

# REFERAT Ældrerådet d. 28-11-2025

**Mødedato** Fredag d. 28. november 2025 kl. 09:00

**Mødested** Lokale 515

**Mødedeltagere** Birgit Worm Kristensen, Bernt Bech, Alf Steen Jessen, Annette  
Makholm Nielsen, Anny Rasmussen, Bent Andersen, Emma  
Winther, Carsten Dalgaard, Tove Jensen

## Indholdsfortegnelse

Evaluering af Ældrerådets valgperiode 2022-2025.....	3
Evaluering af Ældrerådvalget.....	5
Ældrelov og de nye tilsyn.....	7
Nøgletal - Sundheds- og Ældreafdelingen.....	9
Ankestyrelsens statistikker (E).....	12
Ældrerådets budget for 2025.....	15
Orientering til Ældrerådet.....	16
Udmelding til pressen.....	17
TILLÆGSDAGSORDEN: Sagsbehandlingsfrister.....	18

# Punkt 1: Evaluering af Ældrerådets valgperiode 2022-2025

27.69.40-A00-1-21

## Beslutning

Ældrerådet evaluerede valgperioden. Det gav anledning til følgende bemærkninger:

- Det har givet Ældrerådet et godt fælles fundament for arbejdet, at man startede perioden med at udarbejde værdier for samarbejde indad og udadtil samt overordnede fokuspunkter for perioden. Det anbefales, at det nye Ældreråd gør noget lignende.
- Ældrerådet er enige i den opsummering af, hvad der er opnået i perioden, som fremgår af sagsteksten.
- Ældrerådet ønsker fortsat,
  - at Ældrerådet i højere grad orienteres om det færdige materiale, som man har været med i udarbejdelsen af. På den måde kan Ældrerådet lettere være med til at formidle det materiale og de budskaber, administration ønsker at komme ud med.
  - at der er lettere telefonisk adgang til administrationen for borgere og pårørende og i et større tidsrum - eksempelvis telefonisk seniorrådgivning
  - at der sker en større involvering af Ældrerådet i forhold til initiativer på det tekniske område
  - at der udarbejdes krav til fællesskabsfremmende initiativer, når der bygges nyt i kommunen
  - at der etableres plejehjemsråd på alle plejecentre.

## Behandlingsforløb

Ældrerådet 28. november 2025

## Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller, at

- Ældrerådets arbejde i valgperioden 2022-2025 evalueres.

## Sagsfremstilling

Formandsskabet foreslår, at Ældrerådets arbejde i valgperioden 2022-2025 evalueres med afsæt i følgende spørgsmål:

- Hvilken betydning har det haft for arbejdet, at Ældrerådet udarbejdede værdier for samarbejde indad og udadtil samt overordnede fokuspunkter for perioden?
- Hvad er vi stolte af?
- Hvad er vi ikke nået i mål med?

Til understøttelse af evaluering er de udarbejdede værdier og pejlemærker vedlagt som bilag. Derudover fremgår nedenfor en oversigt over nogle af de væsentligste emner, som Ældrerådet har arbejdet med i perioden.

Rammer for plejehjemmenes drift:

- Korrigerende handlinger
- Hvad kom beslutningen om tomgangshusleje til at betyde for plejehjemmene?

Input til sprogbrug m.m. i henvendelser til borgerne:

- Kvalitetsstandarder og serviceniveaubeskrivelser.
- Breve til borgerne

Politikker og strategier:

- Værdighedspolitik.
- Pårørendepolitik.

- Frivilligstrategi.
- Daghjemstrategi

Indsatser for øget selvhjulpethed:

- Digirehab
- Forløbsstruktur vedrørende ny Ældrelov hjemmepleje.
- Ændring af forebyggende hjemmebesøg til Seniorrådgivning.

Boligformer:

- Seniorboliger-seniorbofællesskaber.
- Krav om muligheder for sociale fællesskaber i udlejningsejendomme(lokallplaner)
- Plejeboligstrategi.

Ikke besluttede forslag:

- Fremmødevalg på lige fod med byrådsvalget.
- Plejehjemsråd
- Åben telefonlinje til ældre.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

2022-01-17 Værdier og pejlemærker.

## **Punkt 2: Evaluering af Ældrerådvalget**

84.12.00-P21-1-24

### **Beslutning**

Ældrerådet evaluerede valgperioden. Det gav anledning til følgende bemærkninger:

Planlægning af valghandlingen og dialogen har fungeret upåklageligt.

Men der har været en række væsentligt udfordringer i forbindelse med selve afviklingen af valget.

Brevene blev sendt ud fra grafikerens tidligere end aftalt og uden varsel. Tidspunktet var desuden uhensigtsmæssigt tidligt, da der ikke havde været noget i avisen om valget, og da stemmekasserne ikke var klar.

Det største problem er naturligvis den lave valgdeltagelse. Den lave valgdeltagelse skyldes i et ikke nærmere afklaret omfang den måde valghandlingen er foregået på:

- Mange borgere har givet udtryk for, at de ikke har modtaget en stemmeseddel
- Der er indkommet mere end 60 stemmer efter valghandlingens afslutning.
- Flere borgere har givet udtryk for, at de havde smidt valgmaterialerne ud, fordi de ikke forstod hvad det var.
- Det var på flere valgsteder svært for borgerne at finde ud af, hvor de skulle aflevere deres stemmeseddel på valgdagen. Det var en særlig udfordring på de store valgsteder.

Ældrerådet ønsker at lægge maksimalt pres både lokalt og nationalt for at der bliver fremmødevalg fremadrettet.

Ældrerådet er forundret over, at spørgsmålet om indførelse af fremmødevalg ikke er blevet drøftet åbent i Byrådet. Forslaget om indførelse af fremmødevalg er denne gang blevet stoppet af borgmesteren og gruppeformændene og i forbindelse med tidligere valg er forslaget blevet afvist af kommunaldirektørerne.

Ældrerådet finder det desuden meget problematisk, at der ikke kunne findes kandidater i gl. Nørre-Snede Kommune.

Det afgående Ældreråd anbefaler, at det kommende Ældreråd tager tråden op først i den nye periode.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 28. november 2025

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

Ældrerådet evaluerede valgperioden. Det gav anledning til følgende bemærkninger:

Planlægning af valghandlingen og dialogen har fungeret upåklageligt.

Men der har været en række væsentligt udfordringer i forbindelse med selve afviklingen af valget.

Brevene blev sendt ud fra grafikerens tidligere end aftalt og uden varsel. Tidspunktet var desuden uhensigtsmæssigt tidligt, da der ikke havde været noget i avisen om valget, og da stemmekasserne ikke var klar.

Det største problem er naturligvis den lave valgdeltagelse. Den lave valgdeltagelse skyldes i et ikke nærmere afklaret omfang den måde valghandlingen er foregået på:

- Mange borgere har givet udtryk for, at de ikke har modtaget en stemmeseddel
- Der er indkommet mere end 60 stemmer efter valghandlingens afslutning.
- Flere borgere har givet udtryk for, at de havde smidt valgmaterialerne ud, fordi de ikke forstod hvad det var.
- Det var på flere valgsteder svært for borgerne at finde ud af, hvor de skulle aflevere deres stemmeseddel på valgdagen. Det var en særlig udfordring på de store valgsteder.

Ældrerådet ønsker at lægge maksimalt pres både lokalt og nationalt for at der bliver fremmødevalg fremadrettet.

Ældrerådet er forundret over, at spørgsmålet om indførelse af fremmødevalg ikke er blevet drøftet åbent i Byrådet. Forslaget om indførelse af fremmødevalg er denne gang blevet stoppet af borgmesteren og gruppeformændene og i forbindelse med tidligere valg er forslaget blevet afvist af kommunaldirektørerne.

Ældrerådet finder det desuden meget problematisk, at der ikke kunne findes kandidater i gl. Nørre-Snede Kommune.

Det afgående Ældreråd anbefaler, at det kommende Ældreråd tager tråden op først i den nye periode.

## **Indstilling**

Formanden for Ældrerådet indstiller, at

- Ældrerådsvalet 2025 evalueres.

## **Sagsfremstilling**

Sideløbende med kommunal- og regionsrådsvalget har der været afholdt valg til Ældrerådet i Ikast-Brande Kommune. Ældrerådet evaluerer under dette punkt afholdelsen af valget.

### **Rammer for valghandlingen**

På Ældrerådsmødet 7. juni 2024 orienterede Borgmesteren om, at gruppeformændene i Ikast-Brande Kommune ikke ønsker at indføre fremmødevalg, da de ønsker fuldt fokus på valget til By- og Regionsråd. Borgmesteren anerkendte, at der tilsyneladende er en bevægelse i retningen af, at der kommer fremmødevalg i flere kommuner, men at ældrerådsvælghandlingen forbliver uændret i forhold til seneste valg.

Ældrerådsvalet blev derfor afviklet som brevstemmevalg. Kuverterne med stemmesedler til Ældrerådsvalet har løbende kunnet sendes retur, afleveres på rådhuset eller i de brugerstyrede aktivitetscentre. På valgdagen har stemmesedlerne kunnet afleveres i stemmeurner på valgstederne til kommunal- og regionsrådsvalget.

Procesplanen for Ældrerådsvalet 2025 fremgår af det vedlagte bilag. Bilaget er lukket for offentligheden, da det er Ældrerådets interne arbejdsdokument.

### **Valgets afvikling**

Stemmeprocenten var ved dette valg 34,09 procent. Dette er et væsentligt fald i forhold til valget i 2021, hvor stemmeprocent var på 45,5.

I forhold til årets valghandling har det været et særligt problem, at flere borgere ikke har modtaget deres valgmateriale og derfor har været afskåret fra at deltage i valghandlingen. Både Ældrerådet, byrådsmedlemmer og administrationen har modtaget klager fra utilfredse borgere af denne årsag. Borgerne har typisk spurgt, hvordan de kunne få en nye stemmeseddel. Bskeden til borgerne har her været, hvis man ikke har modtaget sit stemmemateriale, er det desværre ikke muligt at få udleveret et nyt sæt. Det skyldes, at kommunen ikke har mulighed for at kontrollere, hvorvidt materialet allerede er modtaget og der er afgivet stemme.

## Punkt 3: Ældrelov og de nye tilsyn

27.69.32-K08-1-21

### Beslutning

Ældrerådet tog orienteringen til efterretning.

Ældrerådet anerkender den positive udvikling, der er sket både på Rolighedsparken og i Hjemmeplejen Syd, og Ældrerådet anerkender, at der tages hånd om de udfordringer, der fortsat er til stede.

### Behandlingsforløb

Ældrerådet 28. november 2025

### Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Ældreudvalget den 5. november 2025, pkt. 3

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- orienteringen om de nye tilsyn jf. Ældreloven tages til efterretning
- udvalget én gang årligt orienteres om de gennemførte Ældretilsyn, Sundhedsfaglige tilsyn og samtilsyn.

Taget til efterretning.

Skulle der komme et påbud i forbindelse med tilsyn, så orienteres udvalget kort tid efter påbuddet er givet.

Anette Øgaard havde afbud og deltog ikke i sagens behandling.

### Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

### Sagsfremstilling

#### Ældretilsyn

Med ældretilsynsloven er der etableret et nyt, tværkommunalt og uafhængigt Ældretilsyn som trådte i kraft pr. 1. juli 2025.

Med Ældreloven vil alle enheder omfattet af Ældreloven som minimum få et fysisk og anmeldt tilsynsbesøg fra ældretilsynet inden for en periode på maksimalt fem år. Hvis Ældretilsynet inden for de seneste fem år har været på et fysisk, anmeldt tilsynsbesøg, uanset om tilsynet var foranlediget af en konkret bekymring (reaktivt tilsyn) eller en risikovurdering (planlagt /risikobaseret tilsyn), vil der som udgangspunkt gå fem år, inden Ældretilsynet kommer på tilsynsbesøg igen. Hvis der opstår en konkret bekymring for kvaliteten i helhedsplejen, f.eks. på grund af en henvendelse fra en anden myndighed eller til Ældrelinjen, kan Ældretilsynet udføre et eller flere reaktive tilsyn i den femårige periode. På den måde får alle enheder som minimum vurderet kvaliteten i helhedsplejen mindst én gang inden for en femårig periode, så det sikres, at alle enhedernes helhedspleje generelt har en kvalitet, der lever op til ældreloven.

Ældretilsynet tager udgangspunkt i 3 temaer:

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

Opgaven med at føre tilsyn varetages af tre de Ældretilsynskommuner Gentofte, Silkeborg og Hjørring. Ikast-Brande Kommune er tilknyttet tilsynet via enheden i Silkeborg Kommune.

#### De første nye Ældretilsyn i Ikast-Brande Kommune

Ikast-Brande Kommune startede op som en af de første kommuner til at modtage besøg, da Hjemmeplejen Syd var udtrukket til Ældretilsyn i uge 34 og Rolighedsparken i uge 37.

Som en del af tilsynet blev der gennemført interview med både borgere, pårørende, medarbejdere og ledere.

Den samlede vurdering var at begge enheder fremstår med god kvalitet og Ældretilsynet vurderede, at der ikke var væsentlige udfordringer med kvaliteten.

For hjemmeplejen Syd var alle vurderingsmarkører opfyldt og for Rolighedsparken var alle på nær en enkelt opfyldt. Den enkelte markør, der ikke var opfyldt på Rolighedsparken, omhandlede at de interviewede borgere og pårørende fortalte, at der generelt var en respektfuld og værdig tone og adfærd, men at enkelte medarbejdere kunne have en hård eller kommanderende tone overfor borgere med demens. Rolighedsparken har derfor taget fat på opkvalificering i den personrettede omsorg, hvor der er behov for dette. Ældretilsynets rapporter er vedlagt som bilag.

Konklusionen er samlet set, at de første nye ældretilsyn forløbet godt samt at Sundhed og Ældre er allerede langt med implementeringen af Ældreloven og helhedsplejen.

Fremadrettet udarbejder administrationen en årlig orientering om de gennemførte Ældretilsyn til Sundheds- og Ældreudvalget. Dog vil udvalget altid blive orienteret, hvis der kommer et påbud. Denne sagsfremstilling vil også indeholde en orientering om eventuelle Sundhedsfaglige tilsyn. De sundhedsfaglige tilsyn varetages fortsat af Styrelsen for Patientsikkerhed. Desuden vil også eventuelle Samtilsyn indgå i denne orientering. Samtilsyn gennemføres, når minimum to tilsynsmyndigheder ud af hhv. ældretilsynet, det sundhedsfaglige tilsyn og Arbejdstilsynet udtager den samme plejeenhed til tilsyn i det samme kalenderår. Her gennemføres tilsynet samtidigt istedet for i 2 eller 3 omgange.

### **Selvevaluering og personrettet tilsyn**

Med Ældreloven er de kommunale tilsyn nedlagt og blevet en del af Ældretilsynet. Men kommunerne samt øvrige leverandører af helhedspleje skal fortsætte med at føre et personrettet tilsyn med den enkelte borgers hjælp efter afgørelse i både serviceloven og Ældreloven. Det vil sige, at den enkelte kommune har både en pligt til løbende at følge op for at sikre sig, at hjælpen til den enkelte borger fortsat opfylder sit formål. Den opfølgning, som kommunen foretager, skal ske ud fra borgerens forudsætninger og så vidt muligt i samarbejde med borgeren.

Desuden anbefaler Ældreministeriet, at kommunerne og øvrige leverandører af helhedspleje foretager en selvevaluering af egen kvalitet i helhedsplejen f.eks. ud fra samme temaer, som anvendes ved Ældretilsynet. En selvevaluering vil give enheden mulighed for at identificere forbedringspotentialer såvel som at give indblik i, hvad der allerede fungerer godt. Dette kan skærpe det daglige arbejde med kvalitetsforbedring og læring i praksis, som kan styrke kvaliteten i helhedsplejen til gavn for borgere, pårørende, medarbejdere, ledelsen og øvrige samarbejdspartnere. Resultatet af selvevalueringen og de refleksioner, kan drøftes i dialogen med Ældretilsynet i forbindelse med et tilsyn med henblik på at modtage meningsfuld rådgivning og sparring.

Dette betyder, at kommunerne fortsat har en opgave, der har cirka samme omfang som de tidligere kommunale tilbud. Der har indtil nedlæggelsen af de kommunale tilsyn været afsat årligt 100.000 kr. i budgettet til de kommunale tilsyn dog har udgiften været højere og var i 2024 på 250.000 kr. til den eksterne leverandør, som varetog de kommunale tilsyn. Disse midler vil fremadrettet skulle anvendes til at dække udgifterne til Ældretilsynet i Silkeborg. Ikast-Brande Kommune har for perioden 1. juli - 31. december 2025 betalt 119.246 kr. til Ældretilsynet i Silkeborg. Fra 2026 vil der være en årlig udgift på ca. 240.000 kr. hvilket betyder, at der ikke på nuværende tidspunkt er afsat midler til at kunne gennemføre opgaven omkring selvevaluering.

Administrationen arbejder på at udarbejde et model for, hvordan der skal foretages selvevaluering i Sundheds- og Ældreområdet fremadrettet. Der arbejdes på et koncept, hvor selvevaluering kan foretages i sammenhæng med det personrettede tilsyn.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen

### **Bilag**

Skriftlig tilbagemelding Ældretilsyn Rolighedsparken 2025

Skriftlig tilbagemelding ældretilsyn hjemmeplejen syd 2025

## **Punkt 4: Nøgletal - Sundheds- og Ældreafdelingen**

29.00.00-P20-11-23

### **Beslutning**

Ældrerådet tog orienteringen til efterretning.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 28. november 2025

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

Ældrerådet 28. november 2025

### **Indstilling**

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- orienteringen om nøgletal for Sundheds- og Ældreafdelingen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Sundheds- og Ældreudvalget vedtog den 12. april 2023 en udviklingsplan for Sundheds- og Ældreafdelingen. Udvalget tilkendegav samtidigt ønske om, at administrationen udarbejder kvantitative indikatorer, således at udviklingsplanens resultater kan følges. På mødet den 7. juni godkendte udvalget et forslag til foreløbige kvantitative indikatorer. Det blev desuden aftalt, at afrapporteringen på indikatorerne sker på de udvalgs møder, hvor budgetopfølgningerne for området behandles. Denne sag udgør denne afrapportering. Afrapporteringen vil udvikle sig fra gang til gang, da der ligger en del arbejde i at opstille og præsentere data på en overskuelig og ensartet måde. Afrapporteringen skal således betragtes som en prototype, der vil komme til at se anderledes ud henad vejen.

### **Indhold**

Afrapporteringen fremgår af det vedlagte bilag. Afrapporteringen indeholder følgende emner og indikatorer:

#### Hjemme- og sygepleje

- Borgere, der modtager helhedspleje eller hjemmepleje
- Uddelegerede sygeplejeydelser
- Kontinuitet i plejen
- DigiRehab
- Afklarende Team (tidl. Træning Før Hjælp)

#### Ældre- og plejeboliger

- Belægning plejeboliger
- Balancepunkt – hjælp i eget hjem eller plejebolig
- Belægning ældreboliger

#### Det nære sundhedsvæsen

- Færdigbehandlede liggedage på hospitalet
- Korttidspladser – opholdslængde og afslutning

#### Madservice

- Borgere der modtager madservice

#### Personale

- Sygefravær

- Udgifter til vikarer

## Opmærksomhedspunkter

Administration har nedenfor fremhævet en række særlige opmærksomhedspunkter i afrapporteringen. Det drejer sig primært om forhold, som i den seneste tid har ændret sig væsentligt i enten positiv eller negativ retning.

- 831 borgere modtog hjemmepleje eller helhedspleje i september. Det er 9 flere end på samme tidspunkt året før. Fra juli 2023 til september i år er det gennemsnitlige timetal hos de borgere, der modtager hjemmepleje eller helhedspleje faldet fra 17 til 14 timer månedligt. Borgernes selvhjulpethed og dermed behov for hjemmepleje søges hele tiden nedbragt gennem et stærkt fokus på rehabilitering. 77 borgere påbegyndte et forløb med det Afklarende Team (tidl. Træning Før Hjælp) i september, hvilket er det højeste antal siden indførelsen af indsatsen. 134 borgere var i september i gang med et DigiRehab-forløb. Det er 68 borgere mere end på samme tidspunkt året før, men 48 færre end i maj, hvor antallet af borgere i et DigiRehab-forløb toppede. Faldet skyldes medarbejderudskiftning, og antallet af forløb forventes snarligt at være tilbage på samme niveau igen.
- Kontinuiteten i hvilke medarbejdere fra syge- og hjemmeplejen, der besøger den enkelte borgere, er efter sommerperioden igen steget. I september fik 53 procent højst besøg af 5 forskellige medarbejdere i løbet af 14. dage. Dermed var september den måned det seneste år med næsthøjest kontinuitet.
- Andelen af sygeplejeydelser, der uddelegeres til en social- og sundhedsassistent eller – hjælper har siden 2023 været stabil omkring 52 procent. Delegeringen sker med henblik på at sikre størst mulig kontinuitet hos borgerne og sikre den bedst mulige ressourceudnyttelse. Det er væsentligt at finde det rigtige niveau for uddelegering af hensyn til både patientsikkerhed og ressourceforbrug. For megen delegering kan således medføre langsommere bedring for borgerne og dermed også flere besøg.
- Antallet af ledige plejeboliger er siden starten af 2023 faldet fra ca. 20 ledige boliger til 1 ledige bolig i september 2025. Den midlertidige stigning i juni og juli skyldes, at de 9 boliger, som Byrådet 30. juni besluttede at genåbne nu igen tæller med i Rolighedsparkens kapacitet. Antallet af borgere, som modtager personlig pleje og praktisk hjælp i eget hjem i et sådant omfang, at det fra en ren økonomisk betragtning var mere fornuftigt, at de flytter i en plejebolig, er faldet fra 57 i maj 2023 til 37 i september 2025. Det gennemsnitlige antal timers hjælp, som disse borgere modtager, er desuden faldet fra 24,3 til 22,2 i samme periode.
- Antallet af ledige ældreboliger siden oktober 2023 faldet til fra ca. 30 til nu 7 ledige boliger. Faldet er primært en konsekvens af Byrådets beslutningen om permanent at indstille visiteringen til BHI-parken i Ikast, nedlægge ældreboligerne inde på Brandlundparken i Brande samt nedlægge ældreboligerne på Dybdalsvej i Engesvang. De tomme boliger her tæller således ikke længere med i ældreboligkapaciteten. Gennem længere tid har der primært været udfordringer med at leje boligerne på Bredgade i Bording ud. Bredgade har det seneste år haft 3 ledige boliger ud af 8.
- Siden marts 2023 antallet af færdigbehandlede somatiske liggedage som hovedregel har været under 3 liggedage per måned. I juli og august var der dog hhv. 11 og 12 liggedage. Dette skyldes, at korttidspladserne var fuldt belagt, bl.a. fordi 6 af borgerne ventede på en plejebolig, og hvor plejen ikke kan iværksættes i eget hjem.
- I de fleste måneder afslutter ca. 20-25 borgere et ophold på korttidspladserne. Den gennemsnitlige tid, som borgerne opholder sig på korttidspladserne, har været svagt stigende siden årsskiftet. Fra august til oktober ses en særlig markant stigning. Stigningen skyldes særligt, at flere borgere er på korttidspladserne, mens de venter på en plejebolig, og at denne gruppe generelt opholder sig forholdsvis længe på korttidspladserne. Derudover skyldes det et stigende behandlingsbehov hos borgerne på korttidspladser, hvilket bl.a. afspejles i hyppige ture frem og tilbage mellem korttidspladserne og hospitalet i forbindelse med undersøgelser og opfølgninger. Ca. 50 procent af borgerne flytter til egen bolig efter endt ophold på korttidspladserne. Normalt flytter ca. 20-30 procent i en plejebolig efter endt ophold. I august gjaldt dette dog næsten halvdelen af borgerne.
- 295 borgere modtog i september 2025 madservice. Antallet er faldet løbende siden december 2023, hvor 439 modtog madservice. Ca. 85 procent af borgerne vælger den kommunale leverandør, Madjyden, mens de resterende vælger den private leverandør, Det Danske Madhus.
- Det gennemsnitlige sygefravær i Sundheds- og Ældreafdelingen i årets tredje kvartal var 4,12 procent mod 6,57 procent i samme periode året før. Faldet gør sig gældende på tværs af alle afdelinger.
- Opgørelsen af forbruget af eksterne vikarer indeholder fra denne udgave af nøgletallene udgifter til alle leverandører af vikarydelser. Forbruget er fra denne udgave desuden eksklusiv udgifter til fast vagt til enkelte

borgere (enkeltmandsprojekter). Enkeltmandsprojekter finansieres af særskilte midler hertil. Forbruget på eksterne vikarer for sygepleje og hjemmepleje samt korttidspladser har været stabilt lavt de seneste 6 måneder. Forbruget til vikarer på plejecentrene fremgår ikke denne gang på grund af usikkerhed om dataenes rigtighed.

## **Bilag**

November 2025 - nøgletal Udviklingsplan. Sundheds- og Ældreafdelingen

## **Punkt 5: Ankestyrelsens statistikker (E)**

27.69.52-G01-2-19

### **Beslutning**

Ældrerådet tog orienteringen til efterretning.

### **Behandlingsforløb**

Handicaprådet 9. oktober 2025

Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget 5. november 2025

Børne-, Kultur- og Fritidsudvalget 5. november 2025

Sundheds- og Ældreudvalget 5. november 2025

Økonomi- og Planudvalget 11. november 2025

Byrådet 17. november 2025

Ældrerådet 28. november 2025

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

#### **Beslutning fra Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget 5. november 2025, punkt 5:**

Danmarkskortet blev drøftet.

Anbefales.

#### **Beslutning fra Børne-, Kultur- og Fritidsudvalget 5. november 2025, punkt 5:**

Danmarkskortet blev drøftet.

Anbefales.

#### **Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget 5. november 2025, punkt 6:**

Anbefales.

Anette Øgaard havde afbud og deltog ikke i sagens behandling.

#### **Beslutning fra Økonomi- og Planudvalget, den 11. november 2025, punkt 9:**

Anbefales.

Palle Høj deltog ikke i sagens behandling på grund af afbud.

#### **Beslutning fra Byrådet, den 17. november 2025, punkt 10:**

Godkendt

### **Indstilling**

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- Social- og Boligministeriets danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

## Indledning

Kommunalbestyrelsen skal behandle danmarkskortet over omgørelsesprocenter i klagesager på et møde inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenterne på socialområdet offentliggøres. Dette følger af retssikkerhedslovens § 79b.

Sagen er vedhæftet et bilag, hvori der er en gennemgang af ankesager fra Ankestyrelsen 2024.

Overordnet set ligger Ikast-Brande Kommune set ligger tilfredsstillende, både nationalt og i forhold til tidligere år.

De forrige år har der været lovkrav om at kommunalbestyrelsen skal beslutte, om der skal laves en handlingsplan, samt orientere Ankestyrelsen herom. Derudover var der krav om, at Ikast-Brande Kommunes resultater skulle sammenlignes med andre kommuner. Fra d. 1. 1. 25. blev disse lovkrav ophævet.

## Ankestyrelsens reaktionsmuligheder

Når en borger klager over en kommunal afgørelse på socialområdet, er det Ankestyrelsen, der behandler klagen.

Ankestyrelsen har følgende reaktionsmuligheder, når de behandler en sag:

Hjemvisning betyder, at Ankestyrelsen sender sagen tilbage til kommunen. Kommunen skal behandle sagen igen. Årsager til at en sag hjemvises kan eksempelvis være, at Ankestyrelsen vurderer, at der mangler oplysninger i sagen, eller at der er sket sagsbehandlingsfejl, såsom manglende partshøring eller klagevejledning.

Ændring/ophævelse betyder, at afgørelsen er juridisk forkert, og at Ankestyrelsen har ophævet kommunens afgørelse, eller at Ankestyrelsen vælger at ændre kommunens afgørelse. Ankestyrelsen kan ændre kommunens afgørelse i de situationer, hvor Ankestyrelsen vurderer, at kommunen har lavet en fejl, men hvor Ankestyrelsen har tilstrækkelige oplysninger i sagen til at kunne tage selvstændigt stilling til sagen.

Stadfæstelse betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.

Afvisning/henvisning betyder, at Ankestyrelsen ikke behandler sagen. Det kan eksempelvis være, fordi borgeren har klaget for sent eller beslutter at opgive klagen. Det kan også være i situationer, hvor Ankestyrelsen ikke er den relevante myndighed at påklage afgørelsen til, og dermed videresender Ankestyrelsen klagen til den rette myndighed.

Omgørelsesprocenten viser andelen af klagesager, som er blevet behandlet af Ankestyrelsen (eksklusiv sager, der er blevet afvist), som ændres, ophæves eller hjemvises.

Omgørelsesprocenten viser dermed, hvorvidt de der klager til Ankestyrelsen, enten har ret i deres klage, eller har ret til at få genbehandlet deres sag.

Social- og Boligministeriet er af den opfattelse, at omgørelsesprocenten fortæller noget om rigtigheden af den del af kommunens afgørelser, der påklages til Ankestyrelsen. På den anden side er det også opfattelsen, at den ikke fortæller noget om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling. Kortet viser således ikke, om der er fejl og mangler i de sager, som der ikke klages over. Ligeledes vil afgørelsen i en del af sagerne, som hjemvises, ikke nødvendigvis ændres som følge af yderligere oplysninger mv.

Det er derfor Ikast-Brande Kommunes opfattelse, at det ville være mere retvisende, hvis det blev opgjort, hvor mange af de hjemviste sager, der ender med at blive omgjort.

## Danmarkskortet 2024

Danmarkskortet for "hele socialområdet" dækker over alle bestemmelser i serviceloven og barnets lov, hvor der er klageadgang til Ankestyrelsen over kommunalbestyrelsens afgørelse. For den fulde paragrafliste over bestemmelserne i danmarkskortet for socialområdet generelt se bilag 1 i læsevejledningen.

I 2024 fordelte sagerne på landsplan på socialområdet generelt sig ved at:

- 7,1 pct. af sagerne er ændret eller ophævet.
- 37,8 pct. er hjemvist.
- 55,1 pct. er stadfæstet.

Omgørelsesprocenten var dermed på 44,9 pct. i 2024.

Administrationen har valgt at sætte konklusionerne fra danmarkskortet ind i tabellen herunder.

2024	Klagesager i alt	Ændrede /ophævede sager	Hjemviste sager	I alt ændrede/ophævede og hjemviste sager	Ikast-Brande Kommunes officielle kommentarer til danmarkskortet
*Hele socialområdet (børn, voksne, ældre)	43	4	18	22	"Det er fortsat misvisende, at der ikke skelnes mellem omgjorte og hjemviste sager. Det vil være mere retvisende at få opgjort hvor mange hjemviste sager, der ender med at blive omgjort."
**Voksenområdet (både §§ 95, 96, 97 og 100)	8	0	3	3	
Børneområdet (§§ 32, 32a, 36, 39-42 og 44-45)	8	0	3	3	

\*De bestemmelser som Ankestyrelsen har behandlet under "hele socialområdet" er bestemmelser, som vedrører både social- og ældreområdet. For nærmere orientering om, hvilke konkrete bestemmelser, der er indeholdt i "hele socialområdet", henvises der til bilaget: "Læsevejledning til danmarkskortet". Nederst i læsevejledningen er bilag 1, hvori bestemmelserne er oplyst.

\*\*8 klagesager på voksenområdet sammenlagt med 8 klagesager på børneområdet giver tilsammen 16 klagesager. Differencen på (43-16) 27 klagesager skyldes, at der er langt flere bestemmelser under "hele socialområdet", end der er under Ankestyrelsens definition af "voksenområdet" og "børneområdet" i tabellen.

### Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

### Bilag

Bilag 2, Gennemgang af ankesager fra Ankestyrelsen, Børn, Social og Ældre

Bilag 1, Laesevejledning\_til\_Danmarkskort

## **Punkt 6: Ældrerådets budget for 2025**

00.30.00-S00-1-18

### **Beslutning**

Ældrerådet tog orienteringen til efterretning.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 28. november 2025

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådets samlede budget for 2025 er 223.000 kr. Heraf er der afsat 100.000 kr. til afholdelse af valg til ældrerådet.

Ældrerådet har i 2025 haft følgende udgifter:

- Diæter og Kørselsgodtgørelse: 36.885,72
- Kurser/temadage/møder: 25.509,20
- Gaver: 768,78
- Studiedag: 0
- Varekøb: 0
- Kontingent: 26.522,00
- Ældrerådvalg(moms): 195.996,70
- Tilskud til FN internationale ældredag: 0
- Tabt arbejdsfortjeneste: 0

I alt: 285.682,40 kr.

Som alle råd og nævn har Ældrerådet ikke overførselsadgang.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 7: Orientering til Ældrerådet**

27.69.40-G01-1-24

### **Formanden**

#### **Sundheds- og Ældreudvalgets kommende møde**

Drøftelse af punkter fra den åbne dagsorden.

#### **Aktivitetsliste - kommende sager**

Aktivitetsliste vedlægges som bilag.

### **Øvrige udvalgsmedlemmer**

#### **Kontaktpersoner og udvalg**

Orientering om eventuelt nyt med interesse for det samlede ældreråd

#### **Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget**

Orientering fra seneste møde.

#### **Børne-, Kultur- og Fritidsudvalget**

Orientering fra seneste møde.

#### **Klima-, Natur- og Bæredygtighedsudvalget**

Orientering fra seneste møde.

#### **Udviklings- og Erhvervsudvalget**

Orientering fra seneste møde.

#### **Økonomi- og Planudvalget**

Orientering fra seneste møde.

### **Bilag**

Ældrerådets aktivitetsliste 2025

## **Punkt 8: Udmelding til pressen**

27.69.40-G01-1-24

### **Beslutning**

Der laves en pressemeddelelse som afrunding på valgperioden.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 28. november 2025

### **Indstilling**

Formanden for Ældrerådet indstiller, at

- punktet drøftes.

### **Sagsfremstilling**

Der blev ikke udsendt pressemeddelelse efter mødet den 31. oktober 2025.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 9: TILLÆGSDAGSORDEN: Sagsbehandlingsfrister**

00.15.00-A00-55-25

### **Beslutning**

Ældrerådet gav følgende høringssvar:

Ældrerådet anerkender, at der må være vis sagsbehandlingstid. For Ældrerådet er det dog afgørende, at der hvor der er tale om borgeroplevede akutte situationer, skal sagsbehandlingen ske straks, så borgerne føler sig mødt.

Ældrerådet undrer sig over, at der er en frist på 2 uger ift. sygeplejeartikler til døende. Det bør ske straks.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 28. november 2025

### **Indstilling**

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- Ældrerådet afgiver høringssvar.

### **Sagsfremstilling**

#### **Baggrund**

Kommunalbestyrelsen skal behandle ansøgninger om hjælp hurtigst muligt. Kommunalbestyrelsen skal på de enkelte områder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning til afgørelsen skal være truffet. Det fremgår af Retssikkerhedslovens § 3.

De seneste par år har Ankestyrelsens haft fokus på kommunernes forpligtelser til at offentliggøre sagsbehandlingsfrister. Pligten følger af retssikkerhedsloven. På Sundheds- og Ældreområder omfatter pligten sager efter Ældreloven, Sundhedsloven og Serviceloven.

Ankestyrelsen har foretaget stikprøvekontrol hos en række andre kommuner. Disse kommuner er blevet bedt om at fastsætte frister om nogle bestemte sagstyper. Det har givet en opmærksomhed i Sundhed og Ældre på om, der er offentliggjort sagsbehandlingsfrister på alle de områder, hvor der er krav om det. Administrationen ønsker at få rettet op på dette hurtigst muligt og ligeledes få indarbejdet ændringerne iht. Ældreloven, så hurtigt som muligt.

#### **Samlet oversigt over sagsbehandlingstider**

Administrationen har derfor gennemgået alle de områder, hvor der er krav om sagsbehandlingsfrister og lavet et samlet dokument(vedlagt). De dele, der er markeret med gult omhandler Ældreloven. De dele, der er markeret med grønt er områder, hvor der ikke tidligere har været offentliggjort en frist.

Særligt kan det bemærkes ift. servicehundene, hvor der er 8 måneders sagsbehandlingsfrist, at sagsbehandlingen er kompleks og kræver flere tidskrævende afklaringer.

Herudover er der blevet reduceret sagsbehandlingstiden på standardhjælpemidler til 6 uger fra de oprindelige 6 måneder.

I forhold til vedlagte dokument er det også vigtigt, at fremhæve at sagsbehandlingsfrister ikke er ensbetydende med hvor lang tid det tager at få behandlet en sag. Myndighedsområdet løser altid sagerne hurtigst muligt.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Sagsbehandlingstider Sundhed og Ældre