

REFERAT Ældreudvalget 2022-2025 d. 03-11-2025

Mødedato Mandag d. 03. november 2025 kl. 08:00

Mødested C127A

Mødedeltagere Jonas Sivertsen, Thomas Tonsberg Schlie, Dorthe Jensen, Ivan Greve, Trine Rounkvist, Susanne Jacobsen, Signe Haahr Lindegaard

Indholdsfortegnelse

1. Godkendelse af dagsorden.....	3
2. Orientering om opstart af pårørendevejlederfunktion.....	4
3. Orientering om Ældreministeriets brugertilfredshedsundersøgelse: "Tilfredshed med hjemmehjæ	6
4. Godkendelse af politiske pejlemærker forud for forhandling om opgaveoverdragelse med Region	8
5. Drøftelse af udmøntning af budgetaftale 2026 for Ældreudvalget.....	10
6. Godkendelse af budgetopfølgning for bevilling 73 Ældre pr. 30. september 2025.....	12
7. Godkendelse af ramme for indhold i overleveringssagen til kommende fagudvalg.....	17
8. Godkendelse af kvalitetsstandarder for serviceloven og helhedspleje 2026 forud for høring.....	18
9. Orientering om nye tilsyn på ældreområdet som følge af Ældreloven.....	20
10. Orientering om afgørelse vedrørende kommuners mulighed for at afholde flytteudgifter for plej	22
11. Orientering om opstart af 10 nye pladser til midlertidigt døgnophold på Remstruplund.....	23
12. Drøftelse af Civilsamfundsudvalgets anbefalinger til at styrke samarbejdet mellem Silkeborg K	25
13. Til orientering.....	26
14. Underskriftsside.....	28

Punkt 1: 1. Godkendelse af dagsorden

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Dagsorden godkendt.

Beskrivelse af sagen

Dagsordenen skal godkendes.

Punkt 2: 2. Orientering om opstart af pårørendevejlederfunktion

25/5623

Resume

Som et led i forhandlingerne om budget 2025 blev der afsat midler til ansættelse af en pårørendevejleder. Der er pr. 11. august 2025 ansat en pårørendevejleder i Afdelingen for Sundhed og Omsorg. Pårørendevejleder Mette Brandi deltager mhp. at orientere om funktionen samt opstartsperioden.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at orienteringen om opstart af pårørendevejlederfunktionen tages til efterretning

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Taget til efterretning. De fremviste plancher vedlægges protokollen.

Beskrivelse af sagen

Som et led i forhandlingerne om budget 2025 blev der afsat midler til ansættelse af en pårørendevejleder.

Der er pr. 11. august 2025 ansat en pårørendevejleder i Afdelingen for Sundhed og Omsorg i en fuldtidsstilling.

Beskrivelse af pårørendevejlederfunktionen

Tilbuddet kræver ingen henvisning, og der er ikke krav om registrering af navn, CPR-nummer eller andre personlige oplysninger. Målgruppen for tilbuddet er pårørende til borgere, der modtager hjælp fra Sundheds- og Omsorgsafdelingen.

Pårørendevejlederen tilbyder:

- Individuelle støttende og afklarende samtaler
- Gruppeforløb og kurser
- At hjælpe dig videre til relevante netværk og tilbud

Pårørendevejlederen yder ikke psykologiske interventioner, juridisk rådgivning eller konfliktmægling. Pårørendevejlederen er ikke myndighedsperson og kan derfor ikke træffe afgørelse. Pårørenderådgiveren er heller ikke udførende og hjælper ikke de pårørende med planlægning og udførelse af praktiske opgaver eller lign.

Kontakt til pårørendevejlederen

Pårørendevejlederen kan træffes direkte på telefon eller mail.

Pårørendevejlederen har kontor i Sundhedshuset sammen med de forebyggende medarbejdere. Yderligere er der blevet indrettet et samtalerum på Sundhedshuset, som giver mulighed for at afholde samtaler med pårørende i trygge rammer.

Kontaktoplysninger og information er også tilgængeligt på Silkeborg Kommunes hjemmeside.

Kommunikation til samarbejdspartnere og borgere om pårørendevejlederen

Med henblik på at udbrede kendskabet til tilbuddet, er der udarbejdet kommunikationsmateriale, som bl.a. består af:

- Tekstmateriale og filer til hjemmesider og infoskærme (læger, aktivitetscentre, genoptræningscenter mv.)
- Plakat og postkort til uddeling og ophæng (vedhæftet som bilag)
- Tekst til Sundhed.dk (overblik over kommunens tilbud)

Pårørendevejlederen gør en indsats for at udbrede kendskabet til tilbuddet blandt kommunens borgere bl.a. via

- Artikel og annoncer i Midtjyllands Avis
- Deltagelse i offentlige arrangementer f.eks. Gå for Fællesskabet og Sindets Dag
- Opslag på kommunens sider på sociale medier
- Plakater bl.a. i Sundhedshuset, plejecentre, aktivitetscentre mv.

Der gøres i øvrigt en særlig indsats for at udbrede kendskabet til tilbuddet blandt fagfolk, herunder medarbejderne i Sundhed og Omsorg og andre der, som hver dag møder borgerne og deres pårørende i deres arbejde. Dette sker bl.a. igennem

- Hilse-på-møder i Sundhed og Omsorg og hos udvalgte funktioner i øvrige fagafdelinger
- Orientering af kommunens praktiserende læger via Kommunal Lægeligt Udvalg
- Kontakt til interessenter i civilsamfundet f.eks. patientforeninger, frivillighedscenteret, Selvhjælp, Røde Kors, Ældresagen, Kirkenes Sociale Arbejde mv.
- Kontakt til Regionshospitalet Silkeborg

Evaluerings af indsatsen

I løbet af det første år indsamles data og erfaringer med bl.a. efterspørgsel, målgruppe og indholdet af forløb. Erfaringerne opsamles mhp. læring og udvikling samt rapportering på indsatsen efter år jf. ønske fra Ældreudvalget.

Borgerinddragelse

Seniorrådet blev orienteret om sagen på deres møde i april.

Økonomi

I forbindelse med vedtagelse af budget 2025 blev der afsat 650.000kr. i 2025 og frem til en pårørendevejleder.

Bilag

Bilag 1 - Formidling til ældreudvalget om pårørendevejlederfunktion

Punkt 3: 3. Orientering om Ældreministeriets brugertilfredshedsundersøgelse: "Tilfredshed med hjemmehjælp i landets kommuner"

25/26922

Resume

I juni 2025 offentliggjorde Ældreministeriet en national brugertilfredshedsundersøgelse på hjemmehjælpsområdet og nu er undersøgelsen suppleret med data på kommuneniveau. I Silkeborg Kommune er den samlede tilfredshed på 78,6 %. Besvarelsen viser, at Silkeborg Kommune på tilfredshed ligger samlet som nummer 43 ud af de 98 kommuner.

På Ældreudvalgsmødet orienteres Ældreudvalget yderligere om resultaterne om brugertilfredsheden blandt borgerne, der modtager hjemmehjælp i Silkeborg Kommune.

Indstilling

Sundheds- og omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget

- at orienteringen tages til efterretning

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Taget til efterretning. De fremviste plancher vedlægges protokollen.

Beskrivelse af sagen

I juni 2025 offentliggjorde Ældreministeriet en national brugertilfredshedsundersøgelse på hjemmeplejeområdet, og nu er undersøgelsen suppleret med data på kommuneniveau.

Besvarelsen viser, at Silkeborg Kommune på tilfredshed ligger samlet som nummer 43 ud af de 98 kommuner.

Brugertilfredsundersøgelser på hjemmepleje- og plejecenterområdet er en del af ældrereformen. Denne brugertilfredsundersøgelse er foretaget på hjemmeplejeområdet, og vil fremover blive foretaget hvert andet år. Materialet til undersøgelsen er indsamlet i perioden november 2024 til februar 2025. Samlet er 123.000 hjemmeplejemodtagere i hele landet blevet spurgt, om de ville være med i undersøgelsen, og ca. 53.000 indgår med deres besvarelse.

I Silkeborg Kommune har 807 besvaret spørgeskemaet. 1.758 personer er blevet inviteret til at deltage i undersøgelsen. Det betyder, at svarprocenten fra Silkeborg Kommune er 46 %. Svarprocenten for de enkelte kommuner ligger fra 33 % til 49 %.

Under mødet gennemgås besvarelsen fra Silkeborg Kommune.

Borgerne er blevet spurgt til deres tilfredshed i forhold til temaerne:

- Tilfredshed med hjælpen
- Kontinuitet i hjælpen
- Selvbestemmelse og fritvalg
- Samarbejde med pårørende
- Hjemmehjælpsmodtagernes livskvalitet

Resultatet viser, at den samlede gennemsnitlige tilfredshed i Silkeborg Kommune er 4,0. Det er beregnet på en skala fra 1 til 5, hvor 1 er meget utilfreds og 5 er meget tilfreds. Den gennemsnitlige tilfredshed på landsplan er også 4,0.

Fordelingen af den samlede tilfredshed med den hjælp, som borgerne modtager i Silkeborg kommune:

- 29% er meget tilfredse
- 49% er tilfredse
- 14% er hverken tilfredse eller utilfredse
- 7% er enten utilfredse eller meget utilfredse

Fordelingen af den samlede tilfredshed med den hjælp, som borgerne modtager nationalt på tværs af landets kommuner:

- 30% er meget tilfredse
- 48% er tilfredse
- 15% er hverken tilfredse eller utilfredse
- 7% er enten utilfredse eller meget utilfredse

De mest tilfredse borgere i Silkeborg Kommune er i aldersgruppen af 90+ årige. Her er 83 % tilfredse eller meget tilfredse, mens 6 % er utilfredse eller meget utilfredse. De mindst tilfredse er aldersgruppen af 67-69-årige, hvor 68 % er tilfredse eller meget tilfredse, mens 8 % er utilfredse eller meget utilfredse.

74 % af borgerne i Silkeborg Kommune er tilfredse i forhold til oplevelse af medarbejderkontinuitet og 78,5 % i forhold til selvbestemmelse.

Borgerinddragelse

Sendes til orientering i Seniorrådet.

Bilag

Bilag 1 - Data fra Silkeborg

Bilag 2 - Brugertilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen

Punkt 4: 4. Godkendelse af politiske pejlemærker forud for forhandling om opgaveoverdragelse med Region Midt

25/16697

Resume

Det politiske niveau i kommunen spiller en central rolle i beslutninger og implementering af Sundhedsreformen. Derfor var der planlagt et temamøde den 24. september for Ældreudvalget, Socialudvalget og Sundheds- og Nærhedsudvalget. Mødet blev aflyst, hvorfor fagudvalgene i stedet inddrages via fagudvalgsmøderne. Materialet fra temamødet er vedlagt som bilag.

Indstilling

Koncerndirektør Lauge Rud-Clemmensen indstiller til Ældreudvalget,

- at Sundhedsreformens indhold og implementering drøftes, herunder
 - at kommunens rolle i det fremtidige tværsektorielle samarbejde drøftes (sundhedsråd)
 - At kommunale politiske pejlemærker, som kan guide forhandling med regionen om den fremtidige opgavevaretagelse, drøftes og godkendes

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Drøftet.

Beskrivelse af sagen

Det politiske niveau i kommunen spiller en central rolle i beslutninger og implementering af Sundhedsreformen. Derfor var der planlagt et temamøde den 24. september for Ældreudvalget, Socialudvalget og Sundheds- og Nærhedsudvalget. Mødet blev aflyst, hvorfor fagudvalgene i stedet inddrages via fagudvalgsmøderne. Materialet fra temamødet er vedlagt som bilag.

Sundhedsreformen i hovedtræk

I november 2024 præsenterede Regeringen den sundhedsreform, der skal forme organiseringen af Danmarks fremtidige sundhedsvæsen. Reformteksten er siden fulgt op med en forårsaftale, der beskriver opgaveflytningen nærmere, samt de første lovændringer om bl.a. forberedende sundhedsråd og en mere ligelig fordeling af læger i det almenmedicinske tilbud. De fleste centrale elementer i reformen vil være trådt i kraft den 1. januar 2027.

Centrale elementer i reformen:

Sundhedsreformen sigter mod et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen gennem følgende centrale elementer:

- Ny struktur for sundhedsvæsenet: 17 sundhedsråd og 4 regioner
- Oprettelse af nærsundhedsplaner
- Mere behandling i eller tæt på eget hjem, herunder etablering af regionale sundheds- og omsorgspladser, hjemmebehandlingsteams og 96 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar
- Flytning af eksisterende sundhedsopgaver fra kommuner til regioner (midlertidige pladser, akutsygeplejen, patientrettet forebyggelse samt dele af genoptræningen)
- Oprettelse af kronikerpakker til borgere med KOL, kroniske lænderyg-smerter, diabetes, hjertesygdomme og kompleks multisygdom
- Lægereform, herunder fasttilknytning af læger på botilbud
- Psykiatrien integreres i det somatiske sygehusvæsen
- Folkesundhedslov
- Ny organisering af digitalisering og IT

Sundhedsråd

Som en del af reformen etableres 17 sundhedsråd, med det formål at opbygge stærke sundhedsindsatser tættere på borgerne og sikre bedre sammenhæng på tværs af sygehusene og sundhedsvæsenet tæt på borgerne. Sundhedsrådene skal bestå af regionale regionsrådsmedlemmer og kommunale repræsentanter (udvalgsformænd/borgmestre) og får det umiddelbare politiske og forvaltningsmæssige ansvar for alle regionens sundhedsopgaver inden for et afgrænset geografisk område. Da sundhedsrådene er en ny organisering, fordrer det nye politiske overvejelser om kommunens rolle i det tværsektorielle samarbejde, og hvilke hensyn som Silkeborg Kommune bør bringe ind i rådet.

Opgaveflytning

16. september 2025 godkendte regionens Forretningsudvalg den regionale administrations oplæg til de faglige og organisatoriske rammer for overdragelsen af myndigheds- og finansieringsansvaret for udvalgte kommunale sundhedsopgaver til regionen.

Med baggrund i regionens oplæg vil der i efteråret 2025 og foråret 2026 være bilaterale dialogmøder mellem regionen og kommunerne mhp. afklaring af nye snitflader, nye samarbejdsformer og eventuel leverandøraftale inden for en eller flere af sundhedsopgaverne. Som forbedrede hertil, foreslås det, at der fastsættes kommunale pejlemærker. Pejlemærkerne vil være vigtige for at sætte retning, sikre transparens samt strategisk fokus og prioritering i kommunes dialog og forhandling med regionen.

Forslag til kommunale pejlemærker

- At borgerne oplever et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen i overensstemmelse med Sundhedsreformens intentioner og mål
 - herunder, at løsningerne har fokus på nærhed i tilbuddene og sammenhæng til:
 - kommunens øvrige opgaver, fx hjemmepleje og træning, socialindsatser og indsatser inden for børne- og familieområdet
 - civilsamfund
 - borgers netværk
 - praktiserende læge
- At opretholde status quo mht. medarbejdertrivsel og personaleomsætning.
 - Herunder at løsningerne understøtter faglig bæredygtighed i vores sundhedsopgaver og et godt arbejdsmiljø også i det tværsektorielle samarbejde – i overgangsperioden og på længere sigt.
 - At løsningerne er i overensstemmelse med Ældrereformens tillid til medarbejderne og deres faglighed samt reduceret dokumentationskrav.
- At der også efter virksomhedsoverdragelse og nye initiativer er en bæredygtig økonomi
 - Herunder, at krav til kvalitet, dokumentation og serviceniveau skal balancere med den økonomi, der stilles til rådighed
 - At der udvikles fælles kommunale/regionale principper for økonomi (fx ATA-tid)

1 april 2026 har regionen frist for at indgive indstilling til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, hvis der ønskes forsat kommunal drift på en eller flere af sundhedsopgaverne.

Økonomi

Sundhedsreformen betyder, at bloktilskuddet til Silkeborg Kommune ændres med -554 mio. kr. (2025-pl). Tabsstørrelsen afhænger primært af Silkeborg Kommunes service- og udgiftsniveauer sammenlignet med landsgennemsnittet.

Det maksimale økonomiske tab er på ca. 11 mio. kr. i 2027 og 2028, hvor en del af tabet dækkes af en midlertidig overgangsordning.

I 2029 og frem indarbejdes afledte økonomiske konsekvenser ved Sundhedsreformen i udligningssystemet. Den endelige økonomiske konsekvens afklares med afsæt i den konkrete aftale om opgaveflytningen.

Bilag

Bilag 1 - Udvalgsmateriale om Sundhedsreformen_24.09.2025

Bilag 2 - Udvalgsmateriale om Sundhedsreformen_november 2025

Punkt 5: 5. Drøftelse af udmøntning af budgetaftale 2026 for Ældreudvalget

25/6248

Resume

Budgetaftalen for 2026-2029 medfører kun mindre ændringer af budgettet på ældreområdet i forhold til 2025. Dette skyldes blandt andet, at budgetaftalen, modsat tidligere år, ikke indeholder et effektiviseringskrav på 0,5 % af budgettet.

På driftsdelen af budgettet tilføres ældreområdet en omstillingspulje i 2026 og 2027. På anlægssiden er der afsat midler til helhedsplejehuse, etablering af nyt plejecenter i Bryrup, overdækning af atriumgård ved Fårvang Plejecenter, renoveringsmidler til korttidspladser på Remstruplund og midler til undersøgelse af mulighederne for at udvide Rosengårdscenteret. Ældreudvalget skal drøfte udmøntningen af budgetaftalen.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at udmøntning af budget 2026-2029 drøftes

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Drøftet.

Beskrivelse af sagen

Budgetaftale for 2026 og overslagsårene til 2029, Drift

Budgettet fra 2025 fastholdes med mindre ændringer

Budgetaftalen for 2026-2029 medfører kun mindre ændringer af budgettet på ældreområdet i forhold til 2025. Dette skyldes blandt andet, at budgetaftalen, modsat tidligere år, ikke indeholder et effektiviseringskrav på 0,5 % af budgettet. Der er dog indarbejdet enkelte ændringer, som beskrives nedenfor.

Midlertidige bevillinger bortfalder – omstillingspulje tilføres

Til budget 2026 bortfalder to midlertidige bevillinger, som i 2025 udgjorde ca. 9,5 mio. kr. Ældreområdet blev i 2024 tilført 9,0 mio. kr. til imødegåelse af reduktioner. Beløbet faldt i 2025 til 4,5 mio. kr. og er bortfaldet fra 2026. Ældreområdet blev desuden tilført engangsbeløb til løft af ældreområdet på 5,0 mio. kr. i hvert af årene 2024 og 2025 som er bortfaldet i 2026. Midlerne har været brugt til at fastholde serviceniveauet og afholde engangsudgifter til f.eks. en særlig sygefraværsindsats og kompetenceudvikling.

Ældreindsatsen skal i de kommende år omstilles med ældre- og sundhedsreform, samtidig er der et stigende pres på sygeplejen med mere komplekse opgaver hos borgerne. For at imødekomme omstillingen og den skabte ubalance som udfordrer muligheden for at levere den pleje og behandling, som borgerne har brug for, afsættes en omstillingspulje på 5 mio. kr. om året i 2026 og 2027.

Budgetaftale for 2026 og overslagsårene til 2029, Anlæg

Helhedsplejehuse i ældreplejen

For at sikre en sammenhængende pleje til flere ældre borgere er der behov for fysiske indmødesteder for hjemme- og sygeplejen. Med ældrereformen skal plejen fremover leveres i faste teams, og det stiller nye krav til faciliteternes indretning og funktion (helhedsplejehuse). Fremtidens helhedsplejehuse skal også rumme faciliteter, hvor borgerne modtager behandling, pleje og rådgivning i fx sygeplejeklinikker.

Der afsættes 5 mio. kr. om året i 2026 og 2027. Der udarbejdes status til fagudvalget 1. kvartal 2027.

Der er ligeledes afsat 1,0 mio. kr. til projektering af et nyt helhedsplejehus i Voel i 2026. Projektet budgetteres når projektering og placering er endelig, forventet med ca. 15 mio. kr.

Nyt plejehjem i Bryrup

Der afsættes 1 mio. kr. til projektering i 2026 og 64 mio. kr. til anlæg af nyt plejehjem i Bryrup i 2027-2030.

Overdækning atriumgård ved Fårvang Plejecenter

På Fårvang Plejecenter planlægges en overdækning af én af atriumgårdene. Overdækningen vil skabe et mere anvendeligt og vejrbeskyttet opholdsrum, der kan bruges året rundt til aktiviteter og samvær. Der afsættes 2,45 mio. kr. i 2026.

Renoveringsmidler til korttidspladser på Remstruplund

I budgetaftalen for 2025-2028 blev der tilført midler til drift af 10 ekstra korttidspladser på Remstruplund. For at sikre de nødvendige faciliteter til de nye pladser afsættes 1,0 mio. kr. i 2026.

Mulighederne for at udvide Rosengårdscenteret skal undersøges

For at styrke de sundhedsnære tilbud tæt på borgerne ønskes at undersøge mulighederne for at udvide Rosengårdscenteret med faciliteter til træning og sygepleje. Der afsættes 0,25 mio. kr. i 2026.

Borgerinddragelse

Sendes til orientering i Seniorrådet.

Økonomi

.

Punkt 6: 6. Godkendelse af budgetopfølgning for bevilling 73 Ældre pr. 30. september 2025

24/34906

Resume

Ældreudvalget skal godkende resultatet af budgetopfølgningen, som er gennemført pr. 30. september 2025 for bevilling 73 Ældre. Budgetopfølgningen viser et forventet mindreforbrug på 4,9 mio. kr., hvilket er en forbedring på ca. 1,9 mio. kr. siden budgetopfølgningen pr. 31. maj.

Mindreforbruget udgøres af et merforbrug på 15,5 mio. kr. på driftsområderne, mens der er mindreforbrug på myndighedsområdet og fællesudgifter på 20,2 mio. kr. og et lille mindreforbrug på 0,2 mio. kr. på indtægter fra den centrale refusionsordning.

Mindreforbruget på bevillingen skyldes primært en tidsmæssig forskydning i brugen af midlerne til implementering af ældreformen, hvor blandt andet implementeringen af faste teams og nedbringelsen af ledelsesspænd i hjemmeplejen implementeres i faser.

Indstilling

Sundheds- og omsorgschefen og økonomichefen indstiller til Ældreudvalget,

- at resultatet af fagudvalgets budgetopfølgning godkendes
- at bevillingsflytninger og tillægsbevillinger, der indgår i denne budgetopfølgning, indstilles til godkendelse i Økonomi- og Erhvervsudvalget henholdsvis byrådet

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Dot 1: Godkendt.

Dot 2: Indstillingen anbefales.

Beskrivelse af sagen

Budgetopfølgningen og forventet regnskab er lavet med udgangspunkt i forbruget pr. 30. september 2025. Resultatet af budgetopfølgningen er beskrevet herunder for både drift og for anlæg.

Drift

Samlet driftsresultat for bevillingen

Sundheds- og Omsorgsafdelingen og økonomiafdelingen har gennemgået økonomien og der forventes på nuværende tidspunkt et mindreforbrug på 4,9 mio. kr., hvilket er en forbedring på ca. 1,9 mio. kr. siden budgetopfølgningen pr. 31. maj.

Tabel 1: Forventning til afvigelse mellem korrigeret budget og forventet regnskab opdelt på hovedkategorier, drift (i 1.000 kr.)

Kategori	Oprindeligt budget	Korrigeret budget*	Forventet regnskab	Forventet afvigelse**
Borger eget hjem	139.878	164.983	172.928	-7.945
Plejecentre	272.406	285.920	292.030	-6.110

Sundhed på tværs	74.706	70.899	72.353	-1.454
Myndighed	400.788	378.699	373.907	4.792
Staben og fællesudgifter	121.553	117.623	102.222	15.401
Serviceudgifter i alt	1.009.331	1.018.124	1.013.440	4.684
Øvrig drift i alt	2.720	2.356	2.119	237
I alt (samlet drift)	1.012.051	1.020.480	1.015.559	4.921

* Korrigeret budget er inkl. bevillingsflytninger og tillægsbevillinger på denne budgetopfølgning

** - angiver et merforbrug, + angiver et mindreforbrug. Afvigelsen er forskellen mellem korrigeret budget og forventet regnskab

Ovenstående tabel giver et overblik over det forventede resultat for året. Forskellen mellem oprindeligt budget og korrigeret budget består af tillægsbevillinger, bevillingsflytninger og overførsler fra tidligere budgetår. En mere detaljeret oversigt kan ses [her](#).

På driftsområderne er der samlet set et merforbrug på 15,5 mio. kr. Det største merforbrug findes i sygeplejen, mens der også er merforbrug på midlertidige pladser og plejecentre og mindreforbrug på hjemmeplejen. Herudover er der et samlet mindreforbrug på myndighedsområdet og fællesudgifter på 20,2 mio. kr. og et lille mindreforbrug på 0,2 mio. kr. på indtægter fra den centrale refusionsordning.

Borger eget hjem

Budgetopfølgningen for hjemmeplejen viser et forventet mindreforbrug på 8,8 mio. kr., hvilket er en forbedring på 1,2 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning. Timepriserne er blevet tilpasset til 2025, således disse afspejler det faktiske forbrug i 2024. Hjemmeplejen er på baggrund af det forventede mindreforbrug lykkedes med at nedbringe udgifterne sammenlignet med 2024. Årsagerne hertil er bl.a.:

- at udgifterne til eksterne vikarer i årets første ni måneder har været 2,1 mio. kr. lavere end i samme periode i 2024. Når der er behov for afløsning, prioriteres det at dække vagterne med egne timelønnede fremfor eksterne vikarer.
- at sygefraværet i årets første ni måneder samlet set har været lavere end i samme periode i både 2023 og 2024.

Sundheds- og Omsorgsafdelingen og Økonomiafdelingen er opmærksomme på, at f.eks. ændringer i vikarforbrug, nedbringelse af sygefravær og ændringer i brugertidsprocent har indvirkning på omkostningsniveauet og derved de reelle timepriser. Timepriser og forløbspriser for pleje- og omsorgsforløb efter ældreloven vil derfor blive genberegnet efter behov, hvilket vil påvirke balancen i hjemmeplejen.

Sygeplejen forventer samlet set et merforbrug på 16,7 mio. kr., hvilket er en forværring på 2,0 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning. Sygeplejegrupperne forventer et merforbrug på den daglige drift på 10,6 mio. kr., mens der er et forventet merforbrug på 6,1 mio. kr. til sundhedslovsindsatser, der overdrages til hjemmeplejen.

Der er i første halvår 2025 gennemført en analyse af sygeplejen, hvor der har været fokus på planlægning, koordinering og afvikling af driften samt effektiviteten sammenlignet med andre kommuner. Sundheds- og Omsorgsafdelingen og økonomiafdelingen arbejder på at klarlægge, hvilke tiltag der skal gennemføres for at bringe økonomien i balance.

Plejecentre

Der forventes et merforbrug på plejecentrene på 6,1 mio. kr. i 2025. På de tre plejecentre, hvor det til budget 2024 blev besluttet at lukke en række pladser, er der samlet set et merforbrug på 4,9 mio. kr. Merforbruget skyldes, at fremmødet ikke har kunnet reduceres svarende til forudsætningerne i besparelsesforslaget. Der er generelt udsigt til balance på de øvrige plejecentre.

Sundhed på tværs

Der forventes et merforbrug i sektionen Sundhed på tværs på 1,5 mio. kr.

Merforbruget i sektionen stammer primært fra døgngenoptræningspladserne og de midlertidige pladser, hvor der er et forventet merforbrug på 1,9 mio. kr. Økonomiafdelingen understøtter et arbejde, hvor budget- og forbrugsforudsætningerne undersøges med henblik på at finde løsninger, der kan bidrage til budgetoverholdelse.

Myndighed

På myndighedsområdet forventes der samlet set et mindreforbrug på 4,8 mio. kr., hvilket er en forværring på ca. 0,8 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning. Ændringen skyldes primært stigende udgifter til særlige borgersager og mellemkommunale opholdsbetalinger. Mindreforbruget findes primært på friplejehjem, mellemkommunal afregning og hjælpemiddelprodukter, mens der forventes merforbrug på personlig pleje og praktisk hjælp.

Personlig pleje og praktisk hjælp

Der forventes et merforbrug på personlig pleje og praktisk hjælp på ca. 14,8 mio. kr., hvilket er en forværring på 4,8 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning. Forværringen skyldes primært øgede udgifter til særlige borgersager.

Hovedparten af merforbruget findes således også på særlige borgersager, hvor borgerne har behov for massiv hjælp og hvor antallet og omfanget af sager er større end forudsat i budgettet. Herudover er der et merforbrug på afregning til leverandører af hjemmepleje på 3,5 mio. kr., som er nogenlunde på niveau med seneste budgetopfølgning. Merforbruget her skyldes et højere antal borgere end forudsat i budgettet, men er dog relativt stabilt.

Friplejehjem, botilbud og mellemkommunal afregning

Der forventes samlet set et mindreforbrug på ca. 1,2 mio. kr. til borgere fra Silkeborg Kommune, som har ophold på friplejehjem i Silkeborg Kommune eller i andre kommuner. På nuværende tidspunkt er der 82 borgere fra Silkeborg Kommune på friplejehjem, mens der i budgetforudsætningerne er forudsat 84 borgere.

Der forventes et mindreforbrug for ophold på særlige botilbud på ca. 0,4 mio. kr., hvilket er en forværring med 1,9 mio. kr., hvilket primært skyldes to borgersager, hvor der er sket store ændringer i den bevilgede hjælp.

Der forventes et mindreforbrug på 8,6 mio. kr. på mellemkommunale betalinger. Mindreforbruget skyldes, at indtægtsforventningen er opjusteret, mens antallet af borgere, der har ophold i andre kommuner, er lavere end forventet.

Hjælpemiddelprodukter, plejevederlag og pasningsorlov

På hjælpemiddelprodukter forventes der et mindreforbrug på 7,3 mio. kr. Siden sidste budgetopfølgning er forventningen til støtte til køb af biler nedjusteret med 3,0 mio. kr., hvilket i overvejende grad skyldes lang leveringstid på biler. Det forudsættes derfor også, at eventuelle bevillinger i den resterende del af året først leveres og udgiftsføres i 2026.

Staben og fællesudgifter

Der forventes samlet set et mindreforbrug på 15,4 mio. kr., hvilket er en forbedring på ca. 5,8 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning. Forbedringen skyldes primært at en tidsmæssig forskydning i brugen af midlerne til implementering af ældreformen, hvor blandt andet implementeringen af faste teams og nedbringelsen af ledelsesspænd i hjemmeplejen implementeres i faser. Denne implementeringsform er valgt for at lære af erfaringerne i pilotgrupperne og for at sikre, at de bygningsmæssige rammer, i det omfang det er muligt, er klar til at understøtte opgaveløsningen i helhedsplejen.

Herudover har Silkeborg Kommune modtaget 6,1 mio. kr. til at understøtte implementeringen af faste teams i perioden 2024-2027. Midlerne forventes anvendt ligeligt i perioden 2025-2027, hvorfor ca. 3,9 mio. kr. skal overføres og anvendes

i 2026 og 2027.

Det resterende mindreforbrug skyldes mindreforbrug på uddannelse af elever på 3,9 mio. kr., hvor udgifterne er på cirka samme niveau som i 2024, mens udgiften til projekter i Sundhedsklyngesamarbejdet også er lavere end forudsat i 2025.

Bevillingsflytninger og tillægsbevillinger

Det opgjorte korrigerede budget er inklusiv de bevillingsflytninger og tillægsbevillinger, der foreslås gennemført ved denne budgetopfølgning. Bevillingsflytninger (flytning af midler mellem bevillinger) godkendes af Økonomi- og Erhvervsudvalget. Tillægsbevillinger (tilførsel/reduktion af den enkelte bevilling via kommunekassen) godkendes af byrådet.

En samlet opgørelse af foreslåede bevillingsflytninger og tillægsbevillinger kan findes [her](#).

De væsentligste foreslåede bevillingsflytninger er:

- Kompensation for IGU-elever på 0,861 mio. kr.

De væsentligste foreslåede tillægsbevillinger er:

- Indkøb af nyt system til nødkald på 3,0 mio. kr.

Anlæg

For anlægsprojekter sker budgetopfølgningen enten til fagudvalget eller til Økonomi- og Erhvervsudvalget.

Budgetopfølgningen for byggerier af kommunale ejendomme og større ombygninger sker samlet til Økonomi- og Erhvervsudvalget, når bevillingen er frigivet.

Budgetopfølgningen for byggeprojekter sker indtil frigivelse af anlægsbevillingen på de enkelte fagudvalg. For anlægsprojekter, som ikke er omfattet af ovenstående, sker budgetopfølgningen i hele perioden til fagudvalget.

Væsentlige opmærksomhedspunkter og afvigelsesbemærkninger (anlæg)

Tabel 2: Forventning til afvigelse mellem korrigeret budget og forventet regnskab, anlæg (i 1.000 kr.)

Bevilling	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet afvigelse
73				
I alt (Anlæg)	4.000	4.860	2.758	2.102

Note: Korrigeret budget er inkl. tillægsbevillinger på denne budgetopfølgning. Ved forventet afvigelse angiver ”-” et merforbrug, og ”+” angiver et mindreforbrug.

Der forventes samlet et mindreforbrug på anlægsprojekterne på bevilling 73 Ældre på 2,1 mio. kr. i 2025.

Mindreforbruget skyldes tidsmæssig forskydning af forventede renoveringer af køkkener på udvalgte plejecentre

Borgerinddragelse

Sendes til orientering i Seniorrådet.

Økonomi

.

Bilag

Bilag 1 - Budgetopfølgning for bevilling 73 Ældre pr. 30. september

Punkt 7: 7. Godkendelse af ramme for indhold i overleveringssagen til kommende fagudvalg

25/21083

Resume

Ældreudvalget drøftede 1. september 2025 emner og format til overlevering til kommende fagudvalg i den nye byrådsperiode fra januar 2026. Med udgangspunkt i drøftelserne er der udarbejdet en grafisk illustration samt en oversigt over indhold i opslagsværk, der har til formål at understøtte en mundtlig introduktion til kommende fagudvalg. Se det vedhæftede bilag.

Indstilling

Sundheds- og omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at ramme for indhold i overleveringssagen til kommende fagudvalg godkendes

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Indstillingen godkendt.

Ej til stede Morten Riis Skydsgaard (C)

Beskrivelse af sagen

Ældreudvalget drøftede 1. september 2025 emner og format til overlevering til kommende fagudvalg i den nye byrådsperiode fra januar 2026. Med udgangspunkt i drøftelserne er der, efter ældreudvalgets ønske, udarbejdet en grafisk illustration, der skal bruges som bagtæppe for den mundtlige overlevering, nye fagudvalg vil modtage fra januar. Illustrationen har til formål at skitsere et udpluk af de drøftelser, der har fyldt for det nuværende ældreudvalg, de reformer og den faglige tilgang som er omdrejningspunktet for meget af Afdelingen for Sundhed og Omsorgs nuværende arbejde, samt de udfordringer det kommende udvalg vil møde i fremtiden.

På Ældreudvalgets møde 1. september 2025 blev der ytret ønske om et opslagsværk til brug for de nye udvalgsmedlemmer. Vedlagt i bilag er en oversigt over indholdet i opslagsværket. Opslagsværket har ikke til formål at være en udtømt liste, men skal med en kort beskrivelse af blandt andet relevante reformer, oversigt over økonomi samt forklaring af hyppigt brugte udtryk i afdelingen, bruges som supplement til yderligere introduktion til kommende fagudvalg.

Borgerinddragelse

Dagsordenspunktet sendes til Seniorrådets orientering.

Bilag

Bilag 1 - Overleveringsplanche + oversigt over indhold i opslagsværk

Punkt 8: 8. Godkendelse af kvalitetsstandarder for serviceloven og helhedspleje 2026 forud for høring

25/25628

Resume

En gang årligt skal Ældreudvalget godkende kvalitetsstandarderne for serviceloven. I forbindelse med overgangen til ældreloven, hvor der ikke er krav om kvalitetsstandarder, anbefales det i 2026, at servicerammen for helhedspleje er det samme niveau, som er gældende for praktisk hjælp og personlig pleje i kvalitetsstandarderne for serviceloven. Dette gøres for at understøtte implementeringen af ældreloven. Kvalitetsstandarderne for indsatser sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at Ældreudvalget godkender, at kvalitetsstandarderne for praktisk hjælp og personlig pleje bliver gældende som serviceniveau for helhedspleje
- at Ældreudvalget godkender kvalitetsstandarder for serviceloven 2026 forud for høring

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Indstillingen godkendt.

Ej til stede Morten Riis Skydsgaard (C)

Beskrivelse af sagen

Kvalitetsstandarderne efter serviceloven skal årligt godkendes. Kvalitetsstandarderne er rettet mod borgerne og beskriver, hvordan Silkeborg Kommune gennem rehabilitering understøtter borgerne i at genvinde deres funktionsniveau, så de selv kan klare hverdagens gøremål i størst muligt omfang. Kvalitetsstandarderne oplyser ligeledes borgerne om, hvad de kan forvente fra leverandørerne, ligesom borgerne oplyses om sagsgang og rettigheder, når de ansøger om hjælp. Kvalitetsstandarderne har således en væsentlig funktion i forhold til at skabe den rette forventningsafstemning mellem Silkeborg kommune, borgere og pårørende.

I modsætning til serviceloven viderefører ældreloven ikke et krav til kommunerne om at udarbejde kvalitetsstandarder. Det er fortsat et krav i relation til serviceloven. Det er anbefalingen, at Sundheds- og Omsorgsafdelingen i forbindelse med implementering af ældreloven fortsat læner sig op ad kvalitetsstandarderne for at ensrette serviceniveauet. Serviceniveauet for helhedspleje vil derfor være samme niveau, som er gældende for praktisk hjælp og personlig pleje i kvalitetsstandarderne for serviceloven. I løbet af 2026, når Silkeborg Kommune er længere med at gøre sig erfaringer med nye tilgange, arbejdsgange og visitationsrammer, vil der blive evalueret på, hvilke behov der er for at beskrive serviceniveauet og sikre den rette information til borgere og pårørende for at understøtte en forventningsafstemning.

Ældreudvalget skal godkende følgende kvalitetsstandarder:

- Generel information – Sådan gør vi i Silkeborg Kommune
- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Midlertidigt døgntilbud
- Madservice
- Træning efter serviceloven
- Afløsning og aflastning
- Forebyggende hjemmebesøg

Der er i forhold kvalitetsstandarderne fra 2025 ikke foretaget ændringer, da der ikke er sket justeringer i serviceniveauet.

Borgerinddragelse

Kvalitetsstandarderne sendes i høring i Senior- og Handicaprådet.

Bilag

Bilag 1 - Kvalitetsstandard for Indsatser i plejebolig

Bilag 2 - Kvalitetsstandard for aflastning og afløsning

Bilag 3 - Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Bilag 4 - Kvalitetsstandard for Madservice

Bilag 5 - Kvalitetsstandard for personlig pleje

Bilag 6 - Kvalitetsstandard for praktisk hjælp

Bilag 7 - Kvalitetsstandard for træning efter serviceloven

Bilag 8 - Kvalitetsstandard_ Generel information

Bilag 9 - Kvalitetsstandard for Madservice

Punkt 9: 9. Orientering om nye tilsyn på ældreområdet som følge af Ældreloven

24/26877

Resume

Som del i ældrereformen er der fra 1. juli 2025 vedtaget en ny lov om ældretilsyn. Det nye ældretilsyn er et tværkommunalt og uafhængigt tilsyn, der har til formål at understøtte kvaliteten i ældreplejen samt fremme læring og udvikling på området. Tilsynet er fokuseret mod de plejecentre og hjemmeplejeenheder, hvor der er størst risiko for eller er en konkret bekymring for udfordringer med kvalitet i helhedsplejen. Alle steder får mindst et tilsynsbesøg inden for en periode på fem år.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget

- at orientering om det nye Ældretilsyn tages til efterretning

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Taget til efterretning.

Ej til stede Morten Riis Skydsgaard (C)

Beskrivelse af sagen

Som led i ældrereformen er der blevet vedtaget en ny lov om ældretilsyn. Loven trådte i kraft 1. juli 2025 og forankres i Ældreministeriet.

Det nye ældretilsyn er et tværkommunalt og uafhængigt tilsyn, der har til formål at understøtte kvaliteten i ældreplejen samt fremme læring og udvikling på området. Tilsynet afløser de tidligere ældretilsyn, som derfor ikke længere udgår fra stat eller egen kommune.

Hvor kommunerne tidligere havde egne ældretilsyn, bliver Silkeborg (Ældretilsyn Syd), Hjørring (Ældretilsyn Nord) og Gentofte (Ældretilsyn Øst) nu hjemsteder for de nye, nationale ældretilsyn. Fremover vil Afdelingen for Sundhed og Omsorg i Silkeborg Kommune modtage tilsyn fra Hjørring, eftersom der ikke kan laves tilsyn på egen kommune.

Ved et tilsyn er det kvaliteten for helhedspleje, der vil blive vurderet. Dette vil tage afsæt i ældrereformens tre bærende værdier:

1. Den ældres selvbestemmelse
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Inden for en periode på fem år skal alle plejeenheder (herunder kommunale plejecentre, friplejecentre, hjemmeplejeenheder samt leverandører af helhedspleje) have minimum ét fysisk tilsynsbesøg fra Ældretilsynet.

Et tilsynsbesøg vil som udgangspunkt være anmeldt ca. 3-4 uger før besøget. Ældretilsynet har dog mulighed for at aflægge uanmeldte tilsynsbesøg, hvis der har været kritik af enheden gennem for eksempel medier eller ved henvendelse til Ældrelinjen, som er et nyt tilbud, borgere og pårørende kan anvende ved behov.

Ved besøget bruger tilsynet metoder som interview, observationer og andre eksisterende datakilder. Interviewene omfatter både de ældre, der modtager hjælpen, pårørende, samt ledelse og medarbejdere.

Den endelige vurdering af et tilsyn kan være god kvalitet, bekymrende kvalitet eller kritisk kvalitet. Ved bekymrende eller kritisk kvalitet kan Ældretilsynet give påbud eller forbud.

Typer af tilsyn

Fremover skelnes der mellem disse forskellige typer af tilsyn:

Risikobaseret tilsyn

- Hvert år udvælger Ældretilsynet en række plejeenheder og leverandører til risikobaseret tilsyn, og disse tilsyn er derved planlagt ved årets begyndelse.
- På nuværende tidspunkt sker udvælgelsen til risikobaseret tilsyn på baggrund af stikprøveudvælgelse og Ældretilsynets egen viden om plejeenhederne og leverandørerne. Det kan for eksempel være tidligere tilsynsrapporter eller fra orienteringer fra andre myndigheder.
- På sigt skal udvælgelsen ske med afsæt i en fælles risikomodel, som alle Ældretilsyn anvender. Risikomodelen skal udvikles over tid blandt andet ud fra tilgængelige og relevante data fra Plejeoverblikket (det der tidligere hed plejhjemsportalen).

Reaktivt tilsyn

- Ældretilsynet kan vælge at gennemføre et reaktivt tilsyn, hvis der opstår en konkret bekymring i forhold til en plejeenhed eller en leverandør. Det kan for eksempel være på baggrund af en henvendelse til Ældrelinjen.
- Udvalget til reaktive tilsyn planlægges løbende henover året efter en konkret vurdering.

Samtilsyn

- En gang årligt udtager henholdsvis Ældretilsynet, Det sundhedsfaglige tilsyn og Arbejdstilsynet en række plejeenheder til tilsyn i det kommende kalenderår. Er en plejeenhed blevet udtrukket til tilsyn af flere tilsynsmyndigheder, vil de få et samtilsyn.
- Samtilsyn har til formål at reducere plejeenhedens tidsforbrug på tilsyn. Derudover bidrager samtilsyn til at sikre et koordineret og helhedsorienteret tilsyn.

Det sundhedsfaglige tilsyn

- Dette tilsyn udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed i medfør af Sundhedsloven. Tilsynet adskiller sig fra det nye kommunale ældretilsyn, idet det fortsat er Styrelsen for Patientsikkerhed der udfører sundhedsfaglige tilsyn. Formålet er at sikre patientsikkerhed, patienters rettigheder og kvaliteten i den personlige pleje og omsorg.
- Varslingsperioden er ca. 2 uger før et tilsynsbesøg.

Borgerinddragelse

Sendes til orientering i seniorrådet.

Økonomi

Udgiften til drift af det tværkommunale ældretilsyn beregnes som objektiv finansiering ud fra udviklingen i antal borgere, som har nået folkepensionsalderen, jf. § 1 a i lov om social pension.

For Silkeborg Kommune betyder det, at den objektive finansiering for perioden 1. juli til 31. december 2025 beløber sig til 272.127 kr.

Fra 1. januar 2026 og frem vil opkrævningen af den objektive finansiering blive sendt for ét år ad gangen.

Punkt 10: 10. Orientering om afgørelse vedrørende kommuners mulighed for at afholde flytteudgifter for plejehjemsbeboere

23/26906

Resume

På Ældreudvalgsmødet 4. november 2024 besluttede Ældreudvalget, at Silkeborg Kommune skulle tilbyde økonomisk hjælp til beboere i forbindelse med fraflytning på udvalgte plejecentre. Den praksis vil fremover blive ændret, idét Ankestyrelsen i lignende sager i Vejle-, Billund- og Egedal Kommune har vurderet, at der på nuværende tidspunkt ikke er den rette lovhjemmel til dække flytteudgifter for plejecentrebeboere. Der vil, i samarbejde med andre kommuner, blive taget kontakt til Kommunernes Landsforening med henblik på at arbejde for en lovændring på området.

Indstilling

Sundheds- og omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at orienteringen tages til efterretning

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Taget til efterretning.

Ej til stede Morten Riis Skydsgaard (C)

Beskrivelse af sagen

På Ældreudvalgsmødet 4. november 2024 besluttede Ældreudvalget, at Silkeborg Kommune skulle tilbyde økonomisk hjælp til beboere i forbindelse med fraflytning på udvalgte plejecentre. Behovet for at tilbyde økonomisk hjælp skyldes dels at udvalgte plejecentre skal lukke og dels at Karolinelundcenteret over tid skal omdannes til et kompetencecenter for demens.

Med juridisk understøttelse fra Ejendomme blev det vurderet, at der med § 63c i almenboligloven var lovhjemmel til at tilbyde økonomisk hjælp i forbindelse med fraflytning af plejecentre. § 63c i almenboligloven lyder som følgende: ”Kommunalbestyrelsen kan tilbyde at yde tilskud til hel eller delvis dækning af flytteudgifter og udgifter til etablering i ny bolig til lejere, som fraflytter en almen boligafdeling, hvor der er behov for at stimulere fraflytning.”

Ankestyrelsen har dog sidenhen vurderet, på baggrund af lignende sager i Egedal Kommune, Vejle Kommune og Billund Kommune, at det er i strid med almenboliglovens § 63c at anvende den til at dække plejehjemsbeboeres udgifter i forbindelse med fraflytning af et plejecenter, som kommunen har besluttet at nedlægge.

Silkeborg Kommune er ikke omtalt i Ankestyrelsens tilsynsudtalelser, men vil tage udtalelserne til efterretning og fremover ændre praksis.

De plejecenterbeboere der har modtaget økonomisk hjælp til fraflytning, vil ikke blive bedt om at tilbagebetale Silkeborg Kommune.

På baggrund af Ankestyrelsens vurdering vil Silkeborg Kommune, i samarbejde med andre kommuner, rette henvendelse til Kommunernes Landsforening med en opfordring til at der arbejdes for en lovændring, så kommuner fremover kan tilbyde at dække flytteudgifter for beboere på plejecentre i tilfælde af for eksempel lukning.

Borgerinddragelse

Dagsordenspunkt sendes til orientering i seniorrådet.

Punkt 11: 11. Orientering om opstart af 10 nye pladser til midlertidigt døgnophold på Remstruplund

24/34908

Resume

I forbindelse med vedtagelse af budget 2025 blev der afsat midler til etablering af 10 korttidspladser på Remstruplund. Pladserne er nu taget i brug.

Der af afsat 1 mio. kr. på budget 2026 til at sikre de nødvendige faciliteter til drift af de 10 nye pladser. Sundhed og Omsorg gør sig i øjeblikket de første erfaringer med drift i de nye lokaler. I starten af 2026 vil afdelingen gøre status på erfaringerne, herunder erfaringer med lokaleforhold og faciliteter. Herefter udarbejdes et oplæg til, hvordan midlerne bedst anvendes.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at orienteringen om opstart af 10 nye pladser til midlertidigt døgnophold på Remstruplund tages til efterretning

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Taget til efterretning.

Ej til stede Morten Riis Skydsgaard (C)

Beskrivelse af sagen

Byrådet besluttede i forbindelse med budget 2025, at der skulle etableres 10 nye pladser til midlertidigt døgnophold på Remstruplund (i aftalen benævnt ”korttidspladser”).

De nye pladser er nu taget i brug (5 pladser pr. 1. oktober og 5 pladser pr. 1. november).

Pladserne er etableret som en udvidelse af den eksisterende kapacitet på Silkeborg Kommunes specialiserede tilbud og døgn, som nu har 28 pladser til midlertidigt døgnophold.

De nye pladser anvendes fleksibelt inden for målgruppen for midlertidigt døgnophold

(jf. Servicelovens §84 samt Ældrelovens §16 og §17).

Den primære målgruppe er dog:

- Borgere som efter en indlæggelse på hospital eller Døgngenoptræning ikke kan udskrives til egen bolig - dette fordi de f.eks. afventer et boligtilbud eller eventuel nødvendig tilpasning af eget hjem, og derfor har brug for et midlertidigt ophold.
- Borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne med henblik på aflastning af pårørende, der til dagligt passer den pågældende borger i eget hjem.

Det betyder også, at pladserne ikke er fagligt eller ressourcemæssigt normeret til at varetage genoptræningsplaner jf. Sundhedslovens §140 (Genoptræning efter sygehusophold).

Målgruppe for de nye pladser skulle tidligere serviceres på de eksisterende pladser på lige fod med meget syge, ustabile og træningskrævende borgere. Med de nye pladser forventes det, at det bliver muligt at planlægge anderledes, så de specialiserede ressourcer i højere grad målrettes borgere med genoptræningsplaner.

Borgere som afslutter deres genoptræningsplan, imens de er i døgngenoptræning (§140), men fortsat er i målgruppen for et midlertidigt døgnophold, vil få gavn af de nye pladser. På den måde frigives ressourcer på de gamle pladser til modtagelse af nye borger med træningsbehov.

Det videre forløb:

Der er afsat 1 mio. kr. på budget 2026 til renovering og tilpasning af lokaler til de nye pladser. Sundhed og Omsorg har i 2025 afholdt udgifter til klargøring af lokaler og servicearealer, indkøb og opsætning af hjælpemidler samt indkøb af nødvendigt inventar og udstyr. Sundhed og Omsorg gør sig i øjeblikket de første erfaringer med drift i de nye lokaler med den nye arbejdsdeling og arbejdsgange. I starten af 2026 vil afdelingen gøre status på erfaringerne, herunder erfaringer med lokaleforhold og faciliteter.

Erfaringerne sammenholdes med det forventede lokalebehov efter Sundhedsreformens ikrafttrædelse d. 1. januar 2027 mhp. beslutning, hvordan kommunens borgere og medarbejdere får mest gavn af midlerne.

Borgerinddragelse

Seniorrådet fik en status på planer og proces for etablering af pladser i april 2025

Økonomi

Der er afsat 4 mio. kr. på budget 2025 og 8 mio. kr. varigt fra 2026 til drift af de 10 pladser.

Der af afsat 1 mio. kr. på budget 2026 til at sikre de nødvendige faciliteter til drift af de 10 nye pladser.

Punkt 12: 12. Drøftelse af Civilsamfundsudvalgets anbefalinger til at styrke samarbejdet mellem Silkeborg Kommune og civilsamfundet

24/1771

Resume

Efter byrådets godkendelse af Civilsamfundsudvalgets anbefalinger til at styrke samarbejdet mellem Silkeborg Kommune og civilsamfundet fremsendes anbefalingerne til drøftelse i fagudvalgene. Fagudvalgene drøfter det videre arbejde med at omsætte anbefalingerne til handling mhp. overlevering til kommende udvalg.

Indstilling

Civilsamfundsudvalget indstiller til Ældreudvalget,

- at Civilsamfundsudvalgets anbefalinger til at styrke samarbejdet mellem Silkeborg Kommune og civilsamfundet drøftes mhp., at anbefalinger medtages i notatet til overlevering til nyt fagudvalg.

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Drøftet.

Ej til stede Morten Riis Skydsgaard (C)

Beskrivelse af sagen

Civilsamfundsudvalget fik til opgave af byrådet (kommissorium godkendt 31. oktober 2023) at styrke Silkeborg Kommunes forudsætninger for at kunne samarbejde mere og bedre med civilsamfundet om løsningen af bl.a. velfærdsopgaverne. Civilsamfundsudvalget har på baggrund af input fra en lang række aktører udarbejdet ni anbefalinger til at styrke samarbejdet mellem kommunen og civilsamfundet, som byrådet godkendte 28. oktober 2025.

Civilsamfundsudvalgets ni anbefalinger til at styrke samarbejdet mellem Silkeborg Kommune og civilsamfundet er:

- Sæt politisk retning
- Styrk relationerne
- Styrk kendskabet til de mange tilbud
- Byg broer
- Forløs potentialet i forebyggelse
- Del de gode historier
- Dyrk frivilligheden lokalt
- Styrk medborgerskabet.

Anbefalingerne foldes ud i Civilsamfundsudvalgets afrapportering, der er vedhæftet dagsordenpunktet.

Som det fremgår af afrapporteringen, håber Civilsamfundsudvalget, at formuleringen af anbefalingerne bliver startskud på et øget fokus i byrådet på samarbejdet med civilsamfundet. I forlængelse af byrådets godkendelse fremsendes Civilsamfundsudvalgets anbefalinger derfor til drøftelse i alle fagudvalg.

Fagudvalgene drøfter det videre arbejde med at oversætte og omsætte anbefalingerne til handling på deres respektive fagområde mhp., at Civilsamfundsudvalgets anbefalinger medtages i notatet til overlevering til nyt fagudvalg.

Bilag

Bilag 1 - Civilsamfund og kommune Anbefalinger til et styrket samarbejde

Punkt 13: 13. Til orientering

24/27966

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Udover nedenstående blev orienteret om:

- Møde for pårørende på Marienlund
- Ansættelse af ny sekretariatschef i Sundhed- og Omsorg.
- Udmøntning af aktivitetspuljen blandt andet med omsorgsklovne.
- Nedbringelse af sygefravær.

Taget til efterretning.

Ej til stede Morten Riis Skydsgaard (C)

Beskrivelse af sagen

- Orientering om besvarelse af Ældreministeriets anmodning: "Redegørelse vedr. overholdelse af ældreloven"
- Tildelte og afleverede midler på Ældreområdet

Politiske kontaktpersoner

Jonas Sivertsen:

- Fuglemeden og Funder plejecenter
- Hjemmeplejen Øst og Vest og hjemmesygeplejen Alderslyst

Thomas Tonsberg Schlie:

- Kragelund plejecenter, Malmhøj og Sejs plejecenter
- Silkeborg Kommunes Genoptræningscenter og døgngenoptræning
- Hjemmeplejen Them/Bryrup og Hjemmesygeplejen Them

Dorthe Jensen:

- Sandgårdsparken, Toftevang og Virklund plejecenter
- Sundhedshuset/centret Toldbodgade
- Hjemmeplejen Aldersro og Ved Banen, Hjemmesygeplejen Toldbodgade, Fælles Nat

Ivan Greve:

- Fårvang, Karolinelundcentret og Marienlund plejecenter
- Aktivitetscentrene Rosengårdcentret, Alhuset, Grauballelund Soringhus, Fælleshuset i Voel.
- Idræt om dagen.

Signe Haahr Lindegaard

- Gødvad plejecenter, Lysbro plejecenter og Rødegård

- Hjemmeplejen Gjern, Fårvang og Gudenå, og Hjemmesygeplejen Voel

Karen Thoro Aagaard

- Birkebo og Remstruplund

Susanne Jacobsen:

- Bakkegården, Solgården og Søvangen
- Hjemmeplejen Øst og Vest og Hjemmesygeplejen Kjellerup

Bilag

Bilag 1 - Anmodning om redegørelse fra Silkeborg Kommune vedr. overholdelse af ældreloven

Bilag 2 - Svar fra Silkeborg Kommune på anmodning om redegørelse vedr. overholdelse af ældreloven 23.09.2025

Bilag 3 - Oversigt over budgetændringer 2022-2026 Ældreområdet

Punkt 14: 14. Underskriftsside

Beslutning Ældreudvalget den 03-11-2025

Protokollen underskrevet.

Ej til stede Morten Riis Skydsgaard (C)

Beskrivelse af sagen

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.