Faktaark for velfærdsplanen

5.10.2026

Indhold

TEMA 1: Fremtidens boligbehov 2
Plejeboligkapacitet 2
Midlertidige pladser på Sundheds- og Omsorgsområdet 4
Plejeboliger til borgere med handicap (afdeling) 5
Botilbudskapacitet 6
§ 107-ungetilbud/ opgangsfællesskab 9
TEMA 2: Aktivitet og beskyttet beskæftigelse 10
Nuværende tilbudskapacitet 10
Udvikling af aktivitetstilbuddene på socialpsykiatriområdet 10
TEMA 3: Øvrige 12
Madproduktion til hjemmeboende ældre borgere 12
Senfølger efter hjernerystelse (målgruppe, borgere tilknyttet arbejdsmarkedet) 12
Helhedspleje 13

TEMA 1: Fremtidens boligbehov

Plejeboligkapacitet

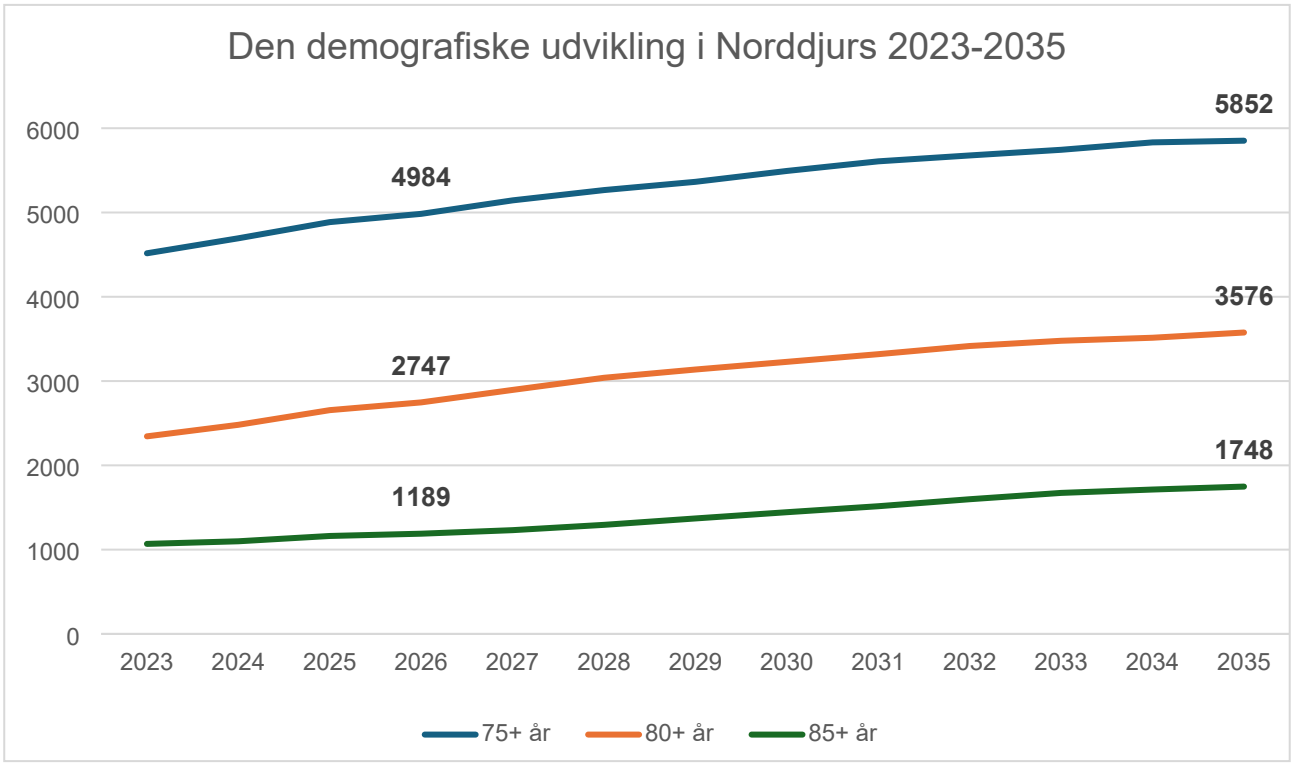
Norddjurs Kommune har i dag 328 faste plejeboliger, efter samlingen af demensindsatsen på Plejecenter Glesborg og lukningen af Fuglsanggården er fuldt implementeret. Den samlede plejeboligkapacitet består i dag af: 289 almene plejeboliger, 25 demensplejeboliger og 14 plejeboliger til yngre borgere med hjerneskade.

Plejeboligtype	2026
Almene plejeboliger	289
Demensplejeboliger	25
Plejeboliger - yngre borgere med hjerneskade	14
I alt	328

Den nuværende fordeling af plejeboligerne fremgår af nedenstående figur:



Befolkningsprognosen viser, at antallet af ældre borgere i Norddjurs Kommune vil stige markant frem mod 2035. Antallet af borgere på 80+ år forventes at stige med 829 personer (ca. 30 %), mens antallet af borgere på 85+ år forventes at stige med 559 personer (ca. 47 %).



Kilde: Befolkningsprognosen 2026-2035, Norddjurs Kommune

En del af denne befolkningstilvækst må forventes at omfatte borgere med behov for omfattende pleje og omsorg, herunder borgere, som vil være i målgruppen for en plejebolig.

Gennemsnitsalderen ved indflytning i plejebolig i Norddjurs Kommune har været 82 år i perioden 2023-2026, hvilket understreger den tætte sammenhæng mellem udviklingen i de ældste aldersgrupper og det fremtidige behov for plejeboliger.

Gennemsnitsalder ved indflytning i plejebolig i Norddjurs Kommune	
2023	81,0 år
2024	82,8 år
2025	82,8 år
2026	81,0 år
(2023-2026)	**82,0 år**

**Tallene for 2026 er fra ultimo september.*

Vurderingen af det fremtidige plejeboligbehov kan imidlertid ikke alene baseres på den demografiske udvikling blandt kommunens egne borgere. Borgere, der visiteres til plejebolig, har ret til frit at vælge plejebolig på tværs af kommunegrænser, hvis visitationskriterierne i den valgte kommune er opfyldt. Den faktiske efterspørgsel efter plejeboliger i Norddjurs Kommune påvirkes derfor også af udviklingen i mellemkommunale borgere.

I 2025 boede 29 borgere fra andre kommuner i plejebolig i Norddjurs Kommune, mens 34 borgere fra Norddjurs Kommune boede i plejebolig i en anden kommune. Ved ultimo september 2026 var tallene henholdsvis 29 og 39 borgere.

Mellemkommunale borgere - plejebolig	2025	2026
Borgere fra anden kommune på plejecenter i Norddjurs	29	29
Borgere fra Norddjurs på plejecenter i anden kommune	34	39*

**Tallene for 2026 er fra ultimo september. Heraf døde 8 borgere i 1. kvt. 2026.*

Midlertidige pladser på Sundheds- og Omsorgsområdet

Sundheds- og Omsorgsområdet råder i dag over 33 midlertidige pladser, som anvendes til akutophold, aflastning, terminalpleje, rehabilitering, træning og demens. Hovedparten af pladserne er placeret på Døgnafsnittet i Auning og Korttidsafdelingen på Plejecenter Digterparken i Grenaa, mens de øvrige pladser er fordelt på kommunens plejecentre.

Nuværende placering af de midlertidige pladser:



Som følge af Sundhedsreformen overdrages 70 pct. af de kommunale midlertidige pladser til regionen pr. 1. januar 2027, svarende til 23 pladser. Det omfatter pladserne og de tilknyttede medarbejderne på Korttidsafdelingen i Grenaa og Døgnafsnittet i Auning.

Efter overdragelsen vil Norddjurs Kommune have 10 midlertidige pladser tilbage, hvor aflastningsophold og demensudredning skal varetages. I forbindelse med samlingen af demensindsatsen er det tidligere besluttet at etablere 5 midlertidige demenspladser på Plejecenter Glesborg.

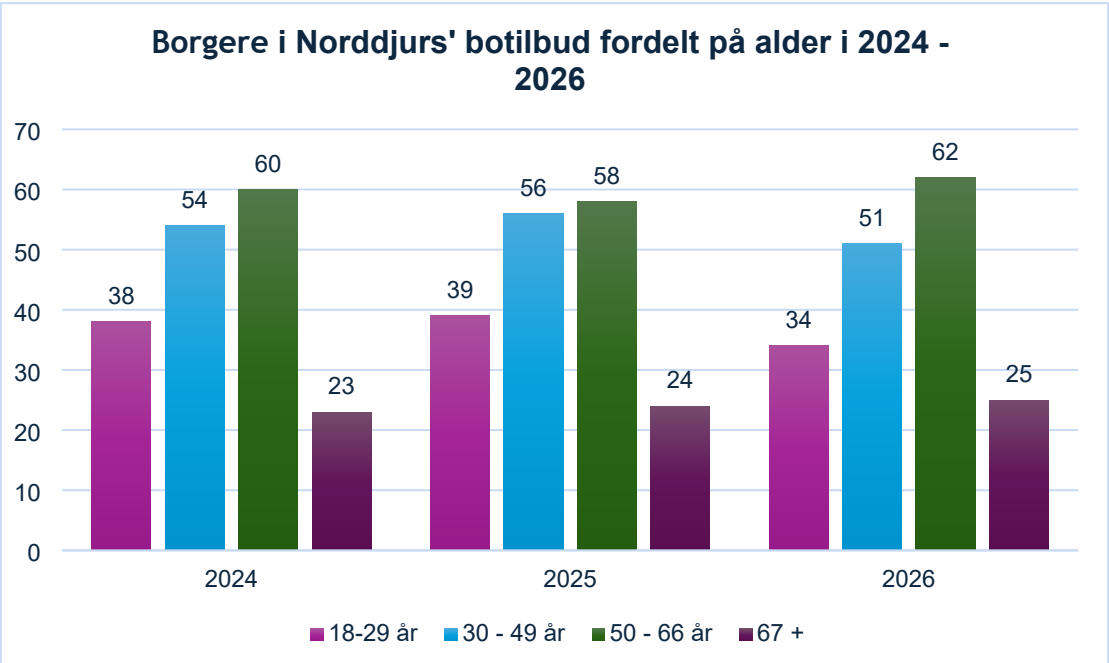
Plejeboliger til borgere med handicap (afdeling)

Pr. 1. januar 2026 bor 172 borgere i kommunens botilbud. Heraf er 87 borgere over 50 år, mens 25 borgere er 67 år eller ældre.

Nedenstående tabel viser aldersfordelingen på de enkelte botilbud.

Aldersfordeling pr. 1. januar 2026	Tilbud	18-29 år	30-49 år	50-66år	67+ år
Banesvinget 18, Auning	Bofællesskab	5	6	1	
Banesvinget 20, Auning	Bofællesskab	2	1	6	1
Stadionparken, Allingåbro	Bofællesskab		2	5	1
Glesborg Bofællesskab	Bofællesskab			11	1
Kornvænget, Ørum	Bofællesskab	1		2	2
Åparken, Ørum	Bofællesskab		1	3	2
Ålunden, Grenaa	Bofællesskab	4	4	2	
Kærvang, Ørsted	Botilbud	6	4	6	1
Nyvang 1. sal – Domsanbragte	Botilbud	2	5	1	
Nyvang stuen - Autister	Botilbud		1		
Nøddebo, Ørum	Botilbud			8	5
Skovstjernen, Grenaa	Botilbud	12	14	6	6
Skovvang, Ørsted	Botilbud	1	1	4	4
Dolmer Have	Botilbud	1	12	6	2
172		**34**	**51**	**62**	**25**

Nedenstående diagram viser udviklingen i aldersfordelingen i Norddjurs Kommunes botilbud fra 2024 - 2026



I takt med, at borgerne lever længere, opleves en stigende efterspørgsel efter pleje- og omsorgsydelser, mens behovet for pædagogisk støtte ofte reduceres. Dette rejser spørgsmål om, hvilken boligform der bedst understøtter borgernes behov.

I forbindelse med behandlingen af den tidligere version af velfærdsplanen i 2025 traf Voksen- og Plejeudvalget beslutning om, at der skulle foretages en afdækning af muligheden for at etablere en afdeling med plejeboliger for borgere med handicap som en afgrænset del af et eksisterende plejecenter.

Forslaget skal belyse mulighederne for etablering af tilbuddet, herunder målgruppe, kapacitet, organisering, personaledækning, mulige placeringer og de økonomiske perspektiver.

Plejeboligerne vil indgå i kommunens samlede plejeboligkapacitet.

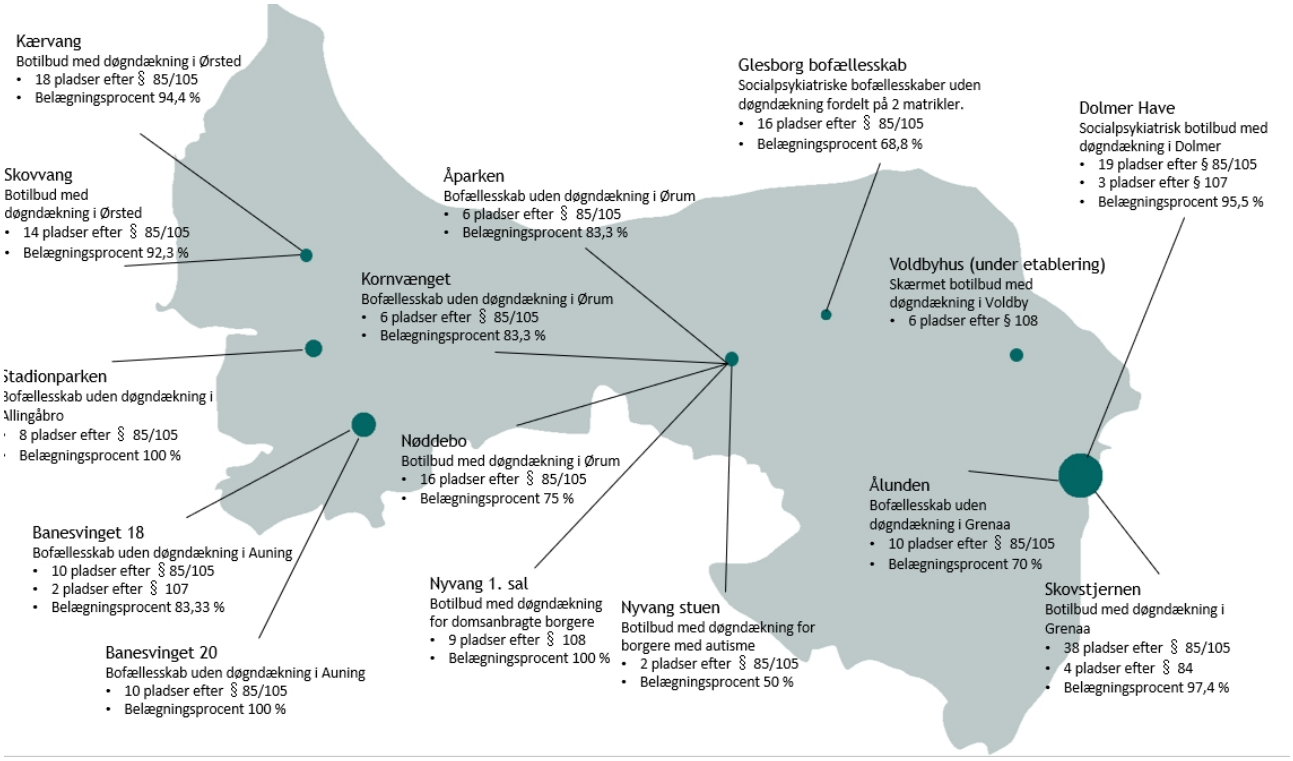
Botilbudskapacitet

Socialområdet råder i dag over 198 botilbudspladser fordelt på forskellige tilbud og paragraffer.

Botilbudstype	Antal pladser
SEL § 85 i § 105.2	174
SEL § 107	5
SEL § 108	15*
SEL § 84 (aflastning)	4
I alt	198

**inkl. 6 pladser i Voldbyhus*

Den nuværende fordeling af botilbudspladserne fremgår af nedenstående figur:



Det bemærkes, at der er truffet politisk beslutning om at etablere 1 socialpsykiatrisk afklaringsplads efter § 107 a i Dolmer Have og yderligere 2 § 107-pladser på Banesvinget, som omdannes fra §§ 85/105, når der er ledige boliger.

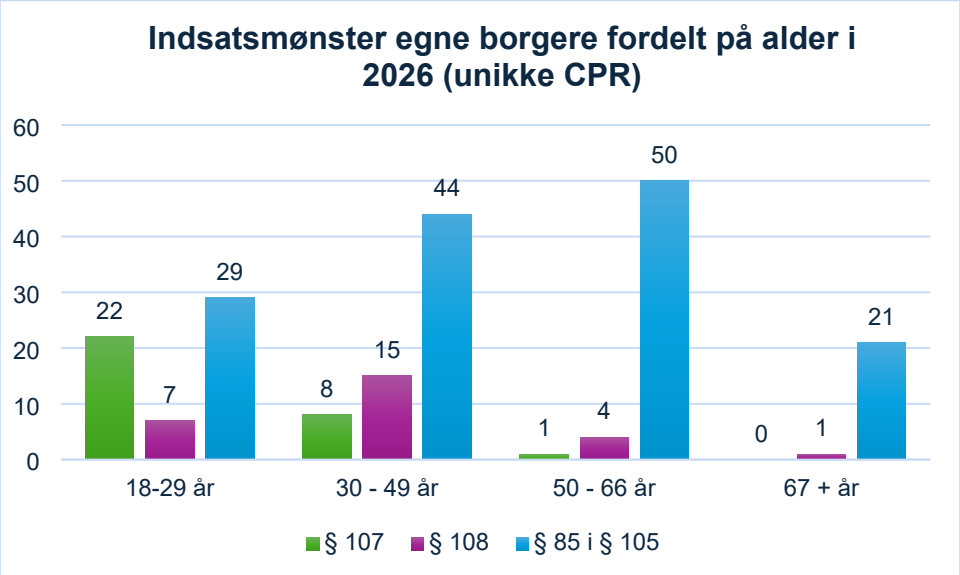
Pr. 1. september 2026 bor 173 borgere i Norddjurs Kommunes botilbud. Heraf er 134 borgere fra Norddjurs Kommune, mens 39 borgere er visiteret fra andre kommuner.

57 borgere fra Norddjurs Kommune er aktuelt bosat i botilbud uden for kommunen.

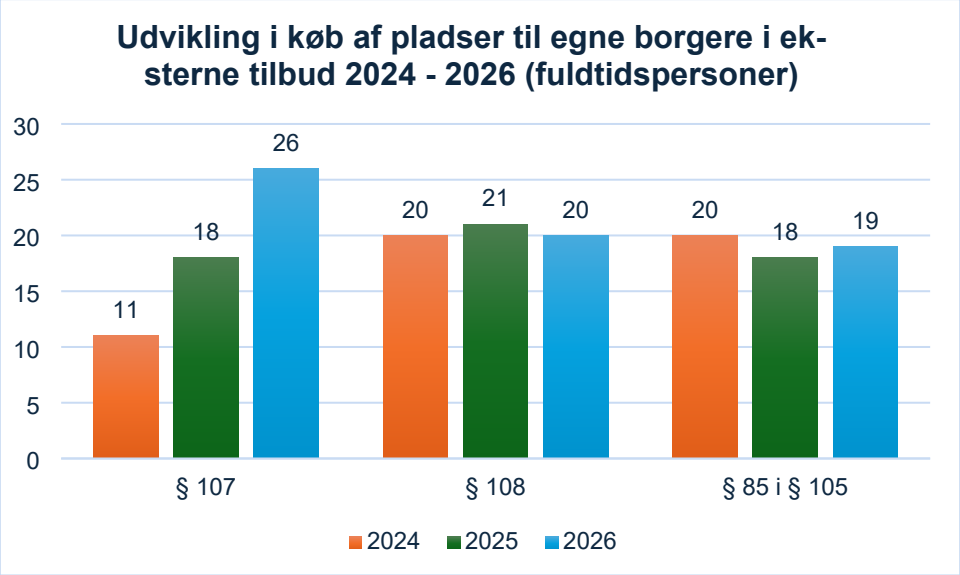
Antal borgere i botilbud i NDK	Antal borgere	Heraf eksterne
SEL § 85 i § 105.2	161	39
§ 107	4	0
§ 108	8	0
I alt	173	39

Mellemkommunale borgere – botilbud	2026
Borgere fra anden kommune i botilbud i Norddjurs	39
Borgere fra Norddjurs i botilbud i anden kommune	57

Nedenstående tabel viser, hvilke botilbudstyper som Norddjurs-borgere i forskellige aldersgrupper opholder sig i.



Nedenstående tabel viser udviklingen i antallet af købte pladser i eksterne tilbud fordelt på forskellige paragraffer.



I 2024-2026 har antallet af købte § 108-pladser og §§ 85/105-pladser ligget forholdsvist stabilt.

I samme periode er antallet af købte § 107-pladser i eksterne tilbud steget fra 11 til 26 pladser, svarende til en stigning på 15 pladser eller 136,36 %.

Udviklingen er i tråd med Socialområdets langsigtede strategi, som bygger på en recovery-orienteret og rehabiliterende tilgang, hvor midlertidige og fleksible støtteindsatser anvendes for at styrke borgernes muligheder for at udvikle kompetencer, opnå større selvstændighed og på sigt mestre eget liv i egen bolig med eventuel støtte. Derved kan behovet for længerevarende botilbud reduceres, samtidig med at den enkelte borger opnår størst mulig selvstændighed og deltagelse i eget liv.

§ 107-ungetilbud/ opgangsfællesskab

Stigningen i visitationer til og køb af eksterne § 107-pladser ses især blandt unge, der har behov for et midlertidigt botilbud for at udvikle kompetencer til at mestre en selvstændig tilværelse i egen bolig eller for at få afklaret, hvilken boform der bedst matcher deres behov. Samtidig oplever en stigende efterspørgsel efter midlertidige botilbudspladser til unge med normal begavelse, som ikke tilhører målgruppen for de eksisterende § 107-tilbud på Banesvinget og i Dolmer Have.

Som en del af velfærdsplanen skal derfor udarbejdes forslag til etablering af et særligt § 107-tilbud målrettet unge.

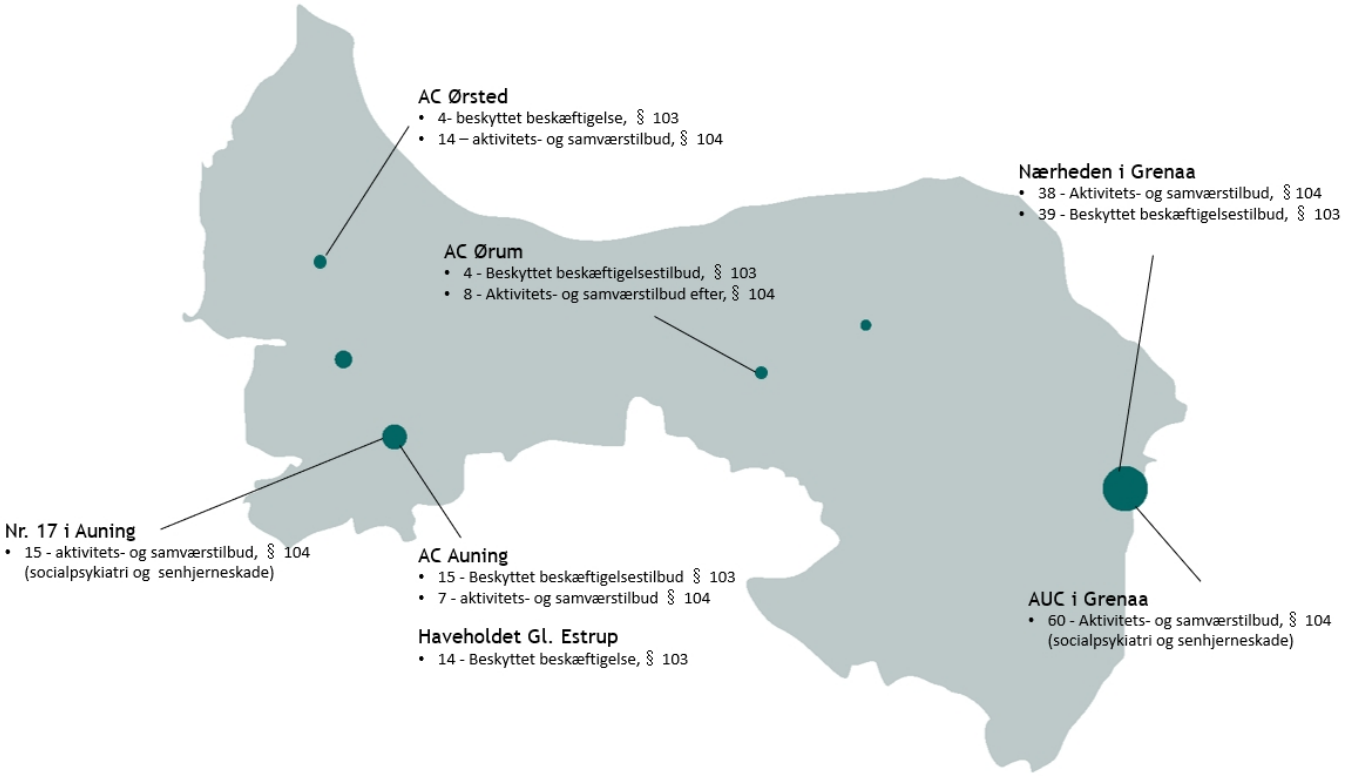
Opgaven udspringer af en bestilling fra Voksen- og Plejeudvalget, som blev besluttet i forbindelse med behandlingen af den tidligere version af Velfærdsplanen i 2025. Tilbuddet skal understøtte de unges udvikling mod større selvstændighed, herunder deres tilknytning til uddannelse og beskæftigelse samt deltagelse i positive fællesskaber i nærområdet.

Der er forskellige modeller for etablering af tilbuddet. Det kan omfatte et egentligt botilbud, men også alternative boformer, hvor de unge bor i egne lejligheder med tilknytning til fælles faciliteter og et fælles samlingssted med mulighed for støtte og fællesskab.

TEMA 2: Aktivitet og beskyttet beskæftigelse

Nuværende tilbudskapacitet

Nedenstående figur viser den nuværende tilbudsstruktur og antal pladser i aktivitets- og beskæftigelsestilbuddene på Socialområdet.



Udvikling af aktivitetstilbuddene på socialpsykiatriområdet

Som en del af Velfærdsplanen skal der udarbejdes forslag til den fremtidige organisering af aktivitetstilbuddene på socialpsykiatriområdet med henblik på i højere grad at understøtte borgernes deltagelse i meningsfulde aktiviteter med afsæt i en rehabiliterende og recovery-orienteret tilgang.

På socialpsykiatriområdet findes i dag to aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens § 104: AUC i Grenaa med 60 pladser og No 17 i Auning med 15 pladser. Der findes aktuelt ikke et tilbud om beskyttet beskæftigelse efter Servicelovens § 103.

	Antal pladser	Paragraf
AUC (Grenaa)	60	SEL § 104
No 17 (Auning)	15	SEL § 104

Analysen skal blandt andet belyse perspektiverne i at etablere et åbent værested efter servicelovens § 79 som supplement eller alternativ til visiterede tilbud efter § 104.

Derudover skal mulighederne og behovet for at etablere et tilbud om beskyttet beskæftigelse efter § 103 på socialpsykiatriområdet afdækkes.

Afdækningen vil desuden have fokus på at identificere potentielle faglige, organisatoriske og driftsmæssige gevinster ved en øget sammentænkning af aktivitets- og beskæftigelsestilbud på tværs af handicap- og psykiatriområdet i den vestlige del af kommunen i regi af Rougsøcenteret.

Afdækningen på socialpsykiatriområdet tager afsæt i et politisk vedtaget kommissorium, som blev udarbejdet på baggrund af uanmeldte tilsyn i de eksisterende aktivitets- og samværstilbud, AUC og No 17, i marts og april 2026.

Tilsynets konklusioner peger på, at tilbuddene i praksis i høj grad fungerer som sociale og aktivitetsbaserede fællesskaber, mens den systematiske og målrettede pædagogiske indsats samt dokumentationen på borgerniveau fremstår mindre gennemgående. Tilbuddene lever dermed kun i begrænset omfang op til kriterierne for visiterede tilbud efter servicelovens § 104.

Fremmøderegistrering AUC og No 17 marts – maj 2026

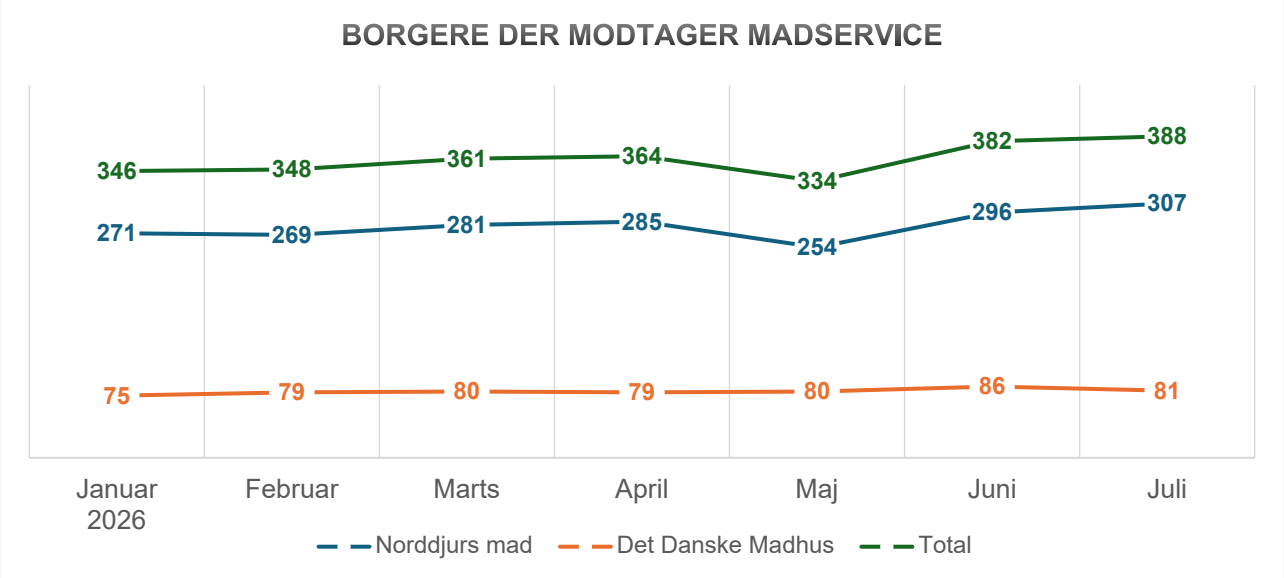
	Antal indskrevne	Gennemsnitligt fremmøde pr. dag (unikke borgere)	Fremmødespænd (unikke borgere)	Højeste samtidige fremmøde	Laveste samtidige fremmøde
AUC	60	18,5	11-29	24	5
No 17	18	8,2	7-11	11	5

TEMA 3: Øvrige

Madproduktion til hjemmeboende ældre borgere

Antallet af ældre borgere i Norddjurs Kommune forventes at stige i de kommende år, hvilket alt andet lige vil medføre en øget efterspørgsel efter kommunal madservice. Det forventes derfor, at flere borgere vil blive visiteret til ordningen. Dette vil lægge yderligere pres på den eksisterende produktionskapacitet i Norddjurs Mad. Allerede i dag opleves kapacitetsudfordringer i produktionskøkkenet på Fuglsanggården.

Den forventede stigning i antallet af borgere, der modtager madservice, gør det nødvendigt at se på, hvordan kapaciteten kan tilpasses, så den øgede efterspørgsel kan håndteres, samtidig med at borgerne fortsat får mad af høj kvalitet.



Senfølger efter hjernerystelse (målgruppe, borgere tilknyttet arbejdsmarkedet)

Hvert år rammes mere end 25.000 danskere af hjernerystelse. Flertallet kommer sig spontant efter en hjernerystelse, men stadig flere oplever længerevarende fysiske, kognitive, følelsesmæssige og adfærdsmæssige senfølger. Dette kan være invaliderende og påvirke borgerens hverdag i en grad, så det kan være vanskeligt at fastholde arbejde eller uddannelse. Netop tilknytning til arbejde eller uddannelse er en væsentlig del i den enkeltes samlede livssituation i forhold til at vende tilbage til en normal hverdag.

Sundhed og Omsorg har lavet en prøvehandling, hvor borgere der oplever senfølger efter hjernerystelse får viden, redskaber og støtte til at mestre deres sygdom. Målet med forløbet er, at borgeren kan mestre sin hverdag og derved gradvist kan arbejde sig tilbage til sit tidligere funktionsniveau, eller så tæt på som muligt.

Deltagere i hjernerystelsesforløb	Antal borgere
Under 20 år	2
20-29 år	12
30 – 39 år	15
40 – 49 år	16
50 – 59 år	13
60 – 69 år	1

Der skal laves en analyse og evaluering af forløbet, som afdækker om målsætningen er nået og hvorvidt det er lykkes deltagerne at fastholde deres tilknytning til arbejdsmarked eller uddannelse efter endt forløb.

Helhedspleje

Fremtidens hjemme- og sygepleje indgik i 2025 som en særskilt del af Velfærdsplanen. Afsnittet beskrev særligt Ældrereformens og Sundhedsreformens betydning for den fremtidige praksis og organisering på området. Reformerne er stadig under implementering. Sundhedsreformens virkninger træder i kraft pr. 1. januar 2027, hvor kommunen overdrager funktioner til regionen. Ældrereformen er ligeledes under implementering. Den 1. juli 2027 skal alle borgere være revisiteret til ældreloven, mens det på nuværende tidspunkt er ca. halvdelen af borgerne som er revisiteret. Der betyder ligeledes at knap halvdelen af borgerne fortsat modtager hjælp efter serviceloven, hvilket har betydning for data på området.

Som en del af velfærdsplanen og den samlede kapacitet på sundheds- og omsorgsområdet skal der ligeledes indgå en analyse af den demografiske udvikling og en vurdering af det fremtidige behov for helhedspleje, når antallet af ældre stiger.