

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 13-04-2026

**Mødedato** Mandag d. 13. april 2026 kl. 10:00

**Mødested** C118

**Mødedeltagere** Lars Hansen, Mads Frandsen, Susanne Jacobsen, Charlotte Aaby, Birgitte Kristine Nielsen, Lars Faarup, Dorthe Jensen

## Indholdsfortegnelse

1. Godkendelse af dagsorden.....	3
2. Drøftelse og beslutning om proces for udvalgsmaal 2026-2029 i Ældre- og Sundhedsudvalget.....	4
3. Drøftelse og beslutning om spisefællesskab på Virklund Plejecenter.....	6
4. Orientering om Det Gode Ældreliv.....	8
5. Orientering om brugen af magtanvendelse i 2025.....	10
6. Orientering om utilsigtede hændelser 2025.....	11
7. Orientering om Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed 2025...	14
8. Orientering om tilslutning til genudbud på stomiområdet.....	16
9. Drøftelse og beslutning om byrådets beslutning om opfølgning på Ankestyrelsens Danmarkskort	18
10. Til orientering.....	21
11. Underskriftsside.....	22

## **Punkt 1: 1. Godkendelse af dagsorden**

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-04-2026**

Dagsorden godkendt.

### **Beskrivelse af sagen**

Dagsordenen skal godkendes.

## **Punkt 2: 2. Drøftelse og beslutning om proces for udvalgsmål 2026-2029 i Ældre- og Sundhedsudvalget**

25/14852

### **Resume**

Ældre- og Sundhedsudvalget skal gennem udvalgsmål fokusere det arbejde, som skal præge indeværende byrådsperiode. Ældreudvalget har overleveret forslag til udvalgsmål, der kan danne baggrund for denne drøftelse. Forslag til udvalgsmål er vedlagt som bilag til punktet.

### **Indstilling**

Sundheds- og omsorgschefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at det fremlagte forslag til proces for udvalgsmål 2026-2029 drøftes
- at der på baggrund af drøftelsen træffes beslutning om den videre proces for udarbejdelse af udvalgsmål

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-04-2026**

Drøftet. Den skitserede proces blev godkendt.

De fremviste plancher vedlægges protokollen.

### **Beskrivelse af sagen**

Ældreudvalget overleverede følgende forslag til udvalgsmål for 2026-2029:

- Sundhedsfremme, rehabilitering og værdighed i praksis for borgeren
- Tiltrækning og tilknytning af personale
- Rette rammer for borgerindsatser
- Økonomi i balance

Reformerne på sundheds- og ældreområdet medfører omfattende forandringer og åbner nye muligheder for både borgere og medarbejdere. Ældrereformen har særligt fokus på at styrke selvbestemmelse, tillid og fællesskaber, mens Sundhedsreformen skal understøtte gode liv med og uden sygdom, mere frit valg og flere rettigheder med lige adgang tæt på borgerne. Reformernes sigtelinjer er derfor centrale i det arbejde, som Ældre- og Sundhedsudvalget kigger ind i for perioden 2026-2029.

Reformerne giver mulighed for en mere personcentreret, integreret og samarbejdsorienteret tilgang til forebyggelse, rehabilitering og pleje. Tilgangen skal bidrage til at styrke borgernes sundhed, understøtte deres selvbestemmelse og værdighed samt skabe mere meningsfulde forløb.

Sundheds- og Omsorgsafdelingen anbefaler, at Ældre- og Sundhedsudvalget fastholder de foreslåede udvalgsmål, da de fortsat vurderes relevante og vedkommende for den kommende byrådsperiode. Udvalgsmålene afspejler reformernes intentioner og formål og understøtter samtidig byrådets vision, værdighedspolitikken samt sundhedsfremme- og forebyggelsespolitikken.

Sundheds- og Omsorgsafdelingen foreslår, at forvaltning og udvalg i fællesskab udvælger og tilrettelægger de konkrete indsatser, der skal realisere udvalgets politiske målsætninger i perioden.

Sundheds- og Omsorgsafdelingen anbefaler endvidere, at udvalgsmålene genbesøges én gang årligt med henblik på status, opfølgning og eventuelle justeringer i indsatser eller udvalgsmål. Dette for at sikre, at udvalget kan tilpasse sig nye udviklinger og forhold, som ikke kan forudses eller indarbejdes på nuværende tidspunkt. Det kan f.eks. være i tilknytning til den kommende Folkesundhedslov eller andre lokale og/eller nationale initiativer.

På den måde fungerer udvalgsmålene både som en tydelig rammesætning for fagudvalgets og afdelingens arbejde og som et dynamisk styringsværktøj, der giver den nødvendige fleksibilitet i en foranderlig virkelighed.

Forslag til proces:

- Udvalgmøde i april 2026:

Præsentation af den foreslåede proces og de nuværende udvalgsmaal. Drøftelse og beslutning om det videre arbejde med udvalgsmaale.

- Udvalgmøde i maj 2026:

Dialogmøder med Seniorraad og AfdelingsMED om Ældre- og Sundhedsudvalgets forslag til udvalgsmaal.

Indsamling af udvalgets input til de foreslaede udvalgsmaal.

- Udvalgmøde i juni 2026:

Godkendelse af udvalgsmaale forud for budgetprocessen.

- Udvalgmøde i august eller september 2026:

Drøftelse og beslutning om de konkrete indsatser, der skal understøtte realiseringen af udvalgsmaale.

## **Borgerinddragelse**

Sendes til orientering i Seniorrådet.

## **Bilag**

Bilag 1 - Udkast til udvalgsmaal 2026-2029

Bilag 2 - Oplæg - Udvalgsmaal

# Punkt 3: 3. Drøftelse og beslutning om spisefællesskab på Virklund Plejecenter

24/32034

## Resume

Spisefællesskabet på Virklund Plejecenter har siden september 2025 været afprøvet som en politisk prøvehandling. Udvalget bedes drøfte og beslutte spisefællesskabets videre form.

## Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at sagen drøftes
- at der på baggrund af udvalgets drøftelse træffes beslutning om spisefællesskabets videre form på Virklund Plejecenter

## Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-04-2026

Udvalget ønsker at få et punkt på dagsordenen på et senere møde, hvor erfaringer, kortlægning, økonomi og fællesskabsformer fra Virklund Plejecenter, Silkeborg Kommune generelt og evt. andre kommuner fremlægges med henblik på en re-tænkning af en spisefællesskabsordning.

Udvalget besluttede at det nuværende tilbud i Virklund ophører.

## Beskrivelse af sagen

Spisefællesskabet på Virklund Plejecenter blev igangsat som en politisk besluttet prøvehandling i september 2025. Formålet har været at skabe måltider, hvor beboere i lokalområdet kan spise sammen med beboere på plejecenteret.

Sagen blev senest behandlet politisk i december 2025 i det tidligere Ældreudvalg, hvor det blev vurderet, at prøveperioden var for kort til at danne grundlag for en evaluering. Det blev derfor besluttet, at Ældre- og Sundhedsudvalget skulle drøfte prøvehandlingen i starten af 2026.

## Prøvehandlingens indhold

- Spisefællesskabet afholdes hver torsdag kl. 11.45 på Virklund Plejecenter.
- Målgruppen er personer over 65 år, der er bosiddende i Virklund og som af helbredsmæssige årsager ikke selv kan lave mad.
- Beboere fra lokalområdet indgår i et fælles måltid sammen med plejecentrets beboere.
- Se vedhæftede plakat vedrørende spisefællesskabet.

## Erfaringer fra prøveperioden

### Deltagelse:

- Der deltager typisk to personer fra lokalområdet, og det er de samme personer hver uge.
- Der er tale om sårbare personer, som f.eks. har mistet deres ægtefælle.

## Udfordringer i den nuværende løsning

- Betaling foregår kun via MobilePay, hvilket skaber behov for løbende medarbejderhjælp.
- Deltagerne efterspørger flere ugentlige dage, da det ikke kan betale sig at afbestille madservice for én dag ugentligt.

- Plejecenteret har opmærksomhed på ressourceforbruget ift. hjælp til betaling, ekstra opvask og madlavning, hvis der sker en stigning i antal udefrakommende borgere, der deltager i spisefællesskabet.
- En udvidelse eller videreudvikling af spisefællesskabet vil kræve yderligere medarbejderressourcer (anslået 20-25 timer ugentligt). De nuværende personaleforhold gør det ikke muligt at løfte en større deltagerkreds eller flere ugentlige aktiviteter.

På baggrund af erfaringer fra prøvehandlingen anbefaler Sundhed og Omsorg, at ordningen ikke videreføres, dels fordi ordningen tager tid fra personalets kerneopgaver og dels fordi den i den nuværende form tilgodeser få borgere. Såfremt ordningen skal udvides, fordrer det, at der tilføres ressourcer til opgaven.

Ældre- og Sundhedsudvalget har modtaget en henvendelse fra Virklund Plejecenters Venner med forslag om at videreføre og udvide spisefællesskabet. Se vedhæftede bilag.

Sundheds- og Omsorgsafdelingen har i den forbindelse undersøgt muligheden for sammenkobling med Det Gode Ældrelev via en ansættelse af en medarbejder på Virklund Plejecenter. Styregruppen for Det Gode Ældrelev ønsker dog at gå i en anden retning, hvorfor dette ikke vurderes som en mulig løsning.

## **Borgerinddragelse**

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet.

## **Bilag**

Bilag 1 - Spisefællesskab Virklund - Plakat

Bilag 2 - Brev fra Venneforening - Virklund Plejecenter

## **Punkt 4: 4. Orientering om Det Gode Ældrelev**

25/28039

### **Resume**

Sundheds- og Omsorgsafdelingen modtog i efteråret 2025 1 mio. kr. fra Ældreministeriet til projektet Det Gode Ældrelev, som gennemføres i 2026. Projektet skal bl.a. understøtte implementeringen af ældrereformen samt udvikle og afprøve prøvehandlingerne inden for kultur, outdoor, madfællesskaber, mobilitet og organisatorisk modning.

### **Indstilling**

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at orienteringen om Det Gode Ældrelev tages til efterretning.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-04-2026**

Taget til efterretning.

### **Beskrivelse af sagen**

Projektet Det Gode Ældrelev gennemføres i 2026 med støtte fra Ældreministeriet, der i efteråret 2025 tildelte Silkeborg Kommune 1 mio. kr.

#### Formål og målgruppe

Det Gode Ældrelev har til formål at:

- Understøtte implementeringen af ældrereformen ved at sætte fokus på den bærende værdi i ældreloven om, at kommuner skal samarbejde med civilsamfund og andre lokale aktører.
- Skabe governancestrukturer, der styrker et tæt og systematisk samarbejde mellem kommune, civilsamfund og andre lokale aktører om rammerne for det gode ældrelev i Silkeborg Kommune.
- Udvikle og igangsætte prøvehandlingerne inden for de udvalgte indsatsområder, der understøtter det gode ældrelev – i samarbejde med civilsamfundet og andre lokale aktører.

Projektets overordnede målgruppe er seniorer over 65 år i Silkeborg Kommune. Da projektet omfatter fem indsatsområder med forskellige typer af prøvehandlingerne, vil målgruppen for de enkelte indsatser variere og omfatte både hjemmeboende seniorer, plejecenterbeboere samt medarbejdere og ledere, der samarbejder med civilsamfund og andre lokale aktører.

#### Organisering

Projektet er ledelsesmæssigt forankret i sektionen Sundhed på Tværs i Sundheds- og Omsorgsafdelingen.

Der er nedsat en styregruppe bestående af:

- Sektionsleder for Sundhed på Tværs
- Sektionsleder for Plejecentersektionen
- Leder af Idræt om Dagen
- Sektionsleder for Kultur og Fritid
- Én repræsentant fra Ældretænketanken
- To repræsentanter fra Seniorrådet

Projektgruppen består af medarbejdere fra Sekretariatet og Sundhed på Tværs.

## Indsatsområder og prøvehandling

Projektet bygger videre på erfaringer fra bl.a. Flere i Fællesskaber (FIF), hvor foreninger, erhvervsliv og kommune samarbejder om at hjælpe flere ind i fællesskaber. Der arbejdes med fem indsatsområder og tilhørende udvalgte prøvehandling. Styregruppen besluttede i marts, hvilke prøvehandling projektet skal arbejde videre med under indsatsområderne Kultur og ældre, Mobilitet og ældre samt Organisatorisk modning. I starten af april skal styregruppen beslutte, hvilke prøvehandling projektet skal arbejde videre med under indsatsområderne, Madfællesskaber og ældre samt Outdoor og ældre. Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres herom på udvalgsrådet i maj.

### Kultur og ældre

I samarbejde med projektet Kultur for ældre og lokale aktører udbydes aktiviteter på plejecentre - f.eks.:

- Kultur- og naturaktiviteter
- Krea-, kultur- og outdoor-kufferter til fælles aktiviteter mellem beboere, pårørende, frivillige og medarbejdere

Den primære målgruppe er beboere på plejecentre samt pårørende og frivillige.

### Mobilitet og ældre

Mobilitet – muligheden for at komme hjemmefra og deltage i aktiviteter - er en central forudsætning for et godt og aktivt ældreliv. Mange ældre oplever udfordringer med mobilitet, hvilket både medarbejdere og ledere i hjemmeplejen, civilsamfund og Flere i Fællesskaber peger på.

Der gennemføres en idéudviklingsworkshop med relevante aktører, og på den baggrund udbydes en pulje af midler til lokale aktører, der ønsker at afprøve initiativer, som kan styrke ældres mobilitet og adgang til fællesskaber.

Den primære målgruppe er hjemmeboende seniorer med udfordringer ift. at komme til aktiviteter.

### Organisatorisk modning

Der gennemføres en kort undersøgelse af status på samarbejdet med civilsamfundet i sektionerne Borger Eget Hjem, Plejecentersektionen og Sundhed på Tværs i Sundhed og Omsorg via et spørgeskema til alle ledere. På baggrund af resultaterne udarbejdes et program for et temamøde, hvor udvalgte ledere/medarbejdere arbejder med, hvordan samarbejdet med civilsamfundet kan styrkes i praksis.

Den primære målgruppe er udvalgte ledere/medarbejdere i Sundhed og Omsorg.

### Madfællesskab og ældre samt Outdoor og ældre

Det er blevet afsøgt om midlerne fra de to ovenstående indsatsområder kunne kobles, således der vil være midler til at understøtte prøvehandling med spisefællesskaber på Virklund Plejecenter. Midlerne ville skulle bruges på en medarbejder, hvilket vil muliggøre en større deltagerkreds i prøvehandling. I styregruppen var der ikke opbakning til at slå indsatsområderne sammen. Dertil var der yderligere et ønske om at bruge midlerne på aktiviteter fremfor løn. Der afsøges derfor andre muligheder for udmøntning af midlerne tilkøbt madfællesskaber og outdoor.

## **Borgerinddragelse**

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet.

## **Økonomi**

1 mio. kr. i projektperioden.

# Punkt 5: 5. Orientering om brugen af magtanvendelse i 2025

26/6792

## Resume

Som led i Sundhed og Omsorgs kvalitetsarbejde gives Ældre- og Sundhedsudvalget en årlig orientering af anvendt og indberettet magt i det forgange år. Anvendelse af magt i pleje- og omsorgssituationer sker altid med det sigte at sikre borgerens værdighed, tryghed og sikkerhed. Der er en stigning i antallet af magtanvendelsessager sammenlignet med 2024. Årsagerne er forskellige og beskrives i bilag 1, magtanvendelse 2025.

## Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at orienteringen om magtanvendelse på ældreområdet i 2025 tages til efterretning.

## Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-04-2026

Taget til efterretning.

De fremviste plancher vedlægges protokollen.

## Beskrivelse af sagen

Antallet af magtanvendelsessager i 2025 er fordelt på 68 borgere. I 2024 blev der anvendt magt ved 59 borgere. Læs mere om uddybningen af magtanvendelse 2025, i bilag 1. At der har været anvendt magt hos flere borger end året før, kan skyldes forskellige grunde. Dels kan kompleksiteten i målgruppen være blevet større eller medarbejderne kan være blevet bedre til at dokumenterer brugen af magtanvendelse efter nye retningslinjer.

I overensstemmelser med intentionerne i bestemmelserne fremgår det af indberetningerne, at der i de enkelte situationer i vidt omfang er forsøgt at finde løsninger, der imødegår konflikter med borgeren og gør magtanvendelsen så skånsom og kortvarig som muligt, når det ikke kan undgås.

Sundheds- og Omsorgsafdelingen gør løbende en række forebyggende tiltag for at nedbringe anvendelse af magt i særlige situationer, herunder:

- Nye retningslinjer og vejledning på området, så medarbejderne får let adgang til de gældende regler og instrukser for magtanvendelse.
- Faglig ledelse, kursusforløb gennemført for alle ledere i 2025. Dette er med henblik på at lederne kan understøtte medarbejderne i at yde personcentret omsorg. At arbejde med personcentret omsorg betyder, at man tilegner sig en omsorgstilgang, hvor personen er i centrum fremfor sygdommen, og at omsorg og pleje tilrettelægges ud fra personens perspektiv, livshistorie, vaner og psykologiske behov.
- Implementering af Personcentreret Omsorg. I 2025, har der således været særlig fokus på implementering af at arbejde ud fra personcentreret omsorg, for at fremme borgerens trivsel og medarbejdernes arbejdsmiljø.

## Borgerinddragelse

Orienteringen sendes til Seniorrådet og Handicaprådet

## Bilag

Bilag 1 - Uddybende om brugen af magtanvendelsesreglerne i 2025

Bilag 2 - Oplæg - Magtanvendelse

## **Punkt 6: 6. Orientering om utilsigtede hændelser 2025**

26/6387

### **Resume**

Orientering om utilsigtede hændelser i Silkeborg Kommune i 2025. Orientering indeholder beskrivelse af indrapporterede utilsigtede hændelser i Silkeborg Kommune i 2025 og hvordan, der arbejdes med at forebygge utilsigtede hændelser.

### **Indstilling**

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, Dagtilbuds- og Familieudvalget samt Socialudvalget,

- at orientering tages til efterretning

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-04-2026**

Taget til efterretning.

De fremviste plancher vedlægges protokollen.

### **Beslutning Socialudvalget den 08-04-2026**

Taget til efterretning.

Ikke tilstede Peter Sig Kristensen (Ø)

### **Beslutning Dagtilbuds- og Familieudvalget den 08-04-2026**

Taget til efterretning.

### **Beskrivelse af sagen**

#### **Rapporterede UTH' er i 2025**

Utilsigtede hændelser (UTH) er hændelser og fejl, der opstår i forbindelse med sundhedsfaglige opgaver, og som medfører eller kunne have medført skade på borgeren.

I 2025 har der i Silkeborg Kommune været 10.198 UTH' er i alt (8.156 i 2024), bl.a. fordelt på:

- Ældre- og sundhedsområdet med 7.330 UTH' er (6.599 i 2024)
- Socialområdet med 2.823 UTH' er (1.532 i 2024)
- Børne- og familieområdet med 28 UTH' er (22 UTH' er i 2024)

Processer omkring medicinbehandling udgør med 6.821 den største gruppe af UTH' er. Det store antal skal ses i lyset af, at der alene i Sundheds- og Omsorgsafdelingen er over en million medicinbehandling om året. UTH' er handler fx om medicin, der ikke bliver ophældt med den rette dosis, givet på et forkert tidspunkt eller ikke bliver opbevaret efter anvisningerne. Mange UTH' er opdages i tide og påvirker derfor ikke borgeren.

Fald udgjorde i 2025 den næststørste gruppe med 2715 UTH' er.

Antallet af UTH' er har været støt stigende gennem flere år. En af årsagerne kan tilskrives muligheden for at indrapportere grupper af UTH som samlerapportering for en måned ad gangen i stedet for at rapportere hver UTH som enkeltrapportering. I 2024 blev grupperne af UTH, der kan samlerapporteres udvidet, og der er i 2026 kommet endnu en udvidelse.

Samtidig med at der er sket en stigning i antallet af UTH' er, der er indrapporteret som samlerapportering, er der sket et fald i UTH' er, der rapporteres som enkeltrapportering.

## Arbejdet med utilsigtede hændelser

Mange medarbejdere ved, hvad man bør gøre – og ved også, hvordan man gør det i praksis. Alligevel lykkes det ikke altid. Det er her utilsigtede hændelser opstår, og hvor læringssystemet spiller en central rolle: At identificere, analysere og dele erfaringer med henblik på at forbedre systemer og forebygge gentagelser.

Rapporteringssystemet understøtter samtidig en kultur, hvor man lærer af de fejl, der begås. Det er vigtigt at have en kultur, hvor der er åbenhed om fejl og en oplevelse af, at arbejdet med utilsigtede hændelser bruges til at forbedre kvaliteten og patientsikkerheden for borgerne. Det gør det meningsfuldt og trygt for medarbejdere at indrapportere utilsigtede hændelser. Et højt antal rapporterede UTH' er skal derfor ikke ses som udtryk for, at patientsikkerheden er særligt truet disse steder i forhold til steder med færre rapporterede UTH' er.

I Silkeborg Kommune er der en tværgående risikomanager og decentrale sagsbehandlere, der lokalt varetager opgaven med sagsopfølgning af de enkelte UTH' er. I analysen af de enkelte UTH' er er der fokus på spørgsmålene: Hvad skete der, hvordan kunne det ske, og hvordan reducerer vi sandsynligheden for, at hændelsen sker igen?

## Forebyggende indsatser

Både Socialafdelingen og Sundheds- og Omsorgsafdelingen reviderer løbende retningslinjer for medicinbehandling ud fra nationale vejledninger og lovgivning. Sociale botilbud har netop afsluttet deltagelse i den 3-årige nationale indsats ”Sikker medicinering”.

Bostederne er ved at indføre faste botilbudslæger som et led i at styrke kvaliteten i de sundhedsfaglige indsatser. Næste skridt bliver at udvikle samarbejdet og vurdere behovet for en mere samlet indsats. Den faste lægetilknytning forventes at understøtte forebyggelse af medicinrelaterede UTH' er.

I 2026 vil Socialafdelingen yderligere styrke fokus på dosispakket medicin, som et led i at forebygge fejl i ophældning og administration.

Sundheds- og Omsorgsafdelingen har i 2025 opdateret samtlige sundheds- og plejefaglige retningslinjer, der er tilgængelige for medarbejdere i Faglig Håndbog på Intranettet.

I 2026 styrker Sundheds- og Omsorgsafdelingen sagsbehandlingen og forebyggelsen af UTH' er på plejecentrene ved at sygeplejerske på hvert plejecenter bliver UTH-sagsbehandler, så de kan understøtte ledelsen i det forebyggende arbejde.

Denne form er etableret i hjemmepleje- og sygeplejegrupperne. Her er der forventning om, at etablering af tværfaglige teams giver et mere direkte samarbejde, så faggrupperne i fællesskab arbejder med at styrke kvaliteten og patientsikkerheden hos den enkelte borger.

## Baggrund

Det er lovpligtigt for medarbejdere at indrapportere utilsigtede hændelser, der vedrører sundhedsfaglige opgaver. Borgere og pårørende kan også indrapportere utilsigtede hændelser.

Det er Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut, der har ansvar for rapporteringspligten. De modtager de anonymiserede UTH' er efter lokal sagsbehandling og vurderer, om der er mønstre og tendenser på tværs af landet, der kræver særlig opmærksomhed med fx nationale tiltag og kampagner. Rapporteringssystemet tilgodeser således både lokal og national læring og forebyggelse.

Rapporteringspligten er sanktionsfrit, og der er ingen sammenhæng med klage- og erstatningssystemer. Det er muligt at indrapportere UTH anonymt.

## Borgerinddragelse

Orienteringen sendes til Handicaprådet og Seniorrådet.

## Økonomi

.

## **Bilag**

Bilag 1 - Oplæg - UTH'er

# **Punkt 7: 7. Orientering om Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed 2025**

24/26876

## **Resume**

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte i Sundheds- og Omsorgsafdelingen 5 sundhedsfaglige- og 2 ældretilsyn i 2025.

Ved de sundhedsfaglige tilsyn blev:

- 2 vurderet med Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.
- 3 blev vurderet med Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.
- 0 blev vurderet med Større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Ved ældretilsynene fra Styrelsen fra Patientsikkerhed blev:

- 2 af tilsynene vurderet med Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Ved Ældretilsyn fra Tilsyn Nord blev:

- 4 tilsyn vurderet med god kvalitet.

## **Indstilling**

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Sundhed og Ældreudvalget,

- at orienteringen om Sundhedsfaglige- og Ældretilsyn i Sundheds- og Omsorgsafdelingen i 2025 tages til efterretning

## **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-04-2026**

Taget til efterretning.

De fremviste plancher vedlægges protokollen.

## **Beskrivelse af sagen**

Tilsynsresultater 2025

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført 5 sundhedsfaglige tilsyn og 2 ældretilsyn i Sundheds- og Omsorgsafdelingen i 2025. Et af tilsynene, var opfølgning af et sundhedsfagligt tilsyn på Plejecenter Malmhøj, hvor der var givet et påbud i december 2024. Påbuddet er ophævet i april 2025.

Hos de plejeenheder, hvor der ved et sundhedsfaglig tilsyn er vurderet mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, arbejdes der med at udbedre problemerne ud fra styrelsens henstillinger. Se mere i bilaget Resultat af sundhedsfaglige tilsyn og ældretilsyn i 2025.

Den 1. juli 2025 blev der indført et nyt tværkommunalt ældretilsyn, der erstatter de tidligere kommunale og statslige ældretilsyn. Disse blev før varetaget af henholdsvis BDO og Styrelsen for Patientsikkerhed. Tilsyn i Silkeborg Kommune varetages nu fra Ældretilsyn Nord, fra Hjørring Kommune. Se mere i bilaget Om Sundhedsfaglige og Ældretilsyn 2025.

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte i Sundheds- og Omsorgsafdelingen 5 sundhedsfaglige- og 2 ældretilsyn i 2025.

Ved de sundhedsfaglige tilsyn blev:

- 2 vurderet med Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.
- 3 blev vurderet med Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.
- 0 blev vurderet med Større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Ved ældretilsynene fra Styrelsen fra Patientsikkerhed blev:

- 2 af tilsynene vurderet med Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet

Ved Ældretilsyn fra Tilsyn Nord blev:

- 4 tilsyn vurderet med god kvalitet.

## **Borgerinddragelse**

Sendes til orientering i Seniorrådet.

## **Bilag**

Bilag 1 - Om Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn 2025

Bilag 2 - Resultat af Sundhedsfaglige og Ældre tilsyn 2025

Bilag 3 - Oplæg - Tilsyn

## **Punkt 8: 8. Orientering om tilslutning til genudbud på stomiområdet**

26/6908

### **Resume**

På baggrund af Økonomiaftalen 2019 er der udviklet en tværsektoriel løsning for indkøb af sundhedsartikler. Det overordnede formål med tværsektorielle indkøb af sundhedsartikler er at skabe bedre og mere sammenhængende patientforløb.

Den tværsektorielle løsning på stomiområdet er i løbet af 2024 og 2025 implementeret i 31 kommuner i Midtjylland og Syddanmark. Silkeborg Kommune tiltrådte aftalen 1. december 2025.

I februar 2026 er det besluttet at genopstarte genudbuddet på stomiområdet. Silkeborg Kommune har tilkendegivet, at man ønsker at deltage i genudbuddet.

### **Indstilling**

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-04-2026**

Taget til efterretning.

### **Beskrivelse af sagen**

På baggrund af Økonomiaftalen 2019 er der udviklet en tværsektoriel løsning for indkøb af sundhedsartikler. Det overordnede formål med tværsektorielle indkøb af sundhedsartikler er at skabe bedre og mere sammenhængende patientforløb. Den fælles tværsektorielle løsning skal sikre fælles produktsortimenter på tværs af Region Midtjylland, Region Syddanmark og kommuner, fælles lagre, et fælles websystem at bestille igennem og Fælles Service Center, der varetager den administrative service og support. Dette betyder, at borgeren får adgang til de samme sundhedsartikler uanset, om de er udleveret på hospitalet eller om de bestilles, efter borgeren er udskrevet.

Den tværsektorielle løsning på stomiområdet er i 2024 og 2025 løbende blevet implementeret i 31 kommuner i Midtjylland og Syddanmark. Silkeborg Kommune tiltrådte aftalen 1. december 2025. Der er i perioden opnået flere gode resultater, herunder besparelser, bedre service og mere ensartede tilbud. Af udfordringer fremhæves, at der er efterspørgsel på en række stomiprodukter, som ikke er inkluderet i aftalen. Der vil blive arbejdet på en fremtidig udvidelse af produktsortimentet.

I februar 2026 er det besluttet at genopstarte genudbuddet på stomiområdet. Silkeborg Kommune har foreløbigt tilkendegivet, at man ønsker at deltage i genudbuddet.

Proces for kommende genudbud:

- marts 2026: Stomiforeningen udpeger brugerrepræsentanter
- 27. maj 2026: Netværksmøde vedr. erfaringer og input fra nuværende udbud
- Okt./nov. 2026: Høring af ældreråd
- Okt./nov. 2026: Høring af udbudsmateriale i kommuner
- 1. dec. 2026: Dato for elektronisk afsendelse af udbudsbekendtgørelse og udbudsmateriale
- 27. jan. 2027: Tilbudsfrist
- 1. oktober 2027: Forventet kontraktstart

Kommende tværsektorielle løsninger på andre produktområder:

I de kommende år planlægges lignende tværsektorielle løsninger på følgende produktområder: Urologi (urinvejssygdomme), diabetes og klinisk ernæring.

Tidligere planlagde man med en lignende løsning på produkter til sårbehandling, men en foranalyse af området har vist, at det ikke er muligt at opnå de ønskede økonomiske gevinster gennem et tværsektorielt udbud. Dertil kommer, at det tværsektorielle sortiment af sårbehandlingsprodukter kun udgør 1 ud af 7 produktkategorier, som de kommunale udbud af sygeplejeartikler dækker. Derfor er det besluttet ikke at gennemføre et tværsektorielt udbud på området.

Det første urologiudbud (urinvejssygdomme) blev ligeledes annulleret, da det efter det gennemførte udbud ikke lykkedes at opnå de forventede besparelser. Efter markedsdialoger og ændringer i udbudsmaterialet, blev der igangsat et genudbud, der netop er afsluttet. Resultatet blev præsenteret for styregruppen for de tværsektorielle udbud 24. februar 2026. Styregruppen kvitterede på mødet for et velgennemført udbud, som har resulteret i bedre priser end ved det første udbud. Enkelte delkontrakter vil blive genudbudt, og det endelige resultat afventer denne proces.

Driftsstart på den tværsektorielle løsning på urologiområdet forventes at være 15. januar 2027.

## **Borgerinddragelse**

Der vil via stomiforeningen COPA blive efterspurgt og rekrutteret brugerrepræsentanter på området, så der sikres borgerindflydelse på det kommende udbud.

Udbudsmaterialet sendes i høring i Seniorråd og Ældreråd i relevante kommuner.

## **Økonomi**

Kommunaldirektørnetværket i Midtjylland godkendte 10. november 2023 nogle overordnede principper for de tværsektorielle udbud. I henhold til principperne skal der være en samlet positiv business case for at indgå kontrakterne for genudbuddet på stomiområdet. Dette betyder, at kommunerne efter udbuddet enten vil have samme udgifter til indkøb af stomiprodukter eller opnå en samlet besparelse på området.

# Punkt 9: 9. Drøftelse og beslutning om byrådets beslutning om opfølgning på Ankestyrelsens Danmarkskort 2024

25/16278

## Resume

Byrådet besluttede 16. december 2025, at relevante fagudvalg skulle præsenteres for mulige handlinger med det formål at nedbringe antallet af omgjorte afgørelser i Silkeborg Kommune relateret til det såkaldte Danmarkskort. Sundheds- og Omsorgsafdelingen udgør blot en lille andel i det samlede resultat for Silkeborg Kommune. I 2025 er der fra Sundhed- og Omsorg blevet sendt 3 klager videre til Ankestyrelsen, hvoraf der hidtil kun er truffet afgørelse i én af sagerne. I denne sag har Ankestyrelsen stadfæstet kommunens afgørelse.

## Indstilling

Sundheds- og omsorgschefen indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget,

- at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter sagen
- at det besluttes, der ikke er behov for at iværksætte yderligere for at nedbringe omgørelsesprocenten for afgørelser relateret til Sundhed- og Omsorgsområdet

## Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Venstre begærer sagen til byrådets afgørelse jf. styrelseslovens §23.

## Beskrivelse af sagen

Byrådet besluttede på møde 16. december 2025, at relevante stående udvalg, herunder Ældre- og Sundhedsudvalget, skulle præsenteres for mulige handlinger med det formål at nedbringe antallet af omgjorte afgørelser i Silkeborg Kommune. Baggrunden herfor var en orientering om det såkaldte Danmarkskort for 2024, som viste, at Silkeborg Kommunes omgørelsesprocenter lå over landsgennemsnittet og var steget i forhold til året før (2023).

I 2024 var den samlede omgørelsesprocent for sager fra Silkeborg Kommune 59%, mens landsgennemsnittet var 44,9%. De omgjorte sager blev primært hjemvist til fornyet behandling i Silkeborg Kommune, mens få afgørelser i sager fra Silkeborg Kommune blev ændret af Ankestyrelsen.

Danmarkskortet

Danmarkskortet er et kommuneopdelt kort med det forudgående års statistik over Ankestyrelsens stillingtagen til borgernes klager over kommunale afgørelser.

I forhold til Silkeborg Kommune omfatter kortet afgørelser truffet efter serviceloven af Socialafdelingen, Børne- og Familieafdelingen samt Sundhed- og Omsorgsafdelingen.

Hvad viser Danmarkskortet?

Danmarkskortet viser, hvordan Ankestyrelsen vurderer kommunernes påklagede afgørelser.

Ankestyrelsen kan enten:

- Stadfæste kommunens afgørelse (Ankestyrelsen er enig i afgørelsen).
- Ændre kommunens afgørelse (Ankestyrelsens er uenig i kommunens afgørelse).
- Hjemvise kommunens afgørelse (sagen mangler oplysninger og kommunen skal behandle sagen igen).

Omgørelsesprocenten udgøres af både ændrede og hjemviste afgørelser.

Hvad viser Danmarkskortet ikke?

Følgende fremgår af Social- og Boligministeriets læsevejledning til Danmarkskortet:

”Danmarkskortet viser ikke oplysninger om de sager i kommunerne, som ikke påklages til Ankestyrelsen. Omgørelsesprocenten viser dermed ikke hvor stor en del af det samlede antal sager eller afgørelser i kommunerne, som indeholder fejl, eller som påklages til Ankestyrelsen.

Ligeledes vil afgørelsen i den del af sagerne, som hjemvises, ikke nødvendigvis ændres som følge af yderligere oplysninger mv. Omgørelsesprocenten kan derfor ikke bruges til at udtale sig om den generelle kvalitet af kommunens sagsbehandling.”

Danmarkskortet indeholder tre kort:

1. Danmarkskortet for socialområdet, som omfatter hele serviceloven (dvs. Socialafdelingen, Børne- og Familieafdelingen og Sundheds- og Omsorgsafdelingen).
2. Danmarkskortet for børnehandicapområdet (Børne- og Familieafdelingen).
3. Danmarkskortet for voksenhandicapområdet (Socialafdelingen og Sundheds- og Omsorgsafdelingen).

#### Arbejde med kvalitet i sagsbehandlingen i Sundheds- og omsorgsafdelingen

I 2025 har Sundheds- og Omsorgsafdelingen fået 3 klager, som er blevet sendt videre til Ankestyrelsen (alle i kategorien §83 i Serviceloven: tilbud om praktisk hjælp og personlig pleje). Hidtil er der truffet afgørelse i 1 ud af de 3 klager. Her har Ankestyrelsen stadfæstet kommunens afgørelse, hvilket vil sige at Ankestyrelsen er enig i Silkeborg Kommunes afgørelse. I de to øvrige sager har Ankestyrelsen udskudt fristen for behandling.

I Sundhed og Omsorg håndteres af klagerne ved, at de sendes til den faglige koordinator i Myndighedssektionen. Efter modtagelse af en klage gennemgår den faglige koordinator og den pågældende visitator sagen og laver en genvurdering ud fra de oplysninger, borgeren beskriver i klagen. Derfra kan der ske en af følgende muligheder:

1. Sundhed og Omsorg giver borger fuldt medhold, og borger får en ny afgørelse på hjælp.
2. Sundhed og Omsorg giver borger delvis medhold. Borger får en genvurdering, indeholdende en beskrivelse af, hvad der er givet medhold i og hvad der ikke er. Alle sagsakter sendes til Ankestyrelsen.
3. Sundhed og Omsorg fastholder afslag. Borger får en genvurdering og alle sagsakter sendes til Ankestyrelsen.

I forbindelse med indførelsen af Ældreloven, er der i Sundhed og Omsorg blevet indført et læringsrum for visitatorer i sektionen Myndighed fire dage om ugen. Disse læringsrum skal sikre kvalitet og ensartethed i afgørelserne.

Tal for 2025 over påklagede afgørelser er netop offentliggjort

Siden byrådets behandling af Danmarkskortet for 2024 er der offentliggjort sammenlignelige tal for 2025 i Ankestyrelsens Talportal. Det officielle Danmarkskort 2025 offentliggøres hvert år inden 1. juli og er baseret på tallene fra Talportalen. Selve Danmarkskortet 2025 behandles i 2. halvdel af 2026, men tallene fra Talportalen ses i tabellen nedenfor.

Omgørelsesprocenter i Silkeborg Kommune holdt op mod landsgennemsnittet i 2025

	Omgørelsesprocent Silkeborg 2025	Omgørelsesprocent landsgennemsnit 2025
Danmarkskort hele serviceloven	34,5%	42%

Kilde: Ankestyrelsens Talportal, marts 2026.

Den samlede omgørelsesprocent for sager fra Silkeborg Kommune er i 2025 34,5%, hvilket er lavere end landsgennemsnittet, der er 42%.

Af de afgørelser fra Silkeborg Kommune, som borgere har påklaget til Ankestyrelsen i 2025, er der altså færre afgørelser, der hjemvises til ny behandling eller ændres, sammenlignet med landsgennemsnittet. Tendensen med en stigning i

omgørelsesprocent fra 2023 til 2024 kan derfor ikke siges at fortsætte i 2025.

## **Borgerinddragelse**

Sendes til orientering i Seniorrådet.

## **Punkt 10: 10. Til orientering**

25/33629

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-04-2026**

Udover nedenstående blev der orienteret om:

Formandens mødeaktivitet blandt andet

- Praktik hos Lægerne på Smedebakken
- Møde med Frivilligcenteret

Hvordan har du det. Rapporten er offentliggjort.

Organisationstilpasning i Sundhed- og Omsorg

### **Beskrivelse af sagen**

- Opsamling på møde i Sundhedsråd

## **Punkt 11: 11. Underskriftsside**

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 13-04-2026**

Protokollen underskrevet.

### **Beskrivelse af sagen**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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