

REFERAT Ældreudvalget 2022-2025 d. 03-02-2025

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

Mødested Malmhøj Plejecenter, Malmhøj 1, 8620 Kjellerup

Mødedeltagere Jonas Sivertsen, Thomas Tonsberg Schlie, Dorthe Jensen, Ivan Greve, Morten Riis Skydsgaard, Susanne Jacobsen, Peter Sig Kristensen

Indholdsfortegnelse

1. Godkendelse af dagsorden.....	3
2. Besøg på Malmhøj Plejecenter.....	4
3. Orientering om utilsigtede hændelser i 2024.....	5
4. Orientering om brugen af magtanvendelser i 2024.....	7
5. Orientering om status på Ældreformen.....	9
6. Orientering om Sundhedsreformen.....	12
7. Drøftelse og beslutning om Ældreudvalgets behov og ønsker for anlægsbudget 2026-2029.....	14
8. Godkendelse af ramme for udbud af helhedspleje.....	15
9. Godkendelse af vedtægter for Seniorrådet 2026-2029.....	17
10. Orientering om status på implementering af madserviceordning på Rosengårdscenteret og Mari	18
11. Til orientering.....	20
12. Underskriftsside.....	22

Punkt 1: 1. Godkendelse af dagsorden

Beslutning Ældreudvalget den 03-02-2025

Dagsorden godkendt.

Ej til stede Peter Sig Kristensen (Ø)

Beskrivelse af sagen

Dagsordenen skal godkendes.

Punkt 2: 2. Besøg på Malmhøj Plejecenter

24/29220

Resume

Ældreudvalget har ønsket at besøge Malmhøj Plejecenter i Kjellerup, hvor den daglige leder vil give en præsentation af beboermålgruppen, fokusområder og hverdagen på plejecenteret samt en rundvisning.

Besøget forventes at vare fra kl. 8.15-9.00 og finder sted på Malmhøj Plejecenter, Malmhøj 1, 8620 Kjellerup 3. februar 2025.

(Udvalgs mødet fortsætter på Malmhøj Plejecenter frem til kl. 11.30)

Indstilling

Sundheds og Omsorgschefen indstiller Ældreudvalget,

- at besøget på Malmhøj Plejecenter tages til efterretning.

Beslutning Ældreudvalget den 03-02-2025

Taget til efterretning.

Ej til stede Peter Sig Kristensen (Ø)

Beskrivelse af sagen

Malmhøj Plejecenter er for sindslidende ældre borgere som har et støttebehov, der kræver en sundhedsfaglig indsats i kombination med socialpsykiatrisk viden og støtte.

Malmhøj Plejecenter består af 24 boliger i de to boenheder: Øst og Vest, hvor alle etværelseslejlighed er på ca. 40 kvm. Alle boliger ligger i stueplan med egen terrasse.

Huset består af leve-bo-miljøer, hvilket betyder, at der i hver fløj er køkken med daglig tilberedning af hjemmelavet mad. Der er også en dagligstue med tv, spil og mulighed for andre aktiviteter i hver fløj samt en stor og dejlig terrasse med blomster. Malmhøj har også en glaspavillon.

Malmhøj har centralt i bygningen en stor og lys foyer samt et stort aktivitetsområde. Fra området er der udgang til stor terrasse og have.

Borgerinddragelse

Dagsordenspunktet sendes til orientering i Seniorrådet.

Økonomi

.

Punkt 3: 3. Orientering om utilsigtede hændelser i 2024

25/652

Resume

Orientering om utilsigtede hændelser i Silkeborg Kommune i 2024.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Socialudvalget, Ældreudvalget og Dagtilbuds-, Skole- og Familieudvalget,

- at orientering tages til efterretning.

Beslutning Ældreudvalget den 03-02-2025

Taget til efterretning.

Ej til stede Peter Sig Kristensen (Å)

Beskrivelse af sagen

Utilsigtede hændelser i 2024

Utilsigtede hændelser (UTH) er hændelser og fejl, der opstår i forbindelse med behandling og pleje af borgere, og medfører eller kunne have medført skade på borgeren.

Det er lovpligtigt at indrapportere utilsigtede hændelser og formålet er at skabe læring og forebyggelse nationalt og lokalt. Ny rapporteringsmetode har medført flere rapporteringer.

I 2024 har der i Silkeborg Kommune været 8.156 UTH'er i alt (5.107 i 2023), herunder i:

- Sundheds- og omsorgsområdet har der været 6.599 UTH'er (4.187 i 2023)
- Socialområdet har der været 1.532 UTH'er (911 i 2023)
- Børne- og familieområdet 22 (9 i 2023)
- Omsorgstandsplejen har der været 3 UTH'er

Å

Kommunen arbejder lænede med læring fra utilsigtede hændelser

I Silkeborg Kommune handler de fleste utilsigtede hændelser om processer om medicin (5.127 ud af de samlede 8.156). Selv om UTH'erne vedrørende medicin skal ses i lyset af, at der alene i Sundheds- og Omsorgsafdelingen er over en million medicinændringer om året, arbejdes der vedvarende for at optimere sikkerheden i ændringen af medicin. I Sundheds- og Omsorgsafdelingen og Socialafdelingen revideres retningslinjer for medicinændring lænede ud fra nationale vejledninger og lovgivning. I Socialafdelingen deltager sociale botilbud i den nationale indsats i sikker medicinering.

Fald udgør ca. 2.500 utilsigtede hændelser. Både Sundheds- og Omsorgsafdelingen og Socialafdelingen arbejder ud fra retningslinjer med at registrere fald og vurdere behov for forebyggende indsatser for borger med hyppigere risiko for fald.

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

Å

Å

Ny måde at rapportere på har betydet flere indrapporteringer

I 2024 er der sket en udvidelse af områder, der kan indrapporteres som samlerapportering. UTH-er der vedrører medicinopholdning, medicingivning, fald og infektioner, kan indrapporteres samlet hver måned, hvis den utilsigtede hændelse ikke er alvorlig eller dødelig. UTH-er, der omhandler andre områder eller er alvorlige/dødelige, skal indrapporteres enkeltvis.

Muligheden for samlerapportering og udvidelsen af områder, der kan samlerapporteres, har medført betydelig stigning i antallet af rapporterede utilsigtede hændelser, og samlerapporteringer udgør den største del af UTH-erne. Det skyldes, at det flere steder er lettere at registrere på papir i det daglige, hvorefter selve indrapporteringen til Dansk Patientsikkerhedsdatabase foretages en gang månedligt.

I 2024 er der således sket et fald af enkeltrapporteringer på både socialområdet og på sundheds- og omsorgsområdet, og til gengæld er der en stor stigning i samlerapporteringer på begge områder. På socialområdet har der været en stigning fra 423 samlerapporteringer i 2023 til 1.183 i 2024 og på sundheds- og omsorgsområdet en stigning fra 3.230 samlerapporteringer i 2023 til 5.785 i 2024.

Samtidig med at det er lettere at indrapportere utilsigtede hændelser samlet for en måned af gangen er samlerapporteringer mere overskuelige og smidige at analysere med mulighed for læring i et bredere perspektiv og en mere samlet indsats for forebyggelse på de enkelte arbejdspladser.

Å

Regionerne overtager ansvaret for Dansk Patientsikkerhedsdatabase

Der er indgået aftale mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Danske Regioner om, at Danske Regioner overtager UTH-ordningen fra Styrelsen for Patientsikkerhed 1. maj 2025. I regionerne bliver opgaven forankret i Sundhedsvisnens Kvalitetsinstitut, der er nyoprettet. Her skal opgaven varetages uændret med at modtage og analysere de samlede indrapporteringer om utilsigtede hændelser med henblik på national læring og nationale indsatser, samt driften af Dansk Patientsikkerhedsdatabase med indrapporteringer fra sundhedspersonale, patienter og pårørende på tværs af regioner, kommuner, almen praksis og apoteker m.v.

Opgaven er uændret for kommuner og adgangen til Dansk Patientsikkerhedsdatabase er forsat vederlagsfri for kommunerne.

Der ændres ikke på sanktionsfrihed og rapporteringspligt i lovgivningen.

Borgerinddragelse

Orienteringen sendes til Handicaprådet og Seniorrådet.

Økonomi

.

Punkt 4: 4. Orientering om brugen af magtanvendelser i 2024

24/2123

Resume

Som led i Sundheds- og Omsorgsafdelingens kvalitetsarbejde gives Ældreudvalget en årlig orientering om anvendelsen af magt i det forgangne år. Anvendelse af magt i pleje- og omsorgssituationer sker altid med det sigte at sikre tryghed, værdighed og sikkerhed for en eller flere af borgere.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at orienteringen om brugen af magtanvendelse på ældreområdet i 2024 tages til efterretning.

Beslutning Ældreudvalget den 03-02-2025

Taget til efterretning.

Ej til stede Peter Sig Kristensen (Ø)

Beskrivelse af sagen

Antallet af magtanvendelsessager i 2024 er fordelt på 59 borgere. I 2023 blev der ligeledes anvendt magtanvendelse ved 59 borgere.

I overensstemmelse 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.

De lovpligtige kommunale tilsyn, som en ekstern part udfører for Silkeborg Kommune, havde ingen anmeldelser i forhold til magtanvendelser i 2024.

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

- Der er beskrevet instrukser på området, så medarbejderne via borgerens journal får let adgang til de gældende regler og instrukser for magtanvendelse.

- Udviklingskonsulenten og demenskonsulenterne er i tæt dialog med medarbejdere og ledere, der ønsker sparring og vejledning i enkeltsager.

- Der tilbydes borgerkonferencer, hvor pleje og omsorgen overfor enkeltpersoner analyseres og drøftes ud fra personcentreret omsorg, som er en metode til at se bag om borgerens adfærd. Man kigger på borgerens fysiske tilstand, psykologiske behov, kognitive funktioner, livshistorie og selve demenssygdommen.

Personcentreret omsorg indgår løbende i kompetenceudviklingen af personale og ledere. I 2024 har 250 medarbejdere i afdelingen deltaget i Læring- og Implementeringsforløb ved Sundhedsstyrelsen, som omhandler implementering af at kunne forebygge, håndtere og lære af voldsomme episoder og udadreagerende adfærd i ældreplejen. I 2025 arbejdes der med implementering af borgerkonferencer, for ligeledes at fremme borgerens trivsel og forebygge udadreagerende adfærd hos borgerne.

Borgerinddragelse

Dagsordenspunktet sendes til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

Økonomi

.

Bilag

Bilag 1 - Uddybning af magtanvendelse 2024, Bilag 1

Bilag 2 - Regler om brug af magtanvendelse - kort fortalt, bilag 2

Punkt 5: 5. Orientering om status på Ældrereformen

25/147

Resume

Et bredt flertal i Folketinget vedtog 19. december Ældrereformen. Ældrereformen består af fem lovgivninger, hvoraf Ældreloven, Lov om Ældretilsyn samt Lov om lokalplejehjem er de tre hovedlove. Lovene træder i kraft på forskellige tidspunkter. De fem love skal være fuldt indfaset 1. juli 2027.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget, at

- orienteringen om status på Ældrereformen tages til efterretning.

Beslutning Ældreudvalget den 03-02-2025

Taget til efterretning.

Ej til stede Peter Sig Kristensen (Ø)

Beskrivelse af sagen

Et bredt flertal i Folketinget vedtog 19. december Ældrereformen. Ældrereformen består af fem lovgivninger, hvor Ældreloven, Lov om ældretilsyn og Lov om lokalplejehjem er de tre hovedlove. Derudover indgår Lov om ændring af lov om friplejeboliger og lov om almene boliger m.v. samt Lov om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, lov om socialtilsyn og forskellige andre love indgår også som en del af Ældrereformen. Nedenfor opridses hovedpunkterne i de tre hovedlove.

Ældrelov

Ældreloven er den nye hovedlov for ældrepleje og -omsorg. Loven tilvejebringer de lovgivningsmæssige rammer for fremtidens ældrepleje med afsæt i tre bærende værdier:

1. Selvbestemmelse for den ældre
2. Tillid til medarbejdere og ledelse
3. Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Med loven indføres helhedspleje og borgernær visitation. Helhedspleje indebærer, at hjælpen og plejen skal tilbydes inden for få rummelige og sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der kan tilpasses efter borgerens aktuelle behov. Konkret betyder det, at visitationen skal foregå i pakker frem for enkeltydelser.

Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp samt genoptræning. Hjælpen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. På sigt - og som led i regeringens sundhedsudspil - er tanken at almen sygepleje også bliver en del af helhedsplejen. Helhedsplejen skal sikre og understøtte kontinuitet og sammenhæng i hjælpen og derigennem bidrage til færrest mulige forskellige medarbejdere i den ældres hjem.

Udvidet frit valg og ligestilling mellem offentlig og privat leverandør

Ældreloven indfører samtidig et udvidet frit valg og ligestilling mellem offentlige og private leverandører, hvor én leverandør har det samlede ansvar for borgerens forløb. Det betyder, at leverandøren (offentligt eller privat) skal kunne levere både praktisk hjælp, personlig pleje, genoptræning (der ikke sker i tilknytning til sygehusindlæggelse) samt rehabiliterende og forebyggende indsatser. Konkret betyder det, at det frie valg udvides til også at omfatte rehabilitering og genoptræning (der ikke sker i tilknytning til sygehusindlæggelse).

Den ældre skal kunne vælge mellem minimum to leverandører, hvoraf den ene kan være kommunal.

Etablering af faste teams

Ældrereformen 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.

Ældreloven træder i kraft 1. juli 2025 og skal være fuldt indfaset 1. juli 2027. Der vil være en overgangsperiode for de borgere, der er visiteret til hjælp før 1. juli 2025 og som er omfattet af målgruppen for ældreloven.

Lov om ældretilsyn

Lov om ældretilsyn indfører et nyt forenklet tværkommunalt ældretilsyn. Ældretilsynet skal være lærende og støttende, men stadig føre tilsyn med kvaliteten i helhedsplejen. Ældretilsynet skal gennemføres ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for kvalitet i helhedsplejen eller på baggrund af en konkret bekymring. Hver plejeenhed skal dog modtage et tilsyn hvert femte år.

Samtidig indføres der et samtilsyn, hvor relevante tilsynsmyndigheder (fx ældretilsyn, arbejdstilsyn og sundhedsfaglig tilsyn) skal gennemføre tilsyn på en plejeenhed samtidig, hvis to eller flere tilsynsmyndigheder udtager samme plejeenhed til tilsyn i samme kalenderår.

Silkeborg Kommune er sammen med Hjørring Kommune og Gentofte Kommune blevet udpeget som ældretilsynskommune og skal derfor varetage tilsynsopgaven i en række kommuner. De tre ældretilsynskommuner skal oprette en Ældrelinje, hvor ældre, pårørende, medarbejdere og andre kan henvende sig ved bekymringer. Tilsyn vil kunne forekomme på baggrund af henvendelser til Ældrelinjen.

Lov om ældretilsyn trådte i kraft 1. januar 2025, men ældretilsynets tilsynsforpligtigelse idriftsættes først 1. juli 2025.

Lov om lokalplejehjem

Loven om lokalplejehjem giver kommunerne mulighed for at etablere eller omlægge kommunale plejehjem til en ny type lokalplejehjem. Det er op til den enkelte kommune at beslutte, om der skal etableres lokalplejehjem.

Lokalplejehjem får samme frihedsgrader som private friplejehjem og er kendetegnet ved:

- Kommunalt ejerskab
- Etablering i en aktieselskabskonstruktion og skal styres af en selvstændig og professionel bestyrelse bestående af repræsentanter fra lokalområdet og det lokale erhvervsliv
- Selvstændig driftsenhed med frisættelse fra kommunalbestyrelsens politikker og krav
- Adskillelse af myndighed og drift. Dvs. at en selvstændig og professionel bestyrelse har ansvaret for drift og økonomi, mens kommunalbestyrelse fortsat har ansvaret for visitation, finansiering og forsyning
- Mulighed for at tilbyde tilkøbsydelse

I aftalen om ældrereformen er der afsat 120 mio. kr. til at understøtte etableringen af lokalplejehjem i kommunerne.

Lov om lokalplejehjem trådte i kraft 1. januar 2025.

Udover de tre hovedlovgivninger i Ældrereformen indgår, der også to mindre love, idet de tre love har skabt et behov for en række konsekvensændringer. De drejer sig om henholdsvis Lov om ændringer (som følge af Ældreloven) og Lov om ændring af friplejeboligloven.

Implementeringsproces

Sundhed og Omsorg er i gang med at udarbejde en implementeringsplan for Ældrereformen. Følgende beslutninger indgår i implementeringsplanen og skal afklares senest 1. juli 2025:

- A. Helhedsplejens organisering: om hvordan helhedsplejen skal være organiseret og hvilke fagligheder, der skal indgå i et fast team
- B. Rummelige pleje- og omsorgspakker: om hvilke typer af forløb og forløbslængder, som kommunen visiterer helhedspleje efter, herunder også hvilke kriterier der visiteres efter

C. Frit leverandørvalg: hvordan der skabes grundlag for at borgeren kan vælge mellem to eller flere leverandører af helhedspleje eller madservice via fx udbud eller godkendelsesmodel.

D. Afregning: om fastsættelse af afregningsmodel- og takster for helhedspleje

Borgerinddragelse

Dagsordenspunktet sendes til orientering i Seniorrådet.

Økonomi

Silkeborg Kommune har fået tildelt ca. 6,1 mio. kr. til udbredelsen af faste teams.

I budgetaftalen for 2025 er der afsat 10,4 mio. kr. i 2025, 11,2 mio. kr. i 2026 og 16,1 mio. kr. fra 2027 til styrkelse af ældreområdet. Dette er finansieret af de generelle tilskud afledt af ældrereformen til at føre ældreloven ud i praksis.

I budgetaftalen for 2025 blev der ligeledes afsat 4 mio. kr. årligt fra 2025 til at sikre øget valgmulighed og helhedspleje for ældre i eget hjem.

Punkt 6: 6. Orientering om Sundhedsreformen

24/34385

Resume

Regeringen præsenterede den 15. november 2024 den sundhedsreform, der skal forme organiseringen af Danmarks fremtidige sundhedsvæsen. Nogle af hovedtrækkene er bl.a. oprettelse af 17 sundhedsråd samt en flytning af eksisterende opgaver fra kommuner til regioner. I begyndelsen af 2025 vil Regeringen påbegynde drøftelser med kommuner og regioner om implementeringen.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget, at

- Orienteringen om sundhedsreformen tages til efterretning.

Beslutning Ældreudvalget den 03-02-2025

Taget til efterretning.

Ej til stede Peter Sig Kristensen (Ø)

Beskrivelse af sagen

Den 15. november 2024 præsenterede Regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne) og Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre den sundhedsreform, der skal forme organiseringen af Danmarks fremtidige sundhedsvæsen.

Sundhedsreformen består i hovedtræk af følgende 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
- 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

Reformen omfatter også flytning af eksisterende sundhedsopgaver fra kommuner til regioner.

Opgaveflytningen omfatter:

- Akutpladser og hovedparten af øvrige midlertidige pladser
- Den akutte specialiserede sygepleje
- Patientrettet forebyggelse, herunder forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for borgere med kronisk sygdom

- Dele af genoptræning i form af den specialiserede rehabilitering, dele af genoptræning på avanceret niveau samt finansieringsansvaret for genoptræning på specialiseret niveau (dele af § 140 i sundhedsloven)

Opgaveflytningen træder i kraft pr. 1. januar 2027, men kommunerne får pligt til at varetage driften af sundhedsopgaverne under regionernes ansvar og finansiering, såfremt regionerne anmoder herom, til og med 2028.

Videre proces:

I begyndelsen 2025 vil Regeringen påbegynde en drøftelse med kommuner og regioner om implementeringen af sundhedsreformen.

Silkeborg Kommune imødeser en god dialog med regionen om udmøntning af reformen.

Borgerinddragelse

Dagsordenspunktet sendes til orientering i Seniorrådet.

Økonomi

.

Bilag

Bilag 1 - Aftale om sundhedsreform 2024

Punkt 7: 7. Drøftelse og beslutning om Ældreudvalgets behov og ønsker for anlægsbudget 2026-2029

22/2977

Resume

I forbindelse med processen for anlægsbudgettet for 2026 samt overslagsårene har Ældreudvalget mulighed for indledende at drøfte anlægsbehov og -ønsker.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- At anlægsbehov og -ønsker i 2026-2029 drøftes og besluttet.

Beslutning Ældreudvalget den 03-02-2025

Drøftet.

Ej til stede Peter Sig Kristensen (Ø)

Beskrivelse af sagen

I forbindelse med anlægsbudgetprocessen for anlægsbudgettet for 2026 samt overslagsårene har Ældreudvalget mulighed for at drøfte anlægsbehov og -ønsker.

I anlægsbudgettet for 2025-2034 er der på bevilling 73 Ældre indarbejdet følgende anlægsprojekter

- Nyt plejecenter i Alderslyst
- Nyt plejecenter i Eriksborg
- Udbygning af serviceareal og boliger på Birkebo Plejecenter i Bryrup
- Årlig pulje til driftsoptimering og driftssikring af plejecentre mv.

I forbindelse med budgetaftalen 2025 blev der også prioriteret 1,0 mio. kr. til udarbejdelse af en plan for nyt indmødested i Voel-området.

Foruden ovenstående fire anlægsprojekter blev der fra Ældreudvalget fremsendt anlægsønsker vedrørende fuldt finansieret indmødested til hjemmeplejen, etablering af midlertidige pladser samt et ønske om en renoveringspulje til eksisterende plejecentre.

Foruden dette besluttede Økonomi- og Erhvervsudvalget og Ældreudvalget 20. august 2024 at der på baggrund af udviklingsplan for plejecentre skulle udarbejdes en analyse af kommunens plejecentre med udgangspunkt i udviklingsplanens resultater. Analysen fremlægges for Ældreudvalget i foråret 2026.

På mødet præsenteres administrationens bidrag til udvalgets indledende drøftelse af anlægsbehov og -ønsker til budget 2026-2029. Udvalgets drøftelse vil sidenhen indgå i administrationens forberedelse af udvalgets kommende behandlinger af forslag til anlæg.

Borgerinddragelse

Dagsordenspunktet sendes til orientering i Seniorrådet.

Økonomi

.

Punkt 8: 8. Godkendelse af ramme for udbud af helhedspleje

25/2652

Resume

Kommunen skal skabe grundlag for, at borgeren kan vælge mellem to eller flere leverandører af helhedspleje efter Ældreloven fra sommeren 2025. Det skal besluttes, hvilken model der skal anvendes til at opfylde forpligtelsen. Sundheds- og Omsorgsafdelingen anbefaler, at der gennemføres udbud med to private leverandører af helhedspleje foruden kommunen som leverandør. Ældreudvalget skal godkende rammen for udbuddet.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at rammen for udbud med priskonkurrence for valg af to private leverandører af helhedspleje foruden kommunen godkendes.

Beslutning Ældreudvalget den 03-02-2025

Indstillingen godkendt.

Ej til stede Peter Sig Kristensen (Ø) & Susanne Jacobsen (V)

Beskrivelse af sagen

Ældreloven blev vedtaget 19. december 2024 med ikrafttrædelse 1. juli 2025. Ældreloven omfatter som udgangspunkt borgere der har nået folkepensionsalderen og har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne.

Helhedsplejen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Kommunalbestyrelsen er forpligtet til at levere helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Helhedspleje omfatter:

1. personlig hjælp og pleje
2. Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet
3. genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse

Kommunalbestyrelsen skal skabe grundlag for, at borgeren kan vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal. Kommunalbestyrelsen skal for at opfylde forpligtelsen som minimum indgå kontrakt med en eller flere leverandører via udbud med priskonkurrence eller godkendelsesmodel eller alternativt tilbyde et fritvalgsbevis.

Anbefaling om udbudsmodel med priskonkurrence

Sundheds- og Omsorgsafdelingen anbefaler, at der gennemføres udbud med to private leverandører af helhedspleje foruden kommunen som leverandør. Ved udbudsmodellen udbyder kommunen opgaven med at levere helhedspleje til private leverandører gennem en offentlig udbudsproces. Leverandører byder ind på opgaven, og kommunen vælger de leverandører, der bedst opfylder kravene til pris og kvalitet. Denne model sikrer konkurrence og kan føre til bedre priser og kvalitet.

Øvrige modeller

Ved godkendelsesmodellen fastsætter kommunen en række kvalitets- og prisstandarder, som leverandører skal opfylde for at blive godkendt. Borgerne kan derefter frit vælge mellem de godkendte leverandører. Denne model giver borgerne større valgfrihed og sikrer, at alle leverandører lever op til kommunens standarder. Ulemperne er ingen priskonkurrence, da

priserne er fastsat af kommunen. Det kan være administrativ tungt for kommunen at godkende og overvåge flere leverandører. Ved flere og mindre leverandører vurderes risikoen for konkurser samtidig større.

Ved fritvalgsbeviser udsteder kommunen et bevis til borgerne, som de kan bruge til at købe helhedspleje fra private leverandører. Beviserne har en fast værdi og der er ingen priskonkurrence, og borgerne kan selv vælge, hvilken leverandør de vil bruge. Ulemperne er omvendt risiko for variation i kvaliteten af ydelserne, ligesom modellen er udfordrende for borgerne selv og kommunen at administrere og sikre korrekt brug af beviserne. Også ved denne model med flere og mindre leverandører vurderes risikoen for konkurser samtidig større.

Borgerinddragelse

Dagsordenspunktet sendes til orientering i Seniorrådet.

Økonomi

.

Punkt 9: 9. Godkendelse af vedtægter for Seniorrådet 2026-2029

25/774

Resume

Der skal afholdes valg til Seniorrådet i 2025. I henhold til Ældrelovens kapitel 10 skal Byrådet godkende vedtægter med dertilhørende bilag for Seniorrådet 2026-2029.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Byrådet,

- at vedtægter med tilhørende bilag for Seniorrådet 2026-2029 godkendes.

Beslutning Ældreudvalget den 03-02-2025

Indstillingen anbefales.

Ej til stede Peter Sig Kristensen (Ø)

Beskrivelse af sagen

I forbindelse med forberedelserne til afholdelse af valg til Seniorråd i efteråret 2025 er der nedsat en valgbestyrelse. Valgbestyrelsen består af tre medlemmer fra Ældreudvalget, tre medlemmer fra Seniorrådet, sektionsleder for Staben i Sundhed og Omsorg samt et par forvaltningsmedarbejdere.

Valgbestyrelsen for valg til Seniorråd har udarbejdet forslag til vedtægter for perioden 2026-2029, der, foruden vedtægterne, består af bilag 1 om procedure for høring af sager i Seniorrådet, bilag 2 vedrørende procedure for valg til Seniorrådet i efteråret 2025 og bilag 3 om udbetaling af diæter og befordring.

Vedtægterne træder i kraft, når det valgte Seniorråd tiltræder og påbegynder deres virksomhed 1. januar 2026, dog træder reglerne i bilag 2 om valg til Seniorråd i kraft efter godkendelse i Byrådet og finder anvendelse ved førstkommende valg til Seniorrådet.

Valgbestyrelsen lægger op til at valg til Seniorråd afholdes som fremmødevalg 18. november 2025, det vil sige samme tidspunkt som valg til Byråd og Regionsråd, med indgivelse af kandidatur ultimo 2. kvartal 2025.

Borgerinddragelse

Sendes til høring i Seniorrådet.

Økonomi

Der forventes anvendt op mod 800.000 kr. til afholdelse af valget.

Bilag

Bilag 1 - Udkast til vedtægter for Seniorrådet 2026-2029

Bilag 2 - Bilag 1 til vedtægter for Seniorrådet 2026-2029

Bilag 3 - Bilag 2 til vedtægter for Seniorrådet 2026-2029

Bilag 4 - Bilag 3 til vedtægter for Seniorrådet 2026-2029

Punkt 10: 10. Orientering om status på implementering af madserviceordning på Rosengårdscenteret og Marienlundscenteret

23/26548

Resume

Sundheds- og Omsorgsafdelingen er i færd med at implementere madservice på aktivitetscentrene Rosengårdscentret og Marienlundscenteret. Status er, at modellen er ved at blive fastlagt, og at der arbejdes på, at borgerne kan ansøge digitalt og skal visiteres til ordningen.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at Ældreudvalget tager orientering om status for implementering af madservice på aktivitetscentre til efterretning.

Beslutning Ældreudvalget den 03-02-2025

Taget til efterretning.

Ej til stede Peter Sig Kristensen (Ø)

Beskrivelse af sagen

I juni 2024 besluttede Ældreudvalget at indføre mulighed for, at borgere kan modtage madservice på aktivitetscentrene Rosengårdscentret og Marienlundscenteret. Her tilsluttede Ældreudvalget sig til, at målgruppen for madservice udvides, så borgere, der har gavn af at spise med et sundhedsfremmende og ensomhedsforebyggende sigte kan visiteres til madservice, og at man som borger herefter kan købe måltidet på et af aktivitetscentrene til madserviceprisen på 61 kr.

Sundheds- og Omsorgsafdelingen ønsker at indføre en så administrativ simpel model som muligt, så borgerne nemt kan blive visiteret og få muligheden for at købe et måltid i sociale rammer på de to aktivitetscentre. Arbejdes der på en løsning, hvor borgerne via Silkeborg Kommunes hjemmeside kan udfylde en digital ansøgningsblanket, som Myndighedssektionen kan sagsbehandle, hvorefter borgerne kan købe et måltid mad til madserviceprisen.

Sundheds- og Omsorgsafdelingen er opmærksomme på også at afsøge mulige ændringer i regelgrundlaget som følge af ny Ældrelov, herunder øget fokus på forebyggelse og bestemmelser herom.

Forventet tidsplan for implementering

Ultimo januar:

Udvikling af teknisk løsning til ansøgning til hjemmesiden

Marts:

Godkendelse af kvalitetsstandard med udvidelse af målgruppen og efterfølgende høring i Seniorrådet.

April:

Endelig godkendelse af kvalitetsstandard efter

Åbning for teknisk løsning til ansøgning

Kommunikation til borgerne på aktivitetscentrene

Opstart på aktivitetscentrene (aktivitetscentre prøver selv at hjælpe)

Borgerinddragelse

Dagsordenspunktet sendes til orientering i Seniorrådet.

Økonomi

.

Punkt 11: 11. Til orientering

23/30826

Beslutning Ældreudvalget den 03-02-2025

Udover nedenstående blev der orienteret om

- TDC-nedbrud på telefonerne i Sundhed- og Omsorg
- Kommende temadrøftelser i Ældreudvalget om reformarbejdet
- Varsling af påbud på Malmhøj Plejecenter
- Orientering fra de politiske kontaktpersoner

Ej til stede Peter Sig Kristensen (Ø)

Beskrivelse af sagen

- Orientering om ledelsesstruktur i plejesektionen

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 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
- Aktivitetscentre Rosengårdcentret, Alhuset, Grauballelund Sorringhus, Fælleshuset i Voel
- Idræt om dagen

Peter Sig Kristensen

- Gødvad plejecenter, Lysbro plejecenter og Rødegård
- Hjemmeplejen Gjern, Fårvang og Gudenå, og Hjemmesygeplejen Voel

Morten Skydsgaard:

- Birkebo og Remstruplund

Susanne Jacobsen:

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

Punkt 12: 12. Underskriftsside

Beslutning Ældreudvalget den 03-02-2025

Protokollen underskrevet.

Ej til stede Peter Sig Kristensen (Ø)

Beskrivelse af sagen

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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