

DAGSORDEN MEDII - Social, Sundhed og Beskæftigelse d. 16-06-2026

Mødedato Tirsdag d. 16. juni 2026 kl. 13:00

Mødested Udvalgsværelse 1

Mødedeltagere Pia Ulv Helleland, Pernille Kloster Aalund, Louise Schjønning, Tanja
Guldhammer, Rikke Lund Jensen, Dorte Andersen, Lene Krista
Lund, Merete Andreasen, Grethe Hyldal Knudsen (AMR), Lea
Achadia Nygaard, Marianne Sand Basse Madsen, Stine Thybo
Skovbakke, Caronline Krarup Sejbjerg

Indholdsfortegnelse

Lukket.....	3
Journalopslag - opfølgning.....	4
Hvem repræsenterer hvad og hvem.....	5
Vold og trusler.....	6
Opfølgning - Røg i borgers eget hjem.....	7
MED-temadagen - opfølgning.....	8
Mere tid til kerneopgaven - fremlæggelse.....	9
Sundhedsreform - Status på implementering i Lemvig Kommune.....	10
Flytning af to tværgående funktioner - orientering.....	12
Ældrereform - status på implementering.....	13
Nyt fra Arbejdsmiljørepræsentanten.....	16
Punkter til næste gang.....	17
Meddelelser.....	18
Eventuelt.....	19

Punkt 1: Lukket

00.30.00K04-2-25

Punkt 2: Journalopslag - opfølgning

00.01.00A00-11-25

Resumé

På baggrund af medieomtale i efteråret 2025 om uberettigede journalopslag har MEDII drøftet Lemvig Kommunes praksis. Der er behov for opdatering og evt. udvidelse af eksisterende instruks.

Der er udarbejdet en retningslinje for elektroniske journalopslag efter Sundhedsloven.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At Lemvig Kommunes retningslinjer for elektroniske journalopslag vedrørende opslag efter Sundhedsloven drøftes.

Sagsfremstilling

Digitaliseringskonsulent Anders Kalsbøl Nielsen deltager i sagens behandling.

I efteråret 2025 var der stor medieopmærksomhed på en retssag, hvor en tidligere sygeplejerske er dømt for uberettigede opslag i sundhedsjournal.

MEDII Social, Sundhed og Beskæftigelse drøftede på møde 1. december 2025, hvordan Lemvig Kommune forholder sig til journalopslag, og om vi gør det efter reglerne.

Beslutning pkt. 3 den 1. december 2025:

Der foreligger en instruks, som er nogle år gammel. Denne relaterer sig til Sundhedsloven.

Drøftelse af udvidelse af eksisterende instruks. Drøftelse af mulig placering i Sundhedsfaglig Håndbog.

Det aftales, at Anders og Nadia undersøger, hvad andre kommuner har af instrukser.

Anders og Nadia inviteres med til Fælles Fagchefmøde.

Anders Kalsbøl Nielsen og Nadia Kynde Rahbek, Digitalisering & IT, har arbejdet med at skabe overblik over generel vejledning i elektroniske journalopslag, herunder udarbejdet en retningslinje for elektroniske journalopslag efter Sundhedsloven. Retningslinjen præsenteres på mødet og kan tilgås på linket: [Retningslinjer for elektroniske opslag - Intranet](#).

Der tilføjes løbende nye "bjælker"/retningslinjer indenfor specifikke lovgivninger, de er markeret med "på vej".

Punkt 3: Hvem repræsenterer hvad og hvem

00.01.00A00-11-25

Resumé

På MED- mødet den 9. marts 2026 blev der udtrykt ønske om en drøftelse af hvem repræsenterer hvad og hvem - et overblik, samt HR's deltagelse i punktet.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At overblikket tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Konsulent og Arbejdsmiljøleder Alice Ervolder Olesen deltager i behandlingen af punktet.

På MED- mødet den 9. marts 2026 blev der udtrykt ønske om en drøftelse af hvem repræsenterer hvad og hvem - et overblik, samt HR's deltagelse i punktet.

Punkt 4: Vold og trusler

00.01.00A00-11-25

Resumé

Lemvig Kommune deltager i en tværkommunal netværksgruppe vedrørende vold, trusler og chikane. Netværket består af ca. 40 danske kommuner samt KL og har indtil videre været samlet to gange. Fra Lemvig Kommune deltager medlemmer fra Familie og Kultur MED2-udvalg sammen med arbejdsmiljøleder.

Konsulent og Arbejdsmiljøleder Alice Ervolder Olesen deltager i behandlingen af punktet og vil orientere om erfaringer fra deltagelse i netværket.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller

- At orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Lemvig Kommune deltager i en tværkommunal netværksgruppe vedrørende vold, trusler og chikane. Netværket består af ca. 40 danske kommuner samt KL og har indtil videre været samlet to gange.

Fra Lemvig Kommune deltager medlemmer fra Familie og Kultur MED2-udvalg sammen med arbejdsmiljøleder.

Netværket har til formål at:

- Udvikle en systematik og en fælles tilgang til håndtering af vold, trusler og chikane
- Arbejde med en helhedsorienteret og forankret indsats
- Understøtte en databaseret tilgang til området
- Styrke vidensdeling og læring på tværs af kommuner
- Omsætte viden til praksisnære metoder til forebyggelse og håndtering

Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke en samlet og systematisk opgørelse af hændelser vedrørende vold, trusler og chikane i Lemvig Kommune, udover registreringer i EASY-systemet.

Dette betyder, at der aktuelt mangler et samlet overblik, som kan understøtte læring, forebyggelse og strategisk indsats på området.

Formålet med den lokale arbejdsgruppe i Lemvig Kommune er at:

- Sætte emnet på dagsordenen i Familie og Kultur samt på tværs af organisationen
- Skabe øget opmærksomhed om omfang og håndtering af vold, trusler og chikane
- Udarbejde anbefalinger til en fælles systematik og tilgang i kommunen
- Understøtte forebyggelse gennem bedre data, vidensdeling og læring
- Bidrage til udvikling af nye og mere effektive indsatser

Arbejdet forventes at bidrage til en mere ensartet, databaseret og forebyggende tilgang til håndtering af vold, trusler og chikane i Lemvig Kommune.

Dette skal på sigt sikre bedre arbejdsmiljø, øget tryghed for medarbejdere samt en styrket organisatorisk læring.

Punkt 5: Opfølgning - Røg i borgers eget hjem

27.00.00A00-2-24

Resumé

Genoptagelse af sag:

Der har været møde mellem arbejdsmiljøleder Alice Ervolder Olesen, Rikke Lund Jensen, Anne Marie Damsgaard, Malene Skjærbæk Nielsen og Louise Schjønning, som har kvalificeret instruks/retningslinje.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At retningslinjer og pjece til borgere drøftes.

Sagsfremstilling

Sagen om rygning i borgers eget hjem har været behandlet flere gange i MEDII og er løbende fulgt op. På mødet den 1. december 2025 blev det besluttet at arbejde videre med problemstillingen med fokus på at sikre klare rammer og vilkår for medarbejderne.

På mødet den 20. maj 2026 mellem ledere og arbejdsmiljøleder Alice Ervolder Olesen er den udarbejdede retningslinje, som præciserer håndteringen af rygning i borgernes hjem, nu kvalificeret, og er vedlagt som bilag. Der arbejdes på, at retningslinjen bliver tilgængelig på Lemvig Kommunes Intranet.

På det samme møde blev der udarbejdet et forslag til en pjece, som kan udleveres til borgere, hvor der ryges i hjemmet. Denne er også vedlagt som bilag.

Konsulent og Arbejdsmiljøleder Alice Ervolder Olesen deltager i behandlingen af punktet.

Bilag

Retningslinje - Rygning i borgers eget hjem

Pjece til udlevering ved borgere hvor de ryges i hjemmet

Opfølgning - Røg i borgers eget hjem behandlet på mødet 9. marts 2026

Punkt 6: MED-temadagen - opfølgning

81.38.06G20-1-25

Resumé

Torsdag den 21. maj 2026 er MEDII og repræsentanter fra MEDIII på Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesområdet inviteret til MED-temadag. Emnet for dagen er forandringer.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller

- At MED-Temadagen evalueres.

Sagsfremstilling

Torsdag den 21. maj 2026 er MEDII og repræsentanter fra MEDIII på Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesområdet inviteret til MED-temadag. Emnet for dagen er forandringer. Human House faciliterede dagen. Slides fra oplægget er vedhæftet som bilag.

Der ønskes en evaluering af dagen.

Bilag

Oplæg fra Human House

OLFA - kapitel

Punkt 7: Mere tid til kerneopgaven - fremlæggelse

00.01.00A00-11-25

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller

- At fremlæggelser om "Mere tid til kerneopgaven" tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der fremlægges eksempler på "Mere tid til kerneopgaven" på tværs af områderne med erfaringer og konkrete eksempler fra praksis inden for de respektive områder.

Der er lavet turnus for fremlæggelserne:

2026:

1. møde: Pia Søegaard Linde og Lea Achadia Nygaard
2. møde: Marianne Sand Basse og Dorte Andersen
3. møde: Merete Andreasen og Lene Krista Lund
4. møde: Caroline Krarup Sejbjerg(Thekla Kynde Vinther) og Grethe Hyldahl Knudsen

Denne gang er det Marianne Sand Basse og Dorte Andersen, der fremlægger.

Punkt 8: Sundhedsreform - Status på implementering i Lemvig Kommune

29.30.00A00-1-25

Resumé

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

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At status på implementering af sundhedsreformen i Lemvig Kommune tages til efterretning.

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 (delingsaftale)
2. Midlertidige ophold med sundhedsfaglig indsats (delingsaftale)
3. Specialiseret rehabilitering og avanceret genoptræning (delingsaftale)
4. Patientrettet forebyggelse (horisontal samarbejdsaftale)

For at sikre medarbejderinddragelse og involvering vil der på hvert møde i MEDII og MEDIII på sundhedsområdet være et fast punkt om 1) implementering af sundhedsreformen og 2) proces vedrørende virksomhedsoverdragelse. Sundheds- og Ældrechefen deltager så vidt muligt i dagsordenspunkterne vedrørende sundhedsreformen.

Implementering af sundhedsreformen

- Delingsaftale: Der skal ske en bodeling af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte vedrørende de midlertidige opholdspladser i Lemvig Kommune, da 70% af pladserne samt bygningen Alparken og medarbejdere overdrages til Region Midtjylland pr. 1. januar 2027. I maj har administrationerne i henholdsvis Lemvig Kommune og Regionshospitalet Gødstrup været i forhandlinger om indholdet af aftalen, og er blevet enige. Kommunalbestyrelsen og Regionsrådet skal godkende den endelige aftale inden den 1. juli 2026.
- Bilag 1 indeholder en tidslinje for implementering af sundhedsreformen i Lemvig Kommune.
- Horisontal samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse: Samarbejdsaftalen er indgået, og det betyder i praksis, at selvom opgaven overgår til regionen den 1. januar 2027, så købes Lemvig Kommune til at drifte opgaven. Som følge af samarbejdsaftalen skal der årligt udarbejdes en kapacitetsplan, der skal godkendes i Sundhedsråd Vestjylland. Kapacitetsplanen har til formål at skabe et samlet overblik over ressourcer (medarbejdere), aktivitet, kapacitet, lokationer samt udviklingsbehov. Arbejdet med kapacitetsplanen for 2027 er i gang og forventes godkendt i Sundhedsråd Vestjylland til august.
- Nærsundhedsplan: Som en del af sundhedsreformen skal hvert sundhedsråd for eget geografiske område udarbejde en nærsundhedsplan, der skal danne grundlag for den lokale omsætning af visionerne om et mere nært, sammenhængende og lige sundhedsvæsen. I første omgang er der interne drøftelser i kommunerne under Sundhedsråd Vestjylland. Der har været drøftelser i Lemvig Kommune i henholdsvis fagchefgruppen (inklusiv Familie og Kultur) samt Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget og Familie- og Kulturudvalget. Bilag 2 indeholder en tidslinje over det fulde arbejde med nærsundhedsplanen for Sundhedsråd Vestjylland.

Proces vedrørende virksomhedsoverdragelse

- Der pågår løbende dialog med Region Midtjylland om den forestående opgaveoverdragelse, som regionen forventer at kunne overtage og drifte fra januar 2027.
- I april blev der gennemført en ny høringsperiode for de berørte medarbejdere. Høringen omhandlede de oplysninger, som kommunens administration planlagde at indarbejde i udkastet til delingsaftalen. Medarbejderne fik i den forbindelse besked om, hvorvidt de forventes virksomhedsoverdraget til regionen eller forbliver i kommunen. Høringen ledte ikke til justeringer i aftaleudkastet. Der kan meldes endeligt ud til medarbejderne, når delingsaftalen er politisk godkendt af Kommunalbestyrelsen og Regionsrådet den 24. juni 2026. Der planlægges proces herfor.

- Der skal træffes politisk beslutning om, hvordan det samlede sundhedstilbud i Lemvig Kommune skal se ud pr. 1. januar 2027, og herunder et fokus på de medarbejdere, der ikke overdrages til regionen.

Bilag

Bilag 1 - Tidslinje for implementering af sundhedsreform i Lemvig Kommune

Bilag 2 - Tidsplan nærsundhedsplan Sundhedsråd Vestjylland

Punkt 9: Flytning af to tværgående funktioner - orientering

00.01.00A00-11-25

Resumé

Orientering om organisatorisk flytning af to tværgående funktioner.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

To tværgående funktioner flyttes fra Visitation og Hjælpebidler pr. 1. juni 2026.

Udviklingssygeplejerske-funktionen flytter til Center for Hjemmepleje og Kommunal sygepleje med reference til Centerleder Rikke Lund Jensen.

Uddannelseskoordinator-funktionen flytter til Jobcentret med reference til afdelingsleder Linda Møller Larsen.

De berørte parter er hørt og synes om løsningen.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler...

Punkt 10: Ældrereform - status på implementering

27.00.00P27-3-24

Resumé

Der gives en status på implementering af ældrereformen i Lemvig Kommune, samt ønskes input til hvordan vi kan måle virkningen af ældrereformen.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At status tages til efterretning.
- At der gives input til hvordan vi kan se at ældrereformen virker i praksis.

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, selvhjulpethed 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. Der har hovedsageligt været fokus på implementering i hjemmeplejen, men i 2026 rulles helhedspleje også ud i plejeboligerne. Her lægger den nuværende arbejdstilgang tæt op ad helhedspleje og værdierne i ældreloven, og tilpasningerne vil føles mindre.

Det vigtigste fokus i 2026 er ændringer i arbejdskulturen, så ældrelovens værdier indarbejdes i arbejds gange og procedurer i hele ældreplejen. Sammen med kompetenceudvikling gennemføres derfor temamøder med ledere og nøglepersoner samt drøftelser i teams'ene og plejeboligerne om hvad der skal tillæres, aflæres og hvordan værdierne forankres i praksis.

Der er pr. 9. juni 2026, 233 borgere der er visiteret til helhedspleje i Lemvig Kommune (kommunal og privat leverandør). Visitationen revisiterer løbende, og vurderer at alle borgere vil være revisiterede inden

1. juli 2027, hvor ældrerefomen skal være implementeret.

Forebyggende hjemmebesøg

Med ophævelsen af SEL §79a og ikrafttrædelsen af Ældreloven skal Lemvig Kommune udvikle en ny model for forebyggelse. Indsatsen skal fremover baseres på lovens helhedsorienterede tilgang og understøtte borgernes livsglæde, selvhjulpethed og værdighed. Dette kræver en ny lokal organisering, der skaber sammenhæng mellem forebyggelse og den øvrige ældrepleje. Arbejdsgruppen har foreslået en model der indebærer:

- Flere fagligheder
- Lokale arrangementer eller tiltag
- Målrettet kommunikation
- Brug af data

Forslaget skal politisk behandles i juni 2026, hvorefter arbejdsgruppen kan arbejde videre med organisering og arbejds gange med opstart af en prøvehandling i efteråret.

Afklaringsforløb

Lemvig Kommunes visitationsmodel indeholder 5 pleje- og omsorgsforløb samt et afklaringsforløb. Afklaringsforløbet igangsættes som en 2-årig prøvehandling pr. 1. august 2026 og organiseres i Sundhedsfremme & Træning. Der er ansat en rehabiliteringskoordinator der er tovholder for indsatsen, og der ansættes en ergoterapeut i teamet pr. 1/9-2026.

Afklaringsforløbet skal sikre, at borgerens funktionsevne og behov vurderes helhedsorienteret, inden der træffes afgørelse om pleje- og omsorgsydelser eller forløb. Formålet er at styrke retssikkerheden, kvalificere afgørelserne og understøtte borgerens mulighed for at bevare eller genvinde funktioner. Afklaringsforløbet er et tilbud om et midlertidigt forløb på 0-12 uger, alt efter behov.

Målgruppen for afklaringsforløb er alle borgere, der søger om hjælp efter Serviceloven eller Ældreloven. Visitationen laver en individuel vurdering af borgerens funktionsevne herunder om de har et forbedringspotentiale, og derved vil have nytte af et afklaringsforløb.

Arbejdsgang

1. Ansøgning og visitation

Visitor modtager ansøgning, vurderer ressourcer, gennemfører visitationsbesøg og informerer borgeren om afklaringsforløb. Visitor opretter indsatsen i omsorgssystemet. Afviser borgeren afklaringsforløbet vil visitor gå direkte til afgørelse med de informationer, der er indhentet.

2. Afklaringsforløbet

Rehabiliteringskoordinatoren kontakter borgeren, gennemfører opstartsbesøg, udarbejder afklaringsplan, tilrettelægger indsatser, dokumenterer i omsorgssystemet, sender besked til visitation ved afslutning af forløb.

3. Afgørelse

Visitor træffer afgørelse baseret på helhedsvurdering og afklaringsforløbets resultat.

Afklaringsforløbet implementeres som en prøvehandling efter PDSA-modellen med løbende feedbackloops og tilretninger. Der trækkes løbende data på antal forløb, typer af indsatser, varighed af indsatser, type af ydelse/forløb der visiteres efterfølgende, antal afslag efter afklaringsforløb mm.

Afklaringsteamet kan trække på forskellige kompetencer, tilbud og muligheder for at understøtte borgerens rehabilitering og træning. Disse indebærer:

- Ergoterapi
- Sygepleje
- Hjælpe midler
- Fysioterapi
- SoSu viden
- Sundhedsfremme og Forebyggelse samt Forebyggende hjemmebesøg
- Digital træning (fx Digi Rehab/Exorlive)
- Organisatorisk viden om tilbud inkl. civilsamfund
- Digitale muligheder - Team Digital Velfærd (IT)
- Andre relevante tilbud om rehabilitering og træning.

Der udarbejdes informationsmateriale til lemvig.dk og et brev til borgeren ved tilbud om afklaringsforløb.

Kompetenceudvikling

100 medarbejdere og ledere har været på kompetenceudvikling i foråret 2026 ad 2 omgang med temaerne helhedspleje og borgerens selvbestemmelse. Forløbet leveres af VIA og SoSu skolerne. Kurserne fokuserede på at introducere ældreloven til deltagerne især med fokus på begreberne, samt drøftelser af hvordan de implementeres i praksis. Det indebar refleksionsøvelser, redskaber og metoder der understøtter arbejdet og cases til drøftelse.

I september 2026 gennemføres et tilsvarende forløb med fokus på samarbejde med pårørende og civilsamfund.

Projektgruppen til implementering af ældreloven har løbende sparringsmøder med VIA (og SoSu skolerne) for at sikre at undervisningen er tilpasset den måde ældreplejen arbejder på i Lemvig, så lokale modeller og arbejdsgange kan bringes ind i drøftelserne i undervisningen.

Projektgruppen er ved at organisere 3 temadage i efteråret, der fokuserer på helhedspleje i praksis, hvor nøglepersoner i ældreplejen vil arbejde med hvordan vi implementerer helhedsplejen i praksis. VIA understøtter med en facilitator, der samarbejder med en konsulent i Velfærdssekretariatet.

Endvidere deltager ledere og nøglepersoner på Sundheds- og Ældreområdet i KL temadage om Ældreformen med følgende temaer, fordelt ud på de kommende 6 måneder:

1. Hvordan arbejder vi med forebyggelse og rehabilitering med afsæt i ældreloven?
2. Organisering og tværfagligt samarbejde i faste teams
3. Økonomisk og faglig styring under ældreloven
4. Hvordan kan vi arbejde systematisk ud fra et mål om kontinuitet i ældreplejen?
5. Samspil med lokal- og civilsamfund i ældreplejen

Input til måling af virkningen af ældreformen

Ældreformen har været trådt i kraft i ca. 1 år og der er ca. 1 år tilbage til den skal være implementeret. Der ønskes derfor en drøftelse af hvordan vi kan måle på virkningen af ældreformen:

Drøftelsen skal adressere følgende:

- Hvordan ved vi at ældreformen virker i virkeligheden?
- Hvilke indikatorer er relevante at måle på?
- Hvilke konkrete effekter skal dokumenteres?
 - Interne effekter (medarbejderperspektiv)
 - Eksterne effekter (borgerperspektiv)

Punkt 11: Nyt fra Arbejdsmiljørepræsentanten

00.01.00A00-12-24

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At nyt fra arbejdsmiljørepræsentanten tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Arbejdsmiljørepræsentanten orienterer om nyt på området.

Punkt 12: Punkter til næste gang

00.01.00A00-12-24

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At punkter til næste gang besluttet.

Punkt 13: Meddelelser

00.01.00A00-12-24

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At meddelelser tages til efterretning.

Sagsfremstilling

- [Referat fra Hoved MED-udvalget den 26. marts 2026](#)

Punkt 14: Eventuelt

00.01.00A00-12-24

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller

- At punkter til næste gang besluttet.