

# REFERAT Ældreudvalget 2022-2025 d. 04-08-2025

**Mødedato** Mandag d. 04. august 2025 kl. 08:00

**Mødested** D116

**Mødedeltagere** Jonas Sivertsen, Thomas Tonsberg Schlie, Dorthe Jensen, Ivan Greve, Karen Thorø Aagaard, Susanne Jacobsen, Søren Thomsen

## Indholdsfortegnelse

1. Godkendelse af dagsorden.....	3
2. Behandling af budgetopfølgning for bevilling 73 Ældre pr. 31. maj.....	4
3. Godkendelse af model for faste teams og forløbsmodel for helhedspleje m.m.....	8
4. Godkendelse af køb af 28 plejeboliger på Karolinelundcentret i Gjern.....	11
5. Til orientering.....	13
6. Underskriftsside.....	15

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

### **Beslutning Ældreudvalget den 04-08-2025**

Dagsorden godkendt.

Ej til stede Ivan Greve (A)

### **Beskrivelse af sagen**

Dagsordenen skal godkendes.

## **Punkt 2: 2. Behandling af budgetopfølgning for bevilling 73 Ældre pr. 31. maj**

24/34906

### **Resume**

Ældreudvalget skal behandle resultatet af budgetopfølgningen, som er gennemført pr. 31. marts for bevilling 73 Ældre. Budgetopfølgningen viser et forventet mindreforbrug på 3,0 mio. kr.

### **Indstilling**

Sundheds- og omsorgschefen og økonomichefen indstiller til Ældreudvalget,

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

### **Beslutning Ældreudvalget den 04-08-2025**

Indstillingen godkendt.

Ej til stede Ivan Greve (A)

### **Beskrivelse af sagen**

Budgetopfølgningen og forventet regnskab er lavet med udgangspunkt i forbruget pr. 31. maj. 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 3,0 mio. kr., hvilket er en forværring på ca. 3,8 mio. kr. siden budgetopfølgningen pr. 31. marts.

På driftsområderne er der samlet set et merforbrug på 12,4 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 15,2 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 7,6 mio. kr., hvilket er en forværring på 0,9 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 fem måneder har været 2,2 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 fem måneder samlet set har været lavere end i samme periode i både 2023 og 2024.
- Udviklingen i antallet af fastansatte og udviklingen i aktiviteten har været nogenlunde tilsvarende i perioden fra 1. kvartal 2024 med 1. kvartal 2025.

I forbindelse med indførelsen af helhedspleje genberegner økonomiafdelingen prisen for de forskellige plejeforløb og de bagvedliggende timepriser én gang årligt. Mer- og mindreforbrug vil derfor medføre en regulering af priserne i efterfølgende år.

Sygeplejen forventer samlet set et merforbrug på 14,7 mio. kr., hvilket er en forværring på 3,2 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning. Sygeplejegrupperne forventer et merforbrug på den daglige drift på 9,6 mio. kr., mens der er et forventet merforbrug på 5,1 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 vil på baggrund af resultaterne vurdere, hvilke tiltag der skal gennemføres for at bringe økonomien i balance.

## Plejecentre

Der forventes et merforbrug på plejecentrene på 2,7 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 2,3 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 2,5 mio. kr.

Merforbruget i sektionen stammer primært fra døgngenoptræningspladserne og de midlertidige pladser, hvor der er et forventet merforbrug på 2,3 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 5,6 mio. kr., hvilket er en forværring på ca. 3,4 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning. Årsagen til forværringen er tilgangen af to borgersager, hvor der er behov for omfattende hjælp. Mindreforbruget findes primært på friplejehjem, mellemkommunal afregning, botilbud og hjælpemiddelprodukter, mens der forventes merforbrug på personlig pleje og praktisk hjælp samt plejevederlag.

## Personlig pleje og praktisk hjælp

Der forventes et merforbrug på personlig pleje og praktisk hjælp på ca. 8,4 mio. kr., da aktiviteten på fritvalgsområdet er lidt højere end forudsat i budgetforudsætningerne, mens udgifterne til særlige borgersager også er højere end forudsat.

## Friplejehjem, botilbud og mellemkommunal afregning

Der forventes samlet set et mindreforbrug på ca. 2,5 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. 2,3 mio. kr. Mindreforbruget skyldes et lavere antal borgere end forudsat i budgettet. Dog er de forventede udgifter opjusteret med ca. 3,0 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning, grundet borgertilgang og takststigninger.

Der forventes et mindreforbrug på 7,7 mio. kr. på mellemkommunale betalinger. Mindreforbruget skyldes, at indtægtsforventningen er opjusteret, mens forventningen til borgere, der har ophold i andre kommuner er nedjusteret.

## Hjælpemiddelprodukter, plejevederlag og pasningsorlov

På hjælpemiddelprodukter forventes der et mindreforbrug på 2,9 mio. kr. Mindreforbruget er fordelt på tværs af produktgrupper.

Der forventes et merforbrug på plejevederlag og pasningsorlov på 1,7 mio. kr. Merforbruget skyldes et større antallet sager end forudsat i budgettet.

### Staben og fællesudgifter

Der forventes samlet set et mindreforbrug på 9,6 mio. kr., hvilket er en forbedring på ca. 6,3 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning. Forbedringen skyldes to forhold:

1. Alle midler til implementering af faste teams i perioden 2024-2027 modtages i 2025. Hidtil har der kun været indregnet ca. 1/3 af midlerne i indeværende år. Dette betyder, at forventet 4,1 mio. kr. skal overføres og anvendes i 2026 og 2027.
2. Udgiften til projekter i Sundhedsklyngesamarbejdet er lavere end forudsat i 2025. Mindreforbruget skal også her overføres og benyttes i kommende år.

Det resterende mindreforbrug skyldes mindreforbrug på uddannelse af elever på 3,9 mio. kr. Udgifterne er på cirka samme niveau som i 2024.

Det er forudsat, at de øvrige midler, der er tilført i relation til Ældreformen, anvendes i 2025 i takt med, at implementeringen gennemføres. Det er dog forbundet med nogen usikkerhed, om alle midlerne bliver brugt i år.

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

Kategori	Korrigeret budget*	Forventet regnskab	Forventet afvigelse**
Borger eget hjem	165.209	172.388	-7.179
Plejecentre	276.346	279.057	-2.711
Sundhed på tværs	74.321	76.845	-2.524
Myndighed	378.450	372.878	5.572
Staben og fællesudgifter	119.210	109.576	9.634
Serviceudgifter i alt	1.013.536	1.010.744	2.792
Øvrig drift i alt	2.356	2.119	237
I alt (samlet drift)	1.015.892	1.012.863	3.029

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

\*\* - angiver et merforbrug, + angiver et mindreforbrug

Ovenstående tabel giver et overblik over det forventede resultat for året. Det forventede resultat på underkategorier kan ses i bilag 1. Det korrigerede budget består af oprindeligt budget, samt tillægsbevillinger, bevillingsflytninger og overførsler fra tidligere budget år.

### 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](#).

## 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)

Der forventes samlet et mindreforbrug på anlægsprojekterne på bevilling 73 Ældre på 5,25 mio. kr. i 2025.

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

Desuden skal der udføres flere bygningsmæssige ændringer på Karolinelundscentret, som udføres løbende. Flere af ændringerne forventes udført for de endnu ikke frigivne midler for 2025 til driftsoptimering og driftssikring af plejecentre.

Projekterne på Karolinelundscentret følges tæt, og hvis det vurderes, at de kan gennemføres i år, vil der blive ansøgt om frigivelse af midlerne. Hvis dette ikke er muligt, vil der blive fremsendt en anmodning om overførsel af ikke frigiven anlægsbevilling til næste budgetår.

Nedenfor fremgår korrigeret budget, forventet regnskab samt forventet afvigelse for de anlægsprojekter, hvor budgetopfølgning sker til udvalget.

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

Bevilling 73	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forventet afvigelse
I alt (anlæg)	8.660	3.610	5.250

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

## Borgerinddragelse

Sendes til orientering i Seniorrådet

## Bilag

Bilag 1 - Budgetopfølgning for bevilling 73 Ældre pr. 31. maj

## **Punkt 3: 3. Godkendelse af model for faste teams og forløbsmodel for helhedspleje m.m.**

25/147

### **Resume**

Ældreloven trådte i kraft 1 juli 2025 og indførte dermed helhedspleje i ældreplejen. Helhedspleje har fokus på få sammenhængende og rummelige forløb tilpasset borgerens behov, hvor leverandøren skal kunne levere både personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp og genoptræning.

Sundhed og Omsorg har udarbejdet fem forløb for helhedspleje, som borgere fremadrettet kan bevilliges. For at understøtte intentionerne i helhedspleje om kontinuitet og færrest mulige forskellige medarbejdere i borgerens hjem etablere Sundhed og Omsorg faste tværfaglige teams. Ældreloven giver desuden nu mulighed for at udlåne eller yde økonomisk støtte til robotstøvsugere, men Sundhed og Omsorg anbefaler at fastholde gældende praksis for robotstøvsugere.

### **Indstilling**

Koncerndirektør Lauge Rud-Clemmensen indstiller til Ældreudvalget,

- at model for faste tværfaglige teams godkendes
- at forløbsmodel for helhedspleje godkendes
- at gældende praksis for robotstøvsugere fastholdes

Koncerndirektør Lauge Rud-Clemmensen indstiller til Byrådet,

- at orienteringen om Ældrereformen tages til efterretning.

### **Beslutning Ældreudvalget den 04-08-2025**

Indstillingen godkendt.

Ej til stede Ivan Greve (A)

### **Beskrivelse af sagen**

Den nye ældrelov trådte i kraft 1. juli 2025 og indførte derved helhedspleje i ældreplejen. Dette får også indflydelse på opgaveløsningen i Sundhed og Omsorg.

Helhedspleje er omdrejningspunktet for ældreloven og er overordnet beskrevet som få sammenhængende og rummelige pleje og omsorgsforløb tilpasset borgerens aktuelle behov. Helhedsplejen skal sikre og understøtte kontinuitet og sammenhæng i hjælpen og derigennem bidrage til færrest mulige forskellige medarbejdere i den ældres hjem.

Helhedspleje omfatter:

- Personlig hjælp og pleje
- Hjælp eller støtte til praktiske opgaver i hjemmet
- Genoptræning af fysisk funktionsnedsettelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse

Helhedspleje skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. På sigt og som led i Sundhedsreformen er det tanken at almen sygepleje også bliver en del af helhedsplejen. Helhedspleje indebærer, at hjælpen i pleje- og omsorgsforløbene skal kunne leveres af én og samme leverandør.

Fast tværfaglige teams

Ældreformen lovgiver ikke om faste teams eller organiseringen af disse. Det er op til kommunalbestyrelsen at træffe beslutning om rammerne for såvel organisering, tilrettelæggelse som udmøntning af helhedspleje.

For at indfri intentionerne i helhedspleje om en mere helhedsorienteret og kontinuerlig pleje ønsker Sundhed og Omsorg at implementere faste tværfaglige teams i sektionerne Borger Eget Hjem og Plejecentre. Udgangspunktet for de faste teams er en tværfaglig organisering med integreret pleje, sygepleje og træning. Konkret vil det betyde, at social- og sundhedshjælper, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker, fysioterapeuter og ergoterapeuter samles i tværfaglige teams under samme ledelse, Se bilag 'Notat organisationstilpasning'.

#### Helhedspleje i få rummelige og sammenhængende forløb

Indførelsen af helhedspleje markerer et paradigmeskifte i tilgangen til ældrepleje i Silkeborg Kommune. Hvor borgere frem til nu har modtaget hjælp med afsæt i bevilling af enkeltstående indsatser efter serviceloven, vil der med helhedspleje blive bevilget en samlet forløbsindsats. Det vil betyde, at kommunens borgere forventeligt vil møde en mere sammenhængende og koordineret indsats, hvor én bredere bevilling samler rehabilitering, træning, hjælp, støtte og pleje i ét forløb – tilpasset borgerens livssituation, behov og ønsker.

Sundhed og Omsorg har udarbejdet 4 rummelige forløb for Helhedspleje. Personlig pleje, praktisk hjælp, rehabilitering og træning er en del af alle helhedsplejeforløb og leveres svarende til borgers funktionsevne og behov. Dertil kommer et særskilt femte forløb til særlige borgersager, der afregningsmæssigt ikke kan rummes i de 4 forløb. For yderligere beskrivelse af forløbene se bilag 'Ældrereform – Helhedspleje og faste teams'.

#### Fastholdelse af gældende praksis for robotstøvsugere

Ældrelovens § 15 beskriver, at "Kommunalbestyrelsen kan udlåne robotstøvsugere eller yde økonomisk støtte til køb heraf til personer, som modtager tilbud efter § 10" om helhedspleje.

Siden 2020 har borgere i Silkeborg Kommune ikke kunnet få hjælp til støvsugning, hvis borger kunne betjene en robotstøvsuger. Det er således praksis i dag, at borgere selv skal anskaffe robotstøvsuger på lige fod med en almindelig støvsuger.

Robotstøvsugere har i en længere årrække været betragtet som almindeligt indbo, hvilket betyder, at borgere lovgivningsmæssigt ikke har kunne få hjælp til anskaffelse af en robotstøvsuger.

Borgere der er omfattet af serviceloven, vil fortsat selv skulle skaffe en robotstøvsuger, hvilket kan give en ulighed for borgerne.

Udlån af robotstøvsuger eller økonomisk støtte til køb vil ligeledes give øgede udgifter til Sundhed og Omsorg både ift. anskaffelse og administration af robotstøvsugere.

Derfor anbefaler Sundhed og Omsorg, at den gældende praksis for robotstøvsugere fastholdes.

### **Borgerinddragelse**

Den nye organisering af faste tværfaglige teams har været i høring i MED-systemet.

Model for faste teams og forløbsmodeller for Helhedspleje sendes til orientering i Seniorrådet, mens Seniorrådet har mulighed for at afgive høringssvar på beslutningen om at fastholde gældende praksis vedr. robotstøvsugere.

### **Økonomi**

Silkeborg Kommune modtager 16,1 mio. kr. årligt fra 2027 til implementering af Ældreformen.

Byrådet i Silkeborg Kommune tildelt et permanent løft på 4 mio. kr. om året til flere valgmuligheder og helhedspleje for ældre i eget hjem.

Silkeborg Kommune er derudover blevet tildelt 6 mio. kr. i engangsbetalt til etablering af faste teams.

### **Bilag**

Bilag 1 - Notat organisationstilpasning

Bilag 2 - Ældrereform - Helhedspleje og faste teams

## **Punkt 4: 4. Godkendelse af køb af 28 plejeboliger på Karolinelundcentret i Gjern**

25/14274

### **Resume**

Godkendelse af køb af 28 almene plejeboliger på Karolinelundcentret i Gjern. Silkeborg Kommune ejer i forvejen 18 almene plejeboliger på plejecentret.

Købet foretages som led i Økonomi- og Erhvervsudvalgets principbeslutning fra 2015 og Ældreudvalgets beslutning 14. juni 2023 om at samle kommunens demenspladser på Karolinelundcentret.

### **Indstilling**

Ejendomschefen indstiller til byrådet,

- at køb af 28 almene plejeboliger på Karolinelundcentret i Gjern godkendes,
- at boligerne overtages på vilkår om, at boligernes andel af det støttede realkreditlån samt andel af henlæggelser og over-/underskud overføres til Silkeborg kommune, når seneste regnskab er opgjort,
- at godkende, at der i kommunens regnskab registreres en forpligtelse, der udgør beboerindskuddet jf. balancen i driftsregnskabet,
- at de 28 boliger efterfølgende sammenlægges med de 18 kommunalt ejede almene plejeboliger til én afdeling

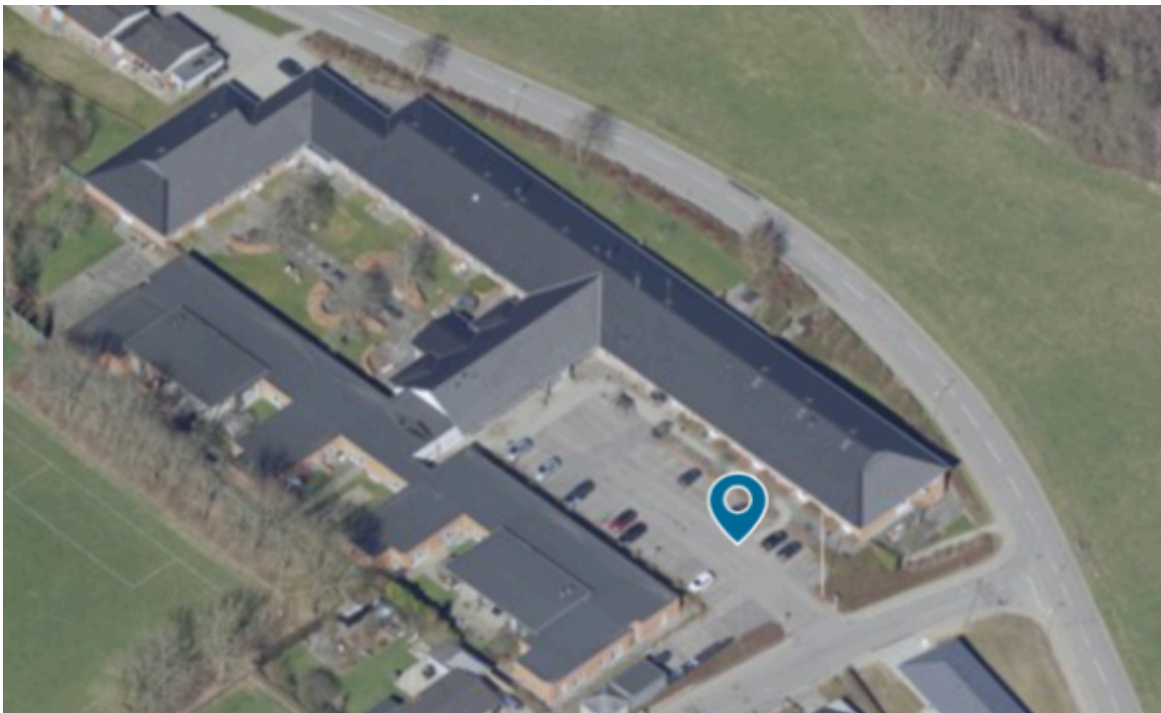
### **Beslutning Ældreudvalget den 04-08-2025**

Indstillingen anbefales.

Ej til stede Ivan Greve (A)

### **Beskrivelse af sagen**

På Karolinelundcentret i Gjern ejer Silkeborg Kommune 18 almene plejeboliger og Silkeborg Boligselskab ejer 28 almene plejeboliger. Silkeborg Kommune ejer desuden det tilknyttede serviceareal.



\*Karolinelundcentret

Økonomi- og Erhvervsudvalget godkendte på møde 5. oktober 2015 principbeslutning om køb af boligorganisationernes plejeboliger.

Endvidere besluttede Ældreudvalget 14. juni 2023 at samle kommunens demenspladser på Karolinelundcentret, som herefter skal fungere som kommunalt kompetencecenter for demens. Samtidig blev det besluttet at udfase demenspladserne på Skovly, Funder Plejecenter og Lysbro.

I forbindelse med etableringen af det kommende demenskompetencecenter forslås det, at kommunen køber de 28 plejeboliger på Karolinelundcentret fra Silkeborg Boligselskab.

I henhold til almenboliglovens regler skal købesummen, på almene boliger fastsættes til, at restgælden på realkreditlån i ejendommen overføres til kommunen sammen med henlæggelser minus evt. anden gæld.

Silkeborg Boligselskabs repræsentantskab har allerede godkendt salget af boligerne på Karolinelundcentret på møde i maj 2025.

Det foreslås, at overtagelsen fastsættes til 1. oktober 2025.

Der forventes handelsomkostninger til rådgivning, overførelse af lån, tinglysning m.v. på 125.000 kr., som kommunen skal afholde.

## Økonomi

I henhold til lånebekendtgørelsen § 2, stk. 1, nr. 12 skal udgiften til erhvervelsen af kommunale almene plejeboliger ikke henregnes kommunes låntagning.

Silkeborg Kommune overtager som købesum boligforeningens restgæld på de tilhørende kreditforeningslån. Der er tale om to lån:

- Boligselskabet har opgjort restgælden på realkreditlån nr. 1 til 6.248.927 mio. kr. pr. 31. december 2024. Beløbet kan ifølge banken indfries for 5.676.878 mio. kr.
- Boligselskabet har opgjort restgælden på realkreditlån nr. 2 til 2.492.287 mio. kr. pr. 31. december 2024. Beløbet kan ifølge kreditforeningen indfries for 2.250.736,70 mio. kr.

Endvidere overtages de 2 grundkapitallån med hovedstole på hhv. 1.962.520 og 953.820.

Økonomistaben oplyser, at i forbindelse med købet kan restgælden på realkreditlånene overtages og henregnes til kommunens gældsforpligtelser på bevilling 4 Lån og bevilling 2 renter. Bevilling 11 Ældreboliger tilføres budget til udgifter og indtægter på boligerne, netto vil indtægten på bevilling 11 Ældreboliger skulle finansiere udgifter til renter og afdrag.

Overtagelse af nettoformuen (henlæggelser og over-/underskud) tilføres henlæggelseskonti på balancen, når indbetaling fra boligselskabet er sket.

Der forventes handelsomkostninger til rådgivning, overførelse af lån, tinglysning m.v. på 125.000 kr., som kommunen skal afholde.

## Punkt 5: 5. Til orientering

24/27966

### Beslutning Ældreudvalget den 04-08-2025

Udover nedenstående blev der orienteret om følgende:

- Caféordning på Virklund Plejecenter.
- Status på Sandgårdsparken.
- Spireordningen på plejecentrene.
- Svindlere som udgav sig som hjælpere fra hjemmeplejen men heldigvis ikke lykkedes.
- Centerrådet i Rosengårdscentret har et ønske om etablering af sansehave i tilknytning til centret og vil selv søge finansiering til haven. Udvalget ønsker, at det undersøges om der er muligheder for at Centerrådet kan etablere haven i forhold til de øvrige planer der er for Rosengårdscentret.
- Formandens dialogmøde med borgere, foreninger m.fl.

Ej til stede Ivan Greve (A)

### Beskrivelse af sagen

- Høringssvar fra Seniorrådet vedrørende budget 2026
- KL's Ældre- og Sundhedskonference 2025
- Orientering om ny landsdækkende brugertilfredsundersøgelse om hjemmeplejen fra juni 2025
  - Danmarks første brugertilfredshedsundersøgelse udsendt til samtlige ældre, som modtager hjemmehjælp, viser, at 78 pct. er tilfredse eller endog meget tilfredse med den hjælp, de får. Faktorer som alder og livskvalitet spiller ind på, hvor tilfredse de ældre borgere er med hjemmehjælpen. Her stiger tilfredsheden dels i takt med årstallet på dåbsattesten, dels i takt med den selvoplevede livskvalitet. Undersøgelsen er udarbejdet af Danmarks Statistik for Ældreministeriet.
- Orientering om ansættelse af pårørendevejleder
  - Mette Brandi er ergoterapeut med videreuddannelse i sundhedsantropologi og har bred kommunal erfaring. Siden 2012 har hun arbejdet målrettet med pårørendesamarbejde, herunder udvikling og implementering af modeller i praksis. Mettes nærmeste leder bliver Anna-Louise Sollann Sørensen, leder af Aktivitet og forebyggelse, Forebyggende medarbejdere og Brugerstyrede aktivitetscentre.

Politiske kontaktpersoner

Jonas Sivertsen:

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

Thomas Tonsberg Schlie:

- Kragelund plejecenter, Malmhøj og Sejs plejecenter
- Silkeborg Kommunes Genoptræningscenter og døgnoptræning
- 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 Sorringshus, 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 - Brugertilfredshedsundersøgelse hjemmehjælp 2025

Bilag 2 - Høringssvar Budgetbemærkninger - 2026.pdf

## **Punkt 6: 6. Underskriftsside**

### **Beslutning Ældreudvalget den 04-08-2025**

Protokollen underskrevet.

Ej til stede Ivan Greve (A)

### **Beskrivelse af sagen**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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