

# REFERAT Ældrerådet d. 09-04-2025

**Mødedato** Onsdag d. 09. april 2025 kl. 09:15

**Mødested** C.3.10

## **Indholdsfortegnelse**

Ældrerådsmøde den 9. april 2025.....	3
Ældrerådvalg 2025.....	4
Magtanvendelse på omsorgsområdet 2024.....	5
Besøg af Lene Jensen, omsorgsområdet.....	7
Årsberetning 2024 Hospice Randers.....	8
Årsberetning 2024 Tryghedshotellet.....	10
Besøg af team frivillighed.....	13
Ældrerådets mødekalender.....	14
Gensidig orientering og eventuelt.....	15

## **Punkt 27: Ældrerådsmøde den 9. april 2025**

00.22.04-P35-22-24

### **Sagsfremstilling**

- Godkendelse af dagsordenen
- Bemærkninger til referat af ordinært møde den 12. marts 2025
- Meddelelser

Der var afbud fra Arne Binderup og Åse Boje.

Dagsordenen blev enstemmigt godkendt, og der var ikke bemærkninger til referatet af møde den 12. marts 2025.

Ældrerådet har modtaget svar fra kommunaldirektør Jesper Kaas Schmidt vedrørende kontingentbetaling til Danske Ældreråd. Til efteråret træffes der formel beslutning om fordeling af bloktilskud, hvorefter beløbet til kontingent til Danske Ældreråd vil blive tilført Ældrerådets budget.

Der er desuden modtaget en henvendelse fra Danske Ældreråd om forslag til oprettelse af flere valgkredse. Det foreslås, at der fremover er 19 medlemmer i bestyrelsen. Ældrerådet er enig i forslaget og sender svar til Danske Ældreråd.

## **Punkt 28: Ældrerådsvalg 2025**

00.22.04-P35-22-24

### **Sagsfremstilling**

Valgbestyrelsen orienterer om proces og status med valget.

Radio Spot blev afspillet for Ældrerådet. Der er lavet flyers til uddeling af rådets medlemmer, ligesom kommunens Ejendomsservice har fordelt til relevante lokationer. Rådets medlemmer drøftede, hvordan der skabes opmærksomhed, og at alle har en opgave i at informere lokalsamfundet om valget og rådets opgaver.

# Punkt 29: Magtanvendelse på omsorgsområdet 2024

27.66.00-A00-1-24

## Resumé

Sagen redegør for brug af magtanvendelse på omsorgsområdet i 2024 samt ændringer i Servicelovens regler om magtanvendelse den 1. juli 2024 og 1. januar 2025.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at sagen tages til efterretning
2. at sagen sendes til orientering i Ældrerådet

## Beslutning fra omsorgsudvalget, den 10. marts 2025, punkt 18:

1. at taget til efterretning
  2. at godkendt.
- Kasper Fuhr Christensen havde forfald til mødet.

## Beslutning

Ældrerådet takkede for orienteringen og drøftede oplysningerne.

## Sagsfremstilling

Siden 2001 har serviceloven indeholdt regler om magtanvendelse. Lovgivningen er revideret flere gange siden og senest med ændrede regler den 1. juli 2024 og 1. januar 2025.

### Brug af magtanvendelse i 2024

I nedenstående tabel 1 fremgår en opgørelse af brugen af magtanvendelse på omsorgsområdet i 2023 og 2024.

Tabel 1: Antal magtanvendelser på omsorgsområdet opdelt efter paragraf, 2023-2024

	2023	2024
Afværgenhjælp § 124C	2	0
Fastholdelse 124d	5	9
Særlige dørbnere § 125	1	3
Stofseler §128:	2	1
Låsning og sikring §128c	1	0
Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejnesituationer § 136a (senhjerneskode)	0	7
Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejnesituationer §136C: (demens)	154	126
Fastholdelse m.v. ved meget grænseoverskridende adfærd eller meget konfliktskabende adfærd §136d: Denne regel bortfalder 1. januar 2025, overgår til 124 d	16	39
Indgreb foretaget uden hjemmel	9	5
Nødværge straffeloven §13	1	5

Delsum	191	195
<b>Magtanvendelse ved flytning</b>		
Flytning uden samtykke §129	0	0
Flytning uden samtykke §136 f. Hvor der er fremtidsfuldmagtshaver eller værge	66	50

Overordnet set ligger brugen af magtanvendelse på samme leje i 2024 som 2023.

Historisk set er indberetninger af magtanvendelse vurderet underrepræsenteret nationalt set. Forvaltningen vurderer dog, at den nuværende praksis for indberetning i Randers Kommune giver et retvisende billede af den reelle brug af magtanvendelse på omsorgsområdet. Dette er sket i forbindelse med systematisk fokus og undervisning i regler for magtanvendelse.

Nationalt har det i alle årene siden 2001 været diskuteret, at magtanvendelse kan være en nødvendighed overfor en gruppe af mennesker, som er ramt af svær demens. Det er samtidig vigtigt at skabe kultur i en kommune, hvor det minimeres og hvor evt. fastholdelse efterfølgende sikrer læring.

Til at understøtte denne læring og kultur undervises demensfaglige medarbejdere, ledere og øvrige nøglemedarbejdere i reglerne for magtanvendelse og hvordan dette kan undgås. I undervisningen er der lagt vægt på:

- Den forebyggende indsats
- Gennemgribende drøftelse af magtbegrebet således, at det er tydeligere for medarbejderne, hvornår der er tale om magtanvendelse.
- Magt skal undgås/minimeres
- Anvendelse af magt med hjemmel i loven, når alt andet er udtømt – dvs. at det fagligt er vurderet, at det er nødvendigt at fastholde en borger for at drage omsorg af sikkerheds-, sundheds-, trygheds- og værdighedsmæssige årsager.

Herudover har 125 demensfaglige medarbejdere, ledere og øvrige nøglemedarbejdere fået undervisning fra Sundhedsstyrelsen i socialpædagogiske metoder, der kan være med til at reducere brugen af magtanvendelse.

I 2025 vil der være undervisning i de reviderede regler for magtanvendelse.

### Revideret lovgivning

Den 1. juli 2024 og 1. januar 2025 er reglerne for magtanvendelse blevet revideret. Reglerne er blevet udvidet til også at omfatte:

- Situationsbestemt kamera kig: installere kamera i borgerens bolig med det formål at afværge risiko for personskade.
- Adgang til en beboers bolig: man må åbne en aflåst dør til en bolig, hvis det er nødvendigt for at undgå væsentlig eller nærliggende risiko for personskade eller sundhedsrisiko for beboeren eller andre
- Aflåsning af beboers skabe og skuffer: når der er risiko for at beboeren påfører sig selv eller andre væsentlig personskade eller væsentlig tingsskade.

Der oprettes et nyt Socialfagligt nævn under Social- og boligstyrelsen. Til at udføre ovenstående foranstaltninger skal der søges tilladelse ved det socialfaglige nævn.

Der er ikke udarbejdet bekendtgørelser eller vejledning til den reviderede lovgivning, hvorfor der endnu ikke kan beskrives nærmere om afgrænsning og rækkevidde af de nye muligheder.

## Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

## Bilag

Præsentation magtanvendelse 10 marts 2025

## **Punkt 30: Besøg af Lene Jensen, omsorgsområdet**

00.22.04-P35-22-24

### **Sagsfremstilling**

Lene Jensen kommer og fortæller om Ældreloven, som træder i kraft 1. juli 2025.

Rådet ønsker i den forbindelse at drøfte følgende spørgsmål:

- Hvad er processen omkring klagesager – skal ældrerådet orienteres (klagevejledning)?
- Helhedsplejen – orientering omkring situationen i Randers?
- Hvad gør vi hvis forebyggende hjemmebesøg fjernes?
- Plejeforløb – kvalitetsstandarder forsvinder. 3-5 pakker skal stå i stedet, er de lavet?
- Tilskud til robotstøvsugere skal kunne tilbydes som et udlån? Velfærdsteknologi generelt, hvordan går det – hvor mange borgeres ansøgning er blevet afvist?
- Mindre teams i hjemmeplejen – hvor langt er man i Randers Kommune og er sygeplejerskerne en del af det?

### **Hvad er processen omkring klagesager – skal ældrerådet orienteres (klagevejledning)?**

Lene orienterede om, at der på dialogmødet mellem ældrerådet og omsorgsudvalget var givet en orientering vedr. behandling af forskellige typer af klager. I forhold fremtidige visiteringer til pleje- og omsorgsforløb blev det slået fast, at der også vil foreligge en skriftlig afgørelse og begrundelse, og at man fortsat vil kunne påklage denne.

### **Helhedsplejen – orientering omkring situationen i Randers?**

Omsorgsområdet leverer helhedspleje i dag. Fremover vil det forebyggende, vedligeholdende og rehabiliterende sigte styrkes yderligere. Det forventes, at der fremover vil være flere fysio- og ergoterapeuter i distrikterne, ligesom at sygeplejen integreres i distrikterne. Der tilføres samlet set ikke flere ressourcer til området / serviceniveauet hæves ikke.

### **Hvad gør vi, hvis forebyggende hjemmebesøg fjernes?**

Det er lovpligtigt, at kommunen skal arbejde med forebyggelse. Det nye er, at kommunen ikke er bundet af at levere forebyggende hjemmebesøg til givne aldersgrupper, men mere frit kan tilrettelægge den forebyggende indsats. Der er nedsat en arbejdsgruppe, som i efteråret vil fremlægge ny plan for området.

### **Plejeforløb – kvalitetsstandarder forsvinder. 3-5 pakker skal stå i stedet, er de lavet?**

Lene orienterede om, at der er nedsat en arbejdsgruppe, som lige nu arbejder på et oplæg til fremtidige pleje- og omsorgsforløb. Det forventes, at arbejdet bliver færdigt og er politisk godkendt inden 1. juli 2025.

### **Tilskud til robotstøvsugere skal kunne tilbydes som et udlån? Velfærdsteknologi generelt, hvordan går det – hvor mange borgeres ansøgning er blevet afvist?**

Der udarbejdes en sag til politisk niveau inden sommerferien, hvor der tages stilling til evt. tilskud til robotstøvsugere/gulvvaskere. Der er ikke pt. statistik på antal afslag på ansøgninger om praktisk bistand set i relation til robotgulvvaskere og støvsugere.

### **Mindre teams i hjemmeplejen – hvor langt er man i Randers Kommune og er sygeplejerskerne en del af det?**

Der har været faste teams i omsorgsområdet i Randers Kommune siden 2012. I 2018 med skiftet til rehabiliterende tankegang blev fys- og ergoterapeuter også en del af de faste teams. Fremover vil de faste teams styrkes yderligere ved at sygeplejen integreres. Der er arbejdsgrupper på vej herom.

# Punkt 31: Årsberetning 2024 Hospice Randers

27.42.00-K07-1-25

## Resumé

Det kommunale Hospice Randers på plejecenter Lindevænget har til marts eksisteret i 16 år. Sagen redegør for anvendelsen af hospicet i perioden 1. januar til 31. december 2024.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning.
2. at sagen sendes til orientering i ældrerådet.

## Beslutning fra omsorgsudvalget, den 10. marts 2025, punkt 20:

1. at taget til efterretning
  2. at godkendt.
- Kasper Fuhr Christensen havde forfald til mødet.

## Beslutning

Ældrerådet takkede for orienteringen, men den lave belægningsprocent giver anledning til undren fra ældrerådets side.

## Sagsfremstilling

Hospice Randers er et tilbud til uheldelige syge, hvor borgeren er terminalerklæret og alle helbredende tiltag er ophørt. Borgeren er orienteret om, at behandlingen nu er palliativ, og borgeren har behov for den specialiseret og lindrende hjælp og/eller symptomlindringsophold på Hospice.

Hospice Randers er et kommunalt døgnbemandet tilbud, med 7 pladser, som drives uden tilskud fra regionen.

Hospice Randers fungerer som kommunens videnscenter indenfor palliation, og hospicet kan kontaktes hele døgnet af tværfaglige samarbejdspartner.

Hospice Randers fungerer som tovholder for en palliation erfagruppe på tværs af kommunen, hvor fokus er at få implementeret screenings redskaber og retningslinjer i forhold til palliation.

Hospice Randers har en meget aktiv støtteforening, som har til formål, at støtte de daglige aktiviteter og udbrede kendskabet til Hospice Randers. Støtteforeningen søger fonde og private donationer, hvor midlerne blandt andet går til nyanskaffelser og til opfylde særlige ønsker f.eks. angående mad eller gøre noget ekstra ud af mærkedage.

De frivillige spiller en stor rolle på Hospice Randers, med fokus på nærvær og fleksibilitet.

Der er ikke to beboer eller pårørende, som er ens, og derfor vil opgaverne i høj grad bære præg af de individuelle behov og præferencer, som beboer og pårørende har. En har brug for en snak eller blot en hånd at holde i, en anden hjælp til at gå et ærinde i byen eller ledsage til sygehuset.

### Nedenstående nøgletal.

Nøgletal for perioden d. 01.01.2024 til d. 31.12.2024 med referencetal fra henholdsvis år 2023, 2022 og år 2021.

Antal	2021	2022	2023	2024
Antal indskrevne borgere	103 borgere	104 borgere	96 borgere	111 borgere

Køn fordeling	2021	2022	2023	2024
Andel mænd	60 procent	53 procent	50 procent	41 procent
Andel kvinder	40 procent	47 procent	50 procent	59 procent

Borgerne kom fra Randers kommune

Opholdstid	2021	2022	2023	2024
Gennemsnitlige opholdstid har været på	20 dage	15 dage	18 dage	13 dage
Den længste	277 dage	62 dage	112 dage	202 dage
Den korteste	1 dag	1 dag	1 dag	2 dag

Aldersfordeling ved de indskrevne borgere	2021	2022	2023	2024
Under 60 år	9 procent	8 procent	5 procent	8 procent
Mellem 60-69 år	16 procent	22 procent	17 procent	18 procent
Mellem 70-79 år	36 procent	43 procent	39 procent	36 procent
Over 80 år	39 procent	27 procent	39 procent	38 procent

Belægningsprocent	2021	2022	2023	2024
Gennemsnitlig belægningsprocent	75 procent	64 procent	72 procent	61 procent

Ventetid	2021	2022	2023	2024
Gennemsnitlige ventetid har været på	2 dage	2 dage	2 dage	2 dage
Den længste	8 dage	7 dage	7 dage	7 dage
Den korteste	0 dag	0 dag	0 dag	0 dag

Livets afslutning / udskrevet	2021	2022	2023	2024
Døde på Hospice	76 procent	84 procent	84 procent	94 procent
Udskrevet	24 procent	16 procent	16 procent	6 procent

Borgerens grundsygdom registreret som	2021	2022	2023	2024
Cancer	78 procent	88 procent	85 procent	86 procent
Lungesygdom	8 procent	5 procent	5 procent	7 procent
Hjerte/kar	8 procent	3 procent	3 procent	6 procent
Andet	6 procent	4 procent	7 procent	1 procent

Sygdoms symptomerne var individuelle, men mange udtrykt som smerter, dyspnø, kvalme, ingen appetit, obstipation, delir, angst, depression.

Henvisningerne af de indskrevne er fordelt	2021	2022	2023	2024
Hospitalet	35 procent	29 procent	41 procent	52 procent
Enhed for lindrende behandling (regionalt)	31 procent	40 procent	28 procent	14 procent
Hjemmeplejen	1 procent	0 procent	0 procent	0 procent
Egen læge	33 procent	31 procent	31 procent	34 procent
Pårørende	0 procent	0 procent	0 procent	0 procent

112

De indskrevne borgere kommer fra	2021	2022	2023	2024
Hospitalet	29 procent	35 procent	44 procent	50 procent
Eget hjem	57 procent	57 procent	43 procent	48 procent
Aflastning	13 procent	4 procent	11 procent	2 procent
Plejhjem	1 procent	4 procent	2 procent	0 procent

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

## Punkt 32: Årsberetning 2024 Tryghedshotellet

27.42.00-K07-2-25

### Resumé

Tryghedshotellet som er beliggende på Randers Kollektivhus blev indviet i 2011 og består i dag af 5 aflastningspladser og 13 akutpladser. Sagen redegør for anvendelsen af Tryghedshotellet i perioden 1. januar til 31. december 2024.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning
2. at sagen sendes til orientering i ældrerådet

### Beslutning fra omsorgsudvalget, den 10. marts 2025, punkt 21:

1. at taget til efterretning
  2. at godkendt.
- Kasper Fuhr Christensen havde forfald til mødet.

### Beslutning

Ældrerådet takkede for orienteringen og drøftede indholdet.

### Sagsfremstilling

Tryghedshotellet er en del af omsorgsområdets specialiserede korttidspladser. Det blev indviet i 2011 og består af 5 centrale aflastningspladser og 13 akutpladser. Tilbuddet adskiller sig især ved også at være døgnbemandet med sygeplejersker for at imødekomme målgruppens behov.

Tryghedshotellet opfylder Sundhedsstyrelsens krav for kommunale akutpladser om at kunne modtage lægehenviste patienter med akut opstået sygdom, som har behov for tæt observation og pleje.

Døgnbemandingen med de sundhedsfaglige medarbejdere gør det muligt at udføre observation, vurdering og pleje af borgerne hele døgnet alle ugens syv dage, og kan i tillæg til den kliniske helhedsvurdering supplere med relevante undersøgelser som for eksempel kapillærer blodprøver og blærescanning, samt varetage diverse instrumentelle indsatser i forhold til behandling med for eksempel katetre, dræn og sonder.

Tryghedshotellet kan modtage borgere, der efter udskrivelse fra Hospital, fortsat har meget komplekse plejebenhov. Det i et tæt samarbejde med omsorgsområdets udskrivningskoordinatorer. Tryghedshotellet modtager ligeledes borgere i samarbejde med praktiserende læge, akut-sygeplejersker og kommunale sygeplejersker, hvor det vurderes at en indlæggelse på Tryghedshotellet kan forebygge en indlæggelse på hospitalet.

#### Tryghedshotellets målgruppe

Borgere som indlægges på Tryghedshotellet bliver henvist fra praktiserende læger, akutafdelingen på Regionshospitalet, enhed for lindrende behandling, vagtlæger, kommunale sygeplejersker og udskrivningskoordinatorer. Akutpladserne er til borgere, som har akut behov for kompleks pleje, hvor formålet dels er med en proaktiv indsats at følge op på Hospitalets pleje-behandlingsindsats, og dels at pleje og forebygge en forværring af sygdom. Borgerne der bliver henvist til Tryghedshotellet har således behov for tæt observation, vurdering og pleje ved sundhedsfaglige medarbejdere, som ikke kan varetages i hjemmet eller på en anden korttidsplads. Men altid i et tæt samarbejde med plejecentrene, hvor der vurderes løbende om der er bedre tilbud som honorere borgerens behov.

I 2024 har billedet som de foregående år været, at de henviste borgere, ikke blot har en enkelt diagnose, men at de ofte er multisyge med flere diagnoser, og at borgerne i mange tilfælde også har kognitive og/eller sociale problemer i tillæg til de fysiske helbredsproblemer.

Tryghedshotellet har som i det forgangne år oplevet en stigning i antal borgere, der ikke har nære pårørende til at hjælpe/støtte. Det kan være problematikker som adgang til e-Boks eller borger.dk. Det kan være i pengesager, hvor man

ikke har mulighed for at hæve penge længere eller betale husleje og evt. flytteomkostninger.

Det er borgere som har klaret sig hjemme uden kontakt til kommunen, før de kommer på Tryghedshotellet. Det kan også være borgere, hvor naboen har været behjælpelig i dagligdagen og nu ikke længere kan have opgaven.

Tryghedshotellet har også i 2024 haft borgere, der har haft fastvagt på. Det er borgere, der vil gå fra stedet eller som går ikke-inviteret ind til de andre borgere på Tryghedshotellet, eller borgere som ikke sover om natten og har behov for, at der er personale der kun er allokeret til dem.

Tryghedshotellet har oplevet en stabil periode uden større udfordringer med opsigelser og manglende personale. Der er hen over året kommet 3 nye sygeplejersker til. Der har været to opsigelser og en der er udlånt til de udekørende sygeplejersker i et barselsvikariat. I perioden har der været en del vikariater på Tryghedshotellet, disse er udløbet i 2024 og ikke er blevet forlænget.

## Øvrigt

Tryghedshotellet deltager i en prøvehandling sammen med Regionshospitalet om den ældre skrøbelig patient, hvor der anvendes en fælles score, kaldet en CFS-score. Clinical Frailty Scale.

Sundhedsreformens udmelding i efteråret 2024 gør, at vi ser ind i en regional forankret organisering i nær fremtid. Det er et emne der selvfølgelig tales om.

**Nøgletal for perioden fra d. 01.01.2024 til d. 31.12.2024 med reference tal fra henholdsvis år 2023, 2022 og 2021.**

Antal gæster og antal ophold	2021	2022	2023	2024
Antal borgere (samme borger tæller en gang)	273	244	240	291
Antal ophold (en borger kan have flere ophold)	342	252	288	327

Fordeling af køn	2021	2022	2023	2024
Antal kvinder	55 procent	52 procent	52 procent	53 procent
Antal mænd	45 procent	48 procent	48 procent	47 procent

Aldersfordeling	2021	2022	2023	2024
Gennemsnitlige alder	79 år	78 år	80 år	80 år
Ældste borger	102 år	103 år	103 år	100 år
Yngste borger	38 år	39 år	46 år	42 år

Aldersfordeling i ophold	2021	2022	2023	2024
Under 60 år	5 procent	9 procent	4 procent	5 procent
60-69 år	12 procent	12 procent	10 procent	13 procent
70-79 år	28 procent	28 procent	29 procent	25 procent
80 + år	55 procent	51 procent	57 procent	57 procent

Opholdslængde	2021	2022	2023	2024
Gennemsnitlig	13 dage	16 dage	15 dage	15 dage
Længste ophold	95 dage	116 dage	86 dage	94 dage
Korteste ophold	1 dag	1 dag	1 dag	1 dag

Belægningsprocent	2021	2022	2023	2024
Gennemsnitlige belægningsprocent	60 procent	66 procent	55 procent	60 procent

Henvisningerne af de indskrevne borgere er fordelt	2021	2022	2023	2024
<small>nedestående data indeholder en vis usikkerhed (der er nu igangsat automatisk dataindsamling)</small>				
Akut udekørende sygeplejerske	35 procent	2 procent	4 procent	3 procent
Praktiserende læge/vagtlæge	5 procent	5 procent	6 procent	10 procent
Hospitalsindlæggelse med henvisning fra visitation	30 procent	80 procent	75 procent	71 procent

Eget hjem med henvisning fra hjemmesygeplejerskerne	30 procent	13 procent	15 procent	16 procent
---	---------------	---------------	---------------	---------------

<b>Udskrevne borgere er fordelt</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<small>nedenstående data indeholder en vis usikkerhed (der er nu igangsat automatisk dataindsamling)</small>				
Indlægges på hospitalet/ eller mors optrykshotellet	5 procent	30 procent	21 procent	18 procent
Genoptræningsophold, hospice eller aflastningsplads	5 procent	6 procent	5 procent	8 procent
Udskrives til en anden bolig end de kom fra = plejehjem eller ældrebolig	35 procent	20 procent	35 procent	16 procent
Udskrives til egen bolig	55 procent	44 procent	39 procent	58 procent

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

## **Punkt 33: Besøg af team frivillighed**

00.22.04-P35-22-24

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådet får besøg af Team Frivillighed og vil bl.a. drøfte, hvordan det står til med frivilligheden, når det er kommunale projekter – hvor meget udføres internt, og hvor meget sammen med eksterne?

Team Frivillighed præsenterede sig selv og formålet med enheden. Fundament og potentiale for samarbejde blev kort drøftet. Kort sagt understøtter team frivillighed alle de frivillige, herunder aktivitetsudvalgene, ligesom enheden skaber samarbejder på tværs af gruppe, ældrecentre og foreninger samt hjælper ældre ind i frivilligbårne fællesskaber. Desuden sker arbejde med at koordinere tværgående tilbud, såsom bogvenner, følgevenner og lignende.

70% af arbejdet er med fokus på at få hjemmeboende ud og være en del af aktiviteterne

De resterende 30% er med fokus på beboerne på plejehjemmene.

Man har stort fokus på at rekruttere flere frivillige, men det er ikke nogen nem opgave.

Ældrerådet fulgte op på Team Frivilligheds præsentation og drøftede kort. Ældrerådet finder det ærgerligt, at man ikke i højere omfang kan indlemme de sårbare og enlige borgere i frivillighedsarbejdet, men anerkender enhedens indsats.

## Punkt 34: Ældrerådets mødekalender

00.22.04-P35-22-24

### Sagsfremstilling

Mødet med Ældre Sagen, der var planlagt til den 11. juni, er aflyst og afholdes forventeligt til september i stedet. Mere info følger.

8. januar	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , D.3.39, kl. 9.15-12.00
27. januar	Stormøde i Region Midt for alle rådets medlemmer	Bindslevs Plads 5, 8600 Silkeborg, kl. 10.00-15.15
4. februar	Møde om finansiering af Danske Ældreråd og bloktilskuddet (3 deltagere fra rådet)	Odense Congress Center, Ørbækvej 350, 5220 Odense, kl. 12.15-15.00
12. februar	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
4. marts	Temadag om Ældrereformen i Viborg samt valg til Danske Ældreråd	Viborg, Tinghallen BDO Lounge Tingvej 20, kl. 08.45-14.30
12. marts	Ordinært møde	Kronjyllands Madservice
7. april	Formøde Møde med Omsorgsudvalget	<a href="#">Laksetorvet</a> , E.3.6, kl. 15.00-16.00 <a href="#">Laksetorvet</a> , E.3.6, kl. 16.00-17.30
9. april	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
1. maj	Borgermøde i det ældre- og sundhedspolitiske udvalg v. Ældre Sagen	Fritidscentret, Vestergade 15, kl. 17.00
12. maj	Repræsentantskabsmøde i Danske Ældreråd	Nyborg Strand, mere info følger.
13. maj	Ældrepolitisk konference	Nyborg Strand, mere info følger.
14. maj	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , D.3.39, kl. 9.15-12.00
22. maj	7-by-møde	Frederiksberg, mere info følger.
11. juni	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
12. august	Kaffekonzert	Mere info følger
13. august	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
10. september	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
8. oktober	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
12. november	Ordinært møde	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00
10. december	Ordinært møde + Juleafslutning	<a href="#">Laksetorvet</a> , C.3.10, kl. 9.15-12.00

## **Punkt 35: Gensidig orientering og eventuelt**

00.22.04-P35-22-24

### **Sagsfremstilling**

- Nyt fra formanden
- Nyt fra udvalgene
- Borgerhenvendelser
- Eventuelt
- Orientering udadtil

Der blev berettet om udvalgs møde i Pensionistavisen. Der bliver sendt info i avisen ud om morgenkaffe i august.

Der var positive erfaringer fra bestyrelsesmøde i Kollektivhuset. Det samme gjaldt beretninger fra flere beboer-pårørendemøder, på hvilke der bl.a. var berettet om meget positive oplevelser med vågetjenesten.

Ældrerådet har modtaget henvendelse fra en pårørende om en borger med demens, der går ude om natten, uden at ledelsen har gjort noget ved det. Samme borger har desuden fået oplyst, at det ikke er muligt at få ledsagelse til besøg på Vejle-sygehus. Borgeren vil modtage vejledning om at kontakte Borgerrådgiveren.

Desuden er modtaget en henvendelse fra en borger om, at der ikke er tilstrækkeligt med bænke rundt omkring i Randers Kommune. Lignende problem har tidligere har været vendt med Udvikling, Teknik og Miljø.

Formand Ejvind Clemmensen bliver interviewet af Radio Alfa den 22. april kl. 08.30 om Ældrerådsvalet 2025.