

REFERAT Sundhedsudvalget d. 11-03-2026

Mødedato Onsdag d. 11. marts 2026 kl. 14:00

Mødested Mødelokale Johannes

Mødedeltagere Lars Andresen, Liselotte Lynge, Anette Borup Fristrup, Annemette Bach, Asger Andersen, Lene Ladegaard, Morten Høgh

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Regnskab 2025 - Overførsel af driftsmidler til institutioner/projekter fra 2025 til 2026 for Sundhedsudvalget.....	4
Regnskab 2025 - Overførsel af anlægsmidler fra 2025 til 2026 for Sundhedsudvalget.....	6
Regnskab 2025 - Overførsel af driftsmidler til øvrige områder fra 2025 til 2026 for Sundhedsudvalget.....	10
Orientering om status på arbejdet i Sundhedsråd Limfjorden.....	12
Godkendelse af horisontale samarbejdsaftaler med Region Nordjylland vedrørende kommunal drift.....	14
Godkendelse af takster for helhedspleje og øvrige takster på ældreområdet for 2026.....	17
Tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed på handicapområdet 2025.....	20
Orientering om tilsyn fra Socialtilsyn nord andet halvår 2025.....	22
Godkendelse af Handicaprådets vedtægter.....	25
Godkendelse af introprogram for Sundhedsudvalget.....	28
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 11. marts 2026.....	31
Underskriftsark.....	33

Punkt 31: Godkendelse af dagsorden

00.22.02-G01-8-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.22.02-G01-8-25

Sagsbehandler: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

Baggrund

Godkendelse af dagsorden.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Fraværende: Liselotte Lyng Jensen

Godkendt.

Punkt 32: Regnskab 2025 - Overførsel af driftsmidler til institutioner/projekter fra 2025 til 2026 for Sundhedsudvalget

00.32.10-Ø00-23-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.32.10-Ø00-18-25

Sagsbehandler: Tove Albertsen

Resume

Der ønskes overført i alt 1.860.633 kr. fra 2025 til 2026 vedrørende driftsmidler til institutioner/projekter for Sundhedsudvalgets område. De ønskede overførsler vedrører

- mer-/mindreforbrug på plejecentre og Røde Kors samt
- projekt Faste Teams i hjemmeplejen med ekstern finansiering

Baggrund

I henhold til tidsplanen for regnskabsafslutningen skal fagudvalgene på møderne den 9. – 11. marts og Økonomiudvalget den 18. marts 2026 tage stilling til overførsel af uforbrugte drifts- og projektmidler.

Indstillingerne samles til et samlet punkt til behandling på Økonomiudvalgsmødet den 18. marts 2026 og til behandling i Byrådet den 26. marts 2026.

Overførslerne omfatter:

- midler vedrørende igangværende projekter med ekstern finansiering og
- uforbrugte driftsmidler fra institutionerne

De administrative indstillinger om overførsel af uforbrugte driftsmidler fra 2025 til 2026 udgør:

Afdeling	Tekst	Regnskabsmæssigt overskud/underskud	Overførsel hele kr.
355	Pleje- og dagcentre	1.492.353	1.492.353
35600	Røde Kors Hjemmet	-183.165	-183.165
35058	Projekt: Faste teams i hjemmeplejen	551.444	551.444
I alt		1.860.633	1.860.633

Som det fremgår af Udviklingsplan for Bæredygtig Økonomi - budgetlægningen 2025-2028 gælder det for alle kommunens institutioner m.fl., at overførsler af ikke forbrugte driftsmidler maksimalt kan udgøre 5% af enhedens nettobudget, overskridelse af budgettet overføres fuldt ud. Overførslen til plejecentrene udgør de kommunale plejecentres andel af mulig overførsel.

Overførslen vedrørende Røde Kors Hjemmet vedrører den resterende del af underskuddet fra 2024, der først skal afregnes i 2026.

For så vidt angår projekt Faste teams i hjemmeplejen er der tale om et projekt med ekstern finansiering, og hvor overførslen skal finansiere udgifter i den resterende projektperiode, der løber indtil 31. december 2027. Tilskuddet støtter projekter, der udvikler og afprøver nye måder at skabe mere stabilitet og kontinuitet i ældreplejen gennem etablering af faste, selvstyrende og tværfaglige teams. Tilskuddet anvendes til at finansiere aktiviteter i forbindelse med udrulning af faste teams i alle 4 distrikter samt hos de private leverandører i Vesthimmerlands Kommune.

Forventet konsekvens

De uforbrugte midler vil i regnskabsåret 2025 fremstå som en mindreudgift, der henlægges i kommunens kasse. En overførsel til 2026 vil medføre et træk på kassebeholdningen i 2026.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Styrelsesloven og drejebog for regnskabsafslutningen 2025.

Økonomi

Se ”Forventet konsekvens”.

Procesplan

Direktionen har gennemgået ønskerne på mødet den 26. februar 2026. Fagudvalgene behandler ønskerne på møderne den 9. – 11. marts og Økonomiudvalget den 18. marts 2026.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget og indgår derefter i en samlet sagsfremstilling til Økonomiudvalget og Byrådet for alle udvalg.

Indstilling

- at de ønskede overførsler på i alt 1.860.633 kr. for institutioner/projekter godkendes.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Overførsler institutioner projekter - Sundhedsudvalget

Punkt 33: Regnskab 2025 - Overførsel af anlægsmidler fra 2025 til 2026 for Sundhedsudvalget

00.32.10-Ø00-33-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.32.10-Ø00-33-25
Sagsbehandler: Kristina Mejer Bove

Resume

Der ønskes overført i alt 3.576.697 kr. fra 2025 til 2026 vedrørende anlægsmidler for Sundhedsudvalgets område. De ønskede overførsler vedrører hovedsageligt Lægehuset i Løgstør.

Baggrund

I henhold til tidsplanen for regnskabsafslutningen skal fagudvalgene på møderne den 9. – 11. marts og Økonomiudvalget den 18. marts 2026 tage stilling til overførsel af uforbrugte anlægsmidler.

Indstillingerne samles til et samlet punkt til behandling på Økonomiudvalgsmødet den 18. marts 2026 og til behandling i Byrådet den 26. marts 2026.

De administrative indstillinger om overførsel af uforbrugte anlægsmidler fra 2025 til 2026 udgør:

Sundhedsudvalget

Ansøgning om overførsel af anlægsmidler fra 2025 til 2026

Projektnr.	Beskrivelse/Projekt - beløb i hele kr.	Regnskabs-	Forventet	Forventet	Ønskes	Ønskes
		mæssigt overskud/ underskud ¹⁾	igangsætnings- tidspunkt	afslutnings- tidspunkt	ikke overført til 2026	overført til 2026 ²⁾
	Anlæg					
	Igangværende anlægsprojekter					
63002	IT udstyr	-903.662	Igangværende	Ultimo 2027		-903.662
63106	Udvidelse af hjælpe-middeldepotet	0		Afsluttet		

63107	Nedrivning af garager ved Sundhedscenteret	146.204		Afsluttet	146.204
63109	Lægehus i Løgstør	4.048.981	Igangværende	Oktober 2026	4.048.981
63110	Flytning af dagtilbud i Aalestrup	0		Afsluttet	
63306	Plejeboliger i Aalestrup (Vinkelvej)	-640.000	Igangværende	Juni 2026	-640.000
63514	Etablering af tryghedsboliger	85.753	Igangværende	Ukendt	85.753
63519	Renovering af plejecentre: Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke en endelig plan for de projekter, der forventes gennemført i 2026 på plejecentrene. Blandt de ønsker, der står højest på prioriteringslisten, er renovering af ventilationsanlæg på Kærbo, karnapper på Bøgely, skydedøre på Søndervang, gulvrenovering på både Solvang og Kærbo samt en større udskiftning af elevatordele på Højgaarden. Derudover forventes et større arbejde med udskiftning af malere på flere plejecentre. Projektet skal gennemføres som følge af ny EU-	985.625	Igangværende	Ultimo 2026	985.625

lovgivning.
Projektet forventes
sendt i EU-udbud
efter sommerferien
2026 og
efterfølgende
igangsat.

I alt	3.722.901	146.204	3.576.697
-------	-----------	---------	-----------

Forvaltningens bemærkninger:

IT-udstyr: Fra og med budget 2024 blev der afsat 1,170 mio. kr. årligt til udskiftning af IT udstyr på Sundhedsudvalgets område. Størstedelen af IT-udstyret er indkøbt, og projektet viser derfor et merforbrug. Merforbruget søges overført hvor det dækkes af budgettet i overslagsårene.

Udvidelse af Hjælpemiddelcenteret: Der blev afsat 1,5 mio. kr. til budget 2025 til udvidelsen af Hjælpemiddelcenteret. Hjælpemiddelcenteret overtog Globens lokaler på Hjortkjærsvej 28A, og i den forbindelse skulle lokalerne ombygges til lokale til Kvikudlån og reparationer/tilpasninger, showroom, selvafhentning, forflytningslokaler, ozonrum og rum til opbevaring af aluramper. Projektet er gennemført og alle midler er brugt.

Nedrivning af garager ved Sundhedscenteret: Der blev afsat 250.000 kr. til budget 2025 til nedrivning af garager ved Sundhedscenteret med henblik på at lave flere parkeringspladser. Projektet er gennemført, projektet viser et mindre forbrug på 146.204 kr. som ligges i kassen.

Lægehus i Løgstør: Til budgetaftalen 2025 blev der afsat i alt 8,488 mio. kr. til nyt lægehus i Løgstør fordelt med 4,244 mio. kr. i 2025 og 2026. I efteråret 2025 blev det besluttet at projektet skulle i genudbud. Genudbuddet viste en merudgift på 3,120 mio.kr. i forhold til det oprindelige budget. Byrådet godkendte derfor den 27. november 2025 en tillægsbevilling. Hvilket giver et samlet budget på 11,608 mio. kr. Projektet er igangsat og forventes at blive færdig ultimo 2026. I 2025 viser projektet et mindreforbrug på 4,049 mio. kr. som søges overført til 2026.

Plejeboliger i Aalestrup (Vinkelvej): Projektet blev afsluttet i 2022, men afventer servicearealtilskud på 640.000 kr. Tilskuddet burde være modtaget i tidligere år, men på grund af fejl er beløbet ikke modtaget. Beløbet forventes modtaget senest juni 2026.

Etablering af tryghedsboliger: Der blev i budgetaftalen for 2024 afsat 500.000 kr. til etablering af Tryghedsboliger på Solvang. Efterfølgende blev det dog besluttet at boligerne i stedet skulle etableres på Lykkesgaard i Løgstør. Det betød en væsentlig besparelse i etableringsomkostninger, og der blev derfor lagt 385.000 kr. tilbage i kassen. Projektet har fortsat et mindre forbrug på 85.753 kr., mindre forbruget søges overført til 2026.

Forventet konsekvens

De uforbrugte midler vil i regnskabsåret 2025 fremstå som en mindreudgift, der henlægges i kommunens kasse. En overførsel til 2026 vil medføre et træk på kassebeholdningen i 2026.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Styrelsesloven og drejebog for regnskabsafslutningen 2025.

Økonomi

Se "Forventet konsekvens".

Procesplan

Direktionen har gennemgået ønskerne på mødet den 26. februar 2026. Fagudvalgene behandler ønskerne på møderne den 9. – 11. marts og Økonomiudvalget den 18. marts 2026.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget og indgår derefter i en samlet sagsfremstilling til Økonomiudvalget og Byrådet for alle udvalg.

Indstilling

- at de ønskede overførsler på i alt 3.576.697 kr. for anlægsmidler godkendes.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Overførsler anlæg udvidet skema - SUND

Punkt 34: Regnskab 2025 - Overførsel af driftsmidler til øvrige områder fra 2025 til 2026 for Sundhedsudvalget

00.32.10-Ø00-28-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.32.10-Ø00-28-25

Sagsbehandler: Tove Albertsen

Resume

Der ønskes overført i alt 5.736.854 kr. fra 2025 til 2026 vedrørende driftsmidler til øvrige områder for Sundhedsudvalgets område. De ønskede overførsler vedrører hovedsageligt

- Støtte til køb af bil m.v. §114
- Bevilling Psykiatri og handicap - pulje til finansiering af nye dyre sager
- Dagtilbud i Aalestrup m.m.
- CURA

Baggrund

I henhold til tidsplanen for regnskabsafslutningen skal fagudvalgene på møderne den 9. – 11. marts og Økonomiudvalget den 18. marts 2026 tage stilling til overførsel af uforbrugte driftsmidler på øvrige områder.

Indstillingerne samles til et samlet punkt til behandling på Økonomiudvalgsmødet den 18. marts 2026 og til behandling i Byrådet den 26. marts 2026.

Overførslerne omfatter uforbrugte driftsmidler på øvrige områder, dvs. hvor der ikke er en ”automatisk” overførselsadgang.

De administrative indstillinger om overførsel af uforbrugte driftsmidler til øvrige områder fra 2025 til 2026 udgør:

Afdeling	Tekst	Regnskabsmæssigt overskud/underskud	Overførsel hele kr.
31665	Støtte til køb af bil m.v. § 114	1.522.091	500.000
314	Bevilling - Psykiatri og Handicap	2.716.864	2.000.000
330	Fælles Psykiatri og Handicap	3.329.619	2.500.000
330	Fælles Psykiatri og Handicap		260.418
350	Fælles Pleje og Seniorservice	2.361.702	476.436
I alt		9.930.276	5.736.854

Ovenstående tabel viser et forventet regnskabsmæssigt overskud på 9,9 mio. kr., mens der foreslås overført 5,7 mio. kr. til 2026. Den resterende del af overskuddet på 4,2 mio. kr. vil tilgå kommunens kassebeholdning.

I forhold til de enkelte overførsler kan der bemærkes følgende:

- Støtte til køb af bil m.v. §114 er der tale om overførsel til imødegåelse af forventede stigende udgifter i 2026
- Bevilling - Psykiatri og Handicap, hvor der ønskes afsat en pulje til finansiering af nye dyre sager (bl.a. hjerneskadeborgere)
- Fælles Psykiatri og Handicap, hvor det samlede mindreforbrug på området hovedsageligt skyldes, at det ikke har været muligt i 2025 af afholde udgifter til flytning af dagtilbud i Aalestrup. Derudover ønskes der overført midler til henholdsvis modernisering/sikring af tilgængelighed vedrørende toilet og arbejdsmiljøforhold på Globen Løgstør samt områdets andel af udskudte CURA-arkiveringsudgifter
- Fælles Pleje og Seniorservice, der vedrører områdets andel af udskudte CURA-arkiveringsudgifter

Forventet konsekvens

De uforbrugte midler vil i regnskabsåret 2025 fremstå som en mindreudgift, der henlægges i kommunens kasse. En overførsel til 2026 vil medføre et træk på kassebeholdningen i 2026.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Styrelsesloven og drejebog for regnskabsafslutningen 2025.

Økonomi

Se ”Forventet konsekvens”.

Procesplan

Direktionen har gennemgået ønskerne på mødet den 26. februar 2026. Fagudvalgene behandler ønskerne på møderne den 9. – 11. marts og Økonomiudvalget den 18. marts 2026.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget og indgår derefter i en samlet sagsfremstilling til Økonomiudvalget og Byrådet for alle udvalg.

Indstilling

- at de ønskede overførsler på i alt 5.736.854 kr. på øvrige områder godkendes.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Overførsler øvrige områder

Punkt 35: Orientering om status på arbejdet i Sundhedsråd Limfjorden

29.00.00-A00-1-26

Punktoplysning

Sagsnummer: 29.00.00-A00-1-26

Sagsbehandler: Nadia Friis

Resume

Sundhedsudvalget orienteres løbende som fast punkt om arbejdet i Sundhedsråd Limfjorden.

Baggrund

Som led i sundhedsreformen er den hidtidige klyngestruktur erstattet af 17 politiske sundhedsråd, som er stående udvalg under regionsrådene og har ansvar for planlægning og udvikling af en række sundhedsopgaver, herunder opgaver hvor myndigheds- og finansieringsansvaret flyttes fra kommunerne til regionerne.

Vesthimmerlands Kommune indgår i Sundhedsråd Limfjorden sammen med Aalborg, Jammerbugt, Morsø, Rebild, Thisted og Mariagerfjord Kommuner. I Vesthimmerlands Kommune fungerer formanden for Sundhedsudvalget som kommunens repræsentant i sundhedsrådet.

Der er planlagt følgende møder i Sundhedsråd Limfjorden i 2026:

- 12. januar 2026
- 2. februar 2026
- 2. marts 2026
- 13. april 2026
- 4. maj 2026
- 1. juni 2026
- 3. august 2026
- 7. september 2026
- 5. oktober 2026
- 2. november 2026
- 7. december 2026

Som et fast punkt på dagsordenen orienterer formanden udvalget fra møder afholdt i Sundhedsråd Limfjorden siden seneste udvalgsmøde.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 36: Godkendelse af horisontale samarbejdsaftaler med Region Nordjylland vedrørende kommunal drift af akutsygeplejen og patientrettet forebyggelse

00.17.20-A00-1-26

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.17.20-A00-1-26

Sagsbehandler: Nadia Friis

Resume

Med Sundhedsreformen overgår myndigheds- og finansieringsansvaret for fire kommunale sundhedsopgaver til regionerne pr. 1. januar 2027. Kommuner og regioner kan dog indgå horisontale samarbejdsaftaler om fortsat kommunal drift.

Der foreligger på den baggrund udkast til to horisontale samarbejdsaftaler med Region Nordjylland om fortsat kommunal drift af akutsygepleje og patientrettet forebyggelse, som med denne sag indstilles godkendt af Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Baggrund

I forbindelse med implementering af Sundhedsreformen overgår ansvaret for fire kommunale opgaveområder til Region Nordjylland fra den 1. januar 2027. Det drejer sig om akutsygeplejen, sundheds- og omsorgspladser, specialiseret rehabilitering og patientrettet forebyggelse.

Reformen indebærer, at myndigheds- og finansieringsansvaret samles hos regionen. Der er samtidig mulighed for at indgå horisontale samarbejdsaftaler mellem region og kommune, hvor kommunen fortsat kan varetage driftsopgaven på vegne af regionen.

Formålet med de horisontale samarbejdsaftaler er blandt andet at understøtte Sundhedsreformens intentioner om et nært og sammenhængende sundhedsvæsen med kontinuitet i opgaveløsningen for borgerne.

Indhold af aftaler

I dialog og forhandling med Region Nordjylland er der opnået enighed om udkast til to horisontale samarbejdsaftaler, hvor:

- Vesthimmerlands Kommune fortsat varetager driften af akutsygeplejen
- Vesthimmerlands Kommune fortsat varetager driften af patientrettet forebyggelse.

Region Nordjylland har fra 1. januar 2027 det fulde myndigheds- og finansieringsansvar for opgaverne.

Aftalerne er udformet på et overordnet niveau, hvor ikke alle detaljer i samarbejdet endnu er beskrevet. Aftalerne skal derfor forstås som en hensigtserklæring om at indgå et samarbejde, hvor myndighedsopgaven varetages af regionen, og driften varetages af kommunen.

Det fremgår af aftalen, at der frem mod aftalernes ikrafttrædelse den 1. januar 2027 skal udarbejdes uddybende retningslinjer med Region Nordjylland, hvor de nærmere detaljer for samarbejdet fastlægges (for eksempel vedrørende konkret visitation, dokumentation, arbejdsgange mv.). Såfremt de to horisontale samarbejdsaftaler godkendes, fortsætter Administrationen dialogen med Region Nordjylland om disse uddybende administrative retningslinjer for samarbejdet.

Det er Administrationens vurdering, at de horisontale samarbejdsaftaler sikrer kontinuitet i opgaveløsningen og fastholder den lokale forankring, samtidig med at reformens intention om samlet myndighedsansvar i regionerne efterleves.

Vesthimmerlands Kommune har i dag ansvar for hjemmepleje, sygepleje, rehabilitering og forebyggelse, hvor akutsygeplejen og den patientrettede forebyggelse indgår som integrerede dele af de samlede indsatser. En fortsat kommunal drift giver mulighed for at tilrettelægge indsatserne med afsæt i borgerens samlede behov og sikre sammenhæng i forløbene, herunder forebygge unødige indlæggelser.

Samtidig bevares nærheden til borgerne samt kendskabet til lokale forhold, samarbejdspartnere og praksissektoren.

De horisontale samarbejdsaftaler er vedlagt som bilagsmateriale.

Beslutningsproces

Sundhedsråd Limfjorden har på møde den 2. marts 2026 indstillet begge aftaler til kommunal godkendelse med endelig godkendelse i Regionsrådet den 23. marts 2026. Aftalerne skal være indgået senest den 1. april 2026 og fremsendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet i overensstemmelse med de nationale frister.

Håndtering af to øvrige opgaveområder

De to øvrige opgaveområder vedrørende specialiseret rehabilitering og sundheds- og omsorgspladser overgår til drift i Region Nordjylland fra den 1. januar 2027. Der skal i den forbindelse udarbejdes en delingsaftale, som beskriver, hvad der skal overføres (medarbejdere, aktiver, passiver, rettigheder mv.) fra kommunen til Region Nordjylland som en del af opgaveoverdragelsen. Delingsaftalen vil blive forelagt Byrådet særskilt inden den lovfastsatte frist den 1. juli 2026.

Forventet konsekvens

Godkendelse af de horisontale samarbejdsaftaler indebærer, at Vesthimmerlands Kommune fortsat varetager driften af patientrettet forebyggelse og akutsygepleje fra 1. januar 2027, mens Region Nordjylland overtager myndigheds- og finansieringsansvaret med samme forventede serviceniveau som er kendt i dag.

For borgerne forventes ingen umiddelbare ændringer i tilbud eller adgang til indsatser, og opgaverne løses fortsat lokalt og i sammenhæng med kommunens øvrige sundhedsindsatser. Eventuelle fremtidige ændringer i serviceniveau vil skulle ske inden for de rammer, regionen fastsætter som myndighed.

For medarbejderne indebærer aftalerne organisatorisk kontinuitet, idet medarbejderne forbliver ansat i kommunen. Der vil være behov for tilpasning til nye dokumentationskrav og samarbejdsflader med regionen ligesom der skal tages stilling til organiseringen af akutsygeplejen i den videre proces herunder samarbejdsrelationer med såvel den kommunale sygepleje, hjemmeplejen, almen praksis samt sundheds- og omsorgspladserne.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

De horisontale samarbejdsaftaler indgås med hjemmel i:

- § 5, stk. 2, i lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur (overgangsloven), hvorefter regioner og kommuner kan indgå aftale om kommunal varetagelse af driftsopgaver, der overgår til regionerne pr. 1. januar 2027,
- Sundhedslovens § 118 d, som giver adgang til samarbejdsaftaler om kommunale og regionale sundhedsydelser i det nære sundhedsvæsen,
- Udbudslovens § 15, der fastlægger betingelserne for horisontalt samarbejde mellem offentlige myndigheder uden forudgående udbud.

Aftalerne skal være indgået senest den 1. april 2026 for at kunne træde i kraft den 1. januar 2027.

Økonomi

Som led i sundhedsreformen overføres finansieringen af opgaverne fra kommunerne til regionerne via bloktilskuddet efter DUT-princippet.

For 2027 indebærer Region Nordjyllands fordelingsmodel, at Vesthimmerlands Kommune tilføres:

- 4,0 mio. kr. vedrørende akutsygepleje
- 2,8 mio. kr. vedrørende patientrettet forebyggelse

Ved indgåelse af de horisontale samarbejdsaftaler modtager kommunen disse midler fra regionen som betaling for varetagelse af driftsopgaven. Den aftalte finansiering svarer til de nuværende budgetter til akutsygepleje og patientrettet

forebyggelse i Vesthimmerlands Kommune. Der overføres ikke medarbejdere, aktiver eller passiver mv. i forbindelse med disse to opgaveområder.

Procesplan

De horisontale samarbejdsaftaler skal være indgået senest den 1. april 2026 for at kunne træde i kraft den 1. januar 2027. Frem mod ikrafttrædelsen udarbejdes administrative retningslinjer for samarbejdet mellem Vesthimmerlands Kommune og Region Nordjylland.

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at den horisontale samarbejdsaftale mellem Vesthimmerlands Kommune og Region Nordjylland om akutsygepleje godkendes, og
- at den horisontale samarbejdsaftale mellem Vesthimmerlands Kommune og Region Nordjylland om patientrettet forebyggelse godkendes.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Vesthimmerlands Kommune - Horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse

Vesthimmerlands Kommune - Horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje

Punkt 37: Godkendelse af takster for helhedspleje og øvrige takster på ældreområdet for 2026

27.34.00-S29-1-26

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.34.00-S29-1-26

Sagsbehandler: Nadia Friis

Resume

Med denne sag forelægges Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget takster på ældreområdet for 2026. Det omfatter forløbstakster til brug for afregning med private leverandører af helhedspleje for borgere over 67 år efter ældreloven samt takster for borgere under 67 år på ældreområdet, som fortsat modtager hjælp efter serviceloven og sundhedsloven uden at være omfattet af forløbsmodellen.

Baggrund

Byrådet godkendte den 19. juni 2025 forløbsmodellen for helhedspleje i Vesthimmerlands Kommune som følge af vedtagelsen af ældreloven, der trådte i kraft 1. juli 2025.

Ældreloven er målrettet borgere over 67 år og blev vedtaget med det formål at skabe rammer for en ældrepleje, der fokuserer på den enkeltes livssituation og behov. Loven fremhæver værdier som selvbestemmelse, tillid til medarbejderne og samarbejde med pårørende og lokalsamfund. Helhedspleje og borgernær visitation er centrale principper, hvilket indebærer øget selvbestemmelse og en fast gruppe af medarbejdere hos den ældre.

Formålet med ældreloven er blandt andet at give borgere mere indflydelse på den hjælp, de får tilbudt, at der er mere kontinuitet i leveringen af hjælpen, og at der er et vedvarende fokus på rehabilitering. Det fremgår af ældrelovens § 9, at tilbud om helhedspleje skal leveres i få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Det betyder, at borgeren ikke længere visiteres til enkeltstående ydelser, men til et samlet forløb, hvor et tværfagligt team (ufaglærte, social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter) løbende kan tilpasse hjælpen inden for de fastsatte rammer.

Et sådant forløb indebærer, at der inden for forløbet er plads til, at borgerens behov kan ændre sig, og at de ændrede behov kan imødekommes på baggrund af en faglig vurdering foretaget af det team af medarbejdere, der er omkring borgeren, uden at der skal træffes en ny afgørelse hver gang. Denne løbende tilpasning kaldes "borgernær visitation". Det betyder, at ansvaret for at justere plejen i detaljer flyttes væk fra central visitation og over til de tværfaglige helhedsplejeteams, der arbejder direkte med borgeren, og at borgeren således kan forblive i samme forløb længst muligt. Således gives større frihed til de medarbejdere, der kommer i borgerens hjem, så beslutninger tages tættest muligt på borgeren.

For private leverandører i Vesthimmerlands Kommune har ældreloven betydet, at de sidestilles med den kommunale leverandør og borgerne dermed får et udvidet frit valg. Det indebærer, at de private leverandører også varetager helhedsplejen, som omfatter både træning, pleje og praktisk hjælp samt rehabilitering.

Forløbstakst for borgere over 67 år - helhedspleje efter ældreloven

I Vesthimmerlands Kommune arbejdes med en forløbsmodel, hvor helhedsplejen er opdelt i:

- Fire hovedforløb
- Et individuelt forløb (målrettet borgere der er særligt plejekrævende, hvor plejen aftales for hver borger mellem visitation og helhedsplejeteamet)

Forløbsmodellen er gældende for alle borgere over 67 år, der ansøger om hjælp. Borgere over 67 år, som allerede modtager hjælp og pleje efter serviceloven, skal alle være revisiteret senest den 1. juli 2027, og det vil ske som led i en løbende og kontrolleret proces. Frem til revisitationen er fuldt gennemført, vil ældreområdet være kendetegnet ved en overgangsperiode, hvor der både er borgere visiteret til helhedsplejeforløb efter ældreloven og borgere, som fortsat modtager hjælp visiteret efter enkelttydelser efter serviceloven.

Hvert forløb har et gennemsnitligt antal timer (direkte ansigt-til-ansigt tid hos borgeren), som forløbene afregnes efter, og inden for hvert forløb kan den enkelte borgers plejetid svinge ganske meget. Således er gennemsnitstiden ikke en rettheds, men anvendes alene i den faglige og økonomiske styring. Hertil kommer muligheden for at indplacere borgere med særlige krævende plejebehov på et individuelt forløb, hvor plejen afregnes med en timepris for hver times leveret helhedspleje.

Hvert pleje- og omsorgsforløb afregnes med en timetakst for levering af en times helhedspleje og gennemsnitstider for hvert pleje- og omsorgsforløb. Timetaksten for helhedspleje kombineret med gennemsnitstiden i hvert forløb skal primært anvendes til afregning af de private leverandører.

Takster for borgere under 67 år - frit valg og øvrige ydelser

I henhold til bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af personlig og praktisk hjælp mv. skal Byrådet mindst én gang årligt fastsætte priskravet til leverandører af personlig og praktisk hjælp. For borgere under 67 år, som modtager hjælp efter serviceloven og sundhedsloven og ikke er omfattet af ældrelovens forløbsmodel, leveres hjælpen fortsat som enkeltydelser og afregningen sker på baggrund af fastsatte fritvalgstakster.

Timeprisberegningen for frit valg følger de af ministeriet og KL fastsatte regler, retningslinjer og beregningsmodeller. Vesthimmerlands Kommune har siden 2019 anvendt differentierede takster for henholdsvis hjemmeplejeydelser og delegerede sygeplejeydelser. De differentierede takster er indført for at give et mere retvisende billede af de faktiske omkostninger ved at levere de forskellige typer ydelser.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ældreloven og Serviceloven.

Økonomi

Forløbstakster for 2026 til brug for de private leverandører af helhedspleje (borgere over 67 år)

Byrådet skal godkende de forløbstakster for 2026, som anvendes ved afregning med private leverandører af helhedspleje til borgere over 67 år. Taksterne er beregnet i overensstemmelse med ældrelovens krav, herunder de fastsatte regler for beregning og indregning af overhead på 6 %.

Takst	2026
1 times helhedspleje (kr. pr. time)	657,33 kr.

Den beregnede timepris for helhedspleje dækker den samlede levering af indsatser inden for helhedsplejeforløbene. Taksten omfatter både den oprindelige personlig pleje og praktisk hjælp efter serviceloven samt delegerede sygeplejeydelser efter sundhedsloven. Derudover indgår træning og rehabiliterende indsatser, herunder fysio- og ergoterapeutressourcer, som er en integreret del af helhedsplejen. Således indeholder taksten for helhedspleje elementer, som tidligere har ligget andre steder i budgetterne (for eksempel sygeplejens).

Taksten dækker levering på alle tidspunkter af døgnet og omfatter alle faggrupper i det tværfaglige team, herunder social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, terapeuter samt ledelsesmæssig og planlægningsmæssig understøttelse. I beregningen indgår løn, sygefravær, brugertidsprocent (BTP) samt den lovpligtige overhead på 6 %.

Taksten for helhedspleje vurderes at være gennemsnitlig sammenlignet med øvrige kommuner.

I henhold til ældrelovens § 19, skal kommunen minimum én gang årligt foretage en efterberegning af de beregnede afregningspriser. Har afregningsprisen været for høj, skal leverandørerne efterbetale kommunen – har den været for lav,

skal kommunen efterbetale leverandørerne.

Takster for 2026 til brug for de private leverandører (borgere under 67 år)

For borgere under 67 år, som ikke er omfattet af ældrelovens forløbsmodel, fastsættes der nedenstående særskilte takster til brug for afregning af private leverandører.

Takst	2025	2026
Praktisk hjælp	483,00 kr.	499,50 kr.
Personlig pleje - hverdagstimer	525,00 kr.	543,00 kr..
Personlig pleje - øvrig tid	627,00 kr.	648,50 kr.
Rengøringsteamet	453,00 kr.	468,50 kr.
Delegeret sygeplejeydelser - hverdagstimer	580,50 kr.	600,00 kr.
Delegeret sygeplejeydelser - øvrig tid	652,50 kr.	674,50 kr.

Ovenstående takster er fremskrevet med 3,4 procent svarende til KL's pris- og lønskøn.

Hjemmeplejeydelser er omfattet af frit valg, mens delegerede sygeplejeydelser ikke er omfattet af fritvalgsordningen. Da delegerede sygeplejeydelser er mere komplekse at levere og stiller højere krav til faglighed, kompetencer og dokumentation, er taksten derfor højere. Øvrig tid dækker ydelser, der leveres om aftenen. Fastlæggelsen af taksterne vedrører udelukkende den økonomiske afregning og indebærer ikke ændringer i målgruppe, visitationspraksis eller serviceniveau.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at forløbstaksterne for 2026 til brug for afregning af private leverandører af helhedspleje for borgere over 67 år godkendes, og
- at fritvalgstaksterne for 2026 til brug for afregning af private leverandører for borgere under 67 år på ældreområdet, som ikke er omfattet af ældrelovens forløbsmodel, godkendes.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 38: Tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed på handicapområdet 2025

27.12.16-G01-3-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.12.16-G01-3-25

Sagsbehandler: Anna Emilie Kankowski

Resume

Sundhedsudvalget orienteres med denne sag om sundhedsfaglige tilsyn på botilbudsområdet 2025.

Baggrund

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med behandlingssteder, hvor der udføres sundhedsfaglig virksomhed med det formål at sikre patientsikkerheden. Tilsynene kan gennemføres som planlagte eller reaktive tilsyn og baseres på observationer, interviews samt gennemgang af journaler og medicinhandling. STPS' tilsyn har primært fokus på sundhedslovsydelser, herunder dokumentation og medicinhandling.

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører følgende typer af tilsyn:

- Risikobaserede anmeldte tilsyn, hvor et antal enheder inden for sundhedsområdet udvælges til tilsyn
- Fokuserede tilsyn med særligt udvalgte indsatsområder, eksempelvis medicinhandling eller kroniske sygdomme som diabetes
- Reaktive tilsyn, der gennemføres på baggrund af bekymringshenvendelser fra borgere eller pårørende

Herudover kan Styrelsen for Patientsikkerhed anvendes som rådgivende og vejledende instans for kommunerne.

Styrelsen for Patientsikkerhed anvender en fast skala til at vurdere, om der er problemer af betydning for patientsikkerheden. Vurderingen munder ud i én af følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden, hvor der ikke konstateres forhold, der giver anledning til opfølgning.
- Mindre problemer af begrænset betydning for patientsikkerheden, hvor der kan være enkelte forhold, som skal rettes, men som ikke udgør en væsentlig risiko.
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden, hvor der er forhold, som kræver opfølgning og eventuelt yderligere tilsynsmæssige tiltag.

Skaleringen giver et samlet billede af patientsikkerheden på det pågældende behandlingssted og danner grundlag for styrelsens eventuelle opfølgning.

Der har 2025 været gennemført et enkelt sundhedsfagligt tilsyn. Dette på Løgstør tilbuddene 4. november. Nedenfor følger en gennemgang af tilsynet.

Sundhedsfagligt tilsyn ved Tilbuddene Løgstør 4. november 2025

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 4. november 2025 et planlagt, udgående sundhedsfagligt tilsyn ved Tilbuddene Løgstør, Bofællesskabet Bøgevej. Tilsynet blev gennemført som led i styrelsens stikprøvebaserede tilsyn med bosteder og havde til formål at vurdere, om den sundhedsfaglige indsats lever op til gældende lovgivning og krav til patientsikkerhed.

Tilsynet omfattede interview med ledelse og medarbejdere, gennemgang af relevante instrukser samt journalgennemgang af to borgere. Herudover blev medicinhandlingen gennemgået for to borgere. Styrelsen vurderede blandt andet behandlingsstedets organisering, personalets kompetencer og ansvarsfordeling, den sundhedsfaglige dokumentation, medicinhandling, patienters retsstilling samt procedurer for hygiejne.

På baggrund af tilsynet har Styrelsen for Patientsikkerhed vurderet, at der ikke er problemer af betydning for patientsikkerheden. Alle målepunkter var opfyldt. Tilbuddet fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med klare instrukser, systematiske arbejdsgange og en overskuelig og fyldestgørende dokumentationspraksis. Der blev ikke identificeret forhold, der gav anledning til bemærkninger eller krav om opfølgende tiltag, og tilsynet er således afsluttet uden yderligere opfølgning.

Tilsynsrapporten er vedhæftet som bilag.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Tilsynet er gennemført i henhold til sundhedslovgivningen og Styrelsen for Patientsikkerheds kompetence til at føre sundhedsfagligt tilsyn med behandlingssteder, herunder bosteder.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet på kommende møde.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at orienteringen om tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed på handicapområdet 2025 tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport Løgstør Tilbuddene

Punkt 39: Orientering om tilsyn fra Socialtilsyn nord andet halvår 2025

27.57.00-K09-1-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.57.00-K09-1-25

Sagsbehandler: Anna Emilie Kankowski

Resume

Sundhedsudvalget orienteres om de senest gennemførte tilsyn på kommunens botilbud på handicapområdet samt aktivitets- og beskæftigelsestilbuddet Globen Vesthimmerland. Tilsynene er gennemført andet halvår i 2025. Alle tilbud er fortsat godkendt.

For at sikre et uafhængigt og fagligt kvalificeret tilsyn med vores § 103- og § 104-tilbud er tilsyn fra Socialtilsynet tilkøbt, selv om tilbuddene ikke er omfattet af den lovpligtige tilsynsforpligtelse. Beslutningen er truffet med henblik på at styrke faglighed, gennemsigtighed, kvalitetssikring og tillid til indsatsen.

Baggrund

Socialtilsyn Nord fører i henhold til Lov om socialtilsyn driftsorienteret tilsyn med kommunale og private sociale tilbud.

Formålet med et driftsorienteret tilsyn er at vurdere, om tilbuddet fortsat lever op til betingelserne for godkendelse og besidder den fornødne kvalitet.

Tilsynet tager afsæt i Socialtilsynets kvalitetsmodel, som omfatter temaer vedrørende blandt andet uddannelse og beskæftigelse, selvstændighed og relationer, målgruppe og metoder, sundhed og trivsel, organisation og ledelse, kompetencer, fysiske rammer samt økonomi. Socialtilsynets vurderinger baseres på en 5-trins skala, hvor hvert tema i kvalitetsmodellen bedømmes ud fra en række kriterier og indikatorer.

Skalaen anvendes således:

- 5: I meget høj grad opfyldt
- 4: I høj grad opfyldt
- 3: I middel grad opfyldt
- 2: I lav grad opfyldt
- 1: I meget lav grad opfyldt

Scoren fastsættes på baggrund af dokumentgennemgang, interviews med ledelse, medarbejdere og borgere samt observationer ved anmeldte og/eller uanmeldte tilsynsbesøg.

Det er den samlede faglige vurdering, der er afgørende for, om et tilbud fortsat kan godkendes. Scoringen understøtter vurderingen, men står ikke alene.

Bøgevej 3, Hus D – Løgstør

- Tilsynsbesøg: 30. oktober 2025 (uanmeldt) og 3. november 2025 (anmeldt)
- Status: Godkendt

Tilsynet har haft særligt fokus på borgernes trivsel, håndtering af magtanvendelser, organisation og ledelse, fysiske rammer samt økonomi.

Der peges på behov for fortsat styrkelse af systematikken i arbejdet med mål og dokumentation.

Bøgevej 3, Hus F – Løgstør

- Tilsynsbesøg: 19. oktober 2025 (uanmeldt)

- Status: Godkendt

Der har været fokus på sundhed og trivsel, organisation og ledelse samt systematik i arbejdet med metoder og dokumentation.

Tilsynet vurderer, at borgerne indgår i relevante dagtilbud, men peger på udviklingspotentiale i den løbende dokumentation og opfølgning på delmål.

Møllersgård – Løgstør

- Tilsynsbesøg: 30. oktober 2025 (uanset) og 13. november 2025 (anset)
- Status: Godkendt

Tilsynet har haft fokus på borgernes trivsel og sundhed, ledelsens kompetencer samt økonomi. Tilbuddet vurderes samlet set at arbejde systematisk med mål, metoder og dokumentation.

Globen Vesthimmerland (§§ 103 og 104)

- Tilsynsbesøg: 8. og 9. oktober 2025 (anset)
- Status: Godkendt

Tilsynet omfatter 163 pladser fordelt på flere afdelinger.

For at sikre et uafhængigt og fagligt kvalificeret tilsyn med vores § 103- og § 104-tilbud er tilsyn fra Socialtilsynet tilkøbt, selv om tilbuddene ikke er omfattet af den lovpligtige tilsynsforpligtelse. Beslutningen er truffet med henblik på at styrke faglighed, gennemsigtighed, kvalitetssikring og tillid til indsatsen.

Tilsynet vurderer samlet, at tilbuddet har den fornødne kvalitet, men peger på et udviklingspunkt i forhold til styrket systematik i dokumentationspraksis.

Bofællesskabet Hobrovej

- Tilsynsbesøg: 13. juni 2025 (uanset) og 14. august 2025 (anset)
- Status: Godkendt

Tilsynet har haft særligt fokus på målgruppe, metoder og resultater, organisation og ledelse, kompetencer samt borgernes trivsel.

Tilbuddet vurderes samlet set at levere en fagligt relevant indsats til målgruppen af borgere med udviklingshæmning. Der peges på behov for fortsat styrkelse af systematikken i dokumentation og målfastsættelse samt opmærksomhed på kompetenceudvikling, herunder i relation til tegn-til-tale.

Bofællesskabet Øster Boulevard

- Tilsynsbesøg: 3. juni 2025 (anset)
- Status: Godkendt

Tilsynet har haft særligt fokus på målgruppe, metoder og resultater samt organisation og ledelse.

Tilbuddet vurderes samlet set at levere en fagligt relevant indsats til målgruppen af borgere med erhvervet hjerneskade. Der peges på behov for fortsat udvikling af den systematiske dokumentation og en tydeligere sammenhæng mellem opstillede mål og opfølgning herpå.

Forvaltningen bemærker et gennemgående tema omkring delmålsdokumentation, og der planlægges et målrettet kompetenceløft på dette område i 2026.

Alle rapporter er vedhæftet som bilag. Der er herudover udarbejdet en samlet oversigt over tilsynene, hvor det fremgår hvad de respektive tilbud scorer inden for de forskellige temaer.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Tilsynsrapporterne er offentliggjort på Tilbudsportalen i henhold til gældende regler.

Lovgrundlag

Lov om Socialtilsyn.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Handicaprådet orienteres på kommende møde.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at orienteringen om tilsyn fra Socialtilsyn nord for andet halvår 2025 tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag - Tilsyn andet halvår 2025

Rapport GLOBEN

Møllersgård

Bøgevej 3, Hus F

Bøgevej 3, Hus D

Bofællesskabet Øster Boulevard

Bofællesskabet Hobrovej

Punkt 40: Godkendelse af Handicaprådets vedtægter

00.22.04-I00-1-26

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.69.48-P24-2-21

Sagsbehandler: Jes Hejbøll Larsen

Resume

Handicaprådet har den 20. januar 2026 godkendt en revision af sine vedtægter.

De reviderede vedtægter skal godkendes af Byrådet via Sundhedsudvalget før de kan træde i kraft.

Baggrund

Handicaprådets vedtægter fastlægger rådets opgaver, sammensætning og rolle som rådgivende organ for kommunen i handicappolitiske spørgsmål. Vedtægterne understøtter rådets funktion som dialogforum og sikrer inddragelse af mennesker med handicap i kommunale beslutningsprocesser. Revisionen af Handicaprådets vedtægter er igangsat, idet der i de gældende vedtægter er konstateret mangler.

Ved revisionen er der lagt vægt på:

- at tydeliggøre rolle og mandat
- at opdatere referencer og justere sammensætningen af rådet

Gennemførte ændringer

§ 3

Punkt 4: *Ved forfald er det ordinære medlem selv pligtig til at hidkalde sin personlige stedfortræder.*

Tilpasses så det passer overens med handicaprådets forretningsorden:

Punkt 4: *Ved forfald indkaldes stedfortræder. Det er medlemmets selv der er ansvarlig for at indkalde stedfortræder.*

§ 4

Punkt 1 og 2

- 2 medlemmer udpeges efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer
- 2 medlemmer udpeges efter indstilling fra lokale handicaporganisationer eller af grupperinger udenfor Danske Handicaporganisationer

Tilpasses så der fremadrettet kun er et punkt:

- 4 medlemmer og 2 suppleanter udpeges efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer

§ 6

Tilføres følgende 2 afsnit inden den eksisterende tekst:

På første møde vælges formand og næstformand. Mødet ledes af repræsentanten fra den forvaltning, der varetager sekretariatsfunktionen, indtil formanden er valgt.

Administrationen har udarbejdet et forslag til den nye vedtægt, hvor referencer er opdateret og sammensætningen af Handicaprådet fremadrettet er givet ved:

Vedlagt som bilagsmateriale er Handicaprådets vedtægter for 2026.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område - § 37 (LBK nr. 354 af 02/04-2025)

Bekendtgørelse om råd på det sociale område - kapitel 1 (BEK nr. 580 af 09/05/2022)

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Når Sundhedsudvalget har behandlet sagen, fremsendes vedtægterne til godkendelse i Byrådet.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at de reviderede vedtægter for Handicaprådet godkendes.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, den 4. februar 2026, punkt 28:

Fraværende: Morten Høgh

Administrationens indstilling godkendt.

Beslutning fra Byrådet, den 26. februar 2026, punkt 31:

Fraværende: Allan Ritter, Nicklas Ådén Poulsen

Byrådet besluttede, at tilbagesende punktet til fornyet behandling i Sundhedsudvalget.

SUPPLERENDE SAGSFREMSTILLING

Byrådet har vurderet, at den konkrete model medfører, at Danske Handicaporganisationer (DH) vil have en dominerende position, og at øvrige organisationer bliver udelukket.

Den foreslåede ændring af Handicaprådets vedtægter tager afsæt i praksis fra de seneste valgperioder, hvor DH har besat alle fire pladser i Handicaprådet, uanset at vedtægterne foreskriver en fordeling med to pladser til DH og to pladser til øvrige handicaporganisationer. I samme periode har der ikke været henvendelser eller indstillinger fra handicaporganisationer uden for DH vedrørende besættelse af pladserne i Handicaprådet.

Det bemærkes, at DH er paraplyorganisation for 38 handicaporganisationer i Danmark, og at der er begrænset kendskab til og overblik over organisationer, der står uden for denne organisering.

En model hvor der fastholdes en allokering af 2 pladser i Handicaprådet til organisationer uden for DH, kan medføre:

- En skæv repræsentation i forhold til medlemstal og dækningsgrad. Det kan eksempelvis indebære, at DH – via to pladser – repræsenterer størstedelen af borgere med handicap i Vesthimmerlands Kommune, mens de resterende pladser tildeles organisationer, der samlet repræsenterer en meget lille andel.
- Derudover rejser modellen spørgsmål om, hvordan der sikres en demokratisk og transparent udvælgelsesproces, hvis flere selvstændige organisationer byder ind på de 2 pladser. Hvis eksempelvis tre organisationer ansøger om to pladser, skal der laves en model for kampvalg imellem disse.

Det er afdækket, at flere andre kommuner anvender en praksis, hvor alle pladser optages af DH f.eks. Aalborg Kommune, Brønderslev Kommune og Frederikshavn Kommune.

For at sikre en åben og demokratisk proces kan der iværksættes et offentligt opslag, hvor handicaporganisationer med lokal tilknytning gives mulighed for at indstille kandidater til Handicaprådet.

Der kan samtidig fastsættes klare og gennemsigtige kriterier for indstilling, eksempelvis:

- Dokumenteret organisatorisk forankring og vedtægter
- Lokal repræsentation eller aktiviteter i Vesthimmerlands Kommune
- Medlemsgrundlag og målgruppe
- Evne til at repræsentere bredere handicapinteresser

En sådan model vil kunne bidrage til gennemsigtighed og sikre, at indstillingen sker på et sagligt og oplyst grundlag.

Administrationen indstiller:

- at punktet sendes retur til Handicaprådet til behandling med følgende indstillinger:
- at der træffes beslutning om model for sammensætning af Handicaprådet, herunder fordeling af pladser mellem DH og eventuelle øvrige handicaporganisationer
- at der ved valg af model med åben indstilling gennemføres et offentligt opslag med fastsatte, saglige udvælgelseskriterier, og
- at den fremtidige praksis evalueres efter én valgperiode.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Handicaprådet - Vedtægter 2026

Punkt 41: Godkendelse af introprogram for Sundhedsudvalget

00.22.04-P00-1-26

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.22.04-P00-1-26

Sagsbehandler: Maria Fosnæs

Resume

Sundhedsudvalget har besluttet, at introduktionsprogrammet gennemføres som én samlet introdag kombineret med løbende temadrøftelser på udvalgsmøderne samt en éndags besigtigelsestur til udvalgte institutioner.

Administrationen fremlægger på den baggrund et konkret og revideret forslag til introduktionsprogram, herunder program for introdag, rundtur samt forslag til temadrøftelser i 2026.

Baggrund

På baggrund af Sundhedsudvalgets drøftelser i januar og februar har Administrationen udarbejdet revideret forslag til et introduktionsprogram for udvalget.

På tidligere møder har Sundhedsudvalget besluttet:

- at introduktionen gennemføres som én introdag kombineret med løbende temadrøftelser,
- at der gennemføres en éndags besigtigelsestur til udvalgte institutioner kombineret med mødeafholdelse på øvrige institutioner,
- at der udarbejdes forslag til studietur under temaet “En sundere kommune (mentalt og fysisk)”,
- samt at en række konkrete temaer indgår i de kommende temadrøftelser.

Administrationen har på den baggrund udarbejdet vedlagte forslag til program for introduktionsdag, rundtur samt oversigt over temadrøftelser i 2026. Forslag til Studietur vil blive behandlet på møde i april 2026.

Introdag

Der foreslås afholdt en samlet introduktionsdag den 17. april eller 1. maj 2026 i Himmerland i Gatten

Introdagen indeholder blandt andet:

- Introduktion til sundhedsfremme og forebyggelse herunder rehabilitering, genoptræning og den nyeste sundhedsprofil
- Introduktion til Bevilling Voksen/Ældre
- Introduktion til ældrereformens hovedelementer og model for helhedspleje i Vesthimmerlands Kommune
- Tema om Rekruttering og fastholdelse på social-, ældre- og elevområdet

Programmet har fokus på at skabe fælles overblik over organisering, økonomiske rammer, faglige indsatser og aktuelle udfordringer.

Rundtur - Institutionsbesøg

Der foreslås gennemført en samlet éndags rundtur med fælles afgang i bus fra Rådhuset i Aars. Det foreslås, at rundturen gennemføres enten d. 28. eller 29. maj 2026.

Programmet omfatter bl.a.:

- Globen i Vester Hornum

- Hjælpecenteret i Aars
- Plejecenter Højgården i Farsø
- Plejecenter Solvang i Aars
- Botilbuddet Østre Boulevard i Aars

Formålet er at give udvalget praksisnær indsigt i både social-, ældre- og sundhedsområdet samt indblik i komplekse borgerforløb og specialiserede tilbud.

Temadrøftelser 2026

Administrationen har udarbejdet forslag til placering af temadrøftelser på udvalgsmøderne i 2026.

Følgende temaer indgår blandt andet:

- Velfærdsteknologi og digitale løsninger
- Lægedækning
- Dialogmøde med Ældrerådet
- Introduktion til socialområdet herunder bevilling Psykiatri og Handicap, økonomi og takstfinansiering
- Demens
- Ledelsesinformation

Temadrøftelserne understøtter den løbende introduktion og politiske fordybelse i udvalgets kerneopgaver.

Programmet holder sig inden for den politiske beslutning om én introdag og én besigtigelsesdag kombineret med løbende temadrøftelser på udvalgsmøderne.

Studietur

Studieturen under temaet "*En sundere kommune (mentalt og fysisk)*" forelægges i særskilt sag i april 2026, når Administrationen har udarbejdet konkret forslag, herunder eventuelt samarbejde med Kultur-, Fritids- og Landdistriktsudvalget.

Forventet konsekvens

Et godkendt introduktionsprogram forventes at styrke Sundhedsudvalgets fælles vidensgrundlag og skabe et solidt afsæt for det politiske arbejde i byrådsperioden.

Den samlede introduktion med faglige oplæg, temadrøftelser og institutionsbesøg forventes at bidrage til øget indsigt i udvalgets ansvarsområder, økonomiske rammer og aktuelle udfordringer samt understøtte kvalificerede prioriteringer og beslutninger.

Organisering og kommunikation

Introduktionsprogrammet planlægges og koordineres af Sundhedsforvaltningen i samarbejde med de relevante fagområder.

De enkelte oplæg og institutionsbesøg tilrettelægges i dialog med ledelsen på de berørte områder.

Der udsendes særskilt praktisk information til udvalgets medlemmer forud for introdag og rundtur.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Afholdes indenfor eksisterende ramme.

Procesplan

Introduktionsprogrammet gennemføres i foråret og efteråret 2026.

- Introdag afholdes den 17. april eller 1. maj 2026.
- Rundtur til udvalgte institutioner gennemføres i foråret 2026, enten d. 28. maj eller 29. maj 2026.
- Temadrøftelser gennemføres løbende på ordinære udvalgsmøder i 2026 i henhold til den fremlagte plan.
- Forslag til studietur under temaet "*En sundere kommune – mentalt og fysisk*" forelægges Sundhedsudvalget i særskilt sag senere i 2026.

Procesplanen kan justeres, hvis der opstår behov for ændringer i prioritering eller tidsmæssig placering.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

at forslaget til introduktionsprogram for Sundhedsudvalget godkendes.

Beslutning

Programmet godkendt med bemærkning om at introdag fastsættes til den 17. april. Der udsendes en doodle til fastsættelse af dato for besøgsrunde og studietur.

Bilag

Introduktionsprogram for Sundhedsudvalget 2026

Punkt 42: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 11. marts 2026

00.22.02-I00-1-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.22.02-I00-1-25

Sagsbehandler: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

Baggrund

Der orienteres om aktuelle emner:

- Orientering om invitation til introduktion til SOSU Nords uddannelser og dialog om samarbejde om løsninger på arbejdskraftudfordringerne på velfærdsområderne. Arrangementet afholdes i Hjørring den 23. april 2026, når DM i Skills afholdes.
Frist for udvalgsmedlemmernes tilmelding til keri@vesthimmerland.dk er den 9. april 2026.
Program og materiale er vedlagt som bilag.
- Orientering om invitation til dialogmøde med Handicaprådet den 23. april 2026.
- Orientering om IDRÆTSMØDET den 28.-29. april i Aalborg. IDRÆTSMØDET arrangeres af Aalborg Kommune for 7. gang i 2026 og er Danmarks største konference om idræt samt fokus på sundhedsfremme og forebyggelse.
- Orientering om invitation fra KL til temamøde om socialområdet for social- og økonomiudvalgspolitikere den 17. august 2026.
Tilmeldingsfrist er den 15. marts 2026. Derfor er frist for udvalgsmedlemmernes tilmelding til keri@vesthimmerland.dk den 12. marts 2026 kl. 12.
Program er vedlagt som bilag.
- Orientering om KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 7.-8. maj 2026.
Tilmelding er gennemført via mail.
Program er vedlagt som bilag.
- Orientering om invitation til indvielse af GLOBEN i Aalestrup den 17. marts 2026 kl. 14-17. Invitation er vedlagt som bilag.
- Orientering om Sundhedsprofilen for Nordjylland 2025, der blev offentliggjort den 5. marts 2026.
Sundhedsudvalget vil blive præsenteret særskilt for rapporten og dens resultater på et efterfølgende møde.
Rapporten er vedlagt som bilagsmateriale.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Formanden orienterede om deltagelse i diverse møder.

Liselotte Lyng Jensen og Annemette Bach deltager i introduktion til SOSU Nords uddannelser den 23. april i Hjørring.

Lars Andresen deltager i Idrætsmødet.

Bilag

Invitation til SOSU Nords uddannelser - debat velfærdsområdet

Invitation til SOSU Nords uddannelser - Politisk handlekatalog

Invitation fra KL til temamøde om socialområdet for social- og økonomiudvalgsmedlemmer

Information om KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 7. og 8. maj 2026

Invitation til åbent hus ved Globen Aalestrup 17 marts 2026

Rapport - Sundhedsprofil Region Nordjylland 2025

Punkt 43: Underskriftsark

85.02.02-P35-21-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 85.02.02-P35-21-25

Sagsbehandler: Anne Krøjer

Resume

Underskriftsark er et fast punkt på møderne i Sundhedsudvalget.

Baggrund

Underskrift af protokol.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at protokollen underskrives.

Beslutning

Mødet sluttede kl. 17:00