

REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 25-02-2025

Mødedato Tirsdag d. 25. februar 2025 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på implementering af Ældreloven.....	4
Forslag til kriterier for udmøntning af § 79 midler.....	7
Lukket: Orientering Kirkeledet.....	10
Status på Udsigten.....	11
Ledelsesstatus på voksenområdet.....	13
Ligebehandling af borgere med en demenslidelse.....	14
Meddelelser.....	17
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	19

Punkt 10: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-8-21

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende dagsordenen.

Sagsfremstilling

Forud for udvalgets møder udsendes en dagsorden med det fornødne materiale til bedømmelse af de sager, der skal optages på dagsorden.

Helle Saugmann Lund (I), Pia Foght (A), Lars Nielsen (C), Trine Mette Egetved-Sørensen (C), Astrid Recinella (NG), Pernille Kromann Sams (M) og Helle Blomsterberg (V).

Lovgrundlag

LBK nr 69 af 23. januar 2024 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Godkendt

Punkt 11: Status på implementering af Ældreloven

00.15.01-P20-3-24

Resume

Folketinget vedtog den 19. december 2024 Ældreloven. Med ældreloven indføres en ny hovedlov, som udgør de overordnede lovgivningsmæssige rammer for fremtidens ældrepleje. Loven træder i kraft den 1. juli 2025.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed præsenteres i denne sag for lovens hovedpunkter og får en status på implementeringen af loven i Gribskov Kommune.

Sagsfremstilling

Ældreloven er en del af Regeringens Ældrereform, som i alt består af 4 nye love:

1. Ældreloven
2. Ældretilsynsloven
3. Lov om lokalplejehjem og friplejehjem
4. Følgelov om konsekvenser for øvrige lovgivninger samt lov om friplejeboliger

Denne dagsorden handler alene om Ældreloven.

Ældrelovens formål

Ældreloven har til formål at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, der er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.

Loven skal understøtte:

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

Ældrelovens målgruppe

Loven gælder for borgere, som har nået folkepensionsalderen (67 år) og har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med personens aldring.

Målgruppen omfatter også ældre personer under 67 år, som vurderes at have behov for pleje og omsorg, der svarer til en borger på 67 år jf. ovenstående.

Det er op til kommunalbestyrelsen i den enkelte kommune at beslutte, hvornår en person er omfattet af Ældreloven. Dog er personer omfattet af §§ 95 eller 96 (Borgerstyret personlig assistance) i lov om social service ikke omfattet.

Centrale elementer i Ældreloven

Loven har en række centrale elementer, som kommunerne skal honorere i organiseringen af ældreplejen. Det drejer sig om:

- **Helhedspleje** i form af få sammenhængende, fleksible og helhedsorienterede pleje- og omsorgsforløb, hvor ældre modtager den nødvendige støtte på tværs af ældreområdet. Et forløb omfatter praktisk hjælp, personlig pleje og træning. Helhedsplejen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Både offentlige og private leverandører skal kunne sikre en sammenhængende levering af hele pleje- og omsorgsforløbet.
- **Selvbestemmelse for ældre:** Loven fokuserer på at sikre, at ældre har mere kontrol over deres eget liv og de beslutninger, der påvirker dem.
- **Tillid til medarbejdere og ledelse:** Der lægges vægt på at skabe et arbejdsmiljø, hvor medarbejdernes faglighed og dømmekraft respekteres og understøttes.
- **Frisættelse af ældre og medarbejdere:** Loven sigter mod at give både ældre og medarbejdere større frihed og ansvar, hvilket skal føre til en mere fleksibel og tilpasset ældrepleje.
- **Forebyggelse** i form af en generel forebyggende og opsøgende tilgang. Kommunen har pligt til at tilvejebringe en generel forebyggende indsats, og herunder iværksætte opsøgende indsatser, som understøtter en alderdom med mest mulig selvhjulpenhed.
- **Tættere samarbejde med private leverandører**, som skal kunne levere hele pleje- og omsorgsforløb. Kommunerne får et større ansvar for at sikre kvaliteten og koordinere mellem offentlige og private leverandører, så ældre modtager en sammenhængende og effektiv pleje.
- **Tættere samarbejde med pårørende og civilsamfundet** samt en styrkelse af frivilligindsatsen i ældreplejen. Kommunerne skal inddrage pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet i ældreplejen for at styrke relationer og fællesskaber på en måde, der understøtter ældres behov uden at erstatte professionel pleje.
- **Ingen kvalitetsstandards:** Opgør med kommunernes nuværende forpligtelse til at udarbejde egne kvalitetsstandards for ældreplejen. Kravene til pleje- og sundhedsydelserne skal baseres på lovgivningen i stedet for lokale kvalitetsstandards for at sikre ensartethed på tværs af kommunerne.
- **Ændret klageadgang for borgerne.** Ældreloven ændrer borgernes klageadgang, så de kun kan klage over afgørelser af forløbspakke og ikke over, hvordan plejen leveres. Det vil sige, at de ikke kan klage over selve udførelsen af pleje- eller sundhedsydelser.

Status på implementeringen i Gribskov

Kommunerne har meget kort tid til at forberede implementeringen af Ældreloven, som grundlæggende ændrer de lovgivningsmæssige rammer for kommunens ældrepleje. Loven implementeres løbende startende med helhedspleje i form af få, fleksible pleje- og omsorgsforløb - det, vi kalder "pakkeforløb". Det, der træder i kraft den 1. juli 2025, er:

- alle nye borgere skal visiteres til et pleje- og omsorgsforløb
- alle eksisterende borgere, der ændrer behov, skal tilbydes et pleje- og omsorgsforløb

Administrationen har organiseret arbejdet i 3 hovedspor:

1. Pakkeforløb og afregning
2. Sikring af frit valg
3. Faste teams i plejen

Administrationen giver status på arbejdet i de 3 spor på mødet.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at taget orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Trine Egtved (C) fraværende.

Punkt 12: Forslag til kriterier for udmøntning af § 79 midler

27.35.08-A00-1-25

Resume

Gribskov Kommune udmønter hvert år tilskud til pensionistforeninger og klubber efter Lov om Social Service §79. Midlerne gives som støtte til det frivillige ældreområde og har et aktiverende og forebyggende sigte.

Udvalget fik på udvalgets møde den 28. januar 2024 præsenteret kriterierne for den nuværende fordelingsmodel for tilskud. Den 20. februar 2024 besluttede udvalget, hvordan en besparelse på 100.000 kr. årligt skulle udmøntes. Samtidig besluttede udvalget, at Senior- og Ældrerådet skulle inddrages i arbejdet med de fremtidige kriterier for udmøntningen af §79-midlerne.

Udvalget præsenteres for forslag til ændringer i kriterier for udmøntningen af §79-midler. I 2025 er budgettet 512.000 kr. til tilskud efter §79.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte kriterier for tilskud efter § 79 i 2025.

Sagsfremstilling

De aktuelle kriterier for fordeling af midler efter § 79

Der differentieres mellem disse fire grupper af foreninger og klubber med følgende fordeling af midlerne.

1. Pensionistforeninger og -klubber (49 pct.)
2. Motionsfremmende foreninger (22 pct.)
3. Ældresagen (6 pct.)
4. Centerråd (23 pct.)

Herudover er der 5.000 kr. til seniorprisen.

Pensionistforeninger, klubber og motionsfremmende foreninger

Pensionistforeninger og -klubber samt motionsfremmende foreninger med en egenkapital under 60.000 kr. tildeles et grundtilskud. Grundtilskuddet er forskelligt, idet det er 15.000 kr. pr. år for pensionistforeninger og -klubber, mens det er 3.000 kr. pr. år for motionsfremmende foreninger.

Når grundtilskuddet er tildelt, fordeles restbeløbet forholdsmæssigt på baggrund af antal medlemmer, som er folkepensionister, førtidspensionister eller efterlønsmodtagere.

Ældresagen og Centerråd

Midlerne til Ældresagen deles ligeligt mellem de to lokalafdelinger i kommunen. Centerrådene tildeles et grundtilskud og herefter et tilskud pr. bolig.

Forslag til model for kriterier for fordeling fremadrettet

Administrationen præsenterer her en ændring i kriterierne for tildeling af § 79 midler. Senior- og Ældrerådet har været inddraget i dette arbejde.

Input fra Senior- & Ældrerådet

Senior- og Ældrerådet ser det fortsat som en god idé, at der tildeles et grundtilskud til foreninger, afhængig af størrelsen på foreningens egenkapital. Rådet mener dog, at det vil være hensigtsmæssigt, hvis niveauet for, hvornår man kan få grundtilskud, hæves. Senior- og Ældrerådet peger herudover på, at grundtilskuddets størrelse bør have samme størrelse, uafhængig af om det er en pensionistforening, pensionistklub eller en motionsfremmende forening.

Senior- og Ældrerådet har herudover gjort opmærksom på, at det ikke er hensigten, at §79-midler anvendes til at opbygge formue. Fx har Centerrådet på Trongården netop ikke søgt midler alle år, da de ellers ville opbygge formue. Endelig foreslår Senior- og Ældrerådet, at foreningerne skal beskrive, hvilke aktiviteter midlerne skal anvendes til.

Administrationen foreslår på denne baggrund følgende ændringer i kriterierne for tildeling af § 79 midler:

- Foreningerne skal fremadrettet angive, hvilke aktiviteter midlerne skal bruges til.
- Pensionistforeninger, klubber og motionsfremmende foreninger med en egenkapital under 100.000 kr. tildeles et grundtilskud. I dag er det 60.000 kr.
- Grundtilskuddet er 10.000 kr. for både Pensionistforeninger og - klubber samt Motionsfremmende foreninger. I dag er det forskelligt og henholdsvis 15.000 kr. og 3.000 kr.
- Der afsættes fortsat 5.000 kr. til Seniorprisen.
- Ældresagens og Centerrådernes tilskud reduceres en anelse, således at fordelingen af § 79 midlerne falder i disse tre grupper (fratrullet 5.000 kr. til Seniorprisen):

1. Pensionistforeninger og klubber (75 pct.)
2. Ældresagen (5 pct.)
3. Centerråd (20 pct.)

- Pensionistforeninger, klubber og motionsfremmende foreninger med en egenkapital over 500.000 kr. kan ikke komme i betragtning til tilskud efter § 79.

Administrationen bemærker herudover, at:

- Når grundtilskuddet er tildelt Pensionistforeninger og -klubber samt motionsfremmende foreninger, fordeles restbeløbet fortsat på baggrund af antal medlemmer, som er folkepensionister, førtidspensionister eller efterlønsmodtager.
- Beløbet til Ældresagen er fortsat et fast beløb, som fordeles mellem de to lokalforeninger.
- Beløbet til Centerrådene tildeles fortsat med et grundtilskud samt pr. bolig.

Den videre proces

Når Udvalget for Ældre, Social og Sundhed har godkendt de nye kriterier for tilskud efter § 79, er planen følgende:

Ultimo februar / primo marts 2025:

- Foreninger og klubber, der søgte tilskud efter § 79 midler i 2024, får tilsendt et brev med de nye kriterier.
- De nye kriterier annonceres i lokalavisen.

30. april 2025:

- Frist for ansøgning om tilskud efter § 79

Maj-juni 2025:

- Udbetaling af tilskud efter § 79

Lovgrundlag

LBK nr 1089 af 16. august 2023, Lov om Social Service, §79

Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

Økonomi

Budgettet til tilskud til pensionistforeninger og klubber efter Lov om Social Service §79 er i 2024 512.000 kr.

Sammenhæng med Udviklingspolitikken - Vores Gribskov

Tilskud til motionsfremme og forebyggelse fremmer fællesskaber i kommunens mange lokalsamfund.

Beslutning

1. Forslag til nye kriterier, som beskrevet i sagsfremstillingen, godkendt.

Trine Egtved (C) fraværende.

Punkt 13: Lukket: Orientering Kirkeledet

88.20.04-Ø54-6-23

Udvalget afgav sin anbefaling til Økonomiudvalget og Byrådet.

Punkt 14: Status på Udsigten

27.03.00-P05-1-23

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede i april 2024 at tage det tidligere plejecenter Udsigten i brug til målgrupper på socialområdet. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed modtager her en orientering om omdannelsen af Udsigten til sociale tilbud.

Sagsfremstilling

Det tidligere plejecenter Udsigten har det sidste år været igennem en større tilpasning og modernisering. Tilpasningen og moderniseringen er færdig for hele bygningen, dog udestår maling af boliger og fællesarealer i stueetagen i bygning C og bygning D, da disse bygningsafsnit fortsat anvendes til fordrevne fra Ukraine.

Udsigten er nu gjort klar til 3 forskellige tilbud, beliggende i hver sin bygning.

Kirkevej 35A, Udsigten (bygning A): Midlertidigt botilbud efter Servicelovens §107 til borgere med autismespektrumforstyrrelser

Botilbuddet kommer organisatorisk til at høre under Gribskov Bo og Støtte Center. Botilbuddet rummer 7 pladser til yngre borgere med autisme og står klar til indflytning pr. 1. marts 2025. Botilbuddet kan potentielt over tid udvides til 11 pladser ved behov. Dette kan ske ved at inddrage lejlighederne i bygning B. Socialtilsyn Hovedstaden har godkendt tilbuddet, og der er ansat personale, som tiltræder løbende fra 1. februar 2025. Der er dialog med potentielle borgere og deres pårørende, som kan være i målgruppe for tilbuddet. De første borgere har været til Åbent hus.

Kirkevej 35 B, Udsigten (bygning B): Husvildeboliger efter Servicelovens § 80 til borgere, der er midlertidigt uden bolig

Husvildeboligerne har været taget i brug siden august 2024. Borgerne kan bo i en husvildebolig i en kortere periode af 3-4 måneders varighed, imens der arbejdes på en mere permanent boligløsning. Husvildeboligerne fungerer som et alternativ til herberg og forsorgshjem. Der har indtil nu været 4 borgere bosat i husvildeboligerne, og der bor aktuelt 2 borgere, og der er dialog med eventuelt nye beboere.

Kirkevej 35 C, Udsigten (bygning C, 1 sal): Udslusningsboliger efter Servicelovens §163a til borgere, der er klar til at blive udskrevet fra et ophold i et botilbud

Udslusningsboligerne står klar til brug. De sidste teknikaliteter, hvad angår huslejekontrakter og indskud, er ved at komme på plads. Der er aktuelt ingen beboere i tilbuddet.

Resten af bygningskomplekset vil kunne tages i brug, når de nuværende beboere - de fordrevne fra Ukraine - er fraflyttet.

I bygning C, stueetagen, vil der også blive etableret udslusningsboliger ligesom på 1. salen.

Kirkevej 35 D, Udsigten (bygning D): Længerevarende botilbud efter Sociallovens §108 til borgere med komplekse plejebenhov

Bygning D skal indeholde et længerevarende botilbud efter Servicelovens §108 målrettet borgere med svære funktionsnedsættelser og deraf meget komplekse plejebenhov. Etableringen af et §108 tilbud kan først gå i gang, når der er fundet en anden boligløsning for de fordrevne fra Ukraine.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning

Trine Egtved (C) fraværende.

Punkt 15: Ledelsesstatus på voksenområdet

00.30.14-S00-7-24

Resume

Økonomiudvalget har besluttet en anden budgetopfølgningsproces i 2024 i henholdsvis Økonomiudvalg og fagudvalgene Skole, Børn og Familie samt Ældre, Social og Sundhed for at sikre bedre styring og styrket ledelse. Ledelsen vil på mødet give udvalget en opfølgning på arbejdet med at styrke styringen af området og det tværfaglige ledelsesfokus.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede den 27. maj 2024, at der på baggrund af forventede budgetoverskridelser er behov for en anden budgetopfølgningsproces end den, der blev besluttet i Økonomiudvalget den 6. november 2023.

Den ny opfølgningsproces skal sikre bedre styring og et styrket tværfagligt ledelsesfokus. Herudover er det hensigten, at fagudvalg og økonomiudvalg er tættere på opfølgningen.

Ledelsen vil på fagudvalgsmøderne for velfærdsområderne give en status på arbejdet med udviklingen på udvalgets område. Udvalget drøfter, hvad status giver anledning til.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning

Trine Egtved (C) fraværende.

Punkt 16: Ligebehandling af borgere med en demenslidelse

27.36.00-K00-2-24

Resume

Denne sag handler om ligestilling af borgere på plejecenter med en demenslidelse i forhold til aktivitetstilbud og kommer på dagsorden efter anmodning fra Moderaterne. Anmodningen er fremsendt af Pernille Kromann Sams (M).

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte, hvad der skal ske med forslaget

Sagsfremstilling

Anmodning

”Baggrund og problemstilling

I Gribskov Kommune oplever vi, at borgere med en demensdiagnose, der bor på plejecentre, ikke har adgang til de samme aktivitetstilbud som andre ældre. De ekskluderes ofte fra de ordinære dagcentre på plejecentrene, fordi de vurderes for dårlige til at deltage. Samtidig er de demensdagcentre, der findes, typisk kun tilgængelige for hjemmeboende borgere.

Denne praksis skaber en urimelig forskelsbehandling, hvor borgere med demens på plejecentre reelt set ikke har adgang til meningsfulde sociale og fysiske aktiviteter. Dette kan føre til øget isolation, forringet livskvalitet og hurtigere fysisk og kognitiv tilbagegang.

Moderaterne mener, at alle borgere har ret til et værdigt og aktivt liv uanset diagnose eller bopæl. Vi ønsker derfor, at kommunen retter op på denne skævhed og sikrer lige adgang til aktivitets- og dagtilbud for alle ældre. herunder beboere med demens på plejecentre.

Forslag

Forvaltningen skal udarbejde en plan for, hvordan Gribskov Kommune kan sikre ligebehandling af plejecenterbeboere med demens i forhold til aktivitets- og dagtilbud. Planen skal indeholde konkrete løsninger, der kan implementeres inden for eksisterende rammer eller ved mindre omprioriteringer.

Konkret foreslås det, at kommunen:

1. *Ligestiller adgang til aktivitetscentre:* Borgere med demens, der bor på plejecentre, skal have samme mulighed for at deltage på dagcentre for borgere med demens - Holbohave og Trongårdsbakken.
2. *Tilpasser eksisterende tilbud:* Kommunen skal undersøge, om/hvordan de ordinære dagcentre kan inkludere borgere med demens ved at justere bemanning, aktiviteter og pædagogik. Dette gælder for alle plejecentre, private som kommunale.
3. *Øge fleksibiliteten i visitation:* Visitationsreglerne skal justeres, så borgere med demens ikke automatisk ekskluderes fra eksisterende tilbud.
4. *Undersøger kapacitetsbehovet* ift. dagcenter for borgere på plejecenter med en demenslidelse. Både nu og 5 år frem i tiden.

Økonomi og ressourcer

Forslaget kan i vid udstrækning realiseres inden for eksisterende budgetrammer ved at omfordele ressourcer og optimere anvendelsen af eksisterende aktivitetstilbud. Dog bør forvaltningen analysere eventuelle behov for yderligere ressourcer i forbindelse med implementeringen.

Politisk begrundelse

Værdighed og ligestilling: Alle ældre uanset deres diagnose eller bopæl har ret til at deltage i fællesskaber og aktiviteter.

Forebyggelse af social isolation: Eksklusion af borgere med demens fra aktivitetstilbud forværrer deres livskvalitet og helbred.

Konklusion

Gribskov Kommune skal sikre, at borgere med demens på plejecentre ikke bliver diskrimineret ved at blive udelukket fra aktivitets- og dagtilbud. Dette initiativ sikrer, at alle ældre har de samme muligheder for et værdigt, aktivt og meningsfuldt liv.

På denne baggrund anmoder jeg ældre-, social- og sundhedsudvalget om at behandle dette initiativretsforslag og bede forvaltningen om at udarbejde en konkret plan for implementering”.

Administrationens bemærkninger

Der ikke tilstrækkelig oplyst beslutningsgrundlag til at træffe en realitetsbeslutning i sagen.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Uensartet Behov: Borgere med demens spænder bredt fra dem med mild kognitiv svækkelse til de mest syge. At samle dem under én tilgang vil sandsynligvis ikke imødekomme de specifikke behov, hver gruppe har. Dette kan resultere i utilstrækkelige aktiviteter for nogle og en overbelastning for andre.

Ressourcekrav: Selvom forslaget sigter mod at fungere inden for eksisterende budgetrammer, er det tvivlsomt, om omfordeling af ressourcer vil være tilstrækkeligt. Forvaltningen må analysere, hvor mange ressourcer der reelt set vil være nødvendige for at implementere de ønskede ændringer uden at forringe nuværende tilbud.

Personale og Kompetence: Tilpasning af eksisterende dagcentre kræver ændringer i bemanning, aktiviteter og pædagogik. Det vil kræve yderligere uddannelse og specialisering af personalet, hvilket kan blive en betydelig udfordring. Det vil også kræve, at personalet kan håndtere en bred vifte af demensstadier, hvilket kan være uoverkommeligt.

Inklusion af de Mest Syge: Borgere med svær demens kræver ofte en høj grad af pleje og tilsyn. At integrere dem i aktiviteter designet til mildere demensstadier kan være uhensigtsmæssigt og potentielt farligt. Dette kan også påvirke kvaliteten af oplevelsen for de andre deltagere negativt, da personalet vil være nødt til at fokusere mere på de mest syge.

Fysiske Rammer: De fysiske rammer i de nuværende dagcentre er muligvis ikke gearret til at håndtere en bred vifte af demensstadier. Ombygning og tilpasning af faciliteterne kan blive nødvendigt, hvilket vil kræve betydelige investeringer.

Visitation og Fleksibilitet: Justering af visitationsreglerne, så borgere med demenssygdom ikke ekskluderes fra eksisterende tilbud, kan føre til en overbelastning af disse tilbud. Det kan betyde længere ventetider og potentielt dårligere service for alle brugere.

Konklusion: Mens intentionen om at sikre ligebehandling og værdighed for borgere med demenssygdom er ædel, står forslaget overfor betydelige praktiske udfordringer. Uden tilstrækkelige ressourcer, uddannelse og infrastrukturændringer vil det være næsten umuligt at opfylde behovene for både borgere med mild demenssygdom og dem med svær sygdom. Det er nødvendigt med en mere detaljeret plan og analyse af de økonomiske og logistiske krav for at sikre, at alle parter får det bedste mulige tilbud.

Senior- & Ældrerådet

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15/01/2019 (Kommunestyrelsesloven) § 11

Økonomi

Ikke oplyst i forslaget.

Beslutning

1. Besluttet, at afholde et temamøde om fremtidens aktiviteter til beboere med demens på plejecentre. Senior- og Ældrerådet, frivilligcentrene og lederne af de kommunale plejecentrene inviteres til at deltage. Lederne holder oplæg om nuværende aktiviteter til beboere med demens på plejecentrene.

Trine Egtved (C) fraværende.

Punkt 17: Meddelelser

00.22.04-P35-9-21

Sagsfremstilling

Mødemeddelelser eller anden form for orientering bliver behandlet under dette punkt.

- Orientering om implementering af ny kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte (§85)
- Status på Bakkebo
- Alderskriterier for forebyggende hjemmebesøg bortfalder med Ældreloven: Ældreloven træder i kraft den 1. juli, hvilket giver kommunerne frihed til at tilrettelægge forebyggelsesindsatsen til ældre over 67 år uden faste alderskriterier. Center for Sundhed og Omsorg vil i 2025 fokusere på tre hovedindsatser i arbejdet med forebyggende hjemmebesøg:

- 1) Afprøve og implementere spørgeskema og triageringsværktøjet WIPP360 til 80-årige, der ikke modtager hjælp.
- 2) Fortsætte besøg til borgere, der er blevet alene (enke/enkemandsbesøg)
- 3) Fortsætte med at afholde kollektive 75-års arrangementer.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Orientering om implementering af ny kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte (§85)
- Status på Bakkebo
- Alderskriterier for forebyggende hjemmebesøg bortfalder med Ældreloven: Ældreloven træder i kraft den 1. juli, hvilket giver kommunerne frihed til at tilrettelægge forebyggelsesindsatsen til ældre over 67 år uden faste alderskriterier. Center for Sundhed og Omsorg vil i 2025 fokusere på tre hovedindsatser i arbejdet med forebyggende hjemmebesøg:

- 1) Afprøve og implementere spørgeskema og triageringsværktøjet WIPP360 til 80-årige, der ikke modtager hjælp.
- 2) Fortsætte besøg til borgere, der er blevet alene (enke/enkemandsbesøg)
- 3) Fortsætte med at afholde kollektive 75-års arrangementer.
 - Tilmelding til KL's årlige Social- og Sundhedspolitiske Forum den 8.-9. maj 2025 åbner i morgen. De udvalgsmedlemmer, der ønsker at deltage, tilmeldes.

1. Taget til efterretning.

Trine Egtved (C) fraværende.

Mødestart: Kl. 17.06

Pause: Kl. 18.15 - 18.25

Mødeslut: Kl. 20.14

Punkt 18: Elektronisk underskrift af mødeprotokol

00.22.04-P35-4-22

Sagsfremstilling

For hvert udvalg føres en protokol, hvori udvalgets beslutninger indføres. Beslutningsprotokollen underskrives efter hvert møde af de medlemmer, der har deltaget i mødet (Kommunestyrelsesloven, § 20 stk. 3).