

REFERAT Omsorgsudvalget d. 11-05-2026

Mødedato Mandag d. 11. maj 2026 kl. 17:30

Mødested Madservice Kronjylland, Falstervej 2, 8940 Randers SV

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Besøg på Madservice Kronjylland.....	4
Årsrapport for ældretilsyn fra Ældretilsyn Nord 2025.....	5
Årsrapport for ældretilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed 2025.....	7
Årsrapport for sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2025.....	9
Kvalitetsmåling på omsorgsområdet.....	11
Budget 2027-2030 på omsorgsudvalgets område.....	14
Evaluering af mødetidspunkt for omsorgsudvalget.....	19
Opdatering af kompetenceplanen.....	20
Forvaltningen og formanden orienterer.....	22
Sagsstyringsliste pr. 11. maj 2026.....	23
Digital godkendelse for tilstedeværelse.....	24

Punkt 45: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-4-25

Indstilling

Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Punkt 46: Besøg på Madservice Kronjylland

00.22.04-G01-3-25

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalget besøger Madservice Kronjylland, hvor leder Marianne Sloth Sørensen vil give en rundvisning og orientering.

Punkt 47: Årsrapport for ældretilsyn fra Ældretilsyn Nord 2025

27.12.16-K09-1-26

Resumé

Ældretilsyn Nord har i 2025 gennemført ældretilsyn med 5 plejeenheder på omsorgsområdet. Alle plejeenheder har modtaget vurderingen God kvalitet, da Ældretilsynet har vurderet, at der ikke var væsentlige udfordringer med kvaliteten i helhedsplejen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning

1. at, taget til efterretning
2. at, godkendt

Sagsfremstilling

Fra 1. juli 2025 blev det kommunale ældretilsyn med afsæt i Servicelovens § 151 samt det statslige ældretilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, erstattet af et nyt tværkommunalt ældretilsyn med afsæt i Lov om ældretilsyn. Randers Kommune modtager ældretilsyn fra Ældretilsyn Nord i Hjørring Kommune.

Ældretilsyn kan foretages som enten et planlagt, risikobaseret tilsyn eller et reaktivt tilsyn.

Ældretilsyn gennemføres med afsæt i et vurderingskoncept, som er struktureret ud fra tre temaer, som er i overensstemmelse med de tre bærende værdier i ældreloven:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Kvalitetsmarkørerne er udtryk for, hvordan kvaliteten i helhedsplejen, skal afspejle sig i praksis. Markørerne afspejler kvalitetsbegreberne: faglig kvalitet, borgeroplevet kvalitet og organisatorisk kvalitet og belyses under tilsynet fra flere perspektiver fx borger- og pårørendeperspektiv og medarbejderperspektiv.

Med afsæt i tilsynet giver Ældretilsyn Nord en samlet kvalitetsvurdering med udgangspunkt i tre niveauer: ”God kvalitet”, ”Bekymrende kvalitet” eller ”Kritisk kvalitet”.

Resultater af ældretilsyn 2025

Omsorgsområdet har i 2025 modtaget 5 ældretilsyn, som alle har modtaget vurderingen God kvalitet:

Vurdering	God kvalitet	Bekymrende kvalitet	Kritisk kvalitet
Sted			
Distrikt Dronningborg 24. september 2025	X		
Spentrup Ældrecenter 29. oktober 2025	X		
Plejecenter Kollektivhuset 27. november 2025	X		
Plejecenter Borupvænget 1. december 2025	X		
Randers Kloster 4. december 2025	X		

Ældretilsynet har ved alle fem tilsyn vurderet, at der ikke var væsentlige udfordringer med kvaliteten i helhedsplejen.

Særligt for Plejecenter Borupvænget

På Plejecenter Borupvænget har Ældretilsynet dog vurderet, at plejeenheden på to punkter har udfordringer i kvaliteten i forhold til temaet "Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse"

Ældretilsynet har derfor anbefale, at Plejecenter Borupvænget bør have fokus på:

- At den nuværende ledelse prioriterer tid til at møde borgerne og lære borgerne at kende, for at skabe en tryk og tillidsfuld relation til borgerne
- At ledelsen arbejder med en tydelig formidling og tilstedeværelse overfor borgere og pårørende i plejeenheden, så det gøres let for borgere og pårørende at være i dialog med ledelsen

Vurderingen og anbefalingen blev givet til Plejecenter Borupvænget på et tidspunkt, hvor centeret kort forinden havde fået både ny centerleder og ny assisterende centerleder. Den nye ledelse har efterfølgende arbejdet på at lære borgerne at kende og haft fokus på tilstedeværelse både i relation til borgere og pårørende.

Tilbagemeldinger fra tilsyn

Der er vedlagt tilbagemeldinger fra alle fem tilsyn.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Tilbagemelding tilsyn - Distrikt Dronningborg

Tilbagemelding på tilsyn Randers Kloster - dec. 2025

Skriftlig tilbagemelding tilsyn Borupvænget 1. december 2025

Skriftlig tilbagemelding tilsyn - Kollektivhuset 27.11.25

Skriftlig tilbagemelding på tilsyn - Spentrup

Punkt 48: Årsrapport for ældretilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed 2025

27.12.16-K09-2-26

Resumé

Styrelsen for patientsikkerhed har i 2025 gennemført ældretilsyn med 2 plejeenheder i Randers kommune.

Styrelsen vurderede, at der på et plejecenter ikke var problemer af betydning for den fornødne kvalitet, samt at der på det andet plejecenter var mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet, idet ét målepunkt vedrørende plejecenterets dokumentationspraksis ikke var opfyldt.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning

1. at, taget til efterretning
2. at, godkendt

Sagsfremstilling

Ældretilsyn blev frem til 30. juni 2025 udført af Styrelsen for Patientsikkerhed som et uvildigt tilsyn med afsæt i SATS-puljeaftalen fra 2024. Ældretilsynet havde til opgave at bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§ 83 – 87.

Ældretilsyn blev gennemført som varslede tilsyn, hvor plejeenheden blev udtrukket ved en stikprøve. Styrelsen havde desuden bemyndigelse til at gennemføre reaktive tilsyn med plejeenheder, hvor der havde været problemer med den social- og plejefaglige kvalitet eller hvor der fx har været klager i relation hertil.

Tilsynet blev gennemført med afsæt i målepunkter indenfor følgende temaer:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

Ældretilsyn på omsorgsområdet 2025

Omsorgsområdet modtog i 2025 to varslede ældretilsyn med henholdsvis Randers Fripleshjem og Spentrup ældrecenter.

Vurdering	Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet	Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet	Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet	Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet
Sted				
Randers Fripleshjem 18. marts 2025	X			
Spentrup Ældrecenter 1. april 2025		X		

Styrelsen vurderede, at alle målepunkter på Randers Fripleshjem var opfyldt

På Spentrup Ældrecenter var målepunkterne opfyldt med undtagelse af ét målepunkt vedrørende plejecenterets dokumentationspraksis.

Der manglede hos to ud af fire borgere opdaterede beskrivelser af særlig pædagogisk tilgang i forbindelse med hjælp, pleje og omsorg i relevante situationer hos borgere med særlige behov.

Styrelsen vurderede, at plejecenteret ville være i stand til at rette op på problemerne ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynet.

Begge tilsynsrapporter er vedlagt.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Tilsynsrapport Ældretilsyn Randers Friplejehjem 18.03.25

Tilsynsrapport Plejecenter Spentrup 1. april 2025

Punkt 49: Årsrapport for sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2025

27.12.16-K09-3-26

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2025 gennemført 7 planlagte sundhedsfaglige tilsyn med behandlingssteder på omsorgsområdet. Ved 1 tilsyn var der fokus på generelle sundhedsfaglige forhold, ved 5 tilsyn var der fokus på Medicinhåndtering og ved 1 tilsyn var der fokus på Antipsykotisk medicin.

Styrelsen vurderede, at der på 5 behandlingssteder var "Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden", og på 2 behandlingssteder var der "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden".

Styrelsen vurderede, at de to behandlingssteder selv ville være i stand til at rette op på manglerne ud fra den rådgivning, der blev givet ved tilsynet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning

1. at, taget til efterretning
2. at, godkendt

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører sundhedsfaglige tilsyn med behandlingssteder jf. Sundhedslovens § 213. Der gennemføres to former for tilsyn: risikobaserede tilsyn som udvælges ved en stikprøve, og reaktive tilsyn som tager afsæt i fx en bekymringshenvendelse. Planlagte tilsyn varsles almindeligvis 2 eller 6 uger før et tilsyn. Varslingsperioden kan variere fra tilsynsområde til tilsynsområde blandt andet afhængigt af forhold som døgnbemanding.

Tilsynsbesøgene tager afsæt i en række målepunkter, som har fokus på, om patientsikkerheden tilgodeses på behandlingsstedet, samt om patientrettighederne er overholdt.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan enten gennemføre et fuldt sundhedsfagligt tilsyn med fokus på både patientrettigheder, dokumentation, medicinhåndtering, hygiejne mv. eller de kan gennemføre et fokuseret tilsyn med fokus på fx Medicinhåndtering eller Antipsykotisk medicin. De fokuserede temaer ændres fra år til år.

Det fremgår af konkrete målepunktsæt for de forskellige typer tilsyn, hvilke skriftlige instrukser, procedurer og journalindhold der lægges vægt på.

Alle tilsyn indeholder elementer af observation, interview og gennemgang af skriftligt materiale.

På baggrund af tilsynet kategoriseres behandlingsstederne i disse kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Kategorisering sker på baggrund af en samlet sundhedsfaglig vurdering af patientsikkerheden med afsæt i de beskrevne målepunkter.

Sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2025

7 behandlingssteder har i 2025 modtaget et risikobaseret tilsyn. De gennemførte tilsyn som fordeler sig på følgende kategorier:

- Sundhedsfagligt tilsyn

- Medicinhåndtering
- Antipsykotisk medicin

Styrelsen har vurderet, at der på 5 behandlingssteder var "Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden", mens der på 2 var "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden":

Vurdering	Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden	Større problemer af betydning for patientsikkerheden	Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden
Sted				
Møllebo 7. januar 2025 - Medicinhåndtering	X			
Kristrupcentret 16. januar 2025 - Medicinhåndtering		X		
Fårup Ældrecenter 13. februar 2025 – Sundhedsfagligt tilsyn		X		
Sundhedsklinik Tirsdaalen 18. marts 2025 – Medicinhåndtering	X			
Sundhedsklinik Midtby 7. juli 2025 - Medicinhåndtering	X			
Distrikt Åbakken 26. august 2025 – Antipsykotisk medicin	X			
Sundhedsklinik Assentoft 6. november 2025 – Medicinhåndtering	X			

Ved tilsynet blev 2 behandlingssteder placeret i kategorien mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. På disse behandlingssteder fandt styrelsen spredte mangler i relation til dokumentation og medicinhåndtering.

Styrelsen vurderede, at de 2 behandlingssteder selv ville være i stand til at rette op på manglerne ud fra den rådgivning, der blev givet ved tilsynet

Tilsynsrapporter for alle 7 tilsyn er vedlagt.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Tilsynsrapport Ældretilsyn Randers Fripleshjem 18.03.25

Tilsynsrapport Sundhedsklinik Midtby 07-07-2025

Tilsynsrapport Sundhedsklinik Assentoft 6. november 2025

Tilsynsrapport Plejecenter Spentrup 1. april 2025

Tilsynsrapport Plejecenter Fårup 13.02.25

Tilsynsrapport Distrikt Åbakken Antipsykotisk medicin

Endelig tilsynsrapport Kristrupcenteret 16.01.25

Punkt 50: Kvalitetsmåling på omsorgsområdet

27.12.16-K09-4-26

Resumé

Ældretilsyn og lokale brugertilfredshedsundersøgelser har hidtil været en vigtig del af de løbende kvalitetsmålinger på omsorgsområdet. Med indførelsen af Ældreloven er der imidlertid indført en ny praksis for ældretilsyn, hvor der kun kan forventes tilsyn mindst hvert 5. år.

Samtidig er der indført en national brugertilfredshedsundersøgelse, som gennemføres hvert 2. år, hvor der er væsentlige overlap med den tidligere lokale brugertilfredshedsundersøgelse, som er gennemført på omsorgsområdet i hver byrådsperiode.

Disse nye tiltag giver anledning til overvejelser af, hvordan der fremadrettet skal arbejdes med måling af kvaliteten på omsorgsområdet. Forvaltningen har derfor udarbejdet et bud på kvalitetsparametre, der kan anvendes til kvalitetsmåling og kvalitetsopfølgning.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at godkende de opstillede parametre som grundlag for kvalitetsmåling og kvalitetsopfølgning
2. at tage stilling til behovet for de foreslåede kvalitetsmålinger suppleres med tilsyn fra en ekstern leverandør
3. at tage stilling til om den nationale brugertilfredshedsundersøgelse fremadrettet skal suppleres af en lokal brugertilfredshedsundersøgelse

Beslutning

1. at, godkendt.
2. at, udvalget ønsker ikke at de foreslåede kvalitetsmålinger suppleres med tilsyn fra ekstern leverandør. Ordningen evalueres efter to år.
3. at, udvalget ønsker ikke at den nationale brugertilfredshedsundersøgelse fremadrettet skal suppleres af en lokal brugertilfredshedsundersøgelse.

Sagsfremstilling

Kvalitet i ældreplejen er afgørende for borgernes trivsel, sikkerhed og værdighed. På omsorgsområdet er vi derfor optaget af, hvordan vi løbende kan udvikle og følge op på, om vi leverer god kvalitet.

Kvaliteten i ældreplejen kan ifølge Videnscenter for ældrepleje beskrives ud fra tre forskellige perspektiver:

- Faglig kvalitet: Kvaliteten i kerneydelserne fx pleje, omsorg og behandling
- Borgerrettet kvalitet: Borgernes tilfredshed, oplevelse og vurdering af den pleje, omsorg og behandling, de modtager. Herunder om borgeren oplever at blive mødt med respekt og værdighed og mulighed for selvbestemmelse
- Organisatorisk kvalitet: Fx medarbejderkontinuitet, sammenhæng i borgerforløbet og effektiv ressourceudnyttelse.

På omsorgsområdet har kvalitetsarbejdet taget afsæt i, at der skal være et balanceret fokus på kvalitetsudvikling og kvalitetsmåling, idet der både skal være fokus på kontinuerlig udvikling af den faglige kvalitet, men også at denne kan monitoreres og forbedres.

Måling af den borgerrettede, den faglige og den organisatoriske kvalitet på omsorgsområdet er hidtil foregået bl.a. via tilsyn samt en lokal brugertilfredshedsundersøgelse.

Ændring i Ældretilsynet

Med afsæt i ældreloven er der fra 1. juli 2025 indført et nyt tværkommunalt ældretilsyn, der har erstattet de tidligere kommunale tilsyn samt forsøgsordningen med ældretilsyn i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Det nye ældretilsyn varetages på omsorgsområdet af Hjørring Kommune. Formålet med det nye ældretilsyn er at sikre et lavere tilsynstryk for kommunerne samt indføre et tilsyn med mere fokus på læring og udvikling. Alle plejehjem og distrikter vil fremadrettet modtage et ældretilsyn mindst hvert 5. år, og derudover vil der kunne

aflægges risikobaserede tilsyn med afsæt i en vurdering af, om der er risiko eller konkret bekymring for kvaliteten på den enkelte plejeenhed.

Med det nye ældretilsyn vil alle plejeenheder således ikke modtage årlige tilsyn, som det var tilfældet med de kommunale tilsyn efter Serviceloven. De sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed gennemføres dog fortsat med afsæt i stikprøver, ligesom der gennemføres tilsyn fra Arbejdstilsynet, Fødevaretilsynet samt brandtilsyn.

National brugerundersøgelse

Som en del af aftalen om en reform af ældreplejen har Folketinget i 2025 indført en national brugertilfredshedsundersøgelse på ældreområdet, som skal gennemføres hvert 2. år. Undersøgelsen består af 39 spørgsmål og omhandler emner som: tilfredshed med den personlige pleje og den praktiske hjælp, kontinuitet i hjælpen, selvbestemmelse, samlet tilfredshed, samarbejde med pårørende og oplevet livskvalitet.

Omsorgsområdet har hidtil gennemført en lokal brugertilfredshedsundersøgelse en gang i hver byrådsperiode, hvor man har undersøgt borgernes oplevelse af kvaliteten af de faglige indsatser.

Umiddelbart er der et stort overlap mellem de spørgsmål, som afdækkes i den nationale brugertilfredshedsundersøgelse og de spørgsmål som tidligere blev afdækket med den omsorgsområdets brugertilfredshedsundersøgelse. Den nationale undersøgelse giver dog ikke kvalitetsmålinger på distrikts- eller centerniveau.

Fremtidige kvalitetsmålinger

Den nye praksis på tilsynsområdet og den nye nationale brugertilfredshedsundersøgelse giver anledning til overvejelser af, hvordan der fremadrettet skal arbejdes med kvalitetsmålinger på omsorgsområdet.

Den nye praksis giver færre kvalitetsmålinger med afsæt i ældretilsyn, men den nationale brugertilfredshedsundersøgelse giver omfattende målinger af den borgeroplevede kvalitet.

Det fremadrettede arbejde med kvalitetsmåling og kvalitetsudvikling

Omsorgsområdet har behov for kvalitetsmålinger, som gør det muligt at udstille kvalitetsdata, som kan bruges til kvalitetsopfølgning og i arbejdet med kvalitetsudvikling.

Forvaltningen har derfor udarbejdet et bud på, hvordan der fremadrettet kan arbejdes med kvalitetsudvikling og kvalitetsmåling.

Kvalitetsudvikling betragtes som en kontinuerlig proces, hvor fokus ligger på læring og forbedring i hverdagen. Her anvendes data som et værktøj til dialog og refleksion, og intern benchmarking mellem distrikter og centre hjælper med at identificere styrker og udviklingsområder. Resultaterne bruges internt, da formålet er at understøtte en kultur, hvor medarbejdere og ledere sammen udvikler kvaliteten i de faglige indsatser.

Kvalitetsmåling handler om systematisk indsamling og analyse af data, som giver et overblik over udviklingen. Der bør være fokus på at anvende eksisterende data, så der ikke indføres yderligere dokumentation. Forvaltningen har udarbejdet et forslag til række kvalitetsparametre, som kan belyses med eksisterende data, samt med den nationale brugertilfredshedsundersøgelse.

Kvalitetsparametre, som kan belyses med eksisterende data præsenteres opgøres årligt, og hvert andet år suppleres med data fra den nationale brugertilfredshedsundersøgelse. I data vil indgå et tilbageblik på to år for at sikre et sammenligningsgrundlag, som gør det muligt at følge kvaliteten over tid.

Forvaltningen foreslår, at der fremadrettet arbejdes med kvalitetsmål med afsæt i følgende emner:

- Ældrelovens værdier:
 - Den ældres selvbestemmelse
 - Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
 - Et tæt sammenspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund
- Den organisatoriske kvalitet (Omhandler struktur, ressourcer, kontinuitet og teknologi)
- Den brugeroplevede kvalitet (Centreret omkring borgerens tilfredshed, oplevelse, og medinddragelse)
- Den faglige kvalitet (Handler om kompetencer, faglig indsats og opretholdelse af borgerens funktion)
- Den rehabiliterende/forebyggende kvalitet (Sigter mod at forebygge sygdom, opspore behov og styrke selvstændighed)

- Herudover et skiftende fokusområde med særlige tilhørende indsatsområder.

I det vedhæftede skema: Oversigt over kvalitetsparametre til kvalitetsmåling fremgår de forskellige kvalitetsparametre med beskrivelse af datakilder. Alle felter markeret med grønt angiver, at der er tale om data, som vi allerede har eller kan sætte op i BI, hvorimod de gule felter indikerer, at der er tale om data, som kræver en lokal dataindsamling.

Overvejelse af tilsyn fra ekstern leverandør samt lokal brugertilfredshedsundersøgelse

Formålet med det nye ældretilsyn er som nævnt at sikre et lavere tilsynstryk samt indføre et tilsyn med mere fokus på læring og udvikling.

Det kan dog overvejes, om arbejdet med de nævnte kvalitetsparametre skal suppleres med tilsyn fra en ekstern leverandør fx på et udvalgt antal plejecentre, distrikter og private leverandører?

Der er indhentet tilbud fra BDO, som hidtil har gennemført det kommunale tilsyn, på tilsyn med henholdsvis 22 plejecentre og 11 distrikter; herunder 2 private leverandører.

Tilsynet kan enten bestå af tilsyn med helhedspleje, tilsyn med de sundhedsfaglige forhold eller begge dele.

I økonomiafsnittet herunder er angivet de tilbudte priser, og tilbuddet vedhæftes.

Det kan tillige overvejes, om der skal suppleres med en lokal brugertilfredshedsundersøgelse, såfremt der er lokale forhold, der ønskes nærmere analyseret.

Økonomi

I forhold til udgiften til det nye obligatoriske tilsyn, svarer det stort set til den udgift, der hidtil har været afholdt til det kommunale tilsyn, hvorfor det vil være en merudgift, såfremt der ønskes et lokalt tilsyn.

De tilbudte priser på tilsynene fra BDO ses i tabellen herunder:

	Helhedspleje	Sundhedsfagligt tilsyn	Helhedspleje og sundhedsfagligt tilsyn
Plejecentre, incl. selvejende institutioner og friplejehjem	516.050	388.300	762.450
Distrikter, incl. private leverandører	333.950	177.750	480.250
I alt	850.000	566.050	1.242.700

Herudover var udgiften til den senest gennemførte lokale brugertilfredsundersøgelse i 2023 på ca. 250.000 kr., som blev afholdt under omsorgsområdets bevilling, og udgiften for en ny vurderes i samme niveau..

Bilag

Tema om kvalitet og tilsyn - Oplæg Omsorgsudvalget 11. maj 2026

Oversigt over kvalitetsparametre til kvalitetsmåling

Tilbud Randers kommune 2026

Punkt 51: Budget 2027-2030 på omsorgsudvalgets område

00.30.00-S00-5-26

Resumé

Som en del af budgetprocessen gives en orientering om udvalgets budget, herunder bevillinger, der udløber, samt ændringer i budgetperioden.

Fagudvalgene har mulighed for at komme med forslag og eventuelle omprioriteringer til budget 2027-2030 på udvalgets område.

På den baggrund foreslås en drøftelse med henblik på den endelige behandling af udvalgets eventuelle forslag og omprioriteringer på næste udvalgs møde.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen om budget 2027-2030 tages til efterretning
2. at udvalget drøfter eventuelle budgetomprioriteringer og budgetønsker-/forslag på eget budgetområde.

Beslutning

1. at, taget til efterretning
2. at, drøftet

Sagsfremstilling

Tabellen nedenfor viser det samlede driftsbudget for omsorgsudvalgets bevillingsområder. Som det fremgår, udgør oprindeligt budget 1.214,4 mio. kr. i 2026, fordelt med 1.249,2 mio. kr. vedr. servicedrift og en nettoindtægt på 34,8 mio. kr. vedrørende drift af ældreboliger

Desuden vises budgettet i overslagsårene 2027-2030.

Nedenfor tabellen redegøres for ændringer i budgettet i budgetperioden. Ændringerne er opsummeret i tabel 2.

I tabellen herunder ses en oversigt over det samlede oprindelige driftsbudget for omsorgsudvalgets bevillingsområder i perioden 2026- 2030

Under tabellen redegøres for ændringer i budgettet i budgetperioden, som er opsummeret i en efterfølgende tabel.

Det bemærkes, at der vil ske større ændringer vedrørende 2027 og frem som følge af sundhedsreformen, hvor ansvaret og finansieringen af en række opgaver overføres fra kommunerne til regionerne.

Tabellen herunder viser en oversigt over det samlede driftsbudget for omsorgsudvalgets bevillingsområder i perioden 2026- 2030

Mio. kr. (2026-priser)	2026	2027	2028	2029	2030
Omsorgsudvalget, i alt	1.227,9	1.214,4	1.207,0	1.206,7	1.206,7
Serviceammen, i alt	1.267,9	1.254,4	1.247,0	1.246,7	1.246,7
Praktisk hjælp, pleje og træning	1.198,7	1.185,3	1.177,8	1.177,5	1.177,5
Hjælpe midler	69,2	69,2	69,2	69,2	69,2
Uden for serviceammen, ældreboliger	-34,8	-34,8	-34,8	-34,8	-34,8
Ældreboliger, huslejeindtægter	-84,6	-84,6	-84,6	-84,6	-84,6
Ældreboligdrift, udgifter	49,8	49,8	49,8	49,8	49,8

Note: Minus angiver her en besparelse .

I budgettet er der ikke indregnet demografiregulering i 2027-30, idet det først indarbejdes i forbindelse med budgetvedtagelsen, men det beregnede beløb er reserveret under økonomiudvalgets område.

Budgettet herover er vist, sådan som budgettet blev vedtaget, hvori indgår demografiregulering fra 2025 til 2026 på i alt 23,1 mio. kr. og inden det blev fordelt på grundlag af fordelingsmodellen på omsorgsområdet, hvor hovedprincipperne godkendes af omsorgsudvalget inden den endelige udarbejdelse.

Via fordelingsmodellen tilpasses fordelingen af budgetterne på baggrund af den forventede udvikling i efterspørgslen og andre kendte faktorer.

Da efterspørgslen efter ydelser løbende ændres og der også ofte sker forskydninger i efterspørgslen mellem især de 3 geografiske omsorgsområder (Nord, Syd og Vest), som udfører hjemmepleje til hjemmeboende, drift af plejecentre, specialtilbud, ernæring, cafeer, aktivitets- og genoptræningstilbud, bliver der ved fordelingen reserveret et beløb til senere fordeling.

Herudover sker der også tilpasninger i tildelingen til øvrige formål og institutioner på omsorgsområdet.

Som følge af de store variationer, der kan ske i løbet af året, bliver der også afsat et større beløb til løbende reguleringer i løbet af budgetåret.

I hovedtal efter fordelingsmodellen ser det korrigerede budget for 2026 således ud fordelt efter formål:

Mio. kr.	2026
Omsorgsudvalget, i alt	1.262,7
Praktisk hjælp og pleje, i alt	1.184,6
Heraf aftaleenheder	1.010,1
Område Nord	338,5
Område Syd	310,0
Område Vest	324,2
Madservice Kronjylland	10,9
Visitationsenheden, incl. ny afklaringsenhed	26,5
Heraf selvejende institutioner	50,4
Randers Kloster	31,1
Solbakken	19,3
Heraf øvrige udgifter, praktisk hjælp og pleje.	124,1
Afsat til senere fordeling	15,5
Elever	39,0
Køb af pladser, andre kommuner og friplejehjem	41,0
Salg af pladser, andre kommuner	-40,0
Administrative udgifter, herunder it-systemer, fællestillidsrepræsentanter mv.	16,0
Husleje mv., midlertidige boliger og servicearealer	9,8
AES-bidrag	7,0
Velfærdsteknologi	5,0
Udgifter til kompetenceudvikling, ældrelov og sundhedsreform mv.	5,0
Udviklingspulje	2,0
Tilskud og plejevederlag	9,2
Øvrige udgifter og indtægter, netto	14,6
Hjælpe midler, i alt	78,1
heraf	
Hjælpe middelhuset	8,7
Hjælpe midler og forbrugsgoder	66,2
Støtte til køb af bil mv.	3,2

Budgetændringer i forhold til 2026

I tabellen herunder ses besparelserne i budgetårene 2027-30 i forhold til oprindeligt budget 2026 for omsorgsområdet, skattefinansieret drift.

Mio. kr.	2027	2028	2029	2030
Ændringer, excl. effektiviseringsbesparelser	-5,4	-8,0	-8,3	-8,3
Uddannelsesforløb, SOSU	0,0	0,0	-0,3	-0,3
Rengøring hver 3. uge i stedet for hver 2. uge	0,0	-2,6	-2,6	-2,6
Bortfald af udviklingspulje	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0
Øvrige reguleringer	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
Effektiviseringsbesparelser	-8,1	-12,9	-12,9	-12,9
Forøgelse af prisen for kostpakker på plejecentre	0,0	-0,5	-0,5	-0,5
Tilpasning af antallet af ældreboliger med kald, Bakkegården	-0,8	-1,4	-1,4	-1,4
Nedlæggelse af Hospice Randers	-5,5	-5,5	-5,5	-5,5
"Sov med strømperne på"	-0,4	-0,4	-0,4	-0,4
Budgettilpasning, vedligeholdende træning	-0,5	-1,0	-1,0	-1,0
Omlægning af nøglesystemer	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3
Øget klimaindsats	0,0	-0,5	-0,5	-0,5
Ny sygeplejeklinik i Randers Midtby	-0,3	-0,5	-0,5	-0,5
Ramme og effektiviseringer i øvrigt	-0,3	-2,8	-2,8	-2,8
Regulering 2026-2027 sfa. investering i nøglesystem og ny sygeplejeklinik	-3,2	-3,2	-3,2	-3,2

I ovenstående tal er der ikke indregnet demografiregulering fra 2027 og frem, idet demografireguleringen først indarbejdes i budgettet i forbindelse med budgetvedtagelsen og de forventede demografireguleringer er indarbejdet under økonomiudvalget område.

Ældreboligdrift, uden for servicerammen

Under udvalgets område er der ud over driftsudgifter og -indtægter under servicerammen, driften af de almene ældreboliger; udgifter og indtægter her dækker ikke udgifter til de ydelser, der gives til borgerne, men alene driften af selve boligerne.

Her bogføres indtægterne fra huslejeindbetalinger og udgifter til den almindelige drift af boligerne, hvorimod udgifterne til ydelser på ældreboliglån bogføres under kommunens finansieringskonti, hvorfor der ses en stor indtægt her.

Anlæg

Under omsorgsudvalget er der afsat midler til 2 anlægsprojekter i 2026 og frem, idet det bemærkes at der herudover til projekterne tidligere er afsat yderligere beløb, som ikke fremgår af tabellen herunder - ligeledes er der afsat midler til selve ældreboligerne på det nye plejehjem i Dronningborg, men det samlede beløb hertil er givet før 2026.

Mio. kr.	2026	2027	2028	2029	2030
Servicearealer, Plejehjem i Dronningborg	13,6	13,6	0,0	0,0	0,0
Omdannelse af ældreboliger med kald til plejeboliger	10,7	6,0	0,0	0,0	0,0

Bilag med budgetbemærkninger

I bilag er budgetbemærkningerne på udvalgets område samt beskrivelsen af fordelingsmodellen vedhæftet, hvilket giver en uddybning af ovenstående.

Budgetforslag og omprioriteringer

Omsorgsudvalget har mulighed for at komme med forslag til udvidelser, som udvalget ønsker skal indgå i de politiske forhandlinger om budget 2027-2030 samt omprioritere indenfor egne bevillingsområder. Desuden skal udvalget tage stilling til, hvad udvalget foreslår, der skal ske med bevillinger, der udløber i budgetperioden 2026-2029.

Sikring af økonomisk balance

På udvalgets område kan der på nuværende tidspunkt være usikkerhed i forhold til konsekvenserne af sundhedsreformen og ældrereformen.

I sammenhæng hermed sker der som følge af ny ældrelov og sundhedsreform en omorganisering af 14 distrikter og sygeplejegrupper til samlet 9 nye distrikter pr. 1. januar 2027. Hertil er der behov for et større beløb til ombygninger mv., som fremlægges i en særskilt sag.

Endelig er der som for stort set alle øvrige områder en udfordring i forhold til bygningsstandarden som følge af for lave budgetter til vedligeholdelse heraf.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

I tilfælde af økonomisk ubalance på et givent område forudsættes, at udvalget drøfter tiltag til sikring af budgetbalance. Udvalgets endelige budgetønsker vil indgå i de politiske forhandlinger om budget 2027-2030.

Videre proces

Jf. den vedtagne budgetproces drøfter udvalget på møderne i maj og juni input til budgetprocessen.

Herefter er der følgende tidsplan for den politiske behandling af budgettet for 2027-30:

24. juni - Temamøde for byrådet om anlægsområdet

24. august - Behandling i byrådet om evt. ansøgning om skatteforhøjelse

26. august: Byrådet afholder budgetkonference

3. september: 1. behandling af budgettet i byrådet

17.-18. september: Politiske forhandlinger om budget 2027-30

8. oktober: 2. behandling af budget 2027-30

Bilag

Budget 2026 - Omsorgsudvalget - maj 2026

Budgetbemærkninger 2026-29 - Omsorgsudvalget

Beskrivelse af fordelingsmodel 2026 på omsorgsområdet

Punkt 52: Evaluering af mødetidspunkt for omsorgsudvalget

00.01.10-G01-30-25

Resumé

Evaluering af mødetidspunktet for omsorgsudvalgets møder i forbindelse med mødeplanlægningen for 2027.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at mødetidspunktet evalueres

Beslutning

Udvalget ønsker at fastholde mandage kl. 17.30 som mødetidspunkt.

Sagsfremstilling

Udvalget besluttede på mødet i januar at afholde udvalgmøder om mandagen med start kl. 17.30. Det blev besluttet at evaluere mødetidspunktet ifm. mødeplanlægning for 2027.

Forvaltningen er i gang med at planlægge mødekalenderen for 2027, og lægger op til at omsorgsudvalget fra 2027 får en ny mødedag, og dermed opnår bedre mulighed for, at udvalgmødet starter kl. 16.00 på tilsvarende vis som de øvrige udvalg. Det kan eksempelvis ske ved at bytte rundt på mødedag med miljø- og teknikudvalget, der har mødedag tirsdag.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Punkt 53: Opdatering af kompetenceplanen

00.01.10-G01-19-26

Resumé

Kompetenceplanen fastlægger og samler de overordnede rammer for, hvor beslutninger i kommunen skal træffes. Planen blev senest opdateret på byrådsmødet den 27. januar 2025 (sag 17), og der forelægges nu en ny opdatering af planen til byrådets godkendelse.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via erhvervs- og planudvalget, miljø- og teknikudvalget, sundheds-, idræts- og kulturudvalget, omsorgsudvalget, børn- og skoleudvalget, social- og arbejdsmarkedsudvalget, landdistriktsudvalget og økonomiudvalget

1. at drøfte og godkende kompetenceplanen

Beslutning fra Erhvervs- og planudvalget, den 4. maj 2026, punkt 89:

Indstilles godkendt.

Beslutning fra Miljø- og teknikudvalget, den 5. maj 2026, punkt 83:

Indstilles udsat med henblik på afklaring af opgavesnit mellem miljø- og teknikudvalget og landdistriktsudvalget.

Henning Munkholm Eriksen deltog som stedfortræder for Niels Jørgen Thomsen.

Beslutning fra Sundheds-, idræts- og kulturudvalget, den 5. maj 2026, punkt 66:

Godkendt.

Beslutning fra Børn- og skoleudvalget, den 11. maj 2026, punkt 63:

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

I september 2021 blev Randers Kommunes første kompetenceplan vedtaget af byrådet. Planen blev senest godkendt af byrådet på mødet den 27. januar 2025 (sag 17). Kompetenceplanen samler og fastlægger de overordnede rammer for, hvor beslutninger i kommunen skal træffes. Formålet med planen er at skabe overblik over, hvor kompetencen til at træffe beslutninger i Randers Kommune er placeret, således at politikere, embedsmænd og andre til enhver tid, via planen, kan indhente oplysninger om og overblik over, om en sag eksempelvis skal afgøres politisk eller administrativt.

Kompetenceplanen er ikke en udtømmende regulering af kompetencen til at træffe beslutninger i Randers Kommune. De steder, hvor kompetenceplanen ikke dækker, gælder almindelige principper for, hvor beslutninger skal træffes i kommuner. Disse går kort ud på, at hvis en sag har større politisk eller økonomisk betydning for kommunen, er der en formodning for, at sagen skal behandles af byrådet. Kompetenceplanen er både udtryk for, hvordan byrådet mener kompetencen til beslutninger skal være, men også på en række områder udtryk for, hvor beslutninger efter lovgivningen skal træffes.

Forvaltningen har stillet forslag til en række ændringer/justeringer af kompetenceplanen. Ændringsforslagene er nærmere beskrevet i bilag B vedlagt sagen.

De stillede forslag er hver især udtryk for større eller mindre ændringer til planen. Nogle er således helt nye delegerationer, mens andre alene er udtryk for kodificeringer af en praksis, der allerede følges i kommunen. Herudover er nogle forslag

blot af præciserende karakter og supplerer en allerede gældende delegation, der følger af den senest vedtagne 2024-kompetenceplan, ligesom visse forslag blot er omplaceret i planen og ikke ændret materielt.

Planen forelægges for byrådet efter hvert kommunalvalg.

Den opdaterede kompetenceplan har været behandlet i Miljø- og Teknikudvalget 5. maj 2026. Miljø- og Teknikudvalget besluttede at indstille til at udsætte sagen, indtil der foreligger en afklaring på opgavesnittet mellem Miljø- og Teknikudvalget og Landdistriktsudvalget.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Bilag A Kompetenceplan for Randers Kommune (opdateret)

Bilag B. Beskrivelse af ændringer til kompetenceplanen 2026

Bilag C. Kompetenceplan maj 2025

Punkt 54: Forvaltningen og formanden orienterer

00.22.04-A00-1-25

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orientering tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

- Orientering fra sundhedsråd.
- Orientering om sundhedsreform

Punkt 55: Sagsstyringsliste pr. 11. maj 2026

00.22.04-A00-2-25

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen om de forventede sager til næste udvalgs møde tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Oversigt over forventede sager til næste udvalgs møde

- Tema: Visitation, herunder visitation af hjælpemidler
- Endelig godkendelse af delingsaftale
- Kvalitetsstandard for §86
- Oplæg om selvtrænere
- Budgetopfølgning
- Budget 2027-2030

Punkt 56: Digital godkendelse for tilstedeværelse

00.22.04-A00-3-25

Indstilling

Digital godkendelse for tilstedeværelse

Beslutning

Godkendt.