

REFERAT Sundheds- Ældre- og Handicapudvalget 2026-2029 d. 03-02-2026

Mødedato Tirsdag d. 03. februar 2026 kl. 08:30

Mødested Aage Holms Vej

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af forretningsorden.....	4
Introduktion til socialområdet og Forebyggelsesstrategien.....	7
Orientering om deltagelse i projekt "Borgeren ved roret"	8
Danmarkskort fra Social – og Boligministeriet vedr. omgørelsesprocenter på børne – og voksenhan	10
Svar fra Social- og Boligministeriet vedr. Socialtilsyn Nords redegørelse.....	13
Oplæg vedr. Sundhedsreformens opgaveflyt.....	15
Ændring af taksterne for borgernes egenbetaling for madservice i 2026.....	18
Frigivelse af anlægsmidler SÆH.....	20
Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget.....	22
Lukket: Orientering.....	23
Lukket: Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget.....	24
Rundvisning Aage Holms Vej.....	25
Lukket: Underskriftsark - digital godkendelse af beslutningsprotokol.....	26

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

27.00.00-G01-135-25

Resume

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte dagsordenen.

Line Kraghede Jensen (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 2: Godkendelse af forretningsordenen

00.22.00-G01-5-25

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget fastsætter selv sin forretningsorden. Forslag til ændringer i forretningsordenen blev 1. behandlet og godkendt af Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget d. 13. januar 2026 og fremsendes hermed til udvalgets 2. behandling.

Sagsfremstilling

I henhold til kommunestyrelsesloven § 20, stk. 3 fastsætter udvalget selv sin forretningsorden.

I forretningsordenen optages først og fremmest de processuelle regler om udvalgets virksomhed. Der optages heri bl.a. bestemmelser om proceduren for fremsendelse af dagsordener, inhabilitet, rammerne for udvalgsmødernes afvikling, afstemninger mv.

I forbindelse med den nye funktionsperiode for udvalget fremlægges forretningsordenen til Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets godkendelse. Der foreligger forslag til ændringer i forretningsordenen, som beskrives nærmere i det følgende.

Ændringer i forretningsordenen skal behandles på 2 ordinære udvalgsmøder. Forslag til ændringer i forretningsordenen blev 1. behandlet og godkendt af Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget d. 13. januar 2026 og fremsendes hermed til udvalgets 2. behandling. Såfremt udvalget godkender forretningsordenen endeligt ved 2. behandlingen, træder den herefter i kraft d. 4. februar 2026.

Generelle bemærkninger:

Forud for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets nye funktionsperiode, har administrationen gennemgået udvalgets forretningsorden, for at sikre, at denne er tilstrækkelig tydelig og forståelig. I den forbindelse er udvalgets forretningsorden gennemgået en omfattende omskrivning. Dette gælder såvel sprogligt, ligesom opbygning af forretningsordenen er ændret med henblik på at skabe bedre overblik. Eksempelvis er der skabt flere overskrifter og opdeling i flere paragraffer, ligesom der er flyttet rundt på bestemmelserne i forretningsordenen for skabe bedre sammenhæng.

De indholdsmæssige ændringer beskrives enkeltvis nedenfor.

Forslag til indholdsmæssige ændringer:

Alle de foreslåede indholdsmæssige ændringer er i overensstemmelse med kommunestyrelsesloven. Ændringerne forslås med henblik på at gøre forretningsordenen til et mere tydeligt styringsredskab.

Det foreslås, at der foretages følgende indholdsmæssige ændringer (henvisningerne nedenfor relaterer til bilag 2 – udkast til ny forretningsorden):

- § 1 ændres, hvormed bl.a. udvalgets ansvarsområde udgår af forretningsordenen, da dette reguleres i Styrelsesvedtægten for Hjørring Kommune. Herudover udgår de nærmere oplysninger om valgmetode og valgperiode i relation til formand og næstformand, da dette beskrives nærmere i sagerne, der forelægges udvalget.
- § 4, stk. 4 er ny, hvormed det indskrives i forretningsordenen, hvilke rammer der gælder for udvalgsmedlemmerne, såfremt disse deltager i et udvalgsmøde via telefon- eller videoforbindelse.
- § 5, stk. 1 ændres, idet det tilføjes, at den fastsatte mødeplan alene kan ændres, hvis der er enighed herom i udvalget, medmindre der er tale om aflysning af et møde (hvor rammerne herfor er indsat i et nyt stk. 3).
- § 5, stk. 2 tilføjes, hvormed rammerne for indkaldelse til ekstraordinære møder indføres i forretningsordenen.
- § 5, stk. 3 tilføjes, hvormed rammerne for aflysning af et udvalgsmøde indføres i forretningsordenen.
- § 6, stk. 1 ændres, hvormed det tilføjes, at et medlem, som har forfald, også skal oplyse årsagen til fraværet. Hermed indskrives gældende praksis direkte i forretningsordenen.
- § 6, stk. 2 er ny, hvormed det indskrives i forretningsordenen, at det anføres i beslutningsprotokollen, hvilke medlemmer, der har været fraværende.
- § 8, stk. 1 ændres, hvormed det tilføjes, at en sag, som et medlem ønsker optaget på dagsordenen, kan sættes på et senere møde, hvis det aftales med forslagsstilleren.
- § 9, stk. 1 ændres, hvormed det præciseres, at de fornødne bilag skal udsendes sammen med dagsordenen. Således udgår den tidligere formulering "så vidt muligt". Endvidere indskrives i forretningsordenen, at materialet udsendes i det elektroniske dagsordenssystem.
- § 9, stk. 2 er ny, hvormed det indføres i forretningsordenen, hvornår udvalget kan træffe beslutning i en sag, hvis dagsordenen og de fornødne bilag mv. ikke er fremsendt indenfor fristen på 4 hverdage. Herudover tilføjes, at udvalgsformanden er forpligtet til at lade det fremgå af dagsordenen, hvis denne ikke er fremsendt indenfor fristen, ligesom det skal fremgå af dagsordenen, hvorfor den pågældende sag ikke kan udsættes.
- § 9, stk. 3 er ny, hvor det fremgår, at rammerne for fremsendelse af dagsordner også finder anvendelse ved ekstraordinære møder. Dermed udgår den nuværende formulering i forretningsordenen, hvor det fremgår, at formanden i videst muligt omfang, skal underrette medlemmerne om de sager, der skal behandles på et ekstraordinært møde. Dette for at fastsætte i forretningsordenen, at der også skal fremsendes dagsorden ved ekstraordinære møder. Fristen på de 4 hverdage, kan fraviges ved enighed, eller af et flertal, hvis sagen ikke kan udsættes.
- § 9, stk. 4 er ændret, hvormed gældende fremgangsmåde for fremsendelse af lukkede dagsordener, samt offentliggørelsen af de åbne dagsordner, præciseres i forretningsordenen.
- § 11, stk. 3 ændres, hvormed det præciseres i forretningsordenen, at udvalgsformanden har mulighed for at fravige talerækken, hvis det i forbindelse med afviklingen af det konkrete dagsordenspunkt vurderes hensigtsmæssigt. Den ændrede formulering har ingen betydning ift. medlemmernes taleret – alene i forhold til afviklingen af talerækken.
- § 13, stk. 2 er ny, hvormed det præciseres i forretningsordenen, at en sag ikke kan sættes til afstemning, før alle der ønsker ordet, har haft mulighed for at udtale sig mindst én gang.
- § 13, stk. 4 er ny, hvormed det indføres i forretningsordenen, at der alene kan træffes beslutninger under et orienteringspunkt, hvis der er enighed herom i udvalget.
- § 15, stk. 4 ændres, hvormed det fremgår, at beslutningsprotokollen alene oplæses ved mødes afslutning, hvis 1 medlem begærer det.
- § 15, stk. 5 ændres, hvormed det fremgår, at beslutningsprotokollen underskrives i det elektroniske dagsordenssystem.
- § 16, stk. 1 ændres, hvormed det tilføjes, at personer ansat i Hjørring Kommune, kan overvære møderne, hvis deltagelsen er begrundet i udvalgets ønske om at modtage oplysninger mv. Hermed præciseres det, at ansattes overværelse af møderne ikke udelukkende skal være begrundet i varetagelse af sekretariatsfunktionen.
- § 16, stk. 2 er ny, hvormed det indføres i forretningsordenen, at udvalget kan tillade andre personer at overvære forhandlingerne, hvis det er ønskeligt ift. en sags oplysning.

Endeligt ændres ikrafttrædelsestidspunktet, hvormed den reviderede forretningsorden træder i kraft dagen efter Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets 2. behandling af forretningsordenen.

Lovgrundlag

Kommunestyrelsesloven § 20, stk. 3

Økonomi

Ingen bemærkninger

Personale

Ingen bemærkninger

Sundhed

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Gældende forretningsorden for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget
2. Udkast til ny forretningsorden for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget endeligt godkender udkast til ny forretningsorden

Historik

Beslutning fra Sundheds- Ældre- og Handicapudvalget 2026-2029, den 13. januar 2026, punkt 5:

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte udkast til ny forretningsorden og oversendte sagen til 2. behandling på Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets møde den 3. februar 2026.

Line Kraghede Jensen (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte indstillingen.

Line Kraghede Jensen (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Gældende forretningsorden for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

Udkast til ny forretningsorden for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

Punkt 3: Introduktion til socialområdet og Forebyggelsesstrategien

27.03.00-P00-1-26

Resume

Som en del af introduktionen til sundheds-, ældre- og handicapområdet orienteres Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget om socialområdet, og herunder Forebyggelsesstrategien for det specialiserede socialområde.

Sagsfremstilling

På mødet vil Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget få en præsentation af det samlede socialområde, og herunder en præsentation af Hjørring Kommunes Forebyggelsesstrategi.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tog orienteringen til efterretning.

Plancher præsenteret på mødet er vedlagt referatet.

Line Kraghede Jensen (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Slides SÆH udvalget 030226

Punkt 4: Orientering om deltagelse i projekt "Borgeren ved roret"

27.00.00-P20-6-24

Resume

Sundheds-, Ældre og Handicapudvalget får orientering om status på deltagelse i Social- og Boligstyrelsens projekt, "Borgeren ved roret"

Sagsfremstilling

Baggrund

"Borgeren ved roret" er et partnerskab under Social- og Boligstyrelsen, der arbejder med at udvikle den faglige tilgang på det specialiserede voksenområde. Partnerskabet omfatter pt. 4 kommuner og omfatter indsatser efter Serviceloven.

Formål

Den faglige tilgang i partnerskabet fokuserer på at støtte mennesker i at leve meningsfulde liv, baseret på deres personlige håb, drømme og ressourcer. Det handler om at styrke borgeren som aktiv aktør i eget liv og sådan at personalet samarbejder med borgeren for at støtte at den enkelte kan genvinde eller opnå mestring og udbygge deltagelse i samfundet (Recovery-orienteret rehabilitering).

Den faglige tilgang i "Borgeren ved roret" indebærer et perspektivskifte. Det nye er, at målene for indsatser ændres fra en klassisk tilgang, hvor formålet er at drage omsorg for og kompensere borgeren, til en tilgang, hvor indsatserne skal udvikle borgerens potentiale med udgangspunkt i borgerens egne ressourcer. Borgeren har derfor selv et aktivt ansvar i indsatsen, der reguleres i takt med behovet for støtte hen mod øget selvstændighed.

De recovery-orienterede faglige principper, der anvendes i "Borgeren ved roret" er:

1. Tag udgangspunkt i borgernes håb, ønsker og drømme
2. Fokuser på borgernes ressourcer
3. Inddrag borgernes netværk og de almene fællesskaber
4. Mød borgerne med åbenhed, tillid og respekt
5. Hjælp borgerne så tidligt som muligt
6. Arbejd koordineret med borgernes samlede livssituation
7. Følg op, så indsatsen altid er den rette
8. Brug viden og metoder, der virker

Nøgleelementer i "Borgeren ved Roret" vil i Hjørring Kommune handle om at udvikle konkrete indsatser i bostøtten, botilbud og dagtilbudsområdet, der giver socialt udsatte og borgere med handicap ejerskab over deres liv. Det arbejdes der bredt med på tværs af forvaltningsområder i kommunen.

Projektet bidrager direkte til målet i Forebyggelsesstrategien om at mindske behovet for kommunale indsatser ved at styrke borgerens egne ressourcer og muligheder for at klare sig selv. Samtidig understøtter projektet Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets vision om mest mulig selvstændighed, høj trivsel og betydningen af fællesskab som afgørende elementer for at leve det liv, den enkelte ønsker sig.

Status

I den indledende fase har målet være at udvælge tre udviklings- og indsatsområder. De tre udviklingsområder er valgt på baggrund af analyser på området, workshops og en række fælles drøftelser. Borgere, der er i målgruppen for sociale indsatser, har deltaget aktivt i processen og i udvælgelse af de tre udviklingsområder.

De tre udviklingsområder, der arbejdes videre med, er følgende:

- Tag udgangspunkt i borgernes ønsker, håb og drømme
- Arbejd koordineret med borgernes samlede livssituation
- Redskaber til at måle borgernes progression

Hjørring Kommune deltager i projektet ”Borgeren ved roret” fra sidste halvdel af 2025 til ultimo 2026.

Projektet ses i sammenhæng med igangsat udviklingsarbejde for dagtilbudsområdet.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Der er ikke afsat midler gennem Social- og Boligstyrelsen.

Indsatsen kan rummes indenfor eksisterende rammer.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tager orienteringen om status til efterretning.
- at Handicaprådet orienteres om projektet.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte indstillingerne.

Line Kraghede Jensen (A) deltog ikke i behandlingen af punktet

Punkt 5: Danmarkskort fra Social – og Boligministeriet vedr. omgørelsesprocenter på børne – og voksenhandicapområdet, familieområdet og det samlede socialområde i Hjørring Kommune for 2024

27.00.00-K03-1-24

Resume

Børne-, Fritids- og Undervisningsudvalget og Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget orienteres om Social- og Boligministeriets Danmarkskort vedr. Ankestyrelsens omgørelsesprocenter med henblik på drøftelse heraf i Byrådet.

Sagsfremstilling

Social- og Boligministeriet offentliggør Ankestyrelsens omgørelsesprocenter for kommunernes afgørelser inden for udvalgte bestemmelser på socialområdet. Der er ikke længere krav om, at kommunalbestyrelsen skal tage stilling til, hvorvidt der skal udarbejdes en handleplan. Kommunalbestyrelserne skal dog forsat årligt behandle Danmarkskortet, hvilket indebærer, at der skal være en aktiv politisk drøftelse af Danmarkskortet. Dette fremgår af retssikkerhedslovens § 79 b.

Vi gør opmærksom på, at behandlingen af Danmarkskortet for 2024 skulle have været behandlet inden udgangen af 2025, men at det beklageligvis ikke er sket. Ankestyrelsen er orienteret om dette.

Generelle kommentarer til omgørelsesprocenterne

Omgørelsesprocenten er andelen af sager, der bliver omgjort (hjemvist, ændret eller ophævet) af Ankestyrelsen. Når en afgørelse hjemvises, betyder det ikke nødvendigvis, at resultatet af den nye behandling af afgørelsen bliver ændret.

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse: Styrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer i afgørelsen.
- Hjemvisning: Hvis der for eksempel mangler væsentlige oplysninger i en sag, og styrelsen ikke selv kan indhente dem, sender styrelsen sagen tilbage til myndigheden. Det hedder at hjemvise en sag og betyder, at myndigheden skal genoptage sagen og afgøre den på ny.
- Ændring/Ophævelse: Styrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer/ophæver den.

Når en afgørelse hjemvises, ændres eller ophæves kaldes det, at kommunens afgørelse bliver omgjort. Det hedder det, selvom en hjemvisning ikke nødvendigvis betyder, at afgørelsen bliver ændret.

I 2024 blev der truffet i omegnen af 15.350 afgørelser på socialområdet i Hjørring Kommune. Af disse blev 46 påklaget til Ankestyrelsen og i 16 af sagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Derudover er 8 sager blevet afvist. I tabel 1 ses en fordeling af sager mellem områder samt en sammenligning af omgørelsesprocenterne med landsplanstallene.

Tabel 1: Antal afgørelser samt klage- og omgørelsesprocent, 2024

	Antal afgørelser	Påklagede afgørelser	Klage procent	Omgørelsesprocent	Omgørelsesprocent på landsplan
Hele socialområdet	15.383	46	0,3%	34,8%	44,9%
Børnehandicap	584	2	0,3%	50,0%	48,9%
Voksenhandicap (kontante tilskud, Borgerstyret Personlig Assistance,	84	8	9,5%	37,5%	40,3%

Ledsagerordning og merudgifter)					
Voksenområdet	12.283	22	1,8%	40,9%	51,6%
Familieområdet	2.405	14	0,6%	21,4%	41,4%

Note: I bilag 1 ses en definition af hvilke paragraffer som indgår på de enkelte områder.

I tabel 2 herunder er vist udviklingen i sager påklaget til Ankestyrelsen for henholdsvis voksenområdet og familieområdet (se bilag 1 for oversigt over, hvilke paragraffer, der indgår i tallene):

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Voksenområdet (inkl. Voksenhandicap)	74	66	33	57	36	30
Stadfæstede	43	39	27	38	23	18
Ændring/ophævelse	14	10	1	5	2	1
Hjemvisning	17	17	5	14	11	11
Familieområdet (inkl. Børnehandicap)	52	59	60	31	32	16
Stadfæstede	27	33	45	23	22	12
Ændring/ophævelse	7	9	1	2	0	0
Hjemvisning	18	17	14	6	10	4

Tabel 2: Sager påklaget til Ankestyrelsen, 2019-2024

Udviklingstiltag i Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen

Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen følger løbende udviklingen på området og tilpasser sagsbehandlingspraksis ud fra Ankestyrelsens afgørelser og offentliggjort praksis. Dette sikrer, at afgørelser træffes korrekt og i overensstemmelse med gældende regler.

Der arbejdes kontinuerligt med at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen. Det sker gennem drøftelse af aktuelle sager og hjemviste afgørelser i sagsbehandlergrupper, hvor formålet er at skabe læring og forbedre fremtidige afgørelser. Undervisning er iværksat for hele myndighedsområdet med fokus på korrekt oplysning af sager og anvendelse af principmeddelelser. I 2024 har undervisningen blandt andet omfattet juristens gennemgang af relevante og aktuelle principmeddelelser for at sikre, at de anvendes korrekt i praksis.

Hjemviste afgørelser bruges aktivt til læring og tilpasning af arbejdsgange, mens stadfæstede afgørelser fungerer som inspiration til god praksis. Principielle sager drøftes på ledelsesniveau med henblik på læring og eventuel ændring af praksis. Derudover er der løbende sparring mellem myndighedsrådgivere, ledelse og jurist – både før afgørelser træffes og ved genvurdering, inden sager sendes til Ankestyrelsen.

Udviklingstiltag i Familie- og Handicapafdelingen

Familie- og Handicapafdelingen er opmærksom på løbende at justere sagsbehandlingspraksis ud fra blandt andet afgørelser og offentliggjort praksis fra Ankestyrelsen. Derudover arbejder forvaltningen løbende med indsatser, der kan øge kvaliteten i afgørelser og dermed nedbringe omgørelsesprocenten, herunder styrkelse af læringskulturen hos medarbejderne igennem undervisning. Forvaltningens indsatser bliver løbende revideret for at højne kvaliteten af sagsbehandlingen til gavn for borgeren.

Der er samtidig fokus på et tæt samarbejde mellem børne- og ungerådgiverne, ledelsen og juristerne på området, sådan at der skabes læring og erfaringsudveksling på tværs af samtlige aktører på området.

Desuden drøftes alle genvurderinger indenfor handicapområdet med en jurist, og Ankestyrelsens afgørelser samt nye principmeddelelser drøftes ligeledes på teammøder mhp. at sikre faglig udvikling og ens praksis i afdelingen.

Lovgrundlag

Retssikkerhedslovens § 79 b.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. Læsevejledning til Danmarkskortet.

Indstilling

Direktionen indstiller

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler

- at Byrådet drøfter Social- og Boligministeriets Danmarkskort vedr. Ankestyrelsens omgørelsesprocenter på socialområdet
- at Handicaprådet orienteres om Ankestyrelsens omgørelsesprocenter

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingerne.

Line Kraghede Jensen (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Læsevejledning til danmarkskort.pdf

Punkt 6: Svar fra Social- og Boligministeriet vedr. Socialtilsyn Nords redegørelse

27.39.32-G00-1-26

Resume

Social- og Boligministeriet har svaret Socialtilsyn Nord på redegørelse vedrørende tilsyn med en BPA-arbejdsgivervirksomhed. Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget orienteres her om svaret, Socialtilsynets refleksioner samt handlinger på baggrund heraf.

Sagsfremstilling

På bagkant af TV2s Operation X udsendelse den 13. oktober 2025 anmodede Social- og Boligministeriet Socialtilsyn Nord om en redegørelse om tilsynet med den pågældende BPA-arbejdsgivervirksomhed. Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget blev orienteret herom samt forelagt Socialtilsyn Nords redegørelse den 13. januar 2026.

Social- og Boligministeriet har den 26. januar fremsendt svar på Socialtilsyn Nords redegørelsen.

Af redegørelsen fremgår det, at Social- og Boligministeriet anerkender, at Socialtilsynet har anvendt de muligheder, der i socialtilsynsloven til at reagere over BPA-virksomheden, og medgiver i den forbindelse, at disse muligheder er begrænsede.

Social- og Boligministeriet udtaler ikke kritik, men finder dog, at Socialtilsyn Nord har givet BPA-virksomheden for mange frister til at fremsende de anmodede oplysninger til brug for tilsynet, og at Socialtilsynet burde have reageret på et tidligere tidspunkt. Socialtilsyn Nord anerkender dette synspunkt og vil fremover være opmærksom på at handle hurtigere, hvis BPA-virksomheder ikke samarbejder om at tilvejebringe oplysninger m.v. indenfor den af socialtilsynets fastsatte frist.

Social- og Boligministeriet fremfører endvidere, at socialtilsynet skal være opmærksomme på at viderebringe oplysninger til andre offentlige myndigheder samt at politianmelde virksomheder, hvis der er mistanke om, at der er begået strafbare handlinger i virksomheden. Socialtilsyn Nord er generelt meget opmærksomme på og viderebringer i stort omfang oplysninger til andre myndigheder, hvilket også er sket i den pågældende sag. Dog vil Socialtilsyn Nord fremover være opmærksom på at politianmelde virksomheder, hvis der er mistanke om, at der er begået strafbare handlinger – også i de tilfælde, hvor socialtilsynet har fået overbragt disse oplysninger fra anden myndighed.

Lovgrundlag

Lov om Socialtilsyn.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. Social- og boligministeriets svar på redegørelse af 26. januar 2026

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tog orienteringen til efterretning.

Line Kraghede Jensen (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Kvitteringssvar til Hjørring Kommune (Socialtilsyn Nord)_0.pdf

Punkt 7: Oplæg vedr. Sundhedsreformens opgaveflyt

00.18.04-A00-1-25

Resume

Med henblik på godkendelse forelægges Byrådet oplæg udarbejdet administrativt af Region Nordjylland og kommunerne i Sundhedsråd Vendsyssel vedr. den fremtidige drift af de opgaver, der som følge af Sundhedsreformen overdrages til regionen pr. 1. januar 2027.

Sagsfremstilling

Med implementeringen af Sundhedsreformen flyttes finansierings- og myndighedsansvaret for fire opgaver fra kommunerne til regionen;

- Akutsygepleje
- Sundheds- og omsorgspladser (nuværende midlertidige pladser)
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering/del af den avancerede genoptræning.

Når ansvaret overgår til regionen, vil det således ikke længere være kommunen, der fastlægger serviceniveauet.

Sundhedsreformen giver mulighed for, at kommunerne fortsat kan drifte en eller flere af disse opgaver, hvor regionen i så fald vil beholde myndigheds- og finansieringsansvaret. Dette kan aftales mellem region og kommune.

Kan kommuner og region ikke blive enige, kan regionen i overgangsperioden 2027- 28 anmode en kommune om at drifte en opgave, og i så fald er kommunen forpligtet til det i overgangsperioden under nogle faste vilkår.

Regionen har indsamlet data og afholdt dialogmøder med alle 11 nordjyske kommuner, hvilket danner grundlag for det første oplæg for hvert sundhedsråd om fremtidige driftsmodeller for de fire opgaver, der skifter myndighedsansvar pr. 1. januar 2027.

Med udgangspunkt i dialogmøderne er der på administrativt niveau, på tværs af de fire kommuner i Sundhedsråd Vendsyssel og Region Nordjylland, enighed om, at anbefale følgende for de fire opgaveområder:

	Driftsansvar pr. 1. januar 2027 - gældende for Hjørring, Brønderslev og Frederikshavn kommuner	Driftsansvar pr. 1. januar 2027 - gældende for Læsø Kommune
Patientrettet forebyggelse	Kommunalt	Hybridmodel
Specialiseret rehabilitering	Regionalt	Regionalt
Sundheds- og omsorgspladser	Regionalt	Kommunalt
Akutsygeplejen	Regionalt	Kommunalt

Sundhedsråd Vendsyssel godkendte på deres møde den 14. januar 2026, at oplægget anvendes i det videre arbejde.

Videre proces

For de opgaver, som kommunerne skal drifte pr. 1. januar 2027, skal der indgås horisontale samarbejdsaftaler med regionen senest 1. april 2026. I den forbindelse er der en særlig opmærksomhed på, hvilken økonomi der i så fald vil følge med til at drifte den patientrettede forebyggelse.

For de opgaver, der overdrages, skal der udarbejdes en delingsaftale vedr. de aktiver, passiver, rettigheder, forpligtelser og ansatte fra kommunen, der overdrages til regionen pr. 1. januar 2027. Kommunerne har frist for at fremsende et forslag til

delingsaftale til regionen den 1. maj 2026, hvorefter der vil være en forhandling inden endelig frist for aftaleindgåelse 1. juli 2026.

Der arbejdes pt. på en proces for de medarbejdere, der som en del af opgaveflyttet, skal overdrages til regionen. Der er fokus på at sikre, at de berørte medarbejdere orienteres fyldestgørende, samt at de stilles bedst muligt i overdragelsen.

Der vil være behandling i Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget, Økonomiudvalg og Byråd af den horisontale samarbejdsaftale vedr. patientrettet forebyggelse i marts og af delingsaftalen i april. Se bilag 2 for en oversigt over den videre politiske proces vedr. opgaveflyttet og dets elementer.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 (patientrettet forebyggelse)

Sundhedsloven § 84 (genoptræningsplaner ved udskrivning fra sygehus)

Sundhedsloven § 140 (vederlagsfri genoptræning efter genoptræningsplan)

L 42 – ændringer af sundhedsloven (hjemmel til etablering af sundheds- og omsorgspladser)

Sundhedsloven §§ 138–139 (hjemmesygepleje)

Økonomi

I forbindelse med sundhedsreformens opgaveflyt DUT-reguleres kommunerne samlet med 4,2 mia. kr. Grundlaget for opgaveflyttet er kommunernes indberetninger til KL i foråret 2025 tillagt 10 % i centralt overhead. De 4,2 mia. kr. er en del af Forårsaftalen 2025 mellem KL, Danske Regioner og regeringen.

Med reformaftalen er der aftalt en overgangsordning, der neutraliserer tab og gevinster over 0,05 pct. af kommunens beskatningsgrundlag svarende til cirka 6,745 mio. kr. for Hjørring Kommune. Tilskuddet til kommuner med tab finansieres af bidrag fra kommuner med gevinst, og en eventuel forskel fordeles efter indbyggertal.

Det er endnu uvist, hvad opgaveflyttet konkret vil betyde for Hjørring Kommunes økonomi.

Personale

Oplægget har været forelagt OmrådeMED Sundhed, Ældre og Handicap. OmrådeMED inddrages også løbende i processen vedr. overdragelse af medarbejdere til regionen.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. Oplæg vedr. opgaveflyt Sundhedsråd Vendsyssel
2. Politisk procesplan

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller

at Sundheds-, Ældre- og Handicap overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler:

- at oplægget vedr. opgaveflyt godkendes.
- at Ældreråd og Handicapråd orienteres.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingerne.

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget besluttede, at hvis der er behov for ekstraordinære Sundheds-, Ældre- og Handicap udvalgsmøder i forhold til tids- og procesplanen for Sundhedsreformen kan der indkaldes hertil.

Bilag

Intern politisk procesplan

Oplæg vedr. opgaveflyt Sundhedsråd Vendsyssel

Punkt 8: Ændring af taksterne for borgernes egenbetaling for madservice i 2026

00.30.10-S00-2-25

Resume

Med henblik på endelig godkendelse i Byrådet behandler Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget ændring i taksterne i 2026 for borgernes egenbetaling for madservice efter Ældreloven og Serviceloven. Ændringen er foranlediget af afsatte midler på Finansloven for 2026 samt vedtagelsen af nyt prisloft.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog den 29. oktober 2025 det samlede takst- og tilskudsblad for 2026. Efterfølgende har Ældreministeriet og Social- og Boligministeriet den 17. december 2025 informeret kommunalbestyrelsen om vedtagelsen af nyt loft for egenbetalingen for madlevering og madservice, der omfatter borgere i eget hjem.

Der er for de omfattede borgere fastsat et loft for egenbetaling på maksimalt 50 kr. (2026-niveau) for et dagligt måltid i form af en hovedret inkl. levering. Det nye loft gælder fra 1. januar 2026.

Det er jævnfør Ældreloven og Serviceloven kommunalbestyrelsen, der træffer afgørelse om taksterne for egenbetalingen.

Nedenstående skema viser de vedtagne takster til budget 2026 samt forslag til nye takster for egenbetalingen korrigeret for nyt vedtaget loft.

	Vedtaget takst til budget 2026	Ny takst pr. 1. januar 2026
Madudbringning pr. portion, leveret inkl. biret	67,96 kr.	60,53 kr.
Madudbringning pr. portion, leveret ekskl. biret	57,42 kr.	50,00 kr.

Loftet reguleres en gang årligt den 1. januar.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 1567 af 8. december 2025.

Bekendtgørelse nr. 1719 af 18. december 2025.

Økonomi

Det forventes, at kommunerne kompenseres for takstnedsættelsen efter den generelle bloktilskudsnøgle, hvilket for Hjørring Kommune svarer til ca. 2,1 mio. kr. Som følge heraf forventes takstændringen at være

udgiftsneutral for Hjørring Kommune.

Den konkrete bevillingsmæssige tilpasning af Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets budgetramme sker i forbindelse med udmøntningen af årets midtvejsregulering ved udgangen af september måned.

Personale

Ingen bemærkninger

Sundhed

Ingen bemærkninger

Bilag

Opdateret takstblad 2026 - Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget, som følge af nyt vedtaget loft, overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler

- at taksterne for egenbetaling af madservice efter Ældreloven og Serviceloven godkendes jævnfør skemaet i sagsfremstillingen.
- at taksterne sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingerne

Bilag

Opdateret takstblad 2026 - Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

Punkt 9: Frigivelse af anlægsmidler SÆH

27.00.00-000-1-26

Resume

Med henblik på godkendelse i Byrådet behandler Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget frigivelse af rådighedsbeløb vedrørende anlægspuljer afsat på investeringsoversigten for budget 2026.

Sagsfremstilling

På Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets investeringsoversigt for budget 2026 er der afsat en række rådighedsbeløb i form af rammebeløb.

Det drejer sig om rammebeløb til investering i køkkenudstyr, udskiftning af udstyr i træningsenheden, udskiftning af tandplejeudstyr, investeringsramme til IT samt omlægninger på det specialiserede socialområde.

Rammebeløb på investeringsoversigten for budget 2026:

Investering i køkkenudstyr For at opretholde en tidssvarende og rationel drift af Køkkenområdet skal produktionsfaciliteterne vedligeholdes. Køkkenområdet er takstfinansieret og afskrivning af reinvesteringer indgår i takstberegningen	1,700	mio. kr.
Udskiftning af udstyr i træningsenheden Der er løbende behov for at opgradere nedslidte træningsredskaber på træningsområdet. En velfungerende "maskinpark" er en vigtig forudsætning for en optimal anvendelse af medarbejderressourcer pga. mulighed for større hold.	0,380	mio. kr.
Udskiftning af tandplejeudstyr Af hensyn til en tidssvarende og rationel drift af tandplejen, er der brug for en løbende vedligeholdelse/udskiftning af særligt tandplejeudstyr.	0,370	mio. kr.
Investeringsramme til IT Ved at afsætte midler til investeringer og reinvesteringer i digitale løsninger er det muligt at sikre udvikling af både nye og eksisterende digitaliseringsløsninger som eksempelvis omsorgssystemet CURA.	1,000	mio. kr.
Omlægninger på det specialiserede socialområde Pulje vil videreførelse af omlægningsprojekter på det specialiserede socialområde.	1,500	mio. kr.
I alt	4,950	mio. kr.

Det indstilles, at Byrådet frigiver det samlede rådighedsbeløb på 4,950 mio. kr., således at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget får kompetence til at prioritere midlerne på projektniveau. Dette vil give bedre mulighed for at håndtere akutte udfordringer og imødekomme påbud med korte tidsfrister.

Det foreslås endvidere, at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget bemyndiger Forvaltningen til at godkende reinvesteringer i køkkenudstyr, udskiftning af udstyr på træningsenheden og tandplejen samt investeringer inden for IT, da investeringerne på disse områder forekommer løbende gennem hele året.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Økonomi

Der ansøges om frigivelse af rådighedsbeløb vedrørende anlægspuljer afsat på investeringsoversigten for budget 2026 for samlet 4,950 mio. kr.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler

- at der jævnfør skemaet i sagsfremstillingen meddeles en samlet anlægsbevilling på 4,950 mio. kr., som finansieres ved frigivelse af rådighedsbeløb på 4,950 mio. kr. afsat til formålene på investeringsoversigten for budget 2026.
- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget jævnfør skemaet i sagsfremstillingen bemyndiges til at prioritere midlerne på projektniveau.
- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget bemyndiger Forvaltningen til at godkende reinvesteringer i køkkenudstyr, udskiftning af udstyr i tandplejen og på træningsenheden samt investeringsramme IT.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingerne

Punkt 10: Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

27.00.00-G01-135-25

Sagsfremstilling

Udvalgsformanden

Udvalgsmedlemmerne

Direktøren

Beslutning

Udvalgsformanden

- Udvalgsformanden orienterede om at første møde i Handicaprådet er blevet afholdt

Udvalgsmedlemmerne

- Sundheds- Ældre- og Handicapudvalget aftalte, at forvaltningen sender afgørelse vedrørende ansøgning om hjælpemiddel og orienterer Sundheds- Ældre- og Handicapudvalget om hvorvidt afgørelsen er påklaget.
- Sundheds- Ældre- og Handicapudvalget drøftede sag vedrørende egenbetaling, Sundheds- Ældre- og Handicapudvalget aftalte, at forvaltningen undersøger om vi kan påklage egen afgørelse.

Direktøren

- Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget aftalte at forvaltningen sender orienteringsmail til Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget vedrørende borgerhenvendelse

Punkt 11: Lukket: Orientering

27.00.00-G00-2-26

Punkt 12: Lukket: Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

27.00.00-G01-135-25

Punkt 13: Rundvisning Aage Holms Vej

27.00.00-G00-2-26

Sagsfremstilling

Ledelsen på Aage Holms Vej viser rundt på tilbuddet.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget fik en rundvisning på Aage Holms Vej.

Line Kraghede Jensen (A) deltog ikke i rundvisningen.

Punkt 14: Lukket: Underskriftsark - digital godkendelse af beslutningsprotokol

27.00.00-G01-135-25