

REFERAT Udvalget for Sundhed og Omsorg 2026-2029 d. 08-04-2026

Mødedato Onsdag d. 08. april 2026 kl. 16:30

Mødested Tempovej 3, 9560 Hadsund (Hjælpemiddeldepotet)

Indholdsfortegnelse

Rundvisning og introduktion.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Regnskab 2025 - Udvalget for Sundhed og Omsorg.....	5
Orientering om status på implementering af ældreloven.....	7
Evalueringsmodel af tildelingsmodel for plejehjem.....	10
Tilsyn 2025, Ældre og Omsorg.....	13
Tilsyn 2025, voksensocialområdet.....	16
Dosispakket medicin.....	19
Præsentation af helhedsplan for modernisering på ældreområdet.....	22
Center for Kommunikation og Undervisning (CKU) - redegørelse 2025.....	24
Orientering om potentiel kapacitetsudvidelse på Botilbud Kærvej.....	27
Orientering efter udbud vedr. vederlagsfri fysioterapi.....	28
Orientering om Sundhedsprofilen 2025.....	29
Orientering om kontrol af private bosteder for at forhindre velfærds kriminalitet.....	30
Orientering om Børnevenlig Kommune.....	32
Orientering.....	34
Eventuelt.....	35
Underskriftsark.....	36

Punkt 38: Rundvisning og introduktion

00.01.00-G01-64-25

Indstilling

1. Sygeplejen
2. Hjemmeplejen

Der er desuden mulighed for at deltage i rundvisning og introduktion til Hjælpemiddeldepotet kl. 16.00.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 39: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-G01-1-25

Beslutning

Godkendt.

Punkt 40: Regnskab 2025 - Udvalget for Sundhed og Omsorg

00.32.00-S00-15-25

Forventet sagsgang

USO, ØK, BY

Anledning

Ifølge lov om kommunernes styrelse skal årsregnskabet i fornødent omfang være ledsaget af bemærkninger. Regnskab 2025 med bemærkninger behandles i samtlige stående udvalg ved regnskabs afslutning. Regnskab og bemærkninger sendes herefter til behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Byrådet:

1. At bemærkningerne for regnskab 2025 godkendes.

Sagsfremstilling

For at følge tidsplanen for afslutning af regnskabet i Mariagerfjord Kommune, skal årsregnskabet behandles i Økonomiudvalget 22. april 2026 og Byrådet 30. april 2026. Inden da skal regnskabsbemærkningerne behandles i de stående udvalg.

Regnskabet for Udvalget for Sundhed og Omsorg:

Regnskabsår 2025 (1.000 kr.)	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Årsregnskab	Afvigelse*
Sundhed og Omsorg - DRIFT i alt	1.091.355	1.097.703	1.086.393	11.310
Social og Sundhed	591.050	602.706	584.067	18.639
Ældre og Omsorg	500.305	494.997	502.326	-7.329
Sundhed og Omsorg ANLÆG i alt	2.300	10.701	2.786	7.915
Social og Sundhed	0	1.570	956	614
Ældre og Omsorg	2.300	9.131	1.829	7.302

*Grøn = Mindreudgift/merindtægt, Rød = Merudgift/mindreindtægt

(+ = mindreforbrug)

På møde 26. marts 2026 har Byrådet godkendt driftsoverførsler på 16.062 t. kr. og anlægsoverførsler på 7.915 t. kr. på politikområde Social og Sundhed samt Ældre og Omsorg.

Se bilaget for et mere specifikt regnskab med bemærkninger.

Økonomi

Se sagsfremstillingen

Beslutning

Indstilles godkendt.

Bilag

Regnskabsbemærkninger 2025 - Sundhed og Omsorg

Punkt 41: Orientering om status på implementering af ældreloven

27.00.00-G01-191-25

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Den 1. juli 2025 trådte Ældreloven i kraft for borgere +67 år. På udvalgsmødet gives en status på implementeringsarbejdet ved fagchefen for Ældre og Omsorg. Status vil blandt andet indeholde en kort orientering om det forberedende arbejde forud for 1. juli 2025, hvor fokus er nu, og hvilke næste skridt der er.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Den 1. juli 2025 markerede ikrafttrædelsen af Ældreloven og dermed en grundlæggende omlægning af ældreplejen. Loven hviler på tre bærende principper:

- Borgerens selvbestemmelse
- Tillid til medarbejdere og borgernær ledelse
- Tæt samspil med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber

Implementeringen i Mariagerfjord Kommune er godt i gang. Der er etableret centrale strukturer, og fokus er nu i stigende grad rettet mod at konsolidere / styrke den tværfaglige praksis og realisere intentionerne i hverdagen.

Status – hvad er vi i mål med?

Faste tværfaglige teams

Der er etableret faste tværfaglige teams i hjemmeplejen med deltagelse af sygeplejersker, terapeuter og visitatorer. Teamene er fundamentet for helhedsplejen og understøtter sammenhæng, kontinuitet og færre medarbejdere omkring borgeren.

Helhedsplejeforløb

Der er implementeret fem helhedsplejeforløb, som danner rammen for visitation og levering af pleje og omsorg. Alle nye borgere over 67 år visiteres til disse forløb. De fem helhedsplejeforløb blev godkendt af Byrådet i juni 2025 og fremgår af kommunens hjemmeside:

		Helhedspleje forløb 1		Helhedspleje forløb 2		Helhedspleje forløb 3		Helhedspleje forløb 4		Helhedspleje forløb 5
Mål- gruppe		Borgere med lettere begræns- ninger		Borgere med moderate begræns- ninger		Borgere med svære begræns- ninger		Borgere med svære og omfattende begræns- ninger		Borgere med total begræns- ninger
Indhold	visitation	Helhedspleje Primært praktisk hjælp, lettere opgaver og træning, hverdags- rehabilitering	visitation	Helhedspleje Personlig pleje, praktisk hjælp og træning, hverdags- rehabilitering	visitation	Helhedspleje Daglig personlig pleje (over hele døgnet), praktisk hjælp og træning, hverdags- rehabilitering	visitation	Helhedspleje Personlig pleje flere gang i døgnet, praktisk hjælp og træning, hverdags- rehabilitering	visitation	Helhedspleje Personlig pleje, praktisk hjælp afstemt efter borgers aktuelle behov og træning, hverdags- rehabilitering

[Rammebeskrivelse for helhedspleje](#)

Revisitation

Revisitation af borgere over 67 år, der modtager hjælp efter serviceloven, er igangsat og gennemføres systematisk med tæt inddragelse af både borgere og praksis. Arbejdet forventes afsluttet inden udgangen af 2026.

Overblik over visitation pr. 25. marts 2026



Økonomistyring og ledelsesinformation

Der er etableret et nyt set-up for styringsdata og økonomiopfølgning. Dette er afgørende i overgangen fra enkelttydelser til helhedsplejeforløb, hvor der forventeligt vil være udsving i en indkøringsfase. Administrationen følger økonomien tæt.

Der er etableret et godt og konstruktivt samspil med privat leverandør af helhedspleje.

Kompetenceudvikling

Der er planlagt et omfattende kompetenceløft for både medarbejdere og ledere i 2026 med fokus på helhedspleje, tværfagligt samarbejde, personcentreret omsorg og den nye lederrolle.

Fokus nu - konsolidering og retning

Den nuværende fase er kendetegnet ved, at de nye rammer er etableret. Opgaven er derfor at sikre, at de fungerer i praksis og skaber værdi for borgerne.

Der er særligt fokus på:

- At styrke samarbejdet og rolleforståelsen i de tværfaglige teams
- At sikre ensartet praksis i anvendelsen af helhedsplejeforløb
- At følge økonomi og aktivitet tæt i en model under indfasning
- At understøtte ledere og medarbejdere i overgangen til nye arbejdsgange

Næste skridt – prioriterede udviklingsspor

Implementeringen går nu ind i en fase, hvor der arbejdes mere målrettet med kvalitativ udvikling og sammenhæng på tværs. Følgende spor er prioriteret:

Styrkelse af de tværfaglige teams (organisatorisk forankring)

Næste skridt er at tydeliggøre den organisatoriske ramme omkring de tværfaglige faste teams, herunder:

- Klarere ledelsesforankring
- Tydeligere tilknytning af tværfaglige kompetencer
- Øget nærhed i ledelse og faglig sparring

Integration af sygepleje i helhedspleje

Som led i sundhedsreformen skal sygeplejen integreres fuldt ud i helhedsplejeforløbene. Dette indebærer:

- Sammentænkning af indsatser på tværs af fagområder
- Justering af arbejdsgange og ansvar
- Tilpasning af beregningsgrundlaget for helhedsplejeforløbene

Styrket borgernær rehabilitering og træning

Der arbejdes med at styrke den rehabiliterende tilgang, herunder:

- Øget fokus på hverdagsrehabilitering
- Implementering af digitale træningstilbud
- Tættere kobling mellem pleje, træning og forebyggelse

Samspil med pårørende og civilsamfund

Der igangsættes konkrete initiativer for at styrke det tredje bærende princip i loven:

- Udvikle og afprøve nye modeller og samarbejdsformer for beboer- og pårørenderåd
- Samskabelse med frivillige organisationer om lokale fællesskaber

Fortsat økonomisk styring og læring

Der vil være fortsat tæt opfølgning på økonomi og aktivitet med henblik på:

- At håndtere udsving i overgangsfasen
- At opnå større sikkerhed i styringsgrundlaget
- At sikre balance mellem faglige ambitioner og økonomiske rammer
- Et godt og konstruktivt samspil med privat leverandør af helhedspleje

Økonomi

Implementeringen er gennemført inden for eksisterende budgetramme.

Der er etableret en ny økonomistyringsmodel og ledelsesinformation. I overgangsfasen må der forventes udsving som følge af skiftet fra enkelttydelser til helhedsplejeforløb. Administrationen følger økonomien tæt.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 42: Evaluering af tildelingsmodel for plejehjem

27.42.00-P05-1-26

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Byrådet godkendte en revideret tildelingsmodel for plejehjem i marts 2024. I den forbindelse blev det besluttet at evaluere modellen i første kvartal 2026. Udvalget for Social, Sundhed og Omsorg orienteres i denne sag om pointer og opmærksomhedspunkter fra evalueringen.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg

1. At orientering om evaluering af tildelingsmodel for plejehjem tages til efterretning

Inddragelse

I forbindelse med evalueringen af den reviderede tildelingsmodel for plejehjem har der været afholdt fokusgruppeinterviews med lederne fra plejehjemmene, hvor de har givet udtryk for deres erfaring og oplevelse af den reviderede tildelingsmodel. Pointerne herfra er sammenfattet i sagsfremstillingen.

Sagsfremstilling

Den reviderede tildelingsmodel for plejehjemmene blev godkendt af Byrådet i marts 2024 med virkning fra 1. januar 2024, og har dermed været anvendt i to år.

Modellen tager udgangspunkt i principperne for dialog- og aftalestyring. Plejehjemmene tildeles midler ud fra antal besatte plejeboliger, hvor tildelingen tidligere skete ud fra antal plejeboliger.

Tildelingen til det enkelte plejehjem er opdelt i fire kategorier:

1. En borgerrelateret tildeling
2. En tildeling til ledelse og administration
3. En bygningsrelateret tildeling
4. Særtildelinger

Beslutningen om at revidere tildelingsmodellen skete i forbindelse med budgetaftalen for Budget 2023-2026, hvor det fremgår af budgetaftalen:

"Parterne er enige om, at der iværksættes en revidering af tildelingsmodellen for kommunens plejehjem, hvor der i samme ombæring indlægges en reduktion af områdets samlede budget på 1 mio. kr. årligt. Reduktion skal findes ved, at plejehjemmenes tildeling fremover sker ud fra princippet om, at midlerne følger borgeren, hvor der i dag i stedet tildeles ud fra antal pladser. De endelige rammer for en ny tildelingsmodel fastsættes i Udvalget for Sundhed og Omsorg."

I arbejdet med modellen er der i samarbejde med Økonomiafdelingen hentet inspiration fra skoleområdet, hvor tildelingsmodellen ligeledes er opbygget ud fra fire tildelingskategorier.

Plejehjemmenes samlede budget udgør fortsat én samlet økonomisk ramme. Den reviderede model ændrer derfor alene fordelingen af de eksisterende midler mellem plejehjemmene.

Formålet med modellen er at skabe større gennemsigtighed i ressourcefordelingen og samtidig understøtte lokal prioritering og ledelse.

En væsentlig ændring er, at plejehjemmenes budgetrammer er udvidet med budgetposter, der tidligere lå på centrale konti, men nu er placeret decentralt på plejehjemmene, eksempelvis aktivitetscentre, administration og bygningsdrift (Bygningsdrift dækker over; el, vand, varme, teknisk servicemedarbejder, indvendig vedligehold af servicearealer, etc.)

Samtidig synliggøres udgifter, der tidligere var indeholdt i taksten pr. plads, gennem opdelingen i fire tildelingskategorier. Disse udgifter indgår dermed ikke længere i den borgerrelaterede tildeling.

Det betyder, at den borgerrelaterede tildeling (takst pr. borger) i den reviderede model er lavere end tidligere, hvilket fremgår af tabellen nedenfor.

Borgerrelateret tildeling (kr.)	Takster 2026	Takster 2024	Takster 2023*
Somatisk takst	393.500	347.540	363.293
Demens takst	523.355	462.228	483.180
Afklaringspladser	511.550	451.802	472.282
Afklaringspladser demens	523.355	462.228	483.180

*De tidligere takster fra 2023 er fremskrevet til 2024 priser for at gøre det sammenligneligt.

Takststrukturen er fortsat baseret på samme vægtning som tidligere, hvor demenspladser udløser 33 % mere end basistaksten for en somatisk plads. Formålet med evalueringen er at undersøge i hvilken grad, modellen lever op til det politiske opdrag og de fastsatte principper. Evalueringen vedrører fordelingen af den økonomiske ramme – ikke størrelsen af den samlede økonomi.

Med udvalgets godkendelse af den reviderede tildelingsmodel den 4. marts 2024 fulgte følgende opdrag til evalueringen:

Indstilles godkendt. Udvalget for Sundhed og Omsorg ønsker, at der i forbindelse med evalueringen af tildelingsmodellen i 2026 er fokus på takststrukturen i relation til borgere med demens, herunder når disse bor på et af kommunens almene plejehjem.

Sammenfattende pointer fra evalueringen

På baggrund af fokusgruppeinterviews med plejehjemslederne har administrationen sammenfattet de væsentligste fælles vurderinger. Sammenfatningen afspejler fælles erfaringer, og er ikke nødvendigvis repræsentativ for alle plejehjem.

Hvad har fungeret godt i den reviderede tildelingsmodel

- giver et bedre økonomisk overblik over den samlede økonomi, og styrker det decentrale ledelsesrum
- giver en mere ensartet budgetstyring på tværs af plejehjemmene
- styrker ledernes mulighed for tidligt at identificere økonomiske udfordringer
- øger opmærksomheden på udgiftsområder ud over personaleressourcer, herunder bygningsdrift

Opmærksomhedspunkter

- tildelingen til el, vand og varme opleves flere steder ikke at afspejle det faktiske forbrug
- mindre plejehjem oplever udfordringer med fordelingsnøglen i forhold til faglig teamledelse
- mindre plejehjem oplever økonomisk sårbarhed ved tomgang, hvis belægningsprocenten falder til under 95%
- modellen har øget fokus på behovet for, at tildelingen afspejler borgernes kompleksitet, herunder borgere med fremskreden demens

Øvrige tilbagemeldinger

- *Borgerrelateret tildeling - Takststruktur*
Der er blandt lederne bred enighed om, at det skaber tryghed, at der fortsat er mulighed for at 'søge' centrale midler til borgere, som i en periode har behov for en ekstra indsats. Midlerne er placeret under Ældre- og Omsorgschefen. Ordningen blev etableret efter en anbefaling fra administrationen i 2023 i forbindelse med et merforbrug på ældreområdet, blandt andet som følge af nødvendige indsatser til borgere med særlige behov.
- *Bygningsrelateret tildeling*
Plejehjemslederne vurderer samlet set, at den bygningsrelaterede tildeling giver bedre overblik over udgifter til el, vand, varme og øvrig bygningsdrift. Samtidig opleves tildelingen i nogle tilfælde som ikke fuldt retvisende i

forhold til de faktiske udgifter, særligt i lyset af stigende energipriser.

- *Tildeling til ledelse og administration*

Det vurderes positivt, at der er en synlig tildeling til ledelse og administration. Ordningen med faglige teamledere fremhæves samtidig som et vigtigt bidrag til faglig kvalitet og implementering af nye krav. Særligt mindre plejehjem peger dog på udfordringer med utilstrækkelig tildeling i forhold til opgavernes kompleksitet.

- *Særtildelinger*

Særtildelingerne opleves som et vigtigt supplement til de øvrige tildelingskategorier. Det fremhæves positivt, at det er tydeligt hvilke midler, der anvendes til særlige formål og til borgere med meget komplekse behov. Især midlerne til ”hjælp til de svageste borgere” vurderes som afgørende for kvaliteten i indsatsen.

Administrationens overordnede bemærkninger

Evalueringen viser samlet set, at den reviderede tildelingsmodel understøtter det politiske formål om, at midlerne i højere grad følger borgerne, samtidig med at modellen skaber større gennemsigtighed i ressourcefordelingen.

Plejehjemslederne fremhæver særligt, at opdelingen i tildelingskategorier giver et bedre økonomisk overblik og styrker det decentrale ledelsesrum. Modellen bidrager samtidig til en mere ensartet økonomistyring på tværs af plejehjemmene.

Evalueringen peger dog også på enkelte opmærksomhedspunkter, herunder tildelingen til el, vand og varme, vilkår for mindre plejehjem samt behovet for fortsat fokus på borgernes kompleksitet, herunder borgere med fremskreden demens.

På den baggrund vurderer administrationen samlet set, at tildelingsmodellen overordnet fungerer efter hensigten samtidig med, at der fortsat er behov for løbende opmærksomheder på enkelte dele af modellen.

Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget besluttede, at der i efteråret igangsættes en analyse af demensområdet i Mariagerfjord Kommune. Der udarbejdes et kommissorium forud for igangsætning af analyse.

Punkt 43: Tilsyn 2025, Ældre og Omsorg

27.12.16-K09-26-24

Forventet sagsgang

USO, ØK, BY

Anledning

Byrådet får årligt en redegørelse for den samlede tilsynsindsats indenfor Ældre og Omsorg.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Byrådet:

1. At orientering om tilsyn 2025 tages til efterretning.

Inddragelse

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet

Sagsfremstilling

I 2025 har der på ældreområdet været syv forskellige tilsyn i relation til henholdsvis Serviceloven, Ældreloven og Sundhedsloven:

	Formål
Uanmeldte kommunale tilsyn, Serviceloven	I henhold til servicelovens § 151 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med opgaver efter §§ 83 og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder. Tilsynet skal føre kontrol med at: • Borgerne får hjælp i henhold til kommunens kvalitetsstandarder • Hjælpen er i henhold til loven og i henhold til afgørelsen om hjælp • Hjælpen er i overensstemmelse med borgerens aktuelle behov for hjælp • Forebygge, at eventuelle mindre problemer udvikler sig til store problemer. De uanmeldte kommunale tilsyn er udført for sidste gang i 2025. Fra 1.7.2025 er de erstattet af det nye, tværkommunale ældretilsyn.
Ældretilsyn, Serviceloven	Formålet med tilsynet er at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet samt vurdere om den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, som den enkelte plejeenhed yder, har den fornødne kvalitet. Formålet er også at bidrage til læring. Ældretilsynet er fra 1.7.2025 erstattet af det nye, tværkommunale ældretilsyn.

Det nye ældretilsyn, Ældreloven	Det nye, tværkommunale ældretilsyn fører tilsyn med helhedsplejen, der gives i medfør af ældreloven. Tilsynet startede op 1.7.2025. Vurderingskonceptet er inddelt i tre temaer: 1. Den ældres selvbestemmelse 2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse 3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund
Tilsyn med medicin håndtering, Sundhedsloven	Formålet med sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed er at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet og sikre læring hos personalet. Styrelsen for Patientsikkerhed udfører risikobaserede tilsyn. Det betyder, at de udvælger temaer og målepunkter ud fra en vurdering af, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden, ligesom de tager hensyn til behandling af særligt svage og sårbare grupper. De udvælger behandlingssteder til tilsyn på baggrund af en stikprøve inden for identificerede risikoområder. Nogle behandlingssteder udvælges ud fra en risikovurdering.
Tilsyn med plejeområdet, Sundhedsloven	
Tilsyn i forhold til demens og antipsykotisk medicin	
Tilsyn i forhold til telemedicin, TeleKOL	

Ved et tilsyn aflægger tilsynsmyndigheden besøg på arbejdspladsen. De observerer plejen og interviewer borgere, medarbejdere og ledere. Ved nogle tilsyn er der desuden fokus på den faglige dokumentation. Alle tilsyn er opsummeret i vedhæftede bilag.

Overordnede konklusioner på Tilsyn, Ældre og Omsorg 2025

Uanmeldte kommunale tilsyn

Der har været uanmeldt tilsyn på alle plejecentre i kommunen.

Tilsynets overordnede vurdering er, at de kommunale opgaver efter lov om social service §§83 og 86 i vid udstrækning bliver tilrettelagt og udført på en faglig forsvarlig måde og at borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og de kvalitetsstandards, som kommunalbestyrelsen har besluttet.

Det er tillige tilsynets vurdering, at der i vid udstrækning er sammenhæng i indsatserne, både på tværs af leverandører og døgn.

Kvaliteten af personlig pleje og omsorg samt den praktiske hjælp opleves i vid udstrækning tilfredsstillende af borgerne. Borgerne udtrykker, at de modtager den nødvendige pleje og praktiske hjælp i overensstemmelse med deres behov og ønsker. Medarbejderne har fokus på at udføre opgaverne med udgangspunkt i den rehabiliterende tilgang og borgerne fortæller positivt om indsatsen.

Ældretilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har udført et reaktivt ældretilsyn på Skovgården. Tilsynet blev foretaget på baggrund af tre bekymringshenvendelser fra to pårørende.

Styrelsens konklusion på tilsynet: Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Det nye ældretilsyn

Det nye ældretilsyn har været udført hos Hjemmeplejen Mariager samt på plejecenter Bernadottetgården. Tilbage meldingen var "god kvalitet" for begge tilsyn.

Sundhedsfaglige tilsyn

- Tilsyn med medicin håndtering har været udført på Plejecenter Fjordvang, hvor vurderingen fra Styrelsen for Patientsikkerhed var "mindre problemer af betydning for patientsikkerheden" og Plejecenter Solgaven med vurderingen "ingen problemer af betydning for patientsikkerheden".
- Tilsyn med plejeområdet blev udført på Plejecenter Bernadottetgården og vurderingen fra Styrelsen for Patientsikkerhed var "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden". Tilsyn med plejeområdet blev udført på Myhlenbergparken, som et reaktivt tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse. Her var konklusionen fra Styrelsen for Patientsikkerhed: "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden"

- Tilsyn i forhold til demens og antipsykotisk medicin har været udført hos hjemmeplejen Arden. Styrelsen vurderede, at der var "mindre problemer af betydning for patientsikkerheden".
- Tilsyn i forhold til telemedicin, TeleKOL blev udført hos Sygeplejen Vest. Styrelsens vurdering var, at der var "ingen problemer af betydning for patientsikkerheden".

Læring med udgangspunkt i fund ved tilsyn

Tilsynene i 2025 viser overordnet, at ældreplejen i Mariagerfjord Kommune leverer en fagligt forsvarlig indsats, og at borgere og pårørende generelt oplever høj kvalitet i pleje og omsorg.

Samtidig peger tilsynene på vigtige læringspunkter i det fortsatte forbedringsarbejde. Særligt fremhæves behovet for fortsat styrkelse af systematik i dokumentation og journalføring, tydelige arbejdsgange i forhold til borgernes ønsker til den sidste tid samt løbende opfølgning på medicinhandling og evaluering af behandling.

Tilsynene viser også, at der flere steder allerede er iværksat initiativer med fokus på ledelse, kompetenceudvikling og implementering af fælles faglige metoder, som skal understøtte kvalitet og borgersikkerhed fremadrettet.

Ældre og Omsorg har derfor organiseret sig med forbedringsteams i alle enheder og der pågår i øjeblikket kompetenceudvikling af alle medlemmer af disse forbedringsteams.

Beslutning

Indstilles taget til efterretning.

Bilag

Opsamling på tilsyn Ældre og Omsorg 2025 Mariagerfjord Kommune

Punkt 44: Tilsyn 2025, voksensocialområdet

27.00.00-G01-73-26

Forventet sagsgang

USO, ØK, BY

Anledning

Byrådet orienteres om den samlede tilsynsindsats på voksensocialområdet. Sagen giver et overblik over de socialfaglige tilsyn udført af Socialtilsyn Nord og de kommunale tilsyn i andet halvår af 2025 samt de sundhedsfaglige tilsyn for hele 2025, herunder de væsentligste konklusioner.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Byrådet:

- 1. At orienteringen om tilsyn på voksensocialområdet i 2025 tages til efterretning.
- 2. At forslag om, at der fremover orienteres om socialfaglige tilsyn på voksensocialområdet én gang årligt frem for to gange årligt, godkendes.

Inddragelse

Handicaprådet.

Sagsfremstilling

I 2025 har der på voksensocialområdet været tre forskellige typer tilsyn i relation til Socialtilsynsloven, Serviceloven og Sundhedsloven. Udvalget for Sundhed og Omsorg er i september 2025 allerede orienteret om de socialfaglige tilsyn og de kommunale tilsyn, som fandt sted i første halvår af 2025. Derfor omfatter orienteringen om tilsyn fra Socialtilsyn Nord og de kommunale tilsyn kun de tilsyn, der er foretaget i andet halvår af 2025, mens de sundhedsfaglige tilsyn dækker hele året. Alle tilsyn er opsummeret i vedhæftede bilag.

	Formål
Socialtilsyn Nord, Socialtilsynsloven	I henhold til lov om socialtilsyn § 5, stk. 1 fører socialtilsynet driftsorienteret tilsyn med godkendte sociale tilbud. Formålet er at vurdere, om tilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og har den fornødne kvalitet. Indtil nu er vurderingen sket på baggrund af kvalitetsmodellen. Pr. 1. januar 2026 er loven ændret, og fremadrettet vil tilsynet være stikprøve- og risikobaseret med fokus på konkrete resultater og effekter for borgerne. Der lægges større vægt på dialog, lokale risikovurderinger og målrettede indsatsområder fremfor vurderinger ud fra en ensartet model.
Kommunale tilsyn, Serviceloven	I henhold til servicelovens § 148a har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med tilbud efter §§ 103 (beskyttet beskæftigelse) og 104 (aktivitets- og samværstilbud), som ikke er omfattet af socialtilsynets eller regionsrådets tilsynsforpligtelse. Formålet er at sikre, at tilbuddene leverer indsatser i overensstemmelse med gældende lovgivning og kommunens kvalitetskrav samt at understøtte læring og udvikling. Tilsynet har fokus på både driftsmæssige forhold og den pædagogiske praksis.

Sundhedsfaglige tilsyn, Sundhedsloven	I henhold til sundhedslovens § 213 fører Styrelsen for Patientsikkerhed tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed på behandlingssteder. Formålet er at vurdere patientsikkerheden og den sundhedsfaglige indsats samt at understøtte læring hos personalet. Tilsynet er risikobaseret og har fokus på blandt andet organisering, medicinhandling, dokumentation, instrukser, hygiejne og samarbejde med øvrige sundhedsaktører.
--	---

Overordnede konklusioner på tilsyn 2025 - voksensocialområdet

Socialtilsyn Nord

Socialtilsyn Nord har i andet halvår af 2025 gennemført driftsorienteret tilsyn med Mariagerfjord Rusmiddelcenter.

Den samlede vurdering er, at tilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og har den fornødne kvalitet på tværs af kvalitetsmodellens temaer.

Tilsynet viser, at:

- Borgerne modtager individuelt tilrettelagt behandling baseret på anerkendte metoder og nationale retningslinjer
- Der arbejdes helhedsorienteret med borgernes trivsel, sundhed og selvbestemmelse
- Medarbejdere og ledelse har relevante kompetencer og modtager løbende supervision
- Der er velfungerende samarbejde med pårørende og øvrige samarbejdspartnere
- De fysiske rammer understøtter en diskret og tilgængelig indsats

Som udviklingspunkt peger tilsynet på behovet for mere systematiske og konkrete mål, der kan styrke borgerne til at indgå i sociale relationer og/eller etablere netværk og meningsfuld hverdag.

På baggrund af tilsynet har Mariagerfjord Rusmiddelcenter sikret, at der er et fortsat øget fokus på kvaliteten af behandlingsplaner og på udarbejdelsen af tydelige mål for borgerens misbrugsbehandling. Dette er sket gennem udviklingsforløb med fokus på at beskrive rammer, vilkår, kriterier og metoder for centerets ambulante behandling som led i et internt ønske om at kvalitetssikre tilbuddet. Konkret er der formuleret klare arbejdsgange for udarbejdelse af behandlingsplaner, fastsættelse af mål, faglig sparring og opfølgning samt gennemførelse af halvårlige ledelsestilsyn.

Kommunale tilsyn

Der er i 2025 gennemført fem kommunale tilsyn på tilbud efter servicelovens §§103 (beskyttet beskæftigelse) og 104 (aktivitets- og samværstilbud) samt øvrige tilbud, der ikke er omfattet af socialtilsynets eller regionstilsynets forpligtelse. De tilbud, der har været ført tilsyn med, er: Harlekin, Madam Blå, Værestedet Bazen, Værestedet Fjordgade og Aktivitetshuset Sjællandsvej.

Tilsynene viser samlet, at:

- Tilbuddene fremstår indbydende og funktionelle med rammer, der understøtter både fællesskab og individuelle behov
- Der arbejdes recovery-orienteret med fokus på trivsel, selvstændighed og sociale kompetencer
- Borgerne inddrages aktivt i planlægning af aktiviteter og dagligdag
- Der tilbydes varierede aktiviteter tilpasset målgrupperne
- Personalet er fagligt kompetent og engageret, og ledelsen er synlig
- Der ikke er registreret magtanvendelser eller klager

De enkelte tilbud arbejder med forskellige målgrupper, herunder borgere med psykisk sårbarhed, kognitive udfordringer eller sociale problemstillinger, men fælles for tilbuddene er en faglig tilgang med fokus på relationer, struktur og meningsfulde aktiviteter.

Sundhedsfagligt tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2025 gennemført et planlagt sundhedsfagligt tilsyn med Botilbud Enggården.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at der på Botilbud Enggården ikke er problemer af betydning for patientsikkerheden.

Tilsynet viser, at:

- Tilbuddet er sundhedsfagligt velorganiseret med tydelig ansvarsfordeling
- Borgerne modtager relevant pleje og støtte tilpasset deres behov
- Medicinhåndtering og dokumentation sker systematisk og korrekt
- Der arbejdes efter gældende instrukser og hygiejniske retningslinjer
- Der er et velfungerende samarbejde med relevante sundhedsaktører, herunder hjemmesygeplejen, praktiserende læger og psykiatrien i Aalborg

Der er ikke givet henstillinger eller krav som følge af tilsynet.

Læring og opfølgning

Tilsynene i 2025 viser, at der generelt leveres indsatser af god kvalitet på voksensocialområdet i Mariagerfjord Kommune.

Samtidig bidrager tilsynene til løbende læring og udvikling. Der arbejdes blandt andet med:

- Styrket dokumentation og systematik i mål og opfølgning
- Udvikling af faglige metoder og arbejdsgange
- Kompetenceudvikling af medarbejdere og ledelse

Fremadrettet tilsynspraksis

På baggrund af de årlige tilsyn fra Socialtilsyn Nord på alle kommunens institutioner på voksensocialområdet, modtager Udvalget for Sundhed og Omsorg normalt orientering herom to gange årligt.

Den 1. januar 2026 trådte en ny lov om socialtilsyn i kraft. Det betyder, at tilsynene fra Socialtilsyn Nord fremover i højere grad bliver stikprøve- og risikobaserede, hvilket forventes at medføre færre tilsyn. I den forbindelse foreslås det, at der fremover laves én årlig orientering i april om tilsyn fra Socialtilsyn Nord på voksensocialområdet. Dette vil være i overensstemmelse med hidtidig praksis for både de sundhedsfaglige tilsyn på voksensocialområdet og tilsynene ældreområdet.

Af samme årsag, og for at ensrette praksis med orienteringen om tilsyn på ældreområdet, vil orienteringen om sundhedsfaglige og socialfaglige tilsyn på voksensocialområdet fremover blive samlet i én sagsfremstilling og tilgå Byrådet.

Beslutning

1. Indstilles taget til efterretning.
2. Indstilles godkendt.

Bilag

Sammenfatning af tilsyn - 2025

Punkt 45: Dosispakket medicin

29.00.00-P07-1-24

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Udvalget for Sundhed og Omsorg 2022-25 ønskede et dagsordenspunkt om dosispakket medicin til orientering i foråret 2026.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orientering om dosispakket medicin tages til efterretning.
2. At der træffes beslutning om, at dosispakket medicin er første valg i Mariagerfjord Kommune.

Sagsfremstilling

Siden 2022 har der været fokus på implementering af dosispakket medicin i Mariagerfjord Kommune. Indsatsen har medført en fremgang fra 100 borgere til nu 310 borgere som modtager dosispakket medicin jf. bilag 1

Hvad er dosispakket medicin?

Dosispakket medicin betyder, at apoteket pakker borgerens medicin i små dosisper via en robot. Hver dosisper indeholder den medicin, borgeren skal tage på et bestemt tidspunkt – fx morgenmedicin, middagsmedicin, aftenmedicin og medicin til natten.

Dosisperne udleveres i en samlet rulle til 14 dage ad gangen. Mellem hver dosisper er der en afrivningslinje, som gør det nemt at rive en dosisper af rullen, hver gang borgeren skal tage sin medicin

Hvor meget koster dosispakket medicin?

Borgeren skal betale et gebyr for at få sin medicin dosispakket. Derudover skal borgeren stadig betale for selve medicinen.

Hvis borgeren får 4 eller flere tilskudsberettigede lægemidler, vil borgeren typisk opnå 85% i tilskud på gebyret, og så vil merprisen for borgeren være ca. 1 kr. pr. dag.

Gebyret kan reduceres eller helt bortfalde, hvis:

- borgeren får et kommunalt helbrestillæg.
- borgeren er medlem af Sygeforsikringen Danmark.

Dosispakket medicin kan være billigere for borgeren fordi:

- der betales billigste styk-pris for lægemidler.
- der er mindre medicinspild ved ændringer.

Fordele for både borgere og kommune

Der er fordele for både borgere og kommunen ved dosispakket medicin. Både i hverdagen, via forbedret patientsikkerhed, og som en forbedring af kommunalt ansattes arbejdsmiljøforhold.

Borgerens fordele ved dosispakket medicin:

- Det er meget tydeligt for borgeren, hvilken medicin der skal tages hvornår
- Borgeren kan nemt tjekke, om han/hun har husket at tage din medicin
- Borgeren får og betaler kun for den medicin, borgeren skal bruge
- Borgeren undgår at have medicin i overskud
- Det er hygiejnisk, da poserne er nemme at åbne og nemme at have med i tasken. Borgeren kan leve et liv uafhængig af hjælp fra kommunen.

Medarbejdernes - /kommunens fordel ved dosispakket medicin:

- Medarbejdernes arbejdsmiljøforhold bliver forbedret, da det er en belastning for medarbejdernes hænder at trykke

medicin ud af blisterpakninger i forbindelse med dosering af medicin

- Dosispakket medicin er arbejdskraftbesparende, hvis borgere tidligere har fået hjælp til dosering af medicin.

Patientsikkerhed

Formålet med maskinel dosispakning er at gøre ophældningen af medicinen mere nøjagtig, sikker og hygiejnisk. Dosispakning bidrager til at skabe overblik over borgerens samlede medicinering, gør det lettere for borgeren at tage medicinen og det understøtter dermed, at lægens ordination efterleves bedre. Undersøgelser viser, at dosispakket medicin er forbundet med højere patientsikkerhed. Således er der i gennemsnit blot registreret fejl i to ud af en million dosisdoser, mens der ved manuel pakning i gennemsnit registreres fejl i fire ud af 100 manuelle dispenseringer.

Der kan være risiko for patientsikkerheden ved overgangen til dosispakket medicin samt ved medicin i restordre.

Opstart af dosispakket medicin

Den dosispakkede medicin skal ordineres af en læge og der skal udarbejdes dosisrecepter. Det er lægen, som vurderer om borgeren og borgerens medicin er egnet til dosispakning. Et apotek pakker derefter medicinen i dosisruller via en robot og medicinen kan afhentes på apotek eller bringes ud til borgeren mod et gebyr svarende til udlevering/udbringning af anden medicin.

Hvis borgeren har brug for hjælp til at huske og/eller indtage medicinen kan der søges om hjælp hos sygeplejen i Mariagerfjord Kommune.

Overgangen til dosispakket medicin forudsætter et godt samarbejde mellem alle parter.

To veje til dosispakket medicin:

- Dosispakket medicin kan startes op i et samarbejde mellem borger, praktiserende læge og apotek uden kommunen er involveret.
- Hvis borgeren får en kommunal indsats til medicindosering, og skal på dosispakket medicin, er der udarbejdet strukturerede arbejdsgange. Det gælder både internt i kommunen og i samarbejdet med praktiserende læge.

Mariagerfjord Kommunes indsats

Siden 2022 er der arbejdet med implementering af dosispakket medicin på tværs af sygeplejen, plejecentre og hjemmeplejen - indenfor den eksisterende ramme. Der er nu 310 borgere som modtager dosispakket medicin i Mariagerfjord Kommune. 158 af disse borgere modtager hjælp fra kommunen til medicinbehandling, men i mindre omfang end tidligere.

Udviklingen i antallet er skabt ved, at

- skabe struktur med faste arbejdsgange for overgangen til dosispakket medicin.
- skabe viden hos SSA og sygeplejersker.
- være i dialog med praktiserende læger om det gode samarbejde i forhold til overgangen til dosispakket medicin. Det er sket via Kommunalt Lægeligt Udvalg og de praktiserende lægers klyngemøde. Et emne på disse møder har været at definere den primære målgruppe.
- drøfte samarbejde med de 3 apoteker, som leverer dosispakket medicin i Mariagerfjord Kommune. Apotekerne har hver deres aftale med leverandør af dosispakket medicin. Det betyder blandt andet forskellige deadlines for medicinændringer.

Der er hentet inspiration hos andre kommuner, som er lykkedes med at implementere dosispakket medicin, blandt andet Aalborg -, Assens - og Vesthimmerlands kommuner.

Det vurderes, at ansættelse af farmakonomer vil kunne øget antallet af borgere på dosispakket medicin ved at sætte fokus på indsatsen, herunder løbende opfølgning med apoteker og praktiserende læger.

Beslutning

1. Taget til efterretning
2. For stemte 5: Jan Andersen (V), Mette Riis Binderup (A), Helle Qvist Toft (A), Torben Ringe Christensen (A) og Mette Bay Velling (V). Rikke Høst (Æ) og David Holmberg (C) erklærede ønske om, at sagen bliver bragt til afgørelse i Byrådet. Jævnfør Styrelseslovens §23 sendes punktet til behandling i Byrådet.

Bilag

Dospakket medicin - bilag USO

Punkt 46: Præsentation af helhedsplan for modernisering på ældreområdet

82.20.03-P20-1-26

Forventet sagsgang

USO

Anledning

På Udvalget for Sundhed og Omsorg 2022-2025s møde d. 7. oktober blev der givet en orientering om en helhedsplan for moderniseringen af de fysiske rammer på ældreområdet. Forud for Udvalgets fælles temamøde med Udvalget for Teknik og Miljø d. 22. april gives her en orientering om baggrund for planen samt en opdateret tidsplan.

Da godkendelsen af den endelige Helhedsplan skete i slutningen af 2025, blev projekter og dertilhørende finansiering planlagt til realisering i 2025 skubbet til og lagt sammen med planerne for 2026.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen om helhedsplanen for modernisering af de fysiske rammer på ældreområdet tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget har løbende haft fokus på renovering af kommunens plejecentre og der har i denne forbindelse været arbejdet med en samlet plan. Udvalget for Sundhed og Omsorg blev på mødet 8. april 2025, under pkt. 58, gjort opmærksom på udfordringer i finansieringsdelen af den igangsatte moderniseringsplan af kommunens plejeboliger.

Udvalget for Sundhed og Omsorg behandlede på mødet 14. august en opdateret kapacitetsanalyse under pkt. 85, hvor man tog til efterretning, at analysen viste en tilstrækkelig kapacitet frem til 2032 i forhold til overholdelse af plejeboliggarantien. På mødet besluttede Udvalget for Sundhed og Omsorg at behandle en helhedsplan for modernisering af plejecentrene på udvalgmødet 7. oktober 2025 med fokus på de muligheder, som gældende rammer giver for finansiering.

Udfordringerne i finansiering af modernisering på boligarealerne

Da alle plejeboliger i Mariagerfjord Kommune er alment boligbyggeri og derfor er underlagt almenboliglovgivningen skal modernisering af boligarealer herunder finansieres gennem huslejen – f.eks. via lån, der afbetales gennem en huslejestigning. Kommunen må altså ikke bruge egne midler til moderniseringen af disse arealer.

På nuværende tidspunkt gælder følgende for Mariagerfjord Kommunes plejeboliger:

1. Nogle plejecentre er bygget i en periode, hvor der ikke var et låneloft på det enkelte projekt. Det betyder, at der blev bygget for dyrt i forhold til, hvor høj en husleje, der kunne tages for boligerne.
2. Nogle af lånene er indekslån, som er meget dyre både at betale af på og komme ud af.
3. Henlæggelserne til vedligehold og fornyelse har tidligere været for lave i forhold til de behov, der løbende er opstået.

Boligernes husleje er således sat relativt højt i forhold til boligernes alder, stand og beliggenhed. Det gør det sværere at konkurrere med andre plejeboliger – både kommunale og private - og gør konsekvenserne ved eventuelle huslejestigninger væsentligt større.

Administrationen vurderer derfor, at det på nuværende tidspunkt ikke er muligt at hæve huslejen og dermed finansiere en modernisering af plejeboligernes boligarealer. En dialog med Kommunernes Landsforening viser, at Mariagerfjord Kommune ikke står alene med denne type udfordringer. Yderligere skridt området afventer derfor anbefalinger fra Kommunernes Landsforening samt national handling fra relevante parter.

Helhedsplanen har derfor på nuværende tidspunkt udelukkende fokus på servicearealerne på ældreområdet, da disse kan moderniseres ved brug af kommunale anlægsmidler.

Formål med helhedsplanen for modernisering

Formålet med helhedsplanen for modernisering er at forbedre kvaliteten af den service, der leveres til de ældste borgere i Mariagerfjord Kommune og samtidig forbedre arbejdsmiljø og -vilkår for personalet på plejecentrene og i Hjemme- og Sygeplejen. Planen skal også sikre, at der opnås størst mulig effekt af alle anvendte anlægsmidler. Helhedsplanen indeholder som nævnt udelukkende elementer vedr. servicearealerne.

Det skal understreges, at listen over behov ikke er udtømmende, men viser et øjebliksbillede af de behov, der er identificeret lige nu. Planen er derfor fleksibel, så der fremover er midler til yderligere moderniseringer og tilføjelser.

Politisk behandling

Byrådet godkendte d. 18/12-2025 den samlede helhedsplan og en anmodning om at bevillige 2.591.000 kr. til området under Udvalget for Sundhed og Omsorg til finansiering af dele af projekterne planlagt til realisering i 2026. De resterende projekter finansieres fra anlægsmidler fra udvalgets eget område afsat i Budget 2024.

Det samlede investeringsbehov

For de på nuværende tidspunkt planlagte projekter lyder det samlede investeringsbehov for Helhedsplanen i 2026-2028 på 10.258.900 kroner og fordeles sig som vist i tabellen herunder.

	2026	2027	2028
Samlet investering pr. år	5.870.000	2.500.000	1.889.000

En tidsplan for projekterne godkendt til gennemførelse i 2026 er lagt ved dagsordenspunktet som bilag.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Hovedtidsplan for Helhedsplanen 2026

Punkt 47: Center for Kommunikation og Undervisning (CKU) - redegørelse 2025

27.00.00-G01-44-26

Forventet sagsgang

USO, Handicaprådet

Anledning

Jævnfør samarbejdsaftalen mellem Vesthimmerland Kommune, Rebild Kommune og Mariagerfjord Kommune vedrørende kompenserende specialundervisning for voksne, skal CKU Himmerland udarbejde en årlig redegørelse på grundlag af skolens aktiviteter med relevant bilagsmateriale. I denne sag orienteres udvalget om redegørelsen 2025.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

- 1. At redegørelsen 2025 fra Center for Kommunikation og Undervisning (CKU) tages til efterretning.
- 2. At redegørelsen 2025 fra Center for Kommunikation og Undervisning (CKU) sendes til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Vesthimmerlands Kommune, Mariagerfjord Kommune og Rebild Kommune indgik i starten af 2020 et nyt samarbejde om voksenspecialundervisning med Vesthimmerlands Kommune som driftsherre og CKU som udfører.

Aftalen bygger på en takstmodel på baggrund af et ydelseskatalog, hvor de tre kommuner bestiller opgaven hos CKU, der udfører den bestilte opgave. I 2025 er der solgt ydelser for kr. 5.919.169 mod kr. 5.467.709 i 2024. De ca. kr. 175.000 skyldes indeksering resten øget tilkøb af ydelser. Fordelingen har været følgende:

Kommune	Beløb i alt		Antal borgerforløb	
	2025	2024	2025	2024
Vesthimmerlands Kommune	1.953.268	1.982.178	118	115
Mariagerfjord Kommune	2.242.859	2.003.378	118	114
Rebild Kommune	1.723.042	1.482.153	112	94
I alt	5.919.169	5.467.709	348	323

Hvis man ser på den enkelte kommunes udgift pr. indbygger ligger de tre kommuner forholdsvis tæt på hinanden i 2025. Alle tre kommuner visiterer borgere indenfor målgruppen i forhold til den enkelte kommunes visitationskriterier, hvilket forklarer udsvingene fra år til år.

Kommune	Beløb pr. indbygger ^[1]			
	2025 indbyggertal	2025 kr./indb	2024 indbyggertal	2024 kr./indb

Vesthimmerlands Kommune	35.728	54,67	35.862	55,27
Mariagerfjord Kommune	41.590	53,93	41.673	48,07
Rebild Kommune	31.160	55,30	30.933	47,91

[1] Tal opgjort fra Danmarks Statistik pr. den 1. i 4. kvartal de respektive år

Til ovenstående kommer salg af ydelser til Jobcenter Vesthimmerland og Skole- og Dagtilbudsafdeling i Vesthimmerland på i alt kr. 305.462 mod kr. 366.528 i 2024.

Hertil kommer køb af ydelser ved Sundhedscenteret (stemmefysioterapi) på i alt kr. 179.000 mod kr. 202.200. Mariagerfjord Kommune visiterer til egne terapeuter. Udgifterne på disse to områder bliver afregnet med CKU, men bliver viderefaktureret til de pågældende enheder krone for krone. Fordelingen her er følgende:

Kommune	Beløb i hele kr.		Antal borgerforløb	
	2025	2024	2025	2024
Vesthimmerlands Kommune	86.000	76.200	16	14
Mariagerfjord Kommune	3.000	48.000	1	9
Rebild Kommune	90.000	78.000	17	15

Målgrupperne fordeler sig i alt for alle tre kommuner som følgende:

Målgruppe	Beløb i hele kr.		Procentandel	
	2025	2024	2025	2024
Erhvervet hjerneskade	2.990.610	2.718.789	50%	50%
Stemmevanskeligheder	2.294.389	2.195.900	39%	40%
Progredierende lidelser	634.170	553.020	11%	10%
I alt	5.919.169	5.467.709	100%	100%

CKU Himmerlands undervisning foregår på Markedsvej 6 i Aars, Blåkildevvej 46E i Arden, Kulturhuset i Arden og Hobro Sygehus. CKU har fast to lokaler på Hobro Sygehus, så CKU Himmerland i højere grad kan placere undervisningen tættere på borgernes hjem.

Hovedkonklusionen er, at samarbejdet mellem de tre kommuner er velfungerende, og at der ydes voksenspecialundervisning af høj kvalitet.

Beslutning

1. Taget til efterretning.
2. Godkendt.

Bilag

Årsrapport CKU Himmerland 2025

Regnskab 2025 og budget 2026

Registrering elever 2025

Registrering elever 2024

Punkt 48: Orientering om potentiel kapacitetsudvidelse på Botilbud Kærvej

27.00.00-G01-28-26

Forventet sagsgang

USO, HA

Anledning

Et projekt, der skal belyse mulighederne for en eventuel kapacitetsudvidelse på Botilbud Kærvej, er blevet igangsat. Udvalget for Sundhed og Omsorg orienteres med dette punkt om opstarten af arbejdet.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen om opstarten af projektet vedrørende kapacitetsudvidelse på Botilbud Kærvej tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Både nationalt, regionalt og lokalt i Mariagerfjord Kommune ses en udvikling med et stigende antal borgere med autismspektrumforstyrrelser. Botilbud Kærvej er Mariagerfjord Kommunes bedste sociale tilbud til netop denne borgergruppe.

For at imødekomme denne stigning i borgergruppen er der igangsat et arbejde med at undersøge mulighederne for at udvide kapaciteten på botilbuddet med op til 12 boliger, eventuelt etableret i to etaper med 6 boliger i hver.

En arbejdsgruppe har i den forbindelse blandt andet haft erfaringsudveksling og sparring med Hjørring Kommune, der allerede har fået opført sådanne boliger samt været på besøg hos firmaet Cantona, som specialiserer sig i økonomisk bæredygtige og flytbare boliger.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 49: Orientering efter udbud vedr. vederlagsfri fysioterapi

29.21.08-Ø54-6-25

Forventet sagsgang

USO, HA

Anledning

Udvalget for Sundhed og Omsorg godkendte i november 2025, at Mariagerfjord Kommune gik i udbud med henblik på at indgå ny kontrakt for kommunal vederlagsfri fysioterapi pr. 1. juni 2026. Udbuddet er gennemført, og udvalget orienteres om udfaldet.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen fra udbuddet vedr. vederlagsfri fysioterapi tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Vederlagsfri fysioterapi kan efter lægehenviisning gives til børn og voksne. Det er en betingelse, at borgeren har et svært fysisk handicap eller en funktionsnedsættelse som følge af en progressiv sygdom, at tilstanden er varig og at borgerens diagnose står på Sundhedsstyrelsens diagnoseliste.

Borgere kan vælge vederlagsfri fysioterapi hos en privatpraktiserende fysioterapeut som har et ydernummer, dvs. har indgået overenskomst med Regionen. Herudover har Mariagerfjord Kommune gennem en årrække haft en aftale om levering af vederlagsfri fysioterapi fra en leverandør uden ydernummer, som dermed er kommunens leverandør af vederlagsfri fysioterapi.

Den seneste aftale med nuværende leverandør trådte i kraft d. 1. juni 2022 med udløb d. 31. maj 2026, og Udvalget for Sundhed og Omsorg godkendte i november 2025, at Mariagerfjord Kommune gik i nyt udbud med henblik på kontraktstart d. 1. juni 2026.

Den gennemførte udbudsproces har resulteret i, at Mariagerfjord Kommune indgår ny kontrakt med den leverandør, der også varetog opgaven i den seneste kontraktperiode.

Økonomi

Det samlede budget til vederlagsfri fysioterapi udgør i 2026 15.703 t. kr. Deraf er der budgetteret 1.896 t. kr. til kommunens leverandør af vederlagsfri fysioterapi. Resten af budgettet fordeler sig med 1.090 t. kr. til privat ridefysioterapi og 12.717 t.kr. til private leverandører med ydernummer og overenskomst med regionen.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 50: Orientering om Sundhedsprofilen 2025

29.09.12-G01-1-23

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Den 5. marts blev resultaterne fra sundhedsprofilundersøgelsen Hvordan har du det? 2025 offentliggjort. Dette orienteres Udvalget for Sundhed og Omsorg om i dette dagsordenspunkt.

Indstilling

Direktør for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen om Sundhedsprofil 2025 for Region Nordjylland tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I februar 2025 startede Region Nordjylland dataindsamling til sundhedsprofilundersøgelsen Hvordan har du det? 2025.

Formålet med undersøgelsen er at belyse, hvordan det går med trivsel, sundhed og sygdom i befolkningen samt at følge udviklingen over tid. Undersøgelsen er den femte af slagsen og den er udført i et samarbejde mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland. Samtidig er den en del af en landsdækkende undersøgelse af sundheden i Danmark.

Dataindsamling og svarprocent

Spørgeskemaet blev udsendt til 34.700 tilfældigt udvalgte nordjyder over 16 år. I alt 14.341 nordjyder valgte at svare på undersøgelsen, det svarer til 41,3%. I Mariagerfjord Kommune modtog 3.000 borgere spørgeskemaet, og 41,6 % af de adspurgte udfyldte det.

Alle regioner, også Region Nordjylland, har opnået en lavere svarprocent sammenlignet med de tidligere år. Der er ikke umiddelbart nogen klar årsag til den lavere svarprocent udover en generel mæthed ift. spørgeskemaer og andre henvendelser i digital post. Det skal understreges, at svarprocenten fortsat giver mulighed for robuste analyser og resultater, også på kommunalt niveau, som ligesom tidligere vil kunne anvendes i arbejdet med planlægningen af relevante forebyggelses- og sundhedsfremmetilbud i kommuner og region.

Resultaterne af undersøgelsen blev offentliggjort den 5. marts og den endelige Sundhedsprofil 2025 og den tilhørende digitale platform kan tilgås via dette link: [Sundhedsprofil: Hvordan har du det?](#)

Det videre arbejde

Den 1. maj afholdes et fælles direktør- og chefmøde, hvor rapporten og dens resultater danner afsæt for en drøftelse af, hvilke tilbud vi allerede har til borgerne i Mariagerfjord Kommune, samt hvilke områder der fremadrettet kræver et øget fokus. Samtidig arbejdes der på en fælles koordinering af indsatser målrettet unge i samarbejde med Børn- og Ungeområdet.

På udvalgsmødet i juni vil Udvalget for Sundhed og Omsorg blive præsenteret for en mere dybdegående gennemgang af resultaterne fra Sundhedsprofil 2025 samt en status på det videre arbejde, herunder opfølgningen fra direktør- og chefmødet og øvrige initiativer i forvaltningen.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 51: Orientering om kontrol af private bosteder for at forhindre velfærds kriminalitet

27.00.00-G01-30-26

Forventet sagsgang

UBF/USO

Anledning

I forbindelse med opstart af kontrol med private botilbud orienteres relevante udvalg.

Indstilling

Direktøren for Børn, Uddannelse og Arbejdsmarked og direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Børn og Familie og Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Udvalget for Børn og Familie 2026-2029, den 7. april 2026, punkt 44:

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Den Nationale enhed for Særlig Kriminalitet (NSK) samt dennes underafdeling Hvidvasksekretariatet, har orienteret kommunerne om, at man på tværs af Danmark ser en stigning i sager, hvor personer med tilknytning til private og fondsejede bosteder begår organiseret økonomisk kriminalitet (velfærds kriminalitet) mod offentlige midler.

Efterretningstjenesten stiller derfor oplysninger til rådighed for interesserede kontrolenheder om underretninger vedrørende de pågældende personer, fonde og virksomheder.

Kontrolgruppen i Mariagerfjord Kommune har på baggrund af ønske fra socialområdet indledt et samarbejde med efterretningstjenesten og nedsat en intern arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen skal løbende gennemgå de modtagne underretninger, undersøge de relevante private tilbud og institutioner og vurdere, om der er forhold, som betyder, at kommunen bør bringe køb af ydelser til ophør.

Arbejdsgruppen mødes kvartalsvis i den indledende fase for at gennemgå de indsamlede underretninger. Senere vurderer gruppen, om mødefrekvensen skal justeres.

Der er desuden udmeldt præcisering om, at hvis der på de enkelte områder planlægges køb af ydelser fra nye eller for kommunen ukendte udbydere, skal Kontrolgruppen kontaktes løbende, så den kan indhente relevante oplysninger, inden et eventuelt samarbejde indledes.

På første møde blev der behandlet underretning omhandlende to ud af de ca. 50 private tilbud, som Mariagerfjord Kommune i øjeblikket benytter.

Kontrolgruppen i Mariagerfjord Kommune

Kontrolgruppen undersøger konkrete forhold, der har betydning for berettigelse til ydelser, for at forhindre udbetalinger til borgere, virksomheder og familier, som ikke lovligt har ret til dem.

Gruppens arbejde sikrer overholdelse af gældende love, især reglerne i ydelseslovgivningen, men også Serviceloven, Dagtilbudsloven, lovgivning om Central Personregistrering og andre relevante bestemmelser. Samtidig prioriteres konsekvent overholdelse af datalovgivning, Retssikkerhedsloven og forvaltningsretlige principper.

Kontrolgruppen samarbejder internt med Jobcenter, Ydelsesservice, Specialrådgivningen for Voksne, Pladsanvisningen, Børn & Familie m.fl., og eksternt med SKAT, Politiet, Udbetaling Danmark, SØIK, Hvidvasksekretariatet, pengeinstitutter, boligforeninger, energiselskaber og en række andre offentlige og private aktører. Formålet er at undersøge forhold som samliv, opholdssted, arbejdsforhold og indkomst.

Ud over opklarende undersøgelser arbejder gruppen også forebyggende for at modvirke socialt bedrageri.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 52: Orientering om Børnevenlig Kommune

00.03.02-P08-1-25

Forventet sagsgang

UBF/USO/UKF/UAU

Anledning

Der gives en status på opstarten af samarbejdet med Unicef om Børnevenlig Kommune

Indstilling

Direktøren for Børn, Uddannelse og Arbejdsmarked indstiller til Udvalget for Social og Omsorg

1. At orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I oktober 2025 underskrev Mariagerfjord Kommune en samarbejdsaftale med Unicef med sigte mod at Mariagerfjord Kommune de næste to år skal arbejde mod at blive certificeret som Børnevenlig Kommune.

Samarbejdet med Unicef

Formålet med samarbejdet er at fremme realiseringen af FN's Børnekonvention lokalt i Mariagerfjord Kommune som et bidrag til at sikre, at alle børn og unge har en tryk opvækst med mulighed for at udfolde sit fulde potentiale. Det stilles krav om at vi som kommune iværksætter tiltag som fremmer lige adgang og lige muligheder for alle børn og unge. Det skal vi gøre ved at udarbejde en handlingsplan. Vi skal løbende dokumentere vores resultater.

Programmets vision er, at alle børn og unge har reel indflydelse på de beslutninger, der vedrører dem og at beslutninger kvalificeres gennem børn og unges bidrag. Målet er at skabe varige, positive forandringer gennem en konsekvent rettighedsbaseret tilgang – med særligt fokus på at styrke børne- og ungeinddragelse på tværs af kommunen.

Programmet går på tværs af forvaltninger og bygger videre på det igangværende fokus på tværs af 0-30 års området. Programmet skal ses i sammenhæng med Byrådets fokus på borgerinddragelse og ikke mindst Børn- og Ungepolitikens på fokus på inddragelse.

Udover Mariagerfjord Kommune, er der 3 kommuner, der allerede er certificeret som Børnevenlige Kommuner. Sammen med Mariagerfjord Kommune er yderligere 2 kommuner opstartet samarbejdet med det formål at tilslutte sig det fælles fokus på realiseringen af FN's Børnekonvention og børne og ungeinddragelse.

Unicef har udviklet et kompetenceudviklingsforløb, hvor udvalgte nøglepersoner i kommunen deltager og får en rolle som frontløbere. Frontløberrollen skal bidrage til at sikre det brede ejerskab ud i organisationen og sikre at der er viden internt i organisationen. I Mariagerfjord Kommune er der udvalgt 9 frontløbere, fra forskellige forvaltninger, som netop er startet på kompetenceudviklingen i marts 2026.

Status på arbejdet med programmet i Mariagerfjord Kommune

Tidsplanen, følger de overordnede rammer som sættes af Unicef:

- Oktober 2025, Underskrift af samarbejdsaftale
- 1. Kvartal 2026, Udarbejdelse af situationsanalyse
- 2. Kvartal 2026, Udarbejdelse af handlingsplan
- 3. Kvartal 2026, Handlingsplanen implementeres
- 3. Kvartal 2027, Evalueringsarbejde
- 4. Kvartal 2027, Certificering

Programmet er organiseret ved Direktøren for Børn, Uddannelse og Arbejdsmarked og der er udpeget en styregruppe bestående af Dagtilbuds- og Skolechef, Chef for Social, Sundhed, Chef for Kultur og Fritid og Chef for Arbejdsmarked, Uddannelse og Familie. Der er også nedsat en tværgående arbejdsgruppe og frontløberne udgør en referencegruppe. Endvidere arbejdes med modeller for inddragelse af børn og unge, som en del af organiseringen.

Unicef stiller krav om udarbejdelse af en situationsanalyse, hvor Mariagerfjord Kommune giver en status på deres nuværende arbejde med børne og unge inddragelse. Situationsanalysen er under udarbejdelse og det er planen, at fagudvalgene får mulighed for at drøfte situationsanalysen og dermed sætte retning for handleplanen på udvalgsmøderne i maj. Børn og unge vil også få mulighed for at kvalificere, hvad der skal arbejde med gennem certificeringsperioden. Når handleplanen foreligger vil der igen ske en politisk behandling.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 53: Orientering

00.01.00-G01-64-25

Forventet sagsgang

USO

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

- Årsrulleplan
- Social- og sundhedspolitisk forum 7.-8. maj
- Donation til Hobro Krisecenter fra TrygFonden
- Infomøder om Social Sundheds nye lokalafdeling i Mariagerfjord Kommune

Beslutning

Taget til efterretning.

- Donation til legeplads på Hobro Krisecenter (200.000 kr. fra TrygFonden).
- Der afholdes informationsmøder for sundhedsfaglige, der kunne være interesseret i at blive frivillig brobygger hos Social Sundhed: <https://socialsundhed.org/social-sundhed-er-nu-kommet-til-mariagerfjord/>.
- Der er underskrevet samarbejdsaftale med Frivilligcenter Mariagerfjord.
- Deling af eksempel på samarbejde med civilsamfund (Ældre og Omsorg) - bl.a. med Ældresagen og Byforum Hadsund ifm. punkt på udvalgsmøde i maj (anvendelse af provenu fra salget af de lette kollektive boliger i Assens).
- Deling af eksempel på samarbejde omkring puljer (Social og Sundhed) - flere henvendelser med tak ifm. uddeling af §18 og 79 samt flere tilbud oprettet på Socialkompasset Mariagerfjord.

Bilag

2026 Årsrulleplan Udvalget for Sundhed og Omsorg

Punkt 54: Eventuelt

00.01.00-G01-64-25

Forventet sagsgang

USO

Beslutning

Udvalget ønsker at dagsordenssætte en status på arbejdet med socialsygepleje.

Udvalget spurgte ind til status på ansættelse af medarbejder, der skal arbejde med nikotinfobyggelse på børne- og ungeområdet.

Punkt 55: Underskriftsark

00.22.00-P35-5-25

Forventet sagsgang

USO

Beslutning

Intet at referere.