

# REFERAT Ældrerådet d. 10-12-2025

**Mødedato** Onsdag d. 10. december 2025 kl. 09:15

**Mødested** C.3.10

## **Indholdsfortegnelse**

Ældrerådsmøde den 10. december 2025.....	3
Evaluering af temadag på Skovbakken 2025.....	4
Organisering af generelle forebyggende indsatser til ældre.....	5
Kaffekonserten 2026.....	9
Dronningborg Plejehjem.....	10
Mødekalender.....	11
Gensidig orientering og eventuelt.....	12

## **Punkt 90: Ældrerådsmøde den 10. december 2025**

00.22.04-P35-22-24

### **Sagsfremstilling**

- Godkendelse af dagsordenen
- Bemærkninger til referatet af ældrerådsmøde den 12. november 2025
- Meddelelser

Dagsordenen blev enstemmigt godkendt.

Der var ingen bemærkninger til referatet af sidste møde.

Der var ingen afbud.

## **Punkt 91: Evaluering af temadag på Skovbakken 2025**

00.22.04-P35-22-24

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådet drøfter afholdelsen af temadag for aktivitetsudvalg 2025, der foregik på restaurant Skovbakken den 3. december 2025.

Temadagen forløb godt og planmæssigt, trods et uheldigt afbud fra repræsentanten fra Borgerservice, der skulle have fortalt om aktuelle nyheder. Der var rosende tilkendegivelser fra de deltagende.

Deltagelsen var ikke helt så god som andre år, hvilket kunne skyldes valget af dato.

Det blev drøftet, hvorvidt arrangementet står helt mål med dets pris. Temadagen 2025 løb op i ca. 39.000 kr., som blev brugt på ca. 100 deltagende. Der er både for og imod – arrangementet er unikt, når man ser på landsplan, og de deltagende glade for at være der.

# Punkt 92: Organisering af generelle forebyggende indsatser til ældre

27.36.00-G01-13-25

## Resumé

*Ældreloven beskriver, at ældre fremadrettet skal tilbydes generelle forebyggende indsatser samt opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale. Disse indsatser erstatter de lovpligtige forebyggende hjemmebesøg til ældre på specifikke alderstrin. Omsorgsområdet foreslår, at de forebyggende indsatser også fremadrettet tilbydes i form af individuelle samtaler telefonisk eller som hjemmebesøg, men at der tillige tilbydes og udvikles kollektive arrangementer til borgere i specifikke risikogrupper. Det er væsentligt at nogle af de individuelle samtaler formidles direkte til den enkelte borger fx via en opringning eller tilbud om et hjemmebesøg med et datobrev, da det giver mulighed for opsporing af ældre i særlig risiko, da disse borgere erfaringsmæssigt ikke selv har ressourcer til at række ud efter hjælp.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at arbejdsgruppens forslag til forebyggende indsatser tiltrædes
2. at sagen sendes til orientering i ældrerådet

## Beslutning fra Omsorgsudvalget, den 1. december 2025, punkt 87:

1. at godkendt
2. at, sagen sendes til orientering i ældrerådet.

## Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen og ser positivt på indsatserne og håber på, at de beskrevne tiltag bliver til realiteter, samt at de bliver kommunikeret til offentligheden.

## Sagsfremstilling

Med ældreloven ændres kommunens forpligtelser i forhold til at gennemføre forebyggende hjemmebesøg.

Ældreloven definerer i §4 kommunalbestyrelsens forpligtelse i forhold til at tilvejebringe generelle forebyggende indsatser til ældre borgere i kommunen:

- § 4. Kommunalbestyrelsen skal med henblik på at understøtte en alderdom med mest mulig selvstændighed i den daglige livsførelse og evne til i videst muligt omfang at tage vare på egne behov tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder ved iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale.

Ældreloven sætter således fokus på, at der skal tilvejebringes en generel forebyggende indsats til ældre i kommunen og herunder, at der skal iværksættes opsøgende indsatser til borgere, hvor der kunne være et forebyggelsespotentiale. Fremadrettet er kommunens forebyggelsesindsats således fritaget fra de tidligere krav om forebyggende hjemmebesøg til borgere på specifikke alderstrin.

Der har været nedsat en arbejdsgruppe på omsorgsområdet, som har udarbejdet følgende forslag til udmøntning af generelle forebyggende indsatser til ældre jf. Ældrelovens § 4. Arbejdsgruppens primære fokus har været de indsatser, der i dag varetages af omsorgsområdet forebyggelseskonsulenter (Team Forebyggelse).

Arbejdsgruppen finder det væsentligt at overveje:

1. Målgrupper af borgere med et forebyggelsespotentiale
2. Indsatser der kan bidrage til forebyggelse hos borgeren
3. Samarbejde med andre aktører og civilsamfund

## Målgrupper af borgere med et forebyggelsespotentiale

Alle ældre kan komme i livssituationer og livsbegivenheder som medfører risiko for at blive syg eller få nedsat funktionsevne. Nogle livssituationer og livsbegivenheder er midlertidige, mens andre er varige.

Sundhedsstyrelsen har i guiden: Opsporing af ældre i særlig risiko for nedsat funktionsevne, fra 2017, identificeret 18 risikosituationer og faktorer, som giver særlig risiko for at den ældre kan få nedsat funktionsevne:

- Ældre der har mistet sin samlever/ægtefælle
- Ældre, der udskrives fra sygehus
- Ældre, der afslutter rehabiliteringsforløb
- Ældre mænd, der lever alene
- Ældre med kort uddannelse og/eller kort erhvervs erfaring
- Ældre med alvorligt syg samlever/ægtefælle
- Ældre med ikke-vestlig baggrund
- Ældre med svær sygdom
- Ældre med flere samtidige sygdomme
- Ældre med mange forskellige lægemidler
- Ældre med forringet ernæringstilstand
- Ældre der er ensomme eller socialt isolerede
- Ældre, der er faldet
- Ældre med sanse- eller høretab
- Ældre med medicin- eller alkoholmisbrug
- Ældre der er på førtidspension
- Ældre med hyppig brug af egen læge
- Pårørende til ældre, der er flyttet på plejehjem

Hos ældre kan der ofte optræde flere risikosituationer- og faktorer samtidig. Det kunne fx være en enlig ældre mand, der for nyligt er gået på pension og samtidig har en kronisk sygdom, eller en ældre mand, der for nyligt har mistet sin ægtefælle og samtidig har en forringet ernæringstilstand.

I opsporingen af ældre med behov for generelle forebyggende indsatser, kan der med fordel fokuseres på ældre i de risikosituationer og -faktorer, der erfaringsmæssigt kan give risiko for nedsat funktionsevne.

På omsorgsområdet vil borgere i nogle af de nævnte risikogrupper allerede modtage helhedspleje og/eller sygepleje, og i disse indsatser er der allerede fokus på opsporing og forebyggelse. Arbejdsgruppen foreslår derfor, at denne gruppe borgere ikke er målgruppe for forebyggende indsatser jf. Ældrelovens § 4.

Andre borgere vil ikke umiddelbart være kendte på omsorgsområdet, og de vil derfor være i målgruppen for disse forebyggende indsatser. Ældre i nogle risikogrupper kan relativt nemt identificeres som fx ældre der har mistet sin samlever/ægtefælle eller ældre hvis samlever/ægtefælle er flyttet på plejehjem.

Ældre i andre risikogrupper kan være vanskelige at opspore. Det kan fx være ældre der er ensomme eller socialt isolerede. Erfaring fra de forebyggende hjemmebesøg viser, at nogle af de ældre, der kunne have størst behov for en forebyggende indsats, kan være vanskelige at få kontakt med, da de ofte ikke har ressourcer til at respondere på et givent tilbud.

Med afsæt i ovenstående betragtninger, foreslår arbejdsgruppen, at der skal være fokus på forebyggende indsatser til følgende målgrupper:

- Ensomme folkepensionister uden netværk
- Efterlevende folkepensionister
- 80-årige som ikke er kendt på omsorgsområdet
- 84-årige som ikke er kendt på omsorgsområdet
- Pårørende hvor samlever flytter på plejecenter
- Folkepensionister der selv tager kontakt eller andre, der ringer med bekymring
- Folkepensionister – varierende målgrupper

Målgrupperne er nærmere defineret i Bilag 1.

## Indsatser der kan bidrage til forebyggelse hos borgeren

Arbejdsgruppen foreslår, at de forebyggende indsatser også fremadrettet bør bestå af individuelle samtaler og/eller kollektive arrangementer, da metoderne fagligt bidrager med noget forskelligt.

Individuelle forebyggende hjemmebesøg

Sundhedsstyrelsen udarbejdede i 2023 en evaluering af forebyggende hjemmebesøg. I evalueringen bliver især det

individuelle hjemmebesøg italesat som en mulighed for at indbyde til et fortroligt rum, og flere forebyggelseskonsulenter fortæller, hvordan de oplever, at borgerne deler fortrolige og private forhold omkring deres liv. Borgerne fortæller, at det at have et menneske at tale med, som ikke er familie eller nærtstående, gør at de kan åbne sig mere op.

Evalueringen viste, at der overordnet set er fire gennemgående virksomme mekanismer i forhold til borgernes udbytte af et forebyggende hjemmebesøg:

1. Borgeren får talt om sit helbred og trivsel samt hjælp til at handle
2. Besøgene giver borgerne en samtalepartner og større tryghed i en svær livssituation
3. Borgeren får kendskab til målrettede kommunale og frivillige tilbud, som øger deres handlemuligheder
4. Et venligt ansigt giver borgeren tillid til kommunen

Arbejdsgruppen foreslår derfor, at det individuelle forebyggende hjemmebesøg fastholdes som metode til at være opsøgende og iværksætte indsatser til ældre, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale.

#### Kollektive arrangementer

Kollektive arrangementer er en anden metode til at tilvejebringe forebyggelse.

Sundhedsstyrelsens vejledning Forebyggende hjemmebesøg til ældre, fra 2020, skriver følgende om kollektive arrangementer:

1. Giver mulighed for at skabe kontakt med borgere, der normalt vil takke nej til tilbuddet, herunder især ressourcestærke ældre, som ikke mener at have behov for et individuelt besøg
2. Kan være et redskab til at opspore potentielt sårbare ældre
3. Kan gøre det nemmere for borgere, der har deltaget i et kollektivt arrangement at tage kontakt til kommunen, såfremt behov skulle opstå på et senere tidspunkt
4. Kan være ressourcekrævende at arrangere, og at det kan være svært at opnå det ønskede fremmøde

Der er således fagligt belæg for at fastholde og udvikle begge metoder

Skemaet i Bilag 1 beskriver nærmere, hvilke tilbud arbejdsgruppen mener, der skal gives til borgere i den specifikke målgruppe samt målet for de forebyggende indsatser.

De forebyggende indsatser kan deles op i tre hovedtyper:

- Tilbud, der skal sikre opsporing hos en bred målgruppe fx individuelle telefonsamtaler samt forebyggende hjemmebesøg med en konkret dato og tidspunkt
- Tilbud, der skal bidrage til at ramme ældre i specifikke risikogrupper som fx Ensomme folkepensionister uden netværk, Efterlevende folkepensionister og Pårørende hvor samlever flytter på plejecenter
- Tilbud til folkepensionister i nogle af de øvrige risikosituationer- og faktorer, hvor der vil være fokus på at udvikle og justere relevante forebyggende indsatser

Arbejdsgruppen foreslår, at borgere ved alle kontakter og arrangementer oplyses om, at de til enhver tid kan kontakte forebyggelseskonsulenterne, hvis de oplever faldende funktionsevne og/eller dårlig livskvalitet.

Forebyggelseskonsulenterne kan på den baggrund iværksætte relevante forebyggende tiltag, rådgivning eller videreformidling af andre kontakter.

#### Samarbejde med andre aktører og civilsamfund

Forebyggelseskonsulenternes samarbejde med interne og eksterne samarbejdspartnere er vigtig i forhold til at fastholde fokus på opsporing af borgere i risikogrupper. Samarbejdet er også centralt i forhold til at udvikle tilbud af forebyggende karakter både kommunalt og evt. i samarbejde med civilsamfundet.

Arbejdsgruppen peger på vigtigheden af at forebyggelseskonsulenterne også fremadrettet har et tæt samarbejde med omsorgsområdets Team Frivillighed i forhold til arbejde med og udvikle forebyggende indsatser til eksisterende og nye målgrupper.

Forebyggelseskonsulenterne skal samtidig have et godt kendskab til den kommunale organisering, og arbejdsgruppen peger på vigtigheden af at udbrede kendskabet om de forebyggende indsatser bredt på hele omsorgsområdet.

#### Evaluerings

Arbejdsgruppen foreslår, at målgrupper, forebyggende tilbud og samarbejde med relevante aktører evalueres og justeres årligt.

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

## **Bilag**

Oplæg - Forebyggende indsatser 1. december 2025

Bilag 1 - Forslag til målgrupper for den forebyggende indsats 5. november 2025

## **Punkt 93: Kaffekonserten 2026**

00.22.04-P35-22-24

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådet drøfter ideer mv. for Kaffekonserten 2026.

Ældrerådet har modtaget indbydelse fra Eventsekretariatet til møde om afholdelse af kaffekonserten i 2026. Mødet er sat til afholdelse den 15. januar 2025. Ældrerådet drøftede vigtigheden af, at det er det nye ældreråd, der skal tage stilling til det, og aftalte at forsøge at fremrykke datoen til en uges tid efter første ældrerådsmøde 2026.

Ældrerådet besluttede at indstille til udskydelse af mødet. Kaffekonserten 2026 drøftes på førstkommende ældrerådsmøde 2026.

## **Punkt 94: Dronningborg Plejehjem**

00.22.04-P35-22-24

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådet drøfter seneste nyt vedrørende Dronningborg Plejehjem.

Ældrerådet har modtaget oplysning om, at man nu forventer at bygge i flere etager, for så vidt angår det fremtidige Dronningborg Plejehjem. Rådet finder det særdeles ærgerligt, at man nu vil bygge i højden, særligt da der medgår store mængder tid med at fragte ikke bare borgere, men også varer mv. op og ned. Dertil kommer hensynet til beredskab og de potentielt store komplikationer, der kan opstå i beredskabssituationer.

Desuden finder ældrerådet det vigtigt, at der planlægges tilstrækkeligt med hensyn til nødgeneratorer og andre strukturelle fornødenheder i tilfælde af nødsituationer.

Ældrerådet vil kommunikere sine synspunkter til kommunen.

## Punkt 95: Mødekalendar

00.22.04-P35-22-24

### Sagsfremstilling

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	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15-12.00
4. marts	Temadag om Ældreformen 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	Laksetorvet, E.3.6, kl. 15.00-16.00 Laksetorvet, E.3.6, kl. 16.00-17.30
9. april	Ordinært møde	Laksetorvet, 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, Østerøvej 2, 5800 Nyborg kl. 12.30 – 17.00
13. maj	Ældrepolitisk konference	Nyborg Strand, Østerøvej 2, 5800 Nyborg kl. 09.00 – 15.15
14. maj	Ordinært møde	Laksetorvet, D.3.39, kl. 9.15-12.00
22. maj	7-by-møde	Frederiksberg
11. juni	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15-12.00
12. august	Kaffekonzert	
13. august	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15-12.00
10. september	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15-12.00
23. september	Offentligt valgmøde med Ældre Sagen og Faglige Seniorer	Fritidscentret, kl. 16.30-18.30
6. oktober	Formøde før dialogmøde Dialogmøde med Omsorgsudvalget	Laksetorvet, D.3.32, kl. 15.00-16.00 Laksetorvet, E.3.05, kl. 16.00-17.30
7. oktober	Sundhedspolitisk konference v. Danske Ældreråd	Best Western Torvehallerne Vejle Fiskergade 2, 89, 7100 Vejle, kl. 10.00 (deltagere mødes 08.30 foran regnsk
8. oktober	Ordinært møde + Konstituerende møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15-12.00 Laksetorvet, C.3.10, kl. 12.30-13.30
20. oktober	7-by ERFA-gruppen	Toldbodgade 5, 5000 Odense C, kl. 10.30 – ca. kl. 15.00
12. november	Ordinært møde Frokostmøde m. Ældre Sagen	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15-12.00 Gæstekantinen, kl. 12.00-15.00
21. november	Ekstraordinært møde	Laksetorvet, D.3.39, kl. 9.00-10.00
3. december	Temadag for aktivitetsudvalg	Restaurant Skovbakken, kl. 09.00-14.00
10. december	Ordinært møde i Julcafslutning	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15-12.00 Julcafslutning kl. 12.00 X. Tante Olea

## Punkt 96: Gensidig orientering og eventuelt

00.22.04-P35-22-24

### Sagsfremstilling

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

Der har været rundspørge i Amtsavisen, og generelt lægger kommunens plejehjem over gennemsnittet. Det ser Ældrerådet positivt på.

Repræsentanter fra Ældrerådet har deltaget i brugerpanelsmøde i Hjælpe-middelhuset. Der pågik drøftelser om velfærdsteknologi, og der har været positive erfaringer med hjælpe-middelhusets deltagelse på kaffekonserten.

Repræsentanter fra Ældrerådet har desuden besøgt Thors Bakke. Til stor overraskelse viste det sig, at de ikke kendte til pensionistavisen. Ældrerådet drøftede udbredelse af avisen, og at der kan gøres en indsats for at højne opmærksomheden om den.

Ældrerådet har modtaget en henvendelse fra en borger, der er flyttet til byen, angående hjemmepleje. Henvendelsen blev drøftet, og det blev aftalt, at ældrerådsmedlemmet, der har modtaget henvendelsen, sender svar til borgeren.

Ældrerådet har desuden modtaget en henvendelse fra en borger angående visitering af høreapparater. Ældrerådet drøftede henvendelsen, herunder at det er i regional regi (Region Midt) og ikke kommunalt, at man håndterer høreapparater. Det blev også drøftet, at det dyreste høreapparat ikke nødvendigvis er det bedste – det beror på en konkret vurdering af den enkelte borgers behov.

Der var ikke noget til orientering udadtil eller til eventuelt.