

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2026-2029 d. 10-03-2026

Mødedato Tirsdag d. 10. marts 2026 kl. 15:30

Mødested Forvaltningschefens kontor

Mødedeltagere Michael Møller Kristensen (F), Else Henriette Andersen (C), Jeannette
Klitgaard Andersen (V)

Indholdsfortegnelse

Orientering fra forvaltningen.....	3
Invitation til Idrætsmødet april 2026.....	5
Sundhedsprofil 2026.....	6
Proces for udarbejdelse af psykiatripolitik i Læsø Kommune.....	7
Trivsel og samarbejde - tiltag i Ældre- og Sundhedsforvaltningen.....	8
Uddannelse i Ældre- og Sundhedsforvaltningen.....	9
Nyt fra Sundhedsråd Vendsyssel.....	10
Indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler med Region Nordjylland.....	11
Budgetopfølgning Ældre- og Sundhedsudvalget 2026.....	13
Politisk handleplan for Ældre- og Sundhedsudvalget.....	14
Godkendelse af beslutningsprotokol.....	15

Punkt 1: Orientering fra forvaltningen

00.22.00-A00-1-26

Sagsfremstilling

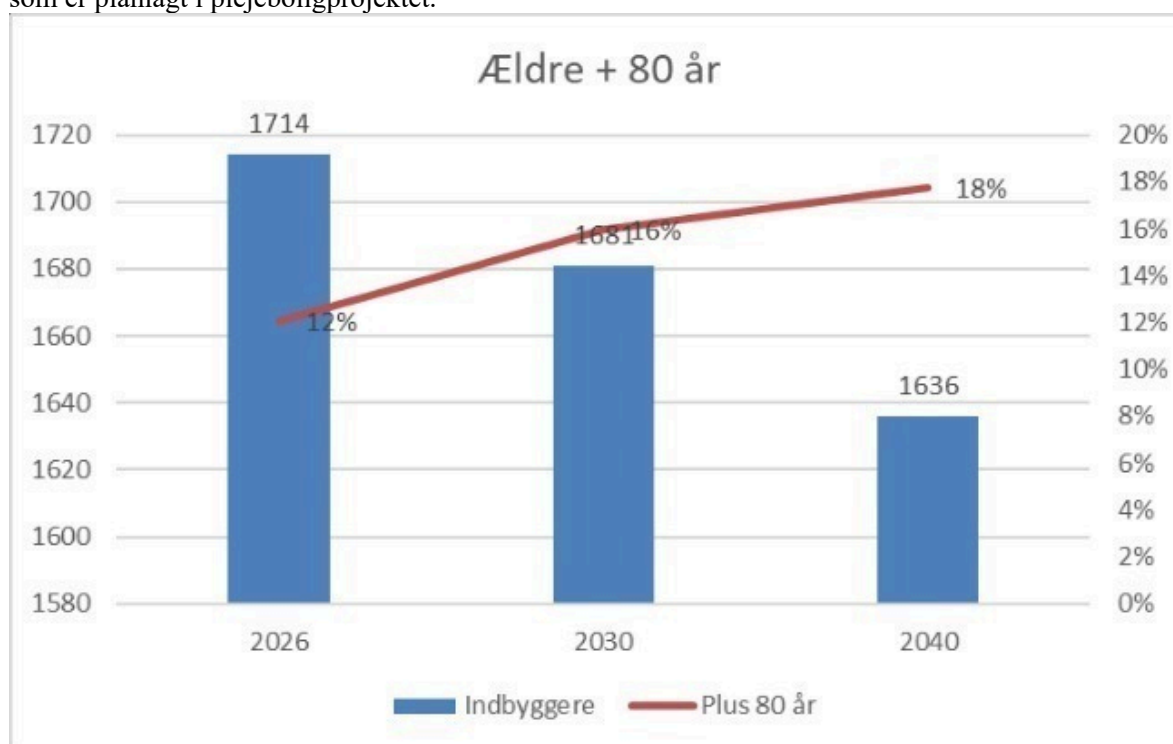
KL har udarbejdet prognoseværktøj til at estimere kommunens behov for plejeboliger.

Siden 2009 har kommunerne som udgangspunkt været forpligtet til at tilbyde en plejebolig senest to måneder efter en borger er blevet visiteret til en sådan. KL har udviklet et værktøj, som kommunerne kan bruge til at fremskrive kommunens behov for plejeboliger ud fra dækningsgrader og udviklingen i kommunens befolkning. Modellen giver desuden mulighed for at tilpasse de underliggende kriterier ud fra egne information og lege med forskellige scenarier for udviklingen, både i behov og kapacitet.

KL's fremskrivningsmodel giver ingen færdige svar på, hvordan udviklingen vil forløbe i kommunerne. Den er tænkt som et forslag til en grundlæggende struktur, som kommunens videre analyser kan bygge på. De bagvedliggende beregninger i modellen er derfor åbne, og det står kommunerne frit for at anvende og tilpasse beregningerne, så de giver bedst mening lokalt.

For Læsø Kommunes vedkommende er ca. 39 % af borgerne p.t. + 67 år og 12 % + 80 år. Ved befolkningsfremskrivning vil antallet af ældre + 80 årige stige frem til 2040.

Ved at indsætte befolkningsfremskrivningen i KL's værktøj ses, at plejeboligbehovet, i perioden, matcher det antal boliger, som er planlagt i plejeboligprojektet.



Kilde: DST, marts 2026

Vold og trusler mod personalet - fokuseret indsats:

Noget af personalet i Ældre- og Sundhedsforvaltningen er, qua deres arbejde udsat for vold og trusler. Igennem en periode har forvaltningen ikke haft tilstrækkelig fokus på registrering, indberetning og forebyggelse i forhold til vold og trusler mod medarbejderne.

På mødet orienteres om de tiltag, der er taget igennem de seneste måneder.

Invitation fra SOSU Nord

Henvendelse fra SOSU Nord til politikerne. Invitation til velfærdsdebat samt invitation til udvalget til at besøge SOSU skolen og få introduktion til SOSU Nord's grund- og efteruddannelser indenfor social- og sundhedsområdet og/eller det pædagogiske område samt mulighed for at afholde udvalgsmøde.

Temadag for Ældre- og Sundhedsudvalget.

Grundet folketingsvalget er temadagen den 25. marts og det deraf følgende fællesmøde med Ældrerådet annulleret. Ny dato skal findes.

Ældre- og Sundhedsforvaltningen vil foreslå en af to dage:

- 14. april kl. 13.30 - 19.00 (inkl. ordinært udvalgsmøde)
- 23. april kl. 9.00 - 15.00 (inkl. fællesmøde med Ældrerådet)

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelseskonsekvenser

Ikke relevant.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretningen samt træffer beslutning om hvorvidt udvalget ønsker at tage imod invitation fra SOSU Nord samt beslutter dato for afholdelse af udvalgets temadag.

Beslutning

Orientering taget til efterretning. Ældre- og Sundhedsudvalget vælger ny dato for temadag til 14. april. I forhold til præsentation ønsker udvalget at der tages udgangspunkt i netop offentliggjort sundhedsprofil. Udvalget tager imod invitation fra SOSU Nord til at besøge skolen i Hjørring - dato fastsat til 12. maj. Udvalgsmødet holdes samme dag.

Bilag

Intro SOSU Nords udd./dialog løsninger på arb.kraftudford.velfærdsomr.

Punkt 2: Invitation til Idrætsmødet april 2026

81.44.00-G01-1-26

Sagsfremstilling

Folkesundhedsloven kommer til at flytte noget i kommunerne. Ikke som en overskrift – men som et krav om, at vi bliver bedre til at forebygge, rehabiliter og bygge bro mellem sundhedsvæsen, socialområdet og civilsamfund. Idrætten et af de områder, der kan anvendes til konkret handling for borgerne.

IDRÆTSMØDET holdes 28.–29. april 2026 i Aalborg og politikerne har modtaget invitation.

IDRÆTSMØDET arrangeres af Aalborg Kommune for 7. gang i 2026 og er Danmarks største konference om idræt.

Konferencen har også fokus på at man som kommunalpolitiker får viden, konkrete løsninger og stærke eksempler, der kan anvendes direkte indenfor sundhed og/ eller socialområdet.

Eksempler på oplæg og debatter med sundheds- og socialfokus:

- **Politisk debat: Folkesundhedsloven – en kæmpe mulighed** bl.a. indspil fra Sport England
- **Sund aldring** – hvordan idræt, motion og et fysisk aktivt liv en del af løsningen
- **Træning som medicin** – ny viden om bl.a. Parkinson og andre hjernesygdomme
- **Mænds sundhed** – oplæg og debat om, hvordan vi når flere mænd tidligere
- **Brobygning – idræt for alle** – hvordan vi skaber veje ind i fællesskaber for sårbare borgere

Det samlede program med 125 halvlege kan ses på www.idrætsmødet.dk

Ældre- og Sundhedsforvaltningen er så småt påbegyndt arbejdet med Folkesundhedsloven, der forventes at træde i kraft pr. 1. januar 2027.

Den nye Folkesundhedslov forventes at blive en central hovedlov for forebyggelse og sundhedsfremme, der skal styrke kommunernes systematiske og tværgående indsats og forpligte kommunerne til at arbejde med sundhedsdata og nationalt fastsatte mål.

Ældre- og Sundhedsudvalget forventes at arbejde med opgaven fra 2026 og frem.

På sit møde i februar d.å. besluttede udvalget et overordnet tema for udvalgets opgaver fremover: "Læsø i bevægelse - hele livet".

Udvalget skal tage stilling til om man ønsker at deltage i Idrætsmødet 2026.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Det er vigtigt at have en god sundhedstilstand hele livet, fordi det giver bedre livskvalitet, flere gode leveår samt mindsker risikoen for sygdom og tidlig død.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at udvalget for Ældre- og Sundhedsforvaltningen beslutter evt. deltagelse i Idrætsmødet 2026

Beslutning

Forvaltningen undersøger detailgraden af programindhold. Derefter beslutning om hele udvalget deltager.

Punkt 3: Sundhedsprofil 2026

29.09.12-A00-1-26

Sagsfremstilling

Sundhedsprofilundersøgelsen ”Hvordan har du det?” er en tilbagevendende spørgeskemaundersøgelse, der gennemføres hvert fjerde år. Undersøgelsen har til formål at belyse borgernes trivsel, sundhed og sygdom i Region Nordjylland samt at følge udviklingen over tid.

Femte udgave af sundhedsprofilen blev dataindsamlet i perioden 4. februar – 18. maj 2025. Undersøgelsens resultater præsenteres 5. marts 2026 på en konference med tre hovedtemaer:

- sundhedsadfærd
- digitale sundhedskompetencer
- mental sundhed og trivsel

Undersøgelsen i Region Nordjylland indgår i en landsdækkende indsats, der gennemføres i samarbejde mellem regionerne, Sundhedsstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed. Undersøgelsen bygger på en national aftale (2009) om at udarbejde sammenlignelige sundhedsprofiler for regioner og kommuner i Danmark.

Sundhedsprofilen udgør et centralt vidensgrundlag for planlægning og prioritering af sundhedsindsatser, idet den peger på tendenser og behov i befolkningen.

Region Nordjylland har tidligere gennemført sundhedsprofilundersøgelsen i 2010, 2013, 2017 og 2021. Derudover blev der i forbindelse med strukturreformen i 2007 gennemført en spørgeskemaundersøgelse for de nordjyske kommuner og regionen.

På mødet vil forvaltningen overordnet præsentere undersøgelsens resultater, som forventes at danne baggrund for udvalgets drøftelser og prioriteringer i forhold til indsatsområder for Læsø Kommune. Af hensyn til klausulering, vil materialet først være tilgængeligt efter 5. marts d.å.

Inviterede deltagere til punktets behandling

Specialkonsulent Martin Lyhne Petersen

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning samt drøfter hvilke tiltag i relation til handleplanen som udvalget ønsker at forfølge.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning. Indsatsområder vælges på næste møde.

Punkt 4: Proces for udarbejdelse af psykiatripolitik i Læsø Kommune

00.01.10-P22-1-26

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget har i sin handleplan fastlagt at arbejdet frem mod vedtagelse af psykiatripolitik for Læsø Kommune skal igangsættes i 1. halvår 2026. Det forventes at processen skal gå på tværs af to udvalg; Børn-, Social- og Kultur samt Ældre- og Sundhed. Det vil også være de to politiske udvalg, der sammen udarbejder én psykiatripolitik for Læsø Kommune. Politikken skal gælde for børn, unge, voksne og ældre.

Psykiatriområdet er komplekst. For at give politikerne den bedste forudsætning for at udarbejde og beslutte en psykiatripolitik foreslås processen startet med en fælles temadag med deltagelse af medarbejdere, medlemmer af Ældreråd, udvalgte brugere samt de to politiske udvalg.

Temadagen vil som formål have, at:

- Skabe fælles forståelse af kommunens rolle
- Få praksisperspektivet tydeligt frem fra såvel brugere, medarbejdere og repr. fra pårørende
- Drøfte politiske ambitioner og prioriteringer
- Identificere pejlemærker for politikken

Det foreslås, at temadagen planlægges til afvikling i 2. kvartal 2026 og umiddelbart efter går det politiske arbejde med udarbejdelse af politikken i gang, så psykiatripolitik for Læsø Kommune kan besluttes af Kommunalbestyrelsen i 3. kvartal 2026.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget,

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

- at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender proces frem mod udarbejdelse af psykiatripolitik for Læsø Kommune
- at Ældre- og Sundhedsudvalget inviterer udvalget for børn, social og kultur til at deltage i temadagen

Beslutning

Godkendt.

Punkt 5: Trivsel og samarbejde - tiltag i Ældre- og Sundhedsforvaltningen

81.38.05-A00-1-26

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget ønskede i efteråret 2025 at høre hvilke tiltage forvaltningen arbejder med i forhold til trivsel og samarbejde. Grundet valget besluttede udvalget at punktet skulle udsættes til primo 2026.

På sit første møde i januar 2026 besluttede det nye udvalg, at de ønskede orienteringen på mødet i marts d.å. samt at de ønskede deltagelse af næstformanden i L-MED for Ældre- og Sundhedsforvaltningen.

På dagens møde vil forvaltningen og næstformanden orientere om de tiltag, der er i gang samt dem, der planlægges fremadrettet.

Inviterede deltagere til punktets behandling

Næstformand i L-MED Thomas Hoffmann Plovgaard

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 6: Uddannelse i Ældre- og Sundhedsforvaltningen

54.00.00-A00-1-26

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsforvaltningen har igennem de seneste 8 år arbejdet intensivt med uddannelse af personale indenfor ældre- og sundhedsområdet. Kommunalbestyrelsen har igennem flere år prioriteret området, hvilket har gjort det muligt at etablere uddannelse af social- og sundhedshjælpere på Læsø.

Helt overordnet har forvaltningen igennem flere år haft uddannelsesansvarlig, der har det overordnede ansvar for planlægning, uddannelsesforløb samt samarbejde med de enkelte afdelinger. Uddannelsesansvarlig Birgitte Nielsen vil på mødet orientere udvalget om de tiltag, der tages i dagligdagen i forhold til opkvalificering, sidemandsoplæring, ordinære uddannelser, efteruddannelse og kurser.

På mødet vil forvaltningen orientere om samarbejdet med uddannelsesinstitutioner og bl.a. fremlægge invitation fra SOSU Nord skolen.

Inviterede deltagere til punktets behandling

Uddannelsesansvarlig Birgitte Nielsen

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning samt beslutter hvorvidt udvalget ønsker at tage imod invitation fra SOSU Nord

Beslutning

Orientering taget til efterretning. Ældre- og Sundhedsudvalget tager imod invitation fra SOSU Nord

Punkt 7: Nyt fra Sundhedsråd Vendsyssel

29.30.02-A00-1-26

Sagsfremstilling

På Sundhedsrådets møde 4. marts d.å. godkendte rådet processen for opgaveflyt af opgaver, der overgår fra kommuner til regionen pr. 1. januar 2027.

Myndighedsansvaret ændres pr. 1. januar 2027 for fire opgaveområder:

1. **Patientrettet forebyggelse**
2. **Rehabilitering på specialiseret niveau og avanceret genoptræning**
3. **Sundheds- og omsorgspladser**
4. **Akutsygepleje**

For **Hjørring, Brønderslev og Frederikshavn** lægges der op til **regional drift** af:

- specialiseret rehabilitering/avanceret genoptræning
- sundheds- og omsorgspladser
- akutsygepleje

Patientrettet forebyggelse lægges op til fortsat **kommunal drift**.

For **Læsø** lægges der af geografiske hensyn op til **kommunal drift** af akutsygepleje og sundheds- og omsorgspladser, mens specialiseret rehabilitering er regional (forebyggelse følger en særskilt model i oplægget).

Regional proces og milepæle (2026)

- Oplæg om fremtidige driftsmodeller har været behandlet/drøftet i Sundhedsråd Vendsyssel og i kommunerne.
- **4. marts 2026:** Drøftelse af **udkast til horisontale samarbejdsaftaler** i Sundhedsrådet.
- **Marts 2026:** Endelig politisk behandling/indstilling.
- **16. marts 2026:** Behandling i **Forretningsudvalg** (Region Nordjylland).
- **23. marts 2026:** Behandling i **Regionsråd**.
- **Senest 1. april 2026:** Horisontale samarbejdsaftaler skal være indgået for de opgaver, hvor **kommunerne fortsat drifter**, og regionen orienterer ministeriet om evt. aftaler.

Regionen har udmeldt **økonomiske rammer for 2027** for de fire opgaveområder, som anvendes som grundlag i den videre planlægning og i de horisontale samarbejdsaftaler, som rådet også anbefalede (behandles på særskilt punkt). Sundhedsråd Vendsyssel anbefaler at kommunerne godkender udkast til horisontale samarbejdsaftaler (behandles på særskilt punkt).

Udvalgsformanden vil give yderligere orientering på udvalgets møde. Vendsyssel anbefaler, at kommunerne som

hører til Sundhedsråd Vendsyssels geografi, Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender udkast til horisontale samarbejdsaftaler vedr. patientrettet forebyggelse

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Punkt_4_Bilag_1_Oplæg vedr_ opgaveflyt - Sundhedsraad Vendsyssel

Punkt_4_Bilag_2_RNs oversigt vedr økonomiske rammer 2027

Punkt 8: Indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler med Region Nordjylland

29.30.00-A00-2-26

Sagsfremstilling

Sundhedsreformen indebærer, at myndigheds- og finansieringsansvaret for akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser, specialiseret rehabilitering samt patientrettet forebyggelse flyttes fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. I den forbindelse kan regioner og kommuner indgå horisontale samarbejdsaftaler, hvor kommunen fortsat driver opgaven på regionens vegne inden for regionens myndighedsansvar. Aftaletypen er hjemlet i Overgangsloven, og aftaler skal være indgået senest den 1. april 2026.

I Sundhedsråd Vendsyssel lægges der op til, at Region Nordjylland fremadrettet driver akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser samt specialiseret rehabilitering, mens patientrettet forebyggelse fortsat driftes af kommunerne Frederikshavn, Hjørring, Brønderslev og **Læsø**.

For **Læsø** Kommune udformes særskilte horisontale aftaler for hvad angår akutsygepleje samt sundheds- og omsorgspladser.

Aftalerne er udformet på et overordnet niveau. Aftalerne skal derfor forstås som en hensigtserklæring om at indgå et samarbejde på området, hvor myndighedsopgaven varetages af regionen, og driften af opgaven varetages af Læsø kommune. Aftalen skal dermed ses som en rammeaftale, hvor der efterfølgende vil skulle laves faglige retningslinjer, der beskriver de nærmere faglige detaljer i samarbejdet. Ligeledes vil der kunne laves tillægsaftaler, når der eks. kommer nye opgaver eller kvalitetsstandarder på området.

Den horisontale samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse fastlægger, at Læsø Kommune varetager driften af den patientrettede forebyggelse, mens Region Nordjylland har det overordnede myndighedsansvar, herunder for sikring af ensartet service, kvalitet og tilsyn.

Den økonomiske ramme er for 2027 0,7 mio. kr., og er fastlagt på baggrund af indberettede kommunale driftsudgifter i 2023/2024, pris- og lønfremskrevet til 2025-niveau. Den økonomiske ramme for 2028 vil, i forbindelse med fastlæggelse af budgetprioriteringer i Sundhedsråd Vendsyssel, blive behandlet og godkendt af regionen. Læsø Kommune vil i den forbindelse igen skulle behandle aftalen.

Aftalen tager afsæt i Sundhedsstyrelsens gældende kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. Der vil fremadrettet komme nationalt fastlagte krav, kvalitetsstandarder samt muligt lovkrav. Disse kan medføre etablering af tillægsaftaler.

Den horisontale samarbejdsaftale for akutsygepleje fastlægger

Formålet med akutsygeplejen er at sikre et samlet, bæredygtigt akuttilbud med robust døgndækning tæt på eller i borgerens eget hjem. Akutsygeplejen skal bringe specialiserede sygeplejefaglige kompetencer tættere på borgerne, sikre hurtig adgang til kvalificeret behandling, forebygge unødvendige indlæggelser og understøtte ensartet kvalitet på tværs af regionen.

Akutsygeplejen skal ses i forlængelse af udviklingen af hjemmebehandlingsteamsene og sammentænkes med øvrige regionale indsatser eks. det præhospitale område, så flere (sub)akutte behandlinger kan foregå helt ude i borgerens eget hjem, hvilket skal bidrage til at skabe en mere sammenhængende (sub)akutindsats til gavn for borgerne. Derudover skal akutsygeplejen arbejde tæt sammen med den almene kommunale sygepleje og aktivt understøtte denne gennem rådgivning og faglig sparring.

Arbejdet med akutsygeplejen fremadrettet skal blandt andet:

- understøtte **tidlig opsporing, hurtig diagnostik** og målrettet behandling med henblik på at forebygge unødvendige indlæggelser og genindlæggelser
- sikre **tæt lægefaglig tilknytning** og adgang til lægefaglig sparring døgnet rundt
- sikre **ensartethed og lighed i tilbud og kvalitet** på tværs af kommuner, så borgerens adgang ikke afhænger af bopæl
- understøtte den kommunale sygepleje gennem løbende rådgivning, faglig sparring og videndeling

Region Nordjylland får ansvaret for den specialiserede del af den nuværende kommunale sygepleje (akutsygepleje) pr. 1. januar 2027. Akutsygeplejen skal som minimum følge Sundhedsstyrelsens gældende kvalitetsstandarder på området i forhold til sygdomsområder, kompetencer og tilrettelæggelse. Herunder skal akutsygeplejen med hensyn til faglig og organisatorisk robusthed, kunne inkorporere de fremtidige opgaver og kompetencekrav, der stilles i forbindelse med etableringen af hjemmebehandlingsteam i forårsaftalen 2026.

Den økonomiske fordelingsnøgle er baseret på demografi og tager udgangspunkt i en fordeling af antallet af +65 borgere i de 11 nordjyske kommuner. Den økonomiske ramme er ligeledes alt inkl. – dvs. prisen indeholder eksempelvis lokalt overhead, bygningsudgifter, døgndækning 24/7 mv. Jf. afsnit 1 vil der i 2027 ligeledes blive tilført midler fra økonomirammen til specialiseret rehabilitering til økonomirammerne for patientrettet forebyggelse og akutsygeplejen.

I 2027 vil der blive afsat 13,2 mio. kr. (2025 PL) til akutsygeplejen i Sundhedsråd Vendsyssel. For Læsø Kommune er der en økonomisk ramme på 1,0 mio. kr. årligt (2025)

Den horisontale samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgsplads

Formålet med sundheds- og omsorgspladserne er at tilbyde et nært tidsafgrænset, døgndækket sundhedsfagligt tilbud til borgere, der har behov for behandling, pleje, rehabilitering og eventuelt basal palliativ indsats, men hvor en sygehusindlæggelse ikke er nødvendig, og indsatsen ikke kan varetages i eget hjem. Sundheds- og omsorgspladserne skal styrke sammenhængen til sygehusindsatserne, sikre høj lægefaglig tilgængelighed og tilstedeværelse, forebygge (gen)indlæggelser og understøtte tidlige, nære og sammenhængende forløb på tværs af sygehus, kommunale tilbud og almen medicinske tilbud. Samtidig skal sundheds- og omsorgs-pladserne tilrettelægges, så de er fagligt, organisatorisk og økonomisk bæredygtige og kan leveres tæt på borgernes nærmiljø.

Region Nordjylland får ansvaret for at tilbyde vederlagsfrit ophold for borgere, som har behov for sundhedsfaglige indsatser, der understøtter rehabilitering, når disse ikke kan tilrettelægges hensigtsmæssigt i eget hjem. Sundheds- og omsorgspladserne skal som minimum følge Sundhedsstyrelsen gældende kvalitetsstandarder på området i forhold til sygedomsområder, kompetencer og tilrettelæggelse.

Region Nordjyllands bloktilskudsandel udgør 262 mio. kr. og 271 sundheds- og omsorgspladser. Enhedsprisen pr. plads svarer til 968.000 kr. alt inkl.

Der forventes etableret 1 plads i Læsø Kommune. For Læsø Kommune er det afgørende, at den ene sundheds- og omsorgsplads placeres på Læsø og ikke udelukkende på fastlandet. Det er imidlertid vanskeligt for Regionshospitalet Nordjylland at varetage driften af én enkelt plads på Læsø. Derfor er der lagt op til en model, hvor Læsø Kommune selv drifter den ene plads i tæt tilknytning til de resterende kommunale pladser. Således er der lagt op til en kommunal drift, men med en differentieret visitation i de tilfælde, hvor det fagligt er mest forsvarligt, at borgeren placeres på en sundheds- og omsorgsplads på fastlandet.

Generelt for aftalerne

De horisontale samarbejdsaftaler er udformet på et overordnet niveau. Aftalerne skal derfor forstås som en hensigtserklæring om at indgå et samarbejde på området, hvor myndighedsopgaven varetages af regionen, og driften af opgaven varetages af Læsø kommune. Aftalen skal dermed ses som en rammeaftale, hvor der efterfølgende vil skulle laves faglige retningslinjer, der beskriver de nærmere faglige detaljer i samarbejdet. Ligeledes vil der kunne laves tillægsaftaler, når der eks. kommer nye opgaver eller kvalitetsstandarder på området. Region Nordjylland skal senest pr. 1. april 2026 meddele Indenrigs- og Sundhedsministeriet om evt. indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler.

Aftalen gælder fra 1. januar 2027 til 31. december 2029 og kan opsiges med 9 måneders varsel. I 2028 skal sundhedsrådet tage stilling til samarbejdets fortsættelse. Aftalerne forlænges automatisk, hvis ingen opsigelse foretages.

Sundhedsråd Vendsyssel anbefaler, at Læsø Kommune, Regionens forretningsudvalg og Regionsrådet godkender udkast til horisontale samarbejdsaftaler

mellem Læsø Kommune og Region Nordjylland vedr. sundheds- og omsorgspladserne og akutsygeplejen. automatisk, hvis ingen opsigelse foretages.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

At Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen at godkende indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler med Region Nordjylland for hvad angår patientrettet forebyggelse, akutsygepleje samt sundheds- og omsorgspladser.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen at godkende indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler med Region Nordjylland for hvad angår patientrettet forebyggelse, akutsygepleje samt sundheds- og omsorgspladser med den opmærksomhed, at økonomien for 2027 er på plads.

Bilag

Horisontal samarbejdsaft. pt.rettet forebyggelse Sundhedsråd Vendsyssel

Horisontal samarbejdsaftale vedrørende akutsygepleje

Horisontale aftaler _ Læsø Kommune _ sundheds-og omsorgspladser

Punkt 9: Budgetopfølgning Ældre- og Sundhedsudvalget 2026

00.30.14-A00-1-26

Sagsfremstilling

Budgetopfølgning febr. 2026 fremlægges til udvalgets orientering.

Som det fremgår, har forvaltningen ultimo februar d.å. brugt 15,35 % af budget. Der ses markante udsving på flere konti. Specielt hvad angår personaleforbrug i Poppelhaven, hvor 23 % af årets budget nu er brugt. Det skyldes særlig dyr enkeltsag, hvor udvalget har besluttet, at der først skal søges tillægsbevilling når det viser sig at forvaltningen ikke kan klare udgifterne selv.

Andre konti viser stor forbrug. Det skal påpeges, at der endnu ikke er gennemgået eller flyttet budgetbeløb som annonceret s.å. Dette arbejde påbegyndes 9. marts d.å.

På mødet gennemgås budgetopfølgningen.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

ÆSU_Budgetopfølgning 28-02-2026

Punkt 10: Politisk handleplan for Ældre- og Sundhedsudvalget

00.22.04-G01-1-26

Sagsfremstilling

For at synliggøre indsatsområderne i Læsø Kommunes tre fagudvalg – Teknik- og havneudvalget, Social-, børne- og kulturudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget – er der et ønske om at lave afrapportering af de politiske handleplaner, der arbejdes med i de enkelte udvalg.

Hvert udvalg kan fremhæve politiske sager i et skema og angive status. Det er samtidigt med til at holde kursen for den politiske dagsorden. Ældre- og Sundhedsudvalgets handleplaner er ajourført pr. ultimo februar d.å. og fremlægges til evt. yderligere revision.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter og beslutter indhold i den politiske handleplan.

Beslutning

Drøftet

Bilag

Handleplan_ÆSU_godkendt 10022026

Punkt 11: Godkendelse af beslutningsprotokol

00.22.04-P35-5-25

Beslutningsprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende beslutningsprotokollen.

Dette gøres ved at trykke godkend på dette punkt i FirstAgenda Prepare.