

# **REFERAT Omsorgsudvalget 2018-2021 d. 10-12-2020**

**Mødedato** Torsdag d. 10. december 2020 kl. 15:30

**Mødested** Mødelokale D.2.58 Laksetorvet

## Indholdsfortegnelse

Aftalemøde område Vest.....	3
Brugertilfredshedsundersøgelse Madservice Kronjylland 2020.....	4
Status på ny struktur for Træning og aktivitet.....	6
Opfølgning på hjælpemiddelområdet.....	9
Servicetjek af fordelingsmodellen på omsorgsområdet.....	11
Udvidelse af målgruppen for psykologsamtaler på omsorgsområdet.....	13
Godkendelse af samarbejdsaftale om apopleksiteams.....	14
Høring af ny praksisplan for almen praksis.....	16
Lukket.....	19
Lukket.....	20
Sagsstyringsliste omsorgsudvalget januar 2021.....	21

# Punkt 97: Aftalemøde område Vest

00.22.00-P00-2-18

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at aftalemødet tages til efterretning

## Beslutning

Udsat.

Susanne Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Program for aftalemødet med område Vest:

Status på udvalgte aftalemål fra område Vest:

- Velkommen og indledning områdeleder Marianne Høegh
- Rehabilitering med borgerne i udeområdet  
Det tværfaglige samarbejde er afgørende for den gode rehabilitering; hvordan bruges vores tværfaglige møder - DTR møde - med fokus på borgerne. Hvordan kan vi hjælpe borgerne med at sætte mål for ønsker, hvordan deres helbred og funktionsniveau kan forbedres eller vedligeholdes - ved Anne Fogh Sørensen; distriktsergoterapeut og Josephine Tvede; distriktssygeplejerske.
- Mad og ernæring - de gode måltider
  - Udvikling af et evaluerings- og læringsredskab i forhold til tidlig opsporing af uplanlagt væggtab og uønsket vægtøgning. Eksempel til at illustrere afledt effekt af selvevaluering - ved Charlotte Heibøll; ernæringsspecialist.
  - Udvikling af et arbejdsredskab til selvevaluering i forhold til at kunne kvalitetsudvikle maden i cafeerne og de gode måltider. Data og viden fra kvantitative og kvalitative interviewguides - ved Synnøve Kalve Lindholm; ernæringsleder.
- Livskvalitet - udeliv
  - Centerterapeuternes brug af udelivet i forbindelse med vurdering og træning af beboerne - ved Sarah Ankjær Langberg; centerterapeut og Betina Bruun Martinsen; centerleder
  - Udeliv, hverdagsliv, træning og frihed for borgere med kognitive udfordringer - ved Pernille Winther; social- og sundhedsassistent og Jens Aage Kahr; centerleder.
- Tak for nu

## Bilag

Aftalemål område Vest 2019-2022\_

# Punkt 98: Brugertilfredshedsundersøgelse Madservice Kronjylland 2020

27.36.24-P05-1-20

## Resume

*Siden 2012 har Madservice Kronjylland evalueret deres kunders generelle tilfredshed. Der spørges til kontakten med kunderne, oplevelse af maden og tilvalgsmuligheder. Der er gennemført en ny brugerundersøgelse i september 2020.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til Omsorgsudvalget.

1. at brugertilfredshedsundersøgelsen for Madservice Kronjylland 2020 godkendes

## Beslutning

Godkendt.

Susanne Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Madservice Kronjylland har i samarbejde med sekretariatet for Sundhed, Kultur og Omsorg evalueret kundernes tilfredshed. Data er indsamlet i september 2020 i spørgeskemaform. Siden sidste brugertilfredshedsundersøgelse i 2018 har Madservice Kronjylland udvidet deres sortiment med en ny valgmulighed; vegetarretter.

I september 2020 blev 852 spørgeskemaer omdelt til Madservice Kronjyllands kunder i Randers Kommune. Spørgeskemaet blev udleveret og indsamlet af chaufførerne i forbindelse med levering af maden, hvor kunderne derefter havde op til tre uger til at besvare det. Spørgeskemaet indeholder 12 spørgsmål, to underspørgsmål og et kommentarfelt. Af de 852 spørgeskemaer blev 577 besvaret, hvilket resulterer i en svarprocent på 67 procent.

Respondenterne havde i spørgeskemaet mulighed for at kommentere på madordningen. Denne mulighed har et højt antal respondenter gjort brug af, hvilket vidner om, at de har afsat væsentlig tid til spørgeskemaet, og at maden har stor betydning for dem. Dette understreger, at kommentarerne er værdifulde inputs til Madservice Kronjylland i arbejdet for at fastholde den høje tilfredshed.

Evalueringsens resultater er generelt meget positive, 94 procent af respondenterne er enten meget tilfredse eller tilfredse med madordningen samlet set - hvilket lægger sig i tråd med tidligere resultater helt tilbage til 2012.

Den største og klareste forbedring siden 2018 er tilfredsheden med Ta' selv menuen, som er steget med 9 procent. Det er et væsentligt løft, som kan tilskrives en bedre kommunikation om muligheden for at individualisere maden.

Et andet bemærkelsesværdigt resultat er, at flere kunder kontakter Madservice Kronjylland telefonisk. Denne kontakt vurderes endvidere mere positiv end i tidligere evalueringer.

Slutteligt skal det også noteres, at der er nogle forbedringspunkter, som fremgår af kundernes kommentarer. Konkret møntet på kartofler, grøntsagerne og sovs både i form af tilberedning, smag, konsistens og mængde. Samtidig ønsker flere kunder sig en større variation i retterne. Et andet gennemgående ønske er mere grønt til retterne.

Langt størstedelen er dog meget tilfredse med madordningen, og denne andel er endda forøget lidt siden sidste brugertilfredshedsundersøgelse.

## Økonomi

Ingen

## Bilag



## Punkt 99: Status på ny struktur for Træning og aktivitet

27.36.16-G01-2-19

### Resume

Den 13. januar 2020 vedtog byrådet den nye struktur for træning og aktivitet på omsorgsområdet. Den nye struktur trådte i kraft d. 1. maj 2020. I denne sag gives en status på opstarten i den nye struktur. De overordnede rammer og tilbud er nu på plads, og tilbuddene om genoptræning og vedligeholdende træning er i fuld gang. Pga. begrænsningerne, som er en følge af retningslinjerne i forhold til Corona, er tilbuddene af mindre omfang.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at status på den nye struktur godkendes
2. at sagen sendes til orientering i Ældreråd og Handicapråd.

### Beslutning

1. at. Status blev taget til efterretning
2. at. Godkendt at sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet  
Susanne Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

### Sagsfremstilling

Byrådet godkendte den 13. januar 2020 en ny struktur for træning og aktivitet på omsorgsområdet, som er trådt i kraft den 1. maj 2020. Den nye struktur betyder, at genoptræning samles og borgerne tilbydes genoptræning i Sundhedscentret, Nellemann-bygningen og Tirsdalens plejecenter på omsorgsområdet. Visiterede aktiviteter til borgere ift. at vedligeholde deres funktionsniveau samles på fem centre - Møllevang, Tirsdalens Plejecenter, Kollektivhuset, Rosenvænget og Borupvænget. Der prioriteres tilbud til borgere med demens, senhjerneskade og andre sårbare målgrupper. Der er fortsat åbne og uvisiterede aktiviteter på alle centre, der bliver understøttet af mobile frivilliguider. Endelig betyder den nye struktur, at en del af ergo- og fysioterapeuterne tilknyttes distrikterne og centrene. Dette skal styrke rehabilitering i hverdagen.

Omsorgsudvalget og Ældrerådet ønskede på deres møder i december 2019 at få en status på den nye struktur i udgangen af 2020 og derfor gives der nedenfor en status på opstarten.

#### Genoptræning:

Status på Genoptræningscenter Randers er, at der nu er blevet opbygget et genoptræningstilbud på Tirsdalen og Nellemann. De er næsten helt på plads i alle de nye lokaler. Genoptræningscenter Randers har et tæt samarbejde omkring de mere ressourcetsvage borgere/beboere med bl.a. plejecentre, borgerteam, træningshøjskole og udegrupper.

Driftsmæssigt overholder Genoptræningscenter Randers fristen vedr. at borger skal starte genoptræningsplan (GOP) indenfor syv dage i 97 % af tilfældene, og de sidste 3 % (6 GOP) skyldes, at genoptræningsplanen er sendt for sent fra hospitalet eller at borger ikke har ønsket at gøre brug af Frit valg.

Genoptræningscenter Randers arbejder efter de gældende Corona retningslinjer, og tager alle forholdsregler for at passe på borgerne. De oplever fuld aktivitet på Hospitalerne mht. til operationer.

Som det fremgår af nedenstående tabel er der sket en let stigning i antallet af genoptræningsplaner i 2020 i forhold til i 2019, og pga. øget antal genoptræningsplaner og Corona-restriktionerne er deres kapacitet for nuværende fuldt udnyttet.

	September 2019	September 2020
GOP til Randers kommune	282	308

Personalemæssigt er der afholdt MUS-samtaler i oktober/november og APV trivselsmåling sendes ud ultimo november.

### Vedligeholdende træning:

Alle 5 centre med vedligeholdende træning (2 målrettet demens tilbud, 2 med almen vedligeholdende træning og 1 målrettet neurologiske problematikker), som varetager alle former for vedligeholdende træning er i fuld gang nu og alle borgere, som har behov for et tilbud får et tilbud nu. På grund af Corona-restriktionerne tilbydes borgerne mindre omfangsrige tilbud, f.eks. med kortere varighed og færre deltagere pr. hold med ekstra tid til rengøring.

Vedligeholdende træning har et gennemgående fokus på fysisk træning, og har for eksempel startet flere "kombi-hold" op, hvilket vil sige hold, hvor den fysiske træning kombineres med kognitiv træning og/eller socialt samvær. Der er fokus på at tilbyde målrettede tilbud, som er skræddersyede til at træne borgers funktionsevnededsættelse. Det er særligt den fysiske træningsdel der efterspørges af borgerne, men der er også fokus på det sociale i de aktiviteter, der laves. Samtidig er der andre hold, hvor den fysiske træning har en mindre central rolle som f.eks. træværksted, hvor der mere er fokus på social og kognitiv træning.

Omkring 700 borgere var i gang med et tilbud inden reorganiseringen. Aktuelt er ca. 400 borgere i gang med vedligeholdende træning. En del af borgerne, som er så velfungerende, at de kan klare sig selv er blevet afsluttet, mens andre ikke tør tage imod tilbud i øjeblikket pga. Corona. Vedligeholdende træning forventer, at efterspørgslen efter tilbud vil være støt stigende, når vi får mere normale forhold igen ovenpå Corona.

Borgere, som afsluttes efter et vedligeholdende træningsforløb, skulle guides til deltagelse i en forening, et åbent/frivilligt tilbud, et fitnesscenter eller lignende, men det er en udfordring, at de frivillige/åbne aktiviteter er meget begrænsede pga. Corona-restriktioner.

Der afholdes "Søstermatrikelmøder" mellem de matrikler, som arbejder med samme målgrupper (hhv. demens og almen vedligeholdende træning samt neurologi). Det er faglige udviklingsrum og er med til at ensrette tilbuddene, som var et af formålene med den nye struktur.

Vedligeholdende træning har afholdt det første Lokal MED-møde. Der afholdes APV i november. Denne består af et mini-spørgeskema (20 spørgsmål) i forhold til psykisk arbejdsmiljø, social kapital og lederevaluering kombineret med data vedr. det fysiske arbejdsmiljø opsamlet på AMR'ernes rundringer. Undersøgelsen er stadig pågående.

### Åbne aktiviteter og frivillighed:

I forhold til medarbejderne som understøtter frivillighed og åbne aktiviteter er teamet ved at være veletableret med god sparring med hinanden. Alle frivilligguiden har fået etableret gode relationer til centerlederne.

Frivilligguiden er udfordret af Corona-restriktionerne, som betyder at de ikke kan komme i gang med at understøtte forskellige, frivillige aktiviteter. Frivilligguiden fungerer derfor i øjeblikket som aktivitetsmedarbejdere og står for aktiviteter for beboerne på centrene. Det ligger dog fortsat på et ret lavt aktivitetsniveau og nogle steder er der ikke optimale fysiske rammer til at holde aktiviteter ift. Corona-situationen. Der er samtidig stor forskel på hvordan Corona-restriktionerne tolkes på de enkelte centre.

Frivilligguiden har fået godt styr på, hvad der ligger i opgaven som frivilligguide og de er ved godt mod på trods af Corona-situationen.

Frivilligguiden har etableret et samarbejde med Ældresagen, som arrangerer diverse tilbud. Eksempelvis er der startet "gå-grupper" op flere steder i Randers. Frivilligguiden er med på turen til en start, og der er stor søgning til turen, som er en stor succes. Det er tydeligt, at borgerne efterspørger træning, samvær og aktiviteter.

Tilbud	Eksempler på åbne aktiviteter (under normale omstændigheder) + tilbud under Corona-situationen
Kollektivhuset f.eks.	Sang i Ga`laksen
Kollektivhuset / Rosenvænget	Kreative damer
Kollektivhuset f.eks.	Ipad undervisning i Ga`laksen

Kollektivhuset f.eks.	Åben IT café
Kollektivhuset/ Rosenvænget	Gå-grupper i samarbejde med Ældresagen
På flere centre	Kortspil
På flere centre	Madklub
På flere centre	Underholdning
På flere centre	Gymnastik
På flere centre	Petanque
På flere centre	Fredagsbar
På flere centre	Strikkeklub

## Økonomi

Ingen.

# Punkt 100: Opfølgning på hjælpemiddelområdet

27.60.00-G01-1-20

## Resume

Omsorgsudvalget har ønsket en status på overholdelse af sagsbehandlingsfrister for hjælpemidler, der sagsbehandles i Visitationsenheden. Udvalget orienteres i sagen om overholdelse af sagsbehandlingsfrister samt om tiltag i Visitationsenheden.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen godkendes

## Beslutning

Udvalget ønskede ikke at godkende orienteringen og opfordrer til at indstillingen på orienteringssager fremover bliver at de tages til efterretning.

Kasper Fuhr Christensen stemte imod orienteringen.

Kasper Fuhr Christensen og Louise Høeg begærede sagen i Byrådet.

Susanne Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Der er fokus på hjælpemidler og overholdelse af sagsbehandlingsfrister for hjælpemidler, der behandles i Visitationsenheden. Det er senest behandlet af Omsorgsudvalget den 20. august 2020. Her besluttede Omsorgsudvalget, at normeringen i Visitationsenheden øges med 1 fuldtidsstilling i 2 år pr. 1. november 2020.

I bilaget fremstilles data om overholdelse af sagsbehandlingsfrister for afgjorte sager fra 4. kvartal 2019 til 3. kvartal 2020. Fremstillingen indeholder data for bilsager med sagsfrist på 30 uger, boligsager med sagsfrist på 6 uger og 12 måneder og genbrugshjælpemidler, forbrugsgoder mv. med sagsfrist på 24 uger. Sagsfristen regnes fra den dag borgeren ansøger til borgeren får afgørelse på sin sag.

I 3. kvartal 2020 er der i alt afgjort 147 sager i Visitationsenheden. 65% af disse er afgjort inden for sagsfristen. Andelen af afgjorte sager inden for fristen i 3. kvartal 2020 ligger på samme niveau som i 1. og 2. kvartal 2020. Dog er antallet af afgjorte sager i 3. kvartal 2020 lavere end i 2. kvartal 2020. Faldet i antal skyldes formentlig sommerferieafholdelse.

For boligsager med sagsfrist på 12 måneder er antallet af afgjorte sager steget fra 15 i 1. kvartal og 7 i 2. kvartal til 21 i 3. kvartal 2020. Andelen af afgjorte boligsager inden for fristen er steget fra 43% i 2. kvartal til 57% i 3. kvartal. For de andre sagstyper og sagsfrister er andelen, der er afgjort inden for sagsfristen uændret fra 2. kvartal 2020 til 3. kvartal 2020.

I Visitationsenheden er der iværksat en række tiltag, der skal forbedre overholdelsen af sagsfrister yderligere. På bilområdet er der lavet en aftale med HandicapBilistCentret, som skal hjælpe med sagsbehandling og afgørelse af bilsager. Det forventes, at dette samarbejde vil forbedre overholdelse af sagsfristen på bilsager. Ligeledes arbejdes der på en løsning med hjælp til sager på boligområdet. Derudover anvendes hjælpemiddelkonsulenter, hvor det er muligt, hvilket blandt andet kan spare et hjemmebesøg for sagsbehandleren. For at frigive yderligere tid til sagsbehandling for hjælpemiddelvisitatorerne er en del administrative opgaver som journalisering og udsendelse af breve flyttet til den administrative gruppe i Visitationsenheden.

I 3. og 4. kvartal 2020 har hjælpemiddelgruppen været udfordret på bemanding til sagsbehandling, dels grundet langtidssygemelding og dels grundet oplæring af nye medarbejdere. I august og september har der pga. sygdomsmeldinger været 9 sagsbehandlere ud af en normering på 11 fuldtidsstillinger. Omsorgsudvalget øgede ved sidste behandling den 20. august 2020 normeringen i Visitationsenheden med 1 fuldtidsstilling. Per 1. oktober er der ansat to nye hjælpemiddelvisitatorer og der er en ledig stilling i opslag med opstart 1. januar 2021. Det har ikke været muligt at rekruttere nye medarbejdere med erfaring inden for sagsbehandling på

hjælpemiddelområdet. Da hjælpmiddelområdet er meget specialiseret, er oplæring af nye medarbejdere en stor opgave, der har betydning for antallet af hjælpmiddelvisitatorer, der er ledige til at sagsbehandle.

## **Økonomi**

Ingen

## **Bilag**

Tabel over overholdelse af sagsfrister

# Punkt 101: Servicetjek af fordelingsmodellen på omsorgsområdet

00.30.02-G01-4-20

## Resume

Der er udarbejdet forslag til en mindre justering af kriterierne i fordelingsmodellen på omsorgsområdet, der foreslås at have virkning fra 2021 og desuden en anbefaling af at en mere gennemgribende tilpasning tidligst foretages fra 2023.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at godkende tilpasningerne af fordelingsmodellen.

## Beslutning

Udsat.

Susanne Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

En arbejdsgruppe bestående af ledere og medarbejdere på omsorgsområdet har gennemgået fordelingsmodellen på omsorgsområdet og foreslået nogle enkelte justeringer af modellen.

Der blev drøftet større ændringerne, men arbejdsgruppen indstiller at dette afventer erfaringerne med de gennemførte strukturændringer på omsorgsområdet, den igangværende undersøgelse på omsorgsområdet samt den ældre boligplan, der skal udarbejdes til det nye byråd i 2022, hvorfor større ændringer først anbefales gennemført fra 2023.

I vedhæftede notat er forslag til ændringerne og begrundelserne herfor beskrevet.

Ændringerne vedrører:

- Tilpasning af tildeling til ledere: en mindre tilpasning i forhold til organisationsændringerne og at der er sket en forskydning i forholdet i timer i hjemmeplejen mellem de 3 områder
- Tilpasning af tildeling til tekniske servicemedarbejdere: modellen er ikke justeret i forbindelse med etableringen af Ejendomsservice, hvor personalet blev fordelt mellem Omsorgsområdet og Ejendomsservice. Dette har givet forskydninger mellem områderne, som reguleres med det foreslåede.
- Direkte tildeling til centre og distrikter for distriktssygeplejersker og center- og distriktssygeplejersker.
- Løbende regulering af tildeling til hjemmepleje og -sygepleje: den hidtidige model har kun givet mulighed for at regulere budgettildelingen opad ved udvikling i antallet af timer i løbet af året. Dette har betydet at regulering først skete i det nye budgetår, og kan derfor betyde en stor pludselig tilpasning - det foreslås nu at der sker en løbende regulering på baggrund af de seneste 3 kvartaler.
- Strukturændringen på trænings- og aktivitetsområdet indarbejdes i fordelingsmodellen
- I forhold til ernæringsområdet foreslås det at nedgangen, der har været i omsætningen betyder at det ikke er de seneste tal, der lægges til grund, men omsætningen i 2019
- Endelig foreslås det at tildelingen til Aldershvile ændres fra at ske i forhold til antallet af boliger til at være i forhold til centrets udgiftsbehov. Dette begrundes med at en del af boligerne nedlægges i 2021 i forbindelse med etablering af sundhedscentret og det ikke vil være muligt at drive et center med 8 boliger inden for modellen
- Endelig foreslås en tilretning i forhold til driftsudgifter.

Forslagene til ændringerne er behandlet i sektor-MED på omsorgsområdet, der anbefaler tilpasningerne gennemført.

Såfremt ændringerne godkendes vil den endelige fordeling på baggrund af de nyeste tal blive beregnet og udvalget vil på januar-mødet få den endelige fordeling til orientering.

## **Økonomi**

Ændringerne afholdes inden for det samlede budget på omsorgsområdet, idet der er tale om en omfordeling af det samlede budget.

Samlet vil det i forhold til en tildeling til de 3 omsorgsområder, der i 2020 har været ca. 675 mio. kr. betyde en mindre forskydning mellem område Syd og område Vest på ca. 500.000 kr. i Syds favør.

Endvidere tildeles fra det samlede budget yderligere midler til de 3 områder i forhold til tekniske servicemedarbejdere og øget tildeling vedr. driftsudgifter udover løn.

# Punkt 102: Udvidelse af målgruppen for psykologsamtaler på omsorgsområdet

27.36.00-G01-19-20

## Resume

*Omsorgsudvalget har besluttet at udvide antallet af psykologer fra 1 til 2 fra ensomhedsmidlerne og at målgruppen for psykologsamtaler skulle udvides.  
I denne sag fremsættes forslag til udvidelsen af målgruppen.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget via ældrerådet

1. at målgruppen for psykologsamtaler udvides til at omfatte pårørende til borgere over 60 år med demens eller kronisk invaliderende skade/sygdom og endvidere at der bliver mulighed for at tilbyde gruppeforløb for ældreborgere.

## Beslutning

Godkendt.

Susanne Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Omsorgsudvalget besluttede i mødet den 22. oktober 2020 på baggrund af evaluering af psykologsamtaler for ældre i mistrivsel at afsætte midler til 2 psykologer af de afsatte ensomhedsmidler.

Det betyder at der sker en permanentgørelse af tilbuddet og at der sker en udvidelse fra 1 til 2 psykologer, hvorfor der kan ske en udvidelse af målgruppen.

Den hidtidige målgruppe har været defineret som ældre, der modtager forebyggende hjemmebesøg, forløb med det rehabiliterende borgerteam samt sygepleje, idet der har været mulighed for at enkelte undtagelser i forhold hertil.

På baggrund af udvidelsen af psykologer målgruppen udvidet, således at det også bliver muligt at tilbyde individuelle samtaleforløb til pårørende af borgere med demens (eller borgere med anden kronisk invaliderende skade/sygdom, som oftest i høj grad belaster de pårørende - såsom senhjerneskade eller Parkinsons). Aldersgrænsen her vil også være 60+, men kan evt. sænkes senere, hvis det giver mening, og der er kapacitet til det.

I udviklingen af tilbuddet er det ligeledes et ønske at kunne tilbyde relevante gruppeforløb til ældre borgere. Eksempelvis kunne et gruppeforløb til ensomme ældre være meningsfuldt. En sådan gruppe er lige blevet oprettet ved Center for Livskvalitet i Århus, og i Esbjerg arbejdes der også på at oprette et tilbud om gruppeforløb. Der vil være mulighed for sparring og erfaringsudveksling med begge kommuner.

## Økonomi

Tilbuddet sker inden for det eksisterende budget

# Punkt 103: Godkendelse af samarbejdsaftale om apopleksiteams

29.30.08-P27-1-20

## Resume

*I regi af Sundhedskoordinationsudvalget er der udarbejdet en samarbejdsaftale om udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktionsniveau. Hovedformålet med samarbejdsaftalen er at sikre en større grad af ensretning af de udgående apopleksiteams, der har eksisteret siden 2012. Den nye samarbejdsaftale erstatter den samarbejdsaftale, der har været om apopleksiteams i Randers Klyngen.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at, samarbejdsaftalen om udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktionsniveau godkendes

## Beslutning

Godkendt.

Susanne Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

I regi Sundhedskoordinationsudvalget er der udarbejdet en samarbejdsaftale om udgående og rådgivende funktion for borgere med apopleksi på hovedfunktionsniveau. Hovedformålet med samarbejdsaftalen er at sikre en større grad af ensretning af de udgående apopleksiteams, der har eksisteret siden 2012. Til udarbejdelsen af sundhedsaftalen har der været nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe med bred ledelsesmæssig, faglig og geografisk repræsentation. Sundhedskoordinationsudvalget har på mødet den 25. september 2020 godkendt samarbejdsaftalen.

## Indholdet i samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen kan sammenfattes i nedenstående punkter:

- Omfatter patienter med apopleksi på hovedfunktionsniveau, som udskrives fra akut apopleksiafsnit i Hospitalsenheden Vest eller Aarhus Universitetshospital
- Apopleksi-teamet varetager ikke-afsluttede hospitalsopgaver i borgerens eget hjem efter udskrivelse fra hospitalet
- De udgående og rådgivende apopleksiteams skal være tværfagligt sammensat, og skal som minimum bestå af læge (neurolog/geriater), fysioterapeut, ergoterapeut og sygeplejerske med stor neurofaglig viden. Ved behov skal de udgående og rådgivende teams kunne indhente rådgivning eller henvise patienten til andre faggrupper, eksempelvis diætist, logopæd eller neuropsykolog
- Klyngerne afholder audit en gang årligt for at sikre kvaliteten i indsatsen
- Klyngerne evaluerer en gang årligt det tværsektorielle samarbejde. Der er mulighed for at udvide modellen lokalt
- Den samlede opgavetilrettelse mellem kommuner og hospitaler sker med udgangspunkt i laveste effektive omkostningsniveau (LEON-princippet)

Den model for apopleksiteams, som er beskrevet i samarbejdsaftalen, lægger sig tæt op ad de modeller for apopleksiteams, som allerede er etableret i klyngerne. Den nye model adskiller sig ved, at den skaber grundlag for et tættere samarbejde mellem hospitalet og kommunen om kvaliteten af patientforløbene, og at den beskriver, hvordan parterne følger op på samarbejdsaftalen.

Samarbejdsaftan vil ikke være nogen hindring for, at man lokalt i klyngerne kan arbejde med f.eks. udvidet målgruppe. Der skal blot laves bilaterale aftaler herom.

### **Implementering og evaluering af samarbejdsaftalen**

Samarbejdsaftalen forventes godkendt i de midtjyske kommuner og Region Midtjylland i sidste kvartal af 2020. Således forventes det, at implementering af aftalen kan ske primo 2021.

Samarbejdet mellem apopleksiteams og de omgivende klyngekommuner evalueres lokalt på mindst et årligt samarbejds møde. På møderne evalueres kommunikationsveje og overgange i patientforløbet mellem hospital og kommune.

Samarbejdsaftalen revideres efter behov, dog minimum i forbindelse med revision af Sundhedsaftalen.

Der er i samarbejde med Aarhus Universitetshospital, Randers Klyngen og Horsens Klyngen nedsat en arbejdsgruppe, der skal sikre, at samarbejdsaftalen benyttes samt at de grundlæggende arbejdsgange beskrives for at sikre fortsatte gode overgange for borgeren.

### **Økonomi**

Den model for apopleksiteams, som er beskrevet i denne samarbejdsaftale, lægger sig tæt på ad de modeller for apopleksiteams, som allerede er etableret i klyngerne. Den nye model adskiller sig ved, at den skaber grundlag for et tættere samarbejde mellem hospitalet og kommunen om kvaliteten af patientforløbene, og at den beskriver, hvordan parterne følger op på samarbejdsaftalen. Som følge heraf er det ikke forventningen, at modellen medfører øgede udgifter for Randers Kommune.

### **Bilag**

apo\_teamaftale\_september2020

bilag\_apoteamaftale\_september2020

# Punkt 104: Høring af ny praksisplan for almen praksis

29.30.00-G01-4-20

## Resume

Praksisplanen for almen praksis i Region Midtjylland udstikker, sammen med den nationale overenskomst, de overordnede rammer for opgavevaretagelsen i almen praksis og har samtidigt til formål at bidrage til udmøntningen af sundhedsaftalen. De væsentlige punkter fra høringsversionen af praksisplanen gennemgås og det indstilles, at udvalgene drøfter og godkender forslag til hørings svar.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds-, idræts- og kulturudvalget samt omsorgsudvalget,

1. at udvalgene drøfter og godkender forslag til hørings svar til den nye praksisplan for almen praksis i Region Midtjylland.

Beslutning fra Sundheds-, idræts- og kulturudvalget, 9. december 2020, pkt. 117:

## Beslutning

Drøftet og godkendt.

Susanne Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Praksisplanen skal medvirke til at udmønte sundhedsaftalen 2019-2023, som er indgået mellem kommunerne og Region Midtjylland. Praksisplanen er et samarbejds- og planlægningsværktøj, som definerer rammen for de opgaver, som ønskes løst af almen praksis i samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen, samt hvordan det øvrige sundhedsvæsen kan understøtte almen praksis i at løfte disse opgaver. Desuden skal planen medvirke til at sikre den rette kapacitetsplanlægning, som er en forudsætning for opgaveløsningen.

Arbejdet med en ny version af praksisplanen blev indledt med en politisk workshop den 5. marts 2020, hvor kommunale og regionale politikere og repræsentanter fra Praktiserende lægers organisation (PLO) i Midtjylland deltog. En tværsektoriel arbejdsgruppe under Praksisplanudvalget har herefter udarbejdet et forslag til ny praksisplan. Praksisplanudvalget, som består af politiske repræsentanter fra både kommuner, regionen og almen praksis, godkendte høringsversion af praksisplan for almen praksis den 9. september 2020.

Det forventes, at det endelige forslag til praksisplan sendes til godkendelse i Region Midtjylland, kommunerne og PLO Midtjylland i april 2021. Når praksisplanen er endelig godkendt, vil Praksisplanudvalget udarbejde en handlingsplan for indsatserne i planen. Praksisplanen vil være gældende, indtil der vedtages en ny praksisplan i valgperioden 2022-2025.

## Indhold i praksisplanen

Det overordnede indhold i aftalen er:

### *Vision*

- Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance.

### *Bærende principper for samarbejdet*

- Fokus på rammer for udredning og behandling i det nære
- Planlagt opgaveudvikling og -overdragelse
- Bedre brug af de samlede ressourcer.

Forvaltningen bakker op om de bærende principper i praksisplanen, fordi forudsætningen for at kunne sikre de bedste rammer for et sundt liv for kommunens borgere er, at sundhedsydelse på tværs af systemer er velkoordineret og med fokus på, at borgerne skal kunne få flest mulige sundhedsydelser i deres eget lokalmiljø.

### Fokusområder og indsatser

Visionen er i praksisplanen omsat til tre fokusområder, som parterne ønsker at prioritere som udviklingsområder. Hvert fokusområde indeholder desuden en række indsatser i forhold til udviklingen i almen praksis. Det drejer sig om følgende fokusområder og indsatser:

#### *Lighed i sundhed og forebyggelse*

- Fælles investering i forebyggelse - rygning og overvægt
- Styrket samarbejde om multisygdom
- Forebyggelse af akutte patientforløb hos ældre borgere
- Medicinindsatser
- Styrket indsats over for borgere med psykisk sygdom
- Populationsomsorg og fælles beslutningstagning.

#### *Tilgængelighed og digitalisering*

- Forbedret tilgængelighed i almen praksis - fysisk og digitalt
- Digital almen praksis.

#### *Lægedækning og rekruttering*

- Kontinuitet og nærhed i lægedækningen
- Attraktive forhold for nedsættelse i almen praksis over hele regionen
- Lægelig videreuddannelse, rekruttering og fastholdelse.

### Forslag til høringsvar

Randers Kommune/forvaltningen finder det særligt vigtigt at fremhæve, at forslaget til den nye praksisplan har lighed i sundhed og forebyggelse som overordnet fokus. Det spejler sig godt ind i kommunens egen sundhedspolitik og det politiske ønske om at mindske uligheden i sundhed.

Det er værd at fremhæve indsatsen; styrket samarbejde om multisygdom, da det er en stor udfordring for de kommunale sundhedsordninger, at antallet af kronikere er støt stigende og forvaltningen hilser det velkomment, at man i praksissektoren ønsker at styrke koordinering og faglige indsatser i forhold til denne gruppe borgere.

I forhold til omsorgsområdet er det væsentligt at fremhæve, at der er fokus på udbredelse af fasttilknyttede læger på plejecentre, medicinindsatser bl.a. i forhold til medicingennemgang hos ældre borgere med højt medicinforbrug, samt at der fortsat er fokus på tidlig opsporing af sygdom og udvikling af samarbejdet med kommunale akutfunktioner.

Randers Kommune/forvaltningen er enige i, at det er særdeles vigtigt og væsentligt, at der arbejdes hen mod at alle borgere har en læge i eget lokalområde.

## **Bilag**

Høringsversion Praksisplan Almen Praksis 2020

## **Punkt 105: Lukket**

27.36.20-G01-5-20

## **Punkt 106: Lukket**

29.21.00-G01-1-20

## Punkt 107: Sagsstyringsliste omsorgsudvalget januar 2021

00.22.04-P00-2-17

### Beslutning

Taget til efterretning.  
Susanne Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

### Sagsfremstilling

Tema om forråelse – udvalg, byråd
Årsberetning Tryghedshotel
Årsrapport forebyggende hjemmebesøg
Bruger- pårørenderåd
Rekrutteringsstrategi hele omsorg
Covid 19 - hvad er midler på omsorgsområdet til aktiviteter gået til
SOSU - Nye regler vedr. løn på GF2