

# **REFERAT Omsorgsudvalget 2018-2021 d. 25-11-2021**

**Mødedato** Torsdag d. 25. november 2021 kl. 15:30

**Mødested** C.3.10

## Indholdsfortegnelse

Model for pårørendesamarbejde.....	3
Evaluering - Træffetider på ældrecentre.....	7
Omsorgstilskud - fordeling af puljemidler.....	9
Kvalitetsstandarder på omsorgsområdet 2022.....	10
Afgørelsesbreve til plejeboliger.....	13
Budgetopfølgning pr. 30. september 2021 for omsorgsudvalgets bevillingsområder.....	14
Fordelingsmodel 2022 og drøftelse vedr. input til ny model fra 2023.....	16
Orientering om efteruddannelse på demensområdet.....	18
Klager på omsorgsområdet juli-septemberi 2021.....	21
Mulighed for tilkøb af hjemmepleje ophører.....	23
Kvittering til politikerne for perioden 2018-2021.....	24
Gensidig orientering.....	25

## Punkt 88: Model for pårørendesamarbejde

27.36.00-G01-11-21

### Resume

Implements undersøgelse af ældreområdet i 2021 kortlagde, at samarbejdet med de pårørende er en af de væsentligste strategiske udfordringer for omsorgsområdet. Byrådet nedsatte derfor en arbejdsgruppe, som skulle udarbejde et forslag til en model for fremtidigt pårørendesamarbejde. Omsorgsudvalget har på mødet den 16. september behandlet oplæg til pårørendemodel og besluttede at tilbagesende sagen med henblik på at blive forelagt en nærmere prioritering af en række foreslåede indsatser og med tilhørende beregning af de økonomiske konsekvenser. Ved budgetforhandlingerne er det samtidig besluttet, at der tilføres 150.000 kr. til udvikling af pårørendesamarbejdet. Arbejdsgruppen har med baggrund i drøftelserne i OU den 16. september lavet et forslag.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via omsorgsudvalget og økonomiudvalget

1. at arbejdsgruppens forslag til model for fremtidigt pårørendesamarbejde godkendes
2. at sagen sendes i høring
3. at de i sagen skitserede forslag til udvikling af pårørendesamarbejdet godkendes

### Beslutning

1. at godkendt.
2. at godkendt.
3. at godkendt.

Liselotte Frier Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### Sagsfremstilling

Implements undersøgelse af ældreområdet i 2021 kortlagde, at samarbejdet med de pårørende er en af de væsentligste strategiske udfordringer for omsorgsområdet. Byrådet besluttede på deres møde den 26. april 2021 at nedsætte en arbejdsgruppe, som skulle udvikle forslag til en fremtidig model for pårørendesamarbejde, og omsorgsudvalget godkendte på deres møde den 27. maj 2021 kommissoriet for denne gruppes arbejde. Udvalget behandlede den 16. september 2021 sag om pårørendesamarbejde og besluttede at tilbagesende sagen med henblik på en nærmere prioritering af indsatser og herunder økonomiske beregninger. Siden har byrådet i forbindelse med budgetforhandlinger afsat i alt 150.000 kr til styrket samarbejdet.

I sagen beskrives forslag til:

1. Model for pårørendesamarbejde
2. Beskrivelse af eksisterende indsatser, som der skal sikres systematisk implementering af
3. Forslag til styrket pårørendesamarbejde.

Endvidere at der arbejdes med følgende tids-og procesplan:

1. Drøftelse på omsorgsudvalgets møde den 25. november
2. Høring i sektor-med, ældreråd og handicapråd - de førstkommende møder efter udvalgsbehandling
3. Udvalgsbehandling - førstkommende møde i 2022
4. Behandling i økonomiudvalg og byråd primo 2022
5. Implementering af tiltag i løbet af 2022 og 2023



Model for pårørendesamarbejdet

Arbejdsgruppen foreslår med inspiration fra Implements undersøgelse samt gennemførte fokusgruppeinterview, at modellen for pårørendesamarbejde skal tage afsæt i værdierne Åbenhed, Ærlighed og Ligeværd.

Modellen er desuden bygget op med afsæt i kommissoriet fire temaer:

- Systematisk inddragelse af de pårørende
- Fællesskaber for pårørende
- Viden, råd og vejledning til de pårørende
- Hjælp, støtte og aflastning af de pårørende

Modellen fokuserer på de forskellige behov, man som pårørende kan have uden altid selv at være klar over det. Målet med modellen er, at det bliver nemmere for kommunens medarbejdere og de pårørende at have dialog om rollen som pårørende og gøre det mere synligt, hvilke behov for støtte man som pårørende kan have.

I nedenstående er alle de eksisterende indsatser i forhold til pårørendesamarbejde beskrevet. Beskrivelsen er struktureret ud fra de 4 temaer i modellen. Arbejdsgruppen anbefaler, at de tiltag, som er beskrevet i henhold til modellens fire temaer, implementeres systematisk i hele omsorgsområdet (distrikter og centre) med henblik på at sikre inddragelse af borger og de pårørende. I dag kan der være forskelle områderne imellem i forhold til, hvor godt de konkrete indsatser er implementeret. Med en systematisk implementering vil samarbejde med de pårørende styrkes herigennem.

#### *Systematisk inddragelse af de pårørende*

De pårørende besidder i mange tilfælde en helt særlig viden om borgeren. Det kan være af stor betydning for både borger og pårørende at denne viden, erfaring og ressourcer bringes i spil, da den kan bidrage til borgerens trivsel og mulighed for i større omfang at mestre eget liv. Inddragelsen kan samtidig bidrage til, at den pårørende føler sig set og hørt samt får mulighed for at tage aktiv del i borgerens forløb.

Der sikres systematisk implementering af følgende indsatser:

Borgere, der visiteres til hjemmepleje/sygepleje/plejebolig skal altid spørges ind til, hvem borger anser som sine pårørende, og der skal laves klare aftaler for hvornår og hvordan borgeren ønsker, de pårørende skal inddrages. Dette skal dokumenteres.

- Alle borgere der modtager hjemme- og sygepleje eller er tildelt en plejebolig skal have en kontaktperson, og borger og pårørende skal kende navnet på kontaktpersonen og vide, hvordan de får kontakt til kontaktpersonen.
- De pårørende tilbydes samtaler med kontaktperson/ forløbsansvarlig/ leder ved behov.
- Pårørende inviteres efter aftale med borgeren med til statussamtaler med egen læge.
- Centerlederen udsender et nyhedsbrev via mail eller brev minimum x 4 årligt.
- Værdighedsmodellen implementeres som bærende metode i borger- og pårørendesamarbejdet (jf. bevilgede midler fra SST) i hele omsorgsområdet
- Det sikres, at der udbredes kendskab til eksisterende tilbud blandt alle medarbejdere

### *Fællesskaber for pårørende*

I takt med at en borgers situation bliver tiltagende kompleks og behovet for hjælp øges, kan det for både borger og pårørende opleves som meget indgribende i hverdagen, og det kan medføre en total forandring på det liv, man hidtil har levet. De pårørende kan derfor have brug for at have meningsfulde fællesskaber med andre, der er i samme situation.

Der sikres systematisk implementering af følgende indsatser:

Pårørende informeres systematisk om de eksisterende muligheder for at deltage i netværk med andre pårørende, som står i samme situation fx pårørende til borgere med demens eller senhjerneskade

### *Viden, råd og vejledning til de pårørende*

Når en borger rammes af sygdom, et handicap eller psykisk sårbarhed medfører det ofte mange spørgsmål fra den pårørende. Det kan både være i forhold til konkret viden om borgerens sygdom, men også i forhold til fremtidsudsigter samt hvordan man som pårørende kan støtte op om borgeren, men også hvordan man selv kan klare at være pårørende. Det skal derfor være nemt, overskueligt og tilgængeligt for de pårørende at finde viden, råd og vejledning.

Der sikres systematisk implementering af følgende indsatser:

- Der udleveres en indflytningsfolder til borger og pårørende ved indflytning på plejehjem.
- Sårbare pårørende kan få tilbud om en samtale med omsorgsområdets psykolog.
- Pårørende kan henvises til relevante patientforeninger.

### *Hjælp, støtte og aflastning af de pårørende*

Pårørende til borgere med sygdom, et handicap eller psykisk sårbarhed sygdom oplever ofte, at dette kan medføre en total forandring af det hidtil levede liv. Dette gælder i særdeleshed for pårørende, som er samboende med en borger, som modtager hjemmepleje, idet dette både kan være en stor forandring for borgeren såvel som for ægtefælle/samlever. Som pårørende kan man derfor have behov for at tage en pause fra hjælperollen og lade batterierne op.

Der sikres systematisk implementering af følgende indsatser:

- Pårørende skal støttes i at lave aktiviteter uden sin ægtefælle/ samlever (eks. Via tilbud om aflastning)
- Pårørende informeres om tilbud fra frivillige organisationer som fx besøgsvenner og aflastningstjenesten

### *Forslag til nye indsatser ifht styrket pårørendesamarbejde*

Udover at sikre systematisk implementering af pårørendemodel og ovenstående eksisterende indsatser i hele omsorgsområdet peger arbejdsgruppen på nye forslag til indsatser:

"Hvordan var besøget i dag" - et pilotprojekt.

Implement peger i deres undersøgelse desuden på, at omsorgsområdet bør sætte "større fokus på at opsamle her-og-nu feedback fra pårørende på en struktureret og let måde, fx som en form for puls-målinger eller en "hvordan-var-besøget-i-dag" knap ved udgangen indgang til plejecentrene".

Arbejdsgruppen foreslår, at denne løsning afprøves som pilotprojekt på ét plejecenter, og at en evaluering skal danne grundlag for en vurdering af yderligere udrulning. Samtidig fastholdes eksisterende metoder til at generere feed-back som bruger-tilfredshedsundersøgelser, bruger-pårørenderåd samt samtaler.

### *Velkomstfolder.*

Arbejdsgruppen foreslår, der udarbejdes en folder, som beskriver model for pårørendesamarbejde og opridser de forventninger, man kan have som pårørende samt kortlægger de eksisterende tilbud til forskellige målgrupper.

### *Nyt tilbud til pårørende som lever sammen med ægtefælle/samlever med en senhjerneskade.*

Pårørende som bor sammen med ægtefælle eller samlever, som får en senhjerneskade bliver ofte voldsomt udfordret. Dette gælder den kæmpe livsomsvæltning det er, når den ene pludselig bliver kognitivt og/eller fysisk forandret, og hele den kendte livssituation forandres. I dag er der et tilbud fra senhjerneskadekoordinatoren

med fokus på overgange fra fx fra hospital til eget hjem eller fra genoptræningen på Svaleparken til eget hjem. Vurderingen er, at der bør være et tilbud på linje med det, der tilbydes pårørende til borgere med demens, hvor en demenskoordinator kan lave kontinuerlige samtaler med henblik på at støtte borger og pårørende gennem forløbet. Målet er at støtte den pårørende i at få hverdagen til at fungere og at kunne tage hjemmefra, at kunne henvise til andre relevante tilbud samt at kunne drøfte de svære ting som fx tanker om aflastningsophold, flytte på plejehjem mv.

Det foreslås, at de af byrådet afsatte 150.000 kr. bruges på ovenstående nye indsatser.

Den nedsatte arbejdsgruppe peger endvidere på om man kunne undersøge muligheden for at der på sigt etableres et egentligt plejecenter målrettet borgere med senhjerneskeade med mulighed for at borgere med senhjerneskeade kan komme på centeret til træning, dagtilbud, aflastning m.v.

## **Økonomi**

Byrådet har i forbindelse med budgetforhandlingerne afsat 150.000 kr. til styrket samarbejde med pårørende. De skitserede forslag finansieres heraf.

# Punkt 89: Evaluering - Træffetider på ældrecentrene

27.42.00-P00-1-20

## Resume

På byrådets temamøde d. 4. august 2020 blev der udtrykt ønske om, at der indføres faste træffetider ved centerledelsen på plejecentre i Randers Kommune. Forvaltningen har på den baggrund lavet et oplæg, som blev behandlet og besluttet i omsorgsudvalg, økonomiudvalg og senest i byrådet d. 7. december 2020. Den vedtagne indstilling omhandler implementering af faste træffetider hvor pårørende har mulighed for uanmeldt at møde op, og få en samtale med centerlederen, samt en evaluering efter 6 måneder.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning
2. at ordningen med fast træffetid afvikles
3. at centrene sikre kontaktoplysninger på ledelsen, på såvel hjemmeside, fysisk ophæng, og ved revidering af indflytningsbrochure

## Beslutning

1. at taget til efterretning.
  2. at, ordningen med fast træffetid fastholdes indtil ældreråd og brugerpårørenderåd er blevet hørt. Herefter forelægges sagen for udvalget igen.
  3. at godkendt.
- Liselotte Frier Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Efter byrådets temamøde d. 4. august 2020, udarbejdede forvaltningen et oplæg om faste træffetider for plejecenterledelserne, som efter politisk behandling blev implementeret november/december 2020.

Der blev indført en fast ugentlig træffetid. Et tidsrum hvor centerlederne er mødefri og er let kontaktpar på centret. Træffetiden er tænkt som fast afsat tidsrum hvor pårørende har mulighed for uanmeldt at møde op og få en samtale med centerlederen. Det kan for eksempel omhandle spørgsmål, ris og ros, gode ideer til hvordan centret/kommunen kan blive bedre og andet som måtte være aktuelt.

Træffetiden blev tirsdage mellem kl. 14-16, og er blevet, med hjælp fra kommunikationsafdelingen, synliggjort på de respektive centres hjemmesider, skilt ved centerindgang, information på infoskærme, mm.

Det blev besluttet at ordningen skulle evalueres efter 6 måneder.

Forvaltningen har indsamlet data fra plejecentrene, med angivelse af pårørende som uanmeldt benyttede træffetiden, pårørende som uanmeldt kontaktede centerleder udenfor træffetid, samt pårørende som telefonisk eller via mail aftalte tid før et møde.

Data er baseret på perioden november 2020 til august 2021.

Der viser sig et signifikant billede af, at pårørende ikke anvender træffetiden idet centrene kun har registreret 1 til 5 pårørende som uanmeldt benyttede træffetiden i den angivne periode.

Centerledernes tilbagemeldinger er, at de oplever at de pårørende henvender sig når de har behovet, og venter ikke til et bestemt tidspunkt. De mere koordinerende møder aftales ofte telefonisk eller mail, det kan for eksempel være indflytningssamtaler, trivsel, fremvisning af bolig og lignende.

Tilbagemeldingerne er, at det opleves vigtigt at være synlig, og let kontaktpar, men modsat hensigten har flere centerledere oplevet at signalet om en fast træffetid har forvirret pårørende som har fået opfattelsen at det kun var der centerledelsen var kontaktpar.

Forvaltningen indstiller på baggrund af tilbagemeldingerne at den officielle faste træffetid udfases, og at de angivne kontaktoplysninger på hjemmesiderne fastholdes, samt udvides med fysisk ophængte information og på inforskærme samt ved revidering af indflytningsbrochurer, mm.

## **Økonomi**

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

# Punkt 90: Omsorgstilskud - fordeling af puljemidler

27.00.00-Ø40-1-21

## Resume

*Det er besluttet at afsætte en pulje på ca. 128.000 kr. årligt fra omsorgsmidlerne til nye foreninger og til særlige aktiviteter.*

*Der er indkaldt ansøgninger og et udvalg bestående af medlemmer fra omsorgsudvalget og ældrerådet udarbejder en indstilling til fordeling, der vil foreligge på mødet.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at det nedsatte udvalgs indstilling til fordeling godkendes.

## Beslutning

Godkendt.

Liselotte Frier Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Ved fordelingen af omsorgstilskuddene på omsorgsområdet blev det på byrådets møde den 12. november 2018 besluttet at oprette en årlig pulje på 128.000 kr., der kan søges af foreninger primært for folkepensionister.

Tilskuddet er tiltænkt foreninger og aktivitetsudvalg, der ikke modtager omsorgstilskud, samt til ekstraordinære aktiviteter, der kan søges af både nuværende og nye tilskudsmodtagere.

I puljeopslaget er det angivet at de aktiviteter, som nuværende modtagere kan søge til er nye muligheder for ensomme og demente samt "kom i gang igen efter corona"-aktiviteter.

Puljen har været slået op med ansøgningsfrist den 1. september for ansøgninger vedr. 2021 og 1. november for ansøgninger vedr. 2022.

På omsorgsudvalgsmødet den 16. september godkendte udvalget fordeling af midler i 2021, som betød at ikke alle de afsatte midler blev udmøntet, hvorfor der er et restbeløb, som kan forøge tilskuddene for 2022 i det omfang, der er tale om engangstilskud.

Ansøgningerne for 2022 er nu modtaget og der er i alt indkommet 19 ansøgninger, og et udvalg bestående af repræsentanter for hhv. omsorgsudvalget og ældrerådet udarbejder indstilling til fordeling af midlerne for 2022, der vil foreligge til mødet.

## Økonomi

Midlerne er afsat i budgettet.

## Bilag

Oversigt over ansøgninger - omsorgspulje 2022 - nov 2021

# Punkt 91: Kvalitetsstandarder på omsorgsområdet 2022

27.36.00-P23-1-21

## Resume

Hvert år skal de lovpligtige kvalitetsstandarder på omsorgsområdet forelægges for Byrådet. Det gælder kvalitetsstandarderne for Genoptræning og vedligeholdende træning; Forebyggende hjemmebesøg; samt Praktisk hjælp, personlig pleje og tværfagligt forløb. I 2021 har omsorgsområdet fået den særlige opgave at gøre kvalitetsstandarderne tydeligere. Processen for kvalitetsstandarder og ideer til at gøre disse tydeligere blev drøftet i Omsorgsudvalget den 26. august. Forud for behandlingen i Omsorgsudvalg og Byråd sendes kvalitetsstandarderne i høring i Ældrerådet, i Handicaprådet samt Sektor MED for Omsorg. .

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via omsorgsudvalget og økonomiudvalget

1. at kvalitetsstandarder for omsorgsområdet godkendes

### Beslutning fra Handicaprådet, 3. november 2021, pkt. 62

Rådet har behandlet Kvalitetsstandarder for Omsorgsområdet og henviser til dets vedlagte høringssvar.

### Beslutning fra Sektor-MED Omsorg, 8. november 2021, pkt. 9

Sektor-MED Omsorg havde ingen øvrige kommentarer til udkastet og bakker op om de nye kvalitetsstandarder.

### Beslutning fra Ældrerådet, 10. november 2021, pkt. 94

Ældrerådet har drøftet punktet og henviser til det vedlagte høringssvar.

Afbud: Per Boysen

## Beslutning

Indstilles godkendt. Kasper Fuhr Christensen stemte imod.

Kvalitetsstandarderne er alt for skræbete. Kvalitetsstandarderne sikrer ikke en værdig omsorg for kommunens ældre. Derfor stemmer Velfærdslisten imod

4 ændringsforslag fra Kasper Fuhr Christensen blev alle forkastet med 1 stemme for og 5 stemmer imod. For stemte Kasper Fuhr Christensen

ÆF 1 - Det foreslås, at der som udgangspunkt afsættes fire timer til en hovedrengøring.

ÆF 2 - Det foreslås, at personer, der får hjælp til rengøring, som udgangspunkt får hjælp til rengøring mindst 1 gang om ugen.

ÆF 3 - Det foreslås, at det slås fast, at personer, der får hjælp til bad, har ret til 1 bad om dagen.

ÆF 4 - Det foreslås, at personer, der får hjælp til rengøring, som udgangspunkt får ret til en hovedrengøring mindst 1 gang om året.

Liselotte Frier Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne for omsorgsområdet er vedtaget af Byrådet og oplyser om ydelser i omsorgsområdet.

Kvalitetsstandarderne skal forelægges for Byrådet hvert år, og revideres, når Byrådet træffer beslutning om det. Nogle gange forelægges forslag til ændringer på baggrund af lovændringer eller andre nye regler fra staten.

I 2021 har Byrådet, som opfølgning på rapporten om omsorgsområdet fra Implement, vedtaget en handleplan, hvoraf punkt 7, første punktum, lyder:

”De eksisterende kvalitetsstandarder revideres i 2021 med henblik på at vurdere om de skal beskrives mere tydeligt så de giver en bedre information om serviceniveauet”.

Forvaltningen har, efter beslutning i Omsorgsudvalget den 26. august 2021, nedsat arbejdsgrupper for hver af de tre kvalitetsstandarder, som har arbejdet med at gøre kvalitetsstandarderne tydeligere. Det er sket med udgangspunkt i de tidligere besluttede kvalitetsstandarder. På det møde gav Omsorgsudvalget også uddybende input til at gøre kvalitetsstandarderne tydeligere:

- Forventningsafstemning (være tydelige i kvalitetsstandarder)
- Udbrede kendskabet (nettet, fysiske, bringes ud m.v.)
- Tydelig på målgruppe og hvad man kan få (hvor det er muligt)
- Bad (at man kan få det hver dag - men at det er et skøn og i dialog med borger)
- Ide om i kvalitetsstandarder, på hjemmeside m.v. - at der er svar på hyppigt stillede spørgsmål.

I arbejdet med kvalitetsstandarderne indgik en temadag med deltagelse af Omsorgsudvalget, Ældrerådet og ledere og medarbejdere fra omsorgsområdet, hvor det blev drøftet, hvordan kvalitetsstandarderne kan gøres tydeligere.

På temadagen var der gode drøftelser, der kom mange forslag til tilrettelæggelse af ydelser på omsorgsområdet, og der blev foreslået 29 ændringer til kvalitetsstandarderne. Ændringsforslagene gik fortrinsvis på sprogbrug og formuleringer, tydeliggørelse af teksten samt om overordnede eller konkrete oplysninger, der ønskedes tilføjet. Samtlige ændringsforslag er forsøgt indarbejdet i de vedlagte forslag for kvalitetsstandarder. Det tilstræbes at de til den politiske behandling foreligger som pjecer med det rigtige lay out og billeder.

For ”Tværfagligt forløb, Praktisk hjælp og Personlig pleje” foreslår forvaltningen, at der udarbejdes 8 enkeltstående kvalitetsstandarder, som er suppleret med en række generelle og praktiske oplysninger. Dette foreslås, fordi det er forvaltningens erfaring, at når borgere søger om hjælp, så søger de oftest om en bestemt ydelse eller ydelsestype, og at et overskueligt stykke papir om netop den ydelse, som borgeren ansøger om, vil være en støtte for dialog mellem visitator og borger. Den enkelte kvalitetsstandard følger dispositionen: Hvad er formålet med hjælpen? Hvad kan du få hjælp til? Hvad kan du ikke få hjælp til? Hvem kan få hjælp? Hvem kan ikke bevilges hjælp?

De 8 enkeltstående kvalitetsstandarder er:

- Rehabilitering, tværfagligt forløb i borgerteam
- Personlig pleje
- Rengøring
- Hovedrengøring
- Madservice
- Hjælp til anretning af måltider
- Hjælp til indkøb af dagligvarer
- Hjælp til tøjvask.

Der er pt. ingen lovændringer eller nye regler, der lægger op til at redigere kvalitetsstandarderne, så der er ikke fra forvaltningen lagt op til ændringer i serviceniveauet.

Sagen er sendt til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Sektor MED for Omsorg.

## **Økonomi**

Ingen.

## **Bilag**

Kvalitetsstandarder for omsorgsområdet - samlet tekst som bilag til den politiske behandling

Høringssvar til kvalitetsstandarder omsorg 2022

Ældrerådets høringssvar til kvalitetsstandarder for Omsorg for 2022

## Punkt 92: Afgørelsesbreve til plejeboliger

27.42.00-G01-16-21

### Resume

Byrådet behandlede d. 26. april 2021 den afsluttede rapport om undersøgelse af ældre- og omsorgsområdet. På baggrund af undersøgelsens anbefalinger blev der vedtaget en 10 punkts handleplan, hvoraf et punkt var, at der skulle igangsættes et arbejde med henblik på mere tydelige afgørelser om tildeling af en plejehjemsplads, herunder mulighederne for at klage. I sagen beskrives fremtidig praksis og afgørelsesbrev ifh til borgere, der søger om plejebolig.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

### Beslutning

Taget til efterretning. Der foretages redaktionelle ændringer i brevet. Liselotte Frier Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### Sagsfremstilling

Undersøgelsen af omsorgsområdet der blev udarbejdet af Implement omfatter 3 overordnede temaer. Det ene tema handler om de generelle forhold på ældre- og omsorgsområdet og herunder om beboerne på kommunens plejecentre og i hjemmeplejen modtager hjælp, støtte, behandling og omsorg i overensstemmelse med loven og kommunens serviceniveau og kvalitetsstandarder. Implement peger i analysen på, at der ved visitationen til en plads på et plejecenter er et anderledes detaljeringniveau end ved visitationen i fritvalgsområdet - og byrådet har på den baggrund bedt om, at der skulle igangsættes et arbejde med henblik på mere tydelige afgørelser om tildeling af en plejehjemsplads, herunder mulighederne for at klage.

#### Ved visitation til fritvalgsområdet

Her står der i afgørelsesbrevet, hvilken type af hjælp (personlig pleje eller praktisk hjælp), man er visiteret til, hvad målet med hjælpen er samt en begrundelse for hjælpen. Sidstnævnte tager udgangspunkt i den enkeltes situation og eventuelle andre ressourcer i husstanden. Det giver en god og tydelig formidling af indhold og omfang af den bevilgede hjælp og dermed et relativt klart afsæt for et efterfølgende samarbejde med den valgte hjemmehjælpsleverandør.

#### Ved visitation til en plejebolig

Her bliver der beskrevet, at man er inden for boligkategoriens målgruppe, en kort begrundelse og dermed tildelt en plads. Visitationen sker således alene til pladsen.

Forklaringen på denne forskel er, at pleje og praktisk bistand m.v til beboerne på plejecentrene og i ældreboliger med kald visiteres af centerledelsen. Dette sker med udgangspunkt i den tidligere leveret hjælp af fritvalgsområdet med individuel vurdering af funktionsniveauet i de nye rammer. Hjælpen i boliger følger samme kvalitetstandard som i fritvalgsområdet.

#### Fremadrettet

Med udgangspunkt i byrådets beslutning er der arbejdet med at forbedre kommunikationen til borger i afgørelsesbrevet. Det er således blevet justeret, så det tydeligt fremgår at ydelserne visiteres af plejecenteret.

Forslag til afgørelsesbrev er vedhæftet sagen som bilag.

### Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

### Bilag

Nyt forslag til afgørelsesbrev på plejebolig

# Punkt 93: Budgetopfølgning pr. 30. september 2021 for omsorgsudvalgets bevillingsområder

00.30.00-S00-1-20

## Resume

Som led i økonomistyringen har forvaltningen udarbejdet budgetopfølgning og forventet regnskab pr. 30 september 2021.

Opfølgningen indeholder en redegørelse for det forventede regnskabsresultat på drift og anlæg.

Resultatet af udvalgets budgetopfølgning vil indgå i præsentationen af kommunens samlede økonomi, som forelægges byrådet den 13. december 2021.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget,

1. at budgetopfølgningen godkendes og indarbejdes i den samlede sag, som forelægges byrådet

## Beslutning

Godkendt.

Liselotte Frier Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

### Drift:

På udvalgets område forventes der på nuværende tidspunkt et underskud i driften på 15,3 mio. kr., som stort set dækkes ind af overførsler fra tidligere år.

I forhold til den seneste budgetopfølgning pr. 31. maj 2021 er der tale om en væsentlig forværring, idet området hen over sommeren har oplevet en stigende udvikling i frit-valgstimerne og at det har endvidere betydet merudgifter at det hen over sommeren har været vanskelig at rekruttere vikarpersonale. Dette har betydet at arbejdstimer har skullet dækkes af eksisterede personale med overarbejdsbetaling som følge og af rekruttering af eksterne vikarbureauer.

Hertil kommer merudgifter til corona-relaterede udgifter, såsom vaccinationer og podninger, dyre enkeltsager og fortsat manglende indtægter fra cafeerne på centrene.

Også på hjælpemiddelområdet er resultatet forringet siden seneste budgetopfølgning, idet der har været større indkøb af hjælpemidler end forventet på daværende tidspunkt.

Den samlede budgetopfølgning på driftsudgifterne ses i tabellen herunder og uddybes i vedhæftede notat.

Service	Oprindeligt budget	Korrigeret budget ekskl. overførsler	Bevillings-ansøgninger	Korrigeret budget ekskl. overførsler inkl. Bevillings-ansøgninger	Forventet forbrug	Årets forventede resultat ekskl. overførsler	Overførsler	Årets forventede resultat inkl. overførsler
Praktisk hjælp, pleje og træning	932,1	941,1	-0,3	940,8	952,9	12,1	-11,0	1,1
Hjælpemidler	56,1	61,5	0,0	61,5	64,8	3,3	-3,8	-0,5
<b>I alt ekskl. projekter</b>	<b>988,2</b>	<b>1.002,6</b>	<b>-0,3</b>	<b>1.002,3</b>	<b>1.017,7</b>	<b>15,4</b>	<b>-14,8</b>	<b>0,6</b>
Projekter	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	-0,1	-0,2	-0,3
<b>I alt</b>	<b>988,3</b>	<b>1.002,7</b>	<b>-0,3</b>	<b>1.002,4</b>	<b>1.017,7</b>	<b>15,3</b>	<b>-15,0</b>	<b>0,3</b>

Note: Positiv tal angiver underskud/negativ overførsel, mens negativt tal angiver overskud/positiv overførsel

Det forringede resultat vil medføre et pres på økonomien i 2022, idet en del af den relativt store overførsel fra 2020 til 2021 var reserveret til merudgifter til ekstraansatte sosu-elever i forbindelse med ekstraordinære AUB-refusioner givet i 2020 og midler afsat til forventet udgifter til handicapbiler.

Vurderingen af resultatet på omsorgsområdet er altid præget af usikkerhed, idet efterspørgslen af ydelser kan svinge meget, afhængig af borgernes helbredstilstand, og der er set hurtige ændringer i de visiterede timer i både op- og nedadgående retning. Derfor må det her vurderede regnskabsresultat også tages med et vist forbehold.

I forbindelse med behandlingen af budgetopfølgningen ansøges der om at der overføres ca. 0,3 mio. kr. fra omsorgsområdet til Ejendomsservice til dækning af merudgifter til vedligeholdelse af biler og el-cykler, som varetages af pedeller fra Ejendomsservice.

#### Anlæg:

Der er store anlægsbevillinger på udvalgets område, der primært vedrører Dronningborg-projektet, hvor alle bevillinger er givet i 2020 og 2021, men hvor langt det meste af bevillingen først vil blive anvendt senere, og med beslutningen på byrådsmødet den 11. oktober 2021 om at aflyse det aktuelle udbud, er der usikkerhed om, hvornår projektet gennemføres.

Anlæg	Oprindeligt budget	Korrigeret budget ekskl. overførsler	Bevillings-ansøgninger	Korrigeret budget ekskl. overførsler inkl. Bevillings-ansøgninger	Forventet forbrug	Årets forventede resultat ekskl. overførsler	Overførsler	Årets forventede resultat inkl. overførsler
Skattefinansierede anlæg	12,7	10,8	0,0	10,8	9,4	-1,4	-6,2	-7,6
Ældreboliger	54,6	54,6	0,0	54,6	6,3	-48,3	-62,1	-110,4
I alt	67,3	65,4	0,0	65,4	15,7	-49,7	-68,3	-118,0

Note: Positiv tal angiver underskud/negativ overførsel, mens negativt tal angiver overskud/positiv overførsel

## Økonomi

I forbindelse med behandlingen af budgetopfølgningen ansøges der om at der overføres ca. 0,3 mio. kr. fra omsorgsområdet til Ejendomsservice til dækning af merudgifter til vedligeholdelse af biler og el-cykler, som varetages af pedeller fra Ejendomsservice.

## Bilag

Notat - Omsorgsudvalget - pr. 30. september 2021

# Punkt 94: Fordelingsmodel 2022 og drøftelse vedr. input til ny model fra 2023

00.30.02-S00-1-21

## Resume

*Forvaltningen lægger som opfølgning på beslutningerne i ældreundersøgelsen op til en drøftelse af fordelingsmodellen på omsorgsområdet fra 2023 samt indstiller samtidig principperne for modellen for 2022.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at udvalget drøfter evt. input til arbejdet med en ny fordelingsmodel, der skal gælde fra 2023
2. at udvalget godkender at de tilførte midler til "bedre bemanning i ældreplejen" via bloktilskuddet, der tidligere har været givet som tilskud, anvendes med uændrede formål
3. at udvalget godkender uændrede principper for fordelingsmodellen for 2022, dog således at budgettildelingen til Landsbyen Møllevang øges med 10.000 kr. pr. bolig med henblik på at styrke indsatsen for beboeren på de specialiserede pladser.

## Beslutning

1. at drøftet.
  2. at godkendt.
  3. at godkendt.
- Liselotte Frier Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Efter at Byrådet har vedtaget det samlede budget for omsorgsområdet, sker fordelingen af budgettet til aftaleenheder mv. via en fordelingsmodel.

Fordelingsmodellen har med små justeringer været uændret igennem de seneste år og fordeler først midlerne til aftaleenheder og andre institutioner samt fælles udgifter, hvorefter den resterende bevilling fordeles til de 3 omsorgsområder efter en række kriterier. Såfremt der sker ændringer i tildelingen på boligområdet vil dette dog også påvirke de selvejende og private tilbud.

Fordelingen til de 3 områder omfatter en samlet økonomisk ramme til disse, hvorefter de selv viderefordeler midlerne.

I forlængelse af drøftelsen i byrådet af ældreundersøgelsen den 26. april 2021 er det besluttet at der i sammenhæng med udarbejdelse af en boligplan i 2022 skal tages stilling til en ny fordelingsmodel fra 2023.

Af beslutningerne den 26. april fremgik også at omsorgsudvalget i foråret skulle drøfte budgettildelingen til demensområdet; dette blev drøftet i udvalgsrådet den 27. maj, hvor udvalget fremsendte ønske til budgetforhandlingerne om en væsentlig højere normering på demensområdet, hvilket dog ikke blev prioriteret ved budgetaftalen.

Endvidere blev det besluttet at udvalget i efteråret 2021 skal drøfte principperne for den nye model, der skal gælde fra 2023, hvilket vil ske på dette møde.

Beskrivelsen af den nuværende model er vedhæftet sagen til inspiration for drøftelsen. Modellen indeholder en række delmodeller og opererer blandt andet med satser for de enkelte boligtyper og for frit-valgsområdet.

Udvalgets drøftelser vil indgå i arbejdet med forslag til en revideret fordelingsmodel fra 2023, ligesom tidligere input, blandt andet fra ældreundersøgelsen og de indstillinger, der vil komme i forbindelse med boligplanen.

I forhold til fordelingsmodellen for 2022 foreslår forvaltningen at den nuværende model, der blev justeret en anelse for budgetåret 2021 fastholdes uændret med undtagelse af at der prioriteres en lille stigning i tildelingen

til boligerne på Landsbyen Møllevang, der er specialiserede pladser i lighed med Huset Nyvang, hvor Byrådet har bevilget en særbevilling i perioden 1. april 2021 - 31. marts 2023.

Det er forvaltningens forslag at tildelingen frem til en ny fordelingsmodel træder i kraft fra 2023 øges med 13.000 kr. pr. bolig, i alt ca. 1 mio. kr., hvilket vil betyde ca. 2 nyansættelser i blandede vagter.

Hertil kommer at der fra 2022 er tilført omsorgsområdet ca. 8,5 mio. kr. via bloktilskuddet, idet finanslovsmidler fra 2018 til "Bedre bemanning i ældreplejen" fra 2018 til 2021 har været givet som tilskud, der skulle søges, men som nu varigt er overført til kommunerne som bloktilskud.

Midlerne har hidtil været anvendt til dækning af en del af udgifterne til borgerteams (ca. 2,9 mio. kr.), til forsøg med måltidsværter (ca. 3,1 mio. kr.), til at kunne øge medarbejdernes timetal ca. 2 mio. kr.) samt til demensområdet (ca. 1 mio. kr.), senest besluttet på mødet i omsorgsudvalget den 22. oktober 2020.

Totalt har der således været anvendt ca. 9 mio. kr., men da midlerne nu fordeles med en anden nøgle, betyder det at der nu er 8,5 mio. kr. til rådighed.

Forvaltningen foreslår at anvendelsen er uændret, dog reduceret forholdsmæssigt til det nye beløb.

## **Økonomi**

Forøgelsen med 13.000 kr. pr. bolig vil medføre en mertildeling til Landsbyen Møllevang på ca. 1 mio. kr., som afholdes inden for de afsatte midler på omsorgsområdet.

Midlerne vedr. "bedre bemanning af ældreplejen" er tilført udvalgets budget med vedtagelsen af budget 2022-25.

## Punkt 95: Orientering om efteruddannelse på demensområdet

27.00.00-P22-1-21

### Resume

Omsorgsudvalget har bedt om en oversigt over efteruddannelse på demensområdet. Kompetenceudvikling inden for demens er i fokus og har været det i nogle år, herunder i handleplanerne inden for demenspolitikken, og der er fra 2019 gennemført målrettede efteruddannelsesforløb.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orientering om efteruddannelse på demensområdet tages til efterretning.

### Beslutning

Taget til efterretning.

Liselotte Frier Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### Sagsfremstilling

Alle faggrupper på sundhedsområdet lærer om demens under deres grunduddannelse: Herunder om basisviden, sygdomme, kommunikation, men det er i begrænset tid og omfang, og der er behov for at bygge videre i praksis og gennem efteruddannelse.

Udgangspunktet for Omsorgs tilrettelæggelse af kompetenceudvikling inden for demens er:

- Borgernes behov er individuelle.
- Personalet skal være opmærksomme på borgerens behov.
- Demenssygdomme udvikler sig over år.

### Gennemført efteruddannelse i Omsorg

#### Alle medarbejdere:

Siden 2017 er medarbejdere i Omsorg blevet undervist om demens, det er sat i værk som led i Demenspolitikken, fra 2017 - 2018 i plejecentrene og efterfølgende i hjemmeplejen. De fleste medarbejdere på plejecentre og i hjemmeplejen har deltaget i undervisning. Herunder er medarbejdere i hjemmeplejen og på plejecentre blevet undervist i at kende tegn på demens og at kunne bidrage til tidlig opsporing, og dermed optimere betingelser for en tidlig indsats i demensudredningen.

Supplerende til den gennemførte undervisning benyttes "ABC - demens", Et E-learning program fra Nationalt Videnscenter for demens, for nye medarbejdere. Programmet omhandler: Demenssygdomme, hjernen, forebyggelse af adfærdsforstyrrelser, personcentreret omsorg, samarbejde med pårørende, en meningsfuld hverdag, demensvenlige omgivelser, lovgivning og dilemmaer.

Derudover har der været undervisning i demens ved intern konsulent, hvor indhold fra ABC demens bliver inddraget i en praksisnær undervisning. Der har i 2018-2021 været undervist i distrikterne og ved individuelt tilrettelagte forløb på plejecentrene.

Endvidere undervises om magtanvendelse. Undervisningen præsenterer reglerne, men med det formål at skærpe opmærksomheden på de situationer, der kan føre til magtanvendelse, og hvor en anden tilgang kan forebygge magtanvendelse. Undervisningen er på 1-2 timer, og der er undervist ca. 300 medarbejdere i 2020-21.

#### Personale ved skærmede enheder:

Der undervises i individuelt tilrettelagte forløb i personcentreret omsorg.

Endvidere undervisning om magtanvendelse, som beskrevet oven for.

### **Personale ved Specialiserede boliger:**

I specialiserede boliger undervises derudover om flere metoder til at forebygge udad reagerende adfærd. Se neden for. Der arbejdes med mere dybdegående kendskab til at anvende metoderne, i form af mindre kurser med udgangspunkt i praksislæring.

Derudover undervises i nænsom konflikthåndtering, en metode hvor personalet bevidst arbejder med borgerens grænser og undgår at stille sig i positioner, der kan være konfliktoptrappende. Medarbejderne får et kursus på fire timer ved ekstern underviser. Metoden indeholder også, hvordan personalet hjælper en borger der er blevet vred og kan være truende.

Alle medarbejdere på Huset Nyvang undervises i denne metode på 5 hold af ekstern konsulent november og december 2021, og med et opfølgingshold i begyndelsen af 2022.

Der er også fokus på sansestimulering: afdække hvilke sanser en person kan være svækkede på, og hvor der kan være behov for at ændre på tilgange i forhold til dette. Dette er også i form af mindre kurser.

Der arbejdes med en uddybning af DTR mødet, hvor borgerens situation drøftes mere grundigt, det sker i samarbejde med konsulent fra Værdighedsprojektet, og udvikles i praksis.

Der tilrettelægges individuelt undervisning på flere niveauer. Basisviden, personcentreret omsorg, og konkret undervisning i metoderne.

Undervisning om magtanvendelse. Her undervises 2 - 3 timer.

Der undervises i Marte Meo 2 x 4 timer så metoden bliver mere anvendelig i dagligdagen også uden videoptagelser.

Der er kontinuerligt et dages kurser på Videnscenter for demens, som personalet tilmeldes efter aftale om behov med egen leder.

Forvaltningen står selv for disse tiltag inden for kompetenceudvikling, i form af mindre kurser:

- Praksisnær anvendelse af ABC demens - her inddrages E-learning, som skal være gennemført før kurset.
- Personcentreret omsorg
- Marte Meo
- Magtanvendelsesregler og hvordan man undgår magtanvendelse

### **Metoder og begreber, der anvendes i efteruddannelse om demens:**

*Værdighedsmodellen og personcentreret omsorg:* Alle medarbejdere i Omsorg arbejder ud fra "fra opgavestyring til værdighedskultur", med personcentreret omsorg som omdrejningspunkt. Personcentreret omsorg er, at vi i vores arbejde sætter hele personen med sin egen historie, personlighed, helbred og neurologiske forandringer i centrum under hele sygdomsforløbet.

Der indgår en række metoder i dette arbejde, og disse er blevet formidlet i forbindelse med kompetenceudvikling, især siden 2019:

*Perspektivskifte,* det at kunne sætte sig i borger, pårørende sted, og fagligt tilrettelægge omsorgen.

*Validering:* Gyldiggøre borgerens følelser, og inddrage dem i omsorgen. Hænger meget sammen med Marte Meo.

*Marte Meo:* Er en metode hvor der anvendes videoptagelser af samspil mellem borger og medarbejder. Medarbejdere ser på klip hvor en god kontakt er skabt og hvordan der kan gøres mere af dette, udelukkende anerkendende tilgange. Hvis ikke der anvendes videoptagelser, kan principper i metoden indarbejdes i

hverdagen: Se borgerens initiativer (det hun siger, gør og føler). Medarbejderne følger borger ved at se, følge og vente, positiv bekræftelse, sætter ord på positiv ledelse, borger vil ofte reagere med øget glæde, øgede ressourcer ved egen kraft og dermed bedre samspil.

*Erindringsspor:* Personer med demens, som langsomt mister deres identitet, kan have stor glæde af at fokusere på livsminder og erindringer fra de tidlige leveår. I reminiscens-metoden arbejdes med fysiske genstande, der kan åbne op for minder og erindringer hos personer med demens (såkaldte "triggere").

*Narrativ / fortælling:* Fortællinger skaber muligheder men også begrænsninger. De skaber mening. En fortælling gør det muligt at konkludere, og derved kan vi opnå en fælles forståelse, og kan derved handle.

Metoden giver også mulighed for at "gå på opdagelse" i de ikke dominerende fortællinger.

*Scenisk forståelse:* Tilgangen er inspireret Alfred Lorenzer og fænomenologien. Neurologiske baner i hjernen afgør hvad den enkelte husker, føler og oplever. Noget bliver vækket i hjernen, elektricitet der opstår og aktivere noget - fx når man træder ind på et sygehus, hvordan reagerer kroppen, hvilken følelse får man? Hvilke tanker frembringer det og, hvordan kan vi forstå de handlinger de afstedkommer?

*Kognitiv stimulationsterapi:* Aktuelt pågår der undervisning af 51 medarbejdere inden for træning og aktivitet i træningsformen CST (kognitiv stimulationsterapi). Der er tale om et certificeringskursus a 7 timer, hvor medarbejdere får kompetencer til at tilrettelægge et struktureret trænings forløb, der omhandler alle vigtige elementer i at bevare de kognitive, sociale og fysiske færdigheder længst muligt i et demensforløb.

### **Diplomuddannelser og lignende**

Enkelte medarbejdere fra Omsorg, herunder nøglepersoner inden for demens, deltager i diplomuddannelser om demens - pt. er det en medarbejder fra et plejecenter, og to fra Specialiserede boliger i Terneparken.

En medarbejder på Huset Nyvang er i gang med Marte Meo terapeut uddannelsen, og en medarbejder ved Landsbyen Møllevang skal til at påbegynde denne.

### **Økonomi**

Ingen.

# Punkt 96: Klager på omsorgsområdet juli-september 2021

00.01.00-P05-3-21

## Resume

Med afsæt i omsorgsudvalgets beslutning på mødet den 6. maj 2021 om, at der skal ske afrapportering af klager fire gange årligt i månederne februar, maj, august og november, fremlægges hermed oversigt over indkomne klager i perioden juli-september 2021. Afrapporteringen af klager sker i henhold til, hvor de behandles i organisationen.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at afrapporteringen tages til efterretning

## Beslutning

Taget til efterretning.

Liselotte Frier Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Byrådet besluttede på det ekstraordinære møde den 27. januar 2021, at klager fra borgere skal fremlægges for omsorgsudvalget hvert kvartal.

Med afsæt i denne beslutning vedtog Omsorgsudvalget på deres møde den 6. maj, at der fremadrettet skal ske afrapportering af klager til omsorgsudvalget 4 gange årligt i månederne februar, maj, august og november, således at klager afrapporteres i henhold til følgende plan:

Klager fra månederne	Fremlægges i
Oktober, november, december	Februar
Januar, februar, marts	Maj
April, maj, juni	August
Juli, august, september	November

Omsorgsområdet besluttede desuden, at klagerne skal afrapporteres i henhold til 4 typer med afsæt i, hvor klagerne behandles i organisationen:

1. Klage til den stedlige leder
2. Klage til borgmester/forvaltning/politiker
3. Klage over afgørelse vedr. Serviceloven § 83, 83 a, §86 mv.
4. Klage over sundhedsfaglig behandling til Styrelsen for Patientklager

I det følgende fremlægges antal klager fordelt på de 4 typer for månederne juli, august og september 2021.

Kategori	Antal	Hvad klages der over?	Udfald af klagen
Klager til den stedlige leder	2	Kvalitet, serviceniveau	1 - Møde med borgeren 1 - Fagligt vurdering af, at indsatsen er korrekt
Klage til borgmester/forvaltning/politiker	3	Serviceniveau, adfærd	1 - Sagen afventer behandling 1 - Redegørelse er sendt til omsorgsudvalget 1 - Faglig vurdering af, at indsatsen er korrekt
Klage over afgørelse vedr. serviceloven	11	Afslag, sagsbehandlingstid	9 - Afventer ankestyrelsen 2 - Revurdering
Klage over sundhedsfaglig behandling til Styrelsen for	1	Kvalitet	Afventer styrelsens afgørelse

| patientklager | | | |

## Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

## Punkt 97: Mulighed for tilkøb af hjemmepleje ophører

00.16.00-P08-1-21

### Resume

*Randers Kommune har siden november 2016 deltaget i et frikommunenetværk med København, Århus, Odense og Esbjerg kommuner. Frikommuneforsøget udløber med udgangen af 2021. Randers kommune har indtil nu fortsat med at tilbyde tilkøb af hjemmehjælp. Omsorgsudvalget er senest blevet orienteret om frikommuneforsøget i december 2019.*

### Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget,

1. at orientering om, at tilkøb af hjemmehjælp ophører, tages til efterretning.

### Beslutning

Taget til efterretning.

Liselotte Frier Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### Sagsfremstilling

Frikommuneforsøget blev igangsat i kommunerne i 2016, og hjemlen til at gennemføre forsøgene blev vedtaget ved lov i folketinget i løbet af 2018 og 2019.

Frikommuneforsøgene blev evalueret af staten i 2020 - 2021, og dermed var kommunernes bidrag til frikommuneforsøget afsluttet. Kommunerne kunne fortsat benytte lov hjemlen til forsøget, og Randers Kommune tilbød fortsat borgerne at tilkøbe hjemmepleje.

Tilkøb af hjemmepleje har - både i Randers og i de øvrige kommuner - kun fundet meget begrænset anvendelse. I Randers har der per måned været mellem 2 og 6 borgere, der har foretaget tilkøb, og det har drejet sig om mellem 3 og 10 timer i alt hver måned - borgerne har tilkøbt mellem ½ og 2 timer per måned, de fleste har købt 1 time per måned, ofte to gange ½ time. I alt har 15 borgere gjort brug af muligheden i perioden fra 2019 til 2021, nogle af dem kun en enkelt gang, andre i længere perioder.

Frikommuneforsøgene er nu evalueret på landsdækkende niveau, og Folketinget har besluttet ikke at gennemføre flere frikommuneforsøg, og har i stedet udpeget kommuner, der i en periode skal have større handlefrihed inden for ét af de store velfærdsområder.

Randers Kommune har fået oplyst, at Ældreministeren sammen med ordførerne på området har besluttet, at der ikke skal arbejdes videre med muligheden for tilkøb af hjemmepleje, og derfor ophører hjemlen til at tilbyde tilkøb per 31.12. 2021. Herefter er det igen ulovligt for kommunerne at tilbyde tilkøb, og borgerne kan kun tilkøbe hjemmepleje af samme leverandør, hvis de vælger privat leverandør.

Forvaltningen vil derfor meddele de nuværende brugere af ordningen, at denne ophører.

### Økonomi

Ingen.

## **Punkt 98: Kvittering til politikerne for perioden 2018-2021**

00.22.04-A00-1-18

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at kvitteringen tages til efterretning

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Liselotte Frier Pedersen deltog ikke sagens behandling.

### **Sagsfremstilling**

Forvaltningen kvitterer overfor omsorgsudvalget for perioden 2018-2021.

### **Bilag**

Kvittering til udvalgene 2021 - omsorg (003)

## Punkt 99: Gensidig orientering

00.22.00-G01-3-20

### Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget fik derudover orientering om:

Coronapas på arbejdspladsen

Leder af visitationen pr. 1/12

Bemanding i julen på omsorgsområdet

Liselotte Frier Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### Sagsfremstilling

- Puljeansøgning - bedre og mere fleksibel aflastning til borgere med demens - notat og ansøgning vedhæftet
- Mulighed for kørselsordning - notat vedhæftet
- Udviklingen i antal fuldtidsansatte - På det seneste udvalgsmøde blev der spurgt til udviklingen i antallet af fuldtidsansatte.  
Forvaltningen har opgjort at antallet af fuldtidsansatte inden for det samlede omsorgsområde har udviklet sig således fra 2018 til 2021  
Jan. 2018: 445, Jan. 2019: 467, Jan 2020: 474, Jan 2021. 545 og Nov. 2021: 616; samlet en stigning på 38,4%  
I samme periode er deltidsansatte steget fra 1.629 til 1.707, samlet en stigning på 4,8%.

### Bilag

Notat - Orientering til udvalg vedr. ansøgning

Ansøgning faste teams i ældreplejen - STYRKEDE RELATIONER i distrikt Bakkegården, Randers Kommune 2

Bilag 1 - Driverdiagram

Bilag 2 - Tids- og milepælsplan

Notat om kommunens muligheder med § 117