

REFERAT Ældre- og sundhedsudvalget d. 01-06-2026

Mødedato Mandag d. 01. juni 2026 kl. 13:00

Mødested Rådhuset - Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Lukket: Budget 2027-2030 (ÆOS).....	3
Ældreboliger i Baunekrogen - renovering af køkkener og badeværelser mv. (ÆOS - ØK - BY).....	4
Sundhedsreform - Nærsundhedsplan (ÆOS).....	6
Orientering: Arbejdet med sygefravær (ÆOS).....	8
Orientering: Kirkens sociale arbejde (ÆOS).....	9
Frigivelse af midler til istandsættelse af Centralkøkkenet på Enggård Centret og køkkenet på Solva	10
Dialog mellem seniorråd og ældre- og sundhedsudvalg (ÆOS).....	12
Orientering (ÆOS).....	13
Lukket: Orientering og dialog (ÆOS).....	14
Lukket: Afgjorte klagesager (ÆOS).....	15
Orientering: Ung i Velfærd (ÆOS).....	16
Underskriftside (ÆOS).....	17

Punkt 60: Lukket: Budget 2027-2030 (ÆOS)

00.30.00-S55-1-26

Punkt 61: Ældreboliger i Baunekrogen - renovering af køkkener og badeværelser mv. (ÆOS - ØK - BY)

03.02.00-P20-1-25

Resume

Byrådet besluttede 2. februar 2026 at lave en gennemgribende af en "prøvelejlighed" i de 36 ældreboliger i Baunekrogen. Renoveringen er nu afsluttet.

Før igangsættelse af renovering af yderligere lejligheder, skal dette godkendes i boligafdelingen og af byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at arbejdet med renovering af de resterende 35 boliger igangsættes

at vilkår for frivillig flytning godkendes

at der afsættes og frigives en anlægsbevilling på de fire etaper som vist i tabel 1 på samlet 16.100.000 kr. fordel i årene 2026-2029 til projektet

at projektet finansieres ved hjemtagelse af lån (inkl. byggekredit) i boligafdelingen på tilsvarende samlet 16.100.000 kr. i årene 2026-2029

at huslejestigningen på cirka 2.150 kr./mdr. for de 35 boliger godkendes

Sagsfremstilling

Renovering af de resterende 35 boliger

Administrationen foreslår, at der arbejdes videre med renovering af de resterende 35 boliger via etapeopdelte projekter på omkring 10 boliger ad gangen afhængig af lejeledighed og beboernes ønsker.

Ingen nuværende beboere vil blive tvunget til at få boligen renoveret eller flytte til nyrenoveret bolig.

Projektkøkonomien er fortsat estimeret til 460.000 kr. pr. bolig inkl. moms som lånefinansieres. Renoveringen vil medføre en huslejeforhøjelse på omkring 25.800 kr./år eller 2.150 kr./mdr. Nuværende huslejeniveau i 2026 er 4.873 kr./mdr. Det vil være muligt at søge om boligstøtte hos Udbetaling Danmark for huslejestigningen.

Renovering af de resterende 35 boliger blev godkendt på beboermøde den 20. maj 2026. Referat vedlagt som bilag 1.

Hvis boligerne ikke istandsættes indenfor en årrække, vurderes de øgede vedligeholdelsesudgifter at medføre en markant huslejestigning på omkring 1.500 kr./mdr.

Proces og principper for renovering

Hvis beboeren frivilligt ønsker en renoveret bolig, er der følgende muligheder:

1. Frivillig flytning til bolig, som er renoveret
2. Midlertidig genhusning mens jeres nuværende bolig renoveres

Administrationen foreslår, at vilkår for frivillig flytning bliver som følger:

1. Frivillig flytning til bolig, som er renoveret

- Nuværende bolig skal opsiges og istandsættelse sker efter normal procedure, dog vil den istandsættelse og det inventar mv. som er omfattet af renoveringen ikke blive medtaget i fraflytningsopgørelsen (synsrapporten).
- Beboeren hæfter som lejer kun for husleje i det fraflyttede lejemål indtil det nye lejemål overtages. Huslejen i det nye lejemål vil være 2.150 kr./mdr. højere end det nuværende lejemål (2026-prisniveau).
- Der skal betales nyt indskud i den nye bolig svarende til tre måneders husleje – i alt cirka 21.000 kr. (2026-prisniveau).

2. Midlertidig genhusning mens nuværende bolig renoveres

- Hvis lejer frivilligt ønsker at få eksisterende bolig renoveret, vil det kræve genhusning i en anden bolig i Baunekrogen i cirka 2 måneder, mens renoveringen foregår.
- Nuværende bolig skal tømmes og rengøres inden renoveringen påbegyndes. Evt. større møbler eller lignende kan evt. overdækkes og blive i boligen under renoveringen. Dette skal aftales med servicelederen.
- Mens renoveringen foregår, skal lejer ikke betale dobbelt husleje. Lejer vil betale husleje mv. i nuværende bolig, mens husleje mv. i ”genhusningsboligen” indgår i økonomien i renoveringsprojektet. Der betales ikke indskud i ”genhusningsboligen”.
- Når lejer flytter tilbage i den renoverede bolig, vil lejer blive opkrævet et forhøjet indskud (forskellen mellem cirka 21.000 kr. og tidligere betalt indskud), så indskuddet svarer til 3 måneders husleje.

Samtidig vil godkendelse af denne sag medføre, at hvis beboere opsiger og fraflytter en bolig, som skal renoveres, vil istandsættelse ske efter normal procedure, dog vil den istandsættelse og det inventar mv. som er omfattet af renoveringen, ikke blive medtaget i fraflytningsopgørelsen (synsrapporten). Dette er gældende med skæringsdato pr. 01.06.2026.

Administrationen holder efter sommerferien 2026 nyt afdelingsmøde, hvor den videre proces drøftes. Samtidig er alle beboerne blevet bedt om at tilkendegive, om de ønsker:

- at blive i nuværende bolig uden renovering,
- midlertidig genhusning, mens nuværende bolig renoveres,
- at flytte i nyrenoveret bolig.

Økonomi

Anlægsøkonomien forventes at udgøre samlet 16,1 mio. kr. som finansieres ved hjemtagelse af lån i boligafdelingen. Projektet foreslås gennemført i tre etaper via følgende bevillinger:

Renovering Baunekrogen (mio. kr.) (Tabel 1)	2026	2027	2028	2029
Første etape	4,6			
Anden etape		4,6		
Tredje etape			4,6	
Fjerde etape				2,3
Total	4,6	4,6	4,6	2,3
Finansiering				
Lånoptagelse	-4,6	-4,6	-4,6	-2,3

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Punkt 62: Sundhedsreform - Nærsundhedsplan (ÆOS)

29.30.00-A00-2-24

Resume

Sundhedsråd Vestjylland har igangsat arbejdet med udarbejdelse af den første Nærsundhedsplan, som skal danne grundlag for den lokale omsætning af visionerne om et mere nært, sammenhængende og lige sundhedsvæsen.

I forsommeren 2026 lægges op til interne dialoger i kommunerne, hospital og det almen medicinske tilbud. Formålet med drøftelse er, at ældre- og sundhedsudvalget samt børne- og uddannelsesudvalget får indblik i opgaven og kan give input til det kommende arbejde i efteråret, hvor der desuden er planlagt en større inddragelsesproces med udvikling af nærsundhedsplanen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at der gives input til visionen for den kommende Nærsundhedsplan.

Sagsfremstilling

Intentionen med sundhedsreformen er at skabe et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen. Visionen er ikke ny, men ambitionsniveauet er skruet markant op.

De 17 sundhedsråd skal i deres geografiske område arbejde med den lokale omsætning af visionerne. Nærsundhedsplanen er den overordnede plan for dette arbejde.

Formålet med, at hvert sundhedsråd udarbejder en Nærsundhedsplan, er muligheden for lokal tilrettelæggelse af sundhedsområdet, herunder indsatser og tiltag, der tager udgangspunkt i lokalpolitiske visioner, lokale forhold, geografi, demografi mv. Nærsundhedsplanen skal tage afsæt i den nationale sundhedsplan og være i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan.

Nærsundhedsplanen skal dække alle borgere - fra vugge til grav - i Vestjylland. Desuden skal planen understøtte det samlede sundhedsområde og dermed dække på tværs af de centrale aktører, herunder region, kommuner, det almen medicinske tilbud samt sammenspillet til civilsamfundet.

Nærsundhedsplanen skal indeholde:

- Lokal planlægning og udvikling af regionale sundhedsindsatser indenfor både somatik og psykiatri, herunder fx, hvordan sygehusene skal drive og understøtte behandling tæt på borgerne
- Indsatser, der vender sygehusene udad fx hvordan sygehusene tager ansvar før og efter sygehusophold, stiller kompetencer til rådighed for det øvrige sundhedsvæsen og omlægger til nære tilbud.
- Sammenhængende indsatser for borgerne – mulighed for at sætte ramme for tættere samarbejder på tværs af aktørerne
- Lokal planlægning og udvikling af det almenmedicinske tilbud
- Understøttelse af kommunale sundhedsindsatser
- Understøttelse af samspillet med kommunale indsatser for mennesker med psykiske lidelser

Nærsundhedsplanen bliver også en del af et samlet grundlag for omstilling af sundhedsvæsenet med en overordnet national sundhedsplan og regional sundhedsplan i Region Midtjylland. Nærsundhedsplanen skal være guidende for forvaltning og prioritering af den økonomi, som sundhedsrådet har til rådighed. Dette gælder bl.a. de 2,4 mia. til udbygning af regionale nære tilbud og 2 mia. til udbygning af kommunale nære tilbud.

Hvordan udarbejdes planen i Vestjylland

Sundhedsråd Vestjylland (dækkende Herning, Holstebro, Ikast-Brandø, Lemvig, Ringkøbing-Skjern og Struer kommuner) har taget hul på arbejdet med udarbejdelse af nærsundhedsplanen. Sundhedsrådet ønsker at planen udarbejdes i et tæt samarbejde mellem kommuner, almen praksis og regionen og via inddragelse af borgere, civilsamfundsaktører og centrale interessenter på området. Dette for at imødekomme det brede perspektiv, som planen skal dække. Der er lavet en overordnet plan for processen. Denne indebærer interne dialoger i kommuner, i det almen medicinske tilbud og i hospitalsregi frem mod sommerferien. Det er fokus for denne sagsfremstilling.

I efteråret 2026 planlægges med en inddragende proces, hvor borgere, civilsamfundsaktører mv. inviteres ind i arbejdet. Herudover bliver der i efteråret også tværsektorielle dialoger mellem kommuner, hospital og det almen medicinske tilbud.

De Interne dialoger

Formålet med nærværende drøftelse er, at få indsigt i og kendskab til nærsundhedsplanen. Samtidig ønskes, at ældre- og sundhedsudvalget samt børne- og uddannelsesudvalget drøfter input til den kommende udarbejdelse af planen.

Udvalgenes drøftelser skal give input til sundhedsrådets videre udformning af planen samt input til processen i efteråret (fx indhold til borgermøder i efteråret). Input indsamles og videreformidles til strategisk direktørforum (tværsektorielt understøttende organ i Vestjylland) samt sundhedsråd Vestjylland.

Overvejelser til drøftelsen er:

- Hvordan skal vi omsætte sundhedsreformens intentioner om lighed i sundhed, nærhed og smidige overgange til en vestjysk kontekst
- Hvad er de tre vigtigste budskaber fra det politiske udvalg til den videre proces med udarbejdelse af planen?

I bilaget uddybes nærmere omkring Nærsundhedsplanens indhold og rammer, procesplan for udarbejdelse og nærmere omkring sundhedsrådenes økonomi. Desuden vedlægges foreløbigt udkast til disposition for nærsundhedsplan.

Lene W. Antonsen faciliterer punktet.

Beslutning

Udvalget gav input til Nærsundhedsplanen.

Bilag

Bilag 1 - Materialepakke til interne drøftelser vedr. nærsundhedsplanen

Bilag 2 - Materialepakke til interne drøftelser vedr. nærsundhedsplanen Disposition

Bilag 3 - Sundhed på én side

Bilag 4 - Struer Kommune på én side

Bilag 5 - Sociogeografiske områder

Punkt 63: Orientering: Arbejdet med sygefravær (ÆOS)

81.28.00-A00-1-23

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Omsorg har gennem flere år haft et samarbejde om indsatser i forhold til fravær med Center for Medarbejderudvikling, CMU.

Månedligt følges data på fravær af ledere og chef. Udviklingen har i store træk været positiv.

Det ses bl.a. af netop publiceret undersøgelse af CEPOS (Center for Politiske Studier) af sygefraværet blandt de kommunale SOSU'er i 2025. Det gennemsnitlige sygefravær var 18,8 dage pr fuldtidsbeskæftiget i 2025 på landsplan.

Struer Kommune er blandt de fem kommuner med lavest sygefravær i Danmark. Struer Kommune havde 15,4 dages sygefravær pr. fuldtidsansat SOSU, hvilket er en reduktion fra 2020 hvor fravær var på 17,3 dages fravær pr. fuldtidsansat indenfor SOSU området .

Direktør for CMU, Jan Hjøllund, deltager i behandling af punktet og fortæller nærmere om arbejdet.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Bilag 1 - Slides fra Jan Hjøllund

Punkt 64: Orientering: Kirkens sociale arbejde (ÆOS)

00.22.00-G01-13-25

Sagsfremstilling

Kirsten Vindum fra Kirkens sociale arbejder deltager og giver udvalget en orientering om deres arbejde.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Bilag 1 - Kirkens sociale arbejde

Punkt 65: Frigivelse af midler til istandsættelse af Centralkøkkenet på Enggård Centret og køkkenet på Solvang (ÆOS - ØK - BY)

82.00.00-P20-1-26

Indstilling

Administrationen indstiller,

at anlægsbevilling på 2.670.000 kr. i 2026 til istandsættelse af centralkøkkenet på Enggård Centret frigives,

at afledt drift på 60.000 kr. årligt fra 2027 til løbende udskiftning og vedligehold af inventar frigives.

at anlægsbevilling på 1.620.000 kr. i perspektivperioden (2030+) til istandsættelse af køkkenet på Solvang fremrykkes og frigives med 500.000 kr. i 2026 og 1.120.000 kr. i 2027 (tillægsbevilling finansieret af kassen)

at afledt drift på 20.000 kr. årligt i perspektivperioden (2030+) til vedligehold af produktionsapparatet fremrykkes til 2028 og frigives (tillægsbevilling finansieret af kassen)

Sagsfremstilling

Kostområdet er Struer Kommunes centralkøkken. Der produceres mad til beboere på plejecentre, til hjemmeboende, til dagtilbud og nogle institutioner i Handicap, Social og Psykiatri. Kostområdet leverer herudover mødeforplejning og kantinemad.

Kostområdet har tre produktionskøkkener, et på Enggård Centret i Struer (centralkøkkenet) og et på Solvang på Thyholm. Disse to producerer mad til borgerne. Herudover har Kostområdet et produktionskøkken til Kantine- og mødeforplejning på Bangs Have.

Både centralkøkkenet på Enggård Centret og køkkener på Solvang er nedslidt og står derfor overfor en nødvendig opdatering.

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget (SSA) har i 2024 undersøgt alternative muligheder for madproduktion til den eksisterende.

Muligheden for at etablere et tværkommunalt samarbejde om madsproduktion, decentral produktion på plejecentrene og udlicitering af området har bl.a. været drøftet. SSA traf på baggrund af disse drøftelser på mødet den 15. januar 2025 (pkt. 7) beslutning om at fastholde drift af eget centralkøkken i Struer Kommune.

Istandsættelse af Centralkøkkenet på Enggård Centret

I budgetaftalen for 2026 blev der afsat anlægsbevilling på 2.670.000 kr. i 2026 til istandsættelse af centralkøkkenet på Enggård Centret. Arbejder omfatter bl.a. udskiftning og opdatering af inventar, herunder udskiftning af kølebil.

Anlægsarbejdet forventes gennemført hen over sommeren 2026 og arbejdet forventes ikke at påvirke produktionen.

Istandsættelse af køkkenet på Solvang

I budgetaftalen for 2026 blev der afsat anlægsbevilling på 1.620.000 kr. i perspektivperioden (2030+) til istandsættelse af køkkenet på Solvang. Arbejder omfatter bl.a. renovering af vand og varmekilde, udskiftning og renovering af vægge, gulve og udskiftning og opdatering af inventar.

I forbindelse med gennemgang af køkkenet er det konstateret, at tilstanden på bl.a. vandkilder er kritisk, og der er en reel mulighed for, at køkkenet kan blive lukket på grund af dårlig vandkvalitet, hvis ikke istandsættelsen fremrykkes. Det anbefales derfor at anlægsarbejdet udføres i løbet af det næste år.

Anlægsarbejdet kan blive gennemført i perioden fra ultimo 2026 inde ind i første halvår 2027.

Det er uvist i hvilken grad renoveringen vil påvirke madproduktionen på Solvang. En eventuel udfordring herved vil blive søgt løst af Kostområdet

Økonomi

Økonomi kan oplyse, at der på anlægsbudgettet er afsat 2.670.000 kr. i 2026 til istandsættelse af centralkøkkenet på Enggård Centret, samt afledt drift på 60.000 kr. årligt fra 2027 til løbende udskiftning og vedligehold af inventar.

Yderligere kan oplyses, at der på anlægsbudgettet er afsat 1.620.000 kr. i perspektivperioden (2030+) til istandsættelse af køkkenet på Solvang, samt afledt drift på 20.000 kr. årligt til vedligehold af produktionsapparatet. såfremt ovenstående forslag godkendes, vil disse bevillinger skulle fremrykkes.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Punkt 66: Dialog mellem seniorråd og ældre- og sundhedsudvalg (ÆOS)

27.69.40-G01-1-25

Indstilling

Administrationen indstiller,

at indkomne forslag til kommende dialogmøde drøftes

at eventuelle supplerende punkter besluttet

Sagsfremstilling

Ældre- og sundhedsudvalget har 16. juni 2026 et dialogmøde med seniorrådet.

Seniorrådet har følgende ønsker til dagsordenspunkter:

- Hvordan kan vi inddrage borgerne i f.eks. udmøntning af ældrereformen?
- En dialog med borgerne om, hvordan man ønsker at bo som ældre i Struer Kommune. Det kunne ske ved en fælles invitation til dialog med både det politiske niveau og seniorrådet.
- Kunne seniorrådet komme med til f.eks. Open by Night og fortælle om rådet og hvordan rådet arbejder?
- Dialog-møder rundt i kommunen om f.eks. fremtidens ældrevenlige kommune - gerne i samarbejde med det politiske niveau.
- Forventninger til samarbejdet fra begge sider.

Beslutning

Udvalget ønsker i tillæg til Seniorrådets punkter at drøfte:

- Ensomhed
- Ældrefesten
- Seniorfællesskab

Punkt 67: Orientering (ÆOS)

00.22.00-G01-13-25

Sagsfremstilling

- Tildeling af lægekapacitet i Struer (bilag 1).
- Trafiklys - eftersendes og tilføjes referatet.

Beslutning

Der blev givet en orientering,

Bilag

Bilag 1 - Tildeling af lægekapacitet i Struer

Bilag 2 - Trafiklys Maj

Punkt 68: Lukket: Orientering og dialog (ÆOS)

00.22.00-G01-13-25

Punkt 69: Lukket: Afgjorte klagesager (ÆOS)

00.01.00-G01-34-25

Punkt 70: Orientering: Ung i Velfærd (ÆOS)

15.30.05-G01-1-26

Sagsfremstilling

Struer Kommune har siden årsskiftet haft et ungdomsskoletilbud til unge om at tilegne sig kompetencer og kendskab til Ældreplejen. Tilbuddet er et samarbejde mellem Ungdomsskolen og Sundhed og Omsorg.

To unge social- og sundhedsassistenter har afviklet undervisningsforløb, haft kontakten til de unge, som oftest er 7.-9. klasses elever, samt planlagt og afviklet Miniskills.

Laura Nykjær, Marie Nygaard og Helle Rejkjær deltager i behandling af punktet.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Punkt 71: Underskriftside (ÆOS)

00.22.00-G01-13-25

Beslutning

-