

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2023-2025 d. 24-09-2025

Mødedato Onsdag d. 24. september 2025 kl. 13:00

Mødested Udvalgslokalet, 2. sal

Mødedeltagere Ulrik Kølle Hansen, Joan Kate Pedersen, Erik Hye Jørgensen, Søren Ramsing, Jesper Skovhus

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Månedlig økonomisk status.....	4
Godkendelse af Strategi for sundhedsfremme, forebyggelse og tidlig opsporing.....	5
Orientering om status for Seniorrådsvalg 2025.....	7
Planlægning af halvårligt møde med Seniorrådet.....	8
Orientering om proces for sundhedsreformen.....	9
Orientering om Lov om ældretilsyn og Bekendtgørelse om samtilsyn på ældreområdet.....	11
Orientering om undersøgelse af brugertilfredshed med hjemmehjælp.....	14
Budget 2026 for Det Gode Madhus I/S.....	16
Orientering om manglende lovhjemmel til nødkald.....	17
Forslag fra formandskabet om henvendelse til Ældreministeriet vedrørende forsøg med nødkald.....	19
Meddelelser.....	21
Eventuelt.....	22
Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside.....	23

Punkt 106: Godkendelse af dagsorden

24/7278

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Godkendt.

Punkt 107: Månedlig økonomisk status

25/688

Sagen afgøres i:

Økonomiudvalget

Resume

Den månedlige økonomisk status til politisk behandling.

Sagsfremstilling

Som følge af beslutningen på Økonomiudvalgets møde den 24. juni 2025 er der gennemført en ændring af processen for den månedlige økonomiske status. Den månedlige økonomiske status behandles politisk otte gange om året for Ældre- og Sundhedsudvalget og Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget, suppleret af to årlige budgetopfølgninger pr. 31. marts og 31. august.

Afrapporteringen forelægges kommunens direktion månedligt, hvor den videre håndtering besluttet afhængig af afrapporteringens resultat.

Med det månedlige rul vil der ske et sammenfald mellem den ordinære budgetopfølgning og afrapporteringen af den månedlige økonomiske status. Dette gør, at den månedlige økonomiske status ikke behandles politisk i fagudvalgene og i Økonomiudvalget, når den ordinære budgetopfølgning behandles.

Afledte konsekvenser

Processen for den månedlige økonomiske status behandles af Direktionen, hvorefter den behandles politisk på møderne i fagudvalgene, efterfulgt af behandling i Økonomiudvalget.

Afrapporteringen fokuserer på afvigelsesforklaringer og handleplaner til budgetoverholdelse.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At orienteringen om den månedlige økonomiske status tages til efterretning

Beslutning i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget den 22-09-2025

Taget til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Taget til efterretning.

Bilag

07 Månedlig økonomisk status - juli 2025.pdf

Punkt 108: Godkendelse af Strategi for sundhedsfremme, forebyggelse og tidlig opsporing

25/742

Sagen afgøres i:

Kommunalbestyrelsen

Resume

Strategien for sundhedsfremme, forebyggelse og tidlig opsporing har i henhold til planen været i høring. Det endelige udkast fremlægges nu til godkendelse.

Strategien præsenteres både i Ældre- og Sundhedsudvalget, Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget samt Klima-, Trafik- og Teknikudvalget.

Sagsfremstilling

Den godkendte proces for udarbejdelse af Strategi for sundhedsfremme, forebyggelse og tidlig opsporing har medført inddragelse af flere kommunale forvaltningsområder, råd og civilsamfundsrepræsentanter. Input fra aktørerne er indgået i udarbejdelsen af strategiens indsatsområder og konkrete indsatser.

Strategien har været i høring i perioden 1.-14. september 2025 og præsenteres nu i et endeligt udkast, hvor input fra de modtagne høringssvar er indarbejdet. I nogle af høringssvarene er der peget på ønsker om ændringer i både målsætninger og indsatser. I forhold til målsætninger har høringssvarene været modsatrettede i den forstand, at nogle ønsker kvantitative mål indarbejdet i strategien, mens andre ønsker fokus på kvalitative mål. I forhold til indsatser har høringssvarene omhandlet forslag til konkrete rettelser af fejl/misforståelser i teksten, mens andre har peget på nye supplerende indsatser.

Administrationen har ikke fundet det muligt at indarbejde alle input fra høringssvarene på nuværende tidspunkt. For at imødekomme høringssvarene om målsætninger ville det kræve, at rammen og fundamentet for strategier i Langeland Kommune skulle revurderes. Desuden viser erfaring, at konkrete målsætninger for forebyggelse og livsstil kan være vanskelige både at følge og at indfri, da der er mange faktorer, der påvirker disse.

Udkastet er på dagsordenen i både Ældre- og Sundhedsudvalget, Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget samt Klima-, Trafik- og Teknikudvalget, hvor det anbefales til godkendelse i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Afledte konsekvenser

Strategiens indsatsområder understøtter målene i Langeland Kommunes sundhedspolitik og har derved til formål at fremme opfyldelsen af politikken.

Der er ingen direkte afledte økonomiske konsekvenser, da fremtidige indsatser i strategien rummes i nuværende budgetter eller puljemidler.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at:

- Strategi for sundhedsfremme, forebyggelse og tidlig opsporing godkendes

Beslutning i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget den 22-09-2025

Anbefales.

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 23-09-2025

Anbefales.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Anbefales.

Bilag

Endeligt udkast - Strategi for Sundhedsfremme, forebyggelse og tidlig opsporing.pdf

Høringssvar for Strategi for Sundhedsfremme Forebyggelse og Tidlig opsporing.pdf

Punkt 109: Orientering om status for Seniorrådsvalg 2025

25/1772

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Der orienteres om status for processen frem til Seniorrådsvalget 2025.

Sagsfremstilling

Den 16. december 2024 godkendte Kommunalbestyrelsen Forslag b til afvikling af Seniorrådsvalget i 2025. Forslag b indebærer følgende:

Mulighed for at aflevere sin stemmeseddel på et valgsted. Denne model indebærer, at Langeland Kommune udsender brev med stemmesedler til stemmeberettigede seniorer. Vælgerne kan så stemme på én af følgende måder:

- aflevere stemmesedlen i en stemmeurne i Borgerservice, hvis der brevstemmes til kommune- eller regionsrådsvalg
- aflevere stemmesedlen til personalet ved afgivning af brevstemme til kommune- og regionsrådsvalg i eget hjem
- aflevere stemmesedlen i en valgurne på plejecentre
- aflevere stemmesedlen i en valgurne ved et af de fem valgsteder i kommunen samme dag, der afvikles kommune- og regionsrådsvalg

I modellen medvirker kommunalt personale ikke til Seniorrådsvalget på valgdagen, og der blev afsat 97.000 kr. i budget 2025-2028 til afholdelse af seniorrådsvalg i 2025.

Seniorrådet har frem til nu udarbejdet og afviklet information og annoncering for opstilling af kandidater samt orienterings- og opstillingsmøder.

Der er syv kandidater, der stiller op til Seniorrådsvalget. Disse præsenteres på FN's Ældredag den 1. oktober 2025, og der udarbejdes en artikel til Øboen samt sociale medier.

Administrationen er i gang med udarbejdelse af forsendelser af stemmekort til alle stemmeberettigede (borgere i alderen 60+). Ifølge Danmarks Statistik drejer det sig om 5.703 personer.

Administrationen undersøger muligheder for forsendelsesmetoder, så der kan opnås den bedst mulige pris. Forsendelsen vil indeholde et kort skriv om valget og metoden, en kort præsentation af kandidaterne og en stemmeseddel. Det forventes at kunne udarbejdes på et enkelt stykke papir. Forsendelsen udbringes primo november.

Desuden undersøges det, hvorvidt stemmesedlerne kan indeholde et nummer. Dette gøres for at styrke valghandlingens sikkerhed og validitet. Afdelingerne for Jura og GDPR konsulteres vedrørende dette.

Til selve valget opstilles der valgurner på plejecentrene og på valgstederne, hvor der også afvikles kommunal- og regionsrådsvalg. Efter valget indsamles valgurnerne, og dagen efter optælles der stemmer af Seniorrådet og de nye kandidater. Herefter udmeldes resultatet på hjemmesiden og på sociale medier.

Afledte konsekvenser

Der er afsat 97.000 kr. i budget 2025-2028 til afholdelse af Seniorrådsvalg i 2025. Eventuelt øvrige omkostninger vil blive afholdt af Sundhedssekretariatets ordinære driftsbudget.

Indstilling

Direktionen indstiller, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Taget til efterretning.

Punkt 110: Planlægning af halvårligt møde med Seniorrådet

25/1483

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Der orienteres om Seniorrådets ønsker til drøftelse ved næste halvårige møde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget samt Seniorrådet holder fællesmøde i forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 29. oktober 2025 kl. 13.00-14.00. Dette er det sidste fællesmøde inden både Kommunalvalg og Seniorrådsvalg.

Seniorrådets ønsker til drøftelse præsenteres på Ældre- og Sundhedsudvalgmødet.

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Taget til efterretning.

Seniorrådet vil gerne drøfte følgende punkter ved mødet den 29. oktober:

Bloktilskud til abonnement ved Danske Ældreråd til Seniorrådets budget

Status på Seniorrådsvalget 2025

Status for pulje til etablering af lokale partnerskaber på ældreområdet ved Social- og Boligstyrelsen

Status på Nødkald

Status på Ældrelov og Sundhedsreform

Status på Ældretilsyn

For de tre sidste punkter er det ikke så meget information om punktet, der efterspørges, men mere kort status og tanker om Seniorrådets rolle i samarbejdet med Ældre- og Sundhedsudvalget.

Punkt 111: Orientering om proces for sundhedsreformen

25/5929

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Regeringen, KL og Danske Regioner indgik den 25. maj 2025 en Forårsaftale 2025 om implementeringen af sundhedsreformen samt udmøntningen af en række konkrete initiativer. Med aftalen er de nationale rammer på plads for, at der lokalt kan påbegyndes drøftelser om delingsaftaler for de områder, der med sundhedsreformen overgår til regionen pr. 1. januar 2027.

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om proces for sundhedsreformen.

Sagsfremstilling

Den 1. januar 2027 bliver en række sundhedsopgaver overdraget fra kommunerne til regionerne. Sammen med opgaverne skal kommunerne overdrage de medarbejdere, der udelukkende eller helt overvejende er beskæftiget med opgaverne. Processen og vilkårene for overdragelsen er reguleret i Lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur omtalt som overgangsloven.

De opgaver, der lovbestemt skal overdrages til regionen, er sundheds- og omsorgspladser, akut sygepleje, patientrettet forebyggelse samt specialiseret genoptræning og rehabilitering.

Kommunen skal stadig have aflastnings- og ventepladser jf. Serviceloven og Ældreloven.

Der er etableret et bilateralt samarbejde med OUH om, hvordan de berørte opgaver bedst løses. Det første møde blev afholdt den 27. juni 2025, og der er planlagt en møderække i 2. halvår af 2025. Hensigten med møderne er i fællesskab at finde gode løsninger, der understøtter en smidig overgang og en bæredygtig drift i det nære sundhedsvæsen.

Kommunen er forpligtet til at stå for orientering og medinddragelse samt udvælgelse af de medarbejdere, der skal overføres.

MED-organisationen skal informeres om delingsaftale og virksomhedsoverdragelse for berørte medarbejdere. Denne proces skal iværksættes i 2. halvår af 2025.

De medarbejdere, der udelukkende eller helt overvejende har arbejdet med den opgave, der overgår, skal inddrages i en ønskeproces (før den 1. maj 2026). Det skal konkret afklares, hvilke medarbejdere der er tale om, og hvilke der ikke er tale om. Efter den endelige aftale er på plads den 1. juli 2026, skal der foregå en høring- og inddragelsesproces af de konkret berørte medarbejdere.

Med sundhedsreformen er der aftalt en overgangsordning, der neutraliserer tab og gevinster over 0,05% af kommunens beskatningsgrundlag. Tilskud til kommuner med tab finansieres fra kommuner med gevinst, og en eventuel forskel fordeles efter indbyggertal. Det statsgaranterede udskrivningsgrundlag for 2026 i Langeland Kommune er udmeldt af ministeriet til 2.489.551.000 kr. og 0,05% heraf er 1.244.775,50 kr. Det er endnu ikke klart, hvad det konkret økonomisk betyder for Langeland Kommune i forhold til hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der overføres.

På mødet redegøres der for et politisk fastlagt spor og for et administrativt spor, og for hvad der skal foregå hvornår, og hvem der primært har ansvar for hvad. Desuden orienteres om nyligt opstartet samarbejde med Odense Universitetshospital (OUH) vedrørende de områder, der skal virksomhedsoverdrages til Regionen. Der fremlægges en foreløbig tids- og procesplan.

Udviklingssygeplejerske fra Sundhedssekretariatet deltager under punktet.

Afledte konsekvenser

Der vil være personalemæssige konsekvenser for de berørte medarbejdere, som skal overdrages til regionen.

Der vil være økonomiske konsekvenser for kommunen, men de endelige konsekvenser vil tidligst fremgå i forbindelse med budgetlægningen for 2027.

Der kan være andre afledte konsekvenser, når oversigt over aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte er udarbejdet i forbindelse med indgåelse af delingsaftale.

Indstilling

Direktionen indstiller, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Taget til efterretning.

Punkt 112: Orientering om Lov om ældretilsyn og Bekendtgørelse om samtilsyn på ældreområdet

25/5933

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Med Ældrereformen vedtaget i december 2024 introduceres et nyt tværkommunalt ældretilsyn, som erstatter ældretilsynet hidtil udført af Styrelsen for Patientsikkerhed og de uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentre og i hjemmeplejegrupper. Der forventes fremover færre faste tilsynsbesøg og mere fokus på sparring, dialog og læring.

Indførelse af samtilsyn på plejecentre giver mulighed for at afholde op til tre typer tilsyn på én dag.

Sagsfremstilling

Ældreloven og Ældretilsynsloven er to centrale love i Ældrereformen, som trådte i kraft den 1. juli 2025. Ældretilsynsloven erstatter det tidligere kommunale og statslige tilsyn med et nyt tværkommunalt, centraliseret ældretilsyn. Tilsynsopgaven varetages af tre udvalgte kommuner, som fungerer som centre for ældretilsyn.

Langeland Kommune hører fremover under Ældretilsyn Syd, som administreres af Silkeborg Kommune. Ældretilsynet skal støtte plejeenhederne i at arbejde med at sikre kvalitet i helhedsplejen ved at:

- A. Bistå den enkelte plejeenhed med rådgivning og sparring om kvalitet i helhedsplejen
- B. Være en direkte linje – Ældrelinjen – for ældre borgere, deres pårørende, personalet m.fl., som man kan henvende sig til og videregive oplysninger om forhold på enhederne, som forekommer bekymrende
- C. Føre tilsyn med kvaliteten i plejen på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeleverandører og have kompetence til at træffe afgørelse om eventuelle sanktioner

Ældretilsyn Syd inviterer kommunerne til virtuelle opstartsmøder, hvor de præsenterer tilsynets opgaver.

Ad A. Der er tre indgange til rådgivnings- og sparringsfunktionen:

1. Ældre/pårørende kan henvende sig til ældretilsynet og anmode om rådgivning og sparring til en enhed
2. Enhedens ledelse kan henvende sig til ældretilsynet og anmode om rådgivning og sparring
3. Ældretilsynet kan i forbindelse med et tilsyn vurdere, at enheden har behov for rådgivning og sparring om kvalitet i helhedsplejen

Ældretilsynets rådgivning og sparring kan bl.a. bestå af:

- Henvisning til aktuelt og relevant vejledningsmateriale hos f.eks. andre myndigheder
- Vejledning fra ældretilsynet
- Inspiration til metoder og tilgange, som kan bidrage til fælles faglig refleksion
- Vidensdeling i form af at udbrede og oplyse om gode eksempler på kvalitet i helhedsplejen fra andre enheder m.m.
- Virtuelt møde eller telefonisk opkald
- Forløb af kortere eller længere tid, hvor der f.eks. arbejdes med konkrete lokale udfordringer og cases

Ad B. Ældrelinjen

Ældrelinjen er både en ekstra sikkerhed for ældre borgere, deres pårørende, personalet mv. i forhold til, at der bliver reageret på bekymrende forhold i en plejeenhed, men også et supplement til den direkte og i nogle tilfælde daglige kommunikation om bekymrende forhold.

Ældrelinjen giver alle, der er i berøring med en enhed, mulighed for via en tryk kanal at synliggøre og bringe forhold frem, der ellers ikke ville være kommet frem.

Samtidig giver det ældretilsynet mulighed for at håndtere forholdene. Ældrelinjen medvirker således til at understøtte en åbenhed og gennemsigtighed og sikrer, at de indgivne oplysninger bliver anvendt konstruktivt til forbedring og forebyggelse af bekymrende forhold i enhederne.

Man kan henvende sig telefonisk eller via Ældrelinjens hjemmeside, og det er muligt at være anonym.

Ældrelinjen anbefaler og opfordrer til, at man henvender sig til plejeenheden eller anden myndighed inden eventuel henvendelse til Ældrelinjen.

Ad C. Tilsyn

Ældretilsynet skal som udgangspunkt kun komme på planlagte risikobaserede tilsynsbesøg hvert femte år eller gennemføre reaktive tilsynsbesøg, hvis der er en konkret bekymring for kvaliteten i helhedsplejen.

Tilsynsbesøg er som udgangspunkt anmeldt, men kan også være uanmeldt.

Ældretilsynet har også mulighed for at foretage et administrativt tilsyn, hvor forholdene belyses via telefon eller online-møde med plejeenheden eller ved opslag i Plejeoversigten.

Ældretilsynets temaer

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

Indenfor hvert af de tre temaer er der en række kvalitetsmarkører, som anvendes til at afdække kvaliteten i helhedsplejen både fagligt, brugeroplevet og organisatorisk.

Metoderne, der anvendes, omfatter blandt andet:

- Interview med borgere, pårørende, medarbejdere og ledere
- Observationer af daglig praksis og arbejdsgange
- Journalgennemgang f.eks. døgnrytmeplan og handlingsplan
- Information om enheden på Plejeoversigten (sygefravær, medarbejderkontinuitet, borgertilfredshed, faglig tilgang)
- Borgertilfredshedsundersøgelse

Den samlede vurdering har følgende kategorier:

- God kvalitet: Der er ingen væsentlige udfordringer med kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne.
- Bekymrende kvalitet: Der er en eller få væsentlige udfordringer eller flere mindre væsentlige udfordringer med kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne. Mulige sanktioner:
 - Påbud om inden for en nærmere fastsat frist at sikre kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne
 - Påbud om at modtage den nødvendige rådgivning og sparring
- Kritisk kvalitet: Der er flere væsentlige udfordringer med kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne. Mulige sanktioner:
 - Påbud om inden for en nærmere fastsat frist at sikre kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne
 - Påbud om at modtage den nødvendige rådgivning og sparring
 - Forbud mod indflytning af nye beboere i plejeenheden eller forbud mod indtag af nye borgere hos leverandøren

Der gives mundtlig tilbagemelding på tilsynsdagen og efterfølgende udarbejdes en skriftlig tilbagemelding efter en fast skabelon. Afgørelse om eventuelle sanktioner meddeles særskilt.

Samtilsyn på plejecentre (plejeboligbebyggelser) og plejehjem

Samtilsyn (ældretilsynet, det sundhedsfaglige tilsyn og Arbejdstilsynet) har til formål at reducere plejeenhedens tidsforbrug på tilsyn. Derudover bidrager samtilsyn til at sikre et koordineret og helhedsorienteret tilsyn.

Hvis en plejeenhed er udtaget af mindst to tilsynsmyndigheder, bliver tilsynet gennemført som et samtilsyn, hvor to eller tre tilsynsmyndigheder deltager.

Samtilsyn afsluttes med en mundtlig orientering, og der følges op med en skriftlig tilbagemelding, begge dele særskilt fra hver af de deltagende myndigheder.

En konsulent fra Sundhedssekretariatet deltager under punktet.

Afledte konsekvenser

Langeland Kommune medfinansierer Ældretilsyn Syd med et årligt beløb svarende til ca. 50.000 kr. beregnet på baggrund af antal borgere i Langeland Kommune, der har nået folkepensionsalderen.

Det overordnede kvalitetsteam i Ældre og Sundhed indarbejder det nye ældretilsyn i deres arbejde, herunder forberedelse til ældretilsyn og journalaudits.

Indstilling

Direktionen indstiller, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Bekendtgørelse om ældretilsyn 2025.pdf

Punkt 113: Orientering om undersøgelse af brugertilfredshed med hjemmehjælp

25/5931

Resume

Der orienteres om resultaterne af en landsdækkende undersøgelse af brugertilfredshed med hjemmehjælp opgjort på landsplan og på kommuneniveau.

I forhold til samlet tilfredshed ligger Langeland Kommune placeret som nummer 26 ud af landets 98 kommuner.

Sagsfremstilling

I forbindelse med aftalen om Ældreformen blev det aftalt, at der skal gennemføres brugertilfredshedsundersøgelser på hjemmepleje- og plejehjemsområdet. Formålet med opgørelsen af de ældres tilfredshed er at give mulighed for at følge med i, hvordan implementeringen af den ny ældrelov påvirker borgernes tilfredshed både på landsplan og i de enkelte kommuner.

I juni 2025 blev den landsdækkende undersøgelse af brugertilfredshed med hjemmehjælp for 2024/2025 offentliggjort. Som noget nyt er tallene nu også opgjort på kommuneniveau.

Der er tale om den første såkaldte populationsundersøgelse, hvor samtlige modtagere af hjemmehjælp fra 67 år og opefter er blevet bedt om at give deres mening til kende. Dataindsamlingen er foregået i perioden november 2024 til februar 2025.

Blandt de samlede ca. 123.000 adspurgte borgere har ca. 53.000 svaret. Det giver en samlet svarprocent på ca. 43 % på landsplan, som ligger på niveau med tidligere brugertilfredshedsundersøgelser på sundhedsområdet.

Svarprocenten for Langeland Kommune ligger på 49 % og er blandt de højeste i landet.

På landsplan har 78 % svaret, at de samlet set er tilfredse med den hjælp, de modtager – heraf er 30 % meget tilfredse. 15 % har svaret, at de hverken er tilfredse eller utilfredse, mens 7 % er utilfredse eller meget utilfredse.

På Langeland har 81 % af borgerne svaret, at de samlet set er tilfredse med den hjælp, de modtager – heraf er 37 % meget tilfredse. 10 % har svaret, at de hverken er tilfredse eller utilfredse, mens 9 % er utilfredse eller meget utilfredse.

I forhold til samlet tilfredshed ligger Langeland Kommune placeret som nummer 26 ud af landets 98 kommuner.

Faktorer som alder og livskvalitet spiller ind på, hvor tilfredse de ældre borgere er med hjemmehjælpen. Her stiger tilfredsheden dels i takt med årstallet på dåbsattesten, dels i takt med den selvoplevede livskvalitet. Særligt bemærkelsesværdigt er det, at blandt de ældste borgere i Langeland Kommune – dem på 85 år og opefter – ligger tilfredsheden helt oppe på 89 %.

Generelt er borgerne i Jylland og på Fyn samt de omkringliggende øer landets mest tilfredse. Her befinder tilfredsheden sig over landsgennemsnittet i 42 ud af 52 kommuner, mens det på Sjælland og de omkringliggende øer gælder for 11 ud af 46 kommuner.

I undersøgelsen er borgerne, ud over deres tilfredshed med den hjælp de får, blevet stillet spørgsmål inden for kategorier såsom kontinuitet i hjælpen, selvbestemmelse og frit valg, samarbejde med pårørende og opfattelsen af livskvalitet. Kategorierne understøtter flere af de grundlæggende værdier for fremtidens ældrepleje, som de er fremlagt i regeringens ældrereform.

Afledte konsekvenser

Der vil fremover blive gennemført brugertilfredsundersøgelser på hjemmehjælpsområdet og på plejehjem skiftevis hvert andet år. Tilfredsheden vil fremadrettet blive præsenteret på det nye Plejeoverblikket.dk, som ældre med behov for hjælp, såvel som deres pårørende, kan bruge, når de skal vælge den leverandør af hjemmehjælp eller det plejehjem, der passer dem bedst.

Dataindsamlingen udføres af Danmarks Statistik uden involvering af kommunerne.

Indstilling

Direktionen indstiller, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Brugertilfredshedsundersogelse_landsrapport.pdf

Brugertilfredshedsundersogelse_Langeland.pdf

Punkt 114: Budget 2026 for Det Gode Madhus I/S

23/9455

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om interessentselskabets bestyrelses godkendelse af budget 2026 for Det Gode Madhus I/S.

Sagsfremstilling

Svendborg Kommune og Langeland Kommune har i samarbejde etableret et § 60-selskab (§60 a-selskab) vedrørende produktion af ernæringsrigtig kølemad til hovedsageligt ældre borgere.

Selskabet blev etableret pr. 1. juli 2023, og ejerandelen i selskabet er 83 % for Svendborg Kommune og 17 % for Langeland Kommune.

Jf. interessentselskabskontrakten for Det Gode Madhus I/S så fremgår det af punkterne 12.5 og 12.7 i selskabets vedtægter, at regnskab og budget skal forelægges interessenterne (de to kommuner) til orientering.

Derfor orienteres Ældre- og Sundhedsudvalget årligt vedrørende budgetgodkendelse og tilsvarende årligt vedrørende regnskabsgodkendelse, når interessentselskabets bestyrelse har godkendt henholdsvis budgettet og regnskabet.

Bestyrelsen for selskabet består af ældrechefen i Svendborg Kommune (formand) og stabs- og økonomichefen i Langeland Kommune (næstformand).

På bestyrelsesmøde den 8. september 2025 blev budget 2026 for Det Gode Madhus I/S godkendt.

Budget 2026 er vedlagt som bilag.

Afledte konsekvenser

Langeland Kommunes budget 2026 er tilpasset som følge af budgettets godkendelse i Det Gode Madhus.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager budget 2026 for Det Gode Madhus I/S til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Budget 2026 for Det Gode Madhus

Punkt 115: Orientering om manglende lovhjemmel til nødkald

24/5897

Sagen afgøres i:

Kommunalbestyrelsen

Resume

Kommunalbestyrelsen besluttede på et møde den 26. maj 2025 at indhente ekstern bistand til vurdering af hjemmelsgrundlaget i forbindelse med et politisk ønske om at tilbyde nødkald uden for rammerne af Servicelovens § 112.

Kommunalbestyrelsen orienteres hermed om resultatet af KLs vurdering af lovhjemmel.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede den 26. maj 2025, at der skulle gennemføres en ekstern juridisk afdækning af hjemmelsgrundlaget for kommunens serviceniveau vedrørende nødkald.

Direktionen anmodede i forlængelse heraf KL om bistand til at udarbejde en skriftlig juridisk vurdering. Det endelige notat fra KL er modtaget den 2. september 2025, jf. bilag.

Det fremgår af notatet, at det er KL's vurdering, at der ikke er hjemmel til at bevilge nødkald med udgangspunkt i et ulovbestemt politisk besluttet serviceniveau.

Baggrunden er, at støtte til nødkald alene kan ske med hjemmel i Servicelovens § 112, idet der ikke er hjemmel i anden lovgivning eller kommunalfuldmagtsreglerne til at yde en sådan støtte.

Videre fremgår det, at i det omfang kommunens afgørelser om nødkald er truffet uden hjemmel i loven, er det efter dansk ret den absolutte hovedregel, at dette fører til annullation. Det betyder, at afgørelsen er ugyldig og ikke har retsvirkning. Det gælder også i tilfælde, hvor der er tale om annullation af en begunstigende forvaltningsakt. Kun i helt særlige tilfælde vil afgørelser om nødkald uden hjemmel i loven kunne opretholdes, og det vil bero på en konkret vurdering i hvert enkelt tilfælde, om kriterierne herfor er opfyldt.

Endelig fremgår det af KL's notat, at i det omfang nødkald er bevilget efter Servicelovens § 112, vil kommunen ikke være forpligtet til, alene som følge af en ny kvalitetsstandard, at ændre tidligere truffne afgørelser om nødkald. I disse tilfælde beror det på en konkret vurdering, om kommunen vil være berettiget til at tilbagekalde og ændre afgørelserne.

Det politisk besluttede serviceniveau for nødkald er således uden hjemmel i loven ifølge KLs vurdering. Dette er gældende for serviceniveauet både før og efter Kommunalbestyrelsens beslutning den 18. november 2024 om at erstatte det daværende serviceniveau (nødkald) med et nyt serviceniveau (kald).

Afledte konsekvenser

Ifølge Rehabilitering og Myndighed er der aktuelt 97 borgere, der er bevilget nødkald med udgangspunkt i et ulovbestemt politisk besluttet serviceniveau.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler:

- At orienteringen tages til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Ulrik Kølle Hansen (V), Joan Kate Pedersen (A) og Erik Hye Jørgensen (F) tager orienteringen til efterretning.

Søren Ramsing (Lokallisten Langeland) og Jesper Skovhus (I) tager ikke orienteringen til efterretning med følgende bemærkning: Vi er ikke enige i de juridiske konklusioner, da vi ikke mener, at argumenterne kan bære konklusionen/resultatet.

Bilag

KLs notat til Langeland Kommune vedrørende serviceniveau for nødkald.pdf

Punkt 116: Forslag fra formandskabet om henvendelse til Ældreministeriet vedrørende forsøg med nødkald

25/6099

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Resume

Formandskabet for Ældre- og Sundhedsudvalget fremsætter i henhold til initiativretten efter Styrelseslovens § 11 forslag om, at Ældre- og Sundhedsudvalget beder administrationen om at rette henvendelse til Ældreministeriet med henblik på formulering og fremsendelse af en ansøgning om godkendelse af et forsøg med nødkald i Langeland Kommune.

Sagsfremstilling

Formand og næstformand for Ældre- og Sundhedsudvalget, henholdsvis Ulrik Kølle Hansen (V) og Joan Kate Pedersen (S), ønsker at undersøge muligheder for at fastholde et serviceniveau for nødkald, der bevarer borgernes oplevelse af tryghed.

På den baggrund ønsker formandskabet for Ældre- og Sundhedsudvalget at gøre brug af initiativretten i henhold til Styrelseslovens § 11 til at fremsætte forslag om, at Ældre- og Sundhedsudvalget beder administrationen om at rette henvendelse til Ældreministeriet med henblik på formulering og fremsendelse af en ansøgning om godkendelse af et forsøg med nødkald i Langeland Kommune.

Formandskabet henviser til Servicelovens § 184, stk. 1, som giver mulighed for, at en kommunalbestyrelse, et regionsråd eller et privat tilbud kan ansøge om tilladelse til at fravige regler i Serviceloven som led i et forsøg under forudsætning af, at en række betingelser er opfyldt.

Godkendelse af et forsøg efter § 184, stk. 1 i Serviceloven er betinget af:

- Forsøgsperioden skal være afgrænset. Forsøgsperioden fastsættes i det enkelte tilfælde ud fra en konkret vurdering, men forsøget kan som udgangspunkt ikke strække sig ud over fire år.
- Forsøget skal evalueres. Formålet hermed er at sikre, at forsøget kan medvirke til en længerevarende udvikling på det sociale område.

Det fremgår af § 184, stk. 2 i Serviceloven, at der ikke kan gives godkendelse til:

- Forsøg, som indebærer, at borgere stilles dårligere end efter Serviceloven.
- Forsøg, som medfører statslige merudgifter.
- Forsøg, som indebærer fravigelse af reglerne om tilsyn.
- Forsøg, som indebærer fravigelse af reglerne om klage.

Hvis forslaget godkendes, og der formuleres en ansøgning om et forsøgsprojekt, vil ansøgningen skulle godkendes af Kommunalbestyrelsen forud for fremsendelse.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Ændringsforslag fra Jesper Skovhus og Søren Ramsing fremsat på mødet den 24. september 2025:

”Grunden til at vi stadig drøfter nødkald, er vores insisteren på, at vi skal lade borgerne beholde deres nødkald, hvis det er det de ønsker. Det mener vi stadig.

Som tidligere nævnt, og meddelt, er vi enige i, at det giver rigtig god mening at sikre nødkaldene via en forsøgsordning, med en henvendelse til Ældreministeren.

Vi vil dog forslå, at henvendelsen til Ældreministeren indledes med en anmodning om, at ministeren tager stilling til rigtigheden af konklusionerne i KL-notatet af 13. august 2025 (bilag 1, til punkt 115). Hvis ministeren er enig med KL's konklusioner, anmodes om en forsøgsordning.

Hvis det forholder sig modsat, og ministeren mener at vores oplæg til løsning er i orden, anmodes ministeren om at bekræfte dette - hvilket naturligvis gør, at ønsket om en forsøgsordning frafalder.

I henvendelsen til ministeren vedlægges det samme materiale som KL modtog, som baggrund for deres stillingtagen - ligesom ovennævnte notat fra KL naturligvis medsendes."

Resultat af afstemning vedrørende ændringsforslaget, jf. ovenstående:

Jesper Skovhus (I) og Søren Ramsing (Lokallisten Langeland) stemmer for ændringsforslaget.

Erik Hye Jørgensen (F), Joan Kate Pedersen (S) og Ulrik Kølle Hansen (V) stemmer imod ændringsforslaget.

Resultat af afstemning vedrørende formandskabets forslag, jf. sagsfremstillingen:

Jesper Skovhus (I), Søren Ramsing (Lokallisten Langeland), Joan Kate Pedersen (A) og Ulrik Kølle Hansen (V) stemmer for formandskabets forslag.

Erik Hye Jørgensen (F) stemmer imod formandskabets forslag.

Erik Hye Jørgensen (F) anbefaler, at kommunen fremadrettet udelukkende skal forholde sig til Servicelovens § 112 i forhold til bevilling af nødkald.

Med baggrund i ovenstående beslutning bedes administrationen udarbejde en ansøgning om et forsøg om det i Kommunalbestyrelsen godkendte serviceniveau for kald til fremsendelse til Ældreministeriet. I ansøgningen skal indgå, som et væsentligt argument for forsøgsordningen, at kommunen ikke fjerner nødkald hos borgerne, før der er aftalt en alternativ løsning, som borgeren er tryk ved.

Punkt 117: Meddelelser

24/7279

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

- Ansøgning til pulje til etablering af lokale partnerskaber på ældreområdet ved Social- og Boligstyrelsen

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Taget til efterretning.

Der blev også orienteret om punkter fra møde i Sundhedsklynge Fyn, politisk niveau: Projekterne Kom Trygt Hjem og PROHjerte.

Punkt 118: Eventuelt

24/7276

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-09-2025

Ingen bemærkninger.

Punkt 119: Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside

24/7277

Sagen afgøres i:

Ældre- og Sundhedsudvalget