **Delingsaftale**
 - Som en del af virksomhedsoverdragelsen fra Lemvig Kommune til Region Midtjylland, skal der udarbejdes en delingsaftale. Delingsaftalen beskriver hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der overføres til regionen.
 - Administrationen har nedsat en intern arbejdsgruppe, der udarbejder udkast til delingsaftale på baggrund af skabelonen udarbejdet af KL og Danske Regioner.
 - Delingsaftalen skal behandles af det kommende Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalg, Økonomi- og Erhvervsudvalget samt kommunalbestyrelsen inden 1. maj 2026.
 - I maj starter forhandlingerne med regionen, og senest 1. juli skal delingsaftalen være indgået mellem Lemvig Kommune og Region Midtjylland.
 - Det kommende Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalg sender delingsaftalen i høring ved medarbejderne forud for endelig aftaleindgåelse.
 - Der indkaldes til ekstraordinært MED-møde med de berørte medarbejdere.
- **Horisontalt samarbejde**
 - Region Midtjylland og Lemvig Kommune kan indgå et horisontalt samarbejde om kommunale og regionale sundhedsydelser i det nære sundhedsvæsen jf. sundhedsloven.
 - En vejledning og skabelon til horisontale samarbejder er i høring og en endelig version forventes offentliggjort ultimo januar 2026.
 - Regionsrådet beslutter d. 17. december 2025 på hvilke områder, de muligvis ønsker at indgå horisontale samarbejder og herefter igangsætter dialogerne. Deadline er 31. marts 2026.
 - En eventuel horisontal samarbejdsaftale skal godkendes i kommunalbestyrelsen.
- **Region Midtjylland**
 - Regionsrådet beslutter d. 17. december 2025, hvordan den kommende opgavevaretagelse kommer til at være.

- **KL - data**
 - KL har sendt spørgeskema om antallet af midlertidige pladser og årsværk ansat i akutsygeplejen, de midlertidige pladser og den patientrettede forebyggelse. Data skal bruges i forbindelse med KL's dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriet i forhold til udarbejdelse af en ny spørgeramme, som skal bruges til fastlægge og beregne den midlertidige overgangsordning, der håndterer de byrdefordelingsmæssige konsekvenser for kommunerne, som følger af flytning af opgaver fra kommunerne og bortfald af den kommunale medfinansieringsordning samlet set. Administrationen udfylder spørgeskemaet
- **Kvalitetsstandarder**
 - Kvalitetsstandarder for regionale sundheds- og omsorgspladser udstedes primo februar 2026. En høringsversion er offentliggjort d. 8. december 2025.
 - Kvalitetsstandarder for kommunal sygepleje afventes fortsat.

Kommende opgaver

- Det skal beslutes om Lemvig Kommune ønsker at indgå i et horisontalt samarbejde.
- Delingsaftalen skal behandles i første kvartal af 2026.
- Der skal derudover træffes politisk beslutning om, hvordan det samlede sundhedstilbud (herunder antallet af midlertidigt opholdspladser) skal se ud i Lemvig Kommune fra 2027.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Politikker og strategier

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Tidligere politisk behandling

Social- og Sundhedsudvalget fik på udvalgsmøderne henholdsvis den 30. september, 22. oktober samt 26. november 2025 en status på implementering af sundhedsreformen og proces i forbindelse med virksomhedsoverdragelse.

Bilag

Bilag 1 - tidslinje

Punkt 5: Status på implementering af ældrereform

27.00.00P27-3-24

Resumé

Der gives status på implementering af ældrereformen. Ældreloven trådte i kraft den 1. juli 2025 og implementeringsperioden løber frem til 1. juli 2027.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At status på implementering af ældreloven tages til efterretning.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Der gives status på implementering af ældrereformen. Ældreloven trådte i kraft den 1. juli 2025 og implementeringsperioden løber frem til 30. juni 2027.

Med ældreloven er der indført en ny hovedlov for ældrepleje og -omsorg, som tilvejebringer overordnede lovgivningsmæssige rammer for fremtidens ældrepleje med formålet at understøtte en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.

De bærende værdier i ældreloven er:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Helhedspleje

Lemvig Kommune har implementeret helhedspleje pr. 1. juli 2025. Helhedsplejen gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Der er udviklet en ny visitationsmodel og plejeforløbsbeskrivelser, der viser og beskriver indholdet i de 5 pleje- og omsorgsforløb og 1 afklaringsforløb, som modellen indeholder. Forløbene er baseret på metoden i Fælles Sprog III og er rummelige forløb, så en udvikling i borgers funktionsevne kan rummes både ift. en vis op- og nedskalering indenfor forløbet.

Alle borgere der søger om hjemmeplejeydelser efter den 1. juli 2025 vurderes om de er i målgruppe for Ældreloven, og i så fald skal visiteres til helhedspleje. I visitationsprocessen vurderes endvidere om der er grundlag for et afklaringsforløb inden der træffes endelig afgørelse i Visitation og Hjælpemidler. Afklaringsforløbet vil være en tidsbegrænset indsats 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.

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 pleje- og omsorgsforløb.

Der er nedsat en arbejdsgruppe der er ved at udvikle afklaringsforløbet i helhedsplejen, som vil blive testet som en prøvehandling i 2026.

Der er pr. 25. november 142 borgere der er visiteret til helhedspleje i Lemvig Kommune (kommunal og privat leverandør).

Den nye visitationsmodel har betydet en omfattende omlægning af procedure og arbejdsgange i visitation og hjælpemidler.

Faste teams og borgernær visitation

Helhedspleje i Lemvig Kommune leveres med fokus på kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige udførende medarbejdere i hjemmet. Der er 6 faste tværfaglige teams i Lemvig hjemmepleje, der leverer støtte, hjælp, genoptræning og rehabilitering i en samlet indsats, der koordineres i tæt samarbejde mellem borgeren, pårørende, medarbejdere i hjemmet inkl. private underleverandører og visitation. Hvert faste team mødes 2 gange ugentligt til tværfaglig sparring for at samarbejde på tværs af fagligheder. Vigtigheden af dette er skærpet efter indførelse af borgernær visitation, hvor visitatorer sammen med teamet tilpasser og justerer tilrettelæggelsen af borgers hjemmehjælp efter borgers individuelle ønsker og behov indenfor rammerne af det bevilligede pleje- og omsorgsforløb. Den borgernære visitation foregår i en drøftelse i det faste tværfaglige team. Der er efter ikrafttrædelse af ældreloven tilføjet tid til hver tværfaglig sparring for at sikre koordineringen på tværs. Derudover udfører planlæggere afklaringsbesøg hos borgerne, efter afgørelse om helhedspleje for at tilrettelægge hjælpen, så den passer ind i borgers daglige liv.

Forebyggende hjemmebesøg

Ældreloven introducerer et nyt værdigrundlag og en helhedsorienteret tilgang til ældrepleje, hvor forebyggelse er en central del af lovens kapitel 2 (§§4-6). Kommunen får her mulighed for at iværksætte tilbud med aktiverende og forebyggende sigte, som skal understøtte den enkelte borgers livsglæde, selvhjulpenhed og mulighed for at leve et værdigt liv med omsorg og nærvær.

Denne ændring kræver en ny lokal tilgang til forebyggelse, der sikrer sammenhæng mellem forebyggende indsatser og øvrige tilbud i ældreplejen.

Der er nedsat en arbejdsgruppe på tværs af sundheds- og ældreområdet, som udvikler mulige modeller for forebyggende indsatser, der fremlægges til politisk behandling primo 2026.

Samarbejde med civilsamfund og lokale fællesskaber

Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund er én af værdierne i ældreloven. Lemvig Kommune har allerede et tæt samarbejde med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber fx gennem vennekredse, frivillige og lokale foreninger. I starten af 2026 vil ældreområdet skærpe dette fokus og udvalget præsenteres for en procesplan primo 2026.

Lokalplejehjem

Lov om lokalplejehjem trådte i kraft den 1. januar 2025, der giver mulighed for at etablere lokalplejehjem eller omlægge eksisterende plejehjem til lokalplejehjem. I Lemvig Kommune er der søgt og opnået midler fra Social- og Boligstyrelsen til at undersøge mulighederne for at etablere lokalplejehjem. Det bevilligede beløb er 2,9 mio. kr. Projektperioden er 1. september 2025 til 31. december 2028. Udvalget orienteres om status på projektet primo 2026.

Ældretilsyn

Med Lov om ældretilsyn er der implementeret en tværkommunal forankring af ældretilsynet i 3 kommuner, hvor Lemvig Kommunes ældretilsyn varetages af Ældretilsyn Nord forankret i Hjørring Kommune.

Ældretilsynet lægger vægt på en tilgang med tillid til medarbejderne og ledelsen, med formålet at støtte plejehjem, hjemmeplejen og andre leverandører i at sikre kvalitet i helhedsplejen. Metoden er en læringsorienteret dialog før, under og efter tilsyn.

Ældretilsyn Nord har udført ældretilsyn på Bøvling ældrecenter og plejehjemmet Hav-Fjord i november 2025. Udvalget præsenteres for tilsynsrapporterne i en samlet sag i 2026.

Kompetenceudvikling af medarbejdere

Der er i 2025 gennemført kompetenceudvikling til de faste tværfaglige teams om faglig refleksion og teamkultur for at understøtte processen med at arbejde med helhedspleje. Forløbet har fokuseret på at styrke en solid teamkultur og den fælles faglige refleksion i teamet. Der er gennemført 4 workshops for hvert af de 6 faste teams i løbet af 2025.

Der er planlagt et kompetenceudviklingsforløb i 2026 i samarbejde med VIA og SoSu skolerne med fokus på helhedspleje, den ældre borgers selvbestemmelse og samarbejde med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber.

Udestående

- KMD Nexus - Forenkling og tilpasning af system til den nye ældrelov blev udskudt fra efteråret 2025 til 2026 af leverandøren.
- Nationale tiltag, såsom kompetenceudviklingsforløbet, der leveres af VIA og SoSu Skolerne i 2026.
- Afhængighed af sundhedsreformen i forhold til manglende afklaring af sygepleje i kommunalt regi og beslutning om midlertidige pladser og akutfunktion.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler at der er i Budget 2026 er afsat 2,3 mio. kr. til initiativer som led i ældrereformen.

Lovgrundlag

Ældrelov.

Lov om ældretilsyn.

Lov om lokalplejehjem.

Politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Bilag

Ældrereform implementering 2026 og frem

Visitationsmodel i henhold til Ældreloven 2025

Beskrivelse af pleje- og omsorgsforløb i henhold til ældreloven 2025

Punkt 6: Sammenlægning af Sundheds- og Ældreområderne

00.15.01A21-1-25

Resumé

Som følge af Sundhedsreformens implementering og overflytning af kommunale opgaver til Regionen pr. 1 januar 2027, bliver opgaverne på Sundhedsområdet færre. Derfor foreslås det, at Sundhedsområdet og Ældreområdet lægges sammen pr. 1. juli 2026.

Det foreslås, at der bliver en fælles chef for det nye Sundheds- og Ældreområde, og at der sker nogle organisatoriske ændringer som følge af sammenlægningen af områderne.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- Sundheds- og Ældreområderne lægges organisatorisk sammen til et område pr. 1. juli 2026.
- Området kaldes derefter Sundheds- og Ældreområdet.
- Der ansættes én chef med ansvaret for det nye Sundheds- og Ældreområde fra 1. juli 2026.
- Sygeplejen og hjemmeplejen samles under en centerleder fra 1. juli 2026.
- Der oprettes en afdelingslederstilling for sundhedsfremme, forebyggelse, træningsafdeling fra 1. juli 2026.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Sagen sendes til høring i MED-2 og MED-3 samt Ældrerådet.

Beslutning

Forslag om sammenlægning af Sundheds- og Ældreområdet sendes i høring.

Høringsfrist 7. januar 2026, kl. 12.00.

Sagsfremstilling

Som følge af Sundhedsreformens implementering og overflytning af kommunale opgaver til Regionen pr. 1 januar 2027, bliver opgaverne på Sundhedsområdet færre. Derfor foreslås det, at Sundhedsområdet og Ældreområdet lægges sammen pr. 1. juli 2026.

Sundhedsreformen

Med den vedtagne sundhedsreform flytter ansvaret for fire opgaver fra Lemvig Kommune til Region Midt. Det drejer sig om akutsygeplejen, midlertidige ophold, specialiserede rehabilitering samt patientrettet forebyggelse.

Estimeret vil dette ansvarsflyt betyde en reduktion af driftsbudgettet på sundhedsområdet fra godt 27 mio. til 13 mio., svarende til 48%.

Som en del af implementeringen, skal der ske en virksomhedsoverdragelse af de personaler, der arbejder mere end 50 % af deres arbejdstid med de nævnte opgaver. Udgangspunktet er, at 70% af Lemvig Kommunes midlertidige pladser overdrages til Region Midt. En forholdsmæssig andel af personalet på Døgnrehabiliteringen og Trykshotellet vil således være omfattet. Tilsvarende vil Sundhedsfremme og Forebyggelse, en mindre del vedr. Træningsafdelingen samt sygeplejen blive berørt af at delopgaver flyttes.

Opgaverne i den nuværende Sundhedsafdeling ændres derfor i væsentlig grad og opgaverne for sundhedschefen bliver tilsvarende mindre, hvorfor det er naturligt at vurdere på, om der skal ske ændringer i ledelses- og opgavestrukturen.

To reformer

Både Ældreformen og Sundhedsreformen er under implementering. Ældreformen startede op 1. juli 2025 med blandt andet ny visitation og skal være færdigimplementeret 30. juni 2027. Sundhedsreformen er vedtaget og alle forberedelserne med opgaveflyttet m.v. er i fuld gang, hvor skæringsdatoen for opgaveflyttet er den 1. januar 2027.

Forslag til fremtidige organisering

Det foreslås, at de to områder, ældreområdet og sundhedsområdet lægges sammen til ét område pr. 1. juli 2026, og derefter benævnes sundheds- og ældreområdet.

Ved at lægge de to områder sammen opnås en tættere sammenhæng i implementeringen af sundheds- og ældreformerne, til gavn borgerne. Herudover er intentionen at skabe en organisation, der peger ind i den fremtidige opgavevaretagelse – i overensstemmelse med reformernes intentioner.

At samle de to områder gør det lettere at kommunikere og få løftet Lemvig Kommunes interesser på sundhedsområdet. Befolkningsudviklingen i Lemvig og kommunes ambitioner om etablering af et Health Living Lab med fokus på voksne og ældres sundhed, vil blive understøttet af den nye organisering, hvor vi skaber en integreret sammenhæng mellem sundheds- og ældreområdet.

For at få den bedste implementering af både sundheds- og ældreformen, hvor en ny organisation skal bygges op og være klar til drift 1. januar 2027, foreslås det, at der ansættes én chef, med ansvaret for det nye Sundheds- og Ældreområde fra 1. juli 2026.

For at fastholde fokus på reformernes intentioner om bl.a. helhedspleje og tværfaglige teams, foreslås det herudover at samle sygeplejen og hjemmeplejen under en centerleder fra 1. juli 2026. Siden 1. august 2025 har en centerleder forsøgsvis varetaget opgaven. Det foreslås at gøre dette permanent med organisationsændringen pr. 1. juli 2026.

Slutteligt foreslås det at oprette en afdelingslederstilling for sundhedsfremme, forebyggelse, træningsafdeling fra 1. juli 2026.

Organisationsdiagrammet i bilag 1 viser, den nuværende struktur. Forslaget til den kommende struktur fremgår af bilag 2.

Direktøren implementerer organisationsændringen, herunder gennemfører samtaler med de to nuværende chefer med henblik på valg af kommende chef for området. Dette sker i januar 2026.

Forslaget sendes i høring i MED 2 og MED-3 på Sundheds og ældreområderne samt Ældrerådet. Høringsfristen er onsdag den 7. januar 2026 kl. 12.00.

Behandles politisk igen den 8. januar 2026.

Økonomiske konsekvenser

Der vil med sammenlægningen af de to områder blive frigjort midler. Det foreslås, at området beholder midlerne, dels på grund af en usikkerhed omkring finansieringen af den tilbageværende kommunale sundhedsopgave i 2027, dels fordi vi vil investere vores samlede ressourcer for at placere Lemvig stærkt i implementering af sundhedsreformen.

Bilag

Organisationsdiagram - ændring på sundheds- og ældreområdet 2026

Punkt 7: Vederlagsfri fysioterapi ledelsesinformation 2024

29.21.08G01-2-25

Resumé

Årlig ledelsesinformation vedrørende vederlagsfri fysioterapi på baggrund af data fra Region Midtjylland for 2024.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At vederlagsfri fysioterapi ledelsesinformation 2024 tages til efterretning.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

På baggrund af data fra Region Midtjylland, gældende for klinikker med ydernummer, har Lemvig Kommune udarbejdet et monitoreringsgrundlag som hvert år præsenteres for Social- og Sundhedsudvalget. Data kommer via regionale opgørelser fra det foregående år. Udgifter og ydelsesmønstre vil dermed kunne følges løbende uden specifikke ad hoc analyser. Data indgår i Lemvig Kommunes øvrige ledelsesinformation.

Ledelsesinformation er vedlagt som bilag.

Den samlede konklusion

De samlede udgifter til vederlagsfri fysioterapi ligger på omtrent samme niveau som sidste år, om end med et mindre fald. I 2024 er der behandlet 3 flere unikke borgere end året før, og er indenfor vederlagsfri ridefysioterapi (speciale 65). Andelen af borgere i Lemvig Kommune, der modtager vederlagsfri fysioterapi ligger højere end gennemsnittet for Region Midtjylland, og er desuden stigende. Sammenlignet med befolkningsstørrelsen i Vestklyngen er Lemvig Kommune desuden den kommune, der har den højeste andel borgere i behandling.

Udgiftsudviklingen pr. patient i Region Midtjylland er stort set uændret i forhold til 2023. Lemvig Kommune ligger lidt under regionsgennemsnittet, når det gælder vederlagsfri fysioterapi generelt, men over gennemsnittet for ridefysioterapi, hvor udgiften pr. patient i Region Midtjylland i 2024 er på 34.009 kr., er den tilsvarende udgift i Lemvig Kommune 38.299 kr. Lemvig Kommune ligger også højt, når udgifter pr. patient (der modtager ridefysioterapi) sammenlignes med de øvrige kommuner i Vestklyngen.

Andelen af individuelle træningsydelser ligger fortsat over niveauet for både Region Midtjylland og Vestklyngen. For holdtræningsydelser ligger Lemvig Kommune højt sammenlignet med regionen, men lavt i forhold til Vestklyngen, hvor der ses et fald fra 2023 til 2024.

Endelig er både udgifterne til diagnosegrupperne og andelen af borgere inden for de forskellige diagnosegrupper stort set uændrede i forhold til året før.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen bemærkninger

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Bilag

Vederlagsfri fysioterapi 2025

Punkt 8: Lukket: Lukket punkt: Personsag

27.03.00A00-6-25

Punkt 9: Lukket: Lukket punkt: Personsag

27.03.00A00-7-25

Punkt 10: Orientering fra formanden

00.01.00A00-21-24

Beslutning

- Sundhedsforumspuljen - fysisk aktivitet for beboerne på plejecentrene.

Sagsfremstilling

- Møde med udvalgsformænd og direktører om sundhedsreformen den 9. december 2025.

Punkt 11: Meddelelser

00.01.00A00-21-24

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At meddelelser tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

- Social- og Boligministeriet har ikke nogen aktuelle planer om at gennemføre en landsdækkende tilfredshedsundersøgelse på socialområdet.

Sagsfremstilling

- Status på indsatsplan for 3-dages beredskab.
- [Voluntarium](#) - Frivilligcenter Lemvig.

Punkt 12: Godkendelse af referat

85.02.02A26-1-24

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At referat godkendes.

Beslutning

Godkendt.