

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 23-03-2026

Mødedato Mandag d. 23. marts 2026 kl. 12:30

Mødested Mødelokale 187

Indholdsfortegnelse

Økonomi, budget og budgetopfølgning 2026.....	3
Årsregnskab 2025.....	6
Delingsaftalen.....	8
Opsamling på dialog- og ideudvekslingsworkshop d. 9. marts.....	10
Fodboldtilbud til mennesker i en sårbar livssituation.....	11
Vedtægter for Holstebro Udsatteråd for perioden 2026-29.....	12
Vedtægter for pårørenderåd i Socialafdelingen.....	13
Statistik for magtanvendelser 2025.....	14
Årsrapport for Patient- og Borgersikkerhed 2025.....	17
Venteliste pleje- og ældreboliger pr. 16.03.2026.....	19
Orientering.....	20
Lukket: Meddelelser.....	21
Lukket: Underskrift af beslutningsprotokol.....	22

Punkt 1: Økonomi, budget og budgetopfølgning 2026

00.30.14-Ø00-4-25

Sagsfremstilling

YBJ/DØN/JJJ - SOU

Budgetopfølgning SOU pr. 28. februar

Driftsområder (1000.kr)	Vedtaget Budget	Genbevillinger, omplaceringer samt forventede tillægsbevillinger	Korrigeret budget	Forbrug pr. 28-02-2026	Forventet regnskab 2026	Afvigelse
31 - Ældre og sundhed	613.721	32.940	646.661	113.529	651.884	-5.223
32 - Sygehusvæsen	256.982	6.945	263.927	-13.650	263.927	0
35 - Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte	384.067	27.658	411.725	77.399	409.658	2.067
Driftsudgifter i alt	1.254.770	67.543	1.322.313	177.278	1.325.469	-3.156

Samlet set har hele Social og Sundhed efter budgetopfølgningen pr 28. februar et forventet merforbrug på 3,2 mio. kr. Det samlede merforbrug udgøres af et estimeret merforbrug på Ældre og Sundhed på 5,2 mio. kr. og et estimeret mindreforbrug på 2 mio. kr. på Handicap, Psykiatri og Social udsatte. Heraf bidrager de forventede genbevillinger positivt med 10,4 mio. kr. Disse er kun opstået på grund af den ekstraordinære tillægsbevilling på 25 mio. kr. i december 2025.

Uden disse var det forventede merforbrug 13,6 mio. kr.

Det er særligt myndighed på Ældre og Sundhed der er udfordret, hvor der er et estimeret merforbrug på 18,9 mio. kr. som primært skyldtes tilgang af BPA borgere (Borgerstyret personlig assistance), samt et merforbrug på køb af plejecenterpladser.

Budgetopfølgning SOU pr. 28. februar

Driftsområder (1000.kr)	Korrigeret budget. Inkl genbevillinger	Forbrug pr. 28-02-2026	Forventet regnskab 2026	Afvigelse
Ældre og Sundhed	646.661	113.529	651.884	-5.223
Myndighed - Ældre og Sundhed	366.890	35.354	385.738	-18.848
Øvrig - Ældre og Sundhed	44.817	12.914	29.342	15.475
Centrene - Ældre og Sundhed	234.954	65.261	236.804	-1.850
Sygehusvæsen	263.927	-13.650	263.927	0
Handicap, Psykiatri og Social udsatte	411.725	77.399	409.658	2.067
Myndighed - Social	414.119	67.600	417.557	-3.438

Øvrig - Social	4.191	5.154	-1.861	6.052
Centrene - Social	-6.585	4.645	-6.038	-547
Driftsudgifter i alt	1.322.313	177.278	1.325.469	-3.156

Ældre og sundhed

Ældre og sundhed har pr. 28. februar et forventet merforbrug på 5,2 mio. kr.

Overskridelsen er 5,2 mio. på baggrund af udmøntning af genbevillinger på 4,7 mio. kr., genbevillingerne på området er positive på baggrund af en tilførsel af midler i slutningen af 2025.

Det driftsmæssige resultat for området er uden genbevillingen et estimeret merforbrug på 9,9 mio. kr.

Center for Plejecenter har et forventet merforbrug på 4,9 mio. kr., hvilket primært skyldes store overskridelser hos enkelte plejecentre samt et højere sygefravær end normalt på tværs af hele området.

Center for Akutfunktion, Hjemmeplejen og Sygeplejen har et estimeret merforbrug på 3,9 mio. kr., på baggrund af højere sygefravær på tværs af hele området, samt en stigning i uddelegeret sygepleje ved Privathjælpen

På tomgangshusleje og boligselskaber forventes en overskridelse på 5,1 mio. kr., hvilket skyldes tomgangshusleje.

På myndighedssiden og øvrige forventes et samlet merforbrug på 18,8 mio. kr. som skyldtes BPA borgere (Borgerstyret personlig assistance), samt et merforbrug på køb af plejecenterpladser.

På Kvalitet, udvikling og uddannelses området er der et estimeret mindreforbrug på 7,4 mio. kr. som skyldtes et væsentligt mindre optag af SOSU elever end forventet.

Sundhedsvæsen

Den kommunale medfinansiering (KMF) har siden 2019 været fastfrosset på budgetniveau. I henhold til Økonomiaftalen for 2025 videreføres denne ordning i 2025 og 2026, men afskaffes i løbet af 2027 jf. den nye sundhedsstruktur.

Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte

Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte har pr 28. februar. et estimeret mindreforbrug på 2 mio. kr.

Mindreforbruget indeholder en genbevilling på 3,3 mio. kr. som er på baggrund af tilførte midler i slutningen af 2025.

Uden genbevillingerne er resultatet for området et estimeret merforbrug på 1,4 mio. kr.

Myndighed har et merforbrug på 3,4 mio. kr. på baggrund af en større tilgang af både ældre og yngre borgere end forventet.

Centrene er udfordret på flere tomme pladser i botilbuddene og har et estimeret merforbrug på 0,25 mio. kr. samlet. I forventningen er der indregnet en forventning om yderligere belægning i botilbuddene.

Forvaltningen vil til det kommende møde i udvalget fremlægge kompenserende handlinger for at sikre overholdelse af udvalgets bevillingsramme jf. bevillingsreglerne.

Anlæg:

Der forventes et mindreforbrug på 2,7 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Det skyldes primært tidsforskydninger på projekterne Birkehøj renovering med 1,1 mio. kr. og etablering af skærmende pladser i havehuset på Bakkebo med 1,3 mio. kr., hvor bygningen først skal være tom før igangsætning af projektet. Det er planlagt til opstart i uge 2 i 2027.

Se vedhæftet oversigt over anlæg.

Indstilling

Det indstilles, at:

- budgetopfølgningen pr. 28. februar godkendes
- forvaltningen fremlægger kompenserende handlinger på næste udvalgsmøde
- der meddeles en omplacering fra Økonomiudvalget, Administration og Udvikling til Handicap, psykiatri og Socialt Udsatte under Social og Sundhedsudvalget, på 32.000 kr. i 2026 og frem til finansiering af fodboldtilbud til mennesker i en sårbar livssituation
- der meddeles en omplacering fra Ældre og Sundhed til Handicap, Psykiatri og Socialt Udsatte på 125.000 kr. i 2026 og frem for at samle opgaven omkring lokaletilskud til seniorforeninger og § 18 tilskuddene efter serviceloven og § 7 efter ældreloven

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Bilag

Regnskab 2025 genbev. og budgetopf. februar 2026 + reduktionsbehov - lagt på efter mødet

Driftsopfølgning - Social og Sundhed (18-03-2026)- lagt på efter mødet

Punkt 2: Årsregnskab 2025

00.01.00-K07-3-25

Sagsfremstilling

YBJ/DØN/JJJ

Drift:

Regnskabsresultatet for Social- og Sundhedsudvalget viser et samlet mindreforbrug på 6,7 mio. kr., hvoraf Ældre og Sundhed udgør 1 mio. kr. og Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte udgør et 5,6 mio. kr.

Der er på Byrådets møde i december 2025 tilført 25 mio. kr. til Social og Sundhedsudvalget for at skabe balance på området.

Årsregnskab 2025 for Social og Sundhedsområdet

Social- og Sundhedsudvalget (1.000 kr.)	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Regnskab 2025
31 Ældre og sundhed	613.721	636.642	635.606
32 Sygehusvæsen	256.982	256.982	256.978
35 Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte	384.067	392.892	387.268
I alt	1.254.770	1.286.516	1.279.852

De største udfordringer ligger på plejecenterområdet og på myndighed. Plejecentrene har samlet et merforbrug på 6 mio. kr. hvor udfordringerne har været borgere med komplekse behov, som har haft brug for ekstra støtte, hvor der har været udgifter til faste vagter. Myndighedsområdet har et merforbrug på 17 mio. kr. som primært er drevet af et højere niveau af §83 end tidligere, yderligere har der været merforbrug på handicapkørsel samt udgifter til BPA (borgerstyret personlig assistance). Dertil kommer at tomgangshusleje skaber et merforbrug på 5 mio. kr.

Handicap, Psykiatri og Socialt Udsatte oplever fortsat en stigende tilgang af nye borgere, og der arbejdes med at foretage tilpasninger til den voksende tilgang. Myndighedsområdet kommer ud med et merforbrug på 1 mio. kr. men en stor del af de midler som blev tilført området i slutningen af 2025 for at skabe balance blev placeret her. Uden midlerne ville merforbruget have været 6,5 mio. kr. Et samlet mindreforbrug på socialområdets centre og Holstebro Krisecenter, betyder at det samlede resultat bliver 5,6 mio. kr.

Anlæg:

I henhold til "Principper for Økonomistyring i Holstebro Kommune" skal anlægsregnskaber for afsluttede anlægsopgaver, hvor bruttoudgifterne er højere end 2 mio. kr. fremlægges for Byrådets godkendelse.

Forvaltningen fremlægger følgende afsluttede anlægsregnskaber: (se vedlagte bilag)

Anlægsregnskaber

Projekt/sted	Betegnelse	Anlægsbevilling udgift / -indtægt	Afholde udgifter / indtægter	Afvigelse
542312	Skovvang Brandsikkerhed	4.587.000	4.592.380	-5.380
542314	Omlægning af Skovvang §110	2.427.000	2.426.358	642
551306	Ombygning af Birkehøj ift. Hyldgården	5.950.000	5.949.171	829

Indstilling

Det indstilles, at:

- de fremlagte anlægsregnskaber godkendes.

Beslutning

Godkendt som indstillet

Bilag

Anlægsregnskab Skovvang Brandsikkerhed

Anlægsregnskab Omlægning af Skovvang

Anlægsregnskab Ombygning af Birkehøj ift Hyldgården

Punkt 3: Delingsaftalen

29.00.00-P35-4-25

Sagsfremstilling

YBJ/MK - SOU - ØK - BY

Den 1. januar 2027 overgår udvalgte kommunale sundhedsopgaver til regionalt myndigheds- og finansieringsansvar som led i sundhedsstrukturreformen. Formålet med overdragelsen er at sikre en ensartet og høj kvalitet i opgaveløsningen på tværs af geografiske og socioøkonomiske forskelle og dermed styrke ligheden i sundhed.

Ud over det, der overdrages, er der allerede indgået en aftale om et horisontalt samarbejde vedrørende den patientrettede forebyggelse. Holstebro Kommune bevarer driftsansvaret, mens regionen blandt andet skal sikre opfyldelse af fastsatte målsætninger og understøtte kommunernes opgaveløsning gennem faglig rådgivning og specialistviden.

Følgende opgaver overgår til regionen og er omfattet af delingsaftalen:

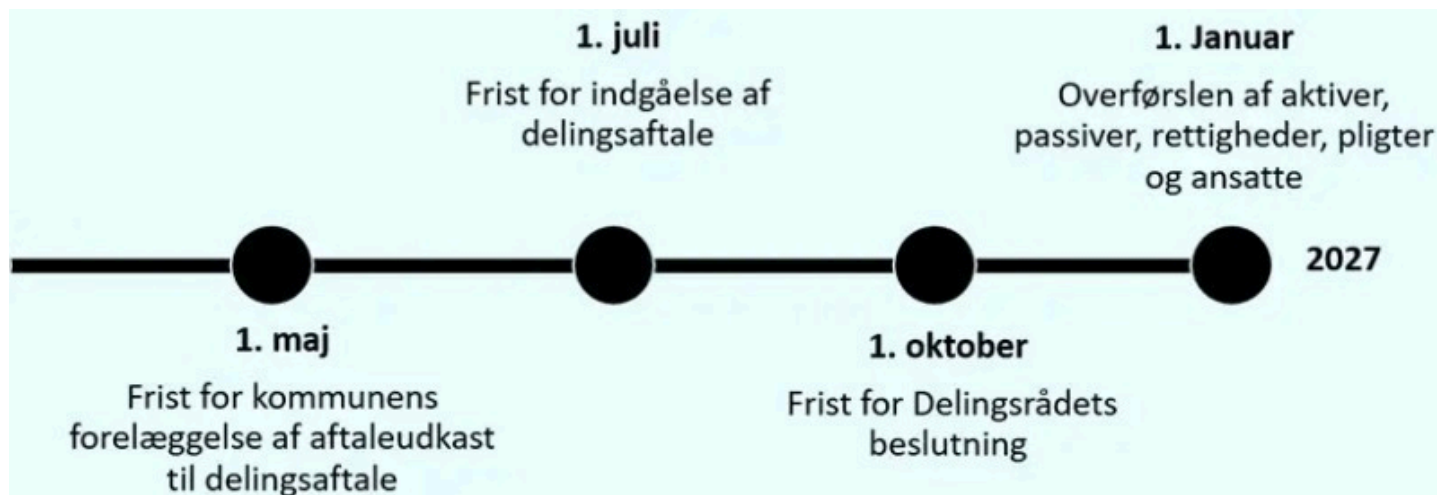
1. Midlertidige pladser til borgere med behov for en sundhedsfaglig indsats
2. Akutsygepleje
3. Specialiseret rehabilitering samt en mindre del af den mest avancerede genoptræning

I forbindelse med opgaveoverdragelsen overtager regionerne desuden en række aktiver, passiver, rettigheder, forpligtelser og medarbejdere fra kommunerne (vederlagsfrit). Delingsaftalen (bilag) er den formelle aftale mellem Holstebro Kommune og Region Midtjylland, som beskriver overførslen af de specifikke aktiver, passiver, rettigheder, forpligtelser og medarbejdere.

Det er kommunalbestyrelsen, der har ansvaret for at udarbejde det første udkast til delingsaftalen. Fristen er den 1. maj 2026. Delingsaftalen skal tage afsæt i Overgangsloven, som fastlægger rammerne og proceduren for overdragelsen fra kommunerne til regionerne.

Udarbejdelsen af udkastet udgør fase 1 i processen frem mod vedtagelse af delingsaftalen. Fase 2 består af forhandlinger mellem Holstebro Kommune og Region Midtjylland om den endelige aftale, som skal være indgået senest den 1. juli 2026. Hvis der ikke opnås enighed inden fristen, indledes fase 3, hvor Delingsrådet træffer afgørelse senest 1. oktober.

Delingsrådet består af en landsdommer (formand) samt tre medlemmer, der repræsenterer henholdsvis staten, regionerne og kommunerne.



Overdragelse af medarbejdere i delingsaftalen

Det fremgår af bilaget, hvilke medarbejdere der overføres til regionen.

Regionen overtager medarbejdere, som helt eller overvejende har arbejdet med opgaven, der overdrages, dvs. medarbejdere der har brugt mindst 65 % af deres arbejdstid på de berørte opgaver.

Overdragelse af aktiver

Det fremgår af bilaget, hvilke aktiver der overdrages.

Holstebro Kommune overdrager ikke bygninger som led i delingsaftalen. I stedet udlejes hele plan 3 i Center for Sundhed til regionen.

Det følger af overgangslovens § 141, stk. 1, at selv om en bygning ikke skal overdrages, skal løsøre i bygningen, der udelukkende eller i overvejende grad vedrører den overførte opgave fx medicinsk udstyr, møbler, lamper m.v. overdrages til regionen. Der er en bagatelgrænse, så løsøre med en værdi under 25.000 kr. som udgangspunkt ikke overføres med undtagelse af, hvis det indgår i en bygning (herunder lejemål).

Det betyder, at alt inventar på plan 3 overdrages til regionen, mod kompensation fra Region Midt. Dog overdrages medarbejdernes computere, iPads og telefoner ikke.

Forvaltningen bemyndigelse til drøftelser med Region Midt

Såfremt Region Midt ikke kan godkende delingsaftalen, vil tidsfristen for forhandling mellem Holstebro Kommune og Region Midt være meget kort. Forvaltningen anbefaler derfor, at den bemyndiges til at tage drøftelser med regionen om nødvendige justeringer af delingsaftalen.

Indstilling

Det indstilles, at:

- Vedlagte udkast til delingsaftale godkendes
- Forvaltningen bemyndiges til at optage drøftelser med regionen om nødvendige justeringer af delingsaftalen

Beslutning

Godkendt som indstillet

Punkt 4: Opsamling på dialog- og ideudvekslingsworkshop d. 9. marts

29.00.00-G01-2-26

Sagsfremstilling

YBJ - SOU

Mandag d. 9. marts blev der afholdt dialog- og ideudvekslingsworkshop omkring budget 2027-2030 på Harald Leths vej.

Evalueringen af aftenen er vedhæftet som bilag.

Forvaltningen vil på mødet præsentere de inputs der kom på selve aftenen.

Indstilling

Det indstilles, at:

- orientering gives.

Beslutning

Orientering givet. Der er enighed om at materialet sendes ud til deltagerne på dialog- og ideudvekslingsaftenen.

Bilag

Borgerinddragelsesaften den 9. marts 2026

Evaluering af borgerinddragelsesaften - resultater

Punkt 5: Fodboldtilbud til mennesker i en sårbar livssituation

27.35.00-P00-1-26

Sagsfremstilling

YBJ/THJ - SOU

Socialafdelingen har siden september 2025 samarbejdet med Mejrup Fodbold om et fodboldtilbud til borgere i en sårbar livssituation. Tilbuddet benyttes af borgere, som er tilknyttet Center for Social Indsats, herunder bostøtten, Skovvang og Cafe 24 i Danmarksgade. Fodboldtilbuddet udspringer af de sidste to års fodboldarrangement ”Ombold”, hvor der har været en interesse fra både brugere og medarbejdere for at etablere et fodboldtilbud. Siden opstarten i september 2025 har ca. 20-25 borgere benyttet sig af tilbuddet. Det er ikke alle borgere, som deltager hver uge. Blandt brugerne af tilbuddet er også medlemmer af foreningen Idræt for Sindet.

Fodboldtilbuddet tilbydes én gang om ugen af en times varighed og med efterfølgende socialt samvær. Socialafdelingen stiller en medarbejder fra Center for Fællesskab og Mestring til rådighed, der sikrer den nødvendige pædagogiske støtte før, under og efter træningen. Derudover bruges der blandt flere medarbejdere i Socialafdelingen timer på motivationsarbejde blandt borgerne. Samlet set vurderes det, at Socialafdelingen bruger 5 personaletimer ugentligt i forbindelse med fodboldtilbuddet. Bustransport til og fra fodboldklubben sikres af en frivillig.

Fodboldtilbuddet er en vigtig del af den forebyggende tilbudsvifte i Center for Fællesskab og Mestring. Det samlede forebyggelsesområde i Center for Fællesskab og Mestring lykkes i vid udstrækning med at fremme mental sundhed og forebygge mere indgribende behov for støtte gennem gruppebaserede indsatser og fællesskaber. Samarbejde med frivillige foreninger og det øvrige civilsamfund er et væsentligt element i forebyggelsesarbejdet.

Gennem fodboldtilbuddet opleves det, at borgerne udvikler sociale kompetencer gennem samspillet med andre, og at selvværdet styrkes, i takt med at borgerne erfarer, at de udgør en vigtig funktion både i fodboldspillet og i samværet med andre.

Endeligt ses det, at fodboldtilbuddet i Mejrup har potentiale til at sikre, at flere sårbare borgere tilknyttes almene foreningstilbud, da der kan være borgere i fodboldtilbuddet, som får mod på at blive en del af f.eks. seniorholdet i Mejrup Fodbold. Gennem fodboldtilbuddet skabes også en positiv opmærksomhed på udsatte borgeres plads i samfundet og mulighederne for at skabe integration mellem professionelle på socialområdet, foreningslivet og borgere med forskellige forudsætninger i livet.

I forbindelse med opstart af en ny sæson af fodboldtilbuddet fra slutningen af marts 2026 skal der sikres en finansiering af udgifterne. Der er tale om udgifter i forbindelse med kontingent, spillertøj, træner, forplejning og deltagelse i kampe/stævne. De samlede udgifter ligger på 31.500 kr. årligt. Beløbet foreslås finansieret som et varigt budgetflyt fra Administration og Udvikling under Økonomiudvalget til Handicap og Psykiatri under Social- og Sundhedsudvalget. Budgetomplaceringen medtages i budgetopfølgningen for både Økonomiudvalget og Social- og Sundhedsudvalget. Socialafdelingen dækker de 5 personaletimer, som anvendes om ugen. På sigt er det en mulighed, at brugerne af tilbuddet vil skulle betale et mindre kontingent for tilbuddet i niveauet af 150 kr. for et år. Det er dog vurderingen, at tilbuddet skal være mere veletableret, end det er nu, før det er muligt.

Indstilling

Det indstilles, at:

- Social- og Sundhedsudvalget godkender forvaltningens forslag til finansiering af fodboldtilbuddet.

Beslutning

Godkendt som indstillet

Punkt 6: Vedtægter for Holstebro Udsatteråd for perioden 2026-29

27.15.04-P24-1-24

Sagsfremstilling

YBJ/THJ – SOU – ØK - BY

Udsatterådet Holstebro har fungeret i en lang årrække og har hidtil arbejdet på baggrund af en forretningsorden. Der er nu udarbejdet forslag til egentlige vedtægter for rådet.

Formålet med vedtægterne er at skabe et tydeligt og formelt grundlag for rådets virke, herunder at præcisere rådets formål, opgaver, sammensætning, valgprocedure og organisatoriske rammer. Vedtægterne tydeliggør dermed både rådets rolle i samarbejdet med Holstebro Kommune og rammerne for medlemmernes arbejde.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 26. august 2025 valgproceduren for det nuværende Udsatteråd. I den forbindelse blev udvalget orienteret om, at forslag til vedtægter ville blive fremlagt til politisk godkendelse i første kvartal 2026.

Forslag til vedtægt for Udsatterådet Holstebro er vedlagt.

Indstilling

Det indstilles, at:

- Social- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at ”Vedtægt for Udsatterådet Holstebro” godkendes.

Beslutning

Godkendt som indstillet

Bilag

Vedtægt for Udsatteråd i Holstebro Kommune

Punkt 7: Vedtægter for pårørenderåd i Socialafdelingen

27.42.00-P24-1-25

Sagsfremstilling

YBJ/THJ – SOU

En opdatering af vedtægterne for pårørenderåd på botilbud på socialområdet fremlægges til godkendelse i Social og Sundhedsudvalget. Baggrunden for opdateringen er et ønske fra såvel administration og Handicaprådet i forhold til at tydeliggøre rådernes opgave, samt koblingen mellem de enkelte pårørenderåd og Handicaprådet.

Vedtægterne blev senest godkendt af Social og Sundhedsudvalget den 5. december 2023 i forlængelse af at ældreområde blev skrevet ud af vedtægterne, som følge af indførelsen af plejehjemsbestyrelser.

Udover sproglige og grammatiske ændringer er de væsentligste ændringer i vedtægterne at finde i:

- Navneændring fra Bruger/Pårørenderåd til Pårørenderåd samt en indledende passus om at de er supplement til beboermøder og husmøder hvor beboere/brugere har mulighed for medindflydelse og medinddragelse.
- Uddybning af Handicaprådets repræsentants rolle jf. §6
- Tydeligere beskrivelse af opgaverne i rådene jf. §11

Der er ikke et lovkrav om oprettelse af bruger-pårørenderåd på socialområdet. Bruger- og pårørenderåd ved Socialafdelingens botilbud er en bevidst prioritering med henblik på at sikre et godt samarbejde og inddragelse af såvel beboere som pårørende, hvorfor der også igennem flere år er arbejdet målrettet med dette og bl.a. udarbejdet et ”Kodeks for pårørendesamarbejde” – se bilag.

Det er ambitionen, at der skal være et pårørenderåd på alle botilbud efter Servicelovens §107 og 108 samt Almen Boliglovens §105. I praksis kan det dog være svært at etablere råd alle steder, særligt i Center for Social Indsats.

Vedhæftet er en oversigt over de nuværende pårørenderåd samt husmøder og beboermøder.

Vedtægterne for pårørenderåd har været sendt i høring i Handicaprådet, som ikke har indsendt høringssvar.

Indstilling

Det indstilles, at:

- Vedtægterne for pårørenderåd i Socialafdelingen godkendes

Beslutning

Godkendt som indstillet

Historisk

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, den 3. februar 2026, punkt 5:

Godkendt som indstillet

Bilag

Vedtægter pårørenderåd med synlige ændringer

Oversigt over bruger- pårørenderåd - Socialafdelingen 2026

Vedtægter pårørenderåd

Kodeks for pårørendesamarbejde i socialafdelingen

Punkt 8: Statistik for magtanvendelser 2025

27.66.00-G00-1-25

Sagsfremstilling

YBJ/THJ - SOU

Hermed fremlægges den årlige beretning for 2025 om magtanvendelser på socialområdet og ældreområdet.

Baggrunden for beretningen findes i magtanvendelsesbekendtgørelsen, hvor det fremgår, at:

- § 20: Kommunalbestyrelsen følger udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for de borgere, som kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, jf. §§ 9 og 9 b i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning.
- Stk. 2: Kommunalbestyrelsen sikrer, at der udarbejdes en beretning om udviklingen efter stk. 1, som forelægges kommunalbestyrelsen. Dette skal ske en gang årligt.

En magtanvendelse er et indgreb, som begrænser borgerens selvbestemmelse og frihed - og som borgeren ikke frivilligt medvirker til. Magtanvendelse skal altid begrænses mest muligt, men kan i situationen være nødvendigt for at sikre den nødvendige omsorg, værdighed eller sikkerhed for borgeren, for at undgå personskade hos borgeren eller andre eller for at afværge væsentlig ødelæggelse af indbo eller andre værdier.

Fire grundprincipper skal altid følges:

1. Magtanvendelse skal begrænses mest muligt. Socialpædagogisk indsats samt omsorg og pleje går altid forud for magtanvendelse.
2. Magtanvendelse skal begrænses til det absolut nødvendige og altid være mindst muligt indgribende i forhold til borgerens selvbestemmelse.
3. Magtanvendelse skal altid stå i rimeligt forhold med det udfald, der ønskes opnået.
4. Magtanvendelse skal foretages så skånsomt og kortvarigt som muligt.

Magtanvendelse kan helt overordnet opdeles i to kategorier. Akutte magtanvendelser er indgreb, der foretages i situationen. Forhåndsgodkendte magtanvendelser er indgreb, som er godkendt på forhånd for en tidsbegrænset periode. I vedlagte bilag findes en oversigt over de gældende magtanvendelsesregler.

Statistik for magtanvendelser 2025:

I tabellerne præsenteres statistik for magtanvendelser på socialområdet og ældreområdet i 2025 (sammenlignet med 2024).

De akutte magtanvendelser dækker over antal registrerede indgreb. En situation, hvor der er foretaget magtanvendelse, kan dække over flere indgreb. De forhåndsgodkendte magtanvendelser dækker over antallet af borgere, der har haft en forhåndsgodkendelse i løbet af året og således ikke antallet af gange, hvor forhåndsgodkendelsen er taget i brug. En forhåndsgodkendt magtanvendelse kan tages i brug op til flere gange dagligt afhængig af karakteren af indgrebet (f.eks. ved anvendelse af stofseler).

Nedenfor ses statistik for socialområdet. Statistikken dækker over borgere, som Holstebro Kommune er handlekommune for, og som bor i tilbud i Holstebro Kommune.

Socialområdet (Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte)		
Akutte magtanvendelser:	2024	2025
Fastholdelse mv.	6	12
Afværgenhjælp	0	1
Uden hjemmel eller nødret/nødværge	9	2
Forhåndsgodkendte magtanvendelser:	2024	2025
Anvendelse af stofseler	8	4
Tryghedsskabende velfærdsteknologi	6	4
Situationsbestemt kamerakig*	0	1
Låsning og sikring af yderdøre og vinduer	2	1

Låsning af skabe og skuffer	0	1
Frikommuneforsøg**	2	0
Flytning uden samtykke	5	2

*Ny bestemmelse indført pr. 1. januar 2025.

**Frikommuneforsøget er ophørt ved udgangen af 2024.

Akutte indgreb:

Af tabellen for socialområdet ses en stigning i antallet af akutte magtanvendelser fra 6 indgreb i 2024 til 13 indgreb i 2025. Samtlige 13 indgreb er foretaget i Center for Handicap. Næsten alle akutte indgreb i 2025 havde karakter af fastholdelse efter servicelovens § 124 d. Foruden ovenstående 13 akutte indgreb kommer indgreb foretaget uden hjemmel eller som nødret/nødværge. Disse indgreb tælles ikke med her, da de ikke har karakter af magtanvendelse.

Det skal bemærkes, at en lovændring pr. 1. januar 2025 har udvidet magtanvendelsesbestemmelsen vedr. fastholdelse, så personalet nu må løse en borgers greb i en anden borger eller i et dørhåndtag, hvis der udvises grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd. Dette var ikke lovligt før 2025. Alle akutte indgreb skal naturligvis fortsat leve op til principperne for magtanvendelse – herunder at magtanvendelse skal begrænses mest muligt og altid være proportionelt med det udfald, der ønskes opnået.

I praksis betyder udvidelsen af fastholdelses-paragraffen imidlertid, at personalet har fået videre beføjelser for indgreb efter bestemmelsen, hvilket kan være medvirkende til stigningen i akutte indgreb fra 2024 til 2025. Samtidig skal det bemærkes, at antallet af akutte magtanvendelser generelt ligger på et lavt niveau, og at stigningen også skal forstås i den sammenhæng. Endelig skal det understreges, at tilbuddene altid arbejder med fokus på at begrænse magtanvendelse mest muligt og med fokus på læring i forbindelse med de enkelte indgreb.

Indgreb uden hjemmel:

I 2025 er der foretaget 2 indgreb uden hjemme eller i nødret/nødværge, mens der i 2024 blev foretaget 9 af disse indgreb. I praksis kan et indgreb ofte ligge på grænsen mellem at være fastholdelse og uden hjemmel eller nødret/nødværge.

Forhåndsgodkendte indgreb:

I 2025 var der 12 forhåndsgodkendelser i Socialafdelingen. Det er et fald fra 2024, hvor der var 23 forhåndsgodkendelser. Faldet skyldes bl.a., et fald i forhåndsgodkendelser til brug af stofseler, og at der i 2024 blev foretaget 5 flytninger uden samtykke, mens der i 2025 kun blev foretaget én.

Borgere med anden hjemkommune:

Foruden ovenstående magtanvendelser har der for borgere, som bor i tilbud i Holstebro Kommune, men hvor den oprindelige hjemkommune har bibeholdt handleforpligtelsen, været følgende akutte magtanvendelser og forhåndsgodkendelser på socialområdet i 2025:

- 5 akutte indgreb
- 2 indgreb uden hjemmel eller nødret/nødværge
- 1 borger med forhåndsgodkendelse vedr. brug af situationsbestemt kamerakig
- 2 borgere med forhåndsgodkendelse vedr. brug af stofseler

Nedenfor ses statistik for ældreområdet.

Ældreområdet (herunder demensområdet)		
Akutte magtanvendelser:	2024	2025
Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejnesituation (demensområdet)	9	19
Afværgehjælp	0	0
Fastholdelse, tilbageholdelse, tilbageføre		1
Løsne en persons greb		0
Uden hjemmel eller nødret/nødværge	0	6
Forhåndsgodkendte magtanvendelser:	2024	2025
Anvendelse af stofseler	0	2
Flytning uden samtykke	0	1

Akutte indgreb:

Af tabellen for ældreområdet ses en stigning i antallet af akutte magtanvendelser fra 9 indgreb i 2024 til 26 indgreb i 2025. Stigningen dækker primært over en stigning i henholdsvis antallet af indgreb med karakter af kortvarig fastholdelse i personlig hygiejnesituationer og antallet af indgreb uden hjemmel. De 19 indrapporterede magtanvendelser vedr. kortvarig fastholdelse i personlig hygiejnesituation fordeles over 4 borgere, hvoraf en borger har 16 magtanvendelser, mens de resterende 3 borgere har haft en magtanvendelse.

En mulig forklaring på stigningen i akutte magtanvendelser kan være en stigende opmærksomhed på indrapportering af magtanvendelser.

Sundhed og Ældre sætter fokus på magtanvendelser i 2026 og afholder derfor undervisning i magtanvendelse målrettet funktionsledere, understøttende ledere, relevante medarbejderrepræsentanter, demenskonsulenter og AMR-repræsentanter. Dertil kommer, at der er gennemført og planlagt flere kurser i nænsom nødværge for medarbejderne i Sundhed og Ældre i 2025 og 2026. Derudover er der gennem borgerkonferencer fokus på, at iværksætte socialpædagogiske handleplaner og kontinuerlig opdatering af disse med henblik på at forebygge magtanvendelser.

Endelig er der foretaget en organisatorisk ændring som betyder, at sagsbehandling af magtanvendelser ligger mere centralt i Sundhed og Ældre hos en sundhedsfaglig konsulent.

Forhåndsgodkendte indgreb:

I 2025 var der på ældreområdet to forhåndsgodkendelser vedr. brug af stofseler og én forhåndsgodkendelse vedr. flytning uden samtykke. I 2024 var der ingen forhåndsgodkendelser.

Indstilling

Det indstilles, at:

- Orientering gives.

Beslutning

Orientering givet

Bilag

Oversigt over magtanvendelsesregler

Punkt 9: Årsrapport for Patient- og Borgersikkerhed 2025

29.09.15-G01-2-25

Sagsfremstilling

YBJ/RtP - SOU

Styrelsen for Patientsikkerheds vision bag rapportering af utilsigtede hændelser er, at vi har et sikkert og lærende sundhedsvæsen. Det skal være trygt at være patient og borger og der skal være psykologisk sikkerhed samt en god læringskultur for medarbejdere og ledere.

En utilsigtet hændelse defineres som en hændelse eller fejl i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed, som er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende for patienten/borgeren.

I løbet af 2025 er opgaven blevet forankret i afdelingen Kvalitet, Udvikling og Uddannelse i Sundhed og Ældre. Risikomanagerne er risikomanagere for Social og Sundhed, den kommunale tandpleje og for visse tilbud i Børn og Unge herunder Sundhedsplejen.

Der har i 2025 været flere indsatser i Social og Sundhed i forhold til at forbedre patient- og borgersikkerheden, herunder: På ældreområdet er der arbejdet med patientsikkerhed og medicin håndtering, hvor både faglige kompetencer, arbejdsgange og tværfagligt samarbejde er blevet styrket. Der har været et særligt fokus på medicin håndtering og brugen af dosispakket medicin, og medarbejdernes kompetencer på området er blevet løftet på tværs af Sundhed og Ældre.

På socialområdet har der været et vedvarende fokus på at styrke patientsikkerheden – særligt inden for medicin håndtering og sektorovergange. Ordningen om udvidet lægefagligt behandlingsansvar er forlænget til 96 timer, og der er iværksat målrettet kompetenceudvikling af ikke-sundhedsfaglige medarbejdere, herunder TOBS (et struktureret observationsværktøj til Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom) og ISBAR (et struktureret kommunikationsværktøj der anvendes for at sikre præcis og sikker overlevering af patientinformationer via Identifikation, Baggrund, Analyse og Råd) for at sikre kvalificeret observation og kommunikation med hospitalerne.

Implementeringen af faste læger på botilbud fortsætter i tæt samarbejde med praksiskonsulenten, og der er øget fokus på anvendelsen af dosispakket medicin i samarbejde med almen praksis for at reducere risikoen for medicinfejl.

Antallet af utilsigtede hændelser i Holstebro Kommune:

År	Antal utilsigtede hændelser i databasen	Antal utilsigtede hændelser samlerapporteret	I alt
2022	228	3918	4146
2023	270	3459	3749
2024	174	3874	4048
2025	123	4069	4192

I alt er der rapporteret 123 utilsigtede hændelser i 2025. Det er færre end 2024, hvor der blev rapporteret 174 utilsigtede hændelser. Til gengæld er der rapporteret flere utilsigtede hændelser som samlerapportering, hvor der ikke er nogen konsekvens for borgeren.

Indsatser der understøtter det videre arbejde med Patient- og Borgersikkerheden i 2026:

- Fokus på interne overgange i Sundhed og Ældre i forhold til hvordan disse kan gøres mere sikre og enkle for både borgere og medarbejdere
- Fokus på registrering og effekten af PN medicin (PN medicin, er medicin som gives efter behov fx smertestillende) i Sundhed og Ældre gennem undervisning på de enkelte driftsenheder af superbrugerne
- Sundhed og Ældre påbegynder arbejdet med at tage Clinical Frailty Scale (sårbarhedsscreening) i brug sammen med Kvalitetsrådet
- Sammenhængende forløb for borgere med hoftebrud på tværs af sektorer. Sundhed og Ældre deltager i lærings- og kvalitetsteam i Gødstrupklyngen
- Spredning og implementering af tidlig opsporing af begyndende sygdom og faldende funktionsevne (triagering) i Sundhed og Ældre
- Implementering af FSIII (Fælles Sprog III er en fælleskommunal dokumentationsstandard) forenkling med henblik på at simplificere dokumentationen i Sundhed og Ældre
- Pr. 1. januar 2026 har Holstebro Kommune taget 96 timers udvidet behandlingsansvar i brug, hvor en borger ved udskrivelse er dækket i 96 timer af en sygehuslæge
- I forbindelse med udvidelsen til 96 timers udvidet behandlingsansvar, hvor det i aftaleteksten er præciseret, at det ikke længere udelukkende er sundhedsfaglige medarbejdere, der kan rette henvendelse til hospitalet har

socialområdet fokus på kompetenceudvikling af ikke-sundhedsfaglige medarbejdere. Dette i forhold til udførelse af TOBS-målinger samt anvendelse af kommunikationsværktøjet ISBAR

- Fortsat implementering af faste læger på botilbud på socialområdet
- Fokus på at øge anvendelsen af dosispakket medicin på socialområdet
- Fokus på at understøtte højere kvalitet i sektorovergange gennem deltagelse i den faglige arbejdsgruppe for "Den gode indlæggelse og udskrivelse" på socialområdet

Social og Sundhed arbejder løbende med at forbedre udfordringer, der bliver opdaget gennem fx aktindsigter, klager og utilsigtede hændelser.

Indstilling

Det indstilles, at:

- Social- og Sundhedsudvalget orienteres om Årsrapport for Patient- og Borgersikkerhed 2025.

Beslutning

Orientering givet

Bilag

Årsrapport 2025 til SOU

Punkt 10: Venteliste pleje- og ældreboliger pr. 16.03.2026

27.45.08-G01-1-25

Sagsfremstilling

YBJ/RtP/BBJ - SOU

Venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 16.03.2026

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Orientering givet

Bilag

Venteliste Ældrebolig 2026

Venteliste Plejebolig 2026

Punkt 11: Orientering

00.22.02-G01-3-25

Sagsfremstilling

Der orienteres på mødet.

Der orienteres fra seneste møde i Sundhedsrådet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Orientering givet

Punkt 12: Lukket: Meddelelser

00.22.02-G01-2-25

Punkt 13: Lukket: Underskrift af beslutningsprotokol

00.22.00-P35-2-25