

# REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 18-02-2026

**Mødedato** Onsdag d. 18. februar 2026 kl. 14:00

**Mødested** Udvalgsværelse 2

**Mødedeltagere** Gunnar Lisby Kjær, Peter Borup Sørensen, Marianne Dræby  
Zuccarello, Henrik Grøn, Vicki Munksgaard, Peder Hummel, Søren V.  
Jensen

## Indholdsfortegnelse

Program til workshop i Erasmus+ projekt.....	3
Delingsaftale mellem Lemvig Kommune og Region Midtjylland.....	5
Horisontal samarbejdsaftale med Region Midtjylland om patientrettet forebyggelse.....	7
Oversigt over lejeledighed for ældre- og plejeboliger 2025.....	9
Anlægsregnskaber 2025 - Social-, Sundhed- og Beskæftigelse.....	12
Kend din kommune 2026.....	14
Ledelsesinformation på social-, sundheds-, ældre- og beskæftigelsesområdet.....	18
Rapport om ulighed i behandling for patienter med høj sygdomsbyrde og alkoholproblemer.....	19
Handicapsagsbarometret - sagsbehandlingstider.....	21
Idræt for Sindet.....	23
Lukket: Lukket punkt: Personsager.....	25
Resultat af kommunale tilsyn på handicap- og psykiatriområdet 2025.....	26
Høring: Behov for kapacitetsudvidelsen inden for vederlagsfri fysioterapi.....	28
Genoptagelse - Fordeling af midler til frivilligt socialt arbejde i 2026.....	30
Resultater af KL's undersøgelse på sundheds- og ældreområdet 2025.....	33
Evalueringsrapport af Frivilligfest på ældreområdet 2026.....	35
Mulighed for ansættelse af herboende sundhedspersonale fra tredjelande.....	36
Orientering fra formanden.....	37
Meddelelser.....	38
Godkendelse af referat.....	39

# Punkt 1: Program til workshop i Erasmus+ projekt

29.00.00P20-8-25

## Resumé

Som en del af Lemvig Kommunes EU-støttede projekt "Combating loneliness, social isolation and risks to health for the elderly (CLOSE)" kommer en gruppe professorer fra Haag Universitet i Holland på et 3-dages besøg i Lemvig Kommune den 23.-25. marts 2026. I den forbindelse afholdes en heldags workshop i Lemvig Sundhedshus den 24. marts 2026 med temaet "Forebyggelse og bekæmpelse af ensomhed for ældre borgere - samarbejde mellem kommune og civilsamfund".

## Indstilling

### Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At program til workshop i Erasmus+ projekt tages til efterretning.
- At udvalget træffer beslutning om deltagelse i workshop den 24. marts 2026.

## Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Sendes til orientering i Ældrerådet.

## Beslutning

Programmet taget til efterretning.

Gunnar LK deltager mandag formiddag.

Peter Borup deltager tirsdag formiddag.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

## Sagsfremstilling

Konsulent fra Velfærdssekretariatet Maria Berwald deltager i sagens behandling.

Vi har søgt og fået bevilliget EU midler til projektet "Combating loneliness, social isolation and risks to health for the elderly (CLOSE)". Projektets formål er at udveksle viden og erfaringer om forebyggelse og bekæmpelse af ensomhed og social isolation blandt borgere fra 65 år, samt at udforme en Lemvig model for dette. Projektet er et partnerskabsprojekt med Haag Universitet i Holland, da universitetet har deltaget i udviklingen af en tilgang til forebyggelse og bekæmpelse af ensomhed i Holland, der benyttes i de fleste Hollandske kommuner.

Projektets periode er 1. august 2025 til 31. oktober 2026 (15 måneder).

I Lemvig Kommune viser statistikker, at 11 % ældre (2021/2022) udviste tegn på ensomhed eller social isolation. Med en markant stigning af antallet af borgere over 65 år nu og i de kommende år, er det vigtigt at være opmærksom på sundhedsrisikoen ved social isolation og ensomhed for denne borgergruppe. Udover den demografiske udfordring, står Lemvig Kommune over for en geografisk udfordring, hvor der kan være store afstande mellem landsbyer, sundhedsudbydere, aktiviteter m.v., som kan forstærke ulighed i sundhed. Derfor er dette projekt både relevant og vigtigt.

Projektgruppen, der består af ledere på sundheds- og ældreområdet samt konsulenter fra Velfærdssekretariatet, har i oktober 2025 været på studietur til Haag. Her lærte projektgruppen meget om den hollandske model, og besøgte forskellige initiativer i Haag og omegn, der forebygger og bekæmper ensomhed.

Næste skridt i projektet, er at samarbejdspartnere fra Haag Universitet kommer til Lemvig den 23.-25. marts 2026.

Programmet for besøget er vedlagt som bilag.

Den 24. marts 2026 afholdes der en workshop i Lemvig Sundhedshus.

Temaet for workshopen er: Forebyggelse og bekæmpelse af ensomhed for ældre borgere – samarbejde mellem kommune og civilsamfund.

Formålet med workshopen er at udbrede viden om den hollandske tilgang til ensomhed og fremvise gode eksempler på indsatser i Holland, og at samskabe inkluderende løsninger for forebyggelse og bekæmpelse af ensomhed i Lemvig mellem flere interessenter – kommunale og civilsamfund.

Det bliver en dag både med oplæg fra professorer fra Haag Universitet, lokale foreninger i Lemvig Kommune og arbejdsgrupper med drøftelser og idégenerering.

Der inviteres følgende deltagere til workshopen:

- Frivilligcenter Lemvig
- Projekt Inkluderende Fællesskaber
- Social Drive Out
- Ældresagen
- Ældrerådet
- Frivillige foreninger
- Vennekredse
- Relevante medarbejdere i Lemvig Kommune:
  - Chefer og ledere på social, sundheds- og ældreområderne
  - Demenskoordinatorer
  - MED-2 Social, Sundhed og Beskæftigelse
  - MED-3 repræsentanter på social, sundheds- og ældreområderne

Udvalgsmedlemmer inviteres til at deltage i workshopen den 24. marts fra kl. 9.00 -14.30 for at høre oplæg og deltage i gruppearbejdet.

## **Økonomiske konsekvenser**

Økonomi og HR udtaler, at projektet er finansieret via EU midler (ERASMUS+). Der er ikke afsat kompensationsmidler hvis kommunale medarbejdere skal "frikøbes" til opgaven.

## **Politikker og strategier**

Politik for Fritid, Frivillighed og Sundhed.

Politik for Børn, Voksne og Ældre.

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Strategi for Ældre og Værdighed.

Strategi for Frivillighed og Civilsamfund.

## **Bilag**

Program for besøg fra Haag universitet 23-25. marts 2026

## Punkt 2: Delingsaftale mellem Lemvig Kommune og Region Midtjylland

29.30.00G01-8-25

### Resumé

Der skal indgås en delingsaftale mellem Lemvig Kommune og Region Midtjylland ifm. overdragelse af 70% af de midlertidige opholdsholder (MTO) fra kommunen til regionen.

### Indstilling

#### Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At Lemvig Kommunes udkast til delingsaftale godkendes.
- At Lemvig Kommunes udkast til delingsaftale sendes i høring hos berørte medarbejdere.

### Sagen afgøres endeligt af

Kommunalbestyrelsen via Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget samt Økonomi- og Erhvervsudvalget.

### Beslutning

Anbefales.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

### Sagsfremstilling

Regionerne skal pr. 1. januar 2027 overtage fire sundhedsopgaver fra kommunerne. Lemvig Kommune forventes at indgå en horisontal samarbejdsaftale med Region Midtjylland om den patientrettede forebyggelse, mens der på de tre andre områder (akut og specialiseret sygepleje, specialiseret rehabilitering samt midlertidige opholdspladser) skal indgås en delingsaftale. I Lemvig Kommune vil delingsaftalen dog kun hovedsageligt fokusere på de midlertidige opholdspladser, da det kun er på denne sundhedsopgave, kommunen skal overdrage personale og bygninger. Bilag 1 beskriver kort, hvad delingsaftalen skal indeholde.

Som en del af sundhedsreformen skal Region Midtjylland skal overtage bygningen Alparken (Algade 36, 7620 Lemvig) samt 70% af de midlertidige opholdspladser fra Lemvig Kommune (svarende til 16,1 pladser ud af i alt 23 pladser), og forud for dette er der udarbejdet udkast til delingsaftale. Delingsaftalen beskriver hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der overgår fra kommunen til regionen pr. 1. januar 2027. Senest 1. juli 2026 skal delingsaftalen være indgået mellem Lemvig Kommune og Region Midtjylland for at være gældende fra 1. januar 2027, hvor overførslen sker.

Administrationen i Lemvig Kommune har udarbejdet aftaleudkast, der er vedlagt som bilag 2 med dertilhørende bilag A og B. Forhandlingerne med regionen starter forventeligt i maj. Af hensyn til anonymitet for de berørte medarbejdere, vil aftaleudkastets afsnit 5 - Personale, udelukkende indeholde timetal. Når aftaleudkastet sendes til Region Midtjylland tilføjes informationer om funktion mm. på de berørte medarbejdere.

Efter udvalgsbehandling i Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget sendes aftaleudkastet i høring hos berørte medarbejdere til og med 1. marts 2026.

Lemvig Kommunes udkast til delingsaftalen godkendes endeligt i Kommunalbestyrelsen.

Aftaleudkastet sendes herefter til Regionsråd Midtjylland, Indenrigs- og Sundhedsministeriet samt Delingsrådet. Det uvildige Delingsråd træffer afgørelse, hvis ikke forhandlingerne mellem regionen og kommunen fører til fuld enighed.

### Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR oplyser, at det af Forårsaftalen af 25. maj 2025 fremgår, at bygning og løsøre overdrages vederlagsfrit. Dog regulerer overgangslovens §141, at der kan forekomme compensation mellem region og kommune, hvis værdien af aktiver og passiver ikke er ens. Den endelige opgørelse af aktiver og passiver skal først opgøres i løbet af 2027 dog senest 31. august 2027.

### Lovgrundlag

Sundhedsloven.

## **Politikker og strategier**

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

## **Tidligere politisk behandling**

Udvalget er på hvert udvalgmøde siden september 2025 blevet orienteret om status på implementering af sundhedsreformen og proces i forbindelse med virksomhedsoverdragelsen. Der er ligeledes tidligere orienteret om, at Lemvig Kommune senest 1. maj 2026 skal fremlægge udkast til delingsaftale.

## **Bilag**

Power Point Præsentation om delingsaftale og horisontal samarbejdsaftale

Bilag 1 - Kort om delingsaftalen

Bilag 2 - Udkast til delingsaftale - Lemvig Kommune

Bilag A - IT-oversigt

Bilag B - Oversigt fra Tryghedshotellet

## **Punkt 3: Horisontal samarbejdsaftale med Region Midtjylland om patientrettet forebyggelse**

29.30.00G01-8-25

### **Resumé**

Som følge af sundhedsreformen ønsker Region Midtjylland at indgå en horisontal samarbejdsaftale med Lemvig Kommune om patientrettet forebyggelse.

### **Indstilling**

#### **Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller**

- At den horisontale samarbejdsaftale med Region Midtjylland om patientrettet forebyggelse godkendes.

### **Sagen afgøres endeligt af**

Kommunalbestyrelsen via Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

### **Beslutning**

Anbefales.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

### **Sagsfremstilling**

Region Midtjylland ønsker at indgå horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse med alle 19 kommuner i regionen. Der er vedlagt en kort beskrivelse af en horisontal samarbejdsaftale som bilag 0. Region Midtjylland har udarbejdet en skabelon til en generisk samarbejdsaftale, som dannede grundlaget for forhandlingsmøde mellem regionen og Lemvig Kommune. Den 16. januar 2026 deltog administrationen i Lemvig Kommune i forhandlingsmødet med regionen, hvortil repræsentanter fra Regionshospitalet Gødstrup også deltog. På forhandlingsmødet blev perspektiver om blandt andet økonomien og målgruppen i Lemvig Kommune fremlagt, og på den baggrund er vedlagte horisontale samarbejdsaftale (bilag 1) udarbejdet af regionen.

Den horisontale samarbejdsaftale træder i kraft pr. 1. januar 2027 og kører derefter fortløbende uden udløb. Efter de første tre år gennemføres en fælles evaluering af aftalen med henblik på at vurdere behovet for eventuelle tilpasninger af aftalen.

Som en del af den horisontale samarbejdsaftale forpligter Lemvig Kommune sig til årligt fra 2026 at fremlægge en kapacitetsplan, som skal godkendes af Sundhedsråd Vestjylland. Den første kapacitetsplan fremlægges forventeligt medio 2026, og er gældende fra 2027. Kapacitetsplanen skal blandt andet indeholde beskrivelser af antallet af medarbejdere, der indgår i løsningen af opgaverne, antallet af patientrettede tilbud, antallet og placering af lokationer mm.

Ved samarbejdsaftalens opsigelse eller udløb overføres aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte til Region Midtjylland. Af denne grund er bilag 2 udfyldt (vedlagt). En eventuel deling træder dermed først i kraft, når aftalen udløber eller opsiges. Aftalen kan opsiges af begge parter med et varsel på mindst ni måneder.

Den horisontale samarbejdsaftale blev behandlet af Sundhedsråd Vestjylland den 4. februar 2026, hvorefter der er sagsbehandlingstid i Lemvig Kommune. Den horisontale samarbejdsaftale skal være indgået mellem Lemvig Kommune og Region Midtjylland senest den 31. marts 2026 for at være gældende fra 1. januar 2027.

### **Økonomiske konsekvenser**

Økonomi og HR udtaler, at den kommunale udgift i 2025 vedr. patientrettet forebyggelse er opgjort til 1.595.000 kr.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

## **Politikker og strategier**

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

### **Tidligere politisk behandling**

Udvalget er på hvert udvalgsmøde siden september 2025 blevet orienteret om status på implementering af sundhedsreformen og proces i forbindelse med virksomhedsoverdragelsen. Der er ligeledes tidligere orienteret om Region Midtjyllands ønske om at indgå en horisontal samarbejdsaftale med Lemvig Kommune om den patientrettede forebyggelse.

### **Bilag**

Power Point Præsentation om delingsaftale og horisontal samarbejdsaftale

Bilag 0 - Kort om horisontal samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse

Bilag 1 - Horisontal samarbejdsaftale mellem Region Midtjylland og Lemvig Kommune

Bilag 2 - Lemvig Kommune

## **Punkt 4: Oversigt over lejeledighed for ældre- og plejeboliger 2025**

03.10.04G01-1-25

### **Resumé**

Direktionssekretariatet sender opgørelse over udgifterne til lejeledighed i ældre- og plejeboliger i 2025.

### **Indstilling**

#### **Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller**

- At lejeledighed på ældre- og plejeboliger tages til efterretning.

### **Sagen afgøres endeligt af**

Økonomi- og Erhvervsudvalget og Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

### **Sagsfremstilling**

Chef for Direktionssekretariatet deltager i mødet.

Direktionssekretariatet varetager udlejning og administrationen af Lemvig Kommunes pleje- og ældreboliger. Visitationen af borgere til pleje- og ældreboliger sker i Visitation og Hjælpermidler under Ældrechefen. Handicap & Psykiatri varetager dog visitationen til deres boliger.

Lemvig Kommune havde i 2025 114 ældreboliger og 223 plejeboliger – dertil kommer 16 plejeboliger og 5 ældreboliger på Bækmarksbro Plejehjem, som Lemvig Kommune har overtaget pr. 01.01.2026.

Boligforeningerne i Lemvig Kommune har 86 almene ældreboliger, som Lemvig Kommune har visitationsretten til.

Efter lov om almene boliger betaler kommunen huslejen (boligafgiften) fra det tidspunkt, hvor en ældre- eller plejebolig er til rådighed for kommunalbestyrelsen, og indtil udlejning sker. Kommunen garanterer endvidere for boligtagerens kontraktmæssige forpligtelser over for ejendommens ejer til at istandsætte boligen ved fraflytning. Dette gælder både for kommunens egne boliger og boligforeningernes.

Lejeledigheden for ældre- og plejeboliger er faldet fra 2.441.947 kr. i 2024 til 2.170.782 kr. i 2025, som primært skyldes øget udlejning af ældreboliger.

Af vedlagte oversigt over lejeledigheden fremgår det, at lejeledigheden i Lemvig Kommunes egne ældre- og plejeboliger er faldet fra 1,7 mio. kr. i 2024 til 1,3 mio. kr. i 2025. Det skyldes hovedsageligt øget udlejning af ældreboliger, især Algade i Ramme.

Lejeledigheden til ældreboliger, ejet af boligforeninger, hvor Lemvig Kommune har anvisningsret, er steget fra 725.856 kr. i 2024 til 852.962 kr. i 2025 Ledige dage er steget fra 3.806 dage i 2024 til 4273 dage i 2025.

#### **Venteliste til pleje- og ældreboliger**

Visitation og hjælpermidler oplyser at, der på ventelisten til ældre - og plejeboliger i Lemvig Kommune, på nuværende tidspunkt er 16 borgere til ældreboliger fordelt på følgende:

- 10 til Thyborøn
- 5 til Nygade 3 i Lemvig
- 1 til Bækmarksbro

Samtidig er der 17 borgere på venteliste til plejeboliger, hvor 4 borgere er på den generelle listen og 13 borgere har specifikke ønsker fordelt:

- 3 til Thyborøn
- 10 til Lemvig

Indsatser for at nedbringe lejeledigheden

Der er nedsat en tværgående arbejdsgruppe bestående af nedenstående, som arbejder med at nedbringe lejetabet.

- Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse - visitering af borgere
- Chefen for Direktionssekretariatet - administration af ældreboliger
- Medarbejder fra Direktionssekretariatet - administration af ældreboliger
- Ældrechefen - visitering af ældre borgere
- Handicap- og Psykiatrichefen - visitering af borgere

I 2023/2025 er der foretaget følgende for at nedbringe lejeledigheden:

- 9 boliger i Alparken er renoveret med nye køkkener, gulve og nye inventarer på badeværelset. Køkkenerne er etableret med almindeligt køkken fremfor kørestolsvenlige køkkener for at gøre lejlighederne mere attraktive for seniorer. Køkkenerne kan efterfølgende ændres, hvis beboeren bliver kørestolsbruger. Dette har resulteret i, at der nu er 1 ledig bolig i Alparken, hvor der i 2023 var 10 ledige boliger.
- Udlejning af boliger på almene vilkår til personer, som ikke er visiteret til en ældrebolig. Kapacitetsmæssigt kan det på sigt blive en udfordring at leje ud til personer, som ikke er målgruppen både aldersmæssigt og fysisk.
- I Klinkby er 3 almene ældreboliger nedlagt pr. 1. januar 2025. Dette giver en besparelse på ca. 250.000 kr. på lejetabskontoen.
- Sønderparken i Harbøre bestående af 9 ældreboliger er i perioden 2022 - 2025 udlejet til ukrainske flygtninge. pr. 01.12.2025 var boligerne ledige, ledigheden vil påvirke tomgangslejen fra 2026.

Der er kommet en forespørgsel om køb af 18 ældreboliger i Algade i Ramme. Disse boliger ligger ved Alparken Dag- og Døgnrehabilitering. Et eventuelt salg er ved at blive afklaret.

Udgiften til Tryghedshotellet og gæstestuer er faldet fra 1.024.692 kr. i 2024 til 899.320 kr. i 2025 Dette skyldes nedlæggelse af to gæstestuer(sanserum) i Klinkby.

Lemvig Kommune har pr. 1. januar 2026 fået overdraget Bækmarksbro plejehjem med 5 ældreboliger og 16 plejeboliger.

Administrationen har udarbejdet vedlagte katalog over ældreboliger, som giver et bedre overblik over boligerne, ejerforhold og lejeledigheden. Det giver et godt udgangspunkt for drøftelser af handlemulighederne for at nedbringe lejetabet.

## **Økonomiske konsekvenser**

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Lov om almene boliger.

## **Politikker og strategier**

Direktionens handleplan.

## **Bilag**

Lejeledighed 2025 (003).pdf

Ældre- og plejeboliger - Lemvig Kommune - Ledige perioder - 2025

Oversigt over udviklingen i lejeledigheden

Ældre- og plejeboliger - udgifter til gæstestuer, tryghedshotel m.v. - 2025

Ældre- og Plejeboliger - Ledige perioder boligselskaber 2025

Oversigt over ældreboliger status 2025

# Punkt 5: Anlægsregnskaber 2025 - Social-, Sundhed- og Beskæftigelse

00.32.04S00-1-26

## Resumé

Et anlægsprojekt er afsluttet med Ungekollegiet, og regnskabet ønskes derfor godkendt.

## Indstilling

### Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At anlægsregnskabet godkendes og at anlægget afsluttes uden yderligere bemærkninger eller berigtigelser.
- At det samlede merforbrug på 37.639 kr. fragår kassebeholdningen.

## Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

## Beslutning

Godkendt.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

## Sagsfremstilling

Ifølge Indenrigs- og Sundhedsministeriets Budget- og regnskabssystem for kommuner skal der gives en særskilt anlægsbevilling til hvert enkelt anlægsprojekt. Der skal efterfølgende aflægges særskilt regnskab for hver anlægsbevilling for at sikre overholdelse af budgettet. Dette sikrer gennemsigtighed og styring af økonomien for det enkelte projekt.

Ifølge Lemvig Kommunes økonomistyringsprincipper skal anlægsregnskaber for de enkelte anlægsprojekter godkendes i de pågældende fagudvalg, og kun sendes videre til Økonomi- og Erhvervsudvalget, hvis:

- regnskabet afviger mere end +/- 5% fra bevillingen, dog skal afvigelsen minimum være på 100.000 kr.
- der i øvrigt er fastsat krav herom i forbindelse med anlægsbevillingen.

Ifølge økonomistyringsprincipperne bliver anlægsbevillingers over- og underskud som udgangspunkt ikke berigtiges. Dette betyder, at over- og underskud ikke bliver bevillingsmæssigt berigtiget.

Renovering af Ungekollegiet er færdiggjort og anlægsprojekts regnskab skal godkendes ved Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Kommunalbestyrelsen godkendte i august 2024 en anlægsbevilling på 500.000 kr. til renovering og tilpasning af kommunal ejendom på Thøger Larsens Vej.

Ungekollegiet er et midlertidigt botilbud for unge mennesker med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Det er Socialtilsyn Midt, der fører tilsyn med Ungekollegiet, og ved seneste tilsyn blev Lemvig Kommune gjort opmærksom på, at der skal findes en anden fysisk placering af Ungekollegiet. Derfor er der fundet en anden kommunal ejendom, som er velegnet til formålet efter der er foretaget renovering.

Efter et tilsyn fra Social Midt blev det afgjort at Ungekollegiet skulle flyttes til Thøger Larsens Vej 5. Det blev anslået, at der skulle bruges 500.000 kr. til renovationer til ejendommens nye formål.

Der har undervejs været en uforudset vandskade samt ekstra el-arbejde, derfor afviger udgifterne fra budgettet.

## Oversigt over samlede udgifter

Udgifter 537.639 kr.

Anlægsbevilling udgifter 500.000 kr.

Afvigelse 37.639 kr.

### **Økonomiske konsekvenser**

Økonomi og HR bemærker, at der er et samlet merforbrug på 37.639 kr. på anlægget som ønskes afsluttet.

Merforbruget vil fragå kassebeholdningen.

### **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse.

### **Politikker og strategier**

Lemvig Kommunes økonomistyringsprincipper.

### **Tidligere politisk behandling**

Budgetvedtagelse af Kommunalbestyrelsen den 27. august 2024 pkt. 8..

Anlægsbevilling godkendt: Kommunalbestyrelsen den 27. august 2024 pkt. 8.

### **Bilag**

SS&B anlægsregnskaber 2025

## Punkt 6: Kend din kommune 2026

00.01.00I00-1-26

### Resumé

Kend din Kommune publiceres årligt af Kommunernes Landsforening (KL). Publikationen er en nøgletalsrapport, der samler vigtige styringsnøgletal på forskellige sektorområder.

Her præsenteres Lemvig Kommunes data for social-, sundheds-, ældre og beskæftigelsesområdet.

### Indstilling

#### Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At Kend din kommune 2026 drøftes.

### Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagens sendes til orientering i Ældreråd og Handicapråd.

### Beslutning

Drøftet.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

### Sagsfremstilling

I rapporten, Kend din Kommune 2026, har KL samlet, hvad de vurderer at være vigtige nøgletal for kommunerne. Rapporten indeholder nøgletal (primært baseret på 2024-tal) for områder som økonomi og målstyring, dagtilbud, ældre, sundhed, beskæftigelse mv.

Formålet med Kend din Kommune-rapporten er at give kommunerne et indblik i den enkelte kommunes placering i forhold til andre kommuner, som inspiration til politiske drøftelser om målsætninger, prioriteringer og nye tiltag.

Kommunerne er rangeret på baggrund af deres resultater i hver af disse kategorier. I rangeringen af kommunerne er der ikke taget højde for den enkelte kommunes rammevilkår.

Herunder gennemgås nøgletallene for social-, sundheds-, ældre- og beskæftigelsesområderne.

Rød/grøn angiver ændringen i Lemvig Kommunes placering i forhold til året før.

Socialområdet	Nøgletal 2026 (2025)	Placering 2026	Placering 2025	Placering 2024
Udgift til det specialiserede voksenområde pr. 18-66 årig i 2024, 26-pl	14.487 kr. (14.718,10 kr.)	71	81	80
Udvikling i udgift er på det specialiserede voksenområde 2024-2025, pct.	1,6 % (-8,87 %)	40	9	15
Udvikling i udgifter til private botilbud, 2023-2024, pct.	-32,1 % (14,32 %)	1	67	94

Antal modtagere af botilbud pr. 1.000 18-66-årig i 2024	8,1 (8,20)	67	66	54
Udgift pr. fuldtidsmodtager af botilbud i 2024, 26-pl	943.035 kr. (945.024,33 kr.)	27	48	37
Udvikling i udgifter til herberger fra 2023-2024, pct.	-38,4 % (-11,20 %)	7	33	92

Ældreområdet	Nøgletal 2026 (2025)	Placering 2026	Placering 2025	Placering 2024
Udgifter til pleje og omsorg pr. 67+-årige i 2024, 26-pl	44.981 kr. (44.912.,85 kr.)	6	5	23
Udgifter til pleje og omsorg pr. 80+-årige i 2024, 26-pl	149.802 kr. (151.839,88 kr.)	6	3	9
Andel 67-79-årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2024, pct.	5,4 % (5,02 %)	39	36	27
Andel 80+-årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2024, pct.	24,3 % (25,87 %)	35	40	76
Gennemsnitligt antal visiterede timer hjemmehjælp pr. uge for 67-79-årige i 2024	3,0 timer (3,2 timer)	69	66	25
Gennemsnitligt antal visiterede timer hjemmehjælp pr. uge for 80+-årige i 2024	2,2 timer (2,49 timer)	15	22	28
Andel af SOSU-ansatte på ældreområdet på fuldtid i 2025,pct.	5,7 % (2,6 %)	97	98	98

Sundhedsområdet	Nøgletal 2026 (2025)	Placering 2026	Placering 2025	Placering 2024
Nettodriftsudgifter til sundhed pr. indbygger i 2024, 26-pl	2.450 kr. (2.072,67 kr.)	91	82	81
Nettodriftsudgifter til hjemmesygepleje pr. 67+ årig	6.237 kr. (7.039,54)	41	58	57

i 2024, 26-pl	kr.)			
Autoriseret sundhedspersonale pr. 1.000 indbyggere i 2025	11,0 ansatte (11,06 ansatte)	80	82	81
Antal forebyggelige somatiske sygehusophold pr. 1.000 (65+ årige) i 2024*	47,2 ophold	35	-	-
Gennemsnitlig somatisk liggetid i dage pr. 65+ årig i 2024	4,1 dage (4,37 dage)	14	22	15
Andel akutte somatiske genindlæggelser i 2024, pct.	12,0 % (11,6 %)	44	46	58

\*KL meddeler, at der er benyttet en ny opgørelsesmetode fra 2024 fra Sundhedsdatastyrelsen, og derfor er det ikke muligt at sammenligne dette nøgletal med tidligere rapporter.

Beskæftigelsesområdet	Nøgletal 2026 (2025)	Placering 2026	Placering 2025	Placering 2024
Overførselsudgifter (budgetgaranti og øvrige overførsler) pr. 18-66 årig i 2024, 26-pl	34,314 kr. (32.107 kr.)	68	66	59
Andel i selvforsørgelse som 12 mdr. inden var på arbejdsløshedsdagpenge i 2024, pct.	73,4 % (74 %)	35	34	62
Andel i selvforsørgelse blandt personer som 12 mdr. inden var på jobparat overgangsydelse, jobparat kontanthjælp eller uddannelsesparat uddannelseshjælp i 2024, pct.	67,6 % (50 %)	2	29	2
Andel i selvforsørgelse eller på anden ydelse, som 12 mdr. inden var på aktivitetsparat overgangsydelse, kontanthjælp eller uddannelseshjælp i 2024, pct.	38,1 % (21 %)	35	4	41
Andel borgere med andre problemer end ledighed i 1. kvartal i 2025 i gruppen 18-66-årige, pct.	1,6 % (0,8 %)	36	19	41
Andel fleksjobvisiterede som har fået et fleksjob i 2024, pct.	78 % (76 %)	39	65	62

Kend din kommune 2026 er vedlagt som bilag.

## Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## **Bilag**

Kend din kommune 2026

## **Punkt 7: Ledelsesinformation på social-, sundheds-, ældre- og beskæftigelsesområdet**

00.15.20P05-9-25

### **Indstilling**

#### **Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller**

- At ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet drøftes.
- At årshjul for 2026 godkendes.

### **Sagen afgøres endeligt af**

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

### **Beslutning**

Drøftet.

Årshjul godkendt.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

### **Sagsfremstilling**

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

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

Ledelsesinformationen består af faste måltal, der opdateres månedsvis. Der er udarbejdet årshjul for, hvornår hvilket område er i fokus med fremlæggelse af data på enkelte områder.

Denne gang er det fokusområder fra beskæftigelsesområdet der orienteres om.

### **Økonomiske konsekvenser**

Økonomi og HR har ikke yderligere bemærkninger.

### **Bilag**

Ledelsesinformation - beskæftigelsesområdet

Årshjul for ledelsesinformation 2026

## **Punkt 8: Rapport om ulighed i behandling for patienter med høj sygdomsbyrde og alkoholproblemer**

29.00.00I02-2-26

### **Indstilling**

#### **Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller**

- At rapport om ulighed i behandling for patienter med høj sygdomsbyrde og alkoholproblemer tages til efterretning.

### **Sagen afgøres endeligt af**

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut har udarbejdet rapport omkring "Ulighed i sundhed". Rapporten er udarbejdet i 2025 og belyser ulighed i behandling for patienter med høj sygdomsbyrde og alkoholproblemer med særligt fokus på de barrierer, disse patienter kan møde, og behovet for mere differentierede indsatser.

Centrale områder fra analysen:

1. Behov for afklaring af roller og ansvar samt tværsektoriel koordinering
2. Alkoholproblemer som centralt differentieringskriterium – overvej pakkeforløb
3. Tværregional klinisk retningslinje til ensartning af praksis for afrusning og abstinensbehandling
4. Styrkelse af håndholdte, fleksible og hjemmebaserede indsatser
5. Styrkelse af alkoholfagligheden blandt sundhedsprofessionelle
6. Målrettet indsats mod stigmatisering af patienter med alkoholproblemer
7. Styrkelse af systematisk opmærksomhed på alkoholproblemer i almen praksis og på hospitalet
8. Styrkede tilbud og sammenhæng i overgangene mellem sektorer
9. Styrk evidensen: Behov for evaluering af indsatser mod ulighed i behandling
10. Socialt differentierede indsatser bør styrkes
11. Undersøg regionale forskelle nærmere

Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut beskriver, at på baggrund af registerdata viser rapporten, at der eksisterer betydelig ulighed i både behandling og sygdomsudfald for patienter med blandt andet KOL, stroke, depression, demens, type 2-diabetes samt patienter med gentagne akutte kontakter til sundhedsvæsenet.

Ulighederne hænger tæt sammen med patienternes demografi, socioøkonomi, helbredstilstand og bopæl og indikerer, at den nuværende opsporings- og behandlingsindsats ikke i tilstrækkelig grad imødekommer patienternes forskellige behov.

Resultaterne viser desuden, at alkoholproblemer har stor betydning for sygdomsforløb og behandlingsudfald. Alkoholproblemer forekommer hyppigere blandt patienter med mange sundhedskontakter, gentagne indlæggelser og øget dødelighed, og disse patienter har på flere områder dårligere behandlingsudfald og lavere behandlingskvalitet.

Samlet set peger analysen på patienter med alkoholproblemer, som en patientgruppe med særlige behov for socialt differentierede indsatser for at fremme lighed i behandlingen. Rapporten præsenterer i den forbindelse eksempler på 18 danske indsatser, der adresserer kendte barrierer for patienter med alkoholproblemer.

I forlængelse af rapporten er der desuden udarbejdet et særskilt inspirationskatalog, som samler disse eksempler på eksisterende indsatser fra forskellige dele af lande.

## **Økonomiske konsekvenser**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## **Bilag**

Rapport vedrørende ulighed i behandling for patienter med høj sygdomsbyrde og alkoholproblemer

Pixi-udgave af rapporten

## **Punkt 9: Handicapsagsbarometret - sagsbehandlingstider**

34.00.00P00-1-25

### **Resumé**

Handicapsagsbarometret 2025 har undersøgt kommunernes overholdelse af regler og praksis i sager om dækning af tabt arbejdsfortjeneste efter barnets lov § 87.

I tråd med Handicapsagsbarometrene fra 2023 og 2024 viser undersøgelsen fra 2025, at kommunerne generelt har udfordringer med at overholde deres egne fastsatte sagsbehandlingsfrister.

Opgørelse for indsendte sager fra Lemvig viser, at tilsvarende udfordringer ikke er til stede i Lemvig Kommune. Ledelsen af henholdsvis børneområdet og voksenområdet anbefaler derfor, at der ikke iværksættes foranstaltninger.

### **Indstilling**

#### **Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller**

- At resultaterne fra Handicapsagsbarometret tages til efterretning.
- At anbefaling om ikke at iværksætte foranstaltninger i Lemvig Kommune godkendes.

#### **Beslutning fra Familie- og Kulturudvalget, den 27. januar 2026, punkt 9:**

Anbefales godkendt.

### **Sagen afgøres endeligt af**

Kommunalbestyrelsen via Familie- og Kulturudvalget og Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

### **Beslutning**

Anbefales.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

### **Sagsfremstilling**

Handicapsagsbarometret er Ankestyrelsens landsdækkende måling, der belyser, om kommunerne følger regler og praksis i sager på handicapområdet.

Ud fra Ankestyrelsens erfaring med, hvor styrelsen typisk ser udfordringer i sagsbehandlingen, er følgende fire lovbestemmelser blevet udtaget til Handicapsagsbarometret og undersøgt:

2023: Ledsagelse til voksne efter servicelovens § 97

2024: Merudgifter til børn efter servicelovens § 41 og voksne efter servicelovens § 100

2025: Tabt arbejdsfortjeneste efter barnets lov § 87

Kommunerne indsender minimum tre sager inden for den pågældende lovbestemmelse der undersøges. Sagerne er ikke påklaget til Ankestyrelsen og omfatter både bevillinger og afslag.

#### **Hovedresultater for alle sager på tværs af landets kommuner i 2025 - tabt arbejdsfortjeneste efter barnets lov § 87**

Gennemgang af 385 sager fra landets 98 kommuner viser retlige mangler i 54 procent af sagerne. Den mest almindelige retlige fejl er utilstrækkelig sagsoplysning, som er fundet i 41 procent af sagerne.

I 34 procent af sagerne handler fejlen om, at det er kommunens begrundelse der er utilstrækkelig.

Tal på tværs af landets 98 kommuner viser, at kommunerne har udfordringer med at overholde sagsbehandlingsfristerne og overskrider egne fastsatte frister i 48 procent af sagerne.

Resultaterne på tværs af landets kommuner anses samlet set for at være generaliserbare og giver et billede af kvaliteten i sagerne på landsplan.

## **Resultater for Lemvig Kommune i 2025 - tabt arbejdsfortjeneste efter barnets lov § 87**

Resultaterne for Lemvig Kommune i 2025 er baseret på tre sager.

I sagerne fra Lemvig har to ud af de tre sager retslige mangler i form af manglende oplysninger.

Sagsbehandlingsfristen er overholdt i tre ud af tre sager.

Ankestyrelsen gør opmærksom på, at tre sager ikke udgør et repræsentativt antal sager, og resultaterne på kommuneplan derfor ikke kan anvendes til at vurdere kvaliteten af sagsbehandlingen i kommunen.

## **Sagsbehandlingstider fra Handicapsbarometret 2023, 2024 og 2025 for Lemvig Kommune**

Udfordringerne med at overholde sagsbehandlingsfristerne på landsplan i 2025 er i tråd med Handicapsagsbarometrene fra 2023 og 2024, som viste, at kommunerne ikke overholdt egne sagsbehandlingsfrister i henholdsvis 46% og 51% af sagerne.

Ankestyrelsen har derfor besluttet, at kommunalbestyrelserne skal overveje, om tilsvarende udfordringer er til stede i egen kommune, og orientere styrelsen om behandling af barometret, herunder hvilke foranstaltninger kommunalbestyrelsen har besluttet at iværksætte.

Gennemgang af sagerne inden for de fire lovbestemmelser i 2023, 2024 og 2025 viser, at Lemvig Kommune ikke har haft tilsvarende udfordringer med at overholde sagsbehandlingsfristerne.

På voksenområdet overholdes sagsbehandlingsfristerne på indsendte sager i 2023 og 2024 i 78% af sagerne. I sager, hvor det ikke har været muligt at overholde egen sagsbehandlingsfrist, skyldes det for eksempel ventetid på oplysninger fra anden part. I disse sager er borgeren, i henhold til gældende regler, blevet informeret skriftligt om forlænget sagsbehandlingstid.

På børneområdet overholdes sagsbehandlingsfristen i 2025 i 100 % af de undersøgte sager. I forbindelse med Task-Force-forløbet har Børne & Familierådgivningen haft et udviklingspunkt i forhold til sagsbehandlingsfrister, hvor der er udarbejdet sagsprocedure ved overskridelse og brevskabelon, der anvendes til information til borgerne.

Ledelsen af henholdsvis voksenområdet og børneområdet vurderer på ovenstående grundlag, at der ikke er udfordringer med at overholde sagsbehandlingsfristerne i Lemvig Kommune, og anbefaler derfor ikke at iværksætte foranstaltninger.

Børneområdet og voksenområdet har på den baggrund formuleret vedhæftede svar til Ankestyrelsen.

Svarbrev til Ankestyrelsen vedhæftes sagen.

## **Økonomiske konsekvenser**

Økonomi og HR har intet at bemærke til ovenstående.

## **Bilag**

Resultater for Lemvig Kommune 2025

Svarbrev til Ankestyrelsen

Handicapsagsbarometret 2025

## **Punkt 10: Idræt for Sindet**

34.05.20P27-1-25

### **Resumé**

Samarbejde med Idræt for Sindet er etableret.

Initiativet taler ind i anbefalingerne fra Det Centrale Handicapråd og supplerer igangværende projekt Inkluderende Fællesskaber.

### **Indstilling**

#### **Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller**

- At opstart af samarbejdet med Idræt for Sindet tages til efterretning
- At eventuel deltagelse fra politisk side til kick-off afklares.

### **Sagen afgøres endeligt af**

Social- Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Sendes til orientering i Handicaprådet.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

### **Sagsfremstilling**

Lemvig Kommune er blevet kontaktet af DGI og DAI (Dansk Arbejder Idræt) omkring et muligt samarbejde om Idræt for Sindet (IFS).

I fællesskab på tværs af social-, sundheds-, og beskæftigelsesområdet er muligheder drøftet og afdækket, og et samarbejde er etableret.

Samarbejdet med IFS vil kunne bidrage til, at flere borgere med udfordringer kommer ud i idrætsforeninger.

Initiativet taler ind i anbefalingerne fra Det Centrale Handicapråd og supplerer igangværende projekt Inkluderende Fællesskaber.

Målgruppen for IFS er psykisk sårbare over 18 år, men aktiviteterne er åbne for alle.

Samarbejdet med IFS forankres i Lemvig Gymnastikforening (LGF), hvor IFS etableres som en underafdeling med eget udvalg.

DGI har i forlængelse af projektet Inkluderende Fællesskaber fundet midler til at understøtte opstarten af IFS i Lemvig Kommune. De stiller således 7 timer om ugen til rådighed i hele 2026 til en tovholder, der skal løbe samarbejdet i gang.

Erfaringen viser, at forankring af et samarbejde om IFS tager mellem to til tre år. Det betyder, at der skal findes en løsning i forhold til opgaven som tovholder for 2027 og 2028.

Målgruppen for IFS kan ikke nødvendigvis drage nytte af samme informationskanaler som andre. Der er derfor udarbejdet en kommunikationsstrategi, der gør brug af målrettede kommunikations- og rekrutteringskanaler.

DGI og DAI vil forestå udarbejdelse af fysisk materiale i form af pjecer og plakater. Pjecer udleveres til borgere i målgruppen via udvalgte rekrutteringskanaler, og plakater hænges op, hvor det skønnes relevant. Desuden vil der køre en "reklame" for IFS på info-tavler i Sundhedshuset, venteområdet til Jobcentret og eventuelt i Borgerservice.

Rekrutteringskanaler til IFS er identificeret som værende:

- Sagsbehandlere
- Bostøtter
- Sundhedsfremme og Forebyggelse (behandlingspersonale)
- Sundheds- og rehabiliteringsforløb

Der kan være en udfordring i forhold til eventuelt behov for ledsagelse af borgere i målgruppen. Dette er uafklaret, idet det fordrer en konkret afklaring i forhold til den enkelte borger. Opstår behovet, vil dette blive undersøgt med Myndighedsafdelingen. Ledsagelse til aktivitet fordrer lovhjemmel.

Startskuddet til IFS sker via et kick-off arrangement i foråret. Tildelt tovholder varetager opgaven med at planlægge kick-off.

Samarbejdet med IFS kræver et kommunalt abonnement hos DAI, som koster 600 kroner årligt. Dette vil blive finansieret af Handicap & Psykiatri.

Nabokommuner samarbejder allerede med IFS og har oplevet interesse for tilbuddet, hvorfor de har valgt at udbygge tilbuddet med flere aktiviteter.

## **Økonomiske konsekvenser**

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

## **Bilag**

Idræt for Sindet Lemvig - Pressemeddelelse

Indbydelse Kick-off dag

## **Punkt 11: Lukket: Lukket punkt: Personsager**

27.03.00A00-7-24

# Punkt 12: Resultat af kommunale tilsyn på handicap- og psykiatriområdet 2025

27.12.00K07-1-24

## Resumé

Rapport med resultater for kommunale tilsyn på handicap- og psykiatriområdet i 2025 fremlægges for udvalget.

## Indstilling

### Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At resultater fra kommunale tilsyn på handicap- og psykiatriområdet 2025 tages til efterretning.

## Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

## Sagsfremstilling

En gang om året udarbejdes en samlet rapport vedrørende de gennemførte kommunale tilsyn på handicap- og psykiatriområdet.

Som led i tilsynsforpligtigheden skal der hvert år foretages mindst et uanmeldt tilsyn på kommunale institutioner indenfor handicap- og psykiatriområdet.

Fagchefen for området har på vegne af Kommunalbestyrelsen i Lemvig Kommune ansvaret for at gennemføre de uanmeldte tilsyn.

Der er udarbejdet særskilte rapporter for hvert tilsyn.

Tilsynet har haft særligt fokus på implementering af Recoveryorienteret Rehabilitering (RoR). De tilsynsførende taler på hvert tilbud med leder, medarbejder og - hvis muligt - beboer.

Konklusionen fra de uanmeldte kommunale tilsyn i 2025 er, at de udførte tilsyn på kommunens institutioner ikke har givet anledning til bemærkninger eller behov for opfølgning.

Det observerede lever op til lovgivning, forvaltningens regler, sundhedsfaglige instrukser, kvalitetsstandarder og almen faglig standard.

Tilsynet med ekstern leverandør viste forhold, som gav anledning til råd og vejledning fra tilsynet. Dette er givet, og der er fulgt løbende op.

Tilsynet bad endvidere om udarbejdelse af handleplan indenfor 3 måneder til godkendelse af tilsynet. Sidstnævnte er ikke modtaget, idet samarbejdet er ophørt medio december.

Tilsynsrapporter er vedhæftet som bilag.

## Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler har ingen bemærkninger.

## Bilag

Tilsynsrapport vedr. SSC 2025

Tilsynsrapport vedr. Østerbo Nord

Tilsynsrapport vedr. Kærhuset (bostøtten)

Tilsynsrapport vedr. Vangevej

Tilsynsrapport på Bakkebo

Tilsynsrapport vedr. JPS

Tilsynsrapport vedr. Claudis Have

Tilsynsrapport vedr. Skolevej

Tilsynsrapport vedr. Vasen

Tilsynsrapport vedr. Dagsværket (Industrivej og Rom Skole)

# Punkt 13: Høring: Behov for kapacitetsudvidelsen inden for vederlagsfri fysioterapi

29.21.08I02-1-26

## Resumé

Region Midtjylland fremsender analyse til høring vedrørende fysioterapeutisk kapacitetsbehov. Af analysen fremgår det, at Lemvig Kommune - sammen med Struer Kommune - har færrest borgere pr. kapacitet og derfor anbefales det, at der ikke foretages en kapacitetsudvidelse i Lemvig Kommune.

## Indstilling

### Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At der ikke foretages kapacitetsudvidelse i Lemvig Kommune.

## Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

## Beslutning

Godkendt.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

## Sagsfremstilling

I "Praksisplan for fysioterapi 2025" var der anbefaling om at evaluere kapacitetsbehov med henblik på at vurdere, om det fysioterapeutiske kapacitet er dækkende.

Der er udarbejdet en analyse af Region Midtjylland, som sendes til høring i kommunerne.

Det omhandler specialerne 51 almen fysioterapi og 62 vederlagsfri fysioterapi.

Lemvig Kommune skal vurdere, om der er behov for yderligere kapacitetsudvidelse (ydernumre) på specialerne inden for fysioterapi.

Af analysen fremgår det, at Lemvig Kommune, sammen med Struer Kommune, har færrest borgere pr. kapacitet. Udgangspunktet er, at jo færre borgere pr. kapacitet, des bedre dækning.

Region Midtjylland er lige nu den region, som forventer at udbyde færrest nye kapaciteter. Region Midtjylland har dog, i sammenligning med landstallene, en høj fysioterapeutisk kapacitet inden for både speciale 51 og 62. Til sammenligning forventes der i de øvrige regioner samlet set at blive opslået ca. 49 nye ydernumre.

Administrationen anbefaler på den baggrund, at der ikke er behov for yderligere kapacitetsudvidelser inden for vederlagsfri fysioterapi.

## Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## Lovgrundlag

Sundhedsloven §140.

## Bilag

Vederlagsfri fysioterapi, kort fortalt

Svarbrev fra Lemvig Kommune vedrørende høring om kapacitetsudvidelse

Analyse fysioterapeut kapacitetsbehov 2025

# **Punkt 14: Genoptagelse - Fordeling af midler til frivilligt socialt arbejde i 2026**

27.15.12G01-5-25

## **Resumé**

Genoptagelse.

Der er indkommet en ansøgning uden for fristen.

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

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

## **Indstilling**

### **Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller**

**Supplerende indstilling til den 18. februar 2026:**

- At ansøgning fra Humørklubben godkendes med finansiering fra ensomhedsmidler.

## **Indstilling**

### **Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller**

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

**Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 10. december 2025, pkt. 2:**

Tildeling af §18-midler godkendt jf. referat.

Tildeling af ensomhedsmidler godkendt jf. referat.

## **Sagen afgøres endeligt af**

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

## **Beslutning**

Godkendt.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

## **Supplerende sagsfremstilling**

Administrationen har den 17. december 2025 modtaget ansøgning fra Humørklubben til §18 frivilligt socialt arbejde i 2026.

Ansøgningen er indkommet for sent, da Humørklubben havde glemt at fremsende ansøgningen. Derfor indgik den ikke i den samlede vurdering med øvrige ansøgninger den 10. december 2025.

Humørklubben ansøger om 60.000 kr.

Administrationen oplyser, at der efter udvalgets behandling af §18 ansøgninger i december 2025 er 35.000 kr. tilbage af 2026 puljen. Dertil kommer en forventet overførsel fra 2025 til 2026 på 55.000 kr. Således vil der være et samlet restbudget på 90.000 kr. til frivilligt socialt arbejde i 2026.

Humørklubben modtog i 2025 et tilskud på 56.000 kr. som blev finansieret af ensomhedsmidler. Det oplyses, at der er 361.000 kr. tilbage af ensomhedsmidlerne til forbrug i 2026.

Administrationen indstiller, at Humørklubben tildeles 60.000 kr. fra ensomhedsmidlerne.

Ansøgning er vedlagt som bilag (bilag nr. 5).

## **Økonomi**

Økonomi & HR har ingen yderligere bemærkninger.

## **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
4. Godkendt - overblik over alle ansøgninger til §18 frivilligt socialt arbejde 2026
5. Ansøgning fra Humørklubben

# Punkt 15: Resultater af KL's undersøgelse på sundheds- og ældreområdet 2025

29.00.04I02-1-26

## Resumé

KL har siden 2012 gennemført en årlig spørgeskemaundersøgelse på sundheds- og ældreområdet blandt kommunerne. Her præsenteres resultater fra undersøgelsen 2025.

## Indstilling

### Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At resultater fra KL's årlige spørgeskemaundersøgelse tages til efterretning.

## Sagen afgøres endeligt af

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Sendes til orientering i Ældrerådet.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

## Sagsfremstilling

KL har siden 2012 gennemført en årlig spørgeskemaundersøgelse på sundheds- og ældreområdet blandt kommunerne.

Det vedlagte notat beskriver status på det kommunale sundheds-, ældre- og socialområde i efteråret 2025, hvor den seneste undersøgelse er gennemført. Spørgeskemaet vedrører følgende temaer:

- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Fremskudte sundhedstilbud
- Kommunernes indsatser ift. at mindske brugen af røg- og nikotinprodukter
- Alkoholforebyggende indsatser målrettet børn og unge
- Patientrettet forebyggelse
- Den kommunale sygepleje og akutfunktioner
- Opgaveflyt ifm. Sundhedsreformen
- Den kommunale ældrepleje
- Hygiejne
- Demens
- Palliation
- Vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi
- Tandpleje
- Hjerneskadeområdet
- Socialpsykiatrien
- Hjælpemiddelområdet
- Specialuddannelse i borgernær sygepleje
- Digitale løsninger
- Dokumentation og anvendelse af sundhedsdata

## Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen kommentarer.

## Politikker og strategier

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Strategi for Ældre og Værdighed.

## **Bilag**

Resultater fra KL's årlige spørgeskema på sundheds- og ældreområdet 2025

## **Punkt 16: Evaluering af Frivilligfest på ældreområdet 2026**

29.00.00G01-4-25

### **Indstilling**

**Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller**

- At evaluering af Frivilligfest 2026 på ældreområdet tages til efterretning.
- At der træffes beslutning om der skal afholdes Frivilligfest på ældreområdet i 2027.

### **Sagen afgøres endeligt af**

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesområdet.

### **Beslutning**

Drøftet.

Næste års frivilligfest: Torsdag den 28. januar 2027 kl. 13.00-17.00.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

### **Sagsfremstilling**

Den 20. januar 2026 blev der afholdt Frivilligfest for alle de frivillige på ældreområdet på Harboøre Hotel.

Frivilligfesten afholdes for at sige tak til de frivillige og deres indsats. Der var bred repræsentation af, hvor de frivillige kommer fra.

Der var i alt tilmeldt 210.

Programmet bød på spisning, underholdning, sang og fællessang.

Udvalget skal træffe beslutning om, der skal afholdes Frivilligfest i 2027.

Der stilles forslag om følgende datoer:

- Torsdag den 28. januar 2027 kl. 13.00-17.00
- Torsdag den 4. februar 2027 kl. 13.00-17.00

### **Økonomiske konsekvenser**

Det endelige regnskab er ikke opgjort endnu, men forventede udgifter alt i alt 105.000 kr.

Økonomi og HR udtaler, at der på puljen til Frivilligfest ved udgangen af 2025 er et rest budget på 240.000 kr. Efter afholdelse af Frivilligfesten 2026 forventes der et rest budget på 136.000 kr.

### **Tidligere politisk behandling**

Social- og Sundhedsudvalget den 26. november 2025, pkt. 9: Frivilligfest 2026 for alle de frivillige på ældreområdet.

# **Punkt 17: Mulighed for ansættelse af herboende sundhedspersonale fra tredjelande**

29.00.00I02-1-26

## **Resumé**

Ældreministeret har fremsendt brev til kommunerne om mulighed for at ansætte herboende sundhedspersoner fra tredjelande. Der er indgået aftale mellem KL og FOA om implacering af udenlandsk uddannet sundhedspersonale inden for social- og sundhedshjælper.

## **Indstilling**

### **Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller**

- At mulighed for ansættelse af herboende sundhedspersoner fra tredjelande tages til efterretning.

## **Sagen afgøres endeligt af**

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

## **Sagsfremstilling**

Ældreministeret har fremsendt brev til kommunerne om mulighed for at ansætte herboende sundhedspersoner fra tredjelande.

Ældreministeret gør i brevet kommunerne opmærksomme på, at der er mulighed for at ansætte kvalificerede udenlandske sygeplejersker som social- og sundhedshjælpere jf. den aftale der er indgået mellem KL og FOA om implacering af udenlandsk uddannet sundhedspersonale (bilag 2).

## **Økonomiske konsekvenser**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## **Bilag**

Bilag 1: Brev vedr. mulighed for ansættelse af herboende sundhedspersoner fra trejdelande

Bilag 2. Aftale mellem KL og FOA

## **Punkt 18: Orientering fra formanden**

00.00.00A00-2-25

### **Beslutning**

To møder i Sundhedsrådet.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

### **Sagsfremstilling**

1. Mødeplan for Sundhedsråd Vestjylland 2026.
2. Brev fra pårørende og svarbrev.

### **Bilag**

1. Mødeplan for Sundhedsråd Vestjylland 2026
2. Brev til Social- og Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget
2. Svarbrev på henvendelse den 9. februar 2026

## Punkt 19: Meddelelser

00.00.00A00-2-25

### Indstilling

#### Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At meddelelser tages til efterretning.

### Beslutning

- Peter Borup Sørensen: Udpegning af repræsentanter til Handicaprådet.
- Deltagelse i KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 7. og 8. maj 2026: Alle udvalgsmedlemmer deltager i arrangementet.
- Udvalgsmødet den 11. marts flyttes til mandag den 9. marts kl. 15.00-18.00.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.

### Sagsfremstilling

1. Brev fra Ældresagen og Pårørende i Danmark: Ansæt pårørendevejledere.
2. Tilsagn fra Sundhedsstyrelsen vedr. ansøgning om støtte fra puljen: Ulighed i sundhed – sundhedsfremmende indsats i almene boligområder og landsbysamfund.
3. KL invitation til temamøde om socialområdet.
4. [Referat fra Ældrerådet den 14. januar 2026.](#)
5. Lemvig Kommunes Bistandslegat.
6. Specialeplan og takstmodel på handicap- og psykiatriområdet.
7. Medunderskriver på brev til ministeriet omhandlende servicehundene.
8. [Referat Ældrerådet den 4. februar 2026.](#)

### Bilag

1. Pårørendevejledere - Ældresagen og Pårørende Danmark
2. Tilsagn Vedrørende ansøgning om støtte fra Sundhedsstyrelsen
3. Invitation til temamøde om socialområdet

## **Punkt 20: Godkendelse af referat**

85.02.08P35-1-25

### **Indstilling**

**Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller**

- At referatet godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt.

Marianne Dræby Zuccarello deltog ikke i behandling af punktet.