

# **REFERAT Ældrerådet 2018 til 2021 d. 07-12-2021**

**Mødedato** Tirsdag d. 07. december 2021 kl. 13:00

**Mødested** Sundhedscenteret i Maribo

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Tilsyn Plejecentre 2021.....	4
Tilsyn fritvalgsområdet 2021.....	6
Godkendelse af revideret tilsynspolitik 2022.....	8
Prisaftaler helbredstillæg 2022.....	10
Valg til Ældrerådet - 2022-2025.....	12
Status fra Brugerrådet - Fælleskøkkenet I/S.....	14
Status fra Kontaktudvalgene på plejecentrene.....	15
Orientering fra formanden for Ældrerådet.....	16
Orientering fra Ældre & Sundhed.....	17
Eventuelt.....	18
Kommunikation.....	19

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.14.00-G00-1-19

## **Sagsfremstilling**

Godkendelse af dagsorden.

## **Indstilling**

Fremsendes til Ældrerådets godkendelse.

## **Sagen afgøres af**

Ældrerådet.

## **Beslutning**

Fraværende: Erik Petersen

Godkendt.

## Punkt 2: Tilsyn Plejecentre 2021

27.00.00-K08-3-21

### Sagsfremstilling

Lovgrundlaget for tilsyn er beskrevet i servicelovens § 151. Her fremgår det at kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83a og 86 løses, i overensstemmelse med de afgørelser kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetstandarder jf. § 139.

Der er lovgivet i servicelovens § 151, stk. 2, at: som led i tilsynsforpligtelsen efter § 151, stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. §192, i plejeboligbebyggelser, der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap, og i andre, tilsvarende boligenheder i kommunen. Tilsynet omfatter indsatsen til de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører service opgaver på området.

Med afsæt i tidligere beslutning, varetages kontrol og tilsynsopgaven af visitationen - ældre og sundhed, og til det nødvendige niveau med særligt fokus på et lærings-og understøttelsesperspektiv, mere end et kontrol perspektiv. Det fremtrædende element i tilsynet er borgerens perspektiv og dennes tilfredshed med den leverede indsats, herunder medinddragelse og medbestemmelse i forhold til at modtage indsatsen.

Metode for uanmeldt tilsyn i plejebolig:

Ifølge Vejledning om hjælp og støtte efter Serviceloven (Vejledning nr. 2 til Serviceloven) skal tilsynet omfatte indsatsen over for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Det er i Lolland Kommunes tilsynspolitik konkretiseret i nedenstående punkter:

- Hjælpen efter §§ 83 og 86
- Kvaliteten i hjælpen.
- Social trivsel
- Medindflydelse
- Forplejning
- Aktiviteter
- Dokumentation

Tilsynets varighed er 4- 6 timer i tidsrummet 8.00 – 15.00 på hverdage. Der foretages interviews med 3 beboere ud fra spørgeskemaer.

Tilsynet omfatter desuden samtale med pårørende, samt inddragelse af plejepersonale og ledelse, når det skønnes nødvendigt og er muligt. Ledelsen vil, hvis muligt, lige efter tilsynet få et kort mundtligt tilbagemelding fra tilsynsførende. Ledelsen modtager i løbet af max. 14 dage efter tilsynet en skriftlig tilbagemelding, som der kan gives faktisk høring/ tilbagemelding på.

Dokumentationstilsyn på plejeboliger:

Lolland Kommune anvender Nexus som omsorgssystem og dokumentationsværktøjet - Fælles Sprog III. Lolland kommune føre administrativt tilsyn med dokumentation i plejeboliger, en gang årligt.

Det administrative tilsyn udføres, med henblik på løbende justeringer og udvikling af arbejdsgange og anvendelse. Tilsynet er således alene til intern læring og udvikling i organisationen.

Metode for dokumentationstilsyn:

- Der udvælges tilfældigt 10 borgere pr. plejecenter hvor dokumentation der vedr. servicelovens § 83 og § 86 gennemgås.
- Der gives efterfølgende en skriftlig tilbagemelding til ledelsen for plejecentrene.

### Tilsyn i plejeboligerne 2021:

Der gøres opmærksom på, at et tilsyn er altid en øjebliksbillede af dagligdagen, på dagen for tilsynet.

Der er generel tilfredshed med hjælpen og det at bo på plejecenter i Lolland Kommune.

Der er kritik fra en af de adspurgte der går på den rengøring der udføres på det pågældende center. Ligeledes oplever enkelte borgere at den serverede mad opleves sejt og smagsløst, og at der gerne måtte være alternativer til det serverede.

Flere af de adspurgte borgere efterspørger at der sker lidt mere og der er flere aktiviteter på centret, ligesom de enkelte efterlyser opmærksom på aktiviteterernes form, således at den kommer alle borgere uagtet funktionsnedsættelse til gode.

Enkelte borgere oplever sig isoleret men der ses generel tilfredshed i forhold til at få dækket sit sociale behov igennem andre beboere, personaler og pårørende/familie.

Generelt opleves medindflydelse og selvbestemmelse hos de adspurgte. Enkelte borgere har ikke tænkt over det, men oplever at bestemme i egen lejlighed.

Generelt oplyses tilfredshed med personalet der fremstår venlige og med en god omgangstone.

Tilsynsførende vurderer generelt, at:

Borgerne modtager relevante pleje- og omsorgs-ydelser, som alle leveres efter en tilfredsstillende faglig standard og med et rehabiliterende sigte, svarende til kvalitetstandard og serviceniveau for plejebolig i Lolland kommune.

Der er fund der bevidner om, at der ses mulighed for forbedring i forbindelse med den udførte rengøring.

Tilsynsførende oplyser i samme ombæring at gulv ses vanskeligt at rengøre grundet slid. Sliddet på gulvet bevirker også at det er svært at holde en høj hygiejne standard.

Der skal fortsat være fokus på den dokumentation der omhandler den daglige hjælp, således at borger får den nødvendige hjælp. Fund går på høreapparater.

Der skal være fokus på aktivitet og det at undgå social isolation. Fokus på aktivitet der rammer flere borgergrupper uagtet funktionsnedsættelse.

Fokus på tryghed for den enkelte borger de steder hvor der ses udadreagerende borgere, således at der ikke opstår mistrivsel hos disse borgere.

Personalet anvender i det daglige dokumentationssystemet - FSIII/Nexus, relevant. Udvikling og af dokumentationssystemet er en løbende proces som der generelt fortsat bør være fokus på.

Der foretages fortsat interne dokumentationstilsyn mhp. læring og udvikling.

## **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

Serviceovens § 151 - pligt til at føre tilsyn.

Serviceovens §§ 83, 83a og 86 - omhandlende pleje og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt træningsydelser.

Retssikkerhedslovens §§ 15 og 16 - omhandlende forpligtigelsen til at føre tilsyn med kommunale tilbud.

## **Høring/udtalelse**

Af rapportering sendes til Ældrerådet til orientering

## **Indstilling**

Ældre og Sundhed Indstiller at:

Ældre- og Sundhedsudvalget indstiller de gennemførte tilsyn til godkendelse i Byrådet.

## **Sagen afgøres af**

Byrådet

## **Tidligere besluttet**

**Beslutning fra Ældre- og Sundhedsudvalget, 29. november 2021, pkt. 6:**

Fraværende: Bente Borreskov

Udvalget indstiller de gennemførte tilsyn til godkendelse.

## **Beslutning**

Fraværende: Erik Petersen

Taget til orientering.

## **Bilag**

Bilag 1. Plejeboligtilsyn 2021

## Punkt 3: Tilsyn fritvalgsområdet 2021

27.00.00-K08-2-21

### Sagsfremstilling

Lovgrundlaget for tilsyn er udmøntet i servicelovens § 151, hvoraf det fremgår, at kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser, og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder jf. § 139.

Tilsynsopgaven varetages af Visitation Ældre & Sundhed, med afsæt i en besluttet tilgang omhandlende fokus på lærings- og understøttelsesperspektivet, frem for kontrol alene. Der tages udgangspunkt i et iagttagelsesperspektiv der centrere sig om borgernes oplevede tilfredshed.

Tilsynet varetages hen over året, dog ikke i månederne juli og december. Betydningen heraf er, at der er plads til dialog omkring tilbagemeldingerne, som derved også er blevet betydeligt mere borgernær, hvilket igen har medført, at der ikke udarbejdes skriftlige anbefalinger, men anvises opmærksomhedspunkter som direkte kan implementeres i dagligdagen.

Kontrol delens omdrejningspunkt er, om der dokumenteres jf. retningslinjerne i dokumentationsredskabet Fælles sprog III, om borgerne modtager den visiterede hjælp og om der er overensstemmelse mellem visiteret og leveret hjælp. Visitation Ældre & Sundhed fremsender bemærkninger fra tilsynet til leverandøren, med henblik på afklaring og handling på de beskrevne punkter. Hvis der findes uoverensstemmelser eller mangler i disse kontrolaspekter, kan det munde ud i en skriftlig påtale til leverandøren med eventuel sanktion.

De uanmeldte tilsyn på fritvalgsområdet, har til hensigt at belyse jf. servicelovens § 83 og § 83a:

- Om borgeren modtager den hjælp, de er visiteret til?
- Om borgeren oplever medindflydelse?
- Om borgeren oplever kvalitet i hjælpen.
- Om borgeren oplever sammenhæng mellem de visiterede og leverede ydelser.
- Graden af borgerens medindflydelse og deltagelse i opgaverne.
- Om dokumentation er jf. retningslinjer – relevante og tilstrækkelige.

Tilsynets tilbagemelding til leverandøren, beskriver den udførte kontrol med dét der foregår, samt medvirker til at beskrive, hvordan organisationen kan arbejde udviklingsorienteret.

Tilsynene er foretaget uanmeldt, og såvel personale som borgere er derfor uforberedt på tilsynsbesøget. Dermed søges sikret, at tilsynets observationer afspejler hverdagen.

Resultaterne af de gennemførte uanmeldte tilsyn på fritvalgsområdet fremgår af bilag 1 og 2.

#### Fund ved tilsyn.

Overordnet konkluderes det, at de adspurgte borgere er tilfredse med den hjælp de modtager, fra såvel den kommunale som den private leverandør.

De adspurgte udtrykker uagtet leverandør, generelt at opleve sig medinddraget, have medindflydelse i opgaverne/hjælpen, samt at de generelt har kendskab til hvad der skal ydes hjælp til og hvornår.

Der er hos den kommunale leverandør givet feedback fra tilsynsførende i forhold til at vurdere på, om en borgers ønske der gik på at få leveret morgenhjælp tidligere, kunne imødekommes inden for den daglige planlægning. Hjælpen blev ved tilsyn udført inden for det tilladte tidsrum.

Der er hos den Private leverandør, fundet enkelte fund på manglende kompetencer hos personalet i forbindelse med levering af bestemte indsatser omhandlende kropsbårne hjælpemidler. Fundene er drøftet med den private leverandør med henblik på afklaring, læring og udbedring.

Generelt er det tilsynsførendes vurdering, at der er fin overensstemmelse med borgernes udsagn og tilsynets dialog med leverandørerne.

I forhold til dokumentation i Nexus og brugen af FSIII, ses hos begge leverandører det fornødne kendskab, begge anvender systemet forsvarligt, men hos begge leverandører ses fortsat behov for fokus på systemet, samt på dokumentation med henblik på udvikling og forbedring.

Responstid for nødkald vurderes for begge leverandører at ligge inden for den tilladte responstid over hele døgnet. Vurdering af ovenstående hviler på de adspurgte borgeres udsagn omkring responstid på deres respektive kald, hertil er der lavet en gennemgang af et udsnit af nødkaldslog. Af nødkaldslog kan ses, registrering af det enkelte nødkald, personalets besvarelse af nødkaldet samt hyppighed for den enkeltes borgers opkald.

## **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

Serviceovens §151c- omhandlende pligt til at føre tilsyn

Serviceovens §§ 83, 83a- omhandlende pleje og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb

Retssikkerhedslovens §§ 15 og 16 - omhandlende forpligtigelsen til at føre tilsyn med kommunale tilbud.

## **Høring/udtalelse**

Afrapportering sendes til Ældrerådet til orientering

## **Indstilling**

Ældre & Sundhed indstiller:

At Ældre- og Sundhedsudvalget indstiller de gennemførte tilsyn til godkendelse i Byrådet.

## **Sagen afgøres af**

Byrådet

## **Tidligere besluttet**

**Beslutning fra Ældre- og Sundhedsudvalget, 29. november 2021, pkt. 7:**

Fraværende: Bente Borreskov

Udvalget indstiller de gennemførte tilsyn til godkendelse.

## **Beslutning**

Fraværende: Erik Petersen

Taget til orientering.

## **Bilag**

Bilag 1. Årsrapport 2021 Kommunal leverandør

Bilag 2. Årsrapport 2021 Privat leverandør Lev Vel

## Punkt 4: Godkendelse af revideret tilsynspolitik 2022

27.42.00-P22-1-21

### Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 151c er kommunerne forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle tilbud efter § 83 (personlig og praktisk hjælp), som er omfattet af fritvalg af leverandør. Dette betyder, at kommunen skal beskrive kommunens procedurer for tilsyn med personlig pleje, praktisk hjælp samt madservice, samt for opfølgning på tilsynet.

Kommunen skal mindst en gang årligt følge op på tilsynspolitikken samt foretage de nødvendige justeringer.

Ud over at kommunen er forpligtet til at udarbejde, og årligt følge op på en tilsynspolitik for hjemmeplejen i kommunen på fritvalgsområdet, skal kommunen som led i sin tilsynsforpligtelse efter Servicelovens § 151, også hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem m.v., jf. § 192, der er omfattet af Lov om almene boliger. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere, lejere og plejeboligbebyggelser, der modtager kommunale serviceydelser.

Tilsyn er en samlet betegnelse for flere forskellige kvalitetsvurderinger, der alle har det formål, at vurdere om den leverede hjælp er kvalitetsmæssigt i orden, i overensstemmelse med den visiterede hjælp til borgeren samt inden for lovgivningen og kvalitetsstandarder.

Det herskende perspektiv i tilsynet er borgerens perspektiv, hvorfor der udelukkende konkluderes på borgernes tilfredshed. Endvidere er der særligt fokus på lærings- og understøttelsesperspektivet frem for kontrol alene.

Visitation - Ældre & Sundhed der udfører tilsynene, fremsender bemærkninger fra tilsynet til leverandøren men henblik på uddybning og handling på de beskrevne punkter. Hvis der findes uoverensstemmelser eller mangler i disse kontrolaspekter, kan det munde ud i en skriftlig påtale til leverandøren med eventuel sanktion, men fokus er på læringsdelen.

Kontrol delens omdrejningspunkt er fokuseret på, om der dokumenteres jf. retningslinjerne i dokumentationsredskabet Fælles sprog III, om borgerne modtager den visiterede hjælp og om der er overensstemmelse mellem visiteret og leveret hjælp.

Siden afbureaukratiseringsreformen (L177) og harmoniseringen af tilsynet på plejeboligområdet og tilsynet på det øvrige sociale område, er pligten til at udarbejde tilsynsrapporter efter hvert tilsynsbesøg ophævet. Konkret foregår tilbagemelding og opfølgning til leverandøren fra såvel plejeboligtilsyn som fritvalgsområde tilsyn, via et læringsperspektiv, hvor der bruges ensartet metode og der vurderes på ensartede parametre.

De Private Leverandører er underlagt kontrol, dels af deres økonomiske forhold og dels af deres udførelse af sundhedsfaglige opgaver jf. sundhedslovens § 138 på vegne af kommunen (se bilag 3 & 4 i tilsynspolitikken). Den økonomiske kontrol af de private leverandører sker blandt andet via indsendelse af månedlige udtog af skattekontoen samt fremsendelse af perioderegnskaber.

Lolland Kommune har endvidere udarbejdet retningslinjer for de private leverandørers udførelse af sundhedsfaglige opgaver, som er del af tilsynspolitikken. Formålet er at præcisere Lolland Kommunes tilsynsforpligtelse ved udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed jf. Lov om Sundhed § 138, - hos de i medfør af serviceloven - godkendte Private Leverandører af Personlig pleje og hjælp samt praktiske opgaver.

Det samme gælder også: "Lolland Kommunes retningslinjer for håndtering af klager over sundhedsfaglige opgaver, som Private Leverandører udfører på vegne af kommunen" - disse retningslinjer er således en del af tilsynspolitikken, og skal også politisk godkendes samtidig med den årlige revidering af tilsynspolitikken. (se bilag 3 i tilsynspolitikken)

### **Ændringer fra tilsynspolitikken 2021 til 2022 (Ændringsark, se bilag 2 til sagen)**

- Redaktionelle ændringer der skal gøre det lettere af forstå og læse tilsynspolitikken 2022, ligesom der layoutmæssigt er foretaget ændringer der gør politikken læse og webtilgængelig.
- Præcisering af tilsynets fokus som værende borgerens perspektiv og oplevede tilfredshed inden for tilsynets adspurgte punkter.

- Præcisering af pårørendes samt personale inddragelse i forbindelse med tilsynet.
- Præcisering og samling af dokument der beskriver tilsyn og kontrol med de private leverandører. (bilag i tilsynspolitikken)
- Præcisering og revidering af retningslinjer for klager samt tilsyn med de private leverandører, herunder beskrivelse af Lolland Kommunes ansvar. (bilag i tilsynspolitikken)

## **Planmæssige forhold/Lovgrundlag**

Retssikkerhedslovens §§ 15 & 16 – omhandler kommunens tilsynsforpligtelse

Serviceovens §§ 151 og 151c – beskriver tilsynsforpligtelsen i henhold til konkrete serviceovs områder

Lovbekendtgørelse nr 1287 af 28/08/2020 - om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter serviceovens §§ 83, 83 a og 86

## **Høring/udtalelse**

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet

## **Indstilling**

Ældre og Sundhed indstiller at:

Tilsynspolitikken for tilsyn på plejecentre og i hjemmeplejen/fritvalgsområdet gældende for år 2022 godkendes af Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Sagen afgøres af**

Ældre- og Sundhedsudvalget

## **Tidligere besluttet**

### **Beslutning fra Ældre- og Sundhedsudvalget, 29. november 2021, pkt. 8:**

Fraværende: Bente Borreskov

Udvalget godkendte tilsynspolitikken.

## **Beslutning**

Fraværende: Erik Petersen

Taget til orientering.

## **Bilag**

Bilag 1. Udkast Tilsynspolitik 2022

Bilag 2. Ændringer i Tilsynspolitikken 2022

## Punkt 5: Prisaftaler helbredstillæg 2022

32.03.04-P27-1-21

### Sagsfremstilling

Lolland Kommune skal have indgået prisaftaler for pensionister vedrørende udvidet helbredstillæg som omfatter fodpleje, tandpleje og briller for 2022.

Loven, reglerne om helbredstillæg blev 1. januar 2003 udvidet til at omfatte udgifter til tandproteser, briller og fodplejebehandling. Samtidigt fik kommunerne mulighed for at indgå prisaftale med en eller flere leverandører med henblik på at holde udgifterne i ave.

Indgåelse af prisaftaler skal tage hensyn til om leverandøren af ydelsen har en tilstrækkelig kapacitet til at servicere pensionisterne uden ekstraordinær ventetid eller andre omkostninger. Desuden skal der tages hensyn til geografisk nærhed. Pensionisten har ret til, at vælge en anden leverandør end den kommunen har indgået prisaftale med og ved valg af anden leverandør, vil pensionisten være berettiget til tilskud svarende til det, der er indgået prisaftale om.

En prisaftale består i, at kommunen indgår en aftale med en eller flere leverandører, om hvilke priser, der skal gælde for de enkelte udgiftstyper. Lolland Kommune har indhentet specificeret priser på de konkrete ydelser, indenfor fodpleje, tandpleje og briller for at sikre ensartet grundlag for indgåelse af prisaftaler.

Borgerservice har annonceret i de lokale Ugeaviser og på hjemmesiden. Desuden er der sendt brev til alle tandlæger/tandteknikere, fodplejere/fodterapeuter og optikere i Lolland Kommune og forespurgt om de ønsker at indgå prisaftale med Lolland Kommune.

Følgende fodplejere har sendt svar vedr. prisaftale. \* Se tilknyttede bilag.

Følgende tandlæger har sendt svar vedr. prisaftale. \* Se tilknyttede bilag.

Følgende optiker har sendt svar vedr. prisaftale. \* Se tilknyttede bilag.

Sektorområdet Borgerservice meddeler til Udvalgets og Ældrerådets orientering, at følgende leverandører er valgt ud fra pris og beliggenhed i Lolland Kommune:

1. at der laves prisaftale på fodbehandling med
  - Søllested Fodplejeklinik v/Hanne Andersen: pris pr. behandling kr. 345,00
2. at der laves prisaftale på briller med
  - Louis Nielsen jfr. bilag.
3. at der laves prisaftale vedrørende tandproteser med
  - ORIS Tandlæger i Nakskov jfr. bilag.

### Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Lov om ændring af lov om social pension (udvidelse af regler om helbredstillæg).

Lov om social pension jfr. Lovbekendtgørelse nr. 42 af 28. januar 2004, foretages følgende ændringer:

1. I § 14 a indsættes efter stk. 3 som nyt stykke:

”Stk. 4 Der ydes desuden helbredstillæg til betaling af pensionistens egne udgifter til tandproteser, briller og fodbehandling, såfremt kommunen vurderer, at udgiften er nødvendig. Tillægget beregnes i forhold til 85 % af pensionistens egen andel af udgiften. Kommunen kan indgå prisaftaler med leverandører af tandproteser, briller og fodbehandling, og det er den aftalte pris, der lægges til grund for beregningen af helbredstillæg. Pensionisten kan frit vælge en anden leverandør end den eller de leverandører, kommunen har indgået prisaftale med. Har kommunen ikke indgået en prisaftale, beregnes helbredstillæg i forhold til den faktiske pris på den nødvendige udgift.”

### Høring/udtalelse

Til høring i Ældrerådet.

## **Indstilling**

Borgerservice sender sagen til orientering i Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Sagen afgøres af**

Ældre- og Sundhedsudvalget.

## **Tidligere besluttet**

### **Beslutning fra Ældre- og Sundhedsudvalget, 29. november 2021, pkt. 13:**

Fraværende: Bente Borreskov

Taget til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Erik Petersen

Taget til orientering.

## **Bilag**

Prisaftale fodpleje 2022 - SøllestedFodpleje

Prisaftale tandproteser 2022 - ORIS Tandlægerne

Prisaftale briller 2022 - Louis Nielsen

## Punkt 6: Valg til Ældrerådet - 2022-2025

84.12.00-G00-2-21

### Sagsfremstilling

Ældrerådets nuværende valgperiode udløber med udgangen af 2021. Der skal derfor afholdes valg til Ældrerådet for perioden 2022-2025.

Det følger af Retssikkerhedslovens bestemmelser, at Kommunalbestyrelsen i samarbejde med Ældrerådet fastsætter regler for, hvordan valget afholdes.

Som bekendt blev det seneste valg til Ældrerådet gennemført som fremmødevalg samme dag som Kommune- og Regionsrådsvalget, den 21. november 2017. Ældrerådet forestod i samarbejde med Lolland Kommune den praktiske afvikling af valget, herunder indkaldelse af egne tilforordnede vælgere. Herudover blev der nedsat en valgbestyrelse, hvortil Byrådet udpegede 1 medlem.

Kommune- og Regionsrådsvalget afholdes den 16. november 2021.

### Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Retssikkerhedsloven.

I henhold til § 32 sørger Kommunalbestyrelsen for, at der afholdes valg til Ældrerådet mindst hvert fjerde år, og fastsætter i samarbejde med Ældrerådet regler for, hvordan valget skal afholdes.

### Indstilling

Fremsendes til Ældrerådet med henblik på drøftelse af det kommende valg til Ældrerådet, herunder form for afvikling.

### Supplerende sagsfremstilling

Supplerende sagsfremstilling til Ældrerådets møde, den 20. april 2021:

Fremsendes til opfølgende drøftelse og orientering.

Supplerende sagsfremstilling til Ældrerådets møde, den 7. september 2021

Evaluering af borgermøder

### Tidligere besluttet

#### Beslutning fra Ældrerådet, 9. marts 2021, pkt. 3:

Fraværende: Anne Marie Starzec

Ældrerådet anbefaler, at der afholdes fremmødevalg og samme dag som valg til Kommunalbestyrelsen og Regionsråd, den 16. november 2021.

#### Beslutning fra Ældrerådet, 20. april 2021, pkt. 7:

Fraværende: Kirsten Gissel, Pia-Britt Ruberg

Ældrerådets valgbestyrelse består af: May-Brit Horst, Rita Tonnesen, Erik Pedersen, Børge Stoustrup og Ingerlis Friis Pedersen. Formanden indkalder til møde.

Ældrerådet planlægger to borgermøder i henholdsvis den østlige og vestlige del af kommunen, den 11. august 2021 kl. 14.00 (Skovcentret) og den 18. august 2021 kl. 19.00 (Sundhedscenter Maribo).

Orientering om status på aftale med JS Danmark om fremstilling af brochure, som primært skal præsentere kommende kandidater til Ældrerådet samt Ældrerådets arbejde, herunder hvordan rådets arbejde synliggøres.

Sagen genoptages på kommende møde.

#### Beslutning fra Ældrerådet, 11. maj 2021, pkt. 2:

Fraværende: Ingerlis Friis Pedersen, Pia-Britt Ruberg, Kirsten Gissel, Erik Petersen

Orientering fra valggruppens møde:

Der afholdes borgermøder den 18. august 2021 kl. 19.00 på Maribo Sundhedscenter og den 25. august 2021 kl. 14.00 på Nakskov Sundhedscenter.

Der er deadline for tilmelding af kandidater til Ældrerådet, den 15. september 2021.

Kandidatmøde afholdes den 21. september 2021 kl. 19.00.

Sagen genoptages på kommende møde.

#### **Beslutning fra Ældrerådet, 8. juni 2021, pkt. 5:**

Fraværende: May-Brit Horst, Pia-Britt Ruberg, Kirsten Gissel

Der afholdes møde i Ældrerådets valgbestyrelse, den 22. juni 2021 kl. 12.30.

Der udarbejdes udkast til folder 'Valg til Ældrerådet i Lolland Kommune, den 16. november 2021'.

Sagen genoptages på mødet i august 2021.

#### **Beslutning fra Ældrerådet, 17. august 2021, pkt. 3:**

Fraværende: Finn Olsen, Kirsten Gissel

Valgpjecen er nu trykt i 1.500 stk. samt en digital version, der lægges på [www.lolland.dk](http://www.lolland.dk).

Deadline for at melde sig som kandidat er den 15. september 2021. Skema udsendes til Ældrerådets medlemmer.

Fotografering af kandidater sker den 21. september 2021 kl. 17.00 på Sundhedscenter Maribo, Konferencen.

Sagen genoptages på kommende møde i Ældrerådet.

## **Beslutning**

Fraværende: Erik Petersen

Ældrerådet evaluerede processen med afholdelse af valg til Ældrerådet. Der er i udgangspunktet alene modtaget positive tilbagemeldinger.

Ældrerådet anbefaler dog på baggrund af de modtagne kommentarer, at

- der er samme mødetidspunkt for alle tilforordnede ved såvel valg til Ældrerådet som valg til Kommune- og Regionsrådsvalget og at Ældrerådets tilforordnede modtager samme information på valgdagen (om morgenen),
- tilforordnede vælgere til Ældrerådsvalget honoreres med samme beløb, som de tilforordnede vælgere til Kommune- og Regionsrådsvalget.

## **Punkt 7: Status fra Brugerrådet - Fælleskøkkenet I/S**

00.14.00-G01-2-19

### **Sagsfremstilling**

Status fra det under Fælleskøkkenet I/S nedsatte Brugerråd.

### **Indstilling**

Fremsendes til Ældrerådets orientering.

### **Sagen afgøres af**

Ældrerådet.

### **Beslutning**

Fraværende: Erik Petersen

Intet til referat

## **Punkt 8: Status fra Kontaktudvalgene på plejecentrene**

27.15.00-G01-1-21

### **Sagsfremstilling**

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede i sit møde, den 1. februar 2021 at etablere et Kontaktudvalg på hvert af kommunens plejecentre.

Der er udarbejdet 'Rammedokument' og 'Forretningsorden', gældende for Kontaktudvalgenes arbejde.

Ældrerådet er repræsenteret i det enkelte Kontaktudvalg.

Der gives på mødet en status fra Ældrerådets kontaktperson fra afholdte møder.

### **Indstilling**

Fremsendes til Ældrerådets orientering.

### **Sagen afgøres af**

Ældrerådet.

### **Beslutning**

Fraværende: Erik Petersen

Ældrerådet beklager, at der ikke planlagt en formaliseret og professionel overlevering af opgaverne i de respektive kontaktudvalg fra det nuværende Ældreråd til det kommende Ældreråd; uanset, at Ældrerådet har gjort opmærksom på dette.

Ældrerådet mangler tilsvarende tilbagemelding på, om valg af pårørenderepræsentant til Kontaktudvalgene sker pr. påbegyndt 20 lejligheder eller efter 20 lejligheder.

## **Punkt 9: Orientering fra formanden for Ældrerådet**

00.14.00-G01-8-19

### **Sagsfremstilling**

Orientering fra formanden for Ældrerådet, May-Brit Horst.

### **Indstilling**

Fremsendes til orientering for Ældrerådet.

### **Sagen afgøres af**

Ældrerådet.

### **Beslutning**

Fraværende: Erik Petersen

Ældrerådets formand May-Brit Horst takkede alle i Ældrerådet for et godt samarbejde gennem årene.

## **Punkt 10: Orientering fra Ældre & Sundhed**

00.14.00-G01-3-19

### **Sagsfremstilling**

Orientering fra Ældre & Sundhed v/sectorchef Søren Wollesen.

### **Indstilling**

Fremsendes til orientering for Ældrerådet.

### **Sagen afgøres af**

Ældrerådet

### **Beslutning**

Fraværende: Erik Petersen

Intet til referat

## **Punkt 11: Eventuelt**

00.14.00-G01-4-19

### **Beslutning**

Fraværende: Erik Petersen

Intet

## **Punkt 12: Kommunikation**

00.14.00-G01-5-19

### **Beslutning**

-