

# REFERAT Ældre- og sundhedsudvalget d. 05-05-2026

**Mødedato** Tirsdag d. 05. maj 2026 kl. 13:00

**Mødested** Rådhuset - Mødelokale 5

## Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning pr. 31. marts 2026 (ÆOS).....	3
Lukket: Budget 2027-2030 (ÆOS).....	5
Beredskabsplan for konkurs ved privat leverandør af personlig pleje, praktisk hjælp og madservice	6
Orientering: Vennekredse - regnskab 2025 (ÆOS).....	8
Orientering: Status på implementering af helhedspleje i fritvalgsområdet (ÆOS).....	9
Opfølgning på udvalgets dialog med CenterMED (ÆOS).....	10
Orientering: Høringssvar fra Ældrerådet (ÆOS).....	11
Navneændring i Ældrerådet (ÆOS - BY).....	12
Kørsel af borgere med demens efter Servicelovens § 117 (ÆOS).....	13
Orientering (ÆOS).....	15
Lukket: Orientering og dialog (ÆOS).....	16
Klagesager (ÆOS).....	17
Underskriftside (ÆOS).....	18

# Punkt 47: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2026 (ÆOS)

00.30.14-000-5-26

## Resume

Der er udarbejdet budgetopfølgning pr. 31. marts 2026.

## Indstilling

at budgetopfølgningen godkendes og sendes samlet til økonomiudvalget.

at budgetrevisionen medtages i den samlede budgetrevision til byrådet.

## Sagsfremstilling

Budgetopfølgning pr. 31. marts 2026 vedrørende drift for centret for Sundhed og Omsorg fremsendes hermed til udvalget, suppleret med centrets bemærkninger fra økonomiseret.

### Generel bemærkning til budgetopfølgning

Vedrørende det nye overenskomstforlig (OK26), samt ændring af reguleringsordningen i efteråret 2025, er basisfremskrivning af lønbudgettet beregnet til 3,34 % fra 2025 til 2026. I vedtaget budget 2026 havde Struer Kommune indregnet KL's skøn af juni 2025 på 2,56 %, hvorfor vedtaget lønbudget i 2026 er 0,78 % - point for lavt.

For at skabe balance mellem udviklingen i lønbudget og lønforbrug, har administrationen medtaget forslag til budgetrevision på samlet 6,6 mio. kr. på drift. Udvidelsen på drift finansieres af forventet midtvejsregulering på tilsvarende beløb i 2026.

For udvalgets center medfører dette en budgettilførsel på følgende:

Center	Beløb i 1.000 kr.
Center for Sundhed og Omsorg	1.730

### Center for Sundhed og Omsorg

Helt overordnet forventer centret en afvigelse på 4,0 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Heraf vurderes genbevillingen at udgøre 4,1 mio. kr., mens - 0,1 mio. kr. vedrører udgifter uden overførsel mv.

Af de 4,1 mio. kr. er de 3,4 mio. kr. disponeret til specifikke udgifter. Et eventuelt mindreforbrug her skal derfor genbevilles til 2027.

De 3,4 mio. kr. kan specificeres som følger:

- 0,2 mio. kr. opsparing til udskiftning af telefoner i Hjemme-Sygeplejen.
- 1,3 mio. kr. puljemidler til teams og styrkelse af behandling i eget hjem.
- 1,1 mio. kr. Projekt Nikotinfri Ungdom.
- 0,1 mio. kr. Velfærdshuset – fælles opsparing til udskiftning af f.eks. kopimaskiner.
- 0,2 mio. kr. overskud på servicepakker.
- 0,5 mio. kr. på aktivitetsområdet til ledsagerklip og DGI-samarbejdet.

I den forventede afvigelse på 4,0 mio. kr. indgår desuden 0,3 mio. kr. vedrørende SSA-rådighedsbeløb (§ 18-midler), kommunal medfinansiering (KMF), Tandplejen og arbejdsmiljømidler.

Der er således isoleret set en positiv drift på 0,3 mio. kr. i Center for Sundhed og Omsorg.

Der er fra november 2025 indgået en godkendelsesmodel på Helhedspleje i perioden 1. november 2025 til 30. september 2026, hvilket medfører merudgifter for Center for Sundhed og Omsorg.

Hjemme-Sygeplejen er fortsat udfordret på budgetoverholdelse og er derfor fokusområde i 2026.

Området er fra 2026 tilført 0,9 mio. kr. i demografimidler. Det forventes, at Center for Sundhed og Omsorg kan dække egne udfordringer i 2026 ved anvendelse af demografimidler og genbevillinger fra 2025.

### **LØP-forløb**

I henhold til budgetvejledningen vil årets tre budgetopfølgninger blive suppleret med status på arbejdet med LØP-forløb fra budgetaftalen vedr. budget 2026 - 2029 samt LØP-forløb fra tidligere år, som ikke er afsluttet. Denne status er vedlagt i bilag 3.

### **Budgetrevision**

Til dækning af overført merforbrug fra 2025 foreslås 130.000 kr. overført som engangsbetrag fra telemedicinske løsninger (hovedkonto 4) under ældre- og sundhedsudvalget til kantineproduktion (hovedkonto 6) under økonomiudvalget.

Økonomichef, Henrik J. Mogensen, deltager i behandling af punktet.

### **Beslutning**

Indstilling tiltrådt.

### **Bilag**

Bilag 1 - Økonomiopgørelse ÆOS pr. 31.03.2026

Bilag 2 - Bemærkninger ÆOS pr. 31.03.2026

Bilag 3 - Status på LØP-forløb pr. 31.03.2026

## **Punkt 48: Lukket: Budget 2027-2030 (ÆOS)**

00.30.00-S55-1-26

# **Punkt 49: Beredskabsplan for konkurs ved privat leverandør af personlig pleje, praktisk hjælp og madservice (ÆOS - ØK - BY)**

14.00.08-A00-1-26

## **Resume**

Kommunalbestyrelsen er i henhold til Ældrelovens § 22 og Servicelovens § 92 forpligtet til at udarbejde en skriftlig beredskabsplan for håndtering af konkurs hos private leverandører af personlig pleje, praktisk hjælp og madservice.

Beredskabsplanen beskriver de nødvendige procedurer for at sikre kommunens forsyningsforpligtelse og beskytte berørte borgere i en situation, hvor en leverandør ophører med øjeblikkelig virkning.

Det skal beslutes om forslaget til beredskabsplan for konkurs hos private leverandører af hjemmepleje kan godkendes.

## **Indstilling**

at beredskabsplanen for konkurs hos private leverandører af hjemmepleje og madservice godkendes.

## **Sagsfremstilling**

Kommunalbestyrelsen er i henhold til Ældrelovens § 22 og Servicelovens § 92 forpligtet til at udarbejde en skriftlig beredskabsplan for håndtering af konkurs hos private leverandører af personlig pleje, praktisk hjælp og madservice.

Bestemmelserne fastslår, at kommunen har den overordnede forsyningsforpligtelse og skal kunne sikre, at borgerne fortsat modtager den visiterede hjælp, uanset om en privat leverandør ophører med at levere ydelserne. Beredskabsplanen skal sikre, at kommunen kan handle hurtigt og koordineret ved en konkurs, herunder midlertidigt suspendere borgernes frie valg, når det er nødvendigt for at sikre den akutte hjælp.

Beredskabsplanen beskriver Struer Kommunes samlede håndtering ved konkurs hos private leverandører af både hjemmepleje og madservice. De centrale elementer omfatter:

- Øjeblikkelig orientering og aktivering af beredskab
- Etablering af et beredskabsteam
- Overblik over berørte borgere og ydelser
- Overførsel til kommunal drift
- Kommunikation til borgere og pårørende
- Kommunen afklarer økonomiske konsekvenser og fremsætter krav i konkursboet
- Evaluering og genopretning af frit valg

Økonomichef, Henrik J. Mogensen, deltager i behandling af punktet.

## **Lovgrundlag**

Ældrelovens § 22 og Servicelovens § 92

## **Økonomi**

Økonomipåtegning:

Leverandørerne af personlig pleje, praktisk hjælp og madservice har i henhold til kontrakterne stillet sikkerhed for opfyldelsen af deres kontraktuelle forpligtelser i form af en anfordringsgaranti. Garantien udgør 10 % af den årlige omsætning på kontrakten, dog maksimalt 1,0 mio. kr.

## **Beslutning**

Indstilling tiltrådt.

# **Bilag**

Bilag 1 - Beredskabsplan Struer

## Punkt 50: Orientering: Vennekredse - regnskab 2025 (ÆOS)

27.34.20-S55-1-20

### Resume

Vennekredsene ved Struer Kommunes plejecentre har fremsendt regnskaber for 2025.

### Sagsfremstilling

Vennekredsene ved kommunens plejecentre har indsendt regnskaber for 2025, nedenfor ses hovedtallene fra disse:

Vennekreds	Indtægter	Heraf kommunens tilskud	Udgifter	Årets resultat	Egenkapital primo 2025	Egenkapital ultimo 2025
Enggård Centret	94.736	45.000	75.378	19.358	178.557	197.915
Bangs Have	74.793	45.000	107.826	-33.033	76.836	43.803
Svalegangen	21.875	14.000	18.385	3.490	19.939	23.429
Solvang	66.017	38.000	65.205	812	112.557	113.369
Asp Plejecenter	61.585	25.000	73.592	-12.007	569.631	557.624

Økonomichef, Henrik J. Mogensen, deltager i behandling af punktet.

### Beslutning

Der blev givet en orientering.

# Punkt 51: Orientering: Status på implementering af helhedspleje i fritvalgsområdet (ÆOS)

00.18.00-A00-1-24

## Resume

Den nye ældrelov trådte i kraft pr. 1. juli 2025. Med den nye lov er kommunerne forpligtet til at levere hjemmehjælp til borgere over 65 år i form af helhedspleje.

Den 1. november 2026 igangsatte Struer Kommune visitering til helhedspleje i fritvalgsområdet.

Der gives orientering om den aktuelle status for implementeringen af helhedspleje i fritvalgsområdet i Struer Kommune.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Med indførelsen af den nye ældrelov er kommunerne forpligtet til at tilrettelægge hjælpen efter principperne for helhedspleje, hvor hjælpen ikke længere skal leveres som enkeltstående, visiterede ydelser, men som en sammenhængende, helhedsorienteret indsats.

Loven har som formål at styrke borgernes selvbestemmelse, tryghed og kontinuitet samt sikre, at hjælpen ydes med et udgangspunkt i borgerens ressourcer, ønsker og konkrete hverdagssituation.

Helhedspleje indebærer blandt andet, at medarbejderne skal have et udvidet fagligt råderum til at prioritere og tilpasse hjælpen ud fra borgerens aktuelle behov, og at hjælpen skal leveres af færre medarbejdere, for at understøtte en mere stabil og relationsbaseret indsats.

Loven lægger vægt på, at hjælpen skal være mere fleksibel og mindre opdelt, og at praktiske og personlige opgaver i højere grad skal løses samlet af samme medarbejder.

Implementeringen af helhedspleje bygger på de centrale værdier i ældreloven, herunder:

- **Selvbestemmelse og valgfrihed:** Borgeren skal i højere grad have indflydelse på, hvordan hjælpen tilrettelægges, og hvad der giver mening i hverdagen.
- **Mere tid til omsorg:** Medarbejderne skal have øget fagligt råderum til at tilpasse hjælpen efter borgerens aktuelle behov.
- **Tryghed og kontinuitet:** Færre forskellige medarbejdere omkring borgeren og en mere relationel tilgang skal styrke kvalitet og tillid.
- **En mere sammenhængende indsats:** Helhedsplejen skal sikre, at pleje, praktisk hjælp og forebyggende tiltag tænkes samlet og koordineret.

### Implementering i Struer Kommune

Struer Kommune er i gang med at implementere helhedspleje. Implementeringen indebærer bl.a.:

- Tilpasning af arbejdsgange og planlægning i både kommunal og privat hjemmepleje.
- Omlægning fra enkelttydelser til helhedsplejeforløb med udgangspunkt i en mere behovsstyret og helhedsorienteret hjælp.
- Kompetenceudvikling af medarbejdere med fokus på fagligt råderum, tværfaglig forståelse og relationel hjemmepleje.
- Dialog med leverandører om rammer, muligheder og opmærksomhedspunkter i helhedsplejen.

Der gives en status på, hvor langt implementeringen er, herunder erfaringer fra praksis, eventuelle udfordringer og plan for den videre proces.

Sundhedskonsulent, Helle Videbæk, samt medarbejdere fra henholdsvis en kommunal og en privat leverandør af helhedspleje deltager i behandling af punktet.

## Beslutning

Der blev givet en orientering.

## **Punkt 52: Opfølgning på udvalgets dialog med CenterMED (ÆOS)**

81.38.00-P35-8-25

### **Indstilling**

at det drøftes, om dialogen med CenterMED giver anledning til særlige opmærksomheder?

### **Sagsfremstilling**

CenterMED har deltaget på møde (9. april 2026, pkt. 36), hvor følgende blev drøftet:

- Normering på plejecentrene
- Velfærdsteknologi - herunder Teton
- Demens og tidlig indsats
- Fortsat fokus på onboarding og uddannelse

### **Beslutning**

Drøftet.

## **Punkt 53: Orientering: Høringssvar fra Ældrerådet (ÆOS)**

27.69.40-G01-1-25

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådet har haft mulighed for at drøfte forslag til prøvehandling med udlevering af udvalgte hjælpemidler uden forudgående sagsbehandling samt ændret procedure for bevilling af kropsbårne hjælpemidler.

Af høringssvaret fremgår blandt andet:

”Ældrerådet har tilbagevendende haft drøftelser omkring hjælpemidler med Administrationen med opmærksomhed på, hvordan det ville kunne gøres mere smidigt. Ældrerådet tilslutter sig og anerkender prøvehandlingerne som en rigtig god ide. Ligeledes ser Ældrerådet meget positivt på muligheden for at låne transportkørestol med sit lånerkort på biblioteket. Det er både en god ide og nyskabende”.

I forhold til bevilling af kropsbårne hjælpemidler udtaler Ældrerådet:

”Ældrerådet sætter pris på, at der kommer en smidigere og hurtigere sagsgang. Rådet tænker at selv om det måtte koste lidt mere, så må det kunne ses på mindre tid til sagsbehandling.”

Ældrerådets høringssvar er vedlagt (bilag 1).

### **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

### **Bilag**

Bilag 1 - Høringssvar fra Ældrerådet

## **Punkt 54: Navneændring i Ældrerådet (ÆOS - BY)**

27.69.40-G01-1-25

### **Resume**

I alle kommuner er der etableret mindst ét Ældreråd jf. Ældrelovens § 34.

Lovgivningen anvender betegnelsen "Ældreråd".

En række kommuner har valgt at skifte navn til "Seniorråd", og et par kommuner anvender navnet "Ældre- og seniorråd".

Ændring af navn har ingen betydning for rådets virke og formål.

### **Indstilling**

at det besluttes, hvorvidt Ældrerådets ønske om navneændring fra Ældreråd til Seniorråd kan imødekommes.

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådet i Struer Kommune har ønske om at ændre rådets navn til Seniorråd.

Baggrunden for Ældrerådets ønske om en navneændring skal søges i en oplevelse af, at de færreste borgere på 60+ år oplever sig som "ældre", hvorimod de kan se sig i gruppen af seniorer. Derudover har en del borgere vanskeligt ved at skelne mellem Ældreråd og Ældresagen.

Administrationen har undersøgt, hvilke betegnelser der anvendes i en række midt- og vestjyske kommuner.

- Følgende kommuner anvender navnet Ældreråd: Lemvig, Struer, Ringkøbing-Skjern, Ikast-Brande, Herning (suppleret med 4 Seniorråd) samt Viborg
- Følgende kommuner anvender navnet Seniorråd: Holstebro, Skive, Silkeborg

Struer kommunes jurister anbefaler at navneændringen drøftes i udvalget, hvorefter en eventuel beslutning skal træffes i Byrådet.

I tilfælde af Byrådets godkendelse til navneændring, vil udvalget efterfølgende modtage vedtægter for "Senior"-råd til godkendelse.

### **Beslutning**

Udvalget besluttede at imødekomme Ældrerådets ønske.

# Punkt 55: Kørsel af borgere med demens efter Servicelovens § 117 (ÆOS)

29.00.00-P20-1-19

## Resume

Formålet med sagsfremstillingen er at tydeliggøre det lovmæssige grundlag og de faglige rammer for Struer Kommunes personalestyrede aktiviteter for borgere med demens, samt at fastlægge en bevillingsvejledning for kørsel efter servicelovens § 117.

Sagsfremstillingen har til formål at sikre en ensartet og lovmedholdelig visitation, herunder afgrænsning af kommunens ansvar i forhold til samarbejde med civilsamfundet.

## Indstilling

at bevillingsvejledning for kørsel af borgere med demens til personalestyret foreningsaktivitet, jf. mulighederne i servicelovens § 117 godkendes.

## Sagsfremstilling

Struer Kommune tilbyder borgere med demens deltagelse i personalestyrede aktiviteter, som tager udgangspunkt i faglige mål om blandt andet trivsel, styrkelse af funktionsevne samt forebyggende indsatser.

Borgere med demens har varigt nedsat psykisk og kognitiv funktionsevne, og er dermed omfattet af målgruppen for servicelovens § 117.

Servicelovens § 117 er etableret som en kan-bestemmelse for at sikre, at transport ikke bliver en barriere for deltagelse i visiterede tilbud. Kørslen bevilges efter konkret, individuel vurdering. Der kan fastsættes egenbetaling.

Kommunen kan bevilge kørsel efter servicelovens § 117 til borgere med demens, der er visiteret til personalestyrede foreningsaktivitetstilbud, når transport er nødvendig for deltagelse, og borgeren ikke kan benytte andre transportmuligheder.

Et tilbud betragtes som personalestyret, når kommunen har det faglige, organisatoriske og juridiske ansvar for indsatsen – også i tilfælde, hvor aktiviteten gennemføres i samarbejde med civilsamfundet, eksempelvis i Café Kilen. Det kommunale personale planlægger og leder aktiviteten, og borgerne visiteres på baggrund af en individuel, faglig vurdering.

Frivillige indgår som et supplement til indsatsen, men udgør ikke de bærende kræfter i tilbuddet.

I forbindelse med personalestyrede aktiviteter, er det kommunen der visiterer både til tilbuddet og til tilhørende kørsel. Visitationen foretages af kommunens demenskonsulenter, som har et indgående kendskab til borgerne og foretager en faglig vurdering af, om borgeren kan profitere af tilbuddet.

Det estimerede forbrug til kørsel i 2026 udgør 322.000 kr. Beløbet omfatter udelukkende kørsel til Café Kilen, og eventuel brugerbetaling er fratrukket.

I den gældende demensstrategi er der ambitioner om tidligere indsatser, flere aktiviteter og øget inddragelse af civilsamfundet. Realiseres disse ambitioner, kan udgifterne til kørsel forventes at stige. Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at præcisere størrelsen af en eventuel merudgift.

Den foreslåede bevillingsvejledning indebærer ikke ændringer i gældende praksis, men tydeliggør og formaliserer eksisterende visitation i overensstemmelse med gældende lovgivning.

## Lovgrundlag

Servicelovens § 117:

Kommunalbestyrelsen kan yde tilskud til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for befordring med individuelle transportmidler.

## Økonomi

Økonomipåtegning:

Udgiften finansieres fra centrets samlede budget til hjælpemidler som i 2026 udgør 7,2 mio. kr.

## **Beslutning**

Indstilling tiltrådt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Bevillingsvejledning for Kørsel af borgere med demens til personalestyret foreningsaktivitet

## **Punkt 56: Orientering (ÆOS)**

00.22.00-G01-13-25

### **Sagsfremstilling**

- Nyhedsbrev fra Sundhedskoordinationsforum (bilag 2)
- Referat fra møde i Sundhedsråd Vestjylland den 15. april 2026 (bilag 3)
- Dagsorden for møde i Sundhedsråd Vestjylland den 13. maj 2026
- Trafiklys (eftersendes)

### **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

### **Bilag**

Bilag 1 - Program - KL Social- og Sundhedspolitisk Forum 2026

Bilag 2 - Nyhedsbrev SKF Midtjylland

Bilag 3 - Sundhedsråd Vestjylland - referat 15.04.2026

Bilag 4 - Sundhedsråd Vestjylland - dagsorden 13.05.2026

Bilag 5 - Trafiklys Visitation for hjemmehjælp, hjælpemidler og bolig - April 2026

## **Punkt 57: Lukket: Orientering og dialog (ÆOS)**

00.22.00-G01-13-25

## **Punkt 58: Klagesager (ÆOS)**

00.01.00-G01-34-25

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 59: Underskriftside (ÆOS)**

00.22.00-G01-13-25

### **Beslutning**

-