

REFERAT Ældrerådet d. 25-11-2025

Mødedato	Tirsdag d. 25. november 2025 kl. 09:00
Mødested	Korsør, Kulturhus, Skolegade 1, 4220 Korsør
Mødedeltagere	Johnny Gregersen, Peter Stegmann, Per Henschel Madsen, Ingelise Holm, Karin Christel Pedersen, Solveig Bjørnhøj Møller, Annette Jørgensen (Afbud), Berit Schau, Sonja Bruus Schmidt Petersson, Tonny Korndrup, Leif Scharling, Alf Villy Børge Søhus, Birgit Alice Jørgensen, Abdel Illah Ben Miloud Sabri, Mogens Nellemann Hansen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden (B).....	3
Valg af ordstyrer (B).....	4
Orientering ved fagområde for Sundhed og Ældre (O).....	5
Forløbsmodel og kvalitetsmål samt takster for helhedspleje - bekymringsskrivelse (O).....	8
Budgetopfølgning 3 - forventet regnskab 2025 (D).....	14
Budget / regnskab (O).....	19
Orientering fra valgarbejdsgruppen (O).....	20
Feedback på breve (B).....	21
Aktivitetskalenderen (B).....	23
Borgerrejse (B).....	24
Behandling af Danmarkskortet (omgørelsesprocenter på socialområdet 2024) (D).....	25
Gennemgang af Byrådets og fagudvalgenes dagsordener (B).....	30
Gensidig orientering (O).....	31
Næste møde (O).....	33
Eventuelt (O).....	34
Punkter til kommende møde (O).....	35
Pressemeddelelser (B).....	36
Godkendelse af dagens referat (B).....	37

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden (B)

24-023408

Beslutning

At 1: Godkendt.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet kan godkende dagsordenen.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at Ældrerådet godkender dagsordenen.

Punkt 2: Valg af ordstyrer (B)

24-023408

Beslutning

At 1: Karin er valgt som ordstyrer.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet kan godkende valg af ordstyrer for dagens møde.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at godkender valg af ordstyrer for dagens møde.

Sagens indhold

Ordstyrerrollen går på skift blandt Ældrerådets medlemmer. Listen planlægges på årsbasis af Ældrerådets sekretær. Ordstyrerens navn skrives ind i dagsorden forud for Ældrerådets møde.

Ordstyrerrollen fordeler sig således:

November: Karin

December: Solveig.

Punkt 3: Orientering ved fagområde for Sundhed og Ældre (O)

24-023408

Beslutning

At 1: Taget til orientering med følgende tilføjelser: Ældrerådet ønsker en uddybning fra Sundheds- og Ældrechefen på sygefraværet på kommende ældrerådsmøde.

Chefen for Sundhed og Ældre sendte følgende skriftlige orientering:

Faste punkter:

Spørgsmål: Orientering om lukning af plejecentre

Svar: Intet nyt siden sidst. OK-fonden forventer forsat at flytte fra Smedegade til Danas have i februar/marts måned. En borger, der aktuelt bor på Smedegade skal ikke flytte med til Danas have, og afventer plads på kommunalt plejecenter

Spørgsmål: Orientering om faste teams

Svar: Faste teams startede op pr. 3. november. Alle steder er stille og roligt gået i gang med at opbygge teamsamarbejdet, indarbejde nye arbejdsgange og finde en hverdag i nye lokaler, som stille og roligt er ved at være færdigindrettet. Som i enhver anden forandringsproces, så viser der sig i opstartsfasen ting, der arter sig anderledes end forventet. Dette både i positiv og mindre positiv retning, men ikke forhold, som vi ikke har grebet og forventer vi kan løse/har løst. Der er status sag på til seniorudvalgsmødet i december.

Spørgsmål: Orientering om lokalplejehjem

Svar: Paragraf 17 stk. 4 udvalget er i gang med deres arbejde med at afdække, hvad et Lokalplejehjem nærmere er og kan ift. de fordele og barrierer der kan opleves at være. Der er i regi af udvalgets arbejde arrangeret et borgermøde 4. december på Vilcon. Bente Klarlund kommer og holder oplæg, og Resonans faciliterer workshops om mhp. at give input til udviklingen af ældreområdet. Invitationen findes på Slagelse.dk. Medlemmerne af udvalget er inviteret til mødet.

Yderligere spørgsmål fra Ældrerådet:

Spørgsmål: Projekt Sygefravær – Pkt. 4 på Seniorudvalgets møde den 3. november. Det viser sig, at projektet har været en fiasko. Hvad vil kommunen gøre videre i sagen for at få bragt sygefraværet ned?

Svar: Der er i projektperioden arbejdet målrettet og engageret med at nedbringe sygefraværet i hjemmeplejen og på plejecentrene blandt ledere og tillidsvalgte. Trods gode indsatser og engagement, er det samlede fravær i hjemmeplejen og på plejecentrene ikke reduceret og ligger pr. september 2025 på 11,07 pct. Det kan dog bemærkes, at fem arbejdspladser har været udvalgt til en 'særlig indsats', og modtaget ekstra støtte og rådgivning. Her er tre arbejdspladser lykkedes med at nedbringe det samlede fravær, mens de to øvrige er lykkedes med at reducere det kortvarige fravær (1 – 7 dage). Erfaringen peger således på, at den ekstra støtte og rådgivning kan have en effekt.

Årsagen til den manglende reduktion af sygefraværet er ikke entydig. Projektets styregruppe har løbende fulgt udviklingen og drøftet om indsatserne har været de rette. Dette sideløbende med en styrkelse af ledelsesdialogerne om sygefravær samt løbende drøftelser i MED-regi, herunder perspektiver på nedbringelse af fraværet. Begge dele fortsættes. Sygefraværprojektet er afviklet i en periode, hvor både større og mindre forandringer på områderne er foregået – faktorer der kan påvirke fraværet. Der har bl.a. været personaletilpasninger, reduceret tid til ydelser, plejecentre er lukket, sårbarhed ved lederskifte og overgang til faste teams. Særligt i hjemmeplejen kan de relativt store ledelsesspænd være udfordrende, men den nye organisering med faste teams og reduktion af ledelsesspændet rummer potentiale for at skabe øget trivsel hos medarbejderne og herigennem nedbringelse af sygefraværet.

Trods manglende resultater vurderes det, at projektet har styrket både hjemmeplejen og plejecentrene i arbejdet med at nedbringe sygefraværet. Områderne står derved stærkere end ved projektets start. Nedbringelse af sygefravær vil forsat være et prioriteret indsatsområde og har stort fokus i både ledelsessstrengen og MED-organisationen. Fokus på sygefravær videreføres i forskellige spor:

- I MED og TRIO fortsættes drøftelserne om de fremadrettede tiltag, både tværgående og lokale. Der er desuden en øget opmærksomhed på at styrke og fremme potentialet i MED.

- Ledelsesdialoger om sygefravær forventes at finde sted systematisk og kontinuerligt og tilpasses fraværsniveauet på den enkelte arbejdsplads og fokus på måltal fastholdes.
- Projekterne har desuden udviklet en ny fraværssrapport, som giver lederne bedre overblik og understøtter gældende retningslinjer – denne rapport vil fortsat blive anvendt. Mentalisering som kultur er fortsat et fokusområde, som understøttes gennem kurser fra medarbejdere og ledere.

Der er således et fortsat ambitionsniveau om at forsætte med at have et målrettet fokus på at arbejde med sygefravær med afsæt i STARS model, som baserer sig på fem kerneelementer:

- Sygemelding
- Forebyggelse af sygefravær
- Sygefraværskoordination
- Organisering
- Data

Noget af det centrale i modellen og læringen fra projektet er at sygefraværsindsatsen er et fælles ansvar gennem ledelseskæden og i arbejdsmiljøorganisationen inddragende medarbejderne. Fokus er derfor at der i samarbejde skal forsættes med at arbejde systematisk med at udvikle arbejdspladserne så der opleves et godt arbejdsmiljø. Tiltrække og tilknytte medarbejder blandt andet via gode onboardingforløb/kompetenceudvikling mm. Systematisk anvende data i arbejdet med sygefravær - dette inddragende både ledere og medarbejdere, arbejde videre med afsæt i kendte og udviklede retningslinjer. Dette blot som eksempler da arbejdet med sygefravær er mange facetter og kræver strategisk fokus, men også ofte er kontekstafhængig ift. den enkelte arbejdsplads.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet orienteres.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at Ældrerådet orienteres.

Sagens indhold

Fra Ældrerådet er der rejst ønske til orientering om:

Faste punkter:

- Orientering om lukning af plejecentre
- Orientering om faste teams
- Orientering om lokalplejehjem.

Yderligere spørgsmål fra Ældrerådet:

- Projekt Sygefravær – Pkt. 4 på Seniorudvalgets møde den 3. november. Det viser sig, at projektet har været en fiasko. Hvad vil kommunen gøre videre i sagen for at få bragt sygefraværet ned.

Punkt 4: Forløbsmodel og kvalitetsmål samt takster for helhedspleje - bekymringsskrivelse (O)

24-023408

Beslutning

At 1: Taget til orientering. Ældrerådet imødeser en løbende orientering i foråret 2026 med status.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet orienteres om forløbsmodellen. Myndighedschef, Susanne Fagerberg og Chefkonsulent, Rikke Møller deltager under punktet.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at Ældrerådet tager sagen til orientering.

Sagens indhold

Ældrerådet ønsker en grundig orientering om indholdet i forløbene, da vi ikke tidligere har været inddraget. Kvalitetsstandarden for personlig og praktisk hjælp er ophørt for borgere over 67 år pr. 1. juli 2025 i forbindelse med ældrelovens ikrafttræden, forløbsmodellerne erstatter kvalitetsstandarden.

Ældrerådet er ikke blevet hørt i sagen om forløbsmodellen og har derfor fremsendt en bekymringsskrivelse til Seniorudvalget. Bekymringsskrivelsen er vedlagt som bilag 3 og Seniorudvalgets svar er vedlagt som bilag 4.

Fra Seniorudvalgets møde den 3. juni 2025, punkt 9:

Kompetence

Byrådet

Beslutningstema

Ældreloven træder i kraft 1. juli 2025 og pr. denne dato skal der være vedtaget takster for helhedsplejeforløb, forløbsmodel samt kvalitetsmål. Byrådet kan i denne sag godkende ny forløbsmodel for de i ældreloven beskrevne sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Forløbsmodellen bygger på borgernes funktionsevne, hvor helhedsplejeforløbene kobles med kvalitetsmål for den borgeroplevede kvalitet.

Byrådet skal derudover godkende forløbstakster for afregning til private leverandører af helhedspleje.

Indstilling

Chefen for Sundhed og Ældre indstiller,

1. at Byrådet efter indstilling fra Seniorudvalget godkender ny forløbsmodel, med udgangspunkt i borgernes funktionsevne

2. at Byrådet efter indstilling fra Seniorudvalget godkender kvalitetsmål for den borgeroplevede kvalitet af helhedsplejen

3. at Byrådet efter indstilling fra Økonomiudvalget godkender forløbstakster for afregning af helhedspleje til private leverandører gældende fra 1. juli 2025.

Sagens indhold

I denne sag gennemgås indledningsvis ældrelovens overordnede formål og indhold, med fokus på bestemmelser omkring helhedspleje. Derefter præsenteres den af Seniorudvalget anbefalede forløbsmodel for de i ældreloven beskrevne sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Forløbsmodellen bygger på borgernes funktionsevne, hvor helhedsplejeforløbene kobles med kvalitetsmål for den borgeroplevede kvalitet. Og endeligt de beregnede forløbstakster der skal anvendes ved afregning til private leverandører af helhedspleje.

Seniorudvalget har behandlet sag om forløbsmodel og kvalitetsmål på møderne i april og maj 2025, ligesom sagen har været i høring hos Ældrerådet.

Ældrelovens formål og indhold

Ældreloven træder i kraft den 1. juli 2025 og vil ændre måden, hvorpå kommunen leverer plejen til ældre borgere. Ældreloven gælder for personer, som opholder sig lovligt i Danmark, og som har nået folkepensionsalderen, jævnfør § 1a i lov om social pension, 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.

Ældreloven introducerer helhedspleje, som betyder, at ældre ikke længere modtager en eller flere af de nuværende enkelttydelser til f.eks. rengøring, tøjvask og personlig pleje, men i stedet bliver tildelt et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb.

Et forløb omfatter alt, hvad kommunen tilbyder på tværs af ældreområdet: Nuværende hjemmepleje (§83), rehabilitering (§83a) og træning (§86 stk. 1) i Serviceloven. Fra 2026/2027 forventes det, at også almen sygepleje vil blive inkluderet. Både offentlige og private leverandører skal kunne sikre en sammenhængende levering af hele pleje- og omsorgsforløbet.

Helhedsplejen skal tilbydes i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, som gør det muligt for borgeren og medarbejdere at tilpasse plejen løbende ud fra borgerens aktuelle fysiske, psykiske og sociale behov. Denne løbende tilpasning kaldes ”borgernær visitation”. Det betyder, at ansvaret for at justere plejen flyttes væk fra en central visitation og over til de tværfaglige faste teams, der arbejder direkte med borgeren.

Intentionen bag helhedsplejen er at give større frihed til de enkelte teams i plejen, så de kan tage beslutninger tættest muligt på borgeren. Ældreministeriet bemærker, at lovens intentioner er få forløb i størrelsesordenen 3-5 og kun ét forløb ad gangen pr. borger. Dette skal reducere behovet for revisitation og i stedet indføres en løbende tilpasning af det enkelte pleje- og omsorgsforløb i tæt dialog med borgerne.

Der skal bemærkes, at det på nuværende tidspunkt er meldingen fra Ældreministeriet og Kommunernes Landsforening, at modellen med helhedstakster også vil omfatte plejecentre. Det vil betyde, at der formentligt vil blive to helhedsforløbstakster vedrørende plejecentrene: somatiske og skærmede. Denne del er fortsat under afklaring og medtages derfor ikke i denne sag.

Ældreloven fastslår, at målene for helhedsplejen er:

- En helhedsorienteret indsats, der tager hensyntagen til borgerens samlede livssituation
- Tværfaglighed
- Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige medarbejdere i hjemmet
- Borgerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen.

Helhedsplejen finansieres via forløbstakster, som dækker både rengøring, personlig og praktisk hjælp, træning og rehabilitering. Samtidig bortfalder de nuværende kvalitetsstandarder fra serviceloven, hvilket medfører, at kommunen skal finde nye måder at fastlægge og følge op på kvaliteten af plejen.

Helhedspleje er gældende for både kommunale og private leverandører. Det betyder, at private leverandører skal kunne levere helhedspleje som en forudsætning for at kommunen kan godkende dem til private leverandør. Der er igangsat proces for nye kontrakter og ny godkendelsesproces for private leverandører.

Visitations- og styringsmodel for pleje- og omsorgsforløb

Seniorudvalget har, efter præsentation af 3 alternative modeller, besluttet at anvende funktionsevne modellen som udgangspunkt for tildeling af helhedspleje.

Funktionsevne modellen er kendetegnet ved:

- At forløbene visiteres efter Fælles Sprog III (FS III). FSIII er en fælleskommunal dokumentationsstandard til kommunernes ældre- og sundhedsområde, som er udviklet af KL. I FSIII vurderes borgerens funktionsevne på en række parametre på en skala fra 0-4
- At forløbene understøtter helhedspleje og borgerens selvbestemmelse og giver stor fleksibilitet til de faste tværfaglige teams, når der skal ske tilpasning af helhedsplejen
- Forløbene styrker medarbejdernes faglige frihed og tværfaglige samarbejde
- At det bliver lettere at følge udviklingen af borgerens funktionsevne, som understøttende værktøj for den løbende indsats med rehabilitering og vedligeholdelse træning af borgerne
- At det bliver lettere at håndtere klager, fordi tildelingen af forløb baseres på en objektiv vurdering af borgerens funktionsevne.

Modellen forudsætter:

- En omfattende implementering, herunder kompetenceudvikling og kulturændring hos medarbejdere, der skal vænne sig til en mere helhedsorienteret rolle, hvor de skal arbejde tværfagligt og tæt sammen med den ældre borger og de pårørende for at sikre fleksibilitet, kontinuitet og sammenhæng i helhedsplejen
- En nærværende og tæt faglig ledelse af teamet
- En omlægning af plejen til faste tværfaglige teams
- En ny styring, herunder også bedre datagrundlag og -praksis
- En ændring af den nuværende godkendelsesmodel, i form af nye kontakter, med de private leverandører, så den understøtter helhedspleje.

Administrationen har i dette halvår arbejdet med alle de ovennævnte 5 punkter, og er fortsat i proces med at detailplanlægning af faste tværfaglige teams, dataunderstøttelse mm.

Administrationens anbefaler, at der i tildeling af helhedspleje tages afsæt i funktionsevne modellen, velvidende at det vil kræve tid og ressourcer, før alle teams er klar til at arbejde efter den nye model. Funktionsevne modellen vurderes at have størst potentiale i forhold til at opfylde formålet med ældreloven og harmonerer med plejens fremadrettede arbejde i faste tværfaglige teams ved at give større faglig frihed, men også mere ansvar til det enkelte team.

Pr. 1. juli 2025 er Slagelse Kommune klar til at anvende den nye forløbsmodel for alle nye borgere, der skal visiteres og i takt med at visiterede borgere skal revisiteres. Der må forventes en overgangsperiode hvor medarbejderne i helhedsplejen gradvist, via læring og sparring i hverdagen, bliver i stand til at udføre pleje- og omsorg i den i ældreloven nye tænkning om helhedspleje og øget selvbestemmelse for borgerne.

Det er vigtigt at bemærke, at Ældreloven fastsætter, at uanset hvilket visitations- og styringsgrundlag kommunen vælger, må der ikke på forhånd defineres et detaljeret indhold i de enkelte forløb, som visitationen, lederne og de udførende medarbejdere er bundet af. Det betyder, at man ikke kan fortsætte den nuværende praksis med kvalitetsstandards og enkeltydelser, hvorefter kommunens politisk fastlagte serviceniveau udmøntes, og som sikrer borgerne et ensartet serviceniveau.

Udmøntning af pleje og omsorgsforløbene

Hvert pleje- og omsorgsforløb afregnes med en timetakst for levering af en times helhedspleje og gennemsnitstider for hvert pleje- og omsorgsforløb.

Timetaksten for helhedspleje kombineret med gennemsnitstiden i hvert forløb skal primært anvendes til afregning af de private leverandører

Ændringen fra de nuværende enkeltydelser til få pleje- og omsorgsforløb serviceniveauet eller i omkostningerne til plejen.

Administrationen har designet en model med 4 helhedsplejeforløb, der følger FSIII vurderingerne. Hertil kommer muligheden for at indplacere borgere med særlige krævende plejebehov på et individuelt forløb, hvor plejen afregnes med en timepris for hver times leveret helhedspleje. Hermed opfyldes lovens krav om få forløb.

Nedenfor ses den nye forløbsmodel for helhedspleje, der indstilles til godkendelse.

Hvert forløb er kendetegnet ved at være målrettet et plejebehov, hvor borgen visiteres til de enkelte forløb med afsæt i en vurdering af borgernes funktionsevne. Hvert forløb har et gennemsnitlig antal timer, som forløbene afregnes med. Inden for hvert forløb kan den enkelte borgers plejetid svinge ganske meget. Gennemsnitstiden i et forløb er således ikke en rettighed, men en tid der anvendes i den faglige og økonomiske styring.

Pleje- og omsorgsforløb	Forløb 1	Forløb 2	Forløb 3	Forløb 4	Individuelt
Borgerens plejebehov	Lettere	Middel til moderat	Moderat til omfattende	Omfattende	Omfattende
Gennemsnitstid pr. uge	0,4 timer	3,2 timer	10,4 timer	19,3 timer	Mere end 25 timers pleje pr. uge
Forventet procentfordeling af borgerne i forløb	40-45%	40-45%	5-10%	2-5%	1-2%

De enkelte forløb er nærmere beskrevet i bilag 1.

Fra den 1. juli 2025 er der centralt fra foretaget en forenkling af FSIII, hvorefter der fremtidigt er 13 funktionsevnetilstande den enkelte borger skal vurderes ud fra, i stedet for som hidtil 30, hvorfor de gennemsnitlige forløbstider i hvert forløb skal genberegnes. Genberegningen vil ske i takt med, at borgerne visiteres til forløbene, og man derved kan konstatere, hvordan borgerne fordeler sig på forløbene. Der kan desuden ske ændringer i de fastlagte funktionsevneintervaller og i gennemsnitstiden for hvert af forløbene. Genberegningen skal dels sikre at forløbene afspejler borgernes plejebehov på de 5 forløb, og dels sikre at den økonomiske ramme for forløbene holder.

Organisering af forløbene

Pleje- og omsorgsforløbene forudsætter en organisering af plejen i helhedspleje dvs. at plejen leveres af et team der dækker tværfaglige kompetencer inden for Social – og sundhedshjælpere (SSH), Social og sundhedsassistenter (SSA), rehabiliterings terapeuter og ufraglærte.

I kommunens organisering af helhedsplejen fra 1. juli 2025 vil der til hvert område, og senere på året når der skal en omlægning til faste tværfaglige teams vil være:

- SSH'ere, SSA'ere, rehabiliterings terapeuter og ufraglærte, der varetager helhedsplejen
- Tilknyttet faste terapeuter fra træning, der understøtter og varetager den rehabiliteringen indsats samt løbende vedligeholdende træning
- Tilknyttet faste visitatorer, der nyvisiterer borgerne til teamet og revisitere borgere tilknyttet teamet, når der et behov for ændring i pleje og omsorg ud over det tildelte forløb
- Sygeplejersker, der varetager ydelser efter sundhedsloven i sammenhæng og samarbejde med helhedsplejen.

Den private leverandør vil ligeledes blive mødt med tilsvarende krav om kompetencer til varetagelse af helhedsplejen, der afspejler ovenstående.

Kvalitetsmål for pleje- og omsorgsforløbene

Med de nye pleje- og omsorgsforløb skal leverandørerne kunne håndtere store udsving i plejens omfang (timer). Hvert pleje- og omsorgsforløb afregnes med en gennemsnitstakst, fordi antallet af timer, der skal leveres, kan variere omkring

gennemsnittet. Det kan skabe en risiko for at økonomien i forløbene kan komme til at fylde mere end kvalitet, når omfanget og indholdet i borgerens pleje vurderes i dagligdagen.

Derfor er det vigtigt, at der knyttes kvalitetskrav til forløbene f.eks. om borgernes oplevelse af indflydelse på plejen, som leverandøren skal arbejde efter i lighed med en overholdelse af gennemsnitstiden i forløbene.

Kvalitetskravene skal forhindre, at leverandører (både kommunale og private) kompenserer for øgede udgifter ved at skære ned på den borgeroplevede kvalitet, f.eks. ved at reducere borgerens indflydelse på plejen eller bryde kontinuiteten i plejen.

Administrationen anbefaler derfor, at Byrådet godkender de overordnede borgerrettede kvalitetsmål for forløbene, som administrationen vil arbejde videre med og indarbejde i forløbene for at forpligte både de kommunale og de private leverandører.

Herefter præsenteres kort Ældrelovens bærende værdier og dernæst administrationens forslag til de borgerrettede kvalitetsmål.

Ifølge Ældrelovens formålsparagraf (§1) er målet, at ældre borgere skal opleve en alderdom med mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær. Loven understreger, at helhedsplejen særligt skal understøtte:

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

Overordnede kvalitetsmål

Med afsæt i Ældrelovens formål og værdier samt de nye regler for Ældretilsyn, anbefaler administrationen følgende overordnede kvalitetsmål:

- Borgeren oplever indflydelse på plejen
- Borgeren oplever kontinuitet i plejen, med et minimum af medarbejdere der kommer hos borgeren
- Borgeren oplever sammenhæng i den pleje de modtager

I den kommende implementering af ældreloven vil målene for plejen og den borgeroplevede kvalitet blive udfoldet og der vil blive udarbejdet metode for hvordan der følges op, hvorefter det vil blive forelagt politisk. Målene vil derudover naturligt indgå som en central del af den løbende lærings- og forbedringsindsats, der følger med implementeringen af Ældreloven.

Afregningstakster til godkendelse

Byrådet skal godkende taksterne der anvendes over for de private leverandører fra 1. juli 2025. Taksterne bygger på kravene til beregning af takster i Ældreloven, herunder de fastsatte krav til beregning af overheads. Der er tale om en fast timepris, uanset hvilket tidspunkt på ugen eller døgnet pleje- og omsorg udføres.

I tabellen ses takster for afregning til private leverandører:

Takster pr. 1. juli 2025 til brug for de private leverandører af helhedspleje	Beløb ekskl. moms.	Beløb inkl. moms
1 times helhedspleje	677,29 kr.	846,61 kr.

Nyt takstblad til godkendelse ses i bilag 2.

De kommunale leverandører af helhedspleje afregnes samme takst, dog fratrukket overhead, da de i den faste overhead inkluderede ydelser, er til rådighed for de kommunale leverandører ud over taksten.

Det skal bemærkes, at Seniorudvalget på nuværende tidspunkt ikke har taget stilling til udmøntning at de i budgetforliget ekstra budgetmidler til kvalitetsløft af ældreområdet. Når der træffes beslutning om udmøntning, og hvis det har indflydelse på helhedsplejen, vil der blive foretaget genberegning af forløbstaksterne til fornyet godkendelse.

Retligt grundlag

Ældreloven, lov nr. 1651 af 30. december 2024.

Byrådet skal ifølge ældrelovens § 9 træffe beslutning om, hvilke tilbud om helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, der skal tilbydes efter ældrelovens § 10, herunder rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning af tilbuddene.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Udgangspunktet er, at de nye takster for helhedsplejeforløb afholdes inden for det afsatte budget på områderne, der indgår i taksterne og dermed uændret serviceniveau for borgerne.

Der er afsat ekstra budget i kvalitetsløft af ældreområdet med 8,7 mio. kr. i 2025 stigende til 13,4 mio. kr. i 2028.

Der er på nuværende tidspunkt ikke truffet politisk beslutning om udmøntning af disse midler, og derfor er de ikke medtaget i taksterne på nuværende tidspunkt.

Når der træffes beslutning om udmøntning af kvalitetsløftmidlerne, vil der blive beregnet nye forløbstakster til godkendelse.

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Bilag

Bilag 1 - Ny ældrereform - Ny styringsmodel for helhedspleje

Bilag 2 - Takstblad 2025 - Private leverandører af helhedspleje

Bilag 3 - Ældrerådets bekymringsskrivelse - 31-10-25

Bilag 4 - Svar på bekymringsskrivelse fra Seniorudvalget

Punkt 5: Budgetopfølgning 3 - forventet regnskab 2025 (D)

24-023408

Beslutning

At 1: Drøftet med følgende tilføjelser:

Ældrerådet følger udvikling og vil tage en fornyet drøftelse, når regnskabsresultatet foreligger. Derudover henvender Ældrerådet sig til Ældreministeren med en bekymring om aldersdiskrimination på nye borgere, der vil ind i seniorbofællesskaber.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet orienteres om budgetopfølgning 3.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Sagens indhold

Fra Seniorudvalgets møde den 3. november 2025, punkt 2:

Kompetence

Byrådet og Seniorudvalget

Beslutningstema

Seniorudvalget forelægges tre budgetopfølgninger i løbet af 2025 til godkendelse.

Seniorudvalget skal godkende "Budgetopfølgning 3 - forventet regnskab 2025" for udvalgets økonomi, som indgår i den samlede budgetopfølgning til Økonomiudvalget og Byrådet.

Desuden skal Seniorudvalget godkende status på implementering af budgetforlig 2025-2028.

Derudover søges i denne sag bevilling til kompetenceudvikling på plejecentrene Lützensvej og Q4 i 2025-2028.

Indstilling

Chefen for Sundhed og Ældre indstiller,

1. at Seniorudvalget godkender "Budgetopfølgning 3 - forventet regnskab 2025", som indgår i samlet budgetopfølgning til Økonomiudvalget og Byrådet

2. at Seniorudvalget godkender status på implementering af budgetforlig for 2025-2028

3. at Byrådet godkender indtægts- og udgiftsbevilling vedrørende kompetenceudvikling fra Institut for Kompetenceudvikling (INKU) til uddannelse af medarbejdere på plejecentrene Lützensvej og Q4 på 3 mio. kr. alt i 2025-2028

Sagens indhold

Med afsæt i kommunens målsætning om god økonomisk styring er der fortsat skærpet fokus på, at budgetopfølgningen giver et så præcist og retvisende billede som muligt.

Et korrekt grundlag gør det muligt for udvalget at træffe de nødvendige økonomiske beslutninger – herunder at justere for eventuelle merforbrug, så budgetrammen overholdes, og at tilføre eventuelle mindreforbrug til kassen.

Budgetopfølgning 3 - forventet regnskab tager derfor udgangspunkt i:

- Økonomisk målbillede og de 3 økonomiske formål
- Korrigerede budget pr. ultimo september 2025
- Aktuelle forbrugs- og aktivitetsdata
- Budgetgrundlaget for 2025
- Forventninger til forbrugsudviklingen resten af året

Forventet resultat på drift

Denne budgetopfølgning 3 i 2025 viser, at der samlet set på Seniorudvalgets driftsbudget forventes et mindreforbrug i størrelsesordenen 3,2 mio. kr. ved udgangen af 2025. Det skal bemærkes, at der i dette mindreforbrug indgår den ikke disponerede del af kvalitetsløftsmidlerne på 5,9 mio. kr. Det betyder, at det reelle resultat i denne budgetopfølgning er et merforbrug på 2,7 mio. kr. ved udgangen af 2025.

Ved budgetopfølgning 2 var mindreforbruget opgjort til 9,7 mio. kr. Det reelle mindreforbrug var dog opgjort til 6,9 mio. kr. da der ved seneste budgetopfølgning blev godkendt indtægtsbevilling vedrørende Særligt Dyre Enkeltsager, hvilket nedsatte det reelle mindreforbrug.

Den primære årsag til faldende mindreforbrug findes i stigende udgifter på myndighedsområdet til særlige og specialiserede foranstaltninger i form af døgnpleje til specifikke borgere med komplekse psykiatriske og somatiske problemstillinger. Dette område følges fortsat tæt.

Administrationen vurderer, at der på øvrige områder ses et relativt stabilt udgiftsniveau. Der vil den kommende tid være øget fokus på konsekvenserne af den nye ældrelov og dermed afregning for helhedspleje, og samtidig opstart af de nye tværfaglige teams i helhedsplejen. Udviklingen følges tæt i takt med at borgerne visiteres til hjælp efter ældreloven.

Herefter følger en gennemgang af de væsentligste forventede afvigelser ved udgangen af 2025 i form af mindreforbrug:

- Der er afsat ekstra budget til kvalitetsløft af ældreområdet med 8,7 mio. kr. i 2025 stigende til 13,4 mio. kr. i 2028. På Seniorudvalgets møde i august blev delvis udmøntning af midlerne godkendt, hvorefter der resterer 5,9 mio. kr. til udmøntning i 2025. Dette beløb er medtaget i denne opfølgning som mindreforbrug
- Visitation til hjemmepleje forventes at vise et mindreforbrug i størrelsesordenen 10,2 mio. kr. ved udgangen af 2025. Dette er en stigning på 4,7 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning. Begrundelsen er, at der på nuværende tidspunkt ikke ses den demografiske tilvækst som forudsat i budgetforudsætningerne. Dertil kommer, at de faktisk visiterede timer fortsat er på et lavere niveau end forudsat i budgettet. Der skal bemærkes, at de nye takster for helhedsplejeforløb forventes at kunne afholdes inden for det afsatte budget på områderne, der indgår i taksterne og dermed uændret serviceniveau for borgerne.
- Hjælpebidler fremkommer med et mindreforbrug på 1,4 mio. kr. Dette er et fald på 2 mio. kr. i forhold til seneste budgetopfølgning. Estimeringen er foretaget på baggrund af forbrugsprocenter i 2025. Det estimerede resultat er sammenholdt med 2024 forbrugsprocenter i samme periode, hvor der kan konkluderes samme tendens i 2025.
- Sygeplejen forventer et mindreforbrug på 4,1 mio. kr. hvilket er inklusiv overført mindreforbrug fra 2024. Hjemmeplejen forventer på nuværende tidspunkt et merforbrug på 3,4 mio. kr., primært grundet højere sygefravær

end forudsat i takstforudsætninger, derudover en for høj normering i nattevagten, hvilket der arbejdes på at tilpasse til faktisk timeniveau. Samlet set forventes der et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. på området, hvilket er 1,8 mio. kr. lavere end ved seneste opfølgning.

- På elevområdet forventes et mindreforbrug i størrelsesordenen af 8,7 mio. kr. Budgettet for elevområdet blev nedskrevet i forbindelse med budgetlægningen for 2025 på baggrund af forventet mindreforbrug i 2024. Området er fortsat udfordret i forhold til at ansætte op til dimensioneringen fastsat af regeringen.

Herefter følger de områder, hvorpå der forventes merforbrug:

- Øvrige myndighedsområder viser et forventet merforbrug på ca. 18,7 mio. kr. hvilket er en stigning på 6 mio. kr. siden seneste budgetopfølgning. Merforbruget skyldes behov for særlige og specialiserede foranstaltninger i form af døgnpleje til specifikke borgere med komplekse psykiatriske og somatiske problemstillinger. Borgerne har behov for døgnpleje i form af enten opsyn hele døgnet eller et isoleret miljø, hvor der ikke er medbeboere der kan forstyrre borgerens hverdag. Merforbruget er beregnet ud fra de på nuværende tidspunkt bevilgede forløb, hvilke forventes at fortsætte resten af 2025. Merforbruget er øget siden budgetopfølgning 2, hvor det var forventet, at der kunne findes en alternativ, mindre omkostningstung løsning for én af borgerne.
- De forskellige typer afregninger for borgernes ophold i plejeboliger forventes samlet set at vise et merforbrug på ca. 4,8 mio. kr. ved udgangen af 2025. Dette er et fald på ca. 1,5 mio. kr. i forhold til senest budgetopfølgning i 2025.

Dette er primært begrundet i, at huslejetab viser et fald på ca. 2,2 mio. kr. i forhold til seneste budgetopfølgning. Forklaringen på dette fald er en succesfuld særlig indsats for at udleje ældreboliger.

På det lukkede Plejecenter Bjergbyparken, som blev lukket i maj 2025 forventes mindreforbrug på 3,45 mio. kr. Der er på dette område disponeret med udgifter til ombygning af boliger på Skovvang til skærmede boliger, som besluttet på Seniorudvalgets møde i september. Mindreforbruget er begrundet i at borgerne fraflyttede hurtigere end budgetforudsat.

I bilag 1 er forbruget på drift specificeret nærmere.

Nedenstående tabel viser forventet resultat for budgetopfølgning 3 - forventet regnskab 2025 og forventet resultat ved forrige budgetopfølgning, opdelt på serviceudgifter og øvrige udgifter.

Drift (mio.kr)	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet resultat BO3	<i>Forventet resultat B02</i>	Afvigelse BO3
<i>Pleje og Omsorg</i>	914,2	918,2	915,0	914,3	3,2
Resultat serviceudgifter	907,9	918,2	915,0	914,3	3,2
Øvrige udgifter	6,3	3,5	4,3	6,4	-0,8
<i>I alt for udvalget</i>	371,2	371,2	371,2	371,2	0,0
<i>Samlet resultat serviceudgifter</i>	907,9	918,2	915,0	914,3	3,2
<i>Samlet resultat øvrige udgifter</i>	6,3	3,5	4,3	6,4	-0,8

Midler i lov- og cirkulæreprogram til kommunerne i 2025

Der er i lov- og cirkulæreprogrammet afsat midler til kommunerne i 2025 jævnfør Kræftplan V til basal palliation. Slagelse Kommunes andel udgør 0,98 mio. kr. i 2025. Beløbet falder i de kommende år, fordi der i den nye

Sundhedsreform er afsat midler til Regionerne til formålet fra 2027.

Administrationen bemærker, at der ikke i 2025 er ansøgt om tilførsel af disse midler til Seniorudvalgets område, idet der i Byrådets budgetaftale for 2025-2026 blev afsat ekstra midler til netop dette område. Seniorudvalget har tidligere godkendt udmøntning af disse midler, hvilket er sket.

Anlæg

I Budgetopfølgning 3 behandles forventet resultat på anlæg i den samlede budgetopfølgningssag til Økonomiudvalget, og der vil derfor ikke være separat behandling af anlæg i fagudvalgenes budgetopfølgningssager.

Opfølgning på Budget 2025-2028

Status på implementering af budgetaftale 2025-2028

Administrationen bemærker, at af de i budgetaftalen for 2025-2026 afsatte midler til kvalitetsløft af ældreområdet med 8,7 mio. kr. i 2025 resterer 5,9 mio. kr., som ikke er udmøntet.

Øvrige afsatte midler til nye budgettiltag er udmøntet. I bilag 2 ses en samlet oversigt, der viser status på de i budgetaftalen vedtagne nye budgettiltag.

Status på ældreboliger

På Seniorudvalgets møde den 1. april 2025 blev forelagt status på ældreboliger til orientering. Seniorudvalget ønskede at få en status på ældre- og handicapvenlige boliger i forbindelse med årets budgetopfølgninger, herunder også et ønske om, at der kan rapporteres på belægningsprocenten, hvilket er indarbejdet i den aktuelle status. I bilag 3 findes aktuel status på ældre- og handicapvenlige boliger.

På Seniorudvalgets møde den 1. april 2025 blev forelagt status på ældre- og handicapvenlige boliger til orientering. Seniorudvalget ønskede i den forbindelse, at få en status på ældreboliger i forbindelse med de løbende budgetopfølgninger, herunder også et ønske om, at der kan rapporteres på belægningsprocenten. Belægningsprocenter er nu udarbejdet og indgår fra denne opfølgning. I bilag 3 findes aktuel status på ældre- og handicapvenlige boliger.

Status på kapacitetstilpasning af plejeboliger

I forbindelse med budgetopfølgning 1, som blev behandlet på Seniorudvalgets møde den 1. april 2025, blev forelagt notat, der beskrev den aktuelle status på kapacitetstilpasningen på plejeboligområdet samlet set, herunder udgifter til huslejetab og betalinger for plejeboliger i andre kommuner samt borgere på friplejehjem. Som del af denne budgetopfølgning 3 er der udarbejdet ajourført notat, hvilket ses i bilag 4.

Retligt grundlag

Det fremgår af Kasse- og Regnskabsregulativet, at der som udgangspunkt ikke gives tillægsbevillinger, der er kassefinansierede. Ved forventede budgetoverskridelser skal fagudvalgene finde kompenserende besparelser inden for egen budgetramme.

Styrelseslovens § 40 omhandler, at der ikke kan iværksættes foranstaltninger, som ikke er en del af det vedtagne budget, og som medfører indtægter eller udgifter uden kommunalbestyrelsens bevilling.

Kommunalbestyrelsen skal jf. styrelseslovens § 42 stk. 7 fastsætte og beskrive regler for, hvordan kommunens kasse- og regnskabsvæsen skal indrettes. I Kasse- og regnskabsregulativet for Slagelse Kommune har Byrådet fastsat regler om, at der gennemføres tre årlige budgetopfølgninger pr. ultimo februar, juni, og september. Budgetopfølgningerne forelægges fagudvalg og efterfølgende samlet til Økonomiudvalget og Byrådet.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ansøgning om bevilling til projektmidler

Kompetenceudvikling på plejecentrene Lützensvej og Q4

Administrationen har indgået aftale med Institut for Kompetenceudvikling (INKU) om kompetenceudvikling på Plejecentrene Lützensvej og Q4 i Korsør. Den samlede udgift udgør 2.651.500 kr. Herudover disponeres med 348.095 kr. til evt. øvrige lønomkostninger, lokaler og forplejning.

Udgiften finansieres ved tilskud fra Den Kommunale Kompetencefond (DKKF) på 2.275.683 kr. samt VEU-godtgørelse på 723.912 kr. I alt 2.999.595 kr.

Ved evt. mindre forbrug til kursusudgift, lønudgifter, lokaler og forplejning vil evt. uforbrugte midler blive tilbagebetalt til DKKF.

I hele 1.000 kr.	Politikområde	2025	2026	2027	2028
------------------	---------------	------	------	------	------

Bevillingsønske*

Drift	7.1 Indtægtsbevilling: Den Kommunale Kompetencefond samt VEU-godtgørelse	-0,5	-1,0	-1,0	-0,5
	7.1 Udgiftsbevilling: Institut for Kompetenceudvikling	0,5	1,0	1,0	0,5

Anlæg

Afledt drift

Finansiering

Afsat
rådighedsbeløb

Kassen

* Ansøgninger til Økonomiudvalget og Byrådet om tillægsbevillinger indarbejdes i samlesagen til Økonomiudvalget og Byrådet.

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Bilag

Bilag 1 - Budgetopfølgning 3 2025 tabeller og figurer

Bilag 2 - Status implementering af budgetforlig 2025-2026 Seniorudvalget

Bilag 3 - Status på ældre- og handicapvenlige boliger

Bilag 4 - Status på kapacitet af antal plejeboliger

Punkt 6: Budget / regnskab (O)

24-023408

Beslutning

At 1: Taget til orientering.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet orienteres om budgettet.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at Ældrerådet tager sagen til orientering.

Punkt 7: Orientering fra valgarbejdsgruppen (O)

24-023408

Beslutning

At 1: Intet nyt under punktet.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Valgarbejdsgruppen orienterer om aktiviteter siden sidste Ældrerådsmøde.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at valgarbejdsgruppen afholder evalueringsmøde hvorefter valgarbejdsgruppen opløses.

Sagens indhold

Der afholdes valg til Ældrerådet den 18. november 2025. På mødet den 17. december 2024 blev valgarbejdsgruppen nedsat. Arbejdsgruppen orientere løbende om de tiltag der er i gangsat siden sidste Ældrerådsmøde.

Punkt 8: Feedback på breve (B)

24-023408

Beslutning

At 1: Godkendt med følgende tilføjelser: Peter og Birgit giver feedback på brevene.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet er blevet spurgt af administrationen, om de ønsker at give feedback på breve til borgere ifm. brugen af WIPP360.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at Ældrerådet beslutter, hvem der skal være med til at give feedback på brevene.

Sagens indhold

Ældrerådet modtog den 17. november 2025 følgende mail:

Kære Ældreråd

Som I ved, arbejdes der meget koncentreret med den nye ældrelov og helhedspleje i Slagelse Kommune. På Ældrerådsmødet den 29. maj i år fortalte konsulent Gorm Rabølle om, hvordan vi arbejder med, at resultaterne og erfaringerne med WIPP360-modellen kan bruges i forbindelse med rehabilitering og visitation til helhedspleje – WIPP360 er den model, Slagelse Kommune vandt KL's Forebyggelsespris 2024 med.

Vi er nu så langt i arbejdet med modellen for rehabilitering, at vi går i gang med at teste den hos borgerne. I den forbindelse modtager borgerne vedhæftede brev: "Brev ifm. visitationsbesøg. Ældre" – enten i deres digitale postkasse, fx e-Boks, eller som et fysisk brev. Er borgerne tilmeldt digital post, modtager de også det andet vedhæftede brev: "Brev med spørgeskema til digitale borgere". Borgere, der ikke er tilmeldt digital post bliver mødt af en medarbejder. Vi vil gerne høre, om der er et par stykker i rådet, som kunne tænke sig at læse brevene igennem og give os feedback på brevenes indhold. Er de klart og tydeligt formuleret? Er det forståeligt, hvorfor vi skriver til borgerne, hvad det handler om, og hvad vi beder dem om?

Nedenstående resumé fra præsentationen d. 29. maj er blot til jeres hjælp og forståelse:

Resumé og 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, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær. Indholdet i tilbuddet om helhedspleje efter ældrelovens § 10 skal løbende tilpasses inden for det tilbudte forløb i takt med udviklingen i den enkelte persons ressourcer og behov.

Derudover skal tilbuddet, jf. § 11, løbende tilrettelægges og udføres på baggrund af dialog mellem den udførende medarbejder og den, der modtager tilbuddet, og ud fra en faglig vurdering af modtagerens aktuelle behov og ressourcer. Ligeledes skal tilbuddet tage afsæt i den enkelte borgers selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen. Sidst, men ikke mindst, skal tilbud efter §§ 10 og 11 gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

Håndbog om rehabilitering på ældreområdet nævner, at rehabilitering er en samarbejdsproces, hvor borgerens egne ressourcer og mestringssevne er centrale. Et rehabiliteringsforløb skal igangsættes, hvis kommunen vurderer, at det kan forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp. Håndbogen understreger, at det i den forbindelse er vigtigt at forstå, at selvhjulpenhed ikke er et mål i sig selv, når det gælder rehabilitering.

Det, som et rehabiliteringsforløb skal skabe betingelserne for, er at:

- Muliggøre et meningsfuldt liv
- Fremme aktivitet og deltagelse
- Øge mestrings (af hverdagen med helbredsproblemer)
- Styrke livskvalitet

I Slagelse Kommune har man politisk vedtaget, at tilbuddet om et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb visiteres i form af et af fire helhedsplejeforløb (1 til 4) eller et særligt individuelt forløb til særligt plejekrævende borgere (døgnbemanding). Visitationen til disse fire forløb skal ske med udgangspunkt i den enkelte borgers funktionsevne og ud fra funktionsevnevurdering beskrevet i Fælles Sprog III-forenklingen (FS3), som er den national bestemte ramme og som kommunerne skal overholde.

Formål

SViRE (Screening, Visitation, Rehabilitering, Effekt) er et borgerrettet spørgeskema, der forud for visitation, re-visitation og i forbindelse med opfølgning sendes til den enkelte (digitale) borger. Skemaets kerne består af eksisterende evidensbaserede og validerede spørgeskemaer, som meget specifikt relaterer sig til de fire opstillede rammebetingelser fra Sundhedsstyrelsens håndbog om rehabilitering samt til de 13 pleje- og omsorgstilstande, der tilsammen udgør funktionsevnevurderingen og så skal registreres i FS3. Skemaet og borgernes udfyldelse heraf har således til hensigt at:

1. Inddrage borgerne i deres behovsvurdering ved at stille spørgsmål, der understøtter en systematisk og struktureret vurdering af borgerens oplevede funktionsevne.
2. Understøtte visitator i dialogen med den enkelte borger, pårørende og/eller medarbejdere i den samlede funktionsevnevurdering ved både at lave en individuel faglig vurdering, men også forholde sig til objektive spørgsmål og mål jf. punkt 1.
3. Give mulighed for løbende at monitorere, hvorvidt rammebetingelserne fra Sundhedsstyrelsens håndbog nås, og hvorvidt en revurdering (re-visitation) kan være relevant.

Brev med spørgeskema til digitale borgere er vedlagt som bilag 1. Spørgeskemaet ifm. visitationsbesøg er vedlagt som bilag 2.

Bilag

Bilag 1 - Brev med spørgeskema til digitale borgere

Bilag 2 - Brev ifm. Visitationsbesøg. Ældrelov

Punkt 9: Aktivitetskalenderen (B)

24-023408

Beslutning

At 1: Godkendt.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet kan beslutte om, der skal tilføjes nye aktiviteter til 2025.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at aktivitetskalenderen for 2025 drøftes og beslattes.

Sagens indhold

På nuværende tidspunkt er følgende besluttet for 2025:

- Den 25. november 2025 – Foredrag med Kathrine Lilleør – Præsteværelset - Slagelse Bibliotek, store sal.
Annonceret i ugeavisen den 12. november 2025
- Den 29. november 2025 - Biografforestilling - Hjem Kære Hjem - Kosmorama Biograf, Skælskør klokken 13:30
- Den 8. december 2025 – Studietur til Ørbæk plejecenter.

Punkt 10: Borgerrejse (B)

24-023408

Beslutning

At 1: Godkendt med følgende tilføjelser: Ingelise deltager.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet beslutter, hvem der skal deltage i mødet om kortlægningen af borgerrejser.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at Ældrerådet vælger Ingelise Holm til at deltage i mødet den 5. december 2025.

Sagens indhold

Ældrerådet blev den 12. november 2025 inviteret til at deltage i et møde om kortlægning af borgerrejser. Formålet med kortlægningen af borgerrejser: Som en del af det tværsektorielle Sundhedsklyngearbejde, er vi en gruppe bestående af kommunale repræsentanter fra Slagelse, Sorø og Næstved kommune samt fra NSR, der på Det Nationale Ledelsesprogram arbejder med et forbedringsinitiativ der skal styrke den basale palliation på tværs af vores sektorer. Invitationen er vedhæftet som bilag 1.

Bilag

Bilag 1 - Invitation til Borgerrejser - ver 2 basale palliation på tværs af sektorer 12-11-2025_

Punkt 11: Behandling af Danmarkskortet (omgørelsesprocenter på socialområdet 2024) (D)

25-013285

Beslutning

At 1: Drøftet.

Sagsfremstilling

Kompetence

Byrådet, Socialudvalget, Seniorudvalget og Erhvervs-, Beskæftigelses og Uddannelsesudvalget.

Beslutningstema

Byrådet, Seniorudvalget, Socialudvalget skal drøfte Slagelse Kommunes omgørelsesprocenter på det sociale område. Erhvervs-, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget skal orienteres om Slagelse Kommunes omgørelsesprocenter på socialområdet.

Indstilling

Chefen for Børn og Unge, Chefen for Handicap og Psykiatri, Chefen for Sundhed og Ældre samt Chefen for Skole og Dagtilbud indstiller,

1. at Byrådet, Socialudvalget og Seniorudvalget drøfter Slagelse Kommunes omgørelsesprocenter på det sociale område for 2024.

2. at Erhvervs-, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget orienteres om Slagelse Kommunes omgørelsesprocenter på socialområdet.

Sagens indhold

Når en borger er uenig i en kommunal afgørelse på det sociale område og indgiver en klage, er det Ankestyrelsen, der tager stilling til sagen. I den forbindelse anvendes begrebet "omgørelsesprocent", som angiver, hvor stor en andel af de klagesager, Ankestyrelsen behandler, der enten bliver ændret, ophævet eller hjemvist til kommunen til fornyet behandling.

Denne omgørelsesprocent giver et indblik i, hvor ofte borgere får medhold i deres klager, eller får mulighed for at få sagen vurderet på ny. Det er dermed en indikator for, hvorvidt kommunens oprindelige afgørelse har været korrekt i de tilfælde, hvor sagen er blevet påklaget.

Det er dog vigtigt at understrege, at omgørelsesprocenten alene siger noget om de afgørelser, der faktisk bliver klaget over og behandlet af Ankestyrelsen. Den giver således ikke et fuldstændigt billede af kvaliteten af kommunernes samlede sagsbehandling, da sager uden klager ikke indgår i statistikken.

Det såkaldte danmarkskort på socialområdet omfatter alle bestemmelser i serviceloven og barnets lov, hvor der er mulighed for at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse.

Der skal ikke træffes beslutning om handleplaner

Det har tidligere været et lovkrav at Byrådet ikke alene drøftede omgørelsesprocenten, men ligeledes traf beslutning om behovet for eventuelle handleplaner, for at styrke den juridiske sagsbehandling på de relevante sagsområder. Grundet en lovændring er der nu alene lovkrav om at Byrådet drøfter sagen. Yderligere vil Handicaprådet og Ældrerådet blive orienteret om den politiske drøftelse på deres næstkommende rådsmøde.

Nedenfor følger et samlet overblik over omgørelsesprocenterne samt korte redegørelser fra de enkelte centre.

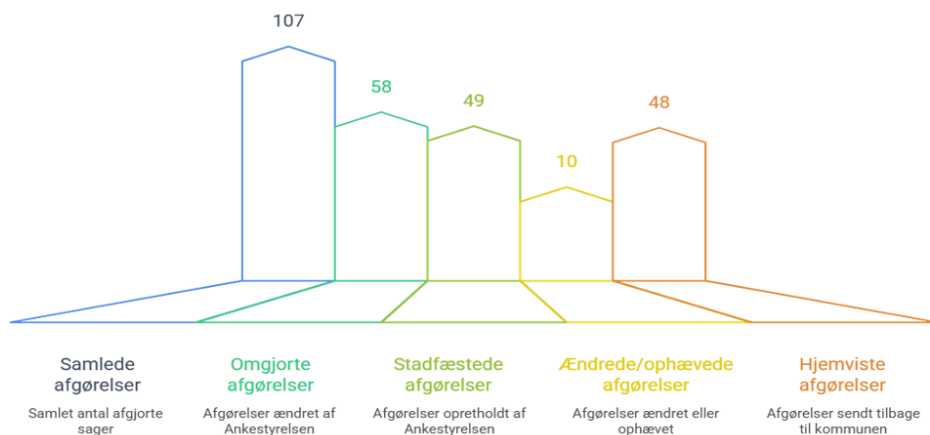
Der skelnes mellem omgørelsesprocenten på det samlede socialområde (alle bestemmelserne), voksenhandicapområdet (§§ 95-96, 97 og 100 i serviceloven) og børnehandicapområdet (§§ 82-90 i barnets lov).

Samlet overblik

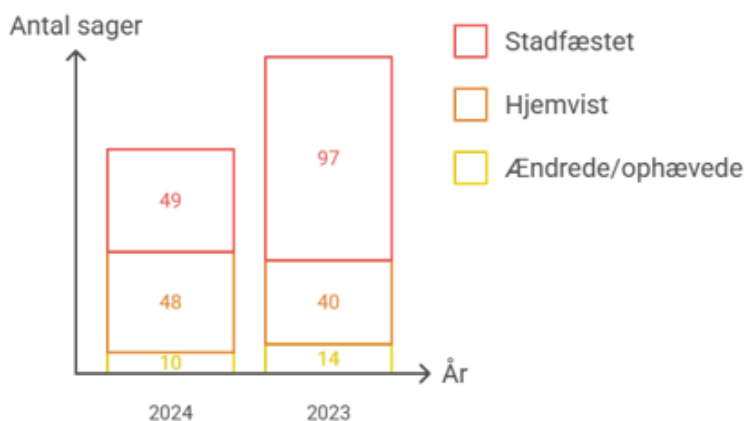
Omgørelsesprocenterne for det samlede socialområde i Slagelse Kommune for 2024 fordelte sig som følger:

Ankestyrelsen har i 2024 truffet afgørelse i 107 sager. Heraf blev 49 sager stadfæstet, mens 58 sager blev omgjort, hvoraf 48 blev hjemvist til fornyet behandling og 10 sager blev ophævet eller ændret.

Se nedenstående tabel. Det bemærkes, at ændrede/ophævede og hjemviste afgørelser, er indeholdt i omgjorte afgørelser.



Når omgørelsesprocenten for det samlede socialområde for 2024 sammenholdes med omgørelsesprocenten fra 2023, ses et fald i det samlede sagsantal fra 151 til 107 sager. Faldet udmøntes særligt i antallet af stadfæstede sager, om i mindre grad i ændrede/ophævede. Der ses en lille stigning i antallet af hjemviste sager. Se nedenstående tabel.



Voksen- og børnehandicapområdet:

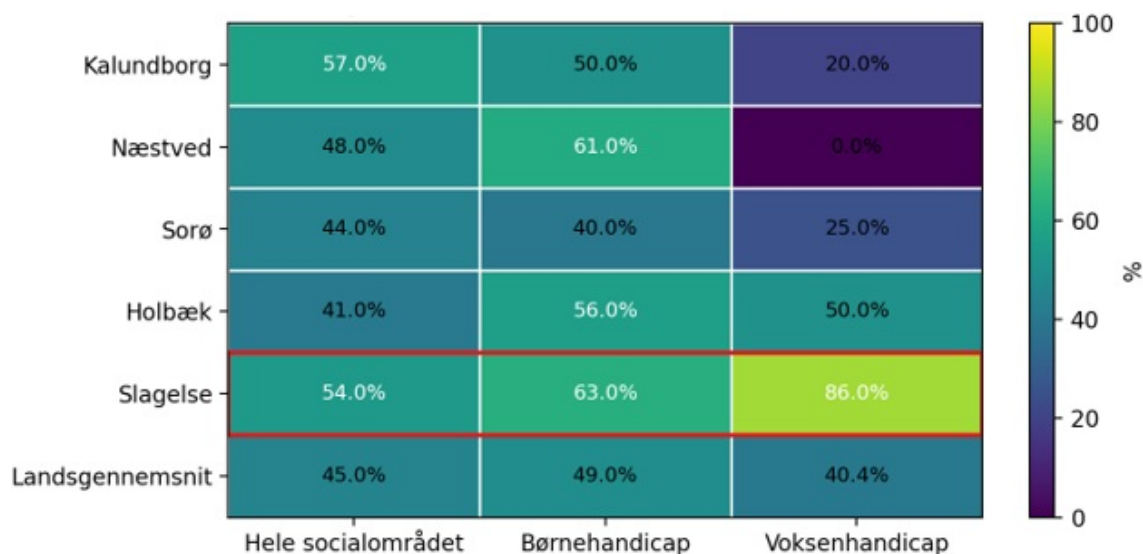
For så vidt angår de to områder, børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet, skal man holde sig for øje, at der er tale om en betydelig afgrænsning i retsområdet.

Børnehandicapområdet omfatter §§ 82-90 i barnets lov. Voksenhandicapområdet omfatter §§ 95-96, 97 og 100 i serviceloven.

På børnehandicapområdet er der tale om 27 sager, hvoraf 17 er blevet omgjort af Ankestyrelsen. På voksenhandicapområdet er der tale om 7 klagesager, hvoraf Ankestyrelsen har omgjort 6 af dem. Der er således en relativt høj omgørelsesprocent på begge områder, på henholdsvis 63% på børnehandicapområdet og 86% på

voksenhandicapområdet. Tallet ses også at være højt, når procenterne sammenlignes med de omkringliggende kommuners og landsgennemsnittet.

Se et overblik over de omkringliggende kommuners omgørelsesprocenter til sammenligning i nedenstående tabel.



Sundhed og Ældre

I 2024 blev der på Sundheds- og Ældreområdet oversendt 32 klagesager til Ankestyrelsen. Det er en stigning på fem sager sammenlignet med 2023. Af de 32 afgørelser blev 11 hjemvist, mens 21 blev stadfæstet, hvilket svarer til en omgørelsesprocent på 34 %.

Visitation – sager vedrørende hjemmehjælp (§ 83)

I 2024 har Visitationen haft en særlig opgave med at tilpasse serviceniveauet som følge af en politisk beslutning om at indføre robotteknologi hos borgere visiteret til praktisk hjælp til støvsugning og gulvvask. Samtidig blev tidsintervallet for tøjvask ændret fra hver anden til hver tredje uge.

Disse ændringer medførte revisitation og partshøring af ca. 2.400 borgere, hvoraf ca. 2.000 fik omlagt deres praktiske hjælp til robotteknologi og/eller ændret hyppighed for tøjvask.

Syv af de hjemviste afgørelser vedrørte ændringer i den praktiske hjælp som følge af det ændrede serviceniveau ved implementeringen af robotteknologi. Ved ophør eller reduktion af hjælp har kommunen en skærpet pligt til at begrunde afgørelsen.

Visitationen har generelt en lav hjemvisningsprocent, og erfaringerne fra disse sager anvendes i den løbende kvalitetssikring af praksis.

Biler, boligindretning, forbrugsgoder og hjælpemidler (§§ 114, 116, 113 og 112).

På hjælpemiddelområdet blev fire sager hjemvist af Ankestyrelsen i 2024 – et fald i forhold til 2023, hvor syv sager blev hjemvist. Hjemvisningerne i 2024 skyldtes primært manglende eller uklart grundlag for afgørelserne.

Også på dette område er hjemvisningsprocenten generelt lav, og erfaringerne fra sagerne indgår i den løbende kvalitetssikring.

Handicap og Psykiatri

I 2024 blev der behandlet 12 klagesager på Handicap- og Psykiatriområdet. Der er dermed sket et fald på 6 klagesager siden 2023. Af disse 12 sager blev 10 enten hjemvist eller omgjort, hvilket svarer til en omgørelsesprocent på 83 %.

På voksenhandicapområdet (servicelovens §§ 95-96, 97 og 100) blev der behandlet syv klagesager, hvoraf seks blev hjemvist eller omgjort. Det giver en omgørelsesprocent på 86 % og peger på en retssikkerhedsmæssig udfordring på området.

En væsentlig del af de hjemviste og omgjorte sager skyldes tilsidesættelse af forvaltningsretlige regler og principper – særligt at sagerne ikke har været tilstrækkeligt oplyst ved afgørelsestidspunktet.

Centret deltager aktuelt i et taskforceforløb i samarbejde med Social- og Boligministeriet samt Ankestyrelsen. I den forbindelse er der udarbejdet en udviklingsplan med fokus på styrket sagsbehandling og understøttelse heraf.

Derudover er der igangsat et samarbejde med det eksterne konsulentfirma Substans, hvor der blandt andet arbejdes målrettet med at højne den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen.

Det forventes, at resultaterne af disse indsatser vil kunne aflæses i omgørelsesprocenten for 2025.

Børn og Familie

I Børn og Familie er der på det samlede børne- og ungeområde blevet behandlet 62 klagesager hos Ankestyrelsen i 2024. Der er dermed sket et fald i antallet af sager der påklages af familien, men en stigning i omgørelsesprocent fra 29 % i 2023 til 58 % i 2024.

På børnehandicapområdet ses en tilsvarende i stigning i omgørelsesprocent fra 45 % i 2023 til 63 % i 2024.

Der er fra ledelsens side igangsat flere tiltag for at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen, som blandt andet skal sikre smidige sagsgange, og at afgørelser træffes på et tilstrækkeligt oplyst grundlag og derved ikke omgøres.

Skole og Dagtilbud

Ankestyrelsen har oplyst, at de har behandlet én enkelt sag, hvor der er klaget over en afgørelse truffet efter barnets lovs §§ 82-85 om hjemmetræning, særlige dagtilbud og klubtilbud. Sagen blev hjemvist til fornyet behandling i kommunen. Det har ikke været muligt at lokalisere sagen, som en sag i PPR- eller skoleregion.

Ungeenheden

Ungeenheden varetager ydelser efter serviceloven for en afgrænset målgruppe af såvel de unge under 18 år som de unge over 18 år.

For så vidt angår de unge over 18 år er afgørelseskompetencen for socialpædagogisk bistand efter servicelovens § 85 delvist i Ungeenheden, alt afhængig af omfanget af den unges støttebehov.

Der er i 2024 ikke modtaget nogen klager over afgørelser efter servicelovens § 85 i Ungeenheden.

Retligt grundlag

Efter den sociale retssikkerhedslovs § 84a udarbejder Social-, Bolig- og Ældreministeriet årligt en kommuneopdelt oversigt (Danmarkskortet) over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter for klagesager på socialområdet i det forgangne år.

Efter den sociale retssikkerhedslovs § 79b, stk. 1, skal kommunalbestyrelsen foretage en aktiv politisk drøftelse af Danmarkskortet, herunder sammenligne omgørelsesprocenterne med resultaterne fra andre kommuner.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Sagens forløb

03/11/2025 Seniorudvalget

At 1: Drøftet.

05/11/2025 Socialudvalget

At 1: Drøftet.

13/11/2025 Erhvervs-, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget

At 1: -

At 2: Orientering givet.

24/11/2025 Byrådet

At 1: Byrådet besluttede at sagen udsættes til byrådsmødet den 15. december 2025.

Afbud: Thomas Vesth

Bilag

Bilag 3 - Afgørelser på Sundhed og Ældreområdet og centerets kommentarer hertil 2024

Bilag 2 - Afgørelser på Handicap og Psykiatriområdet og centerets kommentarer hertil 2024

Bilag 1 - Afgørelser på Børne og Ungeområdet og centerets kommentarer hertil 2024

Punkt 12: Gennemgang af Byrådets og fagudvalgenes dagsordener (B)

24-023408

Beslutning

At 1: Godkendt uden tilføjelser.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet kan beslutte, hvilke sager fra Byrådet og fagudvalgenes dagsordner Ældrerådet ønsker at afgive høringssvar til eller drøfte med udvalgene.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at Ældrerådet beslutter, hvilke punkter der ønskes at afgive høringssvar til, eller hvor Ældrerådet ønsker, at der rejses spørgsmål til.

Sagens indhold

Ældrerådets medlemmer og arbejdsgrupper skal have mulighed for at afgive høringssvar i aktuelle sager. Arbejdsgruppernes tovholder er ansvarlig for at indbringe emner fra fagudvalgenes dagsordener.

Punkt 13: Gensidig orientering (O)

24-023408

Beslutning

At 1: Taget til orientering med følgende tilføjelser:

a) Orienteringer fra formanden.

- Taget til orientering.

b) Orienteringer fra temamøderne.

- Intet nyt under punktet.

c) Orienteringer fra Regionsældrerådet.

- Den 26. november 2025 er der det sidste møde i Regionsældrerådet.

d) Orienteringer fra arbejdsgrupperne.

- APA-gruppen havde møde den 13. november med henblik på at arrangere foredrag med Kathrine Lilleør og studietur til Fyn.

e) Orienteringer fra Danske Ældreråd.

- Intet nyt under punktet.

f) Gensidig orientering fra Ældrerådets medlemmer.

- Birgit er indkaldt til møde om det konstituerende møde i det nye ældreråd den 26. november 2025.
- Ingelise og Birgit har været til det sidste møde i Indstillingsgruppen på § 18 midler. Midlerne er indstillet til fordeling til Sundhedsudvalget.
- Der har været afholdt Musholmbal den 18. november 2025.

g) Gensidig orientering fra ad-hoc arbejdsgrupper.

Lokalplejehjem ved §17, stk. 4 - udvalg.

- Der er møde den 27. november 2025.

Integrationsudvalg ved §17, stk. 4 - udvalg.

- Der holdes møde med Byrådet den 4. december 2025, hvor arbejdet i udvalget fremlægges.

h) Bruger - pårørendemøde på kommunens plejecentre samt aktivitetscentre.

- Abdel har været på plejecenter Solbakken den 18. november 2025. Beboere og pårørende virker tilfredse.
- Abdel har været til møde i Bymidtegruppen i Skælskør den 5. november 2025.
- Berit har været til tovholdermøde på Rådmandscentret den 6. november 2025. Der blev orienteret om de forskellige aktiviteter på centret.
- Birgit har været på Midgårdscentret den 4. november 2025. Mødet handlede om brugerrådets arbejde. Det er et aktivt og brugt hus.
- Sonja har været til møde Aktivitetscenter Teglværksparken.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet orienteres.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at Ældrerådet orienteres.

Sagens indhold

- a) Orienteringer fra formanden.
- b) Orienteringer fra temamøderne.
- c) Orienteringer fra Regionsældrerådet.
- d) Orienteringer fra arbejdsgrupperne.
- e) Orienteringer fra Danske Ældreråd.
- f) Gensidig orientering fra Ældrerådets medlemmer.
- g) Gensidig orientering fra ad-hoc arbejdsgrupper.
 - Lokalplejehjem ved §17, stk. 4 - udvalg.
 - Integrationsudvalg ved §17, stk. 4 - udvalg.
- h) Bruger - pårørendemøde på kommunens plejecentre samt aktivitetscentre.

Fraværende Johnny Gregersen

Punkt 14: Næste møde (O)

24-023408

Beslutning

At 1: Taget til orientering med følgende tilføjelser:

Næste møde er den 16. december 2025 kl. 9 i Korsør Kulturhus, Skolegade 1, 4220 Korsør.

Punkter til kommende møde med evt. bilag skal være formanden i hænde senest den 2. december 2025 kl. 12.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet orienteres om næste mødedato og sted.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at mødested og tids tages til orientering.

Sagens indhold

Næste møde er den 16. december 2025 kl. 9 i Korsør Kulturhus, Skolegade 1, 4220 Korsør.

Punkter til kommende møde med evt. bilag skal være formanden i hænde senest den 2. december 2025 kl. 12.

Fraværende Johnny Gregersen

Punkt 15: Eventuelt (O)

24-023408

Beslutning

At 1: Intet under punktet.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet kan indbringe punkter under eventuelt.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at Ældrerådet orienteres om eventuelle punkter.

Fraværende Johnny Gregersen

Punkt 16: Punkter til kommende møde (O)

24-023408

Beslutning

At 1: Taget til orientering med følgende tilføjelser:

Næste møde er den 16. december 2025 kl. 9 i Korsør Kulturhus, Skolegade 1, 4220 Korsør.

Punkter til kommende møde med evt. bilag skal være formanden i hænde senest den 2. december 2025 kl. 12.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet orienteres om næste mødested og tid.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at mødested og tidspunkt tages til orientering.

Sagens indhold

Næste møde er den 16. december 2025 kl. 9 i Korsør Kulturhus, Skolegade 1, 4220 Korsør.

Punkter til kommende møde med evt. bilag skal være formanden i hænde senest den 2. december 2025 kl. 12.

Fra september mødet:

- Kostråd/madkultur samt madrejsehold/kost.

Fraværende Johnny Gregersen

Punkt 17: Pressemeddelelser (B)

24-023408

Beslutning

At 1: Intet under punktet.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet kan beslutte, om der er sager der ønskes fremsendt som pressemeddelelser.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at Ældrerådet beslutter, om der er sager der ønskes fremsendt som pressemeddelelser.

Fraværende Johnny Gregersen

Punkt 18: Godkendelse af dagens referat (B)

24-023408

Beslutning

At 1: Godkendt.

Sagsfremstilling

Kompetence

Ældrerådet

Beslutningstema

Ældrerådet kan godkende dagens referat.

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller,

1. at Ældrerådet godkender dagens referat.

Fraværende Johnny Gregersen