

REFERAT Seniorrådet d. 19-05-2025

Mødedato Mandag d. 19. maj 2025 kl. 11:15

Mødested Sejerø Ældrehjem, Mastrupvej 18, Sejerø

Mødedeltagere Jens Pihlkjær Christensen (Afbud), Jørgen Rasmussen, Jytte Pedersen, Knud Kierkegaard, Mogens Dyhr-Nielsen, Dennis Dinesen, Lise Anhøj, Birthe Bækman, Kent O.L. Henriksen (Afbud), Marianne Jæger, Maja Konge

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Eventuelle bemærkninger til referat fra mødet den 22. april 2025.....	4
Beslutning af forebyggelse til ældre på baggrund af ny ældrelov.....	5
Beslutning om struktur for forløb ift. helhedspleje efter ældreloven.....	7
Beslutning af succeskriterier for implementering af ældreloven i Kalundborg Kommune.....	10
Status på valg til nyt seniorråd 2025.....	12
Ændring af valgsted i Svebølle.....	13
Ændring af valgsted i Løve.....	14
Status på planlægning af temadag 2025.....	16
Danske Ældreråds nyhedsbrev nr. 2, 2025.....	17
Evaluerings af PR-gruppens funktion.....	18
Orientering om sager behandlet af Ældre- og Sundhedsudvalget.....	19
FlexTrafik til ikke selvhjulpne beboere på Sejerø.....	20
Gensidig orientering.....	21
Opfølgning på sager.....	22
Pressemeddelelser.....	23
Eventuelt.....	24

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Punkt 2: Eventuelle bemærkninger til referat fra mødet den 22. april 2025

Beslutning

Rettelse til punkt 10. Evaluering af café-møderne afholdt 1. halvår 2025.

Lise Anhøj deltog også i mødet i Svebølle den 31. marts 2025.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Punkt 3: Beslutning af forebyggelse til ældre på baggrund af ny ældrelov

25-004595

Beslutning

Seniorrådet har med stor interesse læst, hvordan man vil opspore de sårbare borgere. Seniorrådet ser frem til at følge, hvorledes det vil blive udmøntet i praksis, og stiller sig gerne til rådighed med en repræsentant til en projektgruppe.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Kommunalbestyrelsen skal på baggrund af den nye ældrelov tilvejebringe en generel forebyggende indsats til ældre borgere i kommunen, herunder opsøgende indsatser, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale. Ud over en opsøgende indsats, skal der også laves målrettede forebyggende indsatser ud fra risikovurderinger og lokale forhold, og der skal samarbejdes med civilsamfund og pårørende.

Lovændringerne og en voksende ældrebefolkning fordrer, at der beslutes en tilgang til den forebyggende indsats til ældre samt målgruppe for indsatsen.

Indstilling

Direktøren indstiller, at

1. målgruppe for en fremtidig forebyggende indsats til ældre anbefales
2. indsatser i en fremtidig forebyggende indsats til ældre anbefales
3. sagen sendes i høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Frivilligrådet

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet, Handicaprådet, Frivilligrådet.

Sagsfremstilling

Jævnfør den nye Ældrelov, Kapitel 2 om forebyggelse §4, skal Kommunalbestyrelsen, med henblik på at understøtte en alderdom med mest mulig selvstændighed i den daglige livsførelse og evne til i videst muligt omfang at tage vare på egne behov, tilvejebringe en 'generel forebyggende indsat', over for ældre borgere i kommunen. Der skal iværksættes opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale.

Kravet til kommunerne om at foretage forebyggende hjemmebesøg med udgangspunkt i specifikke alderskriterier afskaffes med ældreloven. Det er muligt at fortsætte denne praksis, men, det er en omkostningstung tilgang, da alle borgere kontaktes uden konstateret behov, og den kan med nuværende ressourcer ikke opretholdes på baggrund af den voksende ældrebefolkning. En stigning på 4,6 % fra 2024 – 2028.

Med 'en generel forebyggende indsats' forstås aktiviteter og indsatser, der bredt sørger for at forhindre opståen og udvikling af sygdomme, psykosociale problemer eller ulykke. Det foreslås derfor, i en fremtidig tilgang, at der arbejdes med en generel indsats af oplysende karakter til en bred målgruppe og en specifik indsats til udvalgte målgrupper, hvor der er kendt øget risiko for tab af mestringskompetencer og funktionsevne.

Tilgangen med udvalgte målgrupper og differentierede forebyggende indsatser vurderes at kunne varetages indenfor nuværende økonomiske ramme.

Målgruppe

Overordnet målgruppe for de forebyggende indsatser er borgere +67 år der ikke modtager helhedspleje jævnfør den nye ældrelov.

Der skelnes i forslaget til en fremtidig forebyggende indsats mellem

1. en generel opsøgende og forebyggende indsats til borgere på baggrund af aldersinddeling og
2. en specifik opsøgende og individuel forebyggende indsats hos borgere, hvor der vurderes at være risiko for tab af funktionsevne og selvstændig livsførelse.

Den generelle indsats skal sikre borgernes kendskab til muligheden for støtte til en forebyggende indsats, og den specifikke indsats skal sikre at borgere i risiko for tab af selvstændig livsførelse får en mere målrettet indsats.

Forslag til udvalgte målgrupper og forebyggende indsatser er beskrevet i bilag. En skematisk opsætning af nuværende praksis kontra forslag til fremtidig praksis kan ligeledes ses i bilag.

Indsatser:

Der lægges op til, at den generelle målgruppe tilbydes indsatser af oplysende forebyggende karakter og risikogruppen tilbydes en specifik individuel indsats i form af hjælp til tilbud i civilsamfundet, sundhedssamtale eller et forebyggende hjemmebesøg.

Således vil alle ældre borgere ikke automatisk tilbydes et forebyggende hjemmebesøg, men en tilrettet indsats efter behov. I en fremtidig tilgang vil der differentieres i de forebyggende indsatser, således at nogle borgere vil få hjælp og støtte i form af vejledende karakter til at andre borgere, hvor der fagligt vurderes behov, vil der være tilbud om et forebyggende hjemmebesøg.

Indsatser er specificeret i bilag.

Tidsperspektiv: Udvikling af den forebyggende indsats efterår 2025 og implementering fra januar 2026.

Økonomiske konsekvenser

Fastholdes nuværende indsats vil det kræve øget økonomi til området svarende til minimum 2 fuldtidsstillinger (1,2 mio. kr.).

Vedtages forslaget om generel oplysende indsats og en mere målgruppespecifik og differentieret indsats, vurderes det, at den forebyggende indsats kan varetages indenfor nuværende budget, og beslutningen har derfor ingen økonomiske konsekvenser.

Sagens forløb

05/05/2025 Ældre- og Sundhedsudvalget

Vedtaget at sende sagen i høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Frivilligrådet.

Bilag

Bilag til sag - Forebyggelse til ældre_maj 2025_Ældreloven

Punkt 4: Beslutning om struktur for forløb ift. helhedspleje efter ældreloven

25-003221

Beslutning

Seniorrådet anbefaler Model A og forventer at få en mere detaljeret plan for, hvordan borgere fremover vil blive visiteret til pleje- og omsorgsforløb efter den nye ældrelov.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Ældreloven træder i kraft pr. 1. juli 2025, hvor borgere over pensionsalderen skal visiteres til helhedspleje.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal indstille til Kommunalbestyrelsen, at der træffes beslutning om, hvilke tilbud om helhedspleje, der skal tilbydes i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb.

Administrationen fremlægger forslag til strukturen af forløb.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at

1. model A for forløb til levering af helhedspleje efter ældreloven anbefales
2. sagen sendes i høring i Seniorråd og Handicapråd

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet, Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Det er op til den enkelte kommunalbestyrelse at sammensætte få og sammenhængende pleje- og omsorgsforløb og deres indhold i forhold til helhedspleje, jf. ældrelovens § 9. Helhedspleje omfatter: Personlig hjælp og pleje, hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet samt genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. Kommunalbestyrelsen skal beslutte, om alle elementer skal indgå i de enkelte forløb, evt. i graderet form, eller om forløbene sammensættes således, at der fx er et rummeligt forløb bestående af praktisk hjælp m.m., og hvor de øvrige forløb i højere grad er sammensat af de samlede elementer, fx tilpasset udvikling i plejetynge.

Ældreloven fastsætter ikke nærmere, hvordan forløbene skal sammensættes, så det er op til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte. Det afgørende er, at der er plads i forløbene til, at borgerens behov kan ændre sig, og at de ændrede behov så vidt muligt kan imødekommes af det team af faglige medarbejdere, der er omkring borgeren, uden at der skal foretages en revisitation hver gang. Udkast til vejledning til ældreloven anbefaler 3-5 forløb, alt efter lokale forhold.

På mødet i april blev Ældre- og Sundhedsudvalget præsenteret for forskellige modeller for forløb til visitation af helhedspleje efter ældreloven. Administrationen har arbejdet videre med modellerne og fremlægger forslagene nedenfor.

Helhedspleje omfatter således et eller flere af elementerne: personlig pleje, praktisk hjælp og genoptræning, og helhedsplejen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Helhedsplejen udmøntes inden for den nuværende økonomiske ramme med øget fokus på tværfagligt samarbejde og koordinering.

Visitationens vurdering af borgerens funktionsevne danner grundlag for visitation til det konkrete forløb/niveau. Bilag om funktionsevne er vedhæftet sagen. Herefter planlægger hjemmeplejens faste teams den løbende hjælp og justerer hjælpen

inden for forløbet i forhold til borgerens aktuelle behov. Borgeren revisiteres til højere eller lavere forløb/niveau via Visitationen, når funktionsevnen ændres væsentligt.

Primo april var ca. 1.550 borgere visiteret til personlig pleje og/eller praktisk hjælp, heraf modtog ca. 800 udelukkende praktisk hjælp.

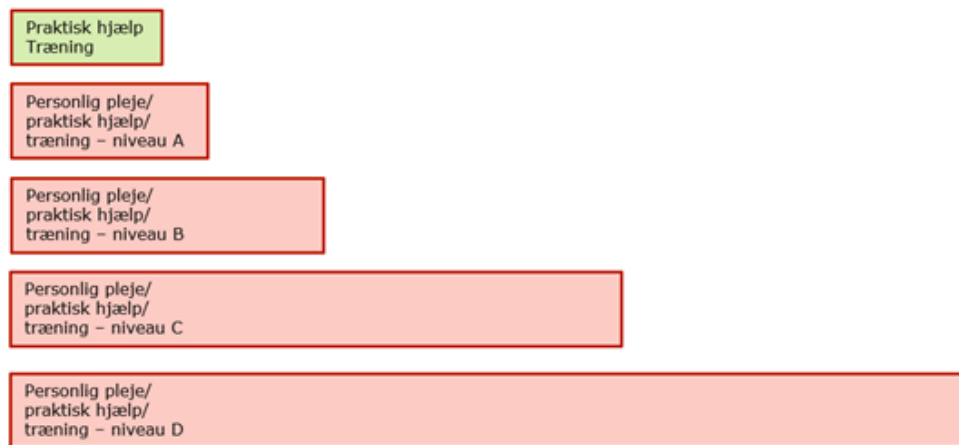
Model A:

Fire niveauer af forløb, der dækker helhedspleje (personlig pleje/praktisk hjælp/træning). Herudover et forløb, der er målrettet borgere, der ikke aktuelt har behov for personlig pleje, da denne gruppe borgere udgør en forholdsvis stor del af den samlede gruppe.

Bilag 2 beskriver progressionen i forløbene i forhold til i borgernes plejetyngde og behov for pleje. Hjælpen til den enkelte vil blive tilrettelagt individuelt i dialog mellem borgeren og det faste team i hjemmeplejen.

Et separat forløb uden personlig pleje giver mulighed for at følge denne gruppe tættere og se, om en udvidet indsats i forhold til fx træning og rehabilitering kan medvirke til at udsætte borgernes behov for yderligere hjælp.

Gruppen kan tilsvarende rummes under forløb/niveau A. På sigt vil hovedparten af borgerne få behov for personlig pleje og skulle revisiteres til dette forløb.



Model B:

Som model A, men uden separat forløb til borgere uden personlig pleje, dvs. i alt fire forløb tilpasset borgernes plejetyngde.

Administrationens indstilling

Administrationen anbefaler model A, med mulighed for fokus på gruppen af borgere, der ikke modtager personlig pleje.

Yderligere modeller har været overvejet, fx med fokus på den gruppe borgere, der efter udskrivelse fra sygehus har brug for midlertidig hjælp og træning til at genvinde tidligere funktionsniveau og være selvhjulpne igen. Administrationen vurderer, at denne gruppe borgere rummes fint i de øvrige niveauer, hvor der via den løbende dialog om borgernes behov for hjælp og den daglige planlægning vil være fokus på rehabilitering og genvinding af funktionsevne.

I begge modeller inkorporeres sygeplejen i helhedsplejen pr. 1. januar 2027, i forlængelse af planlagt justering af ældreloven.

Kalundborg Kommune deltager i et partnerskab med Komponent og KL, sammen med 26 andre kommuner, om implementering af ældreloven. De øvrige kommuner arbejder med strukturer med mindre variationer i forhold til model A.

Grafikken af de enkelte forløb illustrerer både borgerens funktionsevne, behovet for og omfanget af hjælp og den tilhørende afregning til den kommunale eller private leverandør.

Ældreloven omfatter både borgere i eget hjem og på plejehjem. Pakkemodellen ovenfor kan implementeres på begge områder.

Økonomiske konsekvenser

Kommunale leverandører:

Personlig pleje og praktisk hjælp afregnes fortsat efter BUM-model. Træning finansieres af rammebudget.

Private leverandører:

Helhedspleje (praktisk hjælp, personlig pleje og træning) afregnes via BUM-model.

Afregningen for helhedspleje i de enkelte forløb baseres på en døgntakst, der er beregnet på baggrund af gruppens gennemsnitlige behov for hjælp på ugebasis. Taksten beregnes ud fra den nuværende fordeling mellem planlagt tid til personlig pleje, praktisk hjælp og træning. Der tages højde for timernes placering på døgnet/ugen, da de nuværende timetakster varierer herefter.

For både kommunale og private leverandører afregnes videregivet sygepleje efter sundhedsloven uændret efter BUM-model med timetakst.

Den økonomiske konsekvens af implementeringen af ældreloven følges tæt, og behovet for genberegning af takster mm. vurderes løbende i perioden indtil 1. januar 2027, hvor loven skal være fuldt implementeret.

Sagens forløb

05/05/2025 Ældre- og Sundhedsudvalget

Vedtaget at sende sagen til høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Bilag

Bilag 1 - Funktionsevnetilstande

Bilag 2 - Indhold og struktur af forløb

Punkt 5: Beslutning af succeskriterier for implementering af ældreloven i Kalundborg Kommune

25-004557

Beslutning

Seniorrådet mener, der mangler et succeskriterie i forhold til den 3. værdi i ældreloven "Det tætte samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Seniorrådet så gerne, at teksten i 2. bullet ændres til:

"Borgerne oplever større indflydelse (selvbestemmelse) på helhedsplejen fra 2025 til ultimo 2026."

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Ældreloven træder i kraft den 1. juli og skal implementeres i Kalundborg Kommune. Implementeringen foregår projektbaseret, hvor faglige medarbejdere fra forvaltningen og decentrale enheder er involveret i delprojekter, der understøtter den samlede implementering af ældreloven i Kalundborg Kommune.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at

1. de fire succeskriterier for implementering af ældreloven anbefales
2. sagen sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet, Handicaprådet.

Sagsfremstilling

1. juli 2025 træder Ældreloven i kraft. Lovens formål er at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpethed og tid til omsorg og nærvær. Lovens bærende værdier er:

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

Kalundborg Kommunes implementering af ældreloven gennemføres af flere samtidige delprojekter, hvor relevante faglige medarbejdere centralt og decentralt arbejder med forskellige delprojekter, der samlet understøtter implementeringen af ældreloven.

Projekter arbejder altid med succeskriterier som mål for de aktiviteter, der gennemføres. Projektet "Implementering af ældreloven i Kalundborg Kommune" har to succeskriterier målrettet de borgere, der modtager hjælp i egen bolig efter ældreloven, og to succeskriterier målrettet kommunens medarbejdere der leverer hjælpen.

De fire succeskriterier for implementeringen:

- Borgerne, der modtager hjælp i egen bolig efter ældreloven, har øget deres tilfredshed med hjælpen fra 2025 til ultimo 2026
- Borgerne har fået indflydelse (selvbestemmelse) på helhedsplejen målt ultimo 2026

- Medarbejderomsætningen i 2028 er mindre end i 2025 målt på faggrupper
- Sygefraværet er faldet løbende fra 2026 til 2027 til 2028

De fire succeskriterier er valgt for at måle om borgerne får det kvalitetsløft, som ældreloven ønsker. Samtidig vil måling af medarbejderomsætning og sygefravær give en klar indikation af, om der er taget højde for medarbejdernes eventuelle bekymringer, når en stor reform skaber ændringer i det daglige arbejde.

De konkrete kvantitative tal for de fire succeskriterier bliver udarbejdet af projektet og godkendt af styregruppen.

Delprojekternes arbejde understøtter de overordnede succeskriterier, men de har også egne specifikke succeskriterier, der måles.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Sagens forløb

05/05/2025 Ældre- og Sundhedsudvalget

Vedtaget at sende sagen i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Punkt 6: Status på valg til nyt seniorråd 2025

23-013316

Beslutning

Opfølgning på valgsteder og tilforordnede. Sekretær sørger for udsendelse af opdateret liste til medlemmerne.

Info-møderne er kl. 14-16 med kaffe/kage. Maja Konge sørger for forplejning til mødet i Høng. Birthe Bækman sørger for det i Kalundborg.

PR-gruppen sørger for program for dagen samt annoncering.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Opfølgning på valgsteder og tilforordnede.

Infomøder vedr. valget i Foreningernes hus i Kalundborg den 6. august og den 8. august i Gl. Ole i Høng.

Formål, annoncering, forplejning.

Behandling

Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Seniorrådet besluttede på mødet den 12. august 2024, at sætte et punkt på dagsordenen om det kommende valg indtil valget er afviklet i 2025.

Punkt 7: Ændring af valgsted i Svebølle

25-004086

Beslutning

Anbefales.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Svebølle Hallen benyttes pt. til afvikling af valg. På baggrund af at valgsekretæren og de valgtilforordnede i Svebølle Hallen har klaget over, at der er meget koldt i Svebølle Hallen og de må sidde med overtøj på og tæpper for at holde varmen, har administrationen undersøgt muligheden for at flytte valgstedet til Svebølle Aktivitetscenter, Åvangen i Svebølle.

Indstillinger

Stabschefen indstiller, at

1. Valgstedet i Svebølle ændres fra Svebølle Hallen til Svebølle Aktivitetscenter, Åvangen.
2. Valgstedet ændrer navn til Svebølle Aktivitetscenter, Åvangen.

Behandling

Direktionen, Seniorrådet, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Det er svært at varme en hal op til brug for en valgdag. Der er normalt ikke ret meget varme i en hal, da den benyttes til idræt og sport. De valgtilforordnede har i forbindelse med afviklingen af flere valg klaget over, at der er meget koldt i hallen og at de er nødt til at sidde med overtøj på og tæpper for at holde varmen. Der har også være opsat mindre varmeblæsere, men det giver ikke ordentlig effekt.

Ved afvikling af Europaparlamentsvalget i juni 2024 klagede de valgtilforordnede igen over, at de frøs og at der var meget koldt i hallen.

Sekretariatet har sammen med valgsekretæren besigtiget Svebølle Aktivitetscenter, Åvangen og fundet stedet velegnet som afstemningssted og vurderet, at adgangsforholdene er egnede for handicappede og gangbesværede. Det samme gør sig gældende for toiletfaciliteterne og parkeringsmuligheder.

Svebølle Aktivitetscenter, Åvangen er identisk med Aktivitetscenter Vesterlunden i Snertinge, som også bruges som afstemningssted og det fungerer rigtig godt, for både vælgere og valgtilforordnede.

Da Svebølle Hallen og Svebølle Aktivitetscenter, Åvangen er fysisk tæt beliggende med kun 1,5 km afstand, vurderes det ikke at give væsentlige uhensigtsmæssigheder for vælgerne, hvis valgstedet flyttes.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagens forløb

28/04/2025 Direktionen

Anbefales.

Punkt 8: Ændring af valgsted i Løve

25-003904

Beslutning

Anbefales.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

i forbindelse med afvikling af Kommune- og Regionsrådsvalget den 18. november 2025 har et af kommunens faste valgsteder, Løve Skole, meddelt, at skolen ikke længere har mulighed for at være valgsted, da skolen fremadrettet selv skal bruge gymnastiksalen og Aula som SFO lokaler. Det betyder at der skal findes et andet afstemningssted for dette afstemningsområde til fremtidige valg.

Indstillinger

Kommunaldirektøren indstiller at:

1. Løve Skole ikke længere benyttes som fast valgsted i Løve.
2. At valgsted Løve Skole og valgsted Høng Hallen lægges sammen til et fast valgsted ved fremtidige valg i Høng Hallen og valgstedet tildeles navnet "Høng".

Behandling

Direktionen, Seniorrådet, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede i 2022, at det faste valgsted i Høng blev ændret fra Høng Skole til Høng Hallen.

Høng Hallen har hensigtsmæssige adgangsforhold, som også er egnet for handicappede og gangbesværede. Det samme gør sig gældende for toiletfaciliteterne. Samtidig er der også god plads på gangene og der kan åbnes op fra hallen til gangarealet, som dermed kan give mere plads. Indretningen i Høng Hallen giver desuden fine muligheder for at skabe et hensigtsmæssigt flow i forbindelse med stemmeafgivelsen. Høng Hallen har kapacitet til, at antallet af vælgere fra Løve Skole flyttes til Høng Hallen ved nedlæggelse af valgstedet Løve Skole.

Flytning af valgbehandlingen fra Løve Skole til Høng Hallen vil også give færre udfordringer i forhold til de valgbehandlinger, som afholdes på skoledage, hvor der skal tages hensyn til såvel elever som personale på Løve Skole.

Afstanden mellem de to valgsteder Løve Skole og Høng Hallen er 4 km. Det vurderes ikke at give væsentlige uhensigtsmæssigheder for vælgerne.

Sammenlægning af de 2 valgsteder vil betyde, at der skal findes færre valgtilforordnede. Administrationen har ved de seneste valg haft udfordringer med, at de politiske partier ikke har kunne skaffe det fornødne antal valgtilforordnede. Samtidig vil forplejningen på valgdagen foregå i Rosenvængets Selskabslokale og skal ikke bringes ud til Løve Skole.

Alternativ mulighed for valgsted vil være Løve Forsamlingshus. Ulempen ved at have forsamlingshus som fast valgsted er, at forsamlingshuset kan være optaget af private arrangementer. Det vil betyde, at der skal findes et alternativt afstemningssted i disse situationer.

Økonomiske konsekvenser

Der vil være en lille mindreudgift til valgdiæter og forplejning ved sammenlægning af de to valgsteder.

Sagens forløb

28/04/2025 Direktionen
Anbefales.

Punkt 9: Status på planlægning af temadag 2025

21-000425

Beslutning

Arbejdsgruppen orienterede om mulig oplægsholder. De arbejder videre, så en aftale kan komme på plads hurtigst muligt.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Orientering fra arbejdsgruppen.

Behandling

Seniorrådet.

Punkt 10: Danske Ældreråds nyhedsbrev nr. 2, 2025

22-000128

Beslutning

Taget til efterretning.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Danske Ældreråd har sendt nyhedsbrev nr. 2, 2025 bl.a. omhandlende:

1. Danske Ældreråd: Nye netværk af ældre- og seniorråd kan fremme brugerinddragelse tæt på sundhedsrådene
2. Lokal dialog er nøglen til en stærk ældrepleje
3. Ny digital plejeoversigt skal sikre gennemsigtighed
4. Flere friske ældre bag stigning i frivilligt arbejde

Behandling

Seniorrådet.

Punkt 11: Evaluering af PR-gruppens funktion

24-007332

Beslutning

Der var enighed om, at PR-gruppen fortsætter i resten af valgperioden. Gruppen er lagt sammen med arbejdsgruppen om temadage.

Gruppens arbejde blev konkretiseret. De må selv gå til pressen, men udtaler sig på vegne af hele Seniorrådet. Formand og næstformand vil gerne orienteres på forhånd, så de er forberedt ved evt. henvendelse fra pressen.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Evaluering af PR-gruppens fortsatte eksistens.

Behandling

Seniorrådet.

Sagsfremstilling

På seniorrådsmødet den 9. september 2024 blev følgende besluttet:

"Evaluering af gruppens fortsatte eksistens evalueres på Seniorrådets møde i april 2025."

Sagens forløb

22/04/2025 Seniorrådet

Udsat til næste møde.

Afbud: Lise Anhøj, Kent O.L. Henriksen, Jens Pihlkjær Christensen, Jytte Pedersen

Punkt 12: Orientering om sager behandlet af Ældre- og Sundhedsudvalget

22-000176

Beslutning

Taget til efterretning.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget har haft nedenstående punkt på dagsordenen på deres udvalgmøde den 5. maj 2025:

- Orientering om implementering af ældre- og sundhedsreformen (punkt 10)

Behandling

Seniorrådet.

Punkt 13: FlexTrafik til ikke selvhjulpne beboere på Sejerø

23-009666

Beslutning

Seniorrådet efterlyser et svar fra direktøren på området om, hvad der sker i sagen.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Jytte Pedersen har kontaktet Sejerø plejehjem for at høre, om der er kommet nyt i sagen med Flex trafik og ikke selvhjulpne beboere på Sejerø/Nekselø. Plejehjemmet har intet hørt.

Behandling

Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Seniorrådet havde kvalitetsstandarder på ældreområdet til høring på mødet den 11. november 2024. Efterfølgende har Seniorrådet spurgt ind til kvalitetsstandarden Flexhandicap kørsel, fordi kvalitetsstandarden kun er gældende for beboere på de brofaste øer, og dermed ikke gælder for beboere på Nekselø og Sejerø.

Punkt 14: Gensidig orientering

Beslutning

Birthe Bækman orienterede om følgende:

- Borgermøde den 14. maj 2025 vedr. helhedspleje.
- Møde med centerchefen for Aktivitet og Pleje, Susan Skeel Olsen.
- Møde i valggruppe 7. Næste møde er i Roskilde den 1/9.

Jens Pihlkjær Christensen og Marianne Jæger besøgte Nyvangsparken den 28. april 2025. Der er indsat et kort notat herunder. Referat fra mødet er sendt til Seniorrådets medlemmer.

Seniorrådets udvalg vedr. digitalisering har været til samarbejds- og orienteringsmøder vedr. digitale løsninger, der arbejdes med på ældreområdet på kommunens plejecentre.

Mål og formål med de igangsatte tiltag er at løfte kvaliteten og give større tryghed for borgere, der er i målgruppen for en øget indsats.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Punkt 15: Opfølgning på sager

Beslutning

-

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Orientering om status på følgende emner:

Ingen hængepartier p.t.

Behandling

Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Status på sager til behandling på seniorrådsmøderne. Punktet sættes på dagsordenen som et fast punkt.

Punkt 16: Pressemeddelelser

Beslutning

PR-gruppen udsender info til pressen.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Efter hvert seniorrådsmøde besluttet det, om der er emner, der er særligt relevante for pressen.

Behandling

Seniorrådet.

Punkt 17: Eventuelt

Beslutning

Intet til punktet.

Afbud: Jens Pihlkjær Christensen, Kent O.L. Henriksen