

# REFERAT Ældreudvalget 2022-2025 d. 05-08-2024

**Mødedato** Mandag d. 05. august 2024 kl. 09:00

**Mødested** D116

**Mødedeltagere** Jonas Sivertsen, Thomas Tonsberg Schlie, Dorthe Jensen, Ivan Greve, Morten Riis Skydsgaard, Signe Haahr Lindegaard, Susanne Jacobsen

# Indholdsfortegnelse

|                                                                                                      |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Godkendelse af dagsorden.....                                                                     | 3  |
| 2. Drøftelse og beslutning i Ældreudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget om scenarie i udvikl      | 4  |
| 3. Behandling af budgetopfølgning for bevilling 73 Ældre pr. 31. maj.....                            | 8  |
| 4. Godkendelse af mødeplan 2025 for Ældreudvalget.....                                               | 13 |
| 5. Godkendelse af ændring af praksis for dækning af udgifter til medicindosering og -udbringning s   | 14 |
| 6. Orientering vedr. Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger.....                                 | 16 |
| 7. Drøftelse af muligheder og udfordringer i et styrket samarbejde mellem kommunale institutioner    | 18 |
| 8. Drøftelse af forslag til prøvehandlinger/pilotprojekter, der styrker samarbejdet mellem Silkeborg | 19 |
| 9. Til orientering.....                                                                              | 20 |
| 10. Underskriftsside.....                                                                            | 22 |

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

23/30824

### **Beslutning Ældreudvalget den 05-08-2024**

Dagsorden godkendt.

### **Beskrivelse af sagen**

Dagsordenen skal godkendes.

## **Punkt 2: 2. Drøftelse og beslutning i Ældreudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget om scenarie i udviklingsplanen for plejecentre**

23/30863

### **Resume**

I budgetaftalen for 2024 har budgetparterne besluttet, at der skal udarbejdes en udviklingsplan for plejecentre. Arbejdet med udviklingsplanen er løbende præsenteret for Økonomi- og Erhvervsudvalget samt Ældreudvalget på temamøder i løbet af foråret og fremlægges for Ældreudvalget på dette møde og for Økonomi- og Erhvervsudvalget på mødet den 13. august. Ældreudvalget træffer beslutning om den overordnede retning for plejeboligområdet i de kommende år og indstiller beslutningen til godkendelse i Økonomi- og Erhvervsudvalget.

### **Indstilling**

Sundheds- og Omsorgschefen og Ejendomschefen indstiller til Økonomi- og Erhvervsudvalget, at

- Scenarierne i udviklingsplanen drøftes
- Scenarie 1 godkendes som retningsgivende for beslutninger på plejeboligområdet i de kommende år. Scenarie 1 indebærer, at borgere fremover tilbydes en plejebolig ud fra principperne:
  - længst muligt i eget hjem
  - større, mere centralt placerede plejecentre
- det godkendes, at der på baggrund af visionen i scenarie 1 udarbejdes en analyse med forslag til, hvilke plejecentre der over en årrække kan renoveres, udbygges og eventuelt lukkes. Forslagene i analysen tager udgangspunkt i udviklingsplanens resultater. Analysen fremlægges for Ældreudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget i første halvdel af 2026.

### **Beslutning Ældreudvalget den 05-08-2024**

Udvalget anbefaler scenarie 1 som retningsgivende for det fremtidige arbejde med følgende tilføjelser til anbefalingen:

- Udvalget arbejder på, at borgerne får bedre muligheder for at bo længst muligt i eget hjem. Så der fremadrettet stadig skabes aktivitet og gode leve- eller bomuligheder i hele Silkeborg Kommune med øget fokus på daghjem, korttidspladser og aktivitetscentre mm.
- At fremtidige og nye plejecentre bygges jf. scenarie 1 (dvs. minimum 72 pladser). Dette sikrer den bedst mulige udnyttelse og driftsoptimering af fremtidens plejecentre, så der bygges til fremtidens ældrepleje.
- At der igangsættes en analyse, hvor kapacitet, eventuel udvikling/renovering af eksisterende plejecentre beskrives. Udvalget anbefaler ikke, at plejecentre foreslås afviklet i den kommende analyse. Analysen forventes fremlagt medio 2026 for et nyt Ældreudvalg, Økonomi- og Erhvervsudvalg og Byråd.
- At der fremadrettet stadig skabes aktivitet og gode leve- eller bomuligheder i hele Silkeborg Kommune med øget fokus på daghjem, korttidspladser og aktivitetscentre.

Dagsordenspunktet offentliggøres med beslutningsprotokollen.

### **Beskrivelse af sagen**

I de kommende år vil der være en stor vækst i antallet af ældre i Silkeborg Kommune. Samtidig står flere af kommunens eksisterende plejecentre overfor renovering, da den bygningsmæssige stand flere steder kræver en opdatering for også i fremtiden at kunne være et velfungerende plejecenter. Flere af kommunens plejecentre er desuden forholdsvis små enheder, der kan udfordre den faglige og økonomiske bæredygtighed, som er afgørende for at levere god pleje og omsorg til kommunens ældre borgere. Endelig forventes det i fremtiden at være vanskeligere at rekruttere velfærdsmedarbejdere. Derfor er det afgørende, at plejecentrene også i fremtiden er attraktive arbejdspladser med faglige miljøer, som gør det muligt at fastholde og rekruttere kvalificerede og højt kompetente medarbejdere.

På den baggrund har budgetparterne for budgetaftalen for 2024 besluttet, at der skal udarbejdes en udviklingsplan for plejecentre. Formålet med udviklingsplanen er at give Byrådet mulighed for strategisk prioritering af plejeboligområdet i de kommende mange år.

Som en del af udviklingsplanen indgår fire scenarier, der beskriver forskellige muligheder for udviklingen af plejeboligområdet i kommunen. Scenarierne består overordnet set af to dimensioner, der beskriver dels hvornår, borgere skal tilbydes en plejebolig og dels hvor, borgere skal tilbydes en plejebolig.

Ældreudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget har på flere temamøder hen over foråret drøftet de politiske visioner for plejeboligområdet. De politiske visioner indebærer bl.a.:

- At borgere i fremtiden tilbydes pleje og omsorg i eget hjem længere tid end i dag. Borgere i fremtiden forventes at have et ønske om at blive længst muligt i eget hjem og blive tilbudt den nødvendige pleje og omsorg i vante rammer.
- Når borgere bliver længere i eget hjem, må de forventes i gennemsnit at have et lavere funktionsniveau, når de kommer på plejecenter end tilfældet er i dag. Dette stiller større krav til den pleje og omsorg, der tilbydes beboere på plejecentre i fremtiden.
- For at kunne tilbyde den nødvendige, specialiserede pleje i fremtiden, er det et politisk ønske at gå i retning af at tilbyde plejeboliger i større enheder, end vi gør i dag. På denne måde kan man bedst sikre den faglige bæredygtighed, der skal til, for at hjælpe borgere med behov for pleje og omsorg i en plejebolig. Større enheder understøtter i højere grad muligheden for at have robust ledelse og en faglighed blandt medarbejderne, som kan imødekomme den enkelte borgers behov.
- Plejecentrene skal være placeret mere centralt end i dag, men så der stadig er plejecentre i alle større områder af kommunen. På den måde kan der også i fremtiden tilbydes pleje og omsorg af høj kvalitet i alle større områder i kommunen.

Ovenstående vision for plejeboligområdet følger scenarie 1 i udviklingsplanen, der derfor indstilles til godkendelse som retningsgivende for fremtidige beslutninger og administrativt arbejde. Scenarie 1, som indstilles til politisk godkendelse, betyder, at borgere i fremtiden:

- tilbydes pleje og omsorg i eget hjem længere tid end i dag og at plejeboligbehovet derfor udskydes sammenlignet med i dag.
- i højere grad tilbydes pleje og omsorg i større enheder, der giver bedre mulighed for at understøtte den enkeltes behov. Det betyder, at nogle borgere vil opleve at få tilbudt en plejebolig lidt længere fra deres nære lokalområde end tilfældet er i dag.

Derudover vil valget af scenarie 1 have en række afledte konsekvenser for den samlede ældrepleje i kommunen. Derfor vil der være politisk fokus på at sikre de nødvendige rammer for at tilbyde pleje og omsorg i eget hjem.

I overensstemmelse med visionen i scenarie 1 vil det være nødvendigt hen over en årrække at bygge 3-6 nye plejecentre, der i forhold til størrelse og placering lever op til den politiske vision. De anlægsønsker, Ældreudvalget har godkendt på mødet den 6. maj 2024 (punkt 4), udgør konkrete forslag til bygning af plejecentre.

Derudover vil det, for at realisere visionen i scenarie 1, være relevant over en årrække at tilpasse nogle af de eksisterende plejecentre. Den tilstandsvurdering og prognose, der er udarbejdet i udviklingsplanen, giver tilsammen et grundlag for at vurdere, hvilket plejecentre det i fremtiden giver mening at renovere, udbygge eller eventuelt lukke.

Såfremt Ældreudvalgets ønsker til nyopførelse af plejeboliger vedtages i budget 2025-2028, peger udviklingsplanen desuden på, at der vil være mulighed for at lukke et antal plejeboliger i de kommende år og stadig efterkomme det løbende behov for plejeboliger. Lukningerne kan ske efter, at der er bygget nye plejeboliger som erstatning for de eksisterende.

For at få en grundigere vurdering af, hvilke muligheder der er for at tilpasse den eksisterende kapacitet, indstilles derfor til godkendelse, at der på baggrund af udviklingsplanens resultater og i overensstemmelse med det politiske valg om scenarie udarbejdes en analyse, der beskriver konkrete forslag til, hvordan den eksisterende kapacitet kan tilpasses. Forslagene vil indebære en beskrivelse af muligheder og omkostninger ved renovering, tilbygning eller lukning af konkrete plejecentre.

Det foreslås, at analysen forelægges til politisk behandling i første halvdel af 2026 og at der sker politisk inddragelse undervejs i processen. Arbejdet med analysen forankres i Ældreudvalget i samarbejde med Økonomi- og

Erhvervsudvalget.

Om udviklingsplanen: proces og indhold

Af budgetaftalen fremgår følgende beskrivelse af udviklingsplanen:

”Udviklingsplan for plejecentre Silkeborg har mange, meget forskelligartede plejecentre placeret i hele kommunen. En del af plejecentrene står foran renovering og udbygning for også i fremtiden at være et attraktivt tilbud til plejekrævende borgere. Parterne ønsker inden udgangen af første halvår 2024 udarbejdet en udviklingsplan for plejecentrene med et overblik over kapacitet, renoveringsbehov, optimering og fremtidig brug set i lyset af den store vækst i antallet af ældre i de kommende år. Planen forankres og fremlægges for Ældreudvalget i samarbejde med Økonomi- og Erhvervsudvalget, og planen skal danne grundlag for byrådets fremtidige beslutninger omkring kommunens plejecentre.”

Formålet med udviklingsplanen er at give Byrådet mulighed for strategisk prioritering af plejeboligområdet. Udviklingsplanen skal dermed kunne indgå i Byrådets drøftelser af anlægsbudgettet for 2025 og fremtidige budgetår. Udviklingsplanen skal tilvejebringe et beslutningsgrundlag, der gør det muligt at træffe politiske beslutninger om renovering, udbygning, nybygning eller eventuelt lukning af konkrete plejecentre i kommunen i de kommende år. Endelig belyser udviklingsplanen afledte konsekvenser af beslutninger om plejeboligbyggeri for ældreområdet og øvrige tilbud og for kommunens samlede økonomi.

Udviklingsplanen består overordnet set af fire leverancer. De fire leverancer er:

Leverance 0: Notat om regelgrundlag og økonomi på plejeboligområdet

Leverance 1: Prognose

Leverance 2: Tilstandsvurdering

Leverance 3: Scenarier for udvikling af plejeboligområdet

Udviklingsplanens resultater fremlægges for Ældreudvalget på dette møde og for Økonomi- og Erhvervsudvalget på mødet den 13. august. Udviklingsplanen sendes til høring i Seniorrådet fra den 5. august til den 27. august. Undervejs i processen har udviklingsplanen været drøftet med ledere i plejecentersektionen m.fl.

Som bilag til dette møde er vedlagt den samlede afrapportering af udviklingsplanen. Af tabel 1 fremgår en oversigt, der viser udviklingsplanens indhold og hvordan de enkelte leverancer i udviklingsplanen afrapporteres. Udviklingsplanens hovedresultater og hovedkonklusioner fremgår af dokumentet 'Afrapporteringspræsentation'. Et kortere resume af udviklingsplanens hovedresultater fremgår af præsentationen 'Sammenfatning af hovedresultater'. Bilag og BI-rapport er supplerende materiale.

Tabel 1. Oversigt over afrapporteringen af 'Udviklingsplan for Plejecentre i Silkeborg Kommune'

|                            |                                         |
|----------------------------|-----------------------------------------|
| Indhold i udviklingsplan   | Afrapporteres i:                        |
|                            | Sammenfatning af hovedresultater +      |
| Baggrund, formål og metode | Afrapporteringspræsentation +           |
|                            | Bilag 1: Metode og baggrundsinformation |
| Leverance 0: Notat         | Afrapporteringspræsentation +           |

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                           | Bilag 2: Notat om regelgrundlag og økonomi på plejeboligområdet                                                                                                                                                             |
| Leverance 1: Prognose                                     | Afrapporteringspræsentation +<br>BI-rapport: Link <a href="#">HER</a>                                                                                                                                                       |
| Leverance 2:Tilstandsvurdering                            | Afrapporteringspræsentation +<br>BI-rapport (tilstandsvurdering for enkelte plejecentre). Link <a href="#">HER</a><br>Bilag 3: Beskrivelse af kriterier<br>Bilag 4: Notat om tilbygningsmuligheder for udvalgte plejecentre |
| Leverance 3: Scenarier for udvikling af plejeboligområdet | Afrapporteringspræsentation<br>Bilag 5: Faglig anbefaling                                                                                                                                                                   |

## Borgerinddragelse

Udviklingsplanen har løbende været drøftet med seniorrådet og er sendt i høring i Seniorrådet frem til den 27. august. I det omfang, det er hensigtsmæssigt, vil der ske yderligere høring, såfremt der på et senere tidspunkt træffes konkrete beslutninger, der vedrører enkelte plejecentre.

## Økonomi

Beslutninger om retningen for plejeboligområdet vil have betydning for kommunens økonomi på længere sigt. De præcise økonomiske konsekvenser vil afhænge af, hvilke konkrete beslutninger der træffes om at bygge, renovere, tilbygge eller lukke plejecentre.

# Punkt 3: 3. Behandling af budgetopfølgning for bevilling 73 Ældre pr. 31. maj

24/1199

## Resume

Ældreudvalget skal behandle resultatet af budgetopfølgningen, som er gennemført pr. 31. maj 2024 for bevilling 73 Ældre. I budgetopfølgningen indgår eventuelle bevillingsflytninger og tillægsbevillinger, der efterfølgende skal godkendes i Økonomi- og Erhvervsudvalget henholdsvis byrådet.

## Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget:

- at resultatet af budgetopfølgningen behandles, og at der godkendes en handleplan for imødekomme af merforbrug
- at bevillingsflytninger og tillægsbevillinger, der indgår i denne budgetopfølgning, indstilles til godkendelse i Økonomi- og Erhvervsudvalget henholdsvis byrådet

## Beslutning Ældreudvalget den 05-08-2024

Udvalget følger økonomien tæt, men der præsenteres ikke yderligere handleplan end tidligere præsenteret og besluttet for nuværende.

## Beskrivelse af sagen

Budgetopfølgningen og forventet regnskab er lavet med udgangspunkt i forbruget pr. 31. maj 2024. Resultatet af budgetopfølgningen er beskrevet herunder for henholdsvis drift og for anlæg.

Samlet resultat for bevilling 73 Ældre (drift)

På baggrund af budgetopfølgningen på ældreområdet pr. 31. maj 2024 forventes der samlet set et merforbrug på 30,4 mio. kr. Merforbruget findes på de store driftsområder hjemmeplejen, plejecentre og sygeplejen, mens der også er et stort merforbrug på uddannelse af SOSU-elever. Ses der kun på serviceudgifterne er merforbruget på 24,1 mio. kr., hvilket er en forbedring på 10,3 mio. kr. siden sidste budgetopfølgning, grundet mindreforbrug på myndighedsområdet og visse andre fællesudgifter.

Opfølgning på bevilling 73 Ældre (drift)

Nedenfor fremgår korrigeret budget, forventet regnskab samt forventet afvigelse for bevillingen opdelt på hovedkategorier. Tabellen giver dermed et overblik over det samlede budget, der er til rådighed i året (korrigeret budget), hvor store udgifter der forventes (forventet regnskab) og dermed den aktuelle forventning til over- eller underskud (forventet afvigelse). Efterfølgende beskrives afvigelsesbemærkninger og væsentlige opmærksomhedspunkter for bevillingen og de enkelte udgiftskategorier. En oversigt over budgetopfølgningen opdelt på underkategorier samt oversigt over tillægsbevillinger og bevillingsændringer findes i bilaget.

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 | 120.743            | 142.286            | -21.543               |



|                          |         |         |         |
|--------------------------|---------|---------|---------|
| Plejecentre              | 261.404 | 278.460 | -17.056 |
| Sundhed på tværs         | 68.990  | 75.019  | -6.029  |
| Myndighed                | 379.345 | 362.433 | 16.912  |
| Staben og fællesudgifter | 96.031  | 92.384  | 3.647   |
| Puljemidler              | 3.403   | 3.423   | -20     |
| Serviceudgifter i alt    | 929.916 | 954.005 | -24.089 |
| Øvrig drift i alt        | -2.560  | 3.713   | -6.273  |
| I alt (samlet drift)     | 927.356 | 957.718 | -30.362 |

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

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

Et overblik over oprindeligt budget, tillægsbevillinger, bevillingsflytninger samt overførsler fra sidste budgetår på bevillingsniveau kan tilgås [her](#).

Væsentlige opmærksomhedspunkter og afvigelsesbemærkninger (drift)

Borger eget hjem

Budgetopfølgningen for hjemmeplejen viser et forventet merforbrug på 16,1 mio. kr. Merforbruget udgøres af en ubalance mellem indtægter og udgifter i indeværende år på 8,0 mio. kr., mens der er overført et merforbrug fra 2023 på 8,1 mio. kr. Det forventede resultat er forbedret med ca. 2 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning.

Der er stor forskel på resultaterne på gruppeniveau, der svinger mellem mindreforbrug på omkring 1 mio. kr. til merforbrug på 4 mio. kr. Udfordringerne er forskellige på tværs af grupperne og det er derfor forskellige tiltag, der arbejdes med; dele af merforbruget kan for nogle gruppers vedkommende forklares med et højt sygefravær, mens der i andre grupper ikke er overensstemmelse mellem indtægter og fremmøde. På baggrund af merforbruget i hjemmeplejen er der i samarbejde med konsulentvirksomheden BDO igangsat en indsats med fokus på afregningspraksis, styringsmuligheder og undersøgelse af planlægningspraksis i udvalgte hjemmeplejegrupper.

Sygeplejen forventer samlet set et merforbrug på 5,4 mio. kr., hvoraf sygeplejegrupperne forventer et merforbrug på den daglige drift på 8,6 mio. kr., mens der er et forventet mindreforbrug på 3,2 mio. kr. til sundhedslovsindsatser, der overdrages til hjemmeplejen. Det forventede regnskab er forværret med ca. 1 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning, hvilket primært skyldes højere lønudgifter som følge af implementeringen af en ny løn- og kompetencemodel for sygeplejersker i Silkeborg Kommune. Derudover er der overført et merforbrug fra 2023 på 3,4 mio. kr.

Plejecentre

Der forventes på nuværende tidspunkt et samlet merforbrug på plejecentre på 17,1 mio. kr., mens forventningen ved sidste budgetopfølgning pr. 31. marts 2024 var på 17,3 mio. kr.

Merforbruget har primært 4 årsager:

Der er i budgettet indregnet en reduktion på 4,2 mio. kr. som følge af lukning af plejeboliger. På nuværende tidspunkt er der, som forventet, kun et mindre antal tomme plejeboliger, hvorfor der endnu ikke har kunnet reduceres væsentlig i fremmødet. Der er fortsat mulighed for, at der kan opnås en besparelse i indeværende år – denne vil løbende blive indregnet i budgetopfølgningen. For det andet er der flere plejecentre, der har store merforbrug; på de 4 plejecentre med størst merforbrug er der samlet set et merforbrug på ca. 10 mio. kr., når der ses bort fra overførsel af merforbrug fra 2023. For det tredje er der overført et merforbrug på 4,9 mio. kr. og endelig er der indregnet effektivisering på 1,5 mio. kr. i budgettet til 2024, der endnu ikke er fuldt udmøntet.

Forventningen er baseret på det nuværende forbrugsmønster. Plejecentersektionen har arbejdet med at udarbejde handleplaner og gennemgå fremmødeprofiler for at bringe økonomien i balance på de plejecentre, hvor der er merforbrug.

Samtidig arbejdes der i sygefraværsindsatsen med at nedbringe fraværet. Effekten af handleplaner og udmøntning af besparelser, som følge af lukkede plejeboliger, vil løbende blive indregnet i forventningerne.

## Sundhed på tværs

Der forventes et merforbrug i sektionen Sundhed på tværs på 6,0 mio. kr., hvilket er en forværring i forhold til opfølgningen pr. 31. marts med 2,5 mio. kr. Merforbruget stammer primært fra døggenoptræningspladserne og de midlertidige pladser, hvor der samlet er et forventet merforbrug på 5,3 mio. kr., som følge af udgifter til fastlønnede og vikarer, der ligger ud over budgettet. Sektionen har fået overført et merforbrug fra 2023 på 2,0 mio. kr. Løn- og kompetencemodellen for sygeplejersker har desuden medført en øget udgift i sektionen på ca. 0,3 mio. kr. i 2024.

Der arbejdes på at udarbejde handleplaner og gennemgå fremmødeprofiler for at bringe økonomien i balance på døggenoptræningspladserne og de midlertidige pladser.

## Myndighed

På myndighedsområdet forventes samlet set et mindreforbrug på 16,9 mio. kr., mens forventningen ved budgetopfølgningen pr. 31. marts 2024 var et mindreforbrug på 8,0 mio. kr. Ændringen skyldes primært lavere forventninger til afregning af hjemmeplejen, botilbud og mellemkommunale opholdsbetalinger.

### Personlig pleje og praktisk hjælp

Der forventes et mindreforbrug på Frit valg på ca. 5,2 mio. kr. hvilket er ca. 2,7 mio. kr. højere end ved sidste budgetopfølgning. Ændringen skyldes primært, at der siden sidste budgetopfølgning er et fald i den bestilte tid på 2,8%, hvorfor forventningen til afregningen resten af året er nedjusteret. Den forventede afregning for hele 2024 er baseret på den faktiske afregning i perioden januar til maj.

### Friplejehjem, botilbud og mellemkommunal afregning

Der forventes samlet set et mindreforbrug på ca. 5,7 mio. kr. til borgere fra Silkeborg Kommune, som har ophold på friplejehjem i Silkeborg Kommune eller i andre kommuner. Forventningen ved sidste budgetopfølgning var et mindreforbrug på ca. 5,2 mio. kr. På nuværende tidspunkt er der 74 borgere fra Silkeborg Kommune på friplejehjem med en gennemsnitspris på ca. 0,5 mio. kr. Derudover er der afsat midler til yderligere to borgere senere på året. I budgetforudsætningerne for 2024 er der forudsat, at 78 borgere vil gøre brug af en friplejehjemsplads til en gennemsnitspris på 0,588 mio. kr., hvilket er den primære årsag til det forventede mindreforbrug. Derudover er området tilført 0,5 mio. kr. i budget i forbindelse med overførselssagen fra 2023 til 2024 til dækning af udgift som er afholdt i 2023, men først betales i 2024.

Der forventes et mindreforbrug for ophold på særlige botilbud på ca. 4,9 mio. kr., mens der ved sidste budgetopfølgning var et forventet mindreforbrug på ca. 3,1 mio. kr. På nuværende tidspunkt er der 8 borgere med ophold på særlige tilbud, mens der er afsat midler til yderligere én borger senere på året. Derudover er der indregnet en udgift på 0,7 mio. kr. vedrørende en borger, som har et kortvarigt ophold på et botilbud. I budgetforudsætningerne for 2024 er der forudsat udgifter svarende til 10 pladser på særlige botilbud, og en gennemsnitlig pris pr. plads på ca. 2,3 mio. kr. pr. år. Årsagen til det forventede mindreforbrug skyldes et lavere antal borgere samt et fald i gennemsnitsprisen, da taksten på én borger er faldet væsentligt.

På mellemkommunale opholdsbetalinger forventes et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. mens der ved sidste budgetopfølgning var et forventet merforbrug på 2,8 mio. kr. Ændringen på 3,4 mio. kr. skyldes, at antallet af borgere fra Silkeborg Kommune, som visiteres til ophold i enten plejeboliger eller ældreboliger uden for Silkeborg Kommune har været faldende, men taksten for én borger er væsentlig nedsat. Forventet indtægt fra borgere fra andre kommuner, der visiteres til bolig i Silkeborg Kommune, er uændret.

### Hjælpemiddelprodukter, plejevederlag og pasningsorlov

På hjælpemiddelprodukter forventes der et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. mens der ved sidste budgetopfølgning var et forventet mindreforbrug på 0,6 mio. kr. Ændringen skyldes primært nedjustering af udgifterne til stomiprodukter. Området er i 2024 tilført 5,4 mio. kr. i budget i forbindelse med overførselssagen fra 2023 til 2024 til dækning af udgifter til handicapbiler, der er bevilget i 2023, men hvor udgiften først kommer i 2024.

Der forventes et merforbrug på 0,9 mio. kr. til plejevederlag og pasningsorlov som er 0,6 mio. kr. større end ved sidste budgetopfølgning. Merforbruget skyldes en stigning i udgiften til pårørende, som har fået bevilget plejevederlag til pasning af nærtstående, end forventet på baggrund af bevillingsniveauet fra tidligere år.

#### Staben og fællesudgifter

Der forventes samlet set et mindreforbrug på 3,6 mio. kr.

Det samlede mindreforbrug skyldes mindreforbrug på IT, bygninger, materiel og tværgående poster på 4,0 mio. kr., og der er mindreforbrug på afdelingens råderumsbudget på 4,7 mio. kr., hvor der blandt andet er reserveret midler til at imødekomme uforudsete budgetudfordringer samt tværgående udviklingsinitiativer.

Ældreudvalget har på mødet 3. juni besluttet at pausere brugen af en andel af de 2x5 mio. kr. som blev tilført i forbindelse med budgetforhandlingerne for 2024. En ramme på 3,5 mio. kr. tilbageholdes i 2024 for at nedbringe merforbruget.

Der forventes omvendt et merforbrug på uddannelse af elever på 8,7 mio. kr. Dette skyldes, at en langt større andel ansættes som vokselever, end forudsat i budgettet. Herudover er elevdimensioneringen fra 2023 desuden hævet med 2 assistent- og 3 hjælperelever, hvilket kommunen ikke har fået tilført budget til.

#### Øvrig drift

Der forventes færre indtægter for 6,3 mio. kr. fra den centrale refusionsordning. De færre indtægter skyldes, at der i 2023 er foretaget en for høj acontoafregning, som har medført, at en del af indtægterne er tilbagebetalt i 2024. På denne baggrund er acontoafregningen for 2024 også nedreguleret, hvorfor der kun forventes indtægter svarende til cirka halvdelen af budgettet. Det afklares i samarbejde med Økonomi- og IT-staben, om budgettet for 2025 på denne baggrund skal reguleres.

#### 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.

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 |
|----------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|
| Demenssikring af plejecentre     | 637               | 637                | 0                   |
| Nyt omsorgssystem - udvikling af | 436               | 500                | -64                 |

## Nexus

|                                                                   |        |       |       |
|-------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------|
| Udvikling af udearealerne på plejecentrene                        | 141    | 141   | 0     |
| Driftsoptimering og -sikring, herunder demenssikr. på plejecentre | 2.961  | 2.961 | 0     |
| Mindre anlægsarbejder, arbejdsmiljøtiltag på plejecentre 2022     | 1.000  | 1.000 | 0     |
| Driftsoptimering og driftssikring 2024                            | 5.000  | 3.500 | 1.500 |
| I alt (anlæg)                                                     | 10.174 | 8.738 | 1.436 |

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

Bilag 2 - Bilag 2 - Overførsel, intern eftergivelse og driftsubalance for bevilling 73 Ældre pr. 31. maj

## **Punkt 4: 4. Godkendelse af mødeplan 2025 for Ældreudvalget**

24/18400

### **Resume**

Fastsættelse af tid og sted for afholdelse af Ældreudvalgets ordinære møder i 2025.

### **Indstilling**

Koncerndirektør Lauge Rud-Clemmensen indstiller til Ældreudvalget,

- at møder afholdes mandag formiddag i 1. hele uge af måneden
- at mødet 7. april flyttes til 31. marts
- at mødet 6. oktober flyttes til 29. september
- at møder starter kl. 8.30 og afholdes fortrinsvis i mødelokale C118, alternativt i mødelokalerne i blok D
- at der ikke afholdes møde i juli

### **Beslutning Ældreudvalget den 05-08-2024**

Indstillingen godkendt. Mødestart er kl. 8.15.

### **Beskrivelse af sagen**

I det vedlagte forslag til mødeplan 2025 ses forslag til afholdelse af Ældreudvalgets møder i 2025.

Ifølge § 20, stk. 1, i den kommunale styrelseslov skal økonomiudvalget og de stående udvalg for hvert regnskabsår træffes beslutning om, hvor og hvornår udvalgets møder skal afholdes.

Udvalgets beslutning om mødeplan kan af ethvert medlem af udvalget forlanges indbragt til afgørelse af byrådet.

### **Bilag**

Bilag 1 - Forslag til politisk mødeplan 2025

## **Punkt 5: 5. Godkendelse af ændring af praksis for dækning af udgifter til medicindosering og -udbringning som helbredstillæg**

24/19650

### **Resume**

Da nuværende praksis ikke er lovmedholdelig vil Borgerservice gennemføre en ændring af praksis, for de apotekere der medregner udgifter til medicindosering og -udbringning i beregningen af helbredstillæg til dækning af medicinudgifter jf. pensionsloven.

### **Indstilling**

Kultur- og borgerservicechefen indstiller til Ældreudvalget

- at ændring af praksis for dækning af udgifter til medicindosering og -udbringning som helbredstillæg godkendes

### **Beslutning Ældreudvalget den 05-08-2024**

Godkendt.

### **Beskrivelse af sagen**

Ifølge pensionslovens § 14 a, stk. 1 ydes der helbredstillæg til betaling af pensionistens egne udgifter til ydelser, som regionsrådet yder tilskud til efter sundhedslovens kapitel 15, kapitel 15 a og kapitel 42, jf. dog stk. 2, herunder medicinudgifter. Helbredstillægget beregnes i forhold til 85 % af pensionistens egen andel af udgiften.

Ved en gennemgang af fakturaer for 2023 har Borgerservice konstateret, at flere apotekere har medtaget apotekets udgift til dosering og udbringning af medicinen, i det beløb som dækkes via helbredstillæg. Det er der ikke lovhjemmel til, ud fra bestemmelserne om helbredstillæg jf. pensionsloven.

Det er kun 4 af kommunens apotekere der automatisk medtager udgiften til udbringning og dosering og dette for ca. 20 % af de borgere der får helbredstillæg til medicinudgifter ved det enkelte apotek.

Det er Borgerservices oplevelse, at apotekerne ikke er bekendt med, at udgift til dosering og/eller udbringning ikke kan medregnes i udgiften der bevilges helbredstillæg til.

Det er Borgerservices vurdering, at de fleste borgere ikke får medicinen doseret/bragt på grund af et reelt behov, men mere af bekvemmelighed.

Udgiften til udbringning og dosering har over de sidste år været stigende. I 2023 er der via helbredstillæg betalt 263.000 kr. for udbringning og dosering af medicin.

#### **Andre muligheder for hjælp**

Har en borger brug for et få medicinen doseret og/eller bragt ud og har borgeren ikke økonomi til selv at afholde udgiften til dette, vil det være muligt at ansøge om hjælp som Personligt tillæg, jf. Pensionslovens § 14, stk. 1: "Personligt tillæg kan udbetales til folkepensionister, hvis økonomiske forhold er særlig vanskelige. Kommunen træffer afgørelse herom efter en nærmere konkret og individuel vurdering af pensionistens økonomiske forhold."

Der kan i enkelte tilfælde bevilges hjælp til medicindosering efter Sundhedsloven, hvor hjælpen til dosering leveres af hjemmesygeplejersken. Det vil dog kun være tilfældet, hvor der er tale om en medicindosering, som påkræver en sundhedsfaglig "håndtering" f.eks. fordi der er tale om en medicin, som er under afprøvning/regulering eller en borger som skal hjælpes i forhold til medicinindtag/håndtering.

Det skal bemærkes, at det i langt de fleste tilfælde vil være borgeren selv, der skal afholde udgiften til "almindelig" medicindosering og -udbringning.

Kontakt til apotekerne i forbindelse med ændring af praksis

Borgerservice vil efter godkendelse i Ældreudvalget kontakte de 4 apotekere og orientere dem om, at de fra 1. november 2024 ikke længere må medregne dosering og udbringning i den faktura de fremsender til kommunen vedr. borgerens helbredstillæg. Det vil give apotekerne rimelig tid til at gennemgå og rette deres registreringer i de enkelte systemer. Ligeledes er der tid til at kontakte den enkelte borger for afklaring om borgerne fortsat ønsker medicindosering og -udbringning for borgerens egen regning, samt aftale om betaling herfor.

Apotekerne opfordres til at oplyse borgene om, at kontakte Borgerservice for afklaring om andre muligheder for hjælp.

Efter 1. november 2024 vil Borgerservice afvise fakturaer fra apotekerne, hvori der medregnes udgifter til medicindosering og -udbringning.

## **Borgerinddragelse**

De berørte borgere inddrages ved kontakt igennem apotekerne.

## **Økonomi**

Udgiften til medicinudbringning og -dosering var i 2023 på 263.000 kr. og forventes at være på 250.000 – 300.000 kr. for 2024. Staten afholder kommunernes udgift til helbredstillæg med 50 %. Kommunen vil derfor kunne reducere udgiften til helbredstillæg med 100.000 – 150.000 kr. for medicinudbringning og -dosering.

## Punkt 6: 6. Orientering vedr. Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger

24/17575

### Resume

Sundhedsstrukturkommissionen fremlagde den 11. juni 2024 deres anbefalinger til organisering af Danmarks fremtidige sundhedsvæsen. Anbefalingerne består af tre modeller for den fremtidige struktur samt seks generelle anbefalinger.

### Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget og Sundheds- og Nærhedsudvalget, at

- Orienteringen om Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger tages til efterretning

### Beslutning Ældreudvalget den 05-08-2024

Taget til efterretning.

### Beskrivelse af sagen

I marts 2024 nedsatte SVM-regeringen Sundhedsstrukturkommissionen med det formål at komme med forslag til, hvordan den fremtidige organisering i sundhedsvæsenet kunne se ud. Sundhedsstrukturkommissionen fremlagde den 11. juni 2024 deres anbefalinger til organisering af Danmarks fremtidige sundhedsvæsen. Anbefalingerne består af tre modeller for den fremtidige struktur samt seks generelle anbefalinger.

Anbefalinger til forvaltningsmodeller:

- Forvaltningsmodel 1 indeholder et Enhedssundhedsvæsen med 8-10 sundheds- og omsorgsregioner. De nye sundheds- og omsorgsregioner får det samlede ansvar for sygehuse, almenmedicinske tilbud og den øvrige praksissektor. Samtidig får de ansvaret for en række opgaver på sundheds- og ældreområdet, som i dag bliver løst af kommunerne, bl.a. kommunal sygepleje, hjemmepleje og evt. plejeboliger og plejehjem afhængig af den valgte undermodel. Sundheds- og omsorgsregionerne ledes af 21-25 direkte valgte politikere.
- Forvaltningsmodel 2 indeholder et Statsligt enhedssundhedsvæsen med 8-10 administrative enheder. Således nedlægges regionerne og staten overtager myndigheds- og driftsansvaret for sygehuse, almenmedicinske tilbud og den øvrige praksissektor. Derudover får staten ansvaret for en række opgaver på sundheds- og ældreområdet, som i dag løses af kommunerne, bl.a. kommunal sygepleje, hjemmepleje og evt. plejeboliger og plejehjem afhængig af den valgte undermodel.
- Forvaltningsmodel 3 indeholder Sundhedsregioner. Det er den model, der er tættest på den nuværende organisering af sundhedsvæsenet. I modellen har regionerne fortsat ansvaret for sygehuse og praksissektoren, og kommunerne har fortsat ansvaret for deres nuværende opgaver på sundheds- og ældreområdet. Ændringen ligger i, at modellen bl.a. indebærer, at en del af regionernes økonomi målrettes indsatser i det primære sundhedsvæsen, og derudover at kommunerne i højere grad skal prioritere effektive forebyggelses- og plejeindsatser til gavn for borgerne.

Alle tre forvaltningsmodeller har afledte økonomiske konsekvenser for kommunerne, der skal aflevere økonomi til de nye enheder. Det samlede beløb fra alle landets kommuner varierer fra ca. 2 mia.kr i model 3 til mellem 40 og 70 mia.kr. i model 1 og 2 afhængig af hvor mange opgaver, der samles i de nye enheder.

De seks generelle anbefalinger:

1. Kapacitetsudvidelse og ændret organisering af det almenmedicinske tilbud (praktiserende læger og almenmedicinske lægeklinikker)



2. Ny organisering af arbejdet med digitalisering og data
3. Tilpasset fordeling af ressourcer i sundhedsvæsenet: Udarbejdelse af national sundhedsplan, der skal sættes strategisk retning for fordeling af ressourcer mellem det primære og sekundære sundhedsvæsen
4. Styrket sammenhæng og kvalitet i indsatsen for mennesker med psykiske lidelser: Psykiatrien integreres organisatorisk med det samlede sygehusvæsen.
5. Tilpasning af de organisatoriske rammer for de praktiserende speciallæger
6. Ledelse og implementering af omstillingen af sundhedsvæsenet: Oprettelse af et reformsekretariat under Indenrigs- og Sundhedsministeren til understøttelse af den decentrale implementering.

Den videre proces:

Kommissionens anbefalinger kommer til at indgå i Regeringens arbejde med en ny Sundhedsreform, som præsenteres efter sommerferien.

Anbefalingerne er i høring frem til 6. august. Anbefalingerne har været drøftet i de fem Kommunekontakttråd (KKR), der hver fremsender deres høringssvar. Ydermere har KL udsendt et høringssvar som alle landets kommuner er afsender af, samt et teknisk høringssvar fra KL.

Vedhæftet som bilag er Sammenfatning af Strukturkommissionens anbefalinger, notat med forvaltningens opmærksomhedspunkter til KKR, samt KLs høringssvar.

## **Borgerinddragelse**

Dagsordenspunktet sendes til orientering i Seniorrådet.

## **Økonomi**

.

## **Bilag**

Bilag 1 - Notat - opmærksomhedspunkter vedr. Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger\_14.06.2024.docx

Bilag 2 - KL Politisk høringssvar til sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger

Bilag 3 - KL teknisk høringssvar til sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger

Bilag 4 - Sammenfatning af sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger

## **Punkt 7: 7. Drøftelse af muligheder og udfordringer i et styrket samarbejde mellem kommunale institutioner/tilbud og civilsamfundet**

24/11003

### **Resume**

Som et led i Civilsamfundsudvalgets arbejde med at styrke samarbejdet mellem kommunale institutioner/tilbud og civilsamfundet indsamles fagudvalgenes input til, hvilke muligheder og udfordringer de ser i et styrket samarbejde.

### **Indstilling**

Civilsamfundsudvalget indstiller til Ældreudvalget, at

- Muligheder og udfordringer i et styrket samarbejde mellem kommunale institutioner/tilbud og civilsamfundet drøftes.

### **Beslutning Ældreudvalget den 05-08-2024**

Drøftet

### **Beskrivelse af sagen**

Byrådet har nedsat et §17.4-udvalg, Civilsamfundsudvalget, der skal arbejde med at styrke samarbejdet mellem kommunale institutioner og tilbud og civilsamfundet. Som et led i det arbejde, arbejder Civilsamfundsudvalget med at identificere og samle udfordringer, barrierer og muligheder i forhold til at styrke samarbejde mellem kommunale institutioner/tilbud og civilsamfundet.

Civilsamfundsudvalget har indtil nu fokuseret på at indhente inputs fra civilsamfundsaktører i forhold til at styrke samarbejdet. Udvalget vil fortsat have stort fokus på dialogen med civilsamfundsaktører, men det er også vigtigt at få input fra kommunens tilbud i forhold til muligheder og barrierer/udfordringer.

Civilsamfundsudvalget mener, at der både kan være politiske og faglige perspektiver på dette – og udvalget vil derfor gerne have tilbagemelding via fagudvalgene.

Civilsamfundsudvalget ønsker derfor, at de enkelte fagudvalg forholder sig til følgende spørgsmål:

- Eksempler på aktuelle samarbejder med civilsamfundet på udvalgets områder?
- På hvilke områder/indsatser kan udvalget se muligheder for yderligere samarbejde med civilsamfundet inden for udvalgets kerneopgave-områder?
- Hvilke barrierer og udfordringer ser udvalget i forhold til et fremtidigt tættere og stærkere samarbejde med civilsamfundet?

Input fra fagudvalgene samles og behandles på Civilsamfundsudvalgets møde 26. august.

## **Punkt 8: 8. Drøftelse af forslag til prøvehandling/pilotprojekter, der styrker samarbejdet mellem Silkeborg Kommune og civilsamfundet**

24/11003

### **Resume**

En del af Civilsamfundsudvalgets opgave er at igangsætte prøvehandling/pilotprojekter, der har til hensigt at styrke samarbejdet mellem Silkeborg Kommune og civilsamfundet. Socialudvalget, Dagtilbuds-, Skole- og Familieudvalget og Ældreudvalget drøfter forslag til emner og evt. geografiske områder, inden for hvilke der med fordel kan gennemføres pilotprojekter.

### **Indstilling**

Civilsamfundsudvalget indstiller til Ældreudvalget, at

- Forslag til prøvehandling/pilotprojekter, der styrker samarbejdet mellem Silkeborg Kommune og civilsamfundet, drøftes.

### **Beslutning Ældreudvalget den 05-08-2024**

Drøftet. Udvalget ser muligheder i flere prøvehandling med blandt andet elever fra uddannelsesinstitutioner/Silkeborg Gymnasium.

### **Beskrivelse af sagen**

En del af aftalen om oprettelse af Civilsamfundsudvalget er, at der skal gennemføres prøvehandling/pilotprojekter, der styrker samarbejdet mellem Silkeborg Kommune og civilsamfundet. Pilotprojekter/prøvehandling skal beslattes sammen med relevante fagudvalg.

Civilsamfundsudvalget har besluttet at fokusere på tre spor i udvalgets arbejde. De tre spor er:

- Forebyggelse af ensomhed og mistrivsel blandt unge
- Ældreområdet
- Socialt udsatte og psykiatri

Sporene dannede udgangspunkt for den afholdte civilsamfundskonference i april.

Civilsamfundsudvalget har drøftet forskellige idéer til prøvehandling/pilotprojekter, der kan styrke samarbejdet mellem Silkeborg Kommune og civilsamfundet, men har brug for idéer fra henholdsvis Socialudvalget, Dagtilbuds-, Skole- og Familieudvalget og Ældreudvalget til emner og evt. geografiske områder, inden for hvilke der med fordel kan gennemføres pilotprojekter.

Efter fagudvalgsdrøftelserne samles idéerne og behandles på Civilsamfundsudvalgets møde 26. august.

## Punkt 9: 9. Til orientering

23/30826

### Beslutning Ældreudvalget den 05-08-2024

Udover nedenstående blev der orienteret om:

- Status fra sommerferien og konkrete sager.
- Dialogmøde Region Midtjylland og Silkeborg Kommune om udvikling af Region Hospitalet
- Høringssvaret fra Seniorrådet vedlægges protokollen. Høringssvaret er tidligere fremsendt til udvalget.
- Programudkast for én-dagstur til Aalborg Kommune

### Beskrivelse af sagen

- Orientering om studietur til Aalborg Kommune om plejeboliger 23. august 2024
- Orientering fra plejecentersektionen
- Orientering om høringssvar fra Seniorrådet om cafepriser på udvalgte aktivitetscentre, bilag eftersendes snarest og vedlægges protokollen.

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.

Signe Haahr Lindegaard:

- 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

## **Bilag**

Bilag 1 - Seniorrådets høringssvar 25-06-2024 om Ældreudvalgets beslutning om indsats for at gøre aktivitetscentrenes cafepriser mere attraktive

## **Punkt 10: 10. Underskriftsside**

### **Beslutning Ældreudvalget den 05-08-2024**

Protokollen underskrevet.

### **Beskrivelse af sagen**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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